



2305101178

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	425824	工号	1038
姓名	符佳楠		
性别	男	年龄	30岁
单位	山西银行大同分行		
部门	山西银行大同分行-广灵支行		
联系电话	17535240601		
体检日期	2023-11-11		

尊敬的符佳楠先生您好！

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 2023-11-11 （体检编号：425824）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、【肝功能九项】 间接胆红素 (IBIL) 偏高 (17.50 $\mu\text{mol/L}$)
- 2、【肾功能五项】 尿酸 (UA) 偏高 (433.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 3、【心电图】 1. 窦性心律 2. 心电图右偏
- 4、【心脏彩超】 三尖瓣轻度返流
- 5、【甲状腺彩超】 左侧颈部淋巴结肿大 建议复查
- 6、【全腹彩超】 前列腺钙化斑

医生建议

【间接胆红素 (IBIL) 偏高】：

- (1) 间接胆红素 (IBIL) 是未被肝细胞摄取、未与葡萄糖结合的胆红素为结合胆红素，也就是间接胆红素。
- (2) 间接胆红素升高，是因为血液中的红细胞被大量破坏，大量的间接胆红素被释放入血，同时血液中的间接胆红素含量远远超出了肝细胞对胆红素的摄取、代谢和排泄能力。
- (3) 因此间接胆红素升高，往往提示溶血性黄疸，最有可能就是溶血性贫血，或者是由于输血血型不合及其他恶性疾病导致的溶血。
- (4) 总胆红素、间接胆红素、直接胆红素这三项是反映胆红素代谢的指标，而胆红素长期以来是作为溶血及肝胆疾病的重要异常指标。胆红素检查主要用于黄疸检查，反映肝脏疾病和胆道梗阻，如肝细胞发生炎症坏死等损害时会引起黄疸，胆道疾病及溶血性疾病也可引起黄疸。
- (5) 总胆红素、间接胆红素、直接胆红素均升高：见于肝细胞性黄疸，如急慢性肝炎、肝硬化、肝坏死等。
- (6) 总胆红素及间接胆红素升高：见于溶血性黄疸，如溶血性贫血，溶血性输血反应，新生儿溶血病。
- (7) 总胆红素及直接胆红素升高：见于梗阻性黄疸，如胆石症、胆管炎、肝癌胰头癌等，其升高程度与病情呈正相关，且癌性梗阻高于良性梗阻。
- (8) 总之，看肝功能化验单，要结合病情、病史、查体和其它相关的化验单、影像检查，排除生理性升高的因素（如有无感冒、酗酒、过于劳累、熬夜等情况），全面综合考虑。

【尿酸 (UA) 偏高】：

- (1) 尿酸 (UA) 是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸 (UA)。
- (2) 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
- (3) 常见于肾脏疾病（如急慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等）；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
- (4) 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
- (5) 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在 2 公升以上，碱化尿液。
- (6) 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

【心电图右偏】：

(1)生理情况下可见于瘦长体型者。病理情况下可见于各种原因引起的右室肥厚、右束支、左后分支传导阻滞、肺气肿。

(2)无症状者无需特殊治疗，可定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）者，请往心内科结合临床治疗。定期复查。

【三尖瓣轻度返流】：

(1)建议心血管内科诊断治疗

【左侧颈部淋巴结肿大】：

(1)建议外科结合临床考虑，动态观察；定期复查。

【前列腺钙化斑】：

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-12

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	179cm	体重	67kg
血压	119/73mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：张文静 检查日期:2023-11-11 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)	6.42	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.26	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	35.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.60	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.0	%	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(EO#)	0.14	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	211	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.1	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.256	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.18	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	151	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	45.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	86.8	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.1	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	335	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.39	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(RDW-SD)	41.7	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数	12.6	%	10.6--16.6	

(RDW-CV)				
大血小板比率	40.8	%	11--45	
大血小板数目	86	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:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2023-11-11 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)	4.60	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-11 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)	79.1	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.80	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	32.30	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.45		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	25.50	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	8.0	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	17.50	umol/L	0--17.39	↑
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	27.00	U/L	9--50	

门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.78		0.4--2.5	

***小结:**

间接胆红素(IBIL)偏高(17.50 umol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-11 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)	5.36	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	2.07	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	28.0	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	5.69	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	16.29	pmol/L	11.5--22.70	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-11 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	2.28		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.65	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.86	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.92	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.28	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-11 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)	78.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	433.00	umol/L	200--420	↑
β2 微球蛋白测定	1.72	mg/L	0.8--1.8	
尿素测定 (Urea)	4.00	mmol/L	3.1--8.0	
尿微量白蛋白	12.19	ug/ml	0--30	

***小结:**

尿酸(UA)偏高(433.00 umol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-11 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)	1.15	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	4.6	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-11 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

符佳楠 男 30岁 体检号:425824

病床号:

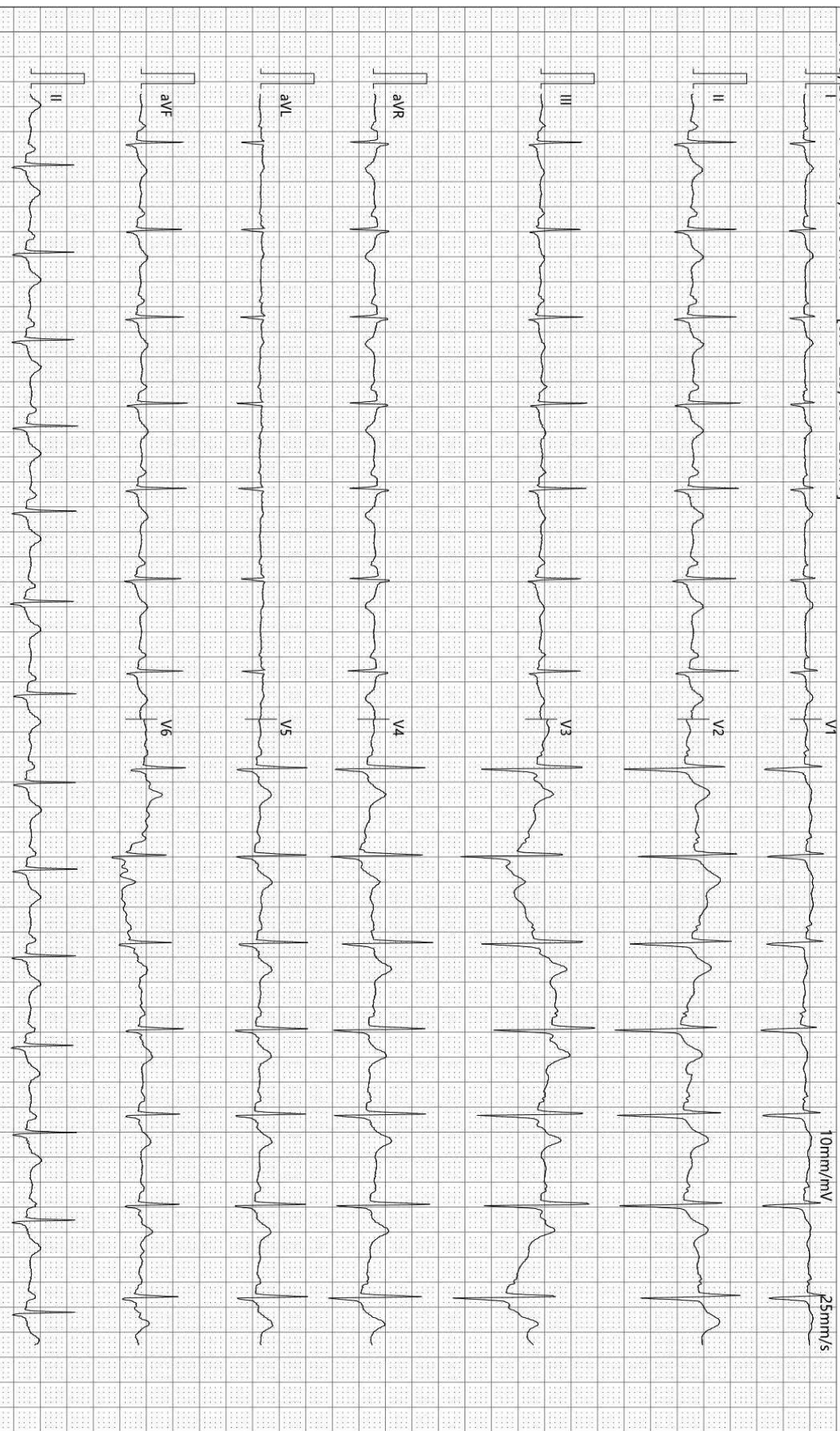
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.心电图右偏

诊断医生:

张之生

HR	: 85bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 100ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 152ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 87ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 347/413ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 73/94 /55deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.946/0.751mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-11 09:03:49

诊断时间:2023-11-11 09:10:44

SEMIP V1.90

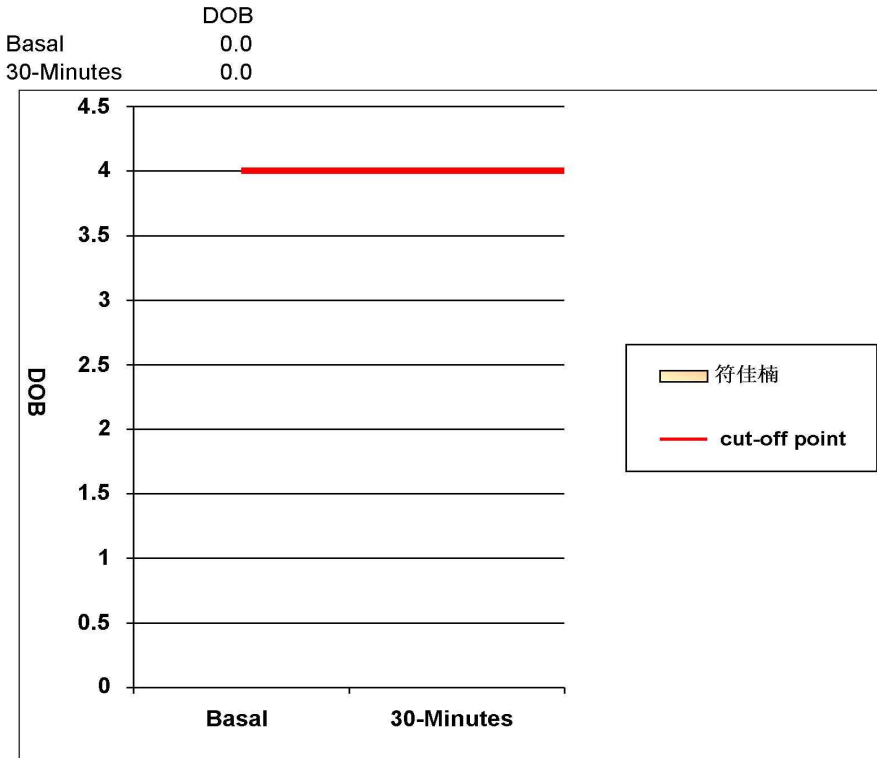
仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

患者姓名	符佳楠	年龄	30	性别	男
患者 ID	2305101178	日期	2023年11月11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:	\geq	4.0	阳性+
	$<$	4.0	阴性-

检测结果: DOB= 0 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

DR 诊断图文报告

流水号: 2305101178

影像号: DX20231111009

姓名: 符佳楠

年龄: 30 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 425824

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: 2023-11-11

审核医师: 李贵

报告日期: 2023-11-11

超声诊断图文报告

流水号: 2305101178

影像号: 1446568

姓名: 符佳楠

年龄: 30 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

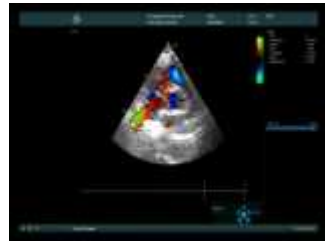
体检号: 425824

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 24 (32±3mm)

左房内径 26 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 40 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 23 (36±4mm)

右房内径 27 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 19 (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, 三尖瓣探及少量返流信号, 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:

三尖瓣轻度返流

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-11-11

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-11-11



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: 2305101178

影像号: 1446564

姓名: 符佳楠

年龄: 30 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 425824

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。

左侧颈部探及数个低回声结节, 大者约 2.6*0.6cm, CDFI: 中心可见少许血流信号。右侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

左侧颈部淋巴结肿大 建议复查

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-11-11

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-11-11

超声诊断图文报告

流水号: 2305101178

影像号: 1446566

姓名: 符佳楠

年龄: 30 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

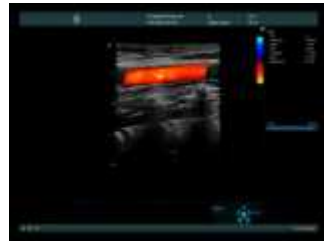
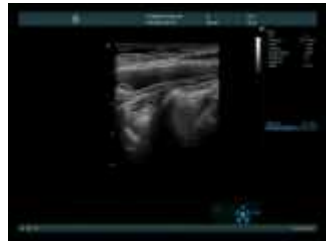
体检号: 425824

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	3.1	55.5	0.60
右侧椎动脉	3.0	55.8	0.57

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-11-11

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-11-11

超声诊断图文报告

流水号: 2305101178

影像号: 1446570

姓名: 符佳楠

年龄: 30 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 425824

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。
膀胱充盈尚可, 壁光滑, 内清晰。
前列腺形态正常, 大小约 3.1*2.6*2.4cm, 实质回声欠均匀, 内探及直径约 0.5cm 强回声斑。

影像诊断:

前列腺钙化斑

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-11-11

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-11-11