



2305090843

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 424724 | 工号 | 28 |
| 姓名 | 孙泽 | | |
| 性别 | 男 | 年龄 | 35岁 |
| 单位 | 铁路工务段 | | |
| 部门 | 工务段-高铁技术科 | | |
| 联系电话 | 15034233979 | | |
| 体检日期 | 2023-10-31 | | |

尊敬的 孙泽先生 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 2023-10-31 （体检编号：424724）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、【**肝功五项（二）**】 白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB) 偏高 (2.97)
- 2、【**心肌酶谱**】 乳酸脱氢酶 (LDH) 偏低 (113.00 U/L)
- 3、【**尿液分析+尿沉渣**】 粘液丝偏高 (16 /HP)
- 4、【**心电图**】 1. 窦性心律不齐
- 5、【**心脏彩超**】 三尖瓣微量返流
- 6、【**腹部彩超**】 左肾囊肿

医生建议

【白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB) 偏高】：

- (1) 蛋白质是反映肝合成功能的指标。由肝脏合成的蛋白质约占人体每天合成蛋白质总量的 40% 以上，血清中的蛋白质全部由肝脏合成，而球蛋白则主要由浆细胞合成。
- (2) 肝细胞还能将糖、脂肪转化为氨基酸，作为进一步合成蛋白质的原料，当肝脏发生病变时，血清中蛋白质的质和量均会发生改变。
- (3) 总蛋白、白蛋白还是反映肝病预后的指标，随着肝功能损害加重，失代偿期肝合成功能下降，肝合成蛋白功能减低，白蛋白 (A) 下降，球蛋白 (G) 升高，致使白蛋白/球蛋白 (A/G) 比值倒置。
- (4) 若血清总蛋白低于 60g/L 或白蛋白减少到 25g/L，称为低蛋白血症，易出现腹水，白蛋白/球蛋白比值小于 1，见于肝功能损害严重，预后不良（如重度肝炎肝硬化，肝外因素有肾病综合症、大面积烧伤、恶性肿瘤等）。
- (5) 若治疗后白蛋白值回升，白蛋白/球蛋白比值也趋于正常，为治疗最有效的标志。
- (6) 建议看肝功能化验单，一定要结合病情、病史、查体、彩超、影像学等结果，还有其他相关化验指标，综合考虑。若发现肝功明显增高，应尽快前往消化科诊治。

【乳酸脱氢酶 (LDH) 偏低】：

- (1) 建议内科结合临床参考。

【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。

【窦性心律不齐】：

- (1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【三尖瓣微量返流】：

(1)由于三尖瓣瓣膜轻微的改变而产生三尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

【左肾囊肿】：

(1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。

(2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。

(3)肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。

(4)肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。

(5)首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。

(6)过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-01

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 | 178cm | 体重 | 60kg |
| 血压 | 112/75mmHg | | |

***小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿 检查日期：2023-10-31 检查医生：名燕凌

内科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|---------|------|---------|
| 心率 | 72次/min | 心律 | 齐 |
| 心脏杂音 | 无 | 心界 | 正常 |
| 肺部 | 正常 | 呼吸音 | 呼吸音清 |
| 啰音 | 未闻及 | 叩诊 | 叩诊呈清音 |
| 腹部触诊 | 腹部平软 | 发育 | 正常 |
| 肝胆 | 肋下未触及 | 脾脏 | 肋下未触及 |
| 双肾 | 无叩击痛 | 肠鸣音 | 正常 |
| 营养 | 良好 | 神经系统 | 正常 |
| 生理反射 | 生理反射存在 | 病理反射 | 病理反射未引出 |
| 颅神经 | 正常 | 运动功能 | 正常 |
| 深浅感觉 | 正常 | 其它 | 无异常发现 |
| 既往史 | 无 | | |

***小结：**

未见异常

操作员：名燕凌 检查日期：2023-10-31 检查医生：名燕凌

外科（男）

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|--------|------|-------|------|
| 皮肤 | 正常 | 甲状腺 | 无肿大 |
| 脊椎 | 无畸形 | 浅表淋巴结 | 无肿大 |
| 肛门 | 拒检 | 前列腺 | 未检 |
| 泌尿外生殖器 | 正常 | 四肢关节 | 未见异常 |
| 腹股沟 | 未见异常 | 足背动脉 | 正常 |
| 紫绀 | 无 | 色素沉着 | 无 |
| 脱毛 | 无 | 脱色 | 无 |
| 浮肿 | 无 | 皮下结节 | 无 |
| 头颅 | 正常 | 颈部 | 正常 |
| 乳腺 | 正常 | 脊柱 | 正常 |
| 直肠 | 未检 | 皮肤黄疸 | 无 |
| 四肢 | 活动正常 | 其他 | 无 |

***小结:**

(1) 肛门：拒检

操作员：谷岱清

检查日期:2023-10-31

检查医生：谷岱清

眼科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|-------|-------|-------|-------|
| 视力(左) | 镜 0.8 | 视力(右) | 镜 1.0 |
| 辨色力 | 正常 | 眼睑 | 正常 |
| 结膜 | 正常 | 泪器 | 正常 |
| 角膜 | 正常 | 虹膜 | 正常 |
| 瞳孔 | 正常 | 晶状体 | 正常 |
| 玻璃体 | 正常 | 眼底 | 未见异常 |

***小结:**

未见异常

姓名：孙泽 性别：男 年龄：35 登记流水：2305090843 体检日期：2023-10-31

操作员：田野青 检查日期:2023-10-31 检查医生：田野青

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 | 7 | 个/ul | 0--13 | |
| 上皮细胞(EC) | 0 | /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) | 0 | 个/ul | 0--6 | |
| 鳞状上皮细胞 | 0 | 个/ul | 0--0 | |
| 粘液丝 | 16 | 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) | 1.025 | | 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) | 0 | 个/ul | 0--6 | |
| 尿白细胞(LEU) | - | | 阴性 | |

*小结:

粘液丝偏高(16 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期：2023-10-31 检查医生：陈建国

肝功五项（二）

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|------------------|-------|--------|----------|----|
| 总蛋白(T PROT) | 65.8 | g/L | 65--85 | |
| 白蛋白(ALB) | 47.00 | g/L | 40--55 | |
| 球蛋白(GLB) | 18.80 | g/L | 15--35 | |
| 白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) | 2.97 | | 1.0--2.5 | ↑ |
| γ-谷氨酰转肽酶(GGT) | 21.0 | U/L | 10--60 | |
| 总胆红素(TBIL) | 19.30 | umol/L | 0--26 | |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 14.00 | U/L | 9--50 | |

*小结：

白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)偏高(2.97)

操作员：李丹 检查日期：2023-10-31 检查医生：陈建国

心肌酶谱

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|-------------------|--------|-------|----------|----|
| 乳酸脱氢酶(LDH) | 113.00 | U/L | 120--250 | ↓ |
| 肌酸激酶(CK) | 99.00 | U/L | 50--310 | |
| 肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M)) | 14 | U/L | 0--25 | |
| 高敏肌钙蛋白 (Tnl) | 4.30 | pg/ml | 0--46.47 | |

*小结：

乳酸脱氢酶(LDH)偏低(113.00 U/L)

操作员：李丹 检查日期：2023-10-31 检查医生：陈建国

髓过氧化物酶 (MPO)

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|--------------|------|-------|--------|----|
| 髓过氧化物酶 (MPO) | 24.5 | ng/ml | 0--127 | |

***小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-10-31 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) | 6.29 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 2.21 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 35.2 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 3.66 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 58.3 | % | 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%) | 0.4 | % | 0--1.0 | |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#) | 0.05 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 0.8 | % | 0.4--8.0 | |
| 血小板(PLT) | 205 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 15.8 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 10.1 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.207 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 4.99 | 10 ¹² /L | 4.3--5.8 | |
| 血红蛋白 | 155 | g/L | 130--175 | |
| 红细胞压积(HCT) | 46.4 | % | 40--50 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 92.8 | fl | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 31.0 | pg | 27--34 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 334 | g/L | 316--354 | |

| | | | | |
|---------------------|-------|--------------------|------------|--|
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.34 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 5.3 | % | 3--10 | |
| 红细胞分布宽度标准差(RDW-SD) | 44.6 | fl | 35--56 | |
| 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) | 12.6 | % | 10.6--16.6 | |
| 大血小板比率 | 25.7 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 53 | 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:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-10-31 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) | 82.00 | umol/L | 57--97 | |
| 尿酸(UA) | 343.00 | umol/L | 200--420 | |
| 尿素测定(Urea) | 4.60 | mmol/L | 3.1--8.0 | |

***小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-10-31 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) | 5.01 | mmol/L | 3.89--6.1 | |

***小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期：2023-10-31 检查医生：陈建国

同型半胱氨酸

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|--------|------|--------|-------|----|
| 同型半胱氨酸 | 9.33 | umol/L | 0--15 | |

***小结：**

未见异常

操作员：李丹 检查日期：2023-10-31 检查医生：陈建国

血型检测

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|--------|------|----|-----|----|
| ABO 血型 | A 型 | | | |
| RH 血型 | 阳性 | | | |

***小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2023-10-31 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) | 5.00 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 1.45 | mmol/L | 0.7--1.7 | |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.24 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.21 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

***小结：**

未见异常

操作员：李丹 检查日期：2023-10-31 检查医生：陈建国

血沉 (ESR)

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|--------------|------|------|-------|----|
| 红细胞沉降率 (ESR) | 1.0 | mm/h | 0--15 | |

***小结:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2023-10-31 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

孙泽 男 35岁 体检号:424724

病床号:

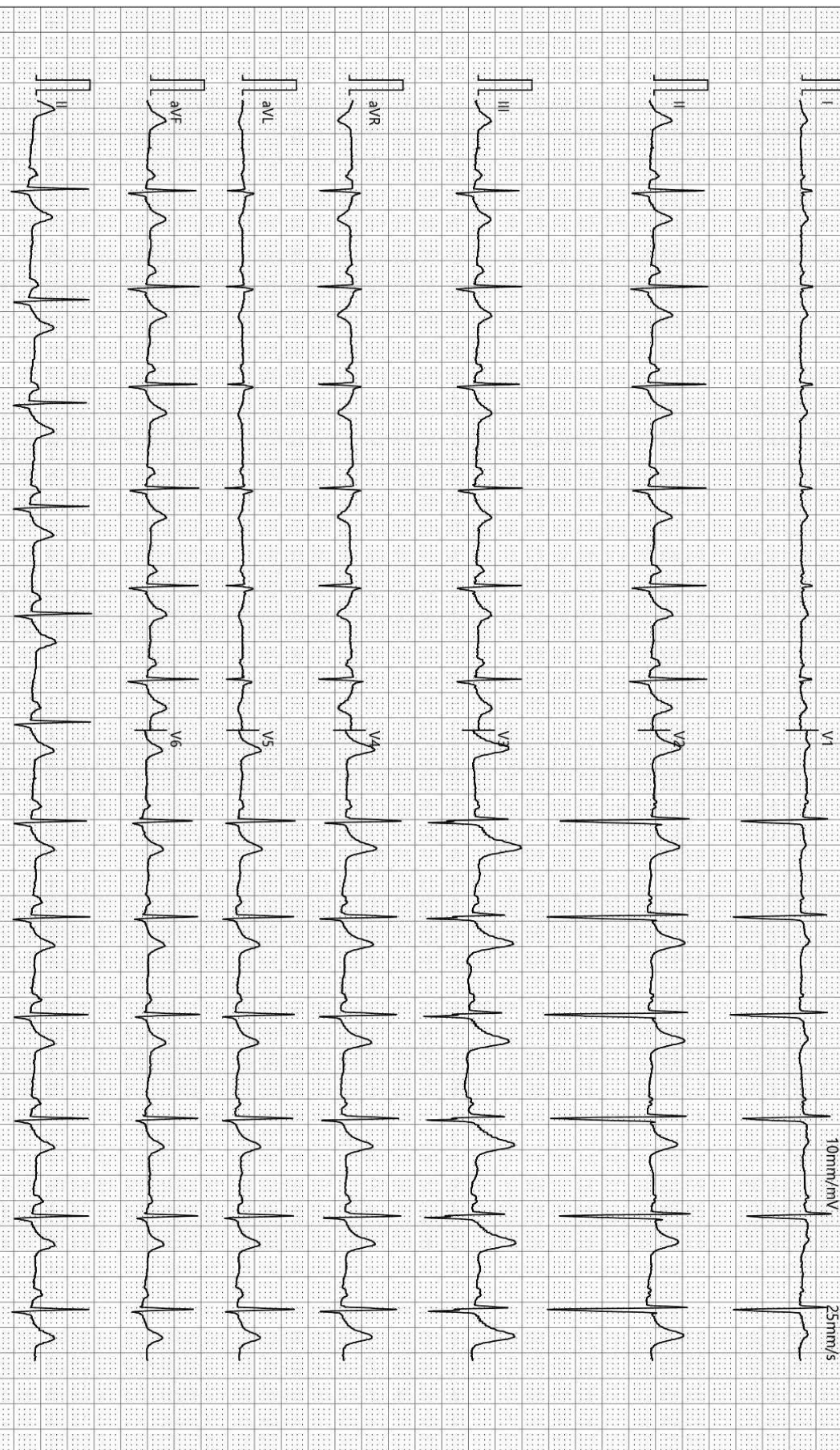
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张生 陶志娟

| | | |
|---------|-----------------|-----------------------------|
| HR | : 74bpm | [60 ~ 100bpm] |
| P | : 106ms | [0 ~ 110ms] |
| PR | : 150ms | [120 ~ 200ms] |
| QRS | : 80ms | [60 ~ 100ms] |
| QT/QTc | : 333/370ms | [320 ~ 440/0 ~ 450ms] |
| P/QRS/T | : 71/73/74deg. | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5fSV1 | : 1.084/1.197mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV] |



检查时间:2023-10-31 10:47:58

诊断时间:2023-10-31 10:56:18

SEMIP V1 90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2305090843

影像号: CT20231031066

姓名: 孙泽

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 424724

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

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: 2023-10-31

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-10-31

DR 诊断图文报告

流水号: 2305090843

影像号: DX20231031012

姓名: 孙泽

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 424724

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中，纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑，肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2023-10-31

审核医师: 李贵

报告日期: 2023-10-31

超声诊断图文报告

流水号: 2305090843

影像号: 1435858

姓名: 孙泽

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

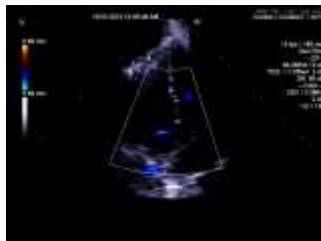
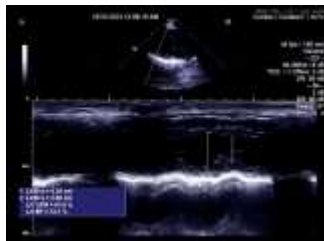
体检号: 424724

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 27 (32±3mm)

左房内径 28 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 43 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF72% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS41% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 三尖瓣瓣口可见微量返流信号, 余瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

三尖瓣微量返流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-31

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-31



大同市医学影像研究中心

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

超声诊断图文报告

流水号: 2305090843

影像号: 1435418

姓名: 孙泽

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 424724

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

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, 左肾中下极探及大小约 1.9*1.5cm 囊性回声, 形态规则, 边界清, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

左肾囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-31

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-31

超声诊断图文报告

流水号: 2305090843

影像号: 1435405

姓名: 孙泽

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

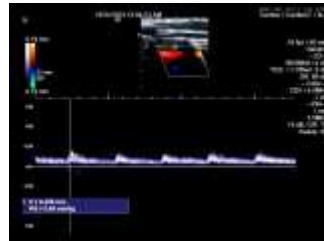
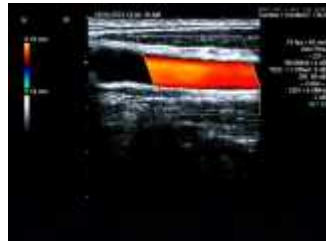
体检号: 424724

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、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 | 42.1 | 0.54 |
| 右侧椎动脉 | 3.5 | 46.5 | 0.66 |

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-31

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-31