



2306080504

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	431083	工号	431083
姓名	乔洋		
性别	男	年龄	35岁
单位	大同市政府产业投资引导基		
部门	大同市政府产业投资引导基金有		
联系电话	13903521611		
体检日期	2025-01-18		

尊敬的乔洋先生您好！

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 2025-01-18 （体检编号：431083）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）】 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高($0.53 \times 10^9/L$) 红细胞压积(HCT)偏高(50.7%)
- 【生化全项1】 尿酸(UA)偏高($666.00 \mu\text{mol/L}$) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(52.00 U/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.56 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.92 mmol/L)
- 【心电图】 1.窦性心律 2.异常Q波 3.T波改变

医生建议

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- 供内科结合临床参考。
- 如果明显升高，复查血常规。

【嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高】：

(1)提示体检近期存在过敏性疾病（如支气管哮喘）、寄生虫病（如钩虫病、蛔虫病）、某些皮肤病（如湿疹）、传染病（猩红热）、血液病等。建议内科结合临床参考。

【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

- 丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。
- 丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的2-3倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。
- 丙氨酸氨基转移酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转移酶升高。
- 发现了丙氨酸氨基转移酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。
- 平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含V-C的水果蔬菜。

【尿酸(UA)偏高】：

- 尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
- 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
- 常见于肾脏疾病（如急慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等）；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
- 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
- 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多饮水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。
- 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

【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 $2.59-5.20 \text{ mmol/L}$ 。

(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 $>7.2\text{mmol/L}$ 或低密度脂蛋白 $>4.9\text{mmol/L}$ ，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 $0.7-1.7\text{mmol/L}$ 之间， $1.7-2.29\text{mmol/L}$ 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。

【T波改变】：

(1)可见于心肌劳损，电解质混乱及神经调节异常，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。

【异常Q波】：

(1)也可以见于正常人，不排除既往有陈旧性心肌梗死病史。既往有冠心病、心梗病史者，特别伴ST-T改变，建议在心血管内科医生指导下坚持治疗，严防心脑血管意外事件发生，尤其在秋冬季节。无既往病史者，建议密切动态观察，心血管内科结合临床诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-01-20

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	179cm	体重	75kg
血压	133/84mmHg		

*小结：
未见异常

操作员：杨彦霞 检查日期：2025-01-18 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	97 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	既往史	无
其它	无异常发现		

*小结：
未见异常

操作员：杨淑兰 检查日期：2025-01-18 检查医生：杨淑兰

检验报告

甲肝抗体测定

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲型肝炎病毒 IgM 抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期：2025-01-19 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)	8.50	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.00	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	35.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.34	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	51.0	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	$10^9/L$	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(E0#)	0.53	$10^9/L$	0.02--0.52	↑
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	6.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	258	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.9	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.280	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.29	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	166	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	50.7	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	95.8	f1	82--100	

平均血红蛋白含量(MCH)	31.3	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	327	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.58	$10^9/L$	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	6.9	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.9	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	11.9	%	10.6--16.6
大血小板比率	31.8	%	11--45
大血小板数目	82	$10^9/L$	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:**

嗜酸性粒细胞绝对值(E0#) 偏高($0.53 \times 10^9/L$) 红细胞压积(HCT) 偏高(50.7 %)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-01-18 检查医生：康建忠

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	23.6	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	71.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	25.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.77		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	111.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	71.30	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	666.00	umol/L	200--420	↑
钾(K)	4.15	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	141.3	mmol/L	136--145	

氯 (Cl)	98.3	mmol/L	96--108	
钙 (Ca)	2.38	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶 (LDH)	137.00	U/L	120--250	
淀粉酶 (AMY)	51.00	IU/L	35--135	
葡萄糖 (GLU)	5.58	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素 (TBIL)	6.40	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	1.8	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	4.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	52.00	U/L	9--50	↑
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	25.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	5.16	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶 (CK)	60.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	116.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	1.60	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.78		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.48		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	6.56	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	3.92	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	3.56	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.28	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

尿酸(UA)偏高(666.00 umol/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(52.00 U/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.56 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.92 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-01-18 检查医生:康建忠

乔洋 男 35岁

体检号:431083

病床号:

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

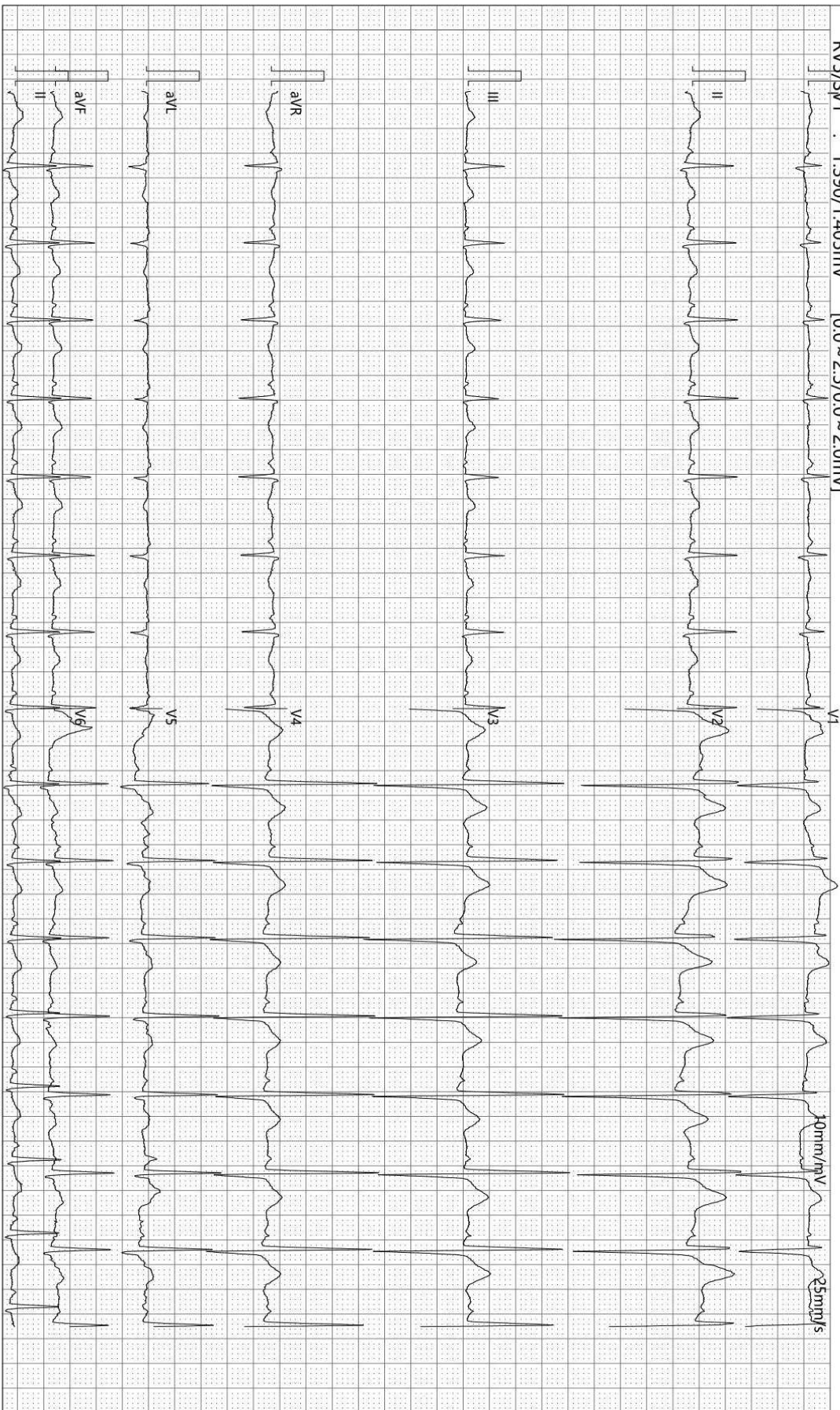
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.异常Q波
- 3.T波改变

诊断医生:

张之生

HR : 97bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 82ms [0 ~ 110ms]
 PR : 122ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 98ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 332/423ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 45/76/75deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.390/1.405mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-01-18 10:21:16

诊断时间:2025-01-18 10:34:41

SEMIP V1 90

仅供临床参考

姓名: 乔洋

年龄: 35岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字X线摄影

体检号: 431083

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

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: 2025-01-18

审核医师: 李贵

报告日期: 2025-01-18