



2308280652

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	445826	工号	18
姓名	李少义		
性别	男	年龄	54岁
单位	健康管理 2023		
部门	健康管理 2023		
联系电话	13994372776		
体检日期	2025-07-06		

尊敬的李少义先生您好！

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 2025-07-06 （体检编号：445826）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 25.43：超重
- 【生化 3(特殊级)】 果糖胺偏高(2.82 mmol/L) 单胺氧化酶偏高(17.00 U/L) 载脂蛋白 A1(apoA1) 偏低(1.09 g/L) 甘油三脂(TG) 偏高(1.97 mmol/L)
- 【颈部血管彩超】 1. 左侧颈总动脉内中膜增厚 2. 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成
- 【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 左肾囊肿 3. 前列腺钙化斑

医生建议

【超重】：

(1) 体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。

(2) 当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。

(3) 体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是 BMI 18.5-23.9 之间。低于 18.5 为体重指数偏低；高于 23.9 则为体重指数偏高。

(4) 一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。

(5) 合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。

(6) 加强体育锻炼，每天最少保持 30 分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走 6000 步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。

(7) 定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏 B 超等，积极治疗基础性疾病。

(8) 减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【单胺氧化酶偏高】：

(1) 建议内科进一步复查。

【果糖胺偏高】：

(1) 建议内分泌科结合临床参考。

【载脂蛋白 A1(apoA1) 偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

【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。

【右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成】：

(1)颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。

(2)建议：1.减低胆固醇水平。2.减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3.积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4.必要时药物治疗。

【左侧颈总动脉内中膜增厚】：

(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。

【前列腺钙化斑】：

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

【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。

【左肾囊肿】：

(1)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。

(2)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。

(3)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。

(4)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。

(5)首次发现，建议作MRI或CT检查，以排除肾内其它占位性病变。

(6)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： 2025-07-07

主检医生：

分科结果

身高、体重、血压

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
身高	174cm	体重	77kg
血压	112/71mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 25.43: 超重

操作员: 赵婉如

检查日期: 2025-07-06

检查医生: 名燕凌

检验报告

生化3(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	23.10	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	70.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.90	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	27.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.54		1.0--2.5	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	50.0	U/L	10--60	
碱性磷酸酶(ALP)	73.0	U/L	45--125	
总胆汁酸(TBA)	1.4	umol/L	0.5--10	
肌酐(CREA)	69.20	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	282.00	umol/L	200--420	
乳酸脱氢酶(LDH)	128.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	56.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.64	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	14.50	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	2.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	12.00	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	23.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	17.00	U/L	15--40	
尿素测定(Urea)	4.80	mmol/L	3.1--8.0	
肌酸激酶(CK)	91.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	12	U/L	0--25	
α-羟丁酸脱氢酶	102.00	U/L	72--182	
同型半胱氨酸	9.40	umol/L	0--20	
C反应蛋白	1.30	mg/dl	0--3	

胆碱酯酶	6770	U/L	4620--11500	
果糖胺	2.82	mmol/L	1.4--2.4	↑
脂蛋白(a)	8.97	mg/dl	0--30	
酮体	0.03	mmol/L	0.00--0.28	
单胺氧化酶	17.00	U/L	0--12	↑
胱抑素 C 测定	1.02	mg/l	0--1.35	
D-二聚体	0.83	ug/ml	0--1.35	
肌红蛋白	59.00	ng/ml	0--90	
动脉硬化指数	1.90		1.31--3.19	
谷草比谷丙	0.74		0.4--2.5	
载脂蛋白 A1 (apoA1)	1.09	g/L	1.20--1.76	↓
高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.50	pg/ml	0--46.47	
总胆固醇 (CHOL)	3.89	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	1.97	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	1.88	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	0.99	mmol/L	0.77--1.55	
载脂蛋白 B (APOB)	0.96	g/L	0.63--1.14	

***小结:**

果糖胺偏高(2.82 mmol/L) 单胺氧化酶偏高(17.00 U/L) 载脂蛋白 A1 (apoA1) 偏低(1.09 g/L) 甘油三脂(TG) 偏高(1.97 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-06 检查医生:康建忠

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	9.40	umol/L	0--20	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-07-06 检查医生:康建忠

肿瘤芯片十一项(男)(特殊级)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
胃泌素释放肽前体 (Pro-GRP)	0.03	ng/ml	0--0.1	
糖类抗原 199 测定 (CA199)	7.00	U/ml	0--35	
糖类抗原 724 (CA-724)	3.72	U/ml	0--6.9	
胃蛋白酶原 I	42.52	ng/ml	>30	
胃蛋白酶原 II	5.74	ng/ml	0-15	
细胞角蛋白片段 CYK19 片段	1.98	ng/ml	0--3.3	
前列腺特异性抗原 (PSA)	1.00	ng/ml	0--4.0	
神经原特异性烯醇化酶 (NSE)	3.29	ng/ml	0--13	
癌胚抗原 (CEA)	1.45	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白 (AFP)	2.30	ng/ml	0--20	
游离前列腺特异抗原 (FPSA)	0.20	ng/ml	0--0.93	

***小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2025-07-06 检查医生:康健忠

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2308280652

超声号: 1875081

姓名: 李少义

年龄: 54 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

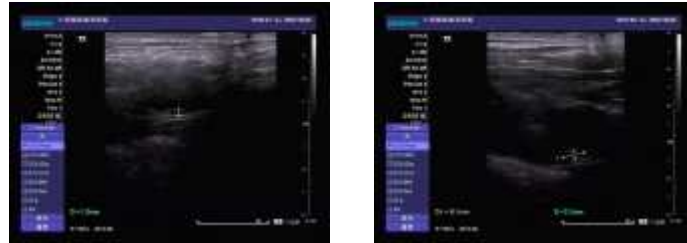
体检号: 445826

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:

左侧颈总动脉内中膜增厚, 厚约 1.3mm, 右锁骨下动脉起始处可见范围约 6.1*2.1mm 混合回声斑, 右侧颈总动脉、双侧颈内、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	58.8	0.60	
右侧椎动脉	3.2	49.9	0.67	

影像诊断:

1. 左侧颈总动脉内中膜增厚
2. 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-06



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。如有疑问, 请致电: 0352---2830580

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2308280652

超声号: 1875083

姓名: 李少义

年龄: 54 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 445826

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。于左肾实质内可见大小约 4.6*4.0cm 囊性回声, 边界清。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前列腺形态正常, 大小约 3.1*3.9*3.0cm, 实质回声欠均匀, 其内可见数个强回声斑, 较大者约 0.7cm。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 左肾囊肿
3. 前列腺钙化斑

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-07-06

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-07-06



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