



2306260558

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	432601	工号	10
姓名	赵开辉		
性别	女	年龄	46岁
单位	大同开放大学		
部门	大同开放大学		
联系电话	13633525522		
体检日期	2024-06-05		

尊敬的 赵开辉女士 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 2024-06-05 （体检编号：432601）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

- 【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 【左膝关节核磁平扫】 左侧膝关节： 1、髌上囊及关节腔积液 2、髌下脂肪垫水肿，髌骨、胫骨髌间突、股骨内侧髌骨髓水肿 3、内侧半月板后角、外侧半月板前角损伤II度 4、关节周围软组织水肿
- 【颈部血管彩超】 1. 右侧颈总动脉内中膜不均匀增厚 2. 右锁骨下动脉、右侧颈内动脉、左侧颈总动脉粥样硬化斑形成 3. 左侧椎动脉阻力指数增高
- 【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 子宫内膜稍增厚
- 【动脉硬化检测】 双侧下肢静态ABI未见异常； 双侧外周动脉僵硬度增高。

医生建议

【左眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【右眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【髌上囊及关节腔积液】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【关节周围软组织水肿】：

(1) 建议骨科诊断治疗

【髌下脂肪垫水肿】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【股骨内侧髌骨髓水肿】：

(1) 建议骨科诊断治疗。

【左侧颈总动脉粥样硬化斑形成】：

(1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

【右侧颈总动脉内中膜不均匀增厚】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

【轻度脂肪肝】：

- (1)脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。
- (2)脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。
- (3)当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。
- (4)值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。
- (5)合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；
- (6)控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；
- (7)定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【子宫内膜稍增厚】：

- (1)指子宫内膜在炎症、内分泌紊乱或某些药物的刺激下，引起子宫内膜过度增生的一种疾病。常见不规则的阴道出血，特点是月经周期紊乱，经期长短不一。建议妇科诊治。

【外周动脉僵硬度增高】：

- (1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。
- (2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

【左侧椎动脉阻力指数增高】：

- (1)建议心血管内科就诊；定期复查。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-06-06

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	159cm	体重	59kg
血压	134/73mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2024-06-05

检查医生：名燕凌

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.6	视力(右)	0.6
辨色力	正常	眼睑	正常
结膜	正常	泪器	正常
角膜	正常	虹膜	正常
瞳孔	正常	晶状体	正常
玻璃体	正常	眼底	未见异常

***小结：**

(1) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青

检查日期：2024-06-05

检查医生：田野青

眼压检查

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
右眼眼压	11.9mmHg	左眼眼压	12.5mmHg

***小结：**

未见异常

姓名：赵开辉 性别：女 年龄：46 登记流水：2306260558 体检日期：2024-06-05

操作员：田野青 检查日期:2024-06-05 检查医生：田野青

检验报告

肿瘤芯片十二项（女）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖类抗原 125 测定 (CA125)	4.06	U/ml	0--35	
糖类抗原 153 测定 (CA153)	7.00	U/ml	0--32.4	
胃泌素释放肽前体 (Pro-GRP)	0.05	ng/ml	0--0.1	
糖类抗原 199 测定 (CA199)	7.00	U/ml	0--35	
人绒毛膜促性腺激素 (ThCG)	0.60	mIU/ml	0--10	
糖类抗原 724 (CA-724)	1.35	U/ml	0--6.9	
胃蛋白酶原 I	47.48	ng/ml	>30	
胃蛋白酶原 II	6.48	ng/ml		
细胞角蛋白片段 CYK19 片段	0.86	ng/ml	0--3.3	
神经原特异性烯醇化酶 (NSE)	3.26	ng/ml	0--13	
癌胚抗原(CEA)	1.00	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.24	ng/ml	0--20	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-06-05

检查医生:陈建国

眼底检查报告单

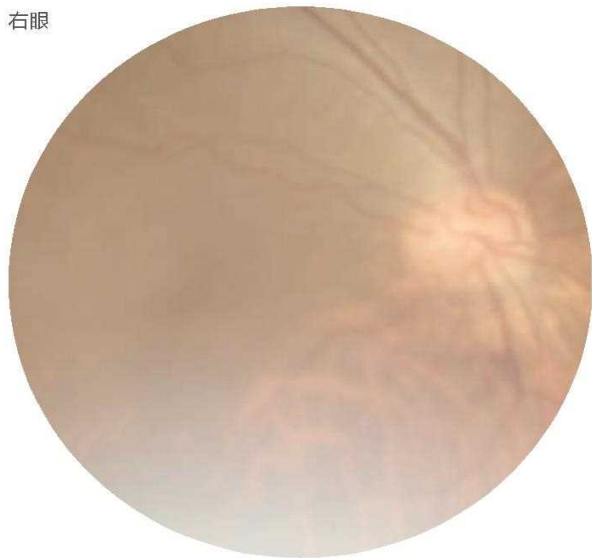
姓名: 赵开辉
性别: 女

年龄: 46
体检号: 8991316619193

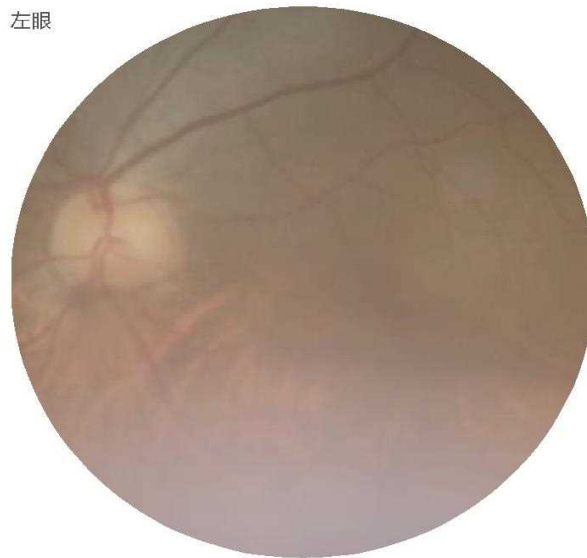
检查号: 16982990
项目: 标准版

检查日期: 2024-06-05

右眼



左眼



糖尿病性视网膜病变分析

未发现中度非增殖性（含）以上糖尿病性视网膜病变，建议定期复查。

医师签字: 李强

日期: 2024-06-05

*天津鹰瞳综合门诊部互联网医院

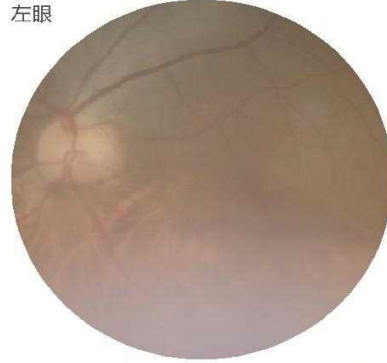
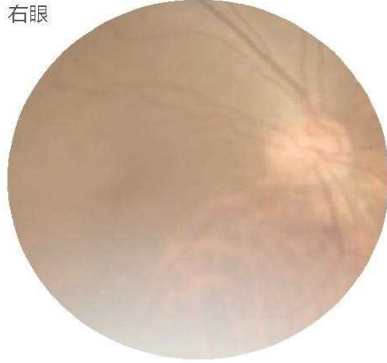
眼底检查报告单

姓名：赵开辉
性别：女

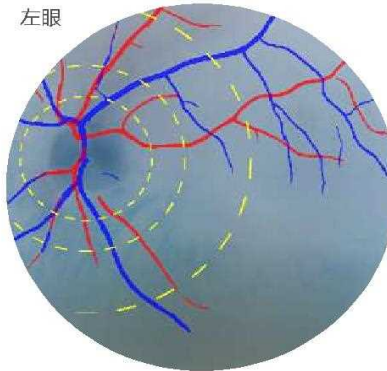
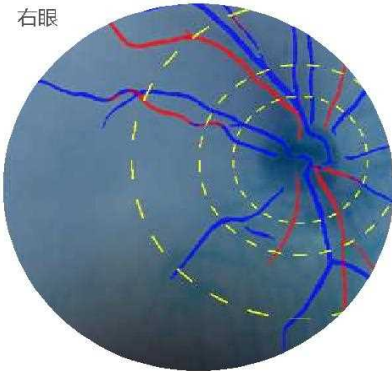
年龄：46
体检号：8991316619193

检查号：16982990
项目：标准版

检查日期：2024-06-05



动静脉分析



评估结果

- OD (右眼)：未发现糖尿病视网膜病变类似异常。视网膜影像未见糖尿病性视网膜病变表现。建议定期复查。
未发现杯盘比偏大。杯盘比正常。建议定期复查。
- OS (左眼)：未发现糖尿病视网膜病变类似异常。视网膜影像未见糖尿病性视网膜病变表现。建议定期复查。
未发现杯盘比偏大。杯盘比正常。建议定期复查。

医师签字：李勇

日期：2024-06-05

*天津唐瞳综合门诊部互联网医院

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

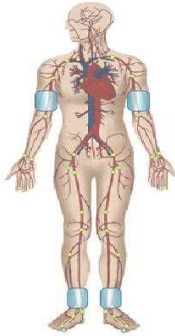
病历号: 2306260558 检查号: 727
姓名: 赵开辉 性别: 女 年龄: 46 岁
身高: 159.0 cm 体重: 59.0 kg BMI: 23.3



四肢动脉血压值 (mmHg)

上臂(右)

SBP: 136
MBP: 97
DBP: 67
PP: 69



上臂(左)

SBP: 132
MBP: 92
DBP: 61
PP: 71

脚踝(右)

SBP: 158
MBP: 108
DBP: 59
PP: 99

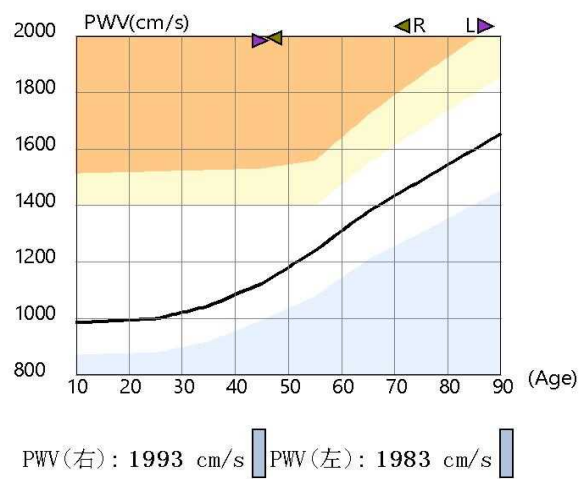
脚踝(左)

SBP: 162
MBP: 107
DBP: 64
PP: 98

动脉阻塞值

ABI (R): 1.16 ABI (L): 1.19
BAI (R): 0.84 BAI (L): 0.81

动脉硬化分析 (PWV) 图



检查所见

双侧上肢血压正常; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压增大; 双侧下肢血压无明显差异; 双侧下肢脉压增大; 双侧下肢静态ABI在正常范围; 左侧baPWV增快; 右侧baPWV增快; 四肢动脉脉搏波形未见异常。

诊断所见

双侧下肢静态ABI未见异常; 双侧外周动脉僵硬度增高。

操作者: 邢秀彬

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2024-06-05

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学学会周围动脉疾病指南》
电话:

地址: 大同市平城区魏都大道79号

MRI 诊断图文报告

流水号: 2306260558

影像号: MR20240605009

姓名: 赵开辉

年龄: 46 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 432601

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 左膝关节核磁平扫

经典图像:



影像所见:

左膝关节内侧半月板后角、外侧半月板前角见条片状高信号，未达关节面。内外侧副韧带及前后交叉韧带未见异常，髌上囊及关节腔内见长 T1 信号，T2、PD 抑脂像呈高信号，髌下脂肪垫，髌骨、胫骨髁间突、股骨内侧髁见斑片状长 T1 信号，T2、PD 抑脂像呈高信号。关节周围软组织见长 T1 信号，T2、PD 抑脂像呈高信号。

影像诊断:

左侧膝关节:

- 1、髌上囊及关节腔积液
- 2、髌下脂肪垫水肿，髌骨、胫骨髁间突、股骨内侧髁骨髓水肿
- 3、内侧半月板后角、外侧半月板前角损伤 II 度
- 4、关节周围软组织水肿

报告医师: 李贵 1

检查日期: 2024-06-05

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2024-06-05

超声诊断图文报告

流水号: 2306260558

影像号: 1582514

姓名: 赵开辉

年龄: 46 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432601

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈部血管彩超

经典图像:



影像所见:

右侧颈总动脉内中膜不均匀增厚, 最厚处约 1.2mm, 右锁骨下动脉起始处探及大小约 5.2*1.6mm 混合回声斑, 右侧颈内动脉侧壁探及大小约 7.3*2.5mm 混合回声斑, 左侧颈总动脉膨大处探及多个混合回声斑, 大者约 3.4*1.9mm, 双侧颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁欠光滑, 管壁未见明确强回声斑。CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱形态正常。双侧椎动脉走行正常, 椎动脉内径正常, 管壁不厚, 管腔内为无回声, 左侧椎动脉阻力指数增高, CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.1	66.7	0.75
右侧椎动脉	3.7	54.5	0.66

影像诊断:

1. 右侧颈总动脉内中膜不均匀增厚
2. 右锁骨下动脉、右侧颈内动脉、左侧颈总动脉粥样硬化斑形成
3. 左侧椎动脉阻力指数增高

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-06-05

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-06-05

超声诊断图文报告

流水号: 2306260558

影像号: 1582516

姓名: 赵开辉

年龄: 46 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432601

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 全腹彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 实质回声细腻、增强, 肝内管道系统走行尚清晰, 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。
膀胱充盈佳, 未见明显异常。
绝经后子宫, 大小形态改变, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.5cm, 宫颈厚约 1.8cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 子宫内膜稍增厚

报告医师: 柴芳

检查日期: 2024-06-05

审核医师: 柴芳

报告日期: 2024-06-05