

2305101184

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|----------------|----|------|
| 体检编号 | 425830 | 工号 | 1048 |
| 姓名 | 鲁琴 | | |
| 性别 | 女 | 年龄 | 34岁 |
| 单位 | 山西银行大同分行 | | |
| 部门 | 山西银行大同分行-永和路支行 | | |
| 联系电话 | 18734260668 | | |
| 体检日期 | 2023-10-31 | | |

尊敬的 鲁琴女士 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 2023-10-31 （体检编号：425830）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、【血脂四项】 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.58 mmol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP)
- 3、【心脏彩超】 二尖瓣、三尖瓣轻度返流

医生建议

【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1) 高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2) 高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (6) 戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
- (7) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

【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。

【二尖瓣、三尖瓣轻度返流】：

- (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。
- (2) 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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-03

主检医生：

分科结果

妇科内诊

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|------|------|------|
| 外阴 | 正常 | 尿道口 | 正常 |
| 阴道 | 通畅 | 子宫 | 正常 |
| 附件 | 正常 | 宫颈 | 光滑 |
| 后穹窿 | 正常 | | |

***小结：**

未见异常

操作员：薛荣丽

检查日期：2023-10-31

检查医生：薛荣丽

检验报告

宫颈涂片

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|------|--------|----|-----|----|
| 宫颈涂片 | 巴氏 I 级 | | | |

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-10-31 检查医生:陈建国

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) | 3 | /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 | 3 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 粘液丝 | 5 | 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) | 1.015 | | 1.003--1.030 | |
| 酸碱度(PH) | 6.0 | | 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(3 /HP) 粘液丝偏高(5 /HP)

操作员：王文静 检查日期:2023-10-31 检查医生:陈建国

大便常规+便潜血

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|---------|------|----|-----|----|
| 性状 | 软便 | | | |
| 虫卵 | 未检见 | | 未检见 | |
| 红细胞(大便) | 未检见 | | 未检见 | |
| 白细胞(大便) | 未检见 | | 未检见 | |
| 颜色(大便) | 黄色 | | | |
| 潜血实验 | 阴性 | | 阴性 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 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) | 5.02 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 2.39 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 47.4 | % | 20--50 | |

| | | | |
|---------------------|-------|---------------------|------------|
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 2.32 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 46.3 | % | 40--75 |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) | 0.01 | 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#) | 0.11 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 2.3 | % | 0.4--8.0 |
| 血小板(PLT) | 173 | 10 ⁹ /L | 125--350 |
| 血小板分布宽度(PDW) | 16.3 | % | 15--17 |
| 平均血小板体积(MPV) | 11.8 | fl | 6.0--14.0 |
| 血小板压积(PCT) | 0.203 | % | 0.11--0.28 |
| 红细胞(RBC) | 4.01 | 10 ¹² /L | 3.8--5.1 |
| 血红蛋白 | 119 | g/L | 115--150 |
| 红细胞压积(HCT) | 36.4 | % | 35--45 |
| 红细胞平均体积(MCV) | 90.8 | fl | 82--100 |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 29.7 | pg | 27--34 |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 328 | g/L | 316--354 |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.19 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 |
| 单核细胞百分比(MO%) | 3.7 | % | 3--10 |
| 红细胞分布宽度标准差(RDW-SD) | 50.9 | fl | 35--56 |
| 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) | 14.7 | % | 10.6--16.6 |
| 大血小板比率 | 37.3 | % | 11--45 |
| 大血小板数目 | 64 | 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

空腹血糖

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|----------|------|--------|-----------|----|
| 葡萄糖(GLU) | 4.11 | 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

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) | 69.4 | g/L | 65--85 | |
| 白蛋白(ALB) | 44.40 | g/L | 40--55 | |
| 球蛋白(GLB) | 25.00 | g/L | 15--35 | |
| 白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) | 1.78 | | 1.0--2.5 | |
| 总胆红素(TBIL) | 17.90 | umol/L | 0--21 | |
| 直接胆红素(DBIL) | 3.5 | umol/L | 0--8.0 | |
| 间接胆红素(IBIL) | 14.40 | umol/L | 0--17.39 | |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 16.00 | U/L | 7--40 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 16.00 | U/L | 13--35 | |
| 谷草比谷丙 | 1.00 | | 0.4--2.5 | |

***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

血脂四项

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|-------------|------|--------|------------|----|
| 动脉硬化指数 | 1.63 | | 1.31--3.19 | |
| 总胆固醇(CHOL) | 4.63 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 0.70 | mmol/L | 0.7--1.7 | |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 2.57 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.58 | mmol/L | 0.77--1.55 | ↑ |

***小结：**

高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.58 mmol/L)

操作员：李丹 检查日期:2023-10-31 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) | 48.00 | umol/L | 41--73 | |
| 尿酸(UA) | 176.00 | umol/L | 140--340 | |
| β2 微球蛋白测定 | 1.40 | mg/L | 0.8--1.8 | |
| 尿素测定 (Urea) | 3.30 | mmol/L | 2.6--7.5 | |
| 尿微量白蛋白 | 5.79 | ug/ml | 0--30 | |

***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

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023090676

病理号: 086978

姓名: 鲁琴

性别: 女

年龄: 34岁

送检科室: 体检科

电话号码: 18734260668

床号:

病历号:

体检号: 2305101184

送检医院: 大同瑞慈康复体检 送检日期: 2023-10-31

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-10-31

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

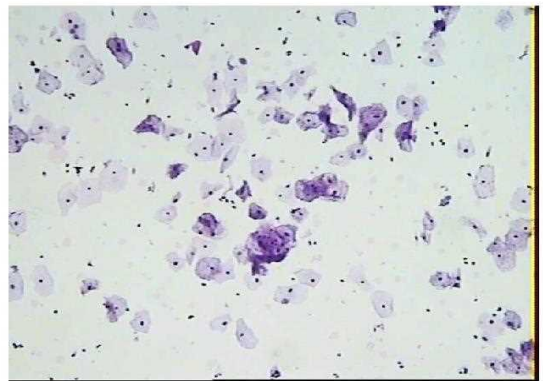
宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎症:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:



病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

非典型鳞状细胞:

- 倾向上皮内瘤变:
- 倾向良性反应性改变:
- 不能明确意义(ASC-US):
- 不排除高度病变(ASC-H):

上皮内低度病变: 鳞癌:

上皮内高度病变:

- CIN2:
- CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

鲁琴 女 34岁 体检号:425830

病床号:

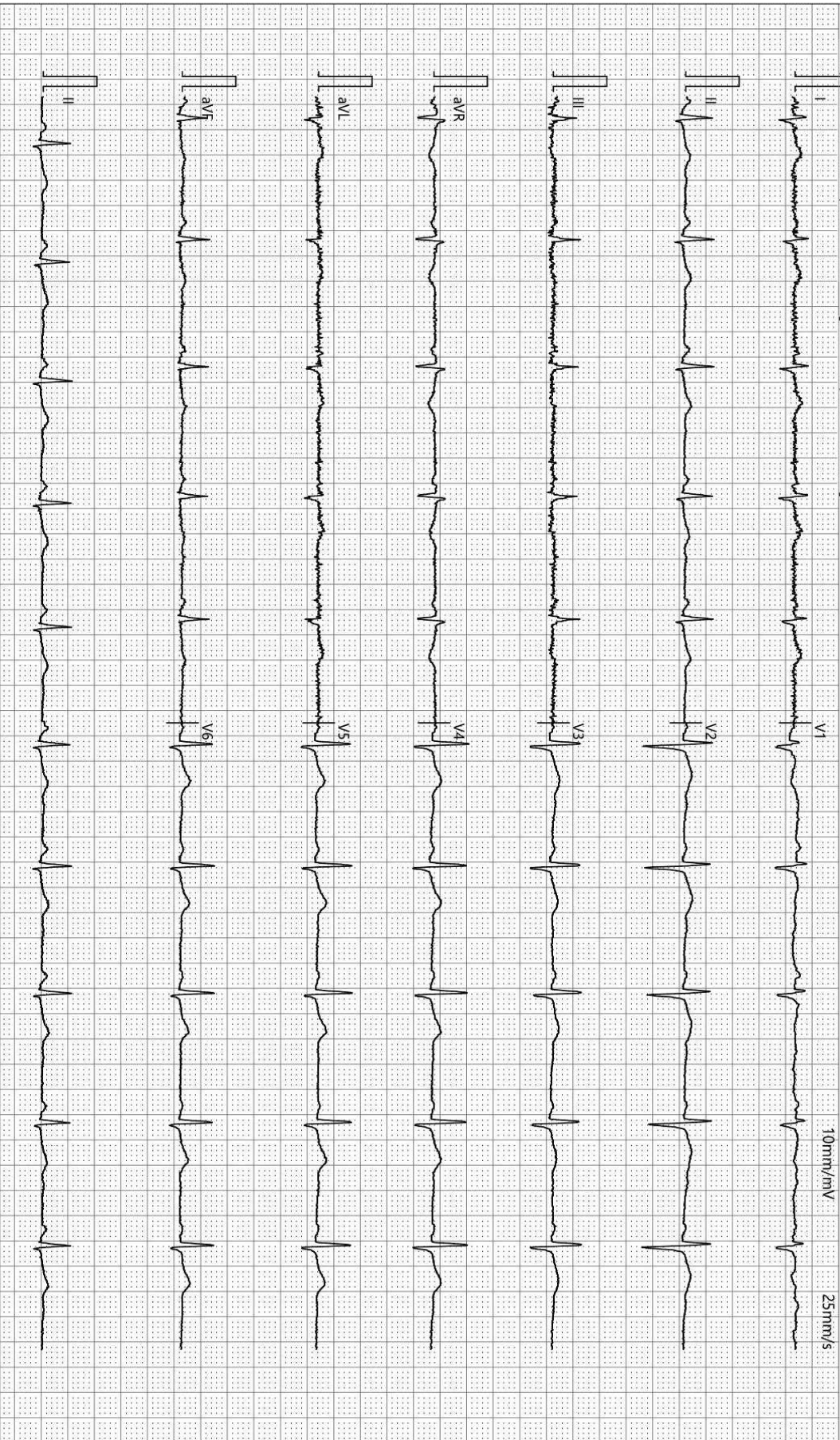
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

姜生 陶志峰

HR : 61bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 115 ↑ ms [0 ~ 110ms]
 PR : 158ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 86ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 431/436ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 58/90/22deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/5V1 : 0.664/0.334mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-10-31 09:15:36

诊断时间:2023-10-31 09:26:09

SEMIP V1.90

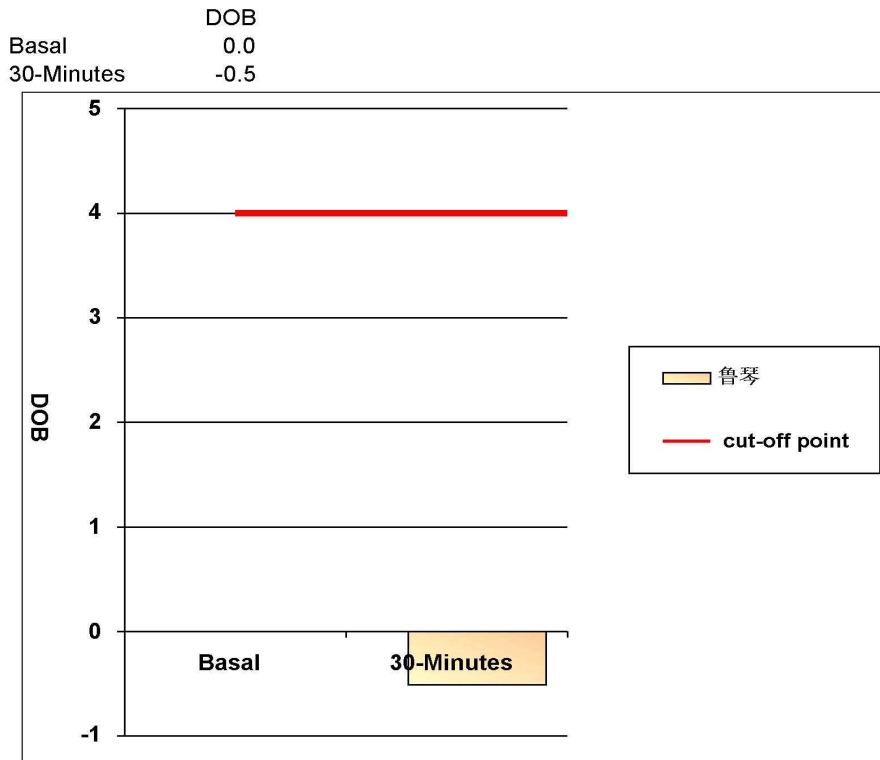
仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

| | | | | | |
|-------|------------|----|-------------|------|------|
| 患者姓名 | 鲁琴 | 年龄 | 34 | 性别 | 女 |
| 患者 ID | 2305101184 | 日期 | 2023年10月31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= -0.5 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

超声诊断图文报告

流水号: 2305101184

影像号: 1435574

姓名: 鲁琴 年龄: 34岁 性别: 女 检查设备: Vivid E95
体检号: 425830 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 28 (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 8 (8-11mm) EF66% (50-80%)
右室内径 24 (36±4mm) 右房内径 30 (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, 二尖瓣、三尖瓣均探及少量返流信号, 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:

二尖瓣、三尖瓣轻度返流

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-10-31

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-10-31

超声诊断图文报告

流水号: 2305101184

影像号: 1435530

姓名: 鲁琴

年龄: 34 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 425830

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: 李霞

检查日期: 2023-10-31

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-10-31

超声诊断图文报告

流水号: 2305101184

影像号: 1435536

姓名: 鲁琴

年龄: 34 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

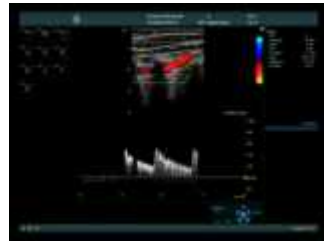
体检号: 425830

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 | 2.5 | 45.5 | 0.60 |
| 右侧椎动脉 | 3.4 | 50.5 | 0.61 |

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: 2023-10-31

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-10-31

超声诊断图文报告

流水号: 2305101184

影像号: 1435578

姓名: 鲁琴

年龄: 34 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 425830

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。

膀胱充盈欠佳。

前位子宫, 大小约 2.1*3.2*4.0cm, 肌壁回声均匀, 内膜线欠清晰, 宫颈厚约 2.0cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-10-31

审核医师: 李霞

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