



2306130608

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|----------------|----|-----|
| 体检编号 | 431853 | 工号 | 224 |
| 姓名 | 宋瑞云 | | |
| 性别 | 女 | 年龄 | 34岁 |
| 单位 | 大同经济技术开发区社会事 | | |
| 部门 | 大同经济技术开发区社会事务管 | | |
| 联系电话 | 13753242277 | | |
| 体检日期 | 2023-10-30 | | |

尊敬的宋瑞云女士您好！

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 2023-10-30 （体检编号：431853）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、【生殖道微生态】 清洁度Ⅱ 上皮细胞(白带)++ G-杆菌+
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)3+ 正常红细胞偏高(276 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(27 /HP) 粘液丝偏高(4 /HP) 红细胞(尿)(RBC)偏高(276 个/u1)
- 3、【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 4、【盆腔彩超】 宫颈肥大

医生建议

【G-杆菌+】：

(1) 阴道微生物学检查是用于提示除阴道的正常菌群之外，可致病的菌群类别判断，用于临床治疗指导。

【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。

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

(1) 建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【隐血(ERY)3+】：

- (1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。
- (2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。
- (3) 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白尿。
- (4) 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【窦性心律不齐】：

- (1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【宫颈肥大】：

- (1) 宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。
- (2) 二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。
- (3) 宫颈肥大有时可比正常宫颈增大2~4倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。
- (4) 如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

【正常红细胞偏高】：

- (1) 建议泌尿外科复查，结合临床参考。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-15

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 | 62kg |
| 血压 | 111/67mmHg | | |

***小结：**

未见异常

操作员：张文静

检查日期：2023-11-14

检查医生：名燕凌

妇科内诊

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|------|------|------|
| 外阴 | 正常 | 尿道口 | 正常 |
| 阴道 | 通畅 | 子宫 | 正常 |
| 附件 | 正常 | 宫颈 | 光滑 |
| 后穹窿 | 正常 | | |

***小结：**

未见异常

操作员：许艳华

检查日期：2023-11-14

检查医生：许艳华

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) | 27 | /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) | 3+ | | 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) | 276 | 个/ul | 0--6 | ↑ |
| 鳞状上皮细胞 | 27 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 粘液丝 | 4 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 颜色(Colour) | 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) | 276 | 个/ul | 0--6 | ↑ |
| 尿白细胞(LEU) | - | | 阴性 | |

*小结:

隐血(ERY)3+ 正常红细胞偏高(276 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(27 /HP) 粘液丝偏高(4 /HP) 红细胞(尿)(RBC)偏高(276 个/ul)

操作员：李佳敏 检查日期:2023-10-30 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) | 4.55 | 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%) | 36.8 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 2.44 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 53.5 | % | 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%) | 1.0 | % | 0--1.0 | |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#) | 0.06 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 1.2 | % | 0.4--8.0 | |
| 血小板(PLT) | 208 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 15.8 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 12.1 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.252 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 4.21 | 10 ¹² /L | 3.8--5.1 | |
| 血红蛋白 | 122 | g/L | 115--150 | |
| 红细胞压积(HCT) | 36.3 | % | 35--45 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 86.3 | fl | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 28.9 | pg | 27--34 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 335 | g/L | 316--354 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.34 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 7.5 | % | 3--10 | |

| | | | | |
|-------------------------|-------|--------------------|------------|--|
| 红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD) | 44.7 | 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 | 39.4 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 82 | 10 ⁹ /L | 30--90 | |
| 未成熟粒细胞数目 | 0.00 | 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:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-10-30 检查医生:陈建国

生殖道微生态

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|----------|------|----|-----|----|
| 线索细胞 | - | | | |
| 清洁度 | II | | | |
| 上皮细胞(白带) | ++ | | | |
| 滴虫 | - | | | |
| G-球菌 | - | | | |
| 霉菌 | - | | | |
| G-杆菌 | + | | | |
| G+杆菌 | - | | | |
| G+球菌 | - | | | |

***小结:**

清洁度 II 上皮细胞(白带)++ G-杆菌+

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-15 检查医生:

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023091484

病理号: 087624

姓名: 宋瑞云

性别: 女

年龄: 34岁

送检科室:

电话号码: 13753242277

床号:

病历号:

体检号: 2306130608

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-13

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-13

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

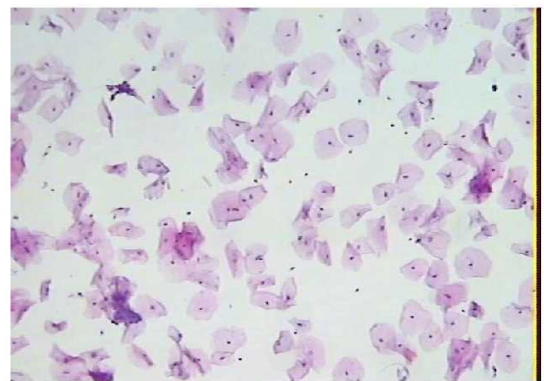
宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎性:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:



病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

非典型鳞状细胞:

- 倾向上皮内瘤变:
- 倾向良性反应性改变:
- 不能明确意义(ASC-US):
- 不排除高度病变(ASC-H):

上皮内低度病变: 鳞癌:

上皮内高度病变:

- CIN2:
- CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

宋瑞云 女 34岁

体检号:431853

病床号:

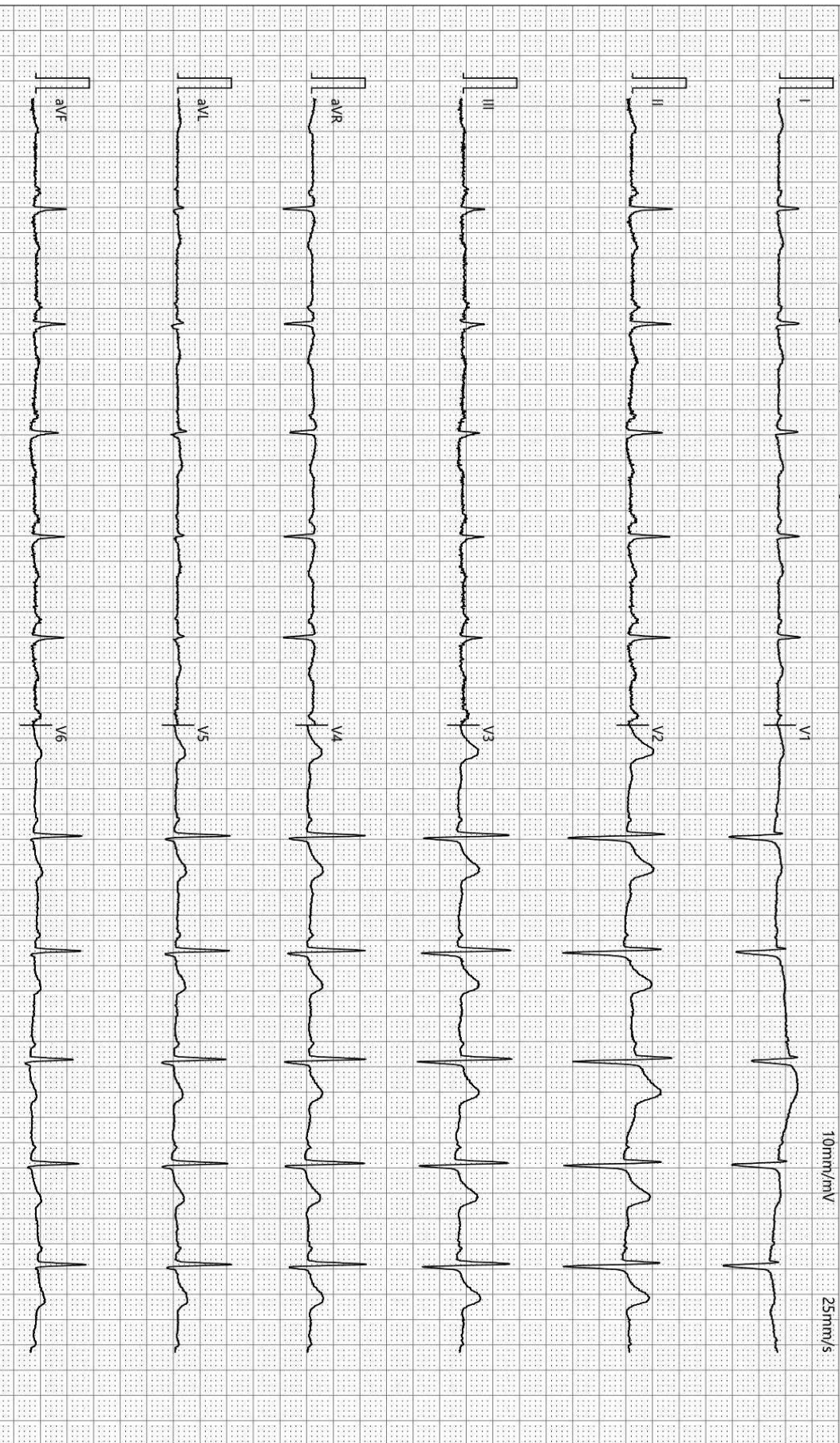
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张斌
陶志峰

| | | |
|---------|-----------------|-----------------------------|
| HR | : 69bpm | [60 ~ 100bpm] |
| P | : 98ms | [0 ~ 110ms] |
| PR | : 143ms | [120 ~ 200ms] |
| QRS | : 90ms | [60 ~ 100ms] |
| QT/QTc | : 401/432ms | [320 ~ 440/0 ~ 460ms] |
| P/QRS/T | : 63/58/50deg. | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/SV1 | : 1.019/0.801mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV] |



检查时间:2023-10-30 08:22:29

诊断时间:2023-10-30 08:30:10

SEMIP V1.90

仅供临床参考

超声诊断图文报告

流水号: 2306130608

影像号: 1433792

姓名: 宋瑞云

年龄: 34 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

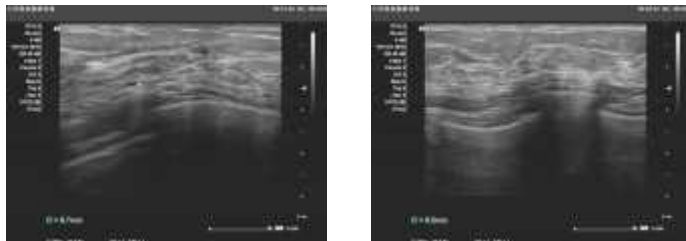
体检号: 431853

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 0.9cm, 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:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-30

超声诊断图文报告

流水号: 2306130608

影像号: 1433799

姓名: 宋瑞云

年龄: 34 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 431853

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 盆腔彩超

经典图像:



影像所见:

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

后位子宫, 大小约 5.1*4.5*5.4cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 3.2cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

宫颈肥大

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-30