



2304140570

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	421515	工号	421515
姓名	项锦平		
性别	女	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	13903523250		
体检日期	2025-04-16		

尊敬的 项锦平女士 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 2025-04-16 （体检编号： 421515 ）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）】 红细胞(RBC)偏高($5.43 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏高(155 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(47.5 %)
- 2、【生化全项 1】 甘油三酯(TG)偏高(2.89 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(91 个/u1) 正常红细胞偏高(11 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(25 /HP) 红细胞(尿)(RBC)偏高(11 个/u1) 尿白细胞(LEU)1+
- 4、【骨密度检查】 骨质减少

医生建议

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【血红蛋白偏高】：

- (1)由于各种原因引起血液中的红细胞和血红蛋白绝对值增多，多见于机体循环及组织缺氧，血液中促红细胞生成素水平升高，骨髓加速释放细胞有关。
- (2)某些原因使血浆中的水分丢失，血液浓缩，使红细胞和血红蛋白相对增多，如连续剧烈呕吐，大面积烧伤，大量出汗等。
- (3)如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

【红细胞(RBC)偏高】：

- (1)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。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【甘油三酯(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。

【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。

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

- (1)建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【尿白细胞 (LEU) 1+】：

(1) 建议泌尿外科诊断治疗。

【白细胞尿偏高】：

(1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【骨质减少】：

(1) 骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。

(2) 骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素 D 等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。

(3) 骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。

(4) 此外，女性绝经期后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。

(5) 临床上常用双能 X 线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。

(6) 定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。

(7) 经常晒太阳或补充维生素 D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-04-16

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	170cm	体重	67kg
血压	130/71mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：张悦 检查日期：2025-04-16 检查医生：名燕凌

检验报告

甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	21.46	ng/ml	3.5--77	
总甲状腺素(T4)	70.80	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	1.42	uIU/ml	0.3--4.5	
促甲状腺受体抗体(TRAb)	1.20	IU/l	0--1.71	
甲状腺过氧化物酶抗体	1.83	IU/ml	0--10	
总三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.34	nmol/L	0.75--2.10	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	2.99	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素(FT4)	12.67	pmol/L	9.0--17.5	

*小结:

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2025-04-16

检查医生：康建忠

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	91	个/u1	0--13	↑
上皮细胞(EC)	25	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	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)	-		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）	11	个/u1	0--6	↑
鳞状上皮细胞	25	个/u1	0--0	↑
粘液丝	0	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)	1.005		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)	11	个/u1	0--6	↑
尿白细胞(LEU)	1+		阴性	

***小结:**

白细胞尿偏高(91 个/u1) 正常红细胞偏高(11 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(25 /HP) 红细胞(尿)(RBC) 偏高(11 个/u1) 尿白细胞(LEU) 1+

操作员：王小雪 检查日期:2025-04-16 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)	5.44	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.27	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	41.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.55	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	46.8	%	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%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.24	10 ⁹ /L	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	4.5	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	169	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.6	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	9.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.165	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.43	10 ¹² /L	3.8--5.1	↑
血红蛋白	155	g/L	115--150	↑
红细胞压积 (HCT)	47.5	%	35--45	↑
红细胞平均体积 (MCV)	87.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	28.5	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	326	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.35	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	6.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.5	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	24.2	%	11--45	
大血小板数目	41	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:**

红细胞 (RBC) 偏高 (5.43 10¹²/L) 血红蛋白偏高 (155 g/L) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (47.5 %)

操作员：王小雪 检查日期：2025-04-16 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)	23.60	mmol/L	22--29	

总蛋白(T PROT)	76.4	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.50	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	33.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.25		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	94.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	48.90	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	331.00	umol/L	140--340	
钾(K)	3.94	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	143.4	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	99.1	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.240	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	151.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	66.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.11	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	9.50	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.7	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	6.80	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	35.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	26.00	U/L	13--35	
尿素测定(Urea)	5.12	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	66.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	114.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	0.70	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.29		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.74		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.52	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.89	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.40	mmol/L	0--4.13	

高密度脂蛋白(HDL)	1.05	mmol/L	0.77--1.55
-------------	------	--------	------------

***小结:**

甘油三脂(TG)偏高(2.89 mmol/L)

操作员：乔叶 检查日期:2025-04-16 检查医生:康建忠

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

患者信息

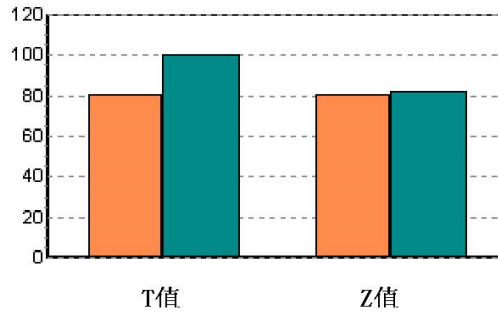
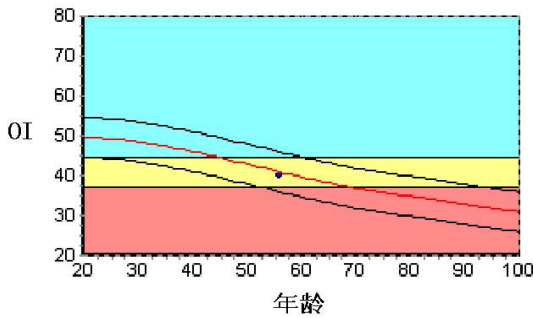
患者ID: 2304140570
姓名: 项锦平
出生年月日: 1968-8-5

年龄: 56
性别: 女
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025-4-16 测试编号: 1/1

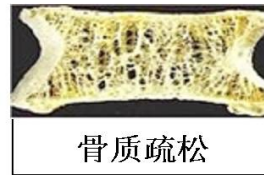
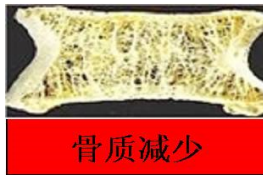
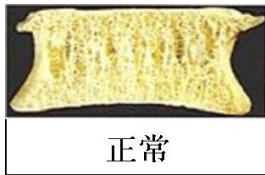
受测者 平均值



数据库: Asia
OI: 40.0
SOS: 1350.6 m/s, BUA: 19.7
T值: -1.93
Z值: -0.18

成人比: 80.6 %
同龄比: 97.7 %
OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444
操作者 名燕凌