



2309020594

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	447111	工号	22
姓名	贾利芳		
性别	女	年龄	66岁
单位	大同市气象局		
部门	在职		
联系电话	13753294100		
体检日期	2023-11-26		

尊敬的贾利芳女士您好！

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 2023-11-26 (体检编号: 447111) 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

- 1、【身高、体重、血压】 (1) 血压 145/72：本次测量收缩期血压偏高
- 2、【血常规（五分类）】 血小板(PLT)偏低($108 \times 10^9/L$) 平均血小板体积(MPV)偏高(14.6 fl) 大血小板比率偏高(56.5 %)
- 3、【生殖道微生态】 上皮细胞(白带)++/HP
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(3 /HP)
- 5、【宫颈涂片】 巴氏 IIa 级
- 6、【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶多发囊肿

医生建议

【本次测量收缩期血压偏高】：

- (1) 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- (2) 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- (3) 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- (4) 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治，定期复诊。
- (5) 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在 140/90mmHg 以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在 130/80mmHg 以下。
- (6) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。

【大血小板比率偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

【血小板(PLT)偏低】：

- (1) 血小板偏低常见于再生障碍性贫血，血小板减少性紫癜，脾功能亢进等。若凝血功能正常，脾脏也不大，需要结合病史或进一步检查才能判断引起血小板减少的原因，但如有任何不适要立即到血液专科就诊。

【平均血小板体积(MPV)偏高】：

- (1) 供血液科结合临床参考。

【上皮细胞(白带)++/HP】：

- (1) 在生理情况下，阴道内的细胞新陈代谢会正常脱落，在取标本的时候会取到有脱落的上皮细胞，镜检时就会发现阳性，这属于正常的现象。如果同时阴道分泌物检查发现有病原菌感染的情况，建议往妇科进一步诊断治疗。

【粘液丝偏高】：

- (1)尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
- (2)粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
- (3)病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
- (4)建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

【巴氏 IIa 级】：

- (1)建议往妇科进一步诊断治疗，定期复查。

【甲状腺双侧叶多发囊肿】：

- (1)建议内分泌科诊断治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-28

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	163cm	体重	56kg
血压	145/72mmHg		

***小结：**

(1) 血压 145/72：本次测量收缩期血压偏高

操作员：张文静 检查日期:2023-11-26 检查医生：名燕凌

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结：**

未见异常

操作员：薛荣丽 检查日期:2023-11-26 检查医生：薛荣丽

检验报告

宫颈涂片

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
宫颈涂片	巴氏 IIa 级			

*小结:

巴氏 IIa 级

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-27

检查医生:陈建国

尿液分析+尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	0	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0--0	
粘液丝	3	个/ul	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	

比重(SG)	1.005		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	5.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

粘液丝偏高(3 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期:2023-11-26 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)	4.74	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.16	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	45.6	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.30	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	48.4	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.00	10 ⁹ /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.1	%	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%)	1.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	108	10 ⁹ /L	125--350	↓
血小板分布宽度(PDW)	16.8	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	14.6	fl	6.0--14.0	↑
血小板压积(PCT)	0.158	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.15	10 ¹² /L	3.8--5.1	

血红蛋白	124	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	37.4	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	90.2	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)	330	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.22	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.1	fl	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	56.5	%	11--45	↑
大血小板数目	61	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	0.1	%	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:**

血小板(PLT)偏低(108 10⁹/L) 平均血小板体积(MPV)偏高(14.6 fl) 大血小板比率偏高(56.5 %) 操作员：赵伟 检查日期:2023-11-26 检查医生:陈建国

生殖道微生态

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
线索细胞	-			
清洁度	II			
上皮细胞(白带)	++			
滴虫	-			
G-球菌	-			
霉菌	-			

G-杆菌	-			
G+杆菌	-			
G+球菌	-			

***小结:**

上皮细胞(白带)++/HP

操作员：赵伟 检查日期:2023-11-27 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)	72.1	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.90	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	29.20	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.47		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	60.0	U/L	50--135	
肌酐(CREA)	69.00	umol/L	41--81	
尿酸(UA)	292.00	umol/L	140--340	
钾(K)	3.88	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	140.6	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	102.3	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.48	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	177.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	83.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.08	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	19.00	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	2.5	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	16.50	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	17.00	U/L	7--40	

门冬氨酸氨基转移酶(AST)	19.00	U/L	13--35	
尿素测定 (Urea)	5.60	mmol/L	3.1--8.8	
肌酸激酶(CK)	99.00	U/L	40--200	
α-羟丁酸脱氢酶	146.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.30	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	2.14		1.31--3.19	
谷草比谷丙	1.12		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	5.13	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.68	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.98	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.39	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-26 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

贾利芳 女 66岁 体检号:447111

病床号:

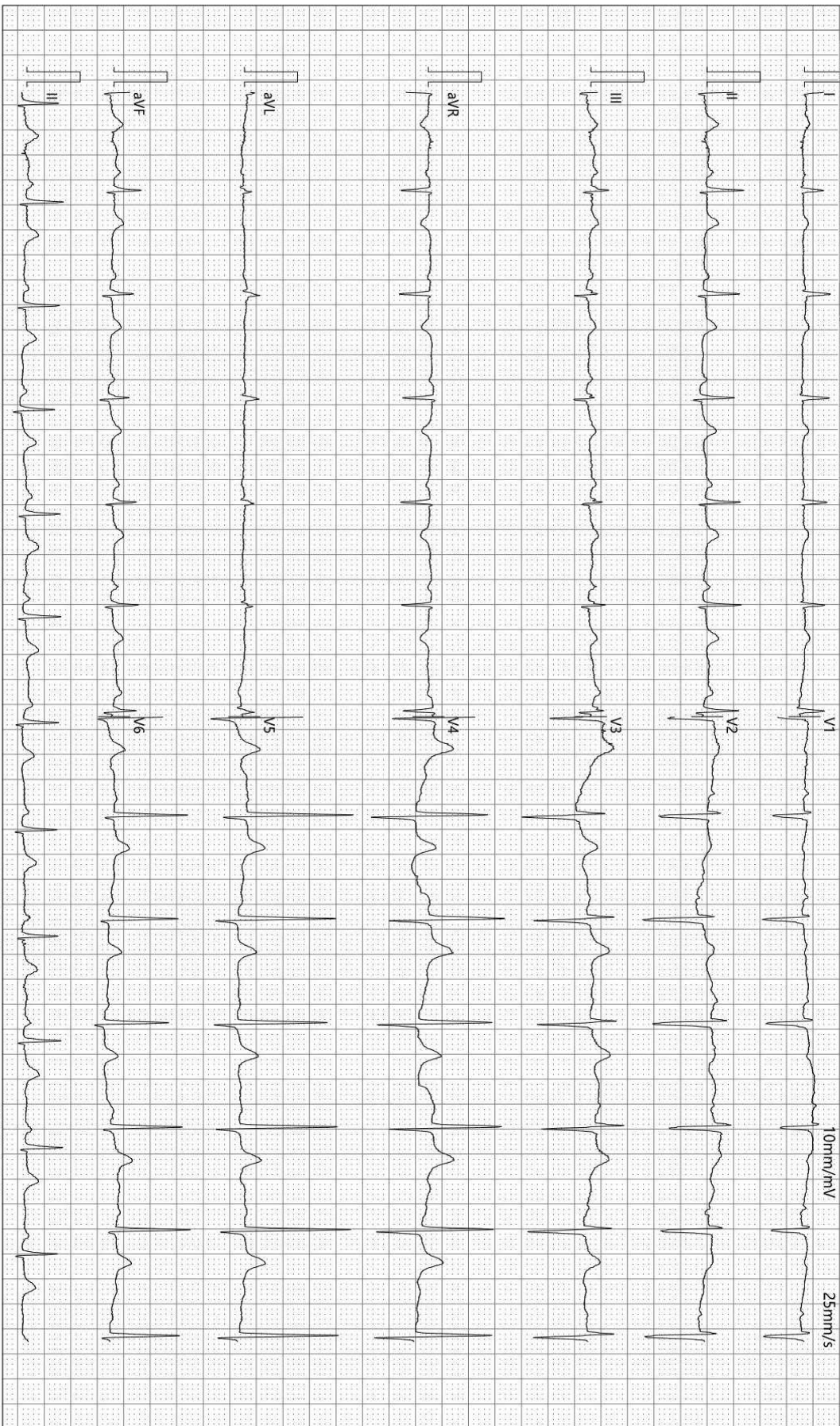
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 71bpm [60~100bpm]
 P : 106ms [0~110ms]
 PR : 170ms [120~200ms]
 QRS : 87ms [60~100ms]
 QT/QTc : 388/424ms [320~440/0~460ms]
 P/QRS/T : 76° / 35° / 66deg. [0~75° / -30~90° / 0~75deg]
 RV5/SV1 : 1.864/0.642mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2023-11-26 07:44:00

诊断时间:2023-11-26 08:26:57

SEMIP V1.90

仅供临床参考

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309020594

影像号: CT20231125126

姓名: 贾利芳

年龄: 66 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 447111

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

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: 2023-11-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-27

超声诊断图文报告

流水号: 2309020594

影像号: 1462460

姓名: 贾利芳

年龄: 66 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 447111

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, 实质回声欠均匀, 于双侧叶均探及多个囊性结节, 右侧较大者约 0.3*0.3cm, 左侧较大者约 0.9*0.6cm, 边界清, 形态规则。

双侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

甲状腺双侧叶多发囊肿

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-26

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-26

超声诊断图文报告

流水号: 2309020594

影像号: 1462559

姓名: 贾利芳

年龄: 66岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 447111

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 0.9cm, 左乳腺体厚 1.0cm, 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: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-26

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-26

超声诊断图文报告

流水号: 2309020594

影像号: 1462563

姓名: 贾利芳

年龄: 66 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 447111

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, 实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

绝经后子宫, 大小形态正常, 肌壁回声均匀, 内膜呈线状, 宫颈厚约 2.0cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 陈玉荣

检查日期: 2023-11-26

审核医师: 陈玉荣

报告日期: 2023-11-26



大同市医学影像研究中心

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