



2308280532

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	445710	工号	19
姓名	周媛		
性别	女	年龄	46岁
单位	大同市科学技术情报研究所		
部门	大同市科学技术情报研究所		
联系电话	13700523094		
体检日期	2024-09-30		

尊敬的周媛女士您好！

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 2024-09-30 （体检编号：445710）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）】 血小板压积(PCT)偏高(0.287%) 大血小板数目偏高($97 \times 10^9/L$)
- 【生化全项1】 尿素测定(Urea)偏低(2.20 mmol/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.00 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.76 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 【腰椎MRI】 腰5-骶1椎间盘膨出伴突出(中央型)
- 【全腹彩超】 右侧附件区囊性结构 建议复查

医生建议

【大血小板数目偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。

【血小板压积(PCT)偏高】：

- (1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【尿素测定(Urea)偏低】：

- (1)建议内科进一步复查。

【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 >7.2 mmol/L或低密度脂蛋白 >4.9 mmol/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。

【甘油三脂(TG)偏高】：

- (1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
- (2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。

- (3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
- (4)甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
- (5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
- (6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

【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。

【椎间盘膨出伴突出】：

- (1)椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。
- (2)椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【右侧附件区囊性结构】：

- (1)建议往妇科进一步诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-10-01

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	168cm	体重	66kg
血压	117/79mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：赵婉如 检查日期：2024-09-30 检查医生：名燕凌

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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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	1	个/ul	0--0	↑
粘液丝	1	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)	1.005		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.5		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(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-09-30 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)	6.99	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.44	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	20.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.24	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	74.9	%	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#)	0.04	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.6	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	240	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.0	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.287	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.54	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	144	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.1	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	95.0	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	333	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%)	3.5	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	42.0	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.8	%	10.6--16.6	
大血小板比率	40.3	%	11--45	
大血小板数目	97	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	0.3	%	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:**

血小板压积(PCT)偏高(0.287 %) 大血小板数目偏高(97 10⁹/L)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-09-30 检查医生：陈建国

性激素

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
促卵泡生成激素(FSH)	4.85	mIU/mL	排卵期：3.4--33.4@黄体期：1.5--9.1@卵泡期：2.5--10.2@绝经期：23--116.3	
垂体泌乳素(PRL)	8.04	ng/ml	0--29.2	
促黄体生成激素(LH)	0.69	mIU/ml	排卵期：8.7--76.3@ 黄体期：0.5--16.9@卵泡期：1.9--12.5@ 绝经期：15.9--54	
雌二醇(E2)	136.78	pmol/L	排卵期：	

			234.5-- 1309.1@黄体 期：204.8-- 786.1@卵泡 期：71.6-- 529.2@绝经 期：0--118.2
孕酮(PRGE)	1.17	nmol/L	卵泡期：0.6-- 4.7@排卵期： 2.4--9.4@黄 体期：5.3-- 86@绝经期： 0.3--2.5
睾酮(TSTO)	1.27	nmol/L	0.5--2.6

***小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2024-09-30 检查医生：陈建国

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	26.70	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	73.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	47.80	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	25.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.85		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	76.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	49.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	267.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.39	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.6	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	100.0	mmol/L	96--108	

钙(Ca)	2.42	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	157.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	48.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.15	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	10.40	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.6	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	7.80	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	24.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	2.20	mmol/L	2.6--7.5	↓
肌酸激酶(CK)	58.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	118.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	1.40	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.07		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.83		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	6.00	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.76	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.16	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.53	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

尿素测定 (Urea) 偏低(2.20 mmol/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.00 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.76 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-30 检查医生：陈建国

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2308280532

超声号: 1698320

姓名: 周媛

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

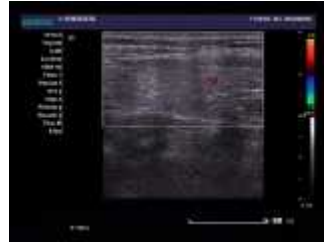
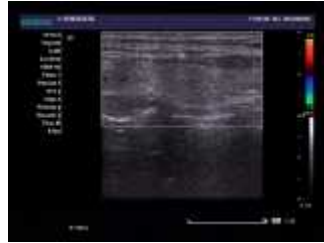
体检号: 445710

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: 2024-09-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-30



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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2308280532

超声号: 1698325

姓名: 周媛

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

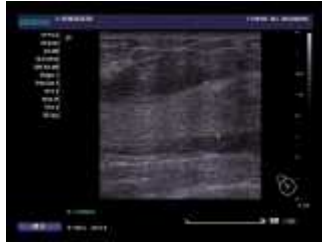
体检号: 445710

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 1.3cm, 左乳腺体厚 1.3cm, 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: 2024-09-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-30



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

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2308280532

超声号: 1698332

姓名: 周媛

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 445710

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 3.7*4.2*5.0cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.5cm, 宫颈厚约 3.7cm, 于右侧附件区探及一囊性结构, 大小约 4.5*3.4cm, 边界清, 左侧附件区未见异常。

影像诊断:

右侧附件区囊性结构 建议复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-30



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

MRI 诊断图文报告

ID号: 2308280532

影像号: MR20240930010

姓名: 周媛

年龄: 46岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

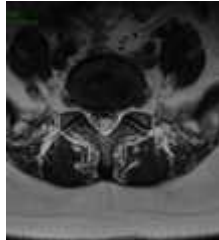
体检号: 445710

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。各椎体及附件骨结构正常, 腰5-骶1椎间盘膨出伴向后突出及椎间盘脱水变性, 于T2WI像信号减低, 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:

腰5-骶1椎间盘膨出伴突出(中央型)

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2024-09-30

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-09-30



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