



2307051425

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	434463	工号	113
姓名	杨佳茜		
性别	女	年龄	30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	18635298601		
体检日期	2023-10-20		

尊敬的 杨佳茜女士 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 2023-10-20 (体检编号: 434463) 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 103/50：本次测量基础血压偏低
- 2、【血常规（五分类）】 嗜碱性粒细胞百分比(BA%) 偏高(1.5 %)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 比重(SG) 偏低(1.000)
- 4、【血流变】 全血粘度高切 200/s 偏低(3.17 mPa.S) 红细胞聚集指数偏高(5.53)
- 5、【乳腺彩超】 双侧乳腺结节 BI-RADS 3 级
- 6、【全腹彩超】 1. 肝内偏强回声结节 考虑血管瘤 2. 宫颈纳囊 3. 左侧附件区囊性结构 建议复查

### 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。

#### 【嗜碱性粒细胞百分比(BA%) 偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

#### 【比重(SG) 偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) 常见于大量饮水、尿崩症、肾衰等。

(3) 定期复查，内科咨询及诊治。

**【红细胞聚集指数偏高】：**

(1) 红细胞聚集指数是指红细胞与红细胞之间的相互粘附能力，多发于红细胞膜的性质结构异常，它的增高可使全血粘度增高，建议平时生活要低盐、低脂、清淡饮食，多吃新鲜的蔬菜和水果、多喝水、适量运动，必要时药物治疗。

**【全血粘度高切 200/s 偏低】：**

(1) 影响全血粘度值降低的因素很多，比如贫血、血浆蛋白降低，服用某些药物等，建议内科结合临床排查其偏低的因素，明确原因，及时治疗。

**【乳腺结节】：**

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

**【肝内偏强回声结节】：**

(1) 建议肝胆外科诊断治疗。

**【宫颈纳囊】：**

(1) 宫颈腺体囊肿又叫宫颈纳氏囊肿（可称‘纳囊’或‘那囊’），同宫颈糜烂、宫颈息肉一样，是慢性宫颈炎的一种表现。

(2) 临床表现时可以看到宫颈表面突出多个大小不一的青白色囊泡（并非紫色），内含黏液，小的有米粒大，大的有玉米粒大，有的可以长得很大，突出于宫颈表面，甚至到达阴道口，根部与宫颈之间有蒂相连，常合并有宫颈肥大。

(3) 其形成原因是在宫颈糜烂愈合过程中，新生的鳞状上皮覆盖宫颈腺管口或伸入腺管，将腺管口阻塞；腺管周围的结缔组织增生或瘢痕形成压迫腺管，使腺管变窄甚至阻塞，腺体分泌物引流受阻，滞留形成的囊肿叫宫颈纳氏囊肿。

(4) 对小的纳囊，无任何临床症状可不予处理；对于密集的较小的纳囊或比较大的纳囊，可考虑光疗、激光、微波、自凝刀等物理治疗。

(5) 对于较大的突出于宫颈表面的纳囊，可考虑电刀切除治疗。上述治疗方法均无太大痛苦，也基本不会影响日常的工作和生活。

**【左侧附件区囊性结构】：**

(1) 建议妇科进一步复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-17

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	161cm	体重	60kg
血压	103/50mmHg		

**\*小结：**

(1) 血压 103/50：本次测量基础血压偏低

操作员：张悦

检查日期：2023-10-21

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	66 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：2023-10-20

检查医生：名燕凌

## 外科（女）

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	正常
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
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
四肢	活动正常	其他	无

## \*小结:

未见异常

操作员：魏利平

检查日期:2023-10-20

检查医生：魏利平

## 眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.8	视力(右)	0.8
辨色力	正常	眼睑	正常
泪器	正常	结膜	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:

未见异常

操作员：田野青

检查日期:2023-10-20

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:2023-10-20

检查医生: 王存宝

## 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	3.17	mpas	3.36--4.32	↓
全血粘度中切 100/s	3.45	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	3.86	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.25	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	45.19	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.28	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	7.40	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.36	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	5.53		3.19--5.33	↑
红细胞变形指数	0.85		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	4.10		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	19.39	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	17.55	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.48		1.9--3.4	
全血低切相对指数	13.71		8.1--14.2	

## \*小结:

全血粘度高切 200/s 偏低(3.17 mPa.S) 红细胞聚集指数偏高(5.53)

操作员：贺琰 检查日期:2023-10-20

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	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	
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	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)	1.000		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/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

比重(SG)偏低(1.000)

操作员：梁可欣 检查日期：2023-10-20 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)	4.12	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	1.36	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	32.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.37	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	57.7	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.06	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	1.5	%	0--1.0	↑
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.13	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	186	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.200	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.06	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	121	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	36.0	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	88.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	336	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.20	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.9	%	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)	12.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	30.7	%	11--45	
大血小板数目	57	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结：**

嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.5 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-10-20 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	阴性 (-)		阴性 (-)	

**\*小结：**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2023-10-20 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)	56.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	282.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	3.90	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-20 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：刘慧芳 检查日期:2023-10-20 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	1.52		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.59	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.07	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.01	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.32	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-20 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)	18.00	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	4.8	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)	27.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	28.00	U/L	13--35	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-20 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）	3.9	ng/ml	0--7	
癌胚抗原（CEA）	1.59	ng/ml	0--5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-20 检查医生:陈建国

---

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307051425

影像号: 1452085

姓名: 杨佳茜

年龄: 30 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 434463

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: 2023-11-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-17

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307051425

影像号: 1452095

姓名: 杨佳茜

年龄: 30 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 434463

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 1.1cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 乳导管未见扩张, 左乳 5 点位探及低回声结节, 大小约 0.5\*0.4cm, 右乳 10 点位探及低回声结节, 大小约 0.4\*0.3cm, 均边界清, 形态规则, 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:

双侧乳腺结节 BI-RADS 3 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-17

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307051425

影像号: 1452113

姓名: 杨佳茜

年龄: 30岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

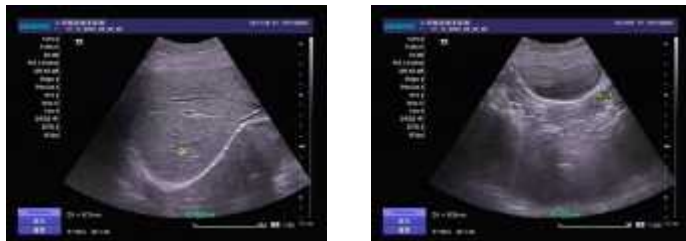
体检号: 434463

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,肝内探及偏强回声结节,大小约0.6\*0.6cm,形态规则,边界清,余实质回声均匀,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。

膀胱充盈佳,未见明显异常。

后位子宫,大小约4.4\*3.8\*4.5cm,肌壁回声均匀,内膜线清晰,厚0.6cm,宫颈厚约3.0cm,内探及两个囊性回声,大者直径约0.5cm,边界清,左侧附件区探及囊性回声,大小约0.9\*0.9cm,边界清,右侧附件区未见异常。

### 影像诊断:

1. 肝内偏强回声结节 考虑血管瘤
2. 宫颈纳囊
3. 左侧附件区囊性结构 建议复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-17