



2306260640

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	432689	工号	53
姓名	李怀春 1		
性别	女	年龄	61 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	18635290939		
体检日期	2024-11-14		

尊敬的 李怀春 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 2024-11-14 （体检编号：432689）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、【尿沉渣】 白细胞尿偏高(16 个/u1) 上皮细胞(EC)偏高(164 /HP)
- 2、【生化全项 1】 乳酸脱氢酶(LDH)偏低(105.00 U/L)
- 3、【尿常规】 鳞状上皮细胞偏高(164 /HP) 粘液丝偏高(8 /HP) 尿白细胞(LEU)+-
- 4、【全腹彩超】 宫颈纳囊

### 医生建议

#### 【白细胞尿偏高】：

(1)白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

#### 【上皮细胞(EC)偏高】：

(1)尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。

(2)在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

#### 【乳酸脱氢酶(LDH)偏低】：

(1)建议内科结合临床参考。

#### 【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。

#### 【尿白细胞(LEU)+-】：

(1)建议结合临床参考。

#### 【宫颈纳囊】：

(1) 宫颈腺体囊肿又叫宫颈纳氏囊肿（可称‘纳囊’或‘那囊’），同宫颈糜烂、宫颈息肉一样，是慢性宫颈炎的一种表现。

(2) 临床表现时可以看到宫颈表面突出多个大小不一的青白色囊泡（并非紫色），内含黏液，小的有米粒大，大的有玉米粒大，有的可以长得很大，突出于宫颈表面，甚至到达阴道口，根部与宫颈之间有蒂相连，常合并有宫颈肥大。

(3) 其形成原因是在宫颈糜烂愈合过程中，新生的鳞状上皮覆盖宫颈腺管口或伸入腺管，将腺管口阻塞；腺管周围的结缔组织增生或瘢痕形成压迫腺管，使腺管变窄甚至阻塞，腺体分泌物引流受阻，滞留形成的囊肿叫宫颈纳氏囊肿。

(4) 对小的纳囊，无任何临床症状可不予处理；对于密集的较小的纳囊或比较大的纳囊，可考虑光疗、激光、微波、自凝刀等物理治疗。

(5) 对于较大的突出于宫颈表面的纳囊，可考虑电刀切除治疗。上述治疗方法均无太大痛苦，也基本不会影响日常的工作和生活。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-11-16

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	171cm	体重	68kg
血压	119/60mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期:2024-11-14 检查医生：名燕凌

#### 内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	78 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

**\*小结:**

未见异常

操作员：名燕凌 检查日期:2024-11-14 检查医生：名燕凌

外科（含皮肤科）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	拒检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
皮疹	无	浮肿	无
皮下结节	无	头颅	正常
颈部	正常	乳腺	正常
脊柱	正常	直肠	未检
皮肤黄疸	无	既往史	无
其他	无		

\*小结:

未见异常

操作员：魏利平

检查日期:2024-11-14

检查医生：魏利平

### 检验报告

#### 血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.02	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.28	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.65	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	6.90	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	36.80	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.26	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	3.50	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.40	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	3.98		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.93		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	5.48		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	11.07	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	15.98	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	3.19		1.9--3.4	
全血低切相对指数	12.68		8.1--14.2	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2024-11-14 检查医生:康健忠

#### 尿常规

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
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）	2	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	164	个/ul	0--0	↑
粘液丝	8	个/ul	0--0	↑
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	
尿白细胞(LEU)	+-		阴性	

**\*小结:**

鳞状上皮细胞偏高(164 /HP) 粘液丝偏高(8 /HP) 尿白细胞(LEU)+-

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-11-14 检查医生:康建忠

**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)	6.56	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.88	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	28.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.97	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	60.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	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#)	0.20	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	3.0	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	203	10 <sup>9</sup> /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	16.5	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	11.7	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.238	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.36	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1
血红蛋白	131	g/L	115--150
红细胞压积(HCT)	39.9	%	35--45
红细胞平均体积(MCV)	91.6	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	30.0	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	327	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.46	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	7.0	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.3	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.6	%	10.6--16.6
大血小板比率	37.7	%	11--45
大血小板数目	77	10 <sup>9</sup> /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.01	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:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-11-14 检查医生：康建忠

**尿沉渣**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	16	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	164	/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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	2	个/ul	0--6	

**\*小结:**

白细胞尿偏高(16 个/ul) 上皮细胞(EC)偏高(164 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-11-14 检查医生:康建忠

**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)	24.80	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	67.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	40.90	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.40	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.55		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	59.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	59.20	umol/L	41--81	
尿酸(UA)	304.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.01	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	139.6	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	98.5	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.34	mmol/L	2.11--2.52	

乳酸脱氢酶(LDH)	105.00	U/L	120--250	↓
淀粉酶(AMY)	64.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.75	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	6.40	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.1	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	4.30	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)	14.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	5.15	mmol/L	3.1--8.8	
肌酸激酶(CK)	43.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	90.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.90	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.85		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	3.78	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.06	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.92	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.04	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

乳酸脱氢酶(LDH)偏低(105.00 U/L)

操作员: 刘慧芳 检查日期:2024-11-14 检查医生:康健忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李怀春1 女 61岁 体检号:432689

病床号:

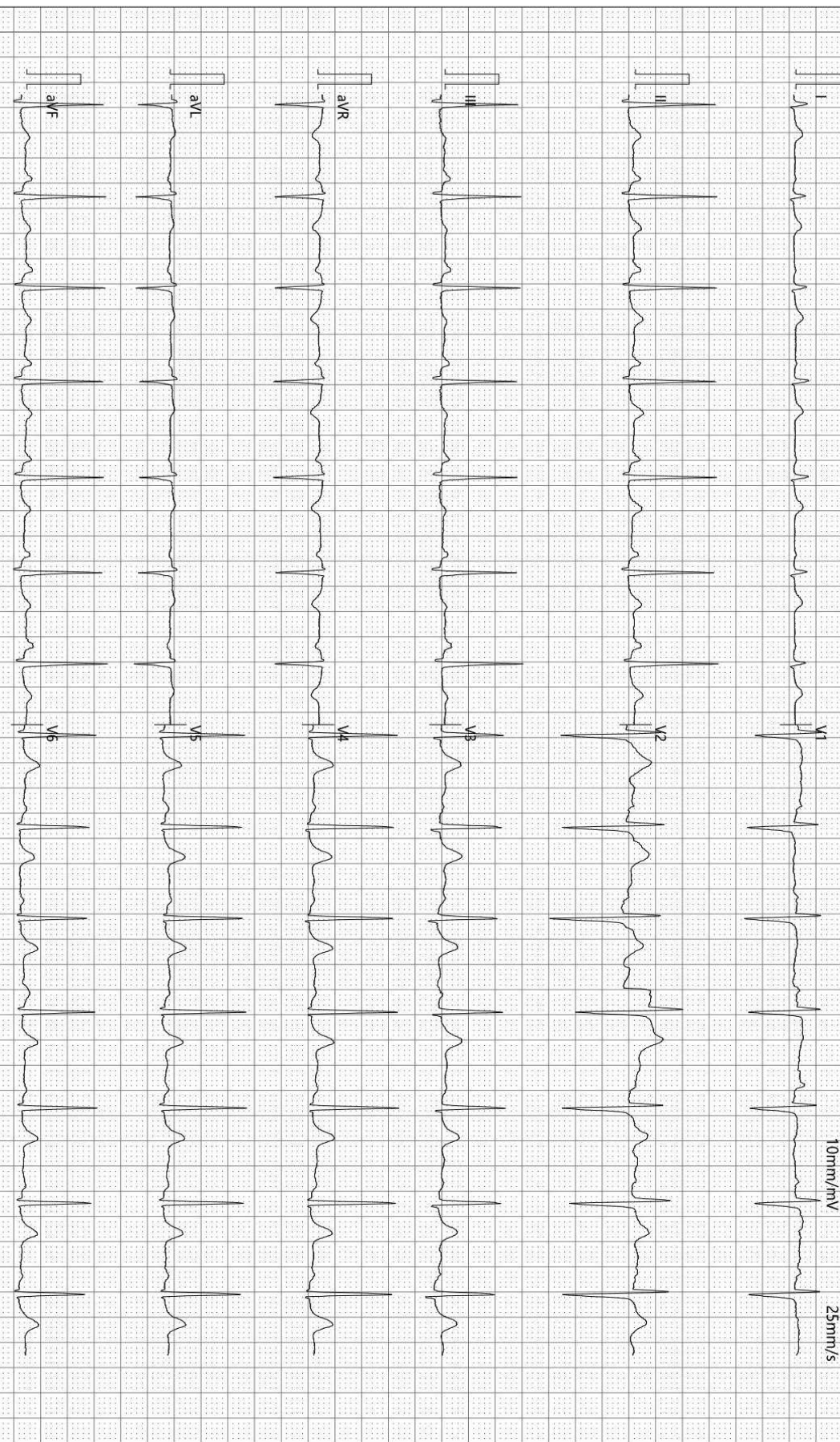
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 81bpm [60~100bpm]  
P : 104ms [0~110ms]  
PR : 164ms [120~200ms]  
QRS : 87ms [60~100ms]  
QT/QTc : 362/422ms [320~440/0~460ms]  
P/QRS/T : 77°/83°/53deg. [0~75°/-30~90/0~75deg]  
RV5/VS1 : 1.474/0.870mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-11-14 10:47:20

诊断时间:2024-11-14 10:50:55

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

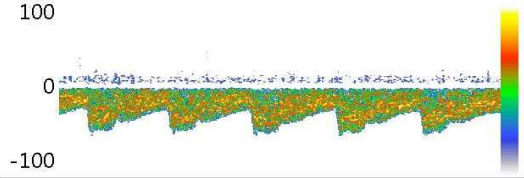


# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

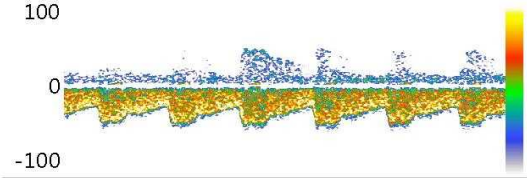
姓名: 李怀春1      性别: 女      年龄: 61 岁      检查号: 2306260640  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:

LVA 71mm(深度) PW 2MHz



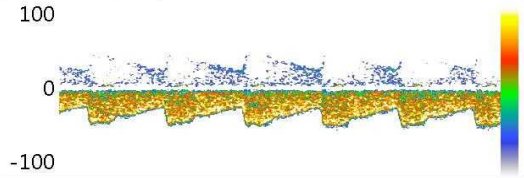
Vs:66.7      Vd:33.5      Vm:44.6  
 PI:0.74      RI:0.50      S/D:1.99

RVA 60mm(深度) PW 2MHz



Vs:60.0      Vd:33.1      Vm:42.1  
 PI:0.64      RI:0.45      S/D:1.81

BA 59mm(深度) PW 2MHz



Vs:54.2      Vd:27.7      Vm:36.6  
 PI:0.72      RI:0.49      S/D:1.96

Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

Vs:      Vd:      Vm:  
 PI:      RI:      S/D:

### 医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2024-11-14

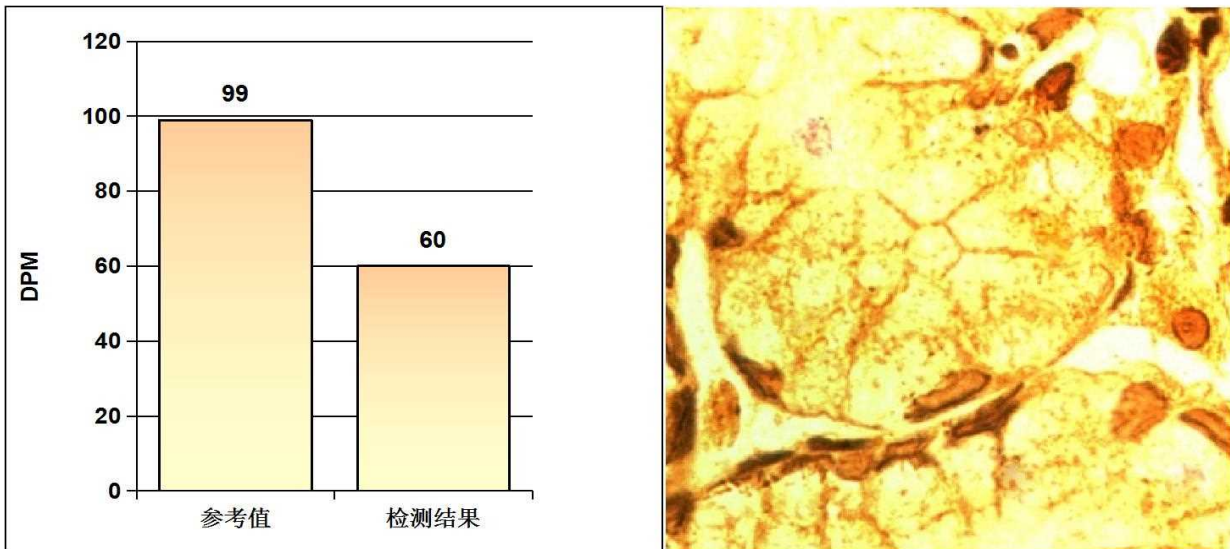
本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	李怀春1	年龄	61	性别	女
住院号	0	日期	2024/11/14 10:18:16	电话	18635290939
送检医生	曹居杰	样品编号	2787	编号	2306260640

### <sup>14</sup>C呼气试验



#### 阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

**检测结果:** **dpm= 60** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

申请科室:

申请医师:

本报告单仅提供临床参考, 不作为诊断依据

# 大同瑞慈健康体检 外周动脉硬化检测报告单

病历号: 432689

检查号: 20951

姓名: 李怀春1

性别: 女

年龄: 61

身高: 166

体重: 65

BMI: 23.6

用药:

既往病史:

心电

HR: 70

右臂PVR

左臂PVR

右踝PVR

左踝PVR

50  
mmHg

四肢动脉血压值 (mmHg)

右臂

SBP: 109

MBP: 80

DBP: 66

PP: 43

左臂

SBP: 120

MBP: 89

DBP: 74

PP: 46

右踝

SBP: 120

MBP: 79

DBP: 58

PP: 62

左踝

SBP: 132

MBP: 87

DBP: 63

PP: 69

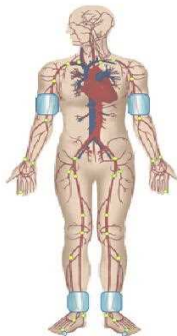
动脉阻塞值

ABI (R): 1.00

ABI (L): 1.10

BAI (R): 0.82

BAI (L): 0.90



右臂

SBP: 120

MBP: 89

DBP: 74

PP: 46

左臂

SBP: 120

MBP: 79

DBP: 58

PP: 62

右踝

SBP: 132

MBP: 87

DBP: 63

PP: 69

左踝

SBP: 120

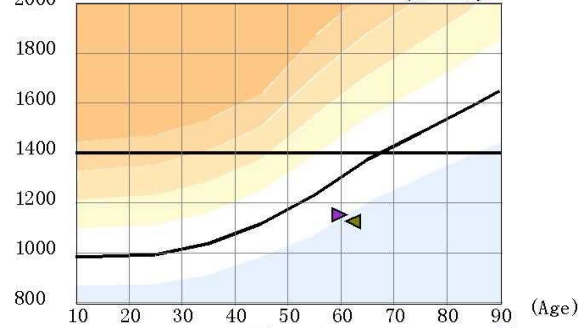
MBP: 80

DBP: 66

PP: 43

大动脉僵硬度值 (PWV)

PWV (cm/s)



检查所见

1. 双上肢收缩压正常, 脉压正常, 两侧比较无明显差异  
双下肢两侧血压无明显差异
2. 双下肢静态ABI正常
3. 双上肢静态BAI正常
4. 双侧bapwv正常范围
5. 右上肢动脉脉搏波呈低钝波, 左上肢脉搏波形未见异常  
双下肢动脉脉搏波形未见异常

操作者:

检查日期: 2024-11-14

医生意见

1. 外周动脉检测未见异常

医师签名: 李桂珍

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/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2306260640

超声号: 1746929

姓名: 李怀春 1

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432689

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: 张婷婷

检查日期: 2024-11-14

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-11-14



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: 2306260640

超声号: 1746934

姓名: 李怀春 1

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

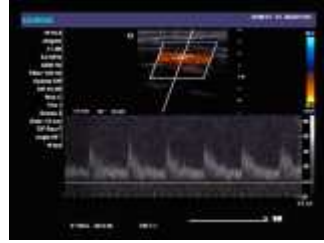
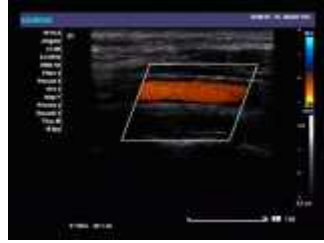
体检号: 432689

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: 张婷婷

检查日期: 2024-11-14

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-11-14



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: 2306260640

超声号: 1746937

姓名: 李怀春 1

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432689

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 0.7cm, 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: 张婷婷

检查日期: 2024-11-14

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-11-14



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: 2306260640

超声号: 1746940

姓名: 李怀春 1

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432689

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 4.8\*4.9\*3.0cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.5cm, 宫颈厚约 1.7cm, 其内探及大小约 0.6\*0.4cm 囊性回声, 边界清, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

宫颈纳囊

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-11-15

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-11-15



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

姓名: 李怀春 1

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432689

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: 2024-11-14

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-11-14

姓名: 李怀春 1

年龄: 61 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

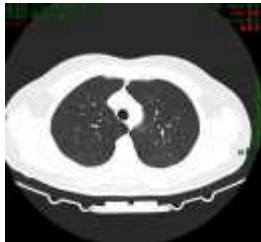
体检号: 432689

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: 2024-11-15

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-11-15