



2303200534

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	419329	工号	27
姓名	魏利花		
性别	女	年龄	36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	18703493872		
体检日期	2024-11-26		

尊敬的魏利花女士您好！

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 2024-11-26 （体检编号：419329）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 26.77：超重 (2) 血压 145/81：本次测量收缩期血压偏高
- 【血常规（五分类）】 红细胞(RBC)偏高($5.25 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏高(151 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(45.8%)
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.27)
- 【肝功能三项】 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(10.00 U/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP)
- 【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 2级
- 【乳腺彩超】 右乳结节 BI-RADS 2级

医生建议

【超重】：

(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。

(4) 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。

(5) 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。

(6) 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。

(7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏B超等，积极治疗基础性疾病。

(8) 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。

【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。

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【血红蛋白偏高】：

- (1)由于各种原因引起血液中的红细胞和血红蛋白绝对值增多，多见于机体循环及组织缺氧，血液中促红细胞生成素水平升高，骨髓加速释放细胞有关。
- (2)某些原因使血浆中的水分丢失，血液浓缩，使红细胞和血红蛋白相对增多，如连续剧烈呕吐，大面积烧伤，大量出汗等。
- (3)如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

【红细胞(RBC)偏高】：

- (1)红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【动脉硬化指数偏低】：

- (1)建议内科结合临床参考。

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低】：

- (1)建议消化内科诊断治疗。

【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。

【甲状腺右侧叶结节】：

- (1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
- (2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
- (3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【右乳结节】：

- (1)乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2)建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-11-27

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	164cm	体重	72kg
血压	145/81mmHg		

***小结:**

- (1) 体重指数 26.77：超重
(2) 血压 145/81：本次测量收缩期血压偏高

操作员：张悦 检查日期：2024-11-26 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：2024-11-27 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 I 级			

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2024-11-26 检查医生：康建忠

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	1	个/u1	0--13	
上皮细胞 (EC)	6	/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	6	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)	1.005		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:**

鳞状上皮细胞偏高(6 /HP)

操作员：王小雪 检查日期:2024-11-26 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)	147.00	U/L	120--250	
肌酸激酶 (CK)	67.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	6	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.40	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-26 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)	4.64	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.28	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	27.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.99	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	64.3	%	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#)	0.19	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	4.0	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	224	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	11.5	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.258	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.25	$10^{12}/L$	3.8--5.1	↑
血红蛋白	151	g/L	115--150	↑
红细胞压积 (HCT)	45.8	%	35--45	↑
红细胞平均体积 (MCV)	87.2	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	28.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	330	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.17	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	3.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	40.1	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	37.9	%	11--45	
大血小板数目	85	$10^9/L$	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:**

红细胞 (RBC) 偏高 ($5.25 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏高 (151 g/L) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (45.8 %)
操作员: 王小雪 检查日期: 2024-11-26 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)	64.40	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	274.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	3.93	mmol/L	2.6--7.5	

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-26 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)	5.10	mmol/L	3.89--6.1	

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-26 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	1.27		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.35	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.01	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.95	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.53	mmol/L	0.77--1.55	

*小结:

动脉硬化指数偏低(1.27)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-26 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)	11.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	14.00	U/L	7--40	

门冬氨酸氨基转移酶(AST)	10.00	U/L	13--35	↓
谷草比谷丙	0.71		0.4--2.5	

***小结:**

门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(10.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-26 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:2024-11-26 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: 2303200534

超声号: 1756785

姓名: 魏利花

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 419329

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, 右侧叶探及囊性结节, 大小约 0.4*0.2cm, 边界清, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-26



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: 2303200534

超声号: 1756788

姓名: 魏利花

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

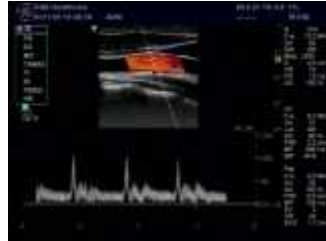
体检号: 419329

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: 2024-11-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-26



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: 2303200534

超声号: 1756790

姓名: 魏利花

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

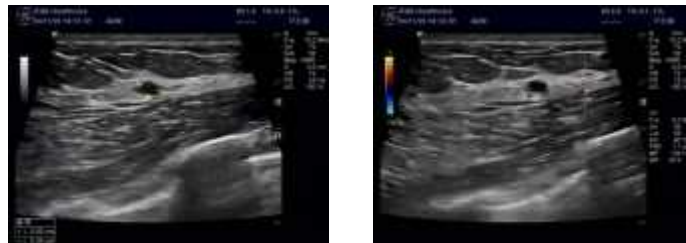
体检号: 419329

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 1.2cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 乳导管未见扩张, 右乳约 10-11 点位探及囊性结节, 大小约 0.5*0.3cm, 边界清, 内透声好; 左乳未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

影像诊断:

右乳结节 BI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-26



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: 2303200534

超声号: 1756792

姓名: 魏利花

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

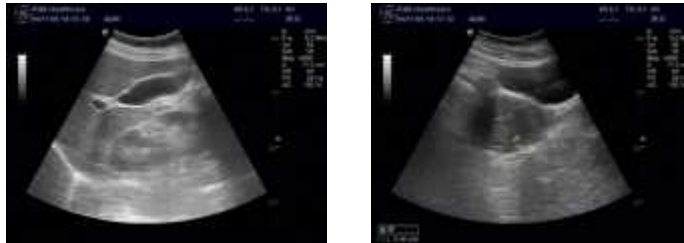
体检号: 419329

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。

后位子宫, 大小约 5.7*5.5*5.6cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.8cm, 宫颈厚约 3.4cm, 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: 2024-11-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-26



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

