



2307030516

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	433380	工号	6
姓名	王日春		
性别	男	年龄	58岁
单位	大同市人民代表大会常务委		
部门	大同市人民代表大会常务委员会		
联系电话	13503525244		
体检日期	2024-12-03		

尊敬的王日春先生您好！

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 2024-12-03 （体检编号：433380）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 27.68：超重
- 【血常规（五分类）】 红细胞平均体积(MCV)偏高(100.6 f1)
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.29 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(35 /HP)
- 【血凝四项】 纤维蛋白原(FIB)偏低(1.92 g/L)
- 【心电图】 1. 窦性心动过缓

医生建议

【超重】：

- 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。
- 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。
- 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： $BMI=体重(千克)/身高(米\times米)$ 。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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏B超等，积极治疗基础性疾病。
- 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。

【红细胞平均体积(MCV)偏高】：

- 供内科结合临床参考。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- 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。
- 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 $>7.2\text{mmol/L}$ 或低密度脂蛋白 $>4.9\text{mmol/L}$ ，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- 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。
- 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，胆固醇不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
- 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。
- 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。

【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。

【纤维蛋白原(FIB)偏低】：

(1)建议内科结合临床参考。

【窦性心动过缓】：

- (1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。
- (2)如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-12-04

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	80kg
血压	123/74mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 27.68: 超重

操作员：陈红锦 检查日期：2024-12-03 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	3	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	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/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	35	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)	1.025		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)	0	个/u1	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(35 /HP)

操作员：赵伟 检查日期：2024-12-03 检查医生：康建忠

传染四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乙肝表面抗原	阴性 (-)		阴性 (-)	
丙型肝炎病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	
梅毒抗体	阴性 (-)	S/CO	0-1	
艾滋病病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	

*小结：

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-12-03 检查医生：康建忠

血凝四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
凝血酶原时间(PT)	11	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间(APTT)	43.3	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间(TT)	19.2	秒	14--21	
纤维蛋白原(FIB)	1.92	g/L	2--4	↓
国际标准化比值(INR)	1	INR	0.85--1.15	

*小结：

纤维蛋白原(FIB)偏低(1.92 g/L)

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-03 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)	5.05	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.41	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	27.9	%	20--50	

中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.11	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	61.7	%	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%)	0.7	%	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%)	2.9	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	164	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	11.7	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.192	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.85	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	163	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	48.8	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	100.6	f1	82--100	↑
平均血红蛋白含量 (MCH)	33.5	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	333	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.35	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	6.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	47.7	f1	35--56	
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	37.2	%	11--45	
大血小板数目	61	$10^9/L$	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:**

红细胞平均体积 (MCV) 偏高 (100.6 f1)

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-03

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)	68.10	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	275.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	3.20	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-03 检查医生：康建忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.75	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-03 检查医生：康建忠

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	1.70		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.29	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.69	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.59	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.52	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.29 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-03 检查医生：康建忠

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)	30.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	30.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	17.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.57		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-03 检查医生：康健忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王日春 男 58岁 体检号:433380

病床号:

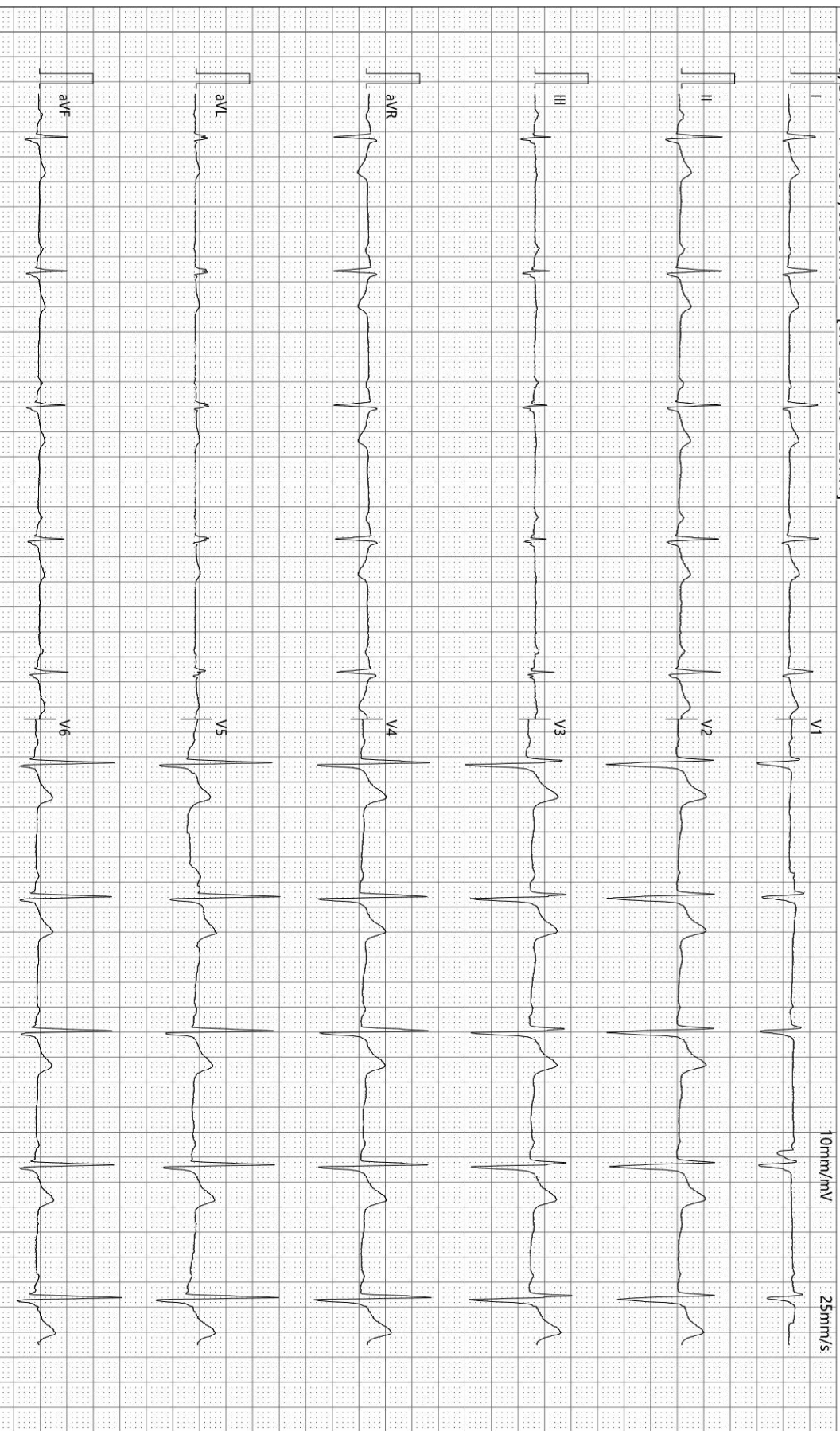
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

张生 陶志辉

HR	: 58 ↓ bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 112 ↑ ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 182ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 106 ↑ ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 410/403ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 72/42/44deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.587/0.554mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-12-03 10:01:19

诊断时间:2024-12-03 10:20:17

SEMIP V1 90

仅供临床参考