



2306260601

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	432658	工号	14
姓名	牛志伟 1		
性别	女	年龄	14岁
单位	国家税务总局大同经济技术		
部门	国家税务总局大同经济技术开发		
联系电话	13703525653		
体检日期	2025-10-07		

尊敬的牛志伟 1 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 2025-10-07 (体检编号: 432658) 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 83/41：本次测量基础血压偏低
- 2、【血常规（五分类）】 白细胞(WBC)偏高($10.25 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(16.8 %) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高($7.93 \times 10^9/L$) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(77.4 %) 血小板压积(PCT)偏高(0.316 %)
- 3、【生化 1(特殊级)】 碱性磷酸酶(ALP)偏高(136.0 U/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(11 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP)
- 5、【心电图】 1. 窦性心律不齐

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。

【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【中性粒细胞百分比(GR%)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【白细胞(WBC)偏高】：

- (1) 白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。

(2)升高多见于细菌感染，明显升高也可见于某些血液病、急性出血等。建议复查全血细胞分析，内科咨询，待排感染性疾病，进一步明确诊断，结合临床诊治。

(3)复查血常规。

(4)若明显升高，请抗感染治疗。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【中性粒细胞绝对值(GR#)偏高】：

(1)结合白细胞计数，供内科临床参考。

【碱性磷酸酶(ALP)偏高】：

(1)碱性磷酸酶是能在碱性环境中水解磷酸酯的非特异性酶类。碱性磷酸酶主要分布在肝脏、骨骼、肾、小肠及胎盘中，血清中的碱性磷酸酶主要来源于肝脏和骨细胞。

(2)碱性磷酸酶的测定常作为肝脏疾病的检查指标之一，在胆道阻塞时碱性磷酸酶排泄减少，可引起血清中碱性磷酸酶升高。

(3)碱性磷酸酶生理性升高主要见于生长中的儿童及妊娠中晚期。妊娠三个月后，胎盘型碱性磷酸酶进入血液达正常值的2-3倍，分娩后持续数周，周岁儿童及10岁后青春期，碱性磷酸酶水平高于成年人可达3倍，此外高脂饮食后碱性磷酸酶也短暂升高。

(4)碱性磷酸酶病理性增高主要见于胆道阻塞时，各种肝内外胆管阻塞，碱性磷酸酶会明显升高，且与血清胆红素升高程度相平。

(5)碱性磷酸酶和血清胆红素、转氨酶同时测定有助于黄疸的鉴别诊断；胆汁淤积性黄疸时，碱性磷酸酶和胆红素明显升高，转氨酶仅轻度升高。

(6)肝细胞性黄疸时，血清胆红素中度升高，转氨酶活性很高，碱性磷酸酶正常或稍高；肝内局限性阻塞（如原发性与转移性肝癌、肝脓肿等），碱性磷酸酶明显升高。

(7)肝脏疾病、急性肝炎时碱性磷酸酶明显升高，肝硬化80%以上碱性磷酸酶明显升高。肝胆系统以外疾病如纤维性骨炎、佝偻病、骨细胞瘤及骨折愈合期、肝外肿瘤、肺、胃头颈部癌、肾细胞癌、卵巢癌等疾病碱性磷酸酶都可升高。

【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。

【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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-10-09

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	162cm	体重	63kg
血压	83/41mmHg		

***小结：**

(1) 血压 83/41：本次测量基础血压偏低

操作员：张悦 检查日期：2025-10-07 检查医生：名燕凌

检验报告

甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	6.64	ng/ml	3.5--77	
总甲状腺素(T4)	74.00	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	1.02	uIU/ml	0.3--4.5	
促甲状腺受体抗体(TRAb)	0.52	IU/l	0--1.5	
甲状腺过氧化物酶抗体	0.52	IU/ml	0--10	
总三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.31	nmol/L	0.75--2.10	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	2.65	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素(FT4)	11.80	pmol/L	9.0--17.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-10-07 检查医生：康健忠

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	3	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	11	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	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/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	

异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞（正常）	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	11	个/u1	0--0	↑
粘液丝	3	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.010		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(11 /HP) 粘液丝偏高(3 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-07 检查医生:康健忠

微量元素七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
铜	11.50	umol/L	8.5--39.5	
锌	100.28	umol/L	67.75--130.45	
铁	9.73	mmol/L	7.52--11.82	
钙	1.57	mmol/L	1.55--2.10	
镁	1.62	mmol/L	1.09--2.07	
铅	24.52	ug/ml	0--100	
镉	0.53		0--5	

***小结:**

未见异常

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)	10.25	$10^9/L$	3.5--9.5	↑
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.72	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	16.8	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值(GR#)	7.93	$10^9/L$	1.8--6.3	↑
中性粒细胞百分比(GR%)	77.4	%	40--75	↑
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.09	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	316	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.0	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.316	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.77	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	143	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.6	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	91.4	f1	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)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.49	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.7	%	10.6--16.6	
大血小板比率	26.5	%	11--45	

大血小板数目	84	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.05	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.5	%	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:**

白细胞(WBC)偏高(10.25 10⁹/L) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(16.8 %) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高(7.93 10⁹/L) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(77.4 %) 血小板压积(PCT)偏高(0.316 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-07 检查医生:康建忠

生化 1(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	25.6	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	71.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.10	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.40	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.71		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	136.0	U/L	35--100	↑
肌酐(CREA)	42.90	umol/L	41--111	
尿酸(UA)	262.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.39	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	138.3	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	98.7	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.38	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	180.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	93.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.77	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	5.00	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	1.4	umol/L	0--8.0	

间接胆红素 (IBIL)	3.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	14.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	20.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	6.05	mmol/L	3.1--9.5	
肌酸激酶 (CK)	57.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	118.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.50	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.92		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.43		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	4.70	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	1.28	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	2.53	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.32	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

碱性磷酸酶 (ALP) 偏高 (136.0 U/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-10-07 检查医生：康建忠

过敏原筛查

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
过敏原筛查	详见图文报告			

***小结:**

详见图文报告

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-10-09 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

牛志伟1 女 14岁 体检号:432658

病床号:

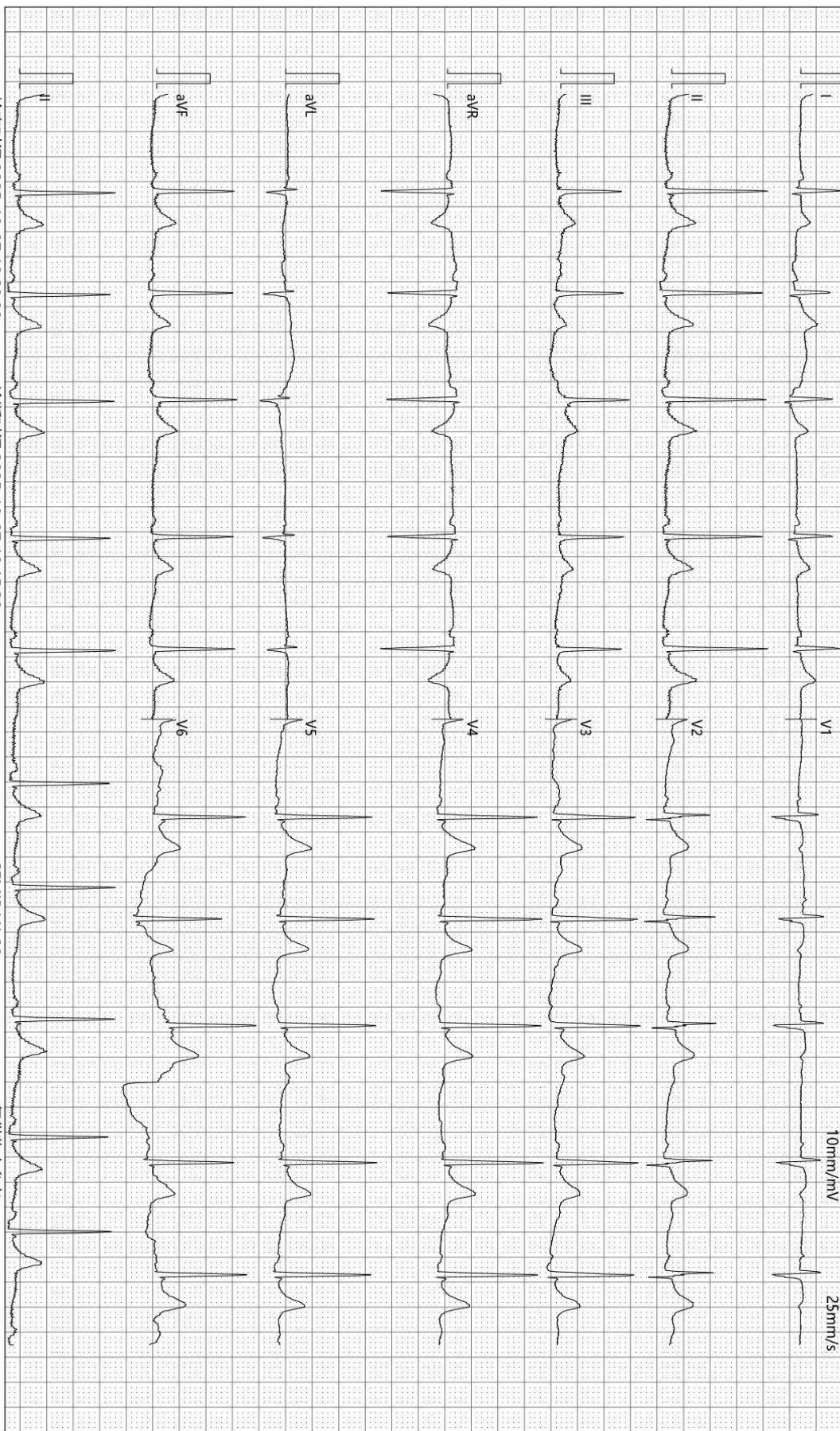
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR	: 66bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 98ms	[0 ~ 100ms]
PR	: 143ms	[100 ~ 180ms]
QRS	: 78ms	[40 ~ 120ms]
QT/QTc	: 370/390ms	[320 ~ 440/0 ~ 440ms]
P/QRS/T	: 55/70/62deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.802/0.501mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-10-07 10:00:00

诊断时间:2025-10-07 10:15:39

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2306260601

超声号: 1971996

姓名: 牛志伟 1

年龄: 14 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

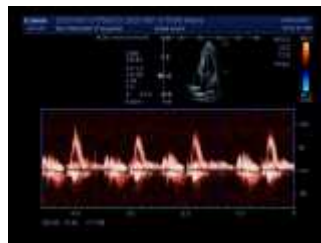
体检号: 432658

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 25 (35mm)

室间隔 8 (8-11mm)

左室内径 41 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF62% (50-80%)

右室内径 23 (36±4mm)

右房内径 25 (36±4mm)

FS33% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (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: 侯爱兰

检查日期: 2025-10-07

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-10-07



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2306260601

超声号: 1971994

姓名: 牛志伟 1

年龄: 14 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

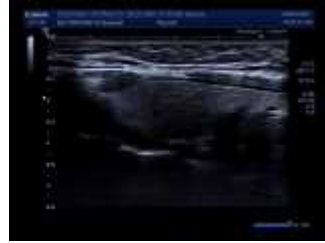
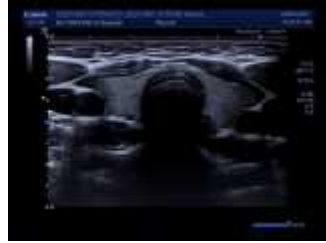
体检号: 432658

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: 侯爱兰

检查日期: 2025-10-07

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-10-07



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2306260601

超声号: 1971998

姓名: 牛志伟 1

年龄: 14 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432658

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。

前位子宫, 大小形态正常, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.7cm, 宫颈厚约 1.5cm, 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: 侯爱兰

检查日期: 2025-10-07

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2025-10-07



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

ID 号: 2306260601

影像号: CT20251007113

姓名: 牛志伟 1

年龄: 14 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432658

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:

双侧大脑半球对称, 脑实质未见异常, 脑室无扩张, 脑沟裂无增宽, 脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

影像诊断:

颅脑 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-10-07

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-10-07

