



2305101122

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	425768	工号	941
姓名	任詠		
性别	男	年龄	31岁
单位	山西银行大同分行		
部门	山西银行大同分行-和祥街支行		
联系电话	13363528926		
体检日期	2024-08-04		

尊敬的任詠先生您好！

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 2024-08-04 （体检编号：425768）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

- 【血常规（五分类）】 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高($0.07 \times 10^9/L$) 红细胞压积(HCT)偏高(50.5%)
- 【血脂四项】 甘油三酯(TG)偏高(2.97 mmol/L)
- 【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 【C13检测幽门螺杆菌】 阳性+
- 【心脏彩超】 1. 主动脉瓣退行性变 2. 二尖瓣少量反流 3. 左室舒张功能减低
- 【动脉硬化检测】 1. 外周动脉僵硬度增高

医生建议

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高】：

- 供内科结合临床参考。

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- 供内科结合临床参考。
- 如果明显升高，复查血常规。

【甘油三酯(TG)偏高】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

【窦性心律不齐】：

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

【主动脉瓣退行性变】：

- 建议心血管内科诊断治疗。

【左室舒张功能减低】：

(1)左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

【二尖瓣少量反流】：

(1)由于二尖瓣瓣膜轻微的改变而产生二尖瓣相对关闭不全。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。

【外周动脉僵硬度增高】：

(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。

(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【呼气试验检验报告阳性】：

(1)提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。

(2)没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗HP治疗。如果是HP感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗HP治疗。

(3)建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-08-05

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	167cm	体重	68kg
血压	139/82mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：闫辛儿 检查日期:2024-08-04 检查医生：名燕凌

检验报告

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)	6.46	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.91	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	29.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.89	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	60.2	%	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%)	1.0	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.24	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.7	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	241	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)	9.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.236	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.49	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	165	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	50.5	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	92.1	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.0	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%)	5.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.8	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数	12.4	%	10.6--16.6	

(RDW-CV)				
大血小板比率	26.2	%	11--45	
大血小板数目	63	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) 红细胞压积(HCT)偏高(50.5 %)

操作员：赵伟 检查日期:2024-08-04 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)	4.53	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-04 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)	73.9	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	40.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	33.20	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.23		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	19.00	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.4	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	15.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	31.00	U/L	9--50	

门冬氨酸氨基转移酶(AST)	24.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.77		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-04 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)	4.35	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	1.11	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	48.6	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	4.96	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	15.89	pmol/L	11.5--22.70	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-04 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	2.23		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.97	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.97	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.10	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.94	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

甘油三脂(TG)偏高(2.97 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-04 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)	71.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	360.00	umol/L	200--420	
β 2 微球蛋白测定	1.78	mg/L	0.8--1.8	
尿素测定 (Urea)	5.40	mmol/L	3.1--8.0	
尿微量白蛋白	11.33	ug/ml	0--30	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-04 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)	0.64	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.3	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-04 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

任詠 男 31岁 体检号:425768

病床号:

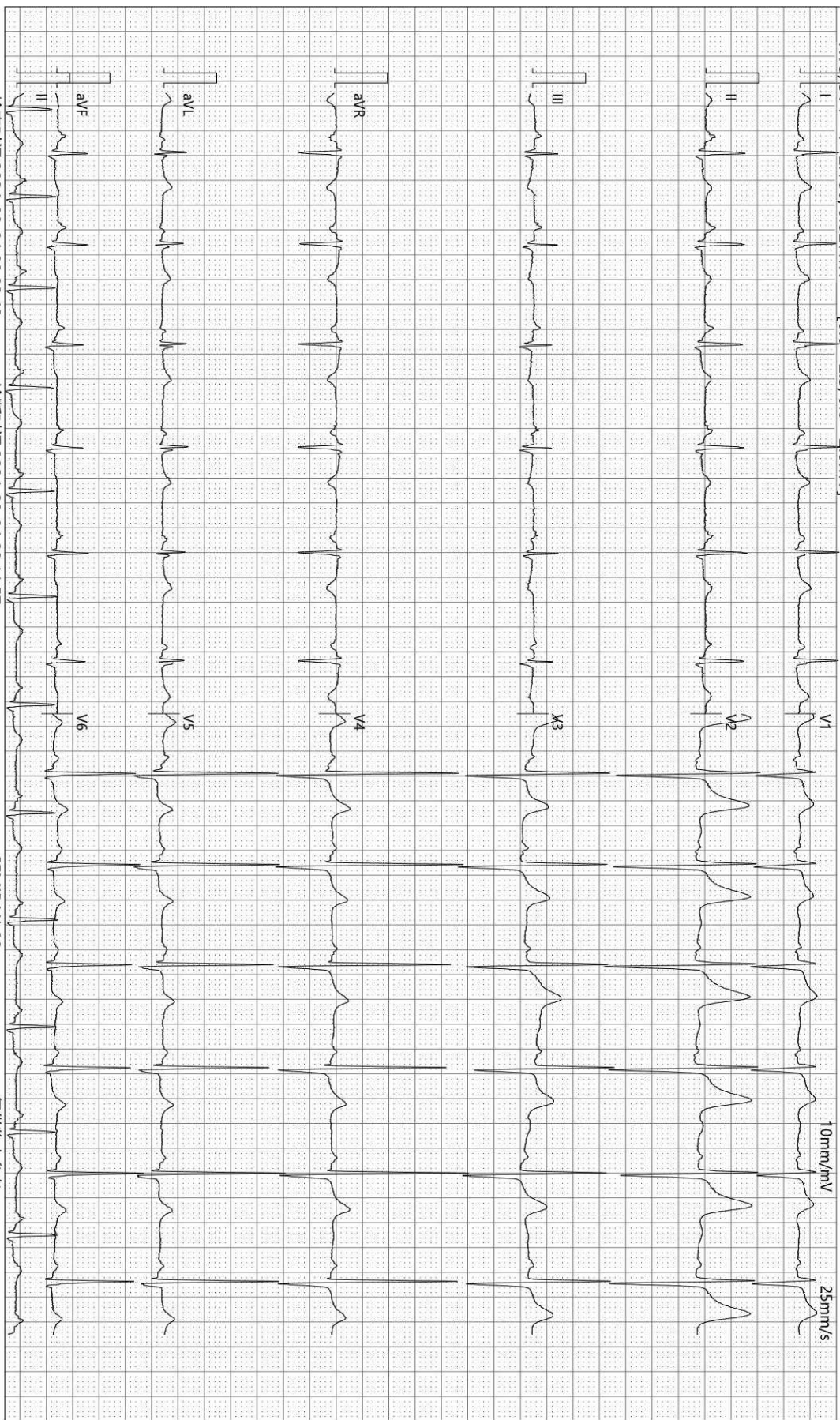
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR : 70bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 104ms [0 ~ 110ms]
 PR : 145ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 95ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 399/433ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 46/33/4deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 2.180/0.827mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-08-04 09:02:42

诊断时间:2024-08-04 09:11:57

SEMIP V1 90

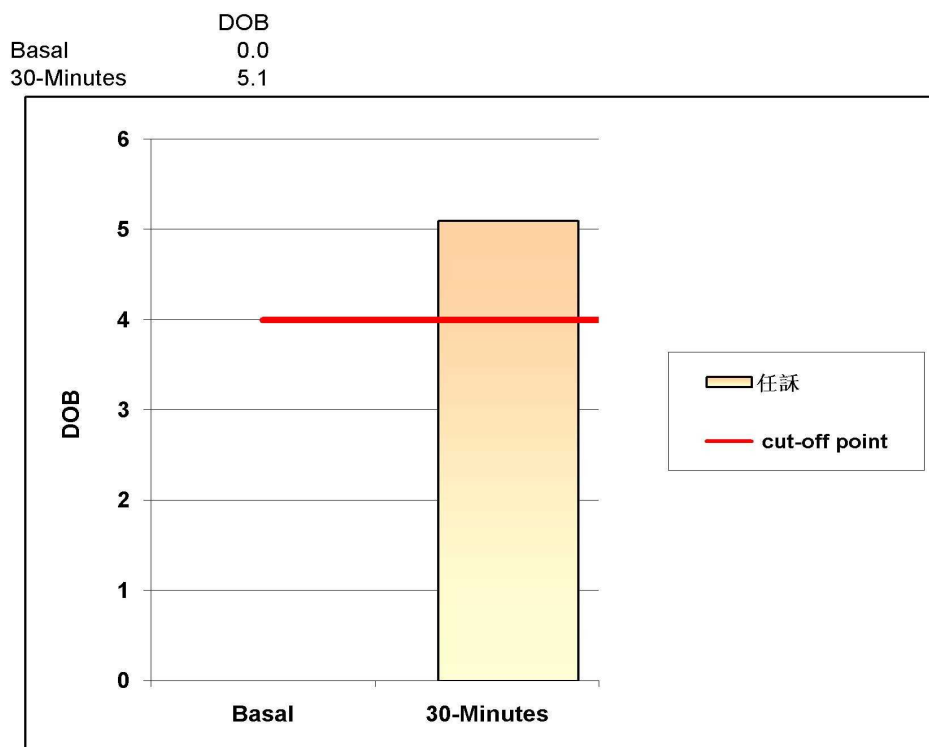
仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

患者姓名	任詠	年龄	31	性别	男
患者 ID	2305101122	日期	45508	联系电话	
申请医生	曹居杰	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= 5.1 阳性

结论: 您本次检测的结果为阳性, 有幽门螺杆菌感染

检测医生: 曹居杰

DR 诊断图文报告

流水号: 2305101122

影像号: DX20240804019

姓名: 任詠

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

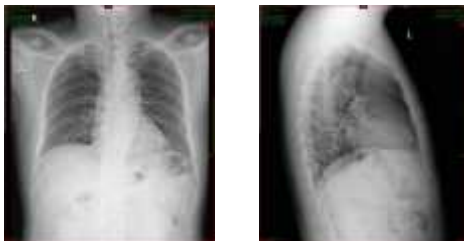
体检号: 425768

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部照相

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: 2024-08-04

审核医师: 李贵

报告日期: 2024-08-04

超声诊断图文报告

流水号: 2305101122

影像号: 1626747

姓名: 任詠

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

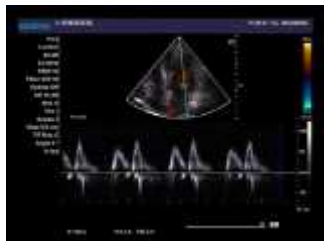
体检号: 425768

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 34 (35mm)

室间隔 8.6 (8-11mm)

左室内径 46 (47±4mm)

左室后壁 8.6 (8-11mm)

EF63% (50-80%)

右室内径 31 (36±4mm)

右房内径 30 (36±4mm)

FS30% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (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, 主动脉瓣回声增强, 无冠瓣钙化, 直径约 5.4mm, 二尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 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:

1. 主动脉瓣退行性变
2. 二尖瓣少量反流
3. 左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-04

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-04

超声诊断图文报告

流水号: 2305101122

影像号: 1626745

姓名: 任詠

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 425768

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: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-04

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-04

超声诊断图文报告

流水号: 2305101122

影像号: 1626743

姓名: 任詠

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

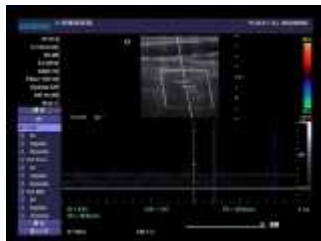
体检号: 425768

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	3.2	32.7	0.50
右侧椎动脉	3.3	36.0	0.52

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: 2024-08-04

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-04

超声诊断图文报告

流水号: 2305101122

影像号: 1626749

姓名: 任詠

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 425768

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。
前列腺形态正常, 大小约 4.0*3.1*2.8cm, 实质回声欠均匀。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-04

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-04