



2307220520

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	438619	工号	18
姓名	刘一丁		
性别	男	年龄	61岁
单位	大同市排水工程管理所		
部门	大同市排水工程管理所		
联系电话	15035281609		
体检日期	2025-07-26		

尊敬的刘一丁先生您好！

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 2025-07-26 （体检编号：438619）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、【身高、体重、血压】（1）体重指数 28.30：超重（2）血压 151/96：本次测量血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】红细胞压积(HCT)偏低(39.0%)
- 3、【血凝四项】纤维蛋白原(FIB)偏低(1.74 g/L)
- 4、【肺部双源 CT】呼吸性细支气管炎，两肺多发微小结节灶，低危结节。

### 医生建议

#### 【超重】：

- (1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。
- (2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。
- (3) 体重指数（BMI）是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重（千克）} / \text{身高（米} \times \text{米）}$ 。成人的标准值是 BMI 18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。
- (4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。
- (5) 合理控制饮食，食品多样化，膳食纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。
- (6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。
- (7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。
- (8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

#### 【本次测量血压偏高】：

- (1) 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- (2) 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- (3) 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- (4) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- (5) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。
- (6) 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治。

#### 【红细胞压积(HCT)偏低】：

- (1) 结合临床，内科咨询。
- (2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【纤维蛋白原(FIB)偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【呼吸性细支气管炎】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【两肺多发微小结节灶】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-07-28

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	155cm	体重	68kg
血压	151/96mmHg		

**\*小结:**

- (1) 体重指数 28.30：超重
- (2) 血压 151/96：本次测量血压偏高

操作员：杨彦霞 检查日期：2025-07-26 检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 传染四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乙肝表面抗原	阴性 (-)		阴性 (-)	
丙型肝炎病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	
梅毒抗体	阴性 (-)	S/CO	0-1	
艾滋病病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	

## \*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-07-26

检查医生:康健忠

## 血凝四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
凝血酶原时间(PT)	11.7	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间(APTT)	32.8	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间(TT)	19.4	秒	14--21	
纤维蛋白原(FIB)	1.74	g/L	2--4	↓
国际标准化比值(INR)	1.00	INR	0.85--1.30	

## \*小结:

纤维蛋白原(FIB)偏低(1.74 g/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-07-26

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)	4.74	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.24	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	47.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	1.98	$10^9/L$	1.8--6.3	

中性粒细胞百分比 (GR%)	41.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.03	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.22	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	4.6	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	231	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	8.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.195	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.30	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	130	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	39.0	%	40--50	↓
红细胞平均体积 (MCV)	90.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.2	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#)	0.27	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	5.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	43.4	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.7	%	10.6--16.6	
大血小板比率	16.0	%	11--45	
大血小板数目	37	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	$10^9/L$	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

红细胞压积 (HCT) 偏低 (39.0 %)

操作员：乔叶 检查日期：2025-07-26 检查医生：康建忠



大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘一丁 男 61岁 体检号:438619

病床号:

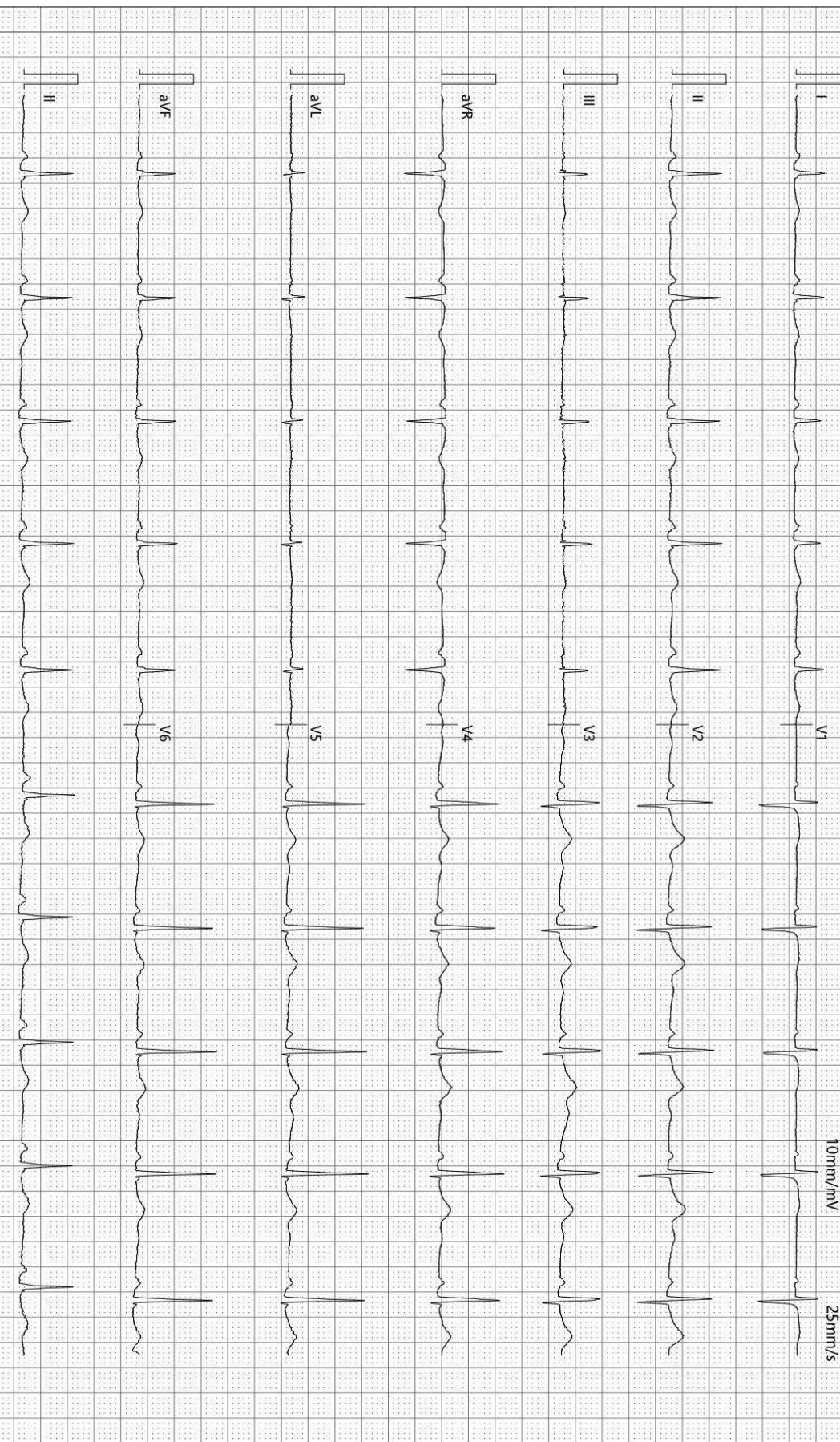
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 61bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 101ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 155ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 81ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 426/430ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 47/59/53deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.487/0.650mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-07-26 08:44:29

诊断时间:2025-07-26 08:50:04

SEMIP V1.90

仅供临床参考

ID号: 2307220520

影像号: CT20250726057

姓名: 刘一丁

年龄: 61岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 438619

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, 纵隔无偏移。双肺支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 模糊, 两肺上叶及下叶多发结节密度增高, 直径约 0.3cm (3-44, 37, 35, 23, 15, 10 层面) 段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

## 影像诊断:

呼吸性细支气管炎,  
两肺多发微小结节灶, 低危结节。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-07-28

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-07-28



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

---