



2301110557

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|--------------|----|-----|
| 体检编号 | 412540 | 工号 | 5 |
| 姓名 | 刘醒欣 | | |
| 性别 | 女 | 年龄 | 57岁 |
| 单位 | 大同聚辉能源有限责任公司 | | |
| 部门 | 大同聚辉能源有限责任公司 | | |
| 联系电话 | 18634229966 | | |
| 体检日期 | 2023-11-22 | | |

尊敬的刘醒欣女士您好！

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 2023-11-22 （体检编号：412540）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、【身高、体重、血压】 (1) 血压 146/93：本次测量血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏低($0.01 \times 10^9/L$) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低(0.3%) 红细胞(RBC)偏低($3.67 \times 10^{12}/L$) 红细胞压积(HCT)偏低(34.5%)
- 3、【肾功三项】 肌酐(CREA)偏高(76.00 $\mu\text{mol}/L$)
- 4、【生殖道微生态】 上皮细胞(白带)++/HP
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(21 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP)
- 6、【肺部双源 CT】 胸部未见明显异常 冠状动脉硬化性改变，进一步检查
- 7、【妇科内诊】 (1) 子宫切除术后
- 8、【乳腺彩超】 右侧乳腺结节 BI-RADS 3 级
- 9、【全腹彩超】 轻度脂肪肝

医生建议

【本次测量血压偏高】：

- (1) 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- (2) 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- (3) 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- (4) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- (5) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。
- (6) 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治。

【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏低】：

- (1) 建议内科咨询，定期复查。

【红细胞压积(HCT)偏低】：

- (1) 结合临床，内科咨询。
- (2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【红细胞(RBC)偏低】：

- (1) 红细胞减少提示贫血，是诊断贫血的三大指标之一：血红蛋白、红细胞、网织红细胞。要了解贫血的程度和类型，需要进一步检查的内容有：血清铁蛋白、红细胞游离原卟啉、血清叶酸、血清维生素 B12。
- (2) 注意观察是否有慢性失血，查找病因，多数由挑食、偏食、慢性疾病引起，往血液科及时治疗，定期复查。
- (3) 平衡饮食，并适当补充铁剂，维生素 C 及 B 族。
- (4) 复查血常规。

【肌酐 (CREA) 偏高】：

- (1) 临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐 (Cr)、血尿素氮 (BUN)、尿酸 (UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。
- (2) 血肌酐 (Cr) 由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。
- (3) 在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的 1/3 时 肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。
- (4) 血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如急慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。
- (5) 在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

【上皮细胞 (白带) ++/HP】：

- (1) 在生理情况下，阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落，在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞，镜检时就会发现阳性，这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况，建议往妇科进一步诊断治疗。

【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。

【白细胞尿偏高】：

- (1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【冠状动脉硬化性改变】：

- (1) 建议心血管内科诊断治疗。

【子宫切除术后】：

- (1) 建议妇科定期复查。

【右侧乳腺结节】：

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

【轻度脂肪肝】：

(1) 脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。

(2) 脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。

(3) 当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。

(4) 值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。

(5) 合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；

(6) 控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；

(7) 定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-23

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 | 166cm | 体重 | 61kg |
| 血压 | 146/93mmHg | | |

***小结：**

(1) 血压 146/93：本次测量血压偏高

操作员：杨彦霞 检查日期:2023-11-22 检查医生：张彬艳

妇科内诊

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|------|------|------|
| 外阴 | 正常 | 尿道口 | 正常 |
| 阴道 | 通畅 | 子宫 | 子宫缺如 |
| 附件 | (-) | 宫颈 | (-) |
| 后穹窿 | (-) | | |

***小结：**

(1) 子宫切除术后

操作员：许艳华 检查日期:2023-11-22 检查医生：许艳华

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 | 21 | 个/ul | 0--13 | ↑ |
| 上皮细胞(EC) | 6 | /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 | 6 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 粘液丝 | 3 | 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) | 1.020 | | 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/ul | 0--6 | |
| 尿白细胞(LEU) | - | | 阴性 | |

*小结:

白细胞尿偏高(21 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-22 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) | 4.40 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 1.31 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 29.7 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 2.80 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 63.6 | % | 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%) | 0.3 | % | 0--1.0 | |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#) | 0.01 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | ↓ |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 0.3 | % | 0.4--8.0 | ↓ |
| 血小板(PLT) | 208 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 16.0 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 10.6 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.220 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 3.67 | 10 ¹² /L | 3.8--5.1 | ↓ |
| 血红蛋白 | 115 | g/L | 115--150 | |
| 红细胞压积(HCT) | 34.5 | % | 35--45 | ↓ |
| 红细胞平均体积(MCV) | 93.9 | fl | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 31.3 | pg | 27--34 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 333 | g/L | 316--354 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.27 | 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 | 44.7 | fl | 35--56 | |

| | | | | |
|-------------------------|-------|--------------------|------------|--|
| (RDW-SD) | | | | |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 12.5 | % | 10.6--16.6 | |
| 大血小板比率 | 29.3 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 61 | 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:**

嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏低(0.01 10⁹/L) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低(0.3 %) 红细胞(RBC)偏低(3.67 10¹²/L) 红细胞压积(HCT)偏低(34.5 %)

操作员：余雅倩 检查日期:2023-11-22 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) | 76.00 | umol/L | 41--73 | ↑ |
| 尿酸(UA) | 222.00 | umol/L | 140--340 | |
| 尿素测定 (Urea) | 5.60 | mmol/L | 2.6--7.5 | |

***小结:**

肌酐(CREA)偏高(76.00 umol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-22 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) | 4.66 | mmol/L | 3.89--6.1 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-22 检查医生:陈建国

生殖道微生态

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|----------|------|----|-----|----|
| 线索细胞 | - | | | |
| 清洁度 | II | | | |
| 上皮细胞(白带) | ++ | | | |
| 滴虫 | - | | | |
| G-球菌 | - | | | |
| 霉菌 | - | | | |
| G-杆菌 | - | | | |
| G+杆菌 | - | | | |
| G+球菌 | - | | | |

*小结:

上皮细胞(白带)++/HP

操作员：黄璐瑶 检查日期:2023-11-23

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 | 2.19 | | 1.31--3.19 | |
| 总胆固醇(CHOL) | 4.61 | 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) | 2.91 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.33 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

*小结:

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-22

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) | 19.0 | U/L | 7--45 | |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 12.00 | U/L | 7--40 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 18.00 | U/L | 13--35 | |
| 谷草比谷丙 | 1.50 | | 0.4--2.5 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-22 检查医生:陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023092067

病理号: 088066

姓名: 刘醒欣

性别: 女

年龄: 57岁

送检科室:

电话号码: 18634229966

床号:

病历号:

体检号: 2301110557

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-22

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-22

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎症:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

非典型鳞状细胞:

- 倾向上皮内瘤变:
- 倾向良性反应性改变:
- 不能明确意义(ASC-US):
- 不排除高度病变(ASC-H):

上皮内低度病变: 鳞癌:

上皮内高度病变:

- CIN2:
- CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘醒欣 女 57岁 体检号:412540

病床号:

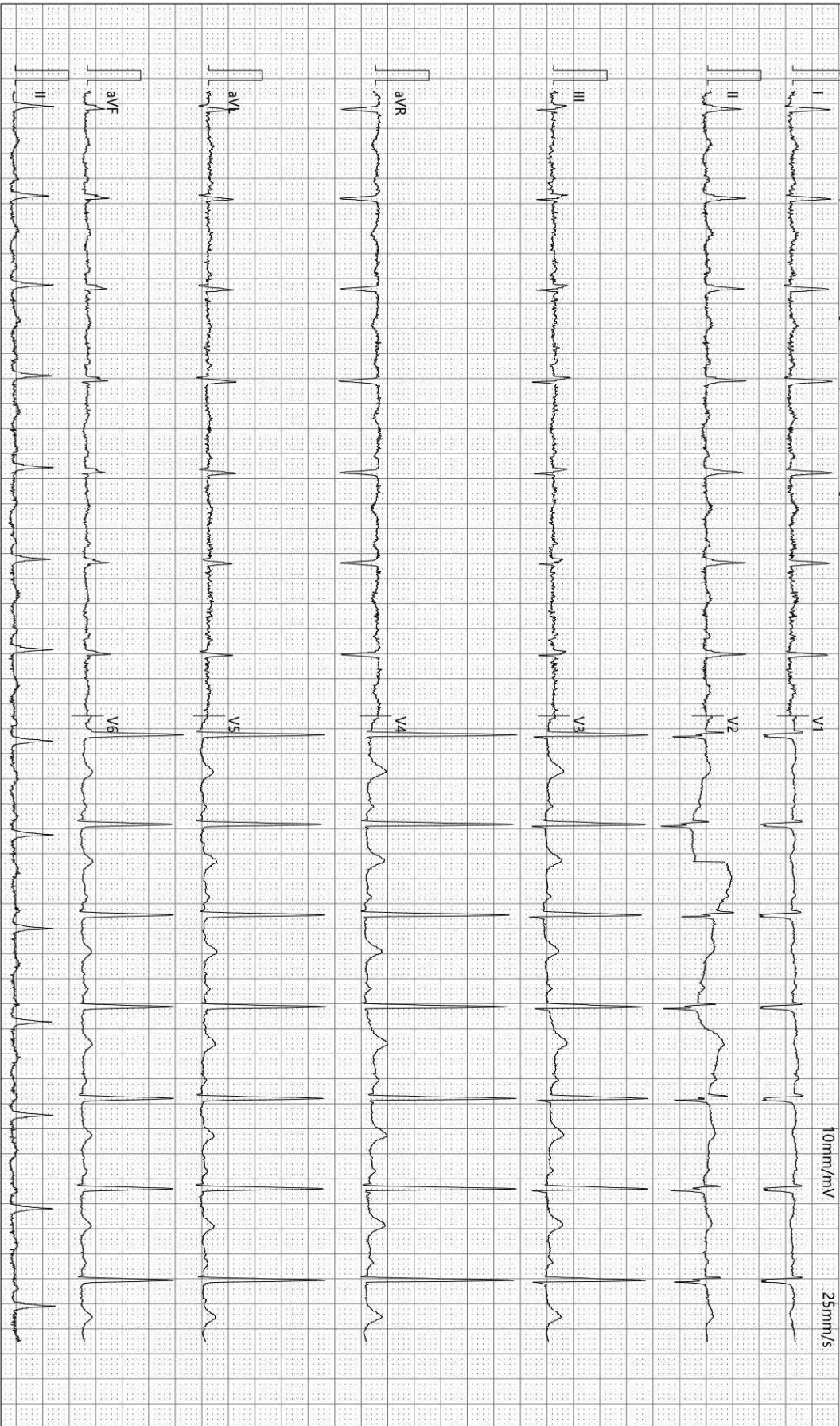
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 81bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 94ms [0 ~ 110ms]
 PR : 145ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 85ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 409/476ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 38/33/44deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 2.260/0.604mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-22 10:10:40

诊断时间:2023-11-22 10:18:00

SEMIP V1.90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2301110557

影像号: CT20231121187

姓名: 刘醒欣

年龄: 57 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 412540

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

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, 冠状动脉走行区钙化, 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

冠状动脉硬化性改变, 进一步检查

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-11-23

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-23

超声诊断图文报告

流水号: 2301110557

影像号: 1458178

姓名: 刘醒欣

年龄: 57 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 412540

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.8cm, 左乳腺体厚 0.7cm, 于右乳 1 点距乳头 1cm 处探及大小约 0.3*0.2cm 低回声结节, 边界清, 形态规则, 乳导管未见扩张, CDFI: 未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

右侧乳腺结节 BI-RADS 3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-22

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-22

超声诊断图文报告

流水号: 2301110557

影像号: 1458180

姓名: 刘醒欣

年龄: 57 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

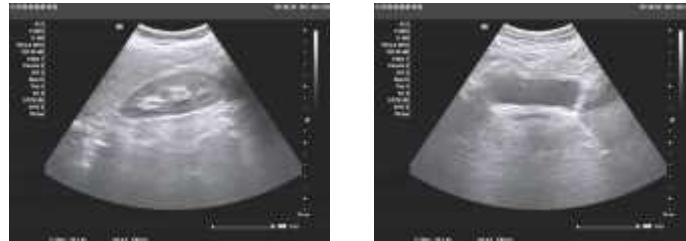
体检号: 412540

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, 实质回声细腻、增强, 肝内管道系统走行欠清晰, 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。
子宫切除术后, 盆腔未见异常。

影像诊断:

轻度脂肪肝

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-22

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-22