



2308260575

# 检 查 结 果

姓名	臧晓
性别	男
年龄	69岁
联系电话	13994378198
体检日期	2026-04-07

## 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	2	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	3	/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/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	3	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	1	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.030		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	5.0		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)	3	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结：**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期：2026-04-07

检查医生：康建忠

**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)	4.22	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.73	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	40.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.03	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	48.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 <sup>9</sup> /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(E0#)	0.14	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	3.3	%	0.4--8	
血小板(PLT)	216	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	8.7	f1	9.0--17	↓
平均血小板体积(MPV)	8.3	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.180	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.76	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	177	g/L	130--175	↑
红细胞压积(HCT)	54.1	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	93.8	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	328	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.31	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	7.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	46.7	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.9	%	10.6--16.6	

大血小板比率	14.9	%	11--45	
大血小板数目	32	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0--10	
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:**

血小板分布宽度(PDW)偏低(8.7 f1) 血红蛋白偏高(177 g/L) 红细胞压积(HCT)偏高(54.1 %)

操作员：祁佳佳 检查日期:2026-04-07 检查医生:康建忠

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	6.13	mmol/L	3.89--6.1	↑

**\*小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(6.13 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-07 检查医生:康建忠

**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	2.79		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.85	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.41	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	4.22	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白(HDL)	1.51	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.85 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.41 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.22 mmol/L)

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-07 检查医生:康建忠

**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)	27.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	39.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	23.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.59		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-07 检查医生:康建忠

**肾功能七项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	71.20	umol/L	57--111	
尿酸(UA)	343.00	umol/L	200--420	
β2微球蛋白测定	1.63	mg/L	1.00--3.00	
尿素测定(Urea)	7.02	mmol/L	3.6--9.5	
胱抑素C测定	0.98	mg/l	0--1.35	
尿微量白蛋白	72.3	ug/ml	0--30	↑
内生肌酐清除率试验	87.61		>80	

**\*小结:**

尿微量白蛋白偏高(72.3 ug/ml)

操作员：孙钰 检查日期:2026-04-07 检查医生:康建忠

# 体检科 12导联心电图报告

葛晓 男 69岁 体检号:445570 病床号:

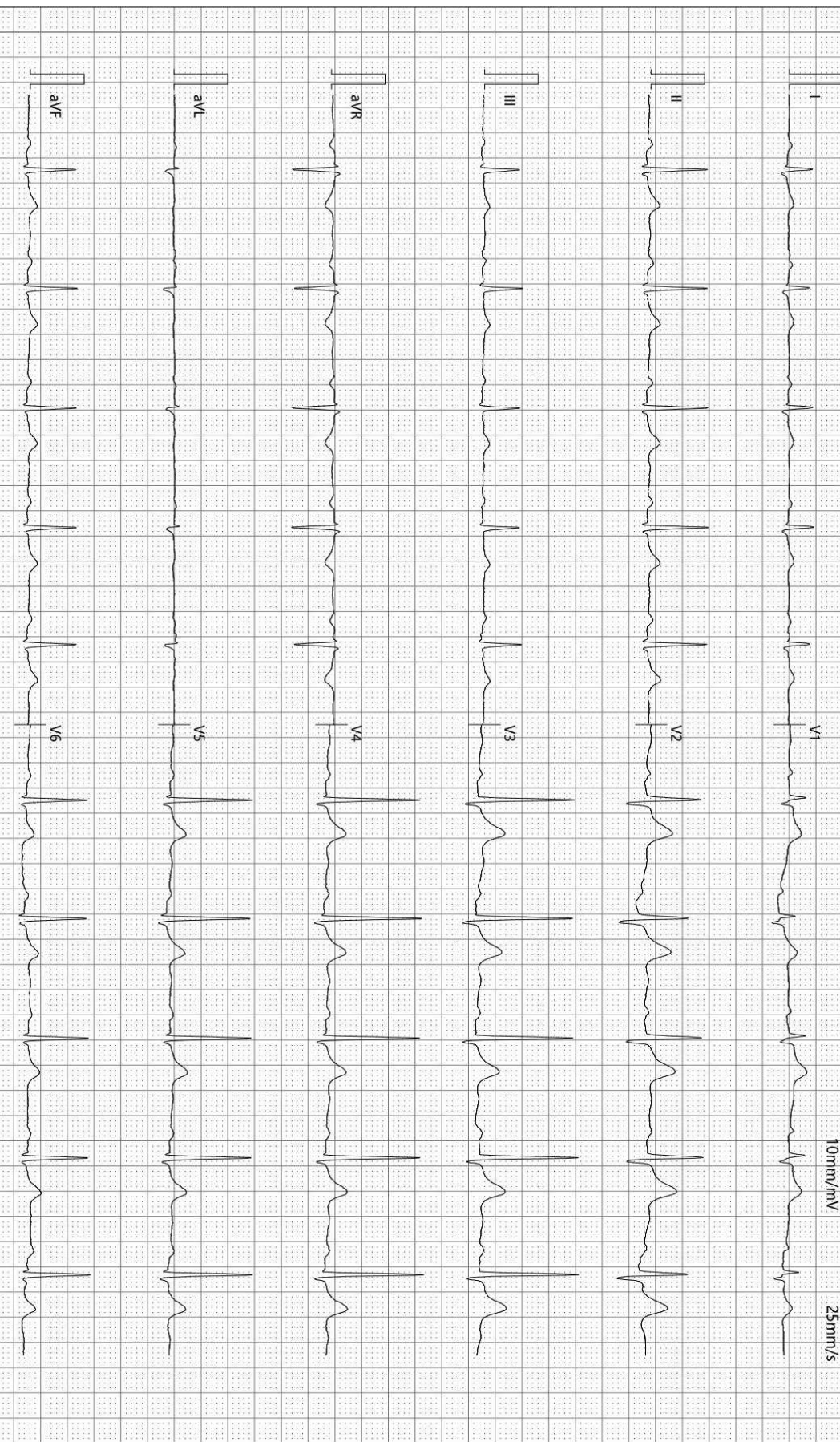
诊断结果:

- 1. 窦性心律
- 2. 一度房室传导阻滞
- 3. 逆钟向转位

诊断医生:

*张生 陶志娟*

HR : 63bpm [60~100bpm]  
P : 114↑ms [0~110ms]  
PR : 214↑ms [120~200ms]  
QRS : 100ms [60~100ms]  
QT/QTc : 400/412ms [320~440/0~450ms]  
P/QRS/T : 60/72/63deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
RV5/SV1 : 1.526/0.163mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2026-04-07 09:45:02

诊断时间:2026-04-07 09:53:13

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2308260575

超声号: 2147158

姓名: 臧晓

年龄: 69 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 445570

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, 肝左叶探及囊性回声, 大小约 1.2\*1.2cm, 边界清, 内透声好, 余实质回声细腻增强, 肝内管道系统走行欠清晰, 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, 右肾内探及囊性回声, 大小约 0.9\*0.8cm, 边界清, 内透声好, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前列腺形态饱满, 大小约 5.0\*4.0\*3.8cm, 实质回声不均匀, 内探及数个强回声斑, 大者直径约 0.9cm。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 肝囊肿
3. 右肾囊肿
4. 前列腺增大伴多发钙化斑

报告医师: 柴芳

检查日期: 2026-04-07

审核医师: 柴芳

报告日期: 2026-04-07



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

ID 号: 2308260575

影像号: CT20260407048

姓名: 臧晓

年龄: 69 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 445570

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 肺部双源 CT

## 经典图像:



## 影像所见:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 双肺多发条索状高密度影; 双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织未见病变征象。

## 影像诊断:

双肺局限性纤维化

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-04-07

审核医师:

报告日期: 2026-04-07

ID号: 2308260575

影像号: MR20260407025

姓名: 臧晓

年龄: 69岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 445570

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈椎 MRI

## 经典图像:



## 影像所见:

颈椎椎体序列正常, 生理曲度变直。颈 4-颈 7 椎体边缘变尖。各椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 颈 3-4、4-5、5-6 椎间盘向后突出, 双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压, 对应中央椎管狭窄, 颈 6-7 椎间盘向左后脱出, 左侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及左侧神经根受压。脊髓内未见异常信号。

## 影像诊断:

1. 颈 3-4、4-5、5-6 椎间盘突出 (中央型), 椎管狭窄
2. 颈 6-7 椎间盘脱出 (左旁中央型), 椎管狭窄
3. 颈 4-颈 7 椎体骨质增生, 生理曲度变直

报告医师: 叶道斌

检查日期: 2026-04-07

审核医师:

报告日期: 2026-04-07

# MRI 诊断图文报告

ID 号: 2308260575

影像号: MR20260407026

姓名: 臧晓

年龄: 69 岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 445570

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腰椎 MRI

## 经典图像:



## 影像所见:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。腰 3 椎体见局限性凹陷, 与同层面椎间盘信号一致。腰 1-骶 1 椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘向后突出, 双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

## 影像诊断:

1. 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘突出 (中央型)
2. 腰 4 椎体许莫氏结节形成
3. 腰椎椎体骨质增生

报告医师: 叶道斌

检查日期: 2026-04-07

审核医师:

报告日期: 2026-04-07



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