



2309150593

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |             |    |     |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 448656      | 工号 | 93  |
| 姓名   | 鲁瑜          |    |     |
| 性别   | 女           | 年龄 | 26岁 |
| 单位   | 云冈区税务局      |    |     |
| 部门   | 云冈区税务局      |    |     |
| 联系电话 | 13663626087 |    |     |
| 体检日期 | 2023-11-24  |    |     |

尊敬的鲁瑜女士您好！

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 2023-11-24 （体检编号：448656）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、【内科】 (1) 心脏杂音：收缩期杂音 (2) 高血压
- 2、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 3、【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.82 mmol/L)
- 4、【颅脑 MRI】 双侧额顶叶皮髓质交界处多发缺血灶
- 5、【心电图】 1. 窦性心律 2. T波平坦
- 6、【心脏彩超】 1. 左室舒张功能减低
- 7、【口腔科】 (1) 左下第一磨牙 牙齿充填 右上第一双尖牙 楔状缺损 (2) 牙龈萎缩 (3) 牙周：牙结石

### 医生建议

#### 【高血压】：

- (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）；戒烟限酒。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。

#### 【收缩期杂音】：

- (1) 心脏杂音是有别于平常所能听到的正常心音之外，在收缩期或者是舒张期形成的能听到的心脏声音就叫心脏杂音。
- (2) 心脏杂音从出现的时间大致分为两种，一是出现在心脏收缩期间，以吹风样声音为特征，称为收缩期杂音；二是出现在心脏舒张期间，以隆隆样声音为特征，称为舒张期杂音。
- (3) 心脏杂音在进行心脏听诊检查时可以听到。声音的强度可分为6级。1-2级杂音大部分属于生理性杂音，临床上没有实际意义，本身没有器质性心脏结构改变，完善心脏超声检查后无阳性结果，可无需治疗。
- (4) 3级以上杂音一般都是病理性杂音，很多都是因为患有器质性心脏疾病所致，如风湿性心脏病、冠心病等都有可能引起这种表现。
- (5) 多数心脏杂音多伴随心脏器质性结构的改变，如先天性心脏病的房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、狭窄瓣膜疾病的二尖瓣狭窄、二尖瓣关闭不全等疾病，这些疾病多数情况下是需要治疗的。

#### 【视力下降】：

- (1) 视力下降是由角膜白斑或角膜炎、晶状体混浊、眼底疾病、屈光不正等原因引起，建议眼科诊断治疗。

**【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 > 7.2mmol/L 或低密度脂蛋白 > 4.9mmol/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。

**【双侧额顶叶皮髓质交界处多发缺血灶】：**

- (1)脑缺血灶就是脑部毛细血管发生堵塞后形成血管中空，血液不再流过，局部脑细胞缺氧坏死后形成的病灶。
- (2)脑缺血灶是一种比较常见的脑内出血疾病，引起的原因比较多，常见于老年人，尤其是合并有高血压、糖尿病等危险因素的老年人更加常见。
- (3)如果患有高血压这种慢性疾病，有可能会出现这种疾病的表现，尤其是一些中老年朋友，长期的慢性疾病高血压，容易诱发脑缺血灶的发病，所以说患者要及时发现，及时治疗。
- (4)脑缺血灶的一般症状是出现头晕头痛等现象，如果是病情发展后就有可能导致偏瘫、语言不清、大小便失禁、失去记忆力、甚至是意识糊涂、失明等情况。部分患者在临床上可以没有任何的临床表现，只是在无意中检查头颅 CT 或者磁共振才发现。
- (5)脑内多发缺血灶在发病初期症状不是很明显，而且没什么危害。但是这种疾病却极其容易复发，让神经受损。而严重后果是会导致整个中枢神经功能损害，会发生瘫痪甚至危及生命。
- (6)如果这种缺血灶是孤立的、个别的或者是很小的，一般不是什么大病。但是如果是弥漫性的病变，病灶比较大，往往提示患者动脉硬化的程度很重。
- (7)饮食中需避免辛辣油炸、脂肪和胆固醇含量高的食物，多补充富含纤维素、维生素、蛋白质和钙质的食物，有助于脑部症状恢复。
- (8)6、多吃纤维素含量比较高的食物，可以起到降低血脂的作用，如番薯、香蕉、大豆类等。多吃大蒜，因为大蒜能稀释血液，能起到缓解供血不足的症状还能降血压。
- (9)多吃鱼和鸡蛋，因为鱼和鸡蛋富含蛋白质和钙质，能对大脑的细胞起到刺激作用，从而提高大脑记忆力。菠萝、土豆泥、葡萄糖等都能对记忆力起到改善的作用，起到提高记忆力的效果。
- (10)避免不合理饮食。提倡采用低盐、低脂、低热量及富含维生素饮食，每日食盐量不超过 6g。多食蔬菜、水果和纤维素丰富食物，既含丰富的维生素、纤维素，又含钾、钙丰富而含钠低的食物。
- (11)保持健康的生活方式，戒烟、禁止酗酒。吸烟和酗酒可使血管痉挛，心跳加快，血压升高，血浆纤维蛋白含量增加，血液粘度增加，减少脑血流量及加速动脉硬化等。因此，向患者讲明吸烟的危害性，采用心理咨询、口服戒烟药等综合性干预措施，避免大量饮酒，控制体重。
- (12)对原发病及早治疗，严格按照医嘱服药，进行正规治疗，控制血压、血脂、血糖。避免长期服药导致血液高凝，不得滥用药物，需在医生指导下服药。保持健康的体重，保持心情愉悦。
- (13)对于心血管患者等高危人群需每年进行影像学 and 实验室检查，有一定的早期筛查作用。

**【T波平坦】：**

- (1)建议心血管内科定期复查。

**【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，心肌组织进行性变。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。

**【牙齿充填】：**

- (1) 牙齿充填术是修复受损或龋坏的牙齿，让其恢复正常的咬合功能及外观形态的一种修复方法。
- (2) 充填时，需要先去除坏死的牙体组织，清洁受损部位，再选择合适的充填材料进行修复。
- (3) 充填材料主要有银汞合金、复合树脂、玻璃离子等，应根据牙齿缺损或龋坏的不同部位来选择不同的材料修复。
- (4) 牙齿充填术后应注意避免食用坚硬的或是黏性太强的食物，日常生活中注意口腔卫生，早晚刷牙，饭后漱口。

**【楔状缺损】：**

- (1) 楔状缺损是牙齿颈部硬组织缓慢消耗而形成的缺损，呈“V”状，由于它的外形酷似木匠用的楔子，因而称之为楔状缺损。多见于前牙的唇颊面，以中老年患者居多。
- (2) 牙齿颈部硬组织牙釉质和牙骨质的交界部分，因为结构比较薄弱故易被磨损，其最常见的原因是采用不正确横向用力的刷牙方式，牙刷毛过硬所导致；此外，牙龈沟内的酸性分泌物，唾液 PH 值偏低、酸性食物、胃病反酸、接触酸的工作都可能使牙齿硬组织脱钙溶解。
- (3) 楔状缺损如早期出现，应立即改变不良的刷牙方式，病症就不会进展，即使不治疗也可以维持现状；如果缺损有一定的深度，则需进行牙体修补，应用树脂材料修复缺损部位。
- (4) 楔状缺损的预防主要是采用正确的刷牙方式，竖刷法或巴氏刷牙法，避免横向刷牙，刷牙时不要用力过大，刷牙的时间至少要三分钟，不要使用刷毛过硬的牙刷。
- (5) 在咬合时，牙颈部是应力集中的区域，负担过重的时候会出现损耗，故平时应少吃坚硬食物，比如咬坚果壳、蚕豆等。

**【牙结石】：**

- (1) 牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由 75% 的磷酸钙，15-25% 的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。
- (2) 牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。
- (3) 牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。
- (4) 牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。
- (5) 早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。
- (6) 多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。
- (7) 建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

**【牙龈萎缩】：**

- (1) 牙龈生理性萎缩主要是龈缘部分存在异物又长期得不到清理，细菌滋生刺激长期存在所致；另外随着年龄的增长也会或多或少发生萎缩，致使牙龈暴露，这种生理性萎缩，是无需要治疗的。
- (2) 炎症性的牙龈萎缩，主要表现为牙龈红肿胀痛，刷牙常见出血，对冷热温度变化及酸性食物等异常敏感，妨碍进食，尤其应该注意防治。
- (3) 掌握正确竖刷法的刷牙方法，注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。
- (4) 定期到医院检查治疗，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术。
- (5) 补充维生素 C 等微量元素，多食水果蔬菜，戒烟限酒，避免熬夜的不良生活习惯。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-27

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   | 157cm      | 体重   | 60kg |
| 血压   | 139/82mmHg |      |      |

**\*小结：**

未见异常

操作员：高妙 检查日期:2023-11-24 检查医生：张彬艳

### 内科

| 项目名称 | 检查结果           | 项目名称 | 检查结果    |
|------|----------------|------|---------|
| 心率   | 72次/min        | 心律   | 齐       |
| 心脏杂音 | 二尖瓣区收缩期 II 级杂音 | 心界   | 正常      |
| 肺部   | 正常             | 呼吸音  | 呼吸音清    |
| 啰音   | 未闻及            | 叩诊   | 叩诊呈清音   |
| 腹部触诊 | 腹部平软           | 发育   | 正常      |
| 肝胆   | 肋下未触及          | 脾脏   | 肋下未触及   |
| 双肾   | 无叩击痛           | 肠鸣音  | 正常      |
| 营养   | 良好             | 神经系统 | 正常      |
| 生理反射 | 生理反射存在         | 病理反射 | 病理反射未引出 |
| 颅神经  | 正常             | 运动功能 | 正常      |
| 深浅感觉 | 正常             | 其它   | 无异常发现   |
| 既往史  | 高血压            |      |         |

**\*小结：**

(1) 心脏杂音：收缩期杂音

(2) 高血压

操作员：名燕凌 检查日期:2023-11-24 检查医生：名燕凌

### 外科（女）

| 项目名称   | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|--------|------|------|------|
| 皮肤     | 正常   | 甲状腺  | 无肿大  |
| 浅表淋巴结  | 无肿大  | 肛门   | 拒检   |
| 泌尿外生殖器 | 正常   | 四肢关节 | 未见异常 |
| 腹股沟    | 未见异常 | 足背动脉 | 正常   |
| 紫绀     | 无    | 色素沉着 | 无    |
| 脱毛     | 无    | 脱色   | 无    |
| 浮肿     | 无    | 皮下结节 | 无    |
| 头颅     | 正常   | 颈部   | 正常   |
| 乳腺     | 正常   | 脊柱   | 正常   |
| 直肠     | 未检   | 皮肤黄疸 | 无    |
| 四肢     | 活动正常 | 其他   | 无    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：魏利平

检查日期：2023-11-24

检查医生：魏利平

### 眼科

| 项目名称  | 检查结果 | 项目名称  | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 视力(左) | 0.15 | 视力(右) | 0.15 |
| 辨色力   | 正常   | 眼睑    | 正常   |
| 结膜    | 正常   | 泪器    | 正常   |
| 角膜    | 正常   | 虹膜    | 正常   |
| 瞳孔    | 正常   | 晶状体   | 正常   |
| 玻璃体   | 正常   | 眼底    | 未见异常 |

**\*小结：**

(1) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期:2023-11-24 检查医生：田野青

耳鼻喉科

| 项目名称  | 检查结果 | 项目名称  | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 听力(左) | 正常   | 听力(右) | 正常   |
| 外耳道   | 正常   | 鼓膜    | 正常   |
| 鼻窦    | 正常   | 鼻中隔   | 正常   |
| 鼻腔    | 正常   | 扁桃体   | 无肿大  |
| 嗅觉    | 正常   | 咽喉    | 正常   |

\*小结:

未见异常

操作员：王存宝 检查日期:2023-11-24 检查医生：王存宝

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：许艳华 检查日期:2023-11-24 检查医生：许艳华

口腔科

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果       |
|------|------|------|------------|
| 唇颊   | 正常   | 齿    | 左下第一磨牙&牙齿充 |

|     |      |       |                         |
|-----|------|-------|-------------------------|
|     |      |       | 填&右上第一双尖牙&<br>楔状缺损&牙齿充填 |
| 牙龈  | 牙龈萎缩 | 牙周    | 牙结石 I 度                 |
| 舌腭  | 正常   | 腮腺    | 正常                      |
| 颌下腺 | 正常   | 颞下颌关节 | 正常                      |

**\*小结：**

- (1) 左下第一磨牙 牙齿充填 右上第一双尖牙 楔状缺损
- (2) 牙龈萎缩
- (3) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2023-11-24 检查医生：麻剑

### 检验报告

#### 血流变

| 项目名称         | 检查结果  | 单位   | 参考值          | 提示 |
|--------------|-------|------|--------------|----|
| 全血粘度高切 200/s | 3.53  | mpas | 3.36--4.32   |    |
| 全血粘度中切 100/s | 3.81  | mpas | 3.43--4.59   |    |
| 全血粘度中切 50/s  | 4.23  | mpas | 3.85--5.45   |    |
| 全血还原粘度高切     | 4.90  | mpas | 3.69--8.74   |    |
| 全血还原粘度低切     | 38.75 | mpas | 26.87--47.57 |    |
| 血浆粘度         | 1.47  | mpas | 1.26--1.70   |    |
| 血沉(ESR)      | 3.30  | mm/h | 0--20        |    |
| 红细胞压积        | 0.42  | L/L  | 0.35--0.45   |    |
| 红细胞聚集指数      | 5.03  |      | 3.19--5.33   |    |
| 红细胞变形指数      | 0.70  |      | 0.53--1.11   |    |
| 红细胞刚性指数      | 3.34  |      | 2.17--6.94   |    |
| 血沉方程 K 值     | 11.48 | mm/h | 0--80.48     |    |
| 全血粘度 1/s     | 17.75 | mpas | 13.79--17.91 |    |
| 全血高切相对指数     | 2.40  |      | 1.9--3.4     |    |
| 全血低切相对指数     | 12.07 |      | 8.1--14.2    |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-24 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         | 0     | 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)     | 6.5   |      | 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) | 0     | 个/ul | 0--6         |  |
| 尿白细胞(LEU)   | -     |      | 阴性           |  |

**\*小结:**

未见异常

操作员：李佳敏 检查日期：2023-11-24 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) | 5.85 | 10 <sup>9</sup> /L | 3.5--9.5 |    |

|                     |       |                     |            |  |
|---------------------|-------|---------------------|------------|--|
| 淋巴细胞绝对值(LY#)        | 1.69  | 10 <sup>9</sup> /L  | 1.1--3.2   |  |
| 淋巴细胞百分比(LY%)        | 28.9  | %                   | 20--50     |  |
| 中性粒细胞绝对值(GR#)       | 3.86  | 10 <sup>9</sup> /L  | 1.8--6.3   |  |
| 中性粒细胞百分比(GR%)       | 66.0  | %                   | 40--75     |  |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)      | 0.03  | 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#)      | 0.05  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.02--0.52 |  |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%)      | 0.8   | %                   | 0.4--8.0   |  |
| 血小板(PLT)            | 221   | 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)        | 10.7  | fl                  | 6.0--14.0  |  |
| 血小板压积(PCT)          | 0.236 | %                   | 0.11--0.28 |  |
| 红细胞(RBC)            | 4.61  | 10 <sup>12</sup> /L | 3.8--5.1   |  |
| 血红蛋白                | 141   | g/L                 | 115--150   |  |
| 红细胞压积(HCT)          | 41.9  | %                   | 35--45     |  |
| 红细胞平均体积(MCV)        | 91.0  | fl                  | 82--100    |  |
| 平均血红蛋白含量(MCH)       | 30.7  | pg                  | 27--34     |  |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC)      | 338   | g/L                 | 316--354   |  |
| 单核细胞绝对值(MO#)        | 0.22  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.1--0.60  |  |
| 单核细胞百分比(MO%)        | 3.7   | %                   | 3--10      |  |
| 红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)  | 42.6  | fl                  | 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              | 31.1  | %                   | 11--45     |  |
| 大血小板数目              | 69    | 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           | 0.1   | %                   | 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:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2023-11-24 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)    | 58.00  | umol/L | 41--73   |    |
| 尿酸(UA)      | 307.00 | umol/L | 140--340 |    |
| 尿素测定 (Urea) | 3.90   | mmol/L | 2.6--7.5 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 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) | 5.16 | mmol/L | 3.89--6.1 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 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      | 2.70 |        | 1.31--3.19 |    |
| 总胆固醇(CHOL)  | 5.82 | mmol/L | 2.59--5.2  | ↑  |
| 甘油三脂(TG)    | 1.13 | mmol/L | 0.7--1.7   |    |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.91 | mmol/L | 0--4.13    |    |

|             |      |        |            |  |
|-------------|------|--------|------------|--|
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.45 | mmol/L | 0.77--1.55 |  |
|-------------|------|--------|------------|--|

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.82 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 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)  | 27.0  | U/L | 7--45    |    |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT)  | 15.00 | U/L | 7--40    |    |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST) | 20.00 | U/L | 13--35   |    |
| 谷草比谷丙          | 1.33  |     | 0.4--2.5 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 检查医生:陈建国

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023092214

病理号: 088172

姓名: 鲁瑜

性别: 女

年龄: 26岁

送检科室:

电话号码: 13663626087

床号:

病历号:

体检号: 2309150593

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-24

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-24

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

- 良性反应性改变:
- 炎症: 
    - 轻度:
    - 中度:
    - 重度:
  - 放疗:
  - 妊娠:
  - 萎缩性:
  - 宫内避孕器:
  - 其他:

病原体: 滴虫感染:  念珠菌感染:  细菌感染:

提示 HPV 感染:  疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
  - 倾向良性反应性改变:
  - 不能明确意义(ASC-US):
  - 不排除高度病变(ASC-H):
- 上皮内低度病变:  鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
  - CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效  
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

鲁瑜 女 26岁

体检号:448656

病床号:

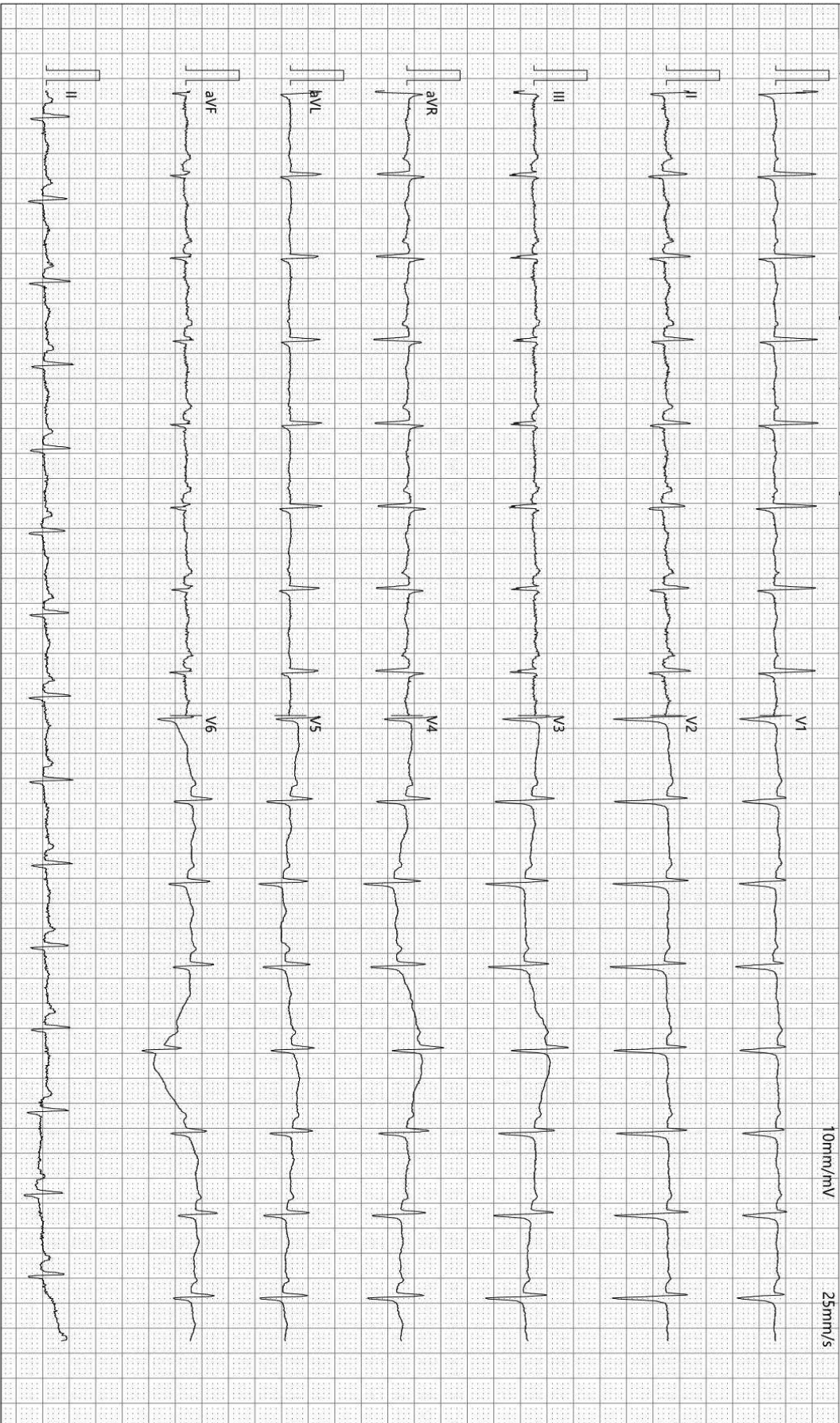
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.T波平坦

诊断医生:

*张之生*

|         |                 |                             |
|---------|-----------------|-----------------------------|
| HR      | : 90bpm         | [60 ~ 100bpm]               |
| P       | : 109ms         | [0 ~ 110ms]                 |
| PR      | : 166ms         | [120 ~ 200ms]               |
| QRS     | : 88ms          | [60 ~ 100ms]                |
| QT/QTc  | : 371/456ms     | [320 ~ 440/0 ~ 460ms]       |
| P/QRS/T | : 63/0/30deg.   | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/SV1 | : 0.440/0.658mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]     |



检查时间:2023-11-24 11:18:05

诊断时间:2023-11-24 11:25:35

SEMIP V1.90

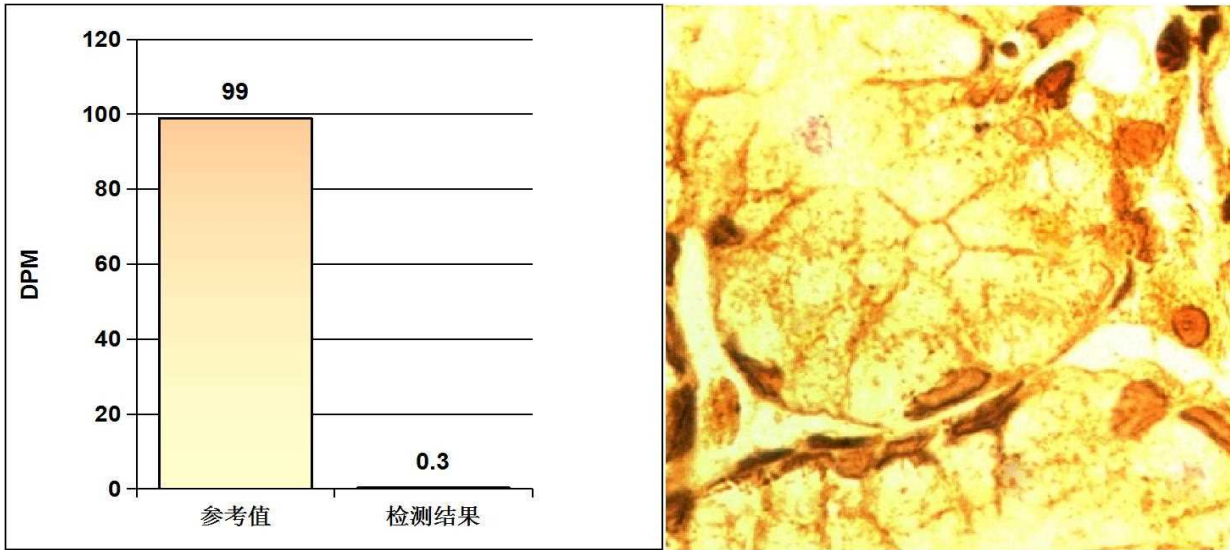
仅供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

|      |      |      |                     |    |            |
|------|------|------|---------------------|----|------------|
| 姓名   | 鲁瑜-T | 年龄   | 26                  | 性别 | 女          |
| 住院号  | 0    | 日期   | 2023/11/24 10:19:01 | 电话 | 0          |
| 送检医生 | 曹居杰  | 样品编号 | 8085                | 编号 | 2309150593 |

### <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

## MRI 诊断图文报告

流水号: 2309150593

影像号: MR20231124012

姓名: 鲁瑜

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 448656

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 颅脑 MRI

经典图像:



影像所见:

双侧额顶叶皮髓质交界处见多发斑片状长 T1 长 T2 信号, T2FLAIR 呈高信号, DWI 未见异常信号。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象, 脑室、脑池无扩大, 脑沟、脑裂无增宽。中线结构居中。

影像诊断:

双侧额顶叶皮髓质交界处多发缺血灶

报告医师: 李贵 1

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2023-11-24

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309150593

影像号: CT20231124069

姓名: 鲁瑜

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 448656

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: 2023-11-25

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-25

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309150593

影像号: 1460721

姓名: 鲁瑜

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

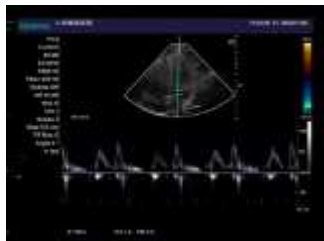
体检号: 448656

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 29 (32±3mm)

左房内径 32 (35mm)

室间隔 8.6 (8-11mm)

左室内径 46 (47±4mm)

左室后壁 8.6 (8-11mm)

EF73% (50-80%)

右室内径 33 (36±4mm)

右房内径 32 (36±4mm)

FS38% (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:

1. 左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309150593

影像号: 1460742

姓名: 鲁瑜

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 448656

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 1.0cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309150593

影像号: 1460745

姓名: 鲁瑜

年龄: 26 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 448656

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。

前位子宫, 大小约\*\*cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.3cm, 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: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24