



2303240548

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	419661	工号	419661
姓名	李晓慧		
性别	女	年龄	44岁
单位	新荣区花园屯乡杨窑村贫困		
部门	新荣区花园屯乡杨窑村贫困户		
联系电话	15110777362		
体检日期	2023-12-23		

尊敬的 李晓慧女士 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 2023-12-23 （体检编号：419661）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）】 血红蛋白偏低(99 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(32.4 %) 红细胞平均体积(MCV)偏低(70.4 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(21.5 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(305 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高(18.7 %)
- 2、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.87) 甘油三酯(TG)偏高(2.01 mmol/L)
- 3、【肝功能两项】 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(63.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(36.00 U/L)
- 4、【腹部彩超】 轻度脂肪肝

## 医生建议

【红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：

- (1) 建议内科咨询，定期复查。

【红细胞平均体积(MCV)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【红细胞压积(HCT)偏低】：

- (1) 结合临床，内科咨询。
- (2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【血红蛋白偏低】：

- (1) 血液科咨询，必要时治疗。
- (2) 复查血常规。

【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。

**【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高】：**

- (1)门冬氨酸氨基转移酶(AST)，通常存在于人体的心肌细胞和肝细胞线粒体中，心肌细胞中含量最高，它也是心肌酶谱的重要组成之一。
- (2)一般情况下，门冬氨酸氨基转移酶大于正常值上限 2-3 倍才具有意义，生理性的升高多见于劳累、熬夜、饮酒、剧烈运动等情况。
- (3)当心肌细胞或者肝细胞受损的时候，血液中的门冬氨酸氨基转移酶就会明显升高，最常见的原因是心肌梗塞。在心肌梗塞早期 6-12 小时之内就会明显升高，且通常增高的程度与梗塞病灶大小成正比。
- (4)在急慢性肝炎、肝外伤、酒精性肝损伤、脂肪肝的患者中，门冬氨酸氨基转移酶也会异常的升高；此外，心肌炎、肾炎、肺炎等疾患，门冬氨酸氨基转移酶也会轻度升高。
- (5)病理情况下的门冬氨酸氨基转移酶异常升高，多见于体内的重要细胞损伤，应该积极的去医院消化内科完善相关检查，结合临床诊治。
- (6)平时生活中，避免过度劳累、不熬夜、戒烟酒、适度的运动、进食高蛋白低脂饮食、多吃新鲜的果蔬。

**【轻度脂肪肝】：**

- (1)脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。
- (2)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）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。
- (3)当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的 5% 时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。
- (4)值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。
- (5)合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；
- (6)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，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；
- (7)定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-24

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	150cm	体重	51kg
血压	135/70mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2023-12-23

检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 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)	4.71	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.63	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.48	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	52.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 <sup>9</sup> /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#)	0.36	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	7.7	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	162	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.8	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.5	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.169	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.60	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	99	g/L	115--150	↓
红细胞压积(HCT)	32.4	%	35--45	↓
红细胞平均体积(MCV)	70.4	fl	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	21.5	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	305	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.21	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	50.4	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数	18.7	%	10.6--16.6	↑

(RDW-CV)				
大血小板比率	31.9	%	11--45	
大血小板数目	52	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

血红蛋白偏低(99 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(32.4 %) 红细胞平均体积(MCV)偏低(70.4 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(21.5 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(305 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) 偏高(18.7 %)

操作员：乔叶 检查日期:2023-12-23 检查医生:陈建国

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.61	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-23 检查医生:陈建国

**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	3.87		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	4.41	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.01	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.64	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.94	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

动脉硬化指数偏高(3.87) 甘油三脂(TG)偏高(2.01 mmol/L)

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-23 检查医生:陈建国

### 肝功能两项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	63.00	U/L	7--40	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	36.00	U/L	13--35	↑

#### \*小结:

丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(63.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(36.00 U/L)

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-23 检查医生:陈建国

### 肾功能 (2项)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	48.00	umol/L	41--73	
尿素测定 (Urea)	2.80	mmol/L	2.6--7.5	

#### \*小结:

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-23 检查医生:陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李晓慧

女

44岁

体检号:419661

病床号:

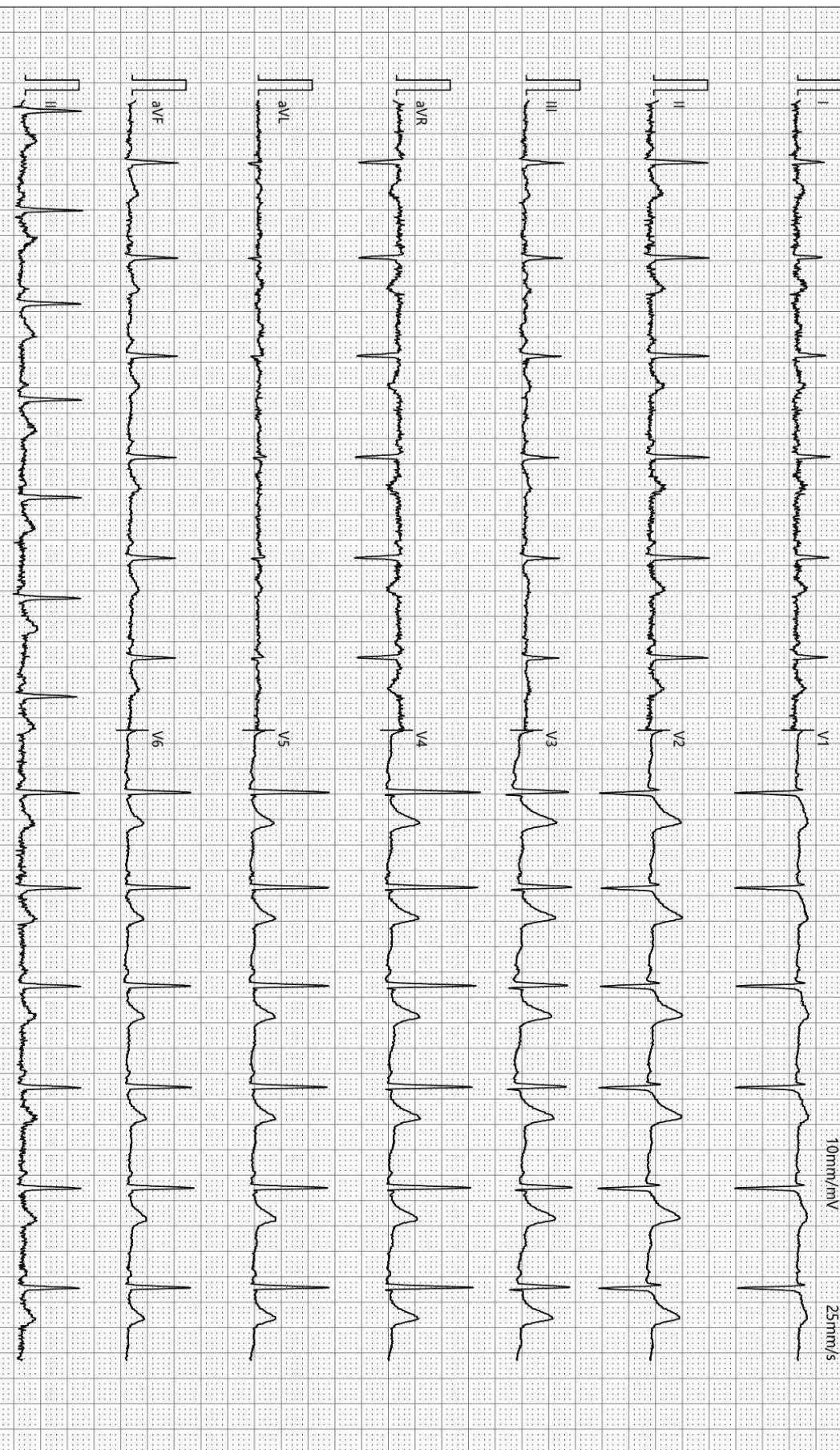
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶文娟

HR	: 77bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 85ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 119 ↓ ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 84ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 365/413ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 50/61/51deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/AV1	: 1.433/1.136mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-12-23 08:51:22

诊断时间:2023-12-23 09:02:01

SEMIP V1 90

仅供临床参考

## 超声诊断图文报告

流水号: 2303240548

影像号: 1494737

姓名: 李晓慧

年龄: 44 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 419661

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 实质回声细腻、增强, 肝内管道系统走行欠清晰, 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:

轻度脂肪肝

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-23

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-23