



2212291012

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	410660	工号	68
姓名	刘保国		
性别	男	年龄	59岁
单位	大同市第十九中		
部门	大同市第十九中		
联系电话	13653620979		
体检日期	2025-07-10		

尊敬的刘保国先生您好！

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 2025-07-10 （体检编号：410660）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】 总胆固醇(CHOL)偏高(7.10 mmol/L)
- 2、【(男)肿瘤三项】 前列腺特异性抗原(PSA)偏高(4.15 ng/ml)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP)
- 4、【心电图】 1.窦性心律 2.T波改变(II, III, aVF)
- 5、【全腹彩超】 1.胆囊息肉 2.前列腺钙化斑 3.前列腺囊肿
- 6、【眼科】 (1)镜 0.25 (2)镜 0.25

医生建议

【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。

【前列腺特异性抗原(PSA)偏高】：

- (1)有可能是由急性前列腺炎、前列腺肥大、前列腺癌、良性前列腺瘤以及泌尿系统炎症等引起；
- (2)建议往泌尿外科就诊，动态观察PSA的演变，若PSA持续明显地升高，应警惕前列腺癌。

【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。

【T波改变】：

(1)可见于心肌劳损，电解质紊乱及神经调节异常，如疲劳，精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

【前列腺钙化斑】：

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

【前列腺囊肿】：

(1)前列腺囊肿多发生于成年人，糖尿病患者更易发生。
(2)临床表现排尿梗阻或大便梗阻，排尿梗阻常会引起急性尿潴留。
(3)有时从尿道流出浓性分泌物，指肛诊检查可触及前列腺有波动感，但常在后期方可出现。偶有脓肿破入尿道、直肠、会阴或膀胱周围间隙，引起结缔组织炎。但有的病人可能无发热，主要表现为下尿路梗阻，不少病人并有附睾、睾丸炎等。
(4)如果出现临床症状，如阻塞性尿潴留、尿频、尿急、尿痛等，建议往泌尿科治疗。无临床症状者，可暂不用处理，定期往泌尿外科复查。

【胆囊息肉】：

(1)胆囊息肉又称胆囊隆起样病变，其临床症状无特异性，大部分患者为查体时所发现。主要症状为中上腹部隐痛。发病年龄多在30~50岁，以中青年为主。
(2)一般认为，胆囊息肉是胆囊癌的诱发因素，如胆囊息肉大于1cm时，最好先行手术治疗，以杜绝胆囊癌的发生。
(3)胆囊息肉临床特点有，一是发病率逐渐增高。高胆固醇饮食、长期酗酒、过多进食刺激性饮食、饮食规律紊乱如：不吃早餐、晚餐过盛、过多等不良饮食习惯多可造成胆囊息肉的形成；
(4)二是隐蔽攻击性强。胆囊息肉多无症状，85%以上的患者都是在例行体检中发现。3-4mm以下的息肉在CT和核磁共振中难以发现或常常漏诊；
(5)禁酒及含酒精类饮料，因酒精在体内主要通过肝脏分解、解毒，所以，酒精可直接损伤肝功能，引起肝胆功能失调，使胆汁的分泌、排出过程紊乱，从而刺激胆囊息肉增长。
(6)饮食规律、吃好早餐对胆囊息肉患者很重要。肝脏主要分泌胆汁，分泌的胆汁存储入胆囊内，而胆汁的功能主要是消化油性食物。如果不吃早餐，胆汁在胆囊内滞留时间长，可刺激胆囊形成胆囊息肉或使原来的息肉增大或发生变化。所以，要调配营养丰富的早餐和养成吃早餐的生活习惯。
(7)低胆固醇饮食，胆固醇摄入过多，可加重肝胆的代谢负担，并引起多余的胆固醇在胆囊壁结晶、积聚和沉淀，从而形成息肉，所以，胆囊息肉患者应降低胆固醇摄入量，尤其是晚上，应避免进食高胆固醇类食品，如鸡蛋（尤其是蛋黄）、肥肉、海鲜、无鳞鱼类、动物内脏等食品。
(8)宜多食各种新鲜水果、蔬菜，进低脂肪、低胆固醇食品，如香菇、木耳、芹菜、豆芽、海带、藕、鱼肉、兔肉、鸡肉、鲜豆类等；宜多食干豆类及其制品；宜选用植物油，不用动物油；
(9)少吃辣椒、生蒜等刺激性食物或辛辣食品；不用油煎、炸、烤、熏的烹调方法；饮水时，用少量山楂、银杏、绞股蓝草放入水杯中饮用。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-07-11

主检医生：

分科结果

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	镜 0.25	视力(右)	镜 0.25
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:**

(1) 镜 0.25

(2) 镜 0.25

操作员：田野青

检查日期:2025-07-10

检查医生：田野青

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	4	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	1	/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)	2	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	5	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)	1.010		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.0		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)	2	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP)

操作员：乔叶 检查日期:2025-07-10 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)	4.21	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.08	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	49.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.91	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	45.3	%	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%)	1.9	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	183	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.6	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.202	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.80	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	142	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	43.4	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	90.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.6	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	328	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.12	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	3.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.8	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.2	%	10.6--16.6	

大血小板比率	32.8	%	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	0.0	%	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：乔叶 检查日期:2025-07-10 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：黄璐瑶 检查日期:2025-07-10 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)	66.10	$\mu\text{mol/L}$	57--97	
尿酸(UA)	362.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	
尿素测定(Urea)	5.38	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-10 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)	5.37	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-10 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	2.42		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	7.10	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.50	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.71	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.53	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(7.10 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-10 检查医生：康建忠

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)	15.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	22.00	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	0.86		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-10 检查医生：康建忠

(男)肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
前列腺特异性抗原(PSA)	4.15	ng/ml	0--3.1	↑
癌胚抗原(CEA)	2.17	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	4.0	ng/ml	0--7	

***小结:**

前列腺特异性抗原 (PSA) 偏高 (4.15 ng/ml)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-10 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘保国 男 59岁 体检号:410660

病床号:

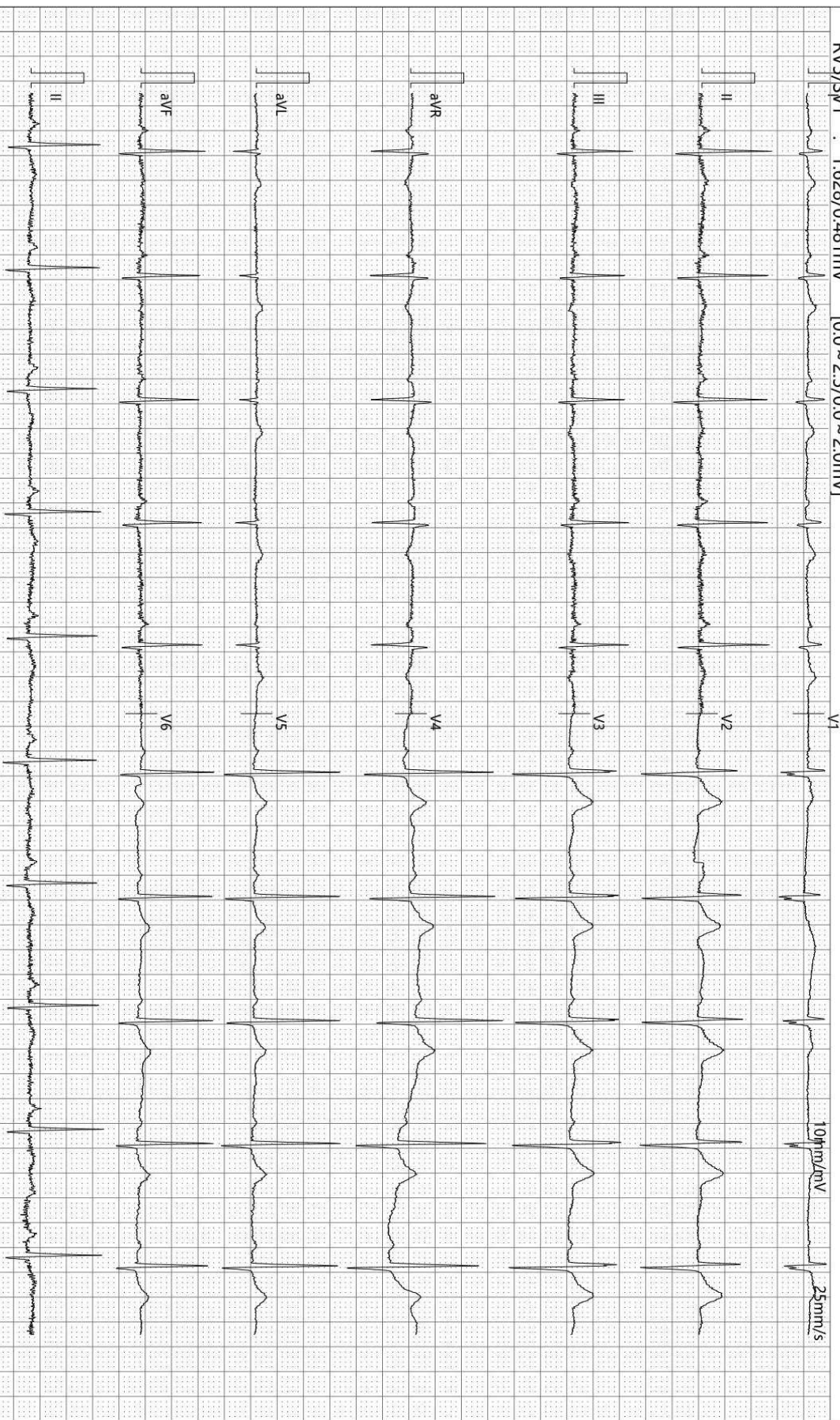
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.T波改变(II,III,aVF)

诊断医生:

张之生

HR : 60bpm [60~100bpm]
P : 104ms [0~110ms]
PR : 186ms [120~200ms]
QRS : 73ms [60~100ms]
QT/QTc : 381/382ms [320~440/0~450ms]
P/QRS/T : 74/82/9deg [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/SV1 : 1.628/0.481mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-07-10 08:09:23

诊断时间:2025-07-10 08:23:17

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2212291012

超声号: 1877772

姓名: 刘保国

年龄: 59 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 410660

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: 2025-07-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-10



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: 2212291012

超声号: 1877775

姓名: 刘保国

年龄: 59 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 410660

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、欠光滑, 囊壁上探及直径约 0.4cm 高回声凸起, 位置固定, 后无声影, 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 3.1*3.9*2.8cm, 实质回声欠均匀, 内探及直径约 0.6cm 强回声斑, 另探及直径约 0.5cm 囊性回声, 内透声好。

影像诊断:

1. 胆囊息肉
2. 前列腺钙化斑
3. 前列腺囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-10



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: 2212291012

影像号: CT20250710002

姓名: 刘保国

年龄: 59 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 410660

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:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-07-10

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-07-10