



2309140596

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	448612	工号	42
姓名	张宏		
性别	男	年龄	36岁
单位	大同市住房事务中心		
部门	大同市住房事务中心		
联系电话	17303425353		
体检日期	2023-11-01		

尊敬的张宏先生您好！

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 2023-11-01 （体检编号：448612）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、【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.282 %) 红细胞(RBC)偏低( $4.04 \times 10^{12}/L$ ) 血红蛋白偏低(124 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(37.7 %)
- 2、【心肌酶（五项）】 肌酸激酶(CK)偏高(348.00 U/L)
- 3、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.37 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP) 粘液丝偏高(11 /HP)

### 医生建议

#### 【红细胞压积(HCT)偏低】：

- (1)结合临床，内科咨询。
- (2)血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

#### 【红细胞(RBC)偏低】：

- (1)红细胞减少提示贫血，是诊断贫血的三大指标之一：血红蛋白、红细胞、网织红细胞。要了解贫血的程度和类型，需要进一步检查的内容有：血清铁蛋白、红细胞游离原卟啉、血清叶酸、血清维生素 B12。
- (2)注意观察是否有慢性失血，查找病因，多数由挑食、偏食、慢性疾病引起，往血液科及时治疗，定期复查。
- (3)平衡饮食，并适当补充铁剂，维生素 C 及 B 族。
- (4)复查血常规。

#### 【血小板压积(PCT)偏高】：

- (1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不作考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

#### 【血红蛋白偏低】：

- (1)血液科咨询，必要时治疗。
- (2)复查血常规。

#### 【肌酸激酶(CK)偏高】：

- (1)建议内科结合临床参考。
- (2)（1）增高多见于心肌梗塞、风湿性心肌炎、病毒性心肌炎、骨骼肌创伤、肌营养不良、多发性肌炎、甲状腺功能减退、脑血管意外、脑膜炎、药物肌肉注射、中风惊厥、震颤性谵言、肺梗塞等；（2）供内科结合临床参考、诊治，请定期复查。

#### 【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  $>7.2\text{mmol/L}$  或低密度脂蛋白  $>4.9\text{mmol/L}$ ，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，胆固醇任不能达标的，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。

**【鳞状上皮细胞偏高】：**

(1)在生理情况下，机体正常的新陈代谢都会引起鳞状上皮细胞的脱离，这是一种正常的机体现象。如果长时间出现鳞状上皮细胞偏高的现象时，则有可能是尿路感染、泌尿系统结石等因素导致，应及时往泌尿外科进一步诊断治疗。

**【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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-02

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	162cm	体重	58kg
血压	104/68mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：高妙 检查日期:2023-11-01 检查医生：张彬艳

## 检验报告

## 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	4	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	6	/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	6	个/ul	0--0	↑
粘液丝	11	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)	1.020		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		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:

鳞状上皮细胞偏高(6 /HP) 粘液丝偏高(11 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-01 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)	6.53	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.55	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	39.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.49	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	53.5	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.6	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.08	10 <sup>9</sup> /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)	273	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.3	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.282	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.04	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	↓
血红蛋白	124	g/L	130--175	↓
红细胞压积(HCT)	37.7	%	40--50	↓
红细胞平均体积(MCV)	93.1	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.8	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#)	0.37	10 <sup>9</sup> /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	42.2	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	27.2	%	11--45	
大血小板数目	74	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

血小板压积(PCT)偏高(0.282 %) 红细胞(RBC)偏低(4.04 10<sup>12</sup>/L) 血红蛋白偏低(124 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(37.7 %)

操作员：贺琰 检查日期:2023-11-01 检查医生:陈建国

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	66.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	247.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.80	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-11-01 检查医生:陈建国

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.29	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-11-01 检查医生:陈建国

### 心肌酶（五项）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	151.00	U/L	120--250	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	23.00	U/L	15--40	
肌酸激酶(CK)	348.00	U/L	50--310	↑
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	22	U/L	0--25	
α-羟丁酸脱氢酶	131.00	U/L	72--182	

**\*小结:**

肌酸激酶(CK)偏高(348.00 U/L)

操作员：李丹 检查日期:2023-11-01 检查医生:陈建国

### 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	5.48	umol/L	0--15	

**\*小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-11-01 检查医生:陈建国

### 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	2.91		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.37	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	0.85	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.69	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.27	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.37 mmol/L)

操作员：李丹 检查日期：2023-11-01 检查医生：陈建国

### 肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	13.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	16.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	23.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.44		0.4--2.5	

#### \*小结：

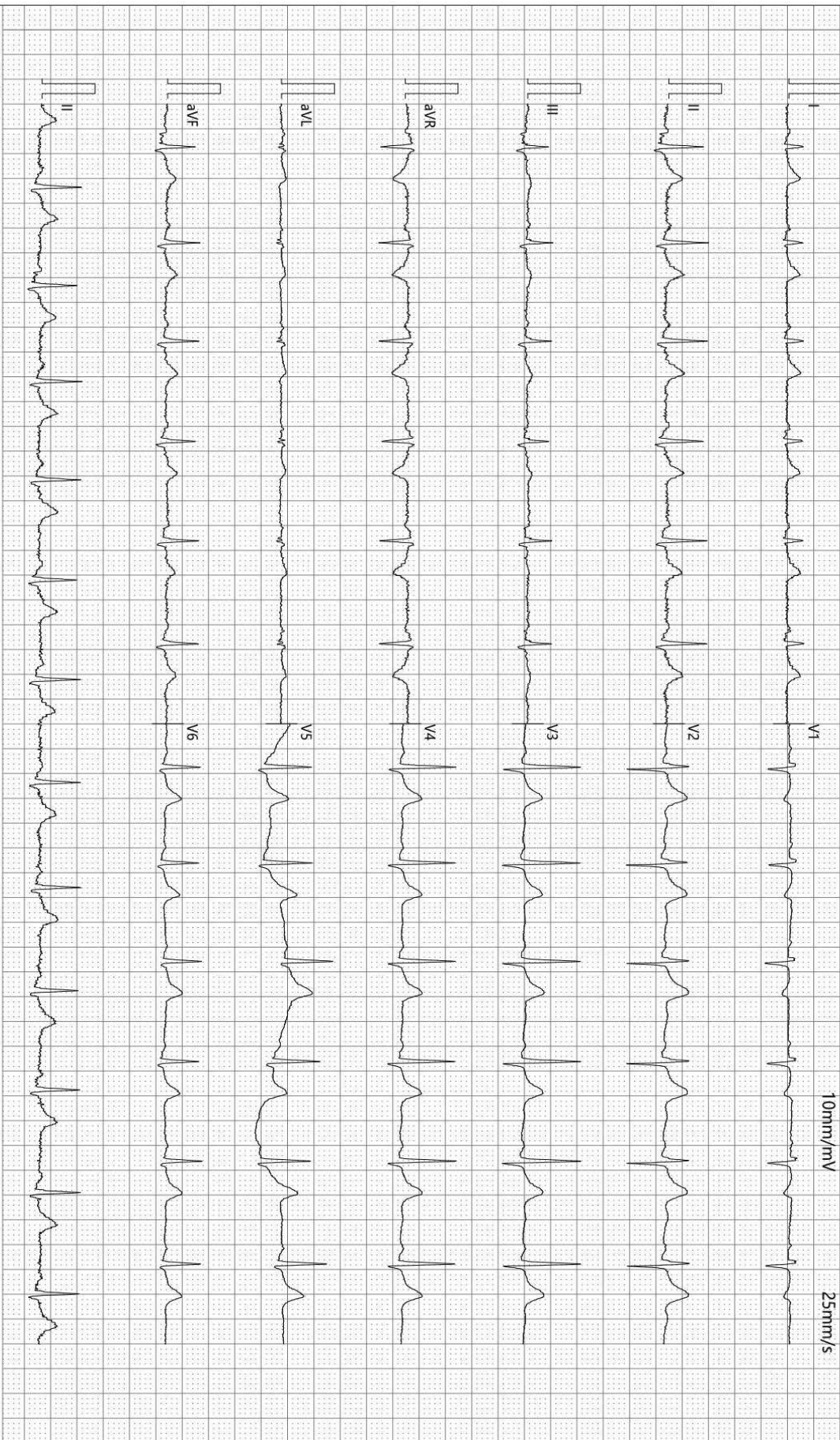
未见异常

操作员：李丹 检查日期：2023-11-01 检查医生：陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张宏 男 36岁 ID:2309140596 申请科室:瑞慈体检科 体检号:448612 病床号:

HR: 74bpm P: 104ms QRST: .48/64/47deg. RV5/SV1: 0.919/0.435mV QRS: 86ms  
QT/QTc:370/411ms



诊断结果:  
1.窦性心律  
2.正常心电图

-35Hz AC50

检查:2023-11-01 08:43:08

打印:2023-11-01 08:57:18

报告需医生确认:

SE-1515 V1.40 SEMIP V1.90

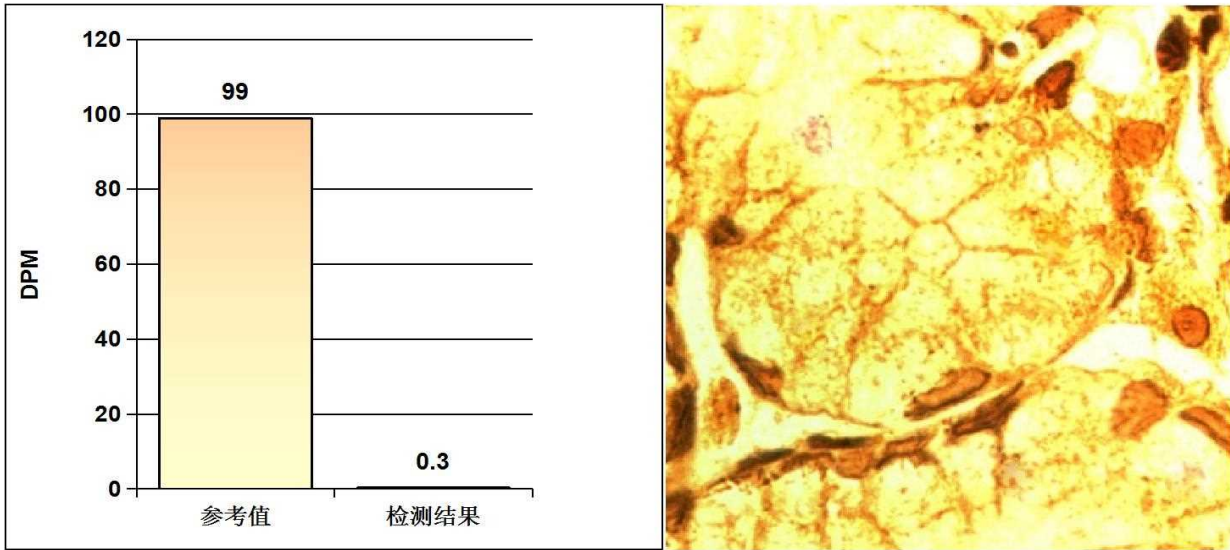
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	张宏-T	年龄	36	性别	男
住院号	0	日期	2023/11/1 11:09:41	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	7597	编号	2309140596

### <sup>14</sup>C呼气试验



#### 阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

**检测结果:** **dpm= 0** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2309140596

姓名: 张宏-T

出生年月日: 1987/6/26

年龄: 36

性别: 女

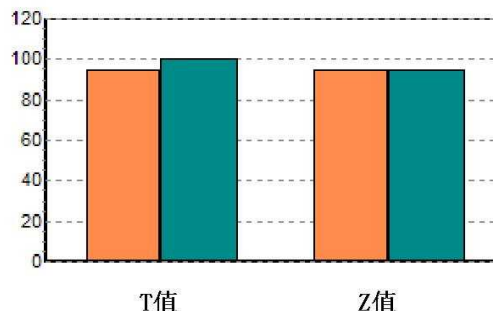
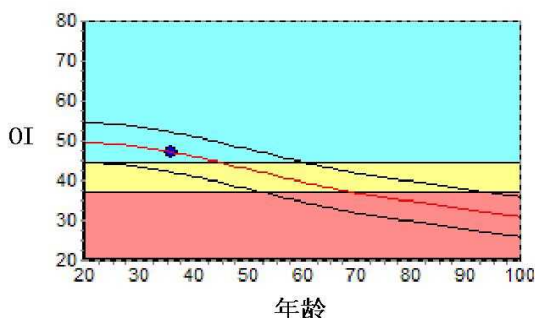
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/11/1 10:14:18

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia

OI: 47.0

SOS: 1359.0 m/s, BUA: 30.5

T值: -0.53

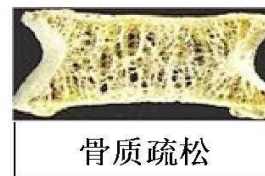
Z值: -0.01

成人比: 94.7 %

同龄比: 99.8 %

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: 2309140596

影像号: CT20231031150

姓名: 张宏

年龄: 36 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 448612

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: 2023-11-01

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-01

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309140596

影像号: 1436579

姓名: 张宏

年龄: 36 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 448612

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 22 (32±3mm)

左房内径 23 (35mm)

室间隔 9 (8-11mm)

左室内径 37 (47±4mm)

左室后壁 8 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 26 (36±4mm)

右房内径 28 (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:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-01



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

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309140596

影像号: 1436587

姓名: 张宏

年龄: 36 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 448612

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:

甲状腺双侧叶未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-01

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309140596

影像号: 1436593

姓名: 张宏

年龄: 36 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

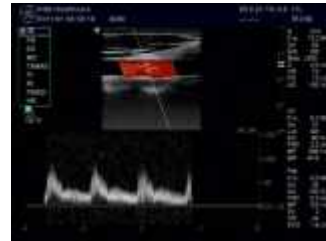
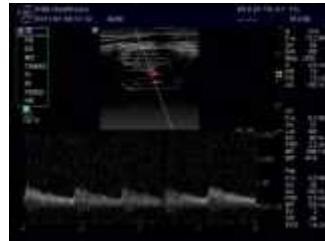
体检号: 448612

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、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。

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-01

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309140596

影像号: 1436599

姓名: 张宏

年龄: 36 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 448612

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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-01

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-01