

2303070635

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|-------------|----|--------|
| 体检编号 | 418484 | 工号 | 418484 |
| 姓名 | 杨禄 | | |
| 性别 | 男 | 年龄 | 56岁 |
| 单位 | 恒安分局 | | |
| 部门 | 恒安分局 | | |
| 联系电话 | 13383423329 | | |
| 体检日期 | 2023-11-22 | | |

尊敬的 杨禄先生 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：418484）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、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(4.07) 甘油三酯(TG)偏高(3.47 mmol/L)
- 2、【心电图】 1. 窦性心律不齐 2. 逆钟向转位
- 3、【颈部血管彩超】 右侧颈内动脉、左侧颈总动脉斑块形成
- 4、【全腹彩超】 左肾囊肿

医生建议

【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。

【甘油三酯(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。

【窦性心律不齐】：

- (1)供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2)见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【逆钟向转位】：

- (1)建议心内科结合临床

【左侧颈总动脉斑块形成】：

- (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。

【左肾囊肿】：

- (1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。
- (2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。
- (3)肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。
- (4)肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。
- (5)首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。
- (6)过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

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 | 171cm | 体重 | 63kg |
| 血压 | 119/70mmHg | | |

***小结：**

未见异常

操作员：杨彦霞

检查日期：2023-11-22

检查医生：张彬艳

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/ul | 0--13 | |
| 上皮细胞(EC) | 0 | /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 | 0 | 个/ul | 0--0 | |
| 粘液丝 | 0 | 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:

未见异常

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) | 4.90 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 1.42 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 28.9 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 2.97 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 60.6 | % | 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#) | 0.17 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 3.5 | % | 0.4--8.0 | |
| 血小板(PLT) | 158 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 16.6 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 11.6 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.184 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 4.82 | 10 ¹² /L | 4.3--5.8 | |
| 血红蛋白 | 151 | g/L | 130--175 | |
| 红细胞压积(HCT) | 44.5 | % | 40--50 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 92.5 | 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) | 338 | g/L | 316--354 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.33 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 6.7 | % | 3--10 | |
| 红细胞分布宽度标准差 | 44.9 | fl | 35--56 | |

| | | | | |
|-------------------------|-------|--------------------|------------|--|
| (RDW-SD) | | | | |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 12.8 | % | 10.6--16.6 | |
| 大血小板比率 | 36.3 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 58 | 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 | 0.0 | % | 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：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) | 62.00 | umol/L | 57--97 | |
| 尿酸(UA) | 300.00 | umol/L | 200--420 | |
| 尿素测定 (Urea) | 5.70 | mmol/L | 3.1--8.0 | |

***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

空腹血糖

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|----------|------|--------|-----------|----|
| 葡萄糖(GLU) | 5.55 | 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

维生素 D

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|-------|------|-------|---|----|
| 维生素 D | 30.9 | ng/ml | 0--10.0 缺乏 @ 10.1--30 不足@30.1-- 100.0 正常 @>100.0 过量 | |

***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

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 | 14.00 | umol/L | 0--15 | |

***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

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 | 4.07 | | 1.31--3.19 | ↑ |
| 总胆固醇(CHOL) | 5.13 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 3.47 | mmol/L | 0.7--1.7 | ↑ |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.74 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 0.92 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

***小结:**

动脉硬化指数偏高(4.07) 甘油三脂(TG)偏高(3.47 mmol/L)

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) | 15.0 | U/L | 10--60 | |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 28.00 | U/L | 9--50 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 27.00 | U/L | 15--40 | |
| 谷草比谷丙 | 0.96 | | 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

(男) 肿瘤三项

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|---------------|------|-------|--------|----|
| 前列腺特异性抗原(PSA) | 0.41 | ng/ml | 0--3.1 | |
| 癌胚抗原(CEA) | 1.34 | ng/ml | 0--5 | |
| 甲胎蛋白(AFP) | 3.7 | ng/ml | 0--7 | |

***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

杨禄

男

56岁

体检号:418484

病床号:

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

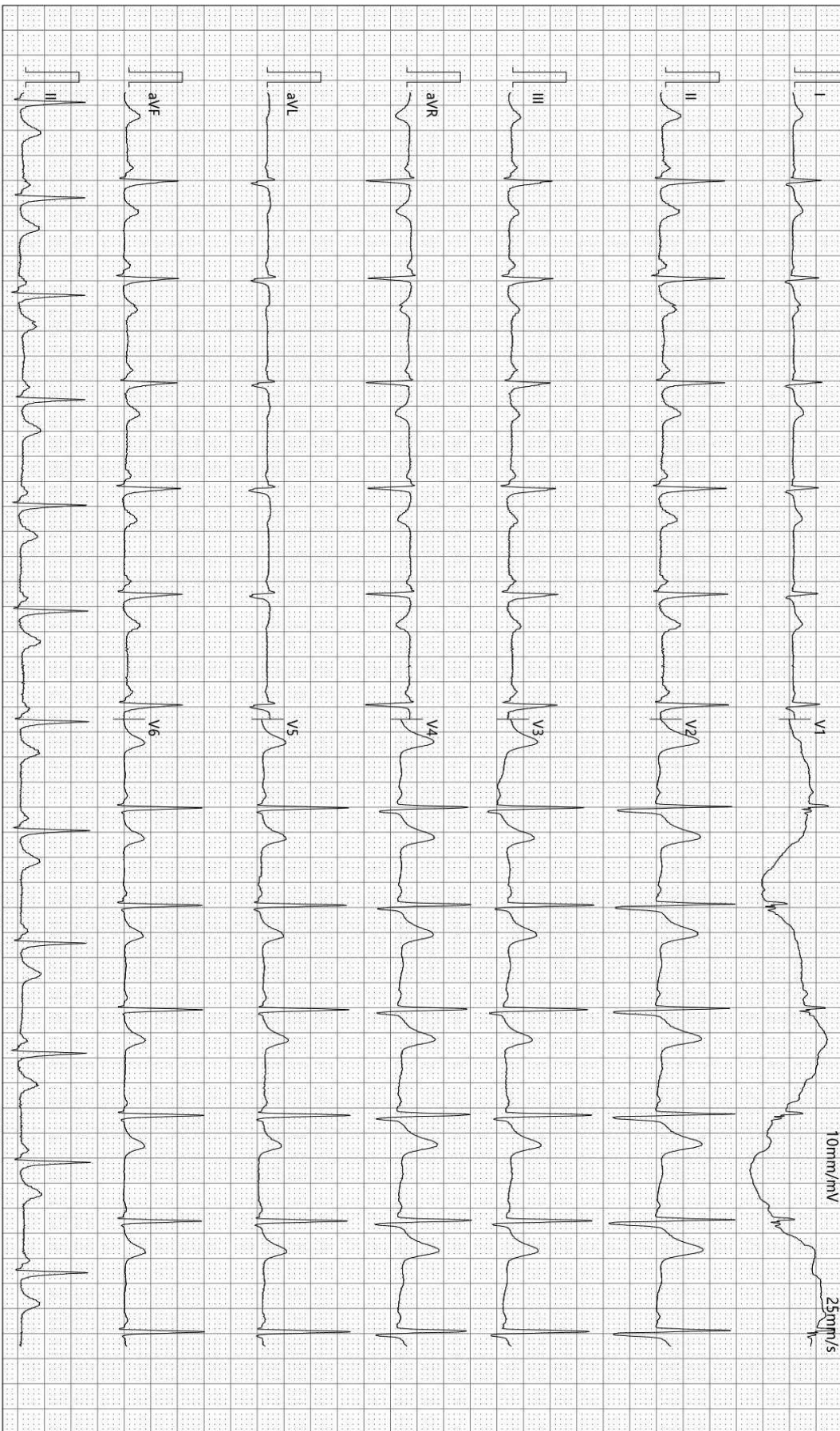
诊断结果:

- 1.窦性心律不齐
- 2.逆钟向转位

诊断医生:

张之生

| | | |
|---------|------------------|-----------------------------|
| HR | : 70bpm | [60 ~ 100bpm] |
| P | : 102ms | [0 ~ 110ms] |
| PR | : 129ms | [120 ~ 200ms] |
| QRS | : 92ms | [60 ~ 100ms] |
| QT/QTc | : 368/397ms | [320 ~ 440/0 ~ 450ms] |
| P/QRS/T | : 76 / 71/60deg. | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/SV1 | : 1.644/0.111mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV] |



检查时间:2023-11-22 08:15:04

诊断时间:2023-11-22 08:25:27

SEMIP V1 90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2303070635

影像号: CT20231121231

姓名: 杨禄

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 418484

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, 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

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: 2303070635

影像号: 1457509

姓名: 杨禄

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 418484

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, 实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-22

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-22



大同市医学影像研究中心

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

超声诊断图文报告

流水号: 2303070635

影像号: 1457528

姓名: 杨禄

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 418484

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:

右侧颈内动脉探及弱强回声斑, 大小约 $6.5 \times 2.8\text{mm}$, 左侧颈总动脉膨大处探及弱强回声斑, 大小约 $4.9 \times 2.7\text{mm}$, 右锁骨下动脉起始处、右侧颈总动脉、左侧颈内、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。

影像诊断:

右侧颈内动脉、左侧颈总动脉斑块形成

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-22

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-22

超声诊断图文报告

流水号: 2303070635

影像号: 1457533

姓名: 杨禄

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 418484

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, 左肾上极探及囊性回声, 大小约 0.8*0.6cm, 边界清, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈尚可, 壁光滑, 内清晰。

前列腺形态正常, 大小约 3.2*2.4*2.1cm, 实质回声欠均匀。

影像诊断:

左肾囊肿

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-22

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-22