



2309140603

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	448602	工号	31
姓名	吴潇		
性别	男	年龄	44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	13935297643		
体检日期	2025-10-09		

尊敬的吴潇先生您好!

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 2025-10-09 (体检编号: 448602) 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 152/100：本次测量血压偏高
- 2、【空腹血糖】 葡萄糖(GLU) 偏高(6.82 mmol/L)
- 3、【同型半胱氨酸】 同型半胱氨酸偏高(54.50 umol/L)
- 4、【肝功能三项】 丙氨酸氨基转移酶(ALT) 偏高(54.00 U/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)
- 6、【肺部双源 CT】 1. 双肺多发结节，考虑炎性病变，建议随诊复查（一个月） 2. 后纵隔左侧条状软组织密度影
- 7、【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶切除术后，超声未见明显异常
- 8、【颈部血管彩超】 右侧颈总动脉膨大部后壁软斑形成
- 9、【全腹彩超】 中度脂肪肝

### 医生建议

#### 【本次测量血压偏高】：

- (1) 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- (2) 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- (3) 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- (4) 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。
- (5) 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。
- (6) 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。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。

#### 【葡萄糖(GLU) 偏高】：

- (1) 正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。
- (2) 空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。
- (3) 空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。
- (4) 排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。
- (5) 如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。
- (6) 已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。
- (7) 糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

#### 【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。

**【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：**

(1) 丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。

(2) 丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的 2-3 倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。

(3) 丙氨酸氨基转移酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转移酶升高。

(4) 发现了丙氨酸氨基转移酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。

(5) 平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含 V-C 的水果蔬菜。

**【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。

**【双肺多发结节】：**

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【甲状腺双侧叶切除术后】：**

(1) 建议内分泌科定期复查。

**【右侧颈总动脉膨大部后壁软斑形成】：**

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

**【中度脂肪肝】：**

(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。

【后纵隔左侧条状软组织密度影】：

(1)建议外科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-10-11

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
血压	152/100mmHg		

**\*小结：**

(1) 血压 152/100：本次测量血压偏高

操作员：杨柳庆

检查日期：2025-10-09

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	0	个/u1	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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)	2	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	1	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)	1.020		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		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)	2	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结：**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2025-10-09 检查医生:康健忠

**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)	7.47	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.03	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	27.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.81	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	64.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.18	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	264	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.7	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.257	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.65	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	166	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	50.0	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	88.5	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	333	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.43	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	45.8	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.8	%	10.6--16.6	

大血小板比率	24.6	%	11--45	
大血小板数目	65	$10^9/L$	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	0.2	%	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：祁佳佳 检查日期:2025-10-09 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)	68.30	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	373.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	4.50	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-10-09 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)	6.82	mmol/L	3.89--6.1	↑

**\*小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(6.82 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-10-09 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)	194.00	U/L	120--250	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	30.00	U/L	15--40	

肌酸激酶(CK)	112.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	14	U/L	0--25	
$\alpha$ -羟丁酸脱氢酶	131.00	U/L	72--182	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-10-09 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	54.50	umol/L	0--15	↑

**\*小结:**

同型半胱氨酸偏高(54.50 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-10-09 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	2.85		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.83	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.60	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.13	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.10	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-10-09 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)	55.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	54.00	U/L	9--50	↑

门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	30.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.56		0.4--2.5	

**\*小结:**

丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 偏高 (54.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-10-09 检查医生：康建忠

---

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

吴潇 男 44岁 体检号:448602 病床号:

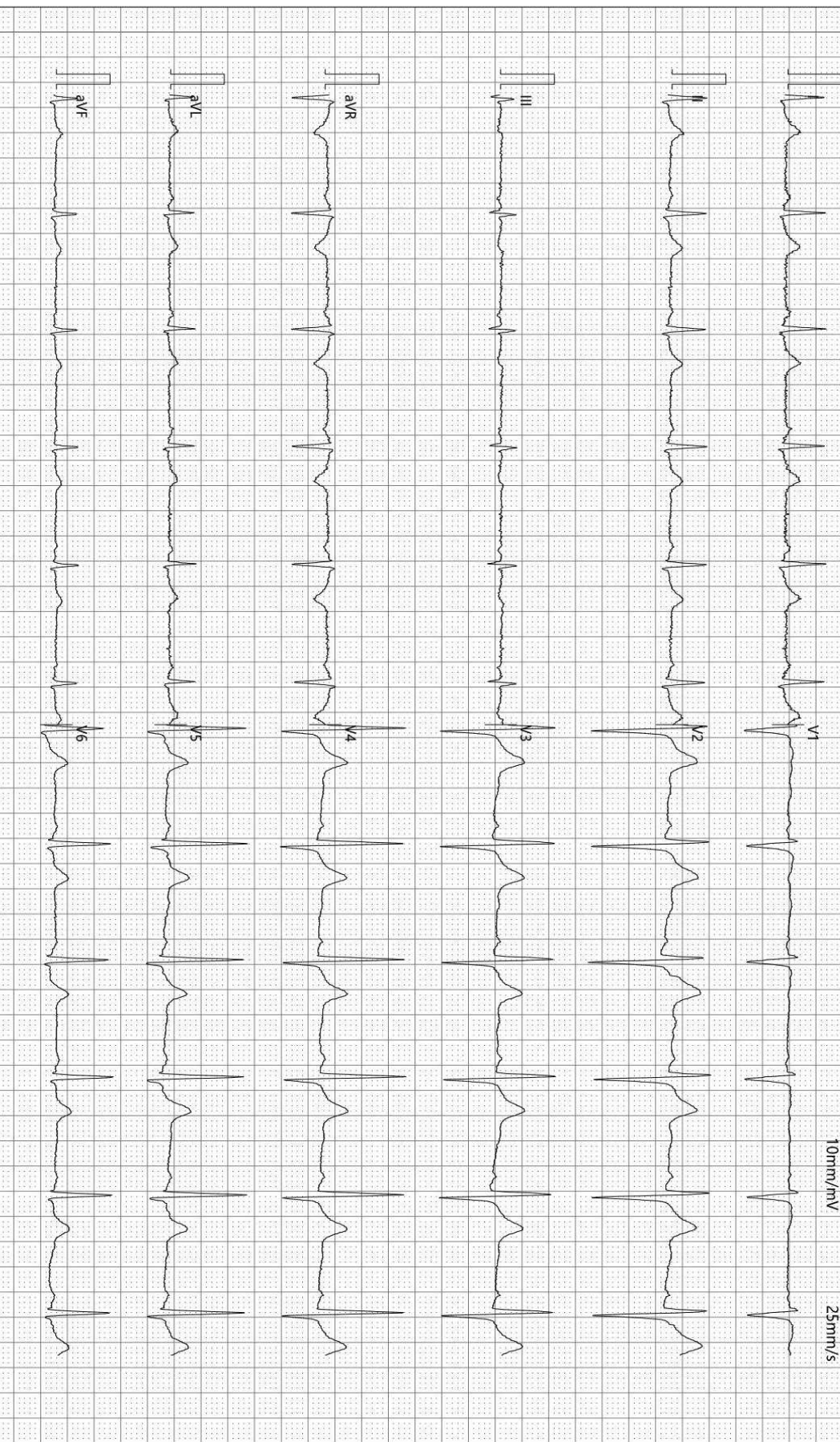
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张生 陶志娟*

HR	: 65bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 105ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 145ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 98ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 394/412ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: -91/33/20deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.501/0.793mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-10-09 07:59:36

诊断时间:2025-10-09 08:27:31

SEMIP V1.90

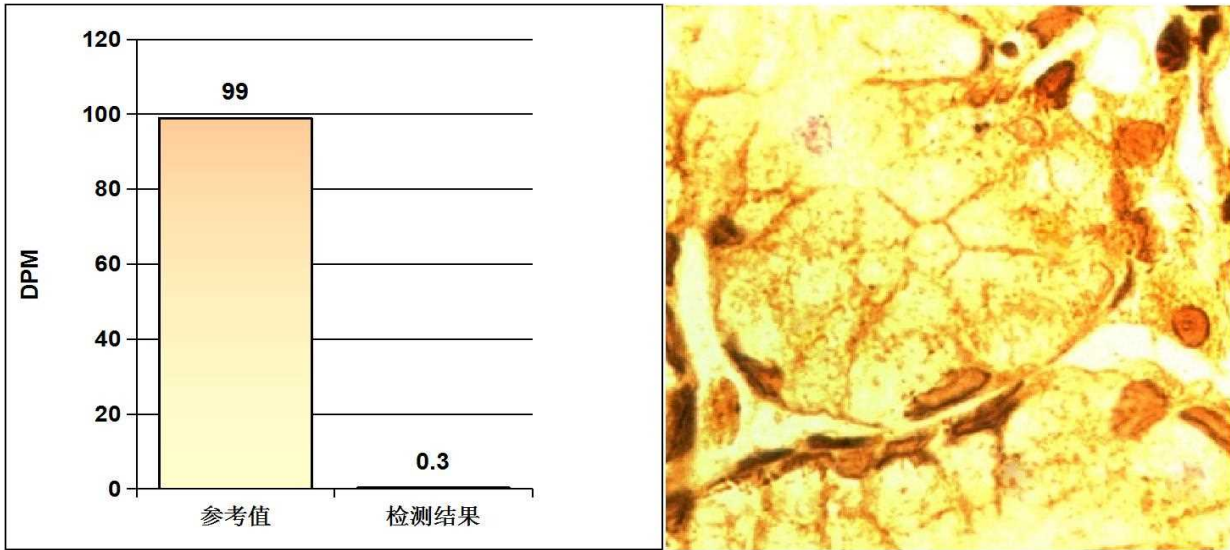
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	吴潇	年龄	44	性别	男
住院号	0	日期	2025/10/9 8:30:57	电话	13935297643
送检医生	曹居杰	样品编号	6829	编号	2309140603

### <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**

检测者: \_\_\_\_\_ 宋晓宁

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2309140603  
姓名: 吴潇  
出生年月日: 1980/12/21

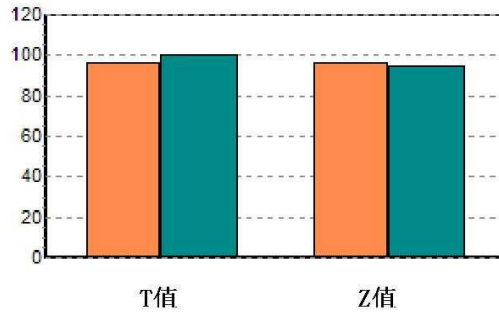
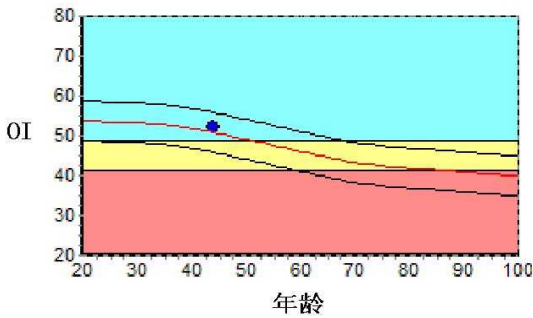
年龄: 44  
性别: 男  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2025/10/9 9:38:00

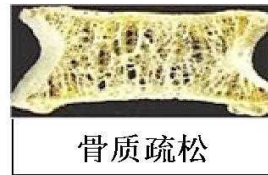
测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库:	Asia	成人比:	96.5	%
OI:	52.0	同龄比:	102.3	%
SOS:	1361.4 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	-0.38			
Z值:	0.24			

### 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: 2309140603

超声号: 1973418

姓名: 吴潇

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 448602

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 27 (32±3mm)

左房内径 33 (35mm)

室间隔 9.3 (8-11mm)

左室内径 54 (47±4mm)

左室后壁 9.3 (8-11mm)

EF77% (50-80%)

右室内径 34 (36±4mm)

右房内径 32 (36±4mm)

FS42% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (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: 2025-10-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-09



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: 2309140603

超声号: 1973420

姓名: 吴潇

年龄: 44 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 448602

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:

甲状腺双侧叶切除术后, 未见明显异常, 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:

甲状腺双侧叶切除术后, 超声未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-09



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: 2309140603

超声号: 1973422

姓名: 吴潇

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

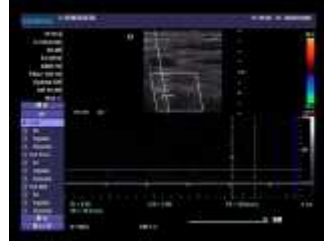
体检号: 448602

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:

右侧颈总动脉膨大部后壁可探及软斑形成, 范围约 6.6x1.4mm, 左侧颈总动脉、右锁骨下动脉起始处、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:

右侧颈总动脉膨大部后壁软斑形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-09



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: 2309140603

超声号: 1973425

姓名: 吴潇

年龄: 44岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 448602

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。  
膀胱充盈佳, 未见明显异常。  
前列腺形态正常, 大小约 3.5\*3.0\*2.8cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

中度脂肪肝

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-10-09

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-10-09



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: 吴潇                      年龄: 44 岁                      性别: 男                      检查设备: 西门子量子双源 CT  
体检号: 448602                      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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。右肺上、下叶见多发部分实性结节, 较大者位于右肺下叶背段 (IM117), 大小约为 2.6cm×2.1cm, 边缘模糊。左肺上叶前段 (IM120) 见磨玻璃结节, 大小约为 0.5cm×0.4cm。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。左后纵隔左侧见条状软组织密度影, 大小约 1x2.5cm。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

影像诊断:

1. 双肺多发结节, 考虑炎性病变, 建议随诊复查 (一个月)
2. 后纵隔左侧条状软组织密度影

报告医师: 蒋聪明

检查日期: 2025-10-10

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-10-10

