



2309220687

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	450799	工号	186
姓名	张兆巍		
性别	女	年龄	39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	18503525565		
体检日期	2025-04-26		

尊敬的张兆巍女士您好！

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 2025-04-26 （体检编号：450799）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

- 1、【外科（女）】（1）甲状腺：甲状腺结节
- 2、【耳鼻喉科】（1）鼻腔黏膜充血
- 3、【血脂四项】总胆固醇(CHOL)偏高(5.44 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.68 mmol/L)
- 4、【甲状腺功能八项】甲状腺球蛋白(TG)偏高(146.20 ng/ml) 游离甲状腺素(FT4)偏高(18.52 pg/ml)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】维生素 C+- 粘液丝偏高(25 /HP)
- 6、【妇科内诊】（1）宫颈糜烂 宫颈肥大
- 7、【心电图】1. 窦性心动过缓
- 8、【甲状腺彩超】1. 甲状腺弥漫性病变 建议甲功 2. 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADS 3级
- 9、【全腹彩超】肝内高回声结节 考虑肝血管瘤

### 医生建议

#### 【甲状腺结节】：

- (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) 建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

#### 【鼻腔黏膜充血】：

- (1) 积极锻炼身体，治疗全身疾病。
- (2) 戒除烟酒，避免刺激。
- (3) 建议到耳鼻喉科就诊，选择恰当的治疗方法。

#### 【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。

**【游离甲状腺素(FT4)偏高】：**

(1) 建议内分泌科诊断治疗。

**【甲状腺球蛋白(TG)偏高】：**

(1) 甲状腺球蛋白(TG)是由甲状腺滤泡上皮细胞合成，存储在甲状腺滤泡内的大分子糖蛋白，是甲状腺滤泡内胶质的主要成分。

(2) 在正常情况下，甲状腺球蛋白(TG)只在甲状腺腔内循环，并不进入到血液中循环。

(3) 只有在甲状腺炎症引起甲状腺滤泡破坏(如桥本甲状腺炎、慢性淋巴细胞性甲状腺炎和自身免疫性甲状腺功能减退等)、出血(如结节性甲状腺肿)或甲状腺组织无序的快速增长(如Graver病和甲状腺滤泡细胞癌等)，可能使甲状腺球蛋白(TG)进入血循环。

(4) 甲状腺球蛋白(TG)也可用于甲状腺癌的诊断，但敏感性不高。目前仅用于甲状腺滤泡状腺癌的疗效观察和复发监测，若手术后或放射碘(RAI)治疗后血TG升高，则提示肿瘤复发或转移；若降低到无法测出，则提示预后良好。

(5) 注意，在进行甲状腺穿刺术后或甲状腺扫描后的1~2周内，血中甲状腺球蛋白(TG)可有不同程度的升高。

**【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。

**【维生素C+-】：**

(1) 尿液中维生素C阳性，一般提示饮食中摄入维生素C含量较高的食物，引起尿液中维生素C呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

**【宫颈糜烂】：**

(1) 宫颈糜烂是慢性宫颈炎最常见的一种病理改变。由于宫颈表面的鳞状上皮长期浸于碱性炎症分泌物中而剥脱，被宫颈管内柱状上皮所代替，因柱状上皮薄，可显露皮下血管，宫颈表面呈红色，通称宫颈糜烂。

(2) 宫颈糜烂根据糜烂面积大小，可将宫颈糜烂分为三度，轻度指糜烂面小于整个宫颈的1/3；中度指糜烂面占整个宫颈的1/3-2/3；重度指糜烂面超过整个宫颈的2/3。

(3) 宫颈糜烂根据类型分为单纯性糜烂，在炎症初期，糜烂面光滑；颗粒状糜烂，因腺体及间质增生，表面凹凸不平，呈颗粒状；乳头状糜烂，增生更显著，呈乳头状。

(4) 以局部治疗为主，主要有药物局部治疗和物理治疗。

(5) 请在妇科医生指导下规范治疗，并定期复查。

**【宫颈肥大】：**

(1) 宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。

(2) 二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。

(3) 宫颈肥大有时可比正常宫颈增大2~4倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。

(4) 如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

**【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。

**【甲状腺弥漫性病变】：**

(1) 甲状腺弥漫性病变是甲状腺的一种病症，临床上常见的病种，多为结节性甲状腺肿、甲状腺癌、桥本甲状腺炎、甲亢等。建议内分泌科结合临床诊治。

**【甲状腺双侧叶多发结节】：**

(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) 建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

**【肝内高回声结节】：**

(1) 建议肝胆外科诊断治疗。

**【肝血管瘤】：**

(1) 肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。

(2) 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。

(3) 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。

(4) 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。

(5) 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： 丁昊炜

主检日期： 2025-04-28

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	163cm	体重	52kg
血压	92/61mmHg		

## \*小结:

未见异常

操作员：杨彦霞

检查日期：2025-04-26

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	60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：2025-04-26

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	甲状腺结节
浅表淋巴结	无肿大	肛门	拒检
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：**

(1) 甲状腺：甲状腺结节

操作员：魏利平

检查日期：2025-04-26

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)	镜 0.8	视力(右)	镜 1.0
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：2025-04-26

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	鼻腔黏膜充血	扁桃体	无肿大
嗅觉	正常	咽喉	正常

**\*小结:**

(1) 鼻腔黏膜充血

操作员：裴文兴 检查日期:2025-04-26 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	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	中度糜烂&宫颈肥大
后穹窿	正常		

**\*小结:**

(1) 宫颈糜烂 宫颈肥大

操作员：智美玲 检查日期:2025-04-26 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	右上第三磨牙过长牙
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:2025-04-26 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	3.82	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.08	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.45	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.65	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	34.36	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.45	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	2.90	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.42	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.15		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.77		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.90		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	10.09	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	15.88	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.64		1.9--3.4	
全血低切相对指数	10.95		8.1--14.2	

## \*小结:

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2025-04-26

检查医生:陈建国

## 甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	146.20	ng/ml	3.5--77	↑
总甲状腺素(T4)	93.57	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	2.30	uIU/ml	0.3--4.5	

促甲状腺受体抗体 (TRAb)	0.25	IU/l	0--1.71	
甲状腺过氧化物酶抗体	1.06	IU/ml	0--10	
总三碘甲状腺原氨酸 (T3)	1.72	nmol/L	0.75--2.10	
游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)	3.70	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素 (FT4)	18.52	pmol/L	9.0--17.5	↑

**\*小结:**

甲状腺球蛋白(TG) 偏高(146.20 ng/ml) 游离甲状腺素(FT4) 偏高(18.52 pg/ml)

操作员：黄璐瑶 检查日期:2025-04-26

检查医生:陈建国

**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	2	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)	2	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/u1	0--0	
粘液丝	25	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)	1.005		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)	2	个/u1	0—6	
尿白细胞 (LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

维生素 C+ 粘液丝偏高 (25 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-04-26 检查医生：陈建国

**肝功七项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白 (T PROT)	68.9	g/L	65—85	
白蛋白 (ALB)	43.70	g/L	40—55	
球蛋白 (GLB)	25.20	g/L	15—35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.73		1.0—2.5	
总胆红素 (TBIL)	14.70	umol/L	0—21	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	34.00	U/L	7—40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	31.00	U/L	13—35	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-04-26 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)	123.00	U/L	120—250	
肌酸激酶 (CK)	48.00	U/L	40—200	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	11	U/L	0—25	

高敏肌钙蛋白 (TnI)	2.50	pg/ml	0--46.47
--------------	------	-------	----------

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-04-26 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)	3.85	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.20	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	31.2	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.10	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	54.4	%	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%)	0.8	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)	0.19	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	4.9	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	220	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.9	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.5	f1	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.210	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.76	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	136	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.9	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	88.0	f1	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.6	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#)	0.33	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	8.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差	40.1	f1	35--56	

(RDW-SD)				
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.1	%	10.6--16.6	
大血小板比率	22.8	%	11--45	
大血小板数目	50	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	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：王小雪 检查日期：2025-04-26 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)	61.60	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	224.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	3.50	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-04-26 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)	5.19	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-04-26 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	1.69		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.44	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	0.79	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.84	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.68	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.44 mmol/L) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.68 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期:2025-04-26

检查医生:陈建国

**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(-)		阴性	
HPV 高危亚型 18	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 31	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 26	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 33	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 35	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 39	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 45	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 51	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 52	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 53	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 56	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 58	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 59	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 66	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 68	阴性(-)		阴性	
HPV 高危亚型 73	阴性(-)		阴性	

HPV 高危亚型 82	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 6	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 11	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 42	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 43	阴性 (-)		阴性	
HPV 低危亚型 81	阴性 (-)		阴性	

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2025-04-27 检查医生:康建忠

**(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)	13.4	U/ml	0--38	
癌胚抗原 (CEA)	1.0	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白 (AFP)	1.0	ng/ml	0--7	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-04-26 检查医生:陈建国

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025115617

病理号: 105552

姓名: 张兆巍

性别: 女

年龄: 39岁

送检科室:

电话号码: 18503525565

床号:

病历号:

体检号: 2309220687

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-04-27

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-04-27

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:
- 炎症: 
    - 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

张兆巍 女 39岁

体检号:450799

病床号:

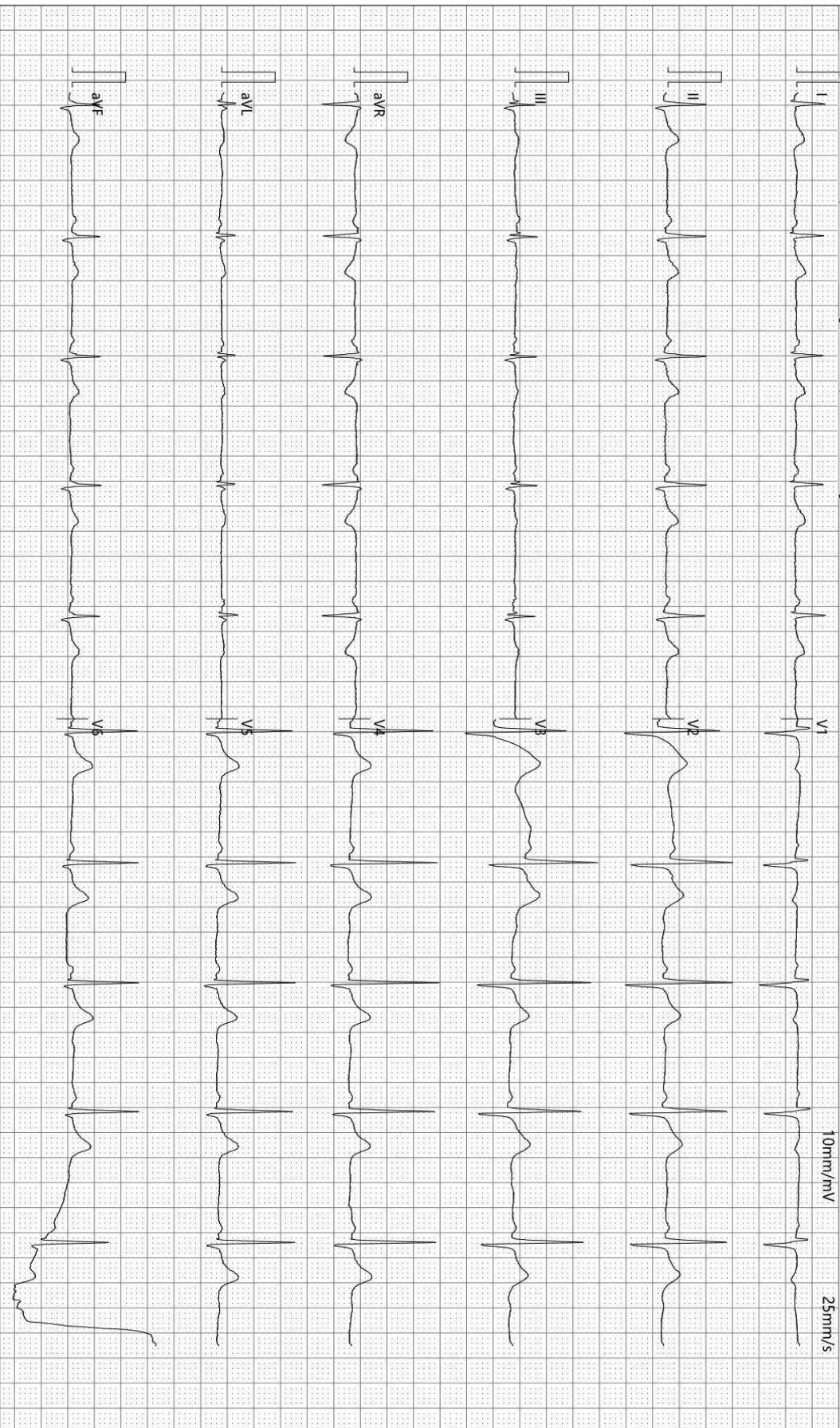
诊断结果:

窦性心动过缓

诊断医生:

曹建 陶志峰

HR : 58 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]  
P : 106ms [0 ~ 110ms]  
PR : 141ms [120 ~ 200ms]  
QRS : 88ms [60 ~ 100ms]  
QT/QTc : 410/405ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
P/QRS/T : 44/47/42deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
RV5/SV1 : 1.430/0.633mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-04-26 09:30:27

诊断时间:2025-04-26 09:40:59

SEMIP V1.90

仅供临床参考

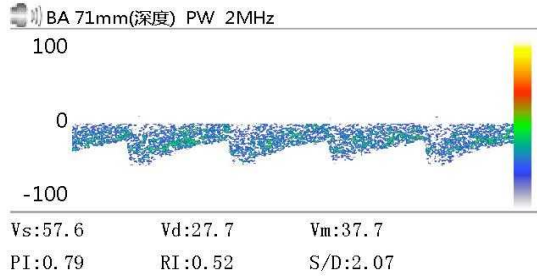
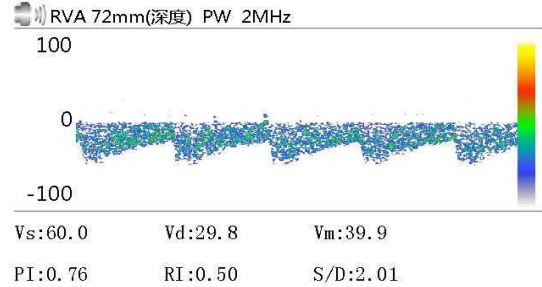
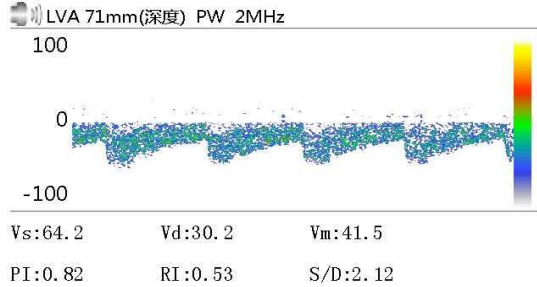
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 张兆巍      性别: 女      年龄: 39 岁      检查号: 2309220687  
 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: 2025-04-26

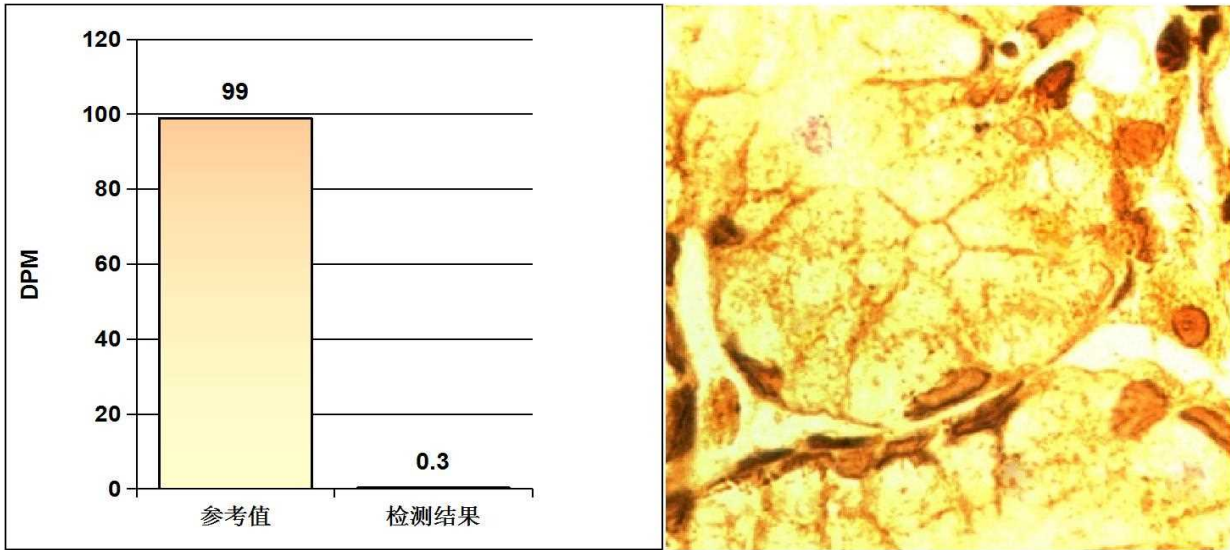
本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	张兆巍	年龄	39	性别	女
住院号	0	日期	2025/4/26 9:49:21	电话	18503525565
送检医生	曹居杰	样品编号	4269	编号	2309220687

### <sup>14</sup>C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= 0** **阴性**

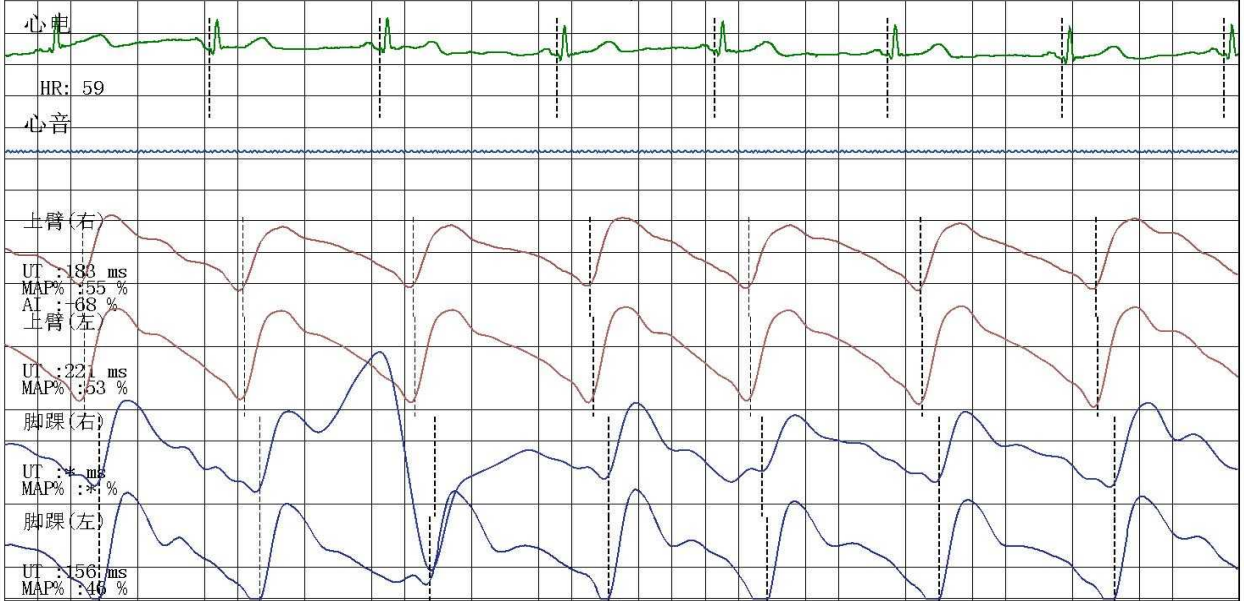
医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

检测医生: 曹居杰

# 大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

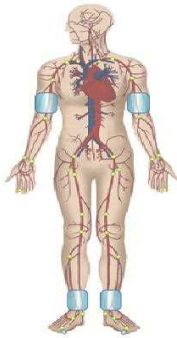
病历号: 2309220687 检查号: 2984  
姓名: 张兆巍 性别: 女 年龄: 39 岁  
身高: 170.0 cm 体重: 70.0 kg BMI: 24.2



### 四肢动脉血压值 (mmHg)

#### 上臂(右)

SBP: 102  
MBP: 80  
DBP: 68  
PP: 34



#### 上臂(左)

SBP: 100  
MBP: 78  
DBP: 65  
PP: 35

#### 脚踝(右)

SBP: 120  
MBP: 86  
DBP: 64  
PP: 56

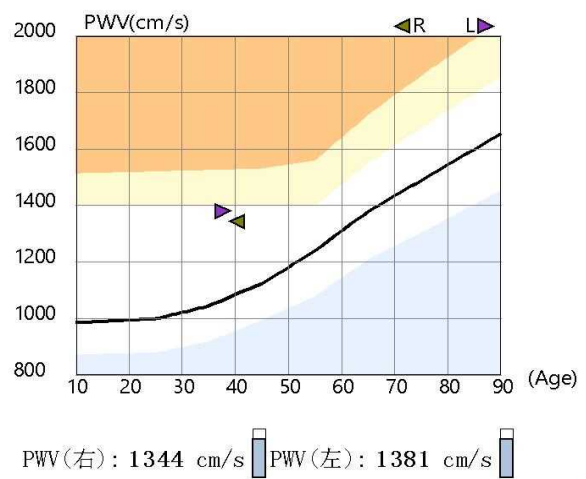
#### 脚踝(左)

SBP: 116  
MBP: 80  
DBP: 59  
PP: 57

### 动脉阻塞值

ABI (R): 1.18      ABI (L): 1.14  
BAI (R): 0.85      BAI (L): 0.83

### 动脉硬化分析 (PWV) 图



### 检查所见

双侧上肢血压正常; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 双侧下肢脉压正常; 双侧下肢静态ABI在正常范围; 双侧baPWV正常范围; 四肢动脉脉搏波形未见异常。

### 诊断所见

外周动脉检测未见异常。

操作者: 邢秀彬

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2025-04-26

地址: 大同市平城区魏都大道79号

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年美国心脏协会/美国心脏病学会周围动脉疾病指南》  
电话:

Rich 大同瑞慈康复医院  
超声诊断图文报告

流水号: 2309220687

超声号: 1834405

姓名: 张兆巍

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450799

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:

甲状腺双侧叶形态饱满, 包膜完整, 双侧叶均可探及数个低回声结节, 右侧较大者约 1.2\*0.7cm, 左侧较大者约 1.2\*0.7cm, 均形态规则, 边界清, 余实质回声不均匀、减低, 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. 甲状腺弥漫性病变建议甲功
2. 甲状腺双侧叶多发结节 TI-RADS3 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-04-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-26



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: 2309220687

超声号: 1834407

姓名: 张兆巍

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

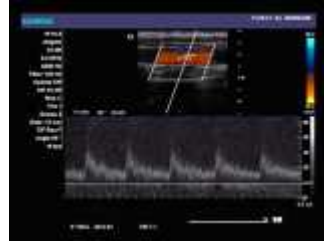
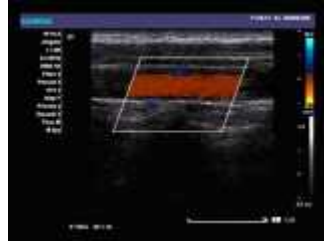
体检号: 450799

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。

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: 2025-04-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-26



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: 2309220687

超声号: 1834409

姓名: 张兆巍

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450799

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 1.0cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 乳导管未见扩张, 未见明显占位性病变, 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:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-04-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-26



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: 2309220687

超声号: 1834411

姓名: 张兆巍

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450799

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, 肝右叶探及大小约 0.9\*0.8cm 高回声结节, 形态规则, 边界清, 余实质回声均匀, 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 5.7\*3.7\*3.6cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 3.0cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝内高回声结节考虑肝血管瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-04-26

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-04-26



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: 2309220687

影像号: CT20250426027

姓名: 张兆巍

年龄: 39 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

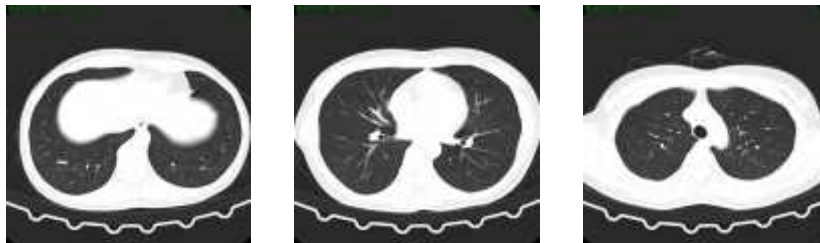
体检号: 450799

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: 2025-04-26

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-04-26