



2305250599

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	429500	工号	99
姓名	田源生		
性别	男	年龄	74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	13593020601		
体检日期	2024-05-14		

尊敬的田源生先生您好！

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 2024-05-14 （体检编号：429500）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

- 【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.281%) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(312 g/L) 大血小板数目偏高( $93 \times 10^9/L$ )
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP)
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. ST段抬高
- 【全腹彩超】 1. 右肾囊肿 2. 前列腺增生
- 【内科】 (1) 其它：双小腿轻度水肿
- 【眼科】 (1) 镜 0.3 (2) 镜 0.4 (3) 晶状体：双眼白内障

### 医生建议

#### 【大血小板数目偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

#### 【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：

(1) 建议内科咨询，定期复查。

#### 【血小板压积(PCT)偏高】：

(1) 血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

#### 【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】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

#### 【ST段抬高】：

- ST-T改变主要是反映心肌缺血现象，具有ST段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。
- 临床上把心肌缺血疾病的ST-T改变称为特异性ST-T改变，把超出正常范围而又不具备特异性ST-T改变归结为非特异性ST-T改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑。

**【前列腺增生】：**

(1)前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

**【右肾囊肿】：**

(1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。

(2)单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。

(3)肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。

(4)肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。

(5)首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。

(6)过大的囊肿，对肾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。定期复查。

**【双小腿轻度水肿】：**

(1)建议内科进一步复查。

**【白内障】：**

(1)白内障的主要表现就是晶状体混浊。老化、遗传、代谢异常、外伤、辐射、中毒和局部营养不良等可引起晶状体囊膜损伤，使其渗透性增加，丧失屏障作用，或导致晶状体代谢紊乱，使晶状体蛋白发生变性，形成混浊。

(2)白内障主要表现为视力渐行性下降，多发生于 40 岁以后。

(3)日常生活中预防眼外伤，避免过度视力疲劳。加强营养，忌烟、酒，积极治疗其他眼病。配戴抗紫外线眼镜，保持心情舒畅。

(4)定期往眼科复查，必要时眼科治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-05-15

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	169cm	体重	64kg
血压	131/66mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：高妙

检查日期:2024-05-14

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	90 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	双小腿轻度水肿
既往史	无		

**\*小结:**

(1) 其它：双小腿轻度水肿

操作员：杨淑兰

检查日期:2024-05-14

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：谷岱清

检查日期:2024-05-14

检查医生：谷岱清

## 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	双眼白内障
玻璃体	正常	眼底	未见异常

## \*小结:

(1) 镜 0.3

(2) 镜 0.4

(3) 晶状体：双眼白内障

操作员：田野青

检查日期：2024-05-14

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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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)	1	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	3	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)	1.020		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)	1	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

\*小结:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2024-05-14 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)	5.72	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.08	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	36.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.76	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	48.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.35	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	6.1	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	233	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.5	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.1	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.281	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.58	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	130	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	41.5	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	90.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	312	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.49	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	8.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	42.7	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	40.0	%	11--45	
大血小板数目	93	10 <sup>9</sup> /L	30--90	↑
未成熟粒细胞数目	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.6	%	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:**

血小板压积(PCT)偏高(0.281 %) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(312 g/L) 大血小板数目偏高(93 10<sup>9</sup>/L)

操作员：王文静 检查日期:2024-05-14 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)	4.98	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-05-14 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	2.11		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.88	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.96	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.13	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.48	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-05-14 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)	22.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	37.00	U/L	15--40	

**\*小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-05-14 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：2024-05-14 检查医生：李贵

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

田源生 男 74岁 体检号:429500

病床号:

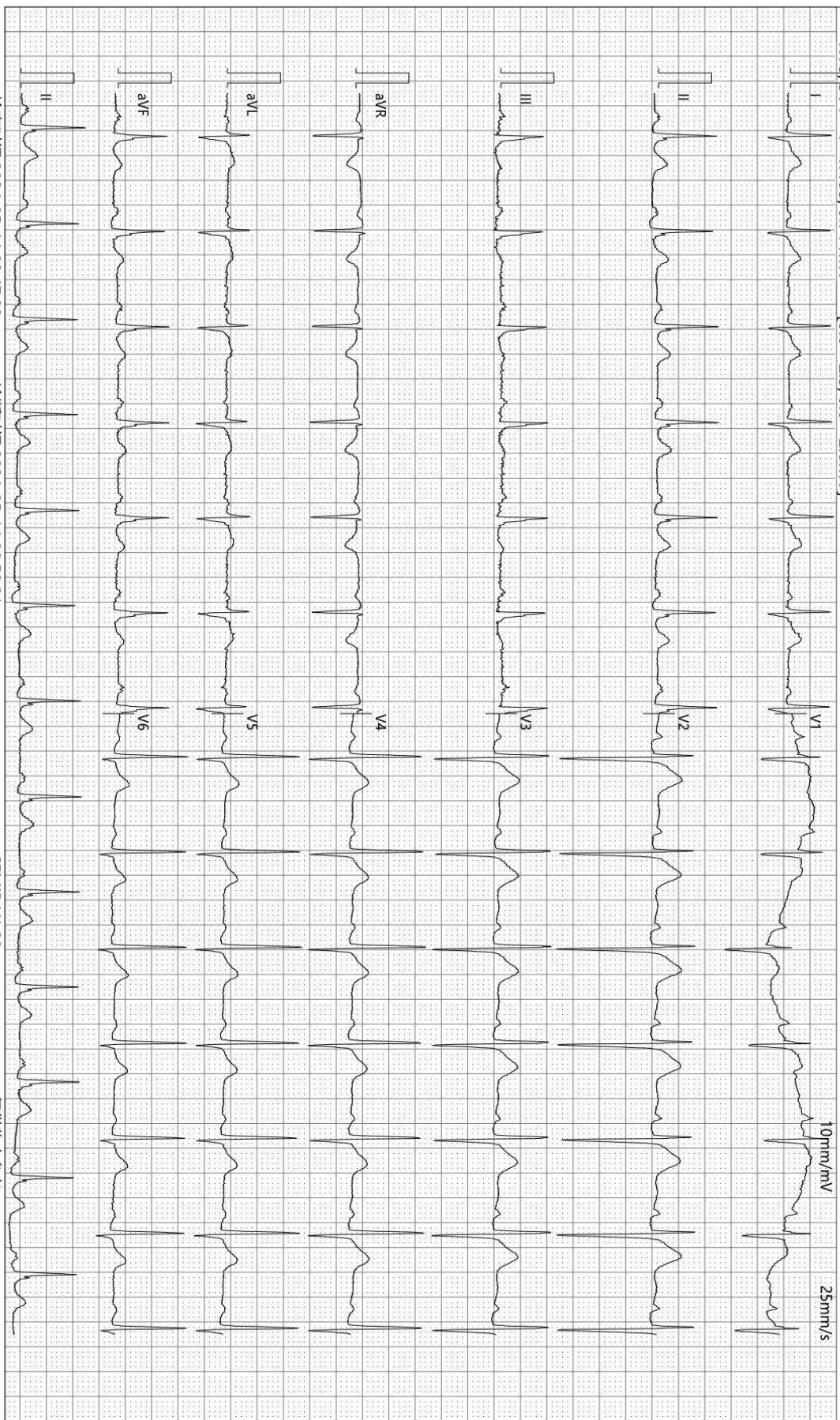
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.ST段抬高

诊断医生:

*田源生*

HR	: 78bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 111 ↑ ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 165ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 98ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 339/386ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 63/70/43deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.483/0.711mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-05-14 08:47:00

诊断时间:2024-05-14 08:59:21

SEMIP V1 90

仅供临床参考

## 超声诊断图文报告

流水号: 2305250599

影像号: 1569433

姓名: 田源生

年龄: 74 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 429500

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, 右肾上极探及大小约 2.6\*2.0cm 囊性回声, 形态规则, 边界清, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈尚可, 壁光滑, 内清晰。

前列腺形态饱满, 大小约 4.6\*6.8\*5.3cm, 实质回声欠均匀。

影像诊断:

1. 右肾囊肿

2. 前列腺增生

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-05-14

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-05-14