



2303200529

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	419324	工号	22
姓名	赵娟		
性别	女	年龄	50岁
单位	城市发展开发有限公司		
部门	城市发展开发有限公司		
联系电话	15383527588		
体检日期	2025-02-14		

尊敬的赵娟女士您好！

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 2025-02-14 （体检编号：419324）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】 动脉硬化指数偏低(0.64) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.79 mmol/L) 甘油三酯(TG)偏高(2.18 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.59 mmol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 3、【宫颈涂片】 巴氏 IIa 级
- 4、【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处内中膜增厚

医生建议

【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。

【动脉硬化指数偏低】：

- (1)建议内科结合临床参考。

【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。

【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。

(2) 高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。

(3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。

(4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。

(5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。

(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) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

【鳞状上皮细胞偏高】：

(1) 在生理情况下，机体正常的新陈代谢都会引起鳞状上皮细胞的脱离，这是一种正常的机体现象。如果长时间出现鳞状上皮细胞偏高的现象时，则有可能是尿路感染、泌尿系统结石等因素导致，应及时往泌尿外科进一步诊断治疗。

【巴氏 IIa 级】：

(1) 建议往妇科进一步诊断治疗，定期复查。

【右锁骨下动脉起始处内中膜增厚】：

(1) 颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2) 建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-02-17

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	162cm	体重	52kg
血压	114/80mmHg		

*小结：
未见异常

操作员：张悦 检查日期：2025-02-14 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	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

*小结：
未见异常

操作员：薛荣丽 检查日期：2025-02-17 检查医生：薛荣丽

检验报告

宫颈涂片

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
宫颈涂片	巴氏 IIa 级			

***小结:**

巴氏 IIa 级

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-02-14 检查医生：陈建国

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	5	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)	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	1	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)	1.020		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/u1	0—6	
尿白细胞 (LEU)	-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2025-02-14 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)	172.00	U/L	120—250	
肌酸激酶 (CK)	101.00	U/L	40—200	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	14	U/L	0—25	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.30	pg/ml	0—46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-14 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)	5.19	10 ⁹ /L	3.5—9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.53	10 ⁹ /L	1.1—3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	29.5	%	20—50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.28	10 ⁹ /L	1.8—6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	63.2	%	40—75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.03	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 (EO#)	0.05	10 ⁹ /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.9	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	216	10 ⁹ /L	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.1	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	10.0	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.217	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.97	10 ¹² /L	3.8--5.1
血红蛋白	145	g/L	115--150
红细胞压积 (HCT)	44.5	%	35--45
红细胞平均体积 (MCV)	89.6	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	29.1	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	325	g/L	316--354
单核细胞绝对值 (MO#)	0.30	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	5.8	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.0	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6
大血小板比率	25.2	%	11--45
大血小板数目	54	10 ⁹ /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.02	10 ⁹ /L	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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：赵伟 检查日期：2025-02-14 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)	72.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	264.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	4.10	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-14 检查医生:康健忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.33	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-14 检查医生:康健忠

性激素

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
促卵泡生成激素(FSH)	109.19	mIU/mL	排卵期：3.4--33.4@黄体期：1.5--9.1@卵泡期：2.5--10.2@绝经期：23--116.3	
垂体泌乳素(PRL)	5.91	ng/ml	0--29.2	
促黄体生成激素(LH)	43.69	mIU/ml	排卵期：8.7--76.3@黄体期：0.5--16.9@卵泡期：1.9--12.5@绝经期：15.9--54	
雌二醇(E2)	43.31	pmol/L	排卵期：234.5--1309.1@黄体期：204.8--786.1@卵泡期：71.6--	

			529.2@绝经期：0--118.2	
孕酮 (PRGE)	0.20	nmol/L	卵泡期：0.6--4.7@排卵期：2.4--9.4@黄体期：5.3--86@绝经期：0.3--2.5	
睾酮 (TSTO)	1.16	nmol/L	0.5--2.6	

***小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-02-14 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	0.64		1.31--3.19	↓
总胆固醇 (CHOL)	5.79	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	2.18	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	1.66	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	2.59	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结：**

动脉硬化指数偏低(0.64) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.79 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.18 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(2.59 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-02-14 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)	13.0	U/L	7--45	
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)	22.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.10		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-02-14 检查医生：康建忠

透视

项目名称	检查结果
透视	胸廓对称。气管、纵隔居中。双肺野清晰。心影在正常范围。膈平滑，肋膈角锐利。

***小结:**

心肺膈未见异常。

操作员：李贵 检查日期:2025-02-14 检查医生:李贵

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303200529

超声号: 1795258

姓名: 赵娟

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 419324

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: 2025-02-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-14



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: 2303200529

超声号: 1795261

姓名: 赵娟

年龄: 50岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 419324

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内中膜增厚, 厚约 1.4mm, 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:

右锁骨下动脉起始处内中膜增厚

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-02-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-14



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: 2303200529

超声号: 1795263

姓名: 赵娟

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 419324

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: 2025-02-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-14



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: 2303200529

超声号: 1795265

姓名: 赵娟

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 419324

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 4.7*3.8*3.4cm, 肌壁回声均匀, 内膜呈线状, 宫颈厚约 2.2cm, 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: 2025-02-14

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-14



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