



2308220562

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	444292	工号	30
姓名	李顺利		
性别	男	年龄	43岁
单位	中共大同云州纪律检查委员		
部门	中共大同云州纪律检查委员会		
联系电话	13623521991		
体检日期	2024-07-23		

尊敬的 李顺利先生 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 2024-07-23 （体检编号：444292）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、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(29 /HP)
- 2、【MR 检查】 1.腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出（中央型） 2.腰 5、骶 1 椎体终板炎 II 型 3.腰 2、腰 3 椎体“许莫氏结节”形成
- 3、【心电图】 1.窦性心律不齐

医生建议

【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。

【许莫氏结节】：

(1)由于椎体的软骨板破裂，髓核可经裂隙突入椎体内，造成椎体内出现半圆形缺损阴影，称为许莫氏结节。如果不合并向椎体后缘突出，临床可无神经根受压体征。手术减压是本病重要的治疗手段，建议骨科结合临床诊治。

【椎间盘膨出伴突出】：

- (1)椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。
- (2)椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【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。

【窦性心律不齐】：

- (1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
(2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

汇总医生： 樊兴国
主检日期： 2024-07-25
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	167cm	体重	66kg
血压	103/69mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：陈红锦

检查日期：2024-07-23

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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	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/ul	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	29	个/ul	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		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/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

*小结:

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(29 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-07-23 检查医生：陈建国

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)	5.69	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.18	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	20.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.22	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	74.4	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.1	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.05	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	165	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	11.3	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.187	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.87	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	144	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	44.4	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	91.2	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.6	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#)	0.23	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.0	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	42.9	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	34.9	%	11--45	
大血小板数目	58	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：乔叶 检查日期:2024-07-23 检查医生:陈建国

甲状腺三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
促甲状腺素(TSH)	0.66	uIU/ml	0.55--4.78	
游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)	4.95	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	13.21	pmol/L	11.5--22.70	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-23 检查医生:陈建国

生化全项 2

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO ₃)	22.20	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	68.9	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.30	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	23.60	g/L	15--35	

白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.92		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	19.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	53.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	67.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	236.00	umol/L	200--420	
钾(K)	3.77	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	143.7	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	103.3	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.34	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	156.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	61.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.19	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	17.40	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	4.8	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	14.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	7.90	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	106.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	159.00	U/L	72--182	
同型半胱氨酸	10.65	umol/L	0--15	
C反应蛋白	1.00	mg/dl	0--3	
酮体	0.07	mmol/L	0.00--0.28	
D-二聚体	0.35	ug/ml	0--1.35	
动脉硬化指数	1.95		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.07		0.4--2.5	
高敏肌钙蛋白(Tnl)	2.40	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇(CHOL)	4.51	mmol/L	2.59--5.2	

甘油三脂(TG)	1.08	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.11	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.08	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-07-23 检查医生：陈建国

(男) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
前列腺特异性抗原(PSA)	0.28	ng/ml	0--2.0	
癌胚抗原(CEA)	0.10	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.7	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-07-23 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李顺利 男 43岁

体检号:444292

病床号:

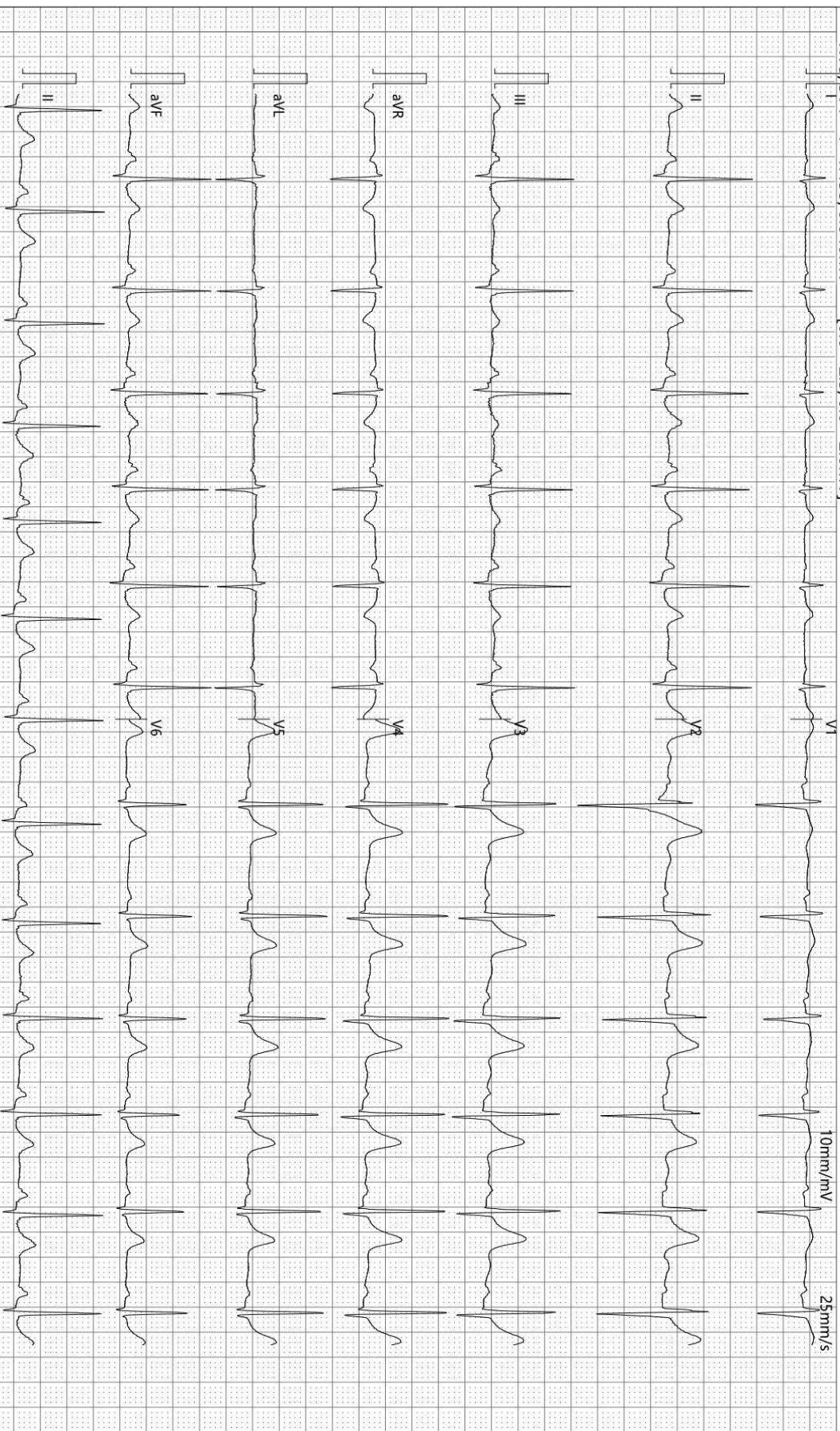
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR : 75bpm [60~100bpm]
 P : 107ms [0~110ms]
 PR : 176ms [120~200ms]
 QRS : 90ms [60~100ms]
 QT/QTc : 370/415ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 81° / 80/61deg. [0~75° / -30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.453/0.840mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-07-23 08:58:47

诊断时间:2024-07-23 09:05:05

SEMIP V1.90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2308220562

影像号: CT20240723028

姓名: 李顺利

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 444292

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

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。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:

胸部未见明显异常,

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-07-24

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-07-24

MRI 诊断图文报告

流水号: 2308220562

影像号: MR20240723014

姓名: 李顺利

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 444292

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。各椎体及附件骨结构正常, 腰 5、骶 1 椎体边缘见条片状短 T1 长 T2 信号, T2 抑脂像呈高信号。腰 2、腰 3 椎体见局限性凹陷, 与同层面椎间盘信号一致。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴向后突出, 椎管及双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

影像诊断:

1. 腰 5-骶 1 椎间盘膨出伴突出 (中央型)
2. 腰 5、骶 1 椎体终板炎 II 型
3. 腰 2、腰 3 椎体“许莫氏结节”形成

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2024-07-23

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-07-23

超声诊断图文报告

流水号: 2308220562

影像号: 1615611

姓名: 李顺利

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 444292

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, 实质回声均匀, CDFI: 未见异常血流信号。
双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-07-23

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-07-23

超声诊断图文报告

流水号: 2308220562

影像号: 1615613

姓名: 李顺利

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

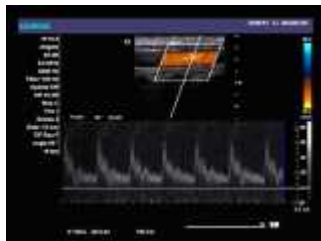
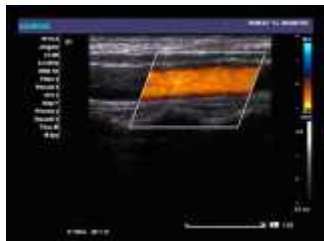
体检号: 444292

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。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	4.0	37.0	0.66
右侧椎动脉	3.9	35.2	0.64

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-07-23

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-07-23

超声诊断图文报告

流水号: 2308220562

影像号: 1615616

姓名: 李顺利

年龄: 43 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 444292

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, 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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前列腺形态正常, 大小约 4.2*3.0*2.8cm, 实质回声欠均匀。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、前列腺未见明显异常

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-07-23

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-07-23