



2307051423

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	434605	工号	111
姓名	闫健敏		
性别	女	年龄	31岁
单位	大同师范高等专科学校		
部门	大同师范高等专科学校		
联系电话	15698388954		
体检日期	2023-08-24		

尊敬的闫健敏女士您好！

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 2023-08-24 （体检编号：434605）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）血压 112/49：本次测量基础血压偏低
- 2、【眼科】（1）视力下降（2）视力下降
- 3、【血 HP 检测】幽门螺旋杆菌抗体检测阳性（+）
- 4、【血脂四项】总胆固醇(CHOL)偏高(5.71 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(6.20 mmol/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP) 尿蛋白质(PRO)1+
- 6、【CT 检查二】腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出。
- 7、【甲状腺彩超】甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3 级
- 8、【全腹彩超】1.轻度脂肪肝 2.肝内高回声结节 考虑肝血管瘤 3.胆囊多发息肉
- 9、【肺功能测定】限制性通气功能障碍
- 10、【口腔科】（1）左下第二双尖牙 左下第一磨牙 左下第二磨牙 右下第一磨牙 右下第二磨牙 种植牙 右上尖牙 右上第一双尖牙 牙齿不良修复体修复 右下第三磨牙 阻生齿 牙齿充填（2）牙龈萎缩（3）牙周：牙结石
- 11、【动脉硬化检测】1.外周动脉僵硬度增高

医生建议

【本次测量基础血压偏低】：

- (1)由于生理或病理原因造成血压低于 90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为 4%左右，老年人群中可高达 10%。
- (2)低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于 20—50 岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。
- (3)二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过 20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。
- (4)体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。
- (5)三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。
- (6)饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。
- (7)荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。
- (8)如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。
- (9)莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。
- (10)伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。
- (11)加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

【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。

【幽门螺旋杆菌抗体检测阳性】：

(1) 建议往消化内科进一步诊断治疗，定期复查。

(2) 幽门螺杆菌（Hp）感染是慢性胃炎、消化性溃疡的主要病因，也是非贲门胃癌的一个明确致病因子。Hp在普通人中的感染率为35%—87%，在胃炎和胃溃疡患者中的感染率超过90%。

(3) 建议以下4类人群在消化内科医生的指导下接受根除Hp的治疗：消化性溃疡患者，以及有并发症（消化道出血、穿孔等）或接受过胃部手术的患者、低度恶性的胃黏膜相关淋巴样组织淋巴瘤患者、萎缩性胃炎患者、一级亲属（父母、兄弟姐妹）中有胃癌患者的Hp感染者。

(4) 幽门螺杆菌（Hp）主要通过“人—人”、“粪—口”传播，Hp感染在家庭内有明显的聚集现象。如父母若感染了Hp，其子女感染的机会要比一般家庭高得多。因此，若家庭成员中有Hp感染者，用餐时最好采用“分食制”。

【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。

【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。

【尿蛋白质(PRO)1+】：

(1) 建议定期复查。

【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。

【腰4-5、腰5-骶1椎间盘膨出。】：

- (1)建议骨科诊断治疗

【甲状腺双侧叶结节】：

- (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。
- (3)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。

【肝内高回声结节&肝血管瘤】：

- (1)建议肝胆外科诊断治疗。
- (2)肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。
- (3)肝血管瘤如5CM以下，静止不发展无任何自觉症状，一般不需要特殊治疗。如体积增大，可压迫周围器官（胆、胰、胃等），出现上腹饱胀感；若加速增大，为防止破裂大出血应手术切除。
- (4)日常生活中应注意保持心情舒畅，切忌大怒大暴。多吃蔬菜水果，进食不宜过饱，宜食清淡富含营养的食物，保持大便通畅，防止便秘。
- (5)不宜做剧烈运动，可做低强度运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。
- (6)首次发现，应往肝胆外科复查，除外肝内其它占位性病变。定期进行肝脏彩超超检查，追踪比较，若无变化可继续观察，无需作特殊处理。若瘤体增大或有症状者，应及时诊治。

【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。

【胆囊多发息肉】：

- (1)胆囊息肉其实指胆囊息肉样变，分为良性疾病和潜在恶性疾病两大类。良性以胆固醇息肉、炎性息肉为常见，潜在恶性疾病中最常见的是腺瘤。
- (2)形成胆囊息肉的原因比较多，主要有：1.体内胆固醇代谢异常造成胆囊粘膜有胆固醇结晶沉淀。2.反复发作的慢性胆囊炎。3.胆结石长期存在的慢性刺激。4.生活不规律、不吃早餐、长期酗酒、吸烟等。
- (3)建议每三个月定期复查。若出现右上腹不适等症状，及时到肝胆科诊治，超过1cm的息肉，考虑手术治疗。

【限制性通气功能障碍】：

(1) 建议往呼吸内科进一步诊断治疗。

【牙齿充填】：

(1) 牙齿充填术是修复受损或龋坏的牙齿，让其恢复正常的咬合功能及外观形态的一种修复方法。

(2) 充填时，需要先去除坏死的牙体组织，清洁受损部位，再选择合适的充填材料进行修复。

(3) 充填材料主要有银汞合金、复合树脂、玻璃离子等，应根据牙齿缺损或龋坏的不同部位来选择不同的材料修复。

(4) 牙齿充填术后应注意避免食用坚硬的或是黏性太强的食物，日常生活中注意口腔卫生，早晚刷牙，饭后漱口。

【种植牙】：

(1) 种植牙指的是一种以植入骨组织内的下部结构为基础来支持，固位上部牙修复体的缺牙修复方式，其包括下部的支持种植体和上部的牙修复体两部分。

(2) 种植牙主要适用于缺失牙的患者，同时适用于因各种原因造成的义齿固位困难，或由于心理因素的影响所产生的功能障碍，而无法用传统方法修复者。

(3) 种植牙的制作方法是将与人体骨质兼容性高的纯钛金属制作成类似牙根的圆柱体，以外科手术的方式植入缺牙区的牙槽骨内，经过1至3月后，当人工牙根与牙槽骨密合后，再在人工牙根上制作烤瓷冠。

(4) 种植牙能很好地恢复牙齿功能，咀嚼功能大大优于其他传统义齿，且有固位好、不磨牙、舒适方便的优点。

(5) 种植完成后，避免咀嚼太硬的食物，以免牙冠烤瓷层崩裂。平时注意早晚刷牙，刷牙时长不少于三分钟，学会应用牙线，一定要保证种植体周围的清洁。

(6) 定期前往口腔科复查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术。

【牙结石】：

(1) 牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由75%的磷酸钙，15-25%的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。

(2) 牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。

(3) 牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。

(4) 牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。

(5) 早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。

(6) 多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。

(7) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

【阻生齿】：

(1) 牙齿在颌骨内由于位置不当，不能萌出到正常咬合位置，这样的牙齿称为阻生齿。最常见的阻生齿是下颌第三磨牙，其次是上颌第三磨牙和上颌尖牙等。

(2) 阻生齿和覆盖在其上的牙龈之间，很容易藏污纳垢，滋生细菌，引起口臭、牙齿龋坏等，当身体抵抗力下降时，常常会导致牙冠周围的牙龈发生炎症，严重时脸颊可致肿胀，张口困难，甚至会引起全身发烧，颌下淋巴结肿大。

(3) 阻生齿常常还会引起邻牙龋坏、松动、牙槽骨吸收等症状，所以能引起这些病变的阻生牙应该拔除。

(4) 由于阻生齿位置不正，被邻牙阻挡，有些还可能完全被骨组织包埋，因此阻生齿的拔除比拔除其他牙齿要困难，被牙龈覆盖的要切开牙龈，被骨包埋的要把骨去除，被邻牙挡住的要把牙冠劈开，分片拔除。

(5) 拔阻生齿费时较长，术中术后可能发生的并发症也较多，如：出血、断根、邻牙损伤等。

(6) 建议如果阻生齿位置不当，引起智齿冠周炎、邻牙的龋坏、松动等病变时，可往口腔科行拔除术。

【牙龈萎缩】：

(1) 牙龈生理性萎缩主要是龈缘部分存在异物又长期得不到清理，细菌滋生刺激长期存在所致；另外随着年龄的增长也会或多或少发生萎缩，致使牙龈暴露，这种生理性萎缩，是无需要治疗的。

(2) 炎症性的牙龈萎缩，主要表现为牙龈红肿胀痛，刷牙常见出血，对冷热温度变化及酸性食物等异常敏感，妨碍进食，尤其应该注意防治。

(3) 掌握正确竖刷法的刷牙方法，注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。

(4) 定期到医院检查治疗，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术。

(5) 补充维生素 C 等微量元素，多食水果蔬菜，戒烟限酒，避免熬夜的不良生活习惯。

【牙齿不良修复体修复】：

(1) 建议往口腔科去除修复体，进一步治疗修复。

【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： 2023-12-07

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	157cm	体重	61kg
血压	112/49mmHg		

***小结：**

(1) 血压 112/49：本次测量基础血压偏低

操作员：杨柳庆

检查日期：2023-08-24

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	60 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：2023-08-24

检查医生：杨淑兰

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.5	视力(右)	0.5
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) 视力下降

(2) 视力下降

操作员：田野青

检查日期:2023-08-24

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:2023-08-24

检查医生：王存宝

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常

阴道	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结:**

操作员：薛荣丽 检查日期:2023-08-24 检查医生：薛荣丽

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左下第二双尖牙&左下第一磨牙&左下第二磨牙&右下第一磨牙&右下第二磨牙&种植牙&右上尖牙&右上第一双尖牙&牙齿不良修复体修复&右下第三磨牙&阻生齿&牙齿充填
牙龈	牙龈萎缩	牙周	牙结石 I 度
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结:**

(1) 左下第二双尖牙 左下第一磨牙 左下第二磨牙 右下第一磨牙 右下第二磨牙 种植牙 右上尖牙 右上第一双尖牙 牙齿不良修复体修复 右下第三磨牙 阻生齿 牙齿充填

(2) 牙龈萎缩

(3) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2023-08-24 检查医生：麻剑

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	3.62	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.85	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.20	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.33	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	31.67	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.38	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	12.70	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.42	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.06		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.76		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.86		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	44.17	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	14.68	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.62		1.9--3.4	
全血低切相对指数	10.64		8.1--14.2	

*小结:

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2023-08-24

检查医生:陈建国

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)	3	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	3	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)	1.025		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	1+		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:**

鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP) 尿蛋白质(PRO)1+

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-08-24 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)	5.10	10 ⁹ /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	2.24	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	43.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.42	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	47.5	%	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#)	0.21	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	4.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	178	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.7	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.225	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.04	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	140	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	42.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	83.9	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	27.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	331	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.20	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	3.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.4	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.8	%	10.6--16.6	
大血小板比率	44.8	%	11--45	
大血小板数目	80	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	0.1	%	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：贺琰 检查日期：2023-08-24 检查医生：陈建国

血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阳性 (+)		阴性 (-)	

***小结：**

幽门螺旋杆菌抗体检测阳性 (+)

操作员：乔叶 检查日期：2023-08-24 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)	61.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	294.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	2.90	mmol/L	2.6--7.5	

***小结：**

未见异常

操作员：李丹 检查日期：2023-08-24 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)	4.75	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：李丹 检查日期：2023-08-24 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	2.88		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.71	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	6.20	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.05	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.06	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.71 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(6.20 mmol/L)

操作员：李丹 检查日期:2023-08-24 检查医生:陈建国

肝功能五项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总胆红素(TBIL)	17.40	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.6	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	14.80	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	17.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	22.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-08-24 检查医生:陈建国

肿瘤二项（新）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲胎蛋白（AFP）	3.0	ng/ml	0--7	
癌胚抗原（CEA）	0.35	ng/ml	0--5	

***小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期：2023-08-24 检查医生：陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023086954

病理号: 083992

姓名: 闫健敏

性别: 女

年龄: 55岁

送检科室: 体检科

电话号码: 15698388954

床号:

病历号:

体检号: 2307051423

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-08-25

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-08-25

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

- 良性反应性改变:
- 炎症:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
 - 放疗:
 - 妊娠:
 - 萎缩性:
 - 宫内避孕器:
 - 其他:

病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
 - 倾向良性反应性改变:
 - 不能明确意义(ASC-US):
 - 不排除高度病变(ASC-H):
- 上皮内低度病变: 鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
 - CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

闫健敏 女 55岁

ID:2307051423

申请科室:瑞慈体检科

体检号:434605

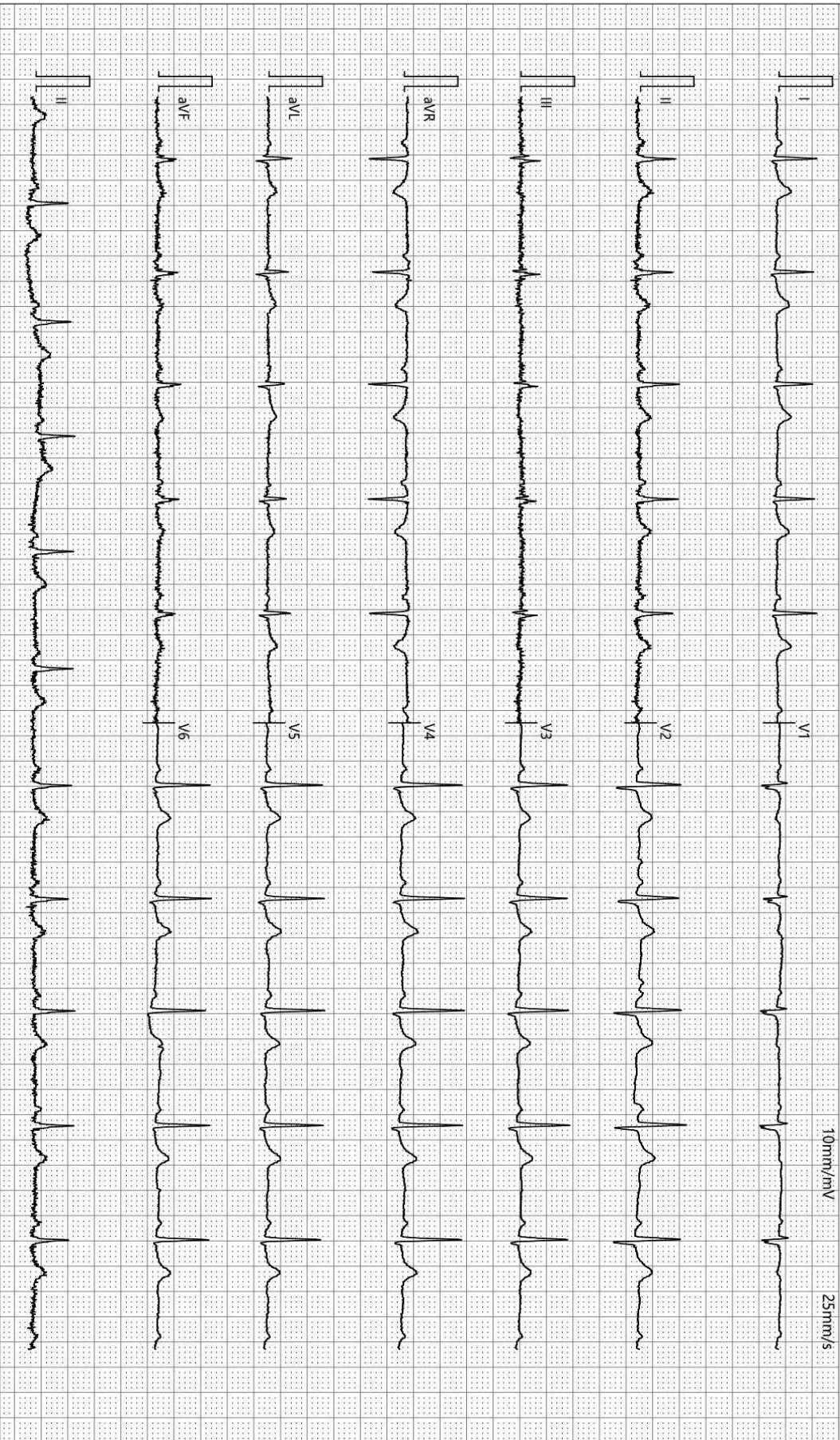
病床号:

HR : 65bpm
 P : 97ms
 PR : 145ms
 QRS : 87ms
 QT/QTc : 381/397ms
 P/QRS/T : 54/48/23deg.
 RV5/SV1 : 1.028/0.299mV

诊断结果:
 1.窦性心律
 2.正常心电图

诊断医生:

张立
 阎方翠



-35Hz AC50

检查时间:2023-08-24 10:02:29

诊断时间:2023-08-24 10:11:41

SEMP V1.90

仅供临床参考

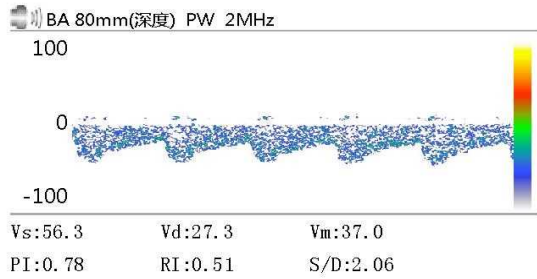
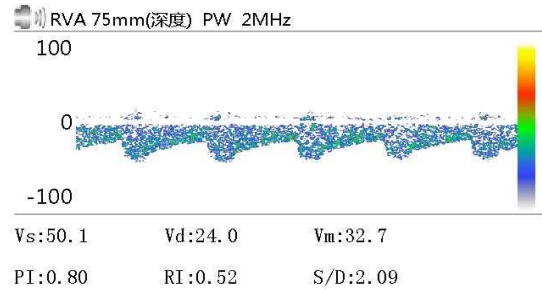
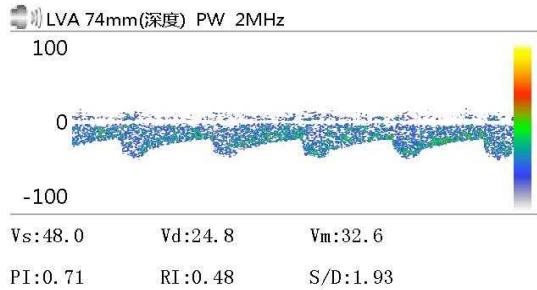
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 闫健敏 性别: 女 年龄: 55 岁 检查号: 2307051423
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2023-08-24

本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2307051423

姓名: 闫健敏

出生年月日: 1968/9/25

年龄: 54

性别: 女

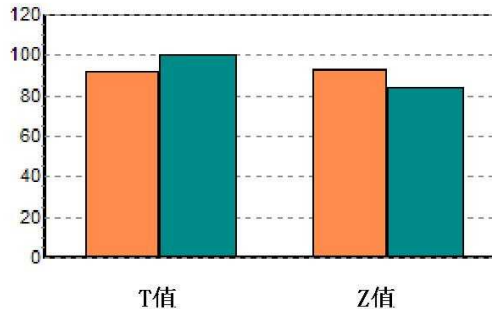
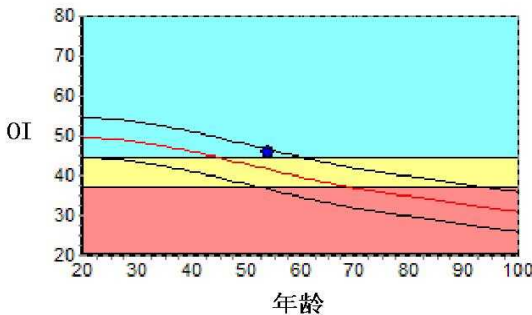
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2023/8/24 10:17:19

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 45.9

SOS: 1360.9 m/s, BUA: 27.3

T值: -0.75

Z值: 0.87

成人比: 92.4 %

同龄比: 110.3 %

OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检

地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444

操作者 名燕凌

DR 诊断图文报告

流水号: 2307051423

影像号: DX20230824071

姓名: 闫健敏

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 434605

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: 2023-08-24

审核医师: 李贵

报告日期: 2023-08-24

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2307051423

影像号: CT20230824053

姓名: 闫健敏

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 434605

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查二

经典图像:



影像所见:

腰椎生理曲度存在, 序列整齐, 部分椎体边缘稍变尖。腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出, 硬膜囊受压, 双侧椎间孔未变窄。硬膜囊内未见异常密度影。黄韧带无肥厚。椎旁软组织未见异常。

影像诊断:

腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘膨出。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-08-25

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-08-25

超声诊断图文报告

流水号: 2307051423

影像号: 1370137

姓名: 闫健敏

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

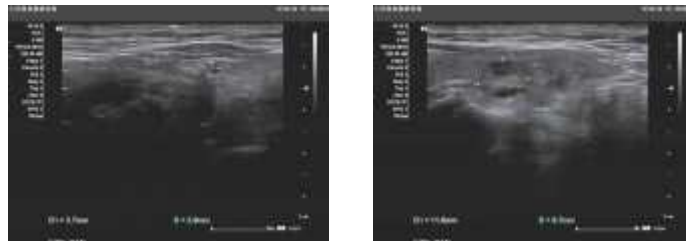
体检号: 434605

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, 右侧叶实质内探及多个囊实性结节, 大者约 1.2*1.0cm, 以实性为主, 形态规则, 边界清, 左侧叶实质内探及多个低回声结节, 大者约 0.4*0.3cm, 形态规则, 边界清, 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:

甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-08-24

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-08-24

超声诊断图文报告

流水号: 2307051423

影像号: 1370143

姓名: 闫健敏

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 434605

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 1.6cm, 左乳腺体厚 1.5cm, 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: 郭丽霞

检查日期: 2023-08-24

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-08-24

超声诊断图文报告

流水号: 2307051423

影像号: 1370147

姓名: 闫健敏

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 434605

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,右叶实质内探及大小约 1.6*1.5cm 高回声结节,形态规则,边界清,余实质回声细腻增强,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,囊壁探及多个高回声凸起,大者约 0.6*0.5cm,位置固定,后无声影,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,大小约 4.2*3.8*3.5cm,肌壁回声均匀,内膜线清晰,厚 0.2cm,宫颈厚约 2.8cm,双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 肝内高回声结节 考虑肝血管瘤
3. 胆囊多发息肉

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-08-24

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-08-24