



2309220584

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	450698	工号	83
姓名	侯世同		
性别	男	年龄	54岁
单位	中国银行大同分行		
部门	中国银行大同分行		
联系电话	13935211655		
体检日期	2024-10-22		

尊敬的侯世同先生您好！

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 2024-10-22 （体检编号：450698）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

- 【身高、体重、血压】（1）体重指数 25.10：超重（2）血压 155/65：本次测量收缩期血压偏高
- 【外科（男）】（1）双膝关节退行性变
- 【眼科】（1）左眼视力下降（2）右眼视力下降（3）晶状体：双眼白内障
- 【血常规（五分类）】嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.3%)
- 【空腹血糖】葡萄糖(GLU)偏高(6.71 mmol/L)
- 【血脂四项】总胆固醇(CHOL)偏高(5.37 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(4.18 mmol/L)
- 【MR检查】右侧膝关节退行性骨关节炎：1、关节间隙狭窄，透明软骨变薄，部分消失 2、髌上囊及关节腔积液 3、髌下脂肪垫水肿，髌骨、股骨内侧髁、胫骨平台内侧髁、胫骨髁间突骨髓水肿 4、内外侧半月板前后角退行性变II度 5、后交叉韧带损伤 6、膝关节骨质增生，关节周围软组织水肿
- 【心电图】1.窦性心律 2.T波改变(V2-V5)
- 【甲状腺彩超】甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 2级
- 【颈部血管彩超】1.右锁骨下动脉起始处混合斑形成 2.左侧颈总动脉膨大处混合斑形成
- 【骨密度检查】骨质减少
- 【口腔科】（1）右上第一双尖牙 牙体缺损

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： $BMI=体重(千克)/身高(米\times米)$ 。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。

【本次测量收缩期血压偏高】：

- （1）所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。

(2)单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。

(3)当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。

(4)劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。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，定期复诊。

(5)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。

(6)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。

【膝关节退行性变】：

(1)建议骨科诊治。

【左眼视力下降】：

(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。

【右眼视力下降】：

(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。

【嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【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。

【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。

【甘油三脂(TG)偏高】：

(1)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。

(2)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。

(3)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。

(4)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。

(5)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。

(6)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。

【髌上囊及关节腔积液】：

(1)建议骨科诊断治疗。

【关节周围软组织水肿】：

(1)建议骨科诊断治疗

【髌下脂肪垫水肿】：

(1)建议骨科诊断治疗。

【关节间隙狭窄，透明软骨变薄，部分消失】：

(1)建议骨科诊断治疗

【胫骨腓间突骨髓水肿】：

(1)建议骨科诊断治疗

【后交叉韧带损伤】：

(1)建议骨科诊断治疗。

【内外侧半月板前后角退行性变Ⅱ度】：

(1)建议骨科诊断治疗。

【膝关节骨质增生】：

(1)建议骨科诊断治疗。

【右侧膝关节退行性骨关节炎】：

(1)建议骨科诊断治疗。

【T波改变】：

(1)可见于心肌劳损，电解质混乱及神经调节异常，如疲劳，精神紧张等，往心血管内科咨询，进一步查找病因及治疗。

【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。

【右锁骨下动脉起始处混合斑形成】：

- (1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。
- (2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

【左侧颈总动脉膨大处混合斑】：

- (1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。
- (2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

【骨质减少】：

- (1) 骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。
- (2) 骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素 D 等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。
- (3) 骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。
- (4) 此外，女性绝经期后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。
- (5) 临床上常用双能 X 线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。
- (6) 定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。
- (7) 经常晒太阳或补充维生素 D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

【牙体缺损】：

- (1) 牙体缺损是指由于各种原因引起的牙体硬组织不同程度的外形和结构的破坏和异常，表现为牙体失去了正常的生理解剖外形，造成正常牙体形态、咬合及邻接关系的破坏。
- (2) 牙体缺损最常见的原因是龋病，其次是牙外伤、磨损、楔状缺损、酸蚀和牙齿发育畸形等。
- (3) 牙体表浅缺损可能无明显症状，如缺损累及牙本质层或牙髓，可出现牙髓刺激症状甚至出现牙髓炎症、坏死及根尖周病变等。
- (4) 牙体缺损如发生在邻面，会破坏正常邻接关系，造成食物嵌塞，引起局部牙周组织炎症，并可能发生邻牙倾斜移位，影响正常的咬合关系。
- (5) 牙体缺损一般情况下可以采用充填法进行治疗。如牙体缺损过大，则需要采用嵌体、贴面、全冠等方式修复。
- (6) 平时应注意龋病的预防及治疗，避免咬太硬的食物，饭后漱口，选择软毛牙刷采用竖刷牙法，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术，每半年进行一次口腔健康检查。

【白内障】：

(1) 白内障的主要表现就是晶状体混浊。老化、遗传、代谢异常、外伤、辐射、中毒和局部营养不良等可引起晶状体囊膜损伤，使其渗透性增加，丧失屏障作用，或导致晶状体代谢紊乱，使晶状体蛋白发生变性，形成混浊。

(2) 白内障主要表现为视力渐行性下降，多发生于 40 岁以后。

(3) 日常生活中预防眼外伤，避免过度视力疲劳。加强营养，忌烟、酒，积极治疗其他眼病。配戴抗紫外线眼镜，保持心情舒畅。

(4) 定期往眼科复查，必要时眼科治疗。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2024-10-24

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	152cm	体重	58kg
血压	155/65mmHg		

*小结:

(1) 体重指数 25.10: 超重

(2) 血压 155/65: 本次测量收缩期血压偏高

操作员：陈红锦

检查日期:2024-10-22

检查医生：名燕凌

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	70 次/min	心律	齐
心脏杂音	无	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	无		

*小结:

未见异常

操作员：名燕凌

检查日期:2024-10-22

检查医生：名燕凌

外科（男）

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
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	拒检	前列腺	未检
泌尿外生殖器	正常	四肢关节	双膝关节退行性变
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：

(1) 双膝关节退行性变

操作员：魏利平

检查日期：2024-10-22

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)	0.4	视力(右)	0.6
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	双眼白内障
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

(3) 晶状体：双眼白内障

操作员：田野青 检查日期:2024-10-22 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：裴文兴 检查日期:2024-10-22 检查医生：裴文兴

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	右上第一双尖牙&牙体缺损
齿龈	正常	牙周	正常
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结:**

(1) 右上第一双尖牙 牙体缺损

操作员：龚富生 检查日期:2024-10-22 检查医生：龚富生

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	4.31	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.62	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.08	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	7.08	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	43.67	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.41	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	4.60	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.41	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.48		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.88		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	5.02		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	15.25	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.31	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.06		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.70		10.37--16.94	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳

检查日期:2024-10-22

检查医生:康健忠

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)	1.015		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		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：赵伟 检查日期：2024-10-22 检查医生：康健忠

肝功七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	69.2	g/L	65--85	

白蛋白(ALB)	42.00	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	27.20	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.54		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	15.20	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	20.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	24.00	U/L	15--40	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-22 检查医生:陈建国

心肌酶谱

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乳酸脱氢酶(LDH)	232.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	72.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	8	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白(Tnl)	20.51	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-10-22 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)	4.78	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.51	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	31.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.71	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	56.8	%	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%)	1.3	%	0--1.0	↑
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.29	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	6.0	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	160	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.7	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.9	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.174	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.43	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	136	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	41.9	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	94.7	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.8	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	325	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.21	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	48.2	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.6	%	10.6--16.6	
大血小板比率	32.4	%	11--45	
大血小板数目	52	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.05	10 ⁹ /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	1.0	%	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:**

嗜碱性粒细胞百分比(BA%)偏高(1.3 %)

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-10-22 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)	87.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	378.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	3.33	mmol/L	3.1--8.0	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-10-22 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)	6.71	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结：**

葡萄糖(GLU)偏高(6.71 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-10-22 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	2.37		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.37	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	4.18	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.46	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.04	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.37 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(4.18 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-10-22 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

侯世同 男 54岁

体检号:450698

病床号:

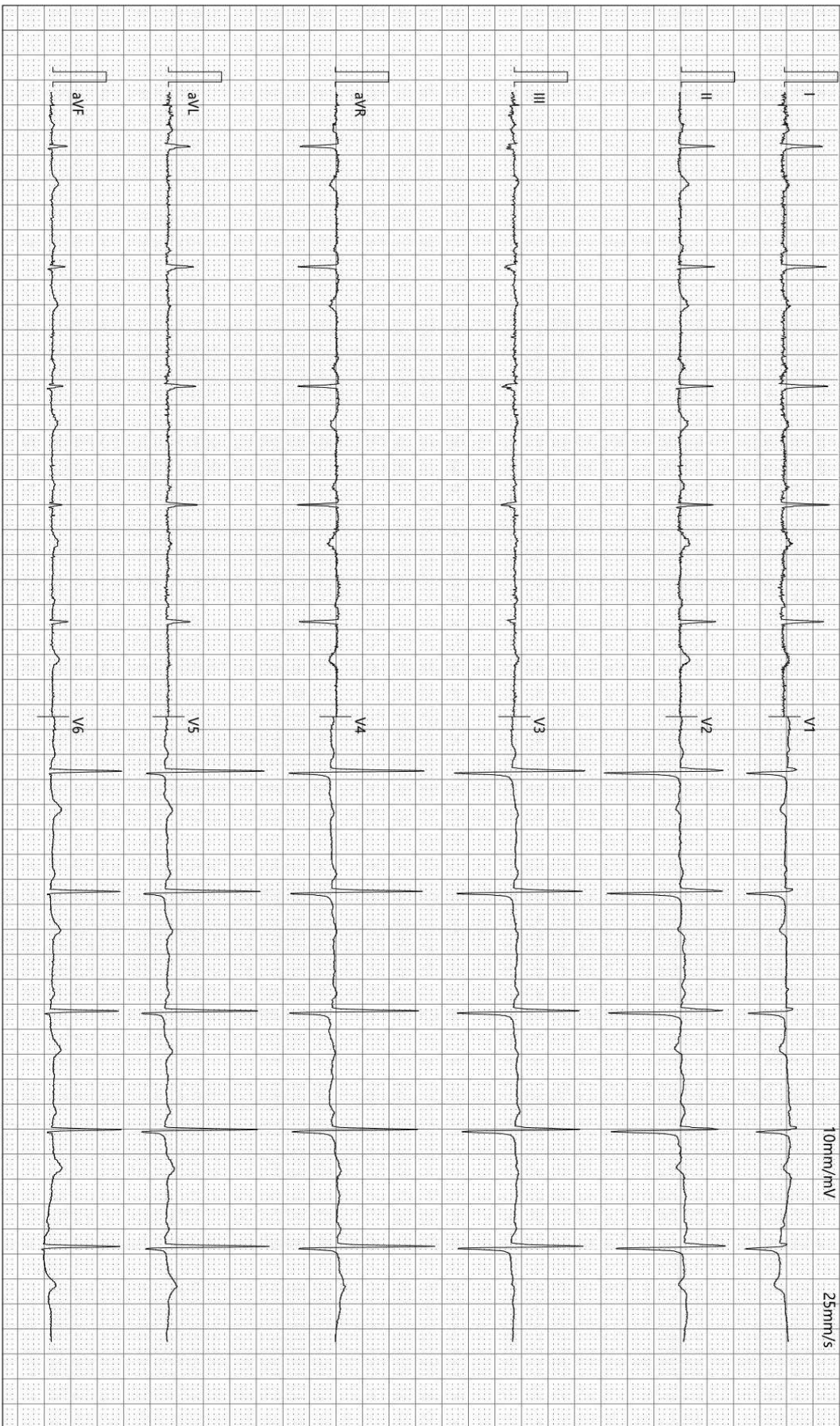
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.T波改变(V2-V5)

诊断医生:

侯世同

HR : 63bpm [60~100bpm]
P : 121↑ms [0~110ms]
PR : 175ms [120~200ms]
QRS : 79ms [60~100ms]
QT/QTc : 410/421ms [320~440/0~450ms]
P/QRS/T : 47/19/48deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/SV1 : 1.825/0.713mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-10-22 08:29:09

诊断时间:2024-10-22 08:34:53

SEMIP V1 90

仅供临床参考

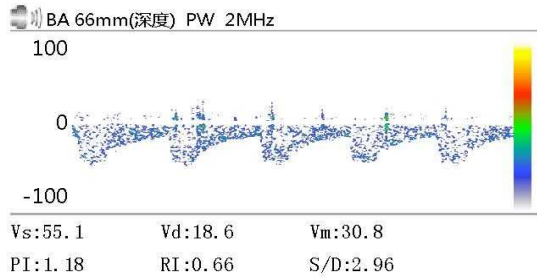
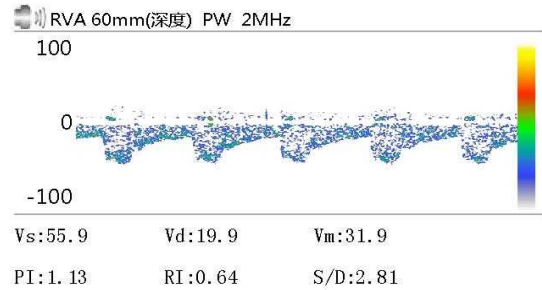
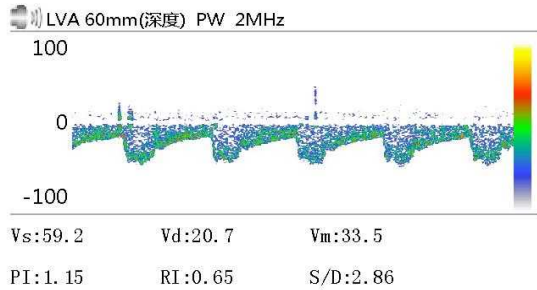
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 侯世同 性别: 男 年龄: 54 岁 检查号: 2309220584
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:



Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

Vs: Vd: Vm:
 PI: RI: S/D:

医生意见

结论: 椎-基底动脉脑血管超声未见异常。

李菊蓉

检查日期: 2024-10-22

本报告单仅提供临床参考

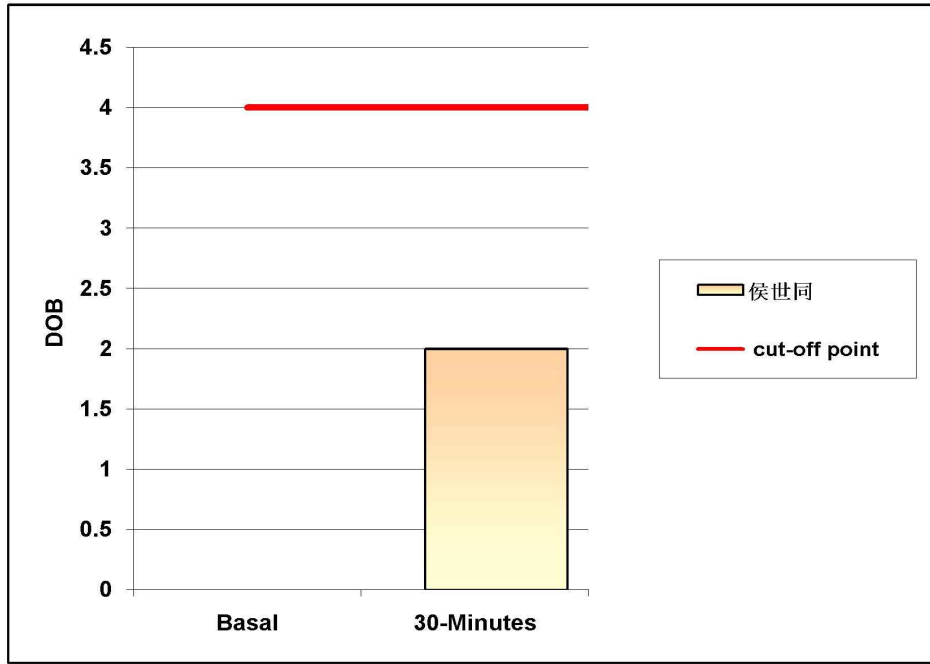
大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

患者姓名	侯世同	年龄	54	性别	男
患者 ID	2309220584	日期	2024/10/22	联系电话	
申请医生	曹居杰	科室		住院号	

¹³C呼气试验

	DOB
Basal	0.0
30-Minutes	2.0



阳性参考值 (Delta Over Baseline(DOB)):

30分钟的DOB值:	≥ 4.0	h.p. - 阳性
	< 4.0	正常

检测结果: DOB= 2 阴性

结论: 您本次幽门螺旋杆菌 (h. p.) 检测结果为阴性 (正常)。

检测医生: 曹居杰

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

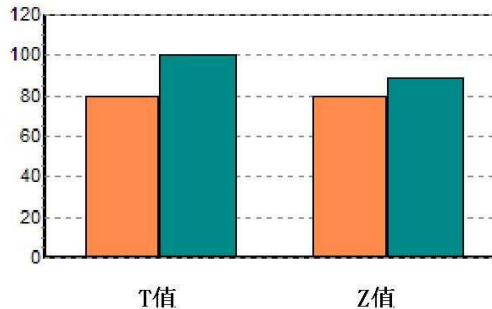
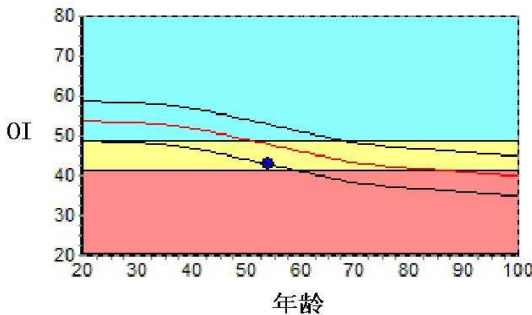
受检者ID: 450698 年龄: 54
姓名: 侯世同 性别: 男
出生年月日: 1970/10/1 测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2024/10/22 8:56:24

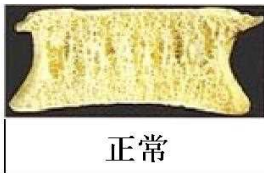
测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia 成人比: 79.6 %
OI: 42.9 同龄比: 89.6 %
SOS: 1364.0 m/s, BUA: 19.7 OPR: N/A %
T值: -2.20
Z值: -0.99

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: 2309220584

超声号: 1723228

姓名: 侯世同

年龄: 54岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450698

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, 左侧叶探及囊性结节, 大小约 0.3*0.2cm, 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:

甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 2级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-22



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: 2309220584

超声号: 1723232

姓名: 侯世同

年龄: 54岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450698

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:

右锁骨下动脉起始处探及混合回声斑, 大小约 $6.4 \times 2.3 \text{mm}$, 左侧颈总动脉膨大处前、后壁均可探及低回声斑, 大小分别约 $6.1 \times 2.2 \text{mm}$ 、 $4.1 \times 2.1 \text{mm}$, 右侧颈总动脉、双侧颈内、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:

1. 右锁骨下动脉起始处混合斑形成
2. 左侧颈总动脉膨大处混合斑形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-22



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: 2309220584

超声号: 1723236

姓名: 侯世同

年龄: 54 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450698

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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-10-22

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-10-22



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: 侯世同

年龄: 54 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450698

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: 2024-10-22

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-10-22

MRI 诊断图文报告

ID号: 2309220584

影像号: MR20241022006

姓名: 侯世同

年龄: 54岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 450698

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:

右膝关节间隙狭窄, 透明软骨变薄, 部分消失。内外侧半月板前后角见条片状高信号, 未达关节面。后交叉韧带增粗, 显示欠清, PD 抑脂像高信号, 内外侧副韧带及前交叉韧带未见异常, 髌上囊及关节腔内见长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号, 髌下脂肪垫, 髌骨、股骨内侧髁、胫骨平台内侧髁、胫骨髁间突见斑片状长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号。髌骨上下极及股骨胫骨关节边缘见骨刺样增生。关节周围软组织见长 T1 信号, T2、PD 抑脂像呈高信号。

影像诊断:

右侧膝关节退行性骨关节炎:

- 1、关节间隙狭窄, 透明软骨变薄, 部分消失
- 2、髌上囊及关节腔积液
- 3、髌下脂肪垫水肿, 髌骨、股骨内侧髁、胫骨平台内侧髁、胫骨髁间突骨髓水肿
- 4、内外侧半月板前后角退行性变 II 度
- 5、后交叉韧带损伤
- 6、膝关节骨质增生, 关节周围软组织水肿

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2024-10-22

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2024-10-22



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