



2306130647

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	431892	工号	17
姓名	吴秀平		
性别	女	年龄	50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	13403630510		
体检日期	2023-12-27		

尊敬的吴秀平女士您好！

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 2023-12-27 (体检编号: 431892) 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）】 血红蛋白偏低(106 g/L) 红细胞压积(HCT) 偏低(34.1 %) 红细胞平均体积(MCV) 偏低(79.4 f1) 平均血红蛋白含量(MCH) 偏低(24.8 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC) 偏低(312 g/L)
- 2、【生殖道微生态】 上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌++
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 维生素 C+- 鳞状上皮细胞偏高(14 /HP) 粘液丝偏高(8 /HP)
- 4、【妇科内诊】 (1) 宫颈：宫颈糜烂 肥大

### 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。

【红细胞压积(HCT) 偏低】：

- (1) 结合临床，内科咨询。
- (2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【平均血红蛋白含量(MCH) 偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【血红蛋白偏低】：

- (1) 血液科咨询，必要时治疗。
- (2) 复查血常规。

【上皮细胞(白带)++/HP】：

- (1) 在生理情况下，阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落，在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞，镜检时就会发现阳性，这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况，建议往妇科进一步诊断治疗。

【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。

**【维生素 C+-】：**

- (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。

**【宫颈糜烂】：**

- (1)宫颈糜烂是慢性宫颈炎最常见的一种病理改变。由于宫颈表面的鳞状上皮长期浸于碱性炎症分泌物中而剥脱，被宫颈管内柱状上皮所代替，因柱状上皮薄，可显露皮下血管，宫颈表面呈红色，通称宫颈糜烂。
- (2)宫颈糜烂根据糜烂面积大小，可将宫颈糜烂分为三度，轻度指糜烂面小于整个宫颈的 1/3；中度指糜烂面占整个宫颈面积的 1/3-2/3；重度指糜烂面超过整个宫颈的 2/3。
- (3)宫颈糜烂根据类型分为单纯性糜烂，在炎症初期，糜烂面光滑；颗粒状糜烂，因腺体及间质增生，表面凹凸不平，呈颗粒状；乳头状糜烂，增生更显著，呈乳头状。
- (4)以局部治疗为主，主要有药物局部治疗和物理治疗。
- (5)请在妇科医生指导下规范治疗，并定期复查。

**【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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-12-28

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	155cm	体重	53kg
血压	116/72mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：张悦 检查日期:2023-12-27 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	宫颈糜烂&肥大
后穹窿	正常		

**\*小结：**

(1) 宫颈：宫颈糜烂 肥大

操作员：许艳华 检查日期:2023-12-27 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)	14	/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	14	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)	1.020		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:

维生素 C+- 鳞状上皮细胞偏高(14 /HP) 粘液丝偏高(8 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期:2023-12-27 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)	4.57	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.63	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	35.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.23	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	48.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.8	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.28	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	6.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	278	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.5	%	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)	4.29	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	106	g/L	115--150	↓
红细胞压积(HCT)	34.1	%	35--45	↓
红细胞平均体积(MCV)	79.4	fl	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	24.8	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	312	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.40	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	8.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	48.1	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	15.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	15.5	%	11--45	
大血小板数目	43	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

血红蛋白偏低(106 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(34.1 %) 红细胞平均体积(MCV)偏低(79.4 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(24.8 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(312 g/L)

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-27 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:**

上皮细胞(白带)++/HP G-杆菌 ++

操作员：余雅倩 检查日期:2023-12-28 检查医生:陈建国



# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023093998

病理号: 089489

姓名: 吴秀平

性别: 女

年龄: 50岁

送检科室:

电话号码: 13403630510

床号:

病历号:

体检号: 2306130647

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-12-27

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-12-27

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:
- 炎症: 
    - 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

吴秀平 女 50岁 体检号:431892

病床号:

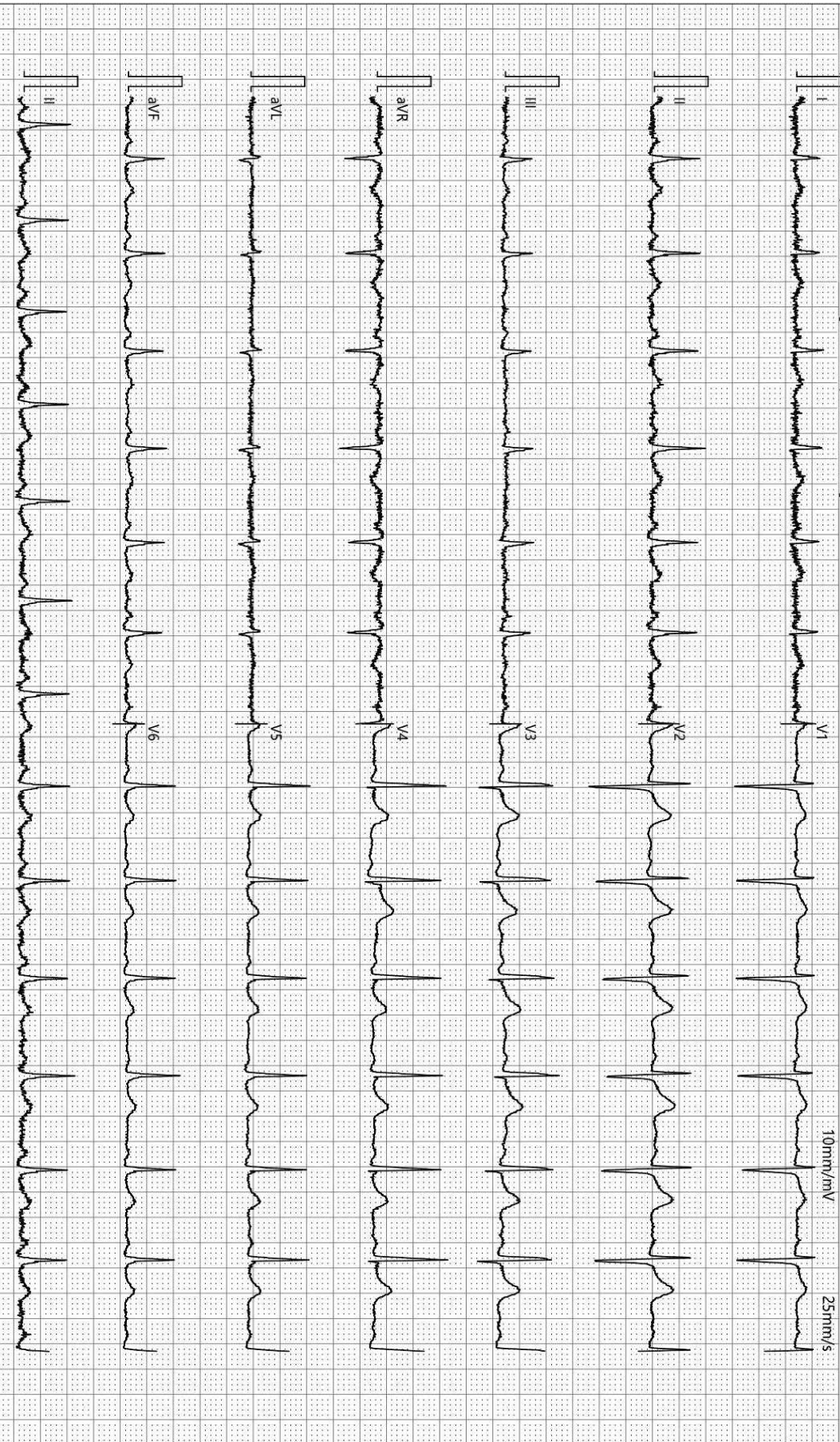
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张进 陶志峰*

HR	: 80bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 113 ↑ ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 156ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 81ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 379/437ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 59/65/49deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.125/1.065mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-12-27 09:54:43

诊断时间:2023-12-27 10:05:43

SEMIP V1.90

仅供临床参考

## 超声诊断图文报告

流水号: 2306130647

影像号: 1498057

姓名: 吴秀平

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 431892

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 0.8cm, 左乳腺体厚 0.7cm, 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: 2023-12-27

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-27

## 超声诊断图文报告

流水号: 2306130647

影像号: 1498059

姓名: 吴秀平

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 431892

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。

前位子宫, 大小约 5.7\*3.9\*5.0cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.7cm, 宫内节育器位置正常, 宫颈厚约 2.6cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-27

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-27