



2309221098

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	451201	工号	597
姓名	何平		
性别	男	年龄	46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	13546065335		
体检日期	2025-12-03		

尊敬的何平先生您好！

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 2025-12-03 （体检编号：451201）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 25.73：超重
- 2、【内科】 (1) 高血压 高血脂 脂肪肝
- 3、【血常规（五分类）】 血小板分布宽度(PDW)偏低(11.9 f1)
- 4、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(4.97) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.94 mmol/L) 甘油三酯(TG)偏高(1.80 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(5.02 mmol/L)
- 5、【心电图】 1. 窦性心律 2. T波低平(V3-V6)
- 6、【甲状腺彩超】 甲状腺左侧叶结节 TI-RADS II 级
- 7、【颈部血管彩超】 1. 双侧颈总动脉内中膜弥漫性增厚 2. 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成
- 8、【全腹彩超】 1. 轻度脂肪肝 2. 胆囊息肉 3. 前列腺增大伴钙化
- 9、【动脉硬化检测】 双侧下肢动脉中层钙化可能； 双侧外周动脉僵硬度增高。

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BMI 18.5-23.9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。

【高血压】：

- (1) 高血压是指收缩期和(或)舒张期动脉血压高于正常，并连续三次不同日测量，血压都高于正常标准，可确定患高血压病。
- (2) 高血压的发病与遗传、精神过度紧张、肥胖、吸烟、酗酒、嗜盐等因素有关。血压持久增高，可导致心、脑、肾等脏器的损害。
- (3) 原发性高血压由于目前原因不明(部分与遗传有关)，须终身服药降压。高血压主要危害心、脑血管和肾脏。一旦确诊“高血压”就要终生服药。
- (4) 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。
- (5) 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。

(6)建议您密切关注血压，保持心情舒畅，劳逸结合，适量运动，控制体重，避免过度劳累、情绪激动等。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。

【血小板分布宽度(PDW)偏低】：

(1)供内科结合临床参考。

【总胆固醇(CHOL)偏高】：

(1)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。

(2)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。

(3)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。

(4)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。

【动脉硬化指数偏高】：

(1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【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。

【低密度脂蛋白(LDL)偏高】：

(1)在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为0-4.13mmol/L。

(2)低密度脂蛋白有三个标准：普通人应≤3.4mmol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在3.4mmol/L以下。

(3)高危人群应≤2.6mmol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低密度脂蛋白≥4.9mmol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至2.6mmol/L以下。

(4)极高危人群应≤1.8mmol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到1.8mmol/L以下。

(5)建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

【T波低平】：

(1)建议往心血管内科诊断治疗，定期复查。

【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。

【右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成】：

- (1) 颈动脉斑块是动脉硬化后，血管里面的垃圾沉淀在血管壁形成。斑块又分为硬斑和软斑两种。硬斑比较稳定，不容易脱落，软斑不稳定，容易破裂脱落，从而形成血管栓塞。
- (2) 建议：1. 减低胆固醇水平。2. 减低高血糖、高血压等高危险因素，将血压、血糖控制在理想水平。3. 积极进行生活干预，控制饮食，改善饮食结构，适量增加运动，戒烟限酒。4. 必要时药物治疗。

【双侧颈总动脉内中膜弥漫性增厚】：

- (1) 颈动脉内中膜增厚是一个超声诊断，它属于血管性疾病（动脉硬化）的早期表现，提示长期发展下去动脉硬化会形成斑块和狭窄闭塞病变。
- (2) 建议改变饮食结构，适量增加运动量，减缓动脉硬化发展的速度。如果有血脂高、胆固醇高、高血压、高血糖，就要进行相应的控制和预防，通过药物的干预，避免从内中膜增厚发展成斑块，进一步形成血管狭窄和闭塞的病变。

【前列腺增大伴钙化】：

- (1) 前列腺增生又称前列腺肥大，增生的腺体位于膀胱颈部，会使尿路梗阻，引起尿频和排尿困难，严重影响患者的生活质量，是中老年男性的常见疾病。建议往泌尿科咨询，结合临床诊治。
- (2) 前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎症之后，前列腺内部组织局部出现了纤维化、钙质沉积而引起的。多数患者都是在体检时通过彩超检查时发现的，一般情况没有不适症状不需治疗。部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

【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。

【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。

【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： 2025-12-04

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	173cm	体重	77kg
血压	134/84mmHg		

***小结:**

(1) 体重指数 25.73: 超重

操作员：张悦 检查日期:2025-12-03 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	高血压		

***小结:**

(1) 高血压 高血脂 脂肪肝

操作员：董红梅 检查日期:2025-12-03 检查医生：董红梅

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	正常	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：张明远

检查日期：2025-12-03

检查医生：张明远

眼科

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
视力(左)	1.0	视力(右)	0.8
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:**

未见异常

操作员：田野青

检查日期：2025-12-03

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:2025-12-03

检查医生：裴文兴

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	4.03	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.35	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	4.82	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.60	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	39.91	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.46	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	3.10	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.46	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.91		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.73		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.83		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	13.11	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	19.82	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.76		2.08--3.69	
全血低切相对指数	13.58		10.37--16.94	

***小结:**

未见异常

操作员：荆鹏山 检查日期：2025-12-03 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)	1.010		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：祁佳佳 检查日期:2025-12-03 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)	69.7	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	45.20	g/L	40--55	

球蛋白 (GLB)	24.50	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白 (ALB/GLB)	1.84		1.0--2.5	
总胆红素 (TBIL)	9.70	umol/L	0--26	
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	43.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	18.00	U/L	15--40	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-12-03 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)	167.00	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))	16	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (TnI)	3.63	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2025-12-03 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)	5.10	$10^9/L$	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值 (LY#)	1.50	$10^9/L$	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比 (LY%)	29.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值 (GR#)	3.27	$10^9/L$	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比 (GR%)	64.1	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值 (BA#)	0.01	$10^9/L$	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#)	0.06	$10^9/L$	0.02--0.52	

嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.2	%	0.4--8	
血小板 (PLT)	199	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度 (PDW)	11.9	%	15--17	↓
平均血小板体积 (MPV)	9.8	f1	6.0--14.0	
血小板压积 (PCT)	0.196	%	0.11--0.28	
红细胞 (RBC)	5.38	10 ¹² /L	4.3--5.8	
血红蛋白	151	g/L	130--175	
红细胞压积 (HCT)	46.3	%	40--50	
红细胞平均体积 (MCV)	85.9	f1	82--100	
平均血红蛋白含量 (MCH)	28.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	326	g/L	316--354	
单核细胞绝对值 (MO#)	0.26	10 ⁹ /L	0.1--0.6	
单核细胞百分比 (MO%)	5.1	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	42.4	f1	35--56	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.9	%	10.6--16.6	
大血小板比率	26.5	%	11--45	
大血小板数目	53	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /L	0--0.6	
未成熟粒细胞百分比	0.0	%	0--10	
有核红细胞数目	0.002	10 ⁹ /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.04	/100WBC	0--9999	

***小结:**

血小板分布宽度 (PDW) 偏低 (11.9 f1)

操作员：祁佳佳 检查日期：2025-12-03 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)	84.80	umol/L	57--97	

尿酸(UA)	410.00	umol/L	200--420	
尿素测定(Urea)	4.40	mmol/L	3.1--8.0	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-12-03 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)	4.42	mmol/L	3.89--6.1	

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-12-03 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	4.97		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	6.94	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.80	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	5.02	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白(HDL)	1.01	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

动脉硬化指数偏高(4.97) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.94 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.80 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(5.02 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-12-03 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)	1.48	ng/ml	0--2.0	
癌胚抗原(CEA)	1.15	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	2.05	ng/ml	0--7	

***小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2025-12-03 检查医生：康建忠

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

何平 男 46岁 体检号:451201

病床号:

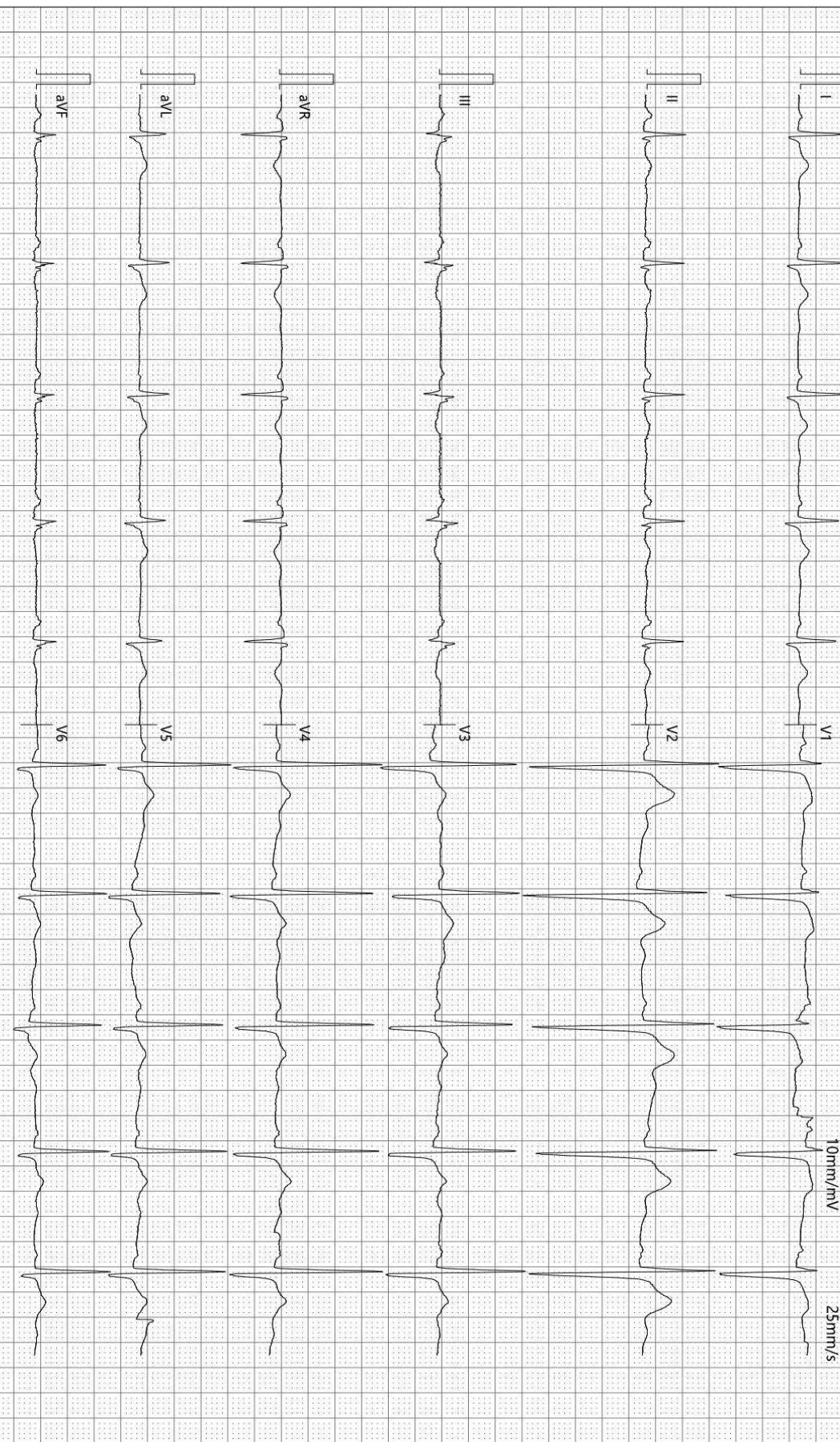
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.T波低平(V3-V6)

诊断医生:

张生 陶志娟

HR : 61bpm [60~100bpm]
P : 121↑ms [0~110ms]
PR : 177ms [120~200ms]
QRS : 111↑ms [60~100ms]
QT/QTc : 406/410ms [320~440/0~450ms]
P/QRS/T : 64/35/12deg. [0~75/-30~90/0~75deg]
RV5/SV1 : 1.663/1.378mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2025-12-03 09:17:57

诊断时间:2025-12-03 09:26:56

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

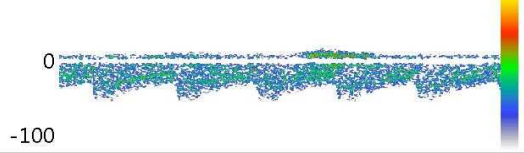


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

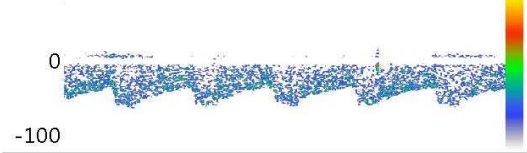
姓名: 何平 性别: 男 年龄: 46 岁 检查号: 2309221098
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 73mm(深度) PW 2MHz
100



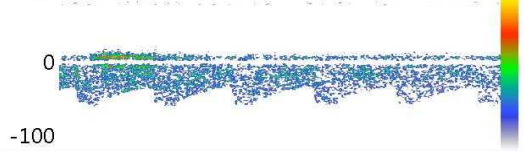
Vs:50.1 Vd:31.1 Vm:37.4
 PI:0.51 RI:0.38 S/D:1.61

RVA 80mm(深度) PW 2MHz
100



Vs:57.6 Vd:33.1 Vm:41.3
 PI:0.59 RI:0.42 S/D:1.74

BA 75mm(深度) PW 2MHz
100



Vs:53.0 Vd:31.5 Vm:38.6
 PI:0.56 RI:0.41 S/D:1.68

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: 2025-12-03

本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈健康体检

骨密度检测报告

受检者信息

受检者ID: 2309221098
姓名: 何平
出生年月日: 1980/9/22

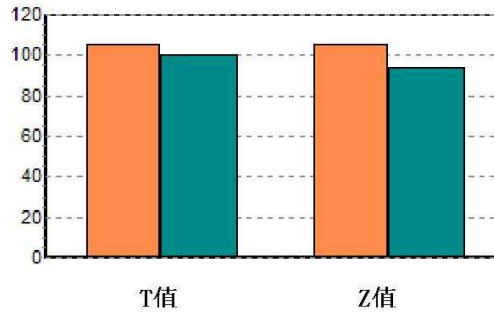
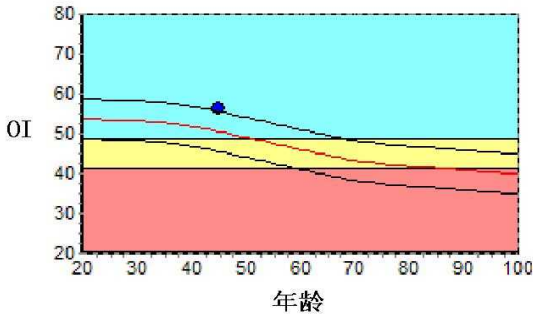
年龄: 45
性别: 男
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2025/12/3 9:44:57

测试编号: 1/1

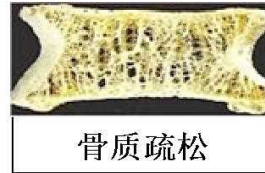
■ 受测者 ■ 平均值



数据库:	Asia	成人比:	104.8	%
OI:	56.4	同龄比:	111.7	%
SOS:	1385.2 m/s	OPR:	N/A	%
T值:	0.52			
Z值:	1.19			

, BUA: 36.3

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

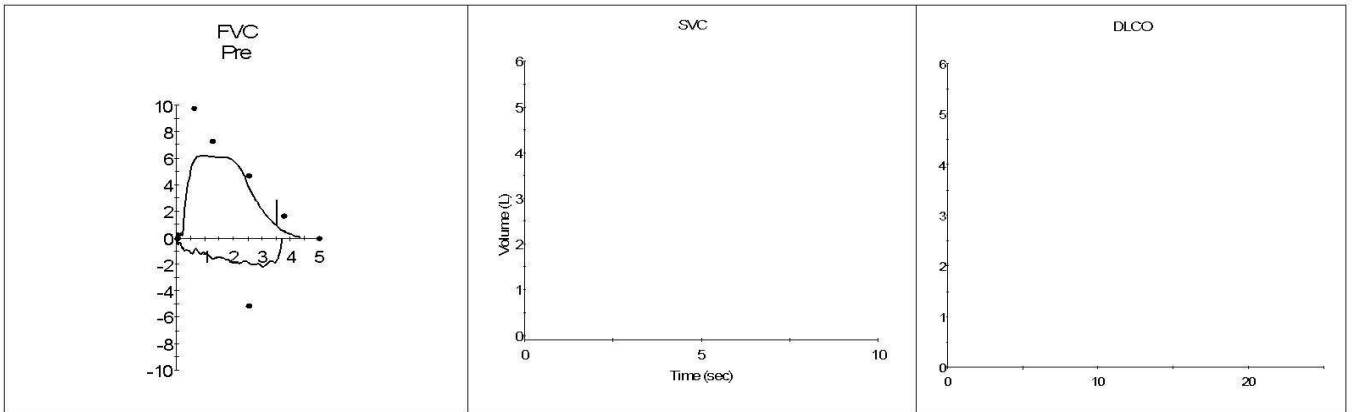
肺功能检验报告

姓名: 何平	ID: 451201	BSA: 1.85	日期: 2025/12/03
医师:	身高: 175.00	年龄: 45	病房:
医生:	体重: 70.00	性别: Male	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)	4.33	5.00	86			
FEV1 (L)	3.55	3.93	90			
FEV1/FVC (%)	82	79	103			
FEF 25% (L/sec)	6.17	7.31	84			
FEF 75% (L/sec)	1.49	1.66	89			
FEF 25-75% (L/sec)	3.80	3.61	105			
FEF Max (L/sec)	6.20	9.78	63			
FIVC (L)	3.71					
FIF Max (L/sec)	2.19					



大同瑞慈健康体检 动脉阻塞与僵硬度检测报告单

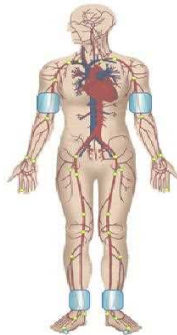
病历号: 2309221098 检查号: 10668
姓名: 何平 性别: 男 年龄: 46 岁
身高: 175.0 cm 体重: 70.0 kg BMI: 22.9



四肢动脉血压值 (mmHg)

上臂(右)

SBP: 141
MBP: 123
DBP: 105
PP: 36



上臂(左)

SBP: 142
MBP: 123
DBP: 104
PP: 38

脚踝(右)

SBP: 200
MBP: 142
DBP: 115
PP: 85

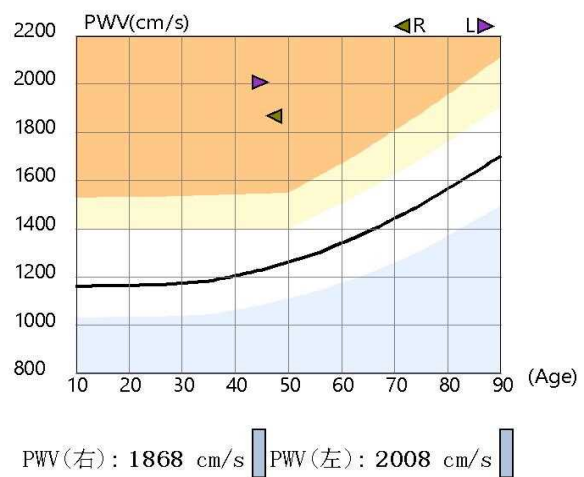
脚踝(左)

SBP: 215
MBP: 148
DBP: 119
PP: 96

动脉阻塞值

ABI (R): 1.41 ABI (L): 1.51
BAI (R): 0.66 BAI (L): 0.66

动脉硬化分析 (PWV) 图



检查所见

双侧上肢血压偏高; 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高于正常范围;
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

双侧下肢动脉中层钙化可能;
双侧外周动脉僵硬度增高。

操作者: 邢秀彬

检查日期: 2025-12-03

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: 2309221098

超声号: 2058416

姓名: 何平

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451201

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, 左侧叶实质内探及大小约 0.3*0.2cm 囊性结节, 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-RADSII 级

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-12-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-12-03



注: 本报告仅供临床医生参考!

地址: 大同市魏都大道 79 号。如有疑问, 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: 2309221098

超声号: 2058418

姓名: 何平

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451201

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:

双侧颈总动脉内中膜弥漫性增厚, 左侧厚约 1.2mm, 右侧厚约 1.3mm, 右锁骨下动脉起始处可见范围约 5.5*1.8mm 混合回声斑, 双侧颈内、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:

1. 双侧颈总动脉内中膜弥漫性增厚
2. 右锁骨下动脉起始处粥样硬化斑块形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-12-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-12-03



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: 2309221098

超声号: 2058420

姓名: 何平

年龄: 46岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451201

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、欠光滑, 壁上可见直径约 0.2cm 高回声凸起, 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。

前列腺形态饱满, 大小约 3.0*4.3*3.0cm, 实质回声欠均匀, 其内可见直径约 0.8cm 强回声斑。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 胆囊息肉
3. 前列腺增大伴钙化

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2025-12-03

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2025-12-03



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: 2309221098

影像号: CT20251203017

姓名: 何平 年龄: 46 岁 性别: 男 检查设备: 西门子量子双源 CT
体检号: 451201 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。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:

胸部 CT 平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2025-12-03

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2025-12-03

