

2304100595

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	420859	工号	89
姓名	陈超		
性别	女	年龄	37岁
单位	大同市交通运输综合行政执法		
部门	大同市交通运输综合行政执法队		
联系电话	15513790006		
体检日期	2024-06-26		

尊敬的陈超女士您好！

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 2024-06-26 （体检编号：420859）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

- 【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.336%) 红细胞(RBC)偏高($5.23 \times 10^{12}/L$) 红细胞平均体积(MCV)偏低(79.4 fL) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(24.5 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(309 g/L)
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.33 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.99 mmol/L)
- 【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 【全腹彩超】 子宫肌瘤

医生建议

【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：

- 建议内科咨询，定期复查。

【红细胞平均体积(MCV)偏低】：

- 供内科结合临床参考。

【红细胞(RBC)偏高】：

- 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。
- 如果明显升高，复查血常规。

【血小板压积(PCT)偏高】：

- 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，可不做考虑。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。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

- 供内科结合临床参考。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- 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。
- 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 >7.2 mmol/L或低密度脂蛋白 >4.9 mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- 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。
- 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，胆固醇任不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
- 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。
- 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。

【甘油三脂(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。

【窦性心律不齐】：

- (1)供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2)见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【子宫肌瘤】：

- (1)子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤，是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤，多见于 30-50 岁妇女，以 40-50 岁最为多见。
- (2)子宫肌瘤根据肌瘤与子宫壁的关系分 3 类：肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤。
- (3)子宫肌瘤多无症状，少数表现为阴道出血，腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤为常见。
- (4)治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑，肌瘤小且无症状，尤其近绝经年龄者，雌激素水平低落，肌瘤可自然萎缩或消失，通常不需治疗，每 3-6 个月随访一次；若肌瘤较大或症状明显继发贫血者，常需手术切除。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-06-27

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	162cm	体重	59kg
血压	108/67mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆 检查日期：2024-06-26 检查医生：名燕凌

检验报告

心肌酶三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	152.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	81.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	9	U/L	0--25	

*小结:

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2024-06-26 检查医生：陈建国

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)	4.54	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.56	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.67	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	58.8	%	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%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.04	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	344	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.8	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.336	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	5.23	$10^{12}/L$	3.8--5.1	↑

血红蛋白	128	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.5	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	79.4	fl	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	24.5	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	309	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.24	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	39.9	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	23.2	%	11--45	
大血小板数目	80	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /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 ⁹ /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结:**

血小板压积(PCT)偏高(0.336 %) 红细胞(RBC)偏高(5.23 10¹²/L) 红细胞平均体积(MCV)偏低(79.4 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(24.5 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(309 g/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-06-26 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	51.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	248.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	3.70	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2024-06-26 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)	5.12	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2024-06-26 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	2.53		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.33	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.99	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.19	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.26	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.33 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.99 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2024-06-26 检查医生：陈建国

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)	15.0	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)	20.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.43		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

姓名：陈超 性别：女 年龄：37 登记流水：2304100595 体检日期：2024-06-26

操作员：梁可欣 检查日期:2024-06-26 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12号联心电图报告

陈超 女 37岁

体检号:420859

病床号:

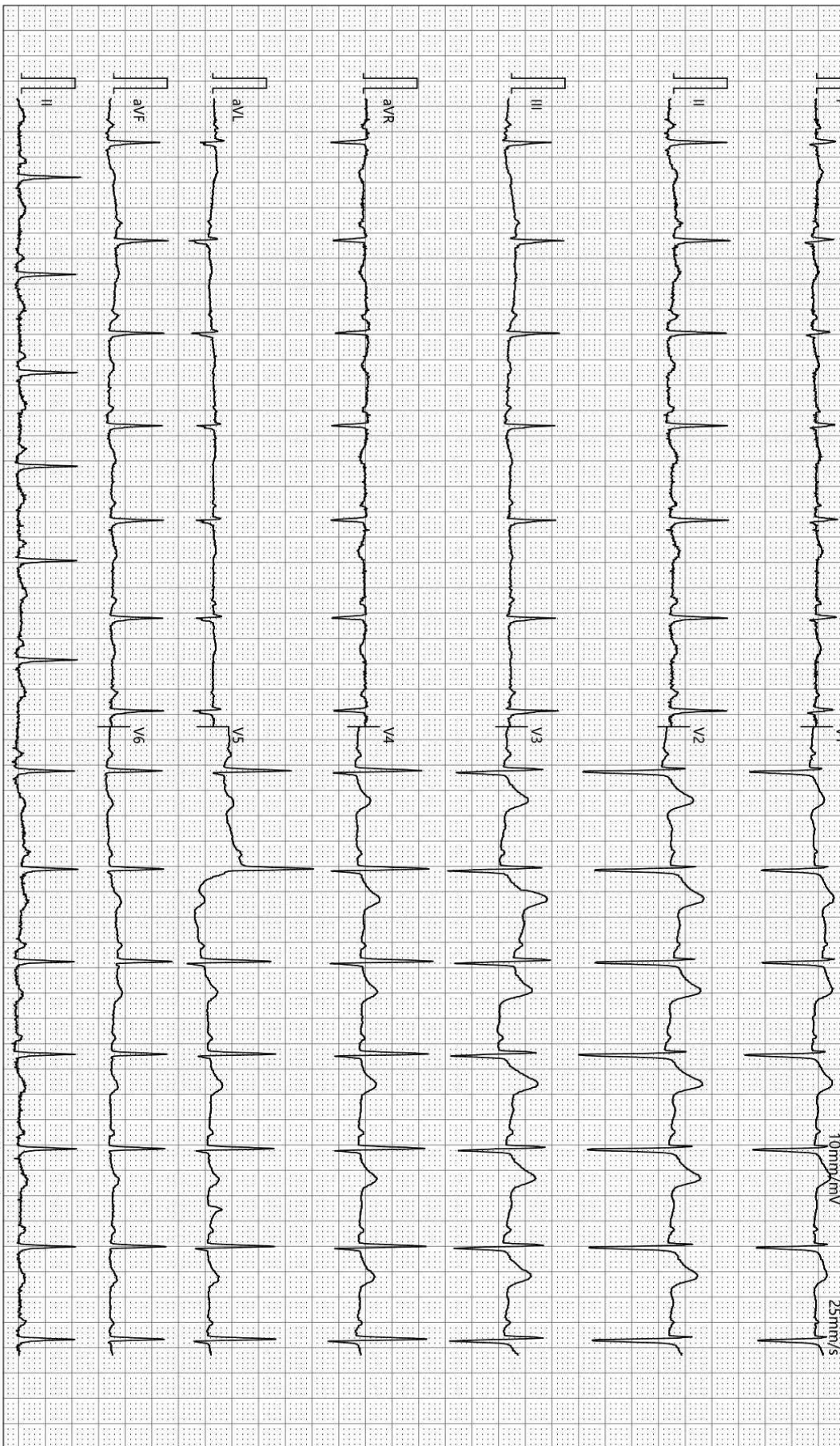
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 78bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 89ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 146ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 78ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 372/426ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 60/78/51deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/ SV1	: 1.263/1.154mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-06-26 08:29:24

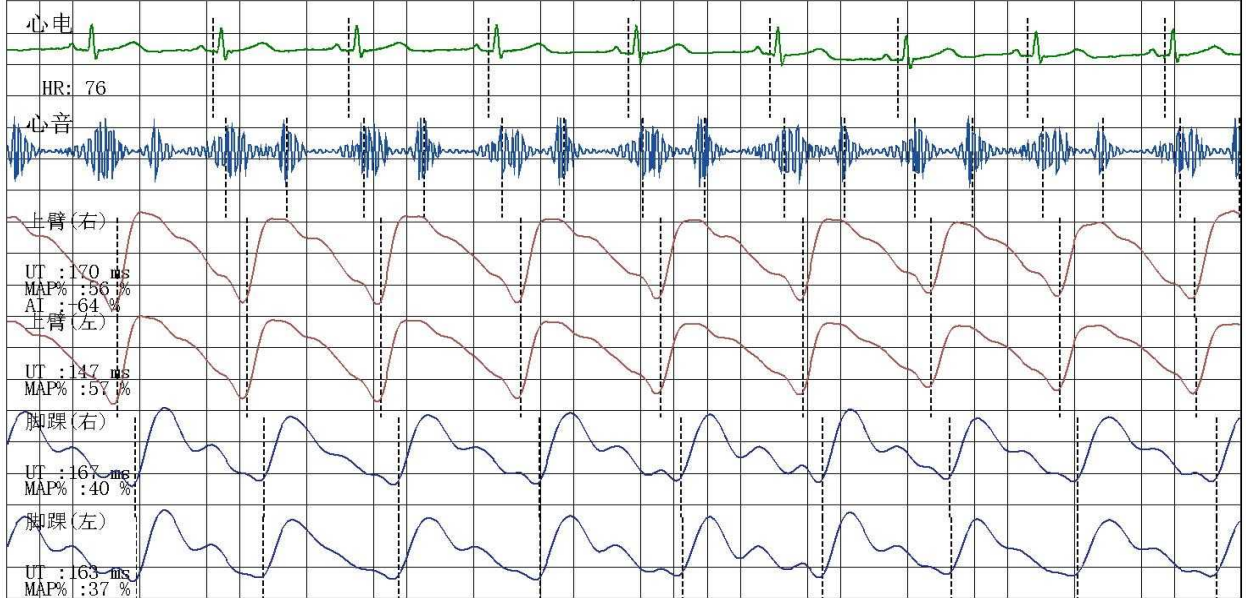
诊断时间:2024-06-26 08:41:16

SEMIP V1 90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

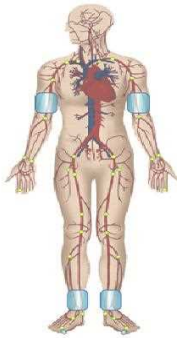
病历号: 2304100595 检查号: 1021
姓名: 陈超 性别: 女 年龄: 37 岁
身高: 162.0 cm 体重: 59.0 kg BMI: 22.5



四肢动脉血压值 (mmHg)

上臂(右)

SBP: 108
MBP: 82
DBP: 68
PP: 40



上臂(左)

SBP: 105
MBP: 84
DBP: 70
PP: 35

上臂(右)

SBP: 108
MBP: 82
DBP: 68
PP: 40

上臂(左)

SBP: 105
MBP: 84
DBP: 70
PP: 35

脚踝(右)

SBP: 123
MBP: 87
DBP: 64
PP: 59

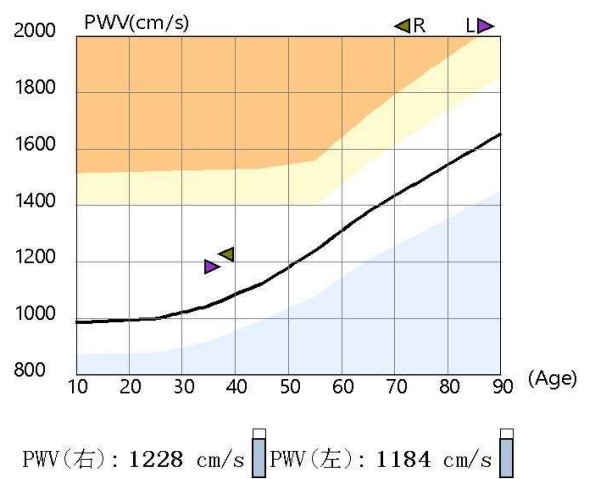
脚踝(左)

SBP: 130
MBP: 89
DBP: 62
PP: 68

动脉阻塞值

ABI (R): 1.14 ABI (L): 1.20
BAI (R): 0.83 BAI (L): 0.81

动脉硬化分析 (PWV) 图



检查所见

双侧上肢血压正常; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 左侧下肢脉压增大; 右侧下肢脉压正常; 双侧下肢静态ABI在正常范围; 双侧baPWV正常范围; 四肢动脉脉搏波形未见异常。

诊断所见

外周动脉检测未见异常。

操作者: 邢秀彬

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2024-06-26

地址: 大同市平城区魏都大道79号

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学学会周围动脉疾病指南》
电话:

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2304100595

影像号: CT20240625121

姓名: 陈超

年龄: 37 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 420859

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

经典图像:



影像所见:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-06-26

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-06-26

超声诊断图文报告

流水号: 2304100595

影像号: 1597117

姓名: 陈超

年龄: 37 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 420859

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 4.7*4.6*5.8cm, 肌壁回声欠均匀, 其内探及大小约 1.4*1.2cm 低回声结节, 边界清, 形态规则, 内膜线清晰, 厚 0.8cm, 宫颈厚约 2.8cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

子宫肌瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-06-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-06-26