



2309220705

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	450814	工号	204
姓名	张海霞		
性别	女	年龄	25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	18103529848		
体检日期	2023-10-30		

尊敬的张海霞女士您好！

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 2023-10-30 (体检编号: 450814) 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、【身高、体重、血压】 (1) 体重指数 33.67：轻度肥胖
- 2、【内科】 (1) 心动过速
- 3、【眼科】 (1) 视力下降
- 4、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(2.94 mmol/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(56 个/u1)
- 6、【心电图】 1. 窦性心动过速 2. 逆钟向转位
- 7、【心脏彩超】 肺动脉瓣轻度返流
- 8、【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3 级 定期复查
- 9、【乳腺彩超】 右乳乳头下脂肪层内囊性结节 BI-RADS 2 级
- 10、【全腹彩超】 中度脂肪肝
- 11、【口腔科】 (1) 左上第一磨牙 龋齿 右下第一磨牙 残冠 (2) 牙龈色红，探之出血 (3) 牙周：牙结石

医生建议

【轻度肥胖】：

(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： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。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。

【心动过速】：

(1) 成人每分钟心率超过 100 次称心动过速。心动过速分生理性、病理性两种。跑步、饮酒、重体力劳动及情绪激动时心律加快为生理性心动过速；若高热、贫血、甲亢、出血、疼痛、缺氧、心衰和心肌病等疾病引起心动过速，称病理性心动过速。

(2) 病理性心动过速又可分为窦性心动过速和阵发性室上性心动过速两种。窦性心动过速的特点是心率加快和转慢都是逐渐进行，通常每分钟心率不会超过 140 次，多数无心脏器质性病变的，通常无明显不适，有时有心慌、气短等症状。

(3)阵发性室上性心动过速每分钟心率可达160~200次，以突然发作和突然停止为特征，可发生于心脏有器质性病变或无心脏器质性病变者。发作时病人突然感到心慌和心率增快，持续数分钟、数小时至数天，突然恢复正常心率。发作时病人自觉心悸、胸闷、心前区不适及头颈部发胀、跳动感

(4)建议心血管内科进一步复查。

【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。

【甘油三酯(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。

【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。

【逆钟向转位】：

(1)建议心内科结合临床

【窦性心动过速】：

(1)可见于精神紧张或运动后。无症状者可定期随访，密切观察病情。有症状者需治疗原发疾病，建议做动态心电图检查及甲功五项检查，需排除甲亢。并在医生的指导下服用抗心律失常药物如：受体阻滞剂等。

(2)请到心内科、内分泌科等相关科室复诊。定期复查心电图。

【肺动脉瓣轻度返流】：

(1)建议心血管内科诊断治疗。

【甲状腺双侧叶结节】：

(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。

【中度脂肪肝】：

(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。

【牙结石】：

- (1)牙结石又称牙石，是沉积在牙齿或修复体表面上已经钙化或正在钙化的菌斑或软垢。其开始时是软的，会因逐渐的钙化而变硬。它是由75%的磷酸钙，15-25%的水、有机物、磷酸锰、矿酸钙及微量的钾、钠、铁所构成，并呈现出黄色、棕色或者黑色。
- (2)牙结石通常存在于唾液腺开口处的牙齿表面（例如：下颚前牙的舌侧表面，上颚后牙的颊侧表面）和牙齿的颈部，以及口腔粘膜运动不到的牙齿表面等处。
- (3)牙结石形成后，可伴随牙龈出血、牙龈萎缩、口臭等症状。
- (4)牙结石是牙周病的重要病因，它会不断刺激牙周组织，并且压迫牙龈，影响血液循环，造成牙周组织的细菌感染，形成牙周囊袋，此后更易使食物残渣、牙菌斑、牙结石等的堆积，最终牙周支持组织全部破坏，导致牙齿松动，以至于不得不拔除牙齿。
- (5)早晚刷牙、饭后漱口是防治牙结石形成的最重要措施。应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。
- (6)多吃富有维生素的粗纤维食物，如肉、蛋、各种蔬菜和水果，充分咀嚼以利于牙面清洁。少吃甜食及黏性很强的食物，不吃零食。
- (7)建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。

【牙龈色红，探之出血】：

- (1)牙龈的这种情况一般是由于牙结石导致的牙龈局部发炎。
- (2)必须坚持每天认真和合理刷牙（采用竖刷法），彻底清除牙菌斑。要经常检查口腔，保持口腔卫生，防止牙龈出血。
- (3)正确的刷牙方法是：顺着牙齿长轴方向，上牙向下刷，下牙往上刷，每个牙面都要刷到，这样刷牙不仅能把牙刷干净而且对牙龈起到按摩作用，促进牙龈的血液循环。
- (4)建议每半年进行一次口腔健康检查，每年进行2-3次全口超声波洁牙术，使牙面、牙颈部经常处于洁净状态。
- (5)注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。
- (6)及时治疗牙龈炎，防止炎症侵犯深部牙周组织，形成牙周炎。
- (7)养成清晨排便习惯。进餐要规律，细嚼慢咽，多食蔬菜，如胡萝卜、菠菜、木耳。适量进食水果，如山楂、苹果。男性少抽烟少喝酒。

【龋齿】：

- (1)龋齿是龋病的俗称，它是一种很常见牙体硬组织疾病，是牙齿在以细菌为主的多种外界因素的影响下，牙齿的牙釉质、牙本质或牙骨质发生的一种慢性进行性破坏的疾病。
- (2)临床上常根据龋坏程度分为浅龋、中龋、深龋三个阶段。
- (3)浅龋初期呈现白垩色或黄褐色斑块，窝沟处呈现浸墨状弥散，一般无明显龋洞；后期可出现局限于釉质的浅洞，无自觉症状。
- (4)中龋有明显龋洞，对外界刺激（如冷、热、酸、甜和食物嵌入等）可出现疼痛反应，当刺激源去除后疼痛立即消失，无自发性痛。
- (5)深龋一般表现为大而深或入口小而深层有较为广泛的破坏龋洞，对外界刺激反应较中龋为重，但刺激源去除后，疼痛仍可消失，无自发性痛。
- (6)对于恒牙尚未成洞的浅龋，乳前牙的浅、中龋洞，主要应用药物抑制龋病发展的方法；对已形成实质性缺损的牙齿，一般应去除龋坏组织，行充填术进行治疗。

(7)早晚刷牙，养成饭后漱口的好习惯。少吃酸性刺激性及含糖分过高的食物，如糖、巧克力、饼干等，临睡前不吃零食。饮食选择富含钙、无机盐等营养食物，尽可能食用高纤维粗糙食物。定期进行口腔检查。

【残冠】：

- (1)牙齿由于龋坏等原因而致使牙冠的大部分缺损，称为残冠。牙冠基本缺失，仅剩余牙根，称为残根。
- (2)残根、残冠一旦形成，牙齿的髓腔、根管就暴露于口腔的有菌环境中，细菌可通过根管到达根尖，形成根尖周围炎，使牙齿成为病灶牙。乳牙的残根、残冠可能会引起恒牙的牙釉质发育不全，遗留的残根还可以引起恒牙萌出过早或过晚，影响恒牙萌出的时间和位置，导致牙列畸形。
- (3)乳牙的残根、残冠，引起根尖周炎，或影响恒牙的萌出时，应予拔除。
- (4)恒牙的残根、残冠，根尖周病损较大，牙周情况不良或对口腔粘膜有长期慢性刺激时，应予拔除。
- (5)牙周情况较好，根尖周病损不大的残冠，可以先进行彻底的根管治疗，然后通过桩冠修复，最后进行全冠修复以恢复牙齿的外型和功能。
- (6)牙周情况较好，根尖周病损不大，牙根粗壮的残根，可以先进行彻底的根管治疗后行桩冠修复，或保留进行覆盖义齿修复。

【右乳乳头下脂肪层内囊性结节】：

- (1)建议乳腺科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-07

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	157cm	体重	83kg
血压	132/84mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 33.67：轻度肥胖

操作员：高妙

检查日期:2023-10-30

检查医生：张彬艳

内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	110 次/min	心律	心动过速
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：**

(1) 心动过速

操作员：杨淑兰

检查日期:2023-10-30

检查医生：杨淑兰

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	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:

未见异常

操作员：魏利平

检查日期:2023-10-30

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)	0.6	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:

(1) 视力下降

操作员：田野青

检查日期:2023-10-30

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：王存宝 检查日期:2023-10-30 检查医生：王存宝

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左上第一磨牙&龋齿& 右下第一磨牙&残冠&
牙龈	牙龈色红，探之出血	牙周	牙结石 I 度
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结:**

(1) 左上第一磨牙 龋齿 右下第一磨牙 残冠

(2) 牙龈色红，探之出血

(3) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2023-10-30 检查医生：麻剑

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	3.59	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.87	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.29	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.25	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	39.78	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.44	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	10.00	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.41	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.94		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.75		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.64		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	33.16	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	17.75	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.49		1.9--3.4	
全血低切相对指数	12.33		8.1--14.2	

*小结:

未见异常

操作员：梁可欣

检查日期:2023-10-30

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	3	个/ul	0.000-13.000	
上皮细胞(EC)	27	/HP	0.000-28.000	
管型(CAST)	0	个/ul	0.000-1.000	

霉菌(尿)	0	/HP	0.000-0.001	
结晶	0	/HP	0.000-10.000	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-			
隐血(ERY)	-			
小圆上皮细胞(SRC)	1	个/ul		
维生素 C	-			
异常红细胞	0	个/ul	0.000-3.000	
红细胞(正常)	0	个/ul	0.000-6.000	
鳞状上皮细胞	56	个/ul	0.000-0.001	↑
粘液丝	0	个/ul	0.000-0.001	
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-			
酮体(KET)	-			
比重(SG)	1.015		1.003-1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.600-8.000	
尿蛋白质(PRO)	-			
尿胆原(URO)	-			
亚硝酸盐(NIT)	-			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0.000-6.000	
尿白细胞(LEU)	-			

***小结:**

鳞状上皮细胞偏高(56 个/ul)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-06 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)	78.2	g/L	65--85	

白蛋白(ALB)	46.20	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	32.00	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.44		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	10.50	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)	16.00	U/L	13--35	

***小结：**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2023-10-30 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)	163.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	61.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	6	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (Tnl)	2.50	pg/ml	0--46.47	

***小结：**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2023-10-30 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)	6.85	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.54	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	37.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.68	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	53.8	%	40--75	

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 ⁹ /L	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.1	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.25	10 ⁹ /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	3.6	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	240	10 ⁹ /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	16.4	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	10.8	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.259	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.66	10 ¹² /L	3.8--5.1
血红蛋白	139	g/L	115--150
红细胞压积(HCT)	41.4	%	35--45
红细胞平均体积(MCV)	88.7	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	29.8	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	336	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.37	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)	42.4	fl	35--56
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	32.0	%	11--45
大血小板数目	77	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:**

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2023-10-30 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--73	
尿酸(UA)	308.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	3.20	mmol/L	2.6--7.5	

***小结：**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2023-10-30 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)	6.02	mmol/L	3.89--6.1	

***小结：**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2023-10-30 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	2.12		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.95	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.94	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.20	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.04	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

甘油三脂(TG)偏高(2.94 mmol/L)

操作员：赵伟 检查日期：2023-10-30 检查医生：陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张海霞 女 25岁

体检号:450814

病床号:

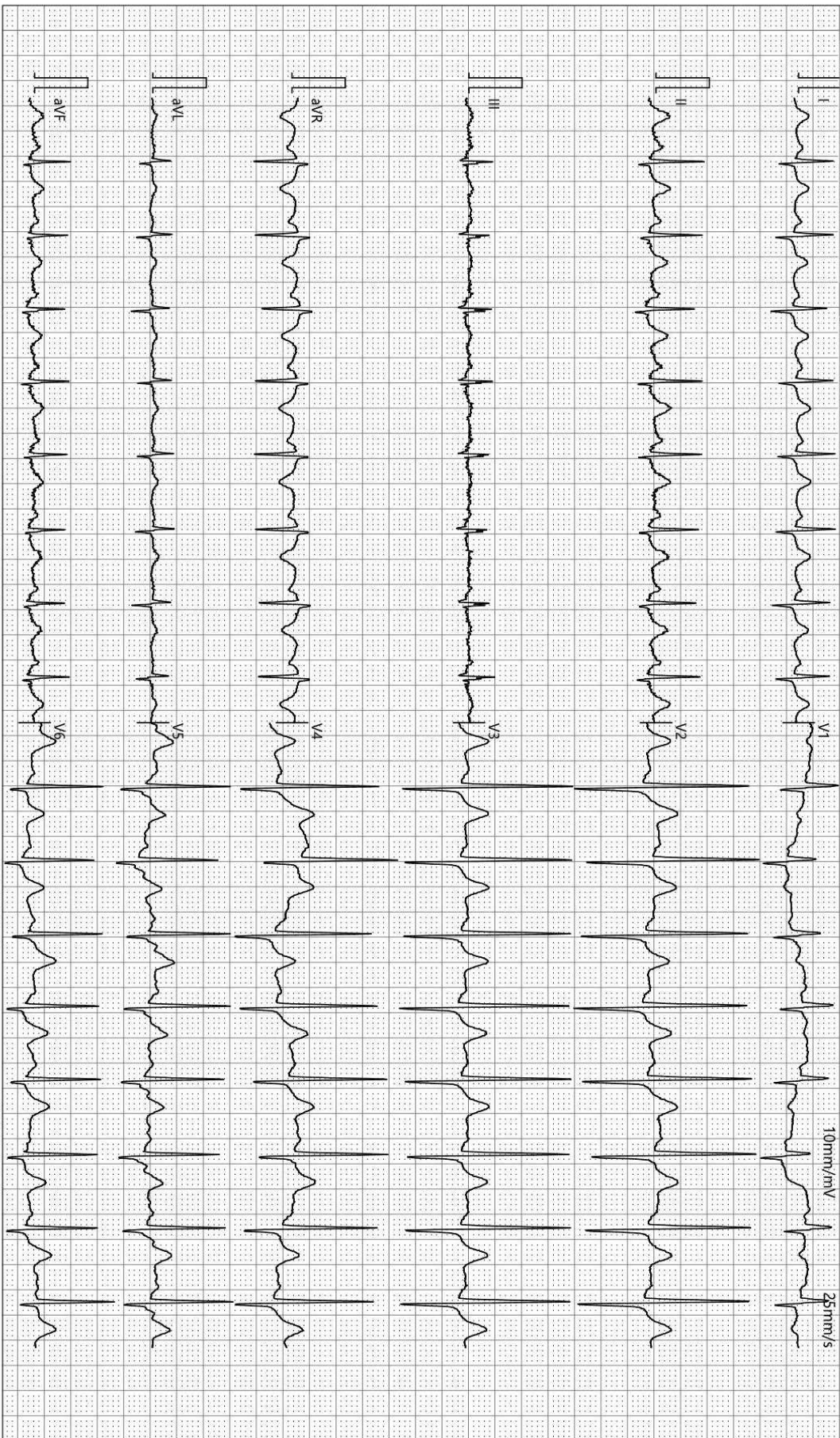
诊断结果:

- 1.窦性心动过速
- 2.逆钟向转位

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 101 ↑ bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 104ms [0 ~ 110ms]
 PR : 144ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 96ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 334/433ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
 P/QRS/T : 52/63/45deg [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5fSV1 : 1.503/0.424mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-10-30 08:43:47

诊断时间:2023-10-30 08:49:33

SEMIP V1 90

仅供临床参考

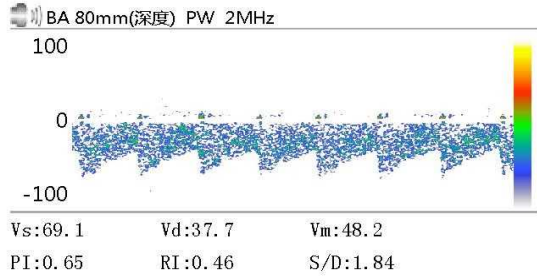
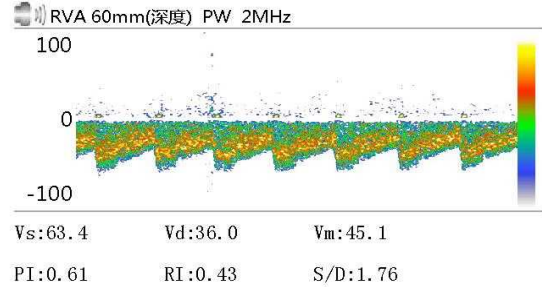
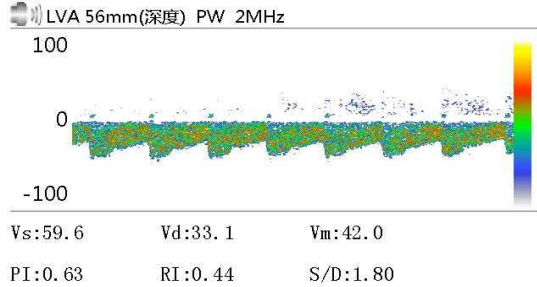
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 张海霞 性别: 女 年龄: 25 岁 检查号: 2309220705
 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: 2023-10-30

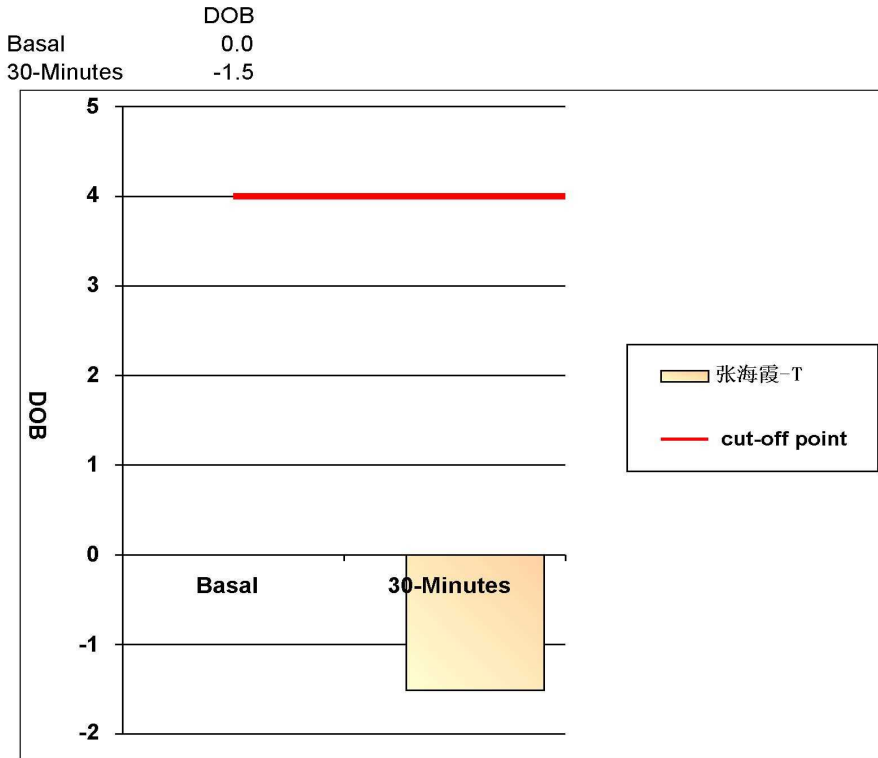
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

患者姓名	张海霞-T	年龄	25	性别	女
患者 ID	2309220705	日期	2023年10月30日	联系电话	
申请医生		备注		设备型号	YH08

¹³C呼气试验



阳性参考值 (Delta Over Baseline(DOB)):

30分钟的DOB值:	≥ 4.0	阳性+
	< 4.0	阴性-

检测结果: **DOB= -1.5** **阴性-**

结论: 您本次检测结果为阴性, 正常, 无感染

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: 2309220705
姓名: 张海霞-T
出生年月日: 1998/12/10

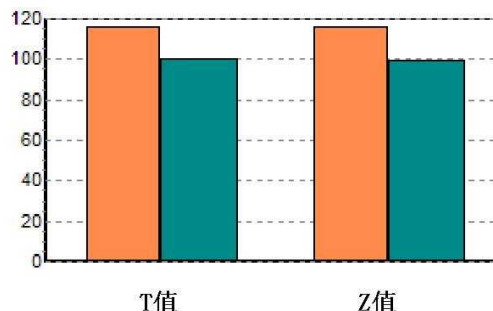
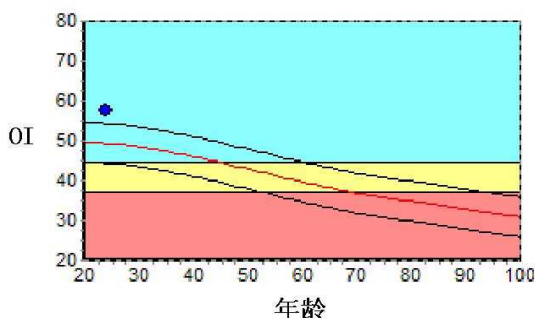
年龄: 24
性别: 女
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2023/10/30 8:24:59

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库:	Asia	成人比:	115.9	%
OI:	57.6	同龄比:	116.6	%
SOS:	1388.7 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	1.58			
Z值:	1.64			

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

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309220705

影像号: CT20231030112

姓名: 张海霞

年龄: 25 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450814

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-10-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-10-30

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309220705

影像号: CT20231030111

姓名: 张海霞

年龄: 25 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450814

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: 2023-10-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-10-30

超声诊断图文报告

流水号: 2309220705

影像号: 1433850

姓名: 张海霞

年龄: 25 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

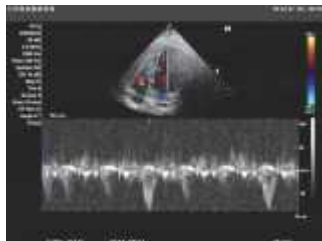
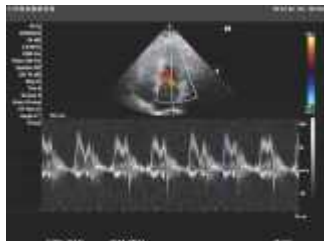
体检号: 450814

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 22 (32±3mm)

左房内径 27 (35mm)

室间隔 8 (8-11mm)

左室内径 43 (47±4mm)

左室后壁 8 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 28 (36±4mm)

右房内径 30 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 肺动脉瓣回声正常, 舒张期瓣下可见少量返流信号, 余瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

肺动脉瓣轻度返流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-30



大同市医学影像研究中心

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

超声诊断图文报告

流水号: 2309220705

影像号: 1433838

姓名: 张海霞

年龄: 25 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

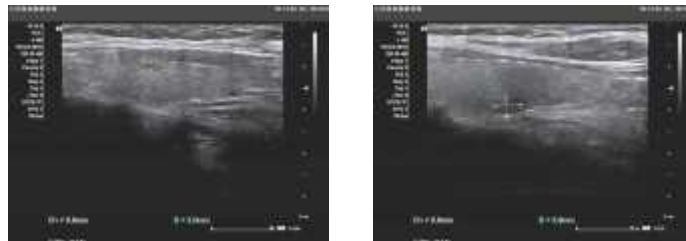
体检号: 450814

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, 于左侧叶中极探及大小约 0.6*0.2cm 低回声结节, 形态规则, 边界清; 于右侧叶中极探及大小约 0.6*0.4cm 低回声结节, 边界清, 形态规则, 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:

甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3 级 定期复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-30

超声诊断图文报告

流水号: 2309220705

影像号: 1433840

姓名: 张海霞

年龄: 25 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

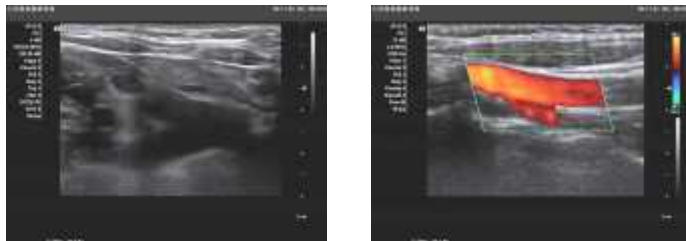
体检号: 450814

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: 2023-10-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-30

超声诊断图文报告

流水号: 2309220705

影像号: 1433843

姓名: 张海霞

年龄: 25 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450814

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 1.6cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 乳导管未见扩张, CDFI: 未见异常血流信号。右乳乳头下脂肪层内探及囊性结节, 大小约 0.3*0.3cm, 边界清, 形态规则。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

右乳乳头下脂肪层内囊性结节 BI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-30

超声诊断图文报告

流水号: 2309220705

影像号: 1433855

姓名: 张海霞

年龄: 25 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450814

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, 实质回声细腻增强, 远场回声轻度衰减, 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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

后位子宫, 大小约 5.2*4.2*4.2cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.6cm, 宫颈厚约 2.7cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

中度脂肪肝

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-30

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-30