



2308280544

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	445725	工号	10
姓名	王彦平		
性别	女	年龄	41岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	13935218754		
体检日期	2023-09-22		

尊敬的王彦平女士您好！

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 2023-09-22 （体检编号：445725）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、【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 25.78：超重
- 2、【血凝四项】 国际标准化比值(INR) 偏低(0.8 %)
- 3、【肺部双源 CT】 两肺中下叶间质纤维粘连， 右肺中下叶多发间质结节灶 左肺下叶肺大泡
- 4、【心电图】 1. 窦性心动过缓

医生建议

【超重】：

(1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。

(2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。

(3) 体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是BMI 18.5-23.9之间。低于18.5为体重指数偏低；高于23.9则为体重指数偏高。

(4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。

(5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。

(6) 加强体育锻炼，每天最少保持30分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走6000步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。

(7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏B超等，积极治疗基础性疾病。

(8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【国际标准化比值(INR) 偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【肺大泡】：

(1) 肺大泡是指由于各种原因导致肺泡腔内压力增高，肺泡壁破裂，互相融合，在肺组织形成含气囊腔。

(2) 其有先天性和后天性两种，先天性多见于小儿，后天性多见于成人、老年患者。较小的，数目少的单纯肺大泡可无任何症状，体积大的或多发性的肺大泡可有胸闷、气短等症状。建议呼吸科结合临床诊治。

【两肺中下叶间质纤维粘连】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【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。

【右肺中下叶多发间质结节灶】：

(1)建议呼吸科诊断治疗

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-12-21

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	160cm	体重	66kg
血压	124/60mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 25.78：超重

操作员：闫辛儿 检查日期：2023-09-22 检查医生：名燕凌

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:2023-09-22 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)	10.8	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间 (APTT)	34.5	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间 (TT)	15	秒	14--21	
纤维蛋白原(FIB)	2.16	g/L	2--4	
国际标准化比值(INR)	0.8	INR	0.85--1.15	↓

***小结:**

国际标准化比值(INR)偏低(0.8 %)

操作员：乔叶 检查日期:2023-09-22 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)	5.72	10 ⁹ /L	4--10	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.42	10 ⁹ /L	0.8--4	
淋巴细胞百分比(LY%)	24.8	%	20--40	

中性粒细胞绝对值(GR#)	4.00	10 ⁹ /L	2--7
中性粒细胞百分比(GR%)	69.9	%	50--70
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.00	10 ⁹ /L	0--0.1
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#)	0.06	10 ⁹ /L	0.02--0.5
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.1	%	0.5--5
血小板(PLT)	227	10 ⁹ /L	100--300
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	10.0	fl	6.5--12
血小板压积(PCT)	0.227	%	0.108--0.282
红细胞(RBC)	4.63	10 ¹² /L	3.5--5.0
血红蛋白	132	g/L	110--150
红细胞压积(HCT)	41.2	%	37--54
红细胞平均体积(MCV)	88.9	fl	80--100
平均血红蛋白含量(MCH)	28.5	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	320	g/L	320--360
单核细胞绝对值(MO#)	0.24	10 ⁹ /L	0.12--1.20
单核细胞百分比(MO%)	4.1	%	3--12
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.4	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.0	%	11--16
大血小板比率	25.5	%	11--45
大血小板数目	58	10 ⁹ /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.01	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：**

未见异常

操作员：韩凯丽 检查日期：2023-09-22 检查医生：席雁军

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王彦平

女

41岁

ID:2308280544

申请科室:瑞慈体检科

体检号:445725

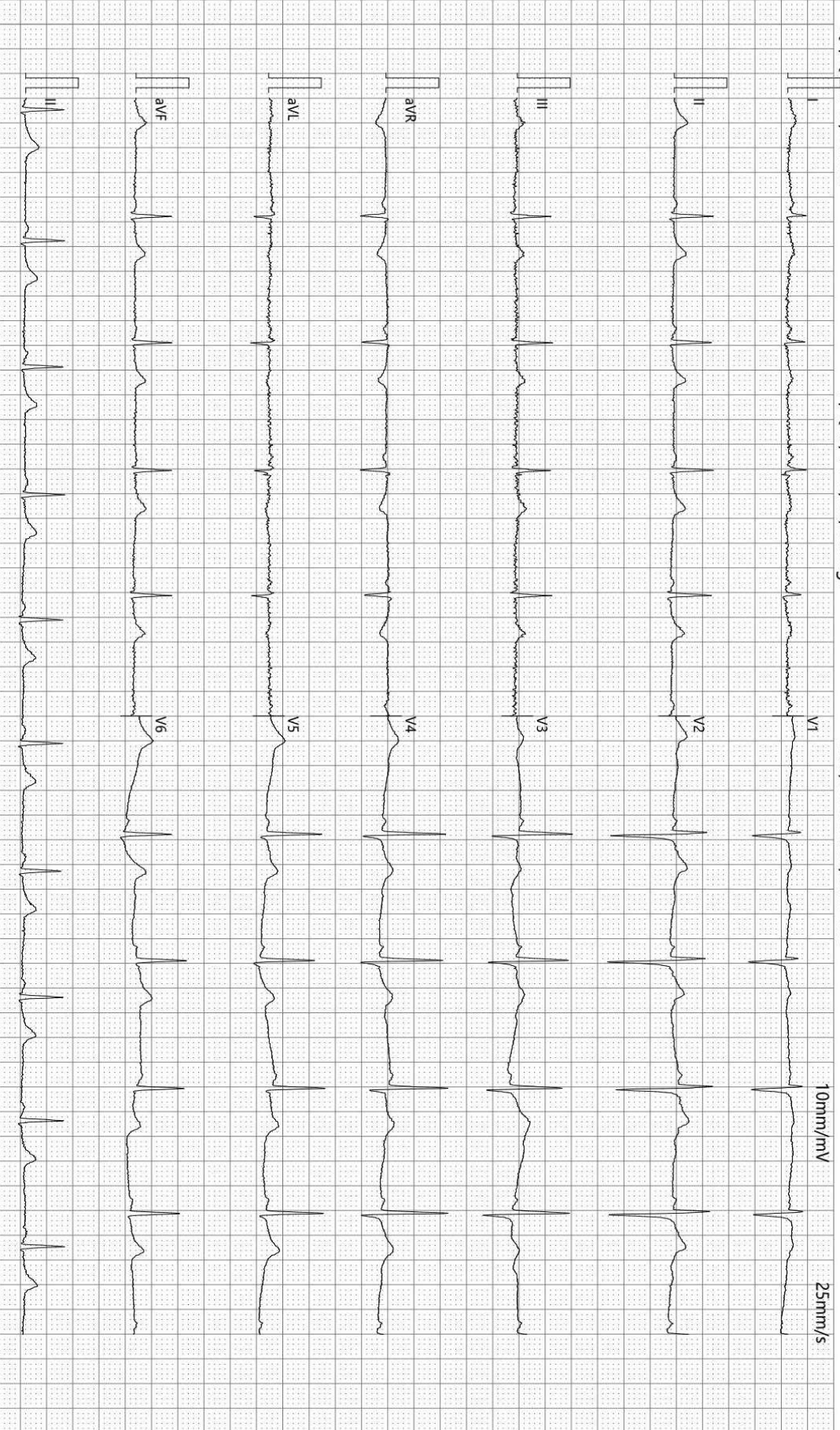
病床号:

HR: 58 ↓ bpm
QT/QTc:447/442ms

P: 92ms
P/QRS/T: 20/70/69deg.

PR: 121ms
RV5/SV1: 1.038/0.724mV

QRS: 87ms



诊断结果:
窦性心动过缓

-35Hz AC50

检查:2023-09-22 08:57:41

打印:2023-09-22 09:00:07

报告需医生确认:

张彦生

SE-1515 V1.40 SEMIP V1.90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2308280544

影像号: CT20231220058

姓名: 王彦平

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 445725

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:

胸廓对称, 骨性肋骨完整, 胸壁软组织结构良好, 两肺支气管血管纹理走行分布紊乱牵拉, 支气管束聚拢, 两肺中下叶间质纤维粘连紊乱, 双肺通气过度。左肺下叶肺大泡形成, 右肺中下叶多发结节密度增高, 直径约 0.3-0.4cm。肺门结构未见异常。纵隔无偏移, 段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断:

两肺中下叶间质纤维粘连,
右肺中下叶多发间质结节灶
左肺下叶肺大泡

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-21

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-21