



2304110651

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|----------------|----|-----|
| 体检编号 | 421090 | 工号 | 141 |
| 姓名 | 门高鹏 | | |
| 性别 | 男 | 年龄 | 55岁 |
| 单位 | 中国人寿保险股份有限公司 | | |
| 部门 | 中国人寿保险股份有限公司大同 | | |
| 联系电话 | 13834122330 | | |
| 体检日期 | 2023-12-02 | | |

尊敬的 门高鹏先生 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 2023-12-02 (体检编号: 421090) 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）】嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高(10.2%) 红细胞(RBC)偏低($4.02 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏低(121 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(36.6%)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 3、【心电图】1.窦性心律 2.T波低平(I, aVL, V5-V6)
- 4、【全腹彩超】1.胆囊体积偏小 胆囊壁稍增厚 建议复查 2.胆囊息肉

医生建议

【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。

【红细胞(RBC)偏低】：

- (1)红细胞减少提示贫血，是诊断贫血的三大指标之一：血红蛋白、红细胞、网织红细胞。要了解贫血的程度和类型，需要进一步检查的内容有：血清铁蛋白、红细胞游离原卟啉、血清叶酸、血清维生素B12。
- (2)注意观察是否有慢性失血，查找病因，多数由挑食、偏食、慢性疾病引起，往血液科及时治疗，定期复查。
- (3)平衡饮食，并适当补充铁剂，维生素C及B族。
- (4)复查血常规。

【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高】：

- (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。

【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。

【T波低平】：

- (1)建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

【胆囊息肉】：

- (1)胆囊息肉又称胆囊隆起样病变，其临床症状无特异性，大部分患者为查体时所发现。主要症状为中上腹部隐痛。发病年龄多在30~50岁，以中青年为主。

(2) 一般认为，胆囊息肉是胆囊癌的诱发因素，如胆囊息肉大于 1cm 时，最好先行手术治疗，以杜绝胆囊癌的发生。

(3) 胆囊息肉临床特点有，一是发病率逐渐增高。高胆固醇饮食、长期酗酒、过多进食刺激性饮食、饮食规律紊乱如：不吃早餐、晚餐过盛、过多等不良饮食习惯多可造成胆囊息肉的形成；

(4) 二是隐蔽攻击性强。胆囊息肉多无症状，85% 以上的患者都是在例行体检中发现。3-4mm 以下的息肉在 CT 和核磁共振中难以发现或常常漏诊；

(5) 禁酒及含酒精类饮料，因酒精在体内主要通过肝脏分解、解毒，所以，酒精可直接损伤肝功能，引起肝胆功能失调，使胆汁的分泌、排出过程紊乱，从而刺激胆囊息肉增长。

(6) 饮食规律、吃好早餐对胆囊息肉患者很重要。肝脏主要分泌胆汁，分泌的胆汁存储入胆囊内，而胆汁的功能主要是消化油性食物。如果不吃早餐，胆汁在胆囊内滞留时间长，可刺激胆囊形成胆囊息肉或使原来的息肉增大或发生变化。所以，要调配营养丰富的早餐和养成吃早餐的生活习惯。

(7) 低胆固醇饮食，胆固醇摄入过多，可加重肝胆的代谢负担，并引起多余的胆固醇在胆囊壁结晶、积聚和沉淀，从而形成息肉，所以，胆囊息肉患者应降低胆固醇摄入量，尤其是晚上，应避免进食高胆固醇类食品，如鸡蛋（尤其是蛋黄）、肥肉、海鲜、无鳞鱼类、动物内脏等食品。

(8) 宜多食各种新鲜水果、蔬菜，进低脂肪、低胆固醇食品，如香菇、木耳、芹菜、豆芽、海带、藕、鱼肉、兔肉、鸡肉、鲜豆类等；宜多食干豆类及其制品；宜选用植物油，不用动物油；

(9) 少吃辣椒、生蒜等刺激性食物或辛辣食品；不用油煎、炸、烤、熏的烹调方法；饮水时，用少量山楂、银杏、绞股蓝草放入水杯中饮用。

【胆囊壁稍增厚】：

(1) 建议往肝胆外科诊治；定期复查。

【胆囊体积偏小】：

(1) 建议往肝胆外科诊治；定期复查。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-12-04

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 | 166cm | 体重 | 65kg |
| 血压 | 107/70mmHg | | |

***小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿

检查日期：2023-12-02

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 | 4 | 个/ul | 0--13 | |
| 上皮细胞(EC) | 1 | /HP | 0--28 | |
| 管型(CAST) | 0 | 个/ul | 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/ul | 0--0 | |
| 维生素C | - | | 阴性 | |
| 异常红细胞 | 0 | 个/ul | 0--3 | |
| 红细胞(正常) | 1 | 个/ul | 0--6 | |
| 鳞状上皮细胞 | 1 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 粘液丝 | 0 | 个/ul | 0--0 | |
| 颜色(Colour) | 淡黄色 | | | |
| 尿葡萄糖(GLU) | - | | 阴性 | |
| 酮体(KET) | - | | 阴性 | |
| 比重(SG) | 1.010 | | 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) | 1 | 个/ul | 0--6 | |
| 尿白细胞(LEU) | - | | 阴性 | |

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期：2023-12-02 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) | 4.89 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 1.84 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 37.7 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 2.13 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 43.4 | % | 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#) | 0.50 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 10.2 | % | 0.4--8.0 | ↑ |
| 血小板(PLT) | 244 | 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) | 10.0 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.244 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 4.02 | 10 ¹² /L | 4.3--5.8 | ↓ |
| 血红蛋白 | 121 | g/L | 130--175 | ↓ |
| 红细胞压积(HCT) | 36.6 | % | 40--50 | ↓ |
| 红细胞平均体积(MCV) | 91.1 | fl | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 30.2 | pg | 27--34 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 331 | g/L | 316--354 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.39 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 8.0 | % | 3--10 | |
| 红细胞分布宽度标准差 | 43.1 | fl | 35--56 | |

| | | | | |
|-------------------------|-------|--------------------|------------|--|
| (RDW-SD) | | | | |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 12.4 | % | 10.6--16.6 | |
| 大血小板比率 | 25.0 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 61 | 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 | 0.0 | % | 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:**

嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高(10.2 %) 红细胞(RBC)偏低(4.02 10¹²/L) 血红蛋白偏低(121 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(36.6 %)

操作员：梁可欣 检查日期:2023-12-02 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) | 58.00 | umol/L | 57--97 | |
| 尿酸(UA) | 326.00 | umol/L | 200--420 | |
| 尿素测定 (Urea) | 5.40 | mmol/L | 3.1--8.0 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-02 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) | 5.26 | mmol/L | 3.89--6.1 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-02 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 | 2.68 | | 1.31--3.19 | |
| 总胆固醇(CHOL) | 5.01 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 1.17 | mmol/L | 0.7--1.7 | |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.54 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.32 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-02 检查医生:陈建国

肝功能七项

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|----------------|-------|--------|----------|----|
| 总蛋白(T PROT) | 78.7 | g/L | 65--85 | |
| 白蛋白(ALB) | 41.60 | g/L | 40--55 | |
| 总胆红素(TBIL) | 16.40 | umol/L | 0--26 | |
| 直接胆红素(DBIL) | 2.8 | umol/L | 0--8.0 | |
| 间接胆红素(IBIL) | 13.60 | umol/L | 0--17.39 | |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 19.00 | U/L | 9--50 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 21.00 | U/L | 15--40 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-02 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

门高鹏

男

55岁

体检号:421090

病床号:

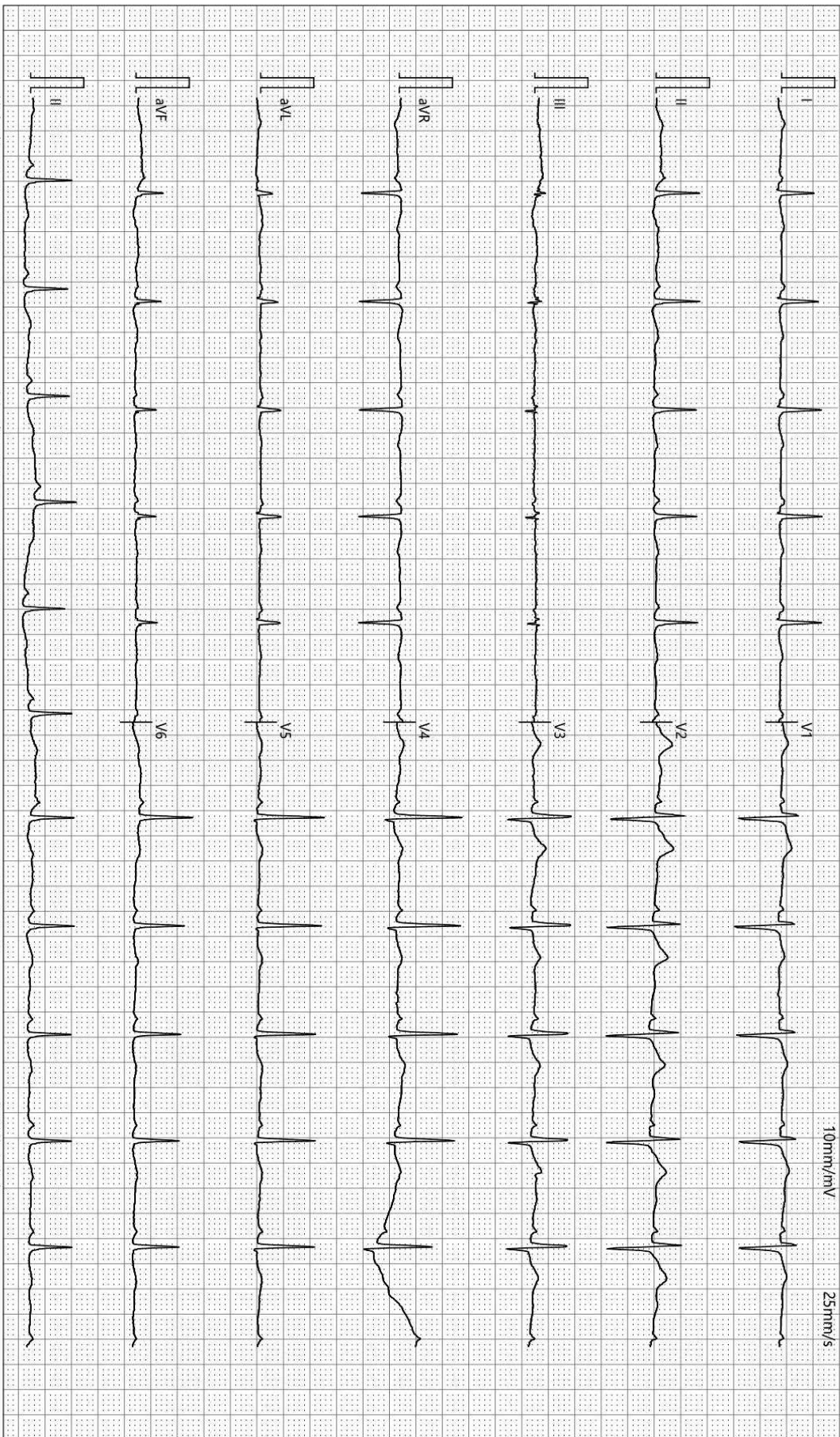
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2. T波低平 (I, aVL, V5-V6)

诊断医生:

张生 陶志娟

| | | |
|---------|-----------------|-----------------------------|
| HR | : 70bpm | [60 ~ 100bpm] |
| P | : 96ms | [0 ~ 110ms] |
| PR | : 131ms | [120 ~ 200ms] |
| QRS | : 83ms | [60 ~ 100ms] |
| QT/QTc | : 386/418ms | [320 ~ 440/0 ~ 450ms] |
| P/QRS/T | : 8/26/48deg. | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/SV1 | : 1.141/0.790mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV] |



检查时间:2023-12-02 09:41:20

诊断时间:2023-12-02 09:50:15

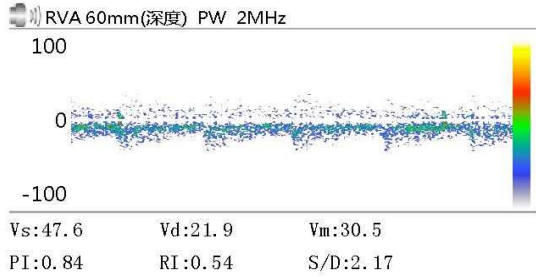
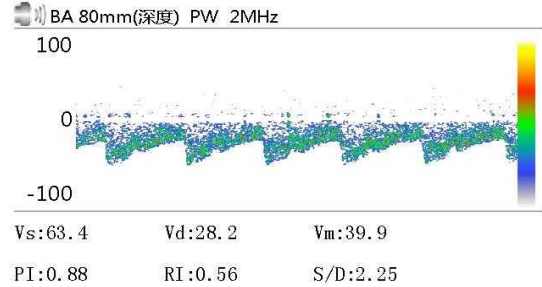
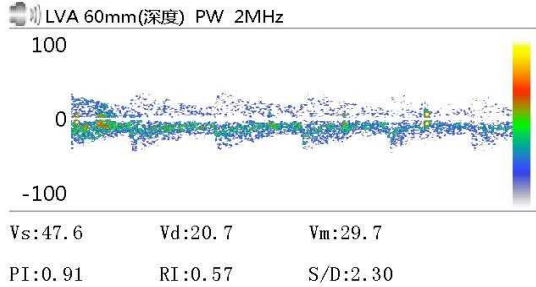
SEMIP V1 90

仅供临床参考



颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 门高鹏 性别: 男 年龄: 55 岁 检查号: 2304110651
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管



Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见
 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

医师签名: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-02
地址:

本报告单仅提供临床参考
电话:

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2304110651

影像号: CT20231202080

姓名: 门高鹏

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 421090

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:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-04

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-04

超声诊断图文报告

流水号: 2304110651

影像号: 1470045

姓名: 门高鹏

年龄: 55 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 421090

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。

胆囊形态正常, 大小约 4.8*1.0cm, 壁厚约 0.28cm, 欠光滑, 囊壁探及高回声凸起, 直径约 0.3cm, 后无声影, 位置固定, 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:

1. 胆囊体积偏小 胆囊壁稍增厚 建议复查

2. 胆囊息肉

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-12-02

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-12-02