



2212290589

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	410241	工号	87
姓名	苑敏		
性别	男	年龄	49岁
单位	平城区税务局		
部门	平城区税务局		
联系电话	13703528181		
体检日期	2025-01-02		

尊敬的苑敏先生您好！

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 2025-01-02 （体检编号：410241）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、【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(0.74) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.88 mmol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(47 /HP)
- 3、【心脏彩超】 三尖瓣轻度反流
- 4、【颈部血管彩超】 双侧颈总动脉粥样硬化斑块形成
- 5、【全腹彩超】 肝血管瘤
- 6、【骨密度检查】 骨质减少

医生建议

【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。

【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。

【三尖瓣轻度反流】：

- (1) 由于三尖瓣瓣膜轻微的改变而产生三尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

【双侧颈总动脉粥样硬化斑块形成】：

- (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。

【肝血管瘤】：

- (1)肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。
- (2)肝血管瘤如 5CM 以下，静止不发展无任何自觉症状，一般不需要特殊治疗。如体积增大，可压迫周围器官（胆、胰、胃等），出现上腹饱胀感；若加速增大，为防止破裂大出血应手术切除。
- (3)日常生活中应注意保持心情舒畅，切忌大怒大暴。多吃蔬菜水果，进食不宜过饱，宜食清淡富含营养的食物，保持大便通畅，防止便秘。
- (4)不宜做剧烈运动，可做低强度运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。
- (5)首次发现，应往肝胆外科复查，除外肝内其它占位性病变。定期进行肝脏彩超超检查，追踪比较，若无变化可继续观察，无需作特殊处理。若瘤体增大或有症状者，应及时诊治。

【骨质减少】：

- (1)骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。
- (2)骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素 D 等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。
- (3)骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。
- (4)此外，女性绝经期后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。
- (5)临床上常用双能 X 线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。
- (6)定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。
- (7)经常晒太阳或补充维生素 D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-01-06

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	3	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	47	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：**

粘液丝偏高(47 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2025-01-02

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)	4.88	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.92	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	39.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.50	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	51.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	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#)	0.16	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	3.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	240	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)	10.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.241	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.58	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	144	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.6	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	97.2	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	323	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.26	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	41.1	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	11.2	%	10.6--16.6	

大血小板比率	25.2	%	11--45	
大血小板数目	60	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：赵伟 检查日期:2025-01-02 检查医生:康建忠

血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阴性 (-)		阴性 (-)	

***小结:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2025-01-02 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)	66.6	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.20	g/L	40--55	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	2.11		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	21.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	55.00	U/L	45--125	
总胆汁酸(TBA)	4.6	umol/L	0.5--10	
总胆红素(TBIL)	7.90	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.40	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	5.50	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	38.00	U/L	9--50	

门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	24.00	U/L	15--40	
胆碱酯酶	6328.0	U/L	4620--11500	
单胺氧化酶	3.66	U/L	0--12	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-02 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)	84.60	umol/L	57--97	
尿酸 (UA)	314.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	5.18	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-02 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)	5.18	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-02 检查医生:康建忠

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	6.80	umol/L	0--15	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-02 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	0.74		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	3.98	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.24	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.39	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.88	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

动脉硬化指数偏低(0.74) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.88 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-02

检查医生:康建忠

电解质五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	28.90	mmol/L	22--29	
钾(K)	4.40	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	141.9	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	99.9	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.32	mmol/L	2.11--2.52	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-01-02

检查医生:康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

苑敏 男 49岁 体检号:410241

病床号:

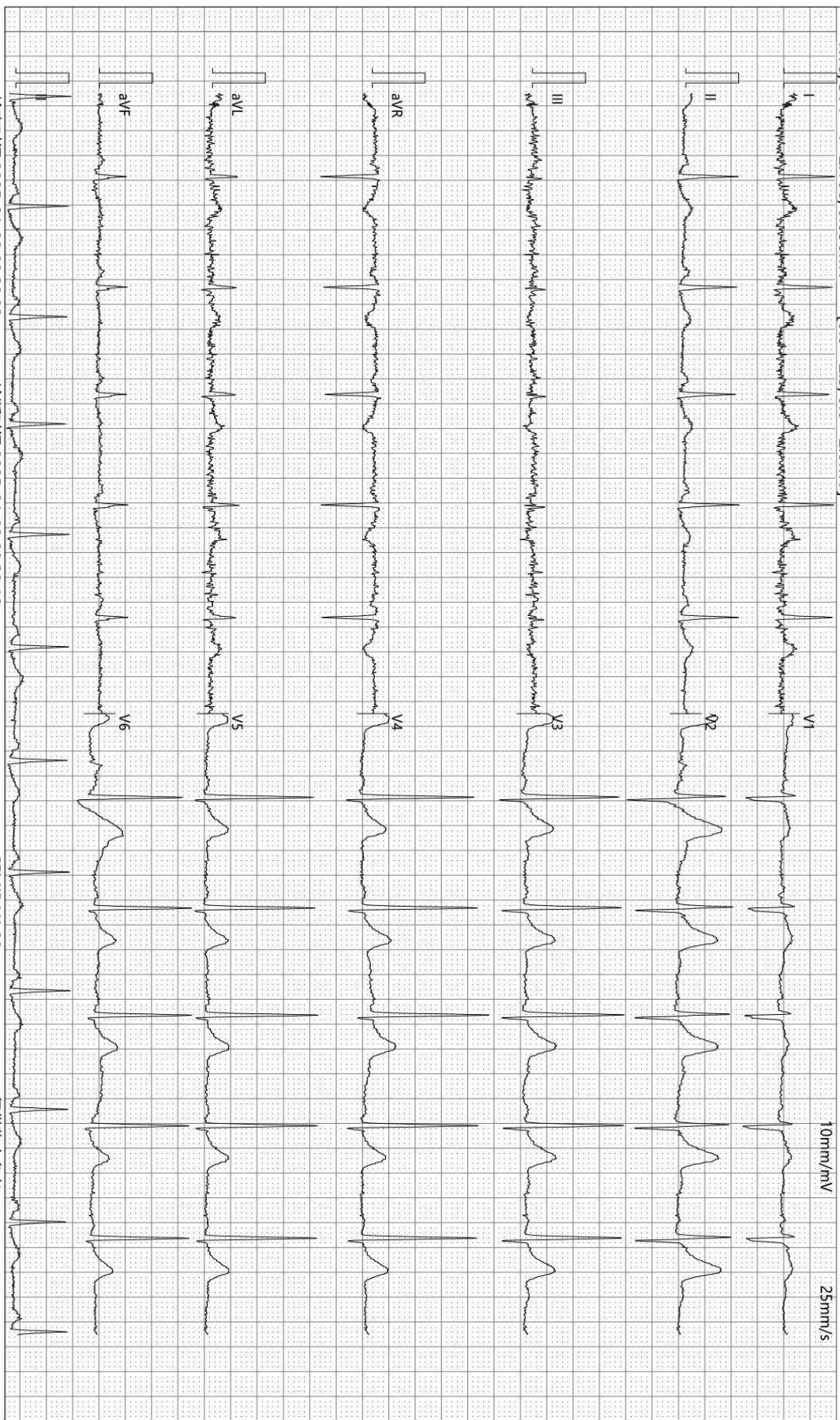
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 66bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 116 f ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 153ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 81ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 386/405ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 59/36/6deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 2.108/0.656mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-01-02 08:29:03

诊断时间:2025-01-02 08:39:46

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

患者信息

患者ID: 2212290589
姓名: 苑敏
出生年月日: 1973-6-18

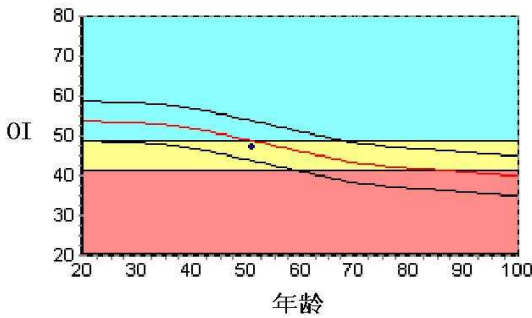
年龄: 51
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025-1-2

测试编号: 1/1

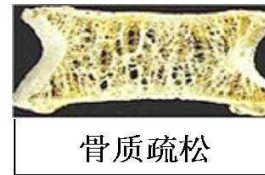
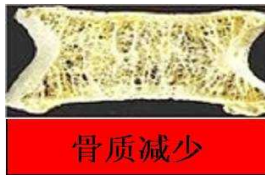
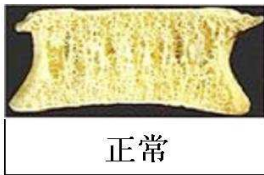
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 47.0
SOS: 1368.1 m/s, BUA: 25.0
T值: -1.37
Z值: -0.34

成人比: 87.3 %
同龄比: 96.4 %
OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444
操作者 名燕凌

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212290589

超声号: 1783918

姓名: 苑敏

年龄: 49 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 410241

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 25 (32±3mm)

左房内径 26 (35mm)

室间隔 8 (8-11mm)

左室内径 42 (47±4mm)

左室后壁 8 (8-11mm)

EF% (50-80%)

右室内径 26 (36±4mm)

右房内径 29 (36±4mm)

FS% (28-41%)

主肺动脉内径 19 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 三尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 余瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

三尖瓣轻度反流

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2025-01-02

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2025-01-02



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: 2212290589

超声号: 1783923

姓名: 苑敏

年龄: 49 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

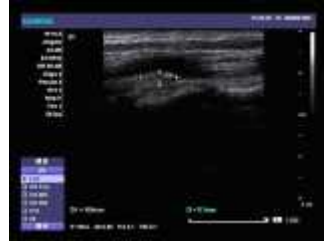
体检号: 410241

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、双侧颈总动脉膨大处后壁均探及强回声斑, 右侧的大小约 2.3*1.2cm, 左侧的大小约 8.5*3.1cm, 颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁光滑, 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:

双侧颈总动脉粥样硬化斑块形成

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2025-01-02

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2025-01-02



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: 2212290589

超声号: 1783925

姓名: 苑敏

年龄: 49 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 410241

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, 肝右叶探及一高回声团, 大小约 2.2*1.8cm, 边界清晰, 余实质回声均匀, 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 4.0*2.9*2.9cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

肝血管瘤

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2025-01-02

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2025-01-02



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: 2212290589

影像号: CT20250101036

姓名: 苑敏

年龄: 49 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 410241

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: 2025-01-05

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-01-05