



2302170531

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	415767	工号	11
姓名	何福春		
性别	女	年龄	52岁
单位	云州区自然资源局		
部门	云州区自然资源局		
联系电话	13223623688		
体检日期	2024-09-08		

尊敬的何福春女士您好！

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 2024-09-08 （体检编号：415767）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

- 【肺部双源 CT】 右肺下叶纤维粘连
- 【心脏彩超】 三尖瓣少量返流
- 【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 子宫肌瘤

医生建议

【右肺下叶纤维粘连】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【三尖瓣少量返流】：

(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。

【子宫肌瘤】：

(1) 子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤，是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤，多见于 30—50 岁妇女，以 40—50 岁最为多见。

(2) 子宫肌瘤根据肌瘤与子宫壁的关系分 3 类：肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤。

(3) 子宫肌瘤多无症状，少数表现为阴道出血，腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤为常见。

(4) 治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑，肌瘤小且无症状，尤其近绝经年龄者，雌激素水平低落，肌瘤可自然萎缩或消失，通常不需治疗，每 3—6 个月随访一次；若肌瘤较大或症状明显继发贫血者，常需手术切除。

【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： 丁昊炜

主检日期： 2024-09-09

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	160cm	体重	53kg
血压	116/76mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：杨柳庆 检查日期:2024-09-08 检查医生：名燕凌

检验报告

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)	5.24	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.76	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	33.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.20	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	61.1	%	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#)	0.07	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	244	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)	0.260	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.62	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	144	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	93.5	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.1	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#)	0.20	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	3.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.1	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数	12.6	%	10.6--16.6	

(RDW-CV)				
大血小板比率	29.5	%	11--45	
大血小板数目	72	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：黄璐瑶 检查日期：2024-09-08 检查医生：陈建国

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	27.70	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	76.8	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	30.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.51		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	80.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	56.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	249.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.60	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	141.3	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	98.5	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.40	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	123.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	62.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.47	mmol/L	3.89--6.1	

总胆红素(TBIL)	16.90	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	5.2	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	11.70	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	29.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	25.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	4.80	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	66.00	U/L	40--200	
α -羟丁酸脱氢酶	110.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.80	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.91		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.86		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.83	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.70	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.37	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.24	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

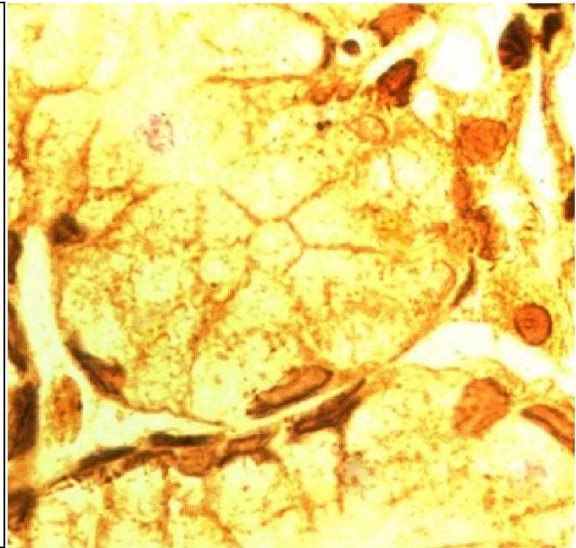
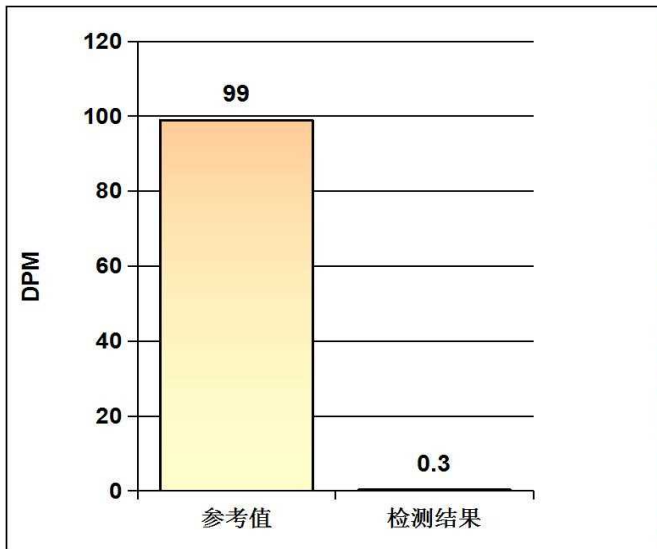
操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-08 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	何福春	年龄	52	性别	女
住院号	0	日期	2024/9/8 9:27:39	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	1455	编号	2302170531

¹⁴C呼气试验



阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 0** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2302170531

影像号: CT20240908076

姓名: 何福春

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 415767

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, 右肺下叶纤维索条粘连。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:

右肺下叶纤维粘连

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-09-08

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-09-08

超声诊断图文报告

流水号: 2302170531

影像号: 1668750

姓名: 何福春

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 415767

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 28 (32±3mm)

左房内径 28 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 30 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (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:

三尖瓣少量返流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-08

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-08

超声诊断图文报告

流水号: 2302170531

影像号: 1668757

姓名: 何福春

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

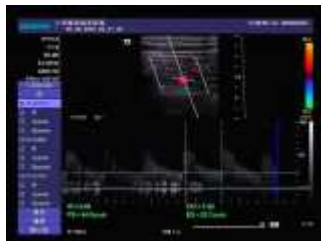
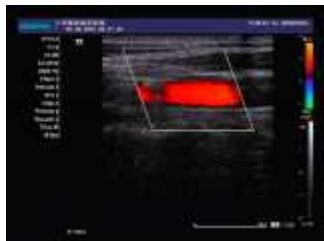
体检号: 415767

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、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。

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-08

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-08

超声诊断图文报告

流水号: 2302170531

影像号: 1668762

姓名: 何福春

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 415767

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。

前位子宫, 大小约 5.3*4.7*3.8cm, 肌壁回声欠均匀, 肌层内可见低回声结节, 大小约 1.7*1.6cm, 内膜线清晰, 厚 0.3cm, 宫颈厚约 2.9cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 子宫肌瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-08

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-08