



2308030643

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|---------------|----|-----|
| 体检编号 | 440904 | 工号 | 53 |
| 姓名 | 尉进荣 | | |
| 性别 | 女 | 年龄 | 57岁 |
| 单位 | 山西省森林公安局桑干河分 | | |
| 部门 | 山西省森林公安局桑干河分局 | | |
| 联系电话 | 18535222890 | | |
| 体检日期 | 2025-07-31 | | |

尊敬的尉进荣女士您好！

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 2025-07-31 （体检编号：440904）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、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降 (3) 晶状体：双眼白内障
- 2、【生化1(特殊级)】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.68 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.84 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(119 个/u1) 上皮细胞(EC)偏高(36 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(36 /HP) 粘液丝偏高(22 /HP) 尿白细胞(LEU)2+
- 4、【妇科内诊】 (1) 阴道炎
- 5、【全腹彩超】 1.轻-中度脂肪肝 2.胆囊附壁结晶 3.子宫肌瘤
- 6、【口腔科】 (1) 牙周：牙结石

医生建议

【左眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【右眼视力下降】：

(1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

【双眼白内障】：

(1) 建议眼科诊断治疗。

【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 > 7.2mmol/L 或低密度脂蛋白 > 4.9mmol/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。

【甘油三脂(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。

【鳞状上皮细胞偏高】：

(1)在生理情况下, 机体正常的新陈代谢都会引起鳞状上皮细胞的脱离, 这是一种正常的机体现象。如果长时间出现鳞状上皮细胞偏高的现象时, 则有可能是尿路感染、泌尿系统结石等因素导致, 应及时往泌尿外科进一步诊断治疗。

【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。

【尿白细胞(LEU)2+】：

(1)建议泌尿外科诊断治疗。

【白细胞尿偏高】：

(1)白细胞尿偏高, 一般提示为泌尿系感染, 白细胞数目跟感染的程度相关, 细菌感染的程度越重, 白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【上皮细胞(EC)偏高】：

(1)尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞, 多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。

(2)在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞, 如果鳞状上皮细胞大量增加, 并伴有白细胞增多, 则提示有炎症, 女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

【阴道炎】：

(1)阴道炎是阴道粘膜及粘膜下结缔组织的炎症, 是妇科门诊常见的疾病。

(2)正常健康妇女, 由于解剖学及生物化学特点, 阴道对病原体的侵入有自然防御功能, 当阴道的自然防御功能遭到破坏, 则病原体易于侵入, 导致阴道炎症。

(3)绝经后妇女由于雌激素缺乏, 阴道上皮菲薄, 细胞内糖原含量减少, 阴道 PH 高达 7 左右, 故阴道抵抗力低下, 比青春期及育龄妇女易受感染。

(4)阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴痒痒灼痛为主要临床特点, 感染累及尿道时, 可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性阴道病、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎。

(5)阴道炎由不同的病原体感染所致, 一旦出现外阴不适, 白带异常, 立即去医院检查, 确定病原体, 针对病因治疗。

【子宫肌瘤】：

(1)子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤, 是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤, 多见于 30—50 岁妇女, 以 40—50 岁最为多见。

(2)子宫肌瘤根据肌瘤与子宫壁的关系分 3 类: 肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤。

(3)子宫肌瘤多无症状, 少数表现为阴道出血, 腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤为常见。

(4) 治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑，肌瘤小且无症状，尤其近绝经年龄者，雌激素水平低落，肌瘤可自然萎缩或消失，通常不需治疗，每 3—6 个月随访一次；若肌瘤较大或症状明显继发贫血者，常需手术切除。

【轻-中度脂肪肝】：

(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。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

(2) 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。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。

(3) 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；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；定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【胆囊附壁结晶】：

(1) 胆囊壁胆固醇结晶是指胆固醇沉积于胆囊壁粘膜下形成的一种病变，很容易引起胆结石，多与高脂肪、高胆固醇的食物、工作紧张、饮食不规律等因素有关。建议平时注意饮食宜清淡有营养，多喝水，多食新鲜蔬菜水果，必要时中西医结合治疗。

【牙结石】：

(1) 牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由 75% 的磷酸钙，15-25% 的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。

(2) 牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。

(3) 牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。

(4) 牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。

(5) 早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。

(6) 多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。

(7) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2025-07-31

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 | 171cm | 体重 | 71kg |
| 血压 | 129/80mmHg | | |

*小结:

未见异常

操作员：陈红锦

检查日期：2025-07-31

检查医生：名燕凌

内科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|----------|------|---------|
| 心率 | 76 次/min | 心律 | 齐 |
| 心脏杂音 | 无 | 心界 | 正常 |
| 肺部 | 正常 | 呼吸音 | 呼吸音清 |
| 啰音 | 未闻及 | 叩诊 | 叩诊呈清音 |
| 腹部触诊 | 腹部平软 | 发育 | 正常 |
| 肝胆 | 肋下未触及 | 脾脏 | 肋下未触及 |
| 双肾 | 无叩击痛 | 肠鸣音 | 正常 |
| 营养 | 良好 | 神经系统 | 正常 |
| 生理反射 | 生理反射存在 | 病理反射 | 病理反射未引出 |
| 颅神经 | 正常 | 运动功能 | 正常 |
| 深浅感觉 | 正常 | 既往史 | 无 |
| 其它 | 无异常发现 | | |

*小结:

未见异常

操作员：李军

检查日期：2025-07-31

检查医生：李军

外科（女）

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|--------|------|------|------|
| 皮肤 | 正常 | 甲状腺 | 无肿大 |
| 浅表淋巴结 | 无肿大 | 肛门 | 正常 |
| 泌尿外生殖器 | 正常 | 四肢关节 | 未见异常 |
| 腹股沟 | 未见异常 | 足背动脉 | 正常 |
| 紫绀 | 无 | 色素沉着 | 无 |
| 脱毛 | 无 | 脱色 | 无 |
| 浮肿 | 无 | 皮下结节 | 无 |
| 头颅 | 正常 | 颈部 | 正常 |
| 乳腺 | 正常 | 脊柱 | 正常 |
| 直肠 | 未检 | 皮肤黄疸 | 无 |
| 四肢 | 活动正常 | 其他 | 无 |

***小结：**

未见异常

操作员：张明远

检查日期：2025-07-31

检查医生：张明远

眼科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|-------|------|-------|-------|
| 视力(左) | 0.5 | 视力(右) | 0.6 |
| 辨色力 | 正常 | 眼睑 | 正常 |
| 结膜 | 正常 | 泪器 | 正常 |
| 角膜 | 正常 | 虹膜 | 正常 |
| 瞳孔 | 正常 | 晶状体 | 双眼白内障 |
| 玻璃体 | 正常 | 眼底 | 未见异常 |

***小结：**

(1) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

(3) 晶状体：双眼白内障

操作员：田野青

检查日期：2025-07-31

检查医生：田野青

耳鼻喉科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 听力(左) | 正常 | 听力(右) | 正常 |
| 外耳道 | 正常 | 鼓膜 | 正常 |
| 鼻窦 | 正常 | 鼻中隔 | 正常 |
| 鼻腔 | 正常 | 扁桃体 | 无肿大 |
| 嗅觉 | 正常 | 咽喉 | 正常 |

***小结:**

未见异常

操作员：裴文兴 检查日期：2025-07-31 检查医生：裴文兴

妇科内诊

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|------|------|------|
| 外阴 | 正常 | 尿道口 | 正常 |
| 阴道 | 黏膜充血 | 子宫 | 正常 |
| 附件 | 正常 | 宫颈 | 光滑 |
| 后穹窿 | 正常 | | |

***小结:**

(1) 阴道炎

操作员：智美玲 检查日期：2025-07-31 检查医生：智美玲

口腔科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|------|-------|----------|
| 唇颊 | 正常 | 齿 | 正常 |
| 齿龈 | 正常 | 牙周 | 牙结石 II 度 |
| 舌腭 | 正常 | 腮腺 | 正常 |
| 颌下腺 | 正常 | 颞下颌关节 | 正常 |

***小结:**

(1) 牙周：牙结石

操作员：龚富生 检查日期：2025-07-31 检查医生：龚富生

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 | 119 | 个/u1 | 0--13 | ↑ |
| 上皮细胞(EC) | 36 | /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) | 0 | 个/u1 | 0--6 | |
| 鳞状上皮细胞 | 36 | 个/u1 | 0--0 | ↑ |
| 粘液丝 | 22 | 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) | 6.0 | | 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) | 0 | 个/u1 | 0--6 | |
| 尿白细胞(LEU) | 2+ | | 阴性 | |

***小结:**

白细胞尿偏高(119 个/u1) 上皮细胞(EC)偏高(36 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(36 /HP) 粘液丝偏高(22 /HP) 尿白细胞(LEU)2+

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-31 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) | 5.47 | 10 ⁹ /L | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 1.86 | 10 ⁹ /L | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 34.0 | % | 20--50 | |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 3.26 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 | |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 59.6 | % | 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%) | 0.5 | % | 0--1.0 | |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(E0#) | 0.06 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(E0%) | 1.2 | % | 0.4--8.0 | |
| 血小板(PLT) | 217 | 10 ⁹ /L | 125--350 | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 16.2 | % | 15--17 | |
| 平均血小板体积(MPV) | 9.6 | f1 | 6.0--14.0 | |
| 血小板压积(PCT) | 0.208 | % | 0.11--0.28 | |
| 红细胞(RBC) | 4.56 | 10 ¹² /L | 3.8--5.1 | |
| 血红蛋白 | 137 | g/L | 115--150 | |
| 红细胞压积(HCT) | 41.8 | % | 35--45 | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 91.7 | f1 | 82--100 | |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 30.1 | 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#) | 0.26 | 10 ⁹ /L | 0.1--0.60 | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 4.7 | % | 3--10 | |
| 红细胞分布宽度标准差(RDW-SD) | 43.7 | f1 | 35--56 | |

| | | | | |
|----------------------|-------|--------------------|------------|--|
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 12.8 | % | 10.6--16.6 | |
| 大血小板比率 | 22.8 | % | 11--45 | |
| 大血小板数目 | 50 | 10 ⁹ /L | 30--90 | |
| 未成熟粒细胞数目 | 0.01 | 10 ⁹ /L | 0--999 | |
| 未成熟粒细胞百分比 | 0.2 | % | 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:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-07-31 检查医生：康建忠

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) | 24.00 | mmol/L | 22--29 | |
| 总蛋白 (T PROT) | 75.8 | g/L | 65--85 | |
| 白蛋白 (ALB) | 45.60 | g/L | 40--55 | |
| 球蛋白 (GLB) | 30.20 | g/L | 15--35 | |
| 白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB) | 1.51 | | 1.0--2.5 | |
| 碱性磷酸酶 (ALP) | 75.0 | U/L | 50--135 | |
| 肌酐 (CREA) | 71.70 | umol/L | 41--73 | |
| 尿酸 (UA) | 333.00 | umol/L | 140--340 | |
| 钾 (K) | 4.78 | mmol/L | 3.5--5.5 | |
| 钠 (Na) | 142.5 | mmol/L | 136--145 | |
| 氯 (Cl) | 97.3 | mmol/L | 96--108 | |
| 钙 (Ca) | 2.36 | mmol/L | 2.11--2.52 | |
| 乳酸脱氢酶 (LDH) | 164.00 | U/L | 120--250 | |
| 淀粉酶 (AMY) | 80.00 | IU/L | 35--135 | |
| 葡萄糖 (GLU) | 5.33 | mmol/L | 3.89--6.1 | |

| | | | | |
|-----------------|--------|--------|------------|---|
| 总胆红素 (TBIL) | 14.70 | umol/L | 0--21 | |
| 直接胆红素 (DBIL) | 2.4 | umol/L | 0--8.0 | |
| 间接胆红素 (IBIL) | 12.30 | umol/L | 0--17.39 | |
| 丙氨酸氨基转移酶 (ALT) | 25.00 | U/L | 7--40 | |
| 门冬氨酸氨基转移酶 (AST) | 24.00 | U/L | 13--35 | |
| 尿素测定 (Urea) | 6.20 | mmol/L | 2.6--7.5 | |
| 肌酸激酶 (CK) | 72.00 | U/L | 40--200 | |
| α-羟丁酸脱氢酶 | 137.00 | U/L | 72--182 | |
| C 反应蛋白 | 0.20 | mg/dl | 0--3 | |
| 动脉硬化指数 | 2.98 | | 1.31--3.19 | |
| 谷草比谷丙 | 0.96 | | 0.4--2.5 | |
| 总胆固醇 (CHOL) | 6.68 | mmol/L | 2.59--5.2 | ↑ |
| 甘油三脂 (TG) | 2.84 | mmol/L | 0.7--1.7 | ↑ |
| 低密度脂蛋白 (LDL) | 3.78 | mmol/L | 0--4.13 | |
| 高密度脂蛋白 (HDL) | 1.27 | mmol/L | 0.77--1.55 | |

***小结:**

总胆固醇 (CHOL) 偏高 (6.68 mmol/L) 甘油三脂 (TG) 偏高 (2.84 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-07-31

检查医生：陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025118498

病理号: 107490

姓名: 尉进荣

性别: 女

年龄: 57岁

送检科室:

电话号码: 18535222890

床号:

病历号:

体检号: 2308030643

送检医院: 大同瑞慈康复体检 送检日期: 2025-07-31

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-07-31

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

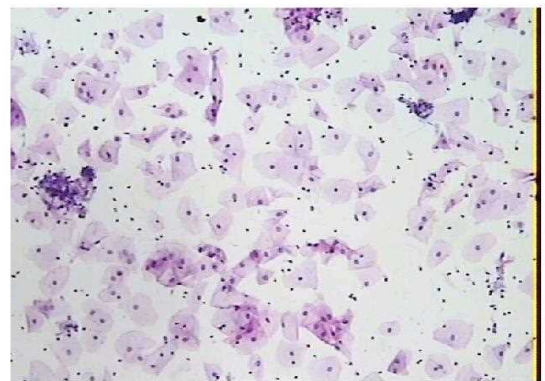
宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎症:
 - 轻度:
 - 中度:
 - 重度:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:



病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

非典型鳞状细胞:

- 倾向上皮内瘤变:
- 倾向良性反应性改变:
- 不能明确意义(ASC-US):
- 不排除高度病变(ASC-H):

上皮内低度病变: 鳞癌:

上皮内高度病变:

- CIN2:
- CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

尉进荣 女 57岁

体检号:440904

病床号:

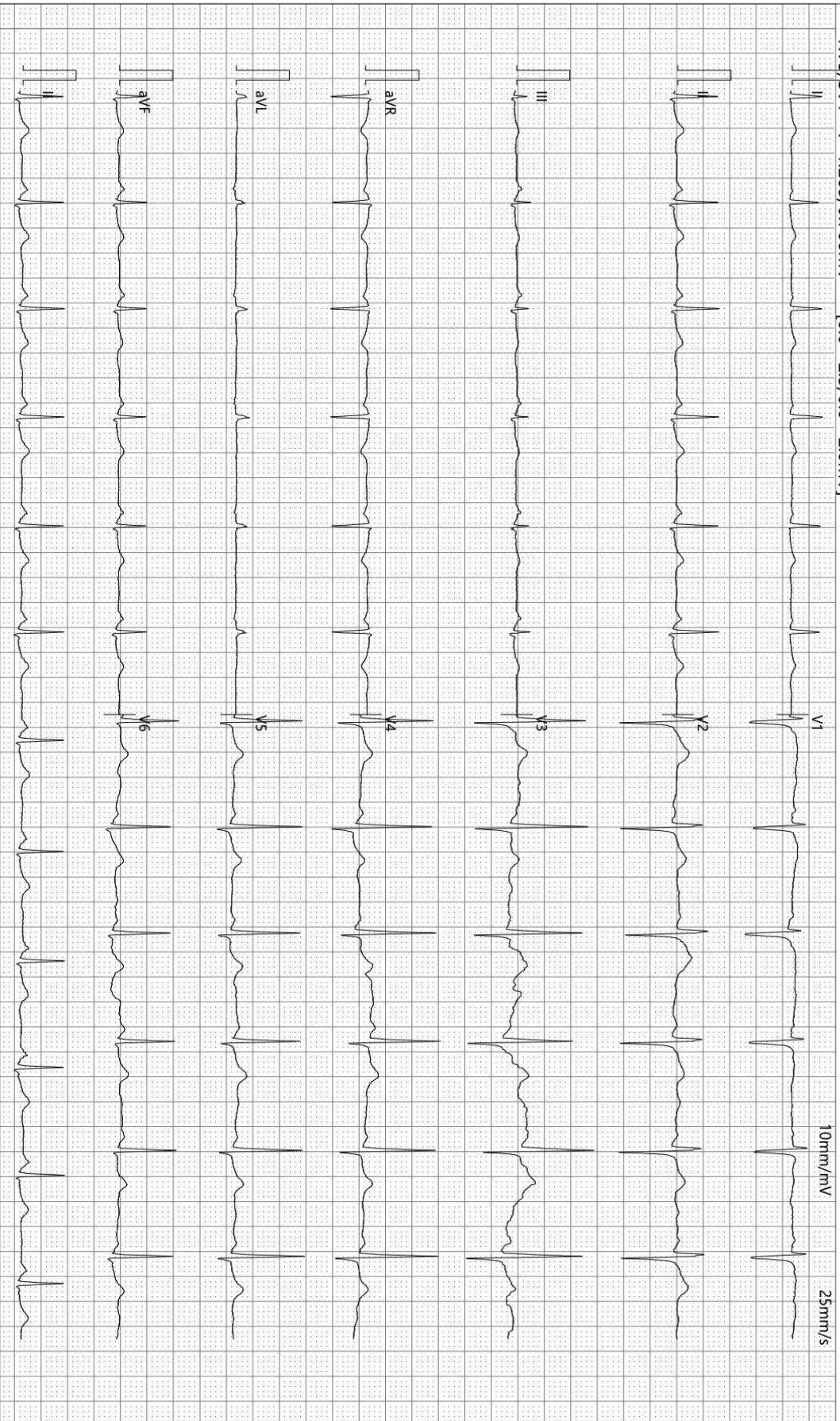
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 69bpm [60~100bpm]
P : 111↑ms [0~110ms]
PR : 140ms [120~200ms]
QRS : 76ms [60~100ms]
QT/QTc : 387/416ms [320~440/0~460ms]
P/QRS/T : 72/42/56deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/SV1 : 1.285/0.768mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-07-31 09:39:55

诊断时间:2025-07-31 09:44:22

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

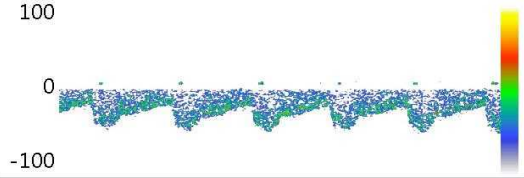


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

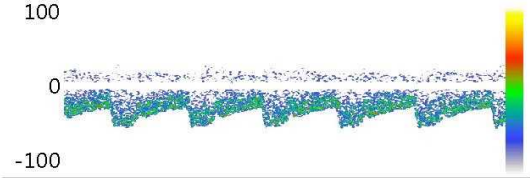
姓名: 尉进荣 性别: 女 年龄: 57 岁 检查号: 2308030643
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 75mm(深度) PW 2MHz



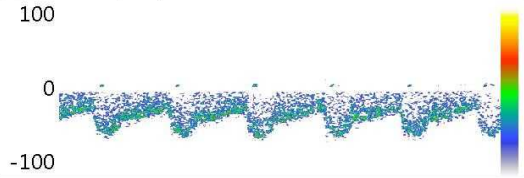
Vs:62.5 Vd:29.4 Vm:40.4
 PI:0.82 RI:0.53 S/D:2.13

RVA 76mm(深度) PW 2MHz



Vs:55.1 Vd:28.6 Vm:37.4
 PI:0.71 RI:0.48 S/D:1.93

BA 80mm(深度) PW 2MHz



Vs:67.9 Vd:39.3 Vm:48.9
 PI:0.58 RI:0.42 S/D:1.73

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2025-07-31

本报告单仅提供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2308030643

超声号: 1891902

姓名: 尉进荣

年龄: 57 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

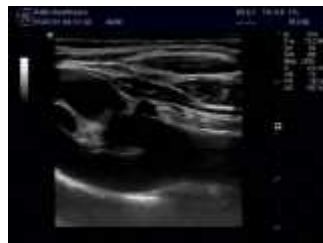
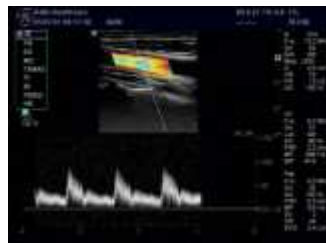
体检号: 440904

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:

右锁骨下动脉起始处、双侧颈总动脉、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:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-31

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-31



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。如有疑问, 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: 2308030643

超声号: 1891905

姓名: 尉进荣

年龄: 57岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 440904

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 0.9cm, 左乳腺体厚 1.0cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, 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:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-31

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-31



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: 2308030643

超声号: 1891907

姓名: 尉进荣

年龄: 57岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 440904

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、欠光滑, 壁上探及强回声斑, 后伴彗尾, 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, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

绝经后子宫, 大小约 4.7*5.0*6.0cm, 肌壁回声欠均匀, 其内探及低回声结节, 大小约 3.3*2.7cm, 边界清, 内膜线清晰, 厚 0.3cm, 宫颈厚约 3.1cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 轻-中度脂肪肝
2. 胆囊附壁结晶
3. 子宫肌瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-31

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-31



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: 2308030643

影像号: CT20250731051

姓名: 尉进荣 年龄: 57 岁 性别: 女 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 440904 申请医院: 本院 体检科室: 体检科 检查部位: CT 检查二

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: 2025-07-31

审核医师: 苗来生

报告日期: 2025-07-31

姓名: 尉进荣

年龄: 57岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字X线摄影

体检号: 440904

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 胸部正位片

经典图像:



影像所见:

胸廓对称。气管居中，纵隔无移位。双肺野清晰。肺门影未见增大。心脏大小、形态正常。双膈面光滑，肋膈角锐利。

影像诊断:

胸部平片未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2025-07-31

审核医师: 李贵

报告日期: 2025-07-31

