



2309220749

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	450857	工号	248
姓名	王继红		
性别	男	年龄	52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	18635286588		
体检日期	2024-11-30		

尊敬的王继红先生您好！

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 2024-11-30 （体检编号：450857）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】 (1) 其它：频发早搏
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.27) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.72 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 维生素 C3+ 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(16 /HP)
- 【心电图】 1. 窦性心律 2. 频发房性早搏
- 【颈部血管彩超】 右侧椎动脉细窄 右侧椎动脉阻力指数增高
- 【全腹彩超】 1. 肝内高回声结节 考虑血管瘤 2. 前列腺钙化斑
- 【骨密度检查】 骨质疏松
- 【口腔科】 (1) 左下第一磨牙 右下第一磨牙 牙齿缺失 左上第二磨牙 残根 (2) 牙周：牙结石

### 医生建议

#### 【早搏】：

(1) 往心血管内科进一步检查，明确病因及治疗。定期复查心电图或进一步检查。

#### 【动脉硬化指数偏低】：

(1) 建议内科结合临床参考。

#### 【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。

#### 【维生素 C3+】：

(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。

#### 【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。

**【房性早搏】：**

- (1)查 24 小时动态心电图，心血管内科治疗。

**【右侧椎动脉细窄】：**

- (1)建议心血管内科定期复查。

**【右侧椎动脉阻力指数增高】：**

- (1)建议心血管内科诊断治疗。

**【肝内高回声结节】：**

- (1)建议肝胆外科诊断治疗。

**【前列腺钙化斑】：**

- (1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

**【骨质疏松】：**

- (1)骨质疏松症是以骨组织显微结构受损，骨矿成分和骨基质等比例地不断减少，骨质变薄，骨小梁数量减少，骨脆性增加和骨折危险度升高的一种全身骨代谢障碍的疾病。
- (2)骨质疏松症是一个全球性的健康问题，世界卫生组织已将其确定为是继心血管疾病之后的第二大威胁人类健康的主要疾病，但目前还没有安全有效的根治方法。
- (3)骨质疏松症分为原发性、继发性两大类。原发性骨质疏松症又分为绝经后骨质疏松症（I型）、老年性骨质疏松症（II型）和特发性骨质疏松症（包括青少年型）三种。
- (4)绝经后骨质疏松症一般发生在妇女绝经后 5-10 年内，其发病因素主要是雌激素缺乏，骨吸收破坏有所增加，主要受影响的是松质骨，因此以椎体骨折和前臂骨折为多见。
- (5)老年性骨质疏松症一般指老年人 70 岁后发生的骨质疏松，其发病因素是随着年龄增加性激素减少外，还有肾功能生理性减退，皮质骨和松质骨两者都受影响，因此除了椎体和前臂骨折外，还容易有股骨上端部位的骨折。
- (6)特发性骨质疏松症主要在发生身体健康、青春发育前的青少年及儿童，发病年龄 2-16 岁，其病因尚不明确。
- (7)继发型骨质疏松症是由于某些疾病（如糖尿病、甲状旁腺功能亢进、类风湿性关节炎、胃肠大部切除术后、白血病等）、药物（如糖皮质激素、免疫抑制剂、抗癌药、甲状腺激素、抗惊厥药等）、营养和活动异常造成的。
- (8)检测骨质疏松症主要通过骨密度检测来确诊。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。
- (9)日常饮食增加钙的补充，多食富含钙质的食物（如海产品、牛奶、豆腐、豆浆等），多吃绿色蔬菜，忌食辛辣、过咸、过甜等刺激性食物。不吸烟、少饮酒、少喝浓咖啡、浓茶和碳酸饮料，适量摄入蛋白质。严重者可选用药物治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。经常晒太阳或补充维生素 D。
- (10)适当的运动锻炼有助于预防骨质疏松。中年时期运动可对机体产生多方面的益处，而老年时期运动不仅可减缓骨量的丢失，还可以改善机体的各项生理功能，提高生活质量。推荐走路、慢跑、跳舞、骑车、球类等运动，每次运动时间控制在 20-30 分钟，每周 3-5 次。
- (11)定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。

**【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。

**【残根】：**

- (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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-12-01

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	176cm	体重	64kg
血压	118/64mmHg		

## \*小结:

未见异常

操作员：赵婉如

检查日期：2024-11-30

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	92 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	频发早搏
既往史	无		

## \*小结:

(1) 其它：频发早搏

操作员：杨淑兰

检查日期：2024-11-30

检查医生：杨淑兰

## 外科（男）

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
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	拒检	前列腺	未检
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：2024-11-30 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)	1.0	视力(右)	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：管理员 检查日期：2024-11-30 检查医生：管理员

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:2024-11-30 检查医生：裴文兴

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&右下第一磨牙&牙齿缺失&左上第二磨牙&残根
齿龈	正常	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) 左下第一磨牙 右下第一磨牙 牙齿缺失 左上第二磨牙 残根

(2) 牙周：牙结石

操作员：龚富生 检查日期:2024-11-30 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	4.12	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.42	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.86	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.36	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	35.37	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.49	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	1.00	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.49	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.57		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.68		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.60		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	4.92	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	18.82	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.76		2.08--3.69	
全血低切相对指数	12.63		10.37--16.94	

**\*小结:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2024-11-30 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	4	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	3+		阴性	
异常红细胞	0	个/u1	0--3	
红细胞（正常）	1	个/u1	0--6	
鳞状上皮细胞	1	个/u1	0--0	↑
粘液丝	16	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)	1.030		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.5		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)	1	个/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

维生素 C3+ 鳞状上皮细胞偏高(1 /HP) 粘液丝偏高(16 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-11-30

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)	76.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	46.70	g/L	40--55	

球蛋白 (GLB)	29.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.57		1.0--2.5	
总胆红素 (TBIL)	18.90	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	34.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	20.00	U/L	15--40	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2024-11-30 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)	149.00	U/L	120--250	
肌酸激酶 (CK)	96.00	U/L	50--310	
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：刘慧芳 检查日期:2024-11-30 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)	7.09	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.88	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	26.5	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	4.75	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	67.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.03	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.4	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.05	$10^9/L$	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	0.7	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	276	10 <sup>9</sup> /L	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	15.8	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	9.8	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.270	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	5.30	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8
血红蛋白	161	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	49.5	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	93.4	f1	82--100
平均血红蛋白含量 (MCH)	30.3	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#)	0.38	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比 (MO%)	5.3	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	44.2	f1	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	23.7	%	11--45
大血小板数目	65	10 <sup>9</sup> /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	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：黄璐瑶 检查日期：2024-11-30 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)	63.40	umol/L	57--97	

尿酸(UA)	283.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	6.94	mmol/L	3.1--8.0	

\*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-11-30 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)	5.37	mmol/L	3.89--6.1	

\*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-11-30 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	1.27		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.89	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.19	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.19	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.72	mmol/L	0.77--1.55	↑

\*小结:

动脉硬化指数偏低(1.27) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.72 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-11-30 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王继红 男 52岁

体检号:450857

病床号:

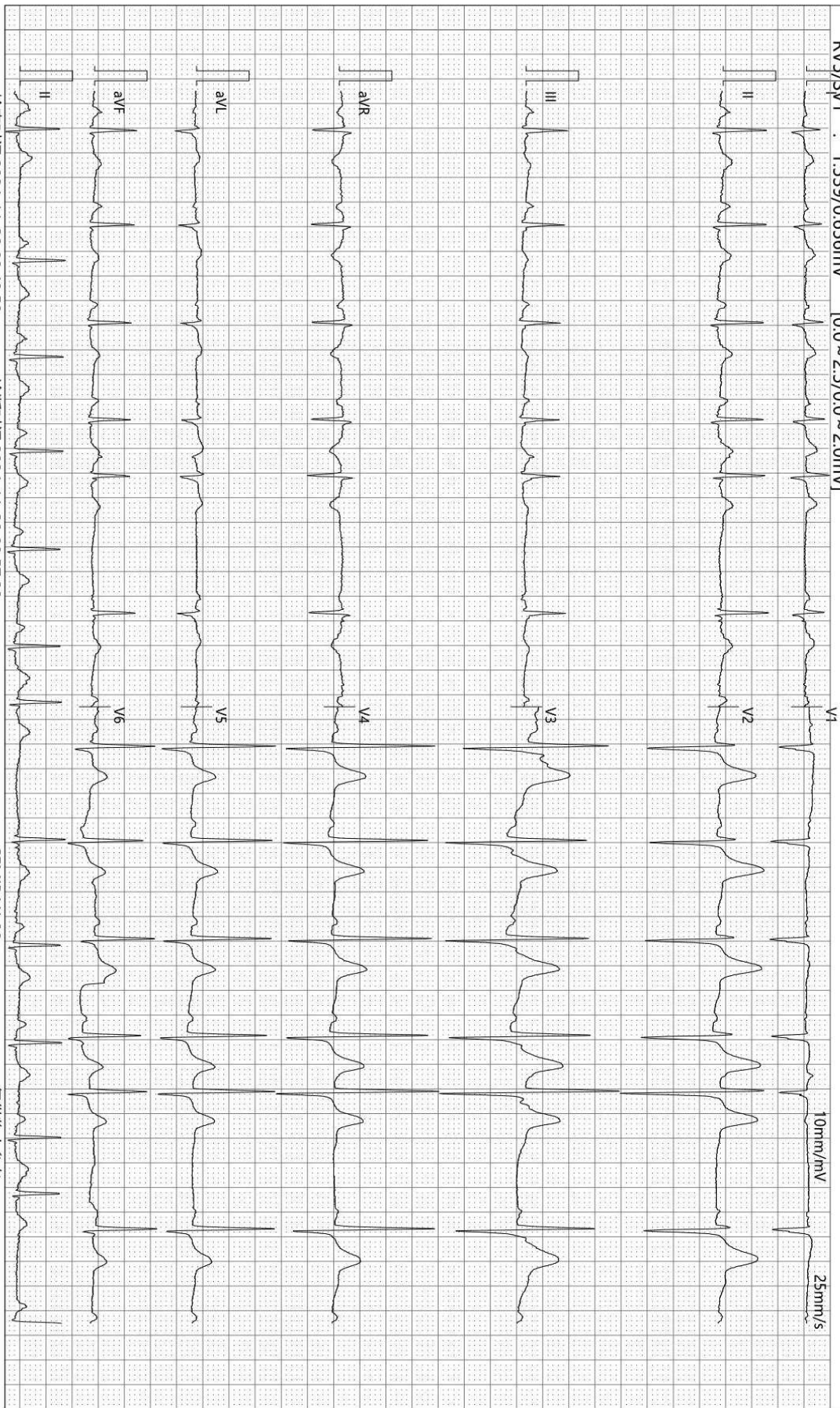
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.频发房性早搏

诊断医生:

张之生

HR : 75bpm [60~100bpm]  
 P : 98ms [0~110ms]  
 PR : 155ms [120~200ms]  
 QRS : 101ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 376/422ms [320~440/0~450ms]  
 P/QRS/T : 64/80/46deg [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.539/0.656mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-11-30 09:49:50

诊断时间:2024-11-30 09:57:20

SEMIP V1 90

仅供临床参考

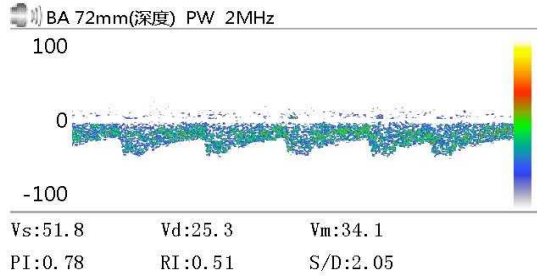
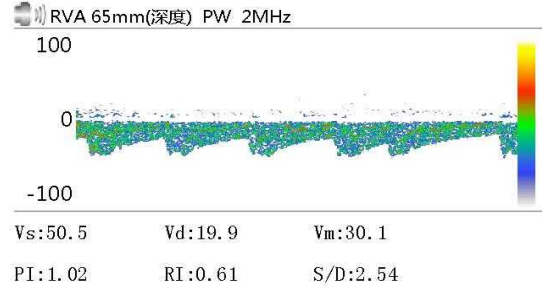
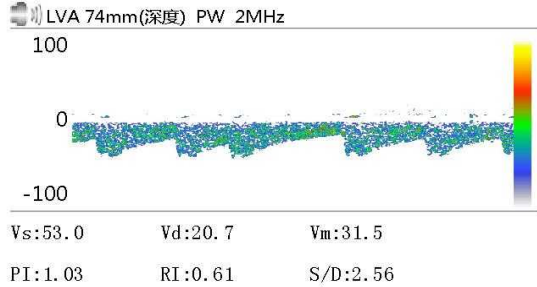
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 王继红      性别: 男      年龄: 52 岁      检查号: 2309220749  
 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: 2024-11-30

本报告单仅提供临床参考

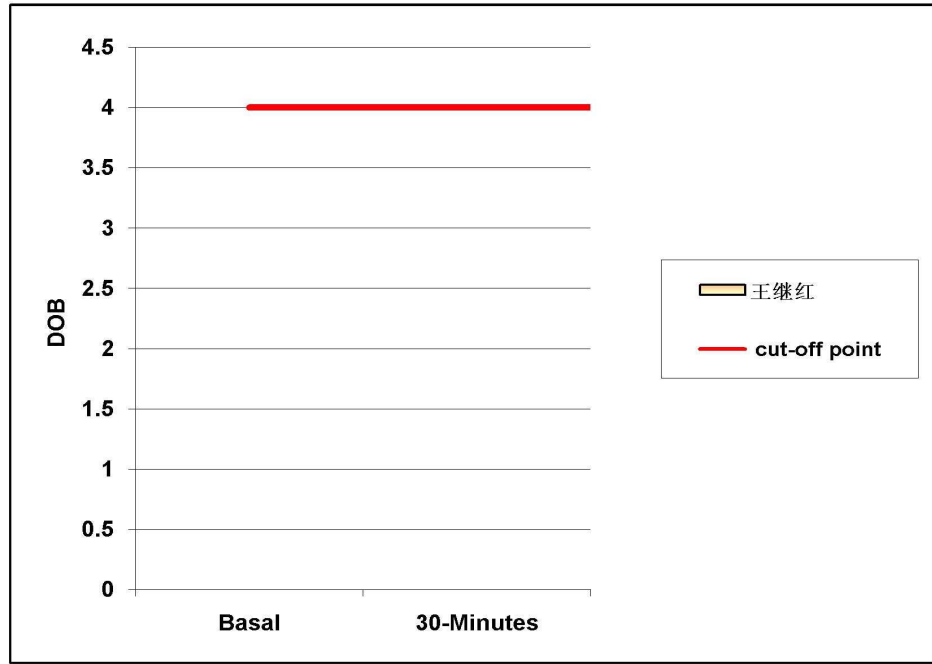
# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

患者姓名	王继红	年龄	65	性别	男
患者 ID	2409060707	日期	2024/11/30	联系电话	18635286588
申请医生	曹居杰	科室		住院号	

### <sup>13</sup>C呼气试验

	DOB
Basal	0.0
30-Minutes	0.0



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= 0 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

### 受检者信息

受检者ID: 2309220749

姓名: 王继红

出生年月日: 1972/6/24

年龄: 52

性别: 男

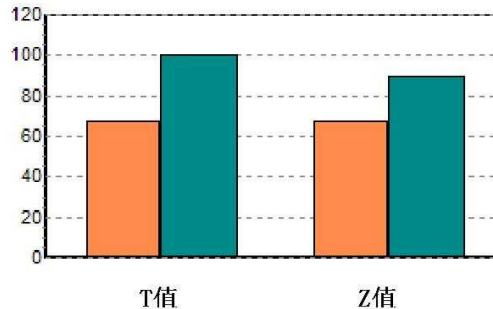
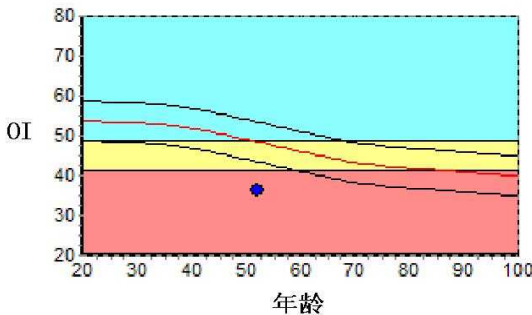
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2024/11/30 10:59:21

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 36.2

SOS: 1378.2 m/s

T值: -3.54

Z值: -2.45

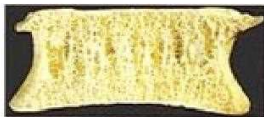
成人比: 67.1 %

同龄比: 74.7 %

OPR: N/A %

, BUA: -0.7

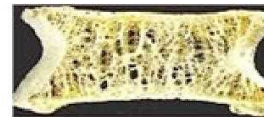
### 结果分析



正常



骨质减少



骨质疏松

### 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: 2309220749

超声号: 1760698

姓名: 王继红

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

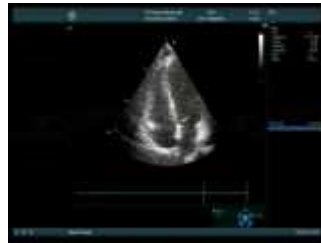
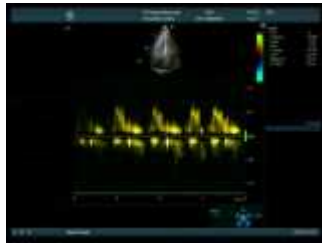
体检号: 450857

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 28 (32±3mm)

左房内径 29 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 41 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 30 (36±4mm)

右房内径 34 (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, 各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:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-11-30

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-11-30



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: 2309220749

超声号: 1760694

姓名: 王继红

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

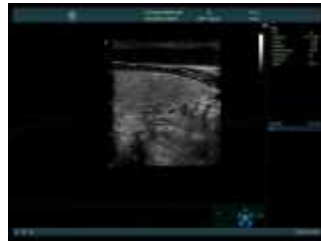
体检号: 450857

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: 李霞

检查日期: 2024-11-30

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-11-30



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: 2309220749

超声号: 1760696

姓名: 王继红

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

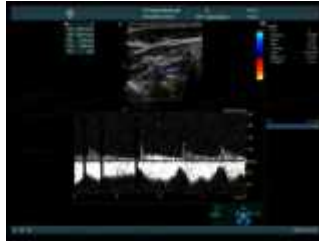
体检号: 450857

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, 右侧椎动脉细窄, 左侧椎动脉内径正常, 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	4.6	45.9	0.50
右侧椎动脉	2.1	40.4	0.72

影像诊断:

右侧椎动脉细窄

右侧椎动脉阻力指数增高

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-11-30

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-11-30



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: 2309220749

超声号: 1760704

姓名: 王继红

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 450857

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, 于肝右前叶可见大小约 0.5\*0.4cm 高回声结节, 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。

膀胱充盈差。

前列腺形态正常, 大小约 3.2\*2.5\*3.0cm, 实质回声欠均匀, 其内可见直径约 0.7cm 强回声斑。

影像诊断:

- 肝内高回声结节 考虑血管瘤
- 前列腺钙化斑

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-11-30

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-11-30



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

姓名: 王继红

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450857

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: 2024-11-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-11-30

姓名: 王继红

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450857

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: 2024-11-30

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-11-30