



2304110745

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |                |    |     |
|------|----------------|----|-----|
| 体检编号 | 421184         | 工号 | 235 |
| 姓名   | 管建业            |    |     |
| 性别   | 女              | 年龄 | 39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 | 15835241736    |    |     |
| 体检日期 | 2025-11-04     |    |     |

尊敬的管建业女士您好！

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 2025-11-04 (体检编号: 421184) 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、【肝功能七项】 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(12.00 U/L)
- 2、【人乳头瘤病毒检查(HPV)】 HPV 高危亚型 53(阳性(+)) HPV 高危亚型 66(阳性(+))
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 上皮细胞(EC)偏高(43 /HP) 隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(43 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 4、【妇科内诊】 (1) 宫颈肥大、糜烂
- 5、【乳腺彩超】 1. 右乳低回声结节 BI-RADS 3级 建议进一步检查 2. 双乳囊性结节 BI-RADS 2级

### 医生建议

#### 【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低】：

(1) 建议消化内科诊断治疗。

#### 【隐血(ERY)1+】：

(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。

#### 【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。

#### 【上皮细胞(EC)偏高】：

(1) 尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。

(2) 在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

**【宫颈糜烂】：**

- (1)宫颈糜烂是慢性宫颈炎最常见的一种病理改变。由于宫颈表面的鳞状上皮长期浸于碱性炎症分泌物中而剥脱，被宫颈管内柱状上皮所代替，因柱状上皮薄，可显露皮下血管，宫颈表面呈红色，通称宫颈糜烂。
- (2)宫颈糜烂根据糜烂面积大小，可将宫颈糜烂分为三度，轻度指糜烂面小于整个宫颈的 1/3；中度指糜烂面占整个宫颈面积的 1/3-2/3；重度指糜烂面超过整个宫颈的 2/3。
- (3)宫颈糜烂根据类型分为单纯性糜烂，在炎症初期，糜烂面光滑；颗粒状糜烂，因腺体及间质增生，表面凹凸不平，呈颗粒状；乳头状糜烂，增生更显著，呈乳头状。
- (4)以局部治疗为主，主要有药物局部治疗和物理治疗。
- (5)请在妇科医生指导下规范治疗，并定期复查。

**【宫颈肥大】：**

- (1)宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。
- (2)二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。
- (3)宫颈肥大有时可比正常宫颈增大 2~4 倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。
- (4)如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

**【右乳低回声结节】：**

- (1)乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2)建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

**【双乳囊性结节】：**

- (1)乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2)建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

**【HPV 高危亚型：阳性】：**

- (1)妇科咨询。
- (2)妇科作宫颈细胞病理学检查。
- (3)动态追踪观察 HPV 变化；定期（三个月）复查 HPV；定期常规妇检（包括子宫、附件 B 超）。
- (4)必要时进行免疫治疗、抗病毒治疗及妇科相关疾病治疗（如宫颈炎的治疗等）。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-11-08

主检医生：

## 分科结果

### 妇科内诊

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果    |
|------|------|------|---------|
| 外阴   | 正常   | 尿道口  | 正常      |
| 阴道   | 通畅   | 子宫   | 正常      |
| 附件   | 正常   | 宫颈   | 肥大&中度糜烂 |
| 后穹窿  | 正常   |      |         |

**\*小结：**

(1) 宫颈肥大、糜烂

操作员：马月秀

检查日期：2025-11-06

检查医生：马月秀

## 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        | 1     | 个/u1 | 0--13        |    |
| 上皮细胞(EC)    | 43    | /HP  | 0--28        | ↑  |
| 管型(CAST)    | 1     | 个/u1 | 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)     | 1+    |      | 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)     | 5     | 个/u1 | 0--6         |    |
| 鳞状上皮细胞      | 43    | 个/u1 | 0--0         | ↑  |
| 粘液丝         | 1     | 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)      | 1.015 |      | 1.003--1.030 |    |
| 酸碱度(PH)     | 7.0   |      | 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) | 5     | 个/u1 | 0--6         |    |
| 尿白细胞(LEU)   | -     |      | 阴性           |    |

**\*小结：**

上皮细胞(EC)偏高(43 /HP) 隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(43 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-11-04 检查医生:康建忠

**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)            | 4.65  | 10 <sup>9</sup> /L  | 3.5--9.5   |    |
| 淋巴细胞绝对值(LY#)        | 1.32  | 10 <sup>9</sup> /L  | 1.1--3.2   |    |
| 淋巴细胞百分比(LY%)        | 28.5  | %                   | 20--50     |    |
| 中性粒细胞绝对值(GR#)       | 3.01  | 10 <sup>9</sup> /L  | 1.8--6.3   |    |
| 中性粒细胞百分比(GR%)       | 64.5  | %                   | 40--75     |    |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)      | 0.04  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0--0.06    |    |
| 嗜碱性粒细胞百分比(BA%)      | 0.9   | %                   | 0--1.0     |    |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)      | 0.04  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.02--0.52 |    |
| 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)      | 0.9   | %                   | 0.4--8.0   |    |
| 血小板(PLT)            | 258   | 10 <sup>9</sup> /L  | 125--350   |    |
| 血小板分布宽度(PDW)        | 15.9  | %                   | 15--17     |    |
| 平均血小板体积(MPV)        | 9.9   | f1                  | 6.0--14.0  |    |
| 血小板压积(PCT)          | 0.256 | %                   | 0.11--0.28 |    |
| 红细胞(RBC)            | 4.45  | 10 <sup>12</sup> /L | 3.8--5.1   |    |
| 血红蛋白                | 128   | g/L                 | 115--150   |    |
| 红细胞压积(HCT)          | 39.6  | %                   | 35--45     |    |
| 红细胞平均体积(MCV)        | 89.0  | f1                  | 82--100    |    |
| 平均血红蛋白含量(MCH)       | 28.9  | pg                  | 27--34     |    |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC)      | 325   | g/L                 | 316--354   |    |
| 单核细胞绝对值(MO#)        | 0.24  | 10 <sup>9</sup> /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)  | 41.4  | f1                  | 35--56     |    |
| 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    | 24.0  | %        | 11--45  |  |
| 大血小板数目    | 62    | $10^9/L$ | 30--90  |  |
| 未成熟粒细胞数目  | 0.01  | $10^9/L$ | 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：祁佳佳 检查日期:2025-11-04 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)   | 54.00  | $\mu\text{mol/L}$ | 41--73   |    |
| 尿酸(UA)     | 187.00 | $\mu\text{mol/L}$ | 140--340 |    |
| 尿素测定(Urea) | 3.70   | $\text{mmol/L}$   | 2.6--7.5 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-04 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) | 4.96 | $\text{mmol/L}$ | 3.89--6.1 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-04 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     | 1.50 |                 | 1.31--3.19 |    |
| 总胆固醇(CHOL) | 3.44 | $\text{mmol/L}$ | 2.59--5.2  |    |

|             |      |        |            |  |
|-------------|------|--------|------------|--|
| 甘油三脂(TG)    | 0.87 | mmol/L | 0.7--1.7   |  |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 1.73 | mmol/L | 0--4.13    |  |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.15 | mmol/L | 0.77--1.55 |  |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-04 检查医生:康建忠

**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)    | 67.3  | g/L    | 65--85   |    |
| 白蛋白(ALB)       | 41.30 | g/L    | 40--55   |    |
| 总胆红素(TBIL)     | 13.10 | umol/L | 0--21    |    |
| 直接胆红素(DBIL)    | 4.4   | umol/L | 0--8.0   |    |
| 间接胆红素(IBIL)    | 8.70  | umol/L | 0--17.39 |    |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT)  | 7.00  | U/L    | 7--40    |    |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 12.00 | U/L    | 13--35   | ↓  |

**\*小结:**

门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(12.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-04 检查医生:康建忠

**人乳头瘤病毒检查(HPV)**

| 项目名称        | 检查结果  | 单位 | 参考值 | 提示 |
|-------------|-------|----|-----|----|
| HPV 高危亚型 16 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 18 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 31 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 26 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 33 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 35 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 39 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |

|             |       |  |    |   |
|-------------|-------|--|----|---|
| HPV 高危亚型 45 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 高危亚型 51 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 高危亚型 52 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 高危亚型 53 | 阳性(+) |  | 阴性 | * |
| HPV 高危亚型 56 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 高危亚型 58 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 高危亚型 59 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 高危亚型 66 | 阳性(+) |  | 阴性 | * |
| HPV 高危亚型 68 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 高危亚型 73 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 高危亚型 82 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 低危亚型 6  | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 低危亚型 11 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 低危亚型 42 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 低危亚型 43 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |
| HPV 低危亚型 81 | 阴性(-) |  | 阴性 |   |

**\*小结:**

HPV 高危亚型 53(阳性(+)) HPV 高危亚型 66(阳性(+))

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-07

检查医生:康健忠

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025122747

病理号: 110814

姓名: 管建业

性别: 女

年龄: 39岁

送检科室:

电话号码: 15835241736

床号:

病历号:

体检号: 2304110745

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-11-06

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-11-06

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

- 良性反应性改变:
- 炎症: 
    - 轻度:
    - 中度:
    - 重度:
  - 放疗:
  - 妊娠:
  - 萎缩性:
  - 宫内避孕器:
  - 其他:

病原体: 滴虫感染:  念珠菌感染:  细菌感染:

提示 HPV 感染:  疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
  - 倾向良性反应性改变:
  - 不能明确意义(ASC-US):
  - 不排除高度病变(ASC-H):
- 上皮内低度病变:  鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
  - CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效  
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2304110745

超声号: 2019257

姓名: 管建业

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

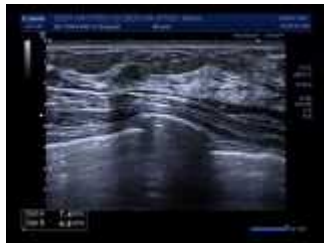
体检号: 421184

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:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.8cm, 左乳腺体厚 0.7cm, 乳导管未见扩张, 右乳 12 点位距乳头约 2cm 处探及大小约 0.2\*0.2cm 囊性结节, 边界清, 另于右乳 11 点位距乳头约 3cm 处探及大小约 0.7\*0.5cm 低回声结节, 形态不规则, 边界欠清, CDFI: 未见异常血流信号, 左乳 2 点位距乳头约 1cm 处探及大小约 0.2\*0.2cm 囊性结节, 边界清。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

1. 右乳低回声结节 BI-RADS3 级建议进一步检查
2. 双乳囊性结节 BI-RADS2 级

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2025-11-04

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-11-04



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2304110745

超声号: 2019264

姓名: 管建业

年龄: 39岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

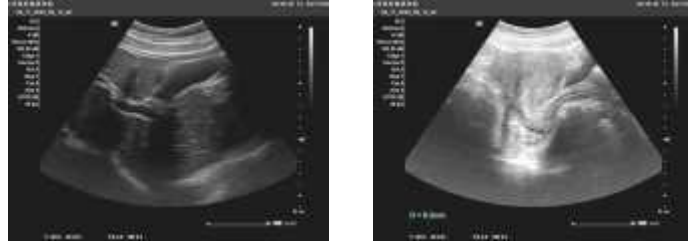
体检号: 421184

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。  
前位子宫,大小正常,肌壁回声均匀,内膜线清晰,厚0.8cm,宫颈厚约2.0cm,双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-11-04

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-11-04



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

