



2302170541

# 大同五洲心血管病医院

## 健康体检报告

体检编号	415777	工号	21
姓名	冯志存		
性别	男	年龄	49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	13994432555		
体检日期	2026-01-17		

尊敬的冯志存先生您好！

首先，五洲心血管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 2026-01-17 （体检编号：415777）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院  
0352-5332388

## 主检报告

### 检查综述

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 193/90：本次测量血压偏高
- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(9.8 f1)
- 【甲状腺功能系列】 甲状腺过氧化物酶抗体偏高(65.2 IU/ml)
- 【生化1(特殊级)】 动脉硬化指数偏高(3.38) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.41 mmol/L)
- 【肺部双源CT】 1.肺部CT平扫未见异常 2.左侧肾上腺内侧肢低密度结节，考虑腺瘤，建议必要时做肾上腺MRI检查
- 【甲状腺彩超】 1.甲状腺右侧叶多发结节 TI-RADS 2-3级 2.甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 2级
- 【颈部血管彩超】 1.右锁骨下动脉起始处斑块形成 2.双侧颈总动脉至颈内动脉内中膜增厚合并多发斑块形成
- 【全腹彩超】 前列腺钙化斑

### 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。

#### 【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

#### 【甲状腺过氧化物酶抗体偏高】：

- (1)甲状腺过氧化物酶是促进甲状腺合成和分泌甲状腺激素必不可少的酶。在合成甲状腺激素的过程中，碘的有机化、碘与酪氨酸的结合在一起都需要甲状腺过氧化物酶。
- (2)在疾病状态下，微粒体从甲状腺滤泡上皮细胞漏出，刺激机体产生抗微粒体抗体。两者形成的免疫复合物在补体介导下启动甲状腺滤泡的炎症反应和细胞毒性作用，进一步引起甲状腺损伤和功能减退。检测抗微粒体抗体最灵敏的测试是抗甲状腺过氧化物酶抗体。
- (3)在临床上，通常用于自身免疫性甲状腺疾病的辅助诊断和判断亚临床型甲状腺功能减退是否需要治疗。
- (4)甲状腺过氧化物酶抗体偏高，说明体内存在着自身免疫反应，一般提示患者为桥本甲状腺炎。增高是否严重主要取决于对甲状腺功能的影响，建议此类患者要定期监测甲状腺功能，防止患者发展为甲状腺功能减退。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

**【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。

**【动脉硬化指数偏高】：**

- (1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

**【甲状腺左侧叶结节】：**

- (1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
- (2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
- (3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【甲状腺右侧叶多发结节】：**

- (1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
- (2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
- (3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【右锁骨下动脉起始处斑块形成】：**

- (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。

**【双侧颈总动脉至颈内动脉内中膜增厚合并多发斑块形成】：**

- (1)建议心血管内科诊断治疗。

**【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。

【左侧肾上腺内侧肢低密度结节，考虑腺瘤】：

(1) 建议必要时做肾上腺 MRI 检查

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2026-01-18

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	178cm	体重	74kg
血压	193/90mmHg		

**\*小结:**

(1) 血压 193/90: 本次测量血压偏高

操作员: 赵婉如

检查日期: 2026-01-17

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)	8.04	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.97	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	37.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.58	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.9	%	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(E0#)	0.09	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.1	%	0.4--8	
血小板(PLT)	262	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	9.8	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.247	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.16	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	154	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	48.1	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	93.3	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	320	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.38	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	4.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	48.4	f1	35--56	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	14.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	22.7	%	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--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
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:**

血小板分布宽度 (PDW) 偏低 (9.8 f1)

操作员：梁可欣 检查日期：2026-01-17

检查医生：康建忠

**癌胚抗原**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原 (CEA)	5.00	ng/ml	0--5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-17

检查医生：康建忠

**甲胎蛋白**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲胎蛋白 (AFP)	3.82	ng/ml	0--7	

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-17

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	12.10	umol/L	0--15	
--------	-------	--------	-------	--

**\*小结:**

未见异常

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-01-17 检查医生:康健忠

**甲状腺功能系列**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	17.6	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	1.52	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	65.2	IU/ml	0--60	↑
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	5.18	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	21.39	pmol/L	11.5--22.70	

**\*小结:**

甲状腺过氧化物酶抗体偏高(65.2 IU/ml)

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-01-17 检查医生:刘慧芳

**生化1(特殊级)**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	22.70	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	74.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.60	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	29.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.50		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	100.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	62.40	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	252.00	umol/L	200--420	
钾(K)	3.85	mmol/L	3.5--5.3	

钠 (Na)	140.2	mmol/L	137--147	
氯 (Cl)	100.6	mmol/L	99--110	
钙 (Ca)	2.22	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶 (LDH)	176.00	U/L	120--250	
淀粉酶 (AMY)	46.00	IU/L	35--135	
葡萄糖 (GLU)	5.63	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素 (TBIL)	14.50	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	3.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	10.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	31.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	19.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	5.77	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	69.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	138.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	1.90	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	3.38		1.31--3.19	↑
谷草比谷丙	0.61		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	6.41	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	1.12	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	4.05	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.20	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

动脉硬化指数偏高 (3.38) 总胆固醇 (CHOL) 偏高 (6.41 mmol/L)

操作员：荆鹏山 检查日期：2026-01-17

检查医生：康建忠

大同五洲心血管病医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2302170541

超声号: 2102791

姓名: 冯志存

年龄: 49岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

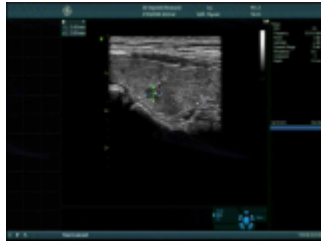
体检号: 415777

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, 右侧叶腺体内探及数个低回声结节, 大者约 0.5\*0.4cm, 边界清, 形态规则, 另于中上极探及囊性结节, 大小约 0.2\*0.1cm, 边界清, 形态规则, 左侧叶中极探及囊性结节, 大小约 0.1\*0.1cm, 边界清, 形态规则, 内透声好。

双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

1. 甲状腺右侧叶多发结节 TI-RADS2-3 级
2. 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS2 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2026-01-17

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-01-17

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院  
0352-5332388



流水号：2302170541

超声号：2102767

姓名：冯志存

年龄：49岁

性别：男

检查设备：Vivid E95

体检号：415777

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探及低回声斑，大小约 9.8\*2.8mm，双侧颈总动脉至颈内动脉起始处内中膜增厚，右侧较厚约 1.3mm，左侧较厚约 1.4mm，管腔内探及数个斑块，右侧大者位于颈内动脉起始处，呈低回声斑，大小约 13.0\*2.7mm，左侧位于膨大处，呈混合回声斑，大小约 10.2\*2.7mm，双侧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	3.5	39.1	0.62
右侧椎动脉	4.0	40.0	0.62

影像诊断：

- 右锁骨下动脉起始处斑块形成
- 双侧颈总动脉至颈内动脉内中膜增厚合并多发斑块形成

报告医师：郭丽霞

检查日期：2026-01-17

审核医师：郭丽霞

报告日期：2026-01-17

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 2302170541

超声号: 2102796

姓名: 冯志存

年龄: 49岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

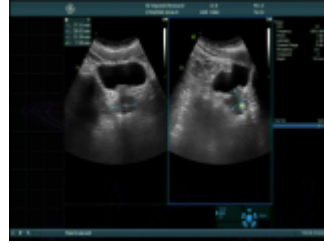
体检号: 415777

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、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。  
膀胱充盈欠佳。  
前列腺形态正常, 大小约 3.7\*2.8\*2.1cm, 实质回声欠均匀, 其内探及强回声斑, 直径约 0.7cm。

影像诊断:

前列腺钙化斑

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2026-01-17

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-01-17

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



# 双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2302170541

影像号: CT20260117078

姓名: 冯志存

年龄: 49岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

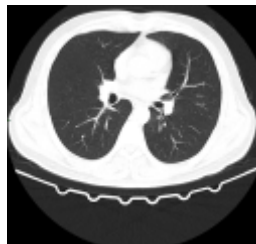
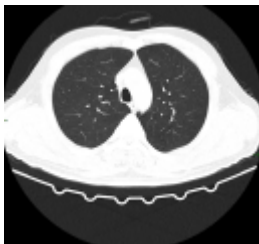
体检号: 415777

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 肺内未见异常密度。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

扫及左侧肾上腺内侧肢可见一大约  $1.6 \times 1.4$  cm 的结节状低密度影, 边界清晰。

## 影像诊断:

- 肺部 CT 平扫未见异常
- 左侧肾上腺内侧肢低密度结节, 考虑腺瘤, 建议必要时做肾上腺 MRI 检查

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-01-17

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-01-17

---

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

---

大同五洲心血管病医院  
0352-5332388

---

---