



2309221513

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	451609	工号	1012
姓名	刘书玉		
性别	女	年龄	53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	18635286078		
体检日期	2023-11-02		

尊敬的刘书玉女士您好！

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 2023-11-02 (体检编号: 451609) 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、【内科】（1）糖尿病，肾移植手术
- 2、【外科（女）】（1）其他：肾移植手术
- 3、【眼科】（1）左眼视力下降 （2）右眼视力下降 （3）白内障
- 4、【耳鼻喉科】（1）左耳耳聋
- 5、【血常规（五分类）】大血小板比率偏高(49.9%)
- 6、【血脂四项】总胆固醇(CHOL)偏高(6.32 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.42 mmol/L)
- 7、【尿液分析+尿沉渣】白细胞尿偏高(1643 个/u1) 隐血(ERY)1+ 正常红细胞偏高(156 个/u1) 鳞状上皮细胞偏高(20 /HP) 尿蛋白质(PRO)+- 红细胞(尿)(RBC)偏高(156 个/u1) 尿白细胞(LEU)3+
- 8、【MR检查】1、胸12椎体压缩性骨折(陈旧性) 2、腰4-5椎间盘膨出伴突出(中央型)，椎管狭窄 3、腰5-骶1椎间盘膨出 4、腰1、3椎体许莫氏结节形成 5、腰椎椎体骨质增生 6、腰4椎体向前滑脱I度
- 9、【妇科内诊】（1）阴道壁膨出 （2）子宫脱垂I度 （3）宫颈肥大
- 10、【全腹彩超】1.轻度脂肪肝 2.右肾移植肾超声目前未见异常
- 11、【骨密度检查】骨质减少

医生建议

【糖尿病】：

- (1)合理控制总热量，维持标准体重。
- (2)坚持长期有规律的有氧运动。
- (3)自我监控血糖，为调整药物剂量提供依据。
- (4)药物治疗，到上级医院就医。
- (5)定期检测，每年1-2次全面复查。早期发现及时治疗，如血糖不平稳可2-3月复查血糖等。

【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。

【白内障】：

- (1)白内障的主要表现就是晶状体混浊。老化、遗传、代谢异常、外伤、辐射、中毒和局部营养不良等可引起晶状体囊膜损伤，使其渗透性增加，丧失屏障作用，或导致晶状体代谢紊乱，使晶状体蛋白发生变性，形成混浊。
- (2)白内障主要表现为视力渐行性下降，多发生于40岁以后。
- (3)日常生活中预防眼外伤，避免过度视力疲劳。加强营养，戒烟、酒，积极治疗其他眼病。配戴抗紫外线眼镜，保持心情舒畅。
- (4)定期往眼科复查，必要时眼科治疗。

【耳聋】：

- (1)建议耳鼻喉科诊治。

【大血小板比率偏高】：

(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。

【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。

【隐血(ERY)1+】：

- (1)尿隐血可分为肉眼血尿和镜下血尿。肉眼血尿是指肉眼能见到血色的尿，尿液呈洗肉水色或血色，通常在1000ml尿中含有1ml血液即肉眼可见。镜下血尿是指尿的颜色正常，通过显微镜可以观察到尿液中含红细胞，通常离心沉淀后的尿液镜检每高倍视野有红细胞3个以上。
- (2)尿隐血是泌尿系疾病常见的症状之一，生理情况下女性生理期、运动后等都可以引起，病理情况下大多是由泌尿系统疾病引起，如泌尿系炎症、尿路结石等，也有一些血尿是由全身性疾病或泌尿系统邻近器官所致。
- (3)需要指出的是：尿液呈红色并不都是血尿，有些药物、食物都能使尿液呈红色、橙色或褐色；由于严重创伤、错误输血等大量红细胞或组织破坏，也可导致血红蛋白或肌红蛋白尿。
- (4)建议往泌尿外科进一步复查，以明确诊断。

【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。

【红细胞(尿)(RBC)偏高】：

- (1)建议泌尿外科复查，结合临床参考。

【尿白细胞(LEU)3+】：

(1) 建议泌尿科诊断治疗

【白细胞尿偏高】：

(1) 白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【尿蛋白质 (PRO)+-】：

(1) 建议专科复查，结合临床诊治。

【椎体向前滑脱 I 度】：

(1) 建议脊柱外科诊断治疗。

【椎体骨质增生】：

(1) 椎体骨质增生是老年人常见的骨关节病变，注意病变部位的骨关节适度运动，必要时请到骨科门诊进一步诊治咨询。

【许莫氏结节】：

(1) 由于椎体的软骨板破裂，髓核可经裂隙突入椎体内，造成椎体内出现半圆形缺损阴影，称为许莫氏结节。如果不合并向椎体后缘突出，临床可无神经根受压体征。手术减压是本病重要的治疗手段，建议骨科结合临床诊治。

【椎间盘膨出伴突出】：

(1) 椎间盘膨出指的是由于退行性变或者外伤导致间盘中央的髓核细胞组织突破内层纤维环，而未突破外层纤维环的状态。属于椎间盘突出症当中较轻的一种，临床症状较轻，可采取保守治疗，并可取得良好的疗效。建议骨科咨询及诊治。

(2) 椎间盘突出症指椎间盘的纤维环破裂，髓核组织从破裂处突出（脱出）于后方或者椎管内，导致相邻脊神经根遭受刺激，从而产生颈部、腰部疼痛或下肢麻木疼痛一系列症状。临床上可分为膨隆型、突出型、脱垂游离型等。建议骨科诊治。

【椎管狭窄】：

(1) 建议脊柱外科复查。

【子宫脱垂 I 度】：

(1) 建议妇科诊治。

【阴道壁膨出】：

(1) 阴道膨出指阴道前壁或后壁由正常位置滑至阴道下段或者阴道口外。阴道膨出是女性的盆底支持组织发生退化或损伤等，如年纪较大者，导致雌激素功能下降，及怀孕生产或外伤导致盆底支持组织功能的弱化，多见于 50 岁后围绝经期的女性，建议妇科诊治。

【宫颈肥大】：

(1) 宫颈肥大引起的原因一是慢性炎症长期刺激，使宫颈充血、水肿，宫颈腺体和间质发生增生而导致宫颈不同程度的肥大、硬度增加。

(2) 二是在宫颈腺体的深部可能出现粘液潴留，形成大小不等的囊肿，使宫颈变得肥大。

(3) 宫颈肥大有时可比正常宫颈增大 2~4 倍，宫颈表面可以是光滑的，也可有糜烂。宫颈质地一般较硬，这是纤维结缔组织增生所致的。

(4) 如果是单纯性的宫颈肥大，一般不需特殊处理，妇科定期复查即可。

【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。

【骨质减少】：

- (1) 骨质减少是指以单位体积内骨组织量减少为特点的代谢性骨病变，表示骨骼密度低于正常水平，因为骨骼密度是测量骨骼强度的指标。骨质减少是一种渐进的形式，但能够反映骨骼状况。骨质减少是骨质疏松的前兆，其发展到严重程度就是骨质疏松。
- (2) 骨骼随着年龄的增长，细胞活跃程度会逐渐降低，并且年龄增长后，体内性激素水平会逐渐下降，钙、锌、维生素 D 等微量元素吸收不足，导致骨质减少。此外，如果缺乏运动、过度挑食、偏食等情况，也会影响机体对微量元素的吸收，进而导致骨质减少。
- (3) 骨质减少在临床上多见于孕妇和中老年人群，孕妇因为胎儿生长发育需要钙质，骨质会出现减少；中老年人群因为年龄增长也会出现钙质的流失。
- (4) 此外，女性绝经期后雌激素分泌会明显下降导致破骨细胞活跃，引起骨量丢失而出现骨质减少；甲状腺、甲状旁腺功能亢进等继发性疾病也可导致骨质减少。
- (5) 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。
- (6) 定期复查骨密度，每年做一次骨密度的检测。如果骨质继续减少，就需要药物的治疗（如钙尔奇 D、骨化三醇等）。
- (7) 经常晒太阳或补充维生素 D。加强体育锻炼，多参加户外运动。补钙，钙含量多的食品主要见于海产品、牛奶、豆腐、豆浆、酸奶、芝麻、绿色蔬菜等，到了五十岁以后最好口服钙片，以促进钙的吸收。

【肾移植手术】：

- (1) 建议肾内科诊断治疗。

【右肾移植肾】：

- (1) 建议肾内科诊断治疗。

【胸 12 椎体压缩性骨折（陈旧性）】：

- (1) 建议骨科定期复查。

【正常红细胞偏高】：

- (1) 建议泌尿外科咨询，定期复查。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-11-04

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	155cm	体重	59kg
血压	120/73mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：张文静

检查日期:2023-11-02

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	90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	糖尿病，肾移植手术		

***小结：**

(1) 糖尿病，肾移植手术

操作员：名燕凌

检查日期:2023-11-02

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	肾移植手术

*小结:

(1) 其他：肾移植手术

操作员：魏利平

检查日期:2023-11-02

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	白内障
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

(3) 白内障

操作员：田野青 检查日期:2023-11-02 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)	耳聋	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:

(1) 左耳耳聋

操作员：王存宝 检查日期:2023-11-02 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	前壁膨出(Ⅰ度)	子宫	子宫脱垂Ⅰ度
附件	正常	宫颈	宫颈肥大
后穹窿	正常		

*小结:

(1) 阴道壁膨出

(2) 子宫脱垂Ⅰ度

(3) 宫颈肥大

操作员：许艳华 检查日期:2023-11-02 检查医生：许艳华

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	3.55	mpas	3.36--4.32	
全血粘度中切 100/s	3.78	mpas	3.43--4.59	
全血粘度中切 50/s	4.13	mpas	3.85--5.45	
全血还原粘度高切	5.62	mpas	3.69--8.74	
全血还原粘度低切	34.64	mpas	26.87--47.57	
血浆粘度	1.36	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	19.20	mm/h	0--20	
红细胞压积	0.39	L/L	0.35--0.45	
红细胞聚集指数	4.19		3.19--5.33	
红细胞变形指数	0.82		0.53--1.11	
红细胞刚性指数	4.13		2.17--6.94	
血沉方程 K 值	57.90	mm/h	0--80.48	
全血粘度 1/s	14.87	mpas	13.79--17.91	
全血高切相对指数	2.61		1.9--3.4	
全血低切相对指数	10.93		8.1--14.2	

*小结:

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2023-11-02

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	1643	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	20	/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)	混浊			
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	1+		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)	156	个/ul	0--6	↑
鳞状上皮细胞	20	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)	1.025		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)	156	个/ul	0--6	↑
尿白细胞(LEU)	3+		阴性	

***小结:**

白细胞尿偏高(1643 个/ul) 隐血(ERY)1+ 正常红细胞偏高(156 个/ul) 鳞状上皮细胞偏高(20 /HP) 尿蛋白质(PRO)+- 红细胞(尿)(RBC)偏高(156 个/ul) 尿白细胞(LEU)3+

操作员：祁佳佳 检查日期:2023-11-02 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)	73.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	47.80	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	25.70	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.86		1.0--2.5	
总胆红素(TBIL)	14.30	umol/L	0--21	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	30.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	22.00	U/L	13--35	

***小结:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2023-11-02 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)	202.00	U/L	120--250	
肌酸激酶(CK)	98.00	U/L	40--200	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	12	U/L	0--25	
高敏肌钙蛋白 (Tnl)	2.40	pg/ml	0--46.47	

***小结:**

未见异常

操作员：贺琰 检查日期:2023-11-02 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)	9.02	10 ⁹ /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	3.13	10 ⁹ /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	34.7	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	5.32	10 ⁹ /L	1.8--6.3	

中性粒细胞百分比(GR%)	58.9	%	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%)	0.3	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.03	10 ⁹ /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.4	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	162	10 ⁹ /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.5	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	13.6	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.220	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.27	10 ¹² /L	3.8--5.1	
血红蛋白	128	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	39.5	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	92.6	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	30.0	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	324	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.52	10 ⁹ /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.7	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	47.1	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	13.4	%	10.6--16.6	
大血小板比率	49.9	%	11--45	↑
大血小板数目	81	10 ⁹ /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	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:

大血小板比率偏高(49.9%)

操作员：贺琰 检查日期：2023-11-02 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)	61.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	325.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	4.70	mmol/L	2.6--7.5	

*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2023-11-02 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)	4.72	mmol/L	3.89--6.1	

*小结:

未见异常

操作员：贺琰 检查日期：2023-11-02 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)	6.32	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	3.42	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.73	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.24	mmol/L	0.77--1.55	

*小结:

总胆固醇(CHOL)偏高(6.32 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(3.42 mmol/L)

人乳头瘤病毒检查 (HPV)

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
人乳头瘤病毒 (HPV)	HPV 高危型：阴性 HPV 低危型：阴性			

***小结:**

HPV 高危型：阴性

HPV 低危型：阴性

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID: 2023090828

病理号: 087105

姓名: 刘书玉

性别: 女

年龄: 53岁

送检科室: 体检科

电话号码: 18635286078

床号:

病历号:

体检号: 2309221513

送检医院: 大同瑞慈康复体检

送检日期: 2023-11-02

末次月经:

送检医生:

采样日期:

报告日期: 2023-11-02

标本满意度: 满意

细胞量: >40%

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:

- 炎性:
- 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。

瑞慈健康体检

人乳头瘤病毒（HPV）基因分型检测报告

姓名：刘书玉 科室：妇科 病历号：
性别：女 房/床号： 标本编号： 133021
年龄：53 送检医生：薛荣丽 接收日期：2023年11月02日
电话： 门诊/住院号 标本条码号：2311023000100
临床诊断：

标本类型：宫颈脱落细胞 标本状态：可用
检测方法：反向点杂交法
检测内容：低危型：HPV6、11、42、43、81、83
高危型：HPV16、18、31、33、35、39、45、51、52、53、56、58、59、66、68、73、82

检测结果：低危型：阴性
高危型：阴性

6	11	16	18	31	33	35	39	编号
42	43	45	51	52	53	56	58	133021
59	66	68	73	81	82	83	IC ●	HPV

结果分析及提示：

- HPV感染是宫颈癌的主要病因，大部分HPV感染会自行消退，与年龄及个人免疫能力有关。
- HPV基因分型检测是宫颈病变及宫颈癌筛查的重要手段。
- 低危型HPV感染能引起良性病变，如生殖器湿疣。
- 高危型HPV持续感染导致宫颈高级别病变的风险显著增加。

检测日期：2023年11月03日 检测者：乔叶 审核者：康建忠

备注：本报告仅对所检测样本负责，结果分析和提示仅供临床参考。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

刘书玉

女

53岁

ID:2309221513

申请科室:瑞慈体检科

体检号:451609

病床号:

HR: 92bpm
QT/QTc:362/450ms

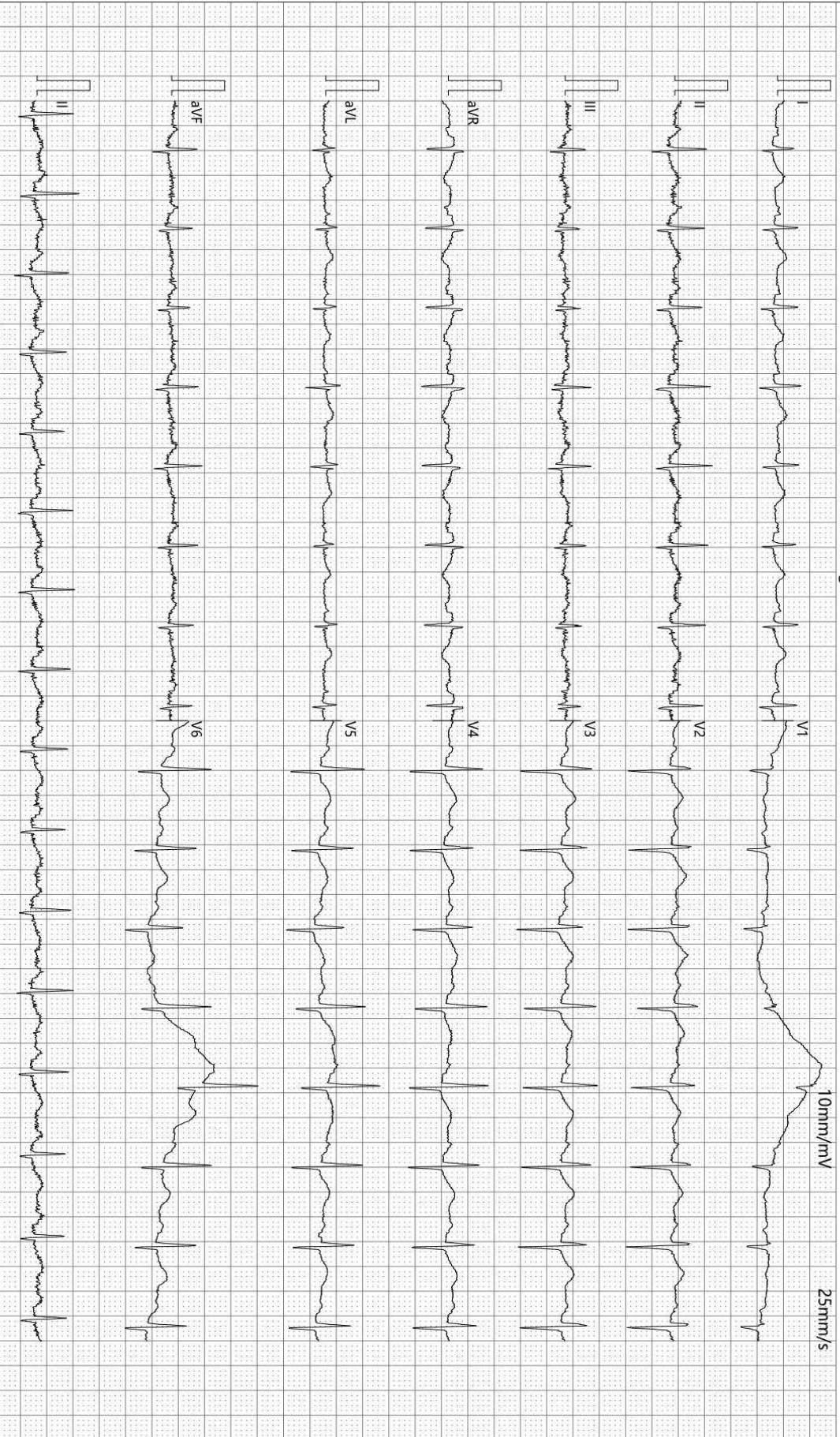
P: 111 ↑ ms
P/QRS/T: .57/.47/16deg.

PR: 170ms
RV5/SV1: 0.755/0.384mV

QRS: 74ms

10mm/mV

25mm/s



诊断结果:

- 1 窦性心律
- 2 正常心电图

-100Hz AC50

检查:2023-11-02 08:26:56

打印:2023-11-02 08:30:36

报告需医生确认:

SE-1515 V1.40

SEMIP V1.90

仅供临床参考

Text

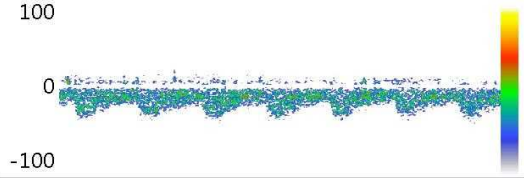


大同瑞慈健康体检

颅内多普勒血流图 (TCD) 检查报告单

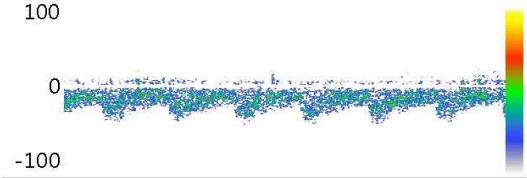
姓名: 刘书玉 性别: 女 年龄: 53 岁 检查号: 2309221513
 申请科室: 体检科 申请医师: 李菊蓉 检查类型: 颅内血管 床号:

LVA 67mm(深度) PW 2MHz



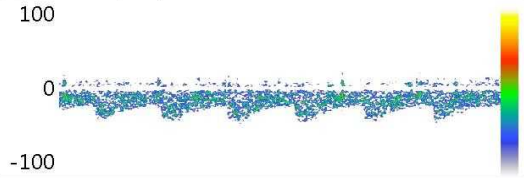
Vs:49.3 Vd:23.2 Vm:31.9
 PI:0.82 RI:0.53 S/D:2.13

RVA 69mm(深度) PW 2MHz



Vs:50.1 Vd:26.1 Vm:34.1
 PI:0.70 RI:0.48 S/D:1.92

BA 68mm(深度) PW 2MHz



Vs:47.6 Vd:26.1 Vm:33.3
 PI:0.65 RI:0.45 S/D:1.83

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:

李菊蓉

检查日期: 2023-11-02

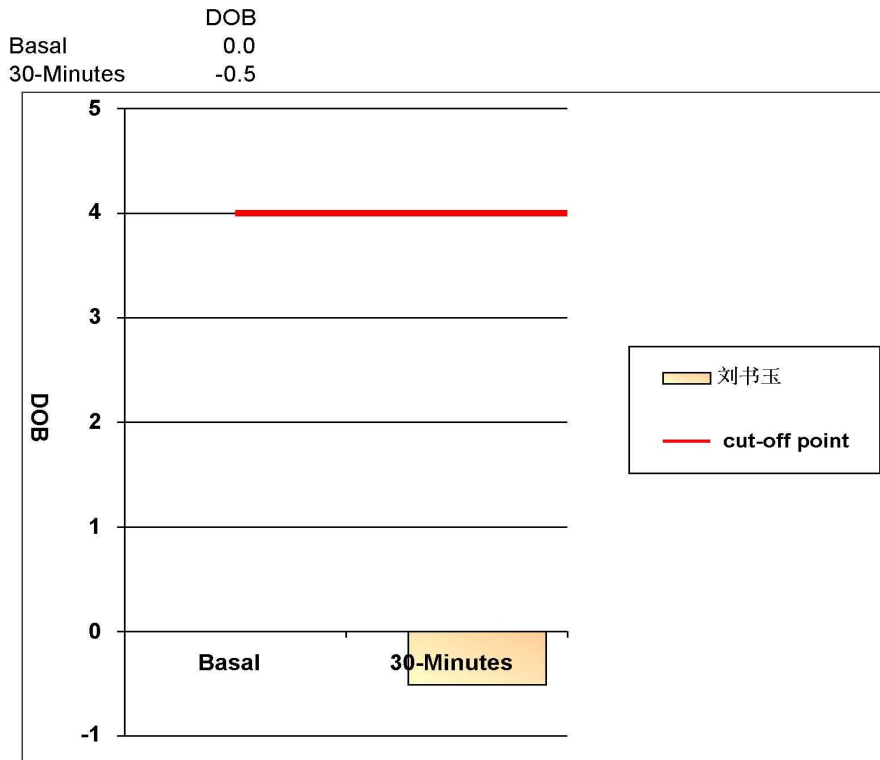
本报告单仅提供临床参考

大同瑞慈健康体检

¹³C呼气试验检验报告

患者姓名	刘书玉	年龄	53	性别	女
患者 ID	2309221513	日期	2023年11月02日	联系电话	
申请医生		备注		设备型号	YH08

¹³C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= -0.5** **阴性-**

结论: 您本次检测结果为阴性, 正常, 无感染

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: 2309221513

姓名: 刘书玉

出生年月日: 1970/6/17

年龄: 53

性别: 女

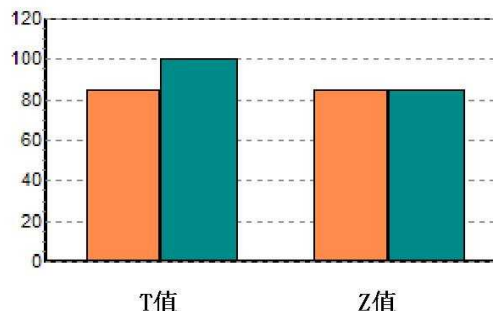
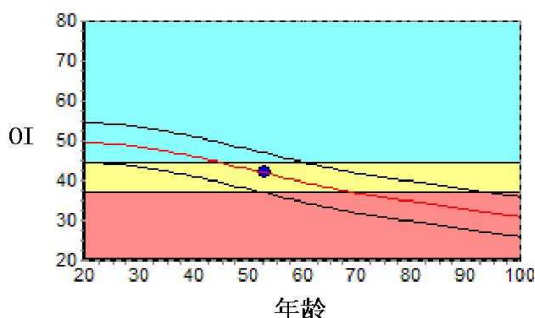
测定部位(右/左): 右

测定结果

测定日期: 2023/11/2 8:06:13

测试编号: 1/1

受测者 平均值



数据库: Asia

OI: 41.9

SOS: 1357.5 m/s

T值: -1.55

Z值: 0.00

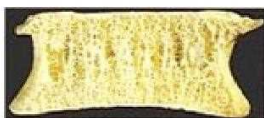
, BUA: 21.0

成人比: 84.4 %

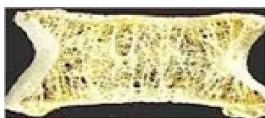
同龄比: 100.0 %

OPR: N/A %

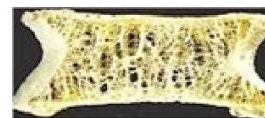
结果分析



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: 2309221513

影像号: MR20231101088

姓名: 刘书玉

年龄: 53 岁

性别: 女

检查设备: 西门子 1.5T 磁共振

体检号: 451609

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 4 椎体轻度向前移位, 生理曲度存在。诸椎体边缘变尖。胸 12 椎体变扁。腰 1、3 椎体见局限性凹陷, 与同层面椎间盘信号一致。腰 1-骶 1 椎间盘脱水变性, 于 T2WI 像信号减低, 腰 4-5 椎间盘膨出伴向后突出, 中央椎管及双侧椎间孔狭窄, 硬膜囊及双侧神经根受压, 腰 5-骶 1 椎间盘膨出, 双侧椎间孔无狭窄, 硬膜囊受压。脊髓圆锥位置、形态、信号无异常。

影像诊断:

- 1、胸 12 椎体压缩性骨折 (陈旧性)
- 2、腰 4-5 椎间盘膨出伴突出 (中央型), 椎管狭窄
- 3、腰 5-骶 1 椎间盘膨出
- 4、腰 1、3 椎体许莫氏结节形成
- 5、腰椎椎体骨质增生
- 6、腰 4 椎体向前滑脱 I 度

报告医师: 李贵 1

检查日期: 2023-11-02

审核医师: 陈江莲

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2309221513

影像号: 1437523

姓名: 刘书玉

年龄: 53 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451609

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: 2023-11-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2309221513

影像号: 1437527

姓名: 刘书玉

年龄: 53 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

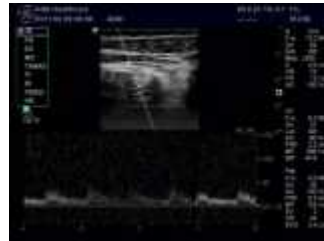
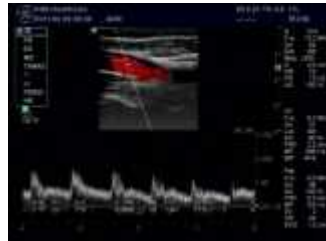
体检号: 451609

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: 2023-11-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2309221513

影像号: 1437530

姓名: 刘书玉

年龄: 53 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451609

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 0.7cm, 左乳腺体厚 0.6cm, 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。

影像诊断:

双侧乳腺未见明显异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-02

超声诊断图文报告

流水号: 2309221513

影像号: 1437533

姓名: 刘书玉

年龄: 53 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 451609

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, 肝内管道系统走行尚清晰, 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。
于右侧髂窝处可探及移植肾回声, 大小约 11.6*8.3*6.8cm, 肾内结构尚清晰, 肾盂未见扩张。

影像诊断:

1. 轻度脂肪肝
2. 右肾移植肾超声目前未见异常

报告医师: 李菊蓉

检查日期: 2023-11-02

审核医师: 李菊蓉

报告日期: 2023-11-02