



2308220797

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	444437	工号	132
姓名	常英		
性别	男	年龄	47岁
单位	中国邮政集团有限公司大同		
部门	中国邮政集团业务管理室		
联系电话	18903521399		
体检日期	2023-12-30		

尊敬的常英先生您好！

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 2023-12-30 （体检编号：444437）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、【血常规（五分类）】嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高(0.62 $10^9/L$) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高(8.7%)
- 2、【肝功能三项】丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(76.00 U/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】粘液丝偏高(10 /HP) 尿蛋白质(PRO)+-
- 4、【腹部彩超】1.脂肪肝(轻度) 2.左肾结石 3.左肾囊肿
- 5、【肺功能测定】限制性通气

医生建议

【嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高】：

(1)提示体检近期存在过敏性疾病(如支气管哮喘)、寄生虫病(如钩虫病、蛔虫病)、某些皮肤病(如湿疹)、传染病(猩红热)、血液病等。建议内科结合临床参考。

【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

(1)丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。

(2)丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的2-3倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转氨酶轻度升高。

(3)丙氨酸氨基转氨酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转氨酶升高。

(4)发现了丙氨酸氨基转氨酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。

(5)平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含V-C的水果蔬菜。

【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。

【尿蛋白质(PRO)+-】：

(1)建议专科复查，结合临床诊治。

【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。
- (2) 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、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。
- (3) 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。
- (4) 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。
- (5) 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；
- (6) 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；
- (7) 定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【肾结石】：

- (1) 肾结石是泌尿科的常见病、多发病，为上尿路结石，男性多于女性。其影响因素较多，如年龄、性别、职业、饮食结构、水分摄入、代谢和遗传等。临床表现是与活动有关的血尿和疼痛，其程度与结石部位、大小、活动与否及有无并发症等因素有关。
- (2) 平时多饮水，尤其是睡前要多饮水，以增加尿量，降低尿中矿物质的浓度。每日至少 2500-3000ML，夏天增至 4000-5000ML，保持每天尿量至少 2000ML。避免饮高硬度水，可饮用磁化水。注意观察每次排出之尿液，检查有无结石排出。
- (3) 调节饮食，限制含钙和草酸类物质高的食物，如高动物蛋白、高糖、高脂肪；多食含纤维素高的食物；动物内脏含嘌呤类物质较多，尿酸结石患者应当避免。尽量不服用或少服用与结石有关的药物，如维 C、阿司匹林、磺胺类药物等。
- (4) 适当运动对尿路结石患者有好处，长时间不活动，可增加尿中晶体成分的沉淀机会而形成结石。运动可根据自己的兴趣而定，如跳越运动、爬楼梯、跳绳、体操以及用手掌达腰背部等，均有利于结石上下移动，甚至排出。
- (5) 必要时往泌尿外科进一步诊治，定期彩超复查。重视自身健康，提高自测能力并定期进行健康体检，动态观察其变化

【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。

【限制性通气】：

- (1) 建议往呼吸内科进一步诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-31

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	177cm	体重	72kg
血压	132/80mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：陈红锦

检查日期：2023-12-30

检查医生：名燕凌

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.55	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.84	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.25	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	7.42	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	37.98	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.36	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	5.40	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.43	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	3.89		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.89		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	5.46		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	19.71	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	17.69	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.35		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.01		10.37--16.94	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2023-12-30 检查医生:陈建国

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)	0	/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)	1	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0--0	
粘液丝	10	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)	1.025		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)	1	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

粘液丝偏高(10 /HP) 尿蛋白质(PRO)+-

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-30 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)	7.15	10 ⁹ /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	1.85	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	25.9	%	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%)	59.0	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	10 ⁹ /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#)	0.62	10 ⁹ /L	0.02--0.52	↑
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	8.7	%	0.4--8.0	↑
血小板(PLT)	220	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.9	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.218	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.77	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	152	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	45.2	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	94.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	32.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	338	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.41	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.0	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	25.0	%	11--45	
大血小板数目	55	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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：**

嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)偏高(0.62 10⁹/L) 嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏高(8.7 %)

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-30 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	76.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	310.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	3.80	mmol/L	3.1--8.0	

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-30 检查医生:陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	6.01	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-30 检查医生:陈建国

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	2.35		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.34	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.94	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.92	mmol/L	0--4.13	

高密度脂蛋白(HDL)	1.24	mmol/L	0.77--1.55	
-------------	------	--------	------------	--

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-30 检查医生：陈建国

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)	35.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	76.00	U/L	9--50	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	35.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.46		0.4--2.5	

***小结：**

丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(76.00 U/L)

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-30 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)	0.86	ng/ml	0--2.0	
癌胚抗原(CEA)	4.35	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	5.0	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-30 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

常英 男 47岁 体检号:444437 病床号:

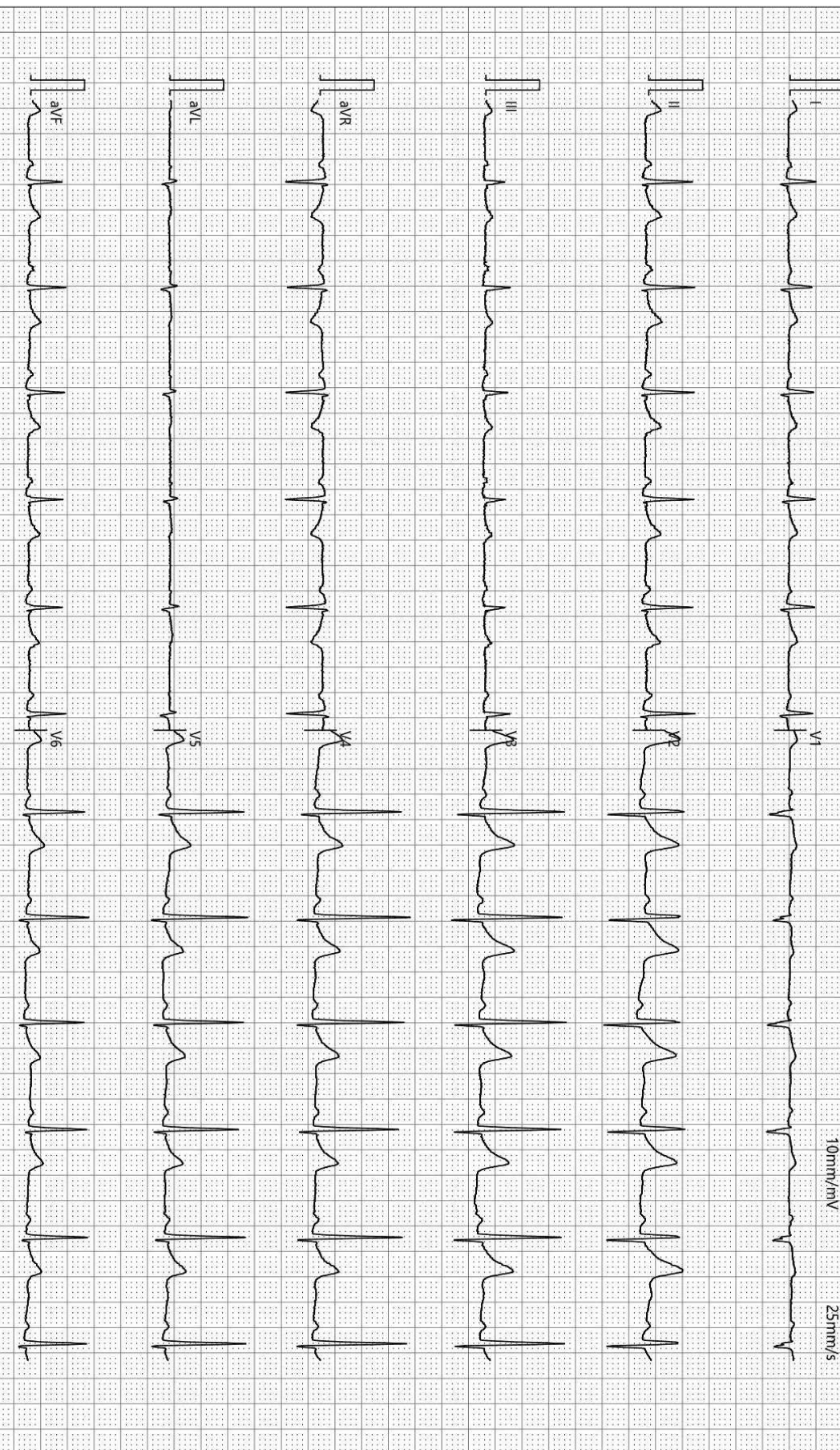
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶文婷

HR	: 71bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 98ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 152ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 87ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 376/410ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 62/63/59deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.494/0.363mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-12-30 08:13:30

诊断时间:2023-12-30 08:16:51

SEMIP V1 90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

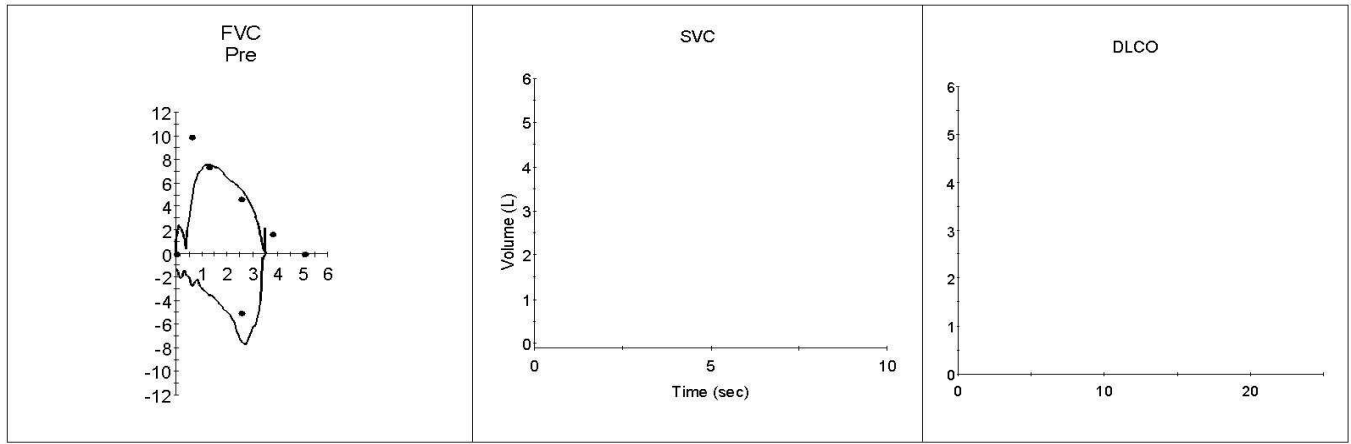
肺功能检验报告

姓名: 常英	ID: 2308220797	BSA: 1.89	日期: 2023/12/30
医师:	身高: 177.00	年龄: 47	病房:
医生:	体重: 72.00	性别: Male	种族: <Unspecified

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 限制性通气

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Actual</u>	<u>Pred</u>	<u>%Pred</u>	<u>Actual</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	3.52	5.07	69			
FEV1 (L)	3.51	3.97	88			
FEV1/FVC (%)	100	78	127			
FEF 25% (L/sec)	6.78	7.35	92			
FEF 75% (L/sec)	5.25	1.63	322			
FEF 25-75% (L/sec)	6.53	3.57	182			
FEF Max (L/sec)	7.54	9.87	76			
FIVC (L)	5.35					
FIF Max (L/sec)	7.69					



超声诊断图文报告

流水号: 2308220797

影像号: 1500313

姓名: 常英

年龄: 47 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 444437

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: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-30

超声诊断图文报告

流水号: 2308220797

影像号: 1500315

姓名: 常英

年龄: 47 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 444437

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

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、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。于左肾集合系统内探及直径约 0.3cm 强回声斑, 另于其中部探及大小约 1.3*1.0cm 囊性回声, 内透声好。

影像诊断:

1. 脂肪肝 (轻度)
2. 左肾结石
3. 左肾囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-30