



2308220799

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	444849	工号	134
姓名	刘丽丽		
性别	女	年龄	36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	13008099398		
体检日期	2024-08-24		

尊敬的刘丽丽女士您好！

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 2024-08-24 （体检编号：444849）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、【血脂四项】 甘油三酯(TG)偏高(2.00 mmol/L)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(15 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(15 /HP) 比重(SG)偏低(1.000)
- 3、【心电图】 1. 窦性心动过缓伴不齐 2. 心电轴右偏

## 医生建议

## 【甘油三酯(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。

## 【比重(SG)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。
- (2)常见于大量饮水、尿崩症、肾衰等。
- (3)定期复查，内科咨询及诊治。

## 【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。

## 【窦性心动过缓伴不齐】：

- (1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者可定期随访，跟踪观察。不需治疗。
- (2)如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，有明显窦性心动过缓并窦性心律不齐者可积极治疗心动过缓。在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于 45 次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。
- (3)请前往心内科进一步治疗，长期随访。

**【心电轴右偏】：**

(1)生理情况下可见于瘦长体型者。病理情况下可见于各种原因引起的右室肥厚、右束支、左后分支传导阻滞、肺气肿。

(2)无症状者无需特殊治疗，可定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）者，请往心内科结合临床治疗。定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-08-27

主检医生：

## 分科结果

## 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	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

**\*小结：**

未见异常

操作员：薛荣丽

检查日期：2024-08-24

检查医生：薛荣丽

## 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	3.46	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.68	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.00	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	4.65	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	28.72	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.46	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	7.60	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.43	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	3.99		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.68		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.18		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	27.74	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	13.81	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.37		1.9--3.4	
全血低切相对指数	9.46		8.1--14.2	

## \*小结:

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-08-24

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	15	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	15	/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	2	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	15	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	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)	1.000		1.003--1.030	↓
酸碱度(PH)	5.0		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)	2	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

白细胞尿偏高(15 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(15 /HP) 比重(SG)偏低(1.000)

操作员: 梁可欣 检查日期:2024-08-24 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)	5.83	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	2.84	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	48.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.56	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	44.0	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.07	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	195	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.5	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.249	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.76	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	138	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.2	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	90.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.9	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	319	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.32	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)	44.1	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	44.8	%	11--45	
大血小板数目	87	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	0.2	%	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：赵伟 检查日期:2024-08-24 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)	59.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	219.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	4.90	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-08-24 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)	4.36	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-08-24 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	2.04		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.37	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.00	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.41	mmol/L	0--4.13	

高密度脂蛋白(HDL)	1.18	mmol/L	0.77--1.55	
-------------	------	--------	------------	--

**\*小结:**

甘油三脂(TG)偏高(2.00 mmol/L)

操作员：乔叶 检查日期:2024-08-24 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)	32.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	21.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-08-24 检查医生:陈建国

**人乳头瘤病毒检查 (HPV)**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
HPV 高危亚型 16	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 18	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 31	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 26	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 33	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 35	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 39	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 45	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 51	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 52	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 53	阴性 (-)		阴性	

HPV 高危亚型 56	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 58	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 59	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 66	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 68	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 73	阴性 (-)		阴性	
HPV 高危亚型 82	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 6	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 11	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 42	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 43	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 81	阴性 (-)		阴性	

**\*小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-08-26 检查医生:康建忠

**(女) 肿瘤三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖类抗原 125 测定 (CA125)	10.8	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	0.75	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	0.8	ng/ml	0--7	

**\*小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-08-24 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: 2024105241

病理号: 098003

姓名: 刘丽丽

性别: 女

年龄: 36岁

送检科室:

电话号码: 13008099398

床号:

病历号:

体检号: 2308220799

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-08-25

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-08-25

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

刘丽丽 女 36岁 体检号:444849

病床号:

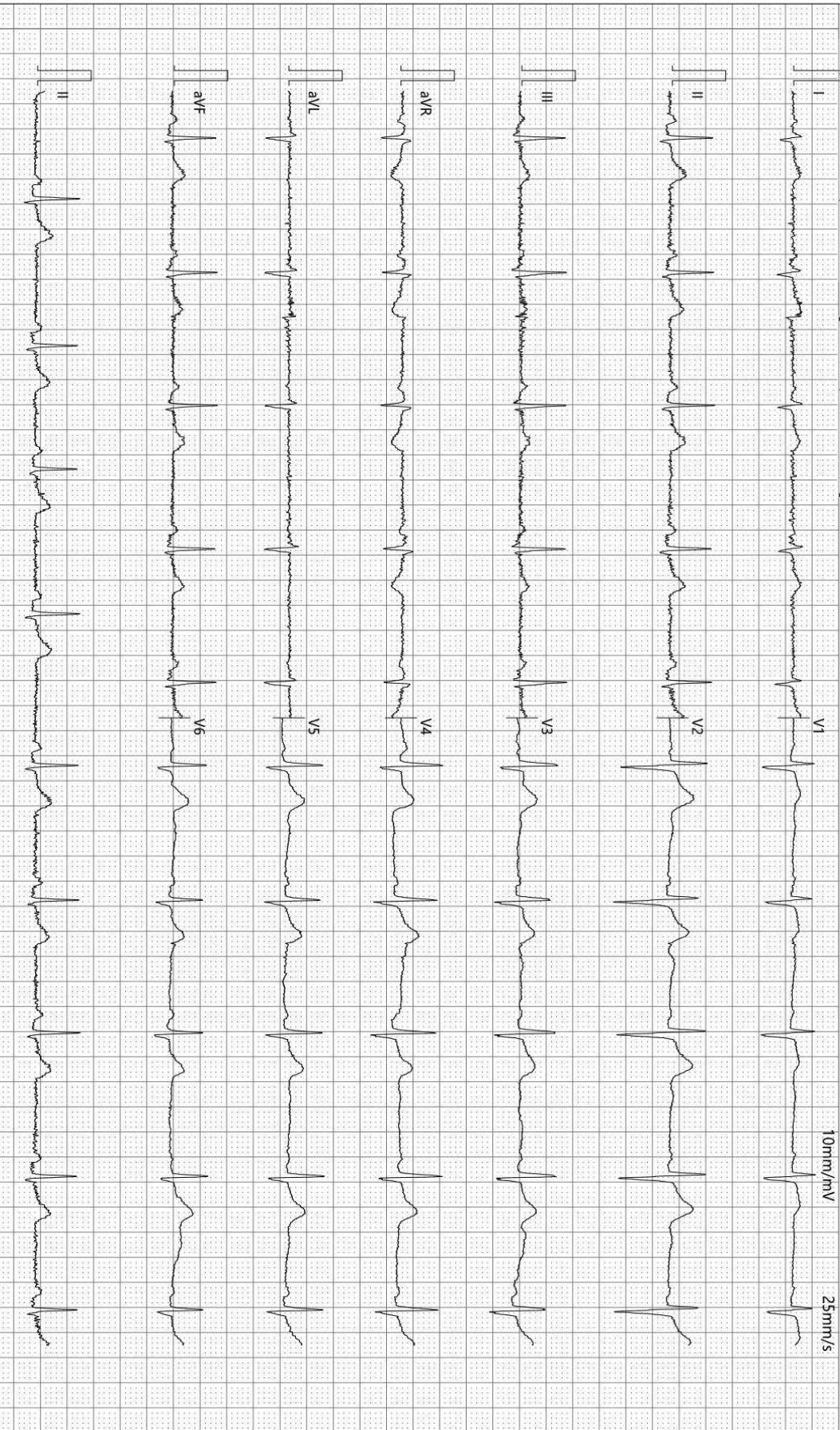
诊断结果:

- 1.窦性心动过缓伴不齐
- 2.心电图右偏

诊断医生:

曹志 陶志峰

HR : 53 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 107ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 165ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 97ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 418/394ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
 P/QRS/T : 69/96/1/64deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SVI : 0.712/0.540mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-08-24 08:04:58

诊断时间:2024-08-24 08:14:27

SEMIP V1.90

仅供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

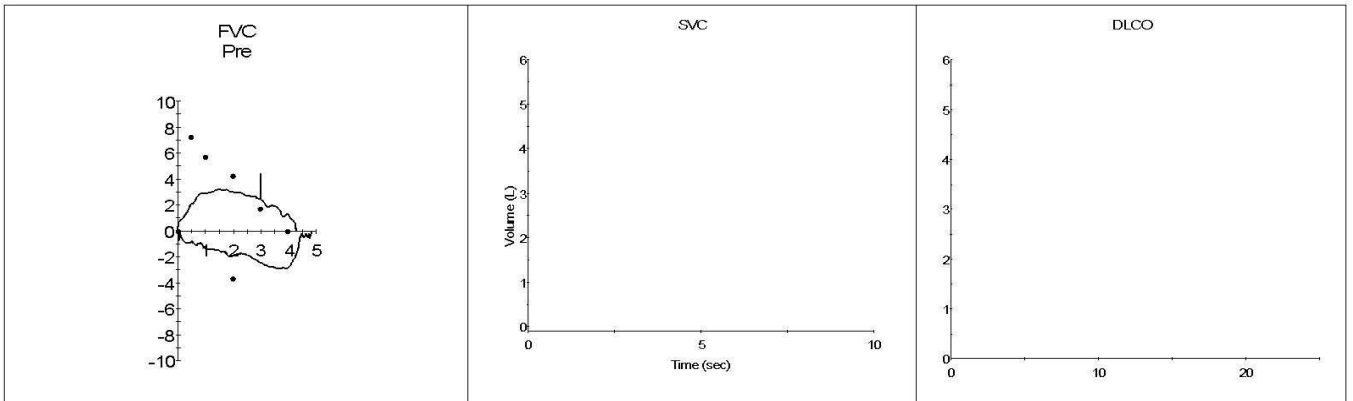
## 肺功能检验报告

姓名: 刘丽丽	ID: 2308220799	BSA: 1.57	日期: 2024/08/24
医师:	身高: 167.00	年龄: 37	病房:
医生:	体重: 51.50	性别: Female	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 肺通气功能: 正常

	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)	4.27	3.94	108			
FEV1 (L)	3.00	3.23	93			
FEV1/FVC (%)	70	83	84			
FEF 25% (L/sec)	2.91	5.70	51			
FEF 75% (L/sec)	1.90	1.72	110			
FEF 25-75% (L/sec)	2.79	3.31	84			
FEF Max (L/sec)	3.20	7.27	44			
FIVC (L)	4.83					
FIF Max (L/sec)	2.91					



## 超声诊断图文报告

流水号: 2308220799

影像号: 1649803

姓名: 刘丽丽

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444849

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: 2024-08-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2308220799

影像号: 1649812

姓名: 刘丽丽

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444849

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 1.2cm, 左乳腺体厚 1.2cm, 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: 2024-08-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2308220799

影像号: 1649814

姓名: 刘丽丽

年龄: 36 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444849

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。

前位子宫, 大小约 4.0\*3.1\*5.1cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 2.7cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-24



大同市医学影像研究中心

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