

2305100992

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	425638	工号	704
姓名	武婷婷		
性别	女	年龄	31岁
单位	山西银行大同分行		
部门	山西银行大同分行-源茂街支行		
联系电话	15735171720		
体检日期	2023-10-15		

尊敬的武婷婷女士您好！

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 2023-10-15 （体检编号：425638）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 27.89：超重
- 2、【血常规（五分类）】 白细胞(WBC)偏高($9.74 \times 10^9/L$) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高($6.89 \times 10^9/L$) 血小板(PLT)偏高($389 \times 10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.313%) 血红蛋白偏低(111 g/L) 红细胞平均体积(MCV)偏低(76.2 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(23.5 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(308 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高(17.8%)
- 3、【肝功能九项】 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(10.00 U/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP) 粘液丝偏高(31 /HP)
- 5、【心脏彩超】 三尖瓣微量反流
- 6、【全腹彩超】 宫颈肥大 盆腔积液

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BMI18.5-23.9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。

【红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：

- (1) 建议内科咨询，定期复查。

【红细胞平均体积(MCV)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【白细胞(WBC)偏高】：

- (1) 白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。
- (2) 升高多见于细菌感染，明显升高也可见于某些血液病、急性出血等。建议复查全血细胞分析，内科咨询，待排感染性疾病，进一步明确诊断，结合临床诊治。
- (3) 复查血常规。
- (4) 若明显升高，请抗感染治疗。

【血小板(PLT)偏高】：

- (1) 注意多饮水，适量运动，并复查。
- (2) 如复查仍偏高，可往血液科咨询。

【血小板压积(PCT)偏高】：

- (1) 血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【血红蛋白偏低】：

- (1) 血液科咨询，必要时治疗。
- (2) 复查血常规。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏高】：

- (1) 结合白细胞计数，供内科临床参考。

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低】：

- (1) 建议消化内科诊断治疗。

【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。

【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。

【三尖瓣微量反流】：

- (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。

【宫颈肥大】：

(1) 宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。

(2) 二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。

(3) 宫颈肥大有时可比正常宫颈增大 2~4 倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。

(4) 如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

【盆腔积液】：

(1) 盆腔积液是一种表现，而不是一种疾病，可分为生理性积液和病理性积液两种。生理性积液见于部分正常女性在月经期或排卵期，含有少量的积液。病理性积液可在盆腔炎、附件炎和子宫内膜异位症等疾病下产生的。

(2) 建议月经干净 3、4 天后复查，如复查仍提示积液或有腹部疼痛等不适症状，不排除盆腔炎症，建议妇科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-10-31

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	164cm	体重	75kg
血压	131/88mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 27.89：超重

操作员：张文静

检查日期：2023-10-15

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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	6	/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	6	个/ul	0--0	↑
粘液丝	31	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)	1.020		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:

鳞状上皮细胞偏高(6 /HP) 粘液丝偏高(31 /HP)

操作员：范锐沣 检查日期:2023-10-15 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)	9.74	10 ⁹ /L	3.5--9.5	↑
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.16	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	22.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	6.89	10 ⁹ /L	1.8--6.3	↑
中性粒细胞百分比(GR%)	70.7	%	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%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.07	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)	389	10 ⁹ /L	125--350	↑
血小板分布宽度(PDW)	15.2	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	8.1	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.313	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.72	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	111	g/L	115--150	↓
红细胞压积(HCT)	36.0	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	76.2	fl	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	23.5	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	308	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.59	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	48.9	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	17.8	%	10.6--16.6	↑
大血小板比率	11.9	%	11--45	
大血小板数目	46	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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：**

白细胞(WBC)偏高(9.74 10⁹/L) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高(6.89 10⁹/L) 血小板(PLT)偏高(389 10⁹/L) 血小板压积(PCT)偏高(0.313 %) 血红蛋白偏低(111 g/L) 红细胞平均体积(MCV)偏低(76.2 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(23.5 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(308 g/L) 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) 偏高(17.8 %)

操作员：赵伟 检查日期:2023-10-15

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)	5.26	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-10-15

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)	67.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.00	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	22.30	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	2.02		1.0--2.5	

总胆红素(TBIL)	14.30	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.7	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	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	10.00	U/L	13--35	↓
谷草比谷丙	0.77		0.4--2.5	

***小结:**

门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(10.00 U/L)

操作员：李丹 检查日期:2023-10-15 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	2.74		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.90	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.13	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.40	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.24	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-10-15 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)	51.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	298.00	umol/L	140--340	
β2 微球蛋白测定	1.41	mg/L	0.8--1.8	
尿素测定 (Urea)	3.10	mmol/L	2.6--7.5	
尿微量白蛋白	13.58	ug/ml	0--30	

***小结：**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-10-15 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

武婷婷

女

31岁

ID:2305100992

申请科室:瑞慈体检科

体检号:425638

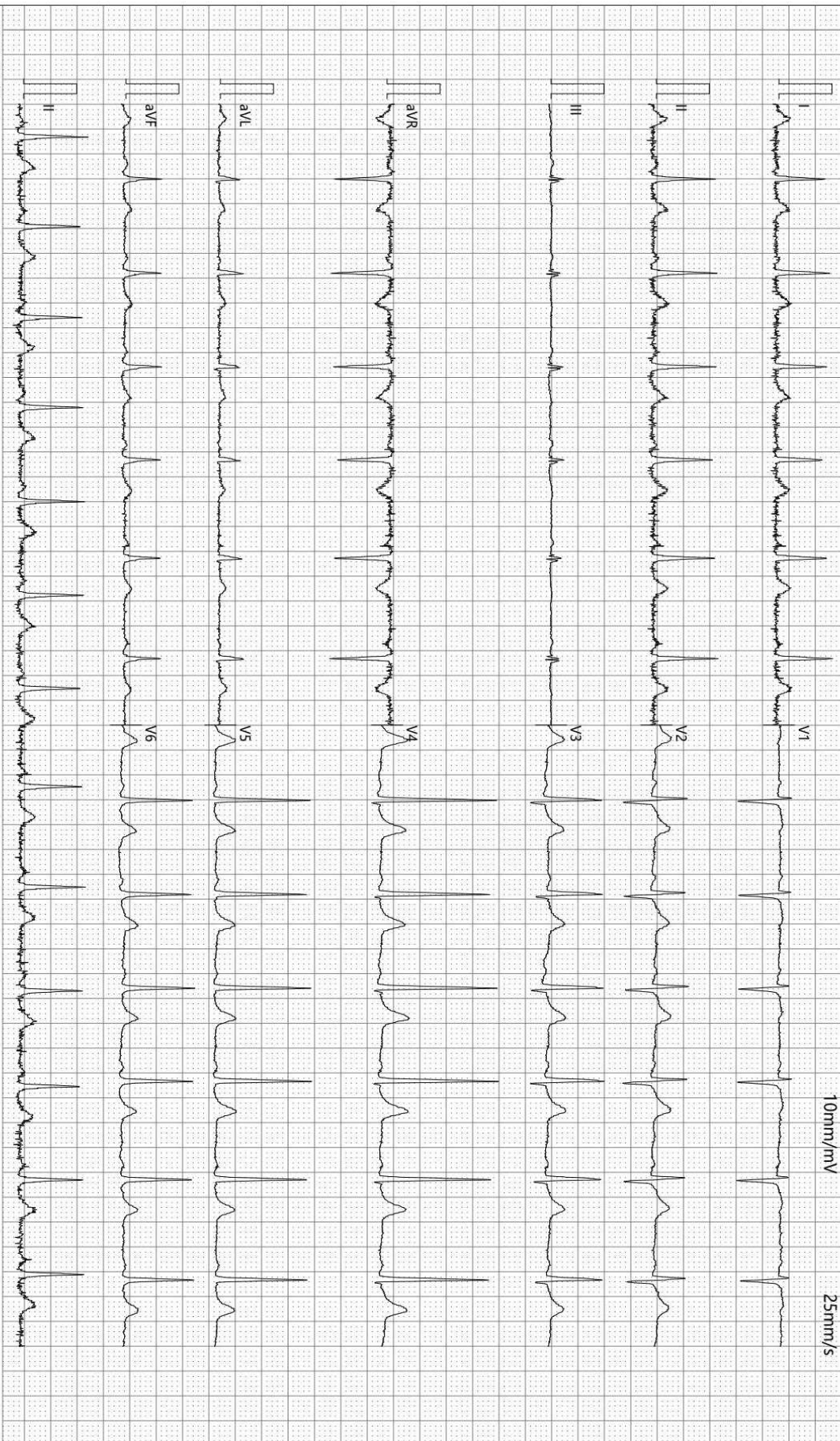
病床号:

HR: 78bpm
QT/QTc:351/402ms

P: 107ms
P/QRS/T: 63/41/36deg.

PR: 137ms
RV5/SV1: 1.769/0.738mV

QRS: 81ms



诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

-35Hz AC50

检查:2023-10-15 07:47:07

打印:2023-10-15 08:09:54

报告需医生确认:

SE-1515 V1.40

SEMIP V1.90

仅供临床参考

超声诊断图文报告

流水号: 2305100992

影像号: 1417239

姓名: 武婷婷

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

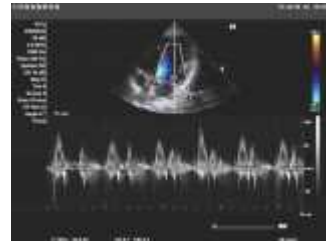
体检号: 425638

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 25 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS36% (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, CDFI: 三尖瓣瓣口可见微量反流血流信号, 余各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:

三尖瓣微量反流

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-10-15

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-10-15

超声诊断图文报告

流水号: 2305100992

影像号: 1417244

姓名: 武婷婷

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

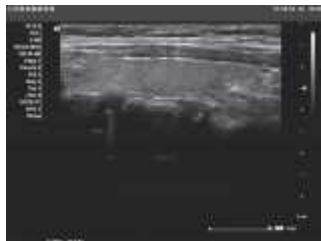
体检号: 425638

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: 郭丽霞

检查日期: 2023-10-15

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-10-15



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: 2305100992

影像号: 1417247

姓名: 武婷婷

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

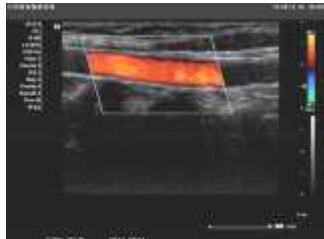
体检号: 425638

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。

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-10-15

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-10-15

超声诊断图文报告

流水号: 2305100992

影像号: 1417250

姓名: 武婷婷

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

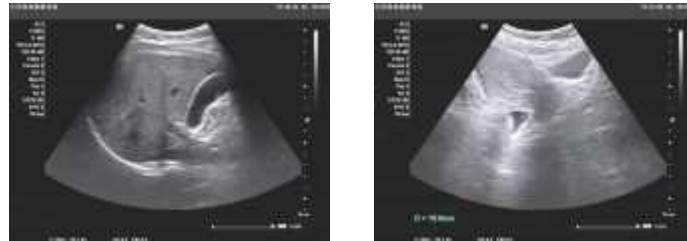
体检号: 425638

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, 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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前位子宫, 大小正常, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 1.4cm, 宫颈厚约 3.8cm, 子宫后方探及液性暗区, 深约 1.8cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

宫颈肥大

盆腔积液

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-10-15

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-10-15