



2308280560

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	445741	工号	26
姓名	李桂英		
性别	女	年龄	60岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	13835227012		
体检日期	2025-03-08		

尊敬的李桂英女士您好！

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 2025-03-08 （体检编号：445741）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(5.66 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.57 mmol/L)
- 【心电图】 1. 窦性心动过缓
- 【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 右肾高回声结节 考虑错构瘤

### 医生建议

#### 【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。

#### 【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、黑朦、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。

#### 【错构瘤】：

(1)肾错构瘤又称为肾血管平滑肌脂肪瘤。是由异常增加的血管平滑肌及脂肪组织按照不同的比例构成的，是一种良性肿瘤。如果肾错构瘤较小，临床症状又不明显，可不处理，定期复查即可。如果肾错构瘤体积较大，或出现明显症状时，建议泌尿科结合临床诊治。

**【轻度脂肪肝】：**

- (1)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。
- (2)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。
- (3)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。
- (4)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。
- (5)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；
- (6)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；
- (7)定期复查腹部彩超、血脂、肝功能。

**【右肾高回声结节】：**

- (1)建议往泌尿外科进一步复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-03-12

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：黄璐瑶 检查日期：2025-03-08 检查医生：康建忠

### 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)	12	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间 (APTT)	33.5	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间 (TT)	19.3	秒	14--21	
纤维蛋白原 (FIB)	2.02	g/L	2--4	
国际标准化比值 (INR)	1.1	INR	0.85--1.15	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2025-03-08 检查医生：康建忠

### 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)	6.05	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.96	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	32.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.67	$10^9/L$	1.8--6.3	

中性粒细胞百分比 (GR%)	60.8	%	40--75
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.01	$10^9/L$	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.2	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.10	$10^9/L$	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.6	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	213	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.2	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	10.0	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.213	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.76	$10^{12}/L$	3.8--5.1
血红蛋白	137	g/L	115--150
红细胞压积 (HCT)	42.7	%	35--45
红细胞平均体积 (MCV)	89.7	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	28.9	pg	27--34
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	322	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%)	5.0	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.1	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6
大血小板比率	25.2	%	11--45
大血小板数目	54	$10^9/L$	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:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2025-03-08

检查医生：康建忠

### 血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阴性 (-)		阴性 (-)	

**\*小结:**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-03-08 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)	55.70	umol/L	41--81	
尿酸 (UA)	202.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	4.95	mmol/L	3.1--8.8	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-08 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)	5.54	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-03-08 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	2.20		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	5.66	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	3.57	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	2.92	mmol/L	0--4.13	

高密度脂蛋白(HDL)	1.33	mmol/L	0.77--1.55	
-------------	------	--------	------------	--

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.66 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.57 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-03-08 检查医生:康健忠

**肝功能七项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	70.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	43.10	g/L	40--55	
总胆红素(TBIL)	11.10	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.3	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	8.80	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	19.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	24.00	U/L	13--35	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-03-08 检查医生:康健忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李桂英 女 60岁

体检号:445741

病床号:

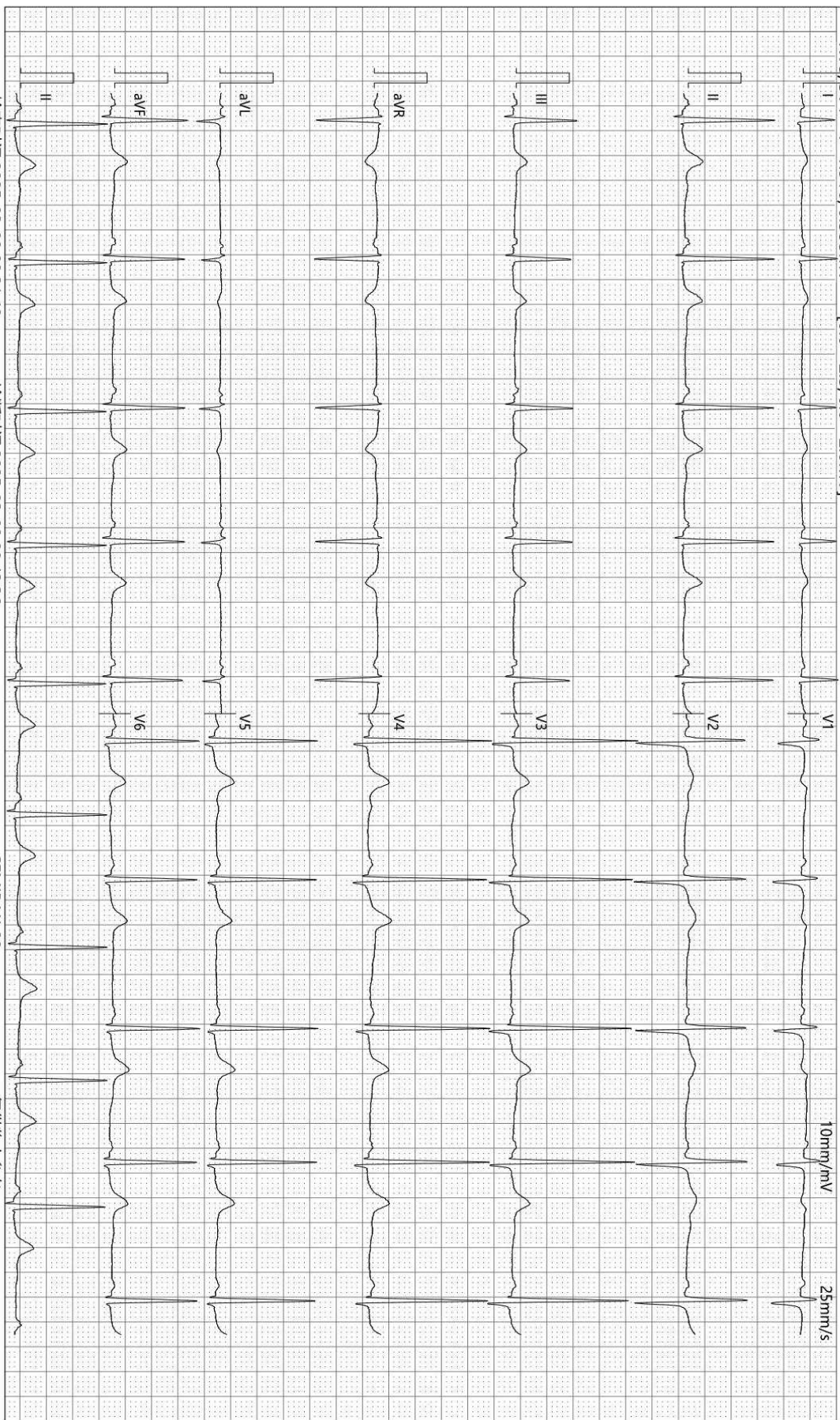
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

张之生

HR	: 55 ↓ bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 106ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 141ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 102 ↑ ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 458/441ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 65/67/70deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.91/0/0.533mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-03-08 08:31:40

诊断时间:2025-03-08 08:43:36

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2308280560

超声号: 1807262

姓名: 李桂英

年龄: 60岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 445741

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 1.0cm, 左乳腺体厚 0.8cm, 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: 2025-03-08


审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-08



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

 **大同瑞慈康复医院**  
**超声诊断图文报告**

流水号: 2308280560

超声号: 1807264

姓名: 李桂英

年龄: 60岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 445741

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, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。于右肾实质内可见大小约 1.6\*1.4cm 高回声结节, 边界清。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

绝经后子宫, 大小约 2.8\*2.2\*3.1cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.3cm, 宫颈厚约 1.3cm, 双侧附件区未见异常。

**影像诊断:**

1. 轻度脂肪肝
2. 右肾高回声结节 考虑错构瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-03-08

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-03-08



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

ID 号: 2308280560

影像号: CT20250308003

姓名: 李桂英

年龄: 60 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

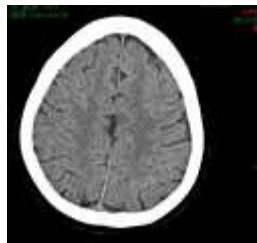
体检号: 445741

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: 2025-03-11

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-03-11

姓名: 李桂英

年龄: 60岁

性别: 女

检查设备: 西门子数字X线摄影

体检号: 445741

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 右侧膝关节正侧位

**经典图像:**



**影像所见:**

右侧膝关节在位。关节间隙存在。骨质结构完整，骨皮质连续。周围软组织未见肿胀。其它未见明显异常。

**影像诊断:**

右膝关节平片骨质未见异常。

报告医师: 李贵

检查日期: 2025-03-08

审核医师: 李贵

报告日期: 2025-03-08