



2309220918

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	451024	工号	417
姓名	辛静		
性别	女	年龄	64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	13613521364		
体检日期	2023-10-25		

尊敬的辛静女士您好！

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 2023-10-25 （体检编号：451024）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、【内科】 (1) 高血压
- 2、【眼科】 (1) 视力下降
- 3、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.23) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.51 mmol/L)
- 4、【肺部双源CT】 右肺中叶多发炎性结节灶
- 5、【心脏彩超】 二尖瓣、主动脉瓣轻度反流
- 6、【甲状腺彩超】 甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 2级
- 7、【颈部血管彩超】 右锁骨下动脉粥样斑块形成
- 8、【全腹彩超】 1.肝囊肿 2.胆囊息肉 3.左肾高回声结节 考虑错构瘤 4.子宫肌瘤
- 9、【口腔科】 (1) 左上第二双尖牙 楔状缺损 牙齿充填 左上第一磨牙 左上第一双尖牙 左上中切牙 左下第一磨牙 左下第二双尖牙 左下第一双尖牙 右上中切牙 右上第一双尖牙 右上第二双尖牙 右上第一磨牙 右下第一双尖牙 楔状缺损 牙齿磨耗 (2) 牙龈萎缩 (3) 牙周：牙结石
- 10、【妇科内诊】 子宫肌瘤

### 医生建议

#### 【高血压】：

- (1) 高血压是指收缩期和（或）舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- (2) 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- (3) 原发性高血压由于目前原因不明（部分与遗传有关），须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- (4) 平时应低盐（每天5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；戒烟限酒。遵照医嘱坚持服药，定期测量血压，宜控制在140/90mmHg以下，若合并有糖尿病和肾病，要把血压控制在130/80mmHg以下。
- (5) 血压到正常水平时，说明此时选用的降压药和治疗方案基本合适，但并不意味着高血压已被“治愈”，应坚持治疗。若盲目自行停药或间断服药，常会使血压波动很大，而加重心、脑、肾和血管的损害。
- (6) 建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。改进生活方式，适当低盐、低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。必要时心血管专科诊治。

#### 【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。

**【主动脉瓣轻度反流】：**

(1)主动脉根部退行性变，会导致主动脉瓣关闭不全的现象，从而形成轻度返流。在很多人中，没有临床症状，只有在做心脏彩超时发现。一般不需要治疗，建议定期复查，必要时心内科结合临床考虑。

**【甲状腺右侧叶结节】：**

(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。

**【右锁骨下动脉粥样斑块形成】：**

(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。

**【错构瘤】：**

(1)肾错构瘤又称为肾血管平滑肌脂肪瘤。是由异常增加的血管平滑肌及脂肪组织按照不同的比例构成的，是一种良性肿瘤。如果肾错构瘤较小，临床症状又不明显，可不处理，定期复查即可。如果肾错构瘤体积较大，或出现明显症状时，建议泌尿科结合临床诊治。

**【子宫肌瘤】：**

(1)子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤，是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤，多见于30—50岁妇女，以40—50岁最为多见。

(2)子宫肌瘤根据肌瘤与子宫壁的关系分3类：肌壁间肌瘤、浆膜下肌瘤和粘膜下肌瘤。

(3)子宫肌瘤多无症状，少数表现为阴道出血，腹部触及肿物以及压迫症状等。如发生蒂扭转或其他情况时可引起疼痛。以多发性子宫肌瘤为常见。

(4)治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑，肌瘤小且无症状，尤其近绝经年龄者，雌激素水平低落，肌瘤可自然萎缩或消失，通常不需治疗，每3—6个月随访一次；若肌瘤较大或症状明显继发贫血者，常需手术切除。

**【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。

#### 【胆囊息肉】：

(1)胆囊息肉又称胆囊隆起样病变,其临床症状无特异性,大部分患者为查体时所发现。主要症状为中上腹部隐痛。发病年龄多在30~50岁,以中青年为主。

(2)一般认为,胆囊息肉是胆囊癌的诱发因素,如胆囊息肉大于1cm时,最好先行手术治疗,以杜绝胆囊癌的发生。

(3)胆囊息肉临床特点有,一是发病率逐渐增高。高胆固醇饮食、长期酗酒、过多进食刺激性饮食、饮食规律紊乱如:不吃早餐、晚餐过盛、过多等不良饮食习惯多可造成胆囊息肉的形成;

(4)二是隐蔽攻击性强。胆囊息肉多无症状,85%以上的患者都是在例行体检中发现。3-4mm以下的息肉在CT和核磁共振中难以发现或常常漏诊;

(5)禁酒及含酒精类饮料,因酒精在体内主要通过肝脏分解、解毒,所以,酒精可直接损伤肝功能,引起肝功能失调,使胆汁的分泌、排出过程紊乱,从而刺激胆囊息肉增长。

(6)饮食规律、吃好早餐对胆囊息肉患者很重要。肝脏主要分泌胆汁,分泌的胆汁存储入胆囊内,而胆汁的功能主要是消化油性食物。如果不吃早餐,胆汁在胆囊内滞留时间长,可刺激胆囊形成胆囊息肉或使原来的息肉增大或发生变化。所以,要调配营养丰富的早餐和养成吃早餐的生活习惯。

(7)低胆固醇饮食,胆固醇摄入过多,可加重肝胆的代谢负担,并引起多余的胆固醇在胆囊壁结晶、积聚和沉淀,从而形成息肉,所以,胆囊息肉患者应降低胆固醇摄入量,尤其是晚上,应避免进食高胆固醇类食品,如鸡蛋(尤其是蛋黄)、肥肉、海鲜、无鳞鱼类、动物内脏等食品。

(8)宜多食各种新鲜水果、蔬菜,进低脂肪、低胆固醇食品,如香菇、木耳、芹菜、豆芽、海带、藕、鱼肉、兔肉、鸡肉、鲜豆类等;宜多食干豆类及其制品;宜选用植物油,不用动物油;

(9)少吃辣椒、生蒜等刺激性食物或辛辣食品;不用油煎、炸、烤、熏的烹调方法;饮水时,用少量山楂、银杏、绞股蓝草放入水杯中饮用。

#### 【肾高回声结节】：

(1)建议泌尿外科进一步复查。

#### 【牙齿充填】：

(1)牙齿充填术是修复受损或龋坏的牙齿,让其恢复正常的咬合功能及外观形态的一种修复方法。

(2)充填时,需要先去除坏死的牙体组织,清洁受损部位,再选择合适的充填材料进行修复。

(3)充填材料主要有银汞合金、复合树脂、玻璃离子等,应根据牙齿缺损或龋坏的不同部位来选择不同的材料修复。

(4)牙齿充填术后应注意避免食用坚硬的或是黏性太强的食物,日常生活中注意口腔卫生,早晚刷牙,饭后漱口。

#### 【楔状缺损】：

(1)楔状缺损是牙齿颈部硬组织缓慢消耗而形成的缺损,呈“V”状,由于它的外形酷似木匠用的楔子,因而称之为楔状缺损。多见于前牙的唇颊面,以中老年患者居多。

(2) 牙齿颈部硬组织牙釉质和牙骨质的交界部分，因为结构比较薄弱故易被磨损，其最常见的原因是采用不正确横向用力的刷牙方式，牙刷毛过硬所导致；此外，牙龈沟内的酸性分泌物，唾液 PH 值偏低、酸性食物、胃病反酸、接触酸的工作都可能使牙齿硬组织脱钙溶解。

(3) 楔状缺损如早期出现，应立即改变不良的刷牙方式，病症就不会进展，即使不治疗也可以维持现状；如果缺损有一定的深度，则需进行牙体修补，应用树脂材料修复缺损部位。

(4) 楔状缺损的预防主要是采用正确的刷牙方式，竖刷牙或巴氏刷牙法，避免横向刷牙，刷牙时不要用力过大，刷牙的时间至少要三分钟，不要使用刷毛过硬的牙刷。

(5) 在咬合时，牙颈部是应力集中的区域，负担过重的时候会出现损耗，故平时应少吃坚硬食物，比如咬坚果壳、蚕豆等。

#### 【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。

#### 【牙齿磨耗】：

(1) 牙齿磨耗主要是由于机械摩擦作用导致的牙体硬组织渐进性丧失的疾病。

(2) 在正常咀嚼过程中，随着年龄的增长，牙齿咬合面和邻面由于咀嚼作用而发生均衡的生理性的硬组织丧失称为生理性磨耗。

(3) 临床上，常因饮食习惯、磨牙症等原因造成个别牙或一组牙，甚至全口牙的磨损不均或过度磨损，即为病理性磨耗。

(4) 此外，胃肠功能紊乱、神经官能症或内分泌紊乱等原因可导致咀嚼功能失调而造成牙齿磨耗过度。唾液分泌减少或唾液内蛋白含量减少，降低了牙齿的润滑作用也能使牙齿磨耗增加。

(5) 去除病因，纠正不良习惯，少吃粗糙、坚硬的食物，及时修复缺失牙。

(6) 积极治疗全身性疾病。

(7) 对症治疗，脱敏、调整咬合，引起牙髓、牙周疾病的因进行相应的牙髓或牙周治疗。牙齿咬合面有凹陷的可行充填术治疗。

#### 【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) 掌握正确竖刷牙的刷牙方法，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。

#### 【右肺中叶多发炎性结节灶】：

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

【二尖瓣、主动脉瓣轻度反流】：

(1) 建议心血管内科诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-10-31

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	167cm	体重	69kg
血压	135/72mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵婉如 检查日期:2023-10-26 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	72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	高血压		

**\*小结:**

(1) 高血压

操作员：名燕凌 检查日期:2023-10-25 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	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:2023-10-25

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)	0.6	视力(右)	0.8
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) 视力下降

操作员：田野青

检查日期:2023-10-25

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：2023-10-25 检查医生：王存宝

### 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	通畅	子宫	子宫如孕六周大小，质地硬
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

**\*小结：**

子宫肌瘤

操作员：薛荣丽 检查日期：2023-10-26 检查医生：薛荣丽

### 口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	左上第二双尖牙&楔状缺损&牙齿充填&左上第一磨牙&左上第一双

			尖牙&左上中切牙&左下第一磨牙&左下第二双尖牙&左下第一双尖牙&右上中切牙&右上第一双尖牙&右上第二双尖牙&右上第一磨牙&右下第一双尖牙&楔状缺损&牙齿磨耗
牙龈	牙龈萎缩	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) 左上第二双尖牙 楔状缺损 牙齿充填 左上第一磨牙 左上第一双尖牙 左上中切牙 左下第一磨牙 左下第二双尖牙 左下第一双尖牙 右上中切牙 右上第一双尖牙 右上第二双尖牙 右上第一磨牙 右下第一双尖牙 楔状缺损 牙齿磨耗

(2) 牙龈萎缩

(3) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2023-10-25 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	3.53	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.80	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.21	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.39	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	41.25	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.48	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	11.20	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.38	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.86		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.77		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	3.64		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	32.22	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	2.38		1.9--3.4	
全血低切相对指数	11.59		8.1--14.2	

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2023-10-25 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)	66.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	44.70	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	22.00	g/L	15--35	

白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	2.03		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	20.00	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)	21.00	U/L	13--35	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-25 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)	144.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	50.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	5	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：刘慧芳 检查日期:2023-10-25 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)	4.94	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.69	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.3	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.84	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	57.4	%	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%)	0.6	%	0--1.0	

嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.11	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.2	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	173	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)	11.2	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.194	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.15	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1
血红蛋白	128	g/L	115--150
红细胞压积(HCT)	38.1	%	35--45
红细胞平均体积(MCV)	91.6	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	30.7	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	335	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%)	5.5	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.0	fl	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	34.4	%	11--45
大血小板数目	59	10 <sup>9</sup> /L	30--90
未成熟粒细胞数目	0.00	10 <sup>9</sup> /L	0--999
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	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：祁佳佳 检查日期:2023-10-25 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)	59.00	umol/L	41--81	
尿酸(UA)	308.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	3.10	mmol/L	3.1--8.8	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-25 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)	4.48	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-25 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	3.23		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	5.51	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.00	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	4.00	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.24	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结:**

动脉硬化指数偏高(3.23) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.51 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-10-25 检查医生:陈建国

### 人乳头瘤病毒检查 (HPV)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
人乳头瘤病毒 (HPV)	HPV 高危型：阴性 HPV 低危型：阴性			

**\*小结：**

HPV 高危型：阴性

HPV 低危型：阴性

操作员：康建忠 检查日期:2023-10-27 检查医生:

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023090288

病理号: 086652

姓名: 辛静

性别: 女

年龄: 64岁

送检科室:

电话号码: 13613521364

床号:

病历号:

体检号: 2309220918

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-10-26

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-10-26

标本满意度: 满意

细胞量: >45%

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。

# 瑞慈健康体检

## 人乳头瘤病毒（HPV）基因分型检测报告

姓名：辛静 科室：妇科 病历号：  
性别：女 房/床号： 标本编号： 132682  
年龄：64 送检医生：薛荣丽 接收日期：2023年10月26日  
电话： 门诊/住院号 标本条码号：2310243001142  
临床诊断：

标本类型：宫颈脱落细胞 标本状态：可用  
检测方法：反向点杂交法  
检测内容：低危型：HPV6、11、42、43、81、83  
高危型：HPV16、18、31、33、35、39、45、51、52、53、56、58、59、66、68、73、82

检测结果：低危型：阴性  
高危型：阴性

6	11	16	18	31	33	35	39	编号
42	43	45	51	52	53	56	58	132682
59	66	68	73	81	82	83	IC ●	HPV

### 结果分析及提示：

- HPV感染是宫颈癌的主要病因，大部分HPV感染会自行消退，与年龄及个人免疫能力有关。
- HPV基因分型检测是宫颈病变及宫颈癌筛查的重要手段。
- 低危型HPV感染能引起良性病变，如生殖器湿疣。
- 高危型HPV持续感染导致宫颈高级别病变的风险显著增加。

检测日期：2023年10月27日 检测者：乔叶 审核者：康建忠

备注：本报告仅对所检测样本负责，结果分析和提示仅供临床参考。

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

辛静 女 64岁 体检号:451024

病床号:

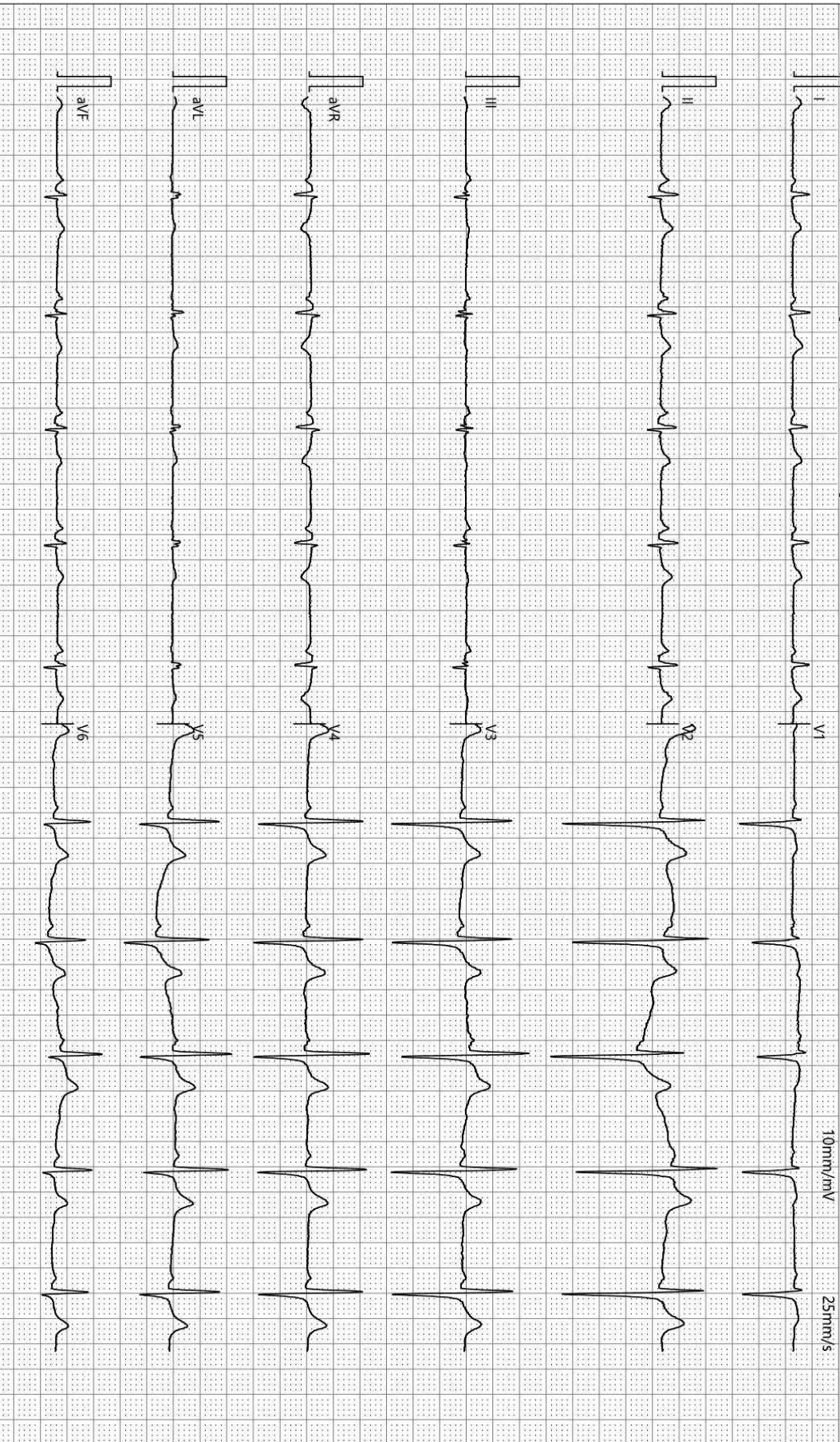
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张进 陶志峰

HR : 63bpm [60 ~ 100bpm]  
P : 106ms [0 ~ 110ms]  
PR : 141ms [120 ~ 200ms]  
QRS : 92ms [60 ~ 100ms]  
QT/QTc : 381/392ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
P/QRS/T : 70/16/44deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
RV5/SV1 : 1.035/0.955mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-10-26 08:51:09

诊断时间:2023-10-26 08:58:40

SEMIP V1.90

仅供临床参考

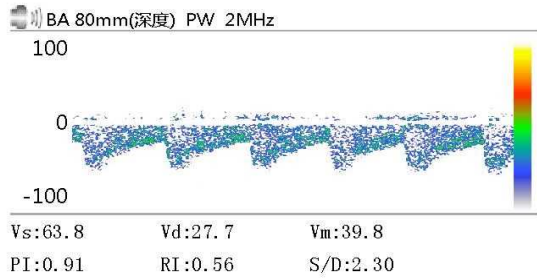
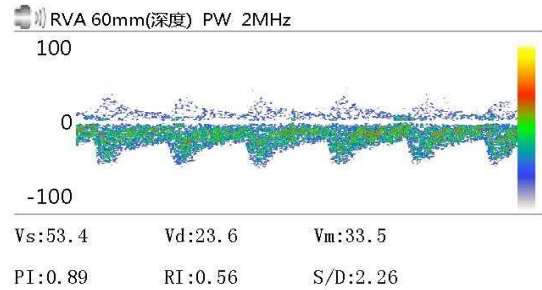
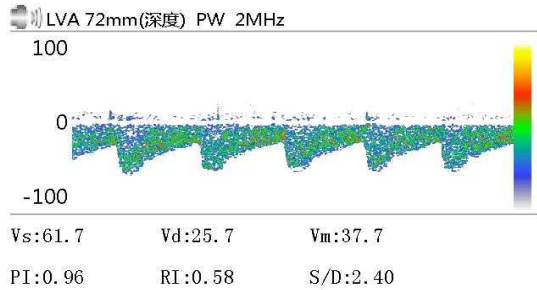
Text



# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 辛静      性别: 女      年龄: 64 岁      检查号: 2309220918  
 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: 2023-10-26

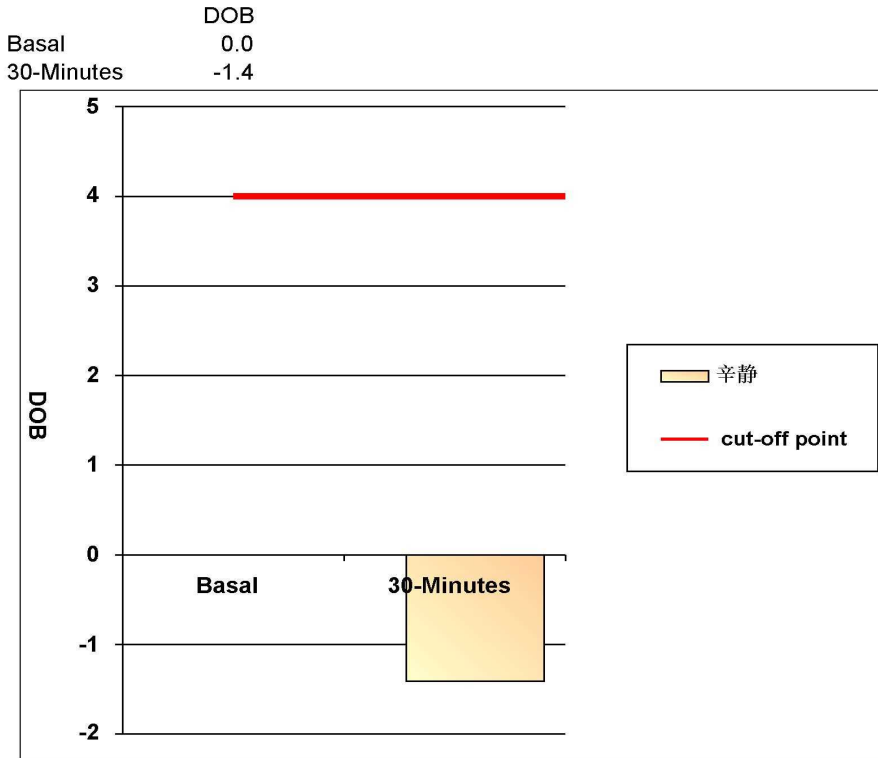
本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

患者姓名	辛静	年龄	64	性别	女
患者 ID	2309220918	日期	2023年10月25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= -1.4**      **阴性-**

结论: 您本次检测结果为阴性, 正常, 无感染

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: 2309220918

姓名: 辛静

出生年月日: 1959/5/12

年龄: 64

性别: 女

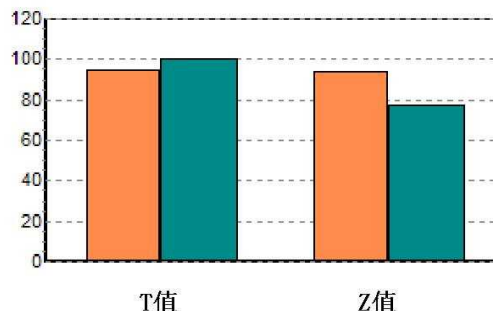
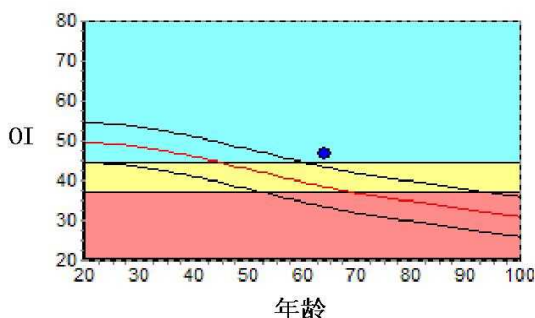
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/10/26 9:06:53

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 46.8

SOS: 1360.9 m/s, BUA: 29.1

T值: -0.58

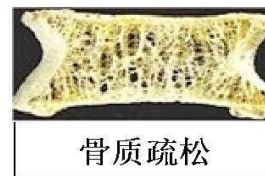
Z值: 1.67

成人比: 94.2 %

同龄比: 121.7 %

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: 2309220918

影像号: CT20231026092

姓名: 辛静

年龄: 64 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451024

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: 2023-10-26

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-10-26

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309220918

影像号: CT20231026091

姓名: 辛静

年龄: 64 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451024

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。右肺中叶胸膜下多发微小结节灶, 直径约 0.2cm。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:

右肺中叶多发炎性结节灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-10-26

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-10-26

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220918

影像号: 1428513

姓名: 辛静

年龄: 64岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

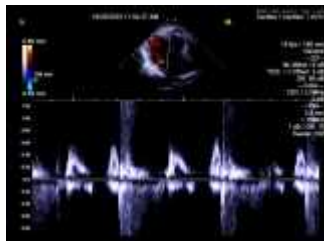
体检号: 451024

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 30 (35mm)

室间隔 9 (8-11mm)

左室内径 49 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF66% (50-80%)

右室内径 31 (36±4mm)

右房内径 35 (36±4mm)

FS36% (28-41%)

主肺动脉内径 22 (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, 二尖瓣瓣口、主动脉瓣瓣口可见少量反流血流信号, 余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:

二尖瓣、主动脉瓣轻度反流

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-25



大同市医学影像研究中心

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

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220918

影像号: 1428515

姓名: 辛静

年龄: 64岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451024

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, 于右侧叶探及囊性结节, 大小约 0.3\*0.2cm, 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:

甲状腺右侧叶结节 TI-RADS 2级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-25

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220918

影像号: 1428517

姓名: 辛静

年龄: 64岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

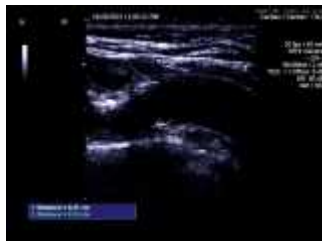
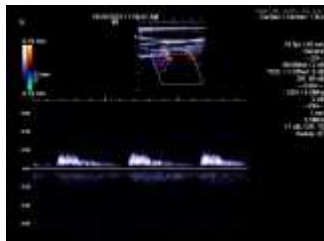
体检号: 451024

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:

右锁骨下动脉头臂干后壁探及混合回声斑, 大小约 3.7\*1.2mm, 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:

右锁骨下动脉粥样斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-25

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220918

影像号: 1428519

姓名: 辛静

年龄: 64岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

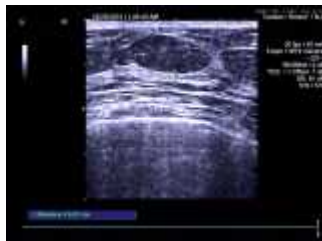
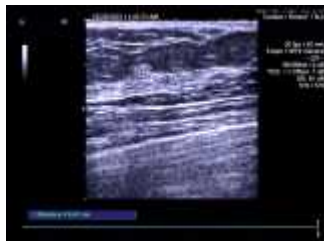
体检号: 451024

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 0.5cm, 左乳腺体厚 0.3cm, 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。

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: 2023-10-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-25

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220918

影像号: 1428521

姓名: 辛静

年龄: 64岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451024

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,于右叶探及囊性结构,大小约2.3\*1.8cm,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、欠光滑,囊壁探及高回声凸起,直径约0.4cm,后无声影,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,于左肾中极探及高回声结节,大小约1.0\*0.9cm,边界清,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,形态失常,大小约4.5\*5.0\*6.4cm,肌壁回声不均匀,前壁探及低回声结节,大小约4.9\*4.3cm,边界清,内膜线清晰,厚0.6cm,宫颈厚约2.2cm,双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 肝囊肿
2. 胆囊息肉
3. 左肾高回声结节 考虑错构瘤
4. 子宫肌瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-10-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-10-25