



2307010533

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	433163	工号	23
姓名	翟彦军 1		
性别	男	年龄	43 岁
单位	大同市森林公安局		
部门	大同市森林公安局		
联系电话	13663624818		
体检日期	2025-11-18		

尊敬的翟彦军 1 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 2025-11-18 (体检编号: 433163) 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）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(13.3 f1) 红细胞(RBC)偏低($4.28 \times 10^9/L$)
- 2、【肾功三项】 尿酸(UA)偏低(177.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 3、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(3.23 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)2+ 维生素C+- 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(21 /HP)
- 5、【CT检查】 右肺下叶背段实性结节，考虑良性病变
- 6、【MR检查】 1.腰4-5椎间盘膨出 2.腰3椎体脂肪岛

医生建议

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

【红细胞(RBC)偏低】：

- (1)红细胞减少提示贫血，是诊断贫血的三大指标之一：血红蛋白、红细胞、网织红细胞。要了解贫血的程度和类型，需要进一步检查的内容有：血清铁蛋白、红细胞游离原卟啉、血清叶酸、血清维生素B12。
- (2)注意观察是否有慢性失血，查找病因，多数由挑吃、偏食、慢性疾病引起，往血液科及时治疗，定期复查。
- (3)平衡饮食，并适当补充铁剂，维生素C及B族。
- (4)复查血常规。

【尿酸(UA)偏低】：

- (1)建议内科结合临床参考。

【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0.7-1.7 mmol/L 之间，1.7-2.29 mmol/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2.3 mmol/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5.6 mmol/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。

【隐血(ERY)2+】：

- (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血尿。

(4)建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【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。

【维生素 C+-】：

(1)尿液中维生素 C 阳性，一般提示饮食中摄入维生素 C 含量较高的食物，引起尿液中维生素 C 呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

【右肺下叶背段实性结节，考虑良性病变】：

(1)建议呼吸科定期复查

【椎体脂肪岛】：

(1)建议往脊柱外科复诊；定期复查。

【腰 4-5 椎间盘膨出】：

(1)建议骨科诊断治疗

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-11-26

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
血压	105/67mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：张文静

检查日期：2025-11-26

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	2	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	4	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	2	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	2+		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/u1	0--0	
维生素C	+-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	4	个/u1	0--0	↑
粘液丝	21	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	5.0		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)	1	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结：**

隐血 (ERY)2+ 维生素 C+- 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(21 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-11-18

检查医生:康建忠

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)	5.48	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.97	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	36.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.24	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	59.0	%	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(E0#)	0.03	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.6	%	0.4--8	
血小板(PLT)	217	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	13.3	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	10.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.235	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.28	10 ¹² /L	4.3--5.8	↓
血红蛋白	133	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	41.3	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	96.5	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	321	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.22	10 ⁹ /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	4.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	46.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.6	%	10.6--16.6	

大血小板比率	31.9	%	11--45	
大血小板数目	69	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
有核红细胞数目	0.004	$10^9/L$	0--9999	
有核红细胞百分比	0.07	/100WBC	0--9999	

***小结:**

血小板分布宽度(PDW)偏低(13.3 f1) 红细胞(RBC)偏低($4.28 \times 10^9/L$)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-11-18

检查医生:康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	70.70	$\mu\text{mol/L}$	57--97	
尿酸(UA)	177.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	↓
尿素测定(Urea)	5.60	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

尿酸(UA)偏低(177.00 $\mu\text{mol/L}$)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-18

检查医生:赵树民

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.34	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-11-18

检查医生:赵树民

同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	5.60	$\mu\text{mol/L}$	0--15	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-18 检查医生：赵树民

血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	1.84		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.56	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	3.23	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.41	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.31	mmol/L	0.77--1.55	

*小结:

甘油三脂(TG)偏高(3.23 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-18 检查医生：赵树民

肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	15.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	24.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.83		0.4--2.5	

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-11-18 检查医生：赵树民

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

翟彦军1 男 43岁 体检号:433163

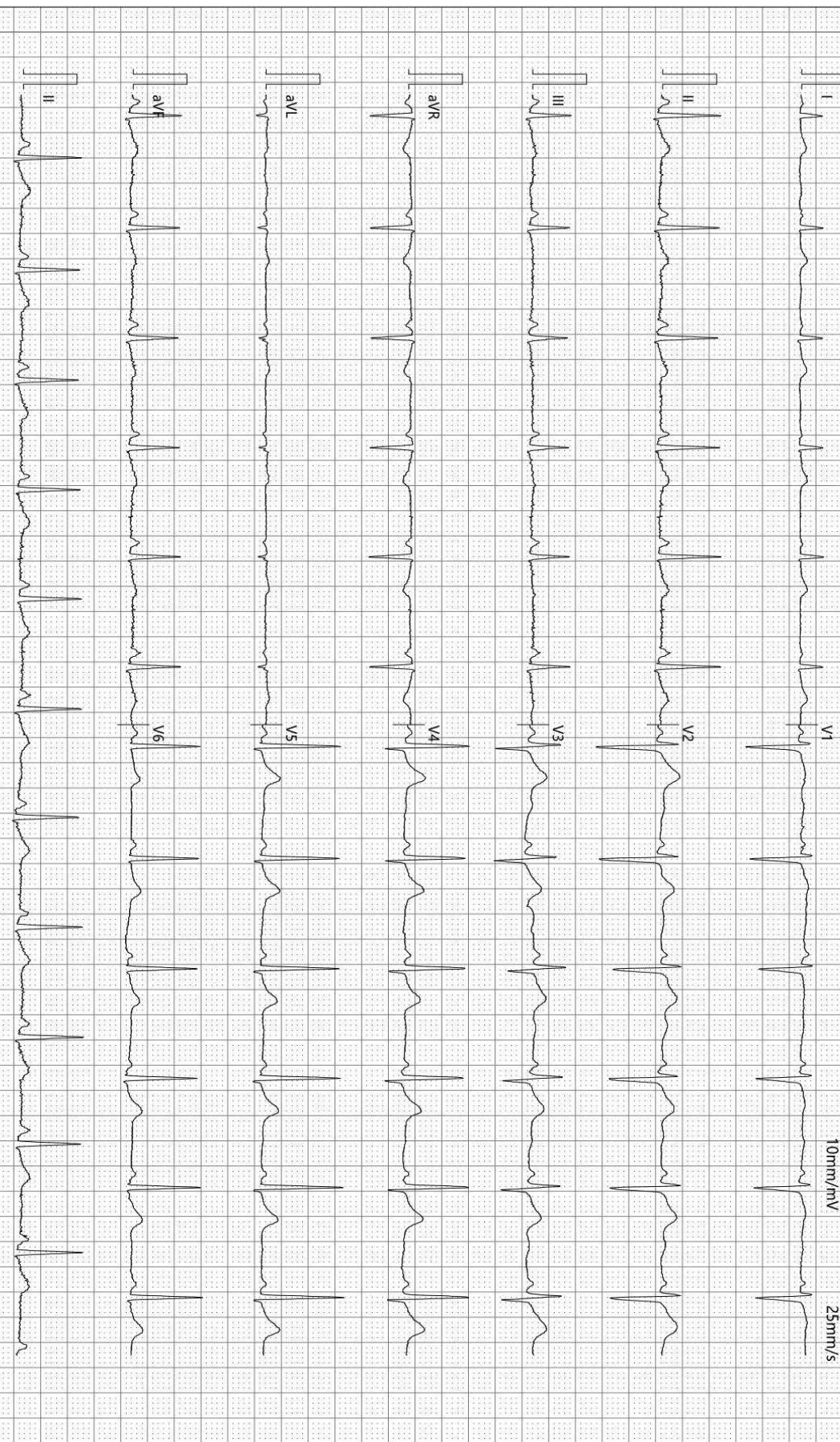
病床号:

诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

HR	: 69bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 87ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 122ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 77ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 376/403ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 78.1 / 67.5/ 54deg.	[0 ~ 75 / -30 ~ 90 / 0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.514/0.866mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-11-18 10:20:10

诊断时间:2025-11-18 10:24:32

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307010533

超声号: 2042245

姓名: 翟彦军 1

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

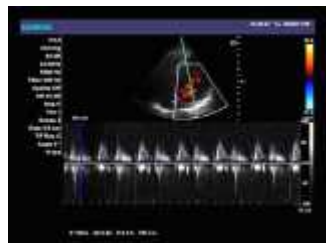
体检号: 433163

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 25 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (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: 2025-11-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-11-18



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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307010533

超声号: 2041920

姓名: 翟彦军 1

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 433163

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: 2025-11-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-11-18



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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307010533

超声号: 2041923

姓名: 翟彦军 1

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 433163

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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-11-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-11-18



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

ID 号: 2307010533

影像号: CT20251118064

姓名: 翟彦军 1 年龄: 43 岁 性别: 男 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 433163 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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。右肺下叶背段 (IM185) 见实性结节, 大小约为 0.4cm × 0.3cm。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

影像诊断:

右肺下叶背段实性结节, 考虑良性病变

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2025-11-25

审核医师: 蒋聪明

报告日期: 2025-11-25

ID号: 2307010533

影像号: MR20251125046

姓名: 翟彦军 1

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 433163

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。腰3椎体见一直径约 0.5cm 的短 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像呈等信号, 余椎体及附件骨结构正常, 各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 4-5 椎间盘膨出, 硬膜囊受压, 双侧神经根无受压, 椎管及双侧椎间孔无狭窄。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

影像诊断:

1. 腰 4-5 椎间盘膨出
2. 腰 3 椎体脂肪岛

报告医师: 穆丽萍

检查日期: 2025-11-25

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-11-25