



2308220957

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	444524	工号	292
姓名	隗合军		
性别	男	年龄	56岁
单位	中国邮政集团有限公司大同		
部门	中国邮政集团安保组		
联系电话	13008086331		
体检日期	2024-07-24		

尊敬的  魏合军先生  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   2024-07-24  （体检编号：  444524  ）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

- 【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高 ( $3.31 \times 10^9/L$ )
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高 (3 /HP) 粘液丝偏高 (16 /HP) 尿蛋白质(PRO) +-
- 【血流变】 全血粘度中切 50/s 偏低 (4.66 mPa.S)
- 【心电图】 1. 窦性心律不齐 2. ST段压低 3. 逆钟向转位
- 【肺功能测定】 阻塞性通气功能障碍

### 医生建议

#### 【淋巴细胞绝对值(LY#)偏高】：

- (1) 成人全血淋巴细胞占白细胞总数的 20-40%。在中性粒细胞减少的病例中，淋巴细胞可相对增高，多与病毒感染有关（如感冒等）。
- (2) 病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等，建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

#### 【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。

#### 【尿蛋白质(PRO) +-】：

- (1) 建议专科复查，结合临床诊治。

#### 【全血粘度中切 50/s 偏低】：

- (1) 影响全血粘度值降低的因素很多，比如贫血、血浆蛋白降低，服用某些药物等，建议内科结合临床排查其偏低的因素，明确原因，及时治疗。

#### 【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。

**【逆钟向转位】：**

(1) 建议心内科结合临床

**【ST段压低】：**

(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。

**【阻塞性通气功能障碍】：**

(1) 建议往呼吸内科进一步诊断治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-07-24

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	67kg
血压	131/74mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：张文静 检查日期:2024-07-24 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	3.94	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.23	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.66	mpas	4.7--5.9	↓
全血还原粘度高切	5.41	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	34.65	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.29	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	1.70	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.49	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.64		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.74		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.19		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	8.36	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	18.27	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.05		2.08--3.69	
全血低切相对指数	14.16		10.37--16.94	

## \*小结:

全血粘度中切 50/s 偏低(4.66 mPa.S)

操作员：赵伟 检查日期:2024-07-24

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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/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	3	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)	1.025		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(3 /HP) 粘液丝偏高(16 /HP) 尿蛋白质(PRO)++

操作员: 赵伟 检查日期:2024-07-24 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)	7.30	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	3.31	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	↑
淋巴细胞百分比(LY%)	45.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.37	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	46.2	%	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#)	0.19	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	130	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)	12.3	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.160	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.13	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	165	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	49.6	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	96.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	32.1	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	332	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.39	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	47.8	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	42.0	%	11--45	
大血小板数目	55	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	0.1	%	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:**

淋巴细胞绝对值(LY#)偏高(3.31 10<sup>9</sup>/L)

操作员：乔叶 检查日期:2024-07-24 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)	75.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	233.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	6.90	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-24 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)	4.96	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-24 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	2.46		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.96	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.72	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.93	mmol/L	0--4.13	

高密度脂蛋白(HDL)	1.19	mmol/L	0.77--1.55	
-------------	------	--------	------------	--

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-24 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)	28.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	40.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	22.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.55		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-24 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)	0.33	ng/ml	0--3.1	
癌胚抗原(CEA)	0.2	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.0	ng/ml	0--7	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-07-24 检查医生:陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

患者姓名: 陈合军 性别: 男 年龄: 56岁

体检号: 444524

病床号:

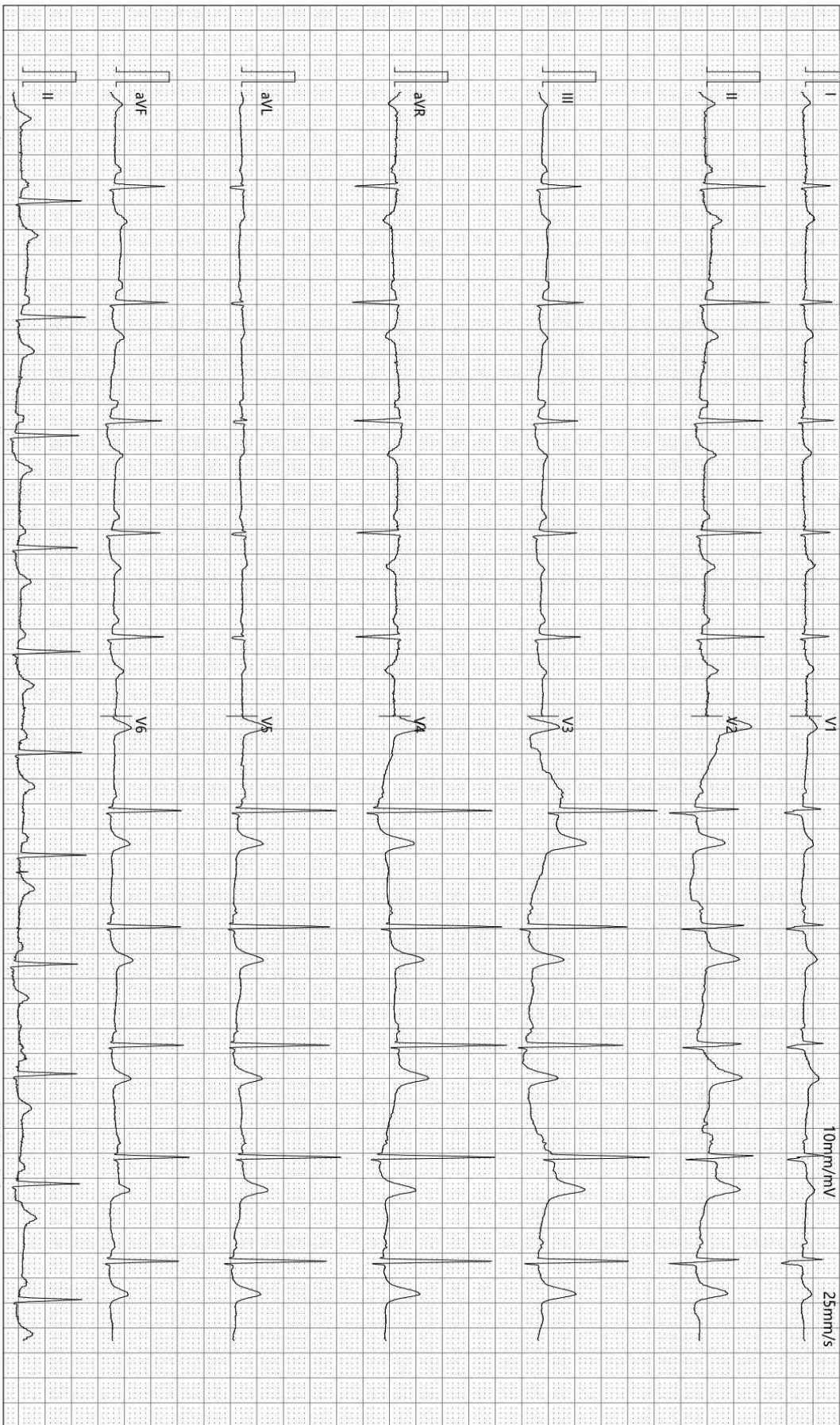
诊断结果:

- 1. 窦性心律不齐
- 2. ST段压低
- 3. 逆钟向转位

诊断医生:

*张之生*

HR : 68bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 100ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 159ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 77ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 375/400ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]  
 P/QRS/T : 73/69/57deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.801/0.315mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间: 2024-07-24 09:27:13

诊断时间: 2024-07-24 09:31:51

SEMIP V1 90

仅供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

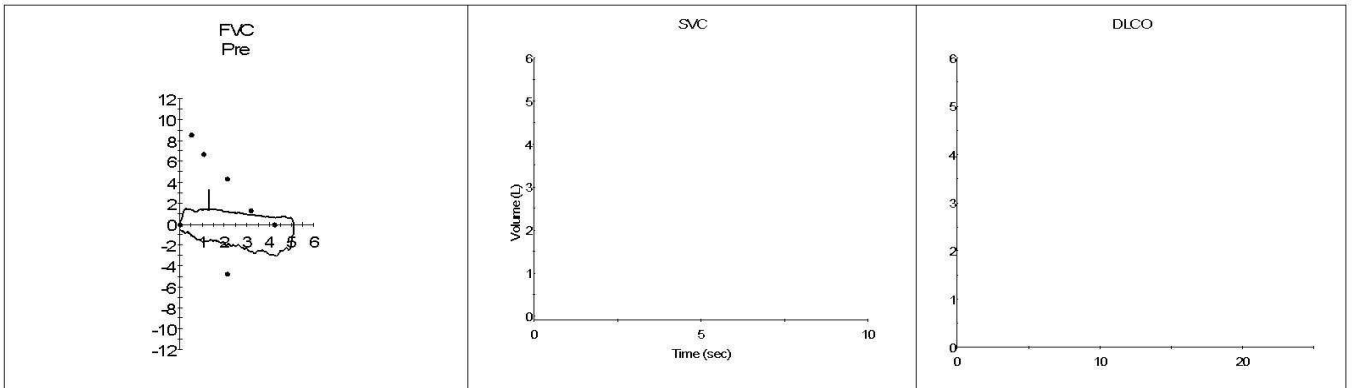
## 肺功能检验报告

姓名: 魏合军	ID: 2308220957	BSA: 1.76	日期: 2024/07/24
医师:	身高: 168.00	年龄: 57	病房:
医生:	体重: 67.00	性别: Male	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 阻塞性通气功能障碍

	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)	5.11	4.22	121			
FEV1 (L)	1.34	3.22	41			
FEV1/FVC (%)	26	76	34			
FEF 25% (L/sec)	1.34	6.67	20			
FEF 75% (L/sec)	0.67	1.32	51			
FEF 25-75% (L/sec)	1.01	2.76	36			
FEF Max (L/sec)	1.44	8.57	16			
FIVC (L)	5.94					
FIF Max (L/sec)	3.04					



## 超声诊断图文报告

流水号: 2308220957

影像号: 1616757

姓名: 隗合军

年龄: 56岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

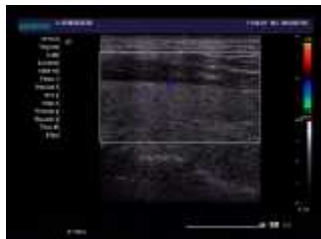
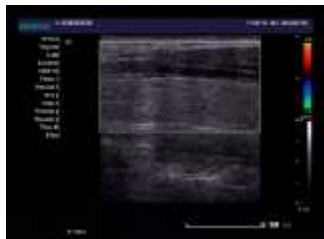
体检号: 444524

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: 2024-07-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-07-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2308220957

影像号: 1616766

姓名: 隗合军

年龄: 56 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 444524

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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-07-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-07-24