



2309210554

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	450576	工号	51
姓名	马利		
性别	男	年龄	34岁
单位	倍加造政府		
部门	倍加造政府		
联系电话	13133336877		
体检日期	2023-11-27		

尊敬的马利先生您好！

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 2023-11-27 （体检编号：450576）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

- 【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(1.72 mmol/L)
- 【MR检查】 1、脑内MRI扫描未见异常 2、左侧上颌窦、蝶窦粘膜下多发囊肿
- 【心电图】 1.窦性心律不齐 2.ST-T改变
- 【全腹彩超】 1.前列腺钙化斑 多发

### 医生建议

#### 【甘油三脂(TG)偏高】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

#### 【窦性心律不齐】：

- 供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- 见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

#### 【ST-T改变】：

- ST-T改变主要是反映心肌缺血现象，具有ST段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。
- 临床上把心肌缺血疾病的ST-T改变称为特异性ST-T改变，把超出正常范围而又不具备特异性ST-T改变归结为非特异性ST-T改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑，必要时心脏彩超、冠脉CTA检查。

#### 【前列腺钙化斑】：

- 1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。
- 2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

#### 【左侧上颌窦、蝶窦粘膜下多发囊肿】：

- 建议定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-28

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	185cm	体重	79kg
血压	136/85mmHg		

\*小结：

操作员：陈红锦

检查日期：2023-11-27

检查医生：张彬艳

## 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)	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：2023-11-27 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)	5.49	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.19	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	39.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.82	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	51.4	%	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#)	0.11	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.9	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	171	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.1	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.8	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.168	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.58	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	155	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	47.1	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	84.5	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	27.9	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#)	0.34	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	6.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	40.6	fl	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	23.4	%	11--45	
大血小板数目	40	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /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 <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：祁佳佳 检查日期：2023-11-27 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)	91.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	402.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	4.80	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-27 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)	4.80	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-27 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	2.05		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.07	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.72	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.50	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.22	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

甘油三脂(TG)偏高(1.72 mmol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-27 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)	20.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	16.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	0.94		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-27 检查医生:陈建国

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

马利 男 34岁 体检号:450576

病床号:

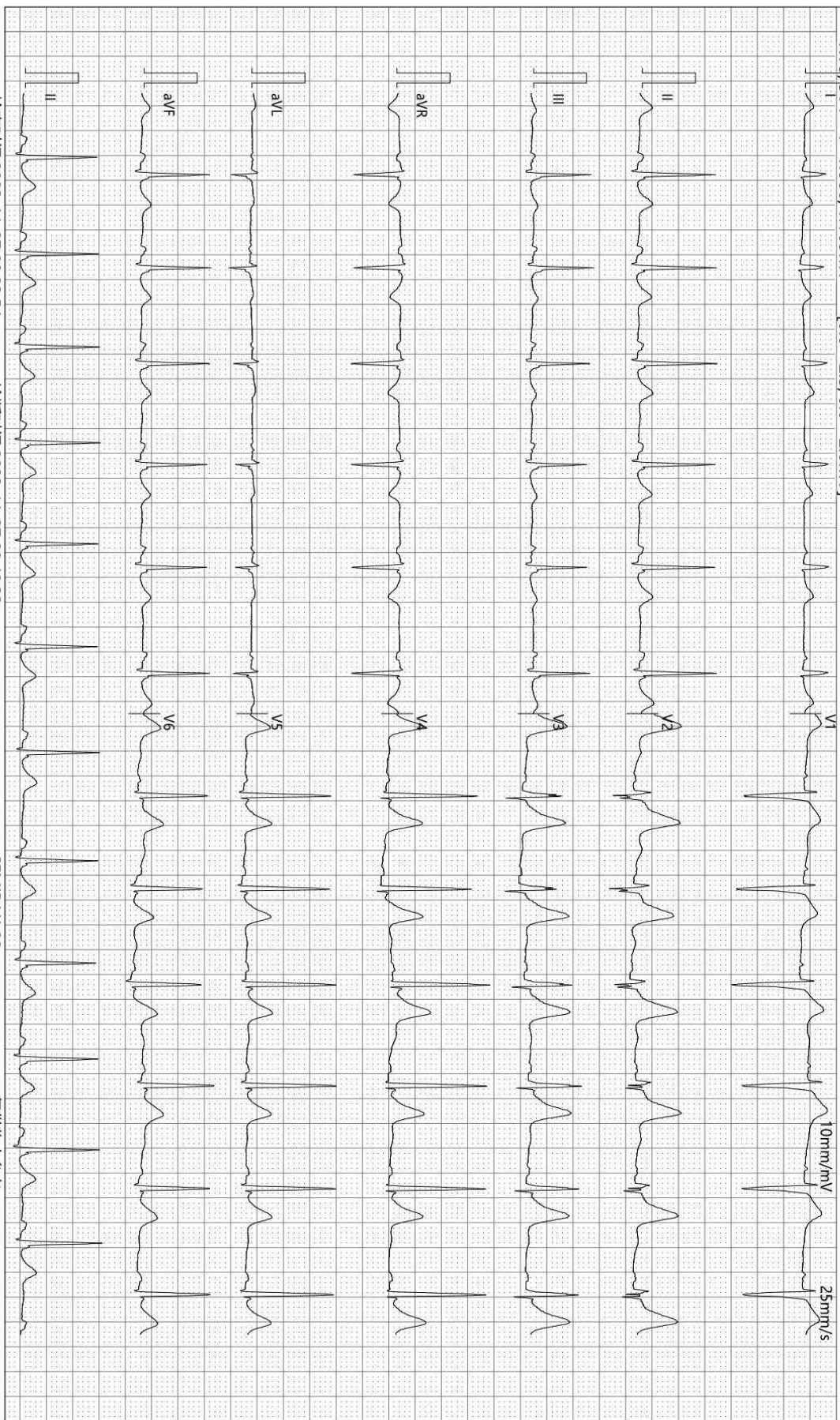
诊断结果:

- 1.窦性心律不齐
- 2.ST-T改变

诊断医生:

*张之生*

HR	: 75bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 91ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 141ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 100ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 363/407ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 67/72/50deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.668/1.169mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-27 08:23:54

诊断时间:2023-11-27 08:40:33

SEMIP V1.90

仅供临床参考

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309210554

影像号: CT20231126120

姓名: 马利

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450576

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: 2023-11-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-27

## MRI 诊断图文报告

流水号: 2309210554

影像号: MR20231126052

姓名: 马利

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 450576

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:

双侧大脑半球对称, 皮髓质分界清, 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。左侧上颌窦、蝶窦粘膜下见多发类圆形等 T1 长 T2 信号。

影像诊断:

- 1、脑内 MRI 扫描未见异常
- 2、左侧上颌窦、蝶窦粘膜下多发囊肿

报告医师: 李贵 1

检查日期: 2023-11-27

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2023-11-27

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309210554

影像号: 1463553

姓名: 马利

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

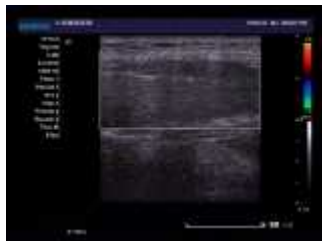
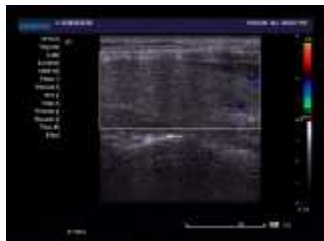
体检号: 450576

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: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-27

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-27

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309210554

影像号: 1463565

姓名: 马利

年龄: 34 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450576

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。

膀胱充盈欠佳。

前列腺形态正常, 大小约 3.8\*3.3\*3.0cm, 实质回声欠均匀, 其内探及数个强回声斑, 较大直径约 0.5cm。

### 影像诊断:

1. 前列腺钙化斑 多发

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-27

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-27