2307050650

大同瑞慈健康体检

报

告

册

体检编号	433754	工号	91
姓　　名	熊宝平		
性　　别	男	年龄	39 岁
单　　位	中国北方发动机研究所		
部　　门	中国北方发动机研究所		
联系电话	15735256946		
体检日期	2023-11-25		

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

尊敬的 熊宝平先生 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 2023-11-25 (体检编号: 433754) 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 27.64：超重

2、【血常规（五分类）】 白细胞(WBC)偏高(10.49 10^9/L) 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高(3.33 10^9/L) 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)偏高(0.91 10^9/L) 嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏高(8.7 %) 血小板压积(PCT)偏高(0.288 %)

3、【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(471.00 umol/L)

4、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(4.11) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.55 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.84 mmol/L)

5、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP)

6、【心电图】 1.窦性心律 2.ST 段抬高

7、【全腹彩超】 轻度脂肪肝

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：BMI=体重（千克）/身高（米×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。

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏高】:
(1)成人全血淋巴细胞占白细胞总数的 20-40%。在中性粒细胞减少的病例中，淋巴细胞可相对增高，多与病毒感染有关（如感冒等）。
(2)病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等，建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【白细胞(WBC)偏高】:
(1)白细胞是机体防御系统的重要组成部分。白细胞通过不同的方式、不同的机制消灭病原体、消除过敏原和参与免疫反应产生的抗体等。

(2)升高多见于细菌感染，明显升高也可见于某些血液病、急性出血等。建议复查全血细胞分析，内科咨询，待排感染性疾病，进一步明确诊断，结合临床诊治。
(3)复查血常规。
(4)若明显升高，请抗感染治疗。

【嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)偏高】:
(1)提示体检近期存在过敏性疾病（如支气管哮喘）、寄生虫病（如钩虫病、蛔虫病）、某些皮肤病（如湿疹）、传染病（猩红热）、血液病等。建议内科结合临床参考。

【血小板压积(PCT)偏高】:
(1)血小压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏高】:
(1)供内科结合临床参考。

【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，多饮水，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。

【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。

【动脉硬化指数偏高】:
(1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【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。

【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。

【ST 段抬高】：
(1)ST-T 改变主要是反映心肌缺血现象，具有 ST 段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。
(2)临床上把心肌缺血疾病的 ST-T 改变称为特异性 ST-T 改变，把超出正常范围而又不具备特异性 ST-T 改变归结为非特异性 ST-T 改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑。

【轻度脂肪肝】：
(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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-26

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
身高	168cm	体重	78kg
血压	124/66mmHg		

***小结：**

（1）体重指数 27.64：超重

操作员：张文静　　检查日期:2023-11-25　　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	80 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：名燕凌　　检查日期:2023-11-25　　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/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/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	3	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：**

鳞状上皮细胞偏高(3 /HP)

操作员：李佳敏　检查日期:2023-11-25　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)	10.49	10^9/L	3.5--9.5	↑
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.33	10^9/L	1.1--3.2	↑
淋巴细胞百分比(LY%)	31.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.74	10^9/L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	54.7	%	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%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.91	10^9/L	0.02--0.52	↑
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	8.7	%	0.4--8.0	↑
血小板(PLT)	311	10^9/L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.8	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.3	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.288	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	5.19	10^12/L	4.3--5.8	
血红蛋白	156	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.1	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	88.8	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)	338	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.48	10^9/L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	42.3	fl	35--56	

（RDW-SD）				
红细胞分布宽度变异系数（RDW-CV）	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	20.2	%	11--45	
大血小板数目	63	10^9/L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	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：**

白细胞(WBC)偏高(10.49 10^9/L)　淋巴细胞绝对值(LY#)偏高(3.33 10^9/L)　嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)偏高(0.91 10^9/L)　嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏高(8.7 %)　血小板压积(PCT)偏高(0.288 %)

操作员：赵伟　检查日期:2023-11-25　检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	76.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	471.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定（Urea）	6.00	mmol/L	3.1--8.0	

***小结：**

尿酸(UA)偏高(471.00 umol/L)

操作员：王小雪　检查日期:2023-11-25　检查医生:陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.23	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪　检查日期:2023-11-25　检查医生:陈建国

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	4.11		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	5.55	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.84	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	4.11	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.00	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

动脉硬化指数偏高(4.11)　总胆固醇(CHOL)偏高(5.55 mmol/L)　甘油三脂(TG)偏高(1.84 mmol/L)

操作员：王小雪　检查日期:2023-11-25　检查医生:陈建国

肝功能两项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	47.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	25.00	U/L	15--40	

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪　检查日期:2023-11-25　检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

熊宝平　男　39岁　体检号:433754　病床号:

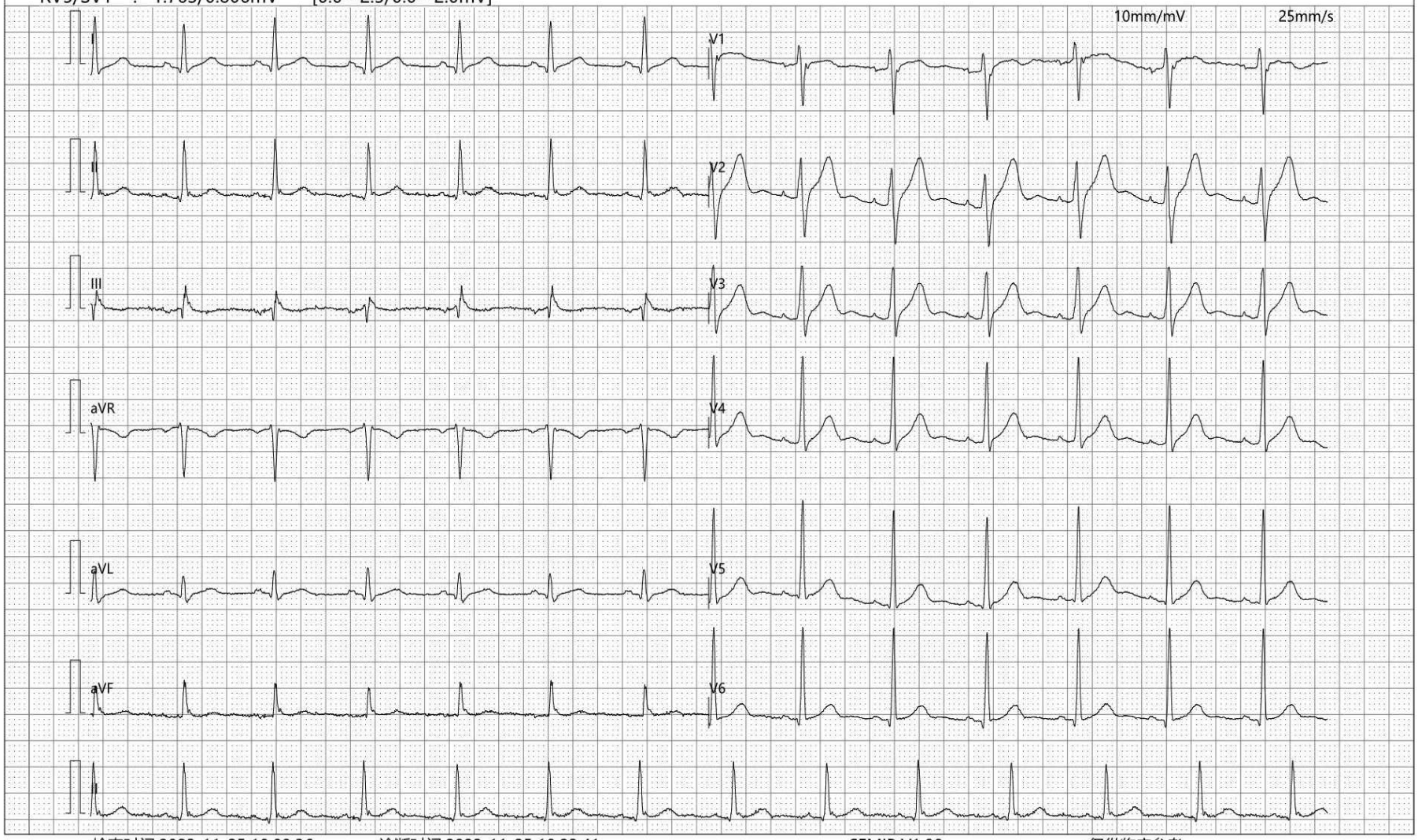
HR	: 80bpm	[60～100bmp]	
P	: 90ms	[0～110ms]	
PR	: 138ms	[120～200ms]	
QRS	: 112↑ms	[60～100ms]	
QT/QTc	: 364/422ms	[320～440/0～450ms]	
P/QRS/T	: -12↓/46/30deg.	[0～75/-30～90/0～75deg]	
RV5/SV1	: 1.763/0.806mV	[0.0～2.5/0.0～2.0mV]	

诊断结果:

1.窦性心律

2.ST段抬高

诊断医生:



检查时间:2023-11-25 10:09:36　诊断时间:2023-11-25 10:23:41　SEMIP V1.90　*仅供临床参考*

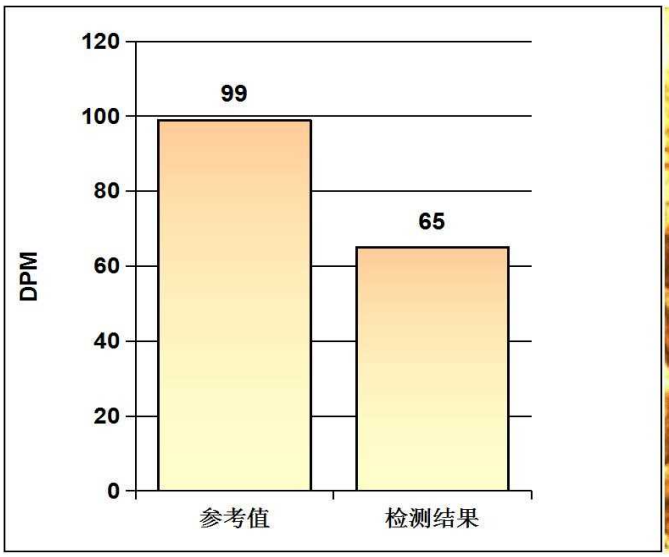
大同瑞慈康复医院
0352-2824444

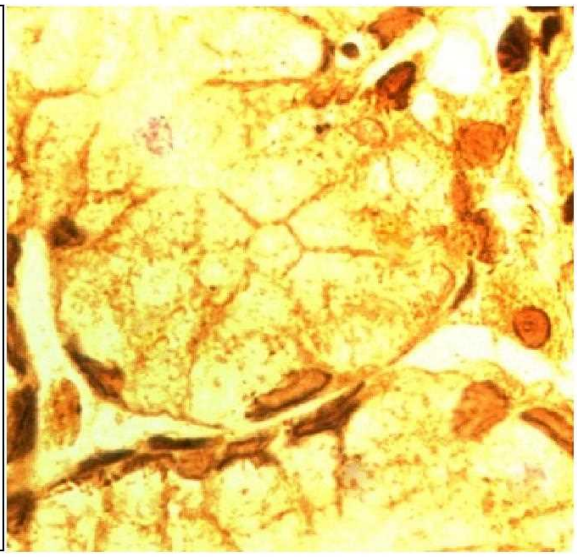
大同瑞慈康复医院

^{14}C呼气试验检验报告

姓　　名	熊宝平	年龄	39	性别	男
住院号	0	日期	2023/11/25 10:09:34	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	8107	编号	2307050650

^{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=** 65　　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

医学影像

DR 诊断图文报告

流水号：2307050650 **影像号：DX20231125037**

姓名：熊宝平	年龄：39 岁	性别：男	检查设备：西门子数字 X 线摄影
体检号：433754	申请医院：本院	体检科室：体检科	检查部位：胸部正位片

经典图像：

影像所见：

胸廓对称。气管居中，纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑，肋膈角锐利。

影像诊断：

胸部平片未见异常。

报告医师：李贵 检查日期：2023-11-25

审核医师：李贵 报告日期：2023-11-25

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

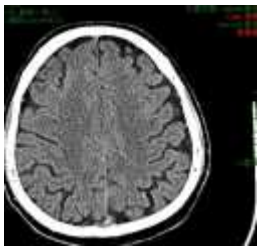
医学影像

双源 CT 诊断图文报告

流水号：2307050650 **影像号：CT20231125092**

姓名：熊宝平	年龄：39 岁	性别：男	检查设备：西门子量子双源 CT
体检号：433754	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：2023-11-25

审核医师：剧艳军 报告日期：2023-11-25

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：2307050650 **影像号：1462138**

姓名：熊宝平	年龄：39 岁	性别：男	检查设备：Vivid E95
体检号：433754	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：2023-11-25

审核医师：李菊蓉 报告日期：2023-11-25

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

超声诊断图文报告

流水号：2307050650 **影像号：1462141**

姓名：熊宝平	年龄：39 岁	性别：男	检查设备：Vivid E95
体检号：433754	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，肝内管道系统走行尚清晰，门静脉及肝内胆管不扩张。
餐后胆囊。
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，壁光滑，内清晰。
前列腺形态正常，大小约 4.0*2.8*2.7cm，实质回声欠均匀。

影像诊断：

轻度脂肪肝

报告医师：李菊蓉 检查日期：2023-11-25

审核医师：李菊蓉 报告日期：2023-11-25

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