



2306260702

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 432795 | 工号 | 20 |
| 姓名 | 李元俊 | | |
| 性别 | 男 | 年龄 | 35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 | 13613469597 | | |
| 体检日期 | 2023-11-25 | | |

尊敬的 李元俊先生 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 2023-11-25 (体检编号: 432795) 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、【耳鼻喉科】（1）咽喉粘膜充血
- 2、【血常规（五分类）】大血小板数目偏高($98 \times 10^9/L$)
- 3、【生化全项 1】钙(Ca)偏高(2.54 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP)
- 5、【心电图】1. 窦性心律不齐 2. 异常 Q 波
- 6、【全腹彩超】1. 胆囊息肉 2. 前列腺钙化斑

医生建议

【咽喉粘膜充血】：

- (1) 戒除烟酒，改善工作环境，防止呼吸道感染。
- (2) 避免用嗓过度和用嗓不当，加强锻炼，减少感冒，在医师指导下选用消炎、清咽利喉药、吸入治疗或中药治疗。

【大血小板数目偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【钙(Ca)偏高】：

- (1) 多见于甲状旁腺机能亢进症、VitD 过多症、多发性骨髓瘤、结节病引起肠道过量吸收钙等；
- (2) 建议复查后往内科复诊，结合临床考虑，必要时进一步检查；
- (3) 定期复查。

【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。

【异常 Q 波】：

(1)也可以见于正常人，不排除既往有陈旧性心肌梗死病史。既往有冠心病、心梗病史者，特别伴 ST-T 改变，建议在心血管内科医生指导下坚持治疗，严防心脑血管意外事件发生，尤其在秋冬季节。无既往病史者，建议密切动态观察，心血管内科结合临床诊治。

【前列腺钙化斑】：

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

【胆囊息肉】：

(1)胆囊息肉又称胆囊隆起样病变，其临床症状无特异性，大部分患者为查体时所发现。主要症状为中上腹部隐痛。发病年龄多在 30~50 岁，以中青年为主。

(2)一般认为，胆囊息肉是胆囊癌的诱发因素，如胆囊息肉大于 1cm 时，最好先行手术治疗，以杜绝胆囊癌的发生。

(3)胆囊息肉临床特点有，一是发病率逐渐增高。高胆固醇饮食、长期酗酒、过多进食刺激性食物、饮食规律紊乱如：不吃早餐、晚餐过盛、过多等不良饮食习惯多可造成胆囊息肉的形成；

(4)二是隐蔽攻击性强。胆囊息肉多无症状，85%以上的患者都是在例行体检中发现。3-4mm 以下的息肉在 CT 和核磁共振中难以发现或常常漏诊；

(5)禁酒及含酒精类饮料，因酒精在体内主要通过肝脏分解、解毒，所以，酒精可直接损伤肝功能，引起肝胆功能失调，使胆汁的分泌、排出过程紊乱，从而刺激胆囊息肉增长。

(6)饮食规律、吃好早餐对胆囊息肉患者很重要。肝脏主要分泌胆汁，分泌的胆汁存储入胆囊内，而胆汁的功能主要是消化油性食物。如果不吃早餐，胆汁在胆囊内滞留时间长，可刺激胆囊形成胆囊息肉或使原来的息肉增大或发生变化。所以，要调配营养丰富的早餐和养成吃早餐的生活习惯。

(7)低胆固醇饮食，胆固醇摄入过多，可加重肝胆的代谢负担，并引起多余的胆固醇在胆囊壁结晶、积聚和沉淀，从而形成息肉，所以，胆囊息肉患者应降低胆固醇摄入量，尤其是晚上，应避免进食高胆固醇类食品，如鸡蛋（尤其是蛋黄）、肥肉、海鲜、无鳞鱼类、动物内脏等食品。

(8)宜多食各种新鲜水果、蔬菜，进低脂肪、低胆固醇食品，如香菇、木耳、芹菜、豆芽、海带、藕、鱼肉、兔肉、鸡肉、鲜豆类等；宜多食干豆类及其制品；宜选用植物油，不用动物油；

(9)少吃辣椒、生蒜等刺激性食物或辛辣食品；不用油煎、炸、烤、熏的烹调方法；饮水时，用少量山楂、银杏、绞股蓝草放入水杯中饮用。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-26

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 | 170cm | 体重 | 67kg |
| 血压 | 133/81mmHg | | |

***小结：**

未见异常

操作员：张文静

检查日期：2023-11-25

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) | 正常 | 视力(右) | 正常 |
| 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：**

未见异常

操作员：田野青

检查日期：2023-11-25

检查医生：田野青

耳鼻喉科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 听力(左) | 正常 | 听力(右) | 正常 |
| 外耳道 | 正常 | 鼓膜 | 正常 |
| 鼻窦 | 正常 | 鼻中隔 | 正常 |
| 鼻腔 | 正常 | 扁桃体 | 无肿大 |

| | | | |
|----|----|----|------|
| 嗅觉 | 正常 | 咽喉 | 粘膜充血 |
|----|----|----|------|

***小结:**

(1) 咽喉粘膜充血

操作员：王存宝 检查日期:2023-11-25 检查医生: 王存宝

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--13 | |
| 上皮细胞(EC) | 1 | /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 | |
| 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) | 0 | 个/ul | 0--6 | |
| 鳞状上皮细胞 | 1 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 粘液丝 | 6 | 个/ul | 0--0 | ↑ |
| 颜色(Colour) | 淡黄色 | | | |
| 尿葡萄糖(GLU) | - | | 阴性 | |
| 酮体(KET) | - | | 阴性 | |
| 比重(SG) | 1.020 | | 1.003--1.030 | |
| 酸碱度(PH) | 7.5 | | 4.5--8.0 | |
| 尿蛋白质(PRO) | - | | 阴性 | |
| 尿胆原(URO) | - | | 阴性 | |
| 亚硝酸盐(NIT) | - | | 阴性 | |
| 红细胞(尿)(RBC) | 0 | 个/ul | 0--6 | |
| 尿白细胞(LEU) | - | | 阴性 | |

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期:2023-11-25 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) | 6.82 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 2.74 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 40.2 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 3.60 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 52.7 | % | 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%) | 0.3 | % | 0--1.0 | |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#) | 0.15 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 2.2 | % | 0.4--8.0 | |
| 血小板(PLT) | 228 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 16.6 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 12.2 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.279 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 5.59 | 10 ¹² /L | 4.3--5.8 | |
| 血红蛋白 | 164 | g/L | 130--175 | |
| 红细胞压积(HCT) | 48.6 | % | 40--50 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 87.0 | fl | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 29.3 | pg | 27--34 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 337 | g/L | 316--354 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.31 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 4.6 | % | 3--10 | |
| 红细胞分布宽度标准差 | 41.7 | fl | 35--56 | |

| | | | | |
|-------------------------|-------|--------------------|------------|---|
| (RDW-SD) | | | | |
| 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 | 42.8 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 98 | 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 | 0.2 | % | 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:**

大血小板数目偏高(98 10⁹/L)

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-25 检查医生:陈建国

血 HP 检测

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|------------|--------|----|--------|----|
| 幽门螺旋杆菌抗体检测 | 阴性 (-) | | 阴性 (-) | |

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-25 检查医生:陈建国

血型检测

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|--------|------|----|-----|----|
| ABO 血型 | B 型 | | | |
| RH 血型 | 阳性 | | | |

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-25 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) | 22.90 | mmol/L | 22--29 | |
| 总蛋白(T PROT) | 81.9 | g/L | 65--85 | |
| 白蛋白(ALB) | 48.20 | g/L | 40--55 | |
| 球蛋白(GLB) | 33.70 | g/L | 15--35 | |
| 白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) | 1.43 | | 1.0--2.5 | |
| 碱性磷酸酶(ALP) | 52.0 | U/L | 45--125 | |
| 肌酐(CREA) | 64.00 | umol/L | 57--97 | |
| 尿酸(UA) | 389.00 | umol/L | 200--420 | |
| 钾(K) | 4.33 | mmol/L | 3.5--5.5 | |
| 钠(Na) | 142.2 | mmol/L | 136--145 | |
| 氯(Cl) | 99.5 | mmol/L | 96--108 | |
| 钙(Ca) | 2.54 | mmol/L | 2.11--2.52 | ↑ |
| 乳酸脱氢酶(LDH) | 168.00 | U/L | 120--250 | |
| 淀粉酶(AMY) | 97.00 | IU/L | 35--135 | |
| 葡萄糖(GLU) | 5.18 | mmol/L | 3.89--6.1 | |
| 总胆红素(TBIL) | 14.30 | umol/L | 0--26 | |
| 直接胆红素(DBIL) | 2.5 | umol/L | 0--8.0 | |
| 间接胆红素(IBIL) | 11.80 | umol/L | 0--17.39 | |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | 31.00 | U/L | 9--50 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 19.00 | U/L | 15--40 | |
| 尿素测定 (Urea) | 4.50 | mmol/L | 3.1--8.0 | |
| 肌酸激酶(CK) | 66.00 | U/L | 50--310 | |
| α-羟丁酸脱氢酶 | 159.00 | U/L | 72--182 | |
| C 反应蛋白 | 0.30 | mg/dl | 0--3 | |
| 动脉硬化指数 | 2.25 | | 1.31--3.19 | |
| 谷草比谷丙 | 0.61 | | 0.4--2.5 | |

| | | | | |
|-------------|------|--------|------------|--|
| 总胆固醇(CHOL) | 5.07 | mmol/L | 2.59--5.2 | |
| 甘油三脂(TG) | 1.38 | mmol/L | 0.7--1.7 | |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.31 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.47 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

***小结:**

钙(Ca)偏高(2.54 mmol/L)

操作员：王小雪 检查日期:2023-11-25 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李元俊 男 35岁 体检号:432795

病床号:

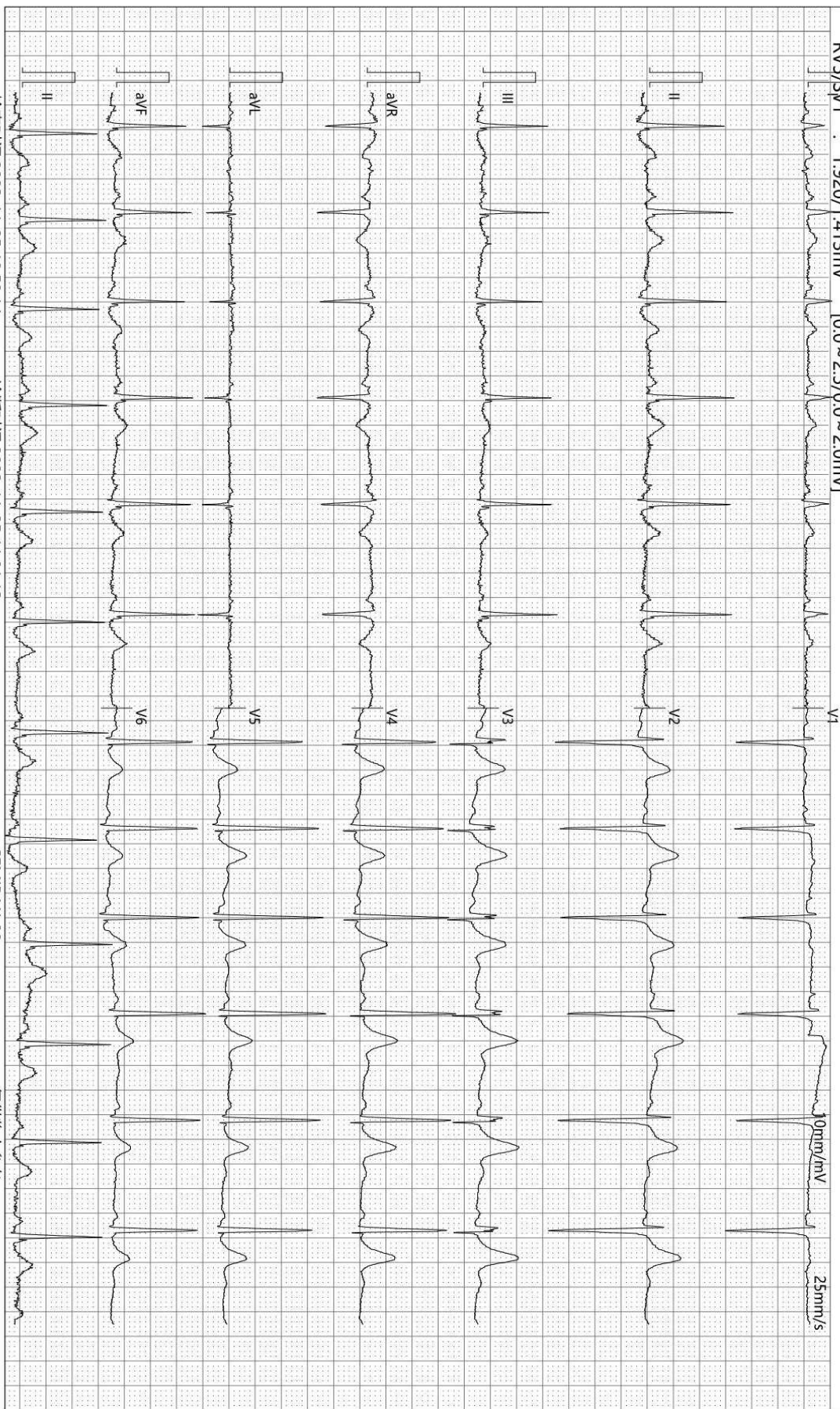
诊断结果:

- 1.窦性心律不齐
- 2.异常Q波

诊断医生:

张之生

| | | |
|---------|-----------------|-----------------------------|
| HR | : 73bpm | [60 ~ 100bpm] |
| P | : 99ms | [0 ~ 110ms] |
| PR | : 138ms | [120 ~ 200ms] |
| QRS | : 90ms | [60 ~ 100ms] |
| QT/QTc | : 372/411ms | [320 ~ 440/0 ~ 450ms] |
| P/QRS/T | : 52/76/58deg. | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/SV1 | : 1.920/1.413mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV] |



检查时间:2023-11-25 10:58:14

诊断时间:2023-11-25 11:01:13

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: 2306260702

姓名: 李元俊

出生年月日: 1988/1/1

年龄: 35

性别: 男

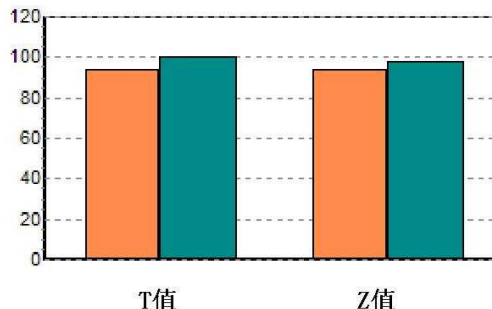
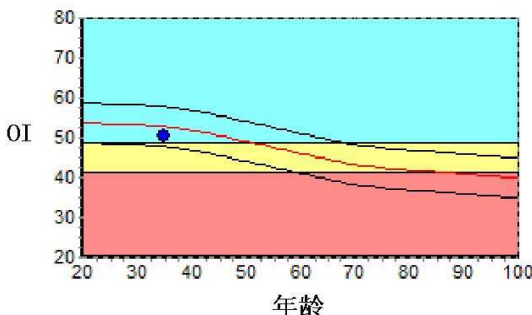
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2023/11/25 10:51:11

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 50.6

SOS: 1367.4 m/s

T值: -0.65

Z值: -0.42

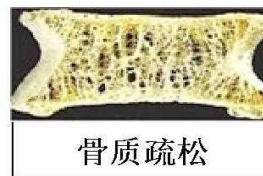
, BUA: 33.5

成人比: 94.0 %

同龄比: 96.0 %

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: 2306260702

影像号: CT20231125153

姓名: 李元俊

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432795

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: 2023-11-25

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-25

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2306260702

影像号: CT20231125154

姓名: 李元俊

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

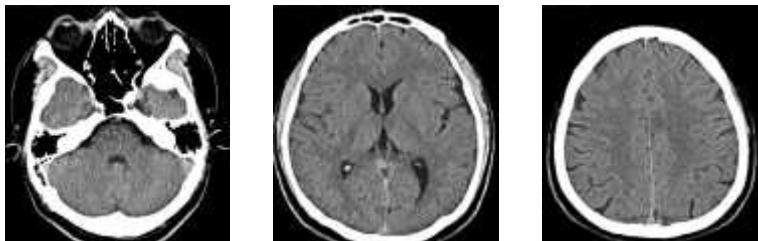
体检号: 432795

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:

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: 2023-11-25

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: 2306260702

影像号: 1462169

姓名: 李元俊

年龄: 35岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

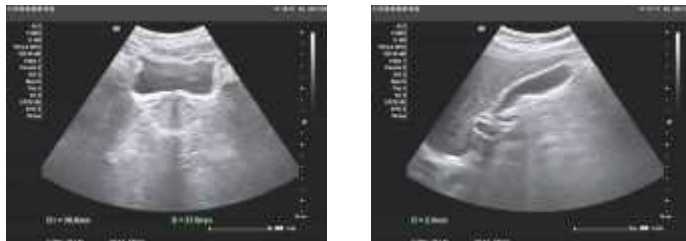
体检号: 432795

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、欠光滑,囊壁探及直径约0.2cm高回声凸起,位置固定,后无声影,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。

膀胱充盈尚可,壁光滑,内清晰。

前列腺形态正常,大小约3.7*2.7*2.6cm,实质回声欠均匀,内见直径约0.5cm强回声斑。

影像诊断:

1. 胆囊息肉
2. 前列腺钙化斑

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-25

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-25