



2308221363

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	445070	工号	698
姓名	孙志利		
性别	男	年龄	53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	15835227899		
体检日期	2024-08-25		

尊敬的 孙志利先生 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 2024-08-25 （体检编号：445070）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#)偏低 ($1.05 \times 10^9/L$) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低 (19.6 %)
- 【肾功三项】 尿酸(UA)偏低 ($178.00 \mu\text{mol/L}$)
- 【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高 (7.14 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高 (4 /HP) 粘液丝偏高 (13 /HP)
- 【心电图】 1. 窦性心动过缓

医生建议

【淋巴细胞绝对值(LY#)偏低】：

(1)成人全血淋巴细胞正常参考值为 $0.8-4.0 \times 10^9/L$ ，占白细胞总数的 20-40%，降低多见于中性粒细胞增高而致淋巴细胞相对减少。建议复查并结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

【淋巴细胞百分比(LY%)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

【尿酸(UA)偏低】：

(1)建议内科结合临床参考。

【葡萄糖(GLU)偏高】：

(1)正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。

(2)空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。

(3)空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。

(4)排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。

(5)如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。

(6)已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。

(7)糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【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。

【窦性心动过缓】：

- (1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。
- (2)如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-08-26

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	169cm	体重	63kg
血压	122/81mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：陈红锦

检查日期：2024-08-25

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	3.61	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	3.87	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.93	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	4.40	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	40.32	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.50	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	2.90	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.48	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.52		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.62		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	2.94		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	13.55	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.65	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.41		2.08--3.69	
全血低切相对指数	10.88		10.37--16.94	

*小结:

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-08-25 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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	4	/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	1	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	4	个/ul	0--0	↑
粘液丝	13	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)	1	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(4 /HP) 粘液丝偏高(13 /HP)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-25 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)	5.37	10 ⁹ /L	3.5--9.5	

淋巴细胞绝对值(LY#)	1.05	10 ⁹ /L	1.1--3.2	↓
淋巴细胞百分比(LY%)	19.6	%	20--50	↓
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.94	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	73.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.02	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	202	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.5	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.212	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.43	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	159	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	47.5	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	87.4	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.3	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#)	0.34	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	41.4	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.7	%	10.6--16.6	
大血小板比率	30.0	%	11--45	
大血小板数目	61	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:**

淋巴细胞绝对值(LY#)偏低(1.05 10⁹/L) 淋巴细胞百分比(LY%)偏低(19.6 %)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-25 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)	61.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	178.00	umol/L	200--420	↓
尿素测定 (Urea)	5.70	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

尿酸(UA)偏低(178.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-25 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)	7.14	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(7.14 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-25 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	2.60		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.75	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.44	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.26	mmol/L	0--4.13	

高密度脂蛋白(HDL)	0.87	mmol/L	0.77--1.55	
-------------	------	--------	------------	--

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-25 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)	14.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	22.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.68		0.4--2.5	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-25 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)	0.47	ng/ml	0--3.1	
癌胚抗原(CEA)	0.36	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	3.1	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-08-25 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

孙志利 男 53岁 体检号:445070

病床号:

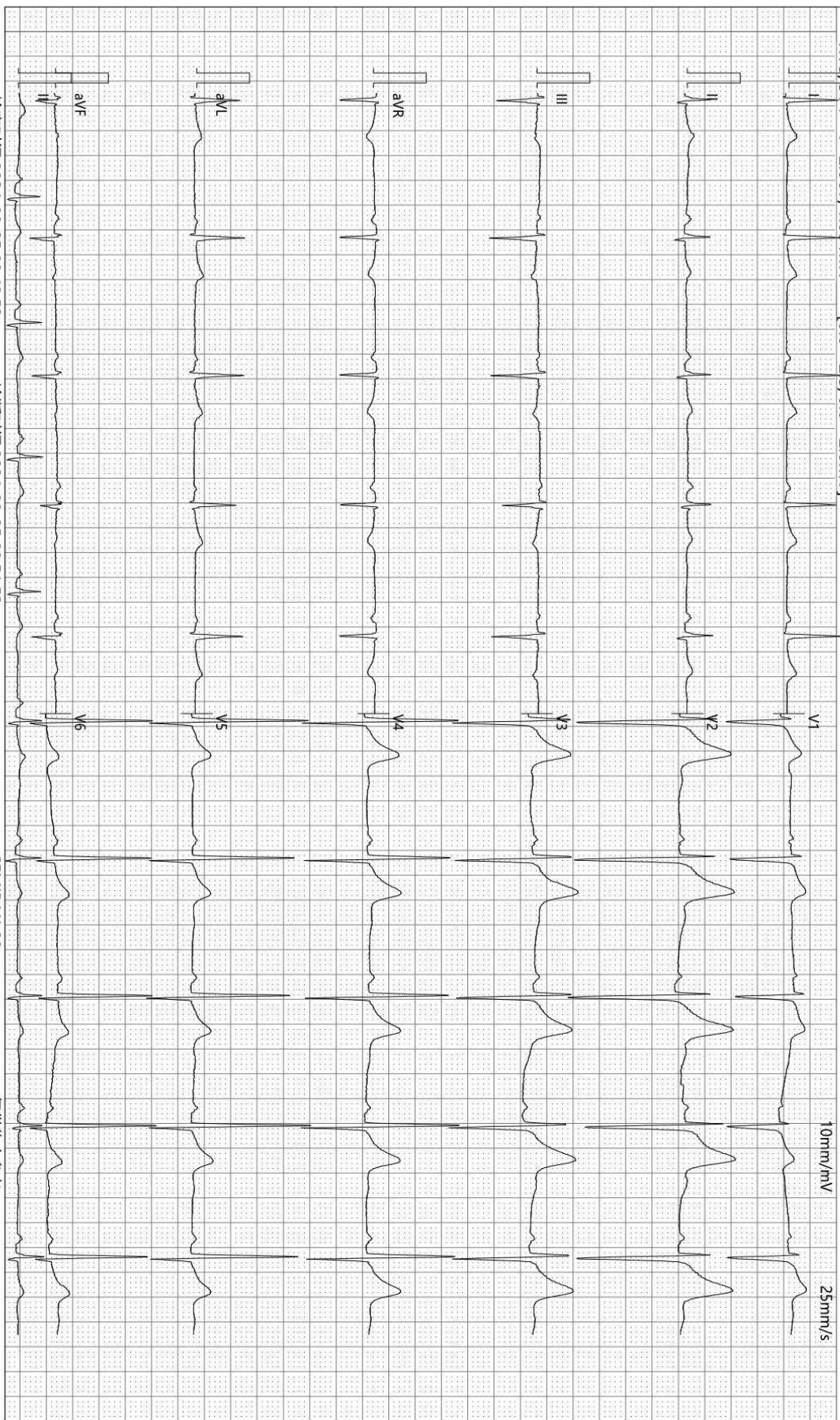
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

张之生

HR : 56 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 99ms [0 ~ 110ms]
 PR : 160ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 86ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 413/400ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 54/-14/0deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 2.067/1.091mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-08-25 09:48:53

诊断时间:2024-08-25 09:51:53

SEMIP V1 90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

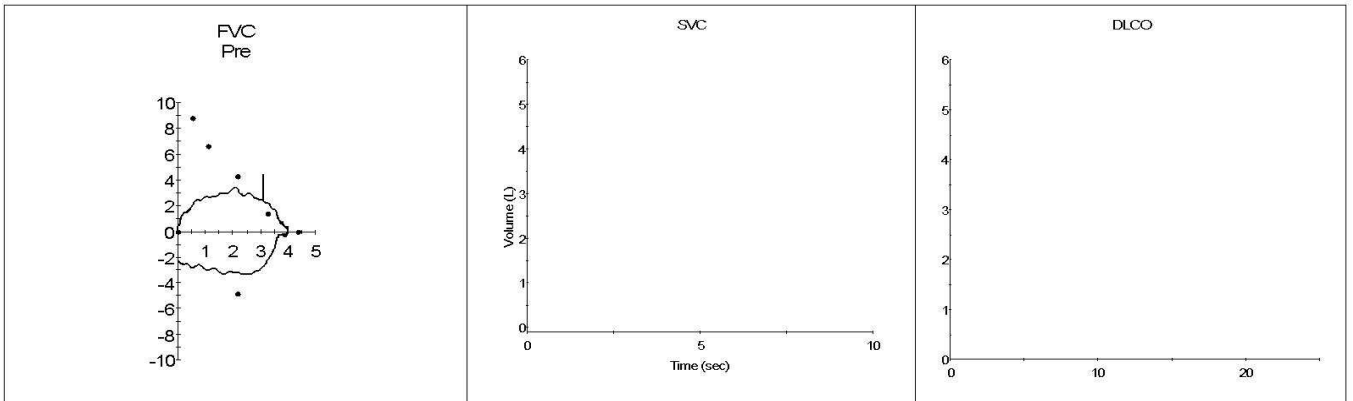
肺功能检验报告

姓名: 孙志利	ID: 2308221363	BSA: 1.72	日期: 2024/08/25
医师:	身高: 169.00	年龄: 54	病房:
医生:	体重: 63.00	性别: Male	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 肺通气功能: 正常

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	Actual	Pred	%Pred	Actual	%Pred	%Chng
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	3.98	4.36	91			
FEV1 (L)	3.10	3.35	92			
FEV1/FVC (%)	78	77	101			
FEF 25% (L/sec)	2.69	6.64	40			
FEF 75% (L/sec)	2.44	1.35	181			
FEF 25-75% (L/sec)	2.85	2.92	97			
FEF Max (L/sec)	3.39	8.81	38			
FIVC (L)	5.66					
FIF Max (L/sec)	3.31					



超声诊断图文报告

流水号: 2308221363

影像号: 1651284

姓名: 孙志利

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 445070

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: 郭丽霞

检查日期: 2024-08-25

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2024-08-25

超声诊断图文报告

流水号: 2308221363

影像号: 1651290

姓名: 孙志利

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 445070

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: 郭丽霞

检查日期: 2024-08-25

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2024-08-25