



2309220973

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	451078	工号	472
姓名	席慧		
性别	女	年龄	40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	18636264931		
体检日期	2023-11-04		

尊敬的席慧女士您好！

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 2023-11-04 （体检编号：451078）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、【人乳头瘤病毒检查（HPV）】 HPV 低危型：阴性 HPV 高危型：阳性
- 2、【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP)
- 3、【血流变】 血沉(ESR)偏高(38.40 mm/h) 血沉方程 K 值偏高(96.04 mm/h)
- 4、【妇科内诊】 (1) 宫颈糜烂 宫颈肥大
- 5、【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 6、【全腹彩超】 子宫肌瘤
- 7、【口腔科】 (1) 左上第二双尖牙 左上第一磨牙 右上第一磨牙 牙齿充填 右下第一磨牙 食物嵌塞  
(2) 牙龈萎缩 (3) 牙周：牙结石
- 8、【动脉硬化检测】 外周动脉僵硬度增高
- 9、【眼科】 (1) 镜 0.6 (2) 镜 0.6

### 医生建议

#### 【HPV 高危型：阳性】：

- (1) 妇科咨询。
- (2) 妇科作宫颈细胞病理学检查。
- (3) 动态追踪观察 HPV 变化；定期（三个月）复查 HPV；定期常规妇检（包括子宫、附件 B 超）。
- (4) 必要时进行免疫治疗、抗病毒治疗及妇科相关疾病治疗（如宫颈炎的治疗等）。

#### 【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。

#### 【血沉方程 K 值偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) K 值高反映红细胞聚集性增加，临床意义等同于红细胞聚集指数。

#### 【血沉(ESR)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。
- (2) 建议病人做胸片、PPD，自身抗体谱测定，类风湿因子，C 反应蛋白，甲状腺功能检查。

#### 【宫颈糜烂】：

- (1) 宫颈糜烂是慢性宫颈炎最常见的一种病理改变。由于宫颈表面的鳞状上皮长期浸于碱性炎症分泌物中而剥脱，被宫颈管内柱状上皮所代替，因柱状上皮薄，可显露皮下血管，宫颈表面呈红色，通称宫颈糜烂。
- (2) 宫颈糜烂根据糜烂面积大小，可将宫颈糜烂分为三度，轻度指糜烂面小于整个宫颈的 1/3；中度指糜烂面占整个宫颈面积的 1/3-2/3；重度指糜烂面超过整个宫颈的 2/3。
- (3) 宫颈糜烂根据类型分为单纯性糜烂，在炎症初期，糜烂面光滑；颗粒状糜烂，因腺体及间质增生，表面凹凸不平，呈颗粒状；乳头状糜烂，增生更显著，呈乳头状。

- (4)以局部治疗为主，主要有药物局部治疗和物理治疗。
- (5)请在妇科医生指导下规范治疗，并定期复查。

**【宫颈肥大】：**

- (1)宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。
- (2)二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。
- (3)宫颈肥大有时可比正常宫颈增大2~4倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。
- (4)如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

**【窦性心律不齐】：**

- (1)供内科临床参考，可见于正常人，无重要临床意义。
- (2)见于正常人，是一种随呼吸节律而变化的正常心律。

**【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。

**【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。

**【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。

**【外周动脉僵硬度增高】：**

- (1) 动脉硬化是全身性粥样硬化在肢体局部表现，是全身性动脉内膜及其中膜呈退行性、增生性改变，使血管壁变硬缩小，失去弹性，从而继发血栓形成致使远端血流量进行性减少或中断。
- (2) 要均衡饮食，要防止其他疾病引起的动脉粥样硬化，如糖尿病、肥胖、高血压。少吃含油脂和胆固醇多的食品，减少盐的摄入，多吃富含高密度脂蛋白的鱼类、海鲜。戒烟限酒，控制体重，保持良好的心态。通过适量的运动，可以明显改善动脉粥样硬化。必要时内科咨询及诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-06

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	161cm	体重	53kg
血压	117/67mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：张悦 检查日期:2023-11-04 检查医生：卢文举

### 内科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
心率	83 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:2023-11-04 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:

操作员：魏利平 检查日期:2023-11-04 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)	镜 0.6	视力(右)	镜 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) 镜 0.6

(2) 镜 0.6

操作员：田野青 检查日期:2023-11-04 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：王存宝 检查日期:2023-11-04 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	正常
附件	正常	宫颈	重度糜烂&宫颈肥大
后穹窿	正常		

**\*小结:**

(1) 宫颈糜烂 宫颈肥大

操作员：许艳华 检查日期:2023-11-04 检查医生：许艳华

### 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&左上第一磨牙&食物嵌塞&右上第一磨牙&牙齿充

			填&右下第一磨牙隐裂
齿龈	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 左上第一磨牙 右上第一磨牙 牙齿充填 右下第一磨牙 食物嵌塞

(2) 牙龈萎缩

(3) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2023-11-04 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	3.73	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	4.01	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.42	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	6.84	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	46.63	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.33	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	38.40	mm/h	0--20	↑
红细胞压积	0.35	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.74		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.96		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	5.15		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	96.04	mm/h	0--80.48	↑
全血粘度 1/s	17.65	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.80		1.9--3.4	
全血低切相对指数	13.27		8.1--14.2	

**\*小结:**

血沉(ESR)偏高(38.40 mm/h) 血沉方程 K 值偏高(96.04 mm/h)

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-04 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	4	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/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	3	个/ul	0--0	↑
粘液丝	0	个/ul	0--0	
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	
酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.010		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/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

鳞状上皮细胞偏高(3 /HP)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-04 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)	68.9	g/L	65--85	

白蛋白(ALB)	43.30	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	25.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.69		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	16.70	umol/L	0--21	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	16.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	16.00	U/L	13--35	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-04 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)	52.00	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 (Tnl)	4.46	pg/ml	0--46.47	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-04 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)	4.33	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.82	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	41.9	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.21	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	51.0	%	40--75	

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.2	%	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%)	1.0	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	267	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)	9.1	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.243	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	4.36	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1
血红蛋白	118	g/L	115--150
红细胞压积(HCT)	35.8	%	35--45
红细胞平均体积(MCV)	82.1	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	27.1	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	329	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.25	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	5.9	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	40.9	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.2	%	10.6--16.6
大血小板比率	18.6	%	11--45
大血小板数目	50	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：贺琰 检查日期：2023-11-04 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)	52.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	207.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	3.10	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-04 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)	4.40	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-04 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	2.17		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.92	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.70	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.19	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.47	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期：2023-11-04 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 低危型：阴性 HPV 高危型：阳性			

**\*小结：**

HPV 低危型：阴性

HPV 高危型：阳性

操作员：康建忠 检查日期:2023-11-05 检查医生:

### (女) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
糖类抗原 125 测定 (CA125)	23.0	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	0.74	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	1.7	ng/ml	0--7	

**\*小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-04 检查医生:陈建国

# 大同现代医学检验实验室

## 液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023090917

病理号: 087182

姓名: 席慧

性别: 女

年龄: 40岁

送检科室: 体检科

电话号码: 18636264931

床号:

病历号:

体检号: 2309220973

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-04

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-05

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:

- 炎性:
- 放疗:
- 妊娠:
- 萎缩性:
- 宫内避孕器:
- 其他:

- 轻度:
- 中度:
- 重度:

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：席慧 科室：妇科 病历号：  
性别：女 房/床号： 标本编号： 133140  
年龄：40 送检医生： 接收日期： 2023年11月01日  
电话： 门诊/住院号 标本条码号： 2311033001142  
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：HPV52, 为阳性

6	11	16	18	31	33	35	39	编号
42	43	45	51	52 ●	53	56	58	133140
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11月05日 检测者：李佳敏 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

席慧 女 40岁 体检号:451078 病床号:

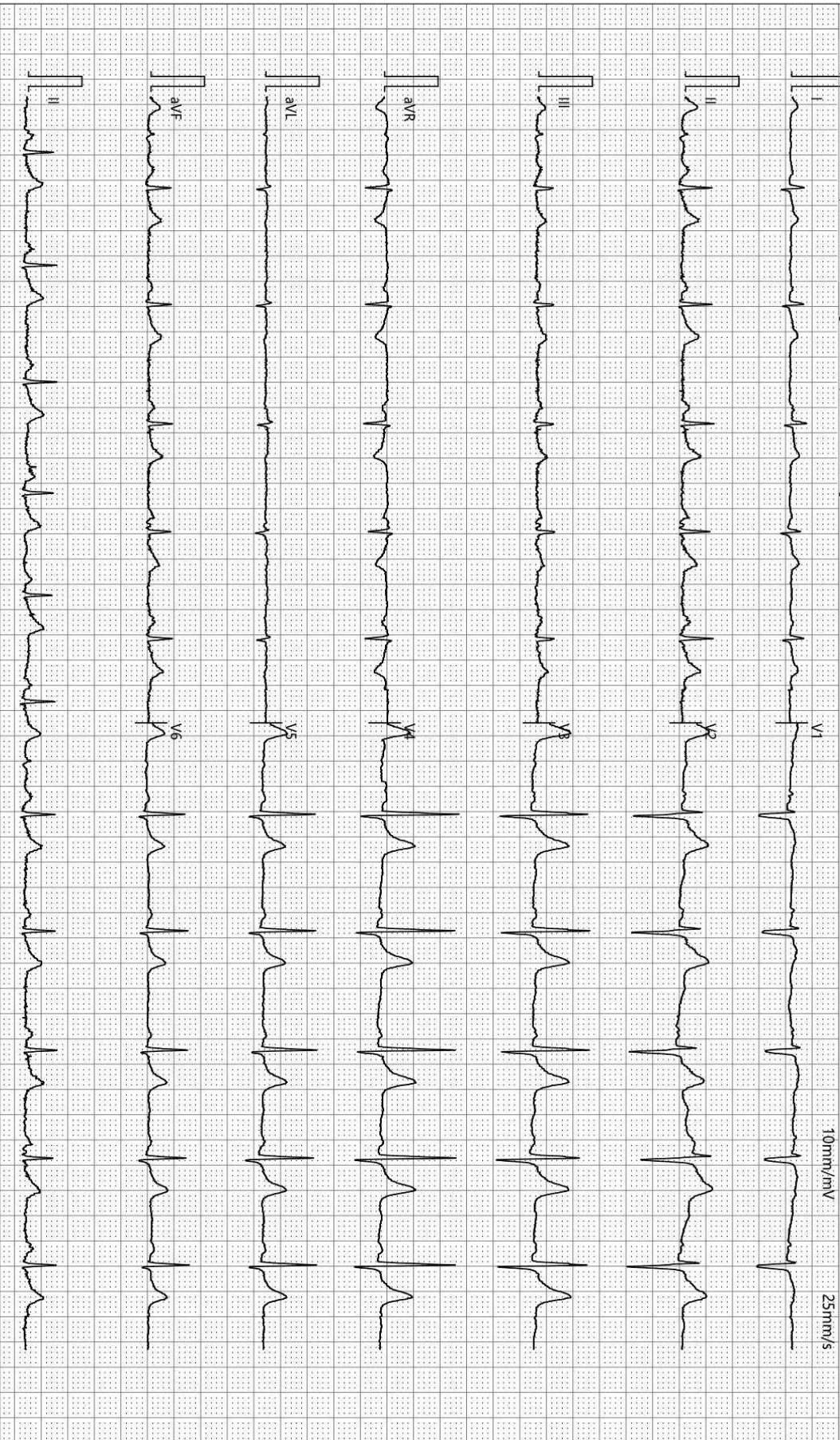
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

曹建 陶志峰

HR : 67bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 112 ↑ ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 160ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 86ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 369/391ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
 P/QRS/T : 64/74/60deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.026/0.540mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



10mm/mV

25mm/s

检查时间:2023-11-04 08:15:25

诊断时间:2023-11-04 08:38:05

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

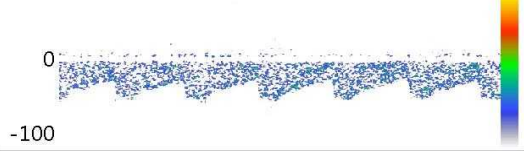


# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

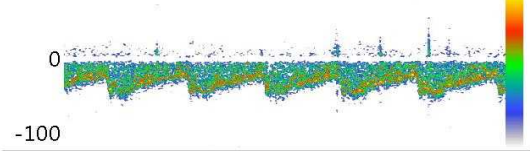
姓名: 席慧      性别: 女      年龄: 40 岁      检查号: 2309220973  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:

LVA 68mm(深度) PW 2MHz  
100



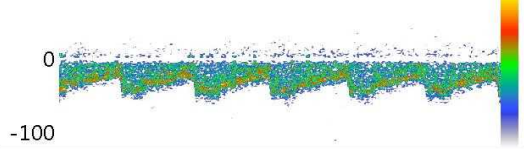
Vs:51.8      Vd:27.7      Vm:35.7  
 PI:0.67      RI:0.46      S/D:1.87

RVA 60mm(深度) PW 2MHz  
100



Vs:55.9      Vd:34.4      Vm:41.5  
 PI:0.52      RI:0.39      S/D:1.63

BA 61mm(深度) PW 2MHz  
100



Vs:57.1      Vd:30.6      Vm:39.5  
 PI:0.67      RI:0.46      S/D:1.86

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: 2023-11-04

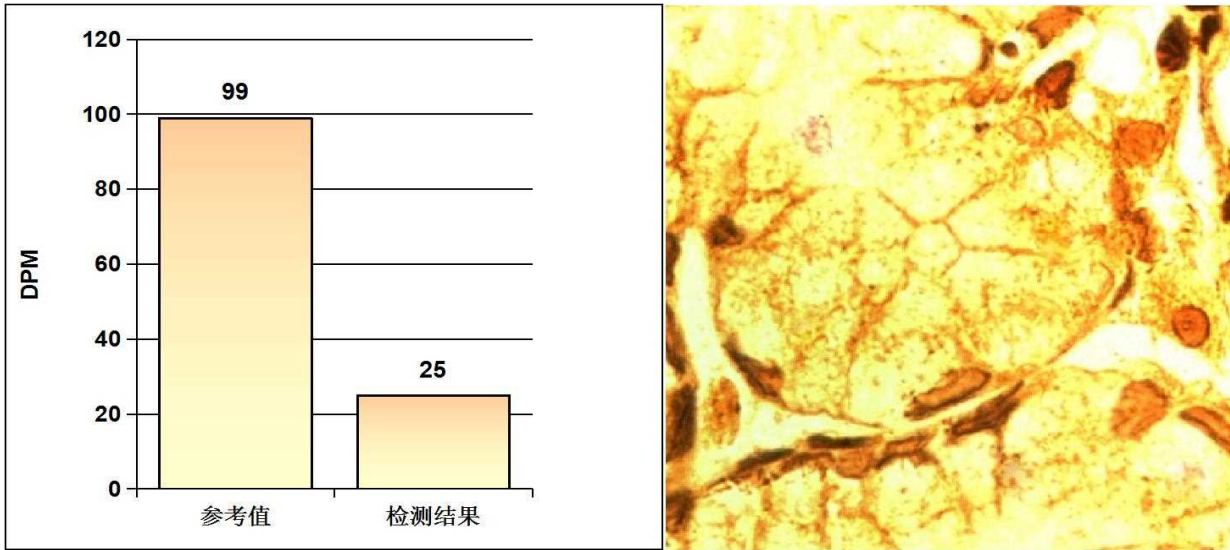
本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	席慧	年龄	40	性别	女
住院号	0	日期	2023/11/4 8:28:06	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	7644	编号	2309220973

### <sup>14</sup>C呼气试验



#### 阳性参考值 (Disintegrations Per Minute(DPM)):

DPM值:	dpm > 2499	阳性++++
	1499 < dpm ≤ 2499	阳性+++
	499 < dpm ≤ 1499	阳性++
	149 < dpm ≤ 499	阳性+
	dpm ≤ 99	阴性
	99 < dpm ≤ 149	不确定

**检测结果:** **dpm= 25** **阴性**

医生建议: 注意保持健康及规律饮食

温馨提示: 您本次检测的结果为阴性

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: 2309220973  
姓名: 席慧  
出生年月日: 1983/8/8

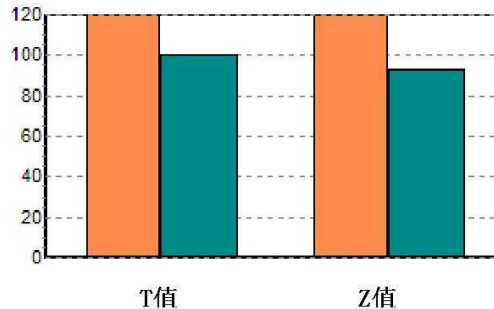
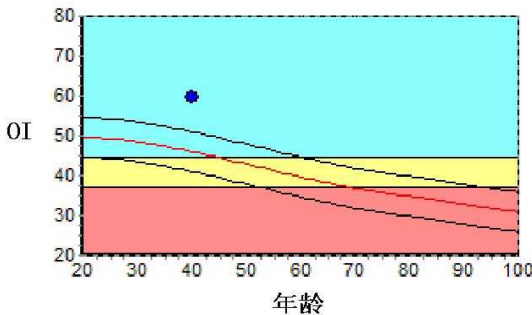
年龄: 40  
性别: 女  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/11/4 8:08:58

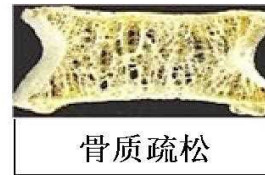
测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库:	Asia	成人比:	120.3	%
OI:	59.7	同龄比:	129.9	%
SOS:	1381.7 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	2.02			
Z值:	2.75			

### 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

# 大同瑞慈健康体检

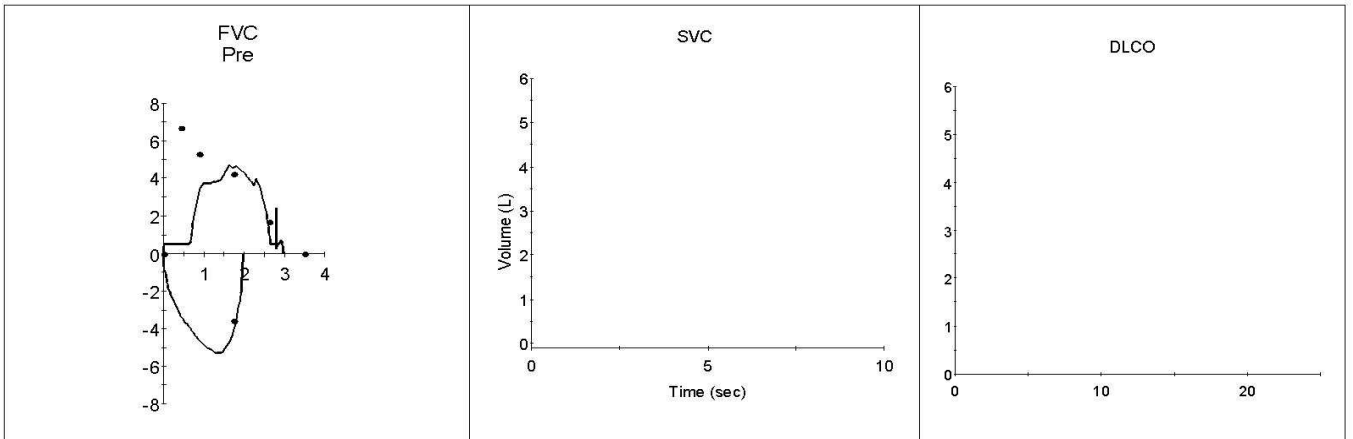
## 肺功能检验报告

姓名: 席慧	ID: 2309220973	BSA: 1.52	日期: 2023/11/04
医师:	身高: 158.00	年龄: 40	病房:
医生:	体重: 53.00	性别: Female	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 肺通气功能: 正常

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Actual</u>	<u>Pred</u>	<u>%Pred</u>	<u>Actual</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	2.97	3.48	85			
FEV1 (L)	2.81	2.84	98			
FEV1/FVC (%)	95	82	115			
FEF 25% (L/sec)	1.81	5.27	34			
FEF 75% (L/sec)	3.66	1.66	220			
FEF 25-75% (L/sec)	3.84	3.02	127			
FEF Max (L/sec)	4.61	6.69	68			
FIVC (L)	1.97					
FIF Max (L/sec)	5.28					





## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309220973

影像号: CT20231103129

姓名: 席慧

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451078

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: 2023-11-05

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-05

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220973

影像号: 1439810

姓名: 席慧

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451078

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: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-04

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-04

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220973

影像号: 1439812

姓名: 席慧

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

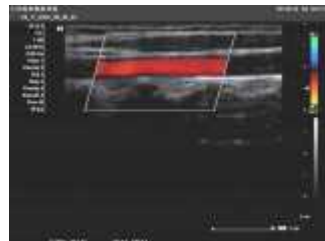
体检号: 451078

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: 2023-11-04

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-04

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220973

影像号: 1439814

姓名: 席慧

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451078

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 1.1cm, 左乳腺体厚 1.1cm, 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: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-04

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-04

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220973

影像号: 1439816

姓名: 席慧

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451078

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。

前位子宫, 大小约 6.7\*5.3\*4.3cm, 肌壁回声不均匀, 内见两个低回声结节, 大者约 2.4\*1.8cm, 边界清, 内膜线清晰, 厚 0.9cm, 宫颈厚约 2.6cm, 双侧附件区未见异常。

### 影像诊断:

子宫肌瘤

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-04

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-04