



2309221275

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

|      |             |    |     |
|------|-------------|----|-----|
| 体检编号 | 451375      | 工号 | 774 |
| 姓名   | 张耀文         |    |     |
| 性别   | 男           | 年龄 | 52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 | 13097543355 |    |     |
| 体检日期 | 2023-12-25  |    |     |

尊敬的 张耀文先生 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 2023-12-25 （体检编号：451375）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

- 【眼科】 (1) 左眼视力下降 (2) 右眼视力下降
- 【血常规（五分类）】 淋巴细胞绝对值(LY#)偏高(3.22  $10^9/L$ )
- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.25) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.43 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.79 mmol/L)
- 【肺部双源CT】 胸部未见明显异常 肝右叶囊肿
- 【颈部血管彩超】 1. 右锁骨下动脉起始处（软斑）形成 2. 左侧颈总动脉膨大处后壁（混合斑）形成
- 【全腹彩超】 1. 肝囊肿 多发 2. 前列腺钙化斑
- 【口腔科】 (1) 左上第一磨牙 右上第一双尖牙 右上第二双尖牙 右上第一磨牙 右上第二磨牙 烤瓷冠修复 (2) 牙龈萎缩 牙龈色红，探之出血 (3) 牙周：牙结石

### 医生建议

#### 【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。

#### 【淋巴细胞绝对值(LY#)偏高】：

- (1) 成人全血淋巴细胞占白细胞总数的 20-40%。在中性粒细胞减少的病例中，淋巴细胞可相对增高，多与病毒感染有关（如感冒等）。
- (2) 病理性增高见于传染性淋巴细胞增多症、结核病、百日咳、急慢性淋巴细胞白血病、传染性单核细胞增多症等，建议结合其它血常规指标及临床进行综合评估。

#### 【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，胆固醇任不能达标的，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。

**【肝右叶囊肿】：**

(1)首次发现，应往肝胆外科复查就诊，待确诊后小于 5cm 者请 3 个月到半年复查；大于 5cm 者请到肝胆外科诊治。

**【右锁骨下动脉起始处（软斑）形成】：**

(1)建议心血管内科诊断治疗。

**【左侧颈总动脉膨大处后壁（混合斑）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。

**【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。

**【前列腺钙化斑】：**

(1)1、前列腺钙化斑大多数是由于前列腺炎之后，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。2、部分患者如有不适症状，建议前往泌尿科诊断治疗。

**【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。

**【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： 2023-12-28

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   | 162cm      | 体重   | 61kg |
| 血压   | 100/64mmHg |      |      |

**\*小结：**

未见异常

操作员：张文静

检查日期:2023-12-25

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   | 94 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:2023-12-25

检查医生：杨淑兰

## 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：谷岱清

检查日期:2023-12-25

检查医生：谷岱清

## 眼科

| 项目名称  | 检查结果 | 项目名称  | 检查结果 |
|-------|------|-------|------|
| 视力(左) | 0.6  | 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:2023-12-25

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:2023-12-25

检查医生：王存宝

## 口腔科

| 项目名称 | 检查结果            | 项目名称  | 检查结果                                       |
|------|-----------------|-------|--|
| 唇颊   | 正常              | 齿     | 左上第一磨牙&右上第一双尖牙&右上第二双尖牙&右上第一磨牙&右上第二磨牙&烤瓷冠修复 |
| 牙龈   | 牙龈萎缩&牙龈色红, 探之出血 | 牙周    | 牙结石 II 度                                   |
| 舌腭   | 正常              | 腮腺    | 正常   |
| 颌下腺  | 正常              | 颞下颌关节 | 正常   |

**\*小结:**

(1) 左上第一磨牙 右上第一双尖牙 右上第二双尖牙 右上第一磨牙 右上第二磨牙 烤瓷冠修复

(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:2023-12-25 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 | 4.41  | mpas | 3.53--4.65   |    |
| 全血粘度中切 100/s | 4.75  | mpas | 3.6--4.9     |    |
| 全血粘度中切 50/s  | 5.24  | mpas | 4.7--5.9     |    |
| 全血还原粘度高切     | 6.43  | mpas | 3.66--8.48   |    |
| 全血还原粘度低切     | 41.68 | mpas | 31.8--50.2   |    |
| 血浆粘度         | 1.39  | mpas | 1.26--1.70   |    |
| 血沉(ESR)      | 2.10  | mm/h | 0--15        |    |
| 红细胞压积        | 0.47  | L/L  | 0.40--0.50   |    |
| 红细胞聚集指数      | 4.75  |      | 3.79--6.05   |    |
| 红细胞变形指数      | 0.79  |      | 0.51--1.02   |    |
| 红细胞刚性指数      | 4.63  |      | 2.15--6.73   |    |
| 血沉方程 K 值     | 9.33  | mm/h | 0--77        |    |
| 全血粘度 1/s     | 20.98 | mpas | 17.6--21.3   |    |
| 全血高切相对指数     | 3.17  |      | 2.08--3.69   |    |
| 全血低切相对指数     | 15.09 |      | 10.37--16.94 |    |

## \*小结:

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2023-12-25

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) | 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)     | 1     | 个/ul | 0--6         |  |
| 鳞状上皮细胞      | 0     | 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)      | 1.020 |      | 1.003--1.030 |  |
| 酸碱度(PH)     | 6.5   |      | 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) | 1     | 个/ul | 0--6         |  |
| 尿白细胞(LEU)   | -     |      | 阴性           |  |

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2023-12-25 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) | 72.7 | g/L | 65--85 |    |

|                  |       |        |          |  |
|------------------|-------|--------|----------|--|
| 白蛋白(ALB)         | 47.00 | g/L    | 40--55   |  |
| 球蛋白(GLB)         | 25.70 | g/L    | 15--35   |  |
| 白蛋白/球蛋白(ALB/GLB) | 1.83  |        | 1.0--2.5 |  |
| 总胆红素(TBIL)       | 18.80 | umol/L | 0--26    |  |
| 丙氨酸氨基转移酶(ALT)    | 36.00 | 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：王小雪 检查日期:2023-12-25 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)        | 161.00 | U/L   | 120--250 |    |
| 肌酸激酶(CK)          | 83.00  | 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：王小雪 检查日期:2023-12-25 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)      | 8.14 | 10 <sup>9</sup> /L | 3.5--9.5 |    |
| 淋巴细胞绝对值(LY#)  | 3.22 | 10 <sup>9</sup> /L | 1.1--3.2 | ↑  |
| 淋巴细胞百分比(LY%)  | 39.5 | %                  | 20--50   |    |
| 中性粒细胞绝对值(GR#) | 4.32 | 10 <sup>9</sup> /L | 1.8--6.3 |    |
| 中性粒细胞百分比(GR%) | 53.2 | %                  | 40--75   |    |

|                         |       |                     |            |
|-------------------------|-------|---------------------|------------|
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)          | 0.05  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0--0.06    |
| 嗜碱性粒细胞百分比<br>(BA%)      | 0.6   | %                   | 0--1.0     |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)          | 0.19  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.02--0.52 |
| 嗜酸性粒细胞百分比<br>(EO%)      | 2.3   | %                   | 0.4--8.0   |
| 血小板(PLT)                | 162   | 10 <sup>9</sup> /L  | 125--350   |
| 血小板分布宽度(PDW)            | 16.1  | %                   | 15--17     |
| 平均血小板体积(MPV)            | 11.3  | fl                  | 6.0--14.0  |
| 血小板压积(PCT)              | 0.183 | %                   | 0.11--0.28 |
| 红细胞(RBC)                | 5.11  | 10 <sup>12</sup> /L | 4.3--5.8   |
| 血红蛋白                    | 164   | g/L                 | 130--175   |
| 红细胞压积(HCT)              | 47.5  | %                   | 40--50     |
| 红细胞平均体积(MCV)            | 93.0  | fl                  | 82--100    |
| 平均血红蛋白含量(MCH)           | 32.0  | pg                  | 27--34     |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC)          | 345   | g/L                 | 316--354   |
| 单核细胞绝对值(MO#)            | 0.36  | 10 <sup>9</sup> /L  | 0.1--0.60  |
| 单核细胞百分比(MO%)            | 4.4   | %                   | 3--10      |
| 红细胞分布宽度标准差<br>(RDW-SD)  | 44.1  | fl                  | 35--56     |
| 红细胞分布宽度变异系数<br>(RDW-CV) | 12.5  | %                   | 10.6--16.6 |
| 大血小板比率                  | 33.9  | %                   | 11--45     |
| 大血小板数目                  | 55    | 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:**淋巴细胞绝对值(LY#)偏高(3.22 10<sup>9</sup>/L)

操作员：李佳敏 检查日期：2023-12-25 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)    | 71.00  | umol/L | 57--97   |    |
| 尿酸(UA)      | 326.00 | umol/L | 200--420 |    |
| 尿素测定 (Urea) | 4.00   | mmol/L | 3.1--8.0 |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-25 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) | 5.00 | mmol/L | 3.89--6.1 |    |

**\*小结：**

未见异常

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-25 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      | 3.25 |        | 1.31--3.19 | ↑  |
| 总胆固醇(CHOL)  | 5.43 | mmol/L | 2.59--5.2  | ↑  |
| 甘油三脂(TG)    | 1.79 | mmol/L | 0.7--1.7   | ↑  |
| 低密度脂蛋白(LDL) | 3.54 | mmol/L | 0--4.13    |    |
| 高密度脂蛋白(HDL) | 1.09 | mmol/L | 0.77--1.55 |    |

**\*小结：**

动脉硬化指数偏高(3.25) 总胆固醇(CHOL)偏高(5.43 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(1.79 mmol/L)

操作员：王小雪 检查日期：2023-12-25 检查医生：陈建国



# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

张耀文 男 52岁 体检号:451375

病床号:

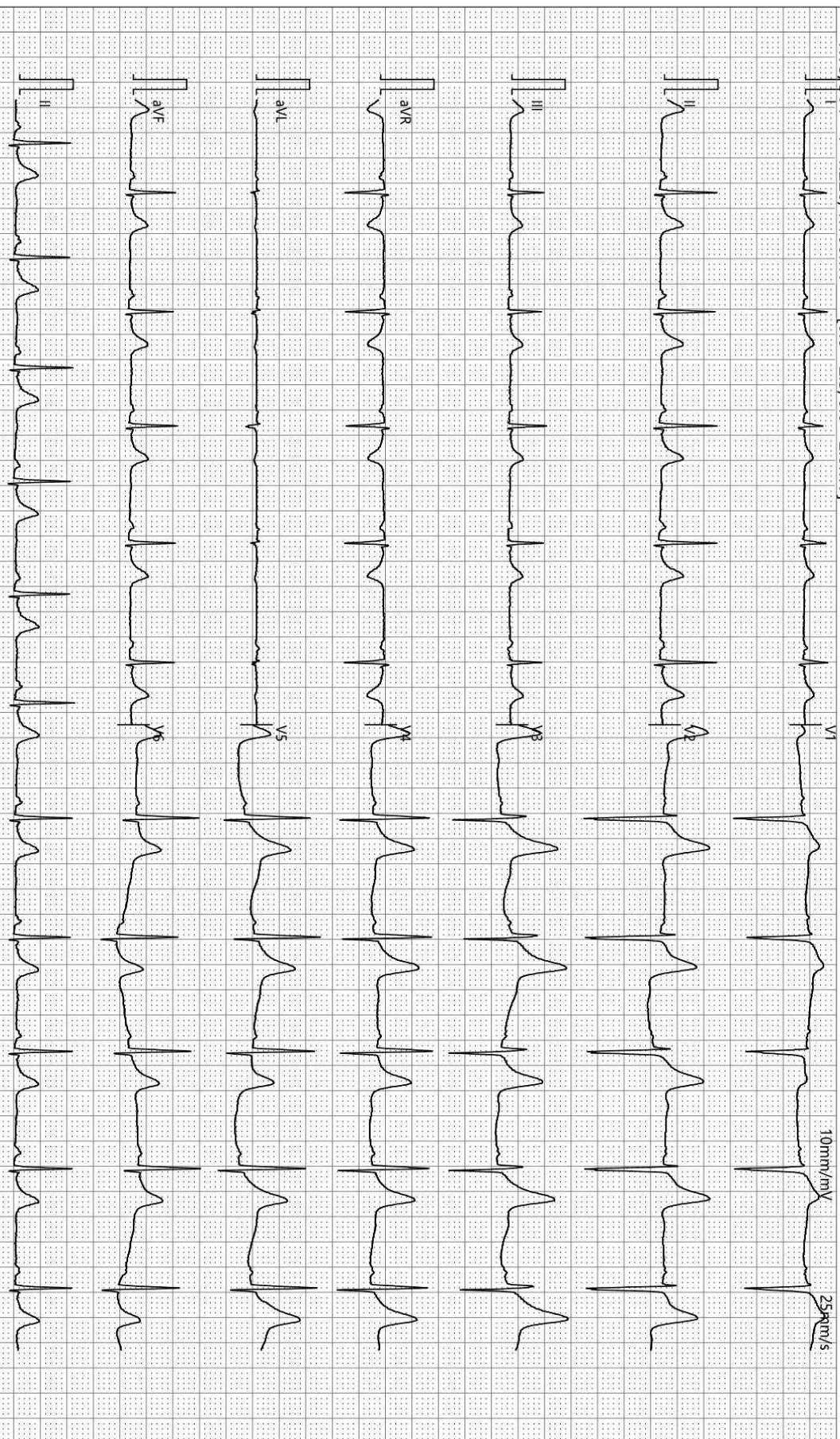
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.正常心电图

诊断医生:

*张耀文*  
张耀文

|          |                 |                             |
|----------|-----------------|-----------------------------|
| HR       | : 65bpm         | [60 ~ 100bpm]               |
| P        | : 93ms          | [0 ~ 110ms]                 |
| PR       | : 152ms         | [120 ~ 200ms]               |
| QRS      | : 77ms          | [60 ~ 100ms]                |
| QT/QTc   | : 371/388ms     | [320 ~ 440/0 ~ 450ms]       |
| P/QRS/T  | : 54/72/67deg.  | [0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg] |
| RV5/√SV1 | : 1.226/1.168mV | [0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]     |



检查时间:2023-12-25 10:35:14

诊断时间:2023-12-25 10:39:12

SEMIP V1 90

仅供临床参考

Text

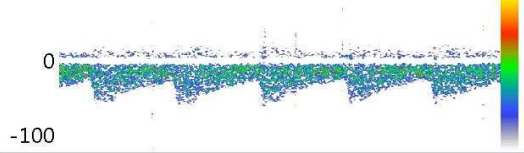


# 大同瑞慈健康体检

## 颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

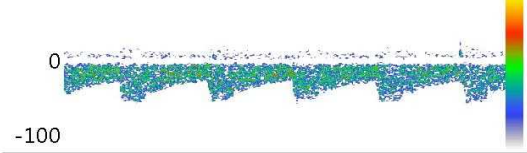
姓名: 张耀文      性别: 男      年龄: 52 岁      检查号: 2309221275  
 申请科室: 体检科      申请医师: 李菊蓉      检查类型: 颅内血管      床号:

LVA 56mm(深度) PW 2MHz  
100



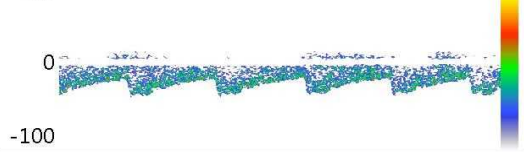
Vs:55.1      Vd:24.8      Vm:34.9  
 PI:0.87      RI:0.55      S/D:2.22

RVA 60mm(深度) PW 2MHz  
100



Vs:53.4      Vd:25.7      Vm:34.9  
 PI:0.79      RI:0.52      S/D:2.08

BA 80mm(深度) PW 2MHz  
100



Vs:46.8      Vd:21.5      Vm:30.0  
 PI:0.84      RI:0.54      S/D:2.17

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: 2023-12-25

本报告单仅提供临床参考

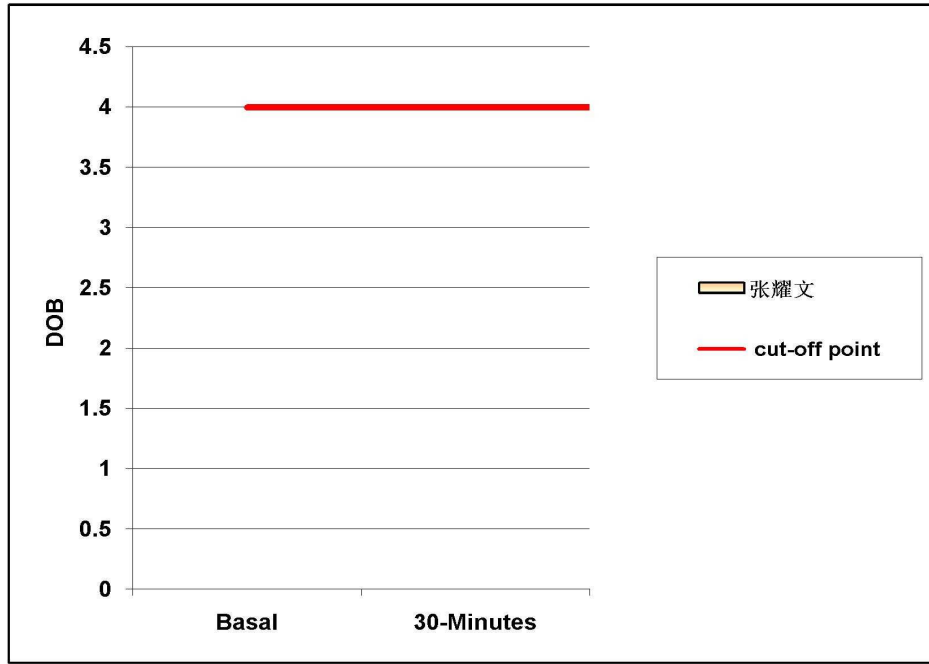
# 大同瑞慈健康体检

## <sup>13</sup>C呼气试验检验报告

|       |            |    |            |      |   |
|-------|------------|----|------------|------|---|
| 患者姓名  | 张耀文        | 年龄 | 52         | 性别   | 男 |
| 患者 ID | 2309221275 | 日期 | 2023/12/25 | 联系电话 |   |
| 申请医生  |            | 科室 |            | 住院号  |   |

### <sup>13</sup>C呼气试验

|            |     |
|------------|-----|
|            | DOB |
| Basal      | 0.0 |
| 30-Minutes | 0.0 |



阳性参考值 (Delta Over Baseline(DOB)):

|            |   |     |           |
|------------|---|-----|-----------|
| 30分钟的DOB值: | ≥ | 4.0 | h.p. - 阳性 |
|            | < | 4.0 | 正常        |

检测结果: **DOB= 0** 阴性

结论: 您本次幽门螺旋杆菌 (h. p.) 检测结果为阴性 (正常)。

检测医生: \_\_\_\_\_

# 大同瑞慈健康体检

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 2309221275

姓名: 张耀文

出生年月日: 1971/2/25

年龄: 52

性别: 男

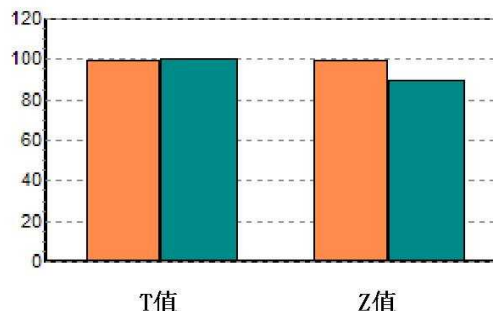
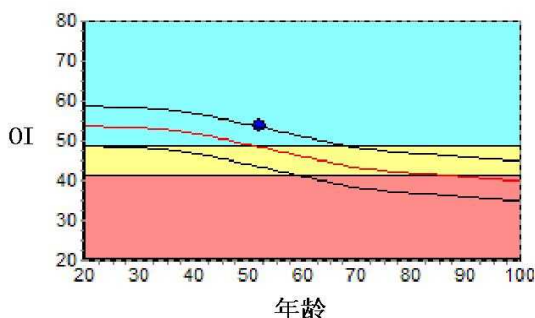
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2023/12/25 10:40:06

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 53.6

SOS: 1354.9 m/s, BUA: 45.8

T值: -0.05

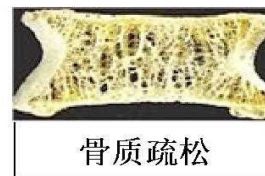
Z值: 1.03

成人比: 99.5 %

同龄比: 110.6 %

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

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309221275

影像号: CT20231225067

姓名: 张耀文

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451375

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 脑部双源 CT

经典图像:



影像所见:

颅脑结构双侧对称, 脑实质内未见异常密度。中线结构居中。脑沟、裂、池及脑室系统等未见异常。

影像诊断:

颅脑未见明显异常

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-27

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309221275

影像号: CT20231225068

姓名: 张耀文

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 451375

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。肝右叶囊状密度减低, 直径约 5cm。

影像诊断:

胸部未见明显异常

肝右叶囊肿

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2023-12-27

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2023-12-27

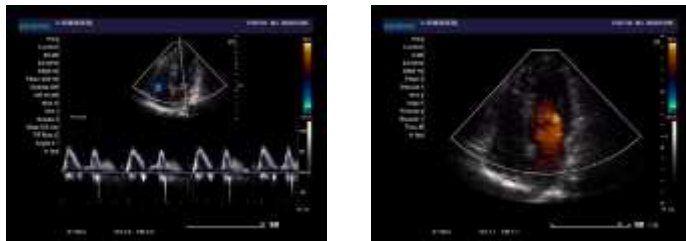
## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221275

影像号: 1496528

姓名: 张耀文      年龄: 52岁      性别: 男      检查设备: Vivid E95  
体检号: 451375      申请医院: 本院      体检科室: 体检科      检查部位: 心脏彩超

经典图像:



影像所见:

超声测量 (单位: mm)

升主动脉内径 27 (32±3mm)      左房内径 28 (35mm)      室间隔 8.6 (8-11mm)  
左室内径 46 (47±4mm)      左室后壁 8.6 (8-11mm)      EF65% (50-80%)  
右室内径 34 (36±4mm)      右房内径 30 (36±4mm)      FS32% (28-41%)  
主肺动脉内径 20 (23±3mm)

升主动脉内径正常, 心脏各腔室大小正常, 室间隔厚度正常, 左室壁未见明显节段性运动异常, 各瓣膜及启闭功能未见明显异常, 舒张期二尖瓣口血流频谱 E/A>1, 心包腔未见积液。

影像诊断:

心脏结构及功能未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221275

影像号: 1496532

姓名: 张耀文

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451375

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: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221275

影像号: 1496536

姓名: 张耀文

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451375

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探及低回声斑, 大小约 4.7\*1.2mm, 左侧颈总动脉膨大处后壁探及混合回声斑, 大小约 4.4\*1.7mm, 右侧颈总动脉、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。

|       | 内径 mm | 流速 cm/s | RI   |
|-------|-------|---------|------|
| 左侧椎动脉 | 3.5   | 47.8    | 0.55 |
| 右侧椎动脉 | 3.6   | 46.6    | 0.48 |

影像诊断:

1. 右锁骨下动脉起始处 (软斑) 形成
2. 左侧颈总动脉膨大处后壁 (混合斑) 形成

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309221275

影像号: 1496539

姓名: 张耀文

年龄: 52 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 451375

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,其内探及数个囊性结构,较大者位于肝右叶,大小约 5.4\*4.3cm,边界清,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 3.5\*2.9\*2.8cm,实质回声欠均匀,其内探及强回声斑,直径约 0.5cm。

影像诊断:

1. 肝囊肿 多发

2. 前列腺钙化斑

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-12-25

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-12-25



大同市医学影像研究中心

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