



2305250584

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	429515	工号	115
姓名	周玉梅		
性别	女	年龄	88岁
单位	大同市住房和城乡建设局		
部门	大同市住房和城乡建设局		
联系电话	13513666008		
体检日期	2024-11-10		

尊敬的周玉梅女士您好！

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 2024-11-10 （体检编号：429515）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、【身高、体重、血压】 (1) 血压 144/70：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏低( $0.30 \times 10^9/L$ ) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(5.1%) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(86.1%) 红细胞(RBC)偏高( $5.27 \times 10^{12}/L$ ) 红细胞压积(HCT)偏高(47.5%)
- 3、【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.04) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.81 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(37 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(18 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP) 尿白细胞(LEU) 1+
- 5、【心电图】 1. 窦性心律 2. 心电轴左偏 3. T波改变 4. r波递增不良
- 6、【全腹彩超】 肝囊肿
- 7、【眼科】 (1) 镜 0.3 (2) 镜 0.4

### 医生建议

#### 【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治，定期复诊。
- (5) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- (6) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。

#### 【淋巴细胞绝对值(LY#)偏低】：

- (1) 成人全血淋巴细胞正常参考值为  $0.8-4.0 \times 10^9/L$ ，占白细胞总数的 20-40%，降低多见于中性粒细胞增高而致淋巴细胞相对减少。建议复查并结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

#### 【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

#### 【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) 如果明显升高，复查血常规。

#### 【中性粒细胞百分比(GR%)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

**【红细胞(RBC)偏高】：**

- (1) 红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- (2) 如果明显升高，复查血常规。

**【动脉硬化指数偏低】：**

- (1) 建议内科结合临床参考。

**【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。

**【尿白细胞(LEU)1+】：**

- (1) 建议泌尿外科诊断治疗。

**【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。

**【T波改变】：**

- (1) 可见于心肌劳损，电解质紊乱及神经调节异常，如疲劳，精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

**【R波递增不良】：**

(1)无明显临床症状时，考虑为先天变异，建议定期复查心电图。如伴有明显胸闷、胸痛等临床症状，多考虑急性心肌梗死，建议急查心功酶学检查，速往心血管内科结合临床治疗。

**【心电图左偏】：**

(1)生理情况下可见于肥胖、妊娠。病理情况下可见于左心室肥厚、完全性左束支传导阻滞、左前分支阻滞、下壁心梗。  
(2)无症状者无需特殊治疗，定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）请往心内科治疗，并请治疗引起电轴左偏的相关疾病。定期复查心电图。

**【肝囊肿】：**

(1)肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。  
(2)肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致，单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢，所以可能长期或终生无症状，其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。  
(3)肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。  
(4)肝囊肿首次发现，建议作MRI或CT检查，除外肝内其它占位性病变。  
(5)过大的肝囊肿，对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。  
(6)已确诊为肝囊肿，动态观察，定期B超检查进行对照，监测囊肿大小。  
(7)解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。  
(8)多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。  
(9)不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。  
(10)如有症状请及时就诊。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-11-12

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
血压	144/70mmHg		

**\*小结:**

(1) 血压 144/70: 本次测量收缩期血压偏高

操作员: 闫辛儿 检查日期:2024-11-10 检查医生: 名燕凌

### 内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	80 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

**\*小结:**

未见异常

操作员: 杨淑兰 检查日期:2024-11-10 检查医生: 杨淑兰

### 外科 (含皮肤科)

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	拒检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
皮疹	无	浮肿	无
皮下结节	无	头颅	正常
颈部	正常	乳腺	正常
脊柱	正常	直肠	未检
皮肤黄疸	无	既往史	无
其他	无		

**\*小结：**

未见异常

操作员：魏利平

检查日期：2024-11-10

检查医生：魏利平

**眼科**

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	镜 0.3	视力(右)	镜 0.4
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

**\*小结：**

(1) 镜 0.3

(2) 镜 0.4

姓名：周玉梅 性别：女 年龄：88 登记流水：2305250584 体检日期：2024-11-10

---

操作员：田野青 检查日期:2024-11-10 检查医生：田野青

---

## 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	37	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	18	/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	18	个/ul	0--0	↑
粘液丝	6	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)	1.025		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		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)	1+		阴性	

\*小结:

白细胞尿偏高(37 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(18 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP) 尿白细胞(LEU)1+

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-11-10 检查医生:康建忠

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)	6.01	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	0.30	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	↓
淋巴细胞百分比(LY%)	5.1	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.17	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	86.1	%	40--75	↑
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.10	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	147	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.1	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.178	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.27	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	↑
血红蛋白	150	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	47.5	%	35--45	↑
红细胞平均体积(MCV)	90.1	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	316	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.41	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	49.0	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	14.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	39.9	%	11--45	
大血小板数目	59	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

淋巴细胞绝对值(LY#)偏低(0.30 10<sup>9</sup>/L) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(5.1 %) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(86.1 %) 红细胞(RBC)偏高(5.27 10<sup>12</sup>/L) 红细胞压积(HCT)偏高(47.5 %)

操作员：赵伟 检查日期:2024-11-10 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)	4.44	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-10 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	1.04		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.51	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.28	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.89	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.81	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

动脉硬化指数偏低(1.04) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.81 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-10 检查医生:陈建国

### 肝功能两项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	7.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	13--35	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-10 检查医生:陈建国

### 透视

项目名称	检查结果
透视	胸廓对称。气管、纵隔居中。双肺野清晰。心影在正常范围。膈平滑，肋膈角锐利。

**\*小结:**

心肺膈未见异常。

操作员：李贵 检查日期:2024-11-11 检查医生:李贵

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

周玉梅 女 88岁 体检号:429515

病床号:

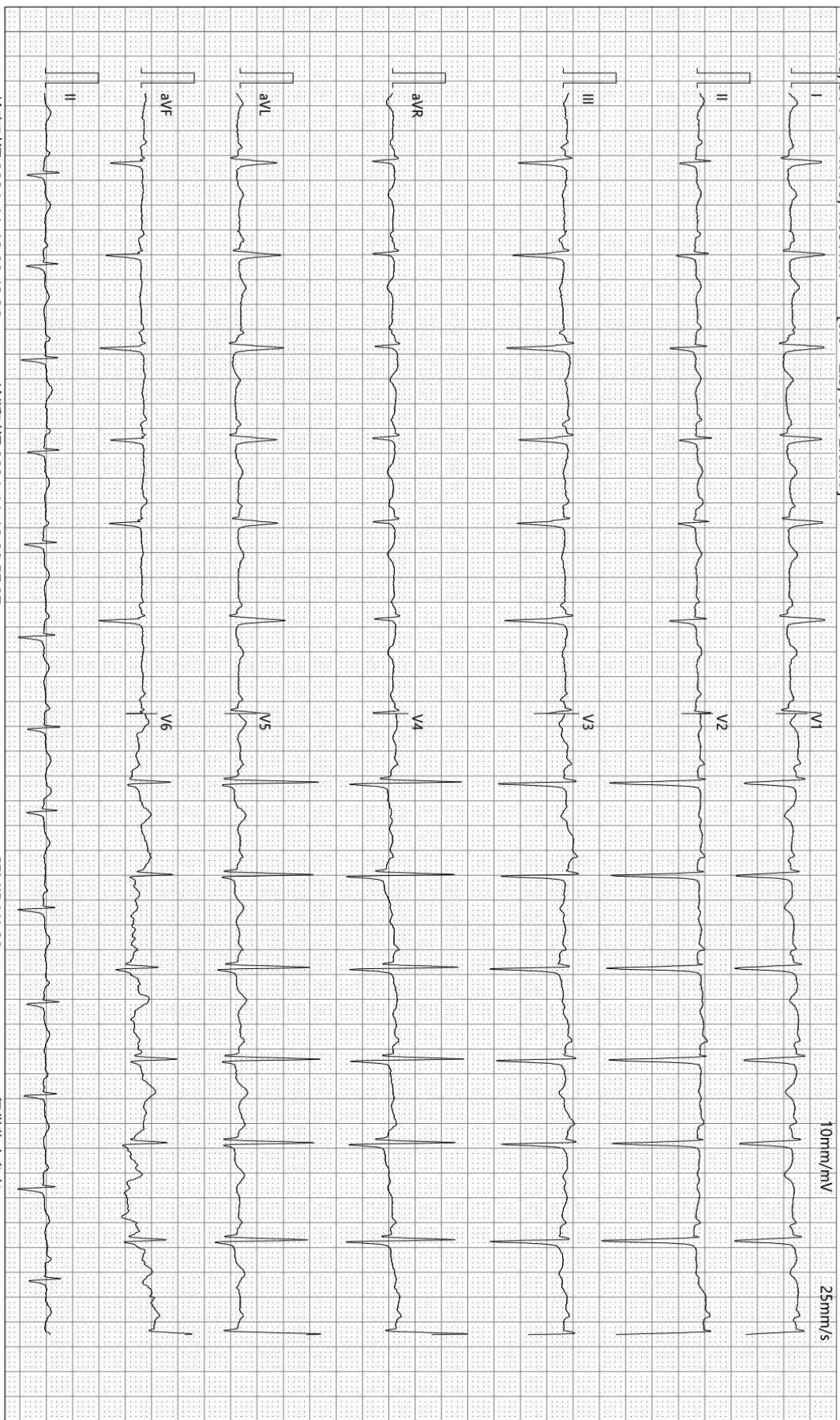
诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. 心电图左偏
- 3. T波改变
- 4. r波递增不良

诊断医生:

*张之生*

HR : 80bpm [60~100bpm]  
 P : 111↑ms [0~110ms]  
 PR : 155ms [120~200ms]  
 QRS : 96ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 393/456ms [320~440/0~460ms]  
 P/QRS/T : -49↓/-53↓/100deg [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/VS1 : 1.415/1.037mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-11-10 08:42:26

诊断时间:2024-11-10 08:57:27

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2305250584

超声号: 1743005

姓名: 周玉梅

年龄: 88岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 429515

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,于右叶探及大小约 2.5\*2.5cm 囊性回声,余实质回声均匀,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。

绝经后子宫,大小约 2.7\*3.1\*2.1cm,肌壁回声均匀,内膜线清晰,厚 0.3cm,宫颈厚约 1.9cm,双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-11-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-11-10



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