



2303150574

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	419073	工号	20
姓名	石丹凤		
性别	女	年龄	53岁
单位	山西一通监理咨询有限公司		
部门	山西一通监理咨询有限公司		
联系电话	13403521558		
体检日期	2025-02-26		

尊敬的石丹凤女士您好！

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 2025-02-26 （体检编号：419073）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）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏低($1.09 \times 10^9/L$)
- 2、【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(6.99 mmol/L)
- 3、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.51 mmol/L)
- 4、【心肌酶谱】 肌酸激酶(CK)偏高(447.00 U/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1) 粘液丝偏高(11 /HP)
- 6、【心电图】 1. 窦性心律不齐 2. 逆钟向转位
- 7、【动脉硬化检测】 双侧下肢静态 ABI 未见异常； 双侧外周动脉僵硬度增高。

医生建议

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏低】：

(1)成人全血淋巴细胞正常参考值为 $0.8-4.0 \times 10^9/L$ ，占白细胞总数的 20-40%，降低多见于中性粒细胞增高而致淋巴细胞相对减少。建议复查并结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【葡萄糖(GLU)偏高】：

(1)正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。

(2)空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。

(3)空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。

(4)排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。

(5)如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。

(6)已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。

(7)糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【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 $2.59-5.20\text{mmol/L}$ 。

(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 $5.21-5.69\text{mmol/L}$ 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。

(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。

【肌酸激酶(CK)偏高】：

(1)建议内科结合临床参考。

(2) (1)增高多见于心肌梗塞、风湿性心肌炎、病毒性心肌炎、骨骼肌创伤、肌营养不良、多发性皮炎、甲状腺功能减退、脑血管意外、脑膜炎、药物肌肉注射、中风惊厥、震颤性谵言、肺梗塞等； (2)供内科结合临床参考、诊治，请定期复查。

【粘液丝偏高】：

(1)尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
(2)粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。

(3)病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。

(4)建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

【小圆上皮细胞(SRC)偏高】：

(1)建议泌尿外科咨询，定期复查。

【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

【外周动脉僵硬度增高】：

(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-02-28

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	157cm	体重	48kg
血压	120/63mmHg		

***小结：**
未见异常

操作员：张文静 检查日期：2025-02-26 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	3	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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)	1	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	11	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)	1.010		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

小圆上皮细胞(SRC)偏高(1 个/u1) 粘液丝偏高(11 /HP)
操作员：刘慧芳 检查日期:2025-02-26 检查医生:康建忠

心肌酶谱

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	170.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	447.00	U/L	40--200	↑
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	12	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白(TnI)	2.81	pg/ml	0--46.47	

***小结：**

肌酸激酶(CK)偏高(447.00 U/L)
操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-26 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)	3.91	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.09	10 ⁹ /L	1.1--3.2	↓
淋巴细胞百分比(LY%)	27.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.51	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	64.2	%	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%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.03	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	175	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.179	%	0.11--0.28	

红细胞(RBC)	4.45	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	132	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.8	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	93.9	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	316	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.26	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	39.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	11.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	27.1	%	11--45	
大血小板数目	47	$10^9/L$	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	0.1	%	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:**

淋巴细胞绝对值(LY#)偏低($1.09 \times 10^9/L$)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-02-26 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)	53.50	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	229.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	4.40	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-02-26 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)	6.99	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(6.99 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-26 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	2.23		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.51	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.60	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.92	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.31	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.51 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-26 检查医生:康建忠

肝功能五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆红素(TBIL)	7.80	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.7	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	5.10	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	20.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-26 检查医生:康建忠

石丹凤 女 53岁 体检号:419073

病床号:

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

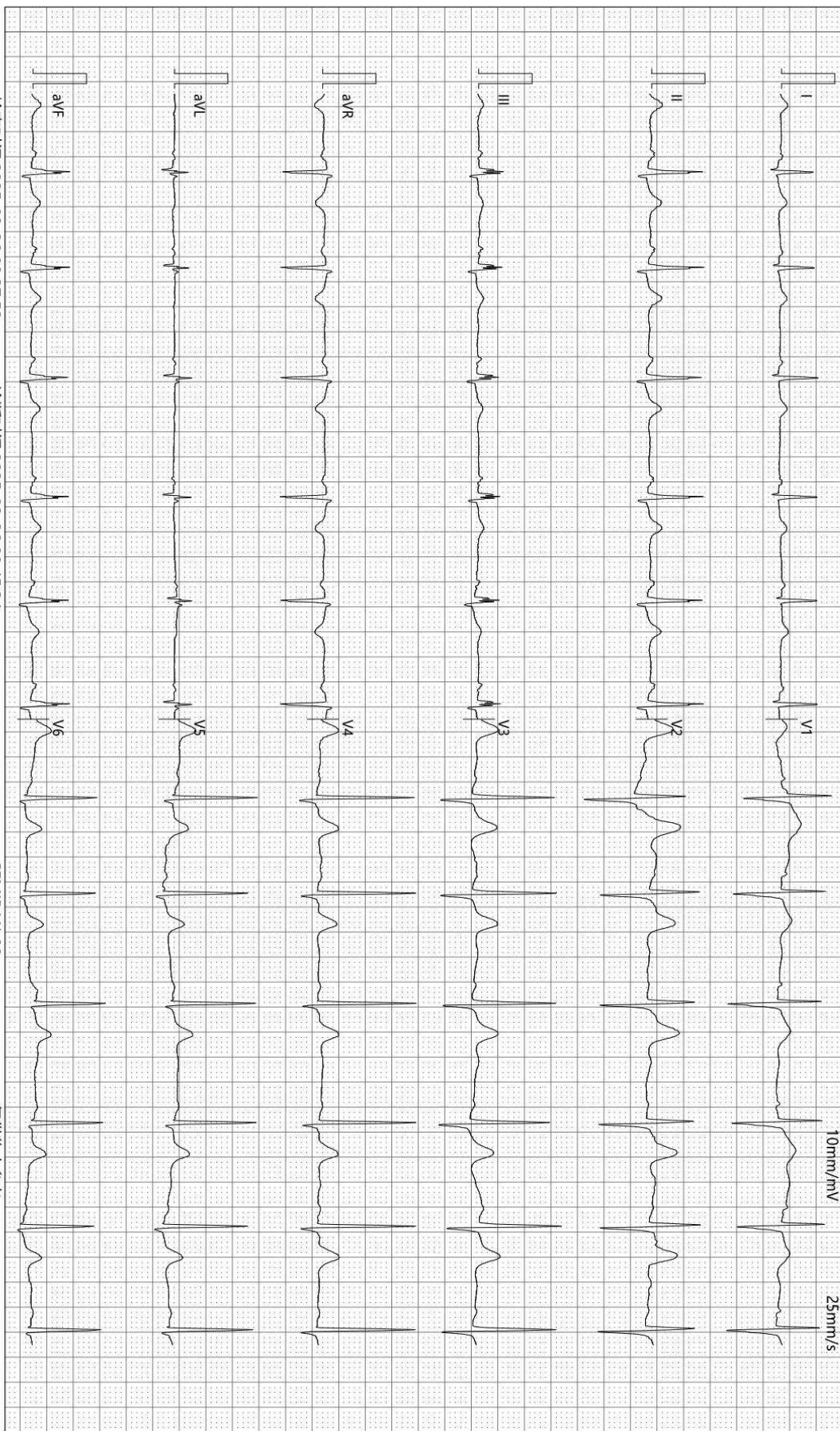
诊断结果:

- 1.窦性心律不齐
- 2.逆钟向转位

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 72bpm [60~100bpm]
 P : 100ms [0~110ms]
 PR : 147ms [120~200ms]
 QRS : 87ms [60~100ms]
 QT/QTc : 371/406ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 70/46/53deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.541/0.887mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-02-26 08:37:52

诊断时间:2025-02-26 08:45:34

SEMIP V1 90

仅供临床参考

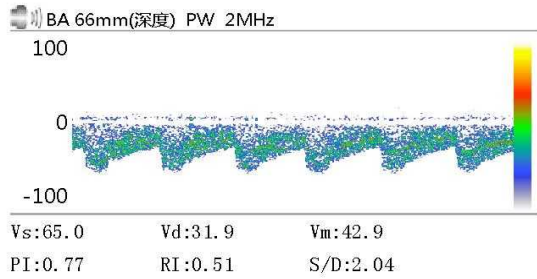
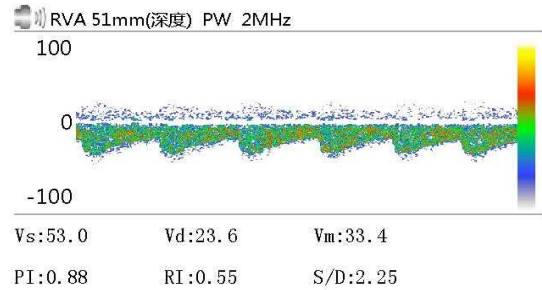
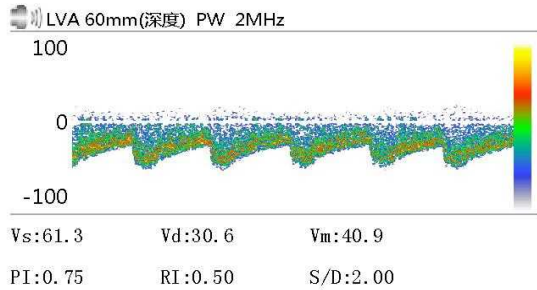
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 石丹凤 性别: 女 年龄: 53 岁 检查号: 2303150574
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2025-02-26

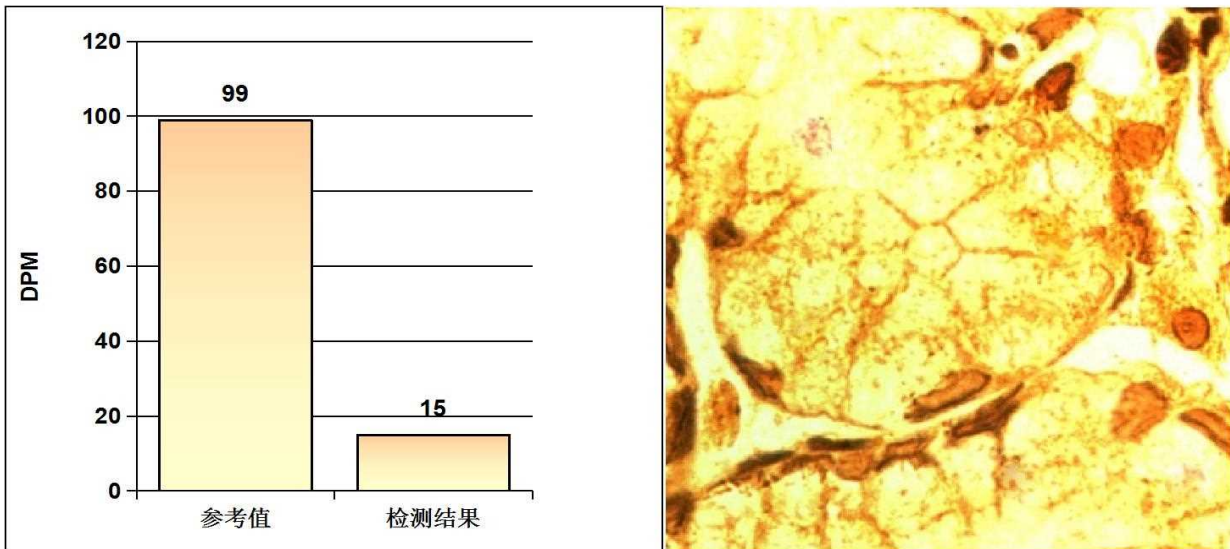
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	石丹凤	年龄	53	性别	女
住院号	0	日期	2025/2/26 9:12:32	电话	13403521558
送检医生	曹居杰	样品编号	3754	编号	2303150574

¹⁴C呼气试验



阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 15** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

病历号: 2303150574 检查号: 2847
姓名: 石丹凤 性别: 女 年龄: 53 岁
身高: 157.0 cm 体重: 48.0 kg BMI: 19.5



四肢动脉血压值 (mmHg)

上臂(右)

SBP: 105
MBP: 85
DBP: 72
PP: 33



上臂(左)

SBP: 105
MBP: 85
DBP: 72
PP: 33

脚踝(右)

SBP: 131
MBP: 95
DBP: 69
PP: 62

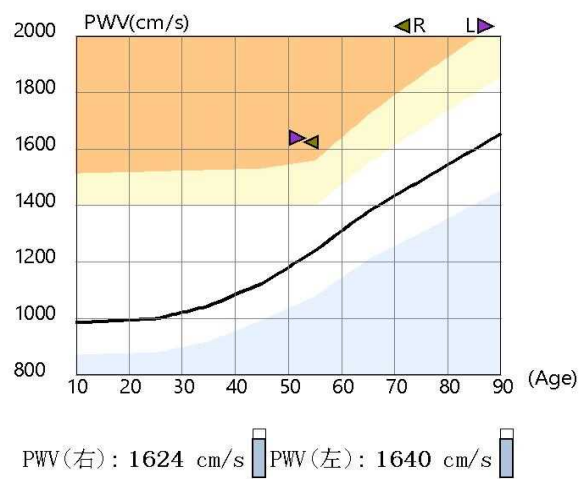
脚踝(左)

SBP: 119
MBP: 89
DBP: 70
PP: 49

动脉阻塞值

ABI (R): 1.25 ABI (L): 1.13
BAI (R): 0.80 BAI (L): 0.80

动脉硬化分析 (PWV) 图



检查所见

双侧上肢血压正常; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 左侧下肢脉压正常; 右侧下肢脉压增大; 双侧下肢静态ABI在正常范围; 左侧baPWV增快; 右侧baPWV增快; 四肢动脉脉搏波形未见异常。

诊断所见

双侧下肢静态ABI未见异常; 双侧外周动脉僵硬度增高。

操作者: 邢秀彬

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2025-02-26

地址: 大同市平城区魏都大道79号

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学学会周围动脉疾病指南》
电话:

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303150574

超声号: 1800919

姓名: 石丹凤

年龄: 53 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 419073

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 26 (32±3mm)

左房内径 27 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 40 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF63% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS34% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-02-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-26



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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303150574

超声号: 1800921

姓名: 石丹凤

年龄: 53 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 419073

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: 李菊蓉

检查日期: 2025-02-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-26



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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303150574

超声号: 1800923

姓名: 石丹凤

年龄: 53 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

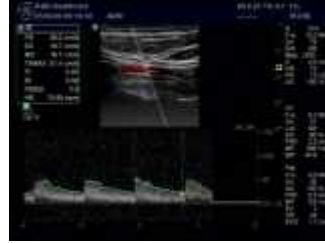
体检号: 419073

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、双侧颈总动脉、颈内、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:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-02-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-26



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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303150574

超声号: 1800925

姓名: 石丹凤

年龄: 53 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 419073

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 0.8cm, 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。

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: 2025-02-26


审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-26



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

 **大同瑞慈康复医院**
超声诊断图文报告

流水号：2303150574

超声号：1800927

姓名：石丹凤

年龄：53岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

体检号：419073

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。

膀胱充盈佳，未见明显异常。

绝经后子宫，大小约 3.9*3.8*2.3cm，肌壁回声均匀，内膜呈线状，宫颈厚约 1.9cm，双侧附件区未见异常。

影像诊断：

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师：李菊蓉

检查日期：2025-02-26

审核医师：李菊蓉

报告日期：2025-02-26



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

ID 号: 2303150574

影像号: CT20250225080

姓名: 石丹凤

年龄: 53 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 419073

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: 2025-02-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-02-27