



2309220711

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	450820	工号	210
姓名	李宇		
性别	男	年龄	35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	18535266990		
体检日期	2023-11-27		

尊敬的 李宇先生 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：450820）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、【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(503.00 umol/L)
- 2、【脑部双源CT】 颅脑未见明显异常
- 3、【心电图】 1.窦性心律 2.大致正常心电图
- 4、【甲状腺彩超】 甲状腺实质回声欠均匀 建议甲功
- 5、【颈部血管彩超】 双侧颈动脉、椎动脉未见明显异常
- 6、【全腹彩超】 1.轻度脂肪肝 2.肝小囊肿

### 医生建议

#### 【尿酸(UA)偏高】：

- (1)尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
- (2)大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
- (3)常见于肾脏疾病(如急性慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
- (4)另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
- (5)应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。
- (6)必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

#### 【甲状腺实质回声欠均匀】：

- (1)建议往内分泌科进一步复查。

#### 【轻度脂肪肝】：

- (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。

**【肝小囊肿】：**

(1)首次发现，应往肝胆外科复查就诊，待确诊后小于 5cm 者请 3 个月到半年复查；大于 5cm 者请到肝胆外科诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-01-05

主检医生：

分科结果

## 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	4.48	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.78	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.21	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.51	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	36.23	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.42	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	7.60	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.47	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.12		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.78		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.58		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	33.77	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	18.45	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	3.15		2.08--3.69	
全血低切相对指数	12.99		10.37--16.94	

**\*小结:**

未见异常

操作员：李丹 检查日期:2023-11-27 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)	72.1	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	48.00	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	24.10	g/L	15--35	

白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.99		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	13.70	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	42.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	15--40	

**\*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

**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)	205.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	134.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	19	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白(Tnl)	4.32	pg/ml	0--46.47	

**\*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)	6.67	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.67	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	25.0	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.66	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	69.8	%	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%)	0.5	%	0--1.0	

嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.7	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	197	10 <sup>9</sup> /L	125--350
血小板分布宽度(PDW)	16.4	%	15--17
平均血小板体积(MPV)	10.7	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.211	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	5.75	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8
血红蛋白	160	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	47.4	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	82.5	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)	338	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.27	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	4.0	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	38.7	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.4	%	10.6--16.6
大血小板比率	31.6	%	11--45
大血小板数目	62	10 <sup>9</sup> /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.5	%	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：李丹 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)	80.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	503.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定 (Urea)	6.00	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(503.00 umol/L)

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)	5.44	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	3.00		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.36	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.05	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.09	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.03	mmol/L	0.77--1.55	

**\*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

李宇 男 35岁

体检号:450820

病床号:

### 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

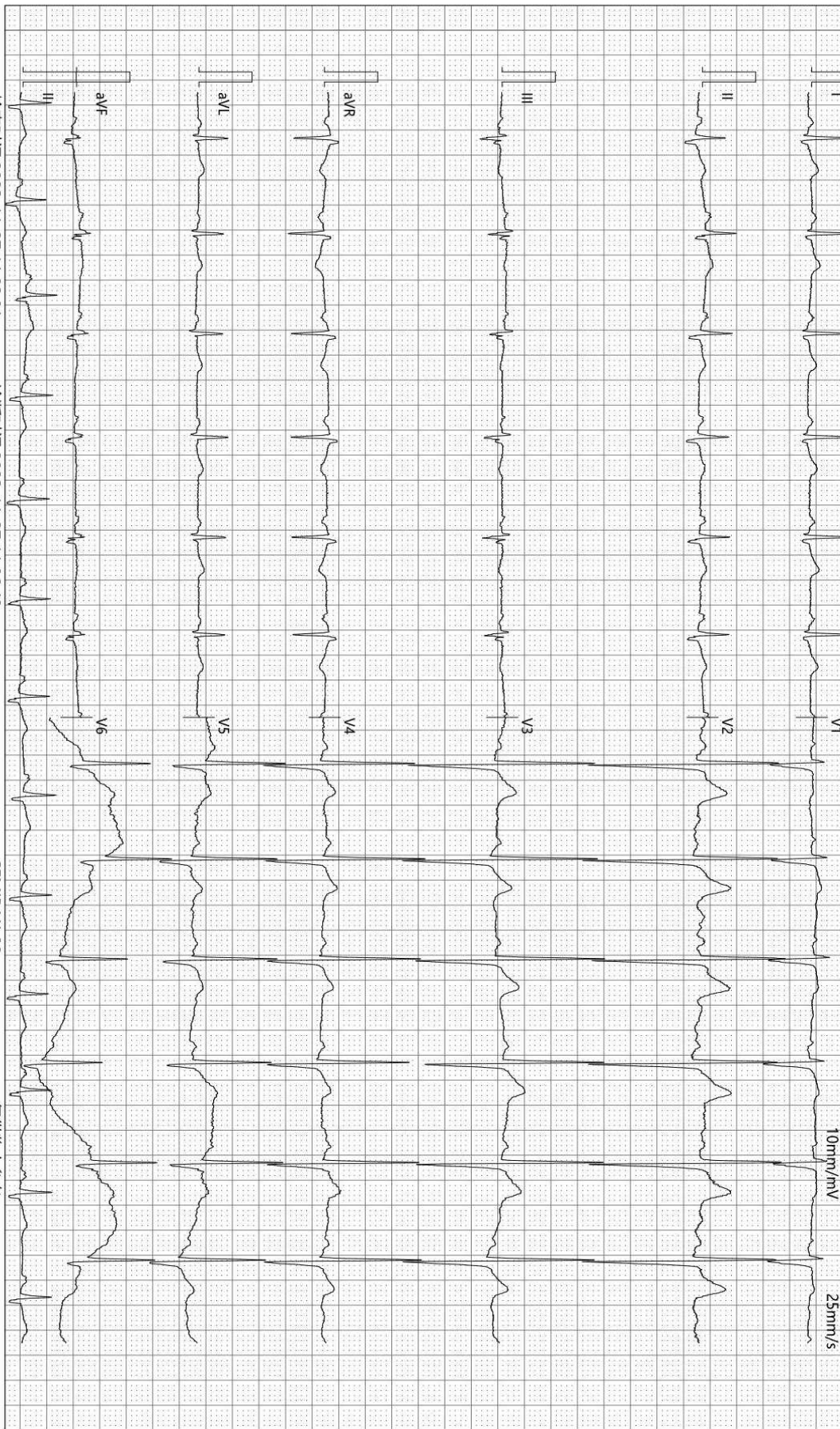
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 75bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 103ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 147ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 96ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 370/415ms	[320 ~ 440/0 ~ 450ms]
P/QRS/T	: 39/13/17deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.513/0.799mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-27 11:02:01

诊断时间:2023-11-27 11:06:49

SEMIP V1 90

仅供临床参考

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309220711

影像号: CT20231127201

姓名: 李宇

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450820

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: 2023-11-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-27

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220711

影像号: 1464266

姓名: 李宇

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450820

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, 实质回声欠均匀, 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:

甲状腺实质回声欠均匀 建议甲功

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: 2309220711

影像号: 1464268

姓名: 李宇

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

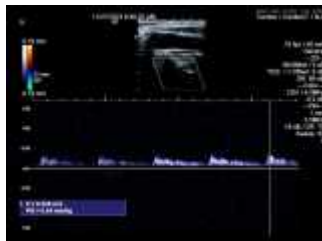
体检号: 450820

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: 2023-11-27

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: 2309220711

影像号: 1464270

姓名: 李宇

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450820

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, 胆囊床旁探及大小约 0.9\*0.8cm 囊性回声, 边界清, 于实质回声细腻增强, 肝内管道系统走行尚清晰, 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。

膀胱充盈尚可, 壁光滑, 内清晰。

前列腺形态正常, 大小约 3.2\*2.8\*2.7cm, 实质回声欠均匀。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 肝小囊肿

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