



2309221035

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	451139	工号	534
姓名	张建		
性别	男	年龄	31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	18735202345		
体检日期	2025-06-15		

尊敬的张建先生您好！

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 2025-06-15 （体检编号：451139）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

- 【身高、体重、血压】 (1) 血压 147/86：本次测量收缩期血压偏高
- 【眼科】 (1) 右眼视力下降
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.46 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.73 mmol/L)
- 【心肌酶谱】 高敏肌钙蛋白(TnI) 偏高(1238.76 pg/ml)
- 【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(14 /HP)
- 【肺部双源 CT】 冠状动脉钙化
- 【心电图】 1. 窦性心动过缓 2. ST-T 改变结合临床 3. 左心室肥厚
- 【甲状腺彩超】 1. 甲状腺右侧叶囊肿 TI-RADS 2 级 2. 甲状腺左侧叶多发结节 TI-RADS 3 级 建议复查
- 【全腹彩超】 轻度脂肪肝
- 【口腔科】 (1) 牙周：牙结石
- 【动脉硬化检测】 双侧下肢静态 ABI 未见异常； 双侧外周动脉僵硬度增高。

医生建议

【本次测量收缩期血压偏高】：

- 所谓单纯收缩期高血压，顾名思义是指一个人的舒张压（即低压）不高，仅仅是收缩压（即高压）超过正常范围。
- 单纯收缩期高血压标准为收缩压在 140mmHg 以上，舒张压为 90mmHg 以下。如果收缩压在 140-149mmHg，又称单纯收缩期临界高血压。由于单纯收缩期高血压大部分发生在 60 岁以上的老年人，故又称老年单纯收缩期高血压。
- 当病人患动脉硬化、甲状腺功能亢进、主动脉关闭不全、体循环动静脉瘘、动脉导管未闭及原因不明的高动力循环状态时，也常伴有收缩期高血压，但这些不包括在单纯收缩期高血压范围内。
- 劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因：如情绪低落、紧张等。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，定期复诊。
- 平时应低盐（每天 5~10g）、低脂饮食（少吃动物脂肪与内脏）；忌烟限酒。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。
- 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。

【右眼视力下降】：

- 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】：

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

【甘油三脂(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。

【高敏肌钙蛋白(TnI)偏高】：

(1)建议心血管内科诊断治疗。

【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。

【冠状动脉钙化】：

(1)建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

【窦性心动过缓】：

(1)可见于正常人、体力劳动者、运动员，无症状者一般不需治疗，可定期随访，跟踪观察。

(2)如果有症状（胸闷、黑矇、晕厥等）请做动态心电图等相关检查，在医生指导下服用提升心率的药物如：心宝、红参等。如果每分钟心率低于 45 次伴有晕厥、胸闷等症状时，需安装心脏起搏器。请前往心内科进一步治疗，长期随访。

【左心室肥厚】：

(1)建议心血管内科诊断治疗。

【ST-T 改变】：

(1)ST-T 改变主要是反映心肌缺血现象，具有 ST 段抬高和下移两种表现，多见于慢性冠状动脉供血不足、心绞痛、心肌炎、心肌劳损等，但有时也见于神经植物功能紊乱、精神紧张、电解质紊乱、内分泌疾病等。

(2)临床上把心肌缺血疾病的 ST-T 改变称为特异性 ST-T 改变，把超出正常范围而又不具备特异性 ST-T 改变归结为非特异性 ST-T 改变。建议定期复查、动态观察，并心内科结合临床考虑，必要时心脏彩超、冠脉 CTA 检查。

【甲状腺左侧叶多发结节】：

(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。

【甲状腺右侧叶囊肿】：

(1) 建议往内分泌科诊治。

【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。

【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。

【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： 樊兴国

主检日期： 2025-06-16

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	176cm	体重	76kg
血压	147/86mmHg		

***小结:**

(1) 血压 147/86: 本次测量收缩期血压偏高

操作员: 杨柳庆 检查日期: 2025-06-15 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	68 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: 2025-06-15 检查医生: 李军

外科 (男)

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
脊椎	无畸形	浅表淋巴结	无肿大
肛门	拒检	前列腺	未检
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：司福祥 检查日期：2025-06-15 检查医生：司福祥

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	0.8	视力(右)	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) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期：2025-06-15 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：2025-06-15

检查医生：裴文兴

口腔科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
唇颊	正常	齿	正常
齿龈	正常	牙周	牙结石
舌腭	正常	腮腺	正常
颌下腺	正常	颞下颌关节	正常

***小结:**

(1) 牙周：牙结石

操作员：龚富生

检查日期：2025-06-15

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	3.93	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.27	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.78	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.52	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	45.05	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.45	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	2.10	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.45	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	5.53		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.73		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.80		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	8.45	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	21.30	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.71		2.08--3.69	
全血低切相对指数	14.98		10.37--16.94	

*小结:

未见异常

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-06-15 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	14	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)	1.015		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/u1	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

***小结:**

粘液丝偏高(14 /HP)

操作员：赵伟 检查日期:2025-06-15 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)	67.8	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	42.10	g/L	40--55	

球蛋白 (GLB)	25.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.64		1.0--2.5	
总胆红素 (TBIL)	12.90	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	24.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	20.00	U/L	15--40	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-06-15 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)	146.00	U/L	120--250	
肌酸激酶 (CK)	106.00	U/L	50--310	
肌酸激酶同工酶 (CK-Mb (M))	17	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	1238.76	pg/ml	0--46.47	↑

***小结:**

高敏肌钙蛋白 (TnI) 偏高(1238.76 pg/ml)

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-06-15 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)	4.64	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.48	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	31.8	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	2.57	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	55.5	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.02	$10^9/L$	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比 (BA%)	0.5	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO#)	0.25	$10^9/L$	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	5.4	%	0.4--8.0
血小板 (PLT)	233	$10^9/L$	125--350
血小板分布宽度 (PDW)	16.0	%	15--17
平均血小板体积 (MPV)	9.2	f1	6.0--14.0
血小板压积 (PCT)	0.215	%	0.11--0.28
红细胞 (RBC)	4.94	$10^{12}/L$	4.3--5.8
血红蛋白	151	g/L	130--175
红细胞压积 (HCT)	45.5	%	40--50
红细胞平均体积 (MCV)	92.2	f1	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)	333	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%)	6.8	%	3--10
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.0	f1	35--56
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	12.1	%	10.6--16.6
大血小板比率	19.5	%	11--45
大血小板数目	45	$10^9/L$	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	0.3	%	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:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期：2025-06-15 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)	68.10	umol/L	57--97	

尿酸(UA)	392.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	4.38	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-06-15 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)	5.15	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-06-15 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	2.38		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.46	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	2.73	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.66	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.12	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.46 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.73 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-06-15 检查医生：康建忠

(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)	0.56	ng/ml	0--1.4	
癌胚抗原(CEA)	0.49	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	6.9	ng/ml	0--7	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-06-15 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张健 男 31岁 体检号:451139

病床号:

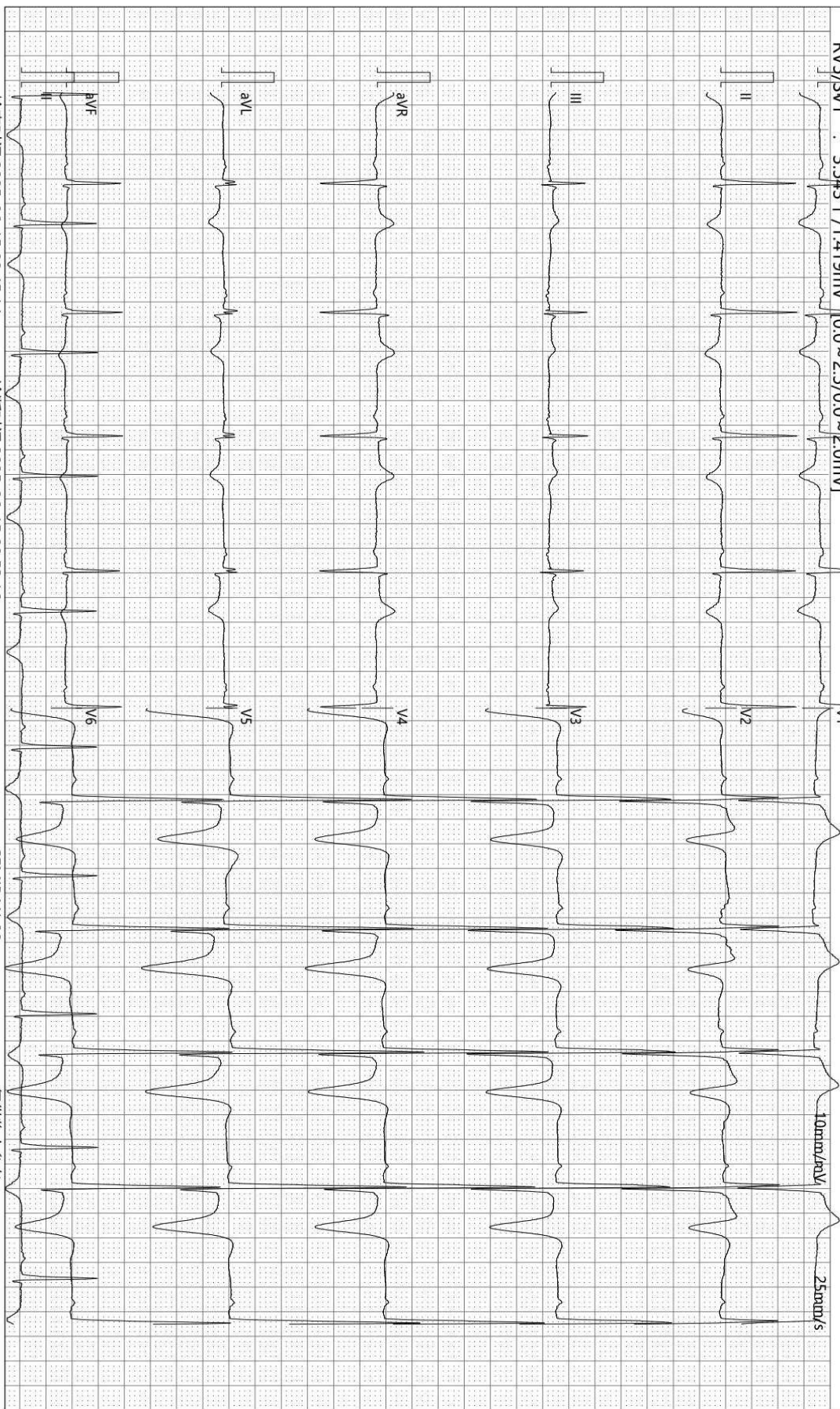
诊断结果:

- 1.窦性心动过缓
- 2.ST-T改变结合临床
- 3.左心室肥厚

诊断医生:

张之生

HR : 56 ↓ bpm [60 ~ 100bpm]
 P : 102ms [0 ~ 110ms]
 PR : 173ms [120 ~ 200ms]
 QRS : 88ms [60 ~ 100ms]
 QT/QTc : 458/444ms [320 ~ 440/0 ~ 450ms]
 P/QRS/T : -33 ↓ /66/188 ↑ deg[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
 RV5/SV1 : 3.543 ↑ /1.419mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2025-06-15 09:45:14

诊断时间:2025-06-15 09:53:16

SEMIP V1 90

仅供临床参考

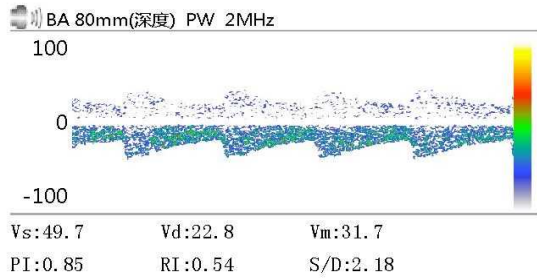
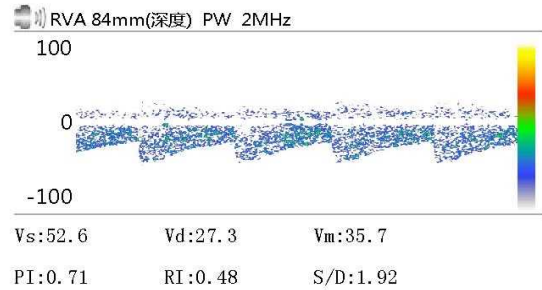
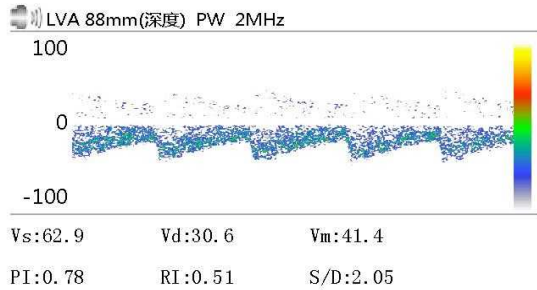
Text



大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

姓名: 张建 性别: 男 年龄: 31 岁 检查号: 2309221035
 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: 2025-06-15

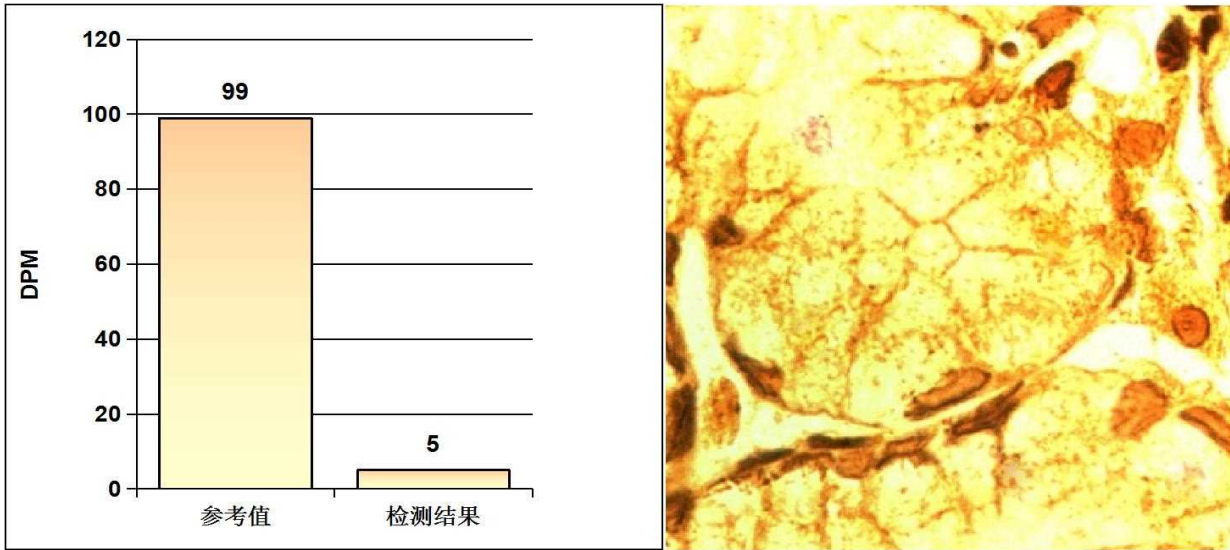
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈康复医院

¹⁴C呼气试验检验报告

姓名	张建	年龄	31	性别	男
住院号	0	日期	2025/6/15 10:09:43	电话	18735202345
送检医生	曹居杰	样品编号	4739	编号	2309221035

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= 5** **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

患者信息

患者ID: 2309221035
姓名: 张建
出生年月日: 1993-10-2

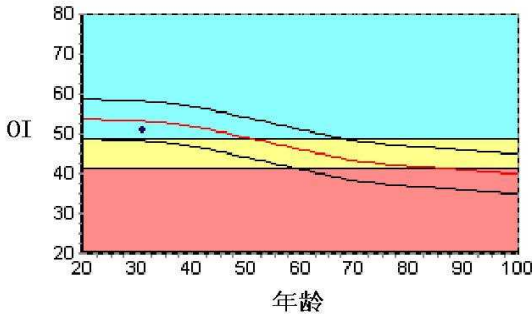
年龄: 31
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025-6-15

测试编号: 1/1

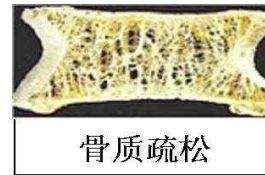
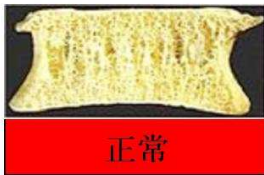
■ 受测者 ■ 平均值



数据库: Asia
OI: 51.0
SOS: 1363.7 m/s, BUA: 35.1
T值: -0.57
Z值: -0.43

成人比: 94.7 %
同龄比: 95.9 %
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

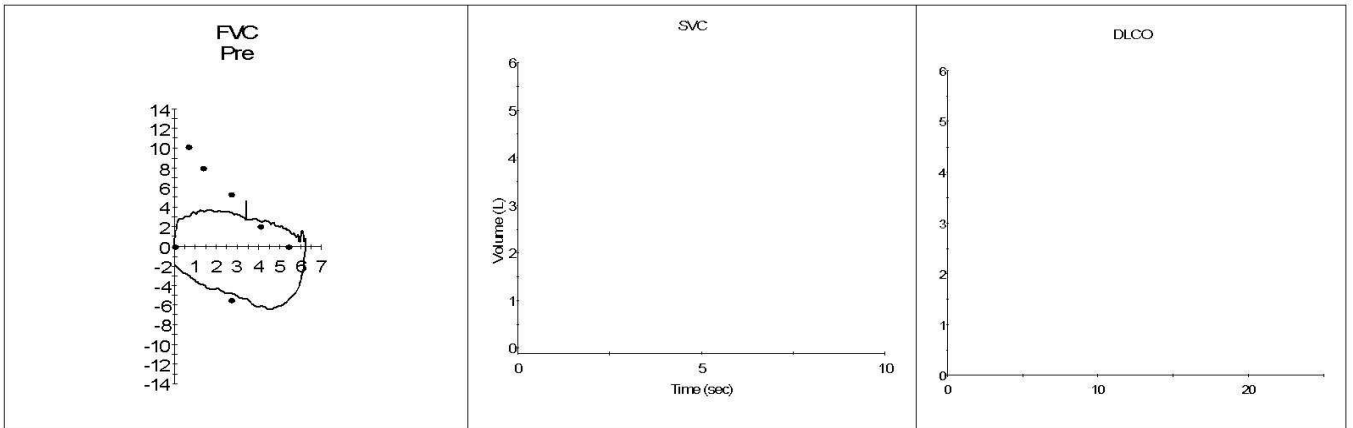
肺功能检验报告

姓名: 张建	ID: 451139	BSA: 1.92	日期: 2025/06/15
医师:	身高: 177.00	年龄: 31	病房:
医生:	体重: 75.00	性别: Male	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)	6.24	5.40	115			
FEV1 (L)	3.47	4.38	79			
FEV1/FVC (%)	56	82	67			
FEF 25% (L/sec)	3.66	7.93	46			
FEF 75% (L/sec)	2.42	2.03	119			
FEF 25-75% (L/sec)	2.99	4.36	68			
FEF Max (L/sec)	3.71	10.19	36			
FIVC (L)	7.28					
FIF Max (L/sec)	6.40					



大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬检测报告单

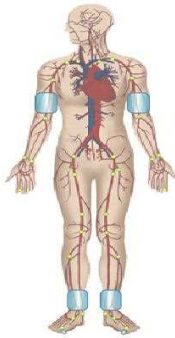
病历号: 2309221035 检查号: 3309
姓名: 张建 性别: 男 年龄: 31 岁
身高: 170.0 cm 体重: 70.0 kg BMI: 24.2



四肢动脉血压值(mmHg)

上臂(右)

SBP: 127
MBP: 97
DBP: 78
PP: 49



上臂(左)

SBP: 132
MBP: 103
DBP: 83
PP: 49

脚踝(右)

SBP: 148
MBP: 111
DBP: 83
PP: 65

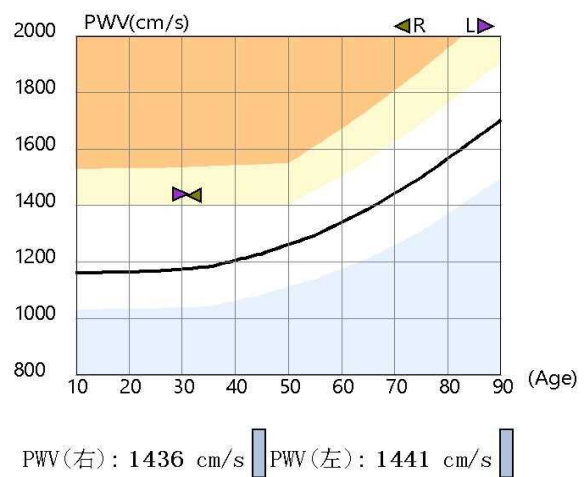
脚踝(左)

SBP: 146
MBP: 109
DBP: 79
PP: 67

动脉阻塞值

ABI(R): 1.12 ABI(L): 1.11
BAI(R): 0.86 BAI(L): 0.89

动脉硬化分析(PWV)图



检查所见

双侧上肢血压正常; 双侧上肢血压无明显差异; 双侧上肢脉压正常; 双侧下肢血压无明显差异; 双侧下肢脉压增大;
双侧下肢静态ABI在正常范围;
左侧baPWV增快; 右侧baPWV增快;
四肢动脉脉搏波形未见异常。

诊断所见

双侧下肢静态ABI未见异常;
双侧外周动脉僵硬度增高。

操作者: 邢秀彬

医师签名: 李桂珍

检查日期: 2025-06-15

地址: 大同市平城区魏都大道79号

高血压判断依据《中国高血压防治指南》(第三版)
ABI判断依据《2011版美国心脏协会/美国心脏病学学会周围动脉疾病指南》
电话:

Rich 大同瑞慈康复医院
超声诊断图文报告

流水号: 2309221035

超声号: 1861869

姓名: 张建

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

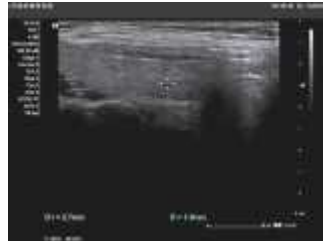
体检号: 451139

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, 左侧叶实质内探及多个结节, 大者位于下极, 为低回声结节, 约 0.5*0.3cm, 形态规则, 边界清, 内见多好丰富血流信号, 右侧叶实质内探及两个囊性回声, 大者约 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:

1. 甲状腺右侧叶囊肿 TI-RADS2 级
2. 甲状腺左侧叶多发结节 TI-RADS3 级建议复查

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-06-15

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-06-15



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: 2309221035

超声号: 1861871

姓名: 张建

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451139

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: 2025-06-15

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-06-15



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: 2309221035

超声号: 1861873

姓名: 张建

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451139

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。
前列腺形态正常, 大小约 3.9*2.5*2.6cm, 实质回声均匀。

影像诊断:

轻度脂肪肝

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2025-06-15

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2025-06-15



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: 2309221035

影像号: CT20250615048

姓名: 张建

年龄: 31 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

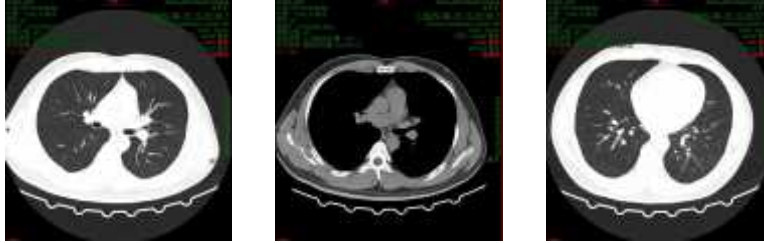
体检号: 451139

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:

双侧胸廓对称, 气管居中。气管及支气管未见狭窄及阻塞。双肺支气管血管束形态、结构、走行正常, 肺内未见异常密度。双肺门不大, 形态自然。心脏及大血管大小、形态未见异常, 冠状动脉可见钙化影。纵隔内未见肿块及肿大淋巴结。胸膜无增厚, 胸膜腔内无积液。胸壁软组织及骨骼未见病变征象。

影像诊断:

冠状动脉钙化

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-06-15

审核医师: 苗来生

报告日期: 2025-06-15