



2308080566

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	442284	工号	442284
姓名	蔡静		
性别	男	年龄	38岁
单位	健康亲情		
部门	健康亲情		
联系电话	13610625808		
体检日期	2024-12-31		

尊敬的蔡静先生您好！

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 2024-12-31 （体检编号：442284）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、【肾功三项】肌酐(CREA)偏低(51.60 umol/L)
- 2、【血脂四项】高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.67 mmol/L)
- 3、【肝功能三项】门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(14.00 U/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】鳞状上皮细胞偏高(8 /HP) 粘液丝偏高(16 /HP)
- 5、【肺部双源CT】右肺上叶多灶结节硬化，低危结节。
- 6、【全腹彩超】肝内高回声结节 考虑肝血管瘤

### 医生建议

#### 【肌酐(CREA)偏低】：

- (1)临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮(BUN)、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。
- (2)血肌酐(Cr)由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。
- (3)在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的1/3时肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。
- (4)血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。
- (5)在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

#### 【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

- (1)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。
- (2)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。
- (3)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。
- (4)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。
- (5)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。
- (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)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。

#### 【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低】：

- (1)建议消化内科诊断治疗。

#### 【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。

**【右肺上叶多灶结节硬化，低危结节】：**

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【肝内高回声结节】：**

- (1)建议肝胆外科诊断治疗。

**【肝血管瘤】：**

- (1)肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。
- (2)肝血管瘤如5CM以下，静止不发展无任何自觉症状，一般不需要特殊治疗。如体积增大，可压迫周围器官（胆、胰、胃等），出现上腹饱胀感；若加速增大，为防止破裂大出血应手术切除。
- (3)日常生活中应注意保持心情舒畅，切忌大怒大暴。多吃蔬菜水果，进食不宜过饱，宜食清淡富含营养的食物，保持大便通畅，防止便秘。
- (4)不宜做剧烈运动，可做低强度运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。
- (5)首次发现，应往肝胆外科复查，除外肝内其它占位性病变。定期进行肝脏彩超超检查，追踪比较，若无变化可继续观察，无需作特殊处理。若瘤体增大或有症状者，应及时诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-01-02

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	163cm	体重	61kg
血压	125/83mmHg		

\*小结：  
未见异常

操作员：张文静 检查日期：2024-12-31 检查医生：名燕凌

## 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	1	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	8	/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	8	个/u1	0--0	↑
粘液丝	16	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)	1.025		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)	1	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

\*小结：

鳞状上皮细胞偏高(8 /HP) 粘液丝偏高(16 /HP)

操作员：王小雪 检查日期：2024-12-31

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)	6.60	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.45	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	37.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.61	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	54.7	%	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#)	0.15	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	259	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	8.2	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.212	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.90	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	138	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	42.5	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	86.8	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.1	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#)	0.36	$10^9/L$	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)	43.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.2	%	10.6--16.6	

大血小板比率	13.7	%	11--45	
大血小板数目	35	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.06	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.8	%	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：王小雪 检查日期：2024-12-31 检查医生：康建忠

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	51.60	$\mu\text{mol/L}$	57--97	↓
尿酸(UA)	344.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	
尿素测定(Urea)	4.68	$\text{mmol/L}$	3.1--8.0	

**\*小结:**

肌酐(CREA)偏低(51.60  $\mu\text{mol/L}$ )

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-31 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)	5.35	$\text{mmol/L}$	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-31 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	1.41		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.96	$\text{mmol/L}$	2.59--5.2	

甘油三脂(TG)	1.12	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.36	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.67	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.67 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-12-31 检查医生:康建忠

**肝功能三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	18.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	12.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	14.00	U/L	15--40	↓
谷草比谷丙	1.17		0.4--2.5	

**\*小结:**

门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(14.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-12-31 检查医生:康建忠

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

蔡静 男 38岁 体检号:442284

病床号:

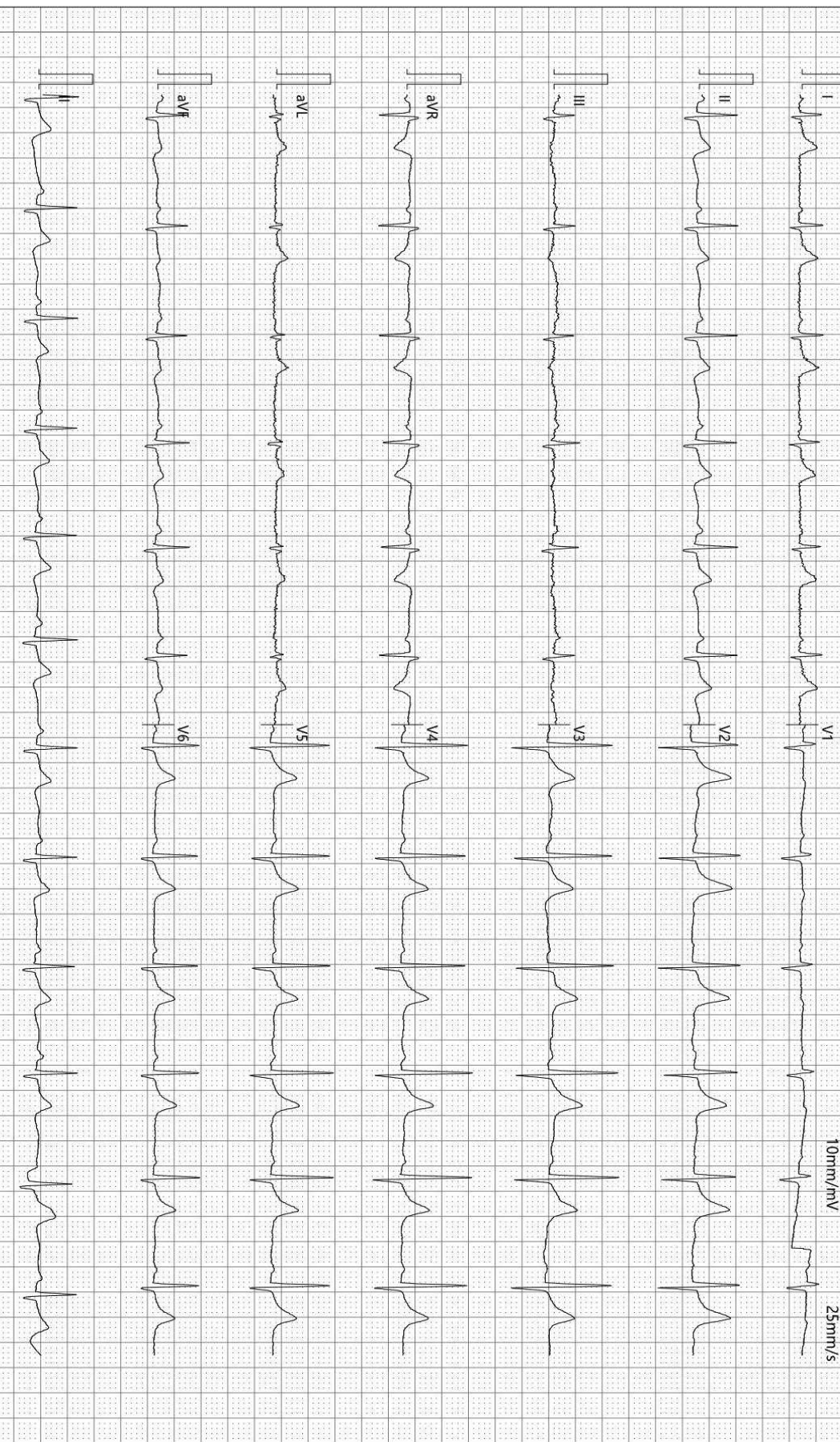
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张之生*

HR : 69bpm [60~100bpm]  
 P : 100ms [0~110ms]  
 PR : 163ms [120~200ms]  
 QRS : 90ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 368/396ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 65/51/19deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.118/0.356mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-01-01 07:57:45

诊断时间:2025-01-01 08:13:38

SEMIP V1 90

仅供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2308080566  
姓名: 蔡静  
出生年月日: 1986/11/6

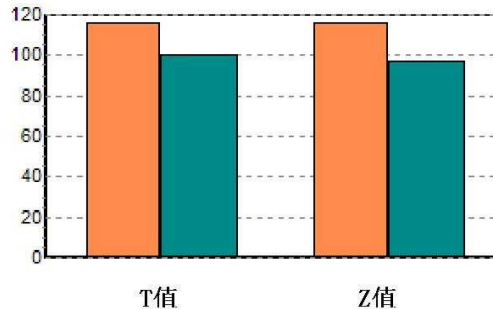
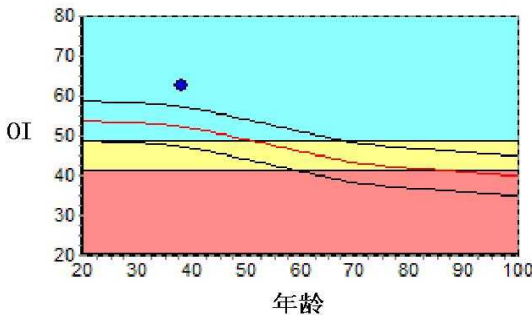
年龄: 38  
性别: 男  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2024/12/31 10:37:37

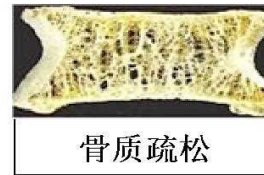
测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库:	Asia	成人比:	116.0	%
OI:	62.4	同龄比:	119.6	%
SOS:	1385.2 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	1.72			
Z值:	2.05			

### 结果分析



### 注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检  
地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444  
操作者 名燕凌

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2308080566

超声号: 1783565

姓名: 蔡静

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 442284

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, 右叶实质内探及大小约 1.2\*1.2cm 高回声结节, 形态规则, 边界清, 余实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 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, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

肝内高回声结节 考虑肝血管瘤

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2024-12-31

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2024-12-31



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

ID 号: 2308080566

影像号: CT20241230060

姓名: 蔡静

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 442284

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:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

## 影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-01-01

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-01-01

ID 号: 2308080566

影像号: CT20241230061

姓名: 蔡静

年龄: 38 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 442284

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:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好, 右肺上叶多灶结节硬化, 直径约 0.2-0.3cm (3-22 层面)。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

## 影像诊断:

右肺上叶多灶结节硬化, 低危结节。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-01-01

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-01-01