



2309220721

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	450830	工号	220
姓名	李军 1		
性别	男	年龄	40 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	13994401311		
体检日期	2025-05-30		

尊敬的李军 1 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 2025-05-30 （体检编号：450830）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、【血常规（五分类）】 红细胞压积(HCT)偏高(51.0%) 红细胞平均体积(MCV)偏高(101.5 f1)
- 2、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.39) 总胆固醇(CHOL)偏高(7.68 mmol/L) 甘油三酯(TG)偏高(2.18 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.47 mmol/L)
- 3、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(18 /HP)
- 4、【血流变】 红细胞压积偏高(0.51 L/L)
- 5、【肺部双源CT】 1.左肺上叶及右肺下叶陈旧性病变 2.左肺上叶多发钙化灶 3.双肺多发肺大疱 4.肝脏低密度灶，建议结合B超检查，必要时做CT增强扫描
- 6、【MR检查】 1.脑内MRI扫描未见异常 2.双侧上颌窦、筛窦、左侧额窦炎伴粘膜肥厚
- 7、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶多发结节 TI-RADS III级
- 8、【颈部血管彩超】 1.右侧颈总动脉内中膜不规则增厚伴斑块形成 2.右侧椎动脉走行变异、狭窄 阻力指数增高
- 9、【全腹彩超】 1.非均匀性脂肪肝 2.肝囊肿 3.双肾多发囊肿
- 10、【骨密度检查】 骨质减少
- 11、【口腔科】 (1)左下第一磨牙 牙齿II°松动 左上第二双尖牙 左上第一磨牙 左上第二磨牙 左下第二双尖牙 左下第二磨牙 右下第一磨牙 右下第二磨牙 牙齿缺失 (2)牙周：牙结石

### 医生建议

#### 【红细胞压积(HCT)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。
- (2)如果明显升高，复查血常规。

#### 【红细胞平均体积(MCV)偏高】：

- (1)供内科结合临床参考。

#### 【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。

#### 【动脉硬化指数偏高】：

(1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

**【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。

**【低密度脂蛋白(LDL)偏高】：**

- (1)在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为 0-4.13mol/L。
- (2)低密度脂蛋白有三个标准：普通人应 $\leq$ 3.4mol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在 3.4mol/L 以下。
- (3)高危人群应 $\leq$ 2.6mol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低度脂蛋白 $\geq$ 4.9mol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至 2.6mol/L 以下。
- (4)极高危人群应 $\leq$ 1.8mol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到 1.8mol/L 以下。
- (5)建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

**【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。

**【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。

**【红细胞压积偏高】：**

- (1)供内科结合临床参考。

**【右肺下叶陈旧性病变】：**

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【肝脏低密度灶】：**

- (1)建议必要时做 CT 增强扫描。

**【肺大疱】：**

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

**【左肺上叶多发钙化灶】：**

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【双侧上颌窦、筛窦、左侧额窦炎伴粘膜肥厚】：**

(1) 建议定期复查。

**【甲状腺左侧叶多发结节】：**

(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。

**【右侧颈总动脉内中膜不规则增厚】：**

(1) 建议心血管科诊断治疗

**【肝囊肿】：**

(1) 肝囊肿，通俗说就是肝脏中的水泡。绝大多数的肝囊肿都是先天性的，即因先天发育的某些异常导致了肝囊肿形成。

(2) 肝囊肿病因大多数系肝内小胆管发育障碍所致，单发性肝囊肿的发生是由于异位胆管造成。肝囊肿生长缓慢，所以可能长期或终生无症状，其临床表现也随囊肿位置、大小、数目以及有无压迫邻近器官和有无并发症而异。

(3) 肝囊肿是一种较常见的肝脏良性疾病，一般没有什么症状，也不会影响肝功。5CM 以下的肝囊肿一般不需要特殊治疗。当囊肿长大到一定程度，可能会压迫胃肠道而引起症状，如上腹不适饱胀；也有因囊肿继发细菌感染而有腹痛、发热的。

(4) 肝囊肿首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，除外肝内其它占位性病变。

(5) 过大的肝囊肿，对肝脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。

(6) 已确诊为肝囊肿，动态观察，定期 B 超检查进行对照，监测囊肿大小。

(7) 解除顾虑和紧张情绪，保持良好心态，切忌大怒。

(8) 多食新鲜蔬菜和水果，保持大便通畅，防止便秘；保证营养，宜食清淡富含蛋白质的食物为主；限制饮酒。

(9) 不宜剧烈运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(10) 如有症状请及时就诊。

**【非均匀性脂肪肝】：**

(1) 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）、少运动、糖耐量异常、2 型糖尿病、减肥造成体重急剧下降、营养不良等；

(2) 合理控制饮食，低盐、低脂和低糖类饮食，少吃动物内脏，多吃蔬菜水果；

(3) 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，加强体育锻炼；

(4) 动态观察肝脏 B 超、血脂、肝功能。

**【肾多发囊肿】：**

(1) 肾囊肿是肾脏内出现大小不等的与外界不相通的囊性肿块的总称。肾囊肿属于良性肿瘤，在肾囊性疾病中以单纯性肾囊肿最为常见。其发生原因尚可能与先天性肾小球、肾小管结构异常和后天性损伤感染有关。

(2) 单纯性肾囊肿大多数无症状，常在体检彩超时被发现。一般直径大于 5cm 或者合并感染、破裂、出血时才引起症状，主要表现为腰腹部或背部胀痛，当出现并发症时疼痛加重。

(3) 肾囊肿直径小于 4cm，无肾盂肾盏明显受压，无感染、恶变、高血压及症状不明显者，只需密切随访观察，定期彩超检查。

(4) 肾囊肿多数是先天性的，对人体健康没有多大影响，不会癌变，可以工作，可以运动，生活上没什么要特别注意的地方。其发病率可随便年龄增长而增高，50 岁以上的人有 50% 可以发现这种囊肿，借助彩超、CT 可确诊。

(5) 首次发现，建议作 MRI 或 CT 检查，以排除肾内其它占位性病变。

(6) 过大的囊肿，对肾脏本身或周围的器官有压迫症状的，或有炎症的，往外科治疗。定期复查。

**【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。

**【牙齿缺失】：**

(1) 牙齿缺失常见于龋齿、牙周炎等原因导致的拔除或意外事故所致缺失。中老年患者居多，影响牙齿健康美观。

(2) 牙齿缺失可以导致牙列的完整性遭到破坏，若较长时间不修复，邻近的牙齿由于失去了依靠和约束，会变得倾斜，易造成咬颌功能的紊乱。长时间的缺失还会导致牙槽骨的萎缩、咀嚼功能减退、食物嵌塞等不良后果。

(3) 如果牙齿缺失，应该尽早去口腔医院诊治，最常见的修复方法有三种，即活动义齿、固定义齿、种植义齿。

(4) 义齿修复完毕，应定期复查与医疗护理，勤漱口、勤刷牙、避免食用过硬的食物，如果种植牙选择钛种植体，还应注意对钛种植体的保护。

**【牙齿 II° 松动】：**

(1) 牙齿在健康状态下有一定的活动度，主要是水平方向的，垂直方向的更是非常微小，而当由于某些疾病因素或者其他因素造成牙齿的活动度大于这个范围时，就称作牙齿松动。

(2) 牙齿松动可急性引起或慢性缓慢进展，可伴有或不伴有牙齿的疼痛不适。对人体造成的主要影响是咀嚼食物时感觉无力或不适。

(3) 慢性进展性的牙齿松动多由于牙周炎引起；如果牙齿的咬合状况不良，或有夜磨牙、紧咬牙的不良习惯等对牙齿的咬合造成了创伤，长期也会造成牙齿的松动。

(4) 突发的牙齿松动多有明确的病因，如突然咬硬物、受外伤等；牙根尖周围组织的炎症也会引起牙齿松动；此外，女性激素水平的变化也可能会引起牙齿松动度的改变，如在月经期可能出现轻度的牙齿松动等情况。

(5) 根据牙齿松动的程度不同，临床上可分为 I-III 度。I 度牙齿松动为颊舌方向活动，动度在 1mm 以内。II 度牙齿松动为颊舌及近远中方向活动，动度在 1-2mm 之间。III 度牙齿松动为颊舌、近远中及垂直三个方向的动度，动度超过 2mm。

(6) 牙齿松动的治疗首先应明确松动的原因，才能进行有针对性的治疗。如积极治疗牙周炎、根尖周围炎，调整牙齿咬合关系，因外伤引起的牙齿松动要尽早进行固位治疗。如果牙齿松动程度严重，周围炎症广泛，及时拔除过度松动的牙齿也是一种治疗方法。

(7) 维持口腔卫生是预防牙齿松动形成的重要措施，应采取正确的竖刷牙法和巴氏刷牙法，纠正横刷牙法。

(8) 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。

(9) 定期进行口腔检查、口腔洁治，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。

【右侧椎动脉走行变异、狭窄 阻力指数增高】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-05-31

主检医生：

## 分科结果

### 口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左下第一磨牙&牙齿II°松动&左上第二双尖牙&左上第一磨牙&左上第二磨牙&左下第二双尖牙&左下第二磨牙&右下第一磨牙&右下第二磨牙&牙齿缺失
齿龈	正常	牙周	牙结石II度
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

#### \*小结:

(1) 左下第一磨牙 牙齿II°松动 左上第二双尖牙 左上第一磨牙 左上第二磨牙 左下第二双尖牙 左下第二磨牙 右下第一磨牙 右下第二磨牙 牙齿缺失

(2) 牙周：牙结石

操作员：龚富生

检查日期：2025-05-30

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	4.64	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.13	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.50	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	37.41	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.51	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	2.10	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.51	L/L	0.40--0.50	↑
红细胞聚集指数	4.77		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.67		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.64		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	11.45	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	20.59	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.86		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.64		10.37--16.94	

## \*小结:

红细胞压积偏高(0.51 L/L)

操作员: 祁佳佳 检查日期: 2025-05-30 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)	1	/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）	0	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	18	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)	1.020		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(18 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2025-05-30 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)	69.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	43.10	g/L	40--55	

球蛋白 (GLB)	26.40	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.63		1.0--2.5	
总胆红素 (TBIL)	25.80	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	32.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	21.00	U/L	15--40	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-05-30 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)	175.00	U/L	120--250	
肌酸激酶 (CK)	188.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	13	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	5.79	pg/ml	0--46.47	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-05-30 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)	4.98	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.54	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	30.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.88	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	57.8	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.02	$10^9/L$	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#)	0.15	$10^9/L$	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	3.0	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	146	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	16.2	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.158	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.02	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	168	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	51.0	%	40--50	↑
红细胞平均体积 (MCV)	101.5	f1	82--100	↑
平均血红蛋白含量 (MCH)	33.5	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	330	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.39	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	7.8	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	46.8	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	30.2	%	11--45	
大血小板数目	44	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

红细胞压积 (HCT) 偏高 (51.0 %) 红细胞平均体积 (MCV) 偏高 (101.5 f1)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2025-05-30

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)	94.90	umol/L	57--97	

尿酸(UA)	384.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	5.80	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-30 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)	4.67	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-30 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	3.39		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	7.68	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.18	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	4.47	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白(HDL)	1.32	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

动脉硬化指数偏高(3.39) 总胆固醇(CHOL)偏高(7.68 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.18 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.47 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-30 检查医生：康建忠

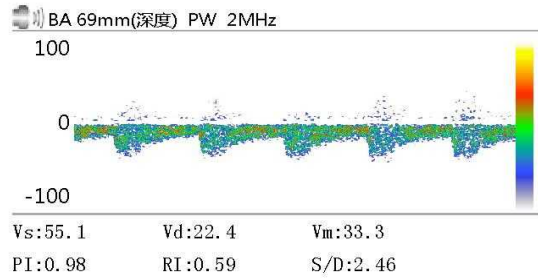
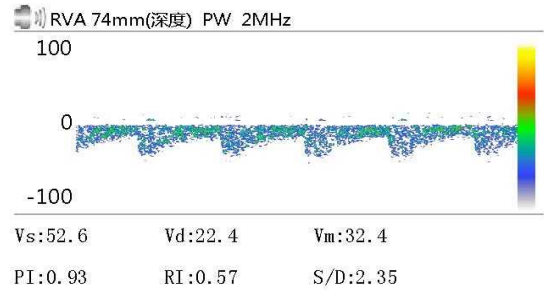
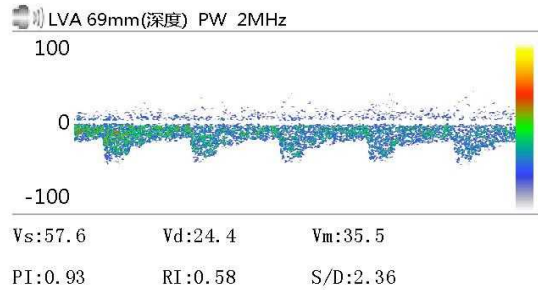
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 李军1      性别: 男      年龄: 40 岁      检查号: 2309220721  
 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: 2025-05-30

本报告单仅提供临床参考

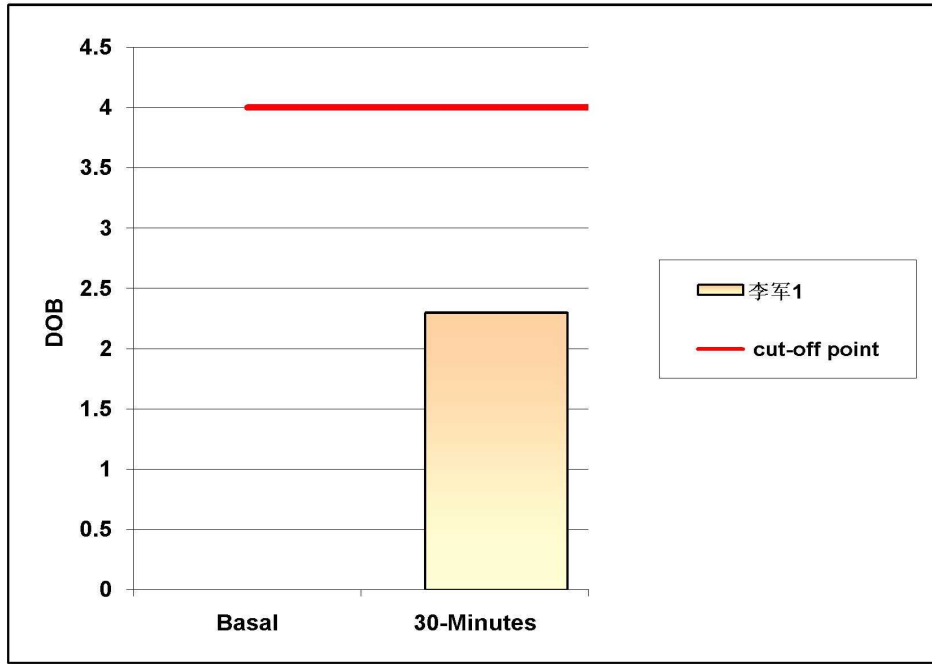
# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

患者姓名	李军1	年龄	40	性别	男
患者 ID	2309220721	日期	2025/5/30	联系电话	13994401311
申请医生	曹居杰	科室		住院号	

### <sup>13</sup>C呼气试验

Basal	DOB
	0.0
30-Minutes	2.3



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= 2.3 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

### 患者信息

患者ID: 2309220721  
姓名: 李军1  
出生年月日: 1985-4-24

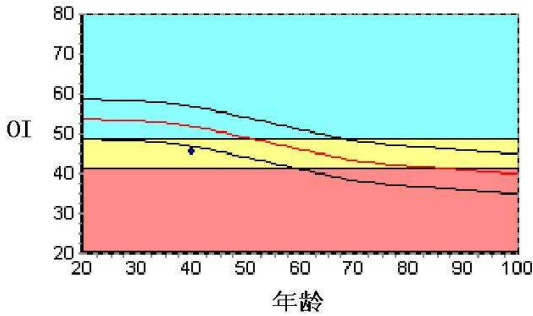
年龄: 40  
性别: 男  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2025-5-30

测试编号: 1/1

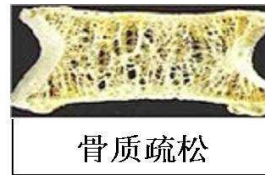
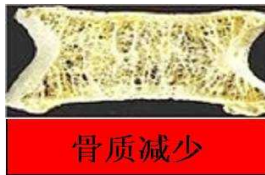
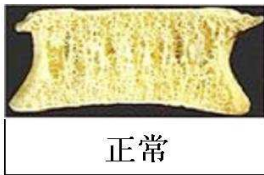
■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia  
OI: 45.3  
SOS: 1357.8 m/s, BUA: 26.7  
T值: -1.71  
Z值: -1.29

成人比: 84.1 %  
同龄比: 87.5 %  
OPR: N/A %

### 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: 2309220721

超声号: 1851902

姓名: 李军 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450830

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, 左侧叶探及数个囊实性结节, 大者约 0.8\*0.5cm, 形态规则, 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:

甲状腺左侧叶多发结节 TI-RADSIII 级

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-05-30

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-05-30



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: 2309220721

超声号: 1851904

姓名: 李军 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

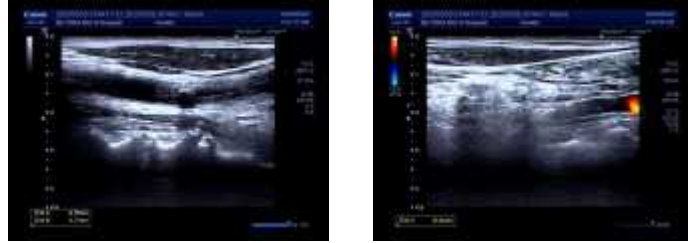
体检号: 450830

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:

右侧颈总动脉探及强回声斑, 大小约 4.9\*1.7mm, 其内中膜不规则增厚, 较厚处约 1.6mm。左侧颈总动脉、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。

右侧椎动脉走行变异, 内径狭窄, 宽约 0.6mm, 左侧椎动脉走行正常, 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	3.0	63.1	0.56
右侧椎动脉	0.6	31.9	0.83

影像诊断:

1. 右侧颈总动脉内中膜不规则增厚伴斑块形成
2. 右侧椎动脉走行变异、狭窄阻力指数增高

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-05-30

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-05-30



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: 2309220721

超声号: 1851906

姓名: 李军 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450830

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, 肝内探及囊性回声, 大小约 2.7\*2.3cm, 边界清, 实质回声细腻、增强, 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, 双肾探及数个囊性结构, 右侧大者约 4.5\*3.6cm, 左侧大者约 1.7\*1.5cm, 边界清, 双肾集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

前列腺形态正常, 大小约 3.8\*2.6\*2.7cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

1. 非均匀性脂肪肝
2. 肝囊肿
3. 双肾多发囊肿

报告医师: 张莘芝

检查日期: 2025-05-30

审核医师: 张莘芝

报告日期: 2025-05-30



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: 2309220721

影像号: CT20250530026

姓名: 李军 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450830

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。左肺上叶右肺下叶见条索状高度影, 边界清晰。左肺上叶见多发钙化结节, 较大者位于左肺上叶尖后段 (层面 84), 大小约为 0.7cm×0.7cm。双肺多发簇状密度减低区, 大者位于左肺下叶, 大小约 5.4x4.8cm。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

扫及肝脏内见类圆形低密度灶, 部分呈水样密度。

## 影像诊断:

1. 左肺上叶及右肺下叶陈旧性病变
2. 左肺上叶多发钙化灶
3. 双肺多发肺大疱
4. 肝脏低密度灶, 建议结合 B 超检查, 必要时做 CT 增强扫描

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-05-30

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-05-30

ID号: 2309220721

影像号: MR20250530028

姓名: 李军 1

年龄: 40 岁

性别: 男

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 450830

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:

双侧大脑半球对称, 皮髓质分界清, 未见异常信号。脑干、双侧小脑半球未见异常信号及占位征象。脑室、脑池无扩大, 脑沟、脑裂无增宽。中线结构居中。双侧上颌窦、筛窦、左侧额窦沿窦壁见环状等 T1 长 T2 信号。

影像诊断:

1. 脑内 MRI 扫描未见异常
2. 双侧上颌窦、筛窦、左侧额窦炎伴粘膜肥厚

报告医师: 陈江莲

检查日期: 2025-05-30

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2025-05-30