



2212220892

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	409355	工号	252
姓名	苗文远-T		
性别	男	年龄	72岁
单位	大同市卫生学校		
部门	大同市卫生学校		
联系电话	13133331960		
体检日期	2023-06-16		

尊敬的苗文远-T先生您好！

首先，瑞慈健康体检全体员工欢迎您的光临，并对您的信任表示衷心的感谢！

您于 2023-06-16 （体检编号：409355）完成健康检查，本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果，汇总成此份健康体检报告，并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

瑞慈健康体检倡导“大健康、大康复”，提出“健康是第一财富（Rich）”的人文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告，并认真关注报告中的提示与建议，若您对报告内容有任何疑问，可直接与瑞慈健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：**0352-2824444**

客户服务咨询电话：**0352-2830597**
400-6112995

瑞慈健康体检报告由下列内容组成：

第一部分：主检报告

第二部分：分科分项结果

第三部分：检验报告

第四部分：附表

主检报告

检查综述

- 1、【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.286 %)
- 2、【CT检查二】 腰椎退行性变 L4/5、L5/S1 椎间盘膨出
- 3、【颈部血管彩超】 双侧颈总动脉膨大处粥样斑块形成
- 4、【全腹彩超】 1.轻度脂肪肝 2.胆囊切除术后 肝外胆管不扩张
- 5、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶次切除术后

医生建议

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【椎间盘膨出】：

(1)椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。

【腰椎退行性变】：

(1)腰椎退行性病变是腰椎因长期不恰当姿势，不适当的运动，外伤或发育不良而随年龄增加发生的改变。建议：避免久坐，应睡硬板床，腰部的适当运动和保护，若出现症状，请到骨科治疗。必要时脊柱外科治疗，康复理疗科协同治疗。

【双侧颈总动脉膨大处粥样斑块形成】：

(1)颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。
(2)建议：1.减低胆固醇水平。2.减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3.积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4.必要时药物治疗。

【胆囊切除术后】：

(1)建议肝胆外科定期复查。

【轻度脂肪肝】：

(1)脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。
(2)脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。
(3)当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。

(4) 值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。

(5) 合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；

(6) 控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；

(7) 定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【甲状腺左侧叶次切除术后】：

(1) 建议内分泌科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-31

主检医生：

分科结果

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.31	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.63	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.10	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.74	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	41.94	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.35	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	5.80	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.44	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.59		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.84		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.99		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	22.22	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.80	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.20		2.08--3.69	
全血低切相对指数	14.67		10.37--16.94	

*小结:

未见异常

操作员：王文静

检查日期:2023-06-16

检查医生:陈建国

血常规（五分类）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞(WBC)	4.85	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.74	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	35.9	%	20--50	

中性粒细胞绝对值(GR#)	2.76	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.07	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.5	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	288	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.0	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.286	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	5.01	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	149	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.9	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	89.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	332	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.26	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	46.3	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	24.7	%	11--45	
大血小板数目	71	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10 ⁹ /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结：**

血小板压积(PCT)偏高(0.286 %)

操作员：康建忠 检查日期:2023-06-16 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	77.00	umol/L	57--111	
尿酸(UA)	357.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.60	mmol/L	3.6--9.5	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-06-16 检查医生:陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.39	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-06-16 检查医生:陈建国

血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	1.32		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	2.98	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.40	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.41	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.07	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2023-06-16 检查医生：陈建国

肝功能五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆红素(TBIL)	10.90	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	7.00	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	30.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	24.00	U/L	15--40	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2023-06-16 检查医生：陈建国

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212220892

影像号: CT20231229047

姓名: 苗文远-T

年龄: 72 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 409355

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-29

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-29

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212220892

影像号: CT20231229048

姓名: 苗文远-T

年龄: 72 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 409355

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查二

经典图像:



影像所见:

腰椎曲度变直, 序列整齐, 部分椎体边缘唇样骨质增生, 附件骨质硬化, L4/5、L5/S1 椎间盘软组织轻度膨出, 压迫硬膜囊, 侧隐窝狭窄, 椎管内脊髓密度形态未见异常。

影像诊断:

腰椎退行性变

L4/5、L5/S1 椎间盘膨出

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-29

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-29

超声诊断图文报告

流水号: 2212220892

影像号: 1306472

姓名: 苗文远-T

年龄: 72 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409355

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

经典图像:



影像所见:

甲状腺左侧叶次切除术后, 残端大小约 1.3*0.7*0.3cm, 右侧叶大小形态正常, 实质回声均匀。双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺左侧叶次切除术后

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-06-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-06-16

超声诊断图文报告

流水号: 2212220892

影像号: 1306524

姓名: 苗文远-T

年龄: 72 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409355

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈部血管彩超

经典图像:



影像所见:

双侧颈总动脉膨大处后壁均探及强回声斑, 右侧大小约 5.0*2.0mm, 左侧大小约 3.9*2.0mm, 右锁骨下动脉起始处、双侧颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁欠光滑, 管壁未见明确强回声斑。CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱形态正常。

双侧椎动脉走行正常, 椎动脉内径正常, 管壁不厚, 管腔内为无回声, CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

影像诊断:

双侧颈总动脉膨大处粥样斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-06-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-06-16

超声诊断图文报告

流水号: 2212220892

影像号: 1306555

姓名: 苗文远-T

年龄: 72 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409355

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 全腹彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 实质回声细腻、增强, 肝内管道系统走行欠清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。胆囊切除术后, 肝外胆管不扩张。
胰腺大小形态正常, 实质回声均匀, 主胰管不扩张。
脾脏大小形态正常, 实质回声均匀, 脾门静脉不宽。
双肾大小形态正常, 皮髓质分界清晰, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 胆囊切除术后 肝外胆管不扩张

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-06-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-06-16