



2307270666

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	439189	工号	153
姓名	白万贵		
性别	男	年龄	67岁
单位	平城区公安局		
部门	平城区公安局		
联系电话	13994315084		
体检日期	2023-11-23		

尊敬的白万贵先生您好！

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 2023-11-23 （体检编号：439189）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 27.64：超重 (2) 血压 151/87：本次测量收缩期血压偏高  
2、【全腹彩超】 1. 肝囊肿 2. 左肾囊肿 3. 前列腺钙化斑

### 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，食物纤维可适量增加，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。

#### 【本次测量收缩期血压偏高】：

(1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压 (即低压) 不高，仅仅是收缩压 (即高压) 超过正常范围。

(2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。

(3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。

(4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。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，定期复诊。

(5) 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。

(6) 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。

#### 【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。

#### 【前列腺钙化斑】：

(1)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。

#### 【左肾囊肿】：

(1)肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤,在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。

(2)单纯性肾囊肿大多数无症状,常在体检彩超时被发现。一般直径大于5cm或者合并感染、破裂、出血时才引起症状,主要表现为腰腹部或背部胀痛,当出现并发症时疼痛加重。

(3)肾囊肿直径小于4cm,无肾盂肾盏明显受压,无感染、恶变、高血压及症状不明显者,只需密切随访观察,定期彩超检查。

(4)肾囊肿多数是先天性的,对人体健康没有多大影响,不会癌变,可以工作,可以运动,生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高,50岁以上的人有50%可以发现这种囊肿,借助彩超、CT可确诊。

(5)首次发现,建议作MRI或CT检查,以排除肾内其它占位性病变。

(6)过大的囊肿,对肾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。定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-24

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	168cm	体重	78kg
血压	151/87mmHg		

**\*小结：**

(1) 体重指数 27.64：超重

(2) 血压 151/87：本次测量收缩期血压偏高

操作员：闫辛儿

检查日期：2023-11-23

检查医生：名燕凌

## 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)	6.26	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.51	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	24.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.22	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	67.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.13	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.1	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	194	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.2	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.216	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.81	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	146	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.4	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	92.3	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.35	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.1	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数	12.9	%	10.6--16.6	

(RDW-CV)				
大血小板比率	34.2	%	11--45	
大血小板数目	66	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2023-11-23 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)	23.00	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	71.8	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	41.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	30.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.35		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	59.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	76.00	umol/L	57--111	
尿酸(UA)	346.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.06	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.9	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	108.0	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.36	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	165.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	102.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.61	mmol/L	3.89--6.1	

总胆红素(TBIL)	17.40	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	4.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.50	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	13.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	22.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	5.60	mmol/L	3.6--9.5	
肌酸激酶(CK)	103.00	U/L	50--310	
$\alpha$ -羟丁酸脱氢酶	175.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.10	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	3.09		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.69		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	3.72	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.53	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.90	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.94	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-23 检查医生:陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

白万贵 男 67岁 体检号:439189

病床号:

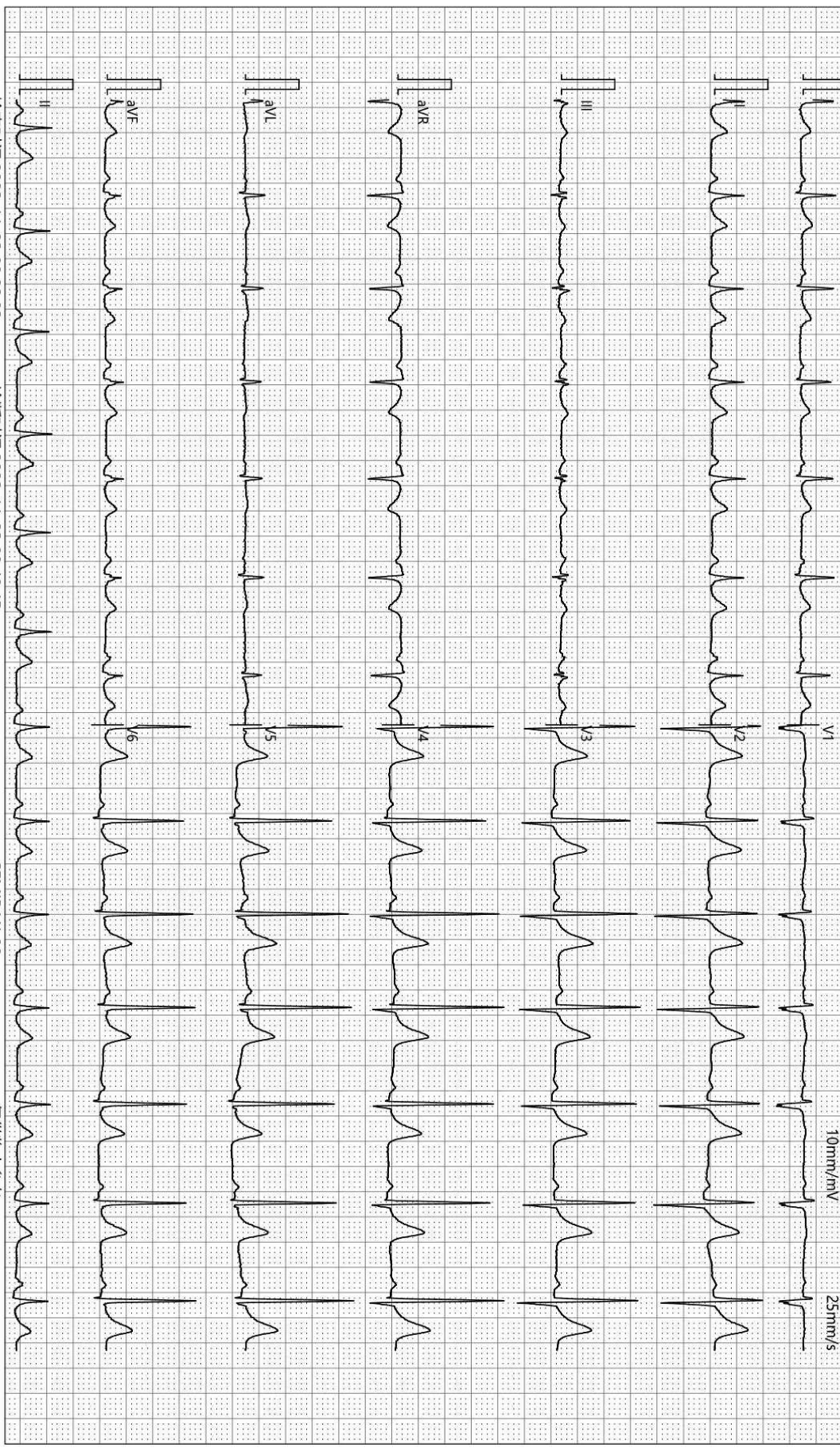
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张生 陶文婷*

HR	: 76bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 106ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 157ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 86ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 349/395ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 62/44/55deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/VS1	: 1.912/0.449mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-23 09:22:03

诊断时间:2023-11-23 09:40:45

SEMIP V1 90

仅供临床参考

## 超声诊断图文报告

流水号: 2307270666

影像号: 1459079

姓名: 白万贵

年龄: 67 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 439189

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, 于肝后叶探及囊性无回声区, 大小约 1.6\*1.1cm, 边界清, 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, 于左肾中极探及囊性无回声区, 大小约 3.8\*3.2cm, 边界清, 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 3.3\*2.7\*2.0cm, 实质回声欠均匀, 于其内探及强回声斑, 直径约 0.5cm。

影像诊断:

1. 肝囊肿
2. 左肾囊肿
3. 前列腺钙化斑

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-23

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-23