



2307060550

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	434775	工号	45
姓名	王文晋		
性别	女	年龄	26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	17803543200		
体检日期	2023-12-20		

尊敬的王文晋女士您好！

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 2023-12-20 （体检编号：434775）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、【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(351.00 umol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(4 /HP)
- 3、【心电图】 1.窦性心律不齐 2.预激综合征(L-G-L)
- 4、【全腹彩超】 盆腔少量积液

### 医生建议

#### 【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，多喝水，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。

#### 【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。

#### 【窦性心律不齐】：

(1)供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。

(2)见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

#### 【预激综合征】：

(1)心血管内科进一步诊治。

#### 【盆腔少量积液】：

(1)盆腔积液是一种表现，而不是一种疾病，可分为生理性积液和病理性积液两种。生理性积液见于部分正常女性在月经期或排卵期，含有少量的积液。病理性积液可在盆腔炎、附件炎和子宫内膜异位症等疾病下产生的。

(2)建议月经干净3、4天后复查，如复查仍提示积液或有腹部疼痛等不适症状，不排除盆腔炎症，建议妇科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-25

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	57kg
血压	124/78mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵婉如 检查日期:2023-12-20 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	1	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	4	/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	4	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)	1.015		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(4 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-20 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)	5.62	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.80	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	32.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.27	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	58.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.07	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	239	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.7	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.256	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.67	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	136	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	40.5	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	86.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	335	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.45	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	7.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	41.7	fl	35--56	

(RDW-SD)				
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	29.7	%	11--45	
大血小板数目	71	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	0.0	%	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:**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2023-12-20 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)	59.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	351.00	umol/L	140--340	↑
尿素测定 (Urea)	2.90	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(351.00 umol/L)

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-20 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)	5.06	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-20 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	1.63		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.27	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.94	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.41	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.48	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-20 检查医生:陈建国

### 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)	14.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	18.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	23.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.28		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-20 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王文晋 女 26岁

体检号:434775

病床号:

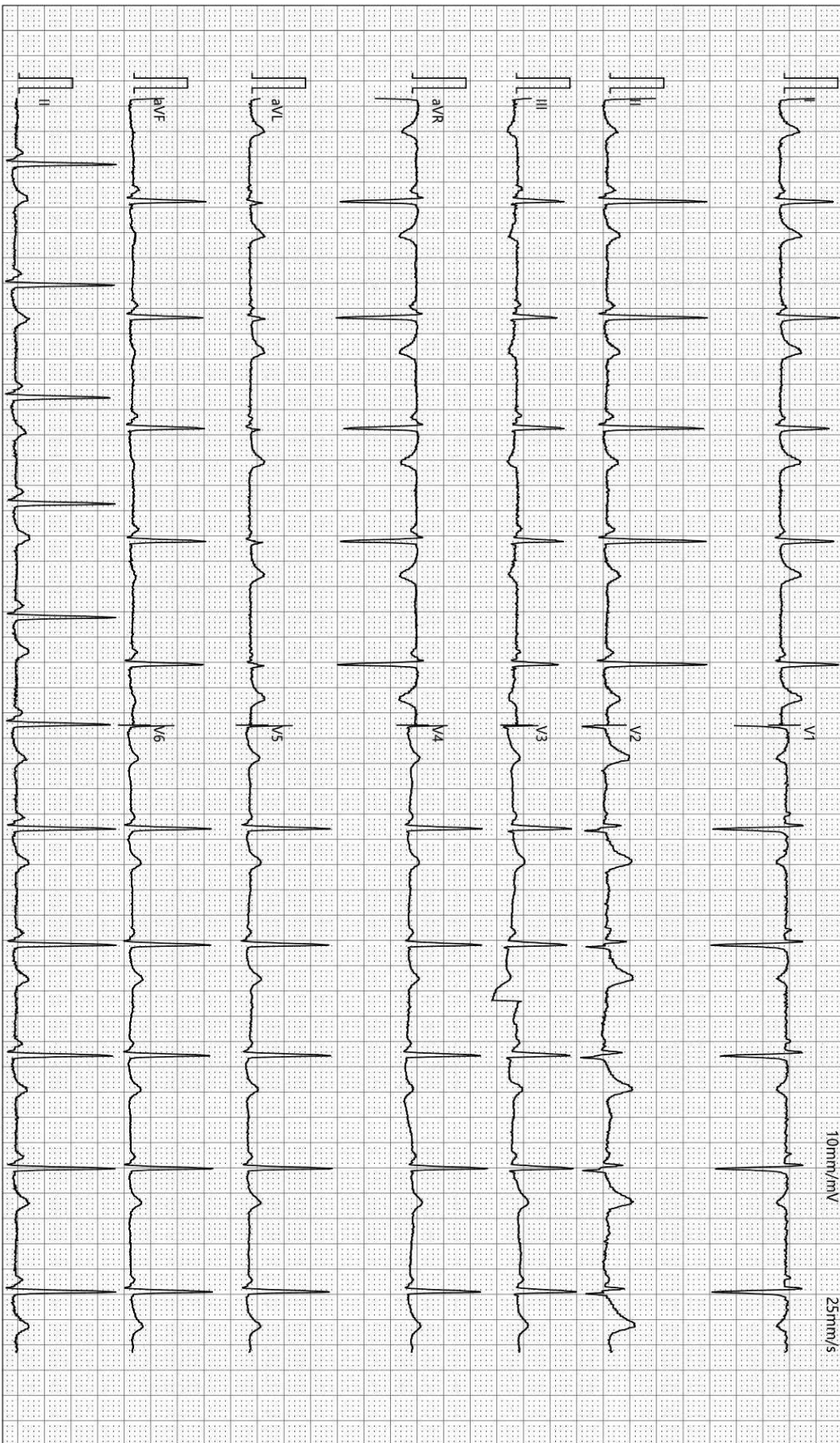
诊断结果:

- 1.窦性心律不齐
- 2.预激综合征 (L-G-L)

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 66bpm [60~100bpm]  
 P : 83ms [0~110ms]  
 PR : 97↓ms [120~200ms]  
 QRS : 95ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 400/422ms [320~440/0~460ms]  
 P/QRS/T : 56/54/6deg [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.547/1.306mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2023-12-20 10:34:55

诊断时间:2023-12-20 10:43:27

SEMIP V1 90

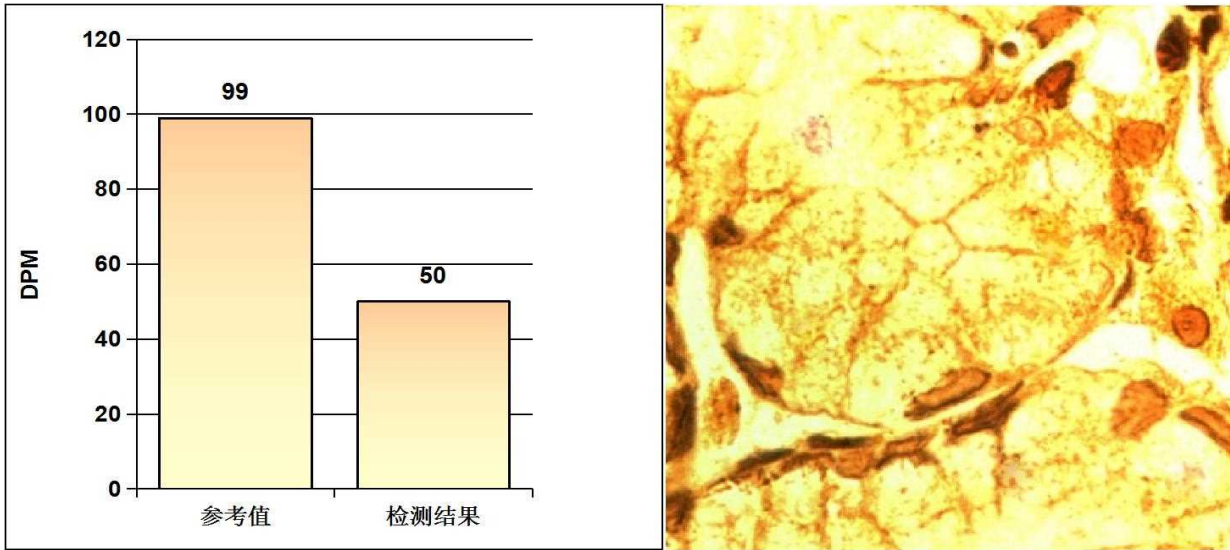
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	王文晋	年龄	26	性别	女
住院号	0	日期	2023/12/20 9:55:06	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	8688	编号	2307060550

### <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= 50** **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

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2307060550

影像号: CT20231220065

姓名: 王文晋

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 434775

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:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-24

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307060550

影像号: 1491831

姓名: 王文晋

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 434775

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: 2023-12-20

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-20

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307060550

影像号: 1491888

姓名: 王文晋

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 434775

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 1.2cm, 左乳腺体厚 1.3cm, 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: 2023-12-20

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-20

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307060550

影像号: 1491890

姓名: 王文晋

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 434775

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, 大小正常, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.7cm, 宫颈厚约 2.5cm, 双侧附件区未见异常。  
子宫后方探及液性暗区, 范围约 1.5\*0.7cm。

影像诊断:

盆腔少量积液

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-20

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-20