



2304140557

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	421502	工号	421502
姓名	田秀中		
性别	男	年龄	61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	15534245515		
体检日期	2025-02-22		

尊敬的田秀中先生您好！

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 2025-02-22 （体检编号：421502）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、【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 27.05：超重 (2) 血压 142/88：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 中性粒细胞绝对值(GR#)偏低( $1.66 \times 10^9/L$ )
- 3、【糖化血红蛋白】 糖化血红蛋白偏高(6.3 %)
- 4、【腰椎 MRI】 1. 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出（中央型） 2. 腰椎椎体骨质增生
- 5、【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成
- 6、【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 右肾结石 3. 双肾囊肿 4. 前列腺增生伴钙化

## 医生建议

## 【超重】：

- (1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。
- (2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。
- (3) 体重指数（BMI）是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重（千克）} / \text{身高（米} \times \text{米）}$ 。成人的标准值是 BMI 18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。
- (4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。
- (5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。
- (6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。
- (7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。
- (8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

## 【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治，定期复诊。
- (5) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- (6) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。

## 【中性粒细胞绝对值(GR#)偏低】：

- (1) 结合白细胞计数，供内科临床参考。

**【糖化血红蛋白偏高】：**

(1)糖化血红蛋白主要用于评定糖尿病的控制程度，也可作为判断预后的指标，但其结果的准确性会受到红细胞及血红蛋白数量的影响。此项指标反映受检者过去 2 到 3 个月的血糖平均水平，偏高提示控制不理想，建议内分泌科结合临床诊治。

**【腰椎椎体骨质增生】：**

(1)建议骨科诊断治疗

**【椎间盘膨出伴突出】：**

(1)椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。

(2)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。

**【右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成】：**

(1)颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2)建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

**【右肾结石】：**

(1)肾结石是泌尿外科的常见病、多发病，为上尿路结石，男性多于女性。其影响因素较多，如年龄、性别、职业、饮食结构、水分摄入、代谢和遗传等。临床表现是与活动有关的血尿和疼痛，其程度与结石部位、大小、活动与否及有无并发症等因素有关。

(2)平时多饮水，尤其是睡前要多饮水，以增加尿量，降低尿中矿物质的浓度。每日至少 2500-3000ML，夏天增至 4000-5000ML，保持每天尿量至少 2000ML。避免饮高硬度水，可饮用磁化水。注意观察每次排出之尿液，检查有无结石排出。

(3)调节饮食，限制含钙和草酸类物质高的食物，如高动物蛋白、高糖、高脂肪；多食含纤维素高的食物；动物内脏含嘌呤类物质较多，尿酸结石患者应当避免。尽量不服用或少服用与结石有关的药物，如维 C、阿司匹林、磺胺类药物等。

(4)适当运动对尿路结石患者有好处，长时间不活动，可增加尿中晶体成分的沉淀机会而形成结石。运动可根据自己的兴趣而定，如跳越运动、爬楼梯、跳绳、体操以及用手掌达腰背部等，均有利于结石上下移动，甚至排出。

(5)必要时往泌尿外科进一步诊治，定期彩超复查。重视自身健康，提高自测能力并定期进行健康体检，动态观察其变化。

**【双肾囊肿】：**

(1)建议泌尿科诊断治疗

**【轻度脂肪肝】：**

(1)脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。

(2)脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。

(3)当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的 5% 时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。

(4)值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。

(5)合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；

(6)控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；

(7)定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

**【前列腺增生伴钙化】：**

(1)前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

(2)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-02-23

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	71kg
血压	142/88mmHg		

**\*小结：**

- (1) 体重指数 27.05：超重
- (2) 血压 142/88：本次测量收缩期血压偏高

操作员：陈红锦 检查日期：2025-02-22 检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 传染四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乙肝表面抗原	阴性 (-)		阴性 (-)	
丙型肝炎病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	
梅毒抗体	阴性 (-)	S/CO	0-1	
艾滋病病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	

## \*小结:

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2025-02-22

检查医生:康健忠

## 血凝四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
凝血酶原时间 (PT)	11	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间 (APTT)	41.6	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间 (TT)	19.7	秒	14--21	
纤维蛋白原 (FIB)	2.49	g/L	2--4	
国际标准化比值 (INR)	1	INR	0.85--1.15	

## \*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2025-02-22

检查医生:康健忠

## 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)	3.61	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.59	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	44.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	1.66	$10^9/L$	1.8--6.3	↓

中性粒细胞百分比 (GR%)	45.7	%	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%)	0.6	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.10	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.9	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	236	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.4	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	9.0	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.212	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.93	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	143	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	44.3	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	89.9	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	29.1	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	323	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%)	6.7	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	40.1	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.9	%	10.6--16.6
大血小板比率	18.9	%	11--45
大血小板数目	45	$10^9/L$	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:**

中性粒细胞绝对值 (GR#) 偏低 ( $1.66 \times 10^9/L$ )

操作员：贺琰 检查日期：2025-02-22 检查医生：康建忠

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	6.3		4.1--6.0	↑

\*小结:

糖化血红蛋白偏高(6.3 %)

操作员：贺琰 检查日期:2025-02-22 检查医生:康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

田秀中 男 61岁 体检号:421502

病床号:

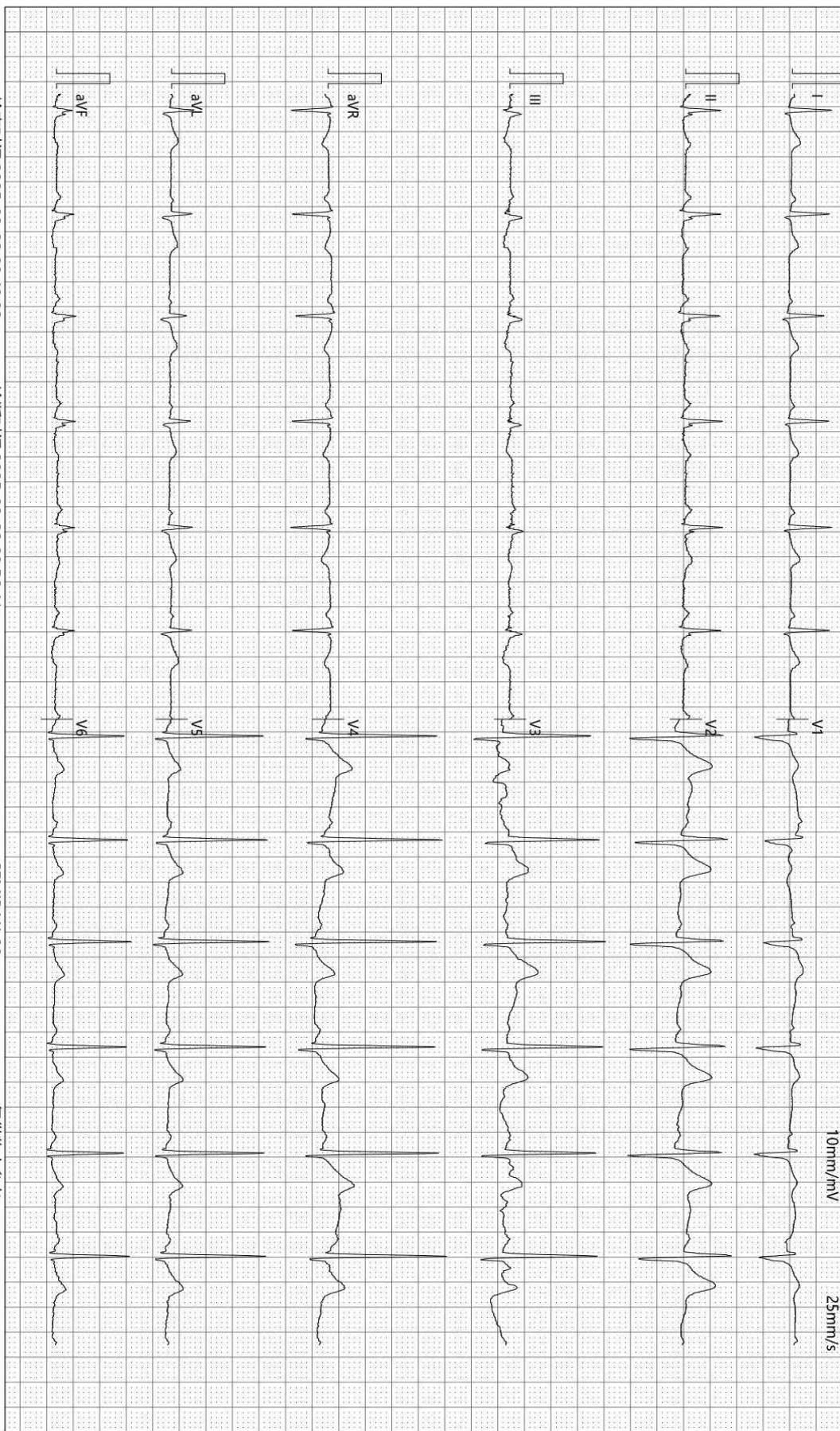
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张生 陶志娟*

HR : 71bpm [60~100bpm]  
 P : 108ms [0~110ms]  
 PR : 150ms [120~200ms]  
 QRS : 94ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 370/402ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 52/41/-21 deg. [0~75/-30~90/0~75 deg]  
 RV5/SV1 : 1.865/0.620mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-02-22 09:48:02

诊断时间:2025-02-22 09:56:41

SEMIP V1 90

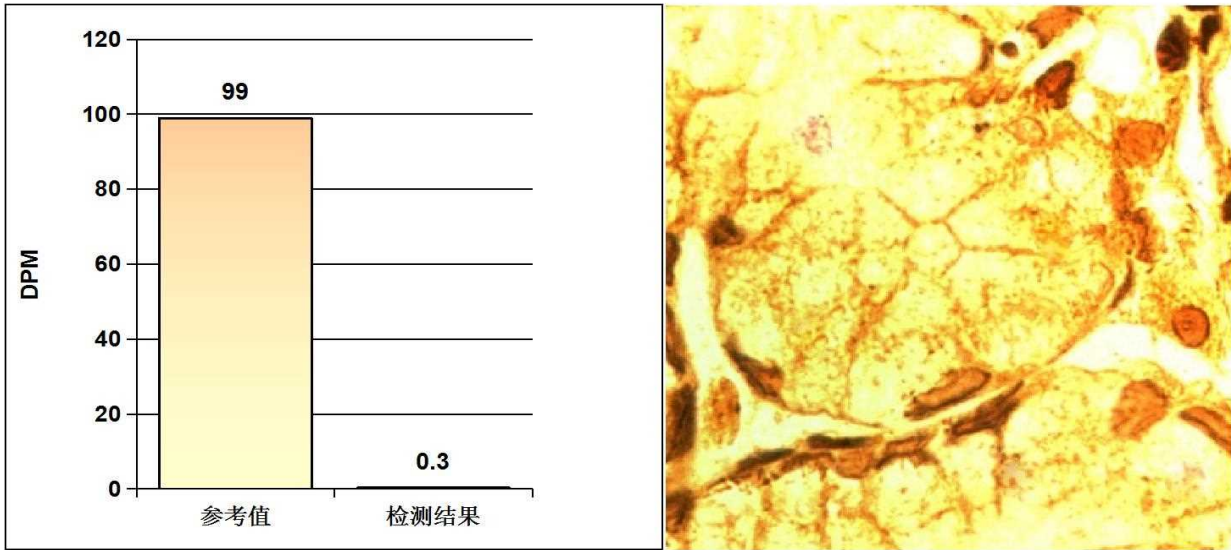
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	田秀中	年龄	61	性别	男
住院号	0	日期	2025/2/22 10:05:10	电话	15534245515
送检医生	曹居杰	样品编号	3717	编号	2304140557

### <sup>14</sup>C呼气试验



#### 阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

**检测结果:** **dpm= 0** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2304140557

超声号: 1799065

姓名: 田秀中

年龄: 61 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

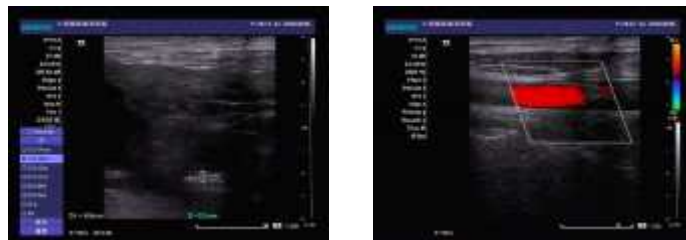
体检号: 421502

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈部血管彩超

经典图像:



影像所见:

右锁骨下动脉起始处可见范围约 5.8\*2.2mm 混合回声斑, 双侧颈总动脉、颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁欠光滑, 管壁未见明确强回声斑。CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱形态正常。

双侧椎动脉走行正常, 椎动脉内径正常, 管壁不厚, 管腔内为无回声, CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.3	49.4	0.67
右侧椎动脉	3.2	58.3	0.65

影像诊断:

右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-02-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-22



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: 2304140557

超声号: 1799067

姓名: 田秀中

年龄: 61岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 421502

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, 实质回声细腻、增强, 肝内管道系统走行欠清晰, 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。于右肾实质内可见大小约 1.2\*1.1cm 囊性回声, 边界清, 于左肾中部可见大小约 0.7\*0.6cm 囊性回声, 边界清, 另于右肾集合系统内可见直径约 0.4cm 强回声斑, 后伴声影。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前列腺形态饱满, 大小约 3.0\*4.6\*3.2cm, 实质回声欠均匀, 其内可见直径约 0.5cm 强回声斑。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 右肾结石
3. 双肾囊肿
4. 前列腺增生伴钙化

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-02-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-02-22



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

ID号: 2304140557

影像号: MR20250222051

姓名: 田秀中

年龄: 61岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

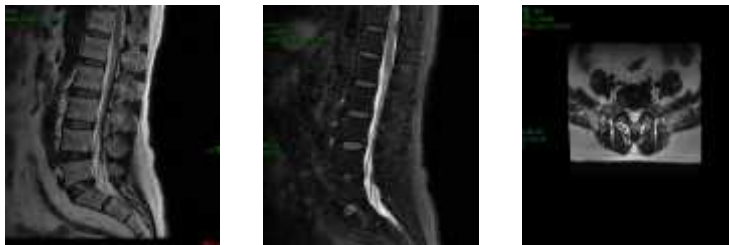
体检号: 421502

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腰椎 MRI

## 经典图像:



## 影像所见:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴向后突出, 椎管及双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

## 影像诊断:

1. 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出 (中央型)
2. 腰椎椎体骨质增生

报告医师: 叶道斌

检查日期: 2025-02-22

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-02-22