



2307051527

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	434685	工号	215
姓名	杨莹		
性别	女	年龄	28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	15534287755		
体检日期	2023-10-18		

尊敬的 杨莹女士 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 2023-10-18 （体检编号：434685）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）】 红细胞压积(HCT)偏低(39.5%)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3个/u1) 粘液丝偏高(10个/u1) 酮体(KET)1+
- 3、【妇科内诊】 (1)宫颈糜烂 宫颈息肉
- 4、【口腔科】 (1)左上第二双尖牙 左上第一双尖牙 右上第一双尖牙 牙齿充填 右下第一磨牙 烤瓷冠修复 右上第二双尖牙 残根 (2)牙龈色红，探之出血 (3)牙周：牙结石

### 医生建议

#### 【红细胞压积(HCT)偏低】：

- (1)结合临床，内科咨询。
- (2)血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

#### 【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。

#### 【酮体(KET)1+】：

(1)尿酮体升高可以分为糖尿病酮症所引起和非糖尿病酮症引起。糖尿病患者当血糖控制不佳，糖利用减少，从而导致脂肪的分解增加，因而酮体增加。非糖尿病酮症所引起的尿酮体偏高多见于伤寒、败血症、腹泻、饥饿、剧烈运动等体内代谢水平升高的情况。

#### 【宫颈糜烂】：

- (1)宫颈糜烂是慢性宫颈炎最常见的一种病理改变。由于宫颈表面的鳞状上皮长期浸于碱性炎症分泌物中而剥脱，被宫颈管内柱状上皮所代替，因柱状上皮薄，可显露皮下血管，宫颈表面呈红色，通称宫颈糜烂。
- (2)宫颈糜烂根据糜烂面积大小，可将宫颈糜烂分为三度，轻度指糜烂面小于整个宫颈的1/3；中度指糜烂面占整个宫颈面积的1/3-2/3；重度指糜烂面超过整个宫颈的2/3。
- (3)宫颈糜烂根据类型分为单纯性糜烂，在炎症初期，糜烂面光滑；颗粒状糜烂，因腺体及间质增生，表面凹凸不平，呈颗粒状；乳头状糜烂，增生更显著，呈乳头状。
- (4)以局部治疗为主，主要有药物局部治疗和物理治疗。

(5)请在妇科医生指导下规范治疗，并定期复查。

**【宫颈息肉】：**

- (1)宫颈息肉是慢性宫颈炎表现的一种，在已婚妇女中比较多见。来源于宫颈粘膜的息肉，表面有一层柱状上皮，覆盖有丰富的微血管，因而颜色鲜红、柔软脆弱。轻轻触动就会出血，以至于经常发生感染而形成溃疡。
- (2)另有一种来自宫颈阴道部分的息肉，表面由复层鳞形上皮所覆盖，由于间质内主要为纤维结缔组织，所以颜色浅红，质较韧，基底较宽病位表浅。
- (3)子宫颈是子宫下端的部分，其内腔呈圆筒形或梭形，称为宫颈管。它的上端为宫颈内口，下端为外口。宫颈管表面有一层粘膜，由于慢性炎症的长期刺激，使得颈管粘膜不断增生，堆积，并且从粘膜的基层层向宫颈的外口突出，从而形成了息肉。
- (4)宫颈息肉的根部大多附着在宫颈管内或宫颈的外口，一般比较小，直径多在1厘米以下，单个或多个。也有较大者，直径可达数厘米，有蒂，随着生长而突出于宫颈口外。息肉小的，则仍留在宫颈管，仅微现于宫颈口。
- (5)建议往妇科行息肉摘除术，术后标本送病理检查，以排除恶变的可能。
- (6)由于宫颈息肉易于复发，因此应定期复查，并积极治疗阴道炎、宫颈炎。

**【烤瓷冠修复】：**

- (1)烤瓷冠一般称为烤瓷牙，这种修复体具有金属的高强度、瓷的美观性和牙齿的逼真性，以及耐磨等优点，对缺失的前牙和后牙的修复，都能达到修复缺失牙理想的功能、形态的目的。
- (2)烤瓷冠从结构上分内冠和釉面瓷层，从质地上分为金属内冠和全瓷内冠两种，金属内冠主要以镍铬合金、钴铬合金、钛合金等为代表；全瓷内冠，其主要成分以二氧化锆为主。
- (3)牙齿缺损、牙齿排列不齐、牙齿异常变色、种植牙等都可应用烤瓷冠进行修复。
- (4)烤瓷冠的制造通俗的说就是给牙齿戴一个套子，在制作之前就需要先将牙齿磨小一圈，然后再套上这个套子，或者说戴上牙冠，以恢复牙齿原来的大小和形态。
- (5)烤瓷冠的优点是改善了牙齿的形态和色泽，恢复了正常的咀嚼功能。缺点是在牙体预备时磨除了部分牙体组织，初戴烤瓷冠时，可能会出现冷热敏感，但随着时间推移会逐渐缓解。
- (6)注意日常饮食，缓慢进食，避免吃一些过凉过热的食物，少食辛辣刺激性的食物，注意多吃一些清淡的饮食。烤瓷冠毕竟不是真牙，受到过大压力时会碎瓷，所以不要咬太硬的食物。
- (7)烤瓷冠与牙齿的接合部位容易聚集菌斑，易形成牙石，此外菌斑长时间的聚集也可导致龋病，所以必须注意保持口腔清洁，牙缝间使用牙线清洁，每天坚持早晚刷牙，勤漱口，定期洁牙。
- (8)烤瓷冠修复后如有不适，应及时就医，定期往医院口腔科复查。

**【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。

**【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。

**【牙龈色红，探之出血】：**

(1)牙龈的这种情况一般是由于牙结石导致的牙龈局部发炎。

(2)必须坚持每天认真和合理刷牙（采用竖刷法），彻底清除牙菌斑。要经常检查口腔，保持口腔卫生，防止牙龈出血。

(3)正确的刷牙方法是：顺着牙齿长轴方向，上牙向下刷，下牙往上刷，每个牙面都要刷到，这样刷牙不仅能把牙刷干净而且对牙龈起到按摩作用，促进牙龈的血液循环。

(4)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。

(5)注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。

(6)及时治疗牙龈炎，防止炎症侵犯深部牙周组织，形成牙周炎。

(7)养成清晨排便习惯。进餐要规律，细嚼慢咽，多食蔬菜，如胡萝卜、菠菜、木耳。适量进食水果，如山楂、苹果。男性少抽烟少喝酒。

**【残根】：**

(1)牙齿由于龋坏等原因而致使牙冠的大部分缺损，称为残冠。牙冠基本缺失，仅剩余牙根，称为残根。

(2)残根、残冠一旦形成，牙齿的髓腔、根管就暴露于口腔的有菌环境中，细菌可通过根管到达根尖，形成根尖周围炎，使牙齿成为病灶牙。乳牙的残根、残冠可能会引起恒牙的牙釉质发育不全，遗留的残根还可以引起恒牙萌出过早或过晚，影响恒牙萌出的时间和位置，导致牙列畸形。

(3)乳牙的残根、残冠，引起根尖周炎，或影响恒牙的萌出时，应予拔除。

(4)恒牙的残根、残冠，根尖周病损较大，牙周情况不良或对口腔粘膜有长期慢性刺激时，应予拔除。

(5)牙周情况较好，根尖周病损不大的残冠，可以先进行彻底的根管治疗，然后通过桩冠修复，最后进行全冠修复以恢复牙齿的外型和功能。

(6)牙周情况较好，根尖周病损不大，牙根粗壮的残根，可以先进行彻底的根管治疗后行桩冠修复，或保留进行覆盖义齿修复。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-07

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	165cm	体重	65kg
血压	115/64mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨彦霞 检查日期：2023-11-06 检查医生：张彬艳

### 内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	90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：2023-11-06 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	拒检
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:2023-11-06

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)	1.0	视力(右)	1.0
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:**

未见异常

操作员：田野青

检查日期:2023-11-07

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:2023-11-06 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	重度糜烂&息肉
后穹窿	正常		

**\*小结:**

(1) 宫颈糜烂 宫颈息肉

操作员：许艳华 检查日期:2023-11-06 检查医生：许艳华

### 口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左上第二双尖牙&左上第一双尖牙&右上第一双尖牙&牙齿充填&右下第一磨牙&烤瓷冠修

			复&右上第二双尖牙&残根
齿龈	牙龈色红，探之出血	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) 左上第二双尖牙 左上第一双尖牙 右上第一双尖牙 牙齿充填 右下第一磨牙 烤瓷冠修复  
右上第二双尖牙 残根

(2) 牙龈色红，探之出血

(3) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2023-11-06 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	3.82	mpas	3.360-4.320	
全血粘度中切 100/s	4.11	mpas	3.430-4.590	
全血粘度中切 50/s	4.53	mpas	3.850-5.450	
全血还原粘度高切	6.16	mpas	3.690-8.740	
全血还原粘度低切	42.10	mpas	26.870-47.570	
血浆粘度	1.42	mpas	1.260-1.700	
血沉(ESR)	4.20	mm/h	0.000-20.000	
红细胞压积	0.39	L/L	0.350-0.450	
红细胞聚集指数	4.67		3.190-5.330	
红细胞变形指数	0.84		0.530-1.110	
红细胞刚性指数	4.34		2.170-6.940	
血沉方程 K 值	12.67	mm/h	0.000-80.480	
全血粘度 1/s	17.84	mpas	13.790-17.910	
全血高切相对指数	2.69		1.900-3.400	
全血低切相对指数	12.56		8.100-14.200	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2023-11-07 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	1	个/ul	0.000-13.000	
上皮细胞(EC)	3	/HP	0.000-28.000	

管型(CAST)	0	个/ul	0.000-1.000	
霉菌(尿)	0	/HP	0.000-0.001	
结晶	0	/HP	0.000-10.000	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-			
隐血(ERY)	-			
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/ul		
维生素 C	-			
异常红细胞	0	个/ul	0.000-3.000	
红细胞(正常)	0	个/ul	0.000-6.000	
鳞状上皮细胞	3	个/ul	0.000-0.001	↑
粘液丝	10	个/ul	0.000-0.001	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-			
酮体(KET)	1+			
比重(SG)	1.025		1.003-1.030	
酸碱度(PH)	6.5		4.600-8.000	
尿蛋白质(PRO)	-			
尿胆原(URO)	-			
亚硝酸盐(NIT)	-			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0.000-6.000	
尿白细胞(LEU)	-			

**\*小结:**

鳞状上皮细胞偏高(3 个/ul) 粘液丝偏高(10 个/ul) 酮体(KET)1+

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-07 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)	6.16	10 <sup>9</sup> /L	3.500-9.500	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.99	10 <sup>9</sup> /L	1.100-3.200	
淋巴细胞百分比(LY%)	32.3	%	20.000-50.000	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.70	10 <sup>9</sup> /L	1.800-6.300	
中性粒细胞百分比(GR%)	60.2	%	40.000-75.000	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0.000-0.060	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0.000-1.000	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.15	10 <sup>9</sup> /L	0.020-0.520	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.4	%	0.400-8.000	
血小板(PLT)	247	10 <sup>9</sup> /L	125.000-350.000	
血小板分布宽度(PDW)	15.5	%	15.000-17.000	
平均血小板体积(MPV)	9.6	fl	6.000-14.000	
血小板压积(PCT)	0.237	%	0.110-0.280	
红细胞(RBC)	4.51	10 <sup>12</sup> /L	3.300-5.300	
血红蛋白	130	g/L	130.000-175.000	
红细胞压积(HCT)	39.5	%	40.000-50.000	↓
红细胞平均体积(MCV)	87.6	fl	80.000-100.000	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.9	pg	27.000-34.000	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	330	g/L	320.000-360.000	
单核细胞绝对值(MO#)	0.30	10 <sup>9</sup> /L	0.100-0.600	
单核细胞百分比(MO%)	4.8	%	3.000-10.000	

红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.1	fl	35.000- 56.000	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.3	%	10.600- 16.600	
大血小板比率	20.9	%	11.000- 45.000	
大血小板数目	52	10 <sup>9</sup> /L	30.000- 90.000	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0.000- 999.000	
未成熟粒细胞百分比	0.2	%	0.000- 100.000	
有核红细胞数目	0.000	10 <sup>9</sup> /L	0.000- 9999.000	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0.000- 9999.000	

**\*小结:**

红细胞压积(HCT)偏低(39.5 %)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-07 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 (-)			

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-07 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	41.000- 73.000	

尿酸(UA)	271.00	umol/L	140.000-340.000	
尿素测定 (Urea)	5.00	mmol/L	2.600-7.500	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-07 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)	4.76	mmol/L	3.900-6.100	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-07 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	1.69		1.310-3.190	
总胆固醇(CHOL)	4.54	mmol/L	0.000-5.200	
甘油三脂(TG)	0.76	mmol/L	0.700-1.700	
低密度脂蛋白(LDL)	2.40	mmol/L	0.000-4.130	
高密度脂蛋白(HDL)	1.42	mmol/L	0.770-1.550	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-07 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)	19.90	umol/L	0.000-21.000	

直接胆红素(DBIL)	5.4	umol/L	0.000-8.000	
间接胆红素(IBIL)	14.50	umol/L	0.000-17.390	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	14.00	U/L	9.000-50.000	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	13.000-35.000	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-07 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）	2.9	ng/ml	0.000-20.000	
癌胚抗原（CEA）	3.01	ng/ml	0.000-10.000	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-07 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: 2023091099

病理号: 087324

姓名: 杨莹

性别: 女

年龄: 28岁

送检科室:

电话号码: 15534287755

床号:

病历号:

体检号: 2307051527

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-06

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-06

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

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

杨莹

女

28岁

ID:2307051527

申请科室:瑞慈体检科

体检号:434685

病床号:

HR: 84bpm  
QT/QTc:346/410ms

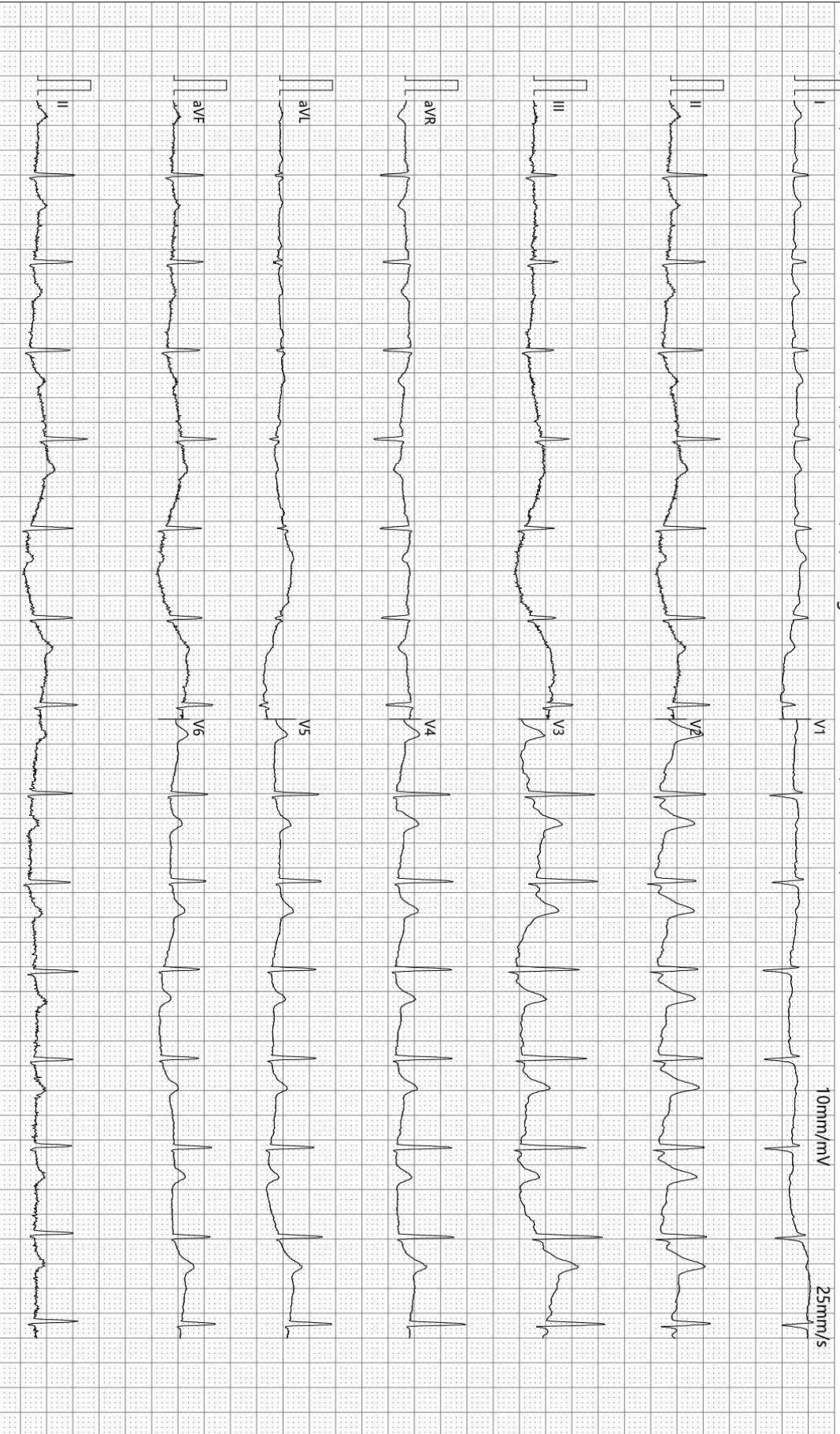
P: 103ms  
P/QRS/T: -39 / 63 / 44deg

PR: 151ms  
RV5/SV1: 0.823/0.483mV

QRS: 76ms

10mm/mV

25mm/s



诊断结果:

- 1 窦性心律
- 2 正常心电图

-35Hz ACS0

检查:2023-11-06 09:58:35

打印:2023-11-06 10:02:36

报告需医生确认:

SE-1515 V1.40

SEMIP V1.90

仅供临床参考

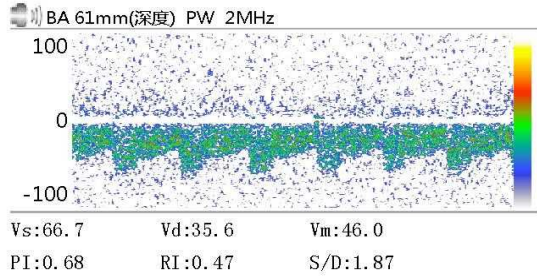
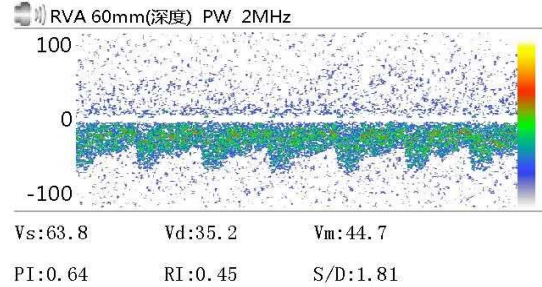
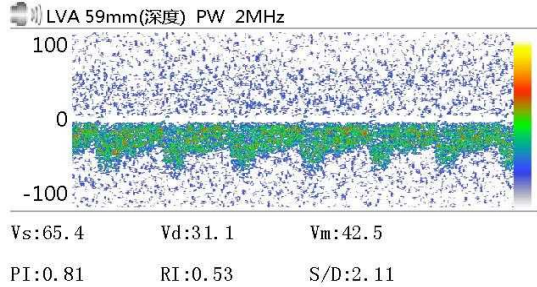
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓 名: 杨莹      性 别: 女      年 龄: 28 岁      检查号: 2307051527  
 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: 2023-11-06

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: 2307051527  
姓名: 杨莹  
出生年月日: 1994/11/5

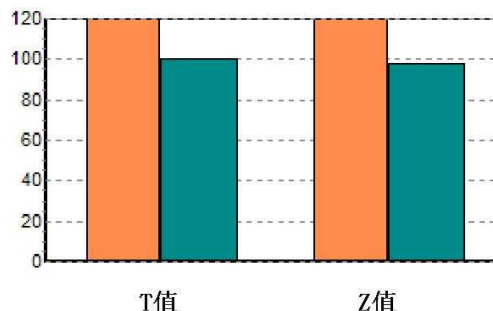
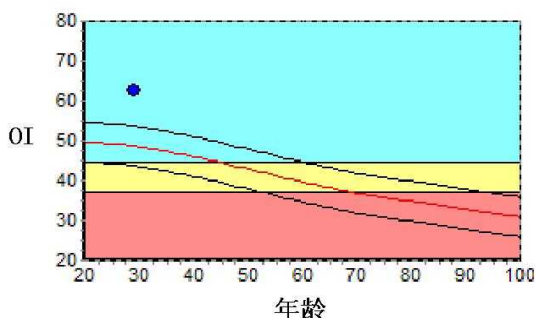
年龄: 29  
性别: 女  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/11/6 9:44:27

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库:	Asia	成人比:	125.8	%
OI:	62.5	同龄比:	128.5	%
SOS:	1371.2 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	2.56			
Z值:	2.77			

### 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

# 大同瑞慈健康体检

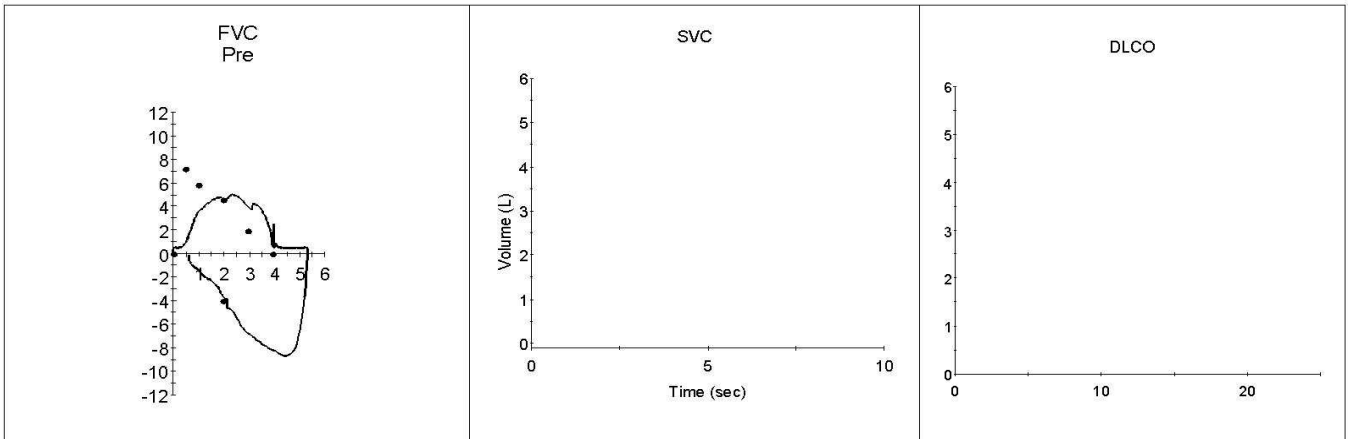
## 肺功能检验报告

姓名: 杨莹	ID: 2307051527	BSA: 1.72	日期: 2023/11/06
医师:	身高: 165.00	年龄: 29	病房:
医生:	体重: 65.00	性别: Female	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 肺通气功能: 正常

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Actual</u>	<u>Pred</u>	<u>%Pred</u>	<u>Actual</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	5.31	3.90	136			
FEV1 (L)	3.95	3.30	119			
FEV1/FVC (%)	74	85	87			
FEF 25% (L/sec)	4.14	5.82	71			
FEF 75% (L/sec)	0.58	1.92	30			
FEF 25-75% (L/sec)	3.34	3.55	94			
FEF Max (L/sec)	5.01	7.14	70			
FIVC (L)	4.68					
FIF Max (L/sec)	8.65					





## DR 诊断图文报告

流水号: 2307051527

影像号: DX20231106026

姓名: 杨莹

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 434685

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: 2023-11-06

审核医师: 李贵

报告日期: 2023-11-06

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2307051527

影像号: CT20231017201

姓名: 杨莹

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

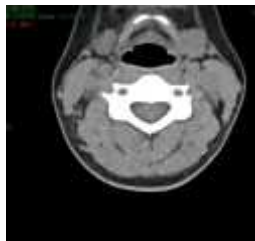
体检号: 434685

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:

颈椎曲度变直, 序列整齐, 颈环枢关节对称, 附件横突孔等大等圆, 颈椎体骨质未见异常。未见压迫颈髓硬膜囊, 颈髓软组织形态如常, 邻近椎管未见变窄, 附件小关节骨质未见异常。

影像诊断:

颈椎未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-10-18

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-10-18

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307051527

影像号: 1442491

姓名: 杨莹

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

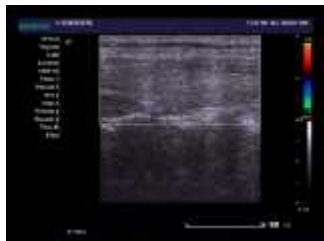
体检号: 434685

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: 2023-11-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-06

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307051527

影像号: 1442494

姓名: 杨莹

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 434685

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 1.7cm, 左乳腺体厚 1.8cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-06

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307051527

影像号: 1442496

姓名: 杨莹

年龄: 28 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 434685

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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前位子宫, 大小约 4.7\*4.1\*4.9cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 1.0cm, 宫颈厚约 3.1cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-06