



检 查 结 果

姓 名	张建勋
性 别	男 年龄 60 岁
联系电话	13935222668
体检日期	2026-07-14

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	3	个/u1	0--13	
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	10	/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	/HP	0--0	↑
粘液丝	1	/HP	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)	8.0		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) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-07-14 检查医生:

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)	6.56	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.84	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	28.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.02	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	61.5	%	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%)	0.1	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.28	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	4.2	%	0.4--8	
血小板(PLT)	219	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	10.6	f1	9.0--17	
平均血小板体积(MPV)	9.6	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.211	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.28	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	157	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.7	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	88.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.7	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#)	0.41	10 ⁹ /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	6.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.4	%	11.6--16.6	

大血小板比率	21.9	%	11--45	
大血小板数目	48	$10^9/L$	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	0.002	$10^9/L$	0--9999	
有核红细胞百分比	0.03	/100WBC	0--9999	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-07-14 检查医生:

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 (-)		阴性 (-)	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-07-14 检查医生:

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	66.30	$\mu\text{mol/L}$	57--111	
尿酸(UA)	276.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	
尿素测定(Urea)	5.10	mmol/L	3.6--9.5	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-07-14 检查医生:

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.07	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-07-14 检查医生：

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	9.00	umol/L	0--20	

*小结：

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-07-14 检查医生：

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	3.49		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	5.59	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.78	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.56	mmol/L	0--3.37	↑
高密度脂蛋白(HDL)	1.02	mmol/L	0.77--1.55	

*小结：

动脉硬化指数偏高(3.49) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.59 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.78 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(3.56 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期：2026-07-14 检查医生：

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)	29.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	46.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	25.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.54		0.4--2.5	

*小结：

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-07-14 检查医生：

体检科 12导联心电图报告

张建勋

男

60岁

ID:2307120577

申请科室:体检科

体检号:436667

病床号:

HR: 83bpm

P: 106ms

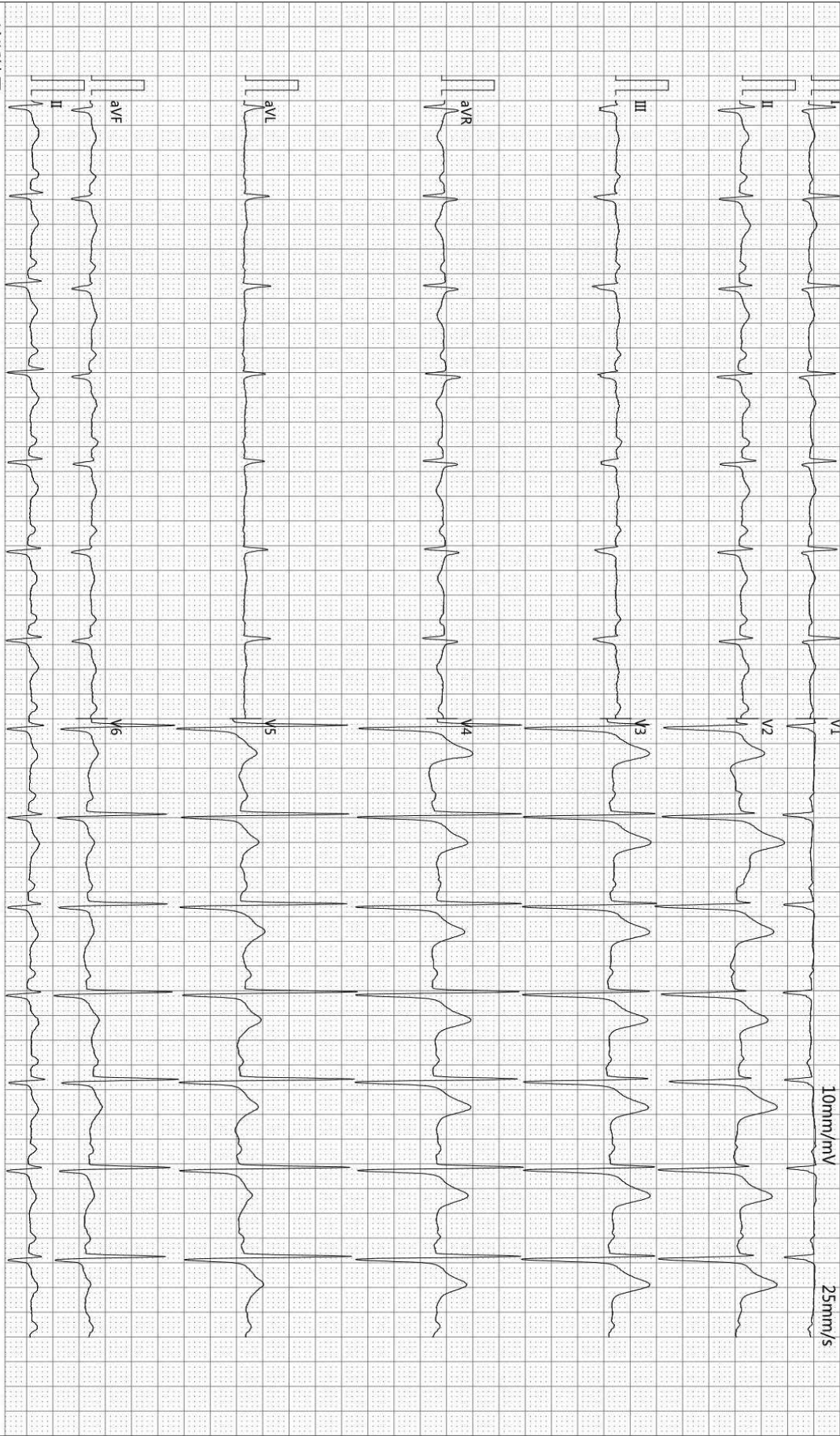
PR: 172ms

QRS: 105 ↑ ms

QT/QTc:379/447ms

P/QRS/T :70/-20/48deg.

RV5/SV1 :2.123/0.541mV



诊断结果:

1.窦性心律

2.轻度心电图左偏

0.00-25Hz ACS0

检查:2026-07-14 09:38:20

打印:2026-07-14 09:45:04

报告需医生确认:

SE-1515 V1.40

SEMP V1.90

仅供临床参考

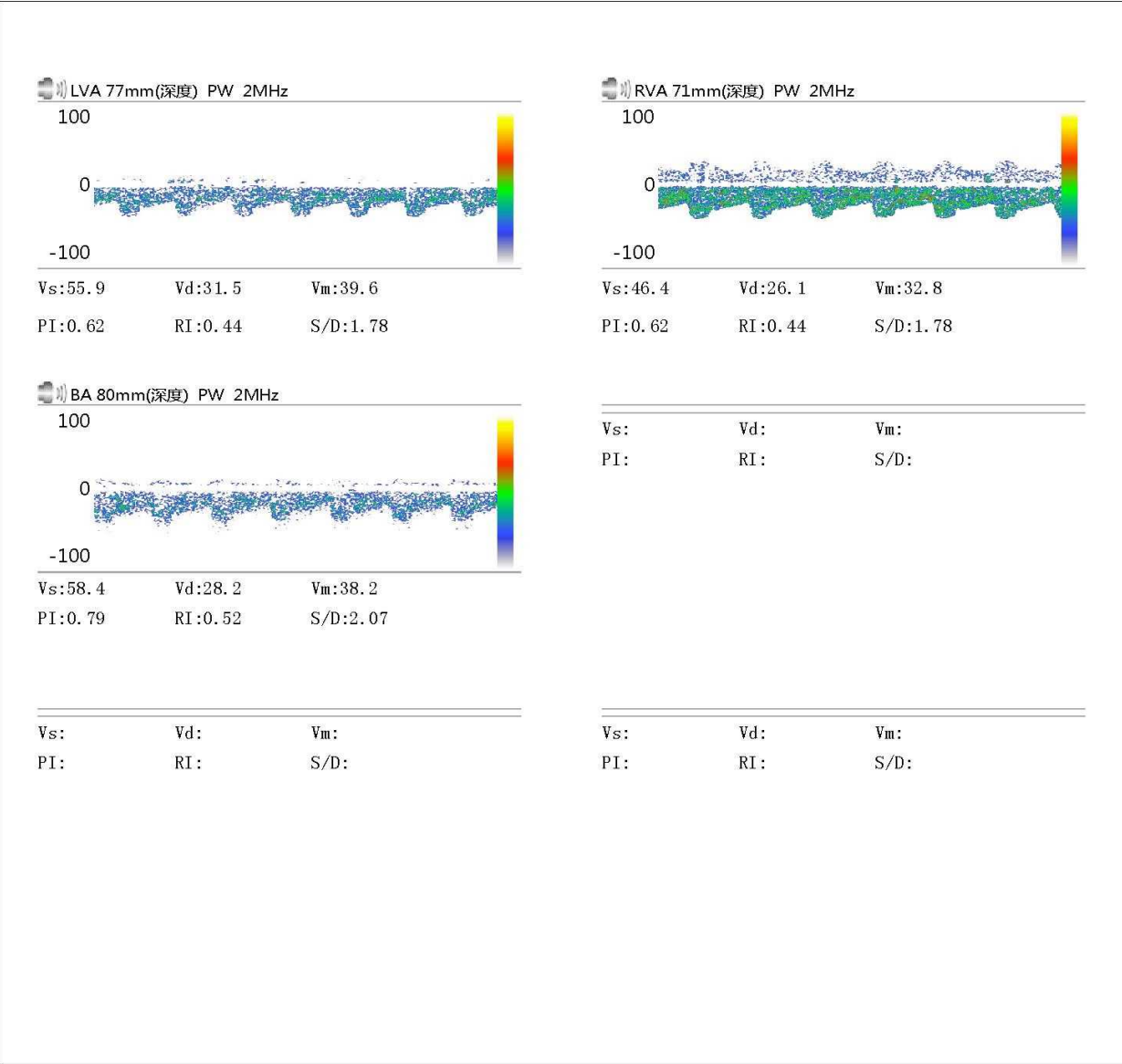
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图（TCD）检查报告单

姓 名：张建勋	性 别：男	年 龄：60 岁	检查号：2307120577
申请科室：体检科	申请医师：李菊蓉	检查类型：颅内血管	床号：



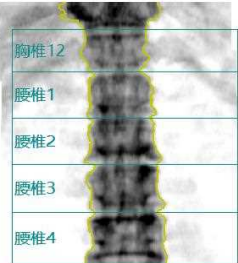
医生意见

结论：椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

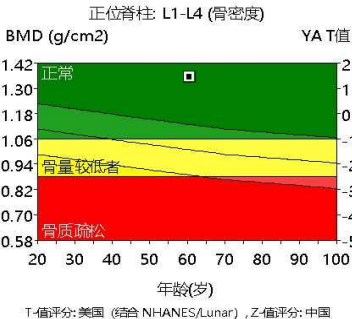
李菊蓉

大同瑞慈康复医院
双能X线骨密度检查报告单

姓名:	张建勋	年龄:	60.6岁	申请科室:	
生日:	1965/11/11	体重:	80.0 kg	住院号:	
身高:	180.0 cm	种族:	亚裔人	检查ID:	
性别:	男性			检查日期:	2026/07/14



影像不用作诊断



区域	骨密度 (g/cm ²)	YA T值	AM Z值	骨矿盐量 (BMC)	面积 (cm ²)
腰椎1	1.148	0.1	1.6	15.96	13.91
腰椎2	1.315	1.0	2.5	19.81	15.07
腰椎3	1.446	2.0	3.3	22.84	15.80
腰椎4	1.464	2.2	3.4	28.33	19.35
L1-L4	1.356	1.5	2.9	86.94	64.12

诊断意见:
腰椎正位: L1、L2、L3、L4骨密度同龄人正常范围内

注: 绝经后女性及50岁以上男性BMD报告原则: $T \leq -2.5$ 骨质疏松, $-2.5 < T < -1.0$ 骨量减少, $-1.0 \leq T$ 正常骨密度。
绝经前女性及50岁以下男性BMD报告原则: $Z > -2.0$ 骨密度在同龄人范围内, $Z \leq -2.0$ 骨密度低于同龄人范围。



操作者: 李星宇

大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单		病历号：2307120577 检查号：13255 姓 名：张建勋 性 别：男 年 龄：60 岁 身 高：179.0 cm 体 重：80.0 kg BMI：25.0	
心电 HR: 81			
上臂(右) UT : 194 ms MAP% : 52 % AI : 64 %			
上臂(左) UT : 174 ms MAP% : 49 %			
脚踝(右) UT : 146 ms MAP% : 34 %			
脚踝(左) UT : 147 ms MAP% : 38 %			
四肢动脉血压值(mmHg) 上臂(右) SBP: 118 MBP: 95 DBP: 79 PP: 39 上臂(左) SBP: 111 MBP: 90 DBP: 75 PP: 36 脚踝(右) SBP: 156 MBP: 115 DBP: 82 PP: 74 脚踝(左) SBP: 147 MBP: 108 DBP: 72 PP: 75 动脉阻塞值 ABI(R): 1.32 ABI(L): 1.25 BAI(R): 0.76 BAI(L): 0.71		动脉硬化分析(PWV)图 PWV(右): 1770 cm/s PWV(左): 1861 cm/s	
检查所见 操作者：邢秀彬		诊断所见	

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307120577

超声号: 2217802

姓名: 张建勋

年龄: 60 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

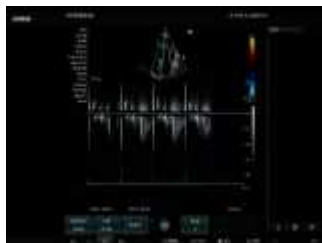
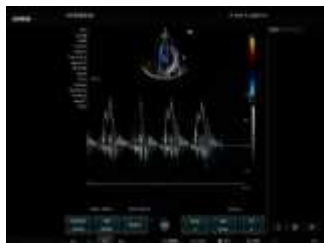
体检号: 436667

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 32 (21-36)

左房内径 36 (22-39)

室间隔 10 (8-11)

左室内径 46 (37-54)

左室后壁 9 (8-11)

EF72% (50-80%)

右室内径 25 (25-40)

右房内径 28 (25-42)

FS41% (28-41%)

主肺动脉内径 22 (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:

左室舒张功能减低

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-07-14

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-07-14



医学影像

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



流水号: 2307120577

超声号: 2217806

姓名: 张建勋

年龄: 60 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 436667

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, 右侧叶实质内探及大小约 0.9*0.6cm 等回声结节, 形态规则, 边界清, 周边可见少量液性无回声区, CDFI: 结节内见少许血流信号, 另于右侧叶下极实质内探及大小约 0.8*0.6cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, 左侧叶下极实质内探及大小约 1.6*1.1cm 等回声结节, 形态规则, 边界清, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺双侧叶结节 (右侧多发) TI-RADSIII 级定期复查

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-07-14

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-07-14



医学影像

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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307120577

超声号: 2217809

姓名: 张建勋

年龄: 60 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 436667

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探及混合回声斑, 大小约 3.6*2.6mm, 双侧颈总动脉膨大处后壁内中膜局部增厚, 右侧厚约 1.3mm, 左侧厚约 1.2mm。双侧颈内、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。

内径 mm	流速 cm/s	RI		
左侧椎动脉	3.0	39.4	0.57	
右侧椎动脉	3.3	29.7	0.59	

影像诊断:

1. 右锁骨下动脉起始处斑块形成
2. 双侧颈总动脉膨大处后壁内中膜局部增厚

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-07-14

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-07-14



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



大同瑞慈康复医院

超声诊断图文报告

流水号: 2307120577

超声号: 2217811

姓名: 张建勋

年龄: 60 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 436667

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, 肝内管道系统走行欠清晰, 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。
前列腺形态饱满, 大小约 5.0*4.0*3.4cm, 实质回声不均匀, 内探及数个强回声斑, 大者直径约 0.7cm。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 前列腺增大伴多发钙化斑

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-07-14

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-07-14



医学影像

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

ID 号: 2307120577

影像号: CT20260713222

姓名: 张建勋

年龄: 60 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 436667

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。右肺上叶尖段 (IM44) 见实性结节, 大小约为 $0.6\text{cm} \times 0.5\text{cm}$ 。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:

右肺上叶尖段 (IM44) 纤维硬结灶

报告医师:

检查日期: 2026-07-15

审核医师:

报告日期: 2026-07-15