



2302180521

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	415847	工号	21
姓名	郝向华		
性别	女	年龄	41岁
单位	大同市第十八中学校		
部门	大同市第十八中学校		
联系电话	13903424892		
体检日期	2025-06-06		

尊敬的郝向华女士您好！

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 2025-06-06 (体检编号: 415847) 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、【血常规（五分类）】 白细胞(WBC)偏高($10.70 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(17.1%) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高($7.40 \times 10^9/L$) 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高($0.67 \times 10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.294%) 单核细胞绝对值(MO#)偏高($0.75 \times 10^9/L$)
- 2、【肾功三项】 肌酐(CREA)偏高(80.10 $\mu\text{mol/L}$)
- 3、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.74 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.98 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(560 个/u1) 隐血(ERY)1+ 小圆上皮细胞(SRC)偏高(5 个/u1) 正常红细胞偏高(21 个/u1) 尿蛋白质(PRO)+- 亚硝酸盐(NIT)1+ 红细胞(尿)(RBC)偏高(21 个/u1) 尿白细胞(LEU)3+
- 5、【妇科内诊】 (1) 阴道炎

医生建议

【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【单核细胞绝对值(MO#)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【白细胞(WBC)偏高】：

(1) 白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。

(2) 升高多见于细菌感染，明显升高也可见于某些血液病、急性出血等。建议复查全血细胞分析，内科咨询，待排感染性疾病，进一步明确诊断，结合临床诊治。

(3) 复查血常规。

(4) 若明显升高，请抗感染治疗。

【嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高】：

(1) 提示体检近期存在过敏性疾病（如支气管哮喘）、寄生虫病（如钩虫病、蛔虫病）、某些皮肤病（如湿疹）、传染病（猩红热）、血液病等。建议内科结合临床参考。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1) 血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏高】：

(1) 结合白细胞计数，供内科临床参考。

【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，如急性慢性肾衰竭；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。

【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。

【甘油三脂(TG)偏高】：

(1) 甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。

(2) 甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。

(3) 甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。

(4) 甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。

(5) 生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。

(6) 明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【隐血(ERY)1+】：

(1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在 1000ml 尿中含有 1ml 血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞 3 个以上。

(2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。

(3) 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白尿。

(4) 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

(1) 建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：

(1) 建议泌尿外科咨询，定期复查。

【亚硝酸盐(NIT)1+】：

(1) 建议泌尿外科诊断治疗。

【尿白细胞(LEU)3+】：

(1) 建议泌尿科诊断治疗

【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。

【尿蛋白质(PRO)+-】：

(1) 建议专科复查，结合临床诊治。

【阴道炎】：

(1) 阴道炎是阴道粘膜及粘膜下结缔组织的炎症，是妇科门诊常见的疾病。

(2) 正常健康妇女，由于解剖学及生物化学特点，阴道对病原体的侵入有自然防御功能，当阴道的自然防御功能遭到破坏，则病原体易于侵入，导致阴道炎症。

(3) 绝经后妇女由于雌激素缺乏，阴道上皮菲薄，细胞内糖原含量减少，阴道PH高达7左右，故阴道抵抗力低下，比青春期及育龄妇女易受感染。

(4) 阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴痒痒灼痛为主要临床特点，感染累及尿道时，可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性阴道病、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎。

(5) 阴道炎由不同的病原体感染所致，一旦出现外阴不适，白带异常，立即去医院检查，确定病原体，针对病因治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-06-06

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	156cm	体重	55kg
血压	125/69mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2025-06-06

检查医生：名燕凌

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	黏膜充血	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结：**

(1) 阴道炎

操作员：智美玲

检查日期：2025-06-06

检查医生：智美玲

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	560	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	5	/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)	1+		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	5	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)	21	个/u1	0--6	↑
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	0	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)	1.015		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)	1+		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	21	个/u1	0--6	↑
尿白细胞(LEU)	3+		阴性	

***小结：**

白细胞尿偏高(560 个/u1) 隐血(ERY) 1+ 小圆上皮细胞(SRC) 偏高(5 个/u1) 正常红细胞偏高(21 个/u1) 尿蛋白质(PRO) +- 亚硝酸盐(NIT) 1+ 红细胞(尿)(RBC) 偏高(21 个/u1) 尿白细胞(LEU) 3+
 操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-06-06 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)	10.70	10 ⁹ /L	3.5--9.5	↑
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.83	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	17.1	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值(GR#)	7.40	10 ⁹ /L	1.8--6.3	↑
中性粒细胞百分比(GR%)	69.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.67	10 ⁹ /L	0.02--0.52	↑
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	6.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	266	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.294	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	3.92	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	128	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	37.9	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	96.6	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	32.6	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	338	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.75	10 ⁹ /L	0.1--0.60	↑
单核细胞百分比(MO%)	7.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.6	f1	35--56	

红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	32.5	%	11--45	
大血小板数目	86	$10^9/L$	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:**

白细胞 (WBC) 偏高 ($10.70 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比 (LY%) 偏低 (17.1 %) 中性粒细胞绝对值 (GR#) 偏高 ($7.40 \times 10^9/L$) 嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#) 偏高 ($0.67 \times 10^9/L$) 血小板压积 (PCT) 偏高 (0.294 %) 单核细胞绝对值 (MO#) 偏高 ($0.75 \times 10^9/L$)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-06-06 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)	80.10	umol/L	41--73	↑
尿酸 (UA)	331.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	5.44	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

肌酐 (CREA) 偏高 (80.10 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-06-06 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)	5.41	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-06-06 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	2.22		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.74	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.98	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.77	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.25	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.74 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.98 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-06-06 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)	36.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	22.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.95		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-06-06 检查医生:康建忠

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025116761

病理号: 106285

姓名: 郝向华

性别: 女

年龄: 41岁

送检科室:

电话号码: 13903424892

床号:

病历号:

体检号: 2302180521

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-06-06

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-06-06

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。

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2302180521

超声号: 1855061

姓名: 郝向华

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 415847

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 1.0cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, 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:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-06-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-06-06



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

