



2309220953

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	451058	工号	452
姓名	王真		
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	18135202522		
体检日期	2025-05-20		

尊敬的王真女士您好！

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 2025-05-20 （体检编号：451058）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）】 血小板压积(PCT)偏高(0.334%) 红细胞(RBC)偏高($5.26 \times 10^{12}/L$) 血红蛋白偏低(107 g/L) 红细胞平均体积(MCV)偏低(68.7 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(20.3 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(296 g/L) 大血小板数目偏高($93 \times 10^9/L$)
- 3、【血脂四项】 甘油三脂(TG)偏高(5.58 mmol/L)
- 4、【肺部双源CT】 右肺下叶支气管炎，支气管痰栓样潴留。
- 5、【甲状腺彩超】 甲状腺弥漫性病变 建议查甲功
- 6、【乳腺彩超】 左侧乳腺结节 BI-RADS 3级
- 7、【全腹彩超】 1.轻度脂肪肝 2.宫颈纳囊 3.子宫肌瘤
- 8、【口腔科】（1）左下第二磨牙 右下第二磨牙 残根 （2）牙周：牙结石

医生建议

【左眼视力下降】：

(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。

【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。

【大血小板数目偏高】：

(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。

【血小板压积(PCT)偏高】：

(1)血小板压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不作考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【平均血红蛋白含量(MCH)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

【血红蛋白偏低】：

(1)血液科咨询，必要时治疗。

(2)复查血常规。

【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。

【支气管痰栓样滞留】：

- (1)建议呼吸内科诊断治疗。

【支气管炎】：

- (1)建议呼吸内科复查。

【甲状腺弥漫性病变】：

- (1)甲状腺弥漫性病变是甲状腺的一种病症，临床上常见的病种，多为结节性甲状腺肿、甲状腺癌、桥本甲状腺炎、甲亢等。建议内分泌科结合临床诊治。

【左侧乳腺结节】：

- (1)建议乳腺科诊断治疗。

【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。

【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。

【宫颈纳囊】：

(1) 宫颈腺体囊肿又叫宫颈纳氏囊肿（可称‘纳囊’或‘那囊’），同宫颈糜烂、宫颈息肉一样，是慢性宫颈炎的一种表现。

(2) 临床表现时可以看到宫颈表面突出多个大小不一的青白色囊泡（并非紫色），内含黏液，小的有米粒大，大的有玉米粒大，有的可以长得很大，突出于宫颈表面，甚至到达阴道口，根部与宫颈之间有蒂相连，常合并有宫颈肥大。

(3) 其形成原因是在宫颈糜烂愈合过程中，新生的鳞状上皮覆盖宫颈腺管口或伸入腺管，将腺管口阻塞；腺管周围的结缔组织增生或瘢痕形成压迫腺管，使腺管变窄甚至阻塞，腺体分泌物引流受阻，滞留形成的囊肿叫宫颈纳氏囊肿。

(4) 对小的纳囊，无任何临床症状可不予处理；对于密集的较小的纳囊或比较大的纳囊，可考虑光疗、激光、微波、自凝刀等物理治疗。

(5) 对于较大的突出于宫颈表面的纳囊，可考虑电刀切除治疗。上述治疗方法均无太大痛苦，也基本不会影响日常的工作和生活。

【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： 樊兴国

主检日期： 2025-05-22

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	55kg
血压	137/83mmHg		

***小结:**

未见异常

操作员：杨彦霞 检查日期：2025-05-20 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	无异常发现
既往史	无		

***小结:**

未见异常

操作员：李军 检查日期：2025-05-20 检查医生：李军

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	正常
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：谷岱清

检查日期：2025-05-20

检查医生：谷岱清

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.3	视力(右)	0.15
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：2025-05-20

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：2025-05-20 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	通畅	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结:**

未见异常

操作员：薛荣丽 检查日期：2025-05-20 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	左下第二磨牙&右下第二磨牙&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) 左下第二磨牙 右下第二磨牙 残根

(2) 牙周：牙结石

操作员：龚富生

检查日期：2025-05-20

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	4.08	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.45	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	6.70	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	39.92	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.41	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	14.40	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.36	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.13		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.91		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	4.75		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	37.73	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	2.71		1.9--3.4	
全血低切相对指数	11.19		8.1--14.2	

***小结:**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2025-05-20 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)	7.0		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:**

未见异常

操作员：余雅倩 检查日期：2025-05-20 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)	77.1	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.30	g/L	40--55	

球蛋白 (GLB)	34.80	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.22		1.0--2.5	
总胆红素 (TBIL)	9.40	umol/L	0--21	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	26.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	22.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2025-05-20 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)	140.00	U/L	120--250	
肌酸激酶 (CK)	46.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	10	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：梁可欣 检查日期:2025-05-20 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)	6.03	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.85	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	30.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.67	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	60.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.04	$10^9/L$	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#)	0.15	$10^9/L$	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	2.4	%	0.4--8.0	
血小板 (PLT)	331	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	15.7	%	15--17	
平均血小板体积 (MPV)	10.1	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.334	%	0.11--0.28	↑
红细胞 (RBC)	5.26	10 ¹² /L	3.8--5.1	↑
血红蛋白	107	g/L	115--150	↓
红细胞压积 (HCT)	36.1	%	35--45	
红细胞平均体积 (MCV)	68.7	f1	82--100	↓
平均血红蛋白含量 (MCH)	20.3	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	296	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值 (MO#)	0.32	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比 (MO%)	5.4	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.8	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	16.2	%	10.6--16.6	
大血小板比率	28.1	%	11--45	
大血小板数目	93	10 ⁹ /L	30--90	↑
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /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 ⁹ /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结:**

血小板压积 (PCT) 偏高 (0.334 %) 红细胞 (RBC) 偏高 (5.26 10¹²/L) 血红蛋白偏低 (107 g/L) 红细胞平均体积 (MCV) 偏低 (68.7 f1) 平均血红蛋白含量 (MCH) 偏低 (20.3 pg) 平均血红蛋白浓度 (MCHC) 偏低 (296 g/L) 大血小板数目偏高 (93 10⁹/L)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-05-20 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)	53.30	umol/L	41--73	
尿酸 (UA)	242.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	5.16	mmol/L	2.6--7.5	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-20 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)	4.73	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-20 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	2.28		1.31--3.19	
总胆固醇 (CHOL)	5.20	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂 (TG)	5.58	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白 (LDL)	2.21	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白 (HDL)	0.97	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

甘油三脂 (TG) 偏高 (5.58 mmol/L)

操作员：梁可欣 检查日期：2025-05-20 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：2025-05-22 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: 2025116233

病理号: 105931

姓名: 王真

性别: 女

年龄: 38岁

送检科室:

电话号码: 18135202522

床号:

病历号:

体检号: 2309220953

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2025-05-20

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2025-05-20

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:

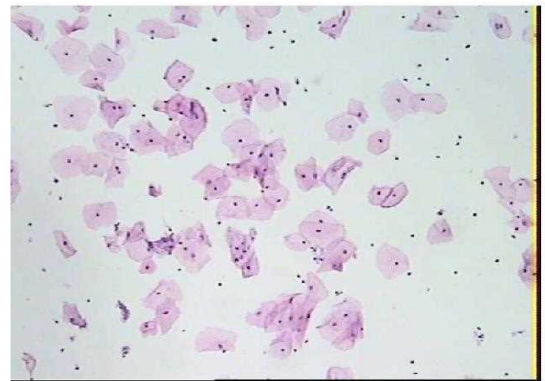
宫颈柱状细胞:

未见上皮内病变/恶性细胞:

正常范围内:

良性反应性改变:

- 炎性:
 - 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

王真 女 38岁

体检号:451058

病床号:

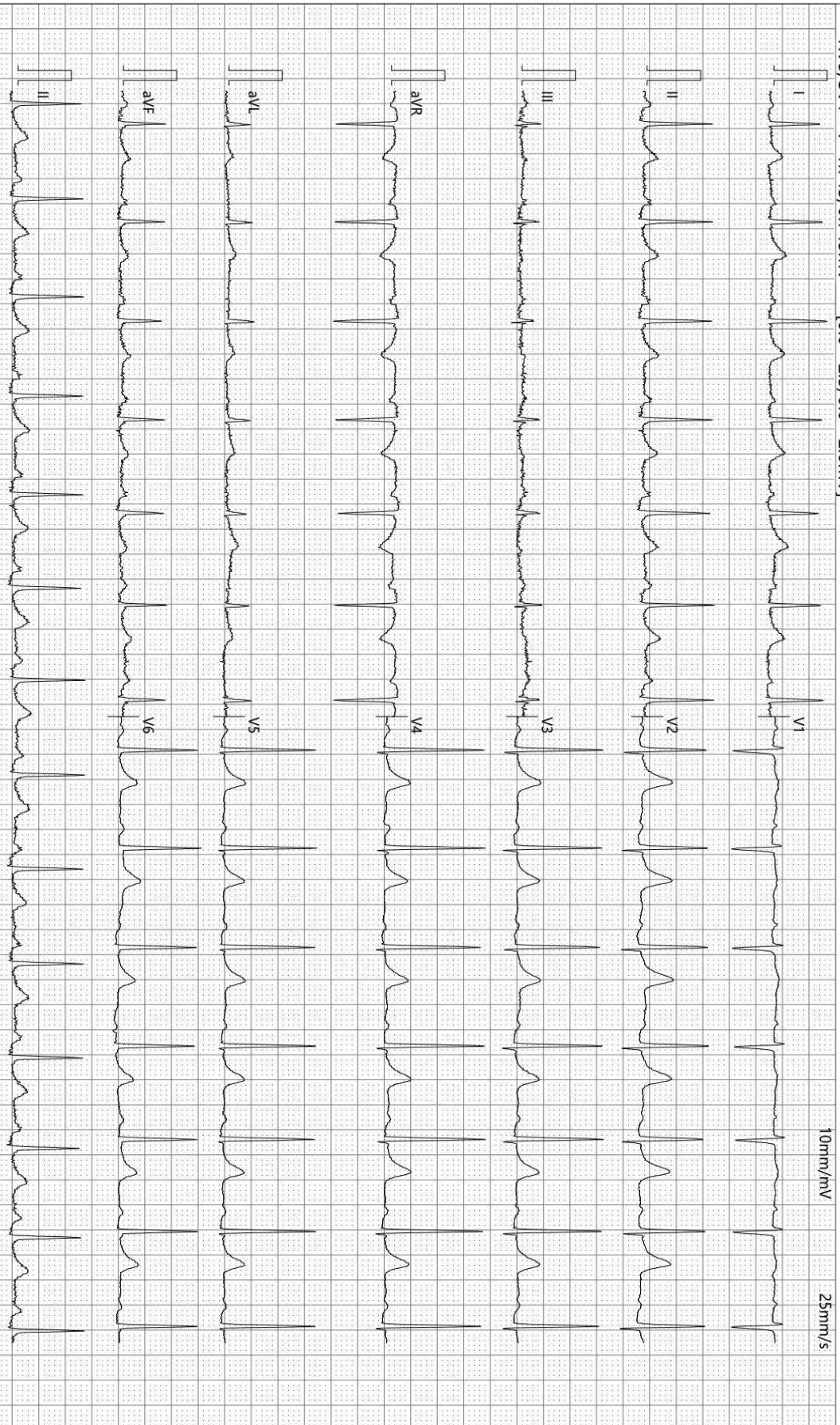
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

张之生

HR	: 79bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 105ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 178ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 82ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 371/427ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 59/42/39deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.743/0.745mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-05-20 08:58:14

诊断时间:2025-05-20 09:01:16

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

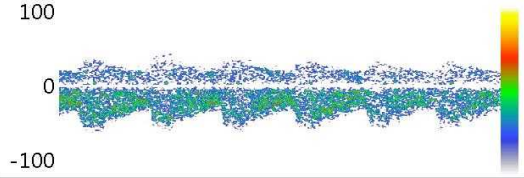


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

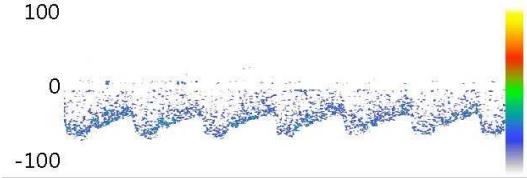
姓名: 王真 性别: 女 年龄: 38 岁 检查号: 2309220953
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 56mm(深度) PW 2MHz



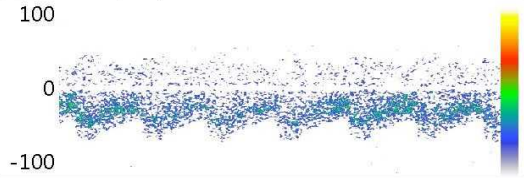
Vs:60.5 Vd:31.9 Vm:41.4
 PI:0.69 RI:0.47 S/D:1.90

RVA 60mm(深度) PW 2MHz



Vs:62.1 Vd:37.3 Vm:45.5
 PI:0.55 RI:0.40 S/D:1.67

BA 51mm(深度) PW 2MHz



Vs:63.4 Vd:36.4 Vm:45.4
 PI:0.59 RI:0.42 S/D:1.74

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: 2025-05-20

本报告单仅提供临床参考

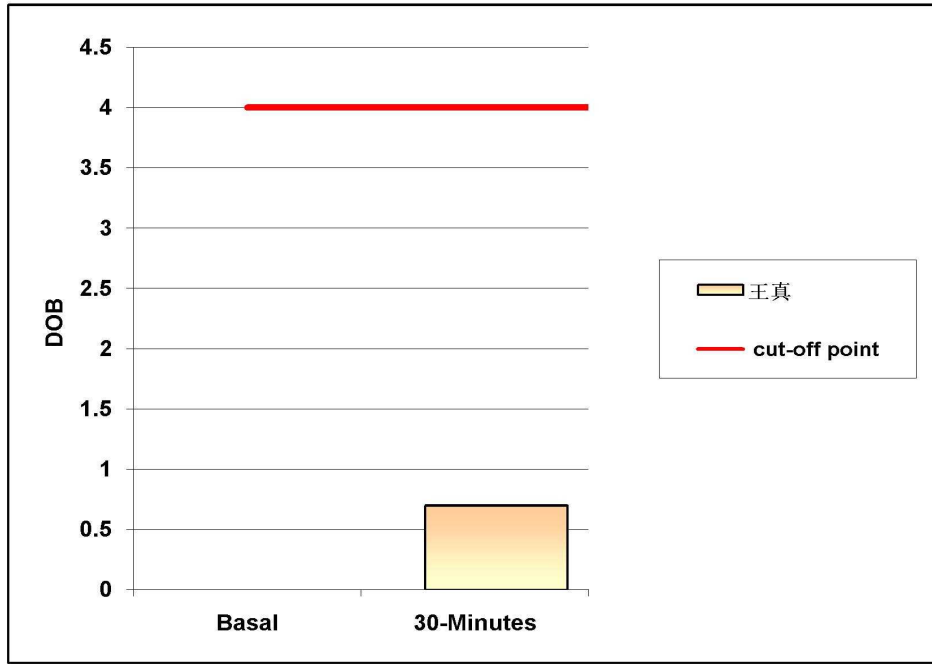
大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

患者姓名	王真	年龄	38	性别	女
患者 ID	2309220953	日期	2025/5/20	联系电话	18135202522
申请医生	曹居杰	科室		住院号	

¹³C呼气试验

Basal	DOB
	0.0
30-Minutes	0.7



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= 0.7 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: 2309220953

姓名: 王真

出生年月日: 1986/6/20

年龄: 38

性别: 女

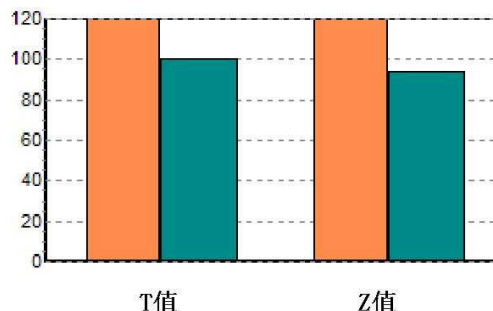
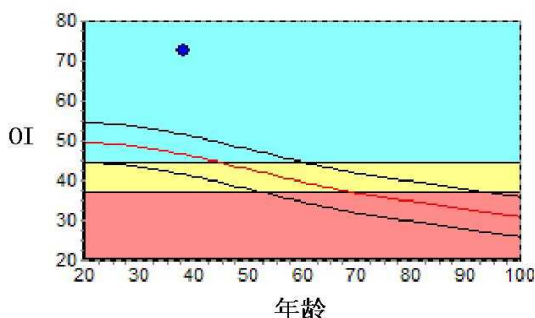
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025/5/20 9:07:20

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia

OI: 72.6

SOS: 1382.5 m/s, BUA: 69.9

T值: 4.58

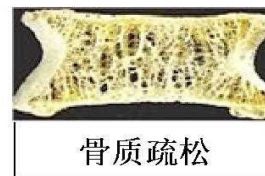
Z值: 5.20

成人比: 146.1 %

同龄比: 155.8 %

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: 2309220953

超声号: 1845283

姓名: 王真

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

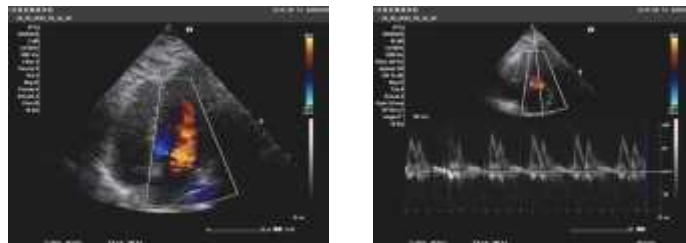
体检号: 451058

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 27 (32±3mm)

左房内径 30 (35mm)

室间隔 10 (8-11mm)

左室内径 38 (47±4mm)

左室后壁 9 (8-11mm)

EF63% (50-80%)

右室内径 25 (36±4mm)

右房内径 28 (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:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-20

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-20



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: 2309220953

超声号: 1845275

姓名: 王真

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451058

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, 实质回声不均匀减低, 呈蜂窝样改变, 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:

甲状腺弥漫性病变建议查甲功

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-20

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-20



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: 2309220953

超声号: 1845277

姓名: 王真

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

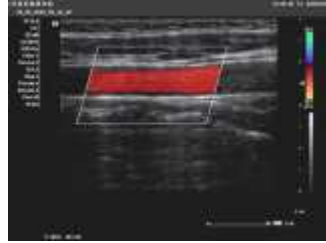
体检号: 451058

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: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-20

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-20



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: 2309220953

超声号: 1845281

姓名: 王真

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

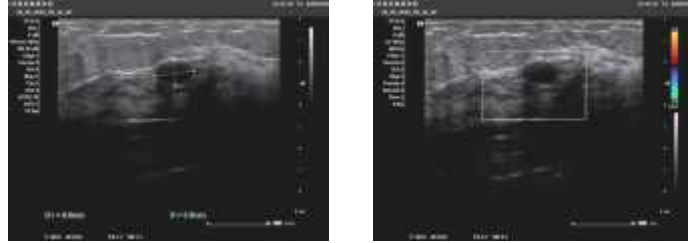
体检号: 451058

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 0.7cm, 左乳腺体厚 0.8cm, 左乳 1 点距乳头 1cm 可见大小约 0.9*0.6cm 低回声结节, 形态规则, CDFI: 未见血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

左侧乳腺结节 BI-RADS3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-20

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-20



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: 2309220953

超声号: 1845285

姓名: 王真

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

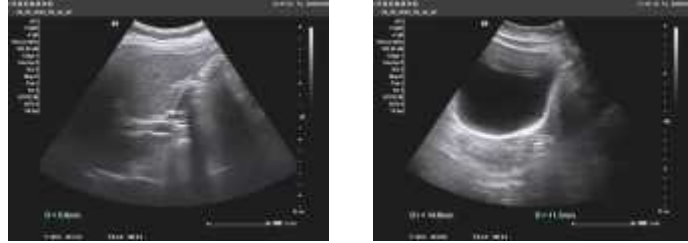
体检号: 451058

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, 肝内管道系统走行欠清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。

胆囊切除术后, 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。

后位子宫, 大小约 4.0*3.3*3.8cm, 肌壁回声欠均匀, 前壁可见直径约 1.5*1.1cm 低回声结节, 内膜线清晰, 厚 0.5cm, 宫颈厚约 1.9cm, 其内可见直径约 0.7cm 囊性回声, 双侧附件区未见异常。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 宫颈纳囊
3. 子宫肌瘤

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-05-20

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-05-20



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: 2309220953

影像号: CT20250520037

姓名: 王真

年龄: 38 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451058

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: 2025-05-20

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-05-20

ID号: 2309220953

影像号: CT20250520036

姓名: 王真

年龄: 38岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451058

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, 纵隔无偏移。右肺下叶支气管血管纹理模糊, 增多, 小叶性结构增多, 沿支气管束分布指套样增粗, 潴留样密度。段以上支气管通畅, 心影形态未见异常, 纵隔内气管隆突旁、肺门旁淋巴结部分钙化斑。两侧胸膜未见异常。

影像诊断:

右肺下叶支气管炎, 支气管痰栓样潴留。

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2025-05-20

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2025-05-20