



2309220830

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	450937	工号	329
姓名	李勤		
性别	女	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	13834028827		
体检日期	2023-12-10		

尊敬的 李勤女士 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 2023-12-10 (体检编号: 450937) 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、【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 2、【血常规（五分类）】 红细胞(RBC)偏高( $5.68 \times 10^{12}/L$ ) 红细胞平均体积(MCV)偏低(66.1 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(20.6 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(311 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) 偏高(17.8 %)
- 3、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(4.12) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.57 mmol/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 上皮细胞(EC)偏高(103 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(103 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP) 酮体(KET)1+ 尿蛋白质(PRO)++ 尿白细胞(LEU)1+
- 5、【心电图】 1. 窦性心律 2. T波低平
- 6、【C13检测幽门螺杆菌】 阳性+
- 7、【心脏彩超】 左室舒张功能减低
- 8、【甲状腺彩超】 甲状腺双侧叶多发囊肿 TI-RADS 2级
- 9、【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 子宫多发肌瘤
- 10、【口腔科】 (1) 牙龈萎缩 牙龈色红，探之出血 (2) 牙周：牙结石

### 医生建议

**【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。

**【红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) 偏高】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【平均血红蛋白浓度(MCHC) 偏低】：**

(1) 建议内科咨询，定期复查。

**【红细胞平均体积(MCV) 偏低】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【红细胞(RBC) 偏高】：**

(1) 红细胞异常，但仅凭一次检查结果不一定有临床意义，请您复查血常规。

(2) 如果明显升高，复查血常规。

**【平均血红蛋白含量(MCH) 偏低】：**

(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，胆固醇任不能达标的，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。

**【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。

**【酮体 (KET) 1+】：**

- (1)尿酮体升高可以分为糖尿病酮症所引起和非糖尿病酮症引起。糖尿病患者当血糖控制不佳，糖利用减少，从而导致脂肪的分解增加，因而酮体增加。非糖尿病酮症所引起的尿酮体偏高多见于伤寒、败血症、腹泻、饥饿、剧烈运动等体内代谢水平升高的情况。

**【尿白细胞 (LEU) 1+】：**

- (1)建议泌尿外科诊断治疗。

**【上皮细胞 (EC) 偏高】：**

- (1)尿液中的上皮细胞主要包括肾小管上皮细胞、移行上皮细胞、鳞状上皮细胞。尿液中出现肾小管上皮细胞，多见于肾小管病变。移行上皮细胞提示相应部位的病变。
- (2)在正常的尿液中可见少量的鳞状上皮细胞，如果鳞状上皮细胞大量增加，并伴有白细胞增多，则提示有炎症，女性患者则因排除阴道分泌物混入的位于阴道表层的扁平上皮细胞。

**【尿蛋白质 (PRO) +-】：**

- (1)建议专科复查，结合临床诊治。

**【T波低平】：**

(1) 建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

**【左室舒张功能减低】：**

(1) 左心室舒张功能是指心肌弹性减低，心脏泵血功能减退。其引起原因，一是随着年龄的增长，心肌组织进行性变。其二是由于冠心病、高血压等慢性心肌病变。一般来说没有原发病变及年龄偏大的人员又无症状，不需要特殊处理，建议心内科结合临床考虑。

**【甲状腺双侧叶多发囊肿】：**

(1) 建议内分泌科诊断治疗。

**【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。

**【子宫多发肌瘤】：**

(1) 建议妇科诊治。

(2) 子宫肌瘤为女性生殖器中最常见的良性肿瘤，确切病因尚不明了，可能与女性激素有关。肌瘤小且无症状时可不处理，随防观察。如有症状，或肌瘤增大较明显时，可手术治疗。

**【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。

**【牙龈萎缩】：**

- (1)牙龈生理性萎缩主要是龈缘部分存在异物又长期得不到清理，细菌滋生刺激长期存在所致；另外随着年龄的增长也会或多或少发生萎缩，致使牙龈暴露，这种生理性萎缩，是无需要治疗的。
- (2)炎症性的牙龈萎缩，主要表现为牙龈红肿胀痛，刷牙常见出血，对冷热温度变化及酸性食物等异常敏感，妨碍进食，尤其应该注意防治。
- (3)掌握正确竖刷法的刷牙方法，注意口腔清洁卫生，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好习惯。
- (4)定期到医院检查治疗，每年进行 2-3 次全口超声波洁牙术。
- (5)补充维生素 C 等微量元素，多食水果蔬菜，戒烟限酒，避免熬夜的不良生活习惯。

**【呼气试验检验报告阳性】：**

- (1)提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。
- (2)没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗 HP 治疗。如果是 HP 感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗 HP 治疗。
- (3)建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-11

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	168cm	体重	66kg
血压	127/73mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨彦霞 检查日期：2023-12-10 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	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	无异常发现
既往史	无		

**\*小结：**

未见异常

操作员：杨淑兰 检查日期：2023-12-10 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:2023-12-10

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)	0.25	视力(右)	0.3
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) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期：2023-12-10 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：2023-12-10 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	正常
牙龈	牙龈萎缩&牙龈色红，探之出血	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) 牙龈萎缩 牙龈色红，探之出血

(2) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期：2023-12-10 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	3.68	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.93	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.30	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	6.08	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	37.93	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.37	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	7.40	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.38	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.29		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.86		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	4.44		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	21.29	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	15.78	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.69		1.9--3.4	
全血低切相对指数	11.52		8.1--14.2	

**\*小结:**

未见异常

操作员：李佳敏 检查日期:2023-12-10 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	6	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	103	/HP	0--28	↑
管型(CAST)	0	个/ul	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/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	103	个/ul	0--0	↑
粘液丝	9	个/ul	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	1+		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/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	1+		阴性	

**\*小结:**

上皮细胞(EC)偏高(103 /HP) 鳞状上皮细胞偏高(103 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP) 酮体(KET)1+  
尿蛋白质(PRO)+- 尿白细胞(LEU)1+

操作员：李佳敏 检查日期:2023-12-10 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)	77.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	47.30	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	30.40	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.56		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	18.40	umol/L	0--21	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	24.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	26.00	U/L	13--35	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-10 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)	155.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	98.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	20	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：王小雪 检查日期:2023-12-10 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)	4.15	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.48	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	35.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.40	10 <sup>9</sup> /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#)	0.03	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.7	%	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%)	0.9	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	170	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)	11.4	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.195	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	5.68	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	↑
血红蛋白	117	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	37.5	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	66.1	fl	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	20.6	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	311	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.20	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	4.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.6	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	17.8	%	10.6--16.6	↑
大血小板比率	40.8	%	11--45	
大血小板数目	69	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	0.4	%	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(RBC)偏高( $5.68 \times 10^{12}/L$ ) 红细胞平均体积(MCV)偏低(66.1 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(20.6 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(311 g/L) 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) 偏高(17.8 %)

操作员：梁可欣 检查日期:2023-12-10 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)	266.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	6.30	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-10 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)	4.68	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-10 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	4.12		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	5.57	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.23	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	4.04	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	0.98	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结：**

动脉硬化指数偏高(4.12) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.57 mmol/L)

操作员：王小雪 检查日期:2023-12-10 检查医生:陈建国

---

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

李勤 女 52岁

体检号:450937

病床号:

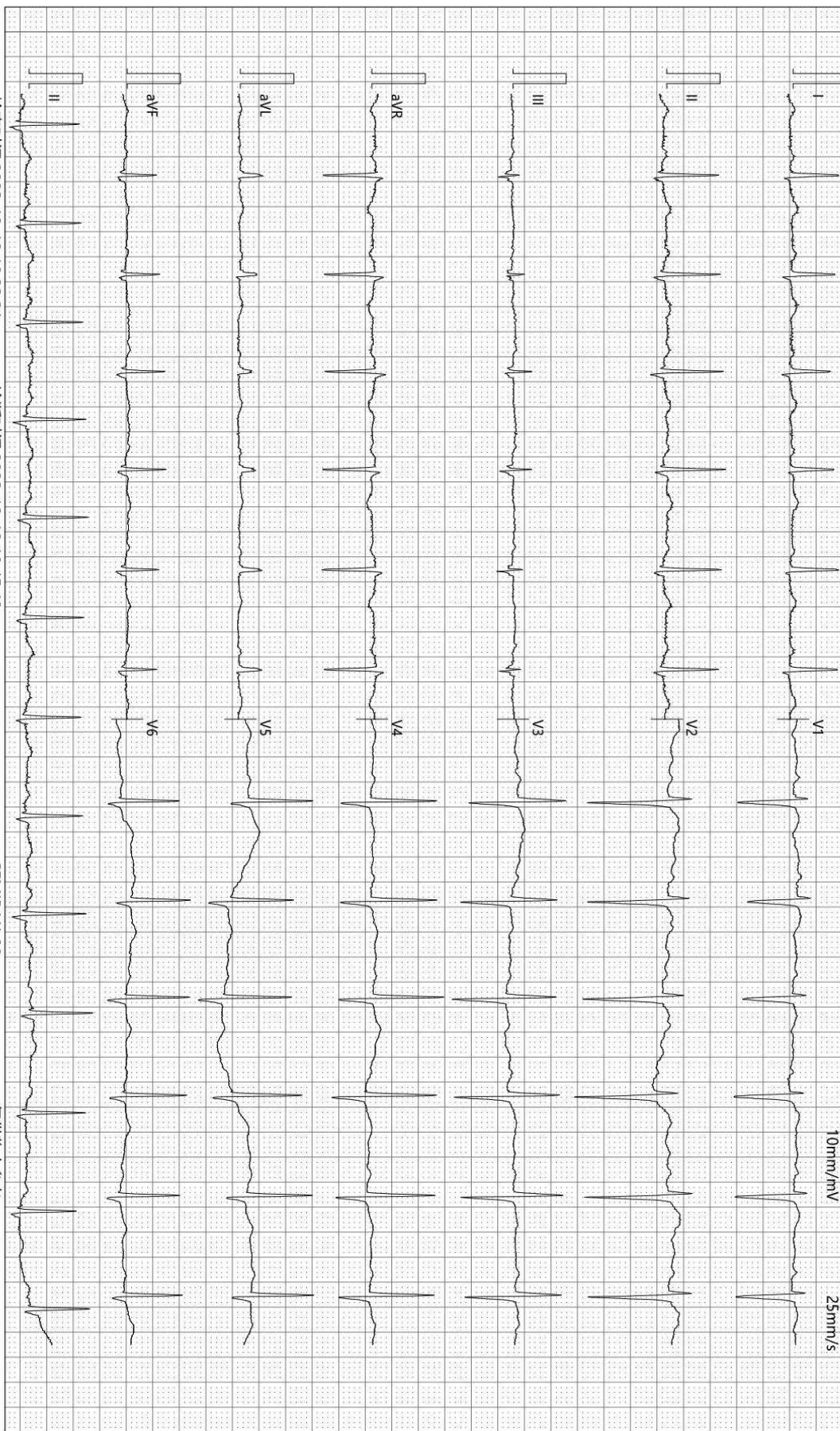
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.T波低平

诊断医生:

张之生

HR : 76bpm [60~100bpm]  
 P : 119 f ms [0~110ms]  
 PR : 185ms [120~200ms]  
 QRS : 94ms [60~100ms]  
 QT/QTc : 386/434ms [320~440/0~460ms]  
 P/QRS/T : 49/26/31deg [0~75/-30~90/0~75deg]  
 RV5/SV1 : 1.214/1.015mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2023-12-10 10:33:31

诊断时间:2023-12-10 10:45:48

SEMIP V1 90

仅供临床参考

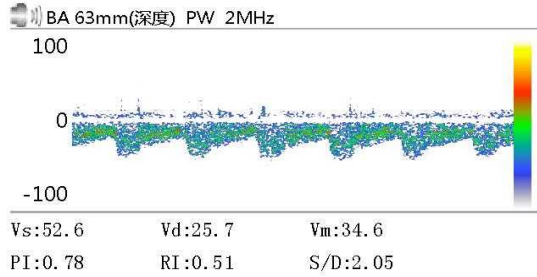
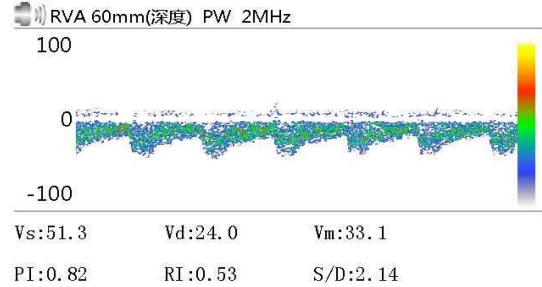
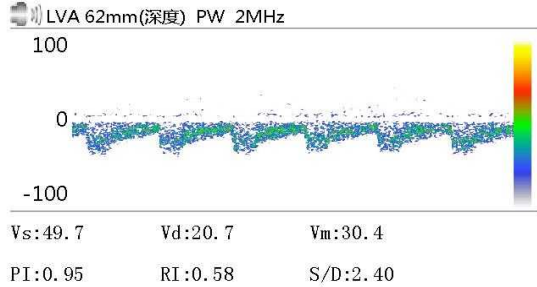
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 李勤      性别: 女      年龄: 52 岁      检查号: 2309220830  
 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: 2023-12-10

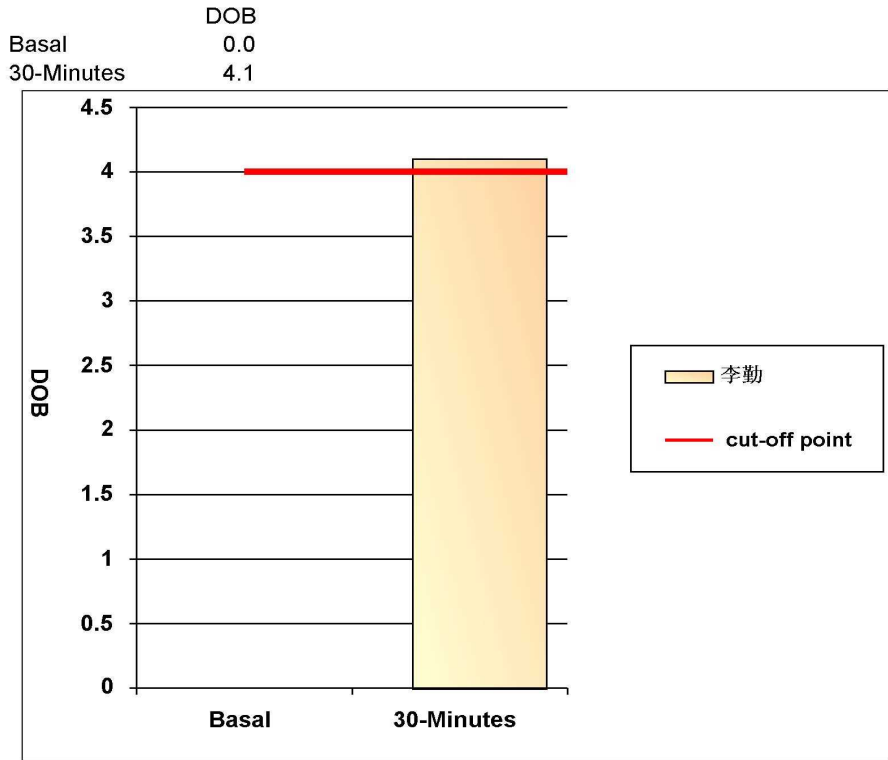
本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

患者姓名	李勤	年龄	52	性别	女
患者 ID	2309220830	日期	2023年12月10日	联系电话	
申请医生		备注		设备型号	YH08

### <sup>13</sup>C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= 4.1 阳性+

结论: 您本次检测的结果为阳性, 有幽门螺杆菌感染

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: 2309220830

姓名: 李勤

出生年月日: 1971/10/17

年龄: 52

性别: 女

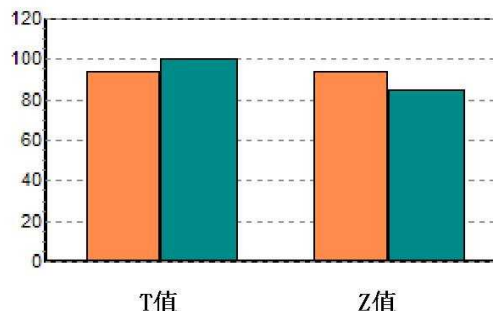
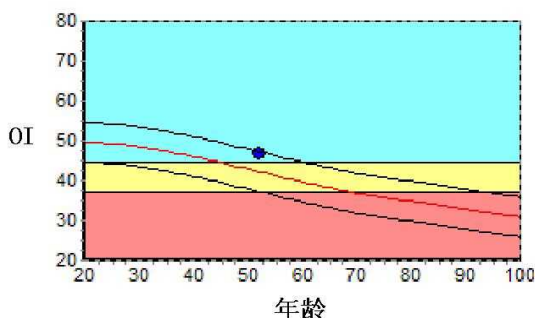
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/12/10 10:26:54

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia

OI: 46.5

SOS: 1357.5 m/s, BUA: 30.3

T值: -0.63

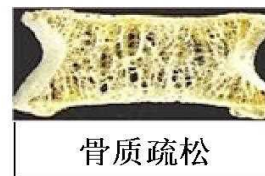
Z值: 0.86

成人比: 93.7 %

同龄比: 110.1 %

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

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309220830

影像号: CT20231209210

姓名: 李勤

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450937

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: 2023-12-10

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-10

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309220830

影像号: CT20231209211

姓名: 李勤

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 450937

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: 2023-12-10

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-10

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220830

影像号: 1481788

姓名: 李勤

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450937

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 23 (32±3mm)

左房内径 25 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF61% (50-80%)

右室内径 28 (36±4mm)

右房内径 27 (36±4mm)

FS33% (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:

左室舒张功能减低

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-10

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220830

影像号: 1481588

姓名: 李勤

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450937

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, 于双侧叶探及多个低回声结节, 右侧大者约 0.4\*0.3cm, 左侧大者约 0.5\*0.3cm, 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:

甲状腺双侧叶多发囊肿 TI-RADS 2 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-10

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220830

影像号: 1481790

姓名: 李勤

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

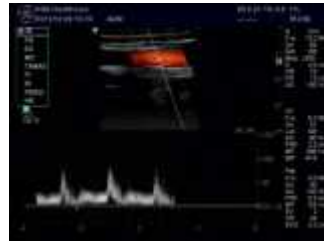
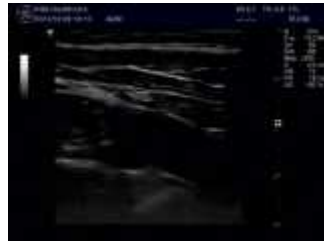
体检号: 450937

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: 2023-12-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-10

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220830

影像号: 1481796

姓名: 李勤

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450937

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 0.8cm, 左乳腺体厚 0.9cm, 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: 2023-12-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-10

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220830

影像号: 1481804

姓名: 李勤

年龄: 52 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 450937

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, 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。

膀胱充盈欠佳。

前位子宫, 大小正常, 肌壁回声欠均匀, 其内探及多个低回声结节, 大者位于后壁, 大小约 2.0\*1.5cm, 边界清, 内膜线清晰, 厚 0.7cm, 宫颈厚约 2.9cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 子宫多发肌瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-10

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-10