



2308280559

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	445740	工号	25
姓名	刘燕京		
性别	女	年龄	37岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	15333528989		
体检日期	2024-10-22		

尊敬的刘燕京女士您好！

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 2024-10-22 （体检编号：445740）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

- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.76 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.17 mmol/L)
- 【肝功能三项】 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(48.0 U/L)
- 【盆腔彩超】 子宫肌瘤

医生建议

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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，胆固醇不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
- 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。
- 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。
- 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】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

【 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)偏高】：

- γ -谷氨酰转肽酶(GGT)人体血清中一个重要的转氨酶，存在于血清及除肌肉以外的所有细胞中，肾脏中含量最为丰富。血清中 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)主要来自肝胆系统，因此当肝内合成亢进或胆汁排出受阻时血中 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)就会升高。
- 临床上很多情况都会导致 γ -谷氨酰转肽酶(GGT)轻度升高，如长期熬夜、剧烈活动、过度劳累、饮食不节等不良生活习惯。一般情况下，一过性偏高在改善不良生活习惯后，数值可逐渐恢复正常。

(3)除此之外，一些病理性的原因也可导致 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）明显升高。单独的 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）检查，不具特异性，往往需要结合病史以及其他检查结果进行综合评估。

(4)长期大量饮酒者、长期服药者（如巴比妥类药物、苯妥英钠等），可能会造成肝脏代谢出现问题，致 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，一般戒酒停药数值可逐渐恢复正常。

(5)各种急慢性肝炎均可出现 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高的情况，常见的有病毒性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎、慢性活动性肝炎、肝硬化、脂肪肝及肝癌等，由于肝细胞破坏致 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，一般需结合其他化验和影像学检查明确诊断。

(6)胆道疾病也可出现 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，包括胆道阻塞性疾病（如慢性胆汁性胆囊炎、胆管炎等），胆道出现梗阻，导致大量 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）堆积入血致使其升高，此时应积极治疗原发病。

【子宫肌瘤】：

(1)子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤，是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤，多见于30—50岁妇女，以40—50岁最为多见。

(2)子宫肌瘤根据肌瘤与子宫壁的关系分3类：肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤。

(3)子宫肌瘤多无症状，少数表现为阴道出血，腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤为常见。

(4)治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑，肌瘤小且无症状，尤其近绝经年龄者，雌激素水平低落，肌瘤可自然萎缩或消失，通常不需治疗，每3—6个月随访一次；若肌瘤较大或症状明显继发贫血者，常需手术切除。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-10-25

主检医生：

分科结果

检验报告

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)	4.57	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.77	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	38.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.41	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	52.9	%	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#)	0.06	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.2	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	257	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.278	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.74	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	141	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	43.8	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	92.4	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.7	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	321	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.31	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.7	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数	12.9	%	10.6--16.6	

(RDW-CV)				
大血小板比率	32.4	%	11--45	
大血小板数目	83	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：祁佳佳 检查日期:2024-10-22 检查医生:康建忠

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	42.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	297.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	3.51	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-10-24 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)	4.16	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-10-24 检查医生:康建忠

甲状腺功能系列

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	6.03	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	3.61	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	46.0	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	4.72	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	14.89	pmol/L	11.5--22.70	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-10-22 检查医生:康建忠

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)	4.47	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)	4.85	ng/ml	0--29.2	
促黄体生成激素(LH)	2.21	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)	282.55	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)	3.57	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)	1.29	nmol/L	0.5--2.6	

***小结：**

未见异常

操作员：乔叶

检查日期：2024-10-22

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	2.91		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	6.76	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.17	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.49	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.20	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(6.76 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.17 mmol/L)

操作员：祁佳佳

检查日期：2024-10-24

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)	48.0	U/L	7--45	↑
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	22.00	U/L	7--40	

门冬氨酸氨基转移酶(AST)	22.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	

***小结:**

γ-谷氨酰转肽酶(GGT)偏高(48.0 U/L)

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-10-24 检查医生:康建忠

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2308280559

超声号: 1724008

姓名: 刘燕京

年龄: 37岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 445740

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 盆腔彩超

经典图像:



影像所见:

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

后位子宫, 大小约 4.4*3.8*4.7cm, 肌壁回声欠均匀, 宫底探及低回声结节, 大小约 1.2*0.9cm, 边界清, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 2.9cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

子宫肌瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-22



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

姓名: 刘燕京

年龄: 37 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 445740

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-10-22

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-22

MRI 诊断图文报告

ID号: 2308280559

影像号: MR20241022050

姓名: 刘燕京

年龄: 37岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 445740

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, 生理曲度存在。各椎体及附件骨结构正常。椎间盘形态、信号未见异常, 椎管及双侧椎间孔无狭窄, 脊髓内未见异常信号。

影像诊断:

颈椎 MRI 未见异常信号

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2024-10-22

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-10-22



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