



2307060511

# 大同五洲心血管病医院

## 健康体检报告

体检编号	434721	工号	6
姓名	段巨江 1		
性别	男	年龄	52 岁
单位	国家统计局大同调查队		
部门	国家统计局大同调查队		
联系电话	13935201604		
体检日期	2026-03-29		

尊敬的段巨江 1 先生您好！

首先，五洲心血管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 2026-03-29 （体检编号：434721）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院  
0352-5332388

## 主检报告

### 检查综述

- 1、【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(9.6 f1)
- 2、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.48 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.62 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 尿白细胞(LEU)+-
- 4、【血流变】 红细胞压积偏高(0.52 L/L) 全血粘度 1/s 偏高(22.25 mPa.S)
- 5、【心电图】 1.窦性心律 2.心电图轴右偏 3.完全性右束支阻滞
- 6、【全腹彩超】 轻度脂肪肝

### 医生建议

#### 【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

#### 【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。

#### 【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

(1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。

(2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。

(3)高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。

(4)血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。

(5)高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

(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)建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，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。

**【尿白细胞(LEU)+-】：**

(1)建议结合临床参考。

**【全血粘度 1/s 偏高】：**

(1)血液的流动特性取决于血液粘度的高低，血液的粘度愈高，流动性愈差（慢），粘度愈低，流动性愈好（快）。影响血粘度的因素主要有：红细胞压积、红细胞聚集性、红细胞刚性、血浆中的胆固醇、甘油三酯及纤维蛋白原的含量等。

(2)血粘度偏高应注意：1.限制高脂肪、高蛋白、糖、盐、淀粉类食物的摄入量。2.多喝水，增加有氧运动。

3.必要时内科结合临床治疗。

**【红细胞压积偏高】：**

(1)供内科结合临床参考。

**【完全性右束支阻滞】：**

(1)建议心血管内科诊断治疗。

**【心电轴右偏】：**

(1)生理情况下可见于瘦长体型者。病理情况下可见于各种原因引起的右室肥厚、右束支、左后分支传导阻滞、肺气肿。

(2)无症状者无需特殊治疗，可定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）者，请往心内科结合临床治疗。定期复查。

**【轻度脂肪肝】：**

(1)表示脂质在肝脏内超过肝重量的 5%或在组织学检查时有 50%以上的肝细胞发生脂肪变性，称为脂肪肝。可因营养失调、长期饮酒、糖尿病、肥胖症、长期应用激素、肝细胞变性等原因而引起。多数脂肪肝的病变在一定条件下是可以恢复的，只要查明原因，对症治疗，预后良好。

(2)建议限酒、降脂、控制超体重，适量运动，坚持锻炼。低脂低糖饮食，多吃新鲜水果、蔬菜。血脂偏高，肝功能异常者在医师指导下降酶降脂治疗。定期复查血脂、肝功及 B 超。

汇总医生：

主检日期： 2026-03-30

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	153cm	体重	54kg
血压	109/72mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期：2026-03-29 检查医生：名燕凌

### 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	4.02	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.37	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.89	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	4.81	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	39.87	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.52	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	9.20	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.52	L/L	0.40--0.50	↑
红细胞聚集指数	5.54		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.62		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.16		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	52.90	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	22.25	mpas	17.6--21.3	↑
全血高切相对指数	2.64		2.08--3.69	
全血低切相对指数	14.64		10.37--16.94	

**\*小结:**

红细胞压积偏高(0.52 L/L) 全血粘度 1/s 偏高(22.25 mPa. S)

操作员：荆鹏山 检查日期:2026-03-29

检查医生:祁佳佳

#### 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/u1	0--13	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

上皮细胞 (EC)	3	/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	3	个/u1	0--0	↑
粘液丝	0	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)	5.0		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 (3 /HP)    尿白细胞 (LEU) +-

操作员：荆鹏山    检查日期：2026-03-29

检查医生：康建忠

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

## 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)	5.98	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.22	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	37.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.39	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.05	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	0.9	%	0.4--8	
血小板(PLT)	228	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	9.6	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.6	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.219	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.07	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	146	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	45.9	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	90.6	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	318	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.31	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	5.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.3	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.1	%	10.6--16.6	

大血小板比率	23.5	%	11--45	
大血小板数目	53	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
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:**

血小板分布宽度(PDW)偏低(9.6 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-03-29

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)	57.60	$\mu\text{mol/L}$	57--97	
尿酸(UA)	227.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	
尿素测定(Urea)	5.05	$\text{mmol/L}$	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-29

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)	5.71	$\text{mmol/L}$	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-29

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
------	------	----	-----	----

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

动脉硬化指数	2.32		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.48	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.41	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.76	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.62	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.48 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.62 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-29

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)	32.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	18.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-03-29

检查医生:康建忠

体检科 12导联心电图报告

段巨江1 男 52岁 体检号434721

病床号:

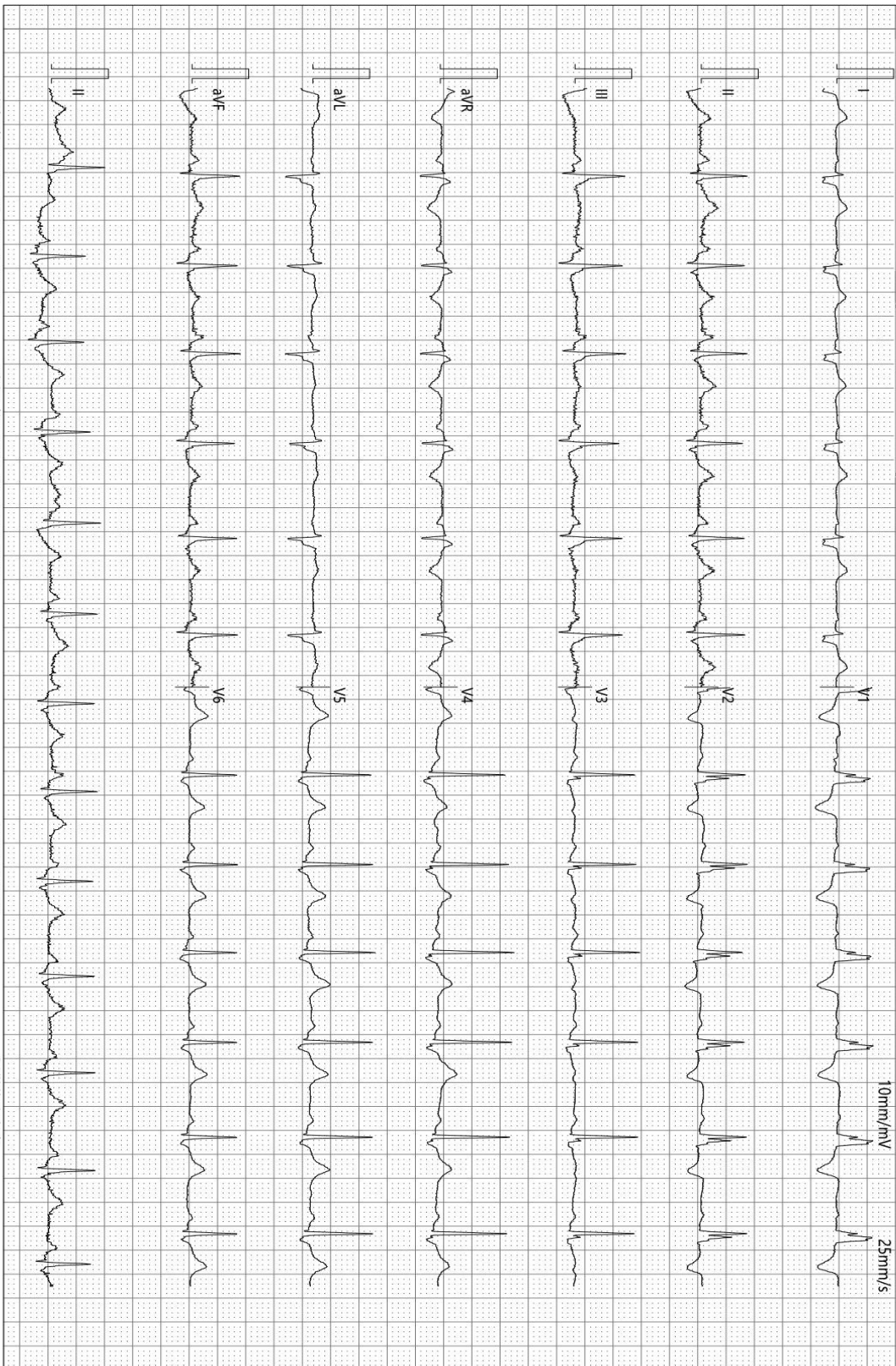
诊断结果:

- 1 窦性心律
- 2 心电图右偏
- 3 完全性右束支阻滞

诊断医生:

段巨江

HR : 78bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 102ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 155ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 122 ↑ ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 396/453ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]  
 P/QRS/T : 78 ↑ /97 ↑ /30deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.160/0.000mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-03-29 10:40:26

诊断时间:2026-03-29 10:49:14

SEMIP V1.90

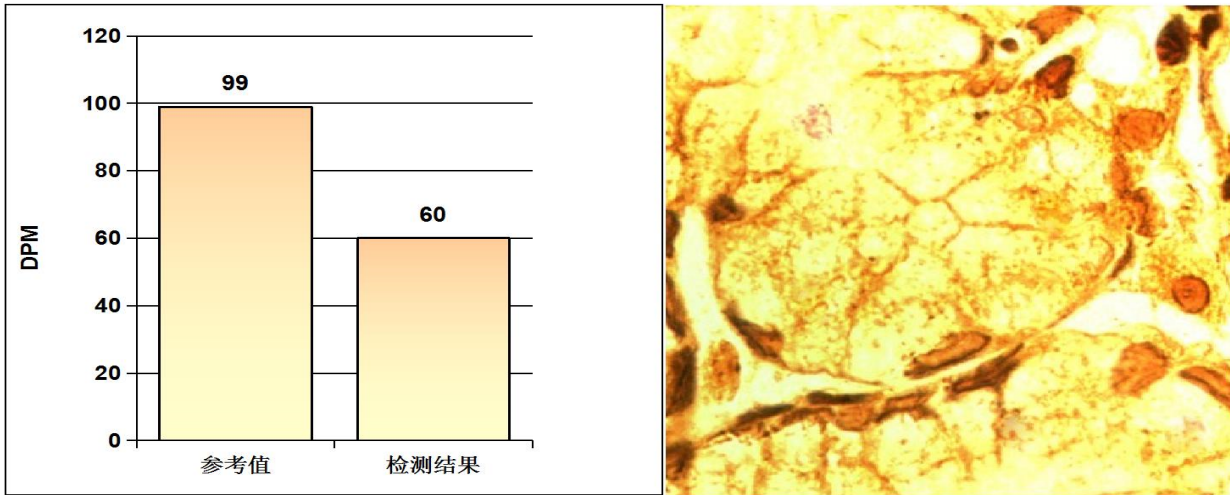
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	段巨江1	年龄	52	性别	男
住院号	0	日期	2026/3/29 10:04:21	电话	13935201604
送检医生	曹居杰	样品编号	8825	编号	2307060511

### <sup>14</sup>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= 60**                      **阴性**

检测者: \_\_\_\_\_ 宋晓宁



大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307060511

超声号: 2141095

姓名: 段巨江 1

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

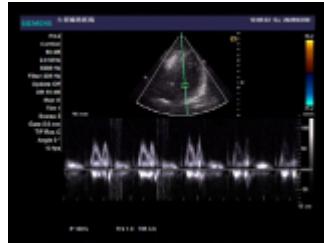
体检号: 434721

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 27 (21-36)

左房内径 29 (22-39)

室间隔 9 (8-11)

左室内径 42 (37-54)

左室后壁 9 (8-11)

EF77% (50-80%)

右室内径 28 (25-40)

右房内径 29 (25-42)

FS39% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (15-25)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-29

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307060511

超声号: 2141081

姓名: 段巨江 1

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

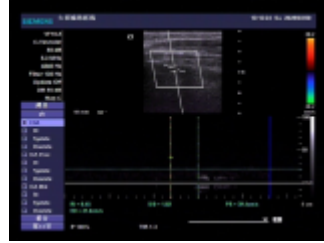
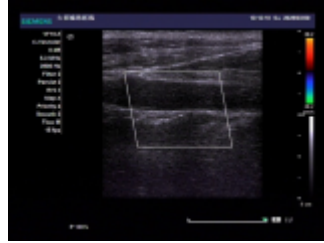
体检号: 434721

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈部血管彩超

经典图像:



影像所见:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁欠光滑, 管壁未见明确强回声斑。CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱形态正常。

双侧椎动脉走行正常, 椎动脉内径正常, 管壁不厚, 管腔内为无回声, CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-29

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



# 大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307060511

超声号: 2141092

姓名: 段巨江 1

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

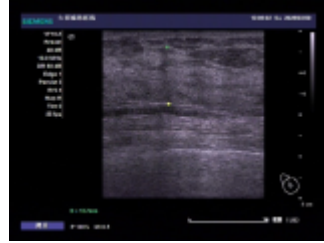
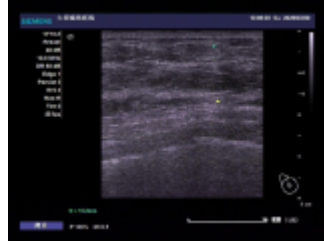
体检号: 434721

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:

女性乳腺:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 1.3cm, 左乳腺体厚 1.4cm, 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: 2026-03-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-29

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307060511

超声号: 2141097

姓名: 段巨江 1

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

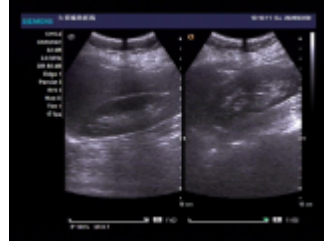
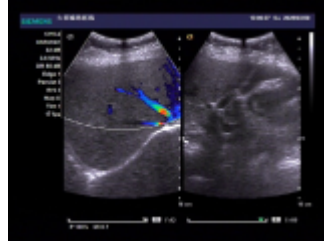
体检号: 434721

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。  
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。

影像诊断:

轻度脂肪肝

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2026-03-29

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2026-03-29

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

# 双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2307060511

影像号: CT20260329088

姓名: 段巨江 1

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 434721

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 肺内未见异常密度。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

## 影像诊断:

胸部 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-03-29

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-03-29

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

---

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

---