



2309220997

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	451101	工号	496
姓名	郭峰		
性别	男	年龄	35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	17335027502		
体检日期	2023-11-24		

尊敬的郭峰先生您好！

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 2023-11-24 （体检编号：451101）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、【肾功三项】 尿酸(UA)偏高(443.00 umol/L)
- 2、【(男)肿瘤三项】 前列腺特异性抗原(PSA)偏高(2.36 ng/ml)
- 3、【肝功七项】 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(67.00 U/L)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(1 /HP)
- 5、【全腹彩超】 肝内高回声结节 考虑血管瘤

### 医生建议

#### 【尿酸(UA)偏高】：

- (1)尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
- (2)大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泌尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
- (3)常见于肾脏疾病(如急性慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
- (4)另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
- (5)应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多饮水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。
- (6)必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

#### 【前列腺特异性抗原(PSA)偏高】：

- (1)有可能是由急性前列腺炎、前列腺肥大、前列腺癌、良性前列腺瘤以及泌尿系统炎症等引起；
- (2)建议往泌尿外科就诊，动态观察PSA的演变，若PSA持续明显地升高，应警惕前列腺癌。

#### 【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

- (1)丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。
- (2)丙氨酸氨基转移酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的2-3倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。
- (3)丙氨酸氨基转移酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转移酶升高。
- (4)发现了丙氨酸氨基转移酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。
- (5)平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含V-C的水果蔬菜。

#### 【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。

**【肝内高回声结节&肝血管瘤】：**

(1) 建议肝胆外科诊断治疗。

(2) 肝血管瘤是肝脏常见的良性肿瘤，属先天性发育异常。

(3) 肝血管瘤如 5CM 以下，静止不发展无任何自觉症状，一般不需要特殊治疗。如体积增大，可压迫周围器官（胆、胰、胃等），出现上腹饱胀感；若加速增大，为防止破裂大出血应手术切除。

(4) 日常生活中应注意保持心情舒畅，切忌大怒大暴。多吃蔬菜水果，进食不宜过饱，宜食清淡富含营养的食物，保持大便通畅，防止便秘。

(5) 不宜做剧烈运动，可做低强度运动，防止过度用力，以免增加腹腔压力。

(6) 首次发现，应往肝胆外科复查，除外肝内其它占位性病变。定期进行肝脏彩超超检查，追踪比较，若无变化可继续观察，无需作特殊处理。若瘤体增大或有症状者，应及时诊治。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-27

主检医生：

分科结果

## 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	4.31	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.62	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.08	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	6.46	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	40.78	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.47	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	3.90	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.44	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.50		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.80		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	4.40		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	14.94	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.41	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.93		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.21		10.37--16.94	

**\*小结:**

未见异常

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-24 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	0	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	0	/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	0	个/ul	0--0	
粘液丝	1	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)	1.020		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)	-		阴性	

**\*小结:**

粘液丝偏高(1 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期:2023-11-24 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)	74.2	g/L	65--85	

白蛋白(ALB)	47.10	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	27.10	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.74		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	11.50	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	67.00	U/L	9--50	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	25.00	U/L	15--40	

**\*小结:**

丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(67.00 U/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 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)	129.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	68.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	10	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:2023-11-24 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)	6.35	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.95	10 <sup>9</sup> /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#)	3.85	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	60.6	%	40--75	

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.4	%	0--1.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.09	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.4	%	0.4--8.0
血小板(PLT)	263	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)	9.2	fl	6.0--14.0
血小板压积(PCT)	0.242	%	0.11--0.28
红细胞(RBC)	5.10	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8
血红蛋白	152	g/L	130--175
红细胞压积(HCT)	46.4	%	40--50
红细胞平均体积(MCV)	91.0	fl	82--100
平均血红蛋白含量(MCH)	29.8	pg	27--34
平均血红蛋白浓度(MCHC)	327	g/L	316--354
单核细胞绝对值(MO#)	0.44	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60
单核细胞百分比(MO%)	6.9	%	3--10
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.8	fl	35--56
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.9	%	10.6--16.6
大血小板比率	19.4	%	11--45
大血小板数目	51	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	0.2	%	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：乔叶 检查日期：2023-11-24 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)	90.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	443.00	umol/L	200--420	↑
尿素测定 (Urea)	4.90	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结：**

尿酸(UA)偏高(443.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2023-11-24 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)	5.23	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2023-11-24 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	2.58		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	4.96	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	0.95	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.43	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.33	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2023-11-24 检查医生：陈建国

(男) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
前列腺特异性抗原(PSA)	2.36	ng/ml	0--1.4	↑
癌胚抗原(CEA)	2.26	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	3.2	ng/ml	0--7	

\*小结:

前列腺特异性抗原(PSA)偏高(2.36 ng/ml)

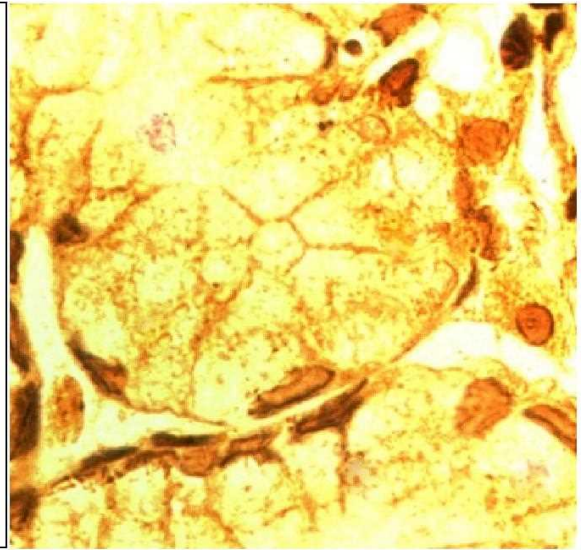
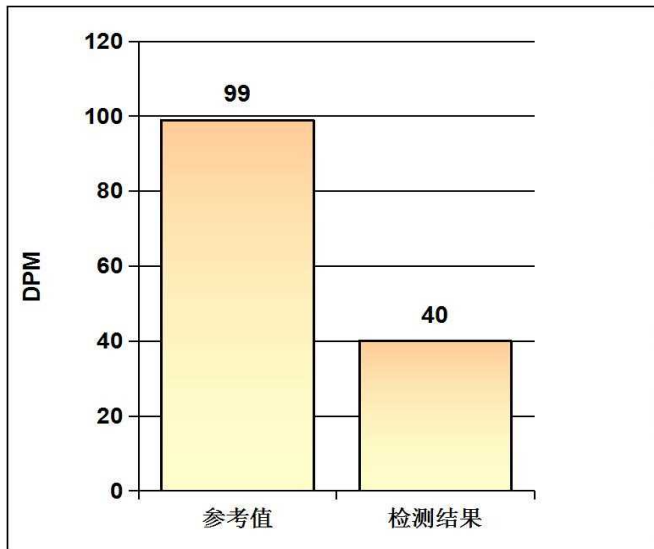
操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-24 检查医生:陈建国

# 大同瑞慈康复医院

## <sup>14</sup>C呼气试验检验报告

姓名	郭峰	年龄	35	性别	男
住院号	0	日期	2023/11/24 9:56:59	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	8081	编号	2309220997

### <sup>14</sup>C呼气试验



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

DPM值:	判定结果
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= 40**      **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

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309220997

影像号: CT20231124093

姓名: 郭峰

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451101

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: 2023-11-25

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-25

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220997

影像号: 1460787

姓名: 郭峰

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451101

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: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220997

影像号: 1460789

姓名: 郭峰

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

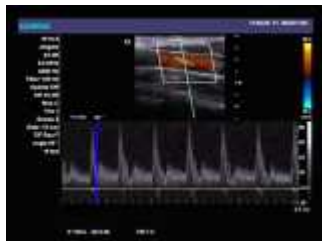
体检号: 451101

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: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309220997

影像号: 1460793

姓名: 郭峰

年龄: 35 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451101

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, 肝右叶探及高回声结节, 大小约 1.6\*1.5cm, 边界清, 形态规则, 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、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。

膀胱充盈尚可, 壁光滑, 内清晰。

前列腺形态正常, 大小约 3.9\*3.0\*3.1cm, 实质回声欠均匀。

影像诊断:

肝内高回声结节 考虑血管瘤

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-24

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-24