



2212270521

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	409610	工号	21
姓名	宋宗飞 1		
性别	男	年龄	44 岁
单位	大同中电光伏发电有限公司		
部门	大同中电光伏发电有限公司		
联系电话	15835367192		
体检日期	2025-08-31		

尊敬的宋宗飞 1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 2025-08-31 (体检编号: 409610) 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、【耳鼻喉科】（1）鼻腔黏膜充血
- 2、【血常规（五分类）】红细胞(RBC)偏低($4.25 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏低(129 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(39.2 %)
- 3、【肝功能十三项】 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(45.00 U/L)
- 4、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.60 mmol/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(8 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP)
- 6、【CT检查】 两肺多发结节硬化灶，低危结节。
- 7、【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 8、【全腹彩超】 脂肪肝（轻度）
- 9、【口腔科】（1）左上中切牙 右上中切牙 烤瓷冠修复 （2）牙龈质地松软，缺乏弹性
（3）牙周：牙结石
- 10、【电测听检查】 气导平均听阈[左:19dB 右:22dB] (500Hz 1KHz 2KHz 3KHz 4KHz 6KHz) 气导双耳高频平均听阈:22.5 气导双耳语频平均听阈:19.1667 气导左耳听阈加权值:18.5 气导左耳高频平均听阈:20 气导左耳语频平均听阈:18.3333 气导右耳听阈加权值:21 气导右耳高频平均听阈:25 气导右耳语频平均听阈:20

医生建议

【鼻腔黏膜充血】：

- (1) 积极锻炼身体，治疗全身疾病。
- (2) 戒除烟酒，避免刺激。
- (3) 建议到耳鼻喉科就诊，选择恰当的治疗方法。

【红细胞压积(HCT)偏低】：

- (1) 结合临床，内科咨询。
- (2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【红细胞(RBC)偏低】：

- (1) 红细胞减少提示贫血，是诊断贫血的三大指标之一：血红蛋白、红细胞、网织红细胞。要了解贫血的程度和类型，需要进一步检查的内容有：血清铁蛋白、红细胞游离原卟啉、血清叶酸、血清维生素 B12。
- (2) 注意观察是否有慢性失血，查找病因，多数由挑吃、偏食、慢性疾病引起，往血液科及时治疗，定期复查。
- (3) 平衡饮食，并适当补充铁剂，维生素 C 及 B 族。
- (4) 复查血常规。

【血红蛋白偏低】：

- (1) 血红蛋白偏低通常提示贫血。
- (2) 血液科咨询，必要时治疗。
- (3) 复查血常规。

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高】：

- (1) 门冬氨酸氨基转氨酶（AST），通常存在于人体的心肌细胞和肝细胞线粒体中，心肌细胞中含量最高，它也是心肌酶谱的重要组成部分之一。
- (2) 一般情况下，门冬氨酸氨基转氨酶大于正常值上限 2-3 倍才具有意义，生理性的升高多见于劳累、熬夜、饮酒、剧烈运动等情况。
- (3) 当心肌细胞或者肝细胞受损的时候，血液中的门冬氨酸氨基转氨酶就会明显升高，最常见的原因是心肌梗塞。在心肌梗塞早期 6-12 小时之内就会明显升高，且通常增高的程度与梗塞病灶大小成正比。
- (4) 在急慢性肝炎、肝外伤、酒精性肝损伤、脂肪肝的患者中，门冬氨酸氨基转氨酶也会异常的升高；此外，心肌炎、肾炎、肺炎等疾患，门冬氨酸氨基转氨酶也会轻度升高。
- (5) 病理情况下的门冬氨酸氨基转氨酶异常升高，多见于体内的重要细胞损伤，应该积极的去医院消化内科完善相关检查，结合临床诊治。
- (6) 平时生活中，避免过度劳累、不熬夜、戒烟酒、适度的运动、进食高蛋白低脂饮食、多吃新鲜的果蔬。

【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。

【鳞状上皮细胞偏高】：

- (1) 在生理情况下，机体正常的新陈代谢都会引起鳞状上皮细胞的脱离，这是一种正常的机体现象。如果长时间出现鳞状上皮细胞偏高的现象时，则有可能是尿路感染、泌尿系统结石等因素导致，应及时往泌尿外科进一步诊断治疗。

【粘液丝偏高】：

- (1) 尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
- (2) 粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
- (3) 病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
- (4) 建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

【两肺多发结节硬化灶，低危结节】：

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【窦性心律不齐】：

- (1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【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。

【烤瓷冠修复】：

(1)烤瓷冠一般称为烤瓷牙，这种修复体具有金属的高强度、瓷的美观性和牙齿的逼真性，以及耐磨等优点，对缺失的前牙和后牙的修复，都能达到修复缺失牙理想的功能、形态的目的。

(2)烤瓷冠从结构上分内冠和釉面瓷层，从质地上分为金属内冠和全瓷内冠两种，金属内冠主要以镍铬合金、钴铬合金、钛合金等为代表；全瓷内冠，其主要成分以二氧化锆为主。

(3)牙齿缺损、牙齿排列不齐、牙齿异常变色、种植牙等都可应用烤瓷冠进行修复。

(4)烤瓷冠的制造通俗的说就是给牙齿戴一个套子，在制作之前就需要先将牙齿磨小一圈，然后再套上这个套子，或者说戴上牙冠，以恢复牙齿原来的大小和形态。

(5)烤瓷冠的优点是改善了牙齿的形态和色泽，恢复了正常的咀嚼功能。缺点是在牙体预备时磨除了部分牙体组织，初戴烤瓷冠时，可能会出现冷热敏感，但随着时间推移会逐渐缓解。

(6)注意日常饮食，缓慢进食，避免吃一些过凉过热的食物，少食辛辣刺激性的食物，注意多吃一些清淡的饮食。烤瓷冠毕竟不是真牙，受到过大压力时会碎瓷，所以不要咬太硬的食物。

(7)烤瓷冠与牙齿的接合部位容易聚集菌斑，易形成牙石，此外菌斑长时间的聚集也可导致龋病，所以必须注意保持口腔清洁，牙缝间使用牙线清洁，每天坚持早晚刷牙，勤漱口，定期洁牙。

(8)烤瓷冠修复后如有不适，应及时就医，定期往医院口腔科复查。

【牙结石】：

(1)牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由75%的磷酸钙，15-25%的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。

(2)牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。

(3)牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。

(4)牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。

(5)早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。

(6)多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。

(7)建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

【牙龈质地松软，缺乏弹性】：

(1)牙龈的这种情况一般是由于牙结石导致的牙龈局部发炎。

(2)必须坚持每天认真和合理刷牙（采用竖刷法），彻底清除牙菌斑。要经常检查口腔，保持口腔卫生，防止牙龈出血。

(3)正确的刷牙方法是：顺着牙齿长轴方向，上牙向下刷，下牙往上刷，每个牙面都要刷到，这样刷牙不仅能把牙刷干净而且对牙龈起到按摩作用，促进牙龈的血液循环。

(4)建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

- (5)注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。
- (6)及时治疗牙龈炎，防止炎症侵犯深部牙周组织，形成牙周炎。
- (7)养成清晨排便习惯。进餐要规律，细嚼慢咽，多食蔬菜，如胡萝卜、菠菜、木耳。适量进食水果，如山楂、苹果。男性少抽烟少喝酒。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-09-04

主检医生：

分科结果

身高、体重、血压

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
身高	160cm	体重	55kg
血压	119/63mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：杨柳庆 检查日期：2025-08-31 检查医生：名燕凌

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	72 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

***小结:**

未见异常

操作员：李军 检查日期：2025-08-31 检查医生：李军

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：张明远 检查日期：2025-08-31 检查医生：张明远

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	1.0	视力(右)	1.0
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

***小结：**

未见异常

操作员：田野青 检查日期：2025-08-31 检查医生：田野青

耳鼻喉科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
听力(左)	正常	听力(右)	正常
外耳道	正常	鼓膜	正常
鼻窦	正常	鼻中隔	正常
鼻腔	鼻腔黏膜充血	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

***小结:**

(1) 鼻腔黏膜充血

操作员：裴文兴 检查日期:2025-08-31 检查医生：裴文兴

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左上中切牙&右上中切牙 烤瓷冠修复
牙龈	牙龈质地松软，缺乏弹性	牙周	牙结石
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结:**

(1) 左上中切牙 右上中切牙 烤瓷冠修复

(2) 牙龈质地松软，缺乏弹性

(3) 牙周：牙结石

操作员：龚富生 检查日期:2025-08-31 检查医生：龚富生

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)	8	/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	8	个/u1	0--0	↑
粘液丝	9	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)	1.020		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		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：**

鳞状上皮细胞偏高(8 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-08-31 检查医生:康建忠

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)	4.53	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.40	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	30.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.72	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	60.1	%	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%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.08	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.7	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	181	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.195	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.25	10 ¹² /L	4.3--5.8	↓
血红蛋白	129	g/L	130--175	↓
红细胞压积(HCT)	39.2	%	40--50	↓
红细胞平均体积(MCV)	92.1	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.31	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	41.7	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.1	%	10.6--16.6	

大血小板比率	31.2	%	11--45
大血小板数目	57	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:**

红细胞(RBC)偏低(4.25 10¹²/L) 血红蛋白偏低(129 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(39.2 %)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-08-31 检查医生:康建忠

肝功能十三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	67.6	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	40.80	g/L	40--55	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.52		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	34.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	61.0	U/L	45--125	
总胆汁酸(TBA)	4.3	umol/L	0.5--10	
总胆红素(TBIL)	8.20	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	1.2	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)	46.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	45.00	U/L	15--40	↑
胆碱酯酶	7860	U/L	4620--11500	
单胺氧化酶	11.60	U/L	0--12	

***小结:**

门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(45.00 U/L)

操作员：乔叶 检查日期:2025-08-31 检查医生:康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐 (CREA)	57.70	umol/L	57--97	
尿酸 (UA)	218.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.71	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2025-08-31 检查医生:康健忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖 (GLU)	4.81	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2025-08-31 检查医生:康健忠

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	2.58		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	5.60	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	1.36	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	3.35	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.30	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.60 mmol/L)

操作员：乔叶 检查日期:2025-08-31 检查医生:康健忠

大同瑞慈康复医院

听力测试报告

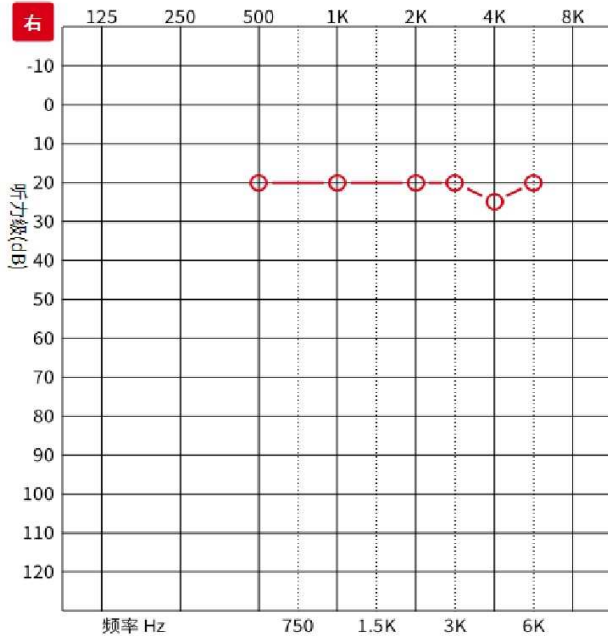
ID: 409610

姓名: 宋宗飞1

性别: 男

测试年龄: 44岁

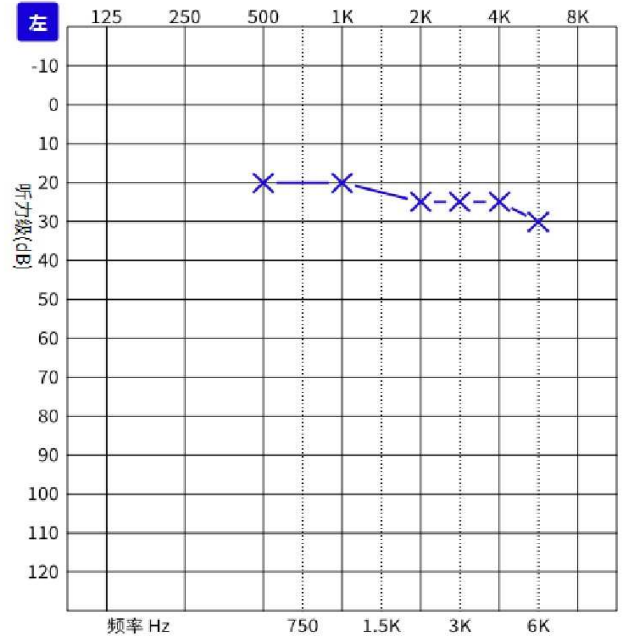
备注:



	500	1K	2K	3K	4K	6K
气导	20	20	20	20	25	20
骨导						

性别年龄校正:

气导	18	18	17	14	17	11
----	----	----	----	----	----	----



	500	1K	2K	3K	4K	6K
气导	20	20	25	25	25	30
骨导						

性别年龄校正:

气导	18	18	22	19	17	21
----	----	----	----	----	----	----

测试结果: 气导平均听阈 [左: 19dB 右: 22dB] (500Hz 1KHz 2KHz 3KHz 4KHz 6KHz)

气导双耳高频平均听阈: 22.5

气导双耳语频平均听阈: 19.1667

气导左耳听阈加权值: 18.5

气导左耳高频平均听阈: 20

气导左耳语频平均听阈: 18.3333

气导右耳听阈加权值: 21

气导右耳高频平均听阈: 25

气导右耳语频平均听阈: 20

测试日期: 2025-08-31 09:43

医师: 裴文兴

医师: _____

打印日期: 2025-08-31 09:43

测试编号: 142104125250831094308

测试设备: AD104 (2) [UD4N1252]

本测试结果仅供参考



大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

宋宗飞1 男 44岁

体检号:4096110

病床号:

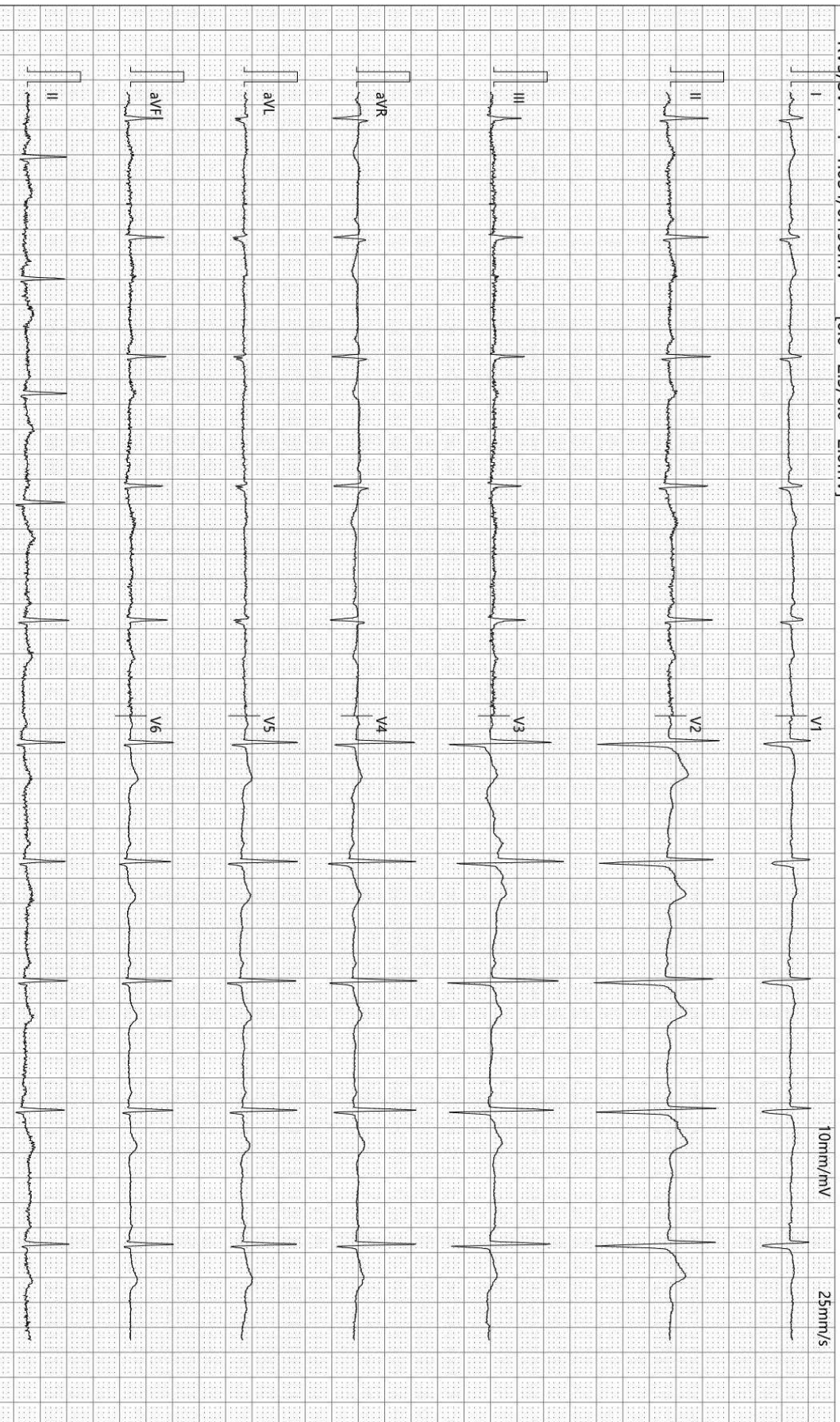
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

董斌
陶志峰

HR : 62bpm [60 ~ 100bpm]
P : 114↑ms [0 ~ 110ms]
PR : 171ms [120 ~ 200ms]
QRS : 79ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 407/416ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T : 47/86/50deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 1.034/0.498mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-08-31 08:51:17

诊断时间:2025-08-31 08:55:10

SEMIP V1.90

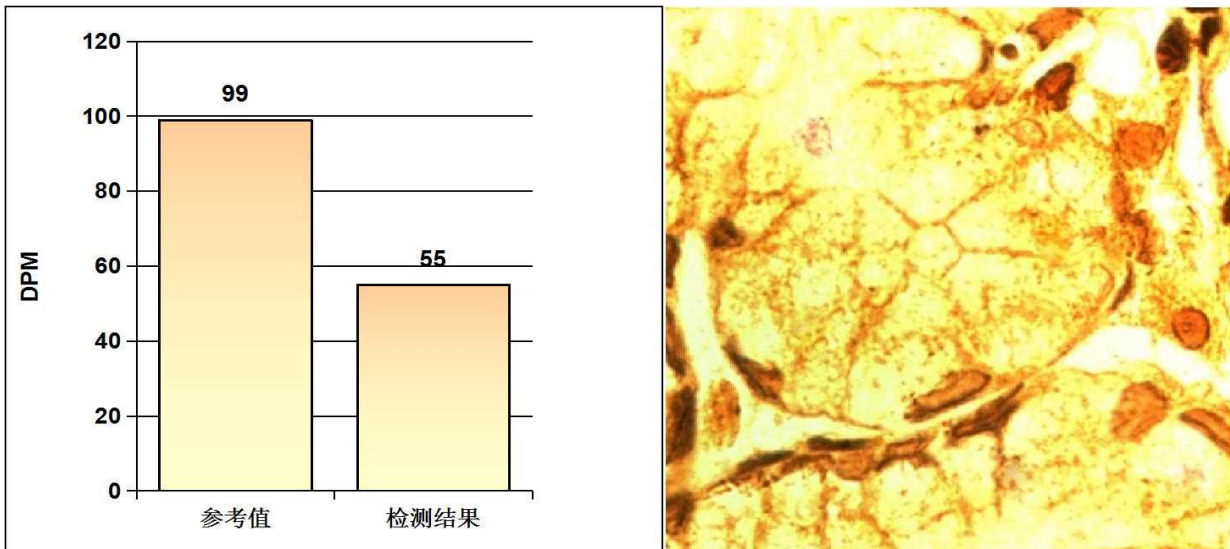
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	宋宗飞1	年龄	44	性别	男
住院号	0	日期	2025/8/31 10:04:55	电话	15835367192
送检医生	曹居杰	样品编号	5989	编号	2212270521

¹⁴C呼气试验



阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 55** **阴性**

检测者: _____ 宋晓宁

大同瑞慈健康体检

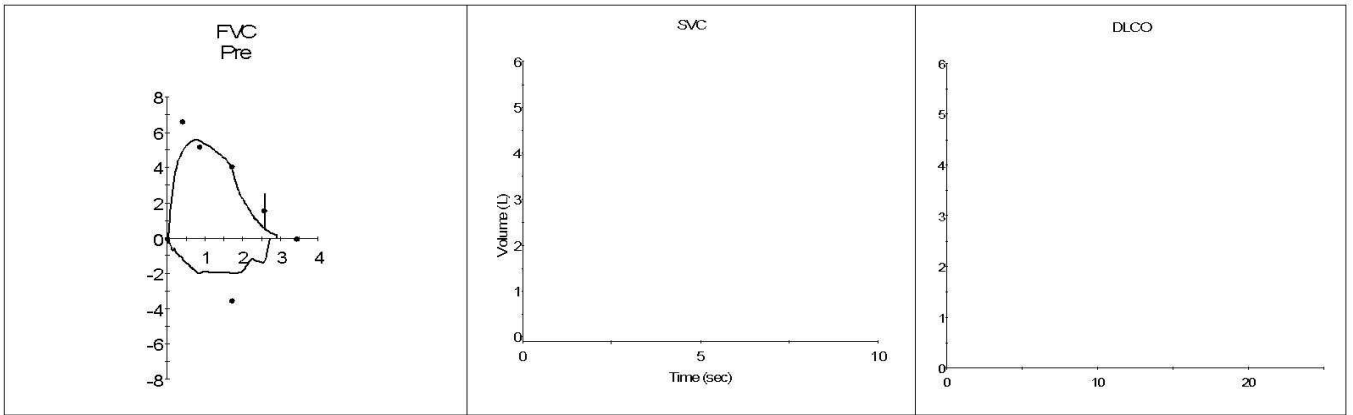
肺功能检验报告

姓名: 宋宗飞1	ID: 2212270521	BSA: 1.55	日期: 2025/08/31
医师:	身高: 158.00	年龄: 44	病房:
医生:	体重: 55.00	性别: Female	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 肺通气功能: 正常

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Actual</u>	<u>Pred</u>	<u>%Pred</u>	<u>Actual</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	2.92	3.42	85			
FEV1 (L)	2.60	2.76	94			
FEV1/FVC (%)	89	81	109			
FEF 25% (L/sec)	5.55	5.17	107			
FEF 75% (L/sec)	1.57	1.57	99			
FEF 25-75% (L/sec)	3.57	2.87	124			
FEF Max (L/sec)	5.54	6.62	83			
FIVC (L)	2.71					
FIF Max (L/sec)	2.00					



Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212270521

超声号: 1921654

姓名: 宋宗飞 1

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

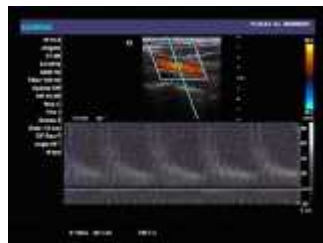
体检号: 409610

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:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、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:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-08-31

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-08-31



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: 2212270521

超声号: 1921656

姓名: 宋宗飞 1

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409610

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。

影像诊断:

脂肪肝(轻度)

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-08-31

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-08-31



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: 2212270521

影像号: CT20250831035

姓名: 宋宗飞 1 年龄: 44 岁 性别: 男 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 409610 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:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。两肺下叶及左肺上叶多发结节致密灶, 直径约 0.2-0.4cm (3-22, 25, 35, 40 层面) 肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

两肺多发结节硬化灶, 低危结节。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-09-03

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-09-03

