



2306120752

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 431657 | 工号 | 69 |
| 姓名 | 林巍 | | |
| 性别 | 女 | 年龄 | 48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 | 18602679872 | | |
| 体检日期 | 2023-12-08 | | |

尊敬的 林巍女士 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 2023-12-08 (体检编号: 431657) 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、【血脂两项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.22 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.92 mmol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(22 个/u1) 维生素 C1+ 鳞状上皮细胞偏高(24 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP)
- 3、【心电图】 1.窦性心律 2.ST-T改变(I、II、aVF、V4-V6)
- 4、【心脏彩超】 左室舒张功能减低
- 5、【乳腺彩超】 左侧乳腺结节 BI-RADS 2级

医生建议

【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2.59-5.20mmol/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>7.2mmol/L或低密度脂蛋白>4.9mmol/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，胆固醇任不能达标的，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。

【甘油三脂(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。

【维生素 C1+】：

(1) 尿液中维生素 C 阳性，一般提示饮食中摄入维生素 C 含量较高的食物，引起尿液中维生素 C 呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

【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。

【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。

【ST-T 改变】：

- (1) 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。
- (2) 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，必要时心脏彩超、冠脉 CTA 检查。

【左室舒张功能减低】：

(1) 左室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

【乳腺结节】：

- (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： 樊兴国

主检日期： 2023-12-11

主检医生：

分科结果

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 | 22 | 个/ul | 0--13 | ↑ |
| 上皮细胞(EC) | 24 | /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 | 1+ | | 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 | 24 | 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) | 1.020 | | 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/ul | 0--6 | |
| 尿白细胞(LEU) | - | | 阴性 | |

*小结:

白细胞尿偏高(22 个/ul) 维生素 C1+ 鳞状上皮细胞偏高(24 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP)

操作员：乔叶 检查日期:2023-12-08 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) | 6.99 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 3.18 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 45.6 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 3.16 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 45.1 | % | 40--75 | |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) | 0.03 | 10 ⁹ /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#) | 0.32 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 4.6 | % | 0.4--8.0 | |
| 血小板(PLT) | 277 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 15.9 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 8.5 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.237 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 4.59 | 10 ¹² /L | 3.8--5.1 | |
| 血红蛋白 | 137 | g/L | 115--150 | |
| 红细胞压积(HCT) | 40.9 | % | 35--45 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 89.1 | fl | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 29.8 | pg | 27--34 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 334 | g/L | 316--354 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.30 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 4.3 | % | 3--10 | |
| 红细胞分布宽度标准差 | 46.4 | fl | 35--56 | |

| | | | | |
|-------------------------|-------|--------------------|------------|--|
| (RDW-SD) | | | | |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 13.7 | % | 10.6--16.6 | |
| 大血小板比率 | 15.7 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 43 | 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:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-12-08 检查医生:陈建国

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 | 阴性 (-) | | 阴性 (-) | |

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-12-08 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) | 56.00 | umol/L | 41--73 | |
| 尿酸(UA) | 248.00 | umol/L | 140--340 | |
| 尿素测定 (Urea) | 5.20 | mmol/L | 2.6--7.5 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-08 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) | 4.88 | mmol/L | 3.89--6.1 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-08 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) | 17.00 | U/L | 7--40 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 21.00 | U/L | 13--35 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-08 检查医生:陈建国

血脂两项

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|------------|------|--------|-----------|----|
| 总胆固醇(CHOL) | 5.22 | mmol/L | 2.59--5.2 | ↑ |
| 甘油三脂(TG) | 3.92 | mmol/L | 0.7--1.7 | ↑ |

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.22 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.92 mmol/L)

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-08 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

林巍 女 48岁 体检号:431657 病床号:

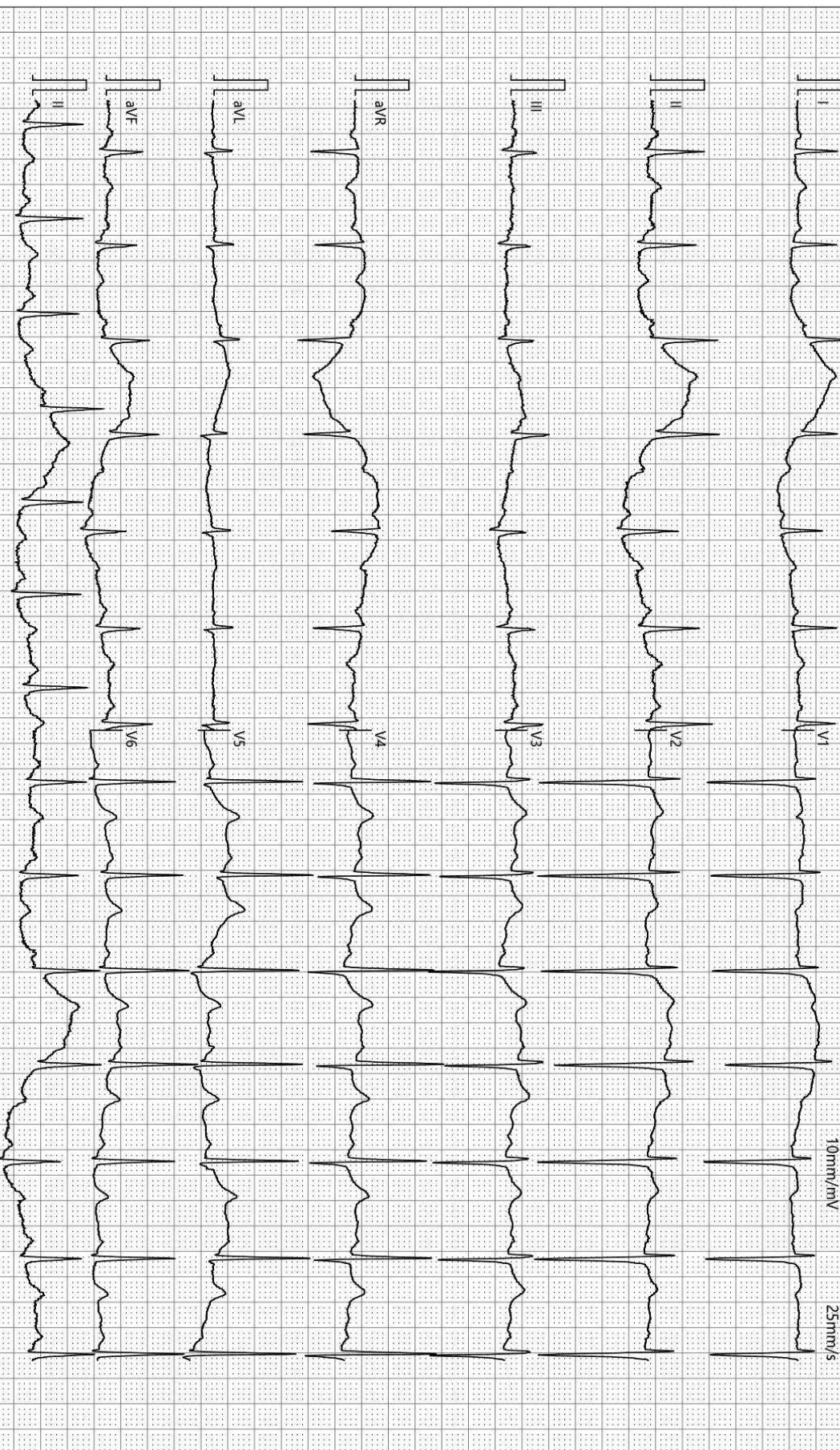
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.ST-T改变(I、II、aVF、V4-V6)

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 80bpm [60~100bpm]
 P : 109ms [0~110ms]
 PR : 154ms [120~200ms]
 QRS : 94ms [60~100ms]
 QT/QTc : 382/441ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 73/50/63deg [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/AV1 : 1.798/1.649mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2023-12-08 09:45:40

诊断时间:2023-12-08 09:54:41

SEMIP V1 90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2306120752

影像号: CT20231208125

姓名: 林巍

年龄: 48 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 431657

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:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-11

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-11

超声诊断图文报告

流水号: 2306120752

影像号: 1479191

姓名: 林巍

年龄: 48岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

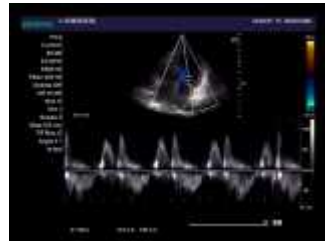
体检号: 431657

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 30 (35mm)

室间隔 9.3 (8-11mm)

左室内径 44 (47±4mm)

左室后壁 9.3 (8-11mm)

EF73% (50-80%)

右室内径 30 (36±4mm)

右房内径 31 (36±4mm)

FS39% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (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:

左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-08

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-08

超声诊断图文报告

流水号: 2306120752

影像号: 1479205

姓名: 林巍

年龄: 48 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 431657

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: 2023-12-08

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-08

超声诊断图文报告

流水号: 2306120752

影像号: 1479201

姓名: 林巍

年龄: 48 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 431657

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 0.9cm, 左乳腺体厚 1.0cm, 于左乳 1 点方向近乳头处探及低回声结节, 大小约 0.3*0.2cm, 边界清, 右侧乳腺乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, 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:

左侧乳腺结节 BI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-08

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-08