2212280585

# 大同瑞慈健康体检

# 报

# 告

# 册

| | | | |
|---|---|---|---|
| 体检编号 | 409848 | 工号 | 56 |
| 姓　　名 | 魏洋 | | |
| 性　　别 | 男 | 年龄 | 50 岁 |
| 单　　位 | 山西煤炭运销集团大同有限 | | |
| 部　　门 | 山西煤炭运销集团大同有限公司 | | |
| 联系电话 | 17335829994 | | |
| 体检日期 | 2024-07-05 | | |

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

尊敬的 魏洋先生 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 2024-07-05 （ 体检编号： 409848 ）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）】 白细胞(WBC)偏高(9.83 10^9/L) 淋巴细胞绝对值(LYM#)偏高(4.28 10^9/L)
2、【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(11.06 mmol/L)
3、【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(19.27 umol/L)
4、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.62 ) 总胆固醇(CHOL)偏高(9.03 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(5.05 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.89 mmol/L)
5、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(6 个/ul) 粘液丝偏高(1 个/ul) 尿葡萄糖(GLU)1+
6、【左膝关节核磁平扫】 左侧膝关节： 1.内外侧半月板后角退变Ⅱ度 2.内侧腓肠肌滑囊、髌上囊及关节腔积液 3.关节周围软组织水肿

## 医生建议

【白细胞(WBC)偏高】:
(1)白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。
(2)升高多见于细菌感染，明显升高也可见于某些血液病、急性出血等。建议复查全血细胞分析，内科咨询，待排感染性疾病，进一步明确诊断，结合临床诊治。
(3)复查血常规。
(4)若明显升高，请抗感染治疗。

【 淋巴细胞绝对值(LYM#)偏高】:
(1)建议内科结合临床参考。

【葡萄糖(GLU)偏高】:
(1)正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。
(2)空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。
(3)空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。
(4)排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。
(5)如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。
(6)已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。
(7)糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【同型半胱氨酸偏高】:

(1)血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。
(2)同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

【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，胆固醇任不能达标的，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。

【动脉硬化指数偏高】:
(1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【甘油三脂(TG)偏高】:
(1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
(2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。
(3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
(4)甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
(5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
(6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【低密度脂蛋白(LDL)偏高】:
(1)在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为 0-4.13mol/L。
(2)低密度脂蛋白有三个标准：普通人应≤3.4mol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在 3.4mol/L 以下。
(3)高危人群应≤2.6mol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低度脂蛋白≥4.9mol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至 2.6mol/L 以下。
(4)极高危人群应≤1.8mol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到 1.8mol/L 以下。
(5)建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

【尿葡萄糖(GLU)1+】：
(1)建议往内分泌科复查。

【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。

【关节周围软组织水肿】：
(1)建议骨科诊断治疗

【内侧腓肠肌滑囊、髌上囊及关节腔积液】：
(1)建议骨科诊断治疗。

【内外侧半月板后角退变Ⅱ度】：
(1)建议骨科诊断治疗。

**汇总医生：** 丁昊炜

**主检日期：** 2024-08-17

**主检医生：**

# 分科结果

# 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 | 1 | 个/ul | 0.000-13.000 | |
| 上皮细胞(EC) | 6 | /HP | 0.000-28.000 | |
| 管型(CAST) | 0 | 个/ul | 0.000-1.000 | |
| 霉菌（尿） | 0 | /HP | 0.000-0.001 | |
| 结晶 | 0 | /HP | 0.000-10.000 | |
| 透明度(CLA) | 清亮 | | | |
| 胆红素(BIL) | - | | | |
| 隐血(ERY) | - | | | |
| 小圆上皮细胞(SRC) | 0 | 个/ul | 0.000-0.001 | |
| 维生素 C | - | | | |
| 异常红细胞 | 0 | 个/ul | 0.000-3.000 | |
| 红细胞（正常） | 0 | 个/ul | 0.000-6.000 | |
| 鳞状上皮细胞 | 6 | 个/ul | 0.000-0.001 | ↑ |
| 粘液丝 | 1 | 个/ul | 0.000-0.001 | ↑ |
| 颜色(Colour) | 淡黄色 | | | |
| 尿葡萄糖(GLU) | 1+ | | | |
| 酮体(KET) | - | | | |
| 比重(SG) | 1.015 | | 1.003-1.030 | |
| 酸碱度(PH) | 6.5 | | 4.600-8.000 | |
| 尿蛋白质(PRO) | - | | | |
| 尿胆原(URO) | - | | | |
| 亚硝酸盐(NIT) | - | | | |
| 红细胞(尿)(RBC) | 0 | 个/ul | 0.000-6.000 | |
| 尿白细胞(LEU) | - | | | |

***小结：**

鳞状上皮细胞偏高(6 个/ul)　粘液丝偏高(1 个/ul)　尿葡萄糖(GLU)1+

操作员：刘慧芳　检查日期:2024-08-17　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) | 9.83 | 10^9/L | 3.500-9.500 | ↑ |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 4.28 | 10^9/L | 1.100-3.200 | ↑ |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 43.5 | % | 20.000-50.000 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 4.67 | 10^9/L | 1.800-6.300 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 47.5 | % | 40.000-75.000 | |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) | 0.04 | 10^9/L | 0.000-0.060 | |
| 嗜碱性粒细胞百分比(BA%) | 0.4 | % | 0.000-1.000 | |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#) | 0.26 | 10^9/L | 0.020-0.520 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 2.7 | % | 0.400-8.000 | |
| 血小板(PLT) | 279 | 10^9/L | 125.000-350.000 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 15.6 | % | 15.000-17.000 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 8.7 | fl | 6.000-14.000 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.242 | % | 0.110-0.280 | |
| 红细胞(RBC) | 4.70 | 10^12/L | 4.300-5.800 | |
| 血红蛋白 | 135 | g/L | 130.000-175.000 | |
| 红细胞压积(HCT) | 40.6 | % | 40.000-50.000 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 86.5 | fl | 82.000-100.000 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 28.8 | pg | 27.000-34.000 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 333 | g/L | 316.000-354.000 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.58 | 10^9/L | 0.100-0.600 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 5.9 | % | 3.000-10.000 | |
| 红细胞分布宽度标准差（RDW-SD） | 39.6 | fl | 35.000-56.000 | |
| 红细胞分布宽度变异系数（RDW-CV） | 12.2 | % | 10.600-16.600 | |
| 大血小板比率 | 15.8 | % | 11.000-45.000 | |
| 大血小板数目 | 44 | 10^9/L | 30.000-90.000 | |
| 未成熟粒细胞数目 | 0.02 | 10^9/L | 0.000-999.000 | |
| 未成熟粒细胞百分比 | 0.2 | % | 0.000-100.000 | |
| 有核红细胞数目 | 0.000 | 10^9/L | 0.000-9999.000 | |
| 有核红细胞百分比 | 0.00 | /100WBC | 0.000-9999.000 | |

***小结：**

白细胞(WBC)偏高(9.83 10^9/L)　淋巴细胞绝对值(LYM#)偏高(4.28 10^9/L)

操作员：刘慧芳　检查日期:2024-08-17　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) | 62.00 | umol/L | 41.000-73.000 | |
| 尿酸(UA) | 316.00 | umol/L | 140.000-340.000 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 尿素测定（Urea） | 4.80 | mmol/L | 3.100-8.000 | |

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳　检查日期:2024-08-17　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) | 11.06 | mmol/L | 3.900-6.100 | ↑ |

***小结：**

葡萄糖(GLU)偏高(11.06 mmol/L)

操作员：刘慧芳　检查日期:2024-08-17　检查医生:陈建国

## 同型半胱氨酸

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|---|---|---|---|---|
| 同型半胱氨酸 | 19.27 | umol/L | 0.000-15.000 | ↑ |

***小结：**

同型半胱氨酸偏高(19.27 umol/L)

操作员：刘慧芳　检查日期:2024-08-17　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 | 3.62 | | 1.310-3.190 | ↑ |
| 总胆固醇(CHOL) | 9.03 | mmol/L | 2.590-5.200 | ↑ |
| 甘油三脂(TG) | 5.05 | mmol/L | 0.700-1.700 | ↑ |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 4.89 | mmol/L | 0.000-4.130 | ↑ |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.35 | mmol/L | 0.770-1.550 | |

***小结：**

动脉硬化指数偏高(3.62 )　总胆固醇(CHOL)偏高(9.03 mmol/L)　甘油三脂(TG)偏高(5.05 mmol/L)　低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.89 mmol/L)

操作员：刘慧芳　检查日期:2024-08-17　检查医生:陈建国

## 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) | 18.0 | U/L | 10.000-60.000 | |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 34.00 | U/L | 7.000-40.000 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 24.00 | U/L | 15.000-40.000 | |
| 谷草比谷丙 | 0.71 | | 0.400-2.500 | |

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳　检查日期:2024-08-17　检查医生:陈建国

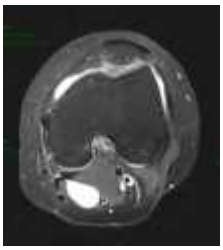
医学影像

# MRI 诊断图文报告

**流水号：2212280585** **影像号：MR20240705064**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 姓名：魏洋 | 年龄：50 岁 | 性别：男 | 检查设备：西门子 1.5T 磁共振 |
| 体检号：409848 | 申请医院：本院 | 体检科室：体检科 | 检查部位：左膝关节核磁平扫 |

**经典图像：**



**影像所见：**

左侧膝关节内外侧半月板后角见条状高信号，未达关节面，内外侧副韧带及前后交叉韧带未见异常，内侧腓肠肌滑囊、髌上囊及关节腔内见长 T1 信号，T2、PD 抑脂像呈高信号。关节周围软组织肿胀，其内见条片状长 T1 信号，T2、PD 抑脂像呈高信号。

**影像诊断：**

左侧膝关节：

1. 内外侧半月板后角退变Ⅱ度
2. 内侧腓肠肌滑囊、髌上囊及关节腔积液
3. 关节周围软组织水肿

报告医师：陈江莲 检查日期：2024-07-05

审核医师：陈江莲 报告日期：2024-07-05

大同市医学影像研究中心

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