2305101436

大同瑞慈健康体检

报

告

册

体检编号	426082	工号	566
姓　　名	张利霞		
性　　别	女	年龄	30 岁
单　　位	山西银行大同分行		
部　　门	山西银行大同分行-魏都支行		
联系电话	15935312502		
体检日期	2023-10-25		

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

尊敬的 张利霞女士 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 2023-10-25 (体检编号: 426082) 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】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.27 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.39 mmol/L)
2、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(20 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(27 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
3、【心电图】 1.窦性心律 2.心电轴右偏
4、【C13 检测幽门螺杆菌】 阳性+
5、【腹部彩超】 胃肠胀气明显 胰腺显示不清 建议复查

医生建议

【总胆固醇(CHOL)偏高】:
(1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是 2.59-5.20mmol/L。
(2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于 5.21-5.69mmol/L 是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇＞7.2mmol/L 或低密度脂蛋白＞4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
(3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
(4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇任不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
(5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
(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)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

【低密度脂蛋白(LDL)偏高】:
(1)在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为 0-4.13mol/L。
(2)低密度脂蛋白有三个标准：普通人应≤3.4mol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在 3.4mol/L 以下。
(3)高危人群应≤2.6mol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低度脂蛋白≥4.9mol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至 2.6mol/L 以下。
(4)极高危人群应≤1.8mol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到 1.8mol/L 以下。
(5)建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

【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。

【白细胞尿偏高】：
(1)白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【心电轴右偏】：
(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。

【胰腺显示不清】：
(1)建议复查。

【胃肠胀气】：
(1)建议消化内科就诊；定期复查。

【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：　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	170cm	体重	67kg
血压	100/60mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆　　检查日期:2023-10-25　　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	20	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	27	/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	27	个/ul	0--0	↑
粘液丝	1	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：**

白细胞尿偏高(20 个/ul)　鳞状上皮细胞偏高(27 /HP)　粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：梁可欣　检查日期:2023-10-25　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)	6.84	10^9/L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.88	10^9/L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	27.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.39	10^9/L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	64.2	%	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#)	0.11	10^9/L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.5	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	228	10^9/L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.240	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	3.94	10^12/L	3.8--5.1	
血红蛋白	120	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	36.8	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	93.4	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.4	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#)	0.43	10^9/L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	44.9	fl	35--56	

（RDW-SD）				
红细胞分布宽度变异系数（RDW-CV）	12.7	%	10.6--16.6	
大血小板比率	29.3	%	11--45	
大血小板数目	67	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	0.2	%	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:2023-10-25　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)	5.15	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳　检查日期:2023-10-25　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)	70.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	43.10	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	27.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.56		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	12.40	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.1	umol/L	0--8.0	

间接胆红素(IBIL)	10.30	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	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	0.84		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳　检查日期:2023-10-25　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	3.05		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.27	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.45	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	4.39	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白(HDL)	1.44	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.27 mmol/L)　低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.39 mmol/L)

操作员：刘慧芳　检查日期:2023-10-25　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)	55.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	261.00	umol/L	140--340	
β2 微球蛋白测定	1.17	mg/L	0.8--1.8	
尿素测定（Urea）	4.10	mmol/L	2.6--7.5	
尿微量白蛋白	4.80	ug/ml	0--30	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳　检查日期:2023-10-25　检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张利霞　女　30岁　体检号:426082　病床号:

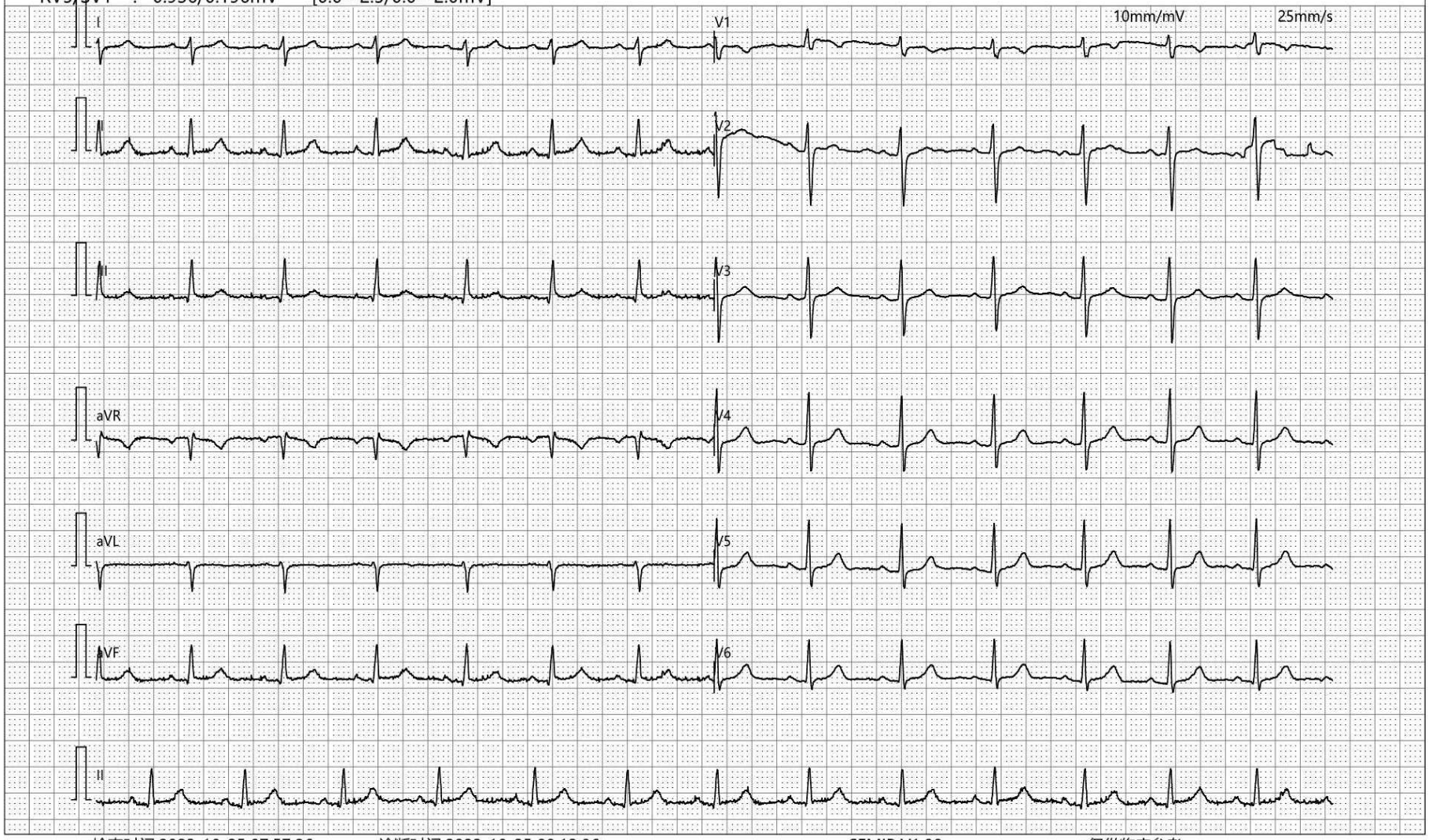
HR	: 80bpm	[60～100bmp]	
P	: 91ms	[0～110ms]	
PR	: 162ms	[120～200ms]	
QRS	: 89ms	[60～100ms]	
QT/QTc	: 362/419ms	[320～440/0～460ms]	
P/QRS/T	: 56/98↑/57deg.	[0～75/-30～90/0～75deg]	
RV5/SV1	: 0.936/0.196mV	[0.0～2.5/0.0～2.0mV]	

诊断结果:

1.窦性心律

2.心电轴右偏

诊断医生:



检查时间:2023-10-25 07:57:26　诊断时间:2023-10-25 08:13:06　SEMIP V1.90　*仅供临床参考*

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

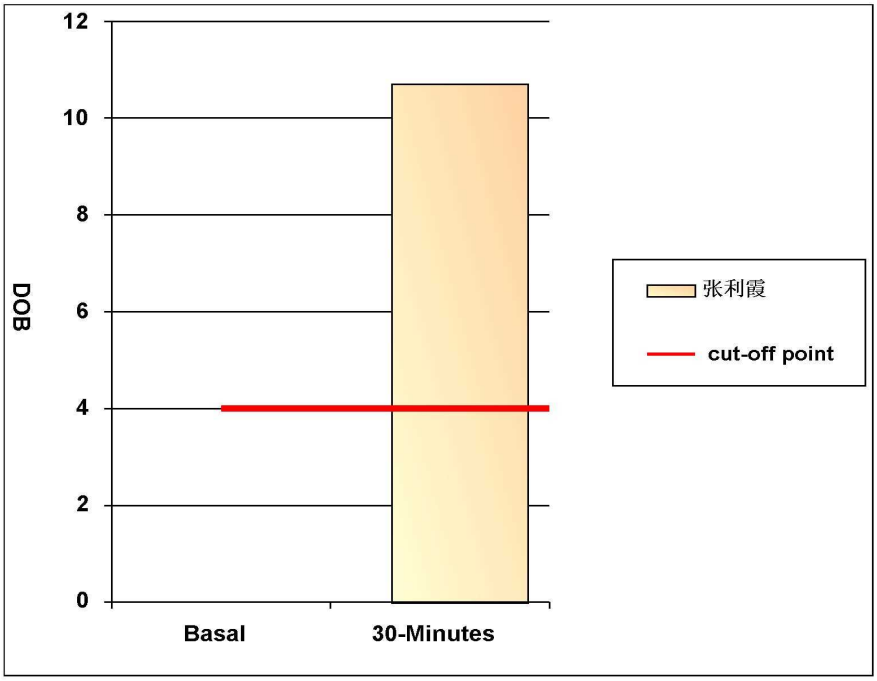
大同瑞慈健康体检

^{13}C呼气试验检验报告

患者姓名	张利霞	年龄	30	性别	女
患者 ID	2305101436	日期	2023年10月31日	联系电话	
申请医生		备注		设备型号	YH08

^{13}C呼气试验

	DOB
Basal	0.0
30-Minutes	10.7



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= 10.7 **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

医学影像

DR 诊断图文报告

流水号：2305101436 **影像号：DX20231024068**

姓名：张利霞	年龄：30 岁	性别：女	检查设备：西门子数字 X 线摄影
体检号：426082	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：2023-10-25

审核医师：李贵 报告日期：2023-10-25

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

医学影像

双源 CT 诊断图文报告

流水号：2305101436 **影像号：CT20231024201**

姓名：张利霞	年龄：30 岁	性别：女	检查设备：西门子量子双源 CT
体检号：426082	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：

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：2023-10-25

审核医师：剧艳军 报告日期：2023-10-25

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

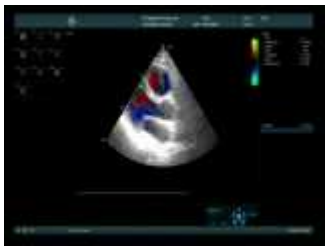
医学影像

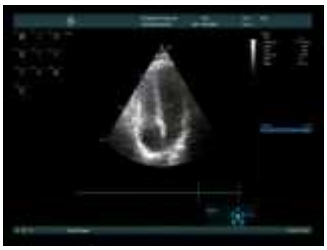
超声诊断图文报告

流水号：2305101436 **影像号：1427659**

姓名：张利霞	年龄：30 岁	性别：女	检查设备：Vivid E95
体检号：426082	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 28（35mm） 室间隔 8（8-11mm）

左室内径 42（47±4mm） 左室后壁 8（8-11mm） EF66%(50-80%)

右室内径 25（36±4mm） 右房内径 29（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，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：

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师：李霞 检查日期：2023-10-25

审核医师：李霞 报告日期：2023-10-25

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

医学影像

超声诊断图文报告

流水号：2305101436 **影像号：1427611**

姓名：张利霞	年龄：30 岁	性别：女	检查设备：Vivid E95
体检号：426082	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：2023-10-25

审核医师：李霞 报告日期：2023-10-25

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

医学影像

超声诊断图文报告

流水号：2305101436 **影像号：1427661**

姓名：张利霞	年龄：30 岁	性别：女	检查设备：Vivid E95
体检号：426082	申请医院：本院	体检科室：体检科	检查部位：腹部彩超

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。
因胃肠胀气明显，胰腺显示不清。
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。

影像诊断：

胃肠胀气明显 胰腺显示不清　建议复查

报告医师：李霞　　检查日期：2023-10-25

审核医师：李霞　　报告日期：2023-10-25

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