



2306260582

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	432634	工号	34
姓名	李艳		
性别	女	年龄	47岁
单位	大同开放大学		
部门	大同开放大学		
联系电话	13191120100		
体检日期	2023-10-18		

尊敬的 李艳女士 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 2023-10-18 （体检编号：432634）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、【身高、体重、血压】 (1) 血压 105/57：本次测量基础血压偏低
- 2、【生化全项 1】 高密度脂蛋白(HDL)偏低(0.74 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(3 个/u1)
- 4、【乳腺彩超】 右乳导管扩张 建议定期复查

医生建议

【本次测量基础血压偏低】：

- (1) 由于生理或病理原因造成血压低于 90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为 4%左右，老年人群中可高达 10%。
- (2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于 20—50 岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。
- (3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过 20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。
- (4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。
- (5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。
- (6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。
- (7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。
- (8) 如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。
- (9) 莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。
- (10) 伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。
- (11) 加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

【高密度脂蛋白(HDL)偏低】：

- (1) 高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- (2) 高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。
- (3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。

- (5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (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) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

【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。

【右乳导管扩张】：

- (1) 本病可能和乳腺导管排泄障碍、异常刺激、感染、内分泌失调等因素有关，多见于40岁以上的非哺乳期或绝经期妇女。常用哺乳障碍史。建议定期复查，并注意个人卫生，多参加体育锻炼，增强体质，提高自身免疫力，必要时外科进一步检查及诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-10-31

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	157cm	体重	60kg
血压	105/57mmHg		

***小结：**

(1) 血压 105/57：本次测量基础血压偏低

操作员：张文静

检查日期：2023-10-18

检查医生：张彬艳

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	1	个/ul	0.000-13.000	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0.000-28.000	
管型(CAST)	0	个/ul	0.000-1.000	
霉菌(尿)	0	/HP	0.000-0.001	
结晶	0	/HP	0.000-10.000	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-			
隐血(ERY)	-			
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/ul		
维生素C	-			
异常红细胞	0	个/ul	0.000-3.000	
红细胞(正常)	0	个/ul	0.000-6.000	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0.000-0.001	
粘液丝	3	个/ul	0.000-0.001	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-			
酮体(KET)	-			
比重(SG)	1.020		1.003-1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.600-8.000	
尿蛋白质(PRO)	-			
尿胆原(URO)	-			
亚硝酸盐(NIT)	-			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0.000-6.000	
尿白细胞(LEU)	-			

*小结:

粘液丝偏高(3 个/ul)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-28 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)	6.74	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.48	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	22.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.70	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	69.7	%	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#)	0.16	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	255	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)	10.1	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.258	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.62	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	139	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	89.4	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.1	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	336	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.37	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	43.9	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	25.1	%	11--45	
大血小板数目	64	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	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：乔叶 检查日期:2023-10-18 检查医生:陈建国

肿瘤标志物六项（女芯）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖类抗原 125 测定 (CA125)	10.34	U/ml	0--35	
糖类抗原 153 测定 (CA153)	14.22	U/ml	0--32.4	
糖类抗原 199 测定 (CA199)	7.00	U/ml	0--35	
糖类抗原 724 (CA-724)	6.90	U/ml	0--6.9	
癌胚抗原(CEA)	1.15	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.00	ng/ml	0--20	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2023-10-18 检查医生:陈建国

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	25.3	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	72.8	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	27.10	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.69		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	62.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	61.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	251.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.10	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	140.3	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	103.3	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.48	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	190.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	49.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.14	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	17.50	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	5.4	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.10	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	26.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	3.40	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	57.00	U/L	40--200	
α -羟丁酸脱氢酶	157.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.50	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.85		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.58		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	2.68	mmol/L	2.59--5.2	

甘油三脂(TG)	1.46	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.11	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.74	mmol/L	0.77--1.55	↓

***小结：**

高密度脂蛋白(HDL)偏低(0.74 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2023-10-18 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李艳 女 47岁

体检号:432634

病床号:

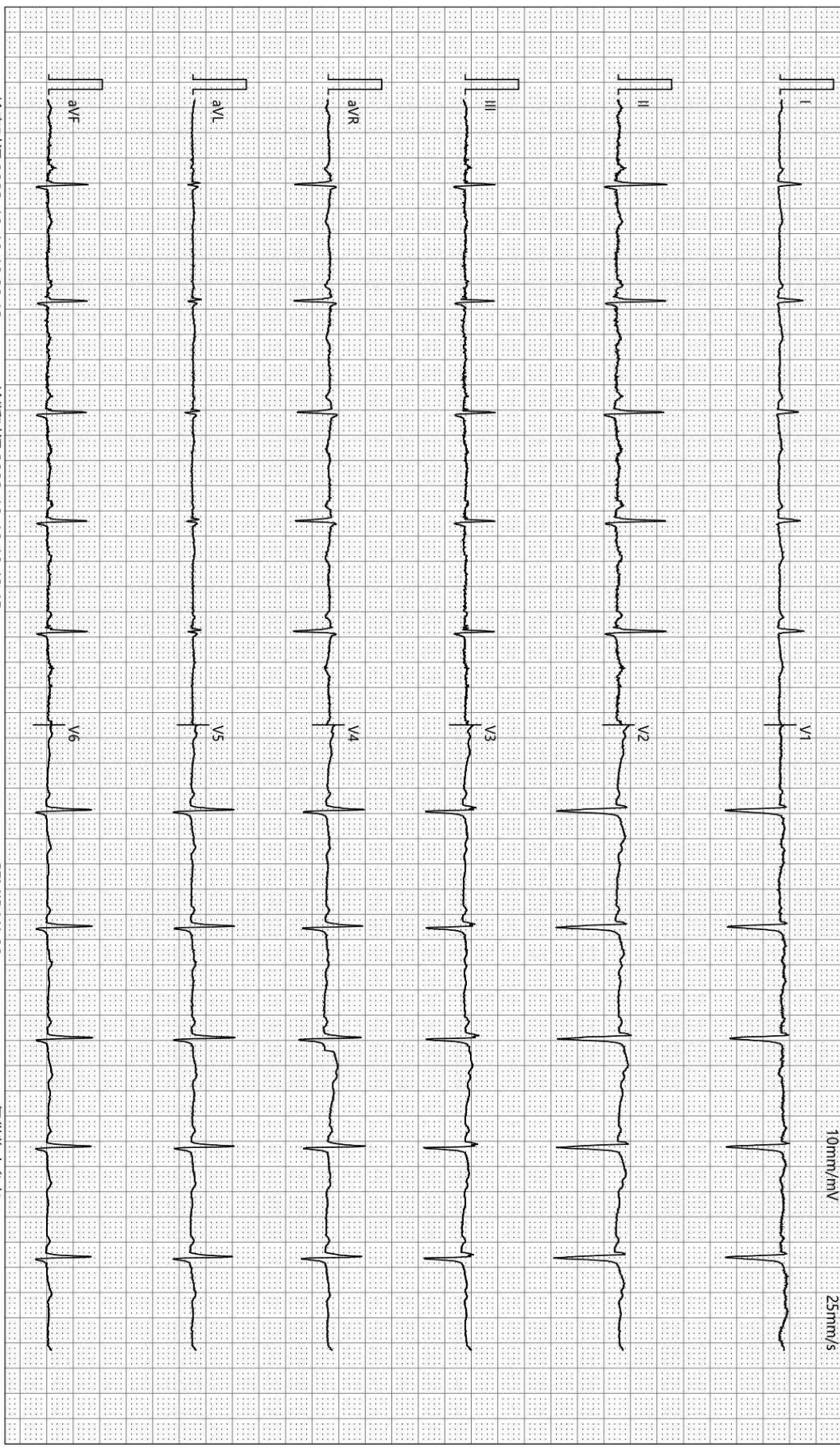
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 66bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 92ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 135ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 91ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 399/421ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 51/57/51deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.810/1.005mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-10-18 10:28:13

诊断时间:2023-10-18 10:42:45

SEMIP V1 90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2306260582

姓名: 李艳

出生年月日: 1975/10/20

年龄: 47

性别: 女

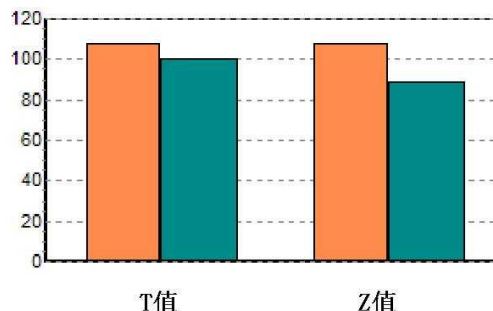
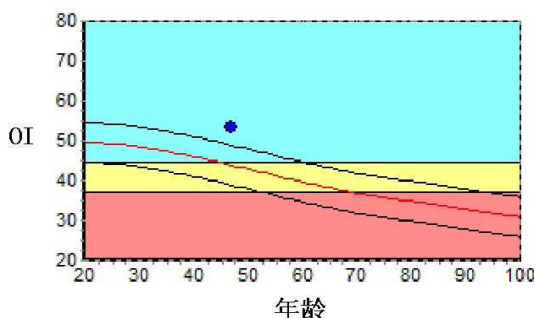
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2023/10/18 10:42:08

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 53.4

SOS: 1368.5 m/s, BUA: 38.6

T值: 0.76

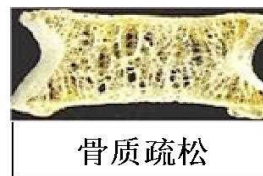
Z值: 1.92

成人比: 107.7 %

同龄比: 121.8 %

OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检

地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444

操作者 名燕凌

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2306260582

影像号: CT20231018031

姓名: 李艳

年龄: 47 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432634

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

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: 2023-10-18

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-10-18

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2306260582

影像号: CT20231018032

姓名: 李艳

年龄: 47 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432634

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

经典图像:



影像所见:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-10-18

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-10-18

超声诊断图文报告

流水号: 2306260582

影像号: 1420322

姓名: 李艳

年龄: 47岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432634

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 24 (32±3mm)

左房内径 27 (35mm)

室间隔 11 (8-11mm)

左室内径 41 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF69% (50-80%)

右室内径 27 (36±4mm)

右房内径 31 (36±4mm)

FS38% (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:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-18

超声诊断图文报告

流水号: 2306260582

影像号: 1420326

姓名: 李艳

年龄: 47 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432634

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

经典图像:



影像所见:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-18

超声诊断图文报告

流水号: 2306260582

影像号: 1420330

姓名: 李艳

年龄: 47岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

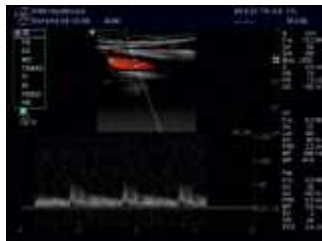
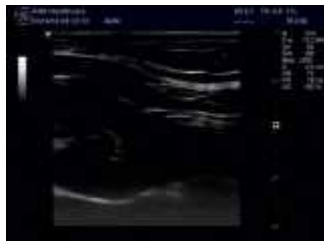
体检号: 432634

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:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、颈内、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, CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-18

超声诊断图文报告

流水号: 2306260582

影像号: 1420334

姓名: 李艳

年龄: 47 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432634

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 1.0cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 右乳乳头下方探及乳导管扩张, 宽约 0.38cm, 左侧乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

影像诊断:

右乳导管扩张 建议定期复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-18

超声诊断图文报告

流水号: 2306260582

影像号: 1420338

姓名: 李艳

年龄: 47 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

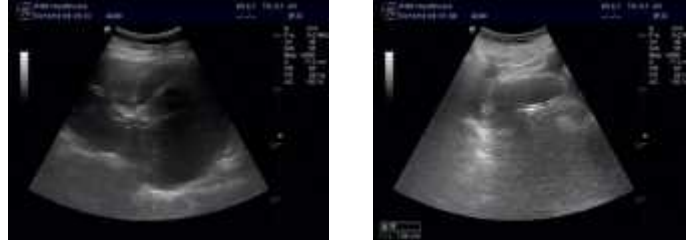
体检号: 432634

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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

后位子宫, 大小约 4.6*4.2*4.1cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 1.0cm, 宫颈厚约 2.9cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-18