



2308220851

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	444471	工号	186
姓名	邓录		
性别	男	年龄	57岁
单位	中国邮政集团有限公司大同		
部门	中国邮政集团政务项目组		
联系电话	18235261000		
体检日期	2023-11-06		

尊敬的 邓录先生 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 2023-11-06 （体检编号：444471）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）】 红细胞压积(HCT)偏高(51.4 %)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(45 个/u1) 尿白细胞(LEU)1+
- 3、【血流变】 红细胞压积偏高(0.51 L/L)
- 4、【心电图】 1. 窦性心律 2. ST段改变
- 5、【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 3级 定期复查
- 6、【腹部彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 肝囊肿

### 医生建议

#### 【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) 如果明显升高，复查血常规。

#### 【尿白细胞(LEU)1+】：

- (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。

#### 【红细胞压积偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

#### 【ST段改变】：

- (1) ST-T改变主要是反映心肌缺血现象，具有ST段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。
- (2) 临床上把心肌缺血疾病的ST-T改变称为特异性ST-T改变，把超出正常范围而又不具备特异性ST-T改变归结为非特异性ST-T改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑。

#### 【甲状腺右侧叶结节】：

- (1) 甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。
- (2) 甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。
- (3) 建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

#### 【肝囊肿】：

(1)肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。

(2)肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致,单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢,所以可能长期或终生无症状,其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。

(3)肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。

(4)肝囊肿首次发现，建议作MRI或CT检查，除外肝内其它占位性病变。

(5)过大的肝囊肿，对肝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。

(6)已确诊为肝囊肿，动态观察，定期B超检查进行对照，监测囊肿大小。

(7)解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。

(8)多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。

(9)不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(10)如有症状请及时就诊。

#### 【轻度脂肪肝】：

(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。

(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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-07

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	70kg
血压	128/73mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨彦霞

检查日期：2023-11-06

检查医生：张彬艳

## 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	4.22	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.53	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.99	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.38	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	35.37	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.47	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	2.20	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.51	L/L	0.40--0.50	↑
红细胞聚集指数	4.63		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.67		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.66		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	12.00	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.51	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.87		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.27		10.37--16.94	

## \*小结:

红细胞压积偏高(0.51 L/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-06 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	45	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)	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	0	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)	1.010		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)	1+		阴性	

**\*小结:**

白细胞尿偏高(45 个/ul) 尿白细胞(LEU)1+

操作员: 李佳敏 检查日期:2023-11-06 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)	7.89	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	2.14	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	27.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.94	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	62.5	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.06	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.8	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.42	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	5.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	161	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.174	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.59	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	174	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	51.4	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	92.0	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.1	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#)	0.33	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.1	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	31.9	%	11--45	
大血小板数目	51	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.08	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	1.0	%	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：**

红细胞压积(HCT)偏高(51.4 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-06 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)	66.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	373.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.10	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-06 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)	5.14	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-06 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	3.05		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.77	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.31	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.35	mmol/L	0--4.13	

高密度脂蛋白(HDL)	1.10	mmol/L	0.77--1.55	
-------------	------	--------	------------	--

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-06 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)	27.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	33.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	26.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.79		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-06 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)	1.69	ng/ml	0--3.1	
癌胚抗原(CEA)	3.18	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	3.3	ng/ml	0--7	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-06 检查医生:陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

邓录

男

57岁

ID:2308220851

申请科室:瑞慈体检科

体检号:444471

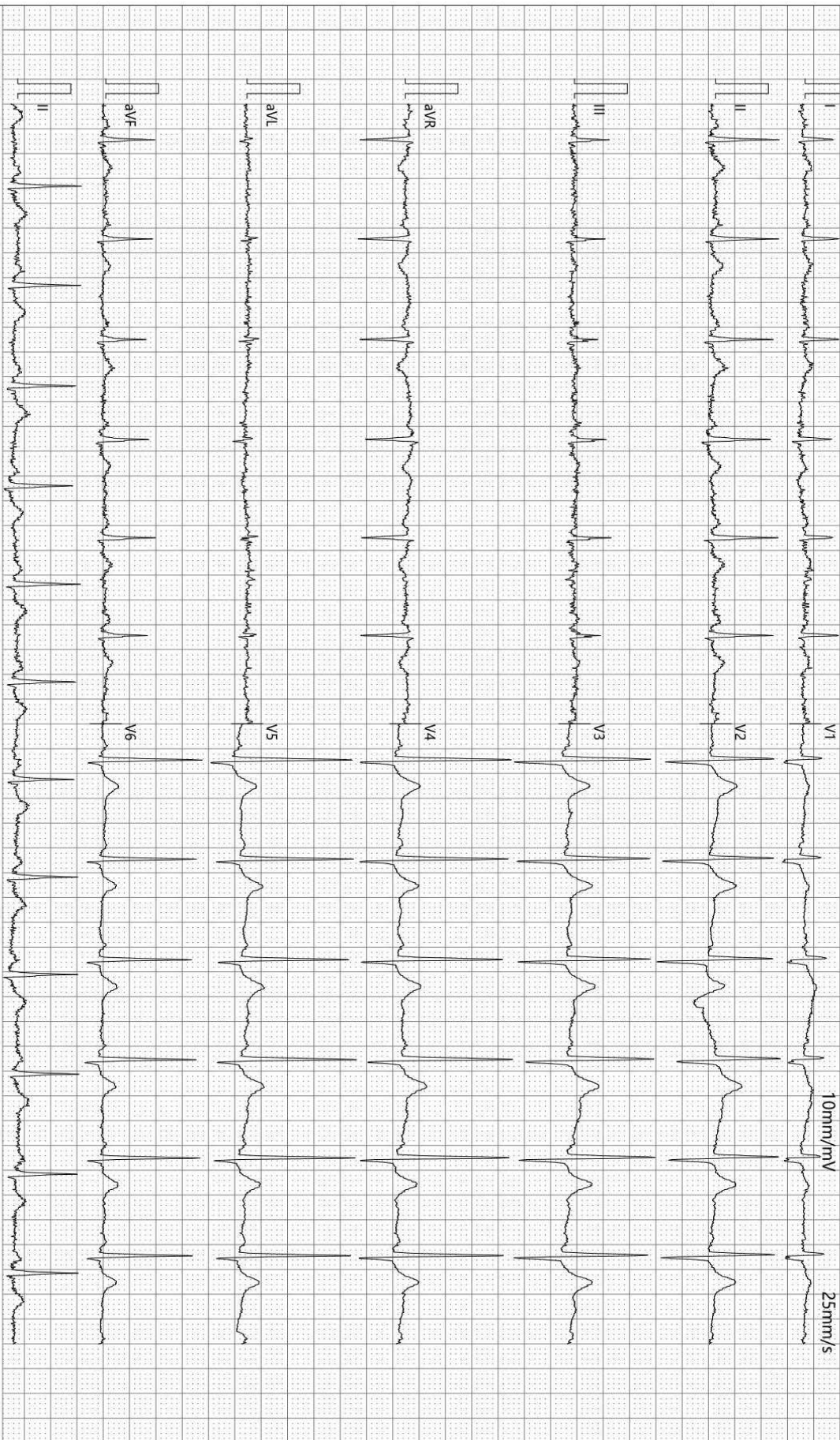
病床号:

HR: 75bpm  
QT/QTc:362/405ms

P: 113 ↑ms  
P/QRS/T: 71/60/56deg.

PR: 148ms  
RV5/SV1: 2.122/0.327mV

QRS: 86ms



诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. ST段改变

报告需医生确认:

*张之生*

SEMIP V1.90

仅供临床参考

-35Hz AC50

检查:2023-11-06 08:42:57

打印:2023-11-06 08:50:59

SE-1515 V1.40

# 大同瑞慈健康体检

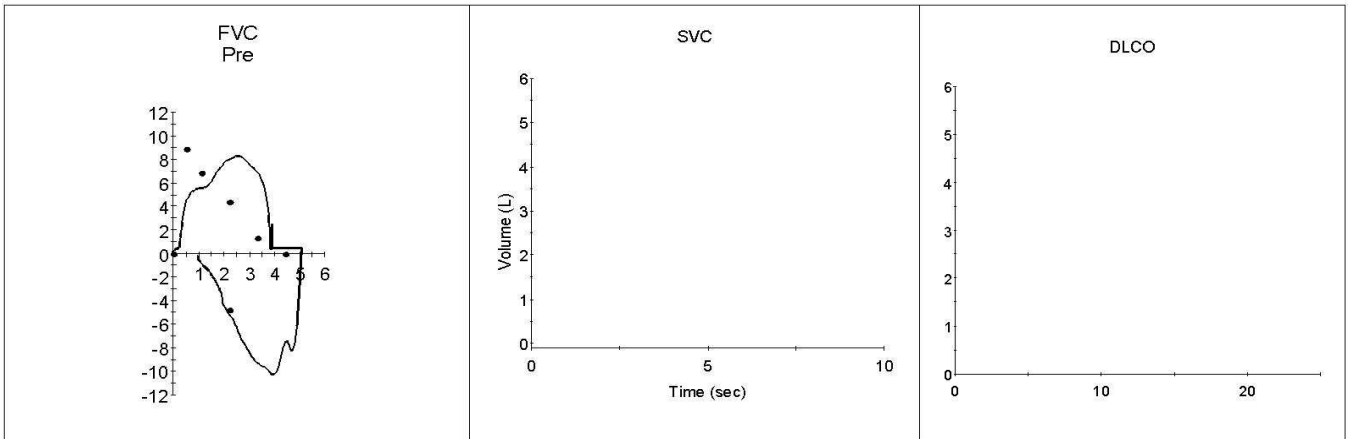
## 肺功能检验报告

姓名: 邓录	ID: 2308220851	BSA: 1.82	日期: 2023/11/06
医师:	身高: 171.00	年龄: 57	病房:
医生:	体重: 70.00	性别: Male	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)	5.06	4.41	114			
FEV1 (L)	3.93	3.36	116			
FEV1/FVC (%)	78	76	102			
FEF 25% (L/sec)	5.65	6.84	82			
FEF 75% (L/sec)	2.90	1.35	214			
FEF 25-75% (L/sec)	6.66	2.86	233			
FEF Max (L/sec)	8.28	8.82	93			
FIVC (L)	4.12					
FIF Max (L/sec)	10.16					



## 超声诊断图文报告

流水号: 2308220851

影像号: 1442227

姓名: 邓录

年龄: 57 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 444471

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, 于右侧叶中下极探及大小约 0.7\*0.7cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 3 级 定期复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-06

## 超声诊断图文报告

流水号: 2308220851

影像号: 1442224

姓名: 邓录

年龄: 57 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

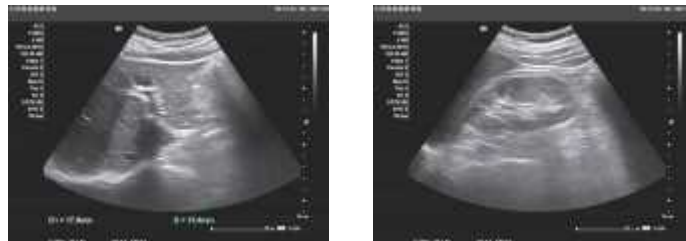
体检号: 444471

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, 肝左叶探及囊性回声, 大小约 1.8\*1.5cm, 边界清, 余实质回声细腻增强, 肝内管道系统走行尚清晰, 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:

1. 轻度脂肪肝
2. 肝囊肿

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-06