



2306260733

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	432814	工号	51
姓名	王俊丽		
性别	男	年龄	42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	15235201101		
体检日期	2023-11-26		

尊敬的王俊丽先生您好！

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 2023-11-26 （体检编号：432814）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）体重指数 29.07：超重（2）血压 150/95：本次测量血压偏高
- 2、【眼科】（1）左眼视力下降（2）右眼视力下降
- 3、【生化全项 1】尿酸(UA)偏高(486.00 $\mu\text{mol/L}$) 葡萄糖(GLU)偏高(6.40 mmol/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(58.00 U/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.73 mmol/L)
- 4、【尿常规】粘液丝偏高(1 /HP)
- 5、【甲状腺彩超】1. 甲状腺左侧叶多发囊肿 2. 双侧颈部淋巴结肿大
- 6、【全腹彩超】1. 中度脂肪肝 2. 胆囊息肉 多发

医生建议

【超重】：

(1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。

(2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。

(3) 体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $\text{BMI}=\text{体重}(\text{千克})/\text{身高}(\text{米}\times\text{米})$ 。成人的标准值是 BMI18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。

(4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。

(5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。

(6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。

(7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。

(8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【本次测量血压偏高】：

(1) 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。

(2) 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。

(3) 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。

(4) 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。

(5) 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。

(6) 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。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。

【视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

(1) 丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。

(2) 丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的 2-3 倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。

(3) 丙氨酸氨基转移酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转氨酶升高。

(4) 发现了丙氨酸氨基转氨酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。

(5) 平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含 V-C 的水果蔬菜。

【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(如急性慢性肾炎、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。

【葡萄糖(GLU)偏高】：

(1) 正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。

(2) 空腹血糖偏高可分为生理性偏高(如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常)和病理性增高(如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等)。

(3) 空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。

(4) 排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。

(5) 如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。

(6) 已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。

(7) 糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【甘油三脂(TG)偏高】：

(1) 甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。

(2) 甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。

(3) 甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。

(4)甘油三酯大于 2.3mmol/L, 就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成, 但也会间接引起心脑血管疾病风险增加, 同时, 当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时, 还会增加急性胰腺炎的风险, 所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食, 饮食控制不佳可以选择药物治疗。

(5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础, 包括减重, 增加运动量, 限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果, 定期复查。

(6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗, 首选他汀和贝特类药物。

【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。

【双侧颈部淋巴结肿大】:

(1)建议外科结合临床考虑, 动态观察; 定期复查。

【甲状腺左侧叶多发囊肿】:

(1)建议内分泌科诊断治疗。

【中度脂肪肝】:

(1)脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润, 为一种多病因引起的获得性疾病。

(2)脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征, 最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症(尤其甘油三酯升高)、营养失调(营养过量或不足)、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。

(3)当肝内脂类(主要为甘油三酯)含量超过肝重的 5% 时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象, 不是一个独立性的疾病。

(4)值得注意的是, 过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润, 引起肝细胞肿大, 严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的, 合理饮食、运动及治疗后可恢复。

(5)合理控制饮食, 控制总摄入量, 低盐、低脂和低糖类饮食, 少吃动物内脏, 多吃蔬菜水果;

(6)控制危险因素, 如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱, 戒酒、戒烟, 坚持长期有氧运动, 加强体育锻炼;

(7)定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【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、过多进食刺激性饮食、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： 2023-11-28

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	85kg
血压	150/95mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 29.07：超重

(2) 血压 150/95：本次测量血压偏高

操作员：杨柳庆

检查日期:2023-11-26

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	92 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：杨淑兰

检查日期:2023-11-26

检查医生：杨淑兰

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：谷岱清

检查日期：2023-11-26

检查医生：谷岱清

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.25	视力(右)	0.25
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：

(1) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期:2023-11-26 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	正常

***小结:**

未见异常

操作员：王存宝 检查日期:2023-11-26 检查医生：王存宝

检验报告

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）	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0--0	
粘液丝	1	个/ul	0--0	↑
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)	6.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期:2023-11-26

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)	6.34	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.50	10 ⁹ /L	1.1--3.2	

淋巴细胞百分比(LY%)	23.6	%	20--50
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.40	10 ⁹ /L	1.8--6.3
中性粒细胞百分比(GR%)	69.5	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.06	10 ⁹ /L	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.9	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.14	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)	219	10 ⁹ /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	16.4	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	10.7	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.234	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	5.66	10 ¹² /L	4.3--5.8
血红蛋白	170	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	49.7	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	87.9	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)	341	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.24	10 ⁹ /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	3.8	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.7	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.1	%	10.6--16.6
大血小板比率	30.3	%	11--45
大血小板数目	66	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:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-26 检查医生:陈建国

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	
颜色(Colour)	淡黄色			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0--6	

***小结:**

未见异常

操作员：李佳敏 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)	24.3	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	73.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	48.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	24.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.96		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	74.0	U/L	45--125	

肌酐(CREA)	67.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	486.00	umol/L	200--420	↑
钾(K)	4.25	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	143.2	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	101.0	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.48	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	153.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	68.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	6.40	mmol/L	3.89--6.1	↑
总胆红素(TBIL)	19.10	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	5.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	13.20	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	58.00	U/L	9--50	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	29.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	4.60	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	259.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	130.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	2.20	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.48		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.50		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.11	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.73	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.83	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.14	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

尿酸(UA)偏高(486.00 umol/L) 葡萄糖(GLU)偏高(6.40 mmol/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(58.00 U/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.73 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-26 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)	1.3	mm/h	0--15	

*小结:

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-26 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王俊丽 男 42岁 体检号:432814

病床号:

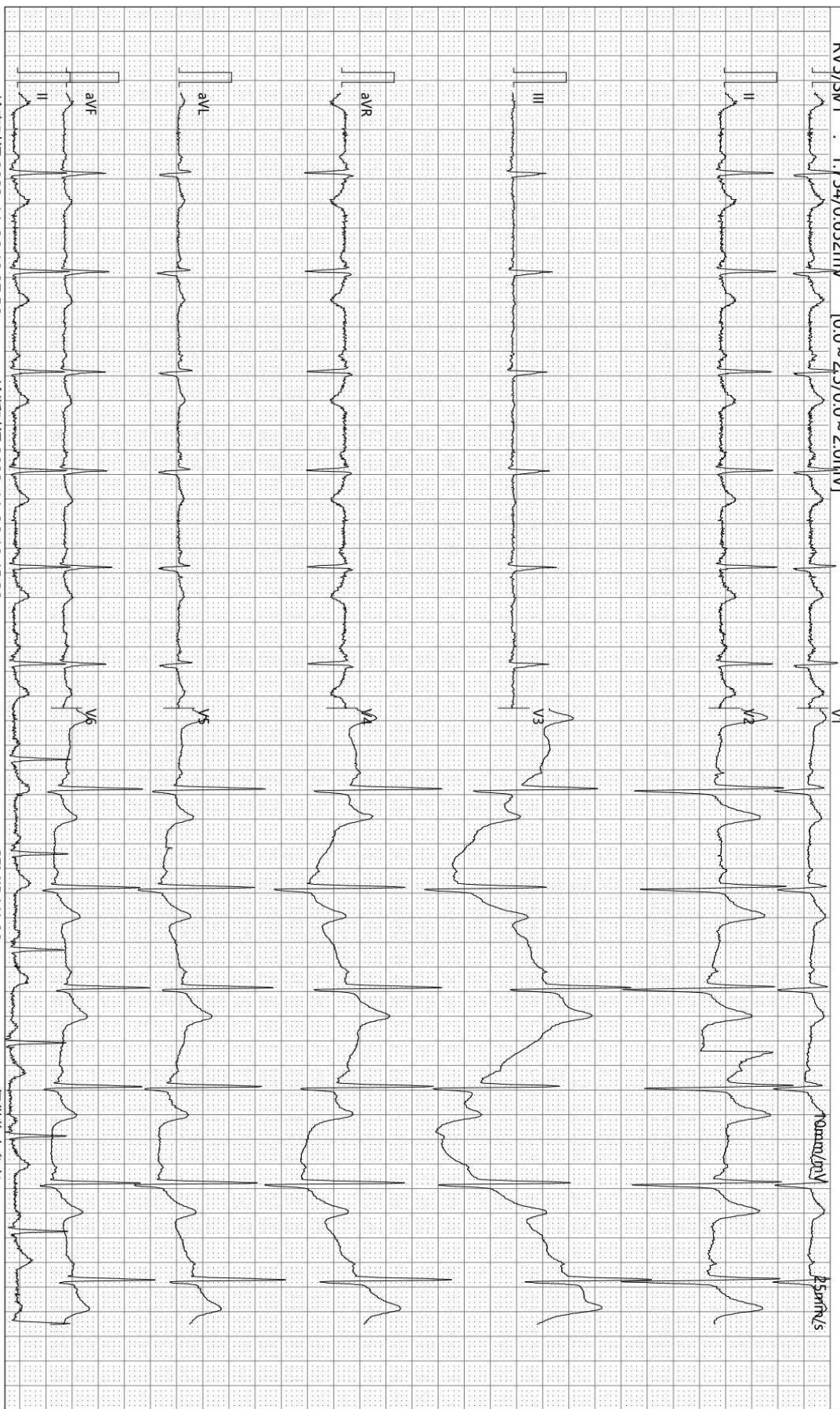
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 77bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 107ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 139ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 94ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 364/412ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 41/77/40deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.754/0.652mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-26 10:37:56

诊断时间:2023-11-26 10:45:32

SEMIP V1 90

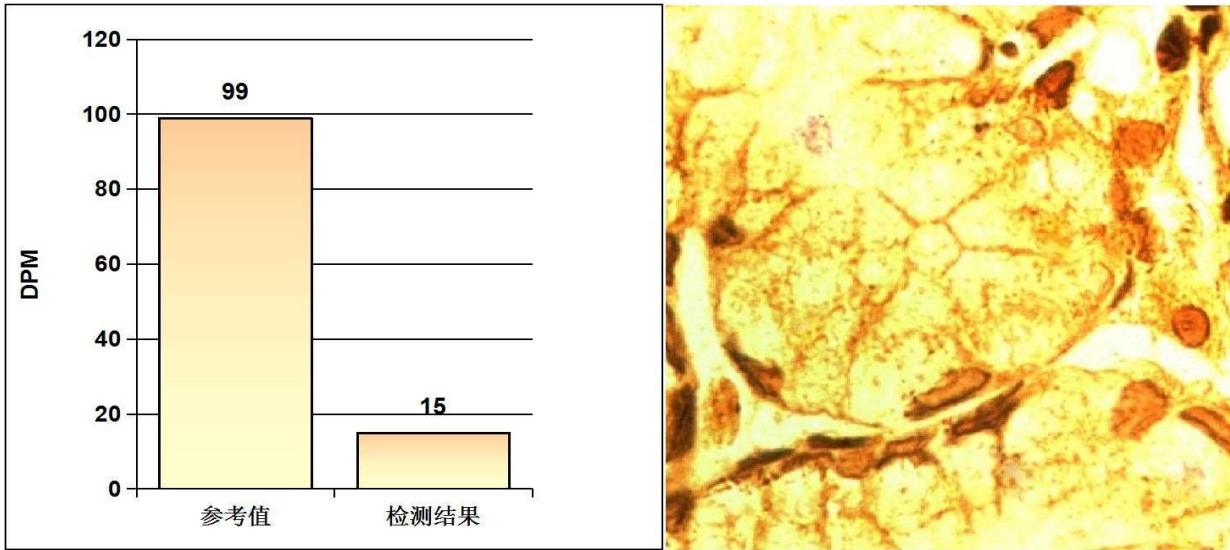
仅供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	王俊丽-T	年龄	42	性别	男
住院号	0	日期	2023/11/26 10:54:24	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	8135	编号	2306260733

¹⁴C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= 15** **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: 2306260733

影像号: CT20231126074

姓名: 王俊丽

年龄: 42 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432814

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: 2023-11-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-27

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2306260733

影像号: CT20231126075

姓名: 王俊丽

年龄: 42 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 432814

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: 2023-11-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-27

超声诊断图文报告

流水号: 2306260733

影像号: 1463039

姓名: 王俊丽

年龄: 42 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 432814

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, 左侧叶探及数个囊性结节, 大者约 0.2*0.1cm, 边界清, 形态规则, 余实质回声均匀。

双侧颈部均探及低回声结节, 左侧大小约 1.2*0.3cm, 右侧大小约 1.4*0.3cm, 边界清, 皮髓质分界清。

影像诊断:

1. 甲状腺左侧叶多发囊肿
2. 双侧颈部淋巴结肿大

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-26

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-26

超声诊断图文报告

流水号: 2306260733

影像号: 1463222

姓名: 王俊丽

年龄: 42岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 432814

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,实质回声细腻、增强,肝内管道系统走行欠清晰,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,囊壁探及数个高回声凸起,大者直径约1.1cm,位置固定,后无声影,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。
前列腺大小形态正常,实质回声均匀。

影像诊断:

1. 中度脂肪肝
2. 胆囊息肉 多发

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-26

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-26