



2308221158

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	444650	工号	493
姓名	吕颜		
性别	女	年龄	31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	13994368813		
体检日期	2023-11-19		

尊敬的吕颜女士您好！

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 2023-11-19 （体检编号：444650）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、【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 25.91：超重 (2) 血压 151/53：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高(3.88 $10^9/L$)
- 3、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.47) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.94 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.34 mmol/L)
- 4、【心电图】 1. 窦性心律 2. 逆钟向转位
- 5、【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶多发结节 TI-RADS 3级
- 6、【乳腺彩超】 1. 左乳囊肿 2. 右乳结节 BI-RADS 3级

医生建议

【超重】：

(1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。

(2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。

(3) 体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是BMI 18.5-23.9之间。低于18.5为体重指数偏低；高于23.9则为体重指数偏高。

(4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。

(5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。

(6) 加强体育锻炼，每天最少保持30分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走6000步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。

(7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏B超等，积极治疗基础性疾病。

(8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【本次测量收缩期血压偏高】：

(1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压(即低压)不高，仅仅是收缩压(即高压)超过正常范围。

(2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在140mmHg以上，舒张压为90mmHg以下。如果收缩压在140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在60岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。

(3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。

(4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治，定期复诊。

(5) 平时应低盐(每天5~10g)、低脂饮食(少吃动物脂肪与内脏)；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在140/90mmHg以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在130/80mmHg以下。

(6) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。

【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。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- (1) 总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是 2.59-5.20mmol/L。
- (2) 总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于 5.21-5.69mmol/L 是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇 > 7.2mmol/L 或低密度脂蛋白 > 4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- (3) 总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
- (4) 降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇任不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
- (5) 如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
- (6) 戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
- (7) 必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

【动脉硬化指数偏高】：

- (1) 动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【低密度脂蛋白(LDL)偏高】：

- (1) 在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为 0-4.13mol/L。
- (2) 低密度脂蛋白有三个标准：普通人应 ≤ 3.4mol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在 3.4mol/L 以下。
- (3) 高危人群应 ≤ 2.6mol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低度脂蛋白 ≥ 4.9mol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至 2.6mol/L 以下。
- (4) 极高危人群应 ≤ 1.8mol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到 1.8mol/L 以下。
- (5) 建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

【逆钟向转位】：

- (1) 建议心内科结合临床

【甲状腺右侧叶多发结节】：

- (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。

【右乳结节】：

(1)乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2)建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

【左乳囊肿】：

(1)乳腺囊肿为良性病变，B超表现为无回声结节，其分为单纯性囊肿和积乳囊肿两种。

(2)单纯囊肿是由于内分泌紊乱引起乳腺导管上皮增生，致使导管延伸迂曲折叠，折叠处管壁因缺血发生坏死，形成囊肿。积乳囊肿主要是由于泌乳期某一乳腺导管阻塞，引起乳汁淤积而引起囊肿。建议随诊观察，必要时外科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-22

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	162cm	体重	68kg
血压	151/53mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 25.91：超重

(2) 血压 151/53：本次测量收缩期血压偏高

操作员：赵婉如

检查日期：2023-11-19

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	3.73	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.01	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.43	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.32	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	38.94	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.49	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	15.60	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.42	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.79		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.73		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.57		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	54.26	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	17.84	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.50		1.9--3.4	
全血低切相对指数	11.98		8.1--14.2	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-19 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)	7.87	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.88	10 ⁹ /L	1.1--3.2	↑
淋巴细胞百分比(LY%)	49.3	%	20--50	

中性粒细胞绝对值(GR#)	3.45	10 ⁹ /L	1.8--6.3
中性粒细胞百分比(GR%)	43.8	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.03	10 ⁹ /L	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.4	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.09	10 ⁹ /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)	288	10 ⁹ /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	15.5	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	9.4	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.271	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.96	10 ¹² /L	3.8--5.1
血红蛋白	142	g/L	115--150
红细胞压积(HCT)	42.4	%	35--45
红细胞平均体积(MCV)	85.7	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	28.7	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	335	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.42	10 ⁹ /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)	44.4	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.6	%	10.6--16.6
大血小板比率	21.2	%	11--45
大血小板数目	61	10 ⁹ /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.01	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：**

淋巴细胞绝对值(LY#)偏高(3.88 10⁹/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-19 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)	63.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	266.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	4.30	mmol/L	2.6--7.5	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-19 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)	5.04	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-19 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	3.47		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	5.94	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.49	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	4.34	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白(HDL)	1.25	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

动脉硬化指数偏高(3.47) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.94 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.34 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-19 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)	36.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	0.50		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-19 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)	26.9	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	0.72	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.2	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-19 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

吕颜 女 31岁 体检号:444650

病床号:

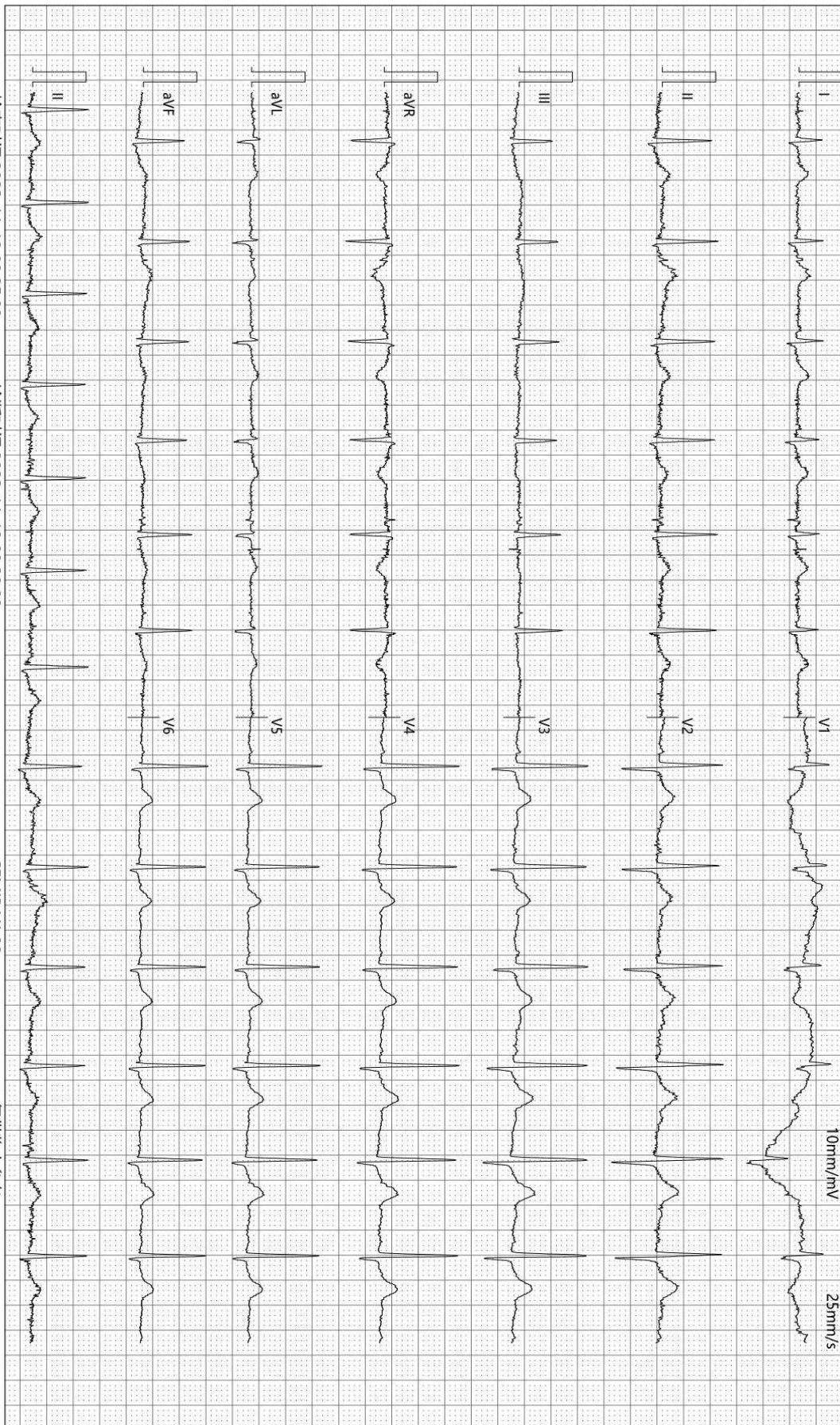
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.逆钟向转位

诊断医生:

张之生

HR : 78bpm [60~100bpm]
 P : 93ms [0~110ms]
 PR : 128ms [120~200ms]
 QRS : 82ms [60~100ms]
 QT/QTc : 389/445ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 33/71/20deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.356/0.322mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2023-11-19 09:25:08

诊断时间:2023-11-19 09:38:09

SEMIP V1 90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

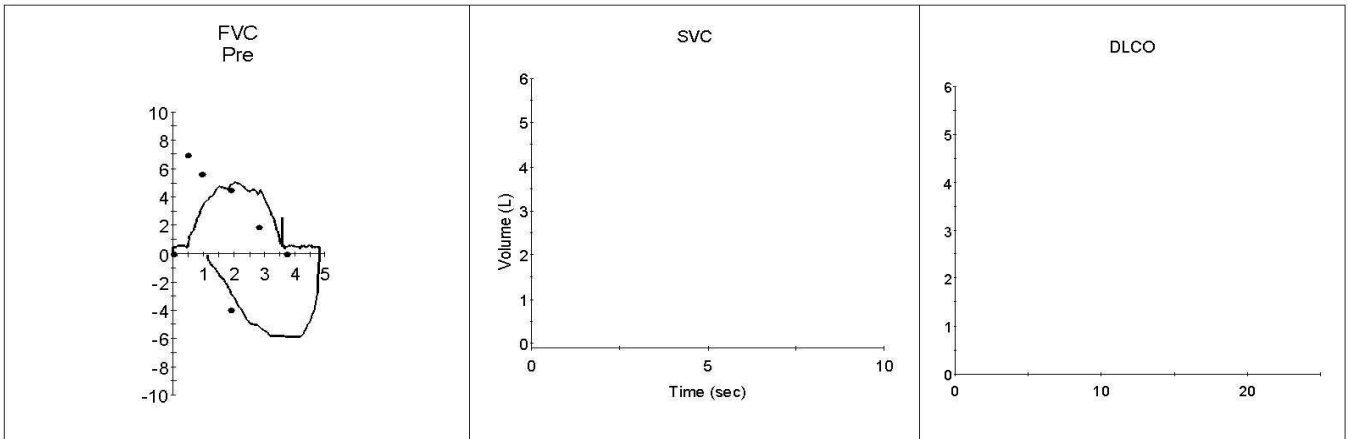
肺功能检验报告

姓名: 吕颜	ID: 2308221158	BSA: 1.73	日期: 2023/11/19
医师:	身高: 162.00	年龄: 31	病房:
医生:	体重: 68.00	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)	4.84	3.74	129			
FEV1 (L)	3.60	3.14	114			
FEV1/FVC (%)	74	84	88			
FEF 25% (L/sec)	3.93	5.64	69			
FEF 75% (L/sec)	0.51	1.87	27			
FEF 25-75% (L/sec)	2.91	3.40	85			
FEF Max (L/sec)	5.03	6.97	72			
FIVC (L)	3.70					
FIF Max (L/sec)	5.91					



超声诊断图文报告

流水号: 2308221158

影像号: 1454030

姓名: 吕颜

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444650

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, 于右侧叶探及多个低回声结节, 大者约 0.24*0.15cm, 边界清, 形态规则, 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:

甲状腺右侧叶多发结节 TI-RADS 3 级

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-19

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-19

超声诊断图文报告

流水号: 2308221158

影像号: 1454033

姓名: 吕颜

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444650

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 0.8cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 于左乳 7 点位距乳头 2cm 处探及大小约 0.6*0.3cm 囊性结节, 于右乳 1 点位距乳头 2cm 处探及大小约 0.5*0.3cm 低回声结节, 边界清, 形态规则, 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:

1. 左乳囊肿
2. 右乳结节 BI-RADS 3 级

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-19

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-19

超声诊断图文报告

流水号: 2308221158

影像号: 1454037

姓名: 吕颜

年龄: 31 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444650

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, 大小正常, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.9cm, 宫颈厚约 2.6cm, 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: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-19

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-19



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