



2309251071

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	452747	工号	32
姓名	吴廷		
性别	女	年龄	40岁
单位	山西省农业广播电视学校大		
部门	山西省农业广播电视学校大同市		
联系电话	13613400909		
体检日期	2024-07-06		

尊敬的吴廷女士您好！

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 2024-07-06 （体检编号：452747）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

- 【血脂四项】 动脉硬化指数偏低(1.28) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.63 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(20 个/u1) 维生素 C3+ 鳞状上皮细胞偏高(26 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP)
- 【血凝四项】 纤维蛋白原(FIB)偏低(1.62 g/L)
- 【CT检查】 左肺下叶钙化灶
- 【心电图】 1. 窦性心律不齐

### 医生建议

#### 【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。

#### 【维生素 C3+】：

(1) 尿液中维生素 C 阳性，一般提示饮食中摄入维生素 C 含量较高的食物，引起尿液中维生素 C 呈阳性反应。建议定期复查尿常规。

#### 【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。

#### 【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。

**【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。

**【纤维蛋白原(FIB)偏低】：**

(1) 建议内科结合临床参考。

**【左肺下叶钙化灶】：**

(1) 建议呼吸内科诊断治疗。

**【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。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-07-07

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	159cm	体重	50kg
血压	130/73mmHg		

**\*小结：**

未见异常

操作员：闫辛儿 检查日期：2024-07-06 检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 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	20	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	26	/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	3+		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	26	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:

白细胞尿偏高(20 个/ul) 维生素 C3+ 鳞状上皮细胞偏高(26 /HP) 粘液丝偏高(9 /HP)

操作员：乔叶 检查日期:2024-07-06 检查医生:陈建国

### 传染四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
乙肝表面抗原	阴性 (-)		阴性 (-)	
丙型肝炎病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	
梅毒抗体	阴性 (-)	S/CO	0-1	
艾滋病病毒抗体	阴性 (-)		阴性 (-)	

#### \*小结:

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-07-06 检查医生:陈建国

### 血凝四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
凝血酶原时间(PT)	11.7	秒	9.3--14	
活化部分凝血活酶时间 (APTT)	41.6	秒	27.9--43.3	
凝血酶时间 (TT)	17.7	秒	14--21	
纤维蛋白原(FIB)	1.62	g/L	2--4	↓
国际标准化比值(INR)	1	INR	0.85--1.15	

#### \*小结:

纤维蛋白原(FIB)偏低(1.62 g/L)

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-07-06 检查医生:陈建国

### 大便常规+便潜血

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
性状	软便			

虫卵	未检见		未检见	
红细胞(大便)	未检见		未检见	
白细胞(大便)	未检见		未检见	
颜色(大便)	黄色			
潜血实验	阴性		阴性	

**\*小结:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-07-06 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)	4.73	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.58	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	33.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	2.86	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	60.3	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.01	10 <sup>9</sup> /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 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.7	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	212	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)	0.240	%	0.11--0.28	
红细胞(RBC)	4.48	10 <sup>12</sup> /L	3.8--5.1	
血红蛋白	140	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	42.1	%	35--45	

红细胞平均体积(MCV)	93.9	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.2	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#)	0.25	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.3	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.3	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.0	%	10.6--16.6	
大血小板比率	33.9	%	11--45	
大血小板数目	72	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:**

未见异常

操作员：乔叶 检查日期:2024-07-06 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)	62.00	umol/L	41--73	
尿酸(UA)	253.00	umol/L	140--340	
尿素测定(Urea)	5.80	mmol/L	2.6--7.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-07-06 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)	5.41	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-07-06 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	1.28		1.31--3.19	↓
总胆固醇(CHOL)	4.36	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	1.14	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.08	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.63	mmol/L	0.77--1.55	↑

**\*小结:**

动脉硬化指数偏低(1.28) 高密度脂蛋白(HDL)偏高(1.63 mmol/L)

操作员：王文静 检查日期:2024-07-06 检查医生:陈建国

**肝功能三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	14.0	U/L	7--45	
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)	18.00	U/L	13--35	
谷草比谷丙	1.64		0.4--2.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：王文静 检查日期:2024-07-06 检查医生:陈建国

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

吴廷 女 40岁

体检号:452747

病床号:

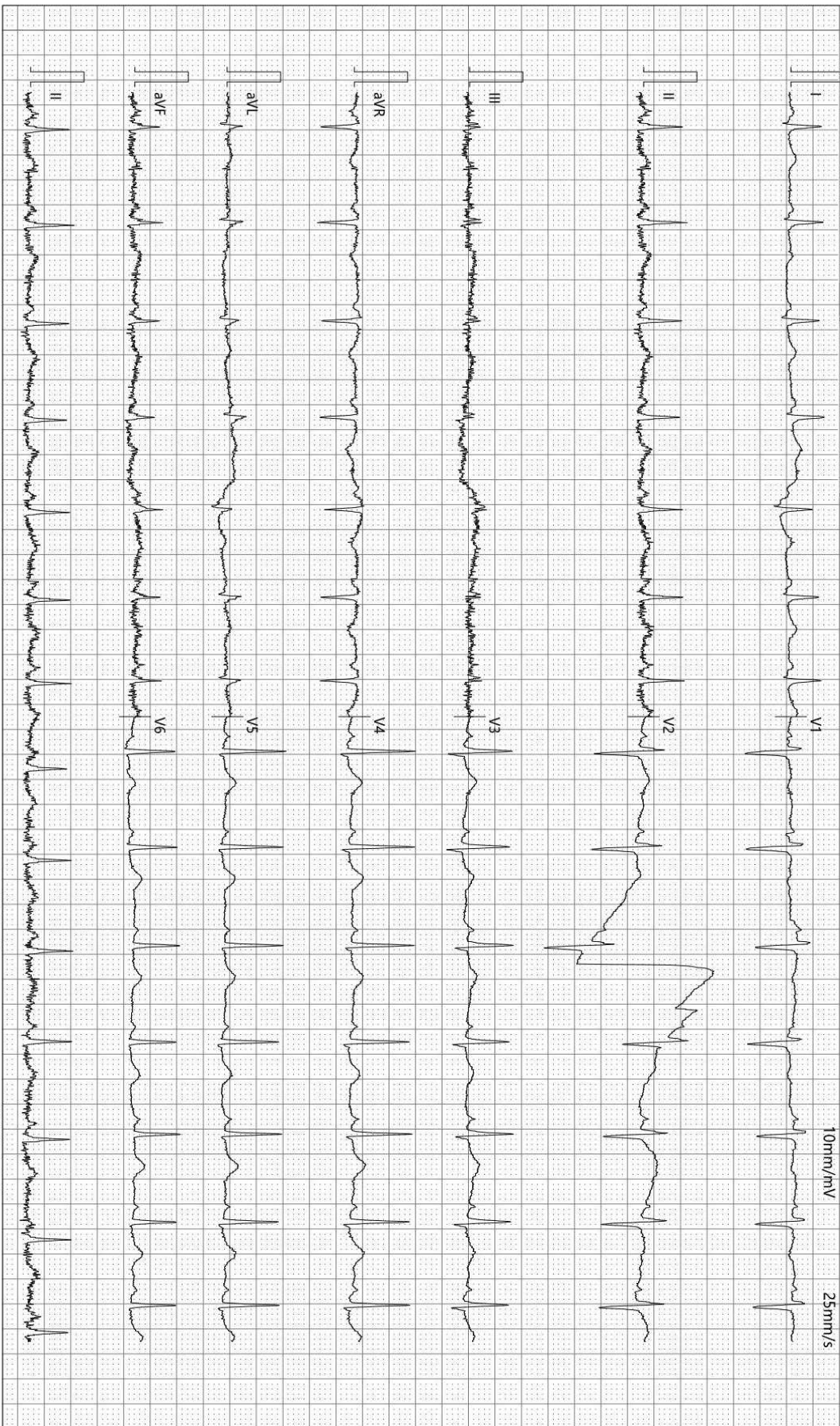
诊断结果:

窦性心律不齐

诊断医生:

张之生

HR	: 81bpm	[60 ~ 100bpm]
P	: 91ms	[0 ~ 110ms]
PR	: 130ms	[120 ~ 200ms]
QRS	: 88ms	[60 ~ 100ms]
QT/QTc	: 393/456ms	[320 ~ 440/0 ~ 460ms]
P/QRS/T	: 52/40/45deg.	[0 ~ 75/-30 ~ 90/0 ~ 75deg]
RV5/SV1	: 1.081/0.757mV	[0.0 ~ 2.5/0.0 ~ 2.0mV]



检查时间:2024-07-06 08:05:52

诊断时间:2024-07-06 08:16:28

SEMIP V1 90

仅供临床参考

## 双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2309251071

影像号: CT20240705076

姓名: 吴廷

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 452747

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: CT 检查

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, 左肺下叶斑点钙化灶, 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。

影像诊断:

左肺下叶钙化灶

报告医师: 剧艳军

检查日期: 2024-07-06

审核医师: 剧艳军

报告日期: 2024-07-06

## 超声诊断图文报告

流水号: 2309251071

影像号: 1603788

姓名: 吴廷

年龄: 40 岁

性别: 女

检查设备: Vivid E95

体检号: 452747

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

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。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 郭丽霞

检查日期: 2024-07-06

审核医师: 郭丽霞

报告日期: 2024-07-06