



2308221200

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	445011	工号	535
姓名	杨志国		
性别	男	年龄	49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	13994305342		
体检日期	2024-08-02		

尊敬的 杨志国先生 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 2024-08-02 （体检编号：445011）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

- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.12) 甘油三脂(TG)偏低(0.56 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(25 /HP) 酮体(KET)+-
- 【心电图】 1.窦性心律 2.顺钟向转位
- 【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 2级

医生建议

【动脉硬化指数偏低】：

- (1)建议内科结合临床参考。

【甘油三脂(TG)偏低】：

- (1)可适当增加脂类食品的摄入。
- (2)也可见于甲亢、肾上腺皮质功能低下、肝功能障碍者，往内科咨询，进一步诊治。
- (3)高蛋白，高维生素饮食，适当增加奶、豆类制品、鱼类、新鲜水果和蔬菜。
- (4)适当增加户外活动和日光照射，避免过度劳累，保持良好睡眠。
- (5)定期复查，如检验结果异常，应在医师指导下治疗。

【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。

【酮体(KET)+-】：

- (1)尿酮体升高可以分为糖尿病酮症所引起和非糖尿病酮症引起。糖尿病患者当血糖控制不佳，糖利用减少，从而导致脂肪的分解增加，因而酮体增加。非糖尿病酮症所引起的尿酮体偏高多见于伤寒、败血症、腹泻、饥饿、剧烈运动等体内代谢水平升高的情况。

【顺钟向转位】：

- (1)建议心血管内科复查。

【甲状腺双侧叶结节】：

- (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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-08-03

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	175cm	体重	57kg
血压	125/85mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：杨柳庆

检查日期：2024-08-02

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	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	5.11	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.64	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	37.86	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.55	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	4.66		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.69		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.64		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	8.36	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	20.10	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.78		2.08--3.69	
全血低切相对指数	12.97		10.37--16.94	

*小结:

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-08-02 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	9	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	25	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)	1.015		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:**

粘液丝偏高(25 /HP) 酮体(KET)+-

操作员: 黄璐瑶 检查日期:2024-08-02 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)	4.48	10 ⁹ /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	1.68	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	37.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.46	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	55.0	%	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%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.06	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	221	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.8	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.9	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.218	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.15	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	164	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	49.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	95.0	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	334	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.25	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	46.2	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	23.4	%	11--45	
大血小板数目	52	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /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 ⁹ /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2024-08-02 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)	62.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	298.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	5.90	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-02 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)	4.66	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-02 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	1.12		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	3.37	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.56	mmol/L	0.7--1.7	↓
低密度脂蛋白(LDL)	1.38	mmol/L	0--4.13	

高密度脂蛋白(HDL)	1.23	mmol/L	0.77--1.55	
-------------	------	--------	------------	--

***小结:**

动脉硬化指数偏低(1.12) 甘油三脂(TG)偏低(0.56 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-02 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)	10.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	14.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.21		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-02 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)	0.23	ng/ml	0--2.0	
癌胚抗原(CEA)	0.79	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	0.7	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-02 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

杨志国 男 49岁

体检号: 445011

病床号:

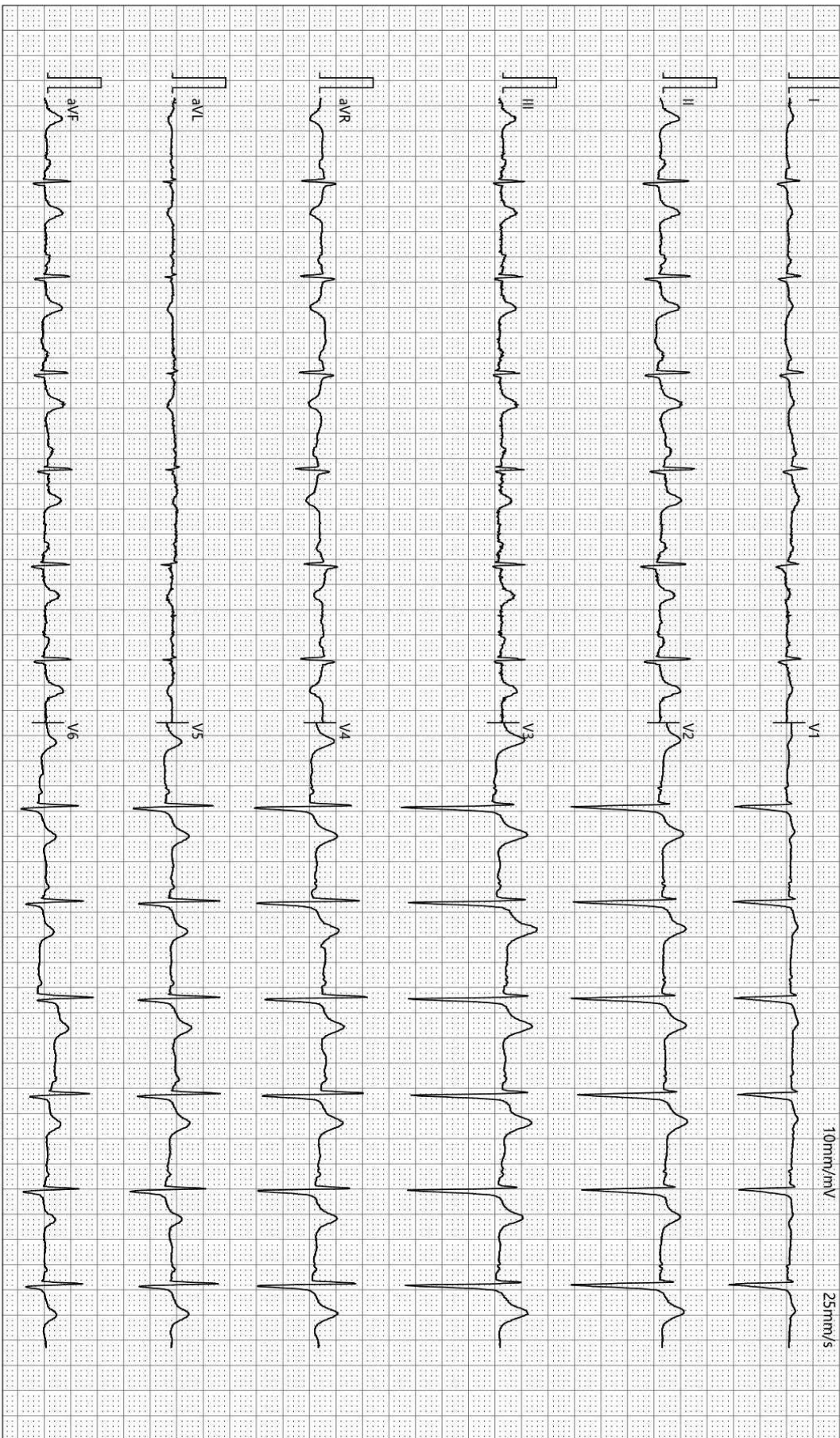
诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. 顺时针转位

诊断医生:

张生 陶志娟

HR	: 78bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 106ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 156ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 97ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 373/426ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 65/77/76	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 0.878/1.005mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间: 2024-08-02 07:58:09

诊断时间: 2024-08-02 08:10:21

SEMIP V1 90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

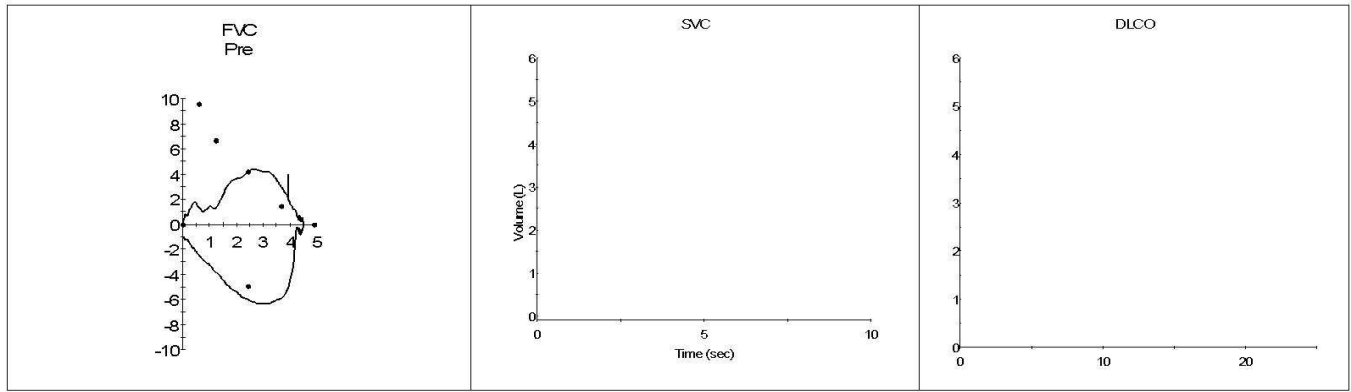
肺功能检验报告

姓名: 杨志国	ID: 2308221200	BSA: 1.69	日期: 2024/08/02
医师:	身高: 175.00	年龄: 49	病房:
医生:	体重: 57.00	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)	4.50	4.88	92			
FEV1 (L)	3.98	3.79	104			
FEV1/FVC (%)	88	78	113			
FEF 25% (L/sec)	1.25	6.70	18			
FEF 75% (L/sec)	3.88	1.45	267			
FEF 25-75% (L/sec)	3.02	3.37	89			
FEF Max (L/sec)	4.40	9.58	45			
FIVC (L)	5.66					
FIF Max (L/sec)	6.34					



超声诊断图文报告

流水号: 2308221200

影像号: 1624692

姓名: 杨志国

年龄: 49 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 445011

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, 双侧叶均可探及囊性结节, 左侧大小约 0.3*0.2cm, 右侧大小约 0.2*0.2cm, 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:

甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-02

超声诊断图文报告

流水号: 2308221200

影像号: 1624702

姓名: 杨志国

年龄: 49 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 445011

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: 2024-08-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-02