



2305300531

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	429919	工号	3
姓名	林心宇		
性别	女	年龄	32岁
单位	广发证券股份有限公司大同		
部门	广发证券股份有限公司大同魏都		
联系电话	13191128686		
体检日期	2023-12-12		

尊敬的林心宇女士您好！

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 2023-12-12 (体检编号: 429919) 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、【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.308%) 红细胞(RBC)偏高($5.72 \times 10^{12}/L$) 红细胞平均体积(MCV)偏低(69.2 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(21.7 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(314 g/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 上皮细胞(EC)偏高(38 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(38 /HP) 粘液丝偏高(8 /HP) 尿白细胞(LEU)+-
- 3、【心电图】 1. 窦性心律 2. ST段下移(II、III、avf)
- 4、【乳腺彩超】 1. 右乳低回声结节 BI-RADS 3级 2. 左乳低回声结节 建议进一步检查

医生建议

【平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低】：

- (1) 建议内科咨询，定期复查。

【红细胞平均体积(MCV)偏低】：

- (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。

【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，可不做考虑。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。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【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。

【上皮细胞(EC)偏高】：

(1) 尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。

(2) 在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

【尿白细胞(LEU)+-】：

(1) 建议结合临床参考。

【ST段下移】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【右乳低回声结节】：

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

【左乳低回声结节】：

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-13

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	168cm	体重	64kg
血压	111/69mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期:2023-12-12 检查医生：张彬艳

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	3.36	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.64	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.04	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.01	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	40.51	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.41	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	5.00	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.39	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	5.12		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.75		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.55		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	15.08	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	17.21	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.38		1.9--3.4	
全血低切相对指数	12.21		8.1--14.2	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2023-12-12 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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	38	/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	38	个/ul	0--0	↑
粘液丝	8	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)	+-		阴性	

***小结:**

上皮细胞(EC)偏高(38 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(38 /HP) 粘液丝偏高(8 /HP) 尿白细胞(LEU)+-
 操作员: 赵伟 检查日期:2023-12-12 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)	6.48	10 ⁹ /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	2.19	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	33.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.80	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	58.7	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.17	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	310	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.9	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.308	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	5.72	10 ¹² /L	3.8--5.1	↑
血红蛋白	124	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	39.6	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	69.2	fl	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	21.7	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	314	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.28	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	35.9	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	26.2	%	11--45	
大血小板数目	81	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	0.1	%	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：**

血小板压积(PCT)偏高(0.308 %) 红细胞(RBC)偏高(5.72 10¹²/L) 红细胞平均体积(MCV)偏低(69.2 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(21.7 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(314 g/L)

操作员：余雅倩 检查日期:2023-12-12 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	64.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	284.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	4.90	mmol/L	2.6--7.5	

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-12 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)	5.33	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-12 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	1.91		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.74	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.86	mmol/L	0.7--1.7	

低密度脂蛋白(LDL)	2.86	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.50	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-12 检查医生:陈建国

肝功能七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	76.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	49.90	g/L	40--55	
总胆红素(TBIL)	12.20	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.1	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	10.10	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	25.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-12 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

林心宇 女 32岁 体检号:429919

病床号:

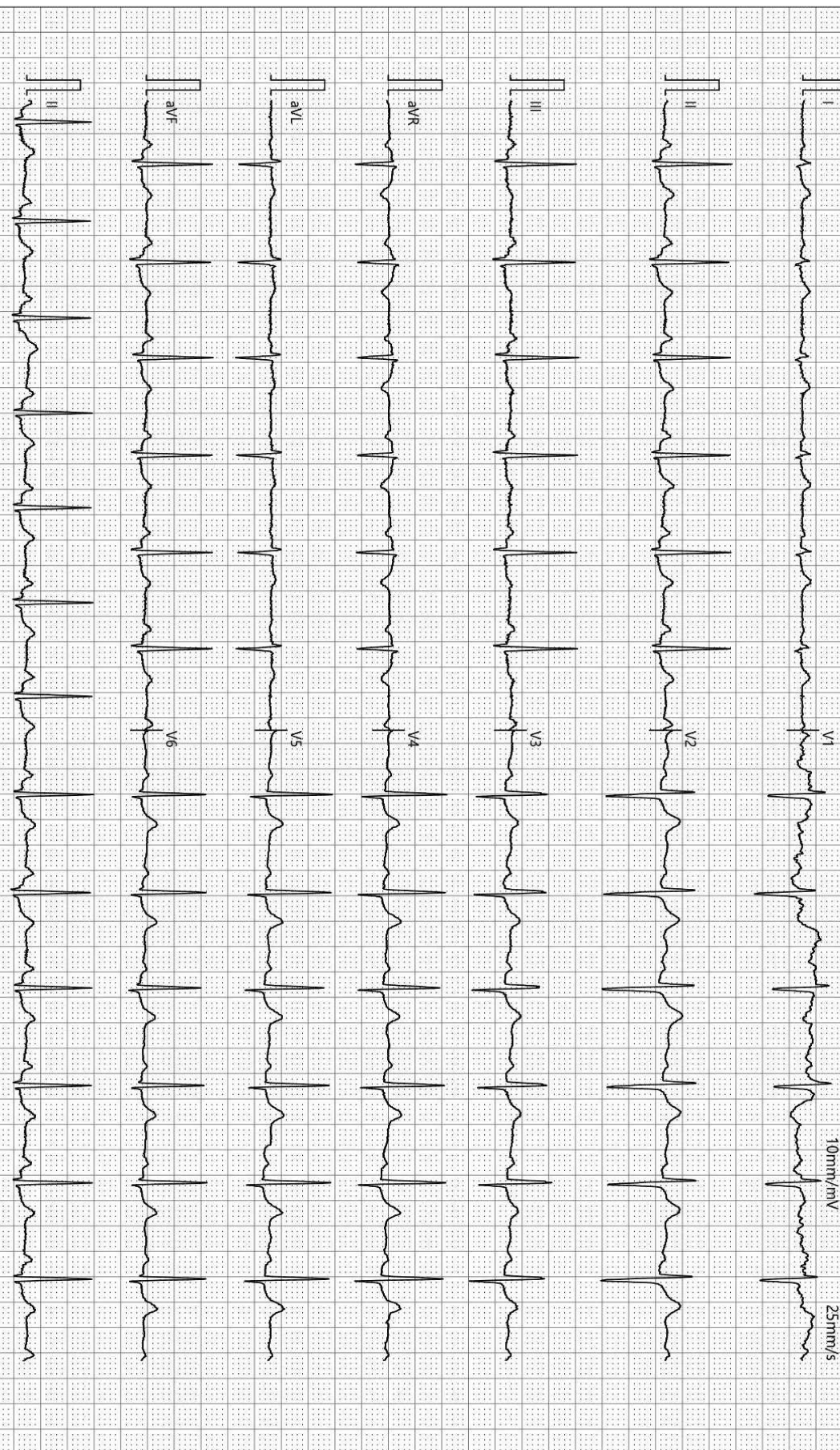
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.ST段下移 (II、III、avf)

诊断医生:

张生 陶文婷

HR	: 78bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 107ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 170ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 84ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 350/400ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 76° / 86° / 50deg.	[0 ~ 75° / -30 ~ 90° / 0 ~ 75deg]
RV5/VS1	: 1.164/0.736mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-12-12 08:53:38

诊断时间:2023-12-12 09:17:50

SEMIP V1 90

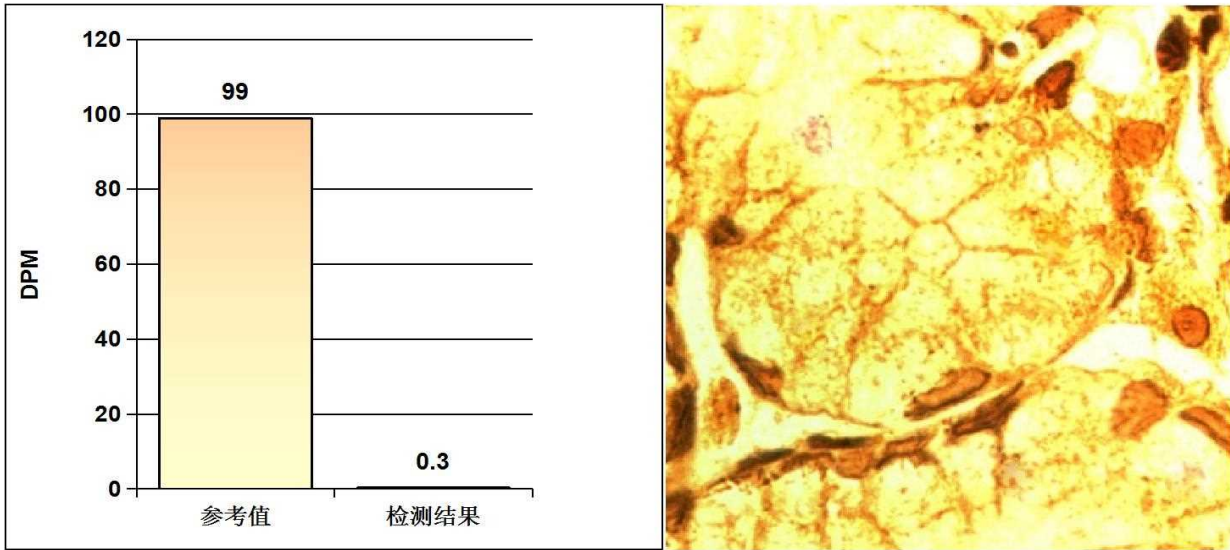
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	林心宇	年龄	32	性别	女
住院号	0	日期	2023/12/12 9:27:05	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	8519	编号	2305300531

¹⁴C呼气试验



阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

检测结果: **dpm= 0** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2305300531

影像号: CT20231212142

姓名: 林心宇

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 429919

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

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: 2023-12-12

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-12

超声诊断图文报告

流水号: 2305300531

影像号: 1484752

姓名: 林心宇

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 429919

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: 2023-12-12

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-12-12

超声诊断图文报告

流水号: 2305300531

影像号: 1484869

姓名: 林心宇

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 429919

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	3.4	45.2	0.60
右侧椎动脉	3.0	40.0	0.58

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: 2023-12-12

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-12-12

超声诊断图文报告

流水号: 2305300531

影像号: 1484924

姓名: 林心宇

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 429919

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 1.0cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 乳导管未见扩张, 右乳探及数个低回声结节, 大者位于 9-10 点位, 大小约 0.5*0.4cm, 边界清; 左乳 1 点位乳晕区探及低回声结节, 大小约 1.7*0.7cm, 形态欠规则, 呈融合状, 11-12 点位探及低回声结节, 大小约 1.1*0.8cm, 边界清, 形态欠规则, CDFI: 未见异常血流信号。双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

1. 右乳低回声结节 BI-RADS 3 级
2. 左乳低回声结节 建议进一步检查

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-12-12

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-12-12

超声诊断图文报告

流水号: 2305300531

影像号: 1484930

姓名: 林心宇

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 429919

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。
膀胱未充盈。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李霞

检查日期: 2023-12-12

审核医师: 李霞

报告日期: 2023-12-12