



2307110696

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	436081	工号	94
姓名	贾士杰		
性别	男	年龄	34岁
单位	铁路电务段		
部门	电务段高铁科		
联系电话	15934229282		
体检日期	2023-11-03		

尊敬的贾士杰先生您好！

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 2023-11-03 （体检编号：436081）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、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 2、【肾功三项】 尿酸(UA) 偏高(435.00 umol/L)
- 3、【肝功五项(二)】 白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) 偏高(2.94)
- 4、【心肌酶谱】 肌酸激酶(CK) 偏高(376.00 U/L)
- 5、【心电图】 1. 窦性心律 2. ST-T 改变

医生建议

【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。

【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。肾脏在排泄尿酸过程中，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(如急性慢性肾炎、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，多饮水，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。

【白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) 偏高】：

(1) 蛋白质是反映肝脏合成功能的指标。由肝脏合成的蛋白质约占人体每天合成蛋白质总量的40%以上，血清中的蛋白质全部由肝脏合成，而球蛋白则主要由浆细胞合成。

(2) 肝细胞还能将糖、脂肪转化为氨基酸，作为进一步合成蛋白质的原料，当肝脏发生病变时，血清中蛋白质的质和量均会发生改变。

(3) 总蛋白、白蛋白还是反映肝病预后的指标，随着肝功能损害加重，失代偿期肝脏合成功能下降，肝合成蛋白功能减低，白蛋白(A)下降，球蛋白(G)升高，致使白蛋白/球蛋白(A/G)比值倒置。

(4) 若血清总蛋白低于60g/L或白蛋白减少到25g/L，称为低蛋白血症，易出现腹水，白蛋白/球蛋白比值小于1，见于肝功能损害严重，预后不良(如重度肝炎肝硬化，肝外因素有肾病综合症、大面积烧伤、恶性肿瘤等)。

(5) 若治疗后白蛋白值回升，白蛋白/球蛋白比值也趋于正常，为治疗最有效的标志。

(6) 建议看肝功能化验单，一定要结合病情、病史、查体、彩超、影像学等结果，还有其他相关化验指标，综合考虑。若发现肝功明显增高，应尽快前往消化科诊治。

【肌酸激酶(CK) 偏高】：

(1) 建议内科结合临床参考。

(2) (1) 增高多见于心肌梗塞、风湿性心肌炎、病毒性心肌炎、骨骼肌创伤、肌营养障碍、多发性皮炎、甲状腺功能减退、脑血管意外、脑膜炎、药物肌肉注射、中风惊厥、震颤性谵言、肺梗塞等； (2) 供内科结合临床参考、诊治，请定期复查。

【ST-T 改变】：

(1) ST-T 改变主要是反映心肌缺血现象，具有 ST 段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。

(2) 临床上把心肌缺血疾病的 ST-T 改变称为特异性 ST-T 改变，把超出正常范围而又不具备特异性 ST-T 改变归结为非特异性 ST-T 改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑，必要时心脏彩超、冠脉 CTA 检查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-05

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	169cm	体重	64kg
血压	105/64mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：杨彦霞

检查日期:2023-11-03

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	70 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:2023-11-03

检查医生：名燕凌

外科（男）

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
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	拒检	前列腺	未检
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：谷岱清

检查日期:2023-11-03

检查医生：谷岱清

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.6	视力(右)	0.25
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) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期:2023-11-03 检查医生：田野青

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	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)	1.020		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:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2023-11-03 检查医生：陈建国

肝功五项（二）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	68.2	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	50.90	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	17.30	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	2.94		1.0--2.5	↑
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	19.0	U/L	10--60	
总胆红素(TBIL)	10.20	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	26.00	U/L	9--50	

*小结：

白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)偏高(2.94)

操作员：王文静 检查日期：2023-11-03 检查医生：陈建国

心肌酶谱

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	189.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	376.00	U/L	50--310	↑
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	24	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白(Tnl)	2.50	pg/ml	0--46.47	

*小结：

肌酸激酶(CK)偏高(376.00 U/L)

操作员：王文静 检查日期：2023-11-03 检查医生：陈建国

髓过氧化物酶（MPO）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
髓过氧化物酶 (MPO)	31.2	ng/ml	0--127	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-03 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)	4.49	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.91	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	42.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.32	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	51.7	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.02	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.5	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	257	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.5	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.243	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.86	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	155	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.4	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	95.5	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	333	g/L	316--354	

单核细胞绝对值(MO#)	0.22	10 ⁹ /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)	44.3	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	20.8	%	11--45	
大血小板数目	53	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	0.2	%	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:2023-11-03 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)	69.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	435.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定(Urea)	5.40	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

尿酸(UA)偏高(435.00 umol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-03 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)	4.15	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-03 检查医生：陈建国

同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	7.73	umol/L	0--15	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-03 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	1.83		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.95	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.15	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.63	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.44	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-03 检查医生：陈建国

肿瘤标志物 2 项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
癌胚抗原(CEA)	0.93	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	6.8	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

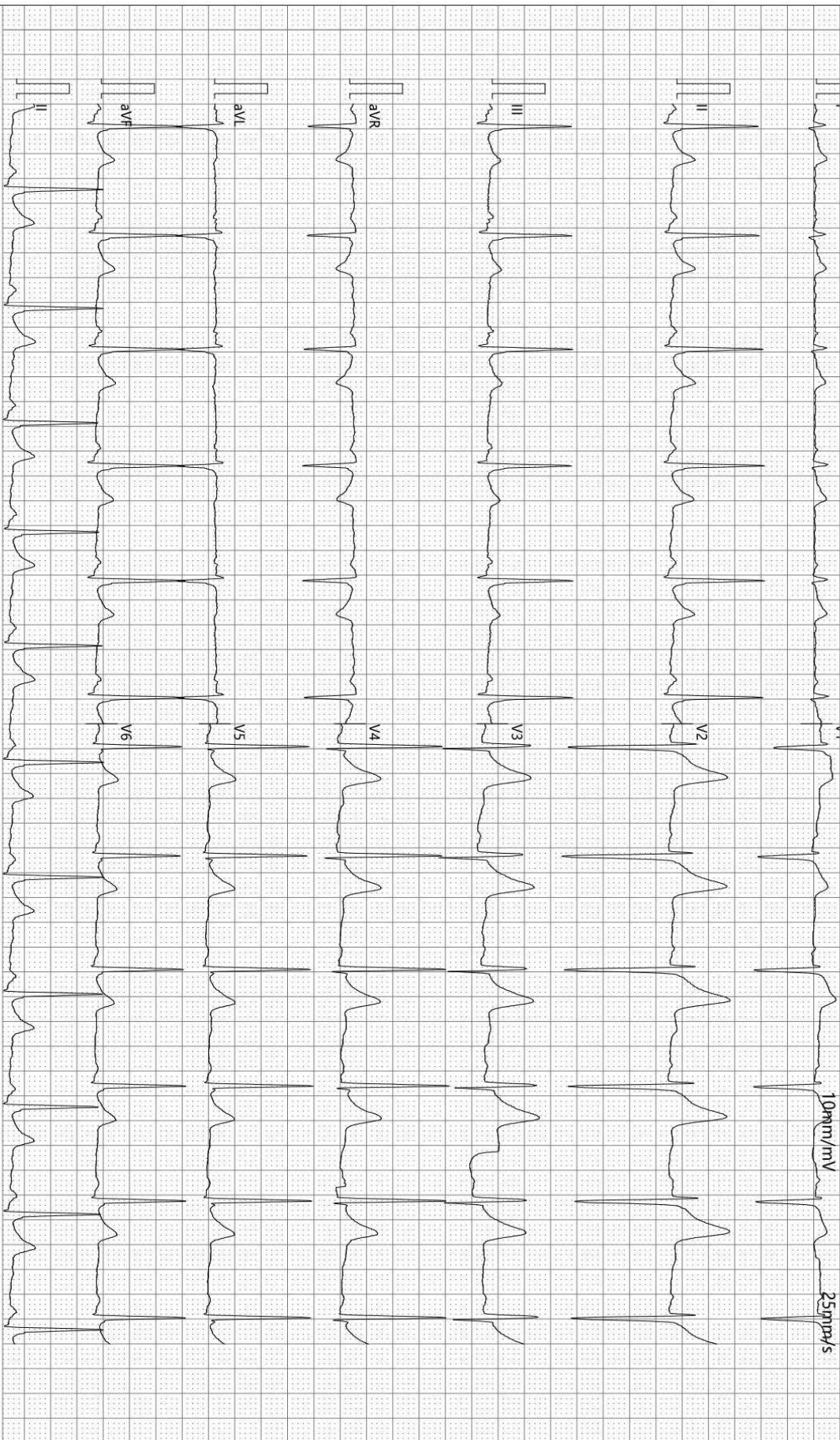
操作员：王文静 检查日期：2023-11-03 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

贾士杰 男 34岁 ID:2307110696 申请科室:瑞慈体检科 体检号:436081 病床号:

HR: 65bpm
QT/QTc: 384/400ms
P: 108ms
P/QRS/T: 70/84/62deg.QRS: 101 ↑ ms

PR: 159ms
RV5/SV1: 1.960/1.045mV



诊断结果:
1. 窦性心律
2. ST-T改变

-35Hz AC50

检查: 2023-11-03 08:16:08

打印: 2023-11-03 08:22:47

报告需医生确认:

SE-1515 V1.40 SEMIP V1.90

仅供临床参考

DR 诊断图文报告

流水号: 2307110696

影像号: DX20231103007

姓名: 贾士杰

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 436081

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈椎正侧位

经典图像:



影像所见:

颈椎无侧弯, 生理曲度存在。椎间隙正常。椎体骨质结构完整, 骨皮质连续。颈后软组织正常。其它未见异常。

影像诊断:

颈椎平片骨质未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 李贵

报告日期: 2023-11-03

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2307110696

影像号: CT20231103028

姓名: 贾士杰

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 436081

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-03

DR 诊断图文报告

流水号: 2307110696

影像号: DX20231103008

姓名: 贾士杰

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: 西门子数字 X 线摄影

体检号: 436081

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: 2023-11-03

审核医师: 李贵

报告日期: 2023-11-03

超声诊断图文报告

流水号: 2307110696

影像号: 1438897

姓名: 贾士杰

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

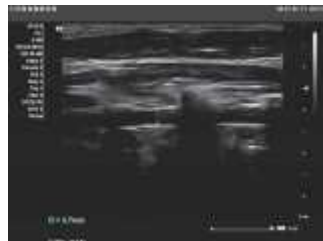
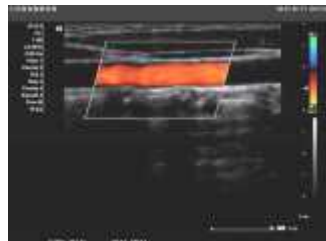
体检号: 436081

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: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-03

超声诊断图文报告

流水号: 2307110696

影像号: 1438902

姓名: 贾士杰

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 436081

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。

膀胱充盈尚可, 壁光滑, 内清晰。

前列腺形态正常, 大小约 3.5*2.5*2.5cm, 实质回声欠均匀。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-03

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-03