



2212240504

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	409563	工号	2
姓名	路建华		
性别	男	年龄	42岁
单位	山西省无线电监测中心大同		
部门	山西省无线电监测中心大同站		
联系电话	18935219797		
体检日期	2025-01-05		

尊敬的路建华先生您好！

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 2025-01-05 （体检编号：409563）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、【肾功三项】肌酐(CREA)偏高(110.80 umol/L)
- 2、【血脂四项】动脉硬化指数偏低(1.06) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.30 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.01 mmol/L)
- 3、【MR检查】1.鼻中隔前部右偏 2.左侧中鼻甲、双侧下鼻甲增大 3.双侧上颌窦、筛窦炎伴粘膜肥厚
- 4、【浅表部位彩超】颌下低回声结节 考虑淋巴结

医生建议

【肌酐(CREA)偏高】：

- (1)临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮(BUN)、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。
- (2)血肌酐(Cr)由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。
- (3)在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的1/3时肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。
- (4)血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如急慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。
- (5)在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- (1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是2.59-5.20mmol/L。
- (2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于5.21-5.69mmol/L是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇>7.2mmol/L或低密度脂蛋白>4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- (3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
- (4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
- (5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
- (6)戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
- (7)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

【动脉硬化指数偏低】：

- (1)建议内科结合临床参考。

【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。

(2) 高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。

(3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。

(4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。

(5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。

(6) 戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。

(7) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

【鼻中隔前部右偏】：

(1) 建议耳鼻喉科诊断治疗。

【双侧上颌窦、筛窦炎伴粘膜肥厚】：

(1) 建议耳鼻喉科就诊；定期复查。

【颞下低回声结节】：

(1) 建议外科诊断治疗。

【左侧中鼻甲、双侧下鼻甲增大】：

(1) 建议耳鼻喉科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-01-06

主检医生：

分科结果

外科（男）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	正常	前列腺	未检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
浮肿	无	皮下结节	无
头颅	正常	颈部	正常
乳腺	正常	脊柱	正常
直肠	未检	皮肤黄疸	无
四肢	活动正常	其他	无

*小结:

未见异常

操作员：谷岱清

检查日期：2025-01-05

检查医生：谷岱清

检验报告

尿液分析+尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	0	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	0	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	0	个/u1	0--0	
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.025		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2025-01-05 检查医生:康健忠

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)	6.06	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.00	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	33.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.51	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	57.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.8	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.20	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	3.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	228	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.236	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.46	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	157	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	48.3	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	88.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	326	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.30	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.6	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.8	%	10.6--16.6	

大血小板比率	27.0	%	11--45	
大血小板数目	61	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	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:**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-01-05 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)	110.80	umol/L	57--97	↑
尿酸(UA)	361.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	6.24	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

肌酐(CREA)偏高(110.80 umol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-01-05 检查医生：康建忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.80	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-01-05 检查医生：康建忠

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	1.06		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	5.30	mmol/L	2.59--5.2	↑

甘油三脂(TG)	1.55	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.13	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	2.01	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

动脉硬化指数偏低(1.06) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.30 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.01 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-01-05 检查医生:康建忠

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	22.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	16.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-01-05 检查医生:康建忠

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212240504

超声号: 1785344

姓名: 路建华

年龄: 42岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409563

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:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。

影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-01-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-01-05



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。如有疑问, 请致电: 0352---2830580

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212240504

超声号: 1785349

姓名: 路建华

年龄: 42岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409563

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 浅表部位彩超

经典图像:



影像所见:

颈下可见范围约 1.0*0.5cm 低回声结节, 皮髓质分界清, 形态规则, 边界清。

影像诊断:

颈下低回声结节 考虑淋巴结

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-01-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-01-05



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212240504

超声号: 1785347

姓名: 路建华

年龄: 42 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409563

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, 实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。
胆囊大小形态正常, 壁不厚、光滑, 囊内透声好, 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。
膀胱充盈佳, 未见明显异常。
前列腺形态正常, 大小约 2.8*4.1*2.8cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-01-05

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-01-05



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352-2830580

ID号: 2212240504

影像号: MR20250105020

姓名: 路建华

年龄: 42岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

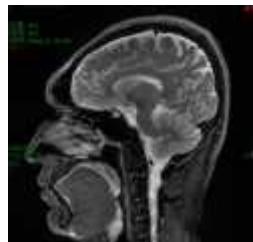
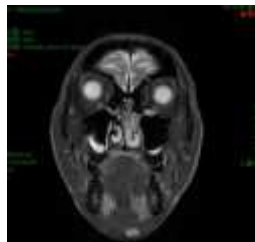
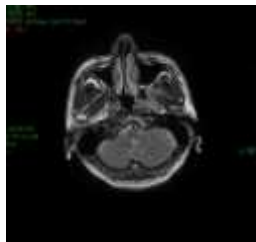
体检号: 409563

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

双侧鼻腔通畅, 鼻中隔前部右偏, 左侧中鼻甲、双侧下鼻甲增大。双侧上颌窦、筛窦沿窦壁见环状等 T1 长 T2 信号, 窦壁骨质未见破坏, 双侧蝶窦、额窦气化良好。其余未见异常。

影像诊断:

1. 鼻中隔前部右偏
2. 左侧中鼻甲、双侧下鼻甲增大
3. 双侧上颌窦、筛窦炎伴粘膜肥厚

报告医师: 叶道斌

检查日期: 2025-01-05

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-01-05