



2309220915

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |             |    |     |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 451021      | 工号 | 414 |
| 姓名   | 侯艳茹         |    |     |
| 性别   | 女           | 年龄 | 38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 | 19935657379 |    |     |
| 体检日期 | 2025-05-02  |    |     |

尊敬的侯艳茹女士您好！

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 2025-05-02 （体检编号：451021）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、【外科（女）】（1）甲状腺：甲状腺结节 （2）肛门：混合痔
- 2、【眼科】（1）右眼视力下降
- 3、【血脂四项】总胆固醇(CHOL)偏高(5.51 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.03 mmol/L)
- 4、【肺部双源CT】左肺上叶局限性钙化灶
- 5、【妇科内诊】（1）阴道炎 （2）子宫萎缩 （3）宫颈：宫颈萎缩
- 6、【心电图】1.窦性心动过缓 2.不完全性右束支传导阻滞
- 7、【心脏彩超】左室舒张功能减低
- 8、【甲状腺彩超】甲状腺双侧叶结节 TI-RADS 3级
- 9、【颈部血管彩超】右锁骨下动脉起始处斑块形成
- 10、【口腔科】（1）左上第一双尖牙 左上第一磨牙 左上第二磨牙 左下第二双尖牙 左下第一磨牙 左下第二磨牙 右上第二双尖牙 右上第一磨牙 右上第二磨牙 右下第二双尖牙 右下第一磨牙 右下第二磨牙 烤瓷冠修复 左下第一双尖牙 右下第一双尖牙 龋齿 （2）牙龈质地松软，缺乏弹性  
（3）牙周：牙结石

### 医生建议

#### 【甲状腺结节】：

- (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)建议往普外科就诊，进一步检查，明确诊断，结合临床诊治并定期复查。

#### 【混合痔】：

- (1)由于直肠上、下静脉丛相互吻合，静脉曲张时相互影响，使上下静脉丛均发生曲张，称为混合痔。临床上可表现为便血、痔块脱出、疼痛、瘙痒等。
- (2)请您合理调节饮食，多吃水果和青菜，少吃刺激性食物。养成良好大便习惯，不宜久坐、久站，要适时改变体位，多作提肛运动。
- (3)痔的初期和无症状静止的痔，只需增加纤维性食物，改变不良的大便习惯，不需特殊治疗。有症状者可局部应用抗生素控制感染，或外敷痔疮膏、注射疗法、手术等治疗。建议往肛肠科就诊，在专科医生指导下选用合适的治疗方法。

#### 【右眼视力下降】：

- (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。

#### 【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。

**【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。

**【子宫萎缩】：**

- (1)建议往妇科进一步复查。

**【阴道炎】：**

- (1)阴道炎是阴道粘膜及粘膜下结缔组织的炎症，是妇科门诊常见的疾病。
- (2)正常健康妇女，由于解剖学及生物化学特点，阴道对病原体的侵入有自然防御功能，当阴道的自然防御功能遭到破坏，则病原体易于侵入，导致阴道炎症。
- (3)绝经后妇女由于雌激素缺乏，阴道上皮菲薄，细胞内糖原含量减少，阴道 PH 高达 7 左右，故阴道抵抗力低下，比青春期及育龄妇女易受感染。
- (4)阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴痒痒灼痛为主要临床特点，感染累及尿道时，可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性阴道病、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎。
- (5)阴道炎由不同的病原体感染所致，一旦出现外阴不适，白带异常，立即去医院检查，确定病原体，针对病因治疗。

**【宫颈萎缩】：**

- (1)供妇科结合临床参考，必要时进一步检查；定期复查。

**【窦性心动过缓】：**

- (1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。
- (2)如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于 45 次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

**【不完全性右束支传导阻滞】：**

- (1)可见于正常人或器质性心脏病，如不伴有其它心脏病，常无重要临床意义。没有症状者，暂时不用治疗，请定期复查心电图。如果出现心悸、心跳、胸闷等临床症状，建议往心血管内科进一步检查治疗。

**【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。

**【右锁骨下动脉起始处斑块形成】：**

- (1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。
- (2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

**【烤瓷冠修复】：**

- (1) 烤瓷冠一般称为烤瓷牙，这种修复体具有金属的高强度、瓷的美观性和牙齿的逼真性，以及耐磨等优点，对缺失的前牙和后牙的修复，都能达到修复缺失牙理想的功能、形态的目的。
- (2) 烤瓷冠从结构上分内冠和釉面瓷层，从质地上分为金属内冠和全瓷内冠两种，金属内冠主要以镍铬合金、钴铬合金、钛合金等为代表；全瓷内冠，其主要成分以二氧化锆为主。
- (3) 牙齿缺损、牙齿排列不齐、牙齿异常变色、种植牙等都可应用烤瓷冠进行修复。
- (4) 烤瓷冠的制造通俗的说就是给牙齿戴一个套子，在制作之前就需要先将牙齿磨小一圈，然后再套上这个套子，或者说戴上牙冠，以恢复牙齿原来的大小和形态。
- (5) 烤瓷冠的优点是改善了牙齿的形态和色泽，恢复了正常的咀嚼功能。缺点是在牙体预备时磨除了部分牙体组织，初戴烤瓷冠时，可能会出现冷热敏感，但随着时间推移会逐渐缓解。
- (6) 注意日常饮食，缓慢进食，避免吃一些过凉过热的食物，少食辛辣刺激性的食物，注意多吃一些清淡的饮食。烤瓷冠毕竟不是真牙，受到过大压力时会碎瓷，所以不要咬太硬的食物。
- (7) 烤瓷冠与牙齿的接合部位容易聚集菌斑，易形成牙石，此外菌斑长时间的聚集也可导致龋病，所以必须注意保持口腔清洁，牙缝间使用牙线清洁，每天坚持早晚刷牙，勤漱口，定期洁牙。
- (8) 烤瓷冠修复后如有不适，应及时就医，定期往医院口腔科复查。

**【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。

**【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。

**【牙龈质地松软，缺乏弹性】：**

(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。

**【左肺上叶局限性钙化灶】：**

(1)建议呼吸内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2025-05-04

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   | 156cm      | 体重   | 60kg |
| 血压   | 126/64mmHg |      |      |

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵婉如

检查日期：2025-05-02

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   | 60 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：名燕凌

检查日期：2025-05-02

检查医生：名燕凌

## 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  | 甲状腺结节 |
| 浅表淋巴结  | 无肿大  | 肛门   | 混合痔   |
| 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：**

(1) 甲状腺：甲状腺结节

(2) 肛门：混合痔

操作员：魏利平

检查日期：2025-05-02

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) | 0.8  | 视力(右) | 0.6  |
| 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) 右眼视力下降

操作员：田野青

检查日期：2025-05-04

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：裴文兴 检查日期：2025-05-02 检查医生：裴文兴

### 妇科内诊

| 项目名称 | 检查结果 | 项目名称 | 检查结果 |
|------|------|------|------|
| 外阴   | 正常   | 尿道口  | 正常   |
| 阴道   | 黏膜充血 | 子宫   | 子宫萎缩 |
| 附件   | 正常   | 宫颈   | 宫颈萎缩 |
| 后穹窿  | 正常   |      |      |

**\*小结:**

- (1) 阴道炎
- (2) 子宫萎缩
- (3) 宫颈：宫颈萎缩

操作员：智美玲 检查日期：2025-05-02 检查医生：智美玲

### 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&左下第一磨牙&左下第二磨牙&右上第二双尖牙&右上第一磨牙&右上第二磨牙&右下第二双尖 |

|     |             |       |  |
|-----|-------------|-------|--|
|     |             |       | 牙&右下第一磨牙&右下第二磨牙&烤瓷冠修复&左下第一双尖牙&右下第一双尖牙&龋齿 |
| 牙龈  | 牙龈质地松软，缺乏弹性 | 牙周    | 牙结石                                      |
| 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 左下第一磨牙 左下第二磨牙 右上第二双尖牙 右上第一磨牙 右上第二磨牙 右下第二双尖牙 右下第一磨牙 右下第二磨牙 烤瓷冠修复 左下第一双尖牙 右下第一双尖牙 龋齿

(2) 牙龈质地松软，缺乏弹性

(3) 牙周：牙结石

操作员：龚富生

检查日期:2025-05-02

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 | 3.82  | mpas | 3.36--4.32   |    |
| 全血粘度中切 100/s | 4.10  | mpas | 3.43--4.59   |    |
| 全血粘度中切 50/s  | 4.50  | mpas | 3.85--5.45   |    |
| 全血还原粘度高切     | 5.81  | mpas | 3.69--8.74   |    |
| 全血还原粘度低切     | 37.57 | mpas | 26.87--47.57 |    |
| 血浆粘度         | 1.38  | mpas | 1.26--1.70   |    |
| 血沉 (ESR)     | 7.10  | mm/h | 0--20        |    |
| 红细胞压积        | 0.42  | L/L  | 0.35--0.45   |    |
| 红细胞聚集指数      | 4.49  |      | 3.19--5.33   |    |
| 红细胞变形指数      | 0.80  |      | 0.53--1.11   |    |
| 红细胞刚性指数      | 4.21  |      | 2.17--6.94   |    |
| 血沉方程 K 值     | 24.70 | mm/h | 0--80.48     |    |
| 全血粘度 1/s     | 17.16 | mpas | 13.79--17.91 |    |
| 全血高切相对指数     | 2.77  |      | 1.9--3.4     |    |
| 全血低切相对指数     | 12.43 |      | 8.1--14.2    |    |

## \*小结:

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2025-05-02

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) | 0    | /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      | 0     | 个/u1 | 0--0         |
| 粘液丝         | 0     | 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)      | 1.005 |      | 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) | 0     | 个/u1 | 0--6         |
| 尿白细胞(LEU)   | -     |      | 阴性           |

**\*小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期:2025-05-02 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) | 69.3  | g/L | 65--85 |    |
| 白蛋白(ALB)    | 44.30 | g/L | 40--55 |    |

|                   |       |        |          |  |
|-------------------|-------|--------|----------|--|
| 球蛋白 (GLB)         | 25.00 | g/L    | 15--35   |  |
| 白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB) | 1.77  |        | 1.0--2.5 |  |
| 总胆红素 (TBIL)       | 7.10  | umol/L | 0--21    |  |
| 丙氨酸氨基转移酶 (ALT)    | 22.00 | U/L    | 7--40    |  |
| 门冬氨酸氨基转移酶 (AST)   | 21.00 | U/L    | 13--35   |  |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-05-02 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)         | 201.00 | U/L   | 120--250 |    |
| 肌酸激酶 (CK)           | 142.00 | U/L   | 40--200  |    |
| 肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M)) | 12     | U/L   | 0--25    |    |
| 高敏肌钙蛋白 (TnI)        | 3.53   | pg/ml | 0--46.47 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-05-02 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)       | 4.77 | $10^9/L$ | 3.5--9.5   |    |
| 淋巴细胞绝对值 (LY#)   | 1.15 | $10^9/L$ | 1.1--3.2   |    |
| 淋巴细胞百分比 (LY%)   | 24.0 | %        | 20--50     |    |
| 中性粒细胞绝对值 (GR#)  | 3.24 | $10^9/L$ | 1.8--6.3   |    |
| 中性粒细胞百分比 (GR%)  | 68.1 | %        | 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#) | 0.08 | $10^9/L$ | 0.02--0.52 |    |

|                      |       |                     |            |
|----------------------|-------|---------------------|------------|
| 嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)      | 1.6   | %                   | 0.4--8.0   |
| 血小板 (PLT)            | 197   | 10 <sup>9</sup> /L  | 125--350   |
| 血小板分布宽度 (PDW)        | 16.3  | %                   | 15--17     |
| 平均血小板体积 (MPV)        | 10.3  | f1                  | 6.0--14.0  |
| 血小板压积 (PCT)          | 0.204 | %                   | 0.11--0.28 |
| 红细胞 (RBC)            | 4.89  | 10 <sup>12</sup> /L | 3.8--5.1   |
| 血红蛋白                 | 137   | g/L                 | 115--150   |
| 红细胞压积 (HCT)          | 42.2  | %                   | 35--45     |
| 红细胞平均体积 (MCV)        | 86.3  | f1                  | 82--100    |
| 平均血红蛋白含量 (MCH)       | 28.0  | 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#)        | 0.28  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.1--0.60  |
| 单核细胞百分比 (MO%)        | 5.8   | %                   | 3--10      |
| 红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)  | 42.5  | f1                  | 35--56     |
| 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) | 13.1  | %                   | 10.6--16.6 |
| 大血小板比率               | 26.9  | %                   | 11--45     |
| 大血小板数目               | 53    | 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            | 0.3   | %                   | 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：王小雪 检查日期：2025-05-02 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) | 52.50 | umol/L | 41--73 |    |

|            |        |        |          |  |
|------------|--------|--------|----------|--|
| 尿酸(UA)     | 262.00 | umol/L | 140--340 |  |
| 尿素测定(Urea) | 4.90   | mmol/L | 2.6--7.5 |  |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-05-02 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) | 4.95 | mmol/L | 3.89--6.1 |    |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-05-02 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      | 2.39 |        | 1.31--3.19 |    |
| 总胆固醇(CHOL)  | 5.51 | mmol/L | 2.59--5.2  | ↑  |
| 甘油三脂(TG)    | 2.03 | mmol/L | 0.7--1.7   | ↑  |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 2.92 | mmol/L | 0--4.13    |    |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.22 | mmol/L | 0.77--1.55 |    |

**\*小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.51 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.03 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-05-02 检查医生：康建忠

**人乳头瘤病毒检查(HPV)**

| 项目名称        | 检查结果  | 单位 | 参考值 | 提示 |
|-------------|-------|----|-----|----|
| HPV 高危亚型 16 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 18 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 31 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |
| HPV 高危亚型 26 | 阴性(-) |    | 阴性  |    |

|             |       |  |    |  |
|-------------|-------|--|----|--|
| HPV 高危亚型 33 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 35 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 39 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 45 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 51 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 52 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 53 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 56 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 58 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 59 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 66 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 68 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 73 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 高危亚型 82 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 低危亚型 6  | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 低危亚型 11 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 低危亚型 42 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 低危亚型 43 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |
| HPV 低危亚型 81 | 阴性(-) |  | 阴性 |  |

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2025-05-03 检查医生：康建忠

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2025115767

病理号: 105646

姓名: 侯艳茹

性别: 女

年龄: 38岁

送检科室:

电话号码: 19935657379

床号:

病历号:

体检号: 2309220915

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-05-02

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-05-02

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

红细胞:

经期样本:

颈管细胞:

化生细胞:

鳞状细胞:

宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

- 良性反应性改变:
- 炎症: 
    - 轻度:
    - 中度:
    - 重度:
  - 放疗:
  - 妊娠:
  - 萎缩性:
  - 宫内避孕器:
  - 其他:

病原体: 滴虫感染:  念珠菌感染:  细菌感染:

提示 HPV 感染:  疱疹病毒感染:

鳞状上皮细胞分析:

- 非典型鳞状细胞:
- 倾向上皮内瘤变:
  - 倾向良性反应性改变:
  - 不能明确意义(ASC-US):
  - 不排除高度病变(ASC-H):
- 上皮内低度病变:  鳞癌:
- 上皮内高度病变:
- CIN2:
  - CIN3:

腺上皮细胞分析:

非典型腺细胞:

- 宫内膜:
- 来源不明:

非典型腺细胞(宫颈管):

- 倾向原位腺癌:
- 不能明确意义:
- 倾向良性反应性改变:

腺癌:

- 宫颈管:
- 宫内膜:
- 其它:

炎细胞:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

可疑腺癌:

诊断意见: 未见上皮内病变或恶性细胞 (NILM)。

建议:

报告医师: 张荣生

地址: 大同市魏都大道 79 号, 本报告医师签字后有效  
咨询: 0352-2830587 4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目, 出于技术原因, 可能会有假阴性结果, 本检测仅对来样负责, 如果对结果有疑义, 请在收到报告 7 天内与我们联系。

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

侯艳茹 女 38岁

体检号:451021

病床号:

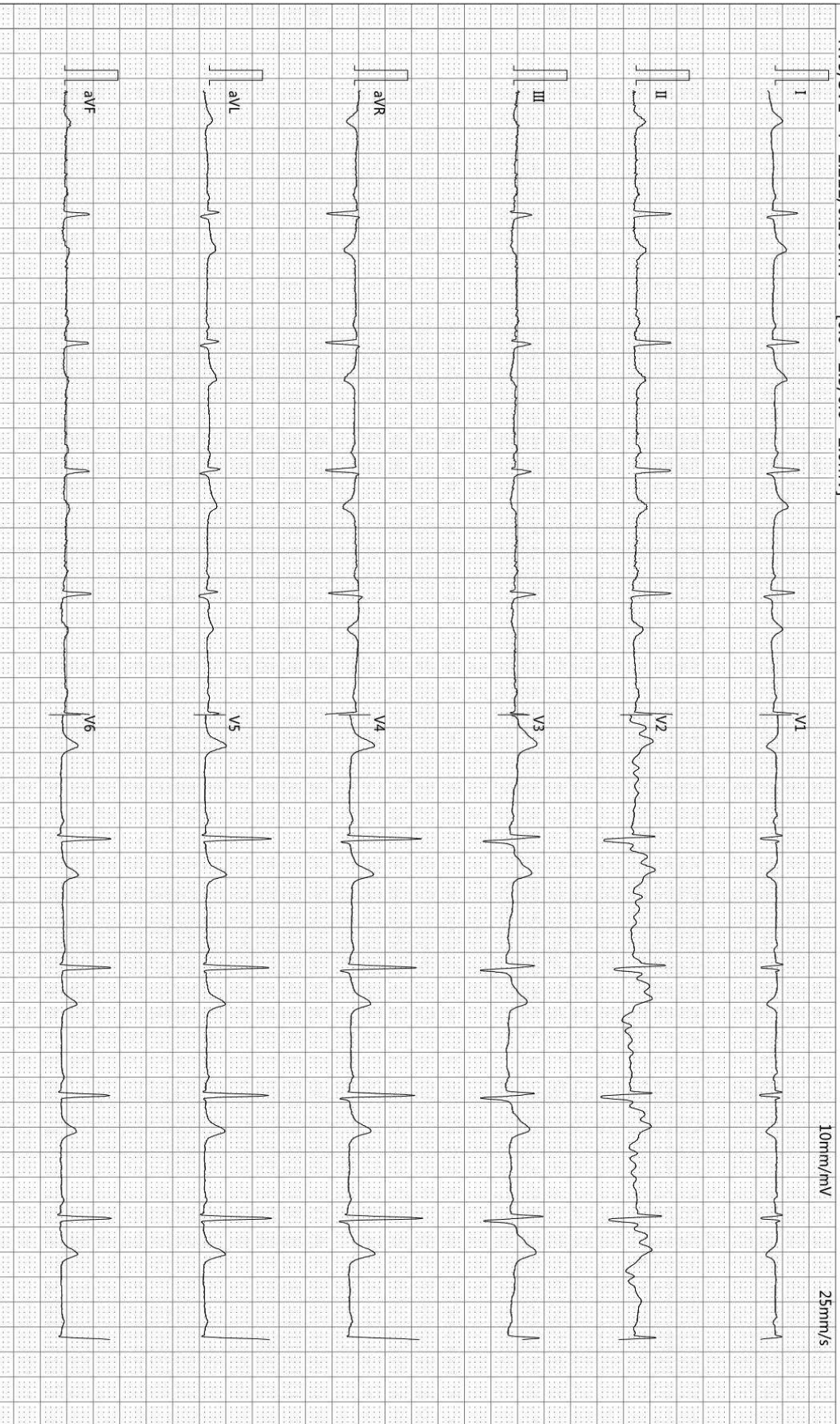
诊断结果:

- 1. 窦性心动过缓
- 2. 不完全性右束支传导阻滞

诊断医生:

曹志 陶志峰

HR : 58 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]  
P : 121 ↑ ms [0 ~ 110ms]  
PR : 181ms [120 ~ 200ms]  
QRS : 83ms [60 ~ 100ms]  
QT/QTc : 412/407ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
P/QRS/T : 60/55/13deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
RV5/SV1 : 1.211/0.278mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-05-02 09:26:26

诊断时间:2025-05-02 09:40:29

SEMIP V1.90

仅供临床参考

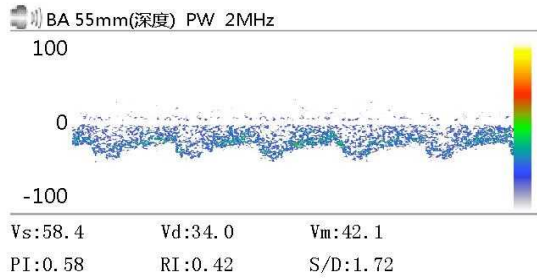
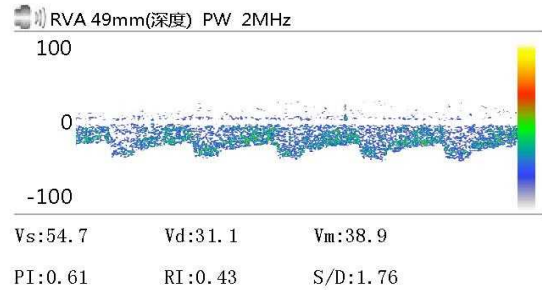
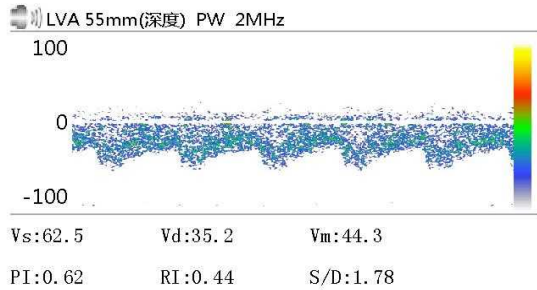
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 侯艳茹      性别: 女      年龄: 38 岁      检查号: 2309220915  
 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: 2025-05-02

本报告单仅提供临床参考

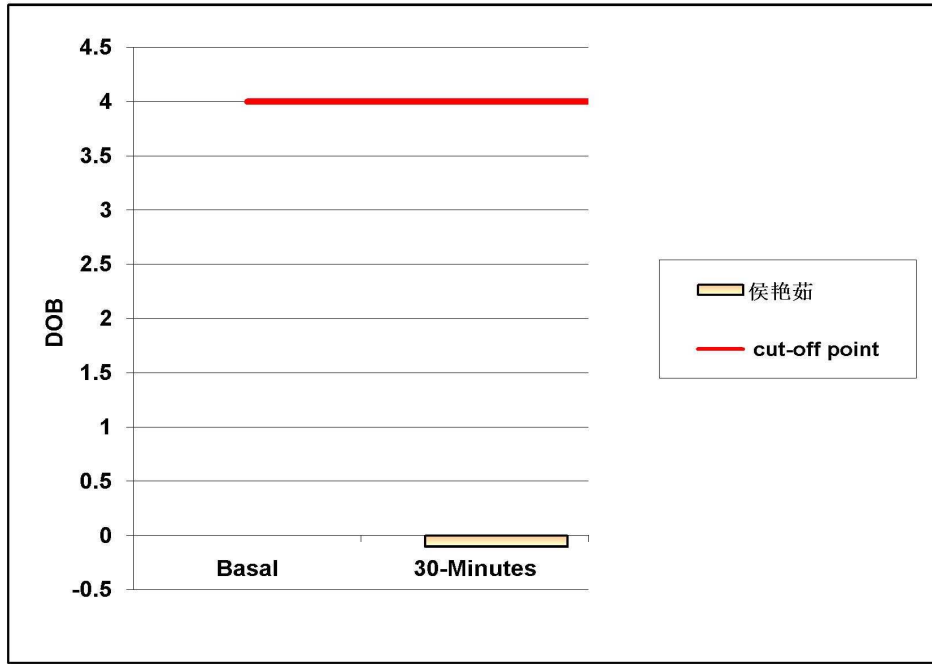
# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

|       |            |    |          |      |   |
|-------|------------|----|----------|------|---|
| 患者姓名  | 侯艳茹        | 年龄 | 38       | 性别   | 女 |
| 患者 ID | 2309220915 | 日期 | 2025/5/2 | 联系电话 |   |
| 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                -0.1



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= -0.1                      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: 2309220915  
姓名: 侯艳茹  
出生年月日: 1986-11-11

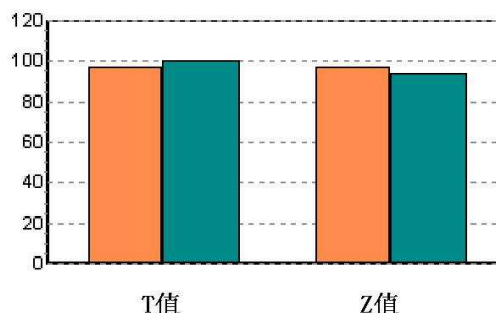
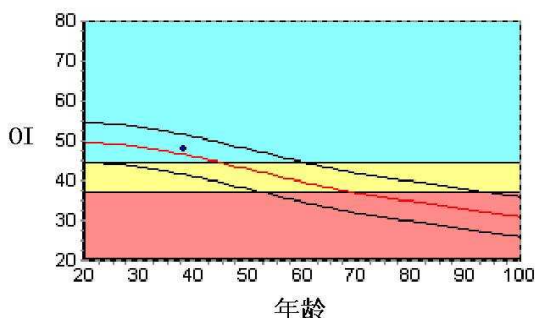
年龄: 38  
性别: 女  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2025-5-2

测试编号: 1/1

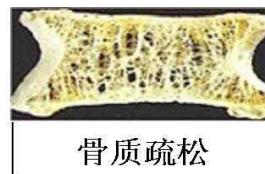
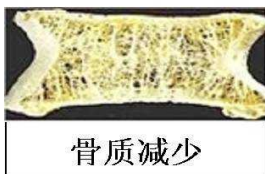
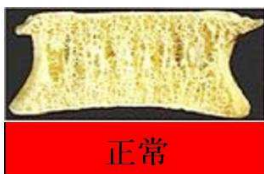
受测者 平均值



数据库: Asia  
OI: 48.0  
SOS: 1371.3 m/s, BUA: 25.5  
T值: -0.32  
Z值: 0.30

成人比: 96.8 %  
同龄比: 103.2 %  
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: 2309220915

超声号: 1836463

姓名: 侯艳茹

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

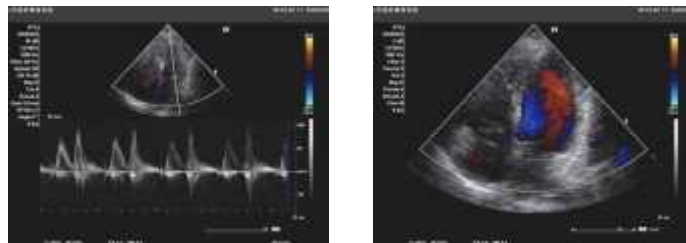
体检号: 451021

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 29 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 8 (8-11mm)

左室内径 39 (47±4mm)

左室后壁 10 (8-11mm)

EF57% (50-80%)

右室内径 31 (36±4mm)

右房内径 36 (36±4mm)

FS30% (28-41%)

主肺动脉内径 21 (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: 2025-05-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-05-02



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: 2309220915

超声号: 1836476

姓名: 侯艳茹

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

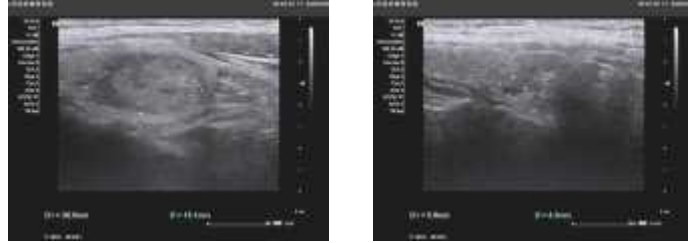
体检号: 451021

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, 右侧叶实质内探及大小约 0.6\*0.5cm 低回声结节, 形态规则, 边界清, 左侧叶实质内探及多个结节, 大者为偏低回声结节, 约 2.6\*1.5cm, 形态规则, 边界清, 内可见囊性部分, 范围约 0.4\*0.2cm, 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-RADS3 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-05-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-05-02



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: 2309220915

超声号: 1836479

姓名: 侯艳茹

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

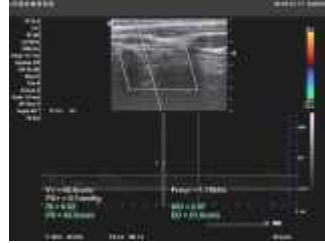
体检号: 451021

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探及大小约 4.5\*2.0mm 混合回声斑块, 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。

| 内径 mm | 流速 cm/s | RI   |      |  |
|-------|---------|------|------|--|
| 左侧椎动脉 | 3.3     | 35.2 | 0.62 |  |
| 右侧椎动脉 | 3.2     | 43.5 | 0.52 |  |

影像诊断:

右锁骨下动脉起始处斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-05-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-05-02



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

 **大同瑞慈康复医院**  
**超声诊断图文报告**

流水号：2309220915

超声号：1836481

姓名：侯艳茹

年龄：38岁

性别：女

检查设备：Vivid E95

体检号：451021

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 1.3cm，左乳腺体厚 1.2cm，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：2025-05-02

审核医师：李菊蓉

报告日期：2025-05-02



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: 2309220915

超声号: 1836483

姓名: 侯艳茹

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451021

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。

膀胱充盈佳, 未见明显异常。

绝经后子宫, 大小约 4.0\*3.8\*2.1cm, 肌壁回声均匀, 内膜线清晰, 厚 0.3cm, 宫颈厚约 2.3cm, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾、子宫、双侧附件区未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-05-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-05-02



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: 2309220915

影像号: CT20250502008

姓名: 侯艳茹

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451021

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: 2025-05-02

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-05-02

ID 号: 2309220915

影像号: CT20250502007

姓名: 侯艳茹

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451021

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。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 左肺上叶 (IM188) 见钙化结节, 大小约为 0.3cm×0.2cm。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。

## 影像诊断:

左肺上叶局限性钙化灶

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-05-02

审核医师: 苗来生

报告日期: 2025-05-02