



2307120522

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	436612	工号	20
姓名	邢丽福		
性别	男	年龄	53岁
单位	大同市税务局		
部门	大同市税务局		
联系电话	15635268888		
体检日期	2025-10-24		

尊敬的邢丽福先生您好！

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 2025-10-24 （体检编号：436612）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、【生化 2(特殊级)】 动脉硬化指数偏高(3.61) 总胆固醇(CHOL)偏高(7.01 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.77 mmol/L)
- 2、【冠状动脉 CTA】 左冠状动脉前降支近段局限性轻微狭窄 6%

医生建议

【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 >7.2 mmol/L 或低密度脂蛋白 >4.9 mmol/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。

【动脉硬化指数偏高】：

- (1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【低密度脂蛋白(LDL)偏高】：

- (1)在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为 0-4.13mol/L。
- (2)低密度脂蛋白有三个标准：普通人应 ≤ 3.4 mol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在 3.4mol/L 以下。
- (3)高危人群应 ≤ 2.6 mol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低度脂蛋白 ≥ 4.9 mol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至 2.6mol/L 以下。
- (4)极高危人群应 ≤ 1.8 mol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到 1.8mol/L 以下。
- (5)建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

【左冠状动脉前降支近段局限性轻微狭窄】：

- (1)建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-10-25

主检医生：

分科结果

检验报告

生化 2(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	22.50	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	71.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.30	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.70		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	50.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	68.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	79.80	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	389.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.09	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	141.5	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	100.1	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.36	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	169.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	58.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.45	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	15.90	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.1	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.80	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	34.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	22.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	5.00	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	151.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	133.00	U/L	72--182	

同型半胱氨酸	8.60	umol/L	0--20	
C反应蛋白	0.30	mg/dl	0--3	
酮体	0.07	mmol/L	0.00--0.28	
D-二聚体	0.26	ug/ml	0--1.35	
动脉硬化指数	3.61		1.31--3.19	↑
谷草比谷丙	0.65		0.4--2.5	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.30	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇(CHOL)	7.01	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.32	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	4.77	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白(HDL)	1.32	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏高(3.61) 总胆固醇(CHOL)偏高(7.01 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.77 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-10-24 检查医生:康建忠

ID号: 2307120522

影像号: CT20251024010

姓名: 邢丽福

年龄: 53岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 436612

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 冠状动脉 CTA

经典图像:



影像所见:

冠状动脉起源正常, 冠状动脉发育呈右优势型。

左冠状动脉前降支近段管壁可见钙化斑块, 管腔局限性轻微狭窄 6%。主干、对角支及回旋支管壁光滑, 未见钙化及非钙化斑块, 管腔未见狭窄及闭塞。

右冠状动脉、后降支及左室后支管壁光滑, 未见钙化及非钙化斑块, 管腔未见狭窄及闭塞。

影像诊断:

左冠状动脉前降支近段局限性轻微狭窄 6%

[提示] 冠状动脉狭窄程度表述: 轻度 (25-49%) 中度 (50-69%) 重度 (70-99%) 闭塞 (100%)

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-10-24

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-10-24



注：本报告仅供临床医生参考！

地址：大同市魏都大道 79 号。若有疑问，请致电：0352---2830580
