



2303200594

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	406957	工号	34
姓名	尉建波		
性别	男	年龄	55岁
单位	山西交通控股集团有限公司		
部门	山西交通控股集团有限公司高速		
联系电话	15525598870		
体检日期	2026-02-28		

尊敬的尉建波先生您好！

首先，五洲心血管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 2026-02-28 （体检编号：406957）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

主检报告

检查综述

- 【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 33.30：轻度肥胖
- 【血常规（五分类）】 白细胞(WBC)偏高($10.88 \times 10^9/L$) 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高($3.33 \times 10^9/L$) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高($6.83 \times 10^9/L$) 血小板(PLT)偏高($370 \times 10^9/L$) 血小板分布宽度(PDW)偏低(12.2 f1) 血小板压积(PCT)偏高(0.391 %) 大血小板数目偏高($111 \times 10^9/L$)
- 【肾功三项】 肌酐(CREA)偏低(45.80 $\mu\text{mol/L}$) 尿酸(UA)偏高(557.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.29) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.94 mmol/L) 甘油三酯(TG)偏高(4.34 mmol/L)
- 【肝功能三项】 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(70.0 U/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(55.00 U/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(24 个/u1) 隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(12 /HP) 粘液丝偏高(4 /HP) 尿白细胞(LEU)1+
- 【左膝关节核磁平扫】 左侧膝关节：髌上囊及关节腔积液
- 【全腹彩超】 重度脂肪肝

医生建议

【轻度肥胖】：

- (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： $\text{BMI} = \text{体重}(\text{千克}) / \text{身高}(\text{米} \times \text{米})$ 。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) 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。

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏高】：

- (1) 成人全血淋巴细胞占白细胞总数的20-40%。在中性粒细胞减少的病例中，淋巴细胞可相对增高，多与病毒感染有关(如感冒等)。
- (2) 病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等，建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【大血小板数目偏高】：

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

(1) 供内科结合临床参考。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【白细胞(WBC)偏高】：

(1) 白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。

(2) 升高多见于细菌感染，明显升高也可见于某些血液病、急性出血等。建议复查全血细胞分析，内科咨询，待排感染性疾病，进一步明确诊断，结合临床诊治。

(3) 复查血常规。

(4) 若明显升高，请抗感染治疗。

【血小板(PLT)偏高】：

(1) 注意多饮水，适量运动，并复查。

(2) 如复查仍偏高，可往血液科咨询。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1) 血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏高】：

(1) 结合白细胞计数，供内科临床参考。

【尿酸(UA)偏高】：

(1) 尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。

(2) 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。

(3) 常见于肾脏疾病(如急慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。

(4) 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。

(5) 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多饮水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。

(6) 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

【肌酐(CREA)偏低】：

(1) 临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮(BUN)、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。

(2) 血肌酐(Cr)由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。

(3) 在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的1/3时肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。

(4) 血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如急慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。

(5)在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

【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。

【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

- (1)丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。
- (2)丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的 2-3 倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。
- (3)丙氨酸氨基转移酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转移酶升高。
- (4)发现了丙氨酸氨基转移酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。
- (5)平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含 V-C 的水果蔬菜。

【γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏高】：

- (1) γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 人体血清中一个重要的转氨酶，存在于血清及除肌肉以外的所有细胞中，肾脏中含量最为丰富。血清中 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 主要来自肝胆系统，因此当肝内合成亢进或胆汁排出受阻时血中 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 就会升高。
- (2) 临床上很多情况都会导致 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 轻度升高，如长期熬夜、剧烈活动、过度劳累、饮食不节等不良生活习惯。一般情况下，一过性偏高在改善不良生活习惯后，数值可逐渐恢复正常。
- (3) 除此之外，一些病理性的原因也可导致 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 明显升高。单独的 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 检查，不具特异性，往往需要结合病史以及其他检查结果进行综合评估。
- (4) 长期大量饮酒者、长期服药者（如巴比妥类药物、苯妥英钠等），可能会造成肝脏代谢出现问题，致 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 升高，一般戒酒停药数值可逐渐恢复正常。
- (5) 各种急慢性肝炎均可出现 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 升高的情况，常见的有病毒性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎、慢性活动性肝炎、肝硬化、脂肪肝及肝癌等，由于肝细胞破坏致 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 升高，一般需要结合其他化验和影像学检查明确诊断。
- (6) 胆道疾病也可出现 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 升高，包括胆道阻塞性疾病（如慢性胆汁性胆囊炎、胆管炎等），胆道出现梗阻，导致大量 γ -谷氨酰转肽酶 (GGT) 堆积入血致使其升高，此时应积极治疗原发病。

【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。

【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。

【隐血 (ERY) +-】：

- (1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。
- (2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。
- (3) 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白尿。
- (4) 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【尿白细胞 (LEU) 1+】：

- (1) 建议泌尿外科诊断治疗。

【白细胞尿偏高】：

- (1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【髌上囊及关节腔积液】：

- (1) 建议骨科诊断治疗。

【重度脂肪肝】：

- (1)脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、少运动、糖耐量异常、II型糖尿病、减肥造成体重急剧下降、营养不良等；
- (2)合理控制饮食，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；
- (3)控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，加强体育锻炼；
- (4)动态观察肝脏B超、血脂、肝功能。

汇总医生：

主检日期： 2026-03-02

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	168cm	体重	94kg
血压	137/89mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 33.30: 轻度肥胖

操作员: 赵婉如

检查日期: 2026-03-01

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	24	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	12	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	5	/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)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	12	个/u1	0--0	↑
粘液丝	4	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)	1.030		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	5.0		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)	1	个/u1	0—6
尿白细胞(LEU)	1+		阴性

***小结:**

白细胞尿偏高(24 个/u1) 隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(12 /HP) 粘液丝偏高(4 /HP) 尿白细胞(LEU) 1+

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-01 检查医生:刘慧芳

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)	10.88	10 ⁹ /L	3.5—9.5	↑
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.33	10 ⁹ /L	1.1—3.2	↑
淋巴细胞百分比(LY%)	30.6	%	20—50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	6.83	10 ⁹ /L	1.8—6.3	↑
中性粒细胞百分比(GR%)	62.7	%	40—75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	10 ⁹ /L	0—0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.5	%	0—1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.13	10 ⁹ /L	0.02—0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.2	%	0.4—8	
血小板(PLT)	370	10 ⁹ /L	125—350	↑
血小板分布宽度(PDW)	12.2	%	15—17	↓
平均血小板体积(MPV)	10.6	f1	6.0—14.0	
血小板压积(PCT)	0.391	%	0.11—0.28	↑
红细胞(RBC)	4.64	10 ¹² /L	4.3—5.8	
血红蛋白	130	g/L	130—175	
红细胞压积(HCT)	40.5	%	40—50	
红细胞平均体积(MCV)	87.5	f1	82—100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.0	pg	27—34	

平均血红蛋白浓度 (MCHC)	320	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.54	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	5.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	30.0	%	11--45	
大血小板数目	111	$10^9/L$	30--90	↑
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
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:**

白细胞 (WBC) 偏高 ($10.88 \times 10^9/L$) 淋巴细胞绝对值 (LY#) 偏高 ($3.33 \times 10^9/L$) 中性粒细胞绝对值 (GR#) 偏高 ($6.83 \times 10^9/L$) 血小板 (PLT) 偏高 ($370 \times 10^9/L$) 血小板分布宽度 (PDW) 偏低 (12.2 f1) 血小板压积 (PCT) 偏高 (0.391 %) 大血小板数目偏高 ($111 \times 10^9/L$)

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-03-01 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)	45.80	umol/L	57--97	↓
尿酸 (UA)	557.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定 (Urea)	4.00	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

肌酐 (CREA) 偏低 (45.80 umol/L) 尿酸 (UA) 偏高 (557.00 umol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2026-03-01 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
------	------	----	-----	----

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

葡萄糖 (GLU)	5.53	mmol/L	3.89--6.1	
-----------	------	--------	-----------	--

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2026-03-01 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	3.29		1.31--3.19	↑
总胆固醇 (CHOL)	5.94	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	4.34	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	3.29	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.00	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏高 (3.29) 总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.94 mmol/L) 甘油三脂 (TG) 偏高 (4.34 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2026-03-01 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)	70.0	U/L	10--60	↑
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	55.00	U/L	9--50	↑
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	31.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.56		0.4--2.5	

***小结:**

γ-谷氨酰转肽酶 (GGT) 偏高 (70.0 U/L) 丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 偏高 (55.00 U/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2026-03-01 检查医生：康建忠

体检科 12导联心电图报告

尉建波 男 55岁 体检号:406957

病床号:

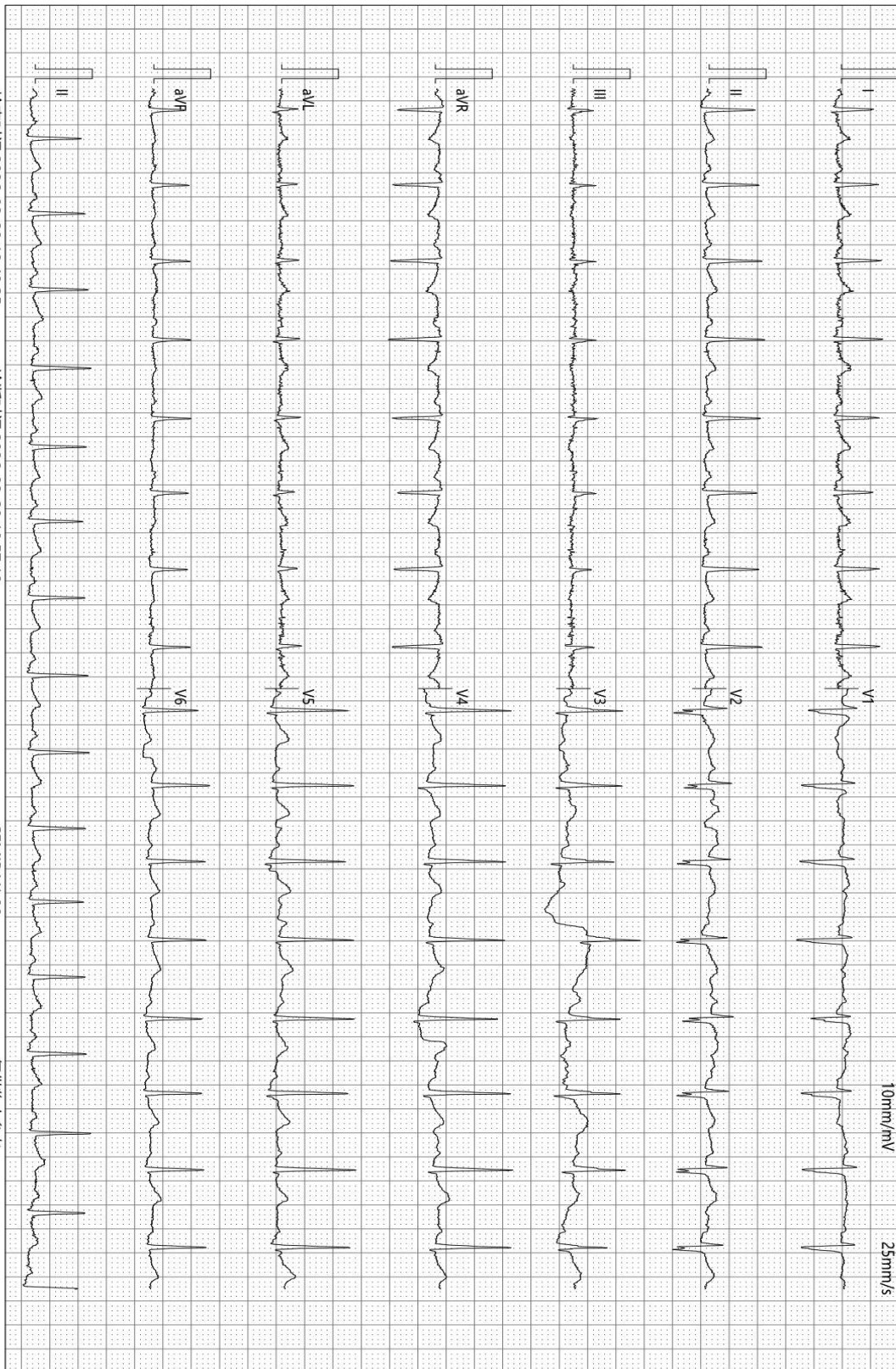
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张云生

HR : 94bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 110ms [0 ~ 110ms]
 PR : 164ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 84ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 351/439ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 33/48/20deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.351/0.708mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-02-28 10:49:35

诊断时间:2026-02-28 10:57:18

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303200594

超声号: 2117977

姓名: 尉建波

年龄: 55岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

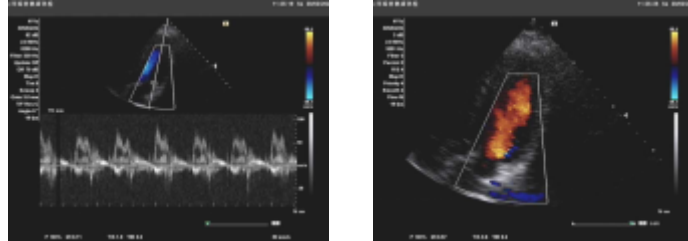
体检号: 406957

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 28 (21-36) 左房内径 30 (22-39) 室间隔 10 (8-11)
左室内径 39 (37-54) 左室后壁 9 (8-11) EF66% (50-80%)
右室内径 25 (25-40) 右房内径 28 (25-42) FS36% (28-41%)
主肺动脉内径 20 (15-25)

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:

检查日期: 2026-02-28

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-02-28

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303200594

超声号: 2117968

姓名: 尉建波

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

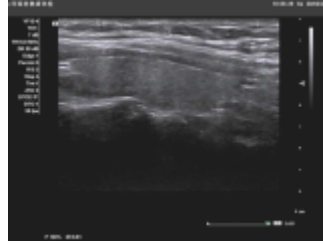
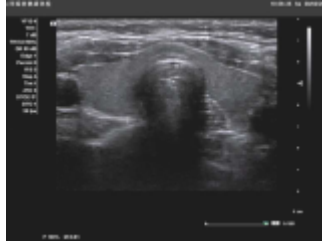
体检号: 406957

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:

检查日期: 2026-02-28

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-02-28

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303200594

超声号: 2117972

姓名: 尉建波

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

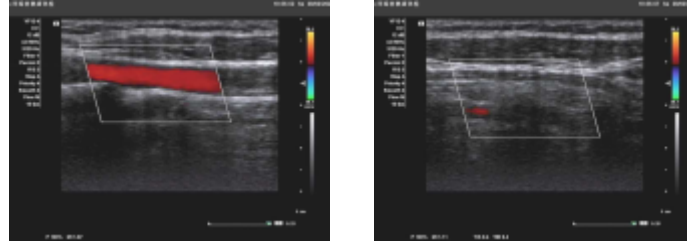
体检号: 406957

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:

检查日期: 2026-02-28

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-02-28

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303200594

超声号: 2117979

姓名: 尉建波

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

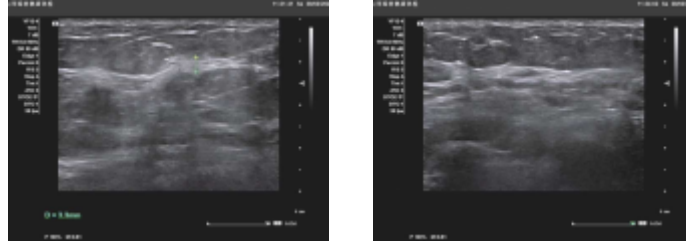
体检号: 406957

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:

女性乳腺: 双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.3cm, 左乳腺体厚 0.4cm, 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。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师:

检查日期: 2026-02-28

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-02-28

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2303200594

超声号: 2117970

姓名: 尉建波

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

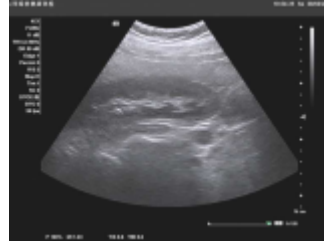
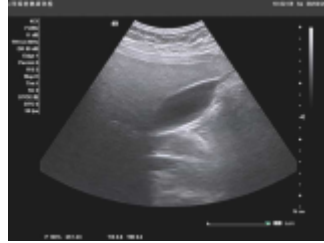
体检号: 406957

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:

肝脏形态饱满, 包膜光滑完整, 实质回声细腻、增强, 后方回声伴衰减, 肝内管道系统走行不清晰, 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。

影像诊断:

重度脂肪肝

报告医师:

检查日期: 2026-02-28

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-02-28

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2303200594

影像号: CT20260228084

姓名: 尉建波

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

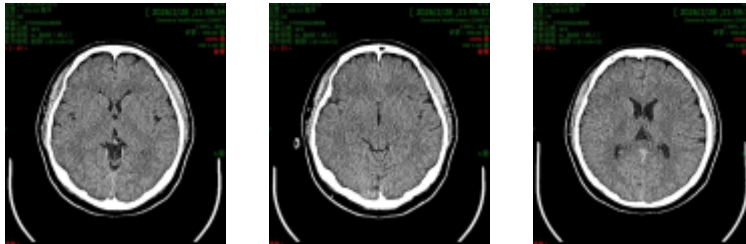
体检号: 406957

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

经典图像:



影像所见:

双侧大脑半球对称, 脑实质未见异常, 脑室无扩张, 脑沟裂无增宽, 脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

影像诊断:

颅脑 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-02-28

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-02-28

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

DR 诊断图文报告

ID 号：2303200594

影像号：DX20260228065

姓名：尉建波

年龄：55 岁

性别：男

检查设备：西门子数字 X 线摄影

体检号：406957

申请医院：本院

体检科室：体检科

检查部位：胸部正位片

经典图像：



影像所见：

胸廓对称。气管居中，纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑，肋膈角锐利。

影像诊断：

胸部平片未见异常。

报告医师：

检查日期：2026-02-28

审核医师：李贵

报告日期：2026-02-28

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

 大同五洲心血管病医院
MRI 诊断图文报告

ID 号：2303200594

影像号：MR20260228047

姓名：尉建波	年龄：55 岁	性别：男	检查设备：西门子 1.5T 磁共振
体检号：406957	申请医院：本院	体检科室：体检科	检查部位：左膝关节核磁平扫

经典图像：



影像所见：

左侧膝关节内外侧半月板形态、大小、信号未见异常，内外侧副韧带及前后交叉韧带未见异常，髌上囊及关节腔内见长 T1 信号，T2、PD 抑脂像呈高信号，所见骨骼无异常征象。关节周围软组织无异常。

影像诊断：

左侧膝关节：髌上囊及关节腔积液

报告医师：穆丽萍

检查日期：2026-02-28

审核医师：穆丽萍

报告日期：2026-02-28

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。
