2306260706

# 大同瑞慈健康体检

# 报

# 告

# 册

| | | | |
|---|---|---|---|
| 体检编号 | 432744 | 工号 | 24 |
| 姓　　名 | 付颖超 | | |
| 性　　别 | 女 | 年龄 | 29 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 | 13834255329 | | |
| 体检日期 | 2023-11-28 | | |

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

尊敬的 付颖超女士 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 2023-11-28 ( 体检编号: 432744 ) 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 144/79：本次测量收缩期血压偏高
2、【血常规（五分类）】 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(18.0 %) 中性粒细胞绝对值(GR#)偏高(6.71 10^9/L) 中性粒细胞百分比(GR%)偏高(75.8 %)
3、【生化全项 1】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.43 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.65 mmol/L)
4、【全腹彩超】 左侧附件区囊性结构 建议复查

## 医生建议

【本次测量收缩期血压偏高】:
(1)所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
(2)单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
(3)当病人患主动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
(4)劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治，定期复诊。
(5)平时应低盐（每天 5～10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
(6)血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被"治愈"，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。

【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。

【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。

【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 2.59-5.20mmol/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 5.21-5.69mmol/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＞7.2mmol/L 或低密度脂蛋白＞4.9mmol/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。

【高密度脂蛋白(HDL)偏高】:
(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。

【左侧附件区囊性结构】:
(1)建议妇科进一步复查.

**汇总医生：** 丁昊炜

**主检日期：** 2023-11-30

**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 | 168cm | 体重 | 53kg |
| 血压 | 144/79mmHg | | |

***小结：**

（1）血压 144/79：本次测量收缩期血压偏高

操作员：赵婉如　　检查日期:2023-11-28　　检查医生：名燕凌

# 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 | 0 | 个/ul | 0--13 | |
| 上皮细胞(EC) | 0 | /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 | 0 | 个/ul | 0--0 | |
| 粘液丝 | 0 | 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) | 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 | |
| 红细胞(尿)(RBC) | 0 | 个/ul | 0--6 | |
| 尿白细胞(LEU) | - | | 阴性 | |

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣　检查日期:2023-11-29　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) | 8.85 | 10^9/L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 1.59 | 10^9/L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 18.0 | % | 20--50 | ↓ |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 6.71 | 10^9/L | 1.8--6.3 | ↑ |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 75.8 | % | 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%) | 0.3 | % | 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%) | 1.8 | % | 0.4--8.0 | |
| 血小板(PLT) | 270 | 10^9/L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 15.5 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 8.7 | fl | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.236 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 4.65 | 10^12/L | 3.8--5.1 | |
| 血红蛋白 | 138 | g/L | 115--150 | |
| 红细胞压积(HCT) | 41.3 | % | 35--45 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 88.8 | fl | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 29.7 | pg | 27--34 | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 335 | g/L | 316--354 | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.36 | 10^9/L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 4.1 | % | 3--10 | |
| 红细胞分布宽度标准差 | 42.7 | fl | 35--56 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| （RDW-SD） | | | | |
| 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 | 16.1 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 44 | 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：**

淋巴细胞百分比(LY%)偏低(18.0 %)　中性粒细胞绝对值(GR#)偏高(6.71 10^9/L)　中性粒细胞百分比(GR%)偏高(75.8 %)

操作员：祁佳佳　检查日期:2023-11-28　检查医生:陈建国

## 糖化血红蛋白

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|---|---|---|---|---|
| 糖化血红蛋白 | 4.7 | | 4.1--6.0 | |

***小结：**

未见异常

操作员：祁佳佳　检查日期:2023-11-28　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) | 22.00 | mmol/L | 22--29 | |
| 总蛋白(T PROT) | 72.8 | g/L | 65--85 | |
| 白蛋白(ALB) | 47.20 | g/L | 40--55 | |
| 球蛋白(GLB) | 25.60 | g/L | 15--35 | |
| 白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) | 1.84 | | 1.0--2.5 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 碱性磷酸酶(ALP) | 46.0 | U/L | 35--100 | |
| 肌酐(CREA) | 64.00 | umol/L | 41--73 | |
| 尿酸(UA) | 282.00 | umol/L | 140--340 | |
| 钾(K) | 4.26 | mmol/L | 3.5--5.5 | |
| 钠(Na) | 140.8 | mmol/L | 136--145 | |
| 氯(Cl) | 100.7 | mmol/L | 96--108 | |
| 钙(Ca) | 2.42 | mmol/L | 2.11--2.52 | |
| 乳酸脱氢酶(LDH) | 159.00 | U/L | 120--250 | |
| 淀粉酶(AMY) | 49.00 | IU/L | 35--135 | |
| 葡萄糖(GLU) | 5.05 | mmol/L | 3.89--6.1 | |
| 总胆红素(TBIL) | 16.60 | umol/L | 0--21 | |
| 直接胆红素(DBIL) | 3.1 | 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) | 8.00 | 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） | 4.60 | mmol/L | 2.6--7.5 | |
| 肌酸激酶(CK) | 83.00 | U/L | 40--200 | |
| α-羟丁酸脱氢酶 | 149.00 | U/L | 72--182 | |
| C 反应蛋白 | 0.20 | mg/dl | 0--3 | |
| 动脉硬化指数 | 1.82 | | 1.31--3.19 | |
| 谷草比谷丙 | 1.88 | | 0.4--2.5 | |
| 总胆固醇(CHOL) | 5.43 | mmol/L | 2.59--5.2 | ↑ |
| 甘油三脂(TG) | 0.86 | mmol/L | 0.7--1.7 | |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.00 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.65 | mmol/L | 0.77--1.55 | ↑ |

***小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.43 mmol/L)　高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.65 mmol/L)

操作员：王文静　检查日期:2023-11-28　检查医生:陈建国

## 血沉（ESR）

| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 |
|---|---|---|---|---|
| 红细胞沉降率（ESR） | 3.5 | mm/h | 0--20 | |

***小结：**

未见异常

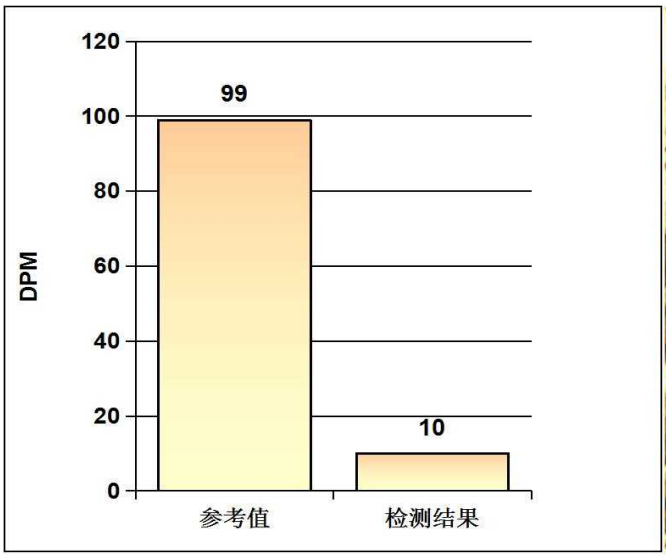
操作员：梁可欣　检查日期:2023-11-28　检查医生:陈建国

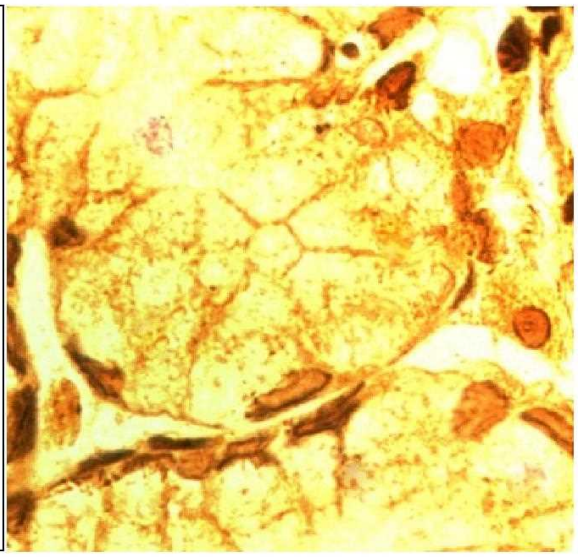
# 大同瑞慈康复医院

## $^{14}$C呼气试验检验报告

| 姓　　名 | 付颖超 | 年龄 | 29 | 性别 | 女 |
|---|---|---|---|---|---|
| 住院号 | 0 | 日期 | 2023/11/28 10:07:34 | 电话 | 0 |
| 送检医生 | 曹居杰 | 样品编号 | 8169 | 编号 | 2306260706 |

**$^{14}$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=** 10　　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

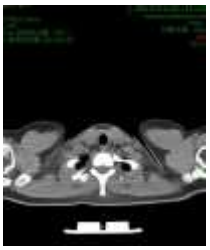
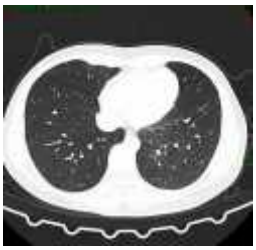
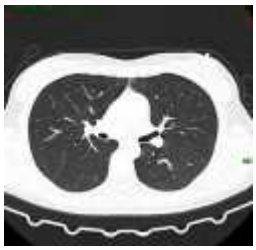
检测医生:　曹居杰

# 双源 CT 诊断图文报告

**流水号：2306260706** **影像号：CT20231128110**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 姓名：付颖超 | 年龄：29 岁 | 性别：女 | 检查设备：西门子量子双源 CT |
| 体检号：432744 | 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：2023-11-29

审核医师：剧艳军 报告日期：2023-11-29

Rich 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

# 双源 CT 诊断图文报告

**流水号：2306260706** **影像号：CT20231128111**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 姓名：付颖超 | 年龄：29 岁 | 性别：女 | 检查设备：西门子量子双源 CT |
| 体检号：432744 | 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：2023-11-29

审核医师：剧艳军 报告日期：2023-11-29

Rich 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

医学影像

# 超声诊断图文报告

**流水号：2306260706** **影像号：1465400**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 姓名：付颖超 | 年龄：29 岁 | 性别：女 | 检查设备：Vivid E95 |
| 体检号：432744 | 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：2023-11-28

审核医师：李菊蓉 报告日期：2023-11-28

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

医学影像

# 超声诊断图文报告

**流水号：2306260706** **影像号：1465602**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 姓名：付颖超 | 年龄：29 岁 | 性别：女 | 检查设备：Vivid E95 |
| 体检号：432744 | 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 5.2*3.5*4.4cm，肌壁回声均匀，内膜线清晰，厚约 0.7cm，宫颈厚约 3.0cm，左侧附件区探及囊性回声，大小约 1.9*1.6cm，边界清，内透声好，右侧附件区未见异常。

**影像诊断：**

左侧附件区囊性结构　建议复查

报告医师：李菊蓉　　检查日期：2023-11-28

审核医师：李菊蓉　　报告日期：2023-11-28

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