



2309220630

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	450743	工号	129
姓名	肖利霞		
性别	女	年龄	49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	18103529667		
体检日期	2024-12-23		

尊敬的肖利霞女士您好！

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 2024-12-23 （体检编号：450743）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

- 【内科】 心动过缓
- 【血常规（五分类）】 淋巴细胞百分比(LY%)偏高(53.7%) 中性粒细胞百分比(GR%)偏低(37.1%)
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.41 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.58 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 隐血(ERY)2+ 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP)
- 【妇科内诊】 阴道炎
- 【心电图】 1.窦性心动过缓 2.不完全性右束支传导阻滞
- 【C14检测幽门螺杆菌】 阳性+
- 【乳腺彩超】 左侧乳腺结节 BI-RADS 3级
- 【肺功能测定】 阻塞性通气功能障碍

医生建议

【心动过缓】：

(1)无症状的窦缓通常无需治疗。如果心率过慢，建议心血管内科结合临床诊治。

【中性粒细胞百分比(GR%)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

【淋巴细胞百分比(LY%)偏高】：

(1)供临床参考，定期复查。

【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。

【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：

(1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。

(2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。

- (3) 高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。
- (4) 血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。
- (5) 高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。
- (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) 建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

【隐血(ERY)2+】：

- (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。

【阴道炎】：

- (1) 阴道炎是阴道粘膜及粘膜下结缔组织的炎症，是妇科门诊常见的疾病。
- (2) 正常健康妇女，由于解剖学及生物化学特点，阴道对病原体的侵入有自然防御功能，当阴道的自然防御功能遭到破坏，则病原体易于侵入，导致阴道炎症。
- (3) 绝经后妇女由于雌激素缺乏，阴道上皮菲薄，细胞内糖原含量减少，阴道PH高达7左右，故阴道抵抗力低下，比青春期及育龄妇女易受感染。
- (4) 阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴痒痒灼痛为主要临床特点，感染累及尿道时，可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性阴道病、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎。
- (5) 阴道炎由不同的病原体感染所致，一旦出现外阴不适，白带异常，立即去医院检查，确定病原体，针对病因治疗。

【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。

【不完全性右束支传导阻滞】：

- (1) 可见于正常人或器质性心脏病，如不伴有其它心脏病，常无重要临床意义。没有症状者，暂时不用治疗，请定期复查心电图。如果出现心悸、心跳、胸闷等临床症状，建议往心血管内科进一步检查治疗。

【左侧乳腺结节】：

- (1) 建议乳腺科诊断治疗。

【阻塞性通气功能障碍】：

- (1) 建议往呼吸内科进一步诊断治疗。

【呼气试验检验报告阳性】：

- (1)提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。
- (2)没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗 HP 治疗。如果是 HP 感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗 HP 治疗。
- (3)建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-01-01

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	171cm	体重	59kg
血压	106/62mmHg		

*小结:

未见异常

操作员：杨彦霞

检查日期：2024-12-29

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	50 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:

心动过缓

操作员：名燕凌

检查日期：2024-12-23

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	正常
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:2024-12-23

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)	0.8	视力(右)	0.8
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:**

未见异常

操作员：田野青

检查日期:2024-12-23

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：2024-12-23 检查医生：裴文兴

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	分泌物量多	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结:**
阴道炎

操作员：智美玲 检查日期：2024-12-29 检查医生：智美玲

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	正常
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:**
未见异常

操作员：龚富生 检查日期：2024-12-23 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	3.65	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.92	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.31	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.03	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	34.16	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.44	mpas	1.26--1.70	
血沉 (ESR)	8.40	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.44	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.51		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.71		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.49		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	32.19	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	16.47	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.54		1.9--3.4	
全血低切相对指数	11.44		8.1--14.2	

*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-23

检查医生：康建忠

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/u1	0--13	
上皮细胞 (EC)	6	/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)	2+		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	6	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)	1.010		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	7.0		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

隐血(ERY) 2+ 鳞状上皮细胞偏高(6 /HP)

操作员：贺琰 检查日期：2024-12-23 检查医生：康建忠

肝功七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	77.6	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.50	g/L	40--55	

球蛋白 (GLB)	33.10	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.34		1.0--2.5	
总胆红素 (TBIL)	18.60	umol/L	0--21	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	26.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	27.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-23 检查医生：康建忠

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)	170.00	U/L	120--250	
肌酸激酶 (CK)	167.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	10	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	7.83	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-23 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)	5.11	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	2.75	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	53.7	%	20--50	↑
中性粒细胞绝对值 (GR#)	1.89	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	37.1	%	40--75	↓
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.04	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.16	$10^9/L$	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	3.1	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	172	$10^9/L$	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.7	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.183	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	4.57	$10^{12}/L$	3.8--5.1	
血红蛋白	144	g/L	115--150	
红细胞压积 (HCT)	44.2	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	96.7	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	31.6	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	327	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.27	$10^9/L$	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	5.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	44.6	f1	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	30.8	%	11--45	
大血小板数目	53	$10^9/L$	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	$10^9/L$	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.2	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	$10^9/L$	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结:**

淋巴细胞百分比 (LY%) 偏高 (53.7 %) 中性粒细胞百分比 (GR%) 偏低 (37.1 %)

操作员：祁佳佳 检查日期：2024-12-23

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)	54.40	umol/L	41--73	

尿酸(UA)	315.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	3.16	mmol/L	2.6--7.5	

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-23 检查医生：康建忠

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.97	mmol/L	3.89--6.1	

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-23 检查医生：康建忠

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	1.54		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.41	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.55	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.44	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.58	mmol/L	0.77--1.55	↑

*小结:

总胆固醇(CHOL)偏高(5.41 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.58 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-23 检查医生：康建忠

人乳头瘤病毒检查(HPV)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
HPV 高危亚型 16	阴性			
HPV 高危亚型 18	阴性			
HPV 高危亚型 31	阴性			
HPV 高危亚型 26	阴性			

HPV 高危亚型 33	阴性			
HPV 高危亚型 35	阴性			
HPV 高危亚型 39	阴性			
HPV 高危亚型 45	阴性			
HPV 高危亚型 51	阴性			
HPV 高危亚型 52	阴性			
HPV 高危亚型 53	阴性			
HPV 高危亚型 56	阴性			
HPV 高危亚型 58	阴性			
HPV 高危亚型 59	阴性			
HPV 高危亚型 66	阴性			
HPV 高危亚型 68	阴性			
HPV 高危亚型 73	阴性			
HPV 高危亚型 82	阴性			
HPV 低危亚型 6	阴性			
HPV 低危亚型 11	阴性			
HPV 低危亚型 42	阴性			
HPV 低危亚型 43	阴性			
HPV 低危亚型 81	阴性			

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-01-01 检查医生:陈建国

(女) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖类抗原 125 测定 (CA125)	7.5	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	1.74	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.9	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-12-23 检查医生：康建忠

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2024112529

病理号: 103657

姓名: 肖利霞

性别: 女

年龄: 49岁

送检科室:

电话号码: 18103529667

床号:

病历号:

体检号: 2309220630

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2024-12-30

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2024-12-30

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

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:

- 炎性:
 - 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

肖利霞 女 49岁

体检号:450743

病床号:

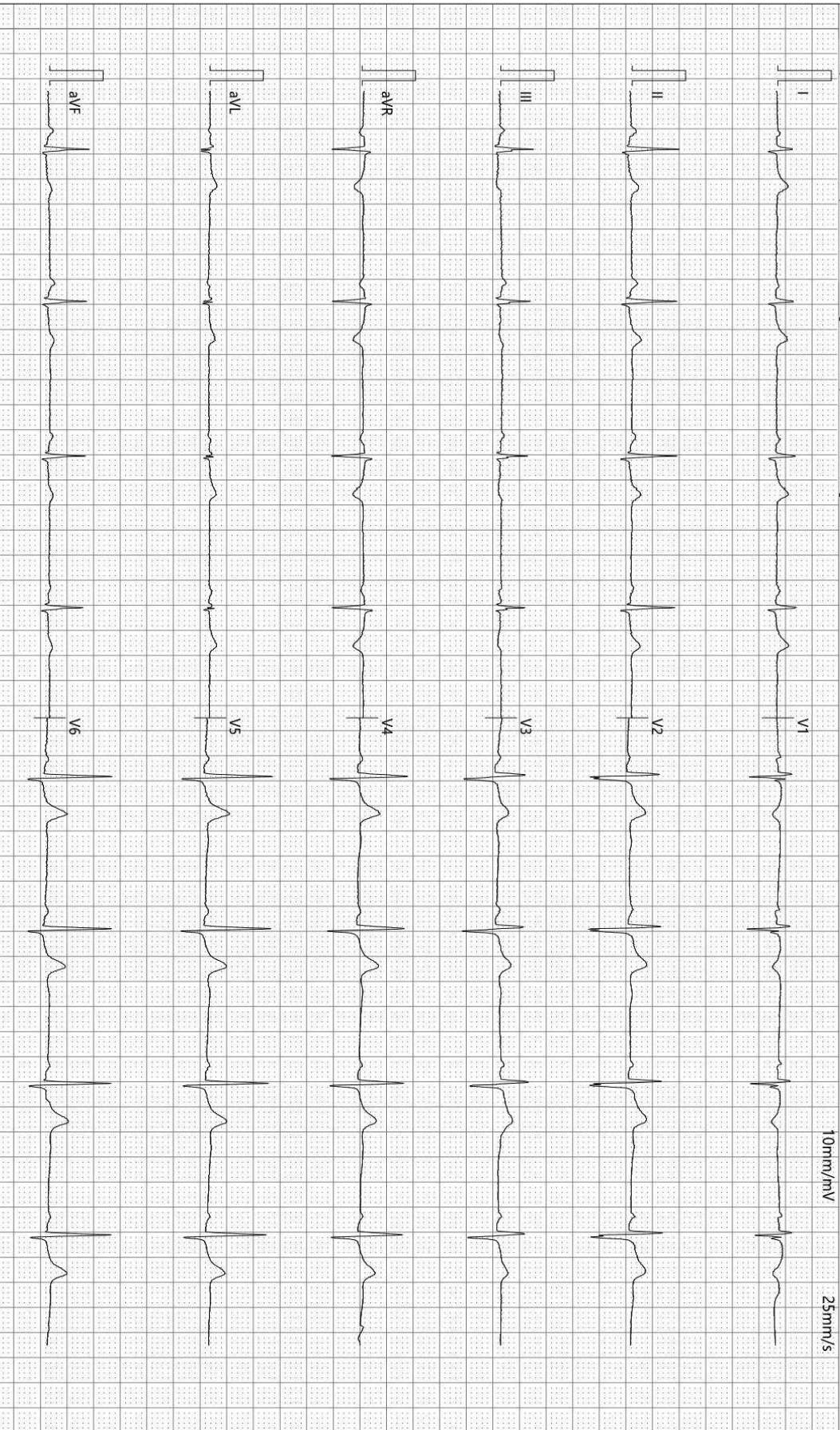
诊断结果:

- 1. 窦性心动过缓
- 2. 不完全性右束支传导阻滞

诊断医生:

曹志 陶志峰

HR : 49 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]
P : 104ms [0 ~ 110ms]
PR : 164ms [120 ~ 200ms]
QRS : 95ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 415/377ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T : 60/69/18deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 1.193/0.540mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-12-23 08:26:13

诊断时间:2024-12-23 08:33:38

SEMIP V1.90

仅供临床参考

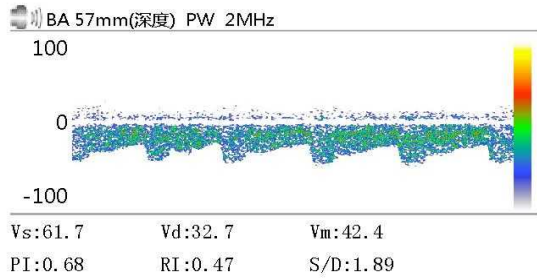
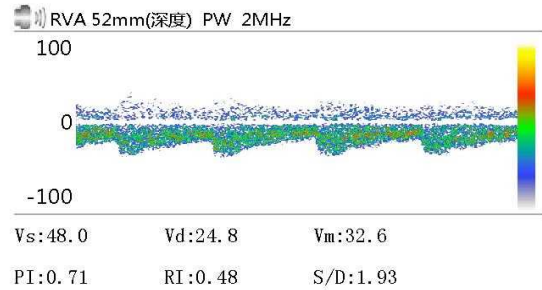
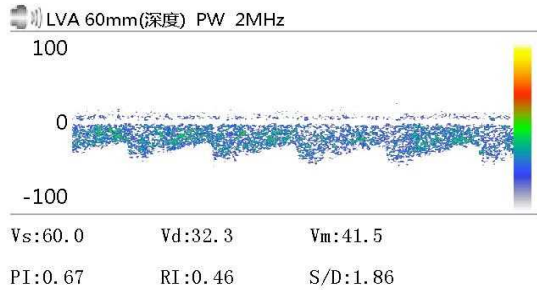
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 肖利霞 性别: 女 年龄: 49 岁 检查号: 2309220630
 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: 2024-12-23

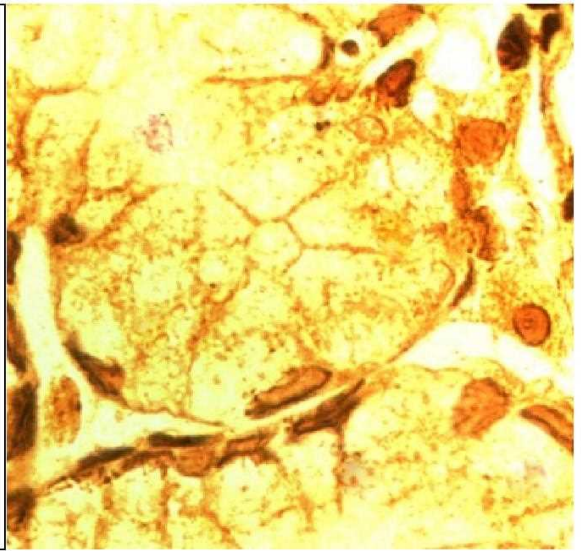
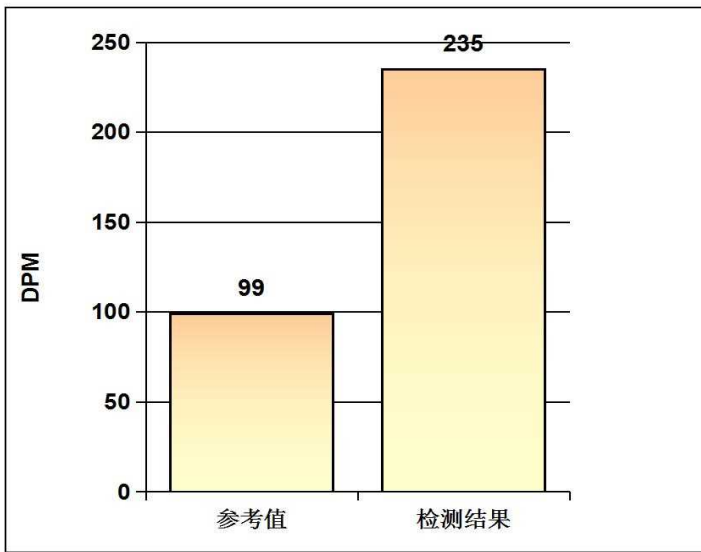
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	肖利霞	年龄	49	性别	女
住院号	0	日期	2024/12/23 9:06:43	电话	18103529667
送检医生	曹居杰	样品编号	3344	编号	2309220630

¹⁴C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= 235** **阳性+**

医生建议: 请接受正规的根除幽门螺杆菌(HP)的治疗, 并在治疗结束后一个月内复查; 注意保持健康及规律饮食!

温馨提示: 您本次检测的结果为阳性

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: 2309220630
姓名: 肖利霞
出生年月日: 1975/9/26

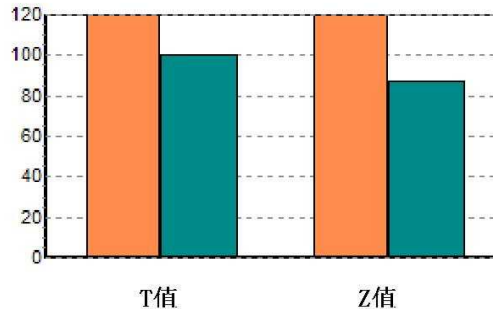
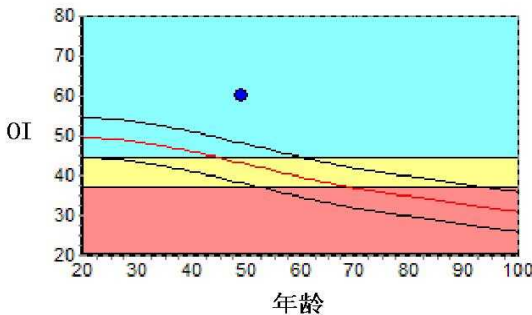
年龄: 49
性别: 女
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2024/12/23 8:18:12

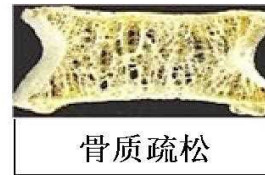
测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库:	Asia	成人比:	120.8	%
OI:	60.0	同龄比:	138.8	%
SOS:	1372.0 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	2.07			
Z值:	3.36			

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

大同瑞慈健康体检

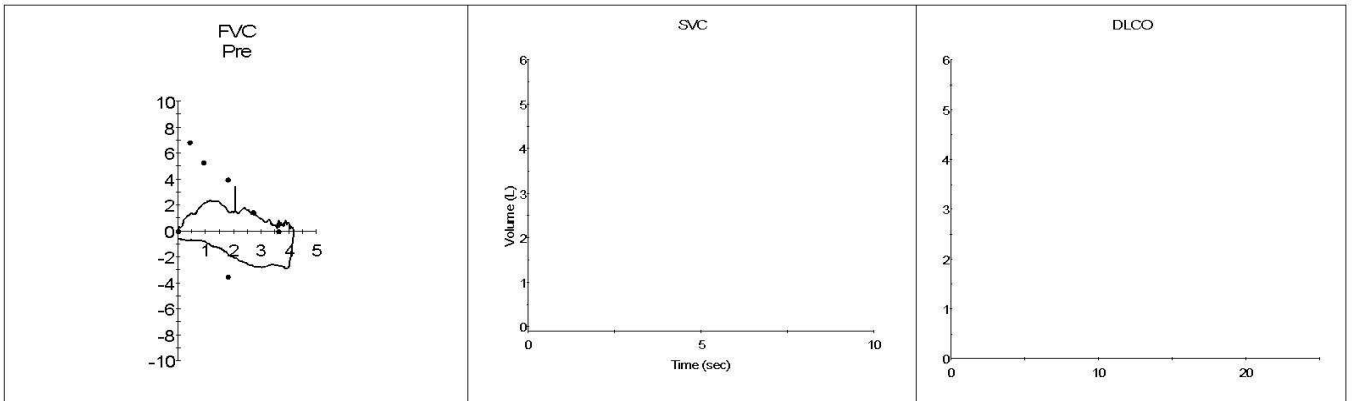
肺功能检验报告

姓名: 肖利霞	ID: 2309220630	BSA: 1.64	日期: 2024/12/23
医师:	身高: 164.00	年龄: 49	病房:
医生:	体重: 59.00	性别: Female	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 阻塞性通气功能障碍

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Actual</u>	<u>Pred</u>	<u>%Pred</u>	<u>Actual</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	4.18	3.62	115			
FEV1 (L)	2.08	2.88	72			
FEV1/FVC (%)	50	80	62			
FEF 25% (L/sec)	2.22	5.30	41			
FEF 75% (L/sec)	0.71	1.46	48			
FEF 25-75% (L/sec)	1.49	2.82	52			
FEF Max (L/sec)	2.33	6.85	34			
FIVC (L)	5.06					
FIF Max (L/sec)	2.92					



申请科室:

申请医师:

本报告单仅提供临床参考, 不作为诊断依据

大同瑞慈健康体检 外周动脉硬化检测报告单

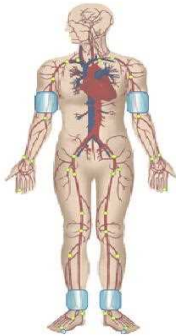
病历号: 2309220630 检查号: 21391
 姓名: 肖利霞 性别: 女 年龄: 49
 身高: 164 体重: 59 BMI: 21.9

用药: _____ 既往病史: _____

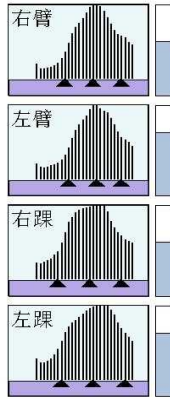


四肢动脉血压值 (mmHg)

右臂
 SBP: 100
 MBP: 70
 DBP: 54
 PP: 46



左臂
 SBP: 97
 MBP: 70
 DBP: 55
 PP: 42



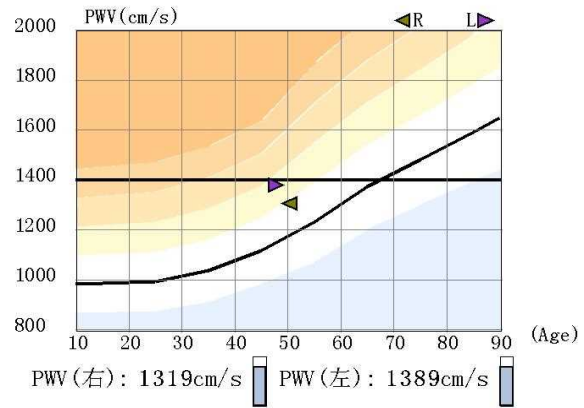
右踝
 SBP: 120
 MBP: 81
 DBP: 57
 PP: 63

左踝
 SBP: 124
 MBP: 88
 DBP: 65
 PP: 59

动脉阻塞值

ABI (R): 1.20 ABI (L): 1.24
 BAI (R): 0.80 BAI (L): 0.78

大动脉僵硬度值 (PWV)



检查所见

1. 双上肢收缩压正常, 脉压正常, 两侧比较无明显差异
双下肢两侧血压无明显差异
2. 双下肢静态ABI正常
3. 右上肢静态BAI正常, 左上肢静态BAI减低
4. 双侧bapwv正常范围
5. 四肢动脉脉搏波形未见异常

医生意见

1. 外周动脉检测未见异常

操作者:

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2024-12-23

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
 ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2309220630

超声号: 1778583

姓名: 肖利霞

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450743

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: 2024-12-23

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-23



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: 2309220630

超声号: 1778589

姓名: 肖利霞

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

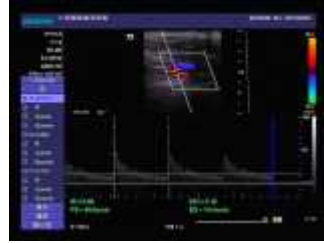
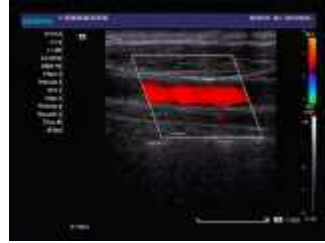
体检号: 450743

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、双侧颈总动脉、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。

	内径 mm	流速 cm/s	RI
左侧椎动脉	3.3	57.1	0.63
右侧椎动脉	3.2	45.5	0.68

影像诊断:

双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-23

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-23



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: 2309220630

超声号: 1778592

姓名: 肖利霞

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450743

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 0.9cm, 左乳腺体厚 0.8cm, 于左乳 8 点可见大小约 0.3*0.2cm 低回声结节, 形态规则, 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:

左侧乳腺结节 BI-RADS 3 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-23

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-23



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: 2309220630

超声号: 1778595

姓名: 肖利霞

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450743

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 4.0*3.1*3.9cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.3cm, 宫腔内可见节育器回声, 位置正常, 宫颈厚约 2.6cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

宫内节育器位置正常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2024-12-23

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2024-12-23



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: 2309220630

影像号: CT20241223009

姓名: 肖利霞

年龄: 49 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450743

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: 2024-12-23

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-12-23