



2308280536

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	445717	工号	2
姓名	刘春花		
性别	女	年龄	55岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	18635254145		
体检日期	2023-12-02		

尊敬的刘春花女士您好！

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 2023-12-02 (体检编号: 445717) 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C反应蛋白】 C反应蛋白偏高(24.30 mg/L)
- 2、【生化系列】 葡萄糖(GLU)偏高(6.94 mmol/L) 肌酸激酶(CK)偏低(34.00 U/L) C反应蛋白偏高(24.30 mg/L)

医生建议

【C反应蛋白偏高】：

- (1)建议内科结合临床参考。

【肌酸激酶(CK)偏低】：

- (1)供临床参考，定期复查。

【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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-12-04

主检医生：

分科结果

检验报告

传染四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乙肝表面抗原	阴性 (-)		阴性 (-)	
丙型肝炎病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	
梅毒抗体	阴性 (-)	S/CO	阴性 (-)	
艾滋病病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-12-02 检查医生:陈建国

生化系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	70.1	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	41.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	28.90	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.43		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	69.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	47.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	255.00	umol/L	140--340	
乳酸脱氢酶(LDH)	159.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	47.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	6.94	mmol/L	3.89--6.1	↑
总胆红素(TBIL)	11.40	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	1.9	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	9.50	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	13.00	U/L	7--40	

门冬氨酸氨基转移酶(AST)	13.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	7.00	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	34.00	U/L	40--200	↓
α-羟丁酸脱氢酶	150.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	24.30	mg/dl	0--3	↑
动脉硬化指数	2.45		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.63	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.60	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.28	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.34	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(6.94 mmol/L) 肌酸激酶(CK)偏低(34.00 U/L) C 反应蛋白偏高(24.30 mg/L)
操作员：王小雪 检查日期:2023-12-02 检查医生:陈建国

血凝四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
凝血酶原时间(PT)	11.6	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间 (APTT)	32.5	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间 (TT)	14.5	秒	14--21	
纤维蛋白原(FIB)	3.15	g/L	2--4	
国际标准化比值(INR)	1	INR	0.85--1.15	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-12-02 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)	7.71	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.66	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.57	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	59.2	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.00	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.1	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.07	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.9	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	296	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.6	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.2	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.274	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.68	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	137	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.3	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	88.2	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.2	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	332	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.41	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.4	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	19.6	%	11--45	
大血小板数目	58	10 ⁹ /L	30--90	

未成熟粒细胞数目	0.14	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	1.9	%	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：梁可欣 检查日期:2023-12-02 检查医生:陈建国

血 C 反应蛋白

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
C 反应蛋白	24.30	mg/dl	0--3	↑

***小结:**

C 反应蛋白偏高(24.30 mg/L)

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-02 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘春花 女 55岁

体检号:445717

病床号:

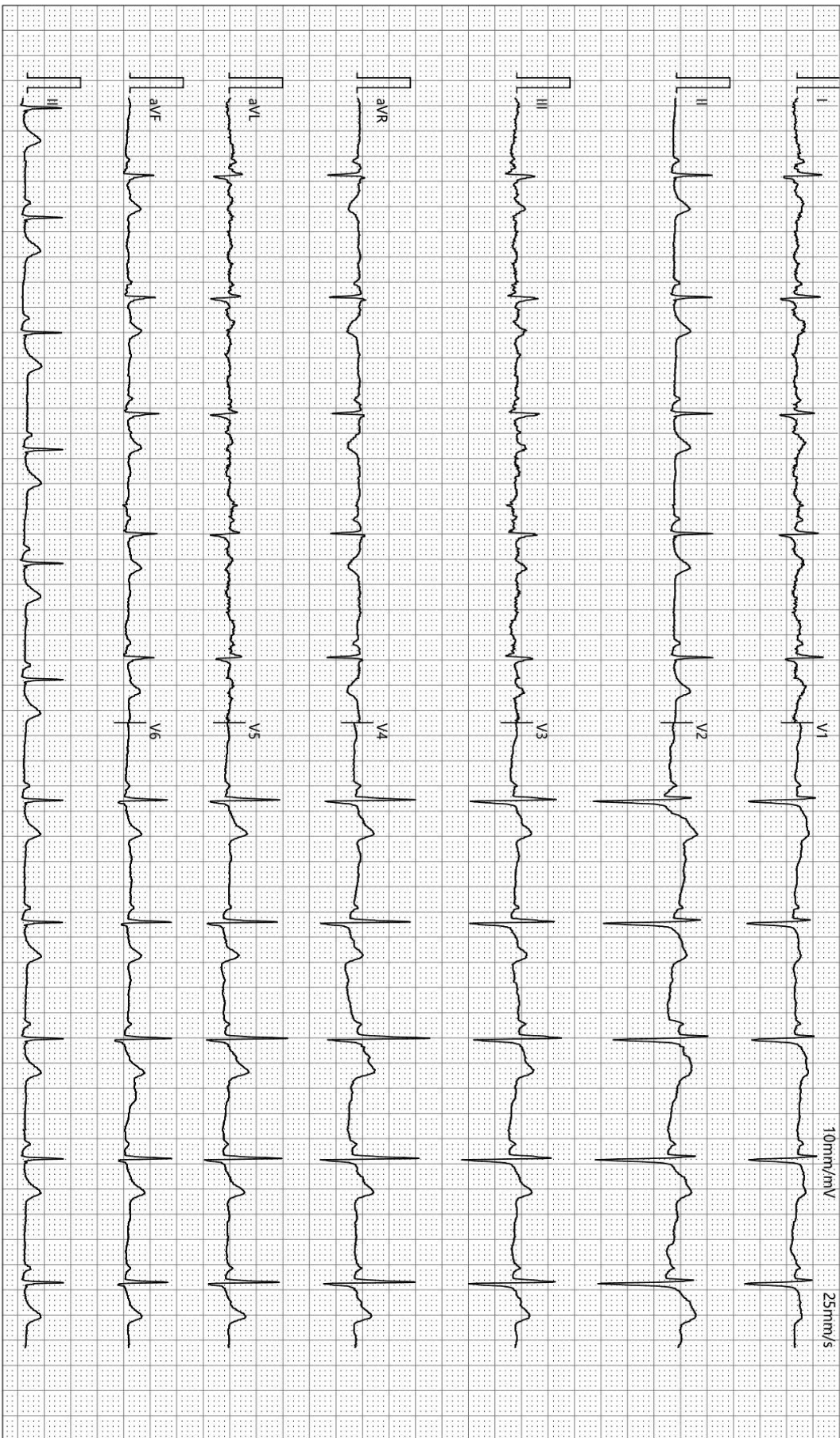
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 63bpm [60~100bpm]
P : 78ms [0~110ms]
PR : 119↓ms [120~200ms]
QRS : 88ms [60~100ms]
QT/QTc : 383/395ms [320~440/0~460ms]
P/QRS/T : 46/71/63deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/VS1 : 1.061/0.888mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2023-12-02 09:34:02

诊断时间:2023-12-02 09:41:06

SEMIP V1 90

仅供临床参考