



2306260722

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	432808	工号	40
姓名	胡健健		
性别	女	年龄	28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	13111120037		
体检日期	2023-11-24		

尊敬的胡健健女士您好！

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：432808）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、【血常规（五分类）】 单核细胞百分比(MO%)偏低(2.9%)
- 2、【生化全项 1】 乳酸脱氢酶(LDH)偏低(117.00 U/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 4、【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 5、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶囊性结节 TI—RADS 2级
- 6、【动脉硬化检测】 1. 外周动脉僵硬度增高

医生建议

【单核细胞百分比(MO%)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【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。

【隐血(ERY)+-】：

- (1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。
- (2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。
- (3) 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白尿。
- (4) 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【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。

【甲状腺左侧叶囊性结节】：

- (1) 甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
- (2) 甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【外周动脉僵硬度增高】：

- (1) 动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。
- (2) 要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

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	171cm	体重	60kg
血压	123/88mmHg		

***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

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/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	4	/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)	3	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	4	个/ul	0--0	↑
粘液丝	1	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)	1.015		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)	3	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

隐血(ERY)+- 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期:2023-11-24 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)	8.66	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.15	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	36.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.93	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.29	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	268	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	8.5	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.229	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.45	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	134	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	39.9	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	89.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.2	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#)	0.25	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	2.9	%	3--10	↓
红细胞分布宽度标准差	41.0	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	15.9	%	11--45	
大血小板数目	43	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.04	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:**

单核细胞百分比(MO%)偏低(2.9 %)

操作员：乔叶 检查日期:2023-11-24 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:2023-11-26 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)	24.90	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	82.4	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	51.50	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	30.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.67		1.0--2.5	

碱性磷酸酶(ALP)	67.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	52.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	292.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.28	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	139.7	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	100.4	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.36	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	117.00	U/L	120--250	↓
淀粉酶(AMY)	50.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.63	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	15.40	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	3.3	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.10	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	9.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	
尿素测定(Urea)	3.90	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	40.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	111.00	U/L	72--182	
C反应蛋白	0.70	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.94		1.31--3.19	
谷草比谷丙	2.33		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.06	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.99	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.75	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.42	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

乳酸脱氢酶(LDH)偏低(117.00 U/L)

操作员：李佳敏 检查日期:2023-11-24 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

胡健健 女 28岁 体检号:432808

病床号:

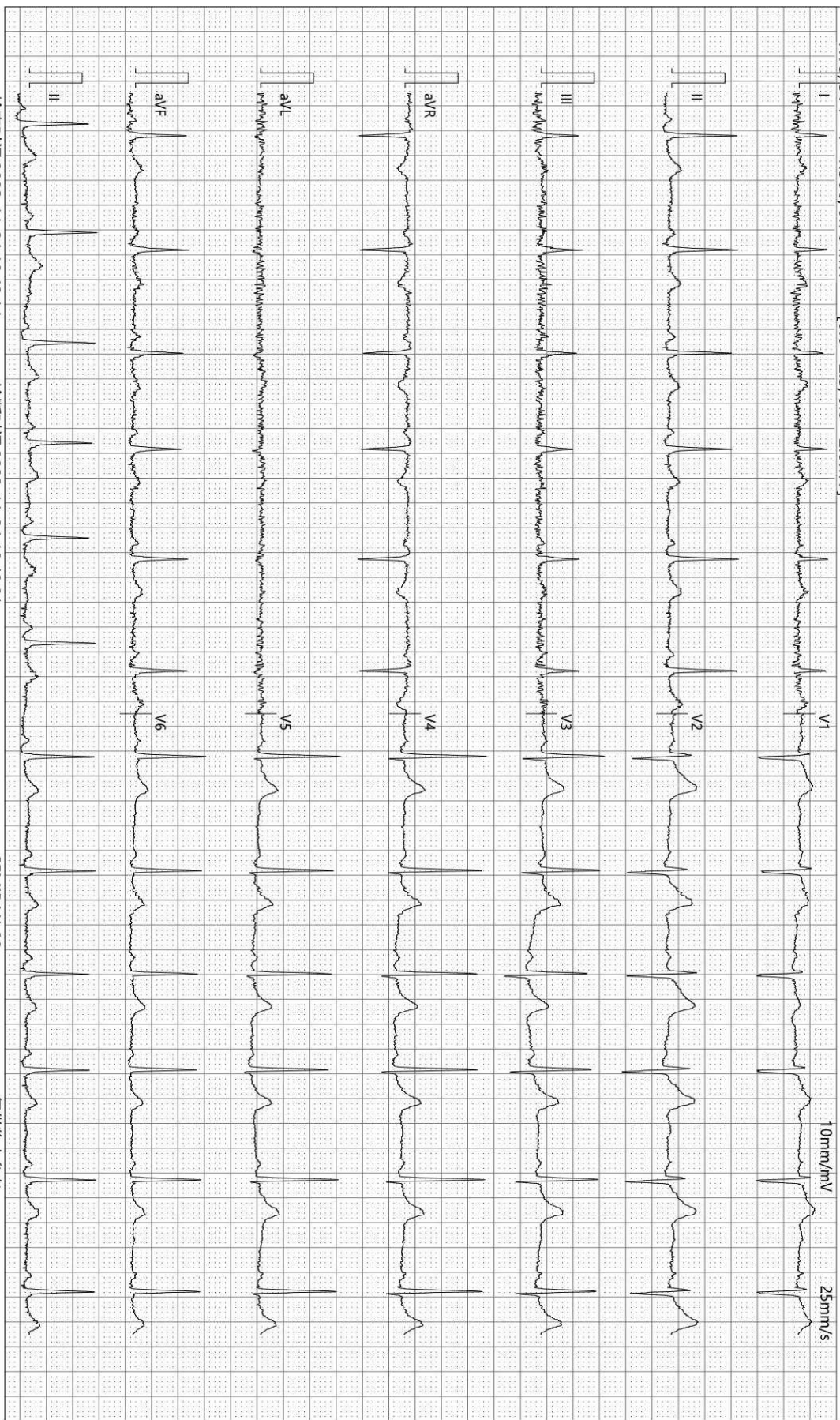
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR : 69bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 106ms [0 ~ 110ms]
 PR : 144ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 83ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 394/423ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 82° / 64° / 54deg. [0 ~ 75° / -30 ~ 90° / 0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.506/0.764mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-24 10:42:14

诊断时间:2023-11-24 10:49:01

SEMIP V1 90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2306260722

影像号: CT20231124109

姓名: 胡健健

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

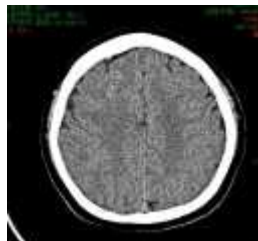
体检号: 432808

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: 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: 2306260722

影像号: CT20231124110

姓名: 胡健健

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432808

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。

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

超声诊断图文报告

流水号: 2306260722

影像号: 1460853

姓名: 胡健健

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432808

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, 于左侧叶中下部探及囊性结节, 大小约 0.2*0.2cm, 边界清晰, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺左侧叶囊性结节 TI-RADS 2 级

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-24

超声诊断图文报告

流水号: 2306260722

影像号: 1460857

姓名: 胡健健

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432808

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 1.0cm, 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: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-24

超声诊断图文报告

流水号: 2306260722

影像号: 1460862

姓名: 胡健健

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 432808

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 0.5cm, 宫颈厚约 2.2cm, 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: 2023-11-24

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-24