



2304140555

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	421500	工号	421500
姓名	苑佩		
性别	男	年龄	56岁
单位	大同城镇集体工业联社		
部门	大同城镇集体工业联社		
联系电话	18935211117		
体检日期	2025-03-29		

尊敬的苑佩先生您好！

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 2025-03-29 （体检编号：421500）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、【颅脑 MRI】 1. 双侧额顶叶皮髓质交界处多发缺血灶 2. 双侧筛窦炎伴粘膜肥厚
- 2、【颈椎 MRI】 1. 颈 3-4、4-5、5-6、6-7 椎间盘突出（中央型），左侧为著，椎管狭窄 2. 颈 4-颈 7 椎体骨质增生，生理曲度变直
- 3、【肺部双源 CT】 右肺上叶微小结节，考虑良性病变

### 医生建议

#### 【双侧额顶叶皮髓质交界处多发缺血灶】：

- (1) 脑缺血灶就是脑部毛细血管发生堵塞后形成血管中空，血液不再流过，局部脑细胞缺氧坏死后形成的病灶。
- (2) 脑缺血灶是一种比较常见的脑内出血疾病，引起的原因比较多，常见于老年人，尤其是合并有高血压、糖尿病等危险因素老年人更加常见。
- (3) 如果患有高血压这种慢性疾病，有可能会出现这种疾病的表现，尤其是一些中老年朋友，长期的慢性疾病高血压，容易诱发脑缺血灶的发病，所以说患者要及时发现，及时治疗。
- (4) 脑缺血灶的一般症状是出现头晕头痛等现象，如果是病情发展后就有可能导致偏瘫、语言不清、大小便失禁、失去记忆力、甚至是意识糊涂、失明等情况。部分患者在临床上可以没有任何的临床表现，只是在无意中检查头颅 CT 或者磁共振才发现。
- (5) 脑内多发缺血灶在发病初期症状不是很明显，而且没什么危害。但是这种疾病却极易容易复发，让神经受损。而严重后果是会导致整个中枢神经功能损害，会发生瘫痪甚至危及生命。
- (6) 如果这种缺血灶是孤立的、个别的或者是很小的，一般不是什么大病。但是如果是弥漫性的病变，病灶比较大，往往提示患者动脉硬化的程度很重。
- (7) 饮食中需避免辛辣油炸、脂肪和胆固醇含量高的食物，多补充富含纤维素、维生素、蛋白质和钙质的食物，有助于脑部症状恢复。
- (8) 6、多吃纤维素含量比较高的食物，可以起到降低血脂的作用，如番薯、香蕉、大豆类等。多吃大蒜，因为大蒜能稀释血液，能起到缓解供血不足的症状还能降血压。
- (9) 多吃鱼和鸡蛋，因为鱼和鸡蛋富含蛋白质和钙质，能对大脑的细胞起到刺激作用，从而提高大脑记忆力。菠萝、土豆泥、葡萄糖等都能对记忆力起到改善的作用，起到提高记忆力的效果。
- (10) 避免不合理饮食。提倡采用低盐、低脂、低热量及富含维生素饮食，每日食盐量不超过 6g。多食蔬菜、水果和纤维素丰富食物，既含丰富的维生素、纤维素，又含钾、钙丰富而含钠低的食品。
- (11) 保持健康的生活方式，戒烟、禁止酗酒。吸烟和酗酒可使血管痉挛，心跳加快，血压升高，血浆纤维蛋白含量增加，血液粘度增加，减少脑血流量及加速动脉硬化等。因此，向患者讲明吸烟的危害性，采用心理咨询、口服戒烟药等综合性干预措施，避免大量饮酒，控制体重。
- (12) 对原发病及早治疗，严格按照医嘱服药，进行正规治疗，控制血压、血脂、血糖。避免长期服药导致血液高凝，不得滥用药物，需在医生指导下服药。保持健康的体重，保持心情愉悦。
- (13) 对于心血管患者等高危人群需每年进行影像学 and 实验室检查，有一定的早期筛查作用。

#### 【双侧筛窦炎伴粘膜肥厚】：

- (1) 建议耳鼻喉科就诊；定期复查。

#### 【椎间盘突出（中央型）】：

- (1) 椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

**【椎体骨质增生】：**

(1)椎体骨质增生是老年人常见的骨关节病变，注意病变部位的骨关节适度运动，必要时请到骨科门诊进一步诊治咨询。

**【生理曲度变直】：**

(1)建议脊柱外科进一步诊断治疗。

**【椎管狭窄】：**

(1)建议脊柱外科复查。

**【右肺上叶微小结节】：**

(1)结节不是一种疾病，而是医学影像学上的专业名称。所谓肺部小结节是单一边界清楚，直径小于或等于5mm，周围被含气肺组织包绕的病变。肺部小结节大多数为良性，但也有早期肺癌和肺部转移癌的可能。建议定期复查并呼吸科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-03-30

主检医生：

分科结果

## 检验报告

### 糖化血红蛋白

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖化血红蛋白	6.0		4.1--6.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2025-03-29 检查医生：康建忠

### 生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	26.60	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	69.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	48.00	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	21.30	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	2.25		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	51.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	60.30	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	296.00	umol/L	200--420	
钾(K)	3.95	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	139.0	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	97.9	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.18	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	149.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	57.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.25	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	10.90	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.6	umol/L	0--8.0	

间接胆红素 (IBIL)	7.30	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	40.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	28.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	4.50	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	197.00	U/L	50--310	
$\alpha$ -羟丁酸脱氢酶	109.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.20	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.43		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.70		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	3.35	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	1.34	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	1.37	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	0.96	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-03-29 检查医生：康健忠

ID号: 2304140555

影像号: CT20250328094

姓名: 苑佩

年龄: 56岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 421500

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

### 经典图像:



### 影像所见:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。右肺上叶见少许高密度微小结节, 较大者位于右肺上叶前段 (IM131), 大小约为 0.5cm×0.3cm, 边界清晰。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

### 影像诊断:

右肺上叶微小结节, 考虑良性病变

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2025-03-29

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-03-29

ID号: 2304140555

影像号: MR20250328067

姓名: 苑佩

年龄: 56岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 421500

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颅脑 MRI

## 经典图像:



## 影像所见:

双侧额顶叶皮髓质交界处见多发斑点状长 T1 长 T2 信号, T2 FLAIR 呈高信号, DWI 未见异常高信号。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象, 脑室、脑池无扩大, 脑沟、脑裂无增宽, 中线结构居中。双侧筛窦沿窦壁见环状等 T1 长 T2 信号。

## 影像诊断:

1. 双侧额顶叶皮髓质交界处多发缺血灶
2. 双侧筛窦炎伴粘膜肥厚

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-03-29

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-03-29

# MRI 诊断图文报告

ID号: 2304140555

影像号: MR20250328068

姓名: 苑佩

年龄: 56岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

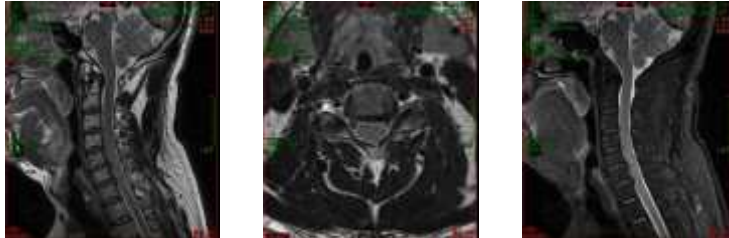
体检号: 421500

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈椎 MRI

## 经典图像:



## 影像所见:

颈椎椎体序列正常, 生理曲度变直。颈 4-颈 7 椎体边缘变尖。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 颈 3-4、4-5、5-6、6-7 椎间盘向后突出, 中央椎管及双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压, 左侧为著。脊髓内未见异常信号。

## 影像诊断:

1. 颈 3-4、4-5、5-6、6-7 椎间盘突出 (中央型), 左侧为著, 椎管狭窄
2. 颈 4-颈 7 椎体骨质增生, 生理曲度变直

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-03-29

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-03-29



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