



2303270541

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	419845	工号	419845
姓名	王强		
性别	男	年龄	67岁
单位	大同市民政局-老干部		
部门	大同市民政局-老干部		
联系电话	13935250349		
体检日期	2025-05-28		

尊敬的王强先生您好！

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 2025-05-28 （体检编号：419845）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】 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.56 mmol/L)
- 2、【肝功能两项】 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(55.00 U/L)
- 3、【腹部彩超】 左肾囊肿

医生建议

【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。

【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部分之一。
- (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。

【左肾囊肿】：

- (1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。
- (2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于5cm或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。
- (3)肾囊肿直径小于4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。
- (4)肾囊肿多数是先天的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50岁以上的人有50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT可确诊。

(5)首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。

(6)过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-05-29

主检医生：

分科结果

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)	6.38	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.33	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	36.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.30	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	51.8	%	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%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.37	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	5.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	183	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.6	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.1	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.184	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.89	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	157	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	47.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	96.1	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	32.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	333	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.36	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	46.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.8	%	10.6--16.6	

大血小板比率	25.6	%	11--45	
大血小板数目	47	$10^9/L$	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	0.2	%	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:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2025-05-28 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)	5.42	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-28 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	1.46		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.57	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.41	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.27	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.56	mmol/L	0.77--1.55	↑

***小结:**

高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.56 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-28 检查医生：康建忠

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)	33.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	55.00	U/L	15--40	↑

***小结:**

门冬氨酸氨基转移酶 (AST) 偏高 (55.00 U/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-28 检查医生：康建忠

肾功能 (2项)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐 (CREA)	61.50	umol/L	57--111	
尿素测定 (Urea)	3.80	mmol/L	3.6--9.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-28 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王强 男 67岁 体检号:419845

病床号:

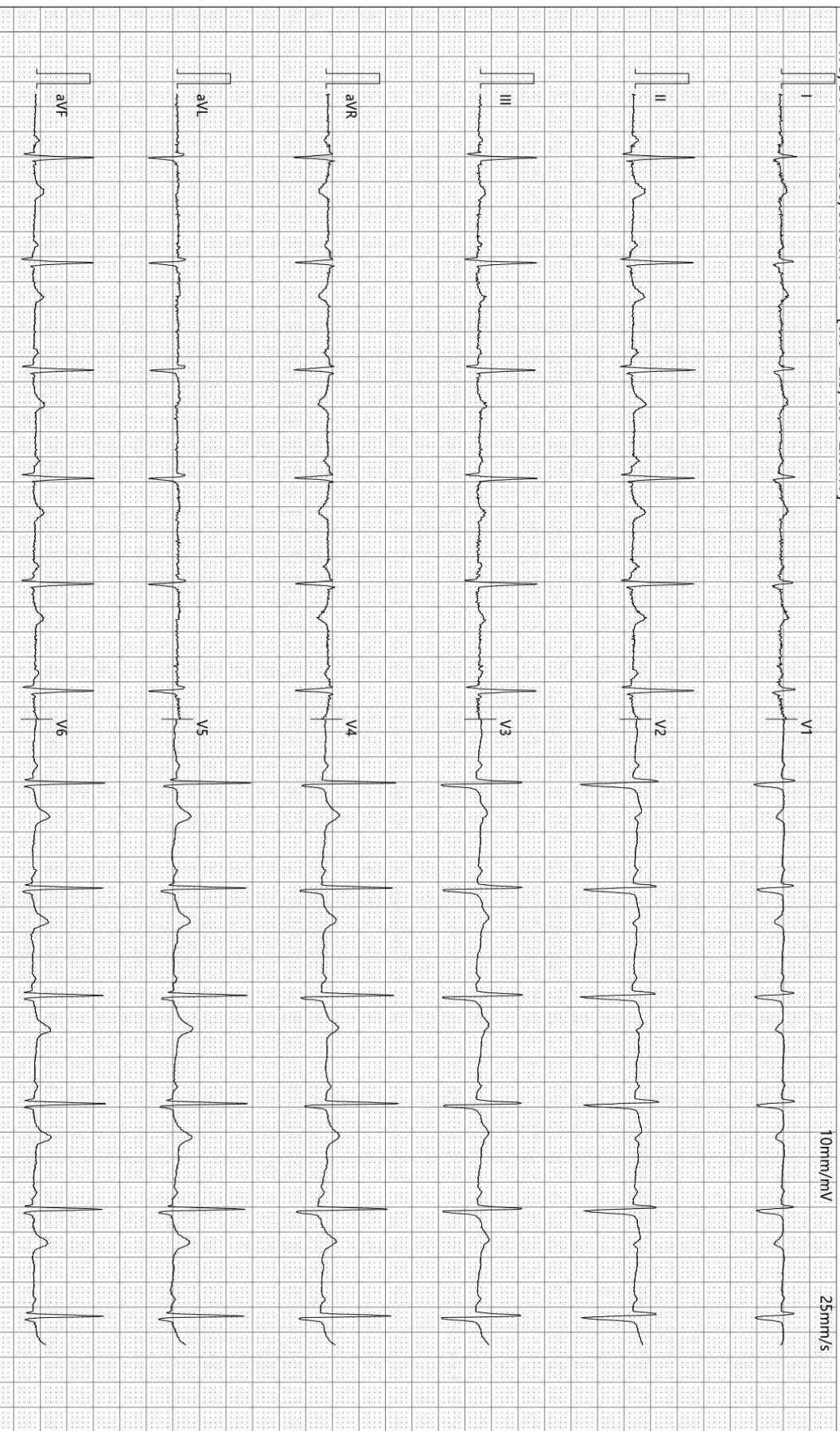
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 70bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 96ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 137ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 99ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 389/421ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 58/82/58deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.368/0.481mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-05-29 15:00:11

诊断时间:2025-05-29 15:00:57

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2303270541

超声号: 1850112

姓名: 王强

年龄: 67 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 419845

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。于左肾实质内可见大小约 3.0*3.0cm 囊性回声, 边界清。

影像诊断:

左肾囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-05-28

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-05-28



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

