



2212280772

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	410035	工号	243
姓名	王志广		
性别	男	年龄	47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	13994450389		
体检日期	2024-08-25		

尊敬的王志广先生您好！

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 2024-08-25 （体检编号：410035）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、【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(22.79 umol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(17 /HP) 红细胞(尿)(RBC) 偏高(8 个/u1)
- 3、【CT检查】 呼吸性细支气管炎 左肺舌段纤维粘连
- 4、【心电图】 1.窦性心律 2.P-R间期延长 3.完全性右束支阻滞
- 5、【颈部血管彩超】 双侧颈总动脉膨大处斑块形成
- 6、【全腹彩超】 前列腺增生

医生建议

【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。

【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。

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

(1)建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【隐血(ERY)+-】：

(1)尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。

(2)尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。
(3)需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白血尿。
(4)建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【呼吸性细支气管炎】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【左肺舌段纤维粘连】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【完全性右束支阻滞】：

(1)建议心血管内科诊断治疗。

【P-R 间期延长】：

(1)建议心血管内科结合临床诊治。

【双侧颈总动脉膨大处斑块形成】：

(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。

【前列腺增生】：

(1)前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-08-26

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	169cm	体重	69kg
血压	133/69mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期:2024-08-25 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	3	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	3	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	5	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	3	个/ul	0--0	↑
粘液丝	17	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)	1.015		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)	8	个/ul	0--6	↑
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(17 /HP) 红细胞(尿)(RBC)偏高(8 个/ul)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-25 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)	6.88	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.56	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	22.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.71	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	68.5	%	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#)	0.17	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	215	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.4	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.225	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.95	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	144	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.5	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	89.8	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.1	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	324	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.42	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	44.6	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	28.6	%	11--45	
大血小板数目	62	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.03	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.4	%	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：梁可欣 检查日期:2024-08-25 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)	89.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	301.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	5.80	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-25 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)	4.43	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-25 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	22.79	umol/L	0--15	↑

***小结:**

同型半胱氨酸偏高(22.79 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-25 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	2.13		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.91	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.14	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.47	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.16	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-25 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)	24.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	20.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.90		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-25 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王志广 男 47岁 体检号:410035

病床号:

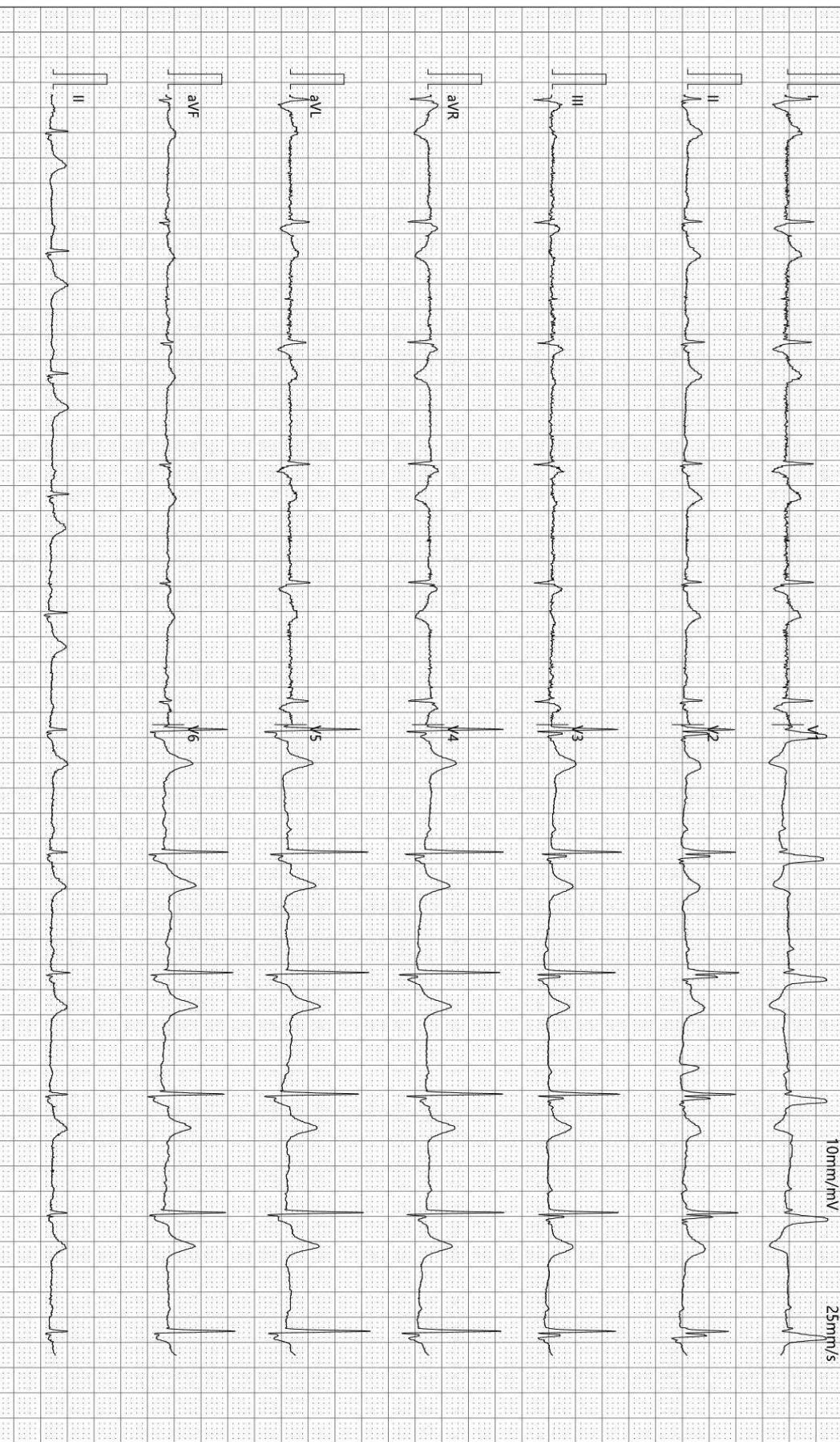
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.P-R间期延长
- 3.完全性右束支阻滞

诊断医生:

张之生

HR	: 63bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 144 ↑ ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 202 ↑ ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 162 ↑ ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 362/370ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 73/0/40deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.459/0.063mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-08-25 09:04:00

诊断时间:2024-08-25 09:14:57

SEMIP V1.90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2212280772

影像号: CT20240824164

姓名: 王志广

年龄: 47 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 410035

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, 纵隔无偏移。双肺支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 模糊, 树芽征, 左肺舌段纤维粘连。段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

影像诊断:

呼吸性细支气管炎
左肺舌段纤维粘连

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-08-25

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-08-25

超声诊断图文报告

流水号: 2212280772

影像号: 1650488

姓名: 王志广

年龄: 47 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 410035

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。
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

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: 2024-08-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-25

超声诊断图文报告

流水号: 2212280772

影像号: 1650492

姓名: 王志广

年龄: 47 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 410035

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:

左侧颈总动脉膨大处前后壁均探及混合回声斑, 后壁大小约 6.0*2.0mm, 前壁大小约 2.7*1.7mm, 右侧颈总动脉膨大处后壁探及混合回声斑, 大小约 6.3*2.2mm, 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。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.3	39.9	0.69
右侧椎动脉	3.1	47.1	0.64

影像诊断:

双侧颈总动脉膨大处斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-25

超声诊断图文报告

流水号: 2212280772

影像号: 1650497

姓名: 王志广

年龄: 47 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 410035

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。

胆囊切除术后,肝外胆管不扩张,胆总管内径宽约 0.7cm。

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。

前列腺形态饱满,大小约 3.8*2.7*3.0cm,内腺向膀胱内凸约 1.3cm,实质回声均匀。

影像诊断:

前列腺增生

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-25



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