



2308220887

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	444884	工号	222
姓名	李伟		
性别	男	年龄	47岁
单位	中国邮政集团有限公司大同		
部门	中国邮政集团财务部		
联系电话	13303429001		
体检日期	2023-11-17		

尊敬的 李伟先生 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 2023-11-17 （体检编号：444884）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）】嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高($0.07 \times 10^9/L$) 嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.2%) 血小板压积(PCT)偏高(0.294%)
- 2、【血脂四项】甘油三脂(TG)偏高(1.98 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(16 /HP)
- 4、【甲状腺彩超】甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 2级 定期复查
- 5、【腹部彩超】1.轻度脂肪肝 2.左肾多发囊肿伴钙化

医生建议

【嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【甘油三脂(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 $0.7-1.7\text{mmol/L}$ 之间， $1.7-2.29\text{mmol/L}$ 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。

【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。

【甲状腺左侧叶结节】：

(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。

【左肾多发囊肿】：

(1) 建议肾内科诊断治疗。

【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： 2023-11-18

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	172cm	体重	66kg
血压	109/61mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：张悦 检查日期:2023-11-17 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	4.31	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.63	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.09	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.46	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	41.22	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.47	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	6.10	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.44	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.55		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.80		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.40		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	23.37	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.61	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.93		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.34		10.37--16.94	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-17 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	1	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	16	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)	1.020		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)	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(16 /HP)

操作员: 祁佳佳 检查日期:2023-11-17 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#)	1.76	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	31.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.41	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	59.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.07	10 ⁹ /L	0--0.06	↑
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	1.2	%	0--1.0	↑
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.08	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	279	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.294	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.61	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	145	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	43.8	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	95.0	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	330	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.37	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.8	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	29.3	%	11--45	
大血小板数目	82	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：**

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)偏高(0.07 10⁹/L) 嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.2 %) 血小板压积(PCT)偏高(0.294 %)

操作员：余雅倩 检查日期:2023-11-17 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)	87.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	326.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	3.70	mmol/L	3.1--8.0	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-17 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)	5.72	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-17 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	2.88		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.64	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.98	mmol/L	0.7--1.7	↑

低密度脂蛋白(LDL)	2.85	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.99	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

甘油三脂(TG)偏高(1.98 mmol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-17 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)	41.00	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	0.63		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-17 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)	0.31	ng/ml	0--2.0	
癌胚抗原(CEA)	1.80	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.4	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-17 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李伟 男 47岁 体检号:444884

病床号:

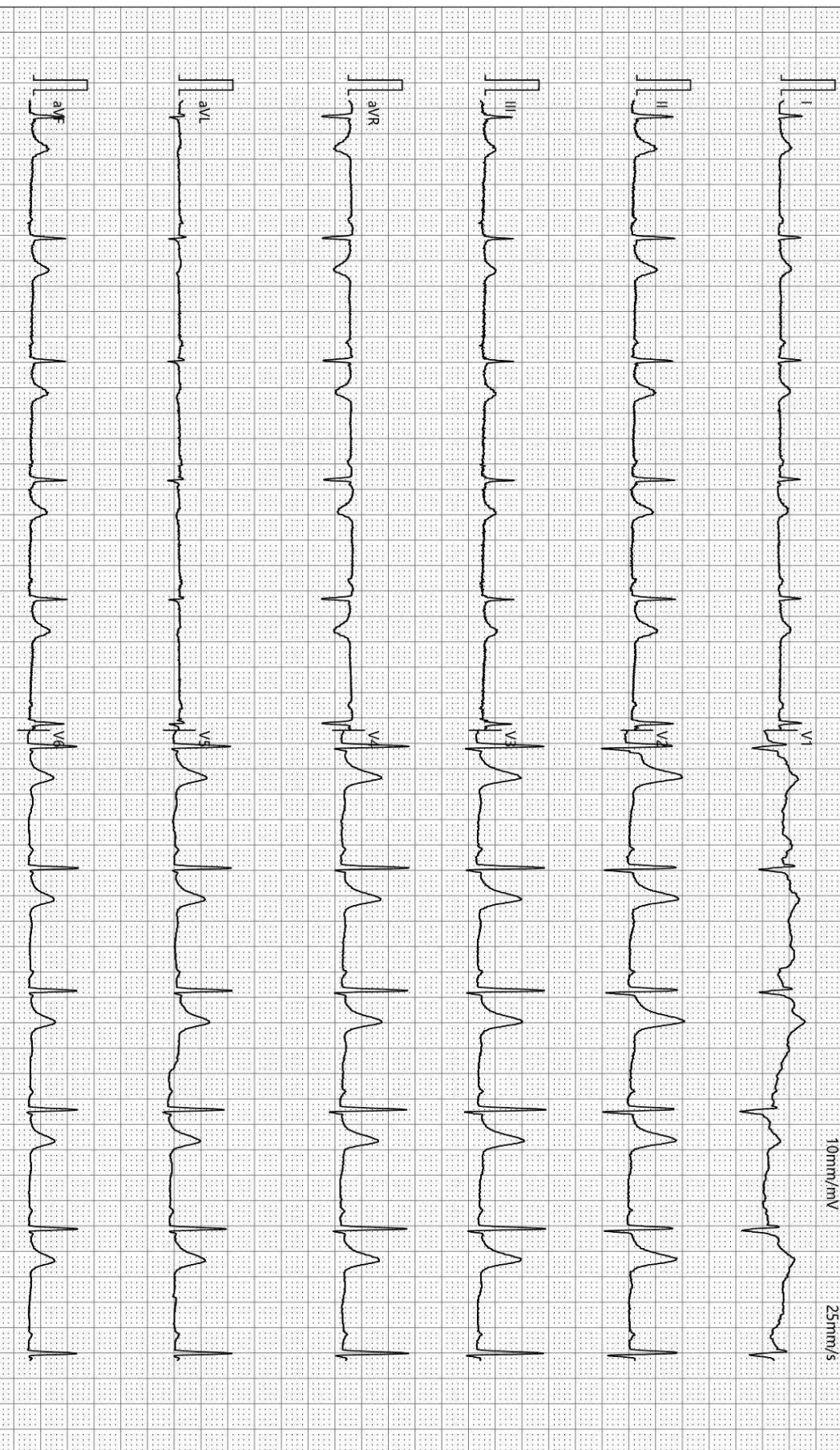
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 63bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 87ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 145ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 91ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 378/387ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: -71 / 66/63deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.046/0.437mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-17 09:39:22

诊断时间:2023-11-17 10:11:42

SEMIP V1 90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

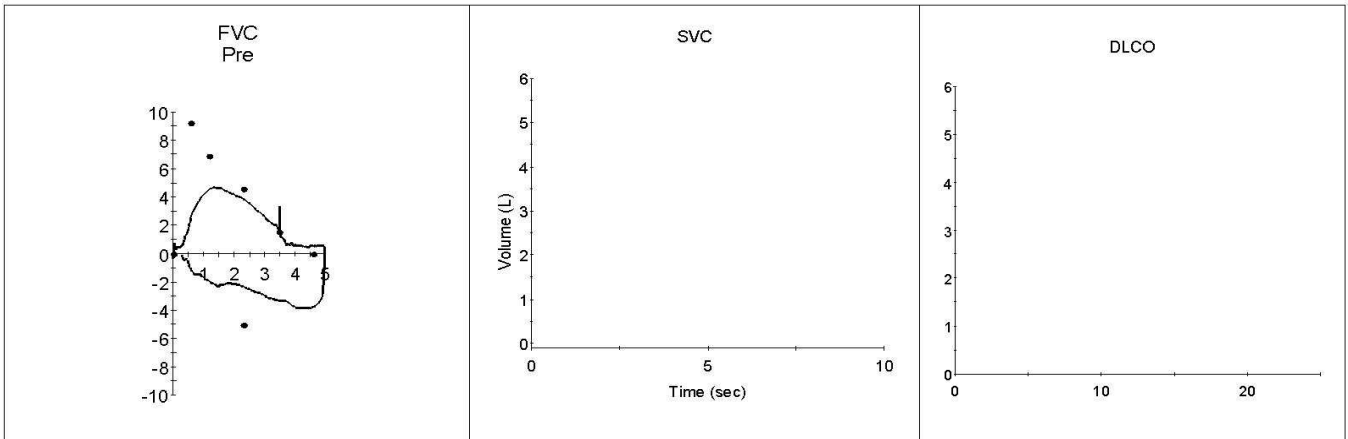
肺功能检验报告

姓名: 李伟	ID: 2308220887	BSA: 1.74	日期: 2023/11/17
医师:	身高: 170.00	年龄: 47	病房:
医生:	体重: 64.00	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)	5.00	4.61	108			
FEV1 (L)	3.53	3.61	97			
FEV1/FVC (%)	71	78	90			
FEF 25% (L/sec)	4.61	6.91	66			
FEF 75% (L/sec)	0.62	1.53	40			
FEF 25-75% (L/sec)	2.52	3.30	76			
FEF Max (L/sec)	4.67	9.24	50			
FIVC (L)	4.71					
FIF Max (L/sec)	3.87					



超声诊断图文报告

流水号: 2308220887

影像号: 1451934

姓名: 李伟

年龄: 47 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

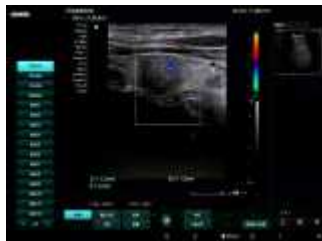
体检号: 444884

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, 于左侧叶下极探及大小约 0.2*0.1cm 囊性结节, 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:

甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 2 级 定期复查

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-17

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-17

超声诊断图文报告

流水号: 2308220887

影像号: 1451940

姓名: 李伟

年龄: 47 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 444884

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, 左肾探及数个囊性回声区, 大者约 0.9*0.8cm, 边缘均可见强回声斑, 后伴彗尾, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 左肾多发囊肿伴钙化

报告医师: 侯爱兰

检查日期: 2023-11-17

审核医师: 侯爱兰

报告日期: 2023-11-17