



2309210519

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	450526	工号	16
姓名	蒋存兵		
性别	男	年龄	50岁
单位	倍加造政府		
部门	倍加造政府		
联系电话	18636282809		
体检日期	2024-09-25		

尊敬的蒋存兵先生您好！

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 2024-09-25 （体检编号：450526）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）】 单核细胞绝对值(MO#)偏高( $0.68 \times 10^9/L$ ) 大血小板数目偏高( $94 \times 10^9/L$ )
- 【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(19 /HP)
- 【肺部双源CT】 右肺下叶肺大泡 左肺舌段纤维钙化灶 冠状动脉硬化性改变，进一步检查
- 【MR检查】 1. 双侧额顶叶皮髓质交界区多发缺血灶 2. 透明隔间腔（发育变异）
- 【心电图】 1. 窦性心动过缓
- 【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III级
- 【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 肝内偏低回声结节 考虑血管瘤

### 医生建议

#### 【大血小板数目偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

#### 【单核细胞绝对值(MO#)偏高】：

(1) 供内科结合临床参考。

#### 【隐血(ERY)1+】：

(1) 尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。

(2) 尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。

(3) 需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白血尿。

(4) 建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

#### 【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。

**【肺大泡】：**

- (1)肺大泡是指由于各种原因导致肺泡腔内压力增高，肺泡壁破裂，互相融合，在肺组织形成含气囊腔。
- (2)其有先天性和后天性两种，先天性多见于小儿，后天性多见于成人、老年患者。较小的，数目少的单纯肺大泡可无任何症状，体积大的或多发性的肺大泡可有胸闷、气短等症状。建议呼吸科结合临床诊治。

**【冠状动脉硬化性改变】：**

- (1)建议心血管内科诊断治疗。

**【左肺舌段纤维钙化灶】：**

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【透明隔间腔】：**

- (1)建议进一步复查。

**【双侧额顶叶皮髓质交界区多发缺血灶】：**

- (1)建议神经内科进一步诊断治疗。

**【窦性心动过缓】：**

- (1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。
- (2)如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于45次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

**【甲状腺右侧叶结节】：**

- (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)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。

**【肝内偏低回声结节&肝血管瘤】：**

- (1)建议往肝胆外科诊治；定期复查。
- (2)肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。

- (3)肝血管瘤如 5CM 以下，静止不发展无任何自觉症状，一般不需要特殊治疗。如体积增大，可压迫周围器官（胆、胰、胃等），出现上腹饱胀感；若加速增大，为防止破裂大出血应手术切除。
- (4)日常生活中应注意保持心情舒畅，切忌大怒大暴。多吃蔬菜水果，进食不宜过饱，宜食清淡富含营养的食物，保持大便通畅，防止便秘。
- (5)不宜做剧烈运动，可做低强度运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。
- (6)首次发现，应往肝胆外科复查，除外肝内其它占位性病变。定期进行肝脏彩超超检查，追踪比较，若无变化可继续观察，无需作特殊处理。若瘤体增大或有症状者，应及时诊治。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-09-27

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	163cm	体重	66kg
血压	109/65mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：陈红锦 检查日期:2024-09-25 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/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/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)	1+		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)	3	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	3	个/ul	0--0	↑
粘液丝	19	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)	3	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

\*小结:

隐血(ERY)1+ 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(19 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-09-25 检查医生：陈建国

### 前列腺肿瘤标志物组合

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
F-PSA/T-PSA	0.63		0.25--1.0	
前列腺特异性抗原(PSA)	0.32	ng/ml	0--2.0	
游离前列腺特异抗原(FPSA)	0.20	ng/ml	0--0.93	

#### \*小结：

未见异常

操作员：康建忠 检查日期：2024-09-26 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)	8.28	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.68	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	32.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.42	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	53.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.06	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.8	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.44	$10^9/L$	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	5.3	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	211	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	12.6	fl	6.0--14.0	

血小板压积(PCT)	0.267	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.77	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	153	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.3	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	97.1	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	32.0	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#)	0.68	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	↑
单核细胞百分比(MO%)	8.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	43.6	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	44.4	%	11--45	
大血小板数目	94	10 <sup>9</sup> /L	30--90	↑
未成熟粒细胞数目	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.4	%	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:**

单核细胞绝对值(MO#)偏高(0.68 10<sup>9</sup>/L) 大血小板数目偏高(94 10<sup>9</sup>/L)

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-09-25 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)	62.00	umol/L	41--111	
尿酸(UA)	311.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	5.20	mmol/L	3.1--9.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-25 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)	4.57	mmol/L	3.89--6.1	

\*小结：

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-25 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	1.85		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.72	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.40	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	1.79	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.97	mmol/L	0.77--1.55	

\*小结：

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-25 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)	21.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	31.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	18.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.58		0.4--2.5	

\*小结：

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-09-25 检查医生：陈建国

---

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

蒋存兵 男 50岁 体检号:450526

病床号:

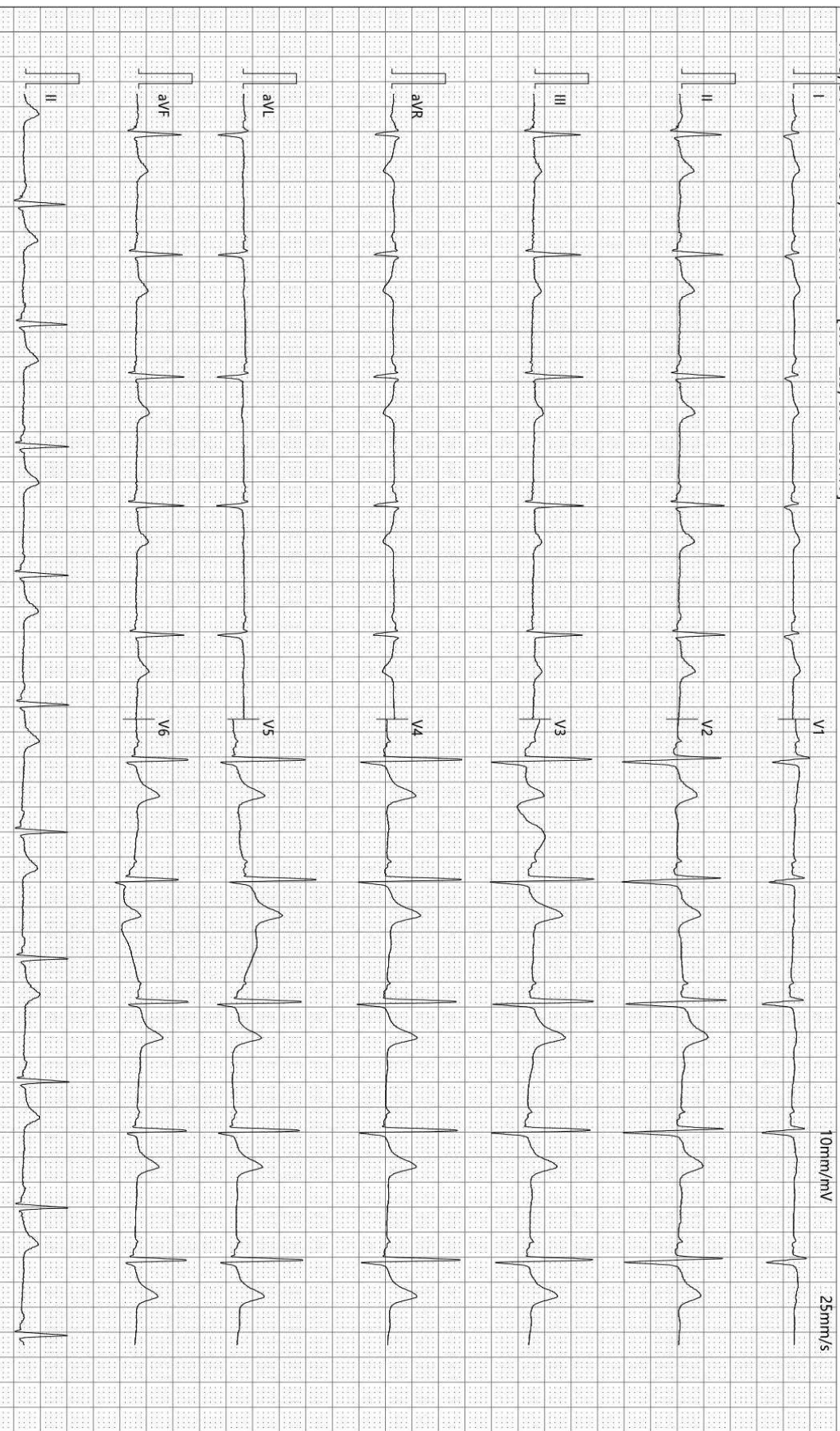
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

*张云生*

HR : 59 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 103ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 144ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 99ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 421/420ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]  
 P/QRS/T : 34/90/63deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.306/0.488mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-09-25 08:46:48

诊断时间:2024-09-25 08:50:12

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309210519

超声号: 1690342

姓名: 蒋存兵

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

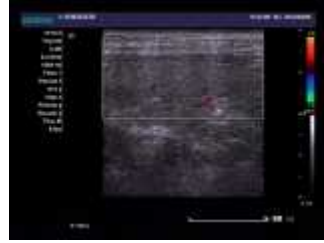
体检号: 450526

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, 于右侧叶实质内探及大小约 0.5\*0.4cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, 余实质回声均匀, 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS III 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-25



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: 2309210519

超声号: 1690417

姓名: 蒋存兵

年龄: 50岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450526

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,于肝左叶探及偏低回声结节,大小约4.4\*4.0cm,边界清,余实质回声细腻、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。  
膀胱充盈欠佳。  
前列腺形态正常,大小约3.4\*2.9\*2.8cm,实质回声均匀。

影像诊断:

- 轻度脂肪肝
- 肝内偏低回声结节 考虑血管瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-09-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-09-25



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

ID号: 2309210519

姓名: 蒋存兵

年龄: 50 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450526

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。右肺下叶肺大泡, 直径约 1.4cm。左肺舌段纤维钙化灶, 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, 冠状动脉走行区钙化, 纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

## 影像诊断:

右肺下叶肺大泡

左肺舌段纤维钙化灶

冠状动脉硬化性改变, 进一步检查

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-09-25

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-09-25

# MRI 诊断图文报告

ID号: 2309210519

影像号: MR20240925004

姓名: 蒋存兵

年龄: 50岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 450526

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:

双侧额顶叶皮髓质交界区见多发斑点状长 T1 长 T2 信号, T2FLAIR 呈高信号, DWI 未见高信号。透明隔增宽, 最宽处约 0.5cm。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区多发缺血灶
- 透明隔间腔 (发育变异)

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2024-09-25

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-09-25



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