



2307270513

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	439003	工号	439003
姓名	秦和岳		
性别	女	年龄	28岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	13722023282		
体检日期	2024-09-21		

尊敬的秦和岳女士您好！

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 2024-09-21 （体检编号：439003）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

- 【糖类抗原 125 测定 (CA125)】 糖类抗原测定 (CA-125) 偏高 (95.3 U/ml)
- 【甲状腺功能系列】 甲状腺过氧化物酶抗体偏高 (1300.0 IU/ml)
- 【生化全项 1】 尿素测定 (Urea) 偏低 (2.10 mmol/L) 高密度脂蛋白 (HDL) 偏高 (1.58 mmol/L)
- 【糖类抗原 724 (CA-724)】 糖类抗原 724 (CA-724) 偏高 (27.08 U/ml)
- 【甲状腺彩超】 1. 甲状腺实质回声不均匀 建议甲功 2. 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS III 级
- 【乳腺彩超】 左乳结节 BI-RADS 2 级

### 医生建议

#### 【甲状腺过氧化物酶抗体偏高】：

- 甲状腺过氧化物酶是促进甲状腺合成和分泌甲状腺激素必不可少的酶。在合成甲状腺激素的过程中，碘的有机化、碘与酪氨酸的结合在一起都需要甲状腺过氧化物酶。
- 在疾病状态下，微粒体从甲状腺滤泡上皮细胞漏出，刺激机体产生抗微粒体抗体。两者形成的免疫复合物在补体介导下启动甲状腺滤泡的炎症反应和细胞毒性作用，进一步引起甲状腺损伤和功能减退。检测抗微粒体抗体最灵敏的测试是抗甲状腺过氧化物酶抗体。
- 在临床上，通常用于自身免疫性甲状腺疾病的辅助诊断和判断亚临床型甲状腺功能减退是否需要治疗。
- 甲状腺过氧化物酶抗体偏高，说明体内存在着自身免疫反应，一般提示患者为桥本甲状腺炎。增高是否严重主要取决于对甲状腺功能的影响，建议此类患者要定期监测甲状腺功能，防止患者发展为甲状腺功能减退。

#### 【尿素测定 (Urea) 偏低】：

- 建议内科进一步复查。

#### 【高密度脂蛋白 (HDL) 偏高】：

- 高密度脂蛋白 (HDL) 主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白 (HDL) 能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。
- 高密度脂蛋白 (HDL) 的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白 (HDL) 减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白 (HDL) 含量增高，患冠心病的危险性降低。
- 高密度脂蛋白 (HDL) 对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- 血清中高密度脂蛋白 (HDL) 的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白 (HDL) 和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- 高密度脂蛋白 (HDL) 减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- 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。
- 建议当高密度脂蛋白 (HDL) 减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

#### 【糖类抗原 724 (CA-724) 偏高】：

- 建议消化内科结合临床诊治。

**【甲状腺双侧叶结节】：**

- (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。

**【甲状腺实质回声不均匀】：**

- (1) 建议往内分泌科就诊；定期复查。

**【左乳结节】：**

- (1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。
- (2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

**【糖类抗原测定(CA-125)偏高】：**

- (1) 可见于卵巢肿瘤及其它肿瘤等，请 1 个月复查，若持续增高，妇科进一步检查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-09-23

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	172cm	体重	61kg
血压	107/67mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵婉如 检查日期:2024-09-21 检查医生：名燕凌

## 检验报告

### 糖类抗原 724(CA-724)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖类抗原 724 (CA-724)	27.08	U/ml	0--6.9	↑

**\*小结:**

糖类抗原 724 (CA-724) 偏高(27.08 U/ml)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-22 检查医生:陈建国

### 维生素 D

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
维生素 D	13.7	ng/ml	0--10.0 缺乏 @ 10.1--30 不足@30.1-- 100.0 正常 @>100.0 过量	

**\*小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-09-21 检查医生:陈建国

### 糖类抗原 125 测定 (CA125)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖类抗原 125 测定 (CA125)	95.3	U/ml	0--38	↑

**\*小结:**

糖类抗原测定(CA-125)偏高(95.3 U/ml)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-09-22 检查医生:陈建国

### 甲状腺功能系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
------	------	----	-----	----

甲状腺球蛋白(TG)	4.58	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	1.26	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	1300.0	IU/ml	0--60	↑
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	4.94	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	16.03	pmol/L	11.5--22.70	

**\*小结:**

甲状腺过氧化物酶抗体偏高(1300.0 IU/ml)

操作员：王小雪 检查日期:2024-09-21 检查医生:陈建国

**生化全项 1**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	22.40	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	78.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	33.30	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.34		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	55.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	60.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	269.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.20	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	140.2	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	100.1	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.34	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	170.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	118.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	4.50	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	19.40	umol/L	0--21	

直接胆红素(DBIL)	4.0	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	15.40	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	21.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	2.10	mmol/L	2.6--7.5	↓
肌酸激酶(CK)	68.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	141.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.30	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.66		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.76		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.99	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.89	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.62	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.58	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

尿素测定 (Urea) 偏低(2.10 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.58 mmol/L)

操作员: 王小雪 检查日期:2024-09-21 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

秦和岳 女 28岁

体检号:439003

病床号:

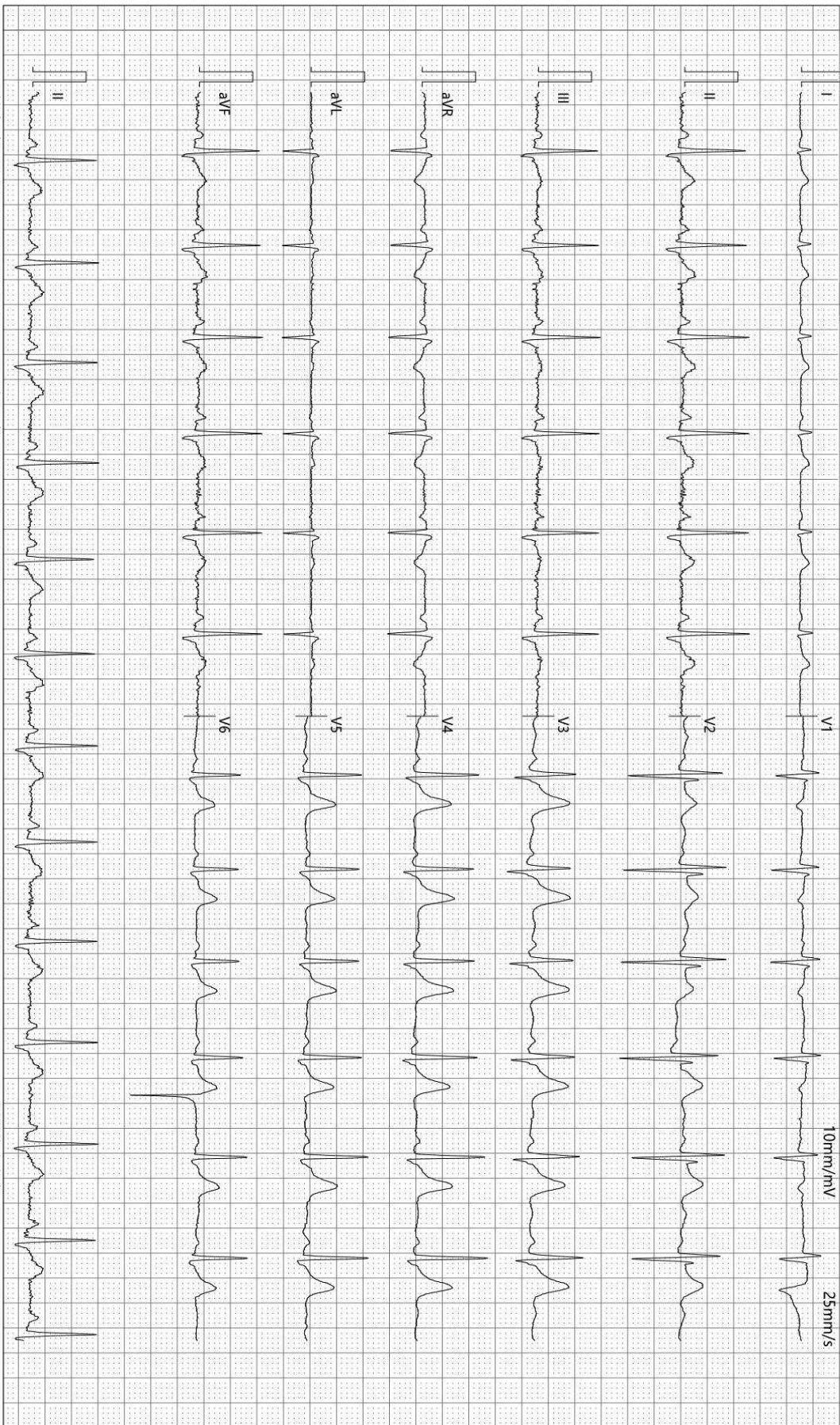
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 76bpm [60~100bpm]  
 P : 92ms [0~110ms]  
 PR : 140ms [120~200ms]  
 QRS : 107ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 371/419ms [320~440/0~460ms]  
 P/QRS/T : 76°/80°/52deg. [0~75°/-30~90°/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.150/0.505mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-09-21 10:00:00

诊断时间:2024-09-21 10:11:39

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: 2307270513

超声号: 1685778

姓名: 秦和岳

年龄: 28岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 439003

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,实质回声不均匀,呈类蜂窝样改变,于右侧叶实质内探及大小约0.5\*0.2cm低回声结节,形态规则,边界清,左侧叶探及囊实性结节,以实性为主,大小约2.0\*1.2cm,边界清,形态尚规则,CDFI:结节内可见血流信号。

双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

- 甲状腺实质回声不均匀 建议甲功
- 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS III级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-21

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-21



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: 2307270513

超声号: 1685780

姓名: 秦和岳

年龄: 28岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

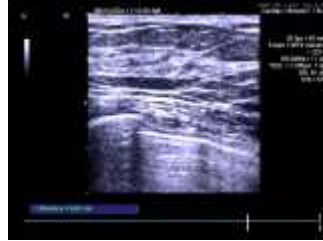
体检号: 439003

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 乳腺彩超

经典图像:



影像所见:

双侧乳腺腺体层次清晰, 右乳腺体厚 0.6cm, 左乳腺体厚 0.7cm, 乳导管未见扩张, 左乳 6 点位探及囊性结节, 大小约 0.6\*0.3cm, 边界清, CDFI: 未见异常血流信号。  
双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

左乳结节 BI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-21

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-21



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