



2309221023

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	451127	工号	522
姓名	陈佳瑜		
性别	女	年龄	41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	18103526962		
体检日期	2023-11-23		

尊敬的陈佳瑜女士您好！

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 2023-11-23 （体检编号：451127）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、【身高、体重、血压】（1）体重指数 25.71：超重
- 2、【眼科】（1）左眼视力下降 （2）右眼视力下降
- 3、【血常规（五分类）】血小板压积(PCT)偏高(0.290%) 血红蛋白偏低(84 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(28.6%) 红细胞平均体积(MCV)偏低(59.6 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(17.6 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(295 g/L) 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)偏高(18.4%)
- 4、【尿液分析+尿沉渣】鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)
- 5、【血流变】全血粘度高切 200/s 偏低(2.86 mPa.S) 全血粘度中切 100/s 偏低(3.06 mPa.S) 全血粘度中切 50/s 偏低(3.37 mPa.S) 红细胞压积偏低(0.28 L/L) 全血粘度 1/s 偏低(12.88 mPa.S)
- 6、【甲状腺彩超】甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3级
- 7、【全腹彩超】1.轻度脂肪肝 2.肝囊肿 3.胆囊息肉 4.子宫肌瘤 5.盆腔积液
- 8、【肺功能测定】阻塞性通气功能障碍
- 9、【口腔科】（1）左上中切牙 左上侧切牙 左上尖牙 烤瓷冠修复 左上第一双尖牙 左下第一双尖牙 右上尖牙 右上第一双尖牙 右上第二双尖牙 右下第一磨牙 右下第一双尖牙 楔状缺损 左上第三磨牙 右上第三磨牙 （2）牙龈萎缩 牙龈色红，探之出血 （3）牙周：牙结石

医生建议

【超重】：

- (1)体重指数是判断体重超标或偏低的主要指标。体重是反映和衡量一个人健康状况的重要标志之一，过胖和过瘦都不利于健康，身高体重不协调也不会给人以美感。体重的变化，还会直接反映身体长期的热量平衡状态。
- (2)当需要比较及分析一个人的体重对于不同身高的人所带来的健康影响时，体重指数是一个中立而可靠的指标。其主要适用于需要体重测试、体型肥胖和全身检查的人群。
- (3)体重指数(BMI)是世界卫生组织推荐的国际统一使用的肥胖分型标准，也是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准，其计算方式为： $BMI = \text{体重(千克)} / \text{身高(米} \times \text{米)}$ 。成人的标准值是BMI18.5-23.9之间。低于18.5为体重指数偏低；高于23.9则为体重指数偏高。
- (4)一般表现为体重超重或肥胖，超重及肥胖会出现一系列代谢性疾病，如高血压、高血糖、高血脂、高尿酸血症等，所以体重指数偏高者一定要注意控制体重。
- (5)合理控制饮食，食品多样化，食物纤维可适量增加，饮食规律，避免暴饮暴食，低盐、低脂饮食为主，减少高热量食物的摄入。
- (6)加强体育锻炼，每天最少保持30分钟的中等强度运动。鼓励每天至少快步走6000步比较健康。肥胖患者不适合较剧烈的运动，会加重膝关节的负担，可以选择游泳、划船等对膝关节负荷较小的运动。
- (7)定期检查血糖、血脂、肝功、肝脏B超等，积极治疗基础性疾病。
- (8)减少热量摄取及增加热量消耗。强调以健康行为、饮食、运动为主的综合治疗。

【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。

【红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)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。

【红细胞压积(HCT)偏低】：

(1) 结合临床，内科咨询。

(2) 血液流动性增加，其降低的临床意义可能是由于体内水分较多，或有贫血，定期复查血常规，血液科随诊。

【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。

【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。

【全血粘度 1/s 偏低】：

(1) 影响全血粘度值降低的因素很多，比如贫血、血浆蛋白降低，服用某些药物等，建议内科结合临床排查其偏低的因素，明确原因，及时治疗。

【红细胞压积偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

【全血粘度高切 200/s 偏低】：

(1) 影响全血粘度值降低的因素很多，比如贫血、血浆蛋白降低，服用某些药物等，建议内科结合临床排查其偏低的因素，明确原因，及时治疗。

【全血粘度中切 50/s 偏低】：

(1) 影响全血粘度值降低的因素很多，比如贫血、血浆蛋白降低，服用某些药物等，建议内科结合临床排查其偏低的因素，明确原因，及时治疗。

【全血粘度中切 100/s 偏低】：

(1) 影响全血粘度值降低的因素很多，比如贫血、血浆蛋白降低，服用某些药物等，建议内科结合临床排查其偏低的因素，明确原因，及时治疗。

【甲状腺左侧叶结节】：

- (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。

【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。

【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。

【盆腔积液】：

- (1) 盆腔积液是一种表现，而不是一种疾病，可分为生理性积液和病理性积液两种。生理性积液见于部分正常女性在月经期或排卵期，含有少量的积液。病理性积液可在盆腔炎、附件炎和子宫内膜异位症等疾病下产生的。

(2) 建议月经干净 3、4 天后复查，如复查仍提示积液或有腹部疼痛等不适症状，不排除盆腔炎症，建议妇科诊治。

【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，引起肝胆功能失调，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。

【阻塞性通气功能障碍】：

- (1) 建议往呼吸内科进一步诊断治疗。

【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。

【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。

【牙龈色红，探之出血】：

(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（采用竖刷牙法），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。

【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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-25

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	165cm	体重	70kg
血压	100/60mmHg		

***小结：**

(1) 体重指数 25.71：超重

操作员：闫辛儿

检查日期:2023-11-23

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	66 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：闫辛儿

检查日期:2023-11-24

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:2023-11-23

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)	0.4	视力(右)	0.4
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:2023-11-23 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:2023-11-23 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	光滑
后穹窿	正常		

***小结:**

未见异常

操作员：许艳华 检查日期:2023-11-23 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	左上中切牙&左上侧切牙&左上尖牙&烤瓷冠修复&左上第一双尖牙

			&左下第一双尖牙&右上尖牙&右上第一双尖牙&右上第二双尖牙&右下第一磨牙&右下第一双尖牙&楔状缺损&左上第三磨牙&右上第三磨牙无对颌牙
牙龈	牙龈萎缩&牙龈色红，探之出血	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) 左上中切牙 左上侧切牙 左上尖牙 烤瓷冠修复 左上第一双尖牙 左下第一双尖牙 右上尖牙 右上第一双尖牙 右上第二双尖牙 右下第一磨牙 右下第一双尖牙 楔状缺损 左上第三磨牙 右上第三磨牙

(2) 牙龈萎缩 牙龈色红，探之出血

(3) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2023-11-23 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	2.86	mpas	3.36--4.32	↓
全血粘度中切 100/s	3.06	mpas	3.43--4.59	↓
全血粘度中切 50/s	3.37	mpas	3.85--5.45	↓
全血还原粘度高切	5.63	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	41.43	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.28	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	11.90	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.28	L/L	0.35--0.45	↓
红细胞聚集指数	4.51		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.98		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	4.40		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	21.52	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	12.88	mpas	13.79--17.91	↓
全血高切相对指数	2.23		1.9--3.4	
全血低切相对指数	10.06		8.1--14.2	

*小结:

全血粘度高切 200/s 偏低(2.86 mPa.S) 全血粘度中切 100/s 偏低(3.06 mPa.S) 全血粘度中切 50/s 偏低(3.37 mPa.S) 红细胞压积偏低(0.28 L/L) 全血粘度 1/s 偏低(12.88 mPa.S)

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-23

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	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	1	/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	1	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)	1.015		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:**

鳞状上皮细胞偏高(1 /HP)

操作员：李佳敏 检查日期:2023-11-23 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)	77.2	g/L	65--85	

白蛋白(ALB)	46.60	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	30.60	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.52		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	11.70	umol/L	0--21	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	37.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	24.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-23 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)	40.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	6	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白(Tnl)	2.30	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-23 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)	7.36	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.94	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	26.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.58	10 ⁹ /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	62.2	%	40--75	

嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	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#)	0.42	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	5.7	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	274	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	15.6	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	10.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.290	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.79	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	84	g/L	115--150	↓
红细胞压积(HCT)	28.6	%	35--45	↓
红细胞平均体积(MCV)	59.6	fl	82--100	↓
平均血红蛋白含量(MCH)	17.6	pg	27--34	↓
平均血红蛋白浓度(MCHC)	295	g/L	316--354	↓
单核细胞绝对值(MO#)	0.37	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	41.6	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	18.4	%	10.6--16.6	↑
大血小板比率	32.9	%	11--45	
大血小板数目	90	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 ⁹ /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 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(0.290 %) 血红蛋白偏低(84 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(28.6 %) 红细胞平均体积(MCV)偏低(59.6 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(17.6 pg) 平均血红蛋白浓度(MCHC)偏低(295 g/L) 红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV) 偏高(18.4 %)

操作员：贺琰 检查日期:2023-11-23 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)	46.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	242.00	umol/L	140--340	
尿素测定 (Urea)	3.30	mmol/L	2.6--7.5	

*小结:

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-23 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)	5.61	mmol/L	3.89--6.1	

*小结:

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-23 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	3.01		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	3.96	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.01	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	3.07	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.02	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-23 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
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：祁佳佳 检查日期:2023-11-24 检查医生:陈建国

(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)	13.3	U/ml	0--38	
癌胚抗原(CEA)	0.36	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.0	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2023-11-23 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: 2023092123

病理号: 088105

姓名: 陈佳瑜

性别: 女

年龄: 41岁

送检科室:

电话号码: 18103526962

床号:

病历号:

体检号: 2309221023

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-23

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-23

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:
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。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

陈佳瑜 女 41岁

体检号:451127

病床号:

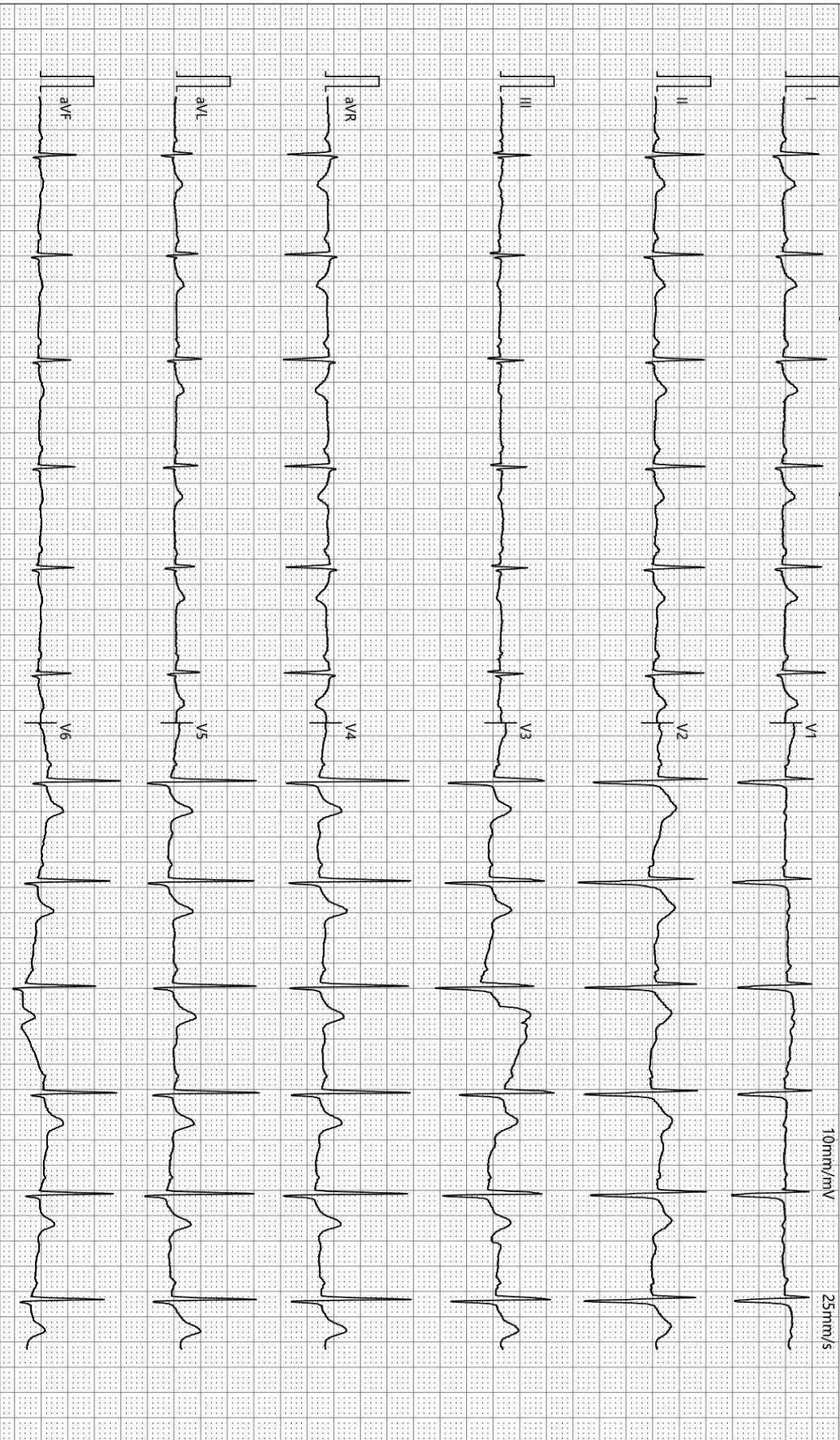
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

曹志生
同志峰

HR : 73bpm [60 ~ 100bpm]
P : 103ms [0 ~ 110ms]
PR : 158ms [120 ~ 200ms]
QRS : 76ms [60 ~ 100ms]
QT/QTc : 362/400ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T : 52/44/21deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1 : 1.588/0.925mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-23 10:58:58

诊断时间:2023-11-23 11:06:49

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

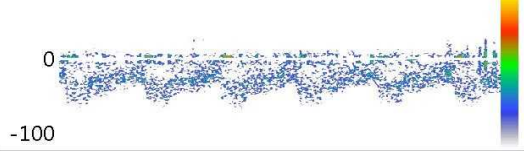


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

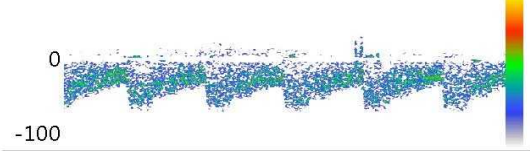
姓名: 陈佳瑜 性别: 女 年龄: 41 岁 检查号: 2309221023
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 65mm(深度) PW 2MHz
100



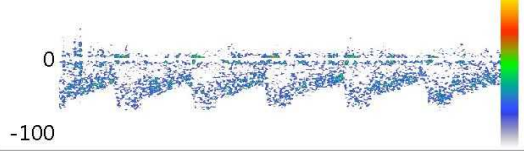
Vs:61.3 Vd:31.5 Vm:41.4
 PI:0.72 RI:0.49 S/D:1.95

RVA 69mm(深度) PW 2MHz
100



Vs:67.1 Vd:36.4 Vm:46.7
 PI:0.66 RI:0.46 S/D:1.84

BA 68mm(深度) PW 2MHz
100



Vs:62.9 Vd:33.1 Vm:43.1
 PI:0.69 RI:0.47 S/D:1.90

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: 2023-11-23

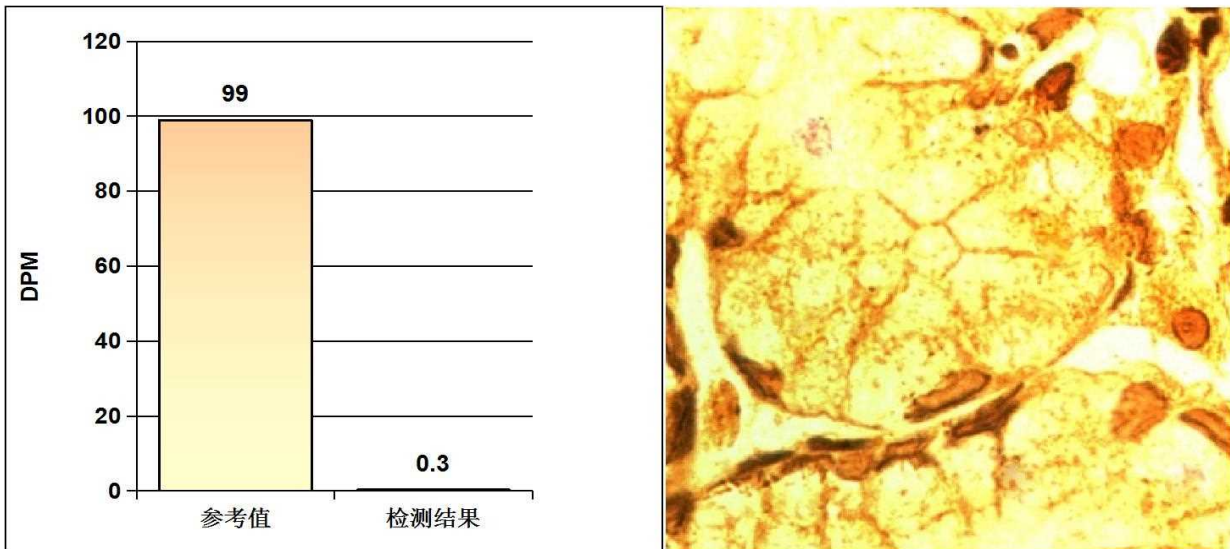
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	陈佳瑜	年龄	41	性别	女
住院号	0	日期	2023/11/23 11:00:45	电话	0
送检医生	曹居杰	样品编号	8066	编号	2309221023

¹⁴C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= 0** **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: 2309221023

姓名: 陈佳瑜

出生年月日: 1982/4/14

年龄: 41

性别: 女

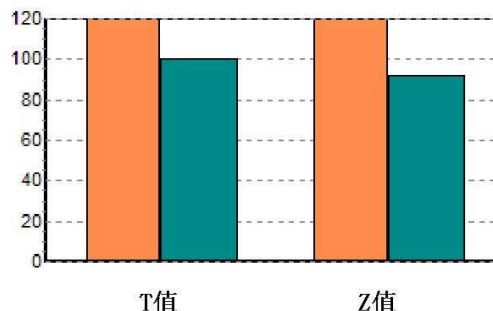
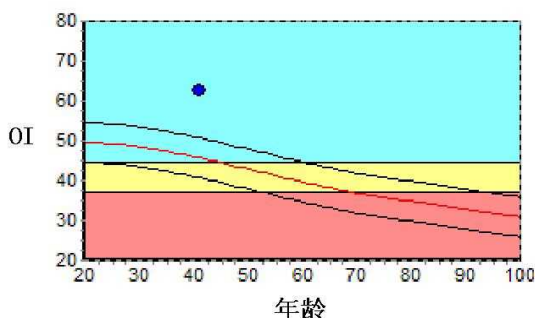
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2023/11/23 11:17:03

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 62.4

SOS: 1371.2 m/s, BUA: 55.1

T值: 2.54

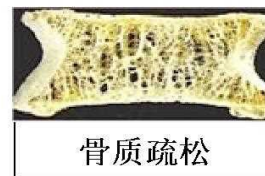
Z值: 3.34

成人比: 125.6 %

同龄比: 136.5 %

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

大同瑞慈健康体检

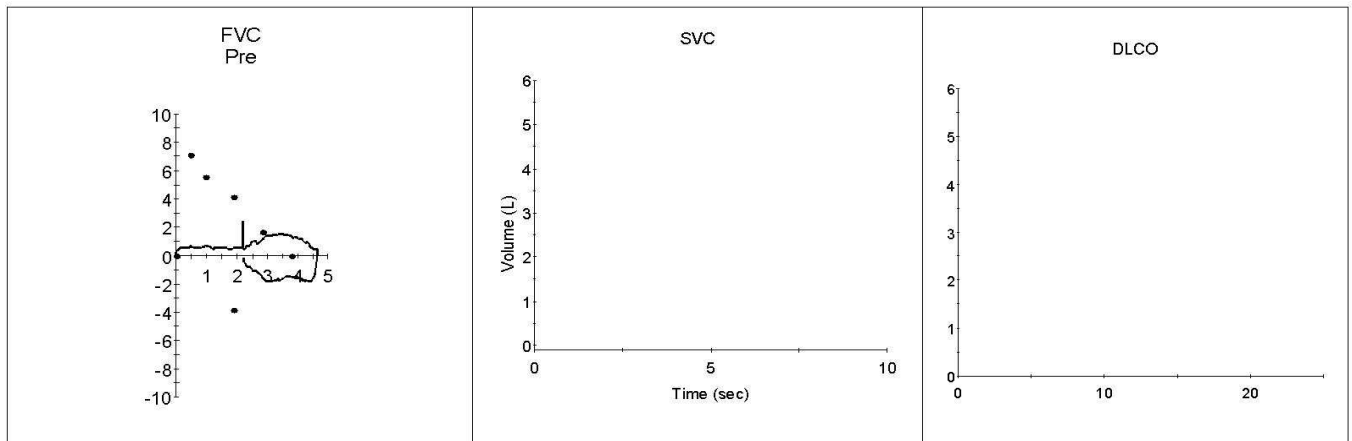
肺功能检验报告

姓名: 陈佳瑜	ID: 451127	BSA: 1.77	日期: 2023/11/23
医师:	身高: 165.00	年龄: 41	病房:
医生:	体重: 70.00	性别: Female	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 阻塞性通气功能障碍

	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)	4.65	3.79	122			
FEV1 (L)	2.22	3.08	72			
FEV1/FVC (%)	48	82	58			
FEF 25% (L/sec)	0.54	5.52	9			
FEF 75% (L/sec)	1.52	1.63	93			
FEF 25-75% (L/sec)	0.67	3.13	21			
FEF Max (L/sec)	1.53	7.09	21			
FIVC (L)	2.42					
FIF Max (L/sec)	1.84					



双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309221023

影像号: CT20231123126

姓名: 陈佳瑜

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451127

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: 2023-11-23

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-11-23

超声诊断图文报告

流水号: 2309221023

影像号: 1459490

姓名: 陈佳瑜

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

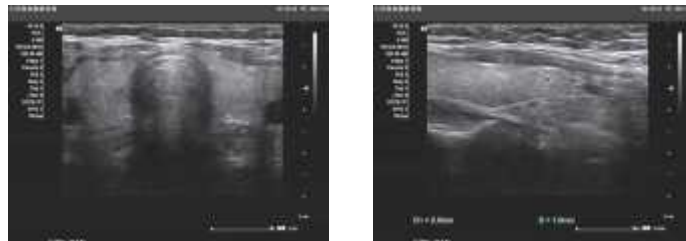
体检号: 451127

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, 左侧叶下极实质内探及大小约 0.20*0.15cm 低回声结节, 形态规则, 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:

甲状腺左侧叶结节 TI-RADS 3 级

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-23

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-23

超声诊断图文报告

流水号: 2309221023

影像号: 1459501

姓名: 陈佳瑜

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

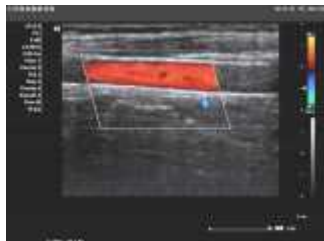
体检号: 451127

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: 2023-11-23

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-23

超声诊断图文报告

流水号: 2309221023

影像号: 1459508

姓名: 陈佳瑜

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

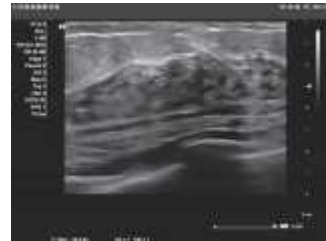
体检号: 451127

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 1.0cm, 左乳腺体厚 1.0cm, 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: 2023-11-23

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-23

超声诊断图文报告

流水号: 2309221023

影像号: 1459511

姓名: 陈佳瑜

年龄: 41 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451127

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,右后叶实质内探及大小约 1.1*0.8cm 囊性回声,形态规则,内透声好,余实质回声细腻增强,肝内管道系统走行欠清晰,门静脉及肝内胆管不扩张。

胆囊大小形态正常,壁不厚、欠光滑,囊壁探及直径约 0.3cm 高回声凸起,位置固定,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,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 6.1*5.1*5.0cm,肌壁回声不均匀,后壁见约 4.4*3.4cm 低回声结节,边界清,内膜线清晰,厚 0.6cm,宫颈厚约 2.8cm,双侧附件区未见异常,子宫后方探及液性暗区,深约 0.8cm。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 肝囊肿
3. 胆囊息肉
4. 子宫肌瘤
5. 盆腔积液

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2023-11-23

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2023-11-23