



2307181666

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	438482	工号	8
姓名	梁小刚		
性别	男	年龄	44岁
单位	大同市人民政府外事办		
部门	大同市人民政府外事办		
联系电话	13834253516		
体检日期	2024-10-09		

尊敬的梁小刚先生您好！

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 2024-10-09 （体检编号：438482）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

- 【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏高(17.1 f1) 红细胞(RBC)偏高($5.86 \times 10^{12}/L$) 红细胞压积(HCT)偏高(51.5 %)
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.41 mmol/L)
- 【血流变】 红细胞压积偏高(0.52 L/L)
- 【心脏彩超】 二尖瓣少量返流
- 【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶囊性结节 TI-RADS 2级 甲状腺右侧叶实性结节 TI-RADS 4a 建议复查
- 【动脉硬化检测】 1. 外周动脉僵硬度增高

医生建议

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- 供内科结合临床参考。
- 如果明显升高，复查血常规。

【血小板分布宽度(PDW)偏高】：

- 供内科结合临床参考。

【红细胞(RBC)偏高】：

- 红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- 如果明显升高，复查血常规。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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）。
- 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。
- 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。
- 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。

【红细胞压积偏高】：

- 供内科结合临床参考。

【二尖瓣少量返流】：

(1)由于二尖瓣瓣膜轻微的改变而产生二尖瓣相对关闭不全。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

【甲状腺右侧叶实性结节】：

(1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
(2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【甲状腺右侧叶囊性结节】：

(1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
(2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
(3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【外周动脉僵硬度增高】：

(1)动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。
(2)要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-10-15

主检医生：

分科结果

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	4.50	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.80	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.24	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.85	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	33.20	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.46	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	2.50	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.52	L/L	0.40--0.50	↑
红细胞聚集指数	4.16		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.70		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.00		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	14.37	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	18.73	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.08		2.08--3.69	
全血低切相对指数	12.83		10.37--16.94	

*小结:

红细胞压积偏高(0.52 L/L)

操作员：赵伟 检查日期:2024-10-09

检查医生:康健忠

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)	1.030		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:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2024-10-09 检查医生：康健忠

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)	4.93	10 ⁹ /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	1.70	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.66	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	53.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.9	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.13	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	221	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	17.1	%	15--17	↑
平均血小板体积(MPV)	10.7	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.235	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.86	10 ¹² /L	4.3--5.8	↑
血红蛋白	171	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	51.5	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	87.9	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.1	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	332	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.39	10 ⁹ /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(RDW-SD)	41.8	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.8	%	10.6--16.6	
大血小板比率	31.8	%	11--45	
大血小板数目	70	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:**

血小板分布宽度(PDW)偏高(17.1 fl) 红细胞(RBC)偏高(5.86 10¹²/L) 红细胞压积(HCT)偏高(51.5 %)

操作员：乔叶 检查日期:2024-10-09 检查医生:康健忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	71.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	368.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.70	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-09 检查医生:康健忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.21	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-09 检查医生:康健忠

心肌酶 (2项)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	197.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	119.00	U/L	50--310	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-10-09 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
动脉硬化指数	2.36		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.41	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.70	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.83	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.20	mmol/L	0.77--1.55	

*小结：

总胆固醇(CHOL)偏高(5.41 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-10-09 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)	19.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	31.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.55		0.4--2.5	

*小结：

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-10-09 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

梁小刚 男 44岁

体检号:438482

病床号:

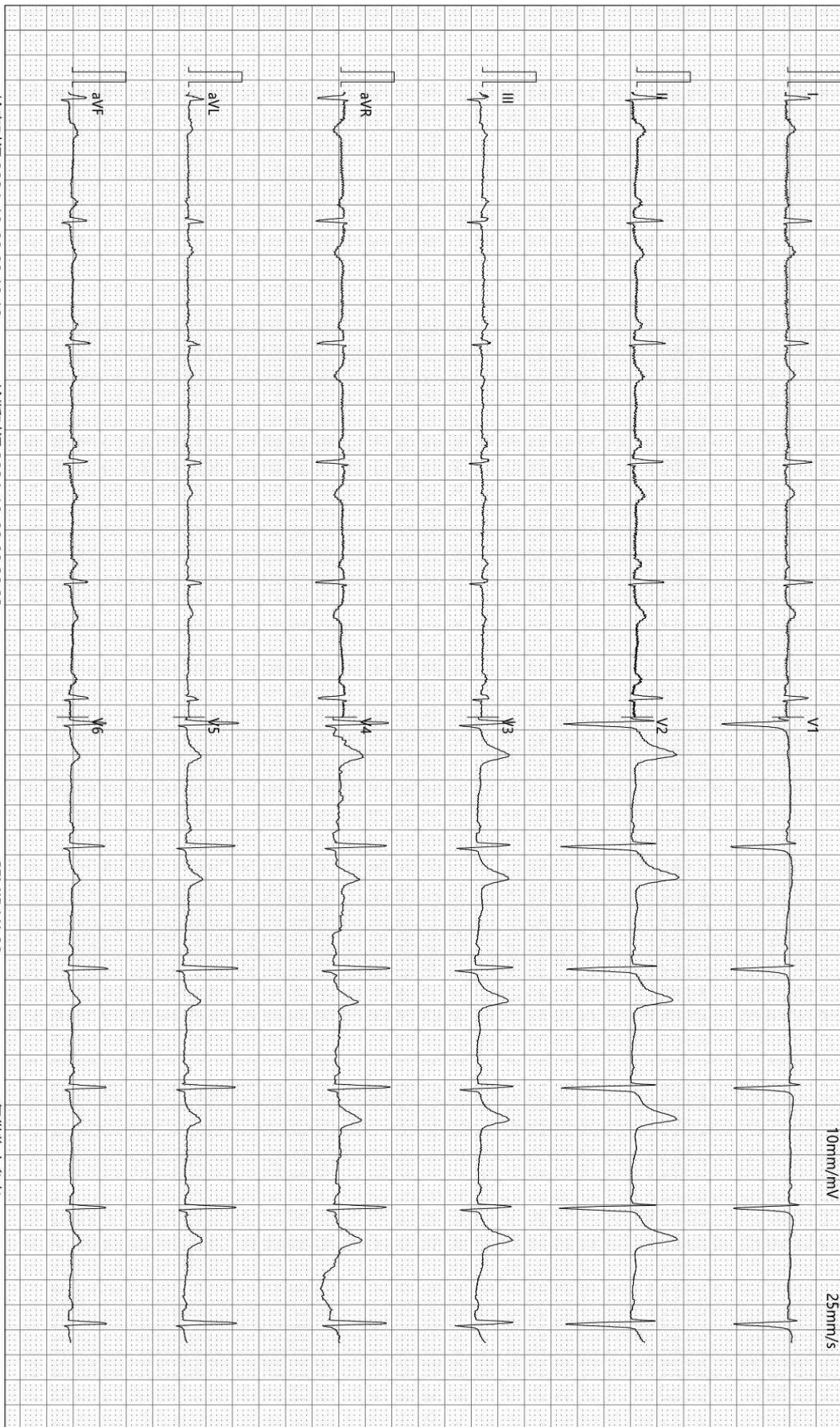
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 62bpm [60~100bpm]
 P : 113 f ms [0~110ms]
 PR : 168ms [120~200ms]
 QRS : 74ms [60~100ms]
 QT/QTc : 377/385ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 67/17/46deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 0.973/1.043mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-10-09 09:19:18

诊断时间:2024-10-09 09:38:23

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

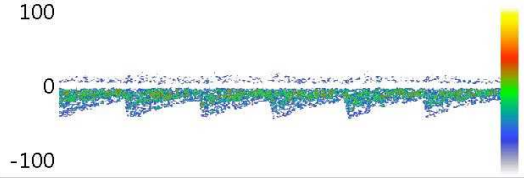


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

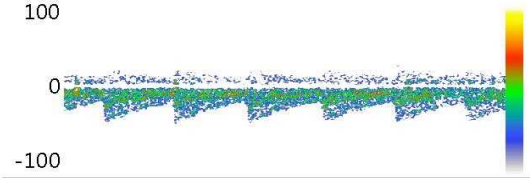
姓名: 梁小刚 性别: 男 年龄: 44 岁 检查号: 2307181666
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 67mm(深度) PW 2MHz



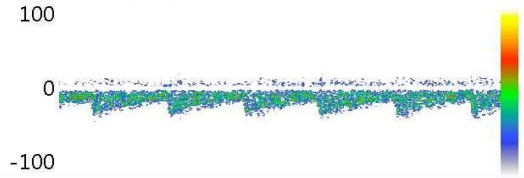
Vs:42.2 Vd:18.6 Vm:26.5
 PI:0.89 RI:0.56 S/D:2.27

BA 66mm(深度) PW 2MHz



Vs:47.2 Vd:20.7 Vm:29.5
 PI:0.90 RI:0.56 S/D:2.28

RVA 69mm(深度) PW 2MHz



Vs:41.8 Vd:21.1 Vm:28.0
 PI:0.74 RI:0.50 S/D:1.98

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2024-10-09

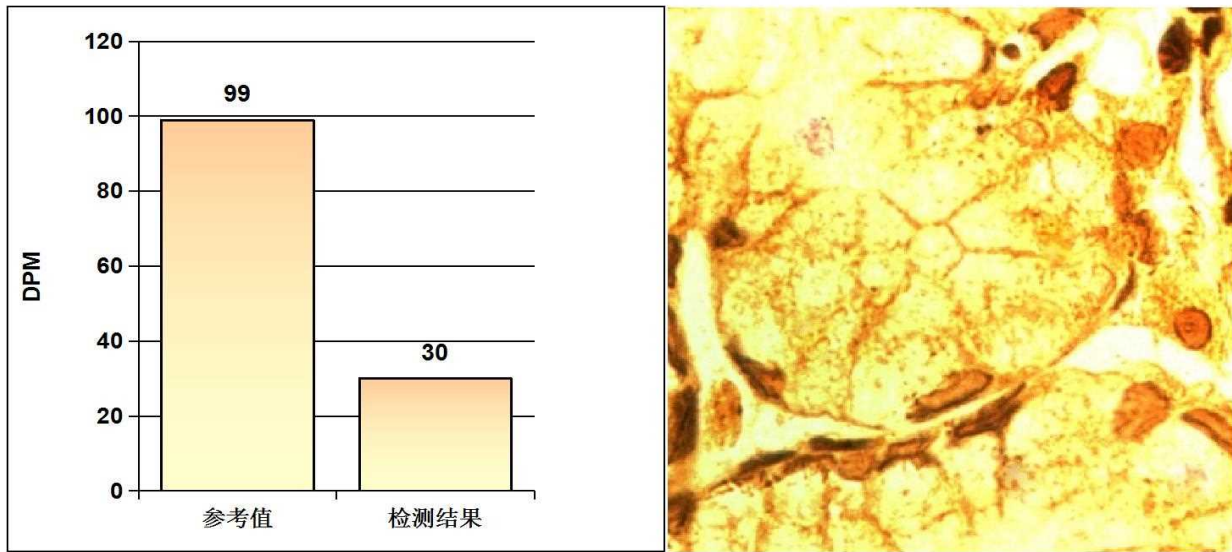
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	梁小刚	年龄	44	性别	男
住院号	0	日期	2024/10/9 11:19:25	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	2054	编号	2307181666

¹⁴C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= 30** **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

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2307181666
姓名: 梁小刚
出生年月日: 1979/9/10

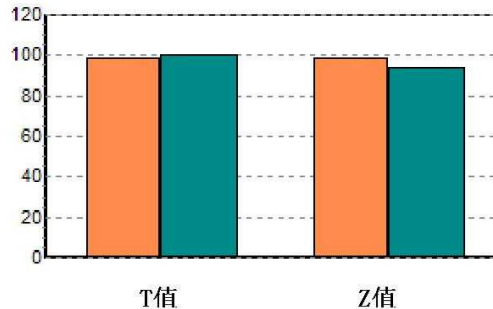
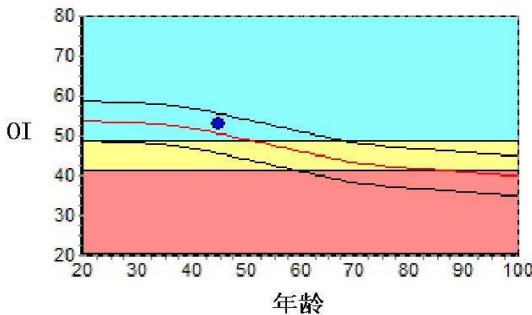
年龄: 45
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2024/10/9 9:54:01

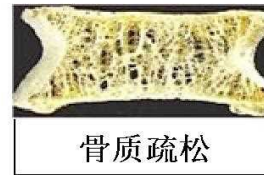
测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库:	Asia	成人比:	98.5	%
OI:	53.0	同龄比:	105.0	%
SOS:	1374.7 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	-0.16			
Z值:	0.51			

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444
操作者 名燕凌

申请科室:

申请医师:

本报告单仅提供临床参考, 不作为诊断依据

大同瑞慈健康体检 外周动脉硬化检测报告单

病历号: 2307181666

检查号: 20359

姓名: 梁小刚

性别: 男

年龄: 44

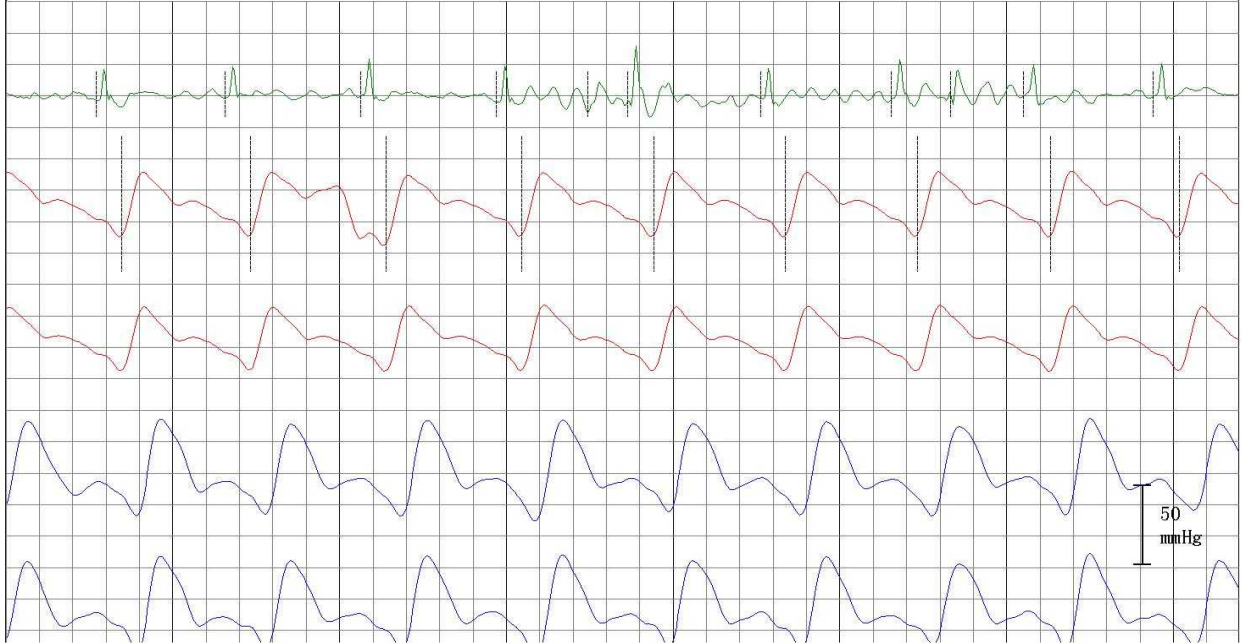
身高: 175

体重: 65

BMI: 21.2

用药:

既往病史:



Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307181666

超声号: 1705131

姓名: 梁小刚

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

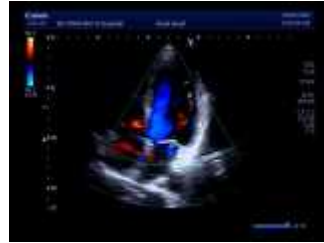
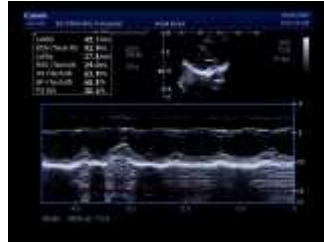
体检号: 438482

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 25 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 45 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF68% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 26 (36±4mm)

FS38% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

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, 主动脉瓣回声正常, 二尖瓣回声正常, 收缩期房侧可见少量返流信号, 余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:

二尖瓣少量返流

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2024-10-09

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2024-10-09



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: 2307181666

超声号: 1705190

姓名: 梁小刚

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

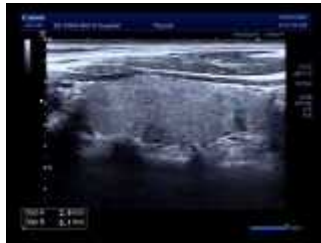
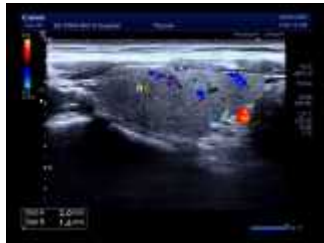
体检号: 438482

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,于右侧叶中部探及囊性结节,大小约0.20*0.16cm,边界清,另于下极探及低回声结节,大小约0.29*0.51cm,边界欠清,形态欠规则,纵横比>1,内部可见点状回声呈“簇状”分布,CDFI;周边及内部未见明显血流信号,余实质回声均匀。
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺右侧叶囊性结节 TI-RADS 2级
甲状腺右侧叶实性结节 TI-RADS 4a 建议复查

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2024-10-09

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2024-10-09



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道79号。如有疑问,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: 2307181666

超声号: 1705195

姓名: 梁小刚

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

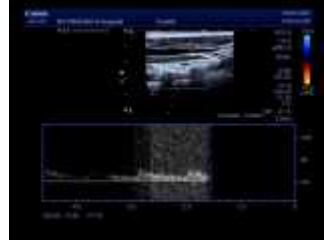
体检号: 438482

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: 侯爱兰

检查日期: 2024-10-09

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2024-10-09



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: 2307181666

超声号: 1705202

姓名: 梁小刚

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 438482

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。
前列腺形态正常, 大小约 3.9*3.5*3.3cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2024-10-09

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2024-10-09



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

姓名: 梁小刚

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 438482

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: 2024-10-09

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-09

姓名: 梁小刚

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 438482

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

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: 2024-10-09

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-09