



2308280636

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	445845	工号	2
姓名	李功		
性别	男	年龄	53岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	13934458522		
体检日期	2024-08-18		

尊敬的 李功先生 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 2024-08-18 （体检编号：445845）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

- 【外科（含皮肤科）】（1）乳腺：右乳腺癌根治术后
- 【糖化血红蛋白】糖化血红蛋白偏高(6.6%)
- 【生化全项1】甘油三酯(TG)偏高(3.51 mmol/L)
- 【颈椎双源CT】颈椎退行性变
- 【心电图】1.窦性心动过缓 2.T波改变
- 【甲状腺彩超】甲状腺双侧叶结节 TI-RADS III级 定期复查
- 【颈部血管彩超】右锁骨下动脉起始处内中膜增厚

医生建议

【右乳腺癌根治术后】：

- (1)建议外科定期复查

【糖化血红蛋白偏高】：

(1)糖化血红蛋白主要用于评定糖尿病的控制程度，也可作为判断预后的指标，但其结果的准确性会受到红细胞及血红蛋白数量的影响。此项指标反映受检者过去2到3个月的血糖平均水平，偏高提示控制不理想，建议内分泌科结合临床诊治。

【甘油三酯(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。

【颈椎退行性变】：

- (1)适当补钙，多做颈部活动；
- (2)建议往脊柱外科咨询诊治；定期复查。

【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。

【T波改变】：

(1)可见于心肌劳损，电解质紊乱及神经调节异常，如疲劳、精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

【甲状腺双侧叶结节】：

(1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。

(2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。

(3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【右锁骨下动脉起始处内中膜增厚】：

(1)颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。

(2)建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-08-20

主检医生：

分科结果

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	62 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	心界	正常
肺部	正常	呼吸音	呼吸音清
啰音	未闻及	叩诊	叩诊呈清音
腹部触诊	腹部平软	发育	正常
肝胆	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
双肾	无叩击痛	肠鸣音	正常
营养	良好	神经系统	正常
生理反射	生理反射存在	病理反射	病理反射未引出
颅神经	正常	运动功能	正常
深浅感觉	正常	其它	无异常发现
既往史	无		

***小结:**

未见异常

操作员：名燕凌 检查日期：2024-08-18 检查医生：名燕凌

外科（含皮肤科）

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
皮肤	正常	甲状腺	无肿大
浅表淋巴结	无肿大	肛门	拒检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	未见异常
腹股沟	未见异常	足背动脉	正常
紫绀	无	色素沉着	无
脱毛	无	脱色	无
皮疹	无	浮肿	无

皮下结节	无	头颅	正常
颈部	正常	乳腺	右乳腺癌根治术后
脊柱	正常	直肠	未检
皮肤黄疸	无	既往史	无
其他	无		

***小结：**

(1) 乳腺：右乳腺癌根治术后

操作员：魏利平

检查日期：2024-08-18

检查医生：魏利平

检验报告

同型半胱氨酸

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
同型半胱氨酸	10.92	umol/L	0--15	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-08-18 检查医生:陈建国

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)	4.53	ng/ml	3.5--77	
促甲状腺素(TSH)	0.67	uIU/ml	0.55--4.78	
甲状腺过氧化物酶抗体	57.7	IU/ml	0--60	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	4.50	pmol/L	3.5--6.5	
游离甲状腺素(FT4)	13.31	pmol/L	11.5--22.70	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-08-18 检查医生:陈建国

糖化血红蛋白

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖化血红蛋白	6.6		4.1--6.0	↑

***小结:**

糖化血红蛋白偏高(6.6 %)

操作员：梁可欣 检查日期:2024-08-18 检查医生:陈建国

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	23.30	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	69.3	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	40.50	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	28.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.41		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	62.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	59.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	406.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.29	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.1	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	101.8	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.38	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	168.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	46.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.65	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	17.00	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	3.3	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	13.70	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	25.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	20.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	4.20	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	99.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	132.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.90	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.69		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.80		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.95	mmol/L	2.59--5.2	

甘油三脂(TG)	3.51	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.88	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.07	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

甘油三脂(TG)偏高(3.51 mmol/L)

操作员：乔叶 检查日期：2024-08-18 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李功 男 53岁 体检号:445845

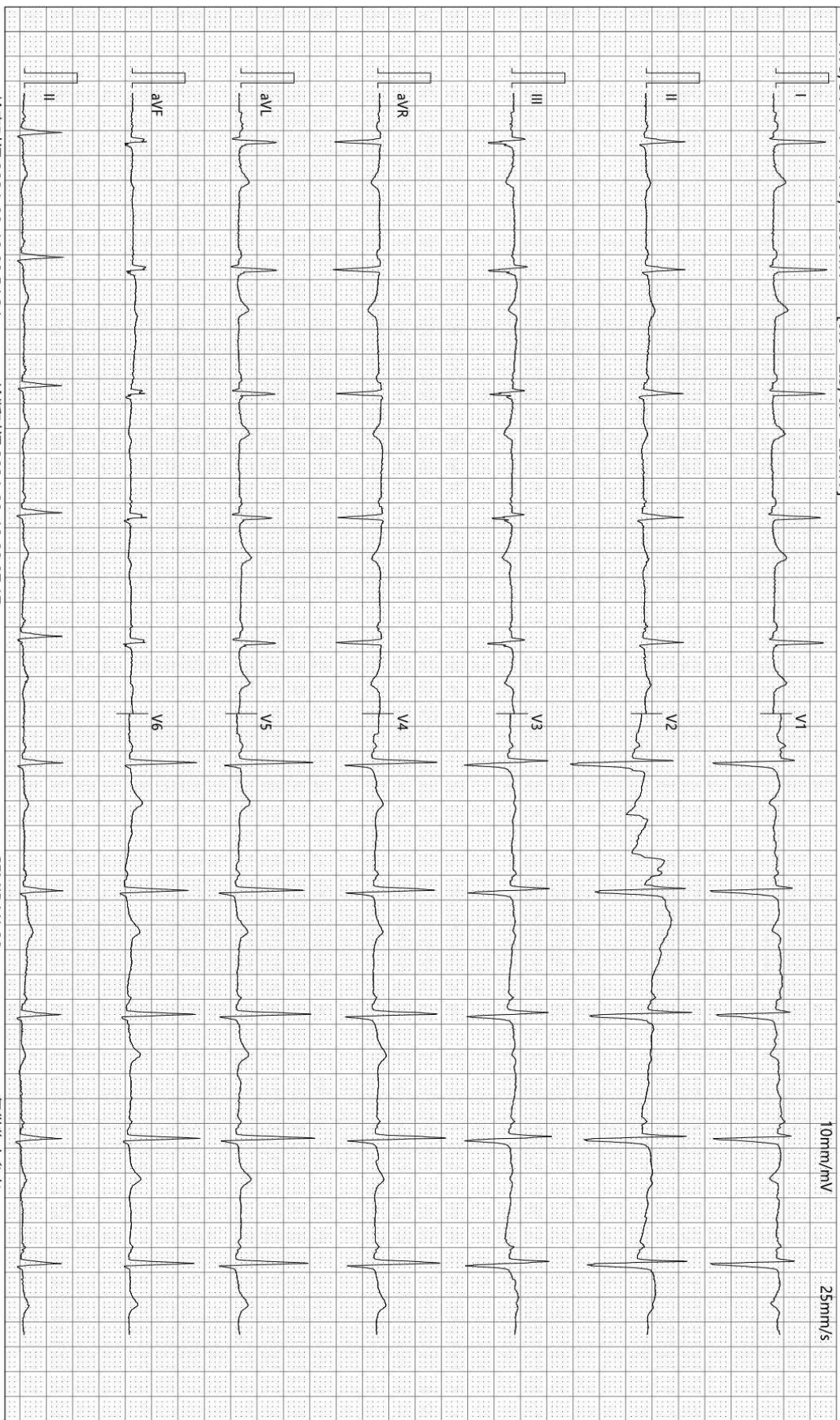
病床号:

诊断结果:

- 1. 窦性心动过缓
- 2. T波改变

诊断医生:

HR : 59 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]
P : 97ms [0 ~ 110ms]
PR : 138ms [120 ~ 200ms]
QRS : 90ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 447/444ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T : -15 ↓ /18/-3 ↓ deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 1.413/1.209mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-08-18 08:54:34

诊断时间:2024-08-18 09:07:17

SEMIP V1 90

仅供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

患者信息

患者ID: 2308280636

姓名: 李功

出生年月日: 1971-1-1

年龄: 53

性别: 男

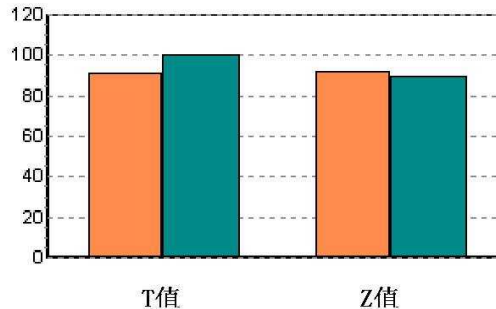
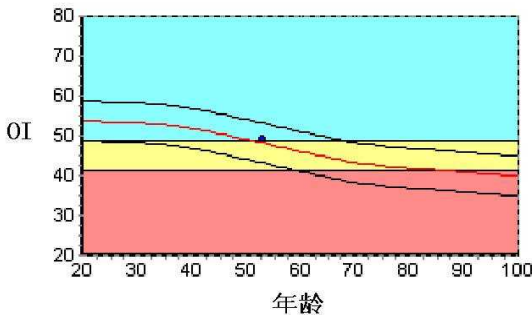
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2024-8-18

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 49.2

SOS: 1366.2 m/s, BUA: 30.4

T值: -0.92

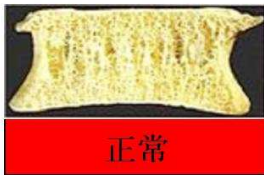
Z值: 0.22

成人比: 91.5 %

同龄比: 102.3 %

OPR: N/A %

结果分析



注解

以上结论仅供参考

科室:

医生签名:

医院地址 大同瑞慈健康体检

地址 大同市平城区魏都大道79号

联系电话 0352-2824444

操作者 名燕凌

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2308280636

影像号: CT20240818088

姓名: 李功

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 445845

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: 2024-08-19

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-08-19

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2308280636

影像号: CT20240818089

姓名: 李功

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

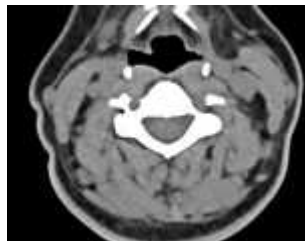
体检号: 445845

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈椎双源 CT

经典图像:



影像所见:

颈椎曲度变直, 序列整齐, 颈环枢关节对称, 附件横突孔等大等圆, 颈 4-7 椎体边缘唇样骨质增生, 钩椎肥大。压迫颈髓硬膜囊, 颈髓软组织形态如常, 邻近椎管变窄, 附件小关节骨质未见异常。

影像诊断:

颈椎退行性变

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-08-20

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-08-20

超声诊断图文报告

流水号: 2308280636

影像号: 1641647

姓名: 李功

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

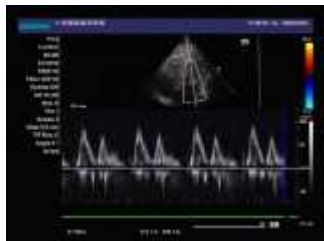
体检号: 445845

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 26 (32±3mm)

左房内径 32 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 49 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF69% (50-80%)

右室内径 26 (36±4mm)

右房内径 30 (36±4mm)

FS39% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-18

超声诊断图文报告

流水号: 2308280636

影像号: 1641623

姓名: 李功

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 445845

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, 于双侧叶均探及低回声结节, 右侧叶探及两个, 大者约 1.2*0.8cm, 左侧叶探及一个, 大小约 0.6*0.5cm, 均形态规则, 边界清, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺双侧叶结节 TI-RADS III 级 定期复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-18

超声诊断图文报告

流水号: 2308280636

影像号: 1641643

姓名: 李功

年龄: 53 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 445845

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颈部血管彩超

经典图像:



影像所见:

右锁骨下动脉起始处内中膜增厚, 厚约 1.4mm, 双侧颈总动脉、颈内、颈外动脉起始段内中膜不增厚, 内壁欠光滑, 管壁未见明确强回声斑。CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱形态正常。

双侧椎动脉走行正常, 椎动脉内径正常, 管壁不厚, 管腔内为无回声, CDFI: 血流充盈好。PW: 频谱正常。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.3	64.9	0.61
右侧椎动脉	3.1	53.2	0.58

影像诊断:

右锁骨下动脉起始处内中膜增厚

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-08-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-08-18