



2306120743

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	431648	工号	56
姓名	邓盛		
性别	男	年龄	63岁
单位	大同市防震减灾中心		
部门	大同市防震减灾中心		
联系电话	13700525538		
体检日期	2025-04-01		

尊敬的邓盛先生您好！

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 2025-04-01 （体检编号：431648）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）】 红细胞(RBC)偏高($5.84 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏高(177 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(53.5 %)
- 2、【血 HP 检测】 幽门螺旋杆菌抗体检测阳性
- 3、【肾功三项】 尿酸(UA)偏低(194.00 $\mu\text{mol}/L$)
- 4、【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(6.47 mmol/L)
- 5、【血脂两项】 甘油三脂(TG)偏高(3.19 mmol/L)
- 6、【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(8 /HP) 尿葡萄糖(GLU)3+
- 7、【CT 检查】 呼吸性细支气管炎，左肺下叶间质纤维化，支气管轻度扩张 右肺中叶结节硬化灶
- 8、【心电图】 1. 窦性心律 2. 肢体导联低电压

医生建议

【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。

【血红蛋白偏高】：

- (1) 由于各种原因引起血液中的红细胞和血红蛋白绝对值增多，多见于机体循环及组织缺氧，血液中促红细胞生成素水平升高，骨髓加速释放细胞有关。
- (2) 某些原因使血浆中的水分丢失，血液浓缩，使红细胞和血红蛋白相对增多，如连续剧烈呕吐，大面积烧伤，大量出汗等。
- (3) 如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

【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。

【幽门螺旋杆菌抗体检测阳性】：

- (1) 建议往消化内科进一步诊断治疗，定期复查。
- (2) 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%。
- (3) 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。
- (4) 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”。

【尿酸(UA)偏低】：

- (1) 建议内科结合临床参考。

【葡萄糖(GLU)偏高】：

- (1) 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。
- (2) 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）。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 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。
- (6) 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。
- (7) 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。

【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。

【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。

【尿葡萄糖(GLU)3+】：

- (1) 结合血糖、肾功能、肝功能结果分析，如有糖尿病者，提示血糖控制不理想，建议积极治疗原发病。常见于糖尿病，肾性糖尿，肝功能不全，甲亢等，请往内分泌科结合临床进一步检查、治疗。
- (2) 在个别情况下，如果肾糖阈是降低的，也会出现尿葡萄糖阳性，但此时血糖是正常的。

【呼吸性细支气管炎】：

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【左肺下叶间质纤维化】：

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【右肺中叶结节硬化灶】：

- (1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【肢体导联低电压】：

- (1) 肢体导联低电压是指 6 个肢体导联中，每个 QRS 波群正向波与负向波电压的绝对值之和，小于 0.5 毫伏。常见于肺气肿、心包积液、全身水肿、心肌病、胸腔积液、气胸等。建议心内科结合临床。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-04-03

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	181cm	体重	79kg
血压	121/79mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：赵婉如

检查日期：2025-04-01

检查医生：名燕凌

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	3	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	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/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	8	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	3+		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.025		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

粘液丝偏高(8 /HP) 尿葡萄糖(GLU)3+

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-04-01

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)	4.99	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.67	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	33.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.04	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	60.7	%	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%)	0.5	%	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%)	0.9	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	148	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)	12.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.178	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.84	10 ¹² /L	4.3--5.8	↑
血红蛋白	177	g/L	130--175	↑
红细胞压积(HCT)	53.5	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	91.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.3	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	331	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.22	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	46.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.5	%	10.6--16.6	

大血小板比率	40.2	%	11--45	
大血小板数目	60	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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:**

红细胞(RBC)偏高($5.84 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏高(177 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(53.5 %)

操作员：王小雪 检查日期：2025-04-01 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：王小雪 检查日期：2025-04-01 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)	58.50	$\mu\text{mol}/L$	57--111	
尿酸(UA)	194.00	$\mu\text{mol}/L$	200--420	↓
尿素测定(Urea)	7.20	mmol/L	3.6--9.5	

***小结:**

尿酸(UA)偏低($194.00 \mu\text{mol}/L$)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-01 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)	6.47	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖 (GLU) 偏高 (6.47 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-01 检查医生：康建忠

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)	49.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	32.00	U/L	15--40	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-01 检查医生：康建忠

血脂两项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆固醇 (CHOL)	5.07	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	3.19	mmol/L	0.7--1.7	↑

***小结:**

甘油三脂 (TG) 偏高 (3.19 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-04-01 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

邓盛 男 63岁 体检号:431648

病床号:

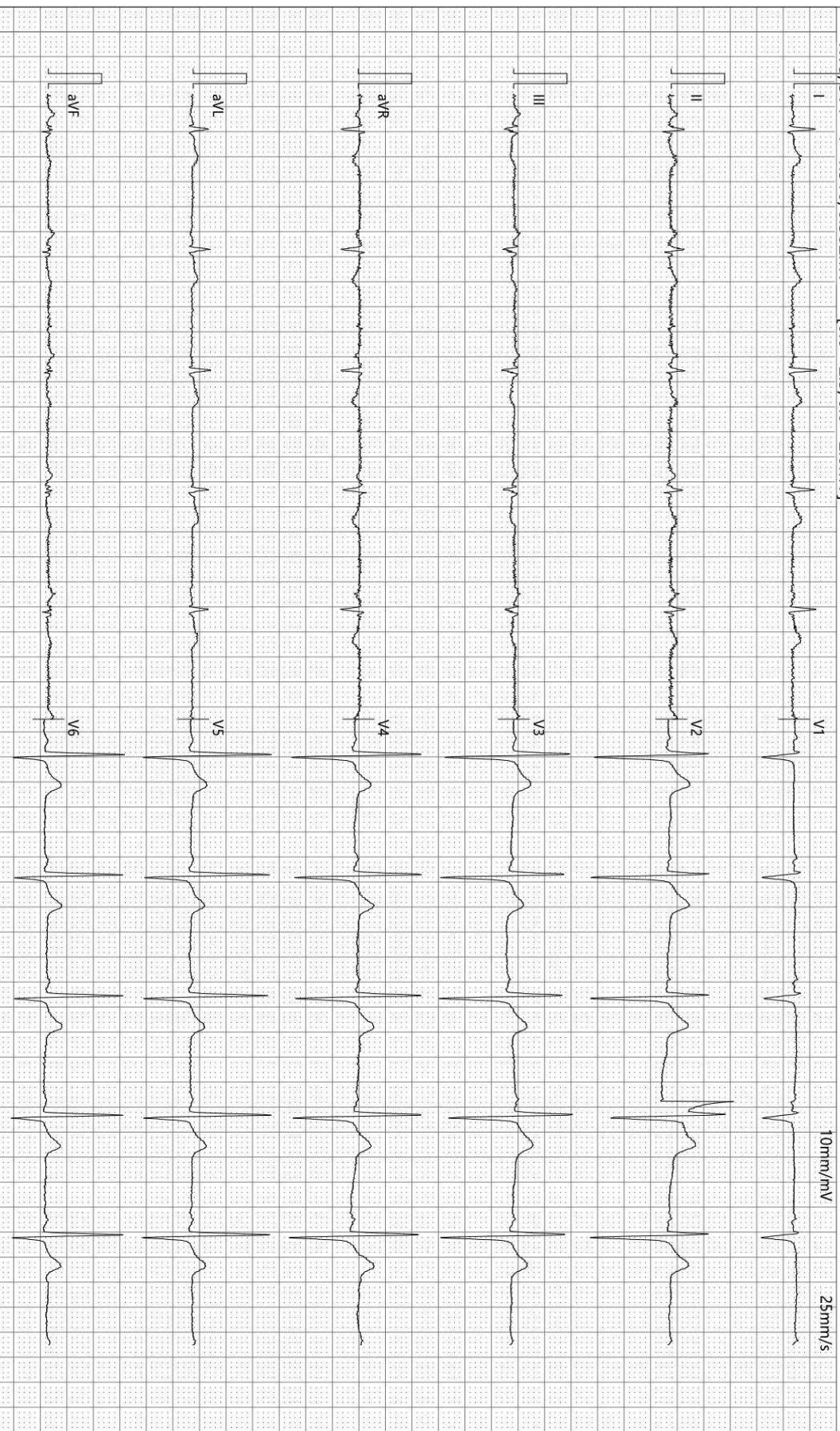
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.肢体导联低电压

诊断医生:

张生 陶志辉

HR	: 62bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 109ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 145ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 94ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 362/369ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 69/20/7deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.51/0.582mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-04-01 09:01:59

诊断时间:2025-04-01 09:16:57

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: 2306120743

超声号: 1820829

姓名: 邓盛

年龄: 63 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

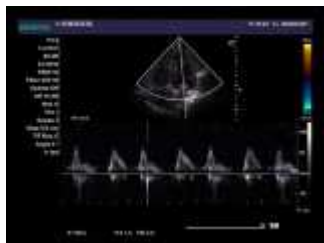
体检号: 431648

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 29 (32±3mm)

左房内径 33 (35mm)

室间隔 8.6 (8-11mm)

左室内径 51 (47±4mm)

左室后壁 8.6 (8-11mm)

EF61% (50-80%)

右室内径 35 (36±4mm)

右房内径 37 (36±4mm)

FS28% (28-41%)

主肺动脉内径 23 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A=1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-04-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-01



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: 2306120743

超声号: 1820831

姓名: 邓盛

年龄: 63岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

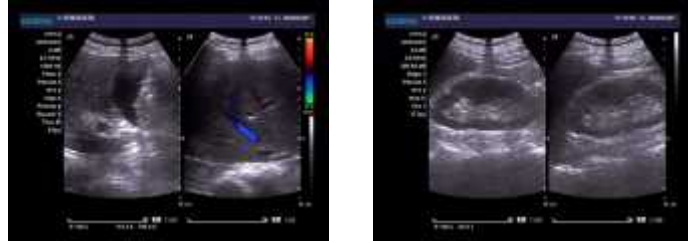
体检号: 431648

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

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: 2025-04-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-01



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

ID号: 2306120743

影像号: CT20250401037

姓名: 邓盛

年龄: 63岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 431648

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:

胸廓对称, 纵隔无偏移。双肺支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 模糊, 左肺下叶支气管束间质紊乱, 轻度扩张, 小叶性含气囊腔形成, 右肺中叶结节硬化灶, 直径约 0.3cm (3-35 层面) 段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

影像诊断:

呼吸性细支气管炎,
左肺下叶间质纤维化, 支气管轻度扩张
右肺中叶结节硬化灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-04-02

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-04-02