

2305100708

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	425354	工号	216
姓名	刘震瑞		
性别	男	年龄	29岁
单位	山西银行大同分行		
部门	山西银行大同分行-迎宾西街支		
联系电话	18534820000		
体检日期	2023-11-14		

尊敬的刘震瑞先生您好！

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 2023-11-14 （体检编号：425354）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）】嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高($0.07 \times 10^9/L$)
- 2、【血脂四项】甘油三酯(TG)偏高(1.98 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】粘液丝偏高(3 /HP)
- 4、【心电图】1. 窦性心律 2. ST-T 改变
- 5、【全腹彩超】副脾

医生建议

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【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 $0.7-1.7 \text{ mmol/L}$ 之间， $1.7-2.29 \text{ mmol/L}$ 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。

(4) 甘油三酯大于 2.3 mmol/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 5.6 mmol/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。

【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。

【ST-T 改变】：

(1) ST-T 改变主要是反映心肌缺血现象，具有 ST 段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。

(2) 临床上把心肌缺血疾病的 ST-T 改变称为特异性 ST-T 改变，把超出正常范围而又不具备特异性 ST-T 改变归结为非特异性 ST-T 改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑，必要时心脏彩超、冠脉 CTA 检查。

【副脾】：

(1)副脾是指除正常位置的脾脏位，含有一个或多个与脾脏结构相似、功能相同的内脾组织存在，大部分是由于先天形成，而且没有临床症状，不需要治疗。如果发生并发症，建议外科结合临床。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-16

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	185cm	体重	70kg
血压	109/76mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：赵婉如

检查日期：2023-11-14

检查医生：名燕凌

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	3	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	3	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(3 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-14 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)	8.32	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.77	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	33.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.63	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	55.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.07	10 ⁹ /L	0--0.06	↑
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.8	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.43	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	5.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	232	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.9	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.254	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.97	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	153	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	45.8	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	92.1	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	333	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.42	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	43.7	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	32.2	%	11--45	
大血小板数目	75	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	0.1	%	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:**

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高(0.07 10⁹/L)

操作员：余雅倩 检查日期:2023-11-14 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)	4.84	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 检查医生:陈建国

肝功能九项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	68.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.60	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	23.10	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.97		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	13.60	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.0	umol/L	0--8.0	

间接胆红素(IBIL)	11.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	13.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.15		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 检查医生:陈建国

甲状腺功能系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	4.80	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	2.15	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	22.50	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	6.19	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	13.50	pmol/L	11.5--22.70	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 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	2.82		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.40	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.98	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.21	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.14	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

甘油三脂(TG)偏高(1.98 mmol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 检查医生:陈建国

肾功能五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	70.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	418.00	umol/L	200--420	
β 2 微球蛋白测定	1.26	mg/L	0.8--1.8	
尿素测定 (Urea)	5.50	mmol/L	3.1--8.0	
尿微量白蛋白	8.37	ug/ml	0--30	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 检查医生:陈建国

肿瘤标志物 2 项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原(CEA)	1.52	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.6	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-14 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘震瑞 男 29岁 体检号:425354

病床号:

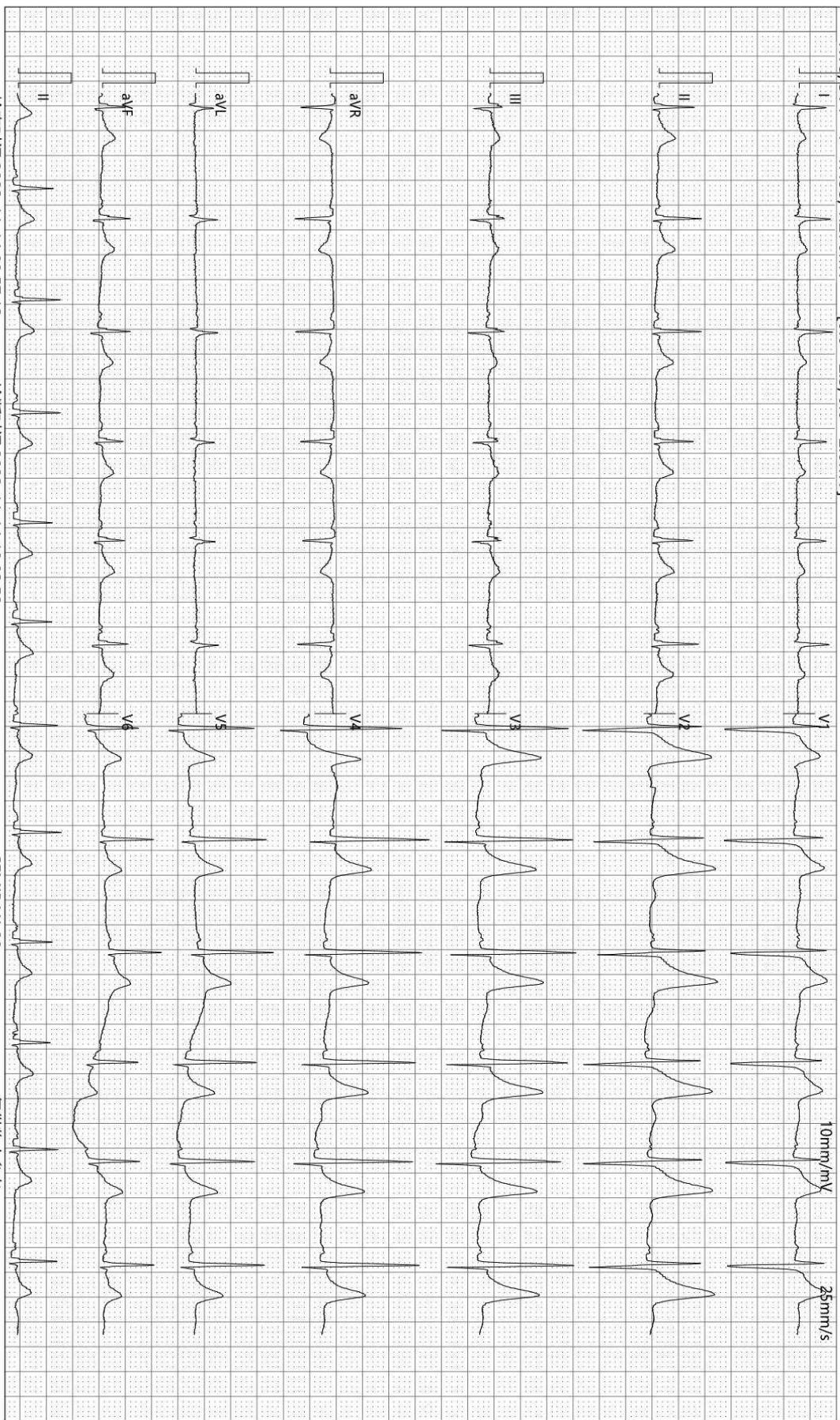
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.ST-T改变

诊断医生:

张之生

HR	: 69bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 103ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 141ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 92ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 378/407ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 63/26/64deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.433/1.270mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-14 09:57:13

诊断时间:2023-11-14 10:03:52

SEMIP V1.90

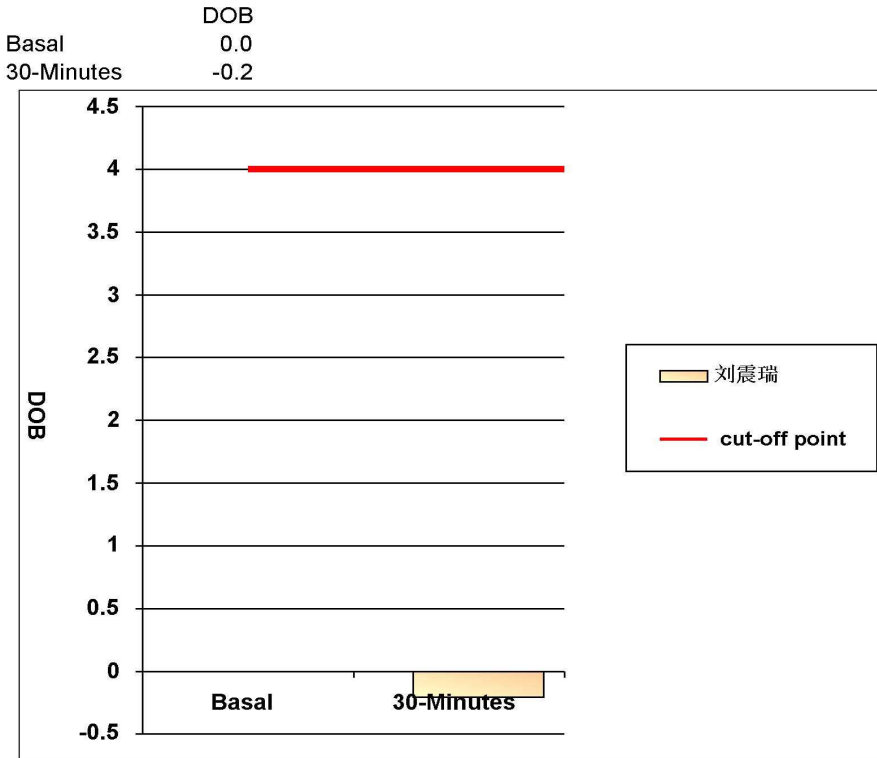
仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

患者姓名	刘震瑞	年龄	29	性别	男
患者 ID	2305100708	日期	2023年11月14日	联系电话	
申请医生		备注		设备型号	YH08

¹³C呼气试验



阳性参考值 (Delta Over Baseline(DOB)):

30分钟的DOB值:	≥ 4.0	阳性+
	< 4.0	阴性-

检测结果: **DOB= -0.2** **阴性-**

结论: 您本次检测结果为阴性, 正常, 无感染

检测医生: 曹居杰

申请科室:

申请医师:

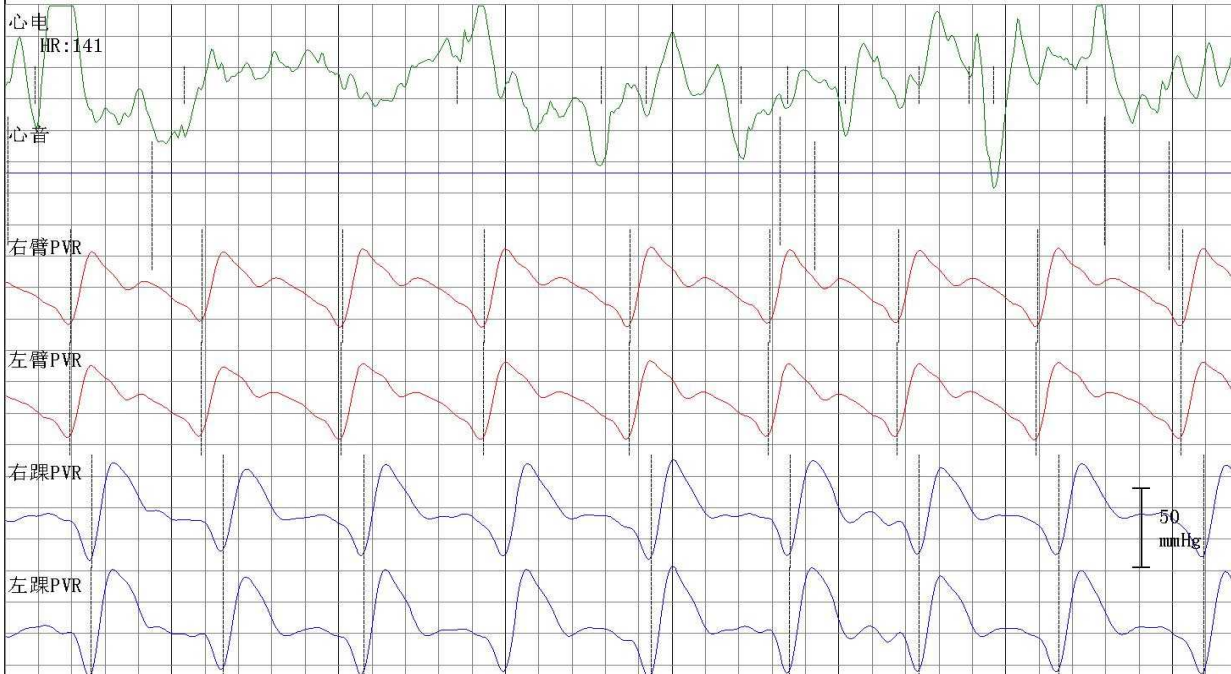
本报告单仅提供临床参考, 不作为诊断依据

大同瑞慈健康体检 外周动脉硬化检测报告单

病历号: 2305100708 检查号: 16668
 姓名: 刘震瑞 性别: 男 年龄: 29
 身高: 185 体重: 70 BMI: 20.5

用药:

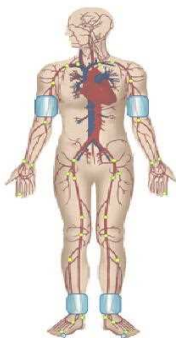
既往病史:



四肢动脉血压值 (mmHg)

右臂

SBP: 130
 MBP: 98
 DBP: 79
 PP: 51



左臂

SBP: 127
 MBP: 96
 DBP: 77
 PP: 50

右踝

SBP: 147
 MBP: 103
 DBP: 76
 PP: 71

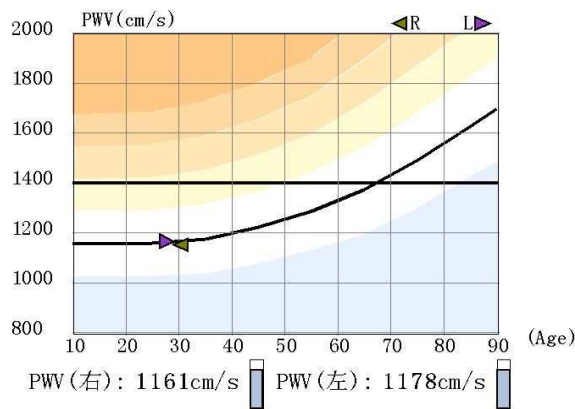
左踝

SBP: 147
 MBP: 103
 DBP: 76
 PP: 71

动脉阻塞值

ABI (R): 1.16 ABI (L): 1.13
 BAI (R): 0.86 BAI (L): 0.84

大动脉僵硬度值 (PWV)



检查所见

1. 双上肢收缩压正常, 脉压正常, 两侧比较无明显差异
双下肢两侧血压无明显差异
2. 双下肢静态ABI正常
3. 双上肢静态BAI正常
4. 双侧bapwv正常范围
5. 四肢动脉脉搏波形未见异常

医生意见

1. 外周动脉检测未见异常

操作者:

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2023-11-14

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
 ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2305100708

影像号: CT20231113123

姓名: 刘震瑞

年龄: 29 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 425354

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

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: 2023-11-15

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-15

MRI 诊断图文报告

流水号: 2305100708

影像号: MR20231113058

姓名: 刘震瑞

年龄: 29 岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

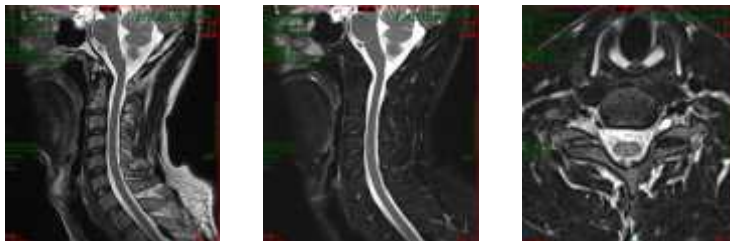
体检号: 425354

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

颈椎椎体序列正常, 生理曲度变直。各椎体及附件骨结构正常。椎间盘形态、信号未见异常, 椎管及双侧椎间孔无狭窄, 脊髓内未见异常信号。

影像诊断:

颈椎 MRI 检查未见明确异常信号。

报告医师: 李贵 1

检查日期: 2023-11-14

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2023-11-14

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2305100708

影像号: CT20231113122

姓名: 刘震瑞

年龄: 29 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 425354

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查二

经典图像:



影像所见:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-11-15

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-15

超声诊断图文报告

流水号: 2305100708

影像号: 1448210

姓名: 刘震瑞

年龄: 29 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 425354

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

经典图像:



影像所见:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-14

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-14

超声诊断图文报告

流水号: 2305100708

影像号: 1448245

姓名: 刘震瑞

年龄: 29 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 425354

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, 近脾门处探及大小约 2.3*1.2cm 类脾样回声, 边界清, 余实质回声均匀, 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。

膀胱充盈尚可, 壁光滑, 内清晰。

前列腺形态大小正常, 实质回声均匀。

影像诊断:

副脾

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-14

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-14