



2309210509

大同五洲心血管病医院

健康体检报告

体检编号	450555	工号	6
姓名	刘泽		
性别	男	年龄	36岁
单位	倍加造政府		
部门	倍加造政府		
联系电话	18735225488		
体检日期	2026-01-10		

尊敬的刘泽先生您好！

首先，五洲心血管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 2026-01-10 （体检编号：450555）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。

五洲心血管健康体检倡导守护心健康，预见未来的人文理念。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，可直接与五洲健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：0352-5332388

客户服务咨询电话：0352-5339811

五洲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

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

主检报告

检查综述

- 1、【身高、体重、血压】（1）体重指数 26.54：超重
- 2、【血常规（五分类）】血小板分布宽度(PDW)偏低(10.1 f1) 红细胞(RBC)偏高($6.05 \times 10^9/L$) 红细胞压积(HCT)偏高(52.3%)
- 3、【肺部双源CT】1.右肺斜裂、左肺下叶实性结节，建议随诊复查（一年）2.左肺下叶局限性纤维化
- 4、【MR检查】1.腰4-5、腰5-骶1椎间盘突出（中央型）2.腰椎椎体骨质增生3.腰3-5棘间筋膜炎4.骶2椎体水平骶管内蛛网膜囊肿
- 5、【心电图】1.窦性心律不齐2.心电图轴右偏3.不完全性右束支阻滞
- 6、【甲状腺彩超】1.甲状腺双侧叶弥漫性改变 建议查甲功2.甲状腺左侧叶结节 TI-RADS II级
- 7、【全腹彩超】轻度脂肪肝

医生建议

【超重】：

- (1)体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。
- (2)当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。
- (3)体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是BMI18.5-23.9之间。低于18.5为体重指数偏低；高于23.9则为体重指数偏高。
- (4)一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。
- (5)合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。
- (6)加强体育锻炼，每天最少保持30分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走6000步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。
- (7)定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏B超等，积极治疗基础性疾病。
- (8)减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

- (1)供内科结合临床参考。

【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

【红细胞(RBC)偏高】：

- (1)红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

【左肺下叶局限性纤维化】：

(1)肺纤维化灶是一种常见的身体器官疾病，常为肺部组织感染后，机体修复的过程中，病变组织自然愈合后遗留下来的纤维化病灶，也可能是既往感染治疗不彻底，导致炎症反复发作，局部组织纤维化增生的表现。建议定期复查。

【左肺下叶实性结节】：

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【椎体水平骶管内蛛网膜囊】：

(1)建议脊柱外科诊断治疗。

【棘间筋膜炎】：

(1)建议脊柱外科诊断治疗。

【腰椎椎体骨质增生】：

(1)建议骨科诊断治疗

【腰 5-骶 1 椎间盘突出（中央型）】：

(1)建议骨科诊断治疗

【不完全性右束支阻滞】：

(1)建议心血管内科就诊；定期复查。

【心电图右偏】：

(1)生理情况下可见于瘦长体型者。病理情况下可见于各种原因引起的右室肥厚、右束支、左后分支传导阻滞、肺气肿。

(2)无症状者无需特殊治疗，可定期复查心电图。有症状（心悸、心慌、胸闷）者，请往心内科结合临床治疗。定期复查。

【窦性心律不齐】：

(1)供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。

(2)见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

【甲状腺双侧叶弥漫性改变】：

(1)建议内分泌科诊断治疗。

【甲状腺左侧叶结节】：

(1)甲状腺结节是一种常见的甲状腺疾病，很多甲状腺疾病可表现为结节，如可由甲状腺退行性变、炎症、自身免疫性及新生物等多种病变所致。甲状腺结节在各个年龄段的男女人群中均可见到，但中年女性中较多。

(2)甲状腺结节分良性和恶性两大类，良性的占绝大多数，恶性者不足 1%，判断甲状腺结节的良恶主要依靠病史、体格检查、放射性核素扫描、穿刺细胞学检查。

(3)建议往外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

【轻度脂肪肝】：

(1)表示脂质在肝脏内超过肝重量的 5%或在组织学检查时有 50%以上的肝细胞发生脂肪变性，称为脂肪肝。可因营养失调、长期饮酒、糖尿病、肥胖症、长期应用激素、肝细胞变性等原因而引起。多数脂肪肝的病变在一定条件下是可以恢复的，只要查明原因，对症治疗，预后良好。

(2) 建议限酒、降脂、控制超体重，适量运动，坚持锻炼。低脂低糖饮食，多吃新鲜水果、蔬菜。血脂偏高，肝功能异常者在医师指导下降酶降脂治疗。定期复查血脂、肝功及B超。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2026-01-11

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
身高	180cm	体重	86kg
血压	120/60mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 26.54: 超重

操作员: 闫辛儿 检查日期: 2026-01-10 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)	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	0	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	

大同五洲心血管病医院
0352-5332388

红细胞(尿)(RBC)	0	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2026-01-10

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)	5.25	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.59	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	49.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.13	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	40.6	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	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(E0#)	0.21	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	4.0	%	0.4--8	
血小板(PLT)	236	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	10.1	%	15--17	↓
平均血小板体积(MPV)	9.1	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.216	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	6.05	10 ¹² /L	4.3--5.8	↑
血红蛋白	172	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	52.3	%	40--50	↑
红细胞平均体积(MCV)	86.5	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	328	g/L	316--354	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

单核细胞绝对值(MO#)	0.31	$10^9/L$	0.1--0.6	
单核细胞百分比(MO%)	5.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.9	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	14.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	20.1	%	11--45	
大血小板数目	47	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	$10^9/L$	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
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:**

血小板分布宽度(PDW)偏低(10.1 f1) 红细胞(RBC)偏高($6.05 \times 10^9/L$) 红细胞压积(HCT)偏高(52.3%)

操作员：梁可欣 检查日期:2026-01-10 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)	71.80	$\mu\text{mol/L}$	57--97	
尿酸(UA)	361.00	$\mu\text{mol/L}$	200--420	
尿素测定(Urea)	5.89	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期:2026-01-10 检查医生:刘慧芳

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	5.47	mmol/L	3.89--6.1	

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

***小结：**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-10 检查医生：刘慧芳

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	2.82		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.08	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.45	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.88	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.02	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-10 检查医生：刘慧芳

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)	31.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	42.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	26.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.62		0.4--2.5	

***小结：**

未见异常

操作员：孙钰 检查日期：2026-01-10 检查医生：刘慧芳

体检科 12导联心电图报告

刘泽 男 36岁

体检号:450555

病床号:

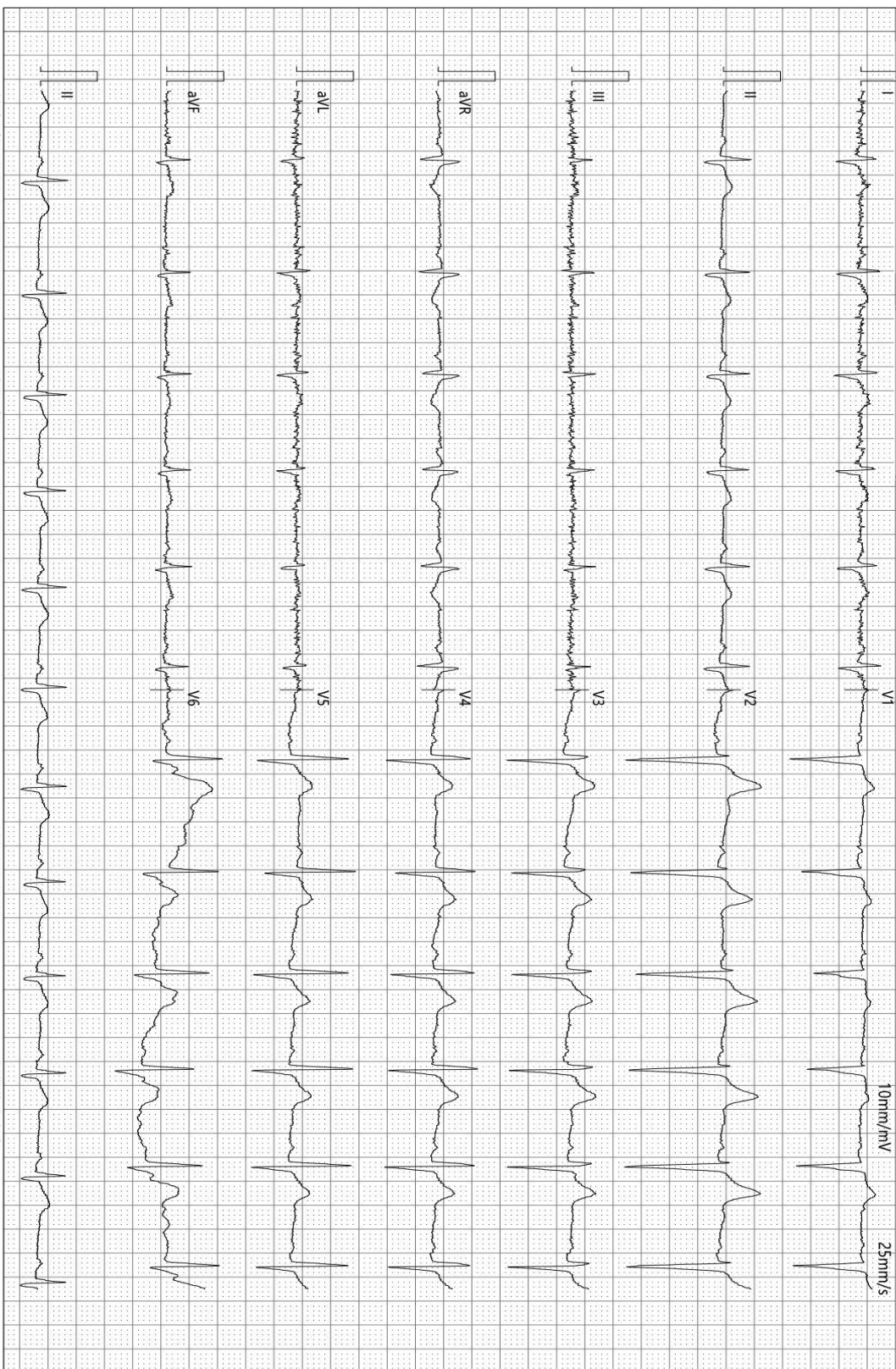
诊断结果:

- 1 窦性心律不齐
- 2 心电图右偏
- 3 不完全性右束支阻滞

诊断医生:

张之生

HR : 72bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 114 ↑ms [0 ~ 110ms]
 PR : 162ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 97ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 367/404ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : 48/99 ↑/47deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 1.052/1.059mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2026-01-10 10:36:03

诊断时间:2026-01-10 10:51:26

SEMIP V1.90

仅供临床参考

大同五洲心血管病医院
超声诊断图文报告

流水号: 2309210509

超声号: 2098645

姓名: 刘泽

年龄: 36岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

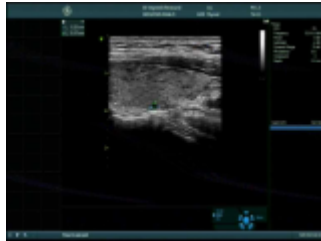
体检号: 450555

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, 部分呈蜂窝样改变, 于左侧叶实质内探及大小约 0.3*0.2cm 囊性结节, 形态规则, 边界清, 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:

1. 甲状腺双侧叶弥漫性改变建议查甲功
2. 甲状腺左侧叶结节 TI-RADSII 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2026-01-10

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-01-10

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院
0352-5332388



大同五洲心血管病医院

超声诊断图文报告

流水号: 2309210509

超声号: 2098642

姓名: 刘泽

年龄: 36岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450555

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*2.6*2.0cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

轻度脂肪肝

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2026-01-10

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2026-01-10

温馨提示: 本报告仅供临床医生参考! 若有疑问, 请致电: 0352---5339668

地址: 大同市平城区迎宾街 750 号。

大同五洲心血管病医院

0352-5332388



大同五洲心血管病医院

双源 CT 诊断图文报告

ID号: 2309210509

影像号: CT20260109108

姓名: 刘泽

年龄: 36岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

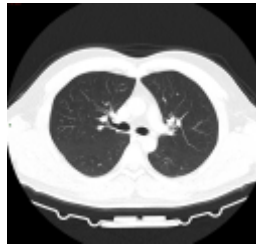
体检号: 450555

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。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 右肺斜裂、左肺下叶见多发实性结节, 较大者位于左肺下叶背段 (IM170), 大小约为 $0.5\text{cm} \times 0.3\text{cm}$; 左肺下叶可见条索状高密度影。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。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:

- 右肺斜裂、左肺下叶实性结节, 建议随诊复查 (一年)
- 左肺下叶局限性纤维化

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2026-01-10

审核医师: 张剑峰

报告日期: 2026-01-10

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！若有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。

 大同五洲心血管病医院
MRI 诊断图文报告

ID 号：2309210509

影像号：MR20260109051

姓名：刘泽

年龄：36 岁

性别：男

检查设备：西门子 1.5T 磁共振

体检号：450555

申请医院：本院

体检科室：体检科

检查部位：MR 检查

经典图像：



影像所见：

腰椎椎体序列正常，生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。腰 4-骶 1 椎间盘脱水变性，于 T2WI 像信号减低，腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘向后突出，双侧椎间孔无狭窄，硬膜囊受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。腰 3-5 棘突间见线状 T2 抑脂像高信号。骶 2 椎体水平骶管内见一直径约 0.5cm 类圆形长 T1 长 T2 信号，T2 抑脂像呈高信号。

影像诊断：

1. 腰 4-5、腰 5-骶 1 椎间盘突出（中央型）
2. 腰椎椎体骨质增生
3. 腰 3-5 棘间筋膜炎
4. 骶 2 椎体水平骶管内蛛网膜囊肿

报告医师：陈江莲

检查日期：2026-01-10

审核医师：陈江莲

报告日期：2026-01-10

大同五洲心血管病医院

0352-5332388

温馨提示：本报告仅供临床医生参考！如有疑问，请致电：0352---5339668

地址：大同市平城区迎宾街 750 号。
