



2306260689

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	432783	工号	7
姓名	孙淑芬		
性别	女	年龄	39岁
单位	大同市云冈区人民法院		
部门	大同市云冈区人民法院		
联系电话	13653421866		
体检日期	2023-11-24		

尊敬的 孙淑芬女士 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 2023-11-24 ( 体检编号: 432783 ) 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、【生化全项 1】尿酸(UA)偏高(372.00  $\mu\text{mol/L}$ ) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.47  $\text{mmol/L}$ )
- 2、【CT 检查】胸部未见明显异常 肝右叶囊肿
- 3、【乳腺彩超】左乳结节 BI-RADS 2 级

## 医生建议

## 【尿酸(UA)偏高】：

- (1)尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
- (2)大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
- (3)常见于肾脏疾病(如急慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
- (4)另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
- (5)应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在 2 公升以上，碱化尿液。
- (6)必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

## 【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- (1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是 2.59-5.20 $\text{mmol/L}$ 。
- (2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于 5.21-5.69 $\text{mmol/L}$  是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇 $>7.2\text{mmol/L}$  或低密度脂蛋白 $>4.9\text{mmol/L}$ ，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- (3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
- (4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇任不能达标的，可联合用药(如依折麦布等)。
- (5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
- (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)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

## 【肝右叶囊肿】：

- (1)首次发现，应往肝胆外科复查就诊，待确诊后小于 5cm 者请 3 个月到半年复查；大于 5cm 者请到肝胆外科诊治。

【左乳结节 BI-RADS 2级】：

(1) 建议外科诊断治疗

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-27

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	163cm	体重	61kg
血压	94/64mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：高妙 检查日期:2023-11-24 检查医生：张彬艳

## 检验报告

## 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)	25.60	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	77.6	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.2	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	31.40	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.47		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	50.00	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	63.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	372.00	umol/L	140--340	↑
钾(K)	4.74	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.2	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	102.4	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.30	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	147.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	60.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.17	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	16.2	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.7	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	13.50	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	11.00	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)	6.5	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	56.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	141.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.7	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.76		1.31--3.19	

谷草比谷丙	1.36		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.47	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	0.77	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.61	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.31	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(372.00 umol/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.47 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 检查医生:陈建国

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2306260689

影像号: CT20231124094

姓名: 孙淑芬

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432783

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

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。肝右叶囊状密度减低, 直径约 2.2cm。

影像诊断:

胸部未见明显异常

肝右叶囊肿

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-11-25

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-25

## 超声诊断图文报告

流水号: 2306260689

影像号: 1460553

姓名: 孙淑芬

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

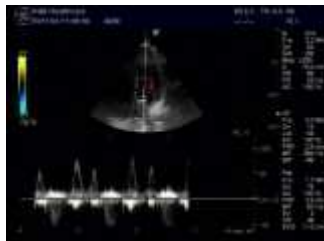
体检号: 432783

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 23 (32±3mm)

左房内径 26 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 8 (8-11mm)

EF73% (50-80%)

右室内径 27 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS42% (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: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2306260689

影像号: 1460556

姓名: 孙淑芬

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432783

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: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2306260689

影像号: 1460562

姓名: 孙淑芬

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

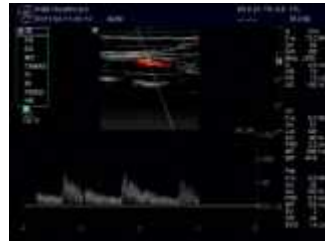
体检号: 432783

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: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2306260689

影像号: 1460569

姓名: 孙淑芬

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432783

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 0.9cm, 左乳腺体厚 0.8cm, 乳导管未见扩张, 左乳约 2 点位探及囊性结节, 大小约 0.4\*0.2cm, 边界清, 内透声好, 右乳未见明显占位性病变, CDFI: 未见异常血流信号。

影像诊断:

左乳结节 BI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2306260689

影像号: 1460571

姓名: 孙淑芬

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432783

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, 大小约 6.0\*5.2\*5.2cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.5cm, 宫颈厚约 2.8cm, 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: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24



大同市医学影像研究中心

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