



2308221151

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	444646	工号	486
姓名	薛佳琴		
性别	女	年龄	27岁
单位	中国邮政集团有限公司大同		
部门	中国邮政集团大同市平城区分公		
联系电话	13734218695		
体检日期	2024-08-01		

尊敬的薛佳苓女士您好！

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 2024-08-01 （体检编号：444646）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 120/59：本次测量基础血压偏低
- 【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.320 %)
- 【尿液分析+尿沉渣】 上皮细胞(EC)偏高(113 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(113 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP) 尿白细胞(LEU) 2+
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. 心电图右偏
- 【全腹彩超】 盆腔积液

医生建议

【本次测量基础血压偏低】：

- (1) 由于生理或病理原因造成血压低于 90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为 4%左右，老年人群中可高达 10%。
- (2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于 20—50 岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。
- (3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过 20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。
- (4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。
- (5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。
- (6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。
- (7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。
- (8) 如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。
- (9) 莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。
- (10) 伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。
- (11) 加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

【血小板压积(PCT)偏高】：

- (1) 血小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。

【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。

【尿白细胞 (LEU) 2+】：

- (1)建议泌尿外科诊断治疗。

【上皮细胞 (EC) 偏高】：

- (1)尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。
- (2)在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

【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。

【盆腔积液】：

- (1)盆腔积液是一种表现，而不是一种疾病，可分为生理性积液和病理性积液两种。生理性积液见于部分正常女性在月经期或排卵期，含有少量的积液。病理性积液可在盆腔炎、附件炎和子宫内膜异位症等疾病下产生的。
- (2)建议月经干净 3、4 天后复查，如复查仍提示积液或有腹部疼痛等不适症状，不排除盆腔炎症，建议妇科诊治。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-08-01

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	161cm	体重	63kg
血压	120/59mmHg		

***小结：**

(1) 血压 120/59：本次测量基础血压偏低

操作员：张文静 检查日期：2024-08-01 检查医生：名燕凌

检验报告

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	4	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	113	/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)	微混			
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	113	个/ul	0--0	↑
粘液丝	1	个/ul	0--0	↑
颜色(Colour)	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)	6.5		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)	2+		阴性	

*小结:

上皮细胞(EC)偏高(113 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(113 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP) 尿白细胞 (LEU)2+

操作员：乔叶 检查日期:2024-08-01 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)	6.64	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.46	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	21.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.60	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	69.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.2	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.12	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	332	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.6	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.7	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.320	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.52	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	134	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	91.4	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.6	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	324	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.45	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.8	%	3--10	

红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.1	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	22.8	%	11--45	
大血小板数目	76	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	0.2	%	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:**

血小板压积(PCT)偏高(0.320 %)

操作员：赵伟 检查日期:2024-08-01 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)	43.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	291.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	3.60	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-01 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)	4.74	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-01 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	1.41		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.20	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.83	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.74	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.23	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-01 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)	19.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	23.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.74		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-01 检查医生:陈建国

(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)	11.2	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	0.2	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.7	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-08-01 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

薛佳苓 女 27岁 体检号:444646

病床号:

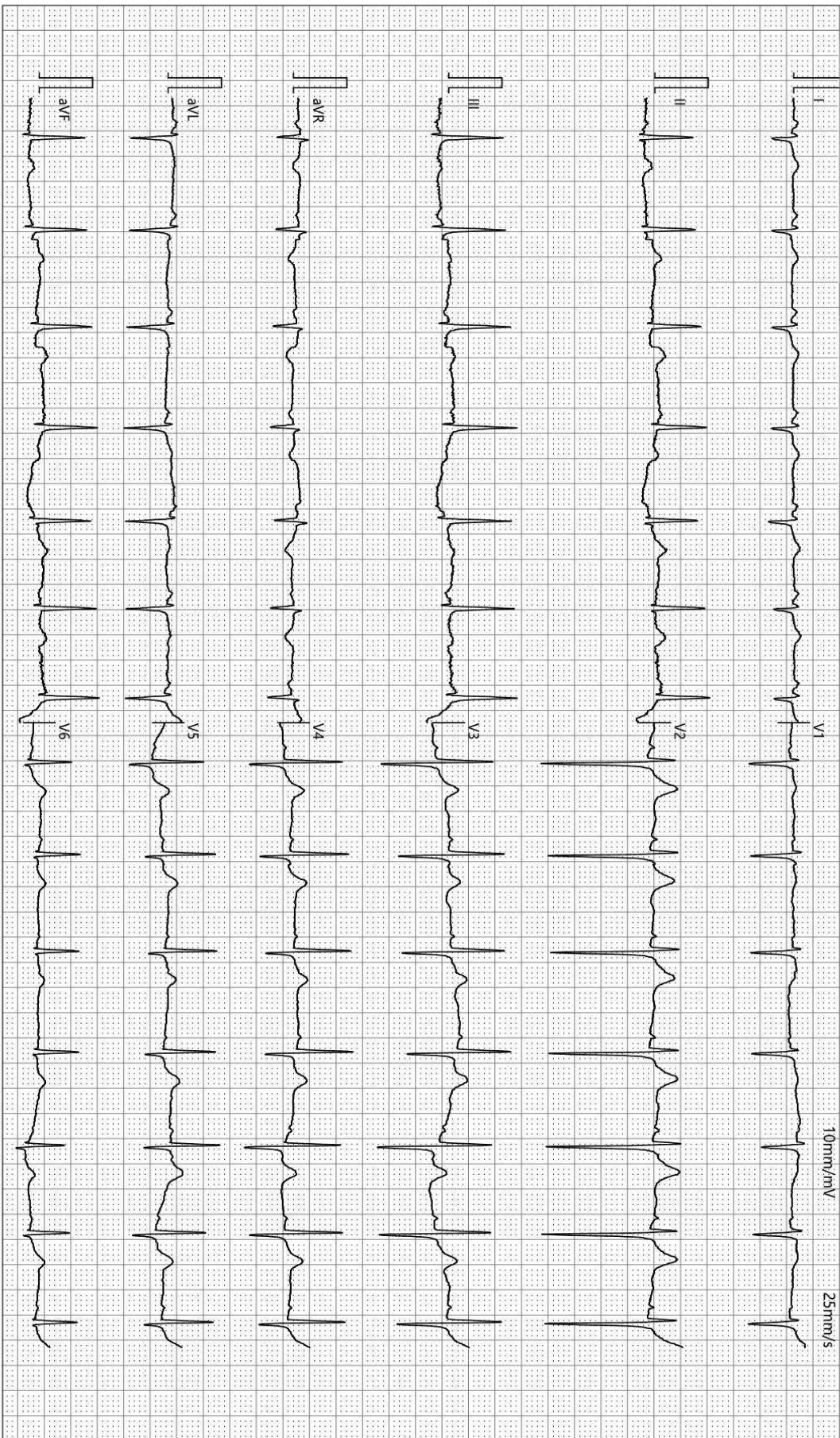
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.心电图右偏

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 80bpm [60~100bpm]
 P : 85ms [0~110ms]
 PR : 123ms [120~200ms]
 QRS : 83ms [60~100ms]
 QT/QTc : 341/395ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : -31°/104°/61deg [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/VS1 : 0.958/0.735mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-08-01 08:58:19

诊断时间:2024-08-01 09:04:15

SEMIP V1 90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2308221151

姓名: 薛佳芬

出生年月日: 1996/4/16

年龄: 28

性别: 女

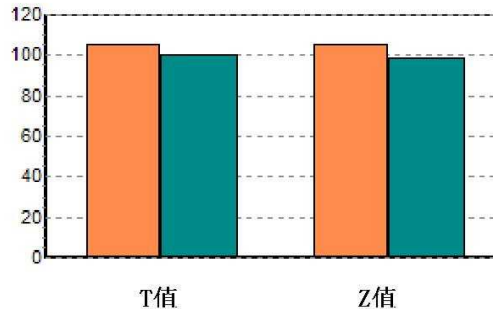
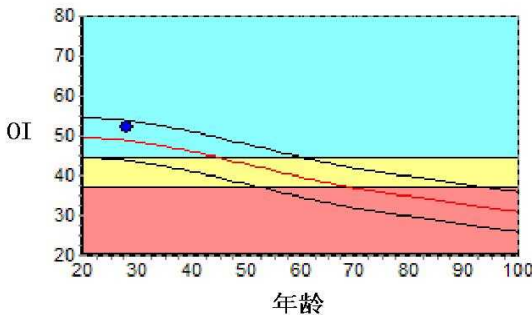
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2024/8/1 9:09:16

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 52.2

SOS: 1382.1 m/s, BUA: 29.5

T值: 0.52

Z值: 0.69

成人比: 105.2 %

同龄比: 107.1 %

OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检

地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444

操作者 名燕凌

超声诊断图文报告

流水号: 2308221151

影像号: 1624391

姓名: 薛佳琴

年龄: 27 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

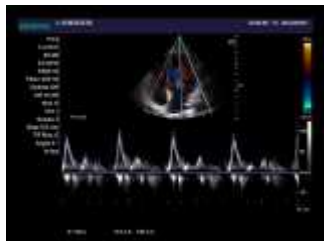
体检号: 444646

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 26 (32±3mm)

左房内径 33 (35mm)

室间隔 8.3 (8-11mm)

左室内径 44 (47±4mm)

左室后壁 8.3 (8-11mm)

EF69% (50-80%)

右室内径 30 (36±4mm)

右房内径 31 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-01

超声诊断图文报告

流水号: 2308221151

影像号: 1624176

姓名: 薛佳芬

年龄: 27 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

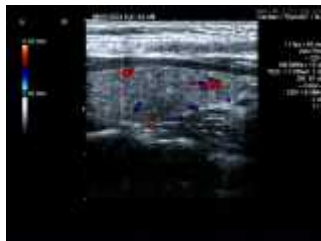
体检号: 444646

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: 2024-08-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-01

超声诊断图文报告

流水号: 2308221151

影像号: 1624184

姓名: 薛佳芬

年龄: 27 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

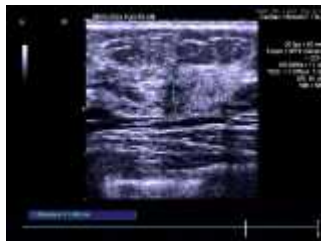
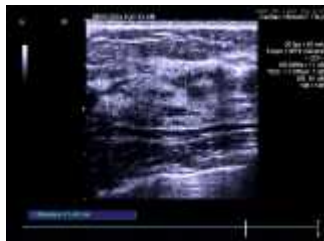
体检号: 444646

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 1.1cm, 左乳腺体厚 1.4cm, 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: 2024-08-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-01

超声诊断图文报告

流水号: 2308221151

影像号: 1624188

姓名: 薛佳芬

年龄: 27 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444646

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。

膀胱充盈尚可。

前位子宫, 大小约 4.5*3.7*4.2cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 1.1cm, 宫颈厚约 2.7cm, 双侧附件区未见异常。

子宫后方探及液性暗区, 深约 1.1cm。

影像诊断:

盆腔积液

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-01



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