



2307270507

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	438997	工号	438997
姓名	王岩		
性别	女	年龄	59岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	13303525712		
体检日期	2025-02-26		

尊敬的王岩女士您好！

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 2025-02-26 （体检编号：438997）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）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高($3.89 \times 10^9/L$) 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高($0.07 \times 10^9/L$) 血小板压积(PCT)偏高(0.283 %) 血红蛋白偏高(152 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(45.3 %)
- 2、【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(7.79 mmol/L)
- 3、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.53) 总胆固醇(CHOL)偏高(8.14 mmol/L) 甘油三酯(TG)偏高(2.69 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.45 mmol/L)
- 4、【糖化血红蛋白】 糖化血红蛋白偏高(7.4 %)
- 5、【颅脑 MRI】 双侧额叶皮髓质交界处多发缺血灶
- 6、【颈椎 MRI】 1. 颈 4-5、5-6 椎间盘突出（中央型） 2. 胸 1 椎体终板炎 II 型 3. 颈 4-颈 7 椎体骨质增生
4. 甲状腺异常信号，建议：甲状腺检查
- 7、【肺部双源 CT】 1. 左肺上叶小结节，建议随诊复查（半年） 2. 冠状动脉钙化 3. 甲状腺左侧叶内钙化灶

医生建议

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏高】：

- (1)成人全血淋巴细胞占白细胞总数的 20-40%。在中性粒细胞减少的病例中，淋巴细胞可相对增高，多与病毒感染有关（如感冒等）。
- (2)病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等，建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【血红蛋白偏高】：

- (1)由于各种原因引起血液中的红细胞和血红蛋白绝对值增多，多见于机体循环及组织缺氧，血液中促红细胞生成素水平升高，骨髓加速释放细胞有关。
- (2)某些原因使血浆中的水分丢失，血液浓缩，使红细胞和血红蛋白相对增多，如连续剧烈呕吐，大面积烧伤，大量出汗等。
- (3)如轻度升高，不需要治疗。如明显升高，建议到血液科咨询。

【血小板压积(PCT)偏高】：

- (1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【葡萄糖(GLU)偏高】：

- (1)正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。
- (2)空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。

- (3)空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。
- (4)排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。
- (5)如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。
- (6)已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。
- (7)糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【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。

【甘油三酯(TG)偏高】：

- (1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
- (2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。
- (3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在0.7-1.7mmol/L之间，1.7-2.29mmol/L为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
- (4)甘油三酯大于2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于5.6mmol/L时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
- (5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
- (6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【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0-4.13mmol/L。
- (2)低密度脂蛋白有三个标准：普通人应 ≤ 3.4 mmol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在3.4mmol/L以下。
- (3)高危人群应 ≤ 2.6 mmol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低密度脂蛋白 ≥ 4.9 mmol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至2.6mmol/L以下。
- (4)极高危人群应 ≤ 1.8 mmol/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1.8mmol/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。

【糖化血红蛋白偏高】：

(1)糖化血红蛋白主要用于评定糖尿病的控制程度，也可作为判断预后的指标，但其结果的准确性会受到红细胞及血红蛋白数量的影响。此项指标反映受检者过去2到3个月的血糖平均水平，偏高提示控制不理想，建议内分泌科结合临床诊治。

【双侧额叶皮髓质交界处多发缺血灶】：

(1)脑缺血灶就是脑部毛细血管发生堵塞后形成血管中空，血液不再流过，局部脑细胞缺氧坏死后形成的病灶。

(2)脑缺血灶是一种比较常见的脑内出血疾病，引起的原因比较多，常见于老年人，尤其是合并有高血压、糖尿病等危险因素的老年人更加常见。

(3)如果患有高血压这种慢性疾病，有可能会出这种疾病的表现，尤其是一些中老年朋友，长期的慢性疾病高血压，容易诱发脑缺血灶的发病，所以说患者要及时发现，及时治疗。

(4)脑缺血灶的一般症状是出现头晕头痛等现象，如果是病情发展后就有可能导致偏瘫、语言不清、大小便失禁、失去记忆力，甚至是意识糊涂、失明等情况。部分患者在临床上可以没有任何的临床表现，只是在无意中检查头颅CT或者磁共振才发现。

(5)脑内多发缺血灶在发病初期症状不是很明显，而且没什么危害。但是这种疾病却极易复发，让神经受损。而严重后果是会导致整个中枢神经功能损害，会发生瘫痪甚至危及生命。

(6)如果这种缺血灶是孤立的、个别的或者是很小的，一般不是什么大病。但是如果是弥漫性的病变，病灶比较大，往往提示患者动脉硬化的程度很重。

(7)饮食中需避免辛辣油炸、脂肪和胆固醇含量高的食物，多补充富含纤维素、维生素、蛋白质和钙质的食物，有助于脑部症状恢复。

(8)多吃纤维素含量比较高的食物，可以起到降低血脂的作用，如番薯、香蕉、大豆类等。多吃大蒜，因为大蒜能稀释血液，能起到缓解供血不足的症状还能降血压。

(9)多吃鱼和鸡蛋，因为鱼和鸡蛋富含蛋白质和钙质，能对大脑的细胞起到刺激作用，从而提高大脑记忆力。菠萝、土豆泥、葡萄糖等都能对记忆力起到改善的作用，起到提高记忆力的效果。

(10)避免不合理饮食。提倡采用低盐、低脂、低热量及富含维生素饮食，每日食盐量不超过6g。多食蔬菜、水果和纤维素丰富食物，既含丰富的维生素、纤维素，又含钾、钙丰富而含钠低的食品。

(11)保持健康的生活方式，戒烟、禁止酗酒。吸烟和酗酒可使血管痉挛，心跳加快，血压升高，血浆纤维蛋白含量增加，血液粘度增加，减少脑血流量及加速动脉硬化等。因此，向患者讲明吸烟的危害性，采用心理咨询、口服戒烟药等综合性干预措施，避免大量饮酒，控制体重。

(12)对原发病及早治疗，严格按照医嘱服药，进行正规治疗，控制血压、血脂、血糖。避免长期服药导致血液高凝，不得滥用药物，需在医生指导下服药。保持健康的体重，保持心情愉悦。

(13)对于心血管患者等高危人群需每年进行影像学和实验室检查，有一定的早期筛查作用。

【甲状腺异常信号】：

(1)建议甲状腺检查。

【椎体骨质增生】：

(1)椎体骨质增生是老年人常见的骨关节病变，注意病变部位的骨关节适度运动，必要时请到骨科门诊进一步诊治咨询。

【椎体终板炎】：

(1)即椎体终板软骨炎，多由陈旧性损伤、无菌性炎症、长期服用激素、老年性劳损等原因引起。

(2)建议脊柱外科诊治。

【颈4-5、5-6椎间盘突出（中央型）】：

(1)建议骨科诊断治疗

【左肺上叶小结节】：

(1) 结节不是一种疾病，而是医学影像学上的专业名称。所谓肺部小结节是单一边界清楚，直径小于或等于5mm，周围被含气肺组织包绕的病变。肺部小结节大多数为良性，但也有早期肺癌和肺部转移癌的可能。建议定期复查并呼吸科诊治。

【冠状动脉钙化】：

(1) 建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

【甲状腺左侧叶内钙化灶】：

(1) 建议内分泌科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-02-27

主检医生：

分科结果

检验报告

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)	8.15	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.89	$10^9/L$	1.1--3.2	↑
淋巴细胞百分比(LY%)	47.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.75	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	46.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.07	$10^9/L$	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#)	0.10	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	276	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.3	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.283	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.94	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	152	g/L	115--150	↑
红细胞压积(HCT)	45.3	%	35--45	↑
红细胞平均体积(MCV)	91.5	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.7	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#)	0.34	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.8	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.1	%	10.6--16.6	

大血小板比率	26.9	%	11--45	
大血小板数目	74	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.04	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.5	%	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:**

淋巴细胞绝对值(LY#) 偏高($3.89 \times 10^9/L$) 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) 偏高($0.07 \times 10^9/L$) 血小板压积(PCT) 偏高(0.283 %) 血红蛋白偏高(152 g/L) 红细胞压积(HCT) 偏高(45.3 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-26 检查医生:康建忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	7.79	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖(GLU) 偏高(7.79 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-26 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	8.00	umol/L	0--20	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-26 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	3.53		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	8.14	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.69	mmol/L	0.7--1.7	↑

低密度脂蛋白 (LDL)	4.45	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白 (HDL)	1.26	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏高(3.53) 总胆固醇(CHOL)偏高(8.14 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.69 mmol/L)
低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.45 mmol/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-26 检查医生:康建忠

糖化血红蛋白

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖化血红蛋白	7.4		4.1--6.0	↑

***小结:**

糖化血红蛋白偏高(7.4 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-26 检查医生:康建忠

血沉 (ESR)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
红细胞沉降率 (ESR)	7.1	mm/h	0--20	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-02-26 检查医生:康建忠

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2307270507

超声号: 1801141

姓名: 王岩

年龄: 59 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 438997

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 27 (32±3mm)

左房内径 33 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 42 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 28 (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, 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:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-02-26

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-02-26



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: 2307270507

影像号: CT20250226081

姓名: 王岩

年龄: 59 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

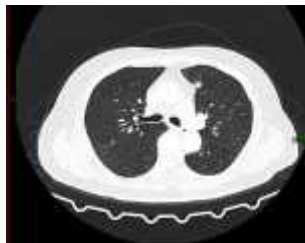
体检号: 438997

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。左肺上叶前段 (层面 135) 见一实性结节, 大小约为 0.7cm × 0.6cm, 边界清晰。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常, 冠状动脉走行区见钙化影。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。

甲状腺左侧叶内见钙化灶。

影像诊断:

1. 左肺上叶小结节, 建议随诊复查 (半年)
2. 冠状动脉钙化
3. 甲状腺左侧叶内钙化灶

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-02-26

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-02-26

ID号: 2307270507

影像号: MR20250226060

姓名: 王岩 年龄: 59岁 性别: 女 检查设备: 西门子 1.5T 磁共振
体检号: 438997 申请医院: 本院 体检科室: 体检科 检查部位: 颅脑 MRI

经典图像:



影像所见:

双侧额叶皮髓质交界处见多发斑点状长T1长T2信号, T2 FLAIR呈高信号, DWI未见异常高信号。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象, 脑室、脑池无扩大, 脑沟、脑裂无增宽, 中线结构居中。

影像诊断:

双侧额叶皮髓质交界处多发缺血灶

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-02-26

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-02-26

MRI 诊断图文报告

ID号: 2307270507

影像号: MR20250226061

姓名: 王岩

年龄: 59岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 438997

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈椎 MRI

经典图像:



影像所见:

颈椎椎体序列正常, 生理曲度存在。颈4-颈7椎体边缘变尖。胸1椎体边缘见条片状短 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像等信号。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 颈4-5、5-6椎间盘向后突出, 双侧椎间孔无狭窄, 硬膜囊受压。脊髓内未见异常信号。甲状腺左叶见一直径约 0.4cm 长 T2 信号。

影像诊断:

1. 颈4-5、5-6椎间盘突出(中央型)
2. 胸1椎体终板炎II型
3. 颈4-颈7椎体骨质增生
4. 甲状腺异常信号, 建议: 甲状腺检查

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-02-26

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-02-26



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