



2212280731

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	409994	工号	202
姓名	张建强 1		
性别	男	年龄	66 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	13015441999		
体检日期	2024-05-16		

尊敬的 张建强 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 2024-05-16 （体检编号：409994）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

- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶多发囊性结节 TI-RADS 2 级
- 【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处（软斑）形成
- 【全腹彩超】 1. 右肾囊肿

医生建议

【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。

【甲状腺左侧叶多发囊性结节】：

(1) 甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
(2) 甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【右锁骨下动脉起始处（软斑）形成】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【右肾囊肿】：

(1) 肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。
(2) 单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。
(3) 肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。
(4) 肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50% 可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。
(5) 首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。
(6) 过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-05-20

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	156cm	体重	51kg
血压	135/89mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：杨柳庆 检查日期:2024-05-16 检查医生：名燕凌

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/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	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/ul	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	个/ul	0--0	
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.010		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/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-05-16 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)	4.90	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.10	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	42.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.55	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	51.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.03	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	199	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)	10.5	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.210	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.40	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	144	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	43.4	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	98.8	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	32.8	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#)	0.21	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	41.6	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	28.7	%	11--45	
大血小板数目	57	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:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-05-16 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)	58.00	umol/L	57--111	
尿酸(UA)	234.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	5.70	mmol/L	3.6--9.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-16 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)	5.90	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-16 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	8.00	umol/L	0--20	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-16 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	2.83		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.21	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.80	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.69	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.95	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-16 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)	44.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	15.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.27		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-05-16 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张建强1 男 66岁 体检号:409994

病床号:

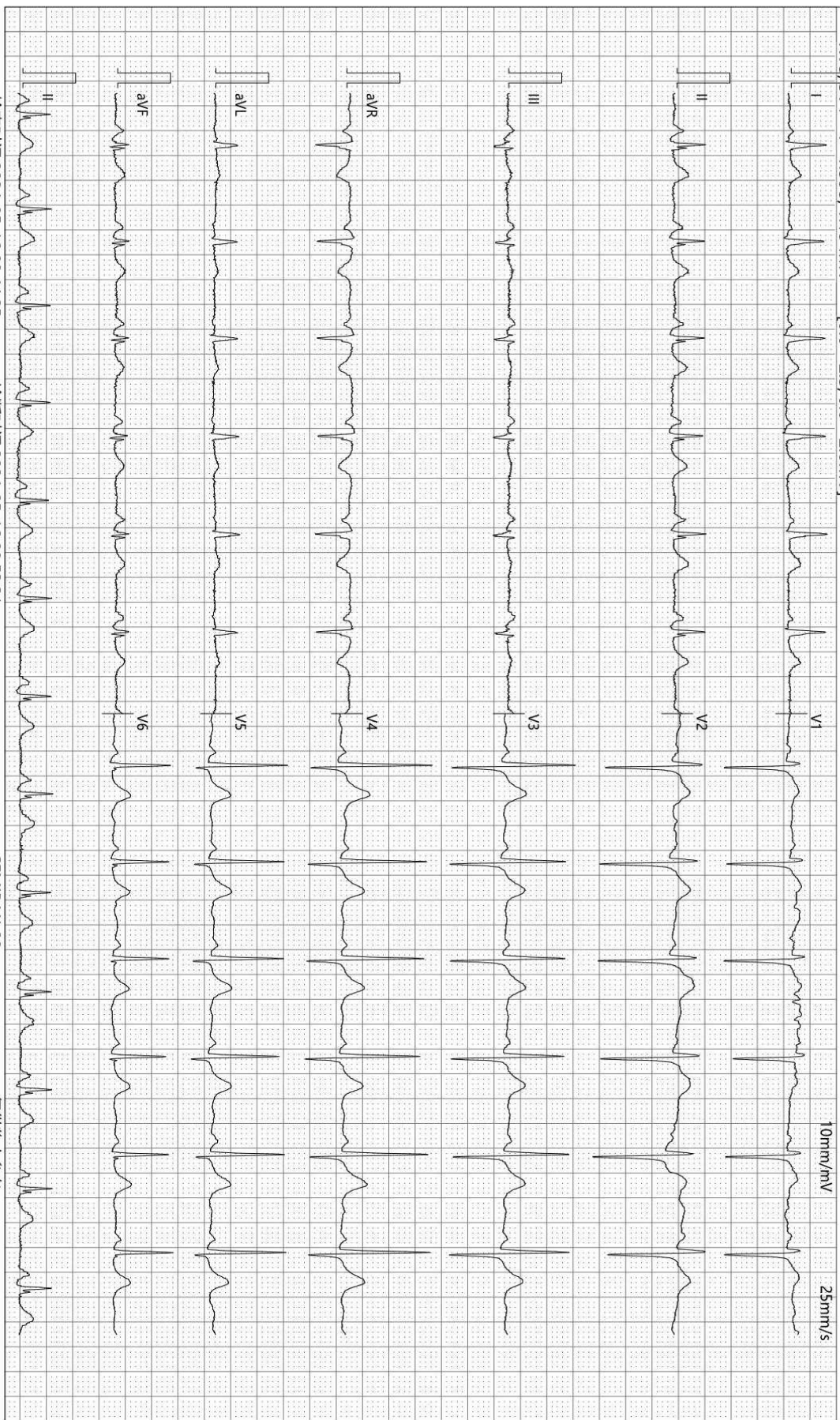
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 76bpm [60~100bpm]
 P : 100ms [0~110ms]
 PR : 134ms [120~200ms]
 QRS : 87ms [60~100ms]
 QT/QTc : 371/418ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 65/29/46deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.393/1.194mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-05-16 08:44:25

诊断时间:2024-05-16 08:53:31

SEMIP V1 90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212280731

影像号: CT20240516026

姓名: 张建强 1

年龄: 66 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 409994

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。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:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-05-19

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-05-19

超声诊断图文报告

流水号: 2212280731

影像号: 1570720

姓名: 张建强 1

年龄: 66 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409994

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, 于左侧叶探及数个囊性结节, 较大约 0.6*0.5cm, 边界清, 余实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺左侧叶多发囊性结节 TI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-16

超声诊断图文报告

流水号: 2212280731

影像号: 1570727

姓名: 张建强 1

年龄: 66 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409994

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探及低回声斑, 大小约 1.6*5.9mm, 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。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	4.2	45.5	0.52
右侧椎动脉	3.6	43.3	0.38

影像诊断:

右锁骨下动脉起始处 (软斑) 形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-16

超声诊断图文报告

流水号: 2212280731

影像号: 1570724

姓名: 张建强 1

年龄: 66 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 409994

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, 于右肾探及囊性结构, 大小约 2.6*1.9cm, 边界清, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

1. 右肾囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-05-16

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-05-16