



2308280637

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	445846	工号	3
姓名	李芳		
性别	女	年龄	43岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	18734246886		
体检日期	2024-09-26		

尊敬的 李芳女士 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 2024-09-26 （体检编号：445846）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

- 【生化全项 1】 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(12.00 U/L) C反应蛋白偏高(4.70 mg/L)
- 【颅脑 MRI】 双侧额叶皮髓质交界处多发缺血灶
- 【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 【心脏彩超】 左室舒张功能减低

医生建议

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低】：

(1) 建议消化内科诊断治疗。

【C反应蛋白偏高】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【双侧额叶皮髓质交界处多发缺血灶】：

- 脑缺血灶就是脑部毛细血管发生堵塞后形成血管中空，血液不再流过，局部脑细胞缺氧坏死后形成的病灶。
- 脑缺血灶是一种比较常见的脑内出血疾病，引起的原因比较多，常见于老年人，尤其是合并有高血压、糖尿病等危险因素的老年人更加常见。
- 如果患有高血压这种慢性疾病，有可能会出现这种疾病的表现，尤其是一些中老年朋友，长期的慢性疾病高血压，容易诱发脑缺血灶的发病，所以说患者要及时发现，及时治疗。
- 脑缺血灶的一般症状是出现头晕头痛等现象，如果是病情发展后就有可能导致偏瘫、语言不清、大小便失禁、失去记忆力，甚至是意识糊涂、失明等情况。部分患者在临床上可以没有任何的临床表现，只是在无意中检查头颅CT或者磁共振才发现。
- 脑内多发缺血灶在发病初期症状不是很明显，而且没什么危害。但是这种疾病却极易复发，让神经受损。而严重后果是会导致整个中枢神经功能损害，会发生瘫痪甚至危及生命。
- 如果这种缺血灶是孤立的、个别的或者是很小的，一般不是什么大病。但是如果是弥漫性的病变，病灶比较大，往往提示患者动脉硬化的程度很重。
- 饮食中需避免辛辣油炸、脂肪和胆固醇含量高的食物，多补充富含纤维素、维生素、蛋白质和钙质的食物，有助于脑部症状恢复。
- 多吃纤维素含量比较高的食物，可以起到降低血脂的作用，如番薯、香蕉、大豆类等。多吃大蒜，因为大蒜能稀释血液，能起到缓解供血不足的症状还能降血压。
- 多吃鱼和鸡蛋，因为鱼和鸡蛋富含蛋白质和钙质，能对大脑的细胞起到刺激作用，从而提高大脑记忆力。菠萝、土豆泥、葡萄糖等都能对记忆力起到改善的作用，起到提高记忆力的效果。
- 避免不合理饮食。提倡采用低盐、低脂、低热量及富含维生素饮食，每日食盐量不超过6g。多食蔬菜、水果和纤维素丰富食物，既含丰富的维生素、纤维素，又含钾、钙丰富而含钠低的食品。
- 保持健康的生活方式，戒烟、禁止酗酒。吸烟和酗酒可使血管痉挛，心跳加快，血压升高，血浆纤维蛋白含量增加，血液粘度增加，减少脑血流量及加速动脉硬化等。因此，向患者讲明吸烟的危害性，采用心理咨询、口服戒烟药等综合性干预措施，避免大量饮酒，控制体重。
- 对原发病及早治疗，严格按照医嘱服药，进行正规治疗，控制血压、血脂、血糖。避免长期服药导致血液高凝，不得滥用药物，需在医生指导下服药。保持健康的体重，保持心情愉悦。
- 对于心血管患者等高危人群需每年进行影像学 and 实验室检查，有一定的早期筛查作用。

【窦性心律不齐】：

- (1) 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2) 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【左室舒张功能减低】：

- (1) 左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织退行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-09-30

主检医生：

分科结果

检验报告

甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	24.02	ng/ml	3.5--77	
总甲状腺素(T4)	81.95	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	1.63	uIU/ml	0.3--4.5	
促甲状腺受体抗体(TRAb)	0.90	IU/l	0--1.71	
甲状腺过氧化物酶抗体	3.48	IU/ml	0--10	
总三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.48	nmol/L	0.75--2.10	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	3.32	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素(FT4)	12.13	pmol/L	9.0--17.5	

***小结:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2024-09-27 检查医生:陈建国

微量元素七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
铜	12.50	umol/L	8.5--39.5	
锌	101.41	umol/L	73.25--170.00	
铁	9.31	mmol/L	7.52--11.82	
钙	2.00	mmol/L	1.41--2.01	
镁	1.41	mmol/L	1.09--2.07	
铅	85.90	ug/ml	0--100	
镉	3.22		0--5	

***小结:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期:2024-09-26 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)	5.15	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.68	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	32.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.08	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	59.7	%	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%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.08	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.5	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	225	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.4	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.7	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.219	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.54	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	134	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.5	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	91.4	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.5	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#)	0.29	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.7	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数	12.7	%	10.6--16.6	

(RDW-CV)				
大血小板比率	23.4	%	11--45	
大血小板数目	53	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	0.4	%	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：黄璐瑶 检查日期:2024-09-26 检查医生:陈建国

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)	6.95	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)	4.81	ng/ml	0--29.2	
促黄体生成激素(LH)	3.77	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)	199.70	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)	0.84	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)	0.56	nmol/L	0.5--2.6	

***小结：**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2024-09-26 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)	24.6	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	75.0	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	41.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	33.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.22		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	48.0	U/L	35--100	
肌酐(CREA)	43.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	178.00	umol/L	140--340	
钾(K)	4.37	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	143.2	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	100.2	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.26	mmol/L	2.11--2.52	

乳酸脱氢酶(LDH)	145.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	50.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.21	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	15.60	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.4	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	13.20	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	12.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	12.00	U/L	13--35	↓
尿素测定 (Urea)	3.80	mmol/L	2.6--7.5	
肌酸激酶(CK)	48.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	116.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	4.70	mg/dl	0--3	↑
动脉硬化指数	2.19		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.00		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.04	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.53	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.21	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.01	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏低(12.00 U/L) C 反应蛋白偏高(4.70 mg/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2024-09-26 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李芳 女 43岁 体检号:445846

病床号:

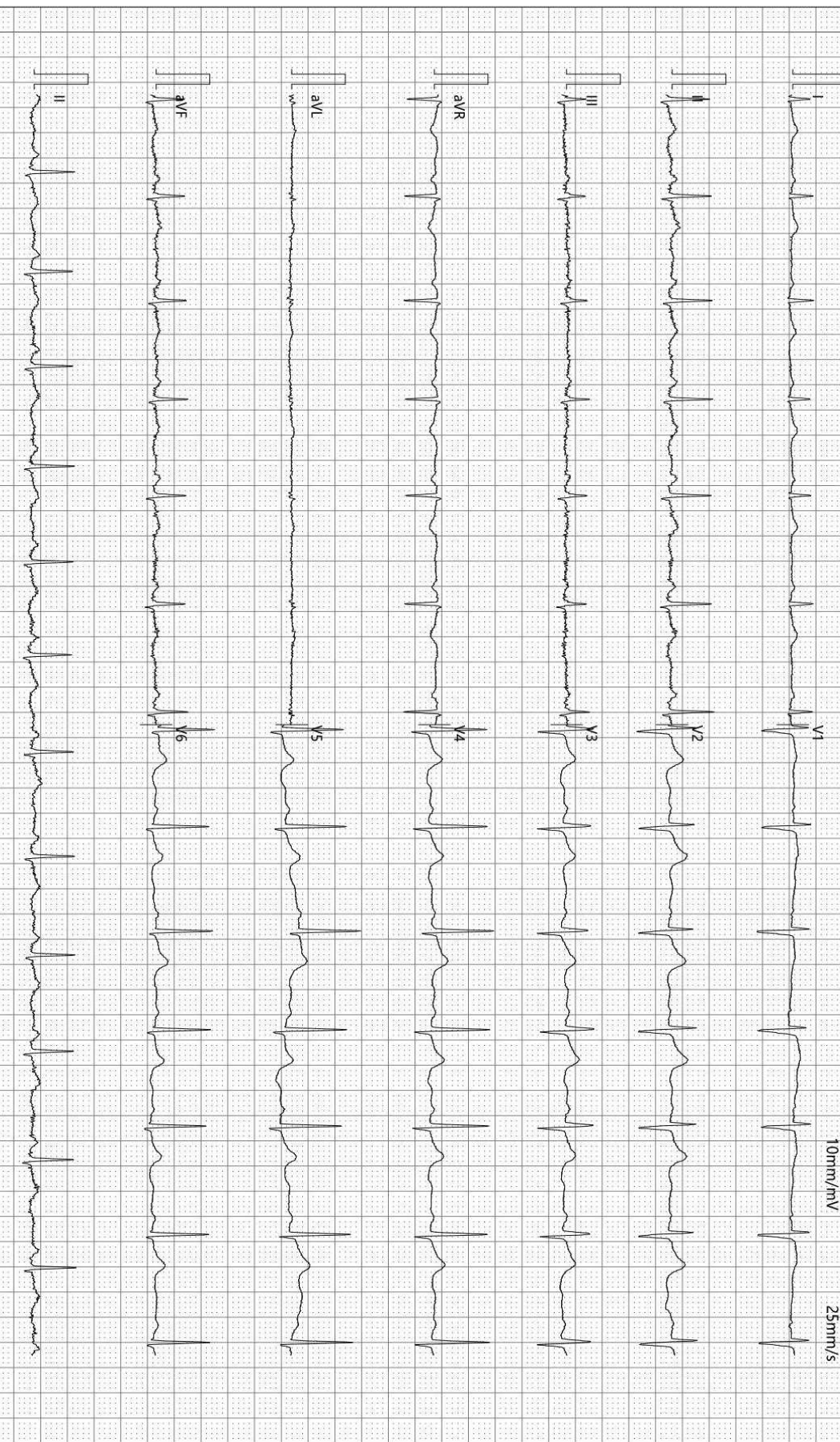
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR	: 76bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 101ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 156ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 75ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 375/422ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 63/57/41deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.132/0.601mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-09-26 10:27:55

诊断时间:2024-09-26 10:34:15

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: 2308280637

超声号: 1693248

姓名: 李芳

年龄: 43岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

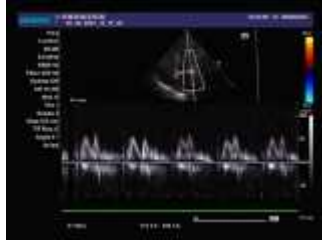
体检号: 445846

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 30 (35mm)

室间隔 9 (8-11mm)

左室内径 44 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 28 (36±4mm)

右房内径 29 (36±4mm)

FS36% (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:

左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-26



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: 李芳

年龄: 43 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 445846

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良好, 支气管束结构清晰, 双肺通气良好。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:

胸部未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-09-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-09-27

MRI 诊断图文报告

ID号: 2308280637

影像号: MR20240926047

姓名: 李芳

年龄: 43岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 445846

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颅脑 MRI

经典图像:



影像所见:

双侧额叶皮髓质交界处见多发斑点状长 T1 长 T2 信号, T2 FLAIR 呈高信号, DWI 未见异常高信号。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象, 脑室、脑池无扩大, 脑沟、脑裂无增宽, 中线结构居中。

影像诊断:

双侧额叶皮髓质交界处多发缺血灶

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2024-09-26

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-09-26



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