



2303080516

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	418640	工号	11
姓名	马强国 2		
性别	女	年龄	63 岁
单位	大同市云州区人民政府办公		
部门	大同市云州区人民政府办公室		
联系电话	13623524342		
体检日期	2024-10-26		

尊敬的马强国 2 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 2024-10-26 （体检编号：418640）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 17.71：体重偏低 (2) 血压 144/72：本次测量收缩期血压偏高
- 【生化全项 1】 动脉硬化指数偏低(1.12)
- 【颈椎 MRI】 1、颈 4-5、5-6 椎间盘突出(中央型) 2、颈 4-颈 7 椎体骨质增生 3、甲状腺弥漫性增大，建议：甲状腺检查
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. 左心室肥厚 3. ST-T 改变(II、III、avf、V5-V6)

医生建议

【体重偏低】：

- (1) 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。
- (2) 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。
- (3) 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 BMI18.5-23.9 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。
- (4) 体重指数偏低首先应该排除胃肠道(如消化不良)、甲状腺等疾患，及其他影响身体健康的不良因素，如睡眠不足、睡眠障碍、精神压力等。长期的体重指数偏低会导致营养不良，造成自身抵抗力、免疫力较低，出现消瘦、头晕等症状。
- (5) 饮食原则，注意营养素的合理搭配，宜高热量(肉类、淀粉类)、高蛋白、高维生素、低脂肪、低纤维素饮食为主，少食油炸类及难消化的、冰冷的食物并逐渐增加营养物质的摄入量。
- (6) 运动可促进体内激素的合理调配，应该选择适合个人健康的运动方式。保持生活规律、心情舒畅和充足的睡眠。

【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压(即低压)不高，仅仅是收缩压(即高压)超过正常范围。
- (2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。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，定期复诊。
- (5) 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。
- (6) 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。

【动脉硬化指数偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【椎体骨质增生】：

(1) 椎体骨质增生是老年人常见的骨关节病变，注意病变部位的骨关节适度运动，必要时请到骨科门诊进一步诊治咨询。

【颈 4-5、5-6 椎间盘突出（中央型）】：

(1) 建议骨科诊断治疗

【甲状腺弥漫性增大，建议：甲状腺检查】：

(1) 建议内分泌科进一步检查

【左心室肥厚】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【ST-T 改变】：

(1) ST-T 改变主要是反映心肌缺血现象，具有 ST 段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。

(2) 临床上把心肌缺血疾病的 ST-T 改变称为特异性 ST-T 改变，把超出正常范围而又不具备特异性 ST-T 改变归结为非特异性 ST-T 改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑，必要时心脏彩超、冠脉 CTA 检查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-10-28

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	154cm	体重	42kg
血压	144/72mmHg		

***小结：**

- (1) 体重指数 17.71：体重偏低
- (2) 血压 144/72：本次测量收缩期血压偏高

操作员：杨柳庆 检查日期：2024-10-27 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/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)	6.5		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：黄璐瑶 检查日期：2024-10-26 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)	6.03	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.74	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#)	3.93	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	65.1	%	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(EO#)	0.16	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.7	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	244	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.235	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.14	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	130	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	39.6	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	95.6	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)	328	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.18	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	3.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	42.3	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.8	%	10.6--16.6	
大血小板比率	22.4	%	11--45	
大血小板数目	55	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	0.2	%	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：祁佳佳 检查日期:2024-10-26 检查医生:康健忠

血型检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
ABO 血型	B 型			
RH 血型	阳性			*

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-10-26 检查医生:康健忠

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO ₃)	26.30	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	66.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	23.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.81		1.0--2.5	

碱性磷酸酶(ALP)	128.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	62.90	umol/L	41--81	
尿酸(UA)	211.00	umol/L	140--340	
钾(K)	3.77	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.1	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	99.9	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.42	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	173.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	81.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.46	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	7.00	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	4.50	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	13--35	
尿素测定(Urea)	3.30	mmol/L	3.1--8.8	
肌酸激酶(CK)	49.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	132.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	1.20	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.12		1.31--3.19	↓
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	3.78	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)	1.62	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.45	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏低(1.12)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-10-26 检查医生：康建忠

血沉 (ESR)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
红细胞沉降率 (ESR)	4.2	mm/h	0--20	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-10-26 检查医生:康建忠

马强国2

女

63岁

体检号:418640

病床号:

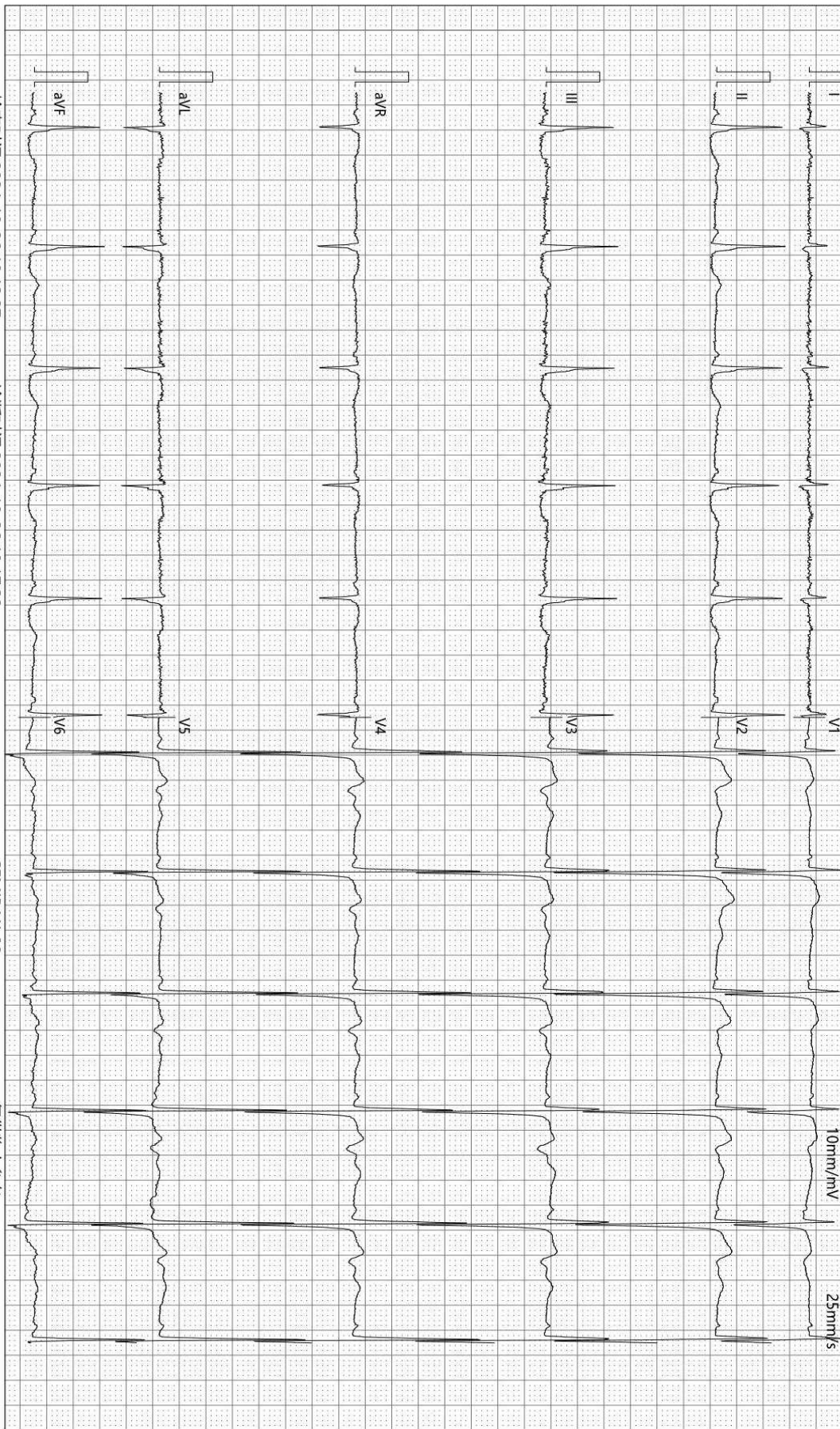
大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.左心室肥厚
- 3.ST-T改变(II、III、avf、V5-V6) 诊断医生:

张生
陶志辉

HR : 64bpm [60~100bpm]
 P : 83ms [0~110ms]
 PR : 110↓ms [120~200ms]
 QRS : 97ms [60~100ms]
 QT/QTc : 425/440ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 69/83/72deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 2.554 1/1.367mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-10-26 10:12:27

诊断时间:2024-10-26 10:17:32

SEMIP V1 90

仅供临床参考

MRI 诊断图文报告

ID号: 2303080516

影像号: MR20241026029

姓名: 马强国 2

年龄: 63 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 418640

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈椎 MRI

经典图像:



影像所见:

颈椎椎体序列正常, 生理曲度存在。颈 4-颈 7 椎体边缘变尖。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 颈 4-5、5-6 椎间盘向后突出, 双侧椎间孔无狭窄, 硬膜囊受压。脊髓内未见异常信号。甲状腺弥漫性增大。

影像诊断:

- 颈 4-5、5-6 椎间盘突出 (中央型)
- 颈 4-颈 7 椎体骨质增生
- 甲状腺弥漫性增大, 建议: 甲状腺检查

报告医师: 叶道斌

检查日期: 2024-10-26

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2024-10-26



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