



2308221303

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	444740	工号	638
姓名	焦宗慧		
性别	女	年龄	32岁
单位	中国邮政集团有限公司大同		
部门	中国邮政集团山西省广灵县分公		
联系电话	15803427527		
体检日期	2023-11-17		

尊敬的焦宗慧女士您好！

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 2023-11-17 （体检编号：444740）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）】 血红蛋白偏低(107 g/L) 红细胞压积(HCT) 偏低(33.6 %) 红细胞平均体积(MCV) 偏低(74.7 f1) 平均血红蛋白含量(MCH) 偏低(23.7 pg) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) 偏高(17.6 %)
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(28 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP) 尿白细胞(LEU)+-
- 3、【血流变】 红细胞压积偏高(0.48 L/L)
- 4、【心电图】 1. 窦性心律 2. 心电图轴右偏 3. ST段下移(II、III、avf)
- 5、【人乳头瘤病毒检查(HPV)】 HPV低危型：阴性 HPV高危型：阴性

医生建议

【红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) 偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【红细胞平均体积(MCV) 偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【红细胞压积(HCT) 偏低】：

- (1) 结合临床，内科咨询。
- (2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【平均血红蛋白含量(MCH) 偏低】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【血红蛋白偏低】：

- (1) 血液科咨询，必要时治疗。
- (2) 复查血常规。

【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)+-】：

(1) 建议结合临床参考。

【红细胞压积偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

【心电图右偏】：

(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。

【ST段下移】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-19

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	55kg
血压	107/62mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：张悦 检查日期:2023-11-17 检查医生：卢文举

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结：**

未见异常

操作员：薛荣丽 检查日期:2023-11-17 检查医生：薛荣丽

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	4.34	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	33.76	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.64	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	7.10	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.48	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	0.58		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	2.65		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	33.18	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	2.27		1.9--3.4	
全血低切相对指数	10.88		8.1--14.2	

*小结:

红细胞压积偏高(0.48 L/L)

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	8	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	28	/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	28	个/ul	0--0	↑
粘液丝	6	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)	6.5		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)	+-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(28 /HP) 粘液丝偏高(6 /HP) 尿白细胞(LEU)+-

操作员: 余雅倩 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)	6.37	10 ⁹ /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	1.62	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	25.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.22	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	66.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 ⁹ /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#)	0.10	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.5	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	143	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.0	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.172	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.49	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	107	g/L	115--150	↓
红细胞压积(HCT)	33.6	%	35--45	↓
红细胞平均体积(MCV)	74.7	fl	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	23.7	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	318	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.39	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.2	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	50.1	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	17.6	%	10.6--16.6	↑
大血小板比率	42.0	%	11--45	
大血小板数目	60	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	0.4	%	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：**

血红蛋白偏低(107 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(33.6 %) 红细胞平均体积(MCV)偏低(74.7 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(23.7 pg) 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) 偏高(17.6 %)

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)	65.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	184.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	5.80	mmol/L	2.6--7.5	

***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

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.55	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	1.96		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.42	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.82	mmol/L	0.7--1.7	

低密度脂蛋白(LDL)	2.49	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.27	mmol/L	0.77--1.55	

***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

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)	12.0	U/L	7--45	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	9.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	13.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.44		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

(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)	11.3	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	0.57	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	0.9	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

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023091727

病理号: 087814

姓名: 焦宗慧

性别: 女

年龄: 32岁

送检科室: 体检科

电话号码: 15803427527

床号:

病历号:

体检号: 2308221303

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-17

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-17

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

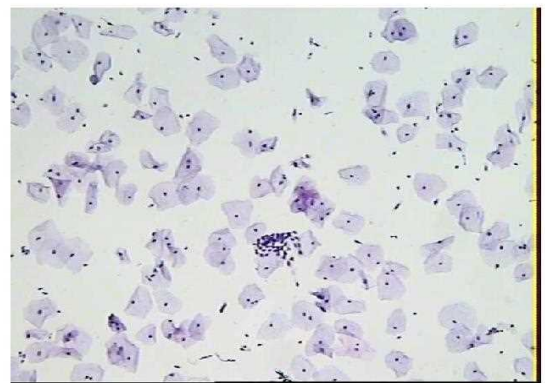
未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎性:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:



病原体: 滴虫感染: 念珠菌感染: 细菌感染:

提示 HPV 感染: 疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
 - 倾向良性反应性改变:
 - 不能明确意义(ASC-US):
 - 不排除高度病变(ASC-H):

上皮内低度病变: 鳞癌:

上皮内高度病变:

- CIN2:
- CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

焦宗慧 女 32岁 体检号:444740

病床号:

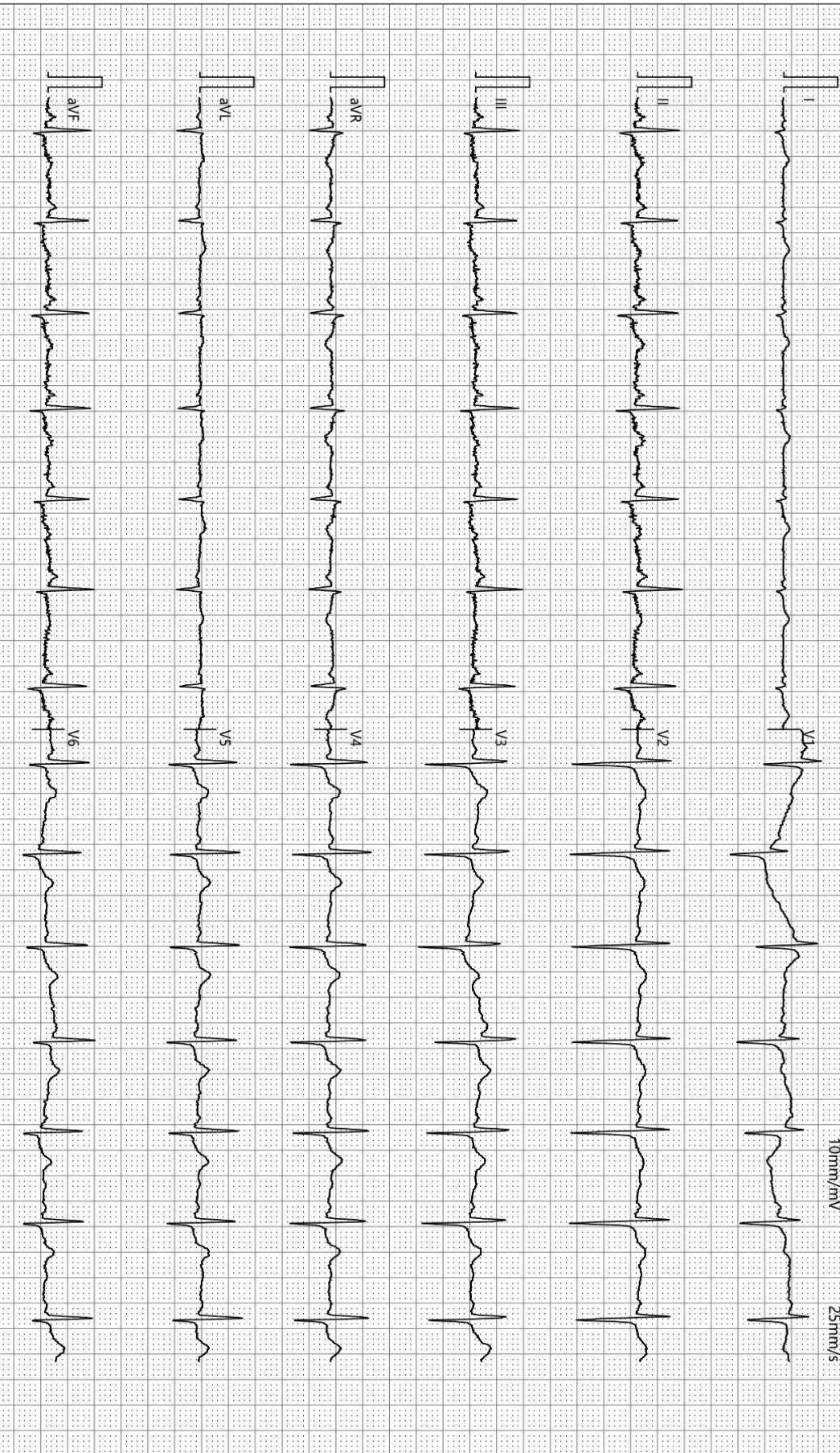
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.心电轴右偏
- 3.ST段下移 (II、III、avf)

诊断医生:

焦宗慧
焦宗慧

HR : 81bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 93ms [0 ~ 110ms]
 PR : 126ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 92ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 358/417ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 78 / 95 / -4 ↓ deg [0 ~ 75/ -30 ~ 90/0 ~ 75 deg]
 RV5/SV1 : 0.784/0.737mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-17 10:10:28

诊断时间:2023-11-17 10:30:57

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

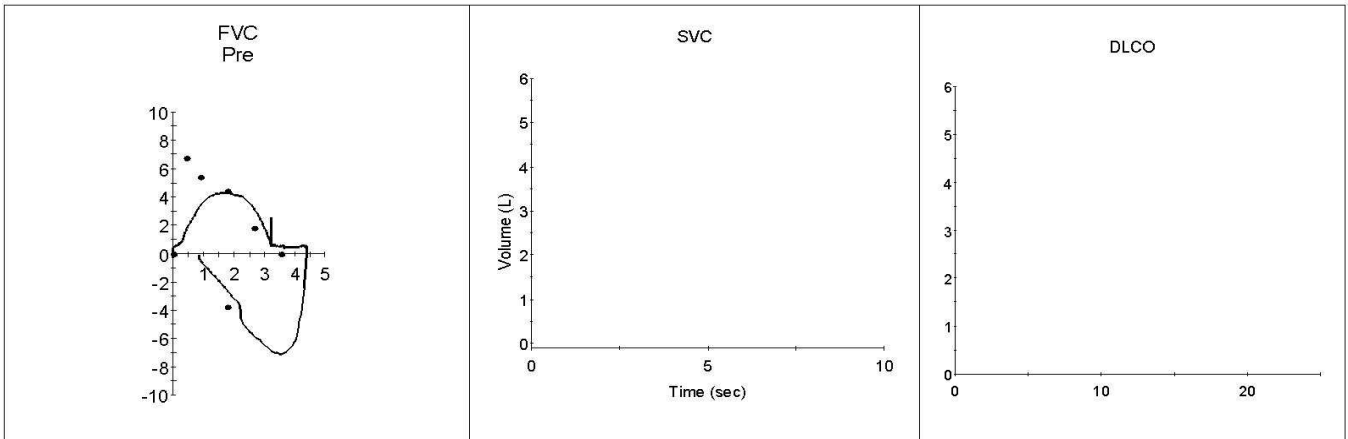
肺功能检验报告

姓名: 焦宗慧	ID: 2308221303	BSA: 1.52	日期: 2023/11/17
医师:	身高: 158.00	年龄: 33	病房:
医生:	体重: 52.50	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)	4.41	3.54	124			
FEV1 (L)	3.24	2.97	109			
FEV1/FVC (%)	73	84	87			
FEF 25% (L/sec)	3.86	5.44	71			
FEF 75% (L/sec)	0.59	1.83	32			
FEF 25-75% (L/sec)	2.50	3.26	76			
FEF Max (L/sec)	4.29	6.74	63			
FIVC (L)	3.57					
FIF Max (L/sec)	7.10					



超声诊断图文报告

流水号: 2308221303

影像号: 1451916

姓名: 焦宗慧

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444740

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: 2023-11-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-17



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

超声诊断图文报告

流水号: 2308221303

影像号: 1451919

姓名: 焦宗慧

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 444740

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 0.9cm, 左乳腺体厚 1.0cm, 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: 2023-11-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-17

超声诊断图文报告

流水号: 2308221303

影像号: 1451922

姓名: 焦宗慧

年龄: 32 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

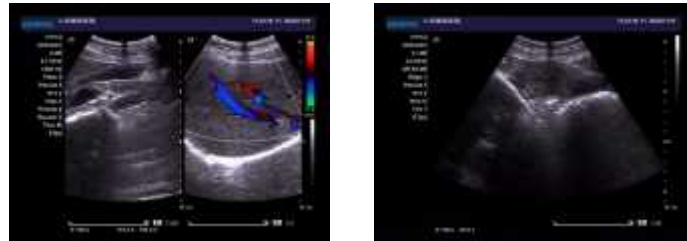
体检号: 444740

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, 大小约 5.1*3.8*4.3cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.8cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-17

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-17