



2309221266

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |             |    |     |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 451366      | 工号 | 765 |
| 姓名   | 任志玲         |    |     |
| 性别   | 女           | 年龄 | 50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 | 18103529606 |    |     |
| 体检日期 | 2023-11-18  |    |     |

尊敬的任志玲女士您好！

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 2023-11-18 （体检编号：451366）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) 血压 101/52：本次测量基础血压偏低
- 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(0.317%) 血红蛋白偏低(94 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(29.8%) 红细胞平均体积(MCV)偏低(74.1 f1) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(23.4 pg)
- 4、【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(0.96) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.60 mmol/L)
- 5、【尿液分析+尿沉渣】 粘液丝偏高(9 /HP)
- 6、【血流变】 红细胞压积偏高(0.47 L/L)
- 7、【妇科内诊】 (1) 宫颈糜烂
- 8、【心电图】 1. 窦性心律不齐
- 9、【C13检测幽门螺杆菌】 阳性+
- 10、【甲状腺彩超】 甲状腺实质回声欠均 建议查甲功
- 11、【乳腺彩超】 1. 左乳低回声结节 TI-RADS 3级 建议复查 2. 左乳囊性结节 TI-RADS 2级 3. 左乳导管轻度扩张 建议复查
- 12、【骨密度检查】 骨质疏松
- 13、【口腔科】 (1) 左下第一磨牙 牙齿缺失 左下第二磨牙 左上第一磨牙 左上第二磨牙 右上第二磨牙 右上第一磨牙 右上中切牙 右下第二磨牙 牙齿充填 右下第一磨牙 烤瓷冠修复 左上第三磨牙 左下第三磨牙 右上第三磨牙 右下第三磨牙 (2) 牙龈色红，探之出血 (3) 牙周：牙结石
- 14、【人乳头瘤病毒检查(HPV)】 HPV低危型：阴性 HPV高危型：阴性

### 医生建议

#### 【本次测量基础血压偏低】：

- (1) 由于生理或病理原因造成血压低于 90/60mmHg，就会形成低血压，平时我们讨论的低血压大多为慢性低血压。慢性低血压据统计发病率为 4%左右，老年人群中可高达 10%。
- (2) 低血压一般可分为三类：一是体质性低血压，一般认为与遗传和体质瘦弱有关，多见于 20—50 岁的妇女和老年人，轻者可无如何症状，重者出现精神疲惫、头晕、头痛，甚至昏厥。夏季气温较高时更明显。
- (3) 二是体位性低血压，体位性低血压是患者从卧位到坐位或直立位时，或长时间站立出现血压突然下降超过 20mmHg，并伴有明显症状，这些症状包括：头昏、头晕、视力模糊、乏力、恶心、认识功能障碍、心悸、颈背部疼痛。
- (4) 体位性低血压与多种疾病有关，如多系统萎缩、糖尿病、帕金森氏病、多发性硬化病、更年期障碍、血液透析、手术后遗症、麻醉、降压药、利尿药、催眠药、抗精神抑郁药等，或其他如久病卧床，体质虚弱的老年人。
- (5) 三是继发性低血压，由某些疾病或药物引起的低血压，如脊髓空洞症、风湿性心脏病、降压药、抗抑郁药和慢性营养不良症、血液透析病人。
- (6) 饮食疗法是治疗本病的有力措施之一，可逐渐提高病患者的身体素质，改善心血管功能，增加心肌收缩力，增加心排血量，提高动脉管壁紧张度，从而逐步使血压上升并稳定正常水平，消除低血压带来的种种不适症状。
- (7) 荤素兼吃，合理搭配膳食，保证摄入全面充足的营养物质，使体质从纤弱逐渐变得健壮。

(8)如伴有红细胞计数过低，血红蛋白不足的贫血症，宜适当多吃富含蛋白质、铁、铜、叶酸、维生素 B12、维生素 C 等食物，诸如猪肝、蛋黄、瘦肉、牛奶、鱼虾、贝类、大豆、红糖及新鲜蔬菜、水果。有利于增加心排血量，改善大脑的供血量，提高血压和消除血压偏低引起的不良症状。

(9)莲子、桂圆、大枣、桑椹等果品，具有养心益血、健脾补脑之力，可常食用。

(10)伴有食少纳差者，宜适当食用能刺激食欲的食物和调味品，如姜、葱、醋、酱、糖、胡椒、辣椒、啤酒、葡萄酒等。

(11)加强锻炼，选择适合自己的运动方式。

**【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。

**【动脉硬化指数偏低】：**

(1)建议内科结合临床参考。

**【高密度脂蛋白(HDL)偏高】：**

(1)高密度脂蛋白(HDL)主要在肝脏合成，具有抗动脉粥样硬化的功能，是冠心病的保护因子。高密度脂蛋白(HDL)能将周围组织包括动脉壁内的胆固醇运转到肝脏进行代谢，是一种抗动脉粥样硬化的血浆脂蛋白。

(2)高密度脂蛋白(HDL)的含量与心血管的发病率和病变程度呈负相关，即高密度脂蛋白(HDL)减低，患冠心病的危险性增加；高密度脂蛋白(HDL)含量增高，患冠心病的危险性降低。

(3)高密度脂蛋白(HDL)对冠心病的临床诊断是一个重要的参考指标。它的升高是临床冠心病保护因子之一，并能防治和延缓动脉粥样硬化的发展。

(4)血清中高密度脂蛋白(HDL)的降低，预示着冠心病的出现。临床上常同时测定高密度脂蛋白(HDL)和血清总胆固醇，并根据它们的比值作为冠心病的信息指标。

(5)高密度脂蛋白(HDL)减少，主要见于冠心病、冠状动脉粥样硬化、高甘油三酯血症、慢性贫血、脑血管病、糖尿病、急慢性肝炎、肝硬化等疾病。

(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)建议当高密度脂蛋白(HDL)减少时，可参考其他相关指标，积极治疗基础性疾病，往内分泌科复诊。

**【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。

**【红细胞压积偏高】：**

(1) 供内科结合临床参考。

**【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。

**【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。

**【甲状腺实质回声欠均】：**

(1) 建议内分泌科诊断治疗。

**【左乳导管轻度扩张】：**

(1) 本病可能和乳腺导管排泄障碍、异常刺激、感染、内分泌失调等因素有关，多见于 40 岁以上的非哺乳期或绝经期妇女。常用哺乳障碍史。建议定期复查，并注意个人卫生，多参加体育锻炼，增强体质，提高自身免疫力，必要时外科进一步检查及诊治。

**【左乳囊性结节】：**

(1) 建议乳腺科诊治。

(2) 保持精神舒畅，情绪稳定。

(3) 定期复查。

**【左乳低回声结节】：**

(1) 乳腺结节是乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性变及进行性结缔组织的生长，主要以乳房周围性疼痛为特征，或在情绪变化、劳累、天气变化时加重，每月月经前疼痛加剧，行经后疼痛减退或消失。其主要原因是由于内分泌失调。

(2) 建议少吃刺激性食物或进行药物治疗干预，必要时外科诊治。

**【骨质疏松】：**

(1) 骨质疏松症是以骨组织显微结构受损，骨矿成分和骨基质等比例地不断减少，骨质变薄，骨小梁数量减少，骨脆性增加和骨折危险度升高的一种全身骨代谢障碍的疾病。

(2) 骨质疏松症是一个全球性的健康问题，世界卫生组织已将其确定为是继心血管疾病之后的第二大威胁人类健康的主要疾病，但目前还没有安全有效的根治方法。

(3) 骨质疏松症分为原发性、继发性两大类。原发性骨质疏松症又分为绝经后骨质疏松症（I 型）、老年性骨质疏松症（II 型）和特发性骨质疏松症（包括青少年型）三种。

- (4) 绝经后骨质疏松症一般发生在妇女绝经后 5-10 年内，其发病因素主要是雌激素缺乏，骨吸收破坏有所增加，主要受影响的是松质骨，因此以椎体骨折和前臂骨折为多见。
- (5) 老年性骨质疏松症一般指老年人 70 岁后发生的骨质疏松，其发病因素是随着年龄增加性激素减少外，还有肾功能生理性减退，皮质骨和松质骨两者都受影响，因此除了椎体和前臂骨折外，还容易有股骨上端部位的骨折。
- (6) 特发性骨质疏松症主要在发生身体健康、青春发育前的青少年及儿童，发病年龄 2-16 岁，其病因尚不明确。
- (7) 继发型骨质疏松症是由于某些疾病（如糖尿病、甲状旁腺功能亢进、类风湿性关节炎、胃肠大部切除术后、白血病等）、药物（如糖皮质激素、免疫抑制剂、抗癌药、甲状腺激素、抗惊厥药等）、营养和活动异常造成的。
- (8) 检测骨质疏松症主要通过骨密度检测来确诊。临床上常用双能 X 线骨密度测量作为测量骨质流失的一种方法，其测量骨密度主要是在脊柱、髋关节等部位；跟骨的定量超声也可用于普通筛查，其方法费用低、便携且无电离辐射。
- (9) 日常饮食增加钙的补充，多食富含钙质的食物（如海产品、牛奶、豆腐、豆浆等），多吃绿色蔬菜，忌食辛辣、过咸、过甜等刺激性食物。不吸烟、少饮酒、少喝浓咖啡、浓茶和碳酸饮料，适量摄入蛋白质。严重者可选用药物治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。经常晒太阳或补充维生素 D。
- (10) 适当的运动锻炼有助于预防骨质疏松。中年时期运动可对机体产生多方面的益处，而老年时期运动不仅可减缓骨量的丢失，还可以改善机体的各项生理功能，提高生活质量。推荐走路、慢跑、跳舞、骑车、球类等运动，每次运动时间控制在 20-30 分钟，每周 3-5 次。
- (11) 定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。

**【牙齿缺失】：**

- (1) 牙齿缺失常见于龋齿、牙周炎等原因导致的拔除或意外事故所致缺失。中老年患者居多，影响牙齿健康美观。
- (2) 牙齿缺失可以导致牙列的完整性遭到破坏，若较长时间不修复，邻近的牙齿由于失去了依靠和约束，会变得倾斜，易造成咬颌功能的紊乱。长时间的缺失还会导致牙槽骨的萎缩、咀嚼功能减退、食物嵌塞等不良后果。
- (3) 如果牙齿缺失，应该尽早去口腔医院诊治，最常见的修复方法有三种，即活动义齿、固定义齿、种植义齿。
- (4) 义齿修复完毕，应定期复查与医疗护理，勤漱口、勤刷牙、避免食用过硬的食物，如果种植牙选择钛种植体，还应注意对钛种植体的保护。

**【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。

**【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，这样刷牙不仅能将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。

**【呼气试验检验报告阳性】：**

(1) 提示幽门螺旋杆菌（HP）感染。幽门螺旋杆菌是慢性活动性胃炎的病原菌，是消化道溃疡和胃癌等疾病的重要致病因子。

(2) 没有临床症状者（如中上腹不适、饱胀、反酸、恶心等），可暂不进行抗 HP 治疗。如果是 HP 感染的消化性溃疡、慢性胃炎、早期胃癌切除后和需要长期服用非甾体类抗炎药物（如阿司匹林）者，应在专科医生指导下进行抗 HP 治疗。

(3) 建议您先进行胃镜检查，或往消化内科咨询，再决定是否进行根除治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-20

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   | 53kg |
| 血压   | 101/52mmHg |      |      |

**\*小结：**

(1) 血压 101/52：本次测量基础血压偏低

操作员：张悦 检查日期:2023-11-19 检查医生：张彬艳

### 内科

| 项目名称 | 检查结果     | 项目名称 | 检查结果    |
|------|----------|------|---------|
| 心率   | 77 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:2023-11-18 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:

未见异常

操作员：魏利平

检查日期:2023-11-18

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) | 0.5  | 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) 左眼视力下降

(2) 右眼视力下降

操作员：田野青 检查日期:2023-11-18 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:2023-11-18 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   | 中度糜烂 |
| 后穹窿  | 正常   |      |      |

**\*小结:**

(1) 宫颈糜烂

操作员：许艳华 检查日期:2023-11-18 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    | 左下第一磨牙&牙齿缺失&左下第二磨牙&左上第一磨牙&左上第二 |

|     |           |       |   |
|-----|-----------|-------|---|
|     |           |       | 磨牙&右上第二磨牙&右上第一磨牙&右上中切牙&右下第二磨牙&牙齿充填&右下第一磨牙&烤瓷冠修复&左上第三磨牙&左下第三磨牙&右上第三磨牙&右下第三磨牙色素沉着 |
| 牙龈  | 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) 左下第一磨牙 牙齿缺失 左下第二磨牙 左上第一磨牙 左上第二磨牙 右上第二磨牙 右上第一磨牙 右上中切牙 右下第二磨牙 牙齿充填 右下第一磨牙 烤瓷冠修复 左上第三磨牙 左下第三磨牙 右上第三磨牙 右下第三磨牙

(2) 牙龈色红，探之出血

(3) 牙周：牙结石

操作员：麻剑 检查日期:2023-11-18 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  | 4.43  | mpas | 3.85--5.45   |    |
| 全血还原粘度高切     | 4.80  | mpas | 3.69--8.74   |    |
| 全血还原粘度低切     | 34.84 | mpas | 26.87--47.57 |    |
| 血浆粘度         | 1.47  | mpas | 1.26--1.70   |    |
| 血沉(ESR)      | 2.10  | mm/h | 0--20        |    |
| 红细胞压积        | 0.47  | L/L  | 0.35--0.45   | ↑  |
| 红细胞聚集指数      | 4.79  |      | 3.19--5.33   |    |
| 红细胞变形指数      | 0.66  |      | 0.53--1.11   |    |
| 红细胞刚性指数      | 3.26  |      | 2.17--6.94   |    |
| 血沉方程 K 值     | 9.33  | mm/h | 0--80.48     |    |
| 全血粘度 1/s     | 17.84 | mpas | 13.79--17.91 |    |
| 全血高切相对指数     | 2.53  |      | 1.9--3.4     |    |
| 全血低切相对指数     | 12.14 |      | 8.1--14.2    |    |

## \*小结:

红细胞压积偏高(0.47 L/L)

操作员：梁可欣

检查日期:2023-11-18

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     | 6    | 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         | 9     | 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)      | 1.025 |      | 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(9 /HP)

操作员：梁可欣 检查日期:2023-11-18 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) | 72.3 | g/L | 65--85 |    |

|                  |       |        |          |  |
|------------------|-------|--------|----------|--|
| 白蛋白(ALB)         | 46.10 | g/L    | 40--55   |  |
| 球蛋白(GLB)         | 26.20 | g/L    | 15--35   |  |
| 白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) | 1.76  |        | 1.0--2.5 |  |
| 总胆红素(TBIL)       | 14.60 | umol/L | 0--21    |  |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT)    | 11.00 | U/L    | 7--40    |  |
| 门冬氨酸氨基转移酶(AST)   | 15.00 | U/L    | 13--35   |  |

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-18 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)        | 159.00 | U/L   | 120--250 |    |
| 肌酸激酶(CK)          | 89.00  | U/L   | 40--200  |    |
| 肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M)) | 7      | 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:2023-11-18 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)      | 4.49 | 10 <sup>9</sup> /L | 3.5--9.5 |    |
| 淋巴细胞绝对值(LY#)  | 1.70 | 10 <sup>9</sup> /L | 1.1--3.2 |    |
| 淋巴细胞百分比(LY%)  | 38.0 | %                  | 20--50   |    |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 2.40 | 10 <sup>9</sup> /L | 1.8--6.3 |    |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 53.4 | %                  | 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%)      | 0.5   | %                   | 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%)      | 2.0   | %                   | 0.4--8.0   |   |
| 血小板(PLT)            | 333   | 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)        | 9.5   | fl                  | 6.0--14.0  |   |
| 血小板压积(PCT)          | 0.317 | %                   | 0.11--0.28 | ↑ |
| 红细胞(RBC)            | 4.02  | 10 <sup>12</sup> /L | 3.8--5.1   |   |
| 血红蛋白                | 94    | g/L                 | 115--150   | ↓ |
| 红细胞压积(HCT)          | 29.8  | %                   | 35--45     | ↓ |
| 红细胞平均体积(MCV)        | 74.1  | fl                  | 82--100    | ↓ |
| 平均血红蛋白含量(MCH)       | 23.4  | pg                  | 27--34     | ↓ |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC)      | 316   | g/L                 | 316--354   |   |
| 单核细胞绝对值(MO#)        | 0.28  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.1--0.60  |   |
| 单核细胞百分比(MO%)        | 6.1   | %                   | 3--10      |   |
| 红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)  | 41.9  | fl                  | 35--56     |   |
| 红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV) | 14.9  | %                   | 10.6--16.6 |   |
| 大血小板比率              | 23.0  | %                   | 11--45     |   |
| 大血小板数目              | 77    | 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           | 0.3   | %                   | 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:

血小板压积(PCT)偏高(0.317%) 血红蛋白偏低(94 g/L) 红细胞压积(HCT)偏低(29.8%) 红细胞平均体积(MCV)偏低(74.1 fl) 平均血红蛋白含量(MCH)偏低(23.4 pg)

操作员：余雅倩 检查日期：2023-11-18 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)   | 56.00  | umol/L | 41--73   |    |
| 尿酸(UA)     | 161.00 | umol/L | 140--340 |    |
| 尿素测定(Urea) | 2.90   | mmol/L | 2.6--7.5 |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2023-11-18 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) | 4.69 | mmol/L | 3.89--6.1 |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2023-11-18 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      | 0.96 |        | 1.31--3.19 | ↓  |
| 总胆固醇(CHOL)  | 3.61 | 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) | 1.53 | mmol/L | 0--4.13    |    |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.60 | mmol/L | 0.77--1.55 | ↑  |

**\*小结：**

动脉硬化指数偏低(0.96) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.60 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-18 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: 2023091783

病理号: 087843

姓名: 任志玲

性别: 女

年龄: 50岁

送检科室:

电话号码: 18103529606

床号:

病历号:

体检号: 2309221266

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-19

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-20

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: 
    - 轻度:
    - 中度:
    - 重度:
  - 放疗:
  - 妊娠:
  - 萎缩性:
  - 宫内避孕器:
  - 其他:

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

任志玲 女 50岁

体检号:451366

病床号:

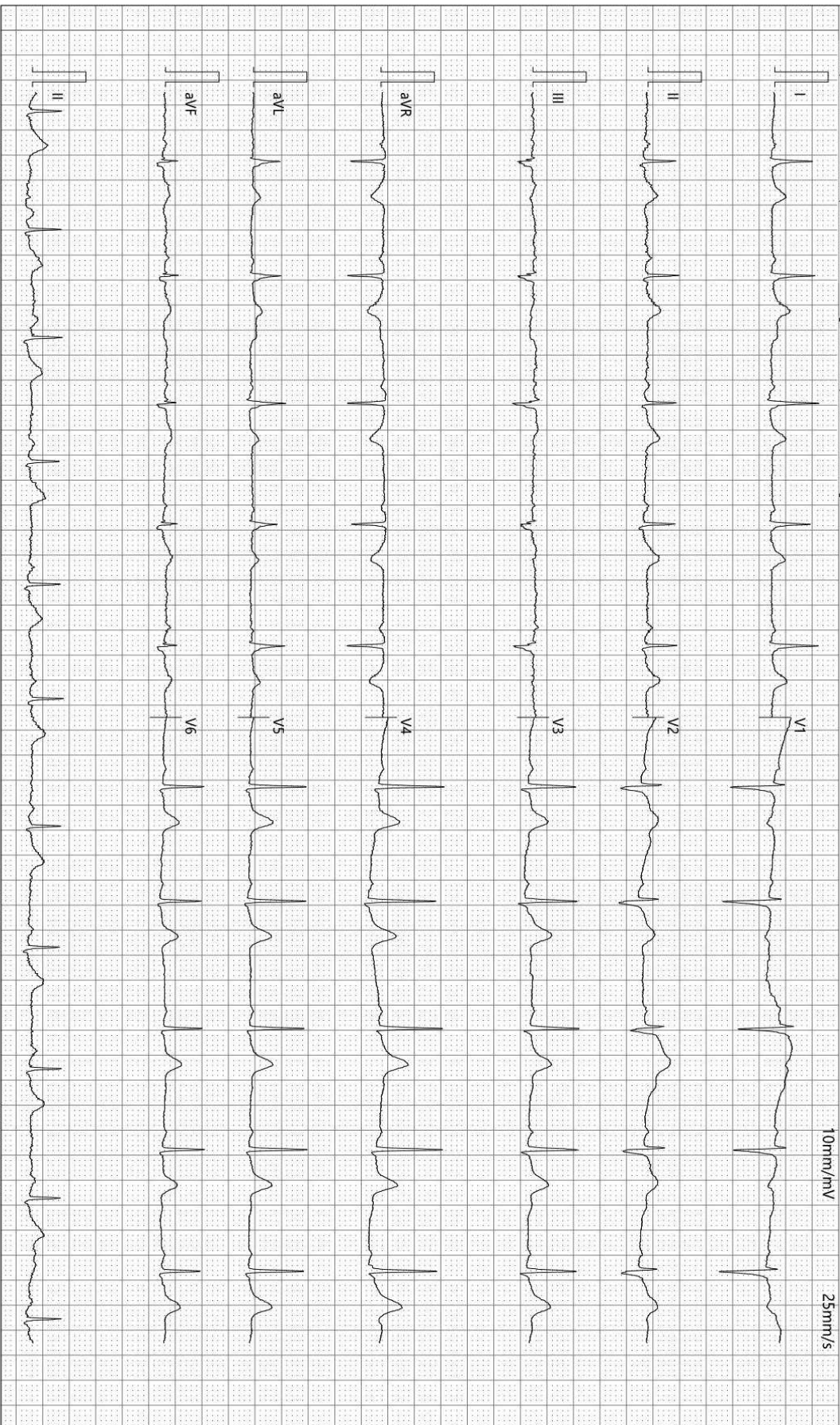
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR : 61bpm [60 ~ 100bpm]  
 P : 108ms [0 ~ 110ms]  
 PR : 160ms [120 ~ 200ms]  
 QRS : 86ms [60 ~ 100ms]  
 QT/QTc : 403/407ms [320 ~ 440/0 ~ 460ms]  
 P/QRS/T : 57/10/37deg. [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]  
 RV5/SV1 : 1.060/0.833mV [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2023-11-18 10:58:15

诊断时间:2023-11-18 11:06:27

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

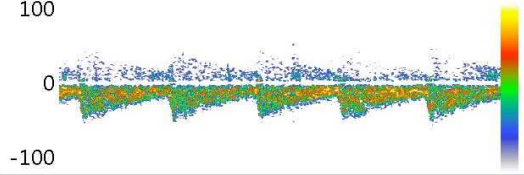


# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

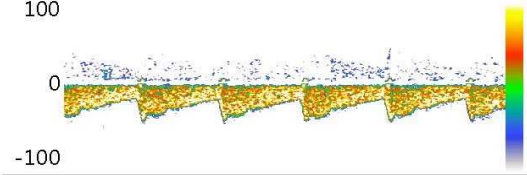
姓名: 任志玲      性别: 女      年龄: 50 岁      检查号: 2309221266  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:

LVA 52mm(深度) PW 2MHz



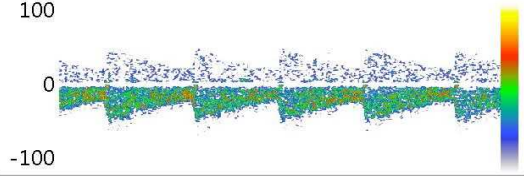
Vs:52.6      Vd:26.5      Vm:35.2  
 PI:0.74      RI:0.50      S/D:1.98

RVA 51mm(深度) PW 2MHz



Vs:54.7      Vd:24.0      Vm:34.2  
 PI:0.90      RI:0.56      S/D:2.28

BA 59mm(深度) PW 2MHz



Vs:66.7      Vd:26.9      Vm:40.2  
 PI:0.99      RI:0.60      S/D:2.48

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: 2023-11-18

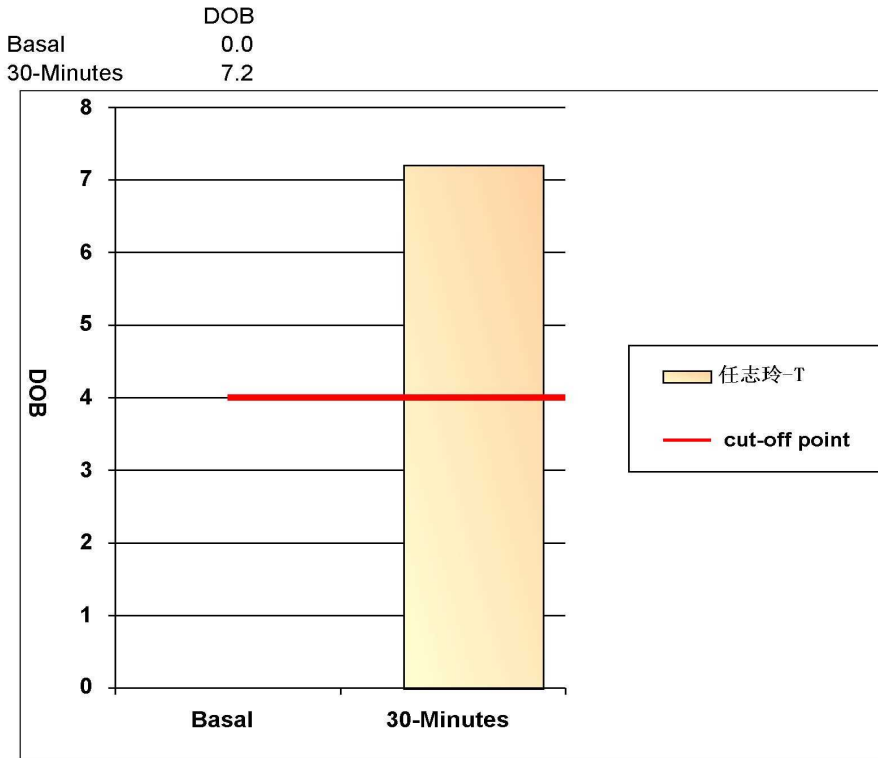
本报告单仅提供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

|       |            |    |             |      |      |
|-------|------------|----|-------------|------|------|
| 患者姓名  | 任志玲-T      | 年龄 | 50          | 性别   | 女    |
| 患者 ID | 2309221266 | 日期 | 2023年11月18日 | 联系电话 |      |
| 申请医生  |            | 备注 |             | 设备型号 | YH08 |

### <sup>13</sup>C呼气试验



阳性参考值 (Delta Over Baseline(DOB)):

|            |   |     |     |
|------------|---|-----|-----|
| 30分钟的DOB值: | ≥ | 4.0 | 阳性+ |
|            | < | 4.0 | 阴性- |

检测结果:DOB= 7.2 阳性+

结论: 您本次检测的结果为阳性, 有幽门螺杆菌感染

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: 2309221266  
姓名: 任志玲  
出生年月日: 1973/11/18

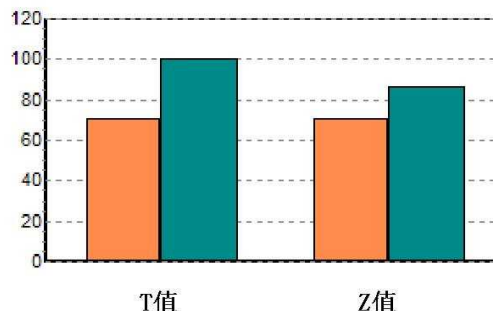
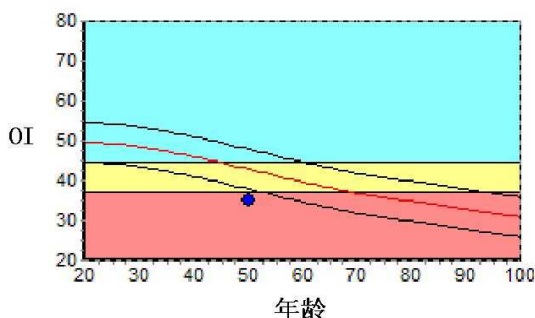
年龄: 50  
性别: 女  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/11/18 10:13:11

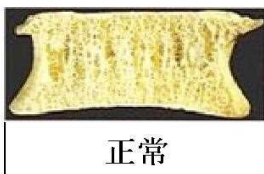
测试编号: 1/1

受测者 平均值



|      |            |      |      |   |
|------|------------|------|------|---|
| 数据库: | Asia       | 成人比: | 70.7 | % |
| OI:  | 35.1       | 同龄比: | 81.8 | % |
| SOS: | 1371.2 m/s | OPR: | N/A  | % |
| T值:  | -2.91      |      |      |   |
| Z值:  | -1.56      |      |      |   |

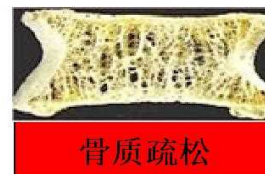
### 结果分析



正常



骨质减少



骨质疏松

### 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

## MRI 诊断图文报告

流水号: 2309221266

影像号: MR20231118055

姓名: 任志玲

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 451366

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: MR 检查

经典图像:



影像所见:

腰椎椎体序列正常, 生理曲度存在。各椎体及附件骨结构正常, 椎间盘形态、信号未见异常。椎管及双侧椎间孔无狭窄。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

影像诊断:

腰椎 MRI 平扫未见病变征象

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2023-11-18

审核医师: 叶道斌

报告日期: 2023-11-18

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221266

影像号: 1453084

姓名: 任志玲

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451366

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, 实质回声欠均匀, 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:

甲状腺实质回声欠均 建议查甲功

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-18

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221266

影像号: 1453087

姓名: 任志玲

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

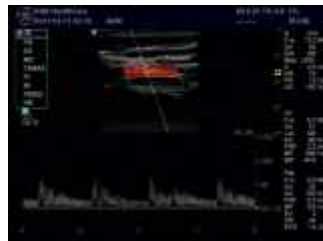
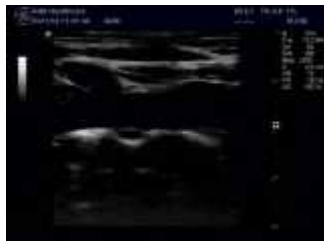
体检号: 451366

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: 2023-11-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-18

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221266

影像号: 1453089

姓名: 任志玲

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451366

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 1.4cm, 左乳腺体厚 1.3cm, 左乳约 8 点位探及乳导管局限性扩张, 宽约 0.28cm, 右乳导管未见扩张; 左乳约 1 点位探及低回声结节, 大小约 2.8\*1.4cm, 形态欠规则, 内部回声均匀, CDFI: 结节内可见血流信号穿行, 另于左乳乳头下方探及囊性结节, 大小约 0.5\*0.3cm, 边界清, 右乳未见明显占位性病变。

### 影像诊断:

1. 左乳低回声结节 TI-RADS 3 级 建议复查
2. 左乳囊性结节 TI-RADS 2 级
3. 左乳导管轻度扩张 建议复查

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-18

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221266

影像号: 1453092

姓名: 任志玲

年龄: 50 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451366

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。  
膀胱充盈差。

### 影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-18

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-18