



2305250523

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	429362	工号	22
姓名	李宁 1		
性别	男	年龄	40 岁
单位	大同市建设管理中心		
部门	大同市建设管理中心		
联系电话	13603529653		
体检日期	2024-11-19		

尊敬的 李宁 1 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 2024-11-19 （体检编号：429362）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 HP 检测】 幽门螺旋杆菌抗体检测阳性
- 【空腹血糖】 葡萄糖 (GLU) 偏高 (6.40 mmol/L)
- 【血脂四项】 总胆固醇 (CHOL) 偏高 (5.61 mmol/L) 甘油三脂 (TG) 偏高 (2.38 mmol/L)
- 【肝功能三项】 门冬氨酸氨基转移酶 (AST) 偏低 (13.00 U/L)
- 【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶囊肿 TI-RADS 2 级

医生建议

【幽门螺旋杆菌抗体检测阳性】：

- 建议往消化内科进一步诊断治疗，定期复查。
- 幽门螺杆菌 (Hp) 感染是慢性胃炎、消化性溃疡的主要病因，也是非贲门胃癌的一个明确致病因子。Hp 在普通人中的感染率为 35%—87%，在胃炎和胃溃疡患者中的感染率超过 90%。
- 建议以下 4 类人群在消化内科医生的指导下接受根除 Hp 的治疗：消化性溃疡患者，以及有并发症（消化道出血、穿孔等）或接受过胃部手术的患者、低度恶性的胃黏膜相关淋巴样组织淋巴瘤患者、萎缩性胃炎患者、一级亲属（父母、兄弟姐妹）中有胃癌患者的 Hp 感染者。
- 幽门螺杆菌 (Hp) 主要通过“人—人”、“粪—口”传播，Hp 感染在家庭内有明显的聚集现象。如父母若感染了 Hp，其子女感染的机会要比一般家庭高得多。因此，若家庭成员中有 Hp 感染者，用餐时最好采用“分食制”。

【葡萄糖 (GLU) 偏高】：

- 正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。
- 空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。
- 空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。
- 排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。
- 如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。
- 已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。
- 糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【总胆固醇 (CHOL) 偏高】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

【甘油三酯(TG)偏高】：

(1)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。

(2)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。

(3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。

(4)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。

(5)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。

(6)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。

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低】：

(1)建议消化内科诊断治疗。

【甲状腺左侧叶囊肿】：

(1)建议往内分泌科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-11-20

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	159cm	体重	57kg
血压	126/76mmHg		

*小结：
未见异常

操作员：杨彦霞 检查日期：2024-11-19 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)	6.36	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.05	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	32.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.01	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	63.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.04	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	168	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.5	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.6	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.195	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.90	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	149	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.2	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	94.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.5	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	323	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.24	$10^9/L$	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)	44.2	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.6	%	10.6--16.6	

大血小板比率	36.7	%	11--45	
大血小板数目	61	$10^9/L$	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	0.2	%	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：王小雪 检查日期：2024-11-19 检查医生：康建忠

血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阳性 (+)		阴性 (-)	*

***小结:**

幽门螺旋杆菌抗体检测阳性

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-11-19 检查医生：康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐 (CREA)	67.40	$\mu\text{mol/L}$	57--97	
尿酸 (UA)	321.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.80	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-11-19 检查医生：康建忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖 (GLU)	6.40	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(6.40 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-11-19 检查医生：康建忠

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	2.40		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.61	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.38	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.03	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.26	mmol/L	0.77--1.55	

*小结:

总胆固醇(CHOL)偏高(5.61 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.38 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-11-19 检查医生：康建忠

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	17.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	13.00	U/L	15--40	↓
谷草比谷丙	0.68		0.4--2.5	

*小结:

门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(13.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-11-19 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李宇1 男 40岁

体检号:429362

病床号:

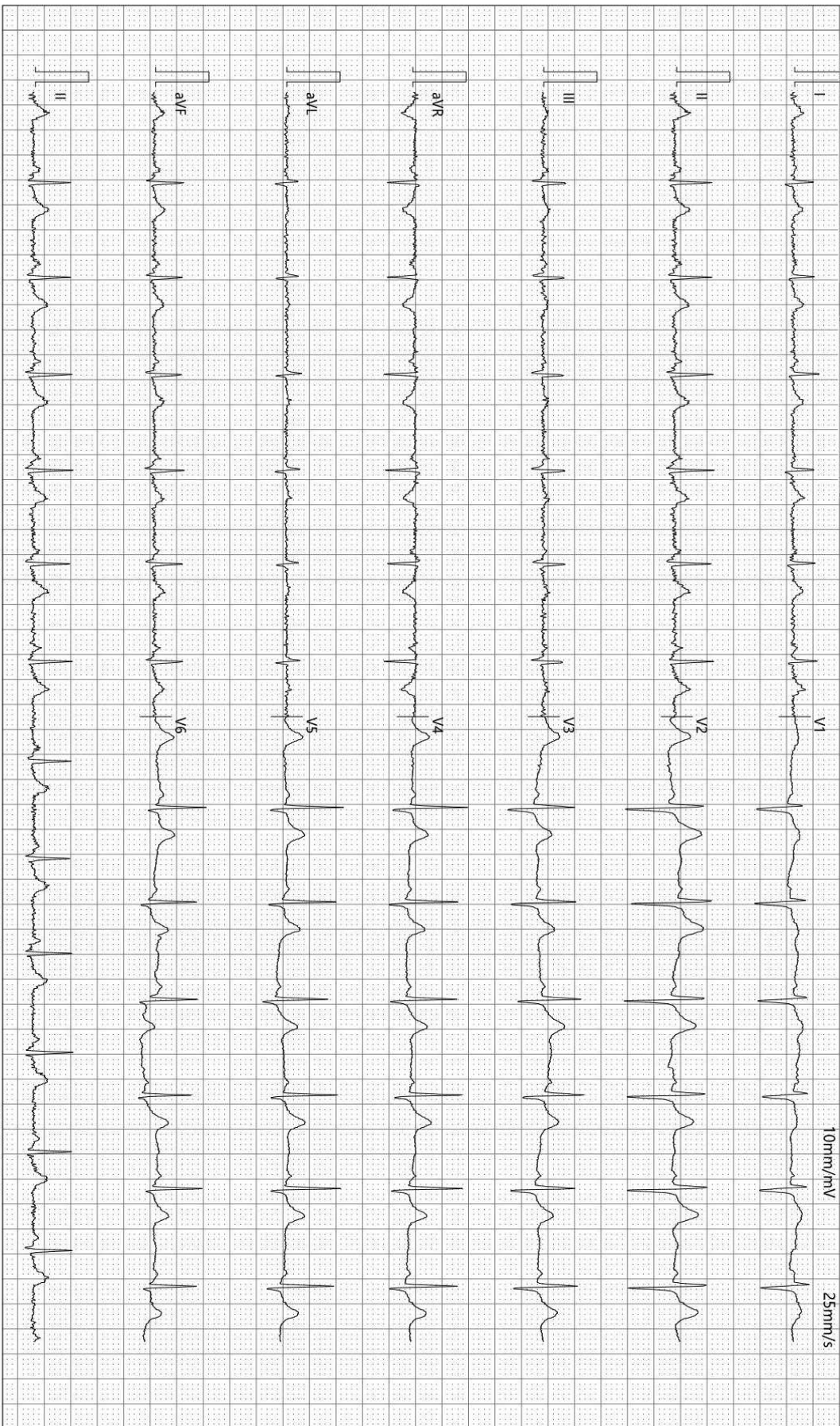
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 77bpm [60~100bpm]
 P : 94ms [0~110ms]
 PR : 136ms [120~200ms]
 QRS : 114ms [60~100ms]
 QT/QTc : 330/373ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 60/54/53deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/AV1 : 1.172/0.665mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-11-19 09:51:13

诊断时间:2024-11-19 09:59:44

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

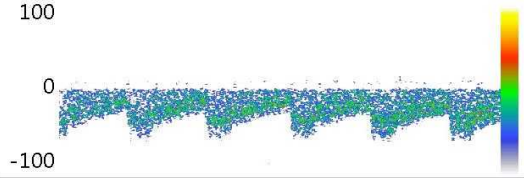


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

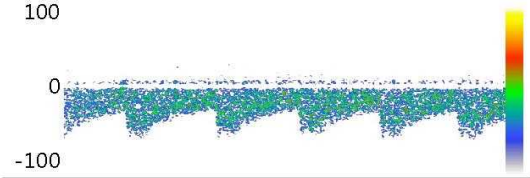
姓名: 李宁1 性别: 男 年龄: 40 岁 检查号: 2305250523
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 57mm(深度) PW 2MHz



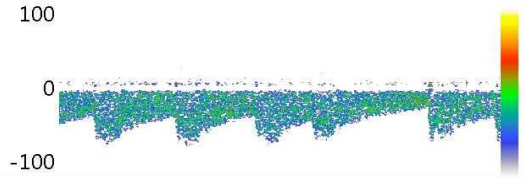
Vs:67.9 Vd:36.0 Vm:46.7
 PI:0.68 RI:0.47 S/D:1.89

RVA 51mm(深度) PW 2MHz



Vs:66.3 Vd:33.5 Vm:44.4
 PI:0.74 RI:0.49 S/D:1.98

BA 51mm(深度) PW 2MHz



Vs:65.0 Vd:26.5 Vm:39.3
 PI:0.98 RI:0.59 S/D:2.45

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2024-11-19

本报告单仅提供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2305250523

超声号: 1751120

姓名: 李宁 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 429362

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, 左侧叶上极实质内探及大小约 0.4*0.2cm 囊性回声, 形态规则, 内透声好, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺左侧叶囊肿 TI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-19

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-19



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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2305250523

超声号: 1751124

姓名: 李宁 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 429362

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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-19

审核医师:

报告日期: 2024-11-19



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

姓名: 李宁 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 429362

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:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-11-19

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-11-19