



2303050005

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	418150	工号	418150
姓名	吉银宝		
性别	男	年龄	50岁
单位	个人套餐		
部门	个人套餐		
联系电话	13503522334		
体检日期	2026-01-20		

尊敬的吉银宝先生您好！

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 2026-01-20 （体检编号：418150）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) 体重指数 26.96：超重
- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(11.5 f1)
- 【生化1(特殊级)】 动脉硬化指数偏高(4.04) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.54 mmol/L)
- 【脑部双源CT】 右侧颞极蛛网膜囊肿
- 【冠状动脉CTA】 1. 双源CT冠状动脉成像未见病变征象 2. 肝左叶多发不规则强化灶，考虑血管瘤可能性大，建议肝脏检查
- 【肺部双源CT】 右肺中、下叶慢性炎症 左肺局限性纤维化灶
- 【腹部彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 肝内多发低回声结节 考虑肝血管瘤 建议复查

医生建议

【超重】：

- 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。
- 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。
- 体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是BMI 18.5-23.9之间。低于18.5为体重指数偏低；高于23.9则为体重指数偏高。
- 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。
- 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。
- 加强体育锻炼，每天最少保持30分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走6000步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。
- 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏B超等，积极治疗基础性疾病。
- 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- 供内科结合临床参考。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- 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。
- 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 $>7.2\text{mmol/L}$ 或低密度脂蛋白 $>4.9\text{mmol/L}$ ，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- 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。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

- (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。

【右侧颞极蛛网膜囊肿】：

- (1)建议脑外科诊断治疗。

【肝左叶多发不规则强化灶，考虑血管瘤可能性大，建议肝脏检查】：

- (1)建议肝胆科进一步检查

【左肺局限性纤维化灶】：

- (1)肺纤维化、纤维化灶是一种常见的身体器官疾病，常为肺部组织感染后，机体修复的过程中，病变组织自然愈合后遗留下来的纤维化病灶，也可能是既往感染治疗不彻底，导致炎症反复发作，局部组织纤维化增生的表现。建议定期复查。

【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。

【肝内多发低回声结节 考虑血管瘤】：

- (1)建议肝胆外科诊断治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2026-01-22

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	169cm	体重	77kg
血压	115/73mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 26.96: 超重

操作员：闫辛儿 检查日期：2026-01-20 检查医生：名燕凌

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	0	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/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)	-		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)	0	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)	1.025		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-01-20

检查医生:康健忠

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)	4.95	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.72	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.77	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.0	%	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(E0#)	0.09	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	1.8	%	0.4--8	
血小板(PLT)	193	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	11.5	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.9	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.191	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.11	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	148	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	45.4	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	88.9	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	326	g/L	316--354	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

单核细胞绝对值(MO#)	0.36	10 ⁹ /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	7.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	46.3	f1	35--56	
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	26.2	%	11--45	
大血小板数目	51	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(11.5 f1)

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-01-20

检查医生:康建忠

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)	25.90	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	71.2	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.00	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	27.20	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.62		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	61.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	80.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	379.00	umol/L	200--420	
钾(K)	3.92	mmol/L	3.5--5.3	
钠(Na)	141.4	mmol/L	137--147	

氯 (Cl)	101.2	mmol/L	99--110	
钙 (Ca)	2.28	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶 (LDH)	155.00	U/L	120--250	
淀粉酶 (AMY)	52.00	IU/L	35--135	
葡萄糖 (GLU)	4.99	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素 (TBIL)	21.30	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	4.2	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	17.10	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	17.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	17.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	6.93	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	133.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	118.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.5	mg/dl	<3.000	
动脉硬化指数	4.04		1.31--3.19	↑
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	6.54	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)	4.04	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.00	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏高(4.04) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.54 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2026-01-22

检查医生:陈建国

体检科 12导联心电图报告

吉报宝 男 50岁 体检号:418150

病床号:

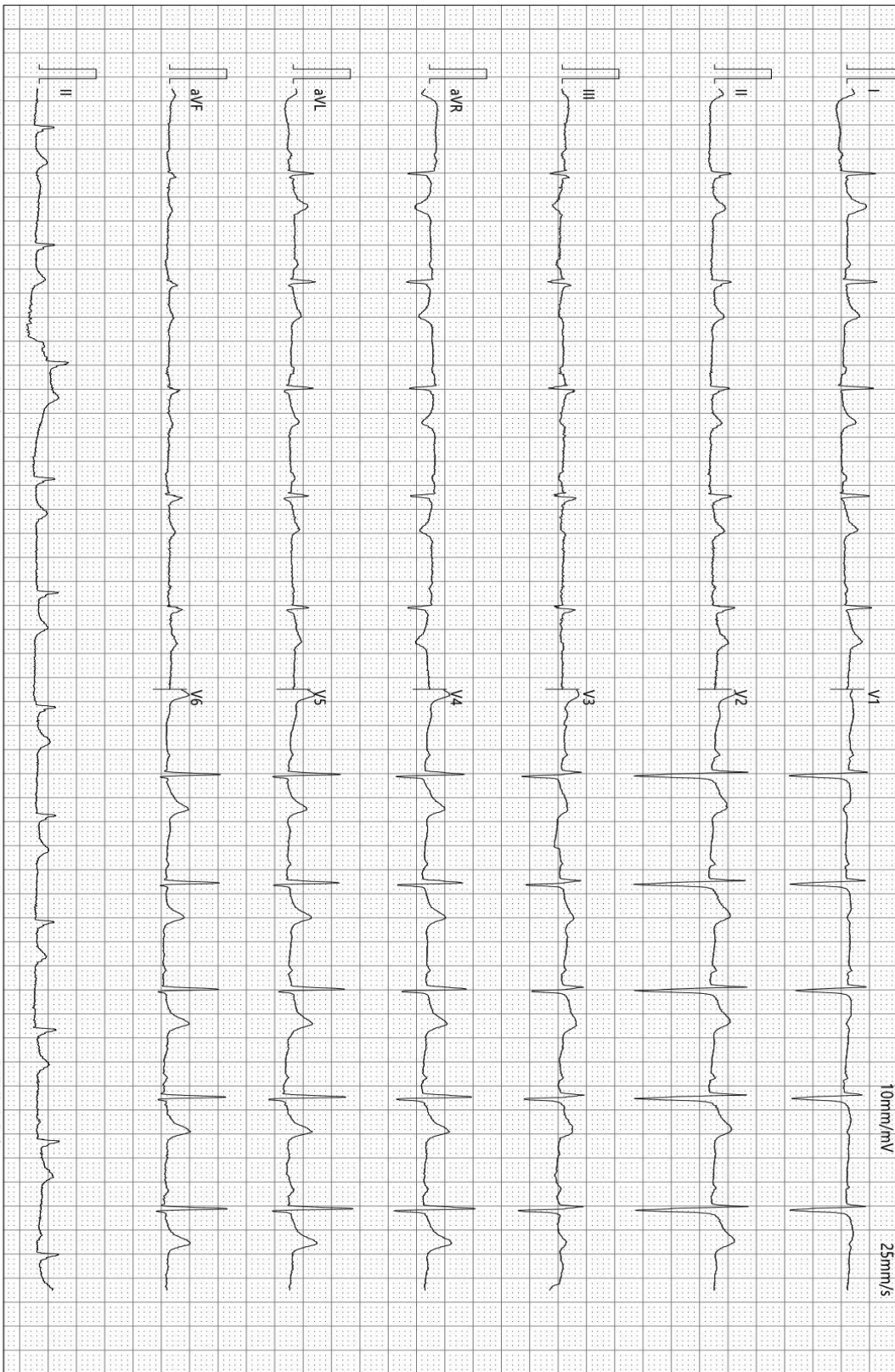
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张云生

HR : 64bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 102ms [0 ~ 110ms]
 PR : 173ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 86ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 407/420ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : -27 / 36/22deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.012/1.003mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-01-20 08:04:20

诊断时间:2026-01-20 08:16:10

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303050005

超声号: 2103860

姓名: 吉银宝

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 418150

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 于肝实质内探及数个低回声结节, 较大的两个位于肝左叶, 大小分别约 4.7*4.2cm、4.5*2.9cm, 均边界清, 形态尚规则, 内回声不均质, 部分呈类网格状, 余实质回声细腻、增强, 肝内管道系统走行尚清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。CDFI: 未见明显异常血流信号。

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。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 肝内多发低回声结节考虑肝血管瘤建议复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-01-20

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-01-20

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



大同五洲心血管病医院

双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2303050005

影像号: CT20260119053

姓名: 吉银宝

年龄: 50岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 418150

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

经典图像:



影像所见:

双侧大脑半球对称, 右侧颞极见一卵圆形低密度, 边界清晰, 大小约 3.3x1x2.1cm, 脑室无扩张, 脑沟裂无增宽, 脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

影像诊断:

右侧颞极蛛网膜囊肿

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-01-20

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-01-20

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

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
双源 CT 诊断图文报告

ID 号：2303050005

影像号：CT20260119054

姓名：吉银宝 年龄：50 岁 性别：男 检查设备：西门子量子双源 CT

体检号：418150 申请医院：本院 体检科室：体检科 检查部位：冠状动脉 CTA

经典图像：



影像所见：

冠状动脉起源正常，冠状动脉发育呈右优势型。
左冠状动脉主干、前降支、对角支及回旋支管壁光滑，未见钙化及非钙化斑块，管腔未见狭窄及闭塞。
右冠状动脉、后降支及左室后支管壁光滑，未见钙化及非钙化斑块，管腔未见狭窄及闭塞。
扫及肝左叶见多发不规则强化灶。

影像诊断：

- 双源 CT 冠状动脉成像未见病变征象
- 肝左叶多发不规则强化灶，考虑血管瘤可能性大，建议肝脏检查

[提示] 冠状动脉狭窄程度表述：轻度（25-49%） 中度（50-69%） 重度（70-99%） 闭塞（100%）

报告医师：张剑峰

检查日期：2026-01-20

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

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
双源 CT 诊断图文报告

ID 号：2303050005

影像号：CT20260119052

姓名：吉银宝

年龄：50 岁

性别：男

检查设备：西门子量子双源 CT

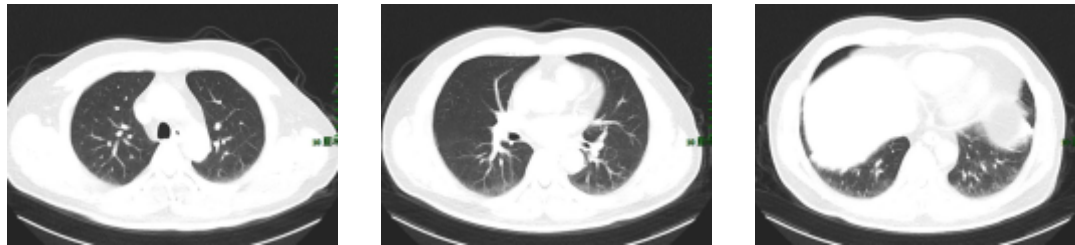
体检号：418150

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。双肺见局限性纤维条索影。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。

影像诊断：

右肺中、下叶慢性炎症
左肺局限性纤维化灶

报告医师：张剑峰

检查日期：2026-01-20

审核医师：张剑峰

报告日期：2026-01-20

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
