



2307220525

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	438639	工号	23
姓名	于义波		
性别	男	年龄	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	18803522909		
体检日期	2025-11-15		

尊敬的于义波先生您好！

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 2025-11-15 (体检编号: 438639) 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、【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(10.7 f1)
- 2、【生化1(特殊级)】 尿酸(UA)偏高(531.00 umol/L) C反应蛋白偏高(3.70 mg/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(2 /HP)
- 4、【心脏彩超】 1. 主动脉瓣少量反流 2. 左室舒张功能减低
- 5、【颈部血管彩超】 左侧颈总动脉膨大处内中膜增厚
- 6、【全腹彩超】 1. 肝囊肿（多发） 2. 脂肪肝（轻度） 3. 双肾囊肿 4. 前列腺增生伴钙化

医生建议

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【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，多喝水，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。

【C反应蛋白偏高】：

- (1) 建议内科结合临床参考。

【粘液丝偏高】：

- (1) 尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
- (2) 粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
- (3) 病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
- (4) 建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

【左室舒张功能减低】：

- (1) 左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织进行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

【主动脉瓣少量反流】：

(1) 主动脉根部退行性变，会导致主动脉瓣关闭不全的现象，从而形成轻度返流。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。

【左侧颈总动脉膨大处内中膜增厚】：

(1) 颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2) 建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

【双肾囊肿】：

(1) 建议泌尿科诊断治疗

【肝囊肿】：

(1) 肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。

(2) 肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致，单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢，所以可能长期或终生无症状，其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。

(3) 肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。

(4) 肝囊肿首次发现，建议作MRI或CT检查，除外肝内其它占位性病变。

(5) 过大的肝囊肿，对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。

(6) 已确诊为肝囊肿，动态观察，定期B超检查进行对照，监测囊肿大小。

(7) 解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。

(8) 多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。

(9) 不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(10) 如有症状请及时就诊。

【脂肪肝】：

(1) 脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。

(2) 脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。

(3) 当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。

(4) 值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。

(5) 合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；

(6) 控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；

(7) 定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【前列腺增生伴钙化】：

(1) 前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

(2) 1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-11-18

主检医生：

分科结果

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)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	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/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	2	个/u1	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)	5.0		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)	1	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结：

粘液丝偏高(2 /HP)

操作员：荆鹏山 检查日期:2025-11-15 检查医生:康建忠

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)	6.47	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.77	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	27.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.98	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	61.6	%	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%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.16	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.4	%	0.4--8	
血小板(PLT)	283	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	10.7	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.4	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.266	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.15	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	150	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.4	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	90.1	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	324	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.54	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	8.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	46.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.3	%	10.6--16.6	

大血小板比率	22.5	%	11--45	
大血小板数目	64	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:**

血小板分布宽度(PDW)偏低(10.7 f1)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-11-15 检查医生:康建忠

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	11.00	umol/L	0--15	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2025-11-15 检查医生:刘慧芳

生化 1(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	23.60	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	74.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	40.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	33.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.19		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	82.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	84.50	umol/L	41--111	
尿酸(UA)	531.00	umol/L	200--420	↑
钾(K)	4.63	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	140.4	mmol/L	136--145	

氯 (Cl)	101.2	mmol/L	96--108	
钙 (Ca)	2.24	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶 (LDH)	236.00	U/L	120--250	
淀粉酶 (AMY)	43.00	IU/L	35--135	
葡萄糖 (GLU)	5.77	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素 (TBIL)	8.40	umol/L	0--26	
直接胆红素 (DBIL)	2.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素 (IBIL)	5.50	umol/L	0--17.39	
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)	27.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	5.24	mmol/L	3.1--9.5	
肌酸激酶 (CK)	115.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	163.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	3.70	mg/dl	0--3	↑
动脉硬化指数	2.89		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.87		0.4--2.5	
总胆固醇 (CHOL)	4.99	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	1.08	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白 (LDL)	3.09	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.07	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

尿酸 (UA) 偏高 (531.00 umol/L) C 反应蛋白偏高 (3.70 mg/L)

操作员：孙钰 检查日期：2025-11-15 检查医生：刘慧芳

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

于义波 男

体检号:438639

病床号:

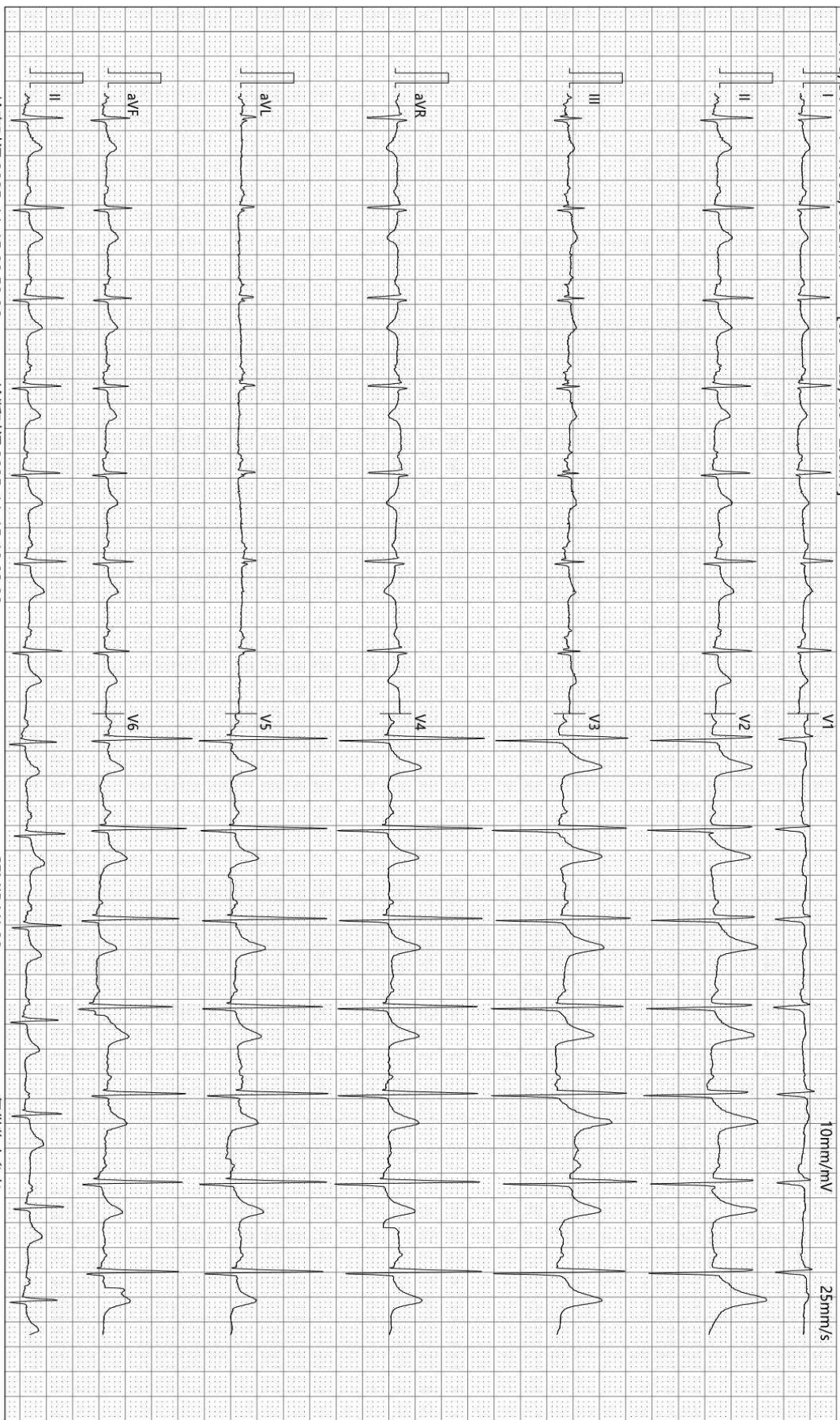
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 81 ↓ bpm	[110 ~ 150bpm]
P	: 114 ↑ ms	[0 ~ 70ms]
PR	: 153 ↑ ms	[80 ~ 135ms]
QRS	: 80ms	[40 ~ 100ms]
QT/QTc	: 354/413ms	[320 ~ 440/0 ~ 440ms]
P/QRS/T	: 18/27/63deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.682/0.527mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-11-15 09:59:06

诊断时间:2025-11-15 10:03:00

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307220525

超声号: 2037865

姓名: 于义波

年龄: 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 438639

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 39 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (36±4mm)

FS36% (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, 主动脉瓣瓣口可见少量反流信号, 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:

1. 主动脉瓣少量反流
2. 左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-11-15

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-11-15



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: 2307220525

超声号: 2037861

姓名: 于义波

年龄: 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

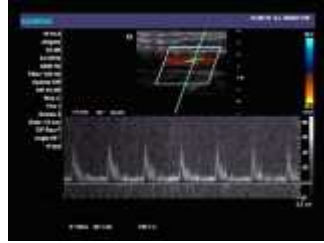
体检号: 438639

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:

左侧颈总动脉膨大处内中膜增厚, 厚约 1.3mm, 右锁骨下动脉起始处、右侧颈总动脉、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。

影像诊断:

左侧颈总动脉膨大处内中膜增厚

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-11-15

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-11-15



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: 2307220525

超声号: 2037869

姓名: 于义波

年龄: 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 438639

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,肝内探及数个囊性回声,较大者约 7.0*6.0cm,形态规则,边界清,余实质回声细腻、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,双肾实质内均可探及囊性回声,右侧大小约 2.2*2.2cm,左侧大小约 2.3*2.0cm,均形态规则,边界清,双肾集合系统未见分离,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 4.8*3.8*3.7cm,实质回声欠均匀,其内探及直径约 0.5cm 强回声斑。

影像诊断:

1. 肝囊肿 (多发)
2. 脂肪肝 (轻度)
3. 双肾囊肿
4. 前列腺增生伴钙化

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-11-15

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-11-15



注: 本报告仅供临床医生参考!

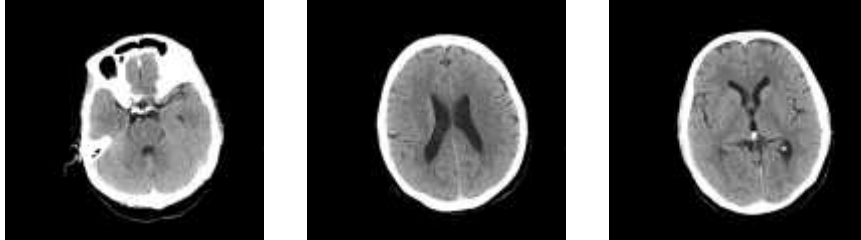
地址: 大同市魏都大道 79 号。若有疑问, 请致电: 0352---2830580

ID 号: 2307220525

影像号: CT20251115161

姓名: 于义波 年龄: 岁 性别: 男 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 438639 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:

双侧大脑半球对称, 脑实质未见异常, 脑室无扩张, 脑沟裂无增宽, 脑中线居中。脑干、小脑未见异常。颅骨未见异常。

影像诊断:

颅脑 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-11-17

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-11-17

