



2308280548

大同瑞慈健康体检

报 告 册

| | | | |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 445729 | 工号 | 14 |
| 姓名 | 范清 | | |
| 性别 | 男 | 年龄 | 59岁 |
| 单位 | 健康管理 2023 | | |
| 部门 | 健康管理 2023 | | |
| 联系电话 | 13363426777 | | |
| 体检日期 | 2024-05-15 | | |

尊敬的范清先生您好！

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 2024-05-15 （体检编号：445729）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、【腹部彩超】 1. 脂肪肝（中度） 2. 右肾囊肿

医生建议

【脂肪肝】：

- 脂肪肝是指肝脏被脂肪浸润，为一种多病因引起的获得性疾病。
- 脂肪肝是以肝细胞脂肪变性和脂肪蓄积为病理特征，最常见易患因素有超重或肥胖、进食油腻食物、高脂血症（尤其甘油三酯升高）、营养失调（营养过量或不足）、饮酒、高脂血症、少运动、糖耐量异常、减肥造成体重急剧下降、营养不良、中毒和药物等。
- 当肝内脂类（主要为甘油三酯）含量超过肝重的5%时为脂肪肝。脂肪肝是一个常见的临床现象，不是一个独立性的疾病。
- 值得注意的是，过多的脂肪在肝组织、肝细胞内浸润，引起肝细胞肿大，严重可致肝硬化。脂肪肝是可逆性的，合理饮食、运动及治疗后可恢复。
- 合理控制饮食，控制总摄入量，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；
- 控制危险因素，如控制体重、改善胰岛素抵抗、调整血脂紊乱，戒酒、戒烟，坚持长期有氧运动，加强体育锻炼；
- 定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

【右肾囊肿】：

- 肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。
- 单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于5cm或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。
- 肾囊肿直径小于4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。
- 肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随年龄增长而增高，50岁以上的人有50%可以发现这种囊肿，借助彩超、CT可确诊。
- 首次发现，建议作MRI或CT检查，以排除肾内其它占位性病变。
- 过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-05-16

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 | 0-1 | |
| 艾滋病病毒抗体 | 阴性 (-) | | 阴性 (-) | |

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2024-05-15 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) | 11.3 | 秒 | 9.3--14 | |
| 活化部分凝血活酶时间 (APTT) | 40.2 | 秒 | 27.9--43.3 | |
| 凝血酶时间 (TT) | 16.6 | 秒 | 14--21 | |
| 纤维蛋白原(FIB) | 3.66 | g/L | 2--4 | |
| 国际标准化比值(INR) | 0.9 | INR | 0.85--1.15 | |

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-05-15 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) | 5.71 | $10^9/L$ | 3.5--9.5 | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 2.11 | $10^9/L$ | 1.1--3.2 | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 36.9 | % | 20--50 | |

| | | | |
|---------------------|-------|---------------------|------------|
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 3.11 | 10 ⁹ /L | 1.8--6.3 |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 54.5 | % | 40--75 |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) | 0.03 | 10 ⁹ /L | 0--0.06 |
| 嗜碱性粒细胞百分比(BA%) | 0.5 | % | 0--1.0 |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#) | 0.16 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.52 |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 2.8 | % | 0.4--8.0 |
| 血小板(PLT) | 263 | 10 ⁹ /L | 125--350 |
| 血小板分布宽度(PDW) | 15.5 | % | 15--17 |
| 平均血小板体积(MPV) | 8.1 | fl | 6.0--14.0 |
| 血小板压积(PCT) | 0.213 | % | 0.11--0.28 |
| 红细胞(RBC) | 4.93 | 10 ¹² /L | 4.3--5.8 |
| 血红蛋白 | 155 | g/L | 130--175 |
| 红细胞压积(HCT) | 46.3 | % | 40--50 |
| 红细胞平均体积(MCV) | 93.9 | fl | 82--100 |
| 平均血红蛋白含量(MCH) | 31.5 | pg | 27--34 |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 336 | g/L | 316--354 |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.30 | 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) | 41.5 | fl | 35--56 |
| 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 | 12.9 | % | 11--45 |
| 大血小板数目 | 34 | 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 | 0.2 | % | 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：王文静 检查日期:2024-05-15 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

范清 男 59岁

体检号:445729

病床号:

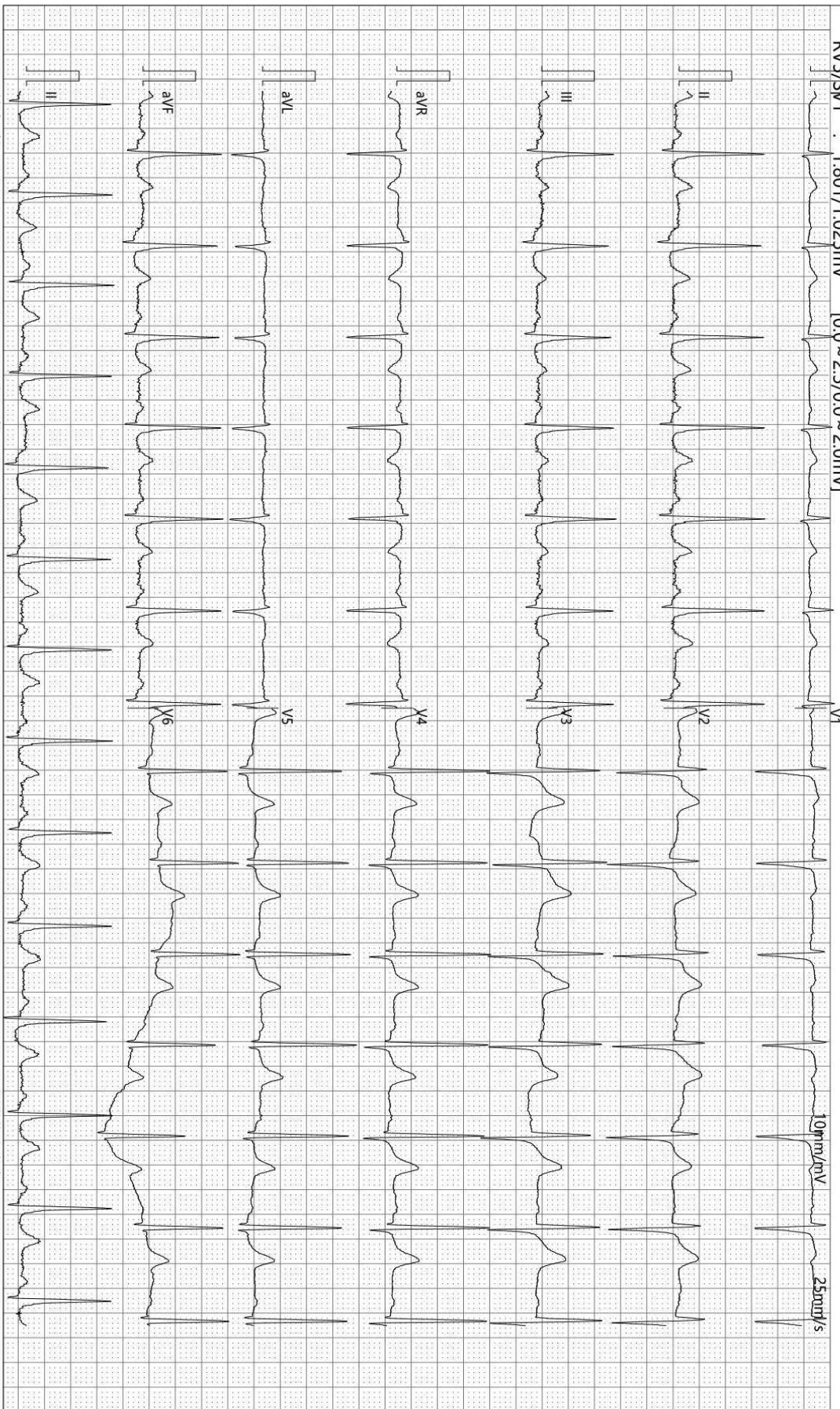
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

范清

HR : 80bpm [60~100bpm]
 P : 105ms [0~110ms]
 PR : 169ms [120~200ms]
 QRS : 95ms [60~100ms]
 QT/QTc : 380/440ms [320~440/0~450ms]
 P/QRS/T : 74/78/66deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.801/1.025mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-05-15 09:22:47

诊断时间:2024-05-15 09:25:03

SEMIP V1 90

仅供临床参考

超声诊断图文报告

流水号: 2308280548

影像号: 1570179

姓名: 范清

年龄: 59 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 445729

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: 张婷婷

检查日期: 2024-05-15

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-05-15

超声诊断图文报告

流水号: 2308280548

影像号: 1570181

姓名: 范清

年龄: 59 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 445729

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, 右肾下极探及大小约 1.8*1.5cm 囊性回声, 形态规则, 边界清, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

1. 脂肪肝 (中度)
2. 右肾囊肿

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-05-15

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-05-15