



2309140597

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	448613	工号	43
姓名	丁伟		
性别	男	年龄	45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	13994380601		
体检日期	2024-12-01		

尊敬的丁伟先生您好！

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 2024-12-01 （体检编号：448613）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

- 【血常规（五分类）】 血小板压积(PCT)偏高(0.299%) 红细胞压积(HCT)偏高(51.0%)
- 【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(16.60  $\mu\text{mol/L}$ )
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(6.34  $\text{mmol/L}$ ) 甘油三脂(TG)偏高(3.38  $\text{mmol/L}$ )
- 【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(10 /HP)
- 【心脏彩超】 左室舒张功能减低
- 【全腹彩超】 前列腺增生

### 医生建议

#### 【红细胞压积(HCT)偏高】：

- 供内科结合临床参考。
- 如果明显升高，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。

#### 【同型半胱氨酸偏高】：

(1)血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。

(2)同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

#### 【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2.59-5.20 $\text{mmol/L}$ 。

(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5.21-5.69 $\text{mmol/L}$ 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。

#### 【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。

**【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。

**【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。

**【前列腺增生】：**

(1)前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-12-03

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	187cm	体重	73kg
血压	110/68mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：陈红锦

检查日期：2024-12-01

检查医生：名燕凌

## 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	3	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/u1	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/u1	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞(正常)	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	10	个/u1	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.025		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

\*小结：

粘液丝偏高(10 /HP)

操作员：乔叶 检查日期：2024-12-01 检查医生：康建忠

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)	6.70	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.82	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	42.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.15	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	46.8	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	$10^9/L$	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(E0#)	0.25	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	3.8	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	339	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	8.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.299	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	5.35	$10^{12}/L$	4.3--5.8	
血红蛋白	168	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	51.0	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	95.4	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	329	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.44	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.6	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.0	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.3	%	10.6--16.6	

大血小板比率	17.2	%	11--45	
大血小板数目	58	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	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:**

血小板压积 (PCT) 偏高 (0.299 %) 红细胞压积 (HCT) 偏高 (51.0 %)

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-01

检查医生：康建忠

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐 (CREA)	76.50	$\mu\text{mol/L}$	57--97	
尿酸 (UA)	293.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	
尿素测定 (Urea)	5.69	$\text{mmol/L}$	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-01

检查医生：康建忠

**空腹血糖**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖 (GLU)	5.45	$\text{mmol/L}$	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-01

检查医生：康建忠

**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)	135.00	U/L	120--250	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	32.00	U/L	15--40	

肌酸激酶 (CK)	99.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	12	U/L	0--25	
$\alpha$ -羟丁酸脱氢酶	124.00	U/L	72--182	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-01 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	16.60	umol/L	0--15	↑

**\*小结:**

同型半胱氨酸偏高 (16.60 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-01 检查医生：康建忠

**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	2.28		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	6.34	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂 (TG)	3.38	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	2.78	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	1.22	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

总胆固醇 (CHOL) 偏高 (6.34 mmol/L) 甘油三脂 (TG) 偏高 (3.38 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-01 检查医生：康建忠

**肝功能三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
$\gamma$ -谷氨酰转肽酶 (GGT)	32.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	45.00	U/L	9--50	

门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	32.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.71		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-01 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

丁伟 男 45岁 体检号:448613

病床号:

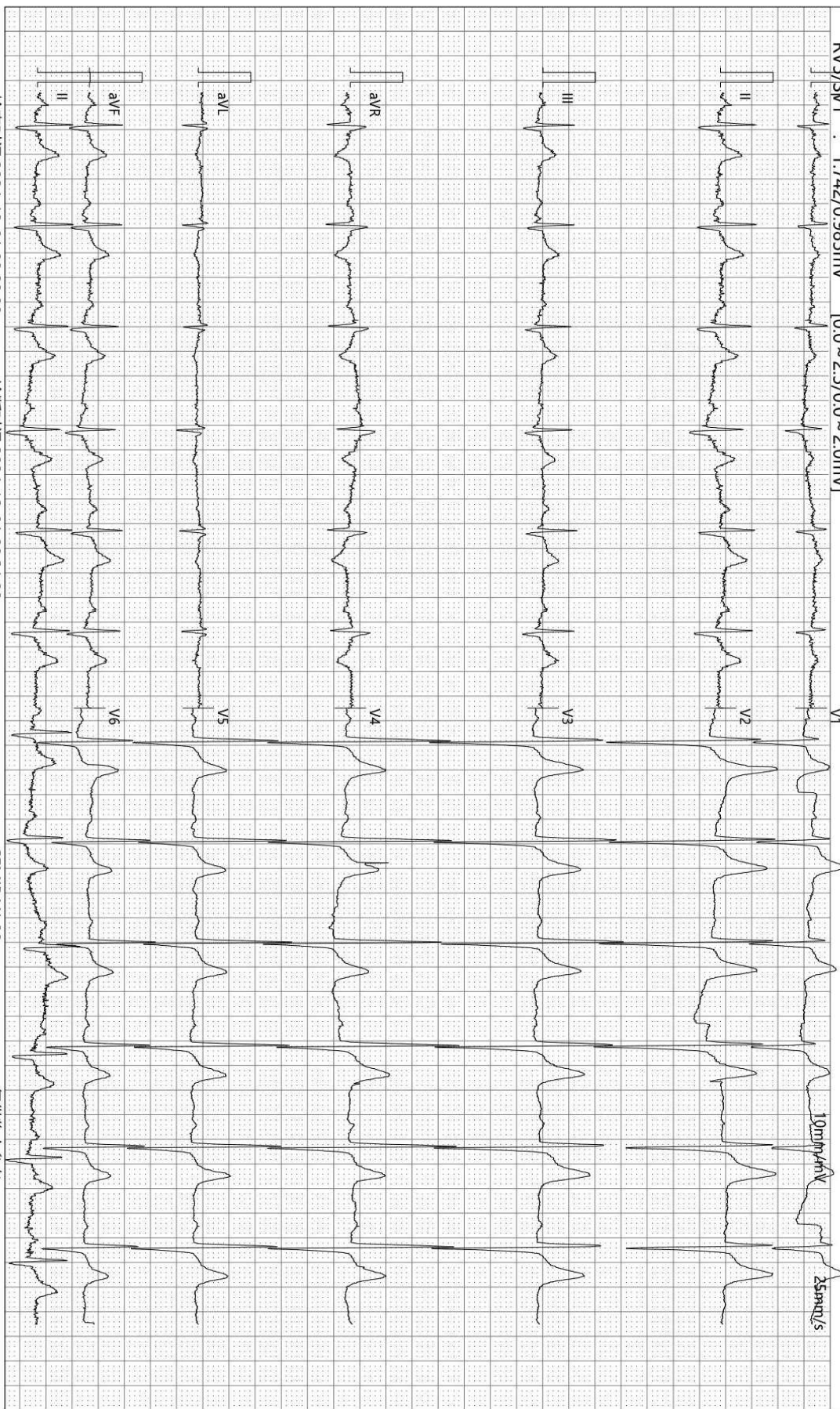
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 71bpm [60~100bpm]  
 P : 114 f ms [0~110ms]  
 PR : 186ms [120~200ms]  
 QRS : 96ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 367/401ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 72/87/73deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.742/0.985mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-12-01 08:29:00

诊断时间:2024-12-01 08:31:00

SEMIP V1 90

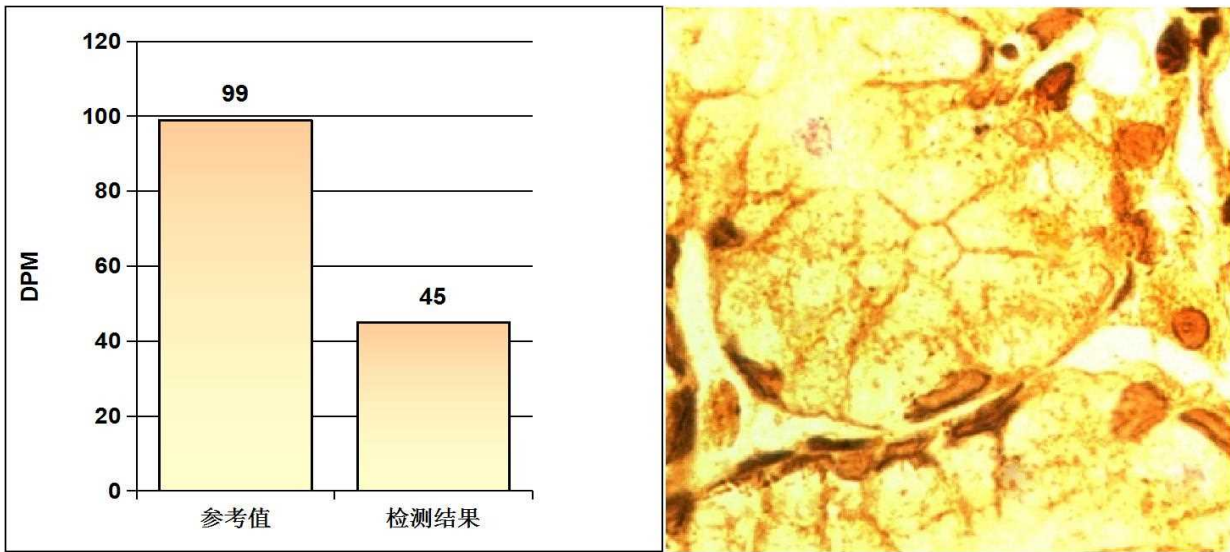
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	丁伟	年龄	45	性别	男
住院号	0	日期	2024/12/1 9:22:38	电话	13994380601
送检医生	曹居杰	样品编号	3031	编号	2309140597

### <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= 45** **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

### 患者信息

患者ID: 2309140597

姓名: 丁伟

出生年月日: 1979-11-15

年龄: 45

性别: 男

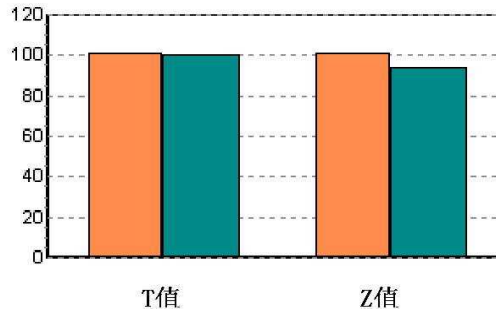
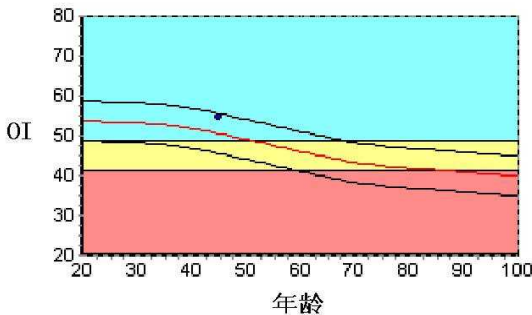
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2024-12-1

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 54.7

SOS: 1382.0 m/s, BUA: 33.4

T值: 0.16

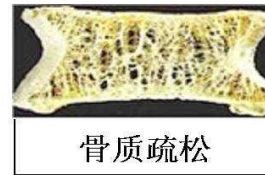
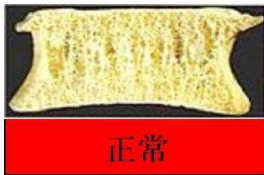
Z值: 0.84

成人比: 101.5 %

同龄比: 108.2 %

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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309140597

超声号: 1761266

姓名: 丁伟

年龄: 45 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

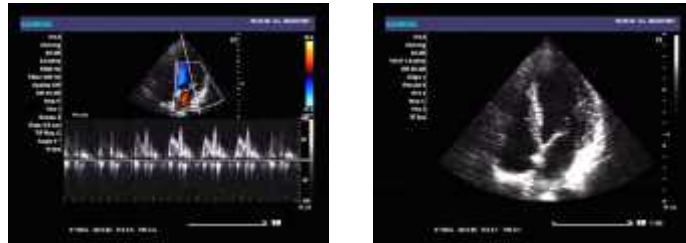
体检号: 448613

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 28 (32±3mm)	左房内径 27 (35mm)	室间隔 9 (8-11mm)
左室内径 45 (47±4mm)	左室后壁 8 (8-11mm)	EF66% (50-80%)
右室内径 34 (36±4mm)	右房内径 35 (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: 张婷婷

检查日期: 2024-12-01

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-12-01



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309140597

超声号: 1761262

姓名: 丁伟

年龄: 45 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 448613

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: 张婷婷

检查日期: 2024-12-01

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-12-01



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309140597

超声号: 1761254

姓名: 丁伟

年龄: 45 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

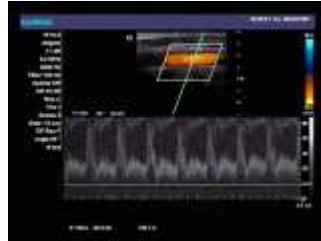
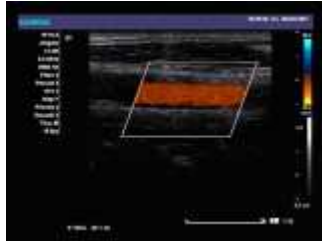
体检号: 448613

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: 张婷婷

检查日期: 2024-12-01

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-12-01



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

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309140597

超声号: 1761269

姓名: 丁伟

年龄: 45 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 448613

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。  
前列腺形态饱满, 大小约 4.8\*3.5\*3.2cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

前列腺增生

报告医师: 张婷婷

检查日期: 2024-12-01

审核医师: 张婷婷

报告日期: 2024-12-01



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: 丁伟

年龄: 45 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 448613

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: 2024-12-02

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-12-02