

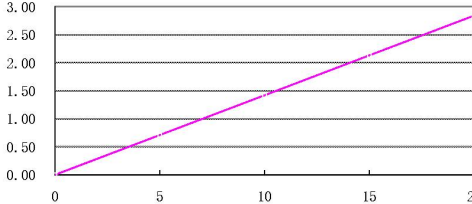
体检编号：0471202312163249		
瑞慈健康体检 体检报告书		
姓 名：	兰杨能	
性 别：	女	
检查日期：	2023-12-16	
年 龄：	26	
身 份 证：	350681199701317521	
工作单位：	厦门畅拓科技有限公司	
部门：		
工号：		
职业：		

一般检查	
项目名称	检查结果
身高	159.5 cm
体重	53.2 kg
体重指数BMI	20.9
收缩压	101 mmHg
舒张压	54 mmHg
检查者：郑世萍	

内科	
项目名称	检查结果
营养	营养良好
面容	正常
心率	80 次/分
心律	齐
心音	正常
心脏杂音	无
肺部	两肺呼吸音正常
腹部	未见异常
肝脏	肋下未及
脾脏	肋下未及
检查医师：陈腾香	

外科	
项目名称	检查结果
皮肤	未见异常
浅表淋巴结	未见异常
甲状腺	未见异常
乳房	双侧乳腺小叶增生
脊柱	未见异常

四肢关节	未见异常
科室小结	双侧乳腺小叶增生
检查医师：吴宁箫	

呼气试验															
项目名称	检查结果														
C13呼气试验(HP)	呼气试验阴性														
影像报告	<div>厦门瑞慈体检中心</div> <div>¹³C呼气试验HP检验报告</div> <div><div>姓 名：兰杨能 年 龄：26 性 别：女</div><div>科 室：功能科 编 号：59 检 验 日 期：2023/12/16</div><div>病 历 号：0471202312163249</div><div>检验项目：（Hp）幽门螺旋杆菌</div><table><tr><td></td><td>DELTA值</td><td>CO2浓度</td><td>检测结果DOB值</td><td>检验时间</td></tr><tr><td>1</td><td>-23.92</td><td>2.55</td><td rowspan="2">2.84</td><td>9:50:57</td></tr><tr><td>2</td><td>-21.08</td><td>2.76</td><td>9:50:57</td></tr></table><div>参考值：DOB值<4.0为阴性 DOB值≥4.0为阳性</div><div><div>DOB[%]</div><div>诊断：Hp阴性 检验者：张鑫 审核者：[Signature]</div><div>温馨提示： ★阳性表明存在Hp感染，但DOB值介于4-6的结果为阳性灰区，如无明显临床指征，可以不进行治疗处理。</div></div></div>		DELTA值	CO2浓度	检测结果DOB值	检验时间	1	-23.92	2.55	2.84	9:50:57	2	-21.08	2.76	9:50:57
		DELTA值	CO2浓度	检测结果DOB值	检验时间										
	1	-23.92	2.55	2.84	9:50:57										
	2	-21.08	2.76		9:50:57										

综合报告单

检验项目：尿常规				
项目名称	结果	参考值	单位	标志
尿胆原	阴性	阴性~弱阳性		
胆红素	阴性	阴性		
尿酮体	阴性	阴性		
隐血	阳性（2+）	阴性		

尿蛋白	阴性	阴性		
亚硝酸盐	阴性	阴性		
尿白细胞	阴性	阴性		
尿糖	阴性	阴性		
尿比重	1.025	1.003-1.030		
酸碱度	6.00	5.4-8.4		
维生素C	阳性 (1+)	阴性		
镜检白细胞	0	0-5	Cell/HP	
镜检红细胞	2-5	0-3	Cell/HP	
镜检管型	0	-	Cast/LP	
镜检结晶	未见	未见	-	

审核者：陈玲 检查者：张鑫

检验时间：2023-12-16 11:34:02

检验项目：多肿瘤标志物				
项目名称	结果	参考值	单位	标志
甲胎蛋白(AFP)(发光法-定量)	1.38	0--10	ng/ml	
癌胚抗原(CEA)(发光法-定量)	0.53	0--5	ng/ml	
糖类抗原19-9测定(CA19-9)	0.22	0--37	U/ml	
糖类抗原125测定(CA125)	3.70	0--35	U/ml	
糖类抗原15-3测定(CA15-3)	3.68	0--28	U/ml	
糖类抗原50测定(CA50)	0.15	0--20	U/ml	
神经元特异性烯醇化酶	4.43	0--15	ng/ml	

审核者：李海宁 检查者：张淑婷

检验时间：2023-12-17 16:22:45

检验项目：生化-肝功				
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清总胆红素	6.85	2--20.4	umol/L	
血清总蛋白	65.00	65--85	g/L	
血清白蛋白	44.02	40--55	g/L	
血清球蛋白	20.98	20--40	g/L	
白蛋白/球蛋白	2.10	1.2--2.4		
血清丙氨酸氨基转移酶	34.63	40	U/L	
血清碱性磷酸酶	49.35	46--134	U/L	

审核者：李海宁 检查者：马晓君

检验时间：2023-12-17 16:10:26

检验项目：生化-肾功				
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清尿素	5.15	1.7--8.3	mmol/L	
血清肌酐	55.47	44.2--88.4	umol/L	
血清尿酸	252.66	143--339	umol/L	

审核者：李海宁 检查者：马晓君

检验时间：2023-12-17 16:10:26

检验项目：生化-血糖				
项目名称	结果	参考值	单位	标志
空腹血糖	4.71	3.9--6.1	mmol/L	

审核者：李海宁 检查者：马晓君 检验时间：2023-12-17 16:10:26

检验项目：生化-血脂				
项目名称	结果	参考值	单位	标志
总胆固醇	5.06	5.20	mmol/L	
甘油三酯	0.82	1.7	mmol/L	
高密度脂蛋白胆固醇	1.38	0.9--2.19	mmol/L	
低密度脂蛋白胆固醇	2.70	0--3.36	mmol/L	
动脉硬化指数（AI）	2.67	4		

审核者：李海宁 检查者：马晓君 检验时间：2023-12-17 16:10:26

检验项目：血常规五分类				
项目名称	结果	参考值	单位	标志
白细胞	7.60	3.5-9.5	*10 ⁹ /L	
中性粒细胞百分比	56.40	50-70	%	
淋巴细胞百分比	34.10	20-40	%	
单核细胞百分比	7.10	3.0-8.0	%	
嗜酸性粒细胞百分比	1.60	0.5-5	%	
嗜碱性粒细胞百分比	0.80	0-1	%	
中性粒细胞数	4.29	2-7	*10 ⁹ /L	
淋巴细胞数	2.59	0.8-4	*10 ⁹ /L	
单核细胞数	0.54	0.12-0.8	*10 ⁹ /L	
嗜酸性粒细胞数	0.12	0.05-0.5	*10 ⁹ /L	
嗜碱性粒细胞数	0.06	0-0.1	*10 ⁹ /L	
红细胞	4.07	3.8-5.1	*10 ¹² /L	
血红蛋白	107	115-150	g/L	
红细胞压积	31.50	33-45	%	
平均红细胞体积	77.5	82-100	fL	
平均血红蛋白量	26.29	27-34		
平均血红蛋白浓度	341.00	316-354	g/L	
红细胞分布宽度-SD	44.9	21-52	fL	
血小板	283.00	125-350	*10 ⁹ /L	
血小板平均体积	9.0	6.5-12.00	fL	
血小板分布宽度	15.8	9-17	%	
血小板压积	0.26	0-2.9	%	

审核者：陈玲 检查者：张鑫 检验时间：2023-12-16 12:23:06

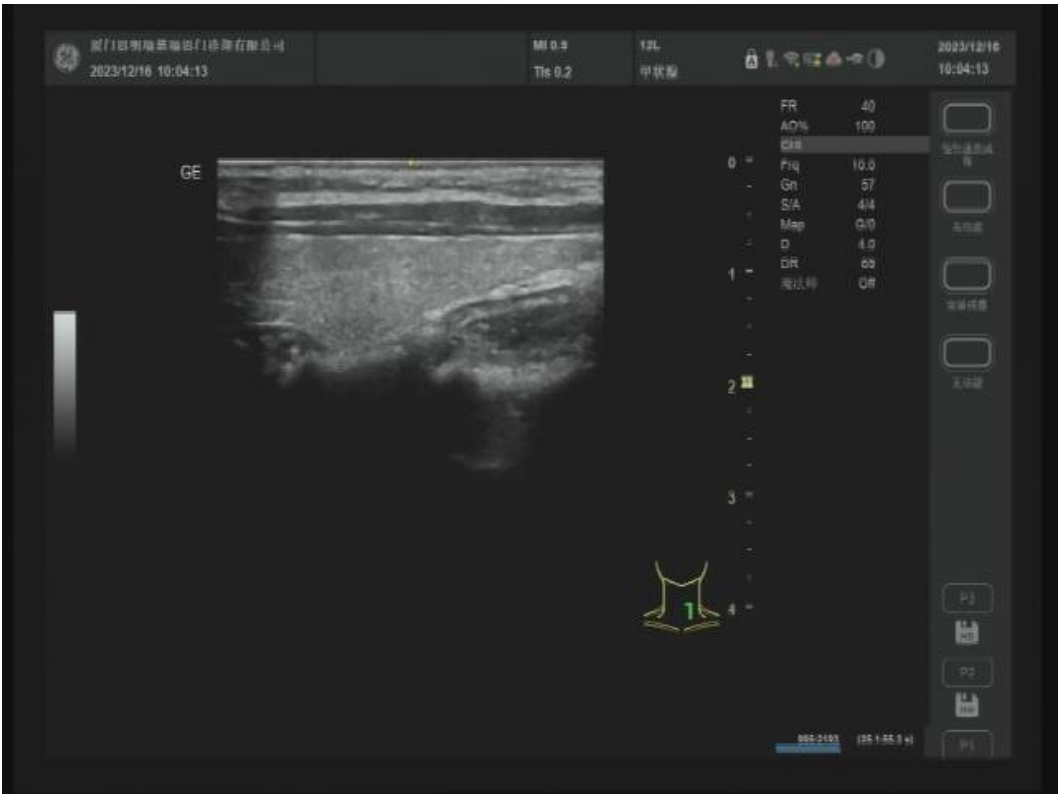
彩超室

项目名称	检查结果
检查描述	<p>超声条件及图像质量【乙】</p> <p>甲状腺大小形态正常，峡部厚度正常，包膜光滑，实质回声均匀，未见明显结节团块影像，未见异常血流信号。</p> <p>双侧乳腺外观正常，腺组织回声均匀，未见明显异常团块回声。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>肝脏大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀，管道走形清晰，内未见明显异常团块回声。CDFI：肝内未见明显异常血流信号。</p> <p>胆囊大小形态正常，壁光滑不厚，腔内透声尚好，未见明显结节团块影像。肝内外胆管未见明显扩张。</p> <p>胰腺大小形态正常，实质回声均匀，主胰管未见扩张。</p> <p>脾脏大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀，脾门静脉未见明显扩张。</p> <p>双肾大小形态正常，实质与集合系统分界清晰，未见明显异常团块回声。CDFI：双肾内未见明显异常血流信号。</p> <p>子宫大小、形态正常，内膜回声均匀，宫壁回声均匀，内未见明显异常团块回声。CDFI：其内未见明显异常血流信号。双附件区未见明显异常团块回声。</p>
检查结论	<p>甲状腺声像图未见明显异常</p> <p>双侧乳腺未见明显异常</p> <p>肝、胆、胰、脾、双肾声像图未见明显异常</p> <p>子宫及双附件区未见明显异常</p>
影像附件1	

影像附件2



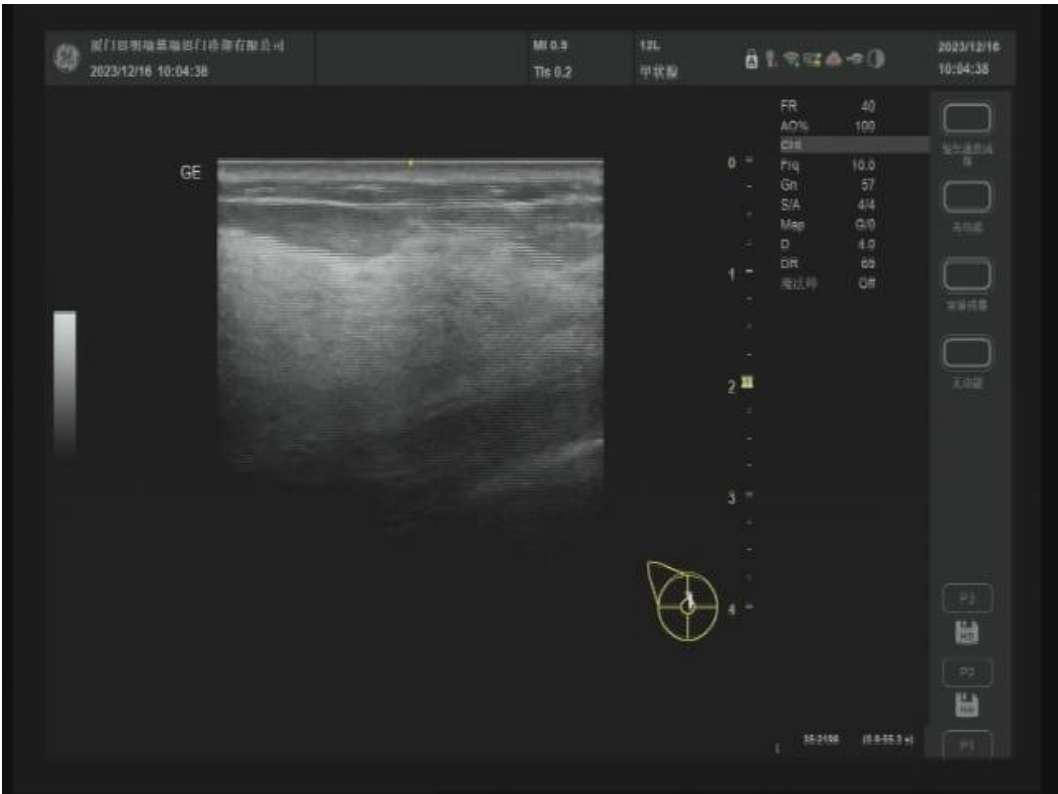
影像附件3




影像附件4



影像附件5



影像附件6	
诊断医师：孙艳翠	

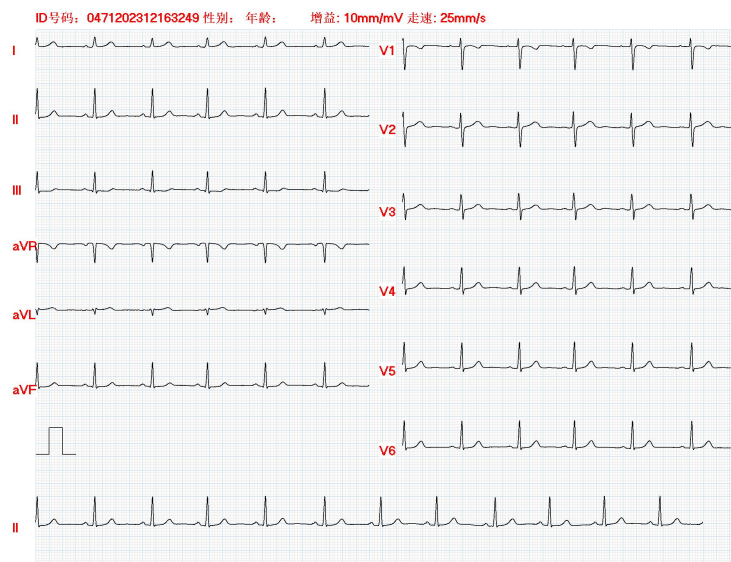
CT室

项目名称	检查结果
检查描述	颈椎生理曲度存在，椎体缘未见明显骨质增生，椎间隙无明显狭窄。所见椎间盘未见明显异常。椎管未见明显狭窄，椎管内未见明显占位。 胸廓对称，右肺下叶见微小结节影（薄层IMG77），直径约3mm，气管及诸叶、段支气管通畅。纵隔窗示纵隔居中，纵隔内未见明显肿大淋巴结。未见明显胸腔积液征象。心脏形态、大小未见明显异常。
检查结论	颈椎平扫未见明显异常。 右肺下叶微小结节，建议随诊复查。
审核医师：杨加军 诊断医师：李宏新	

心电图

项目名称	检查结果
检查描述	增益: 10mm/mV 走速: 25mm/s 心率: 71 bpm PR间期: 158 ms QRS时限: 77 ms QT间期: 376 ms QTC间期: 410 ms P电轴: 65 Angle QRS电轴: 77 Angle T电轴: 97 Angle RV5: 0.97 mv SV1: 0.81 mv
检查结论	窦性心律 正常心电图

影像附件1



诊断医师: 孙辉

终检结论

1. 血压偏低。血压: 101/54mmHg。建议内科复查。

【血压偏低】血压低于90/60mmHg时称为低血压。正常血压有昼夜波动, 24h内最大差值可达40mmHg。同时还有季节性波动, 故应在不同日的同一时间多次测量安静状态下的血压, 方可对低血压做出判断。慢性低血压可因体质、性别、年龄等原因造成, 一般无明显症状。另外, 若平卧5分钟以后站立1分钟和5分钟, 收缩压下降20mmHg以上, 并伴有头晕或晕厥, 为体位性低血压。急性的持续低血压状态多见于严重病症, 如休克、心肌梗死、急性心脏压塞等。无症状性低血压一般不需要特殊处理, 可以通过适当参加体力活动来增强体质, 提高对血压变化的调节能力。严重的低血压或出现明显不适症状者, 应及时于医院就诊。

2. CT提示: 右肺下叶微小结节。建议呼吸内科定期复查。

【肺部结节】肺结节是指肺内生理或病理性组织, 在CT或X线胸片上显示为局灶性、类圆形密度增高的阴影。肺内很多疾病都会形成结节, 如炎症、结核、霉菌、出血、肿瘤等。多数肺结节是良性的, 部分有恶性风险。肺部结节通常无症状。若首次发现肺部结节, 需要医院呼吸专科医生, 结合病史、症状及其他相关检查阳性结果等, 对肺部结节的性质进行风险评估, 并定期复查随访。吸烟者建议戒烟。如您同时伴有咳嗽、咳痰、痰中带血等不适, 应及时呼吸内科就诊。

3. 血常规提示: 血红蛋白值偏低(107g/L)(参考值115-150); 平均红细胞体积值偏低(77.5fL)(参考值82-100); 平均血红蛋白量值偏低(26.29)(参考值27-34)。建议内科复查。

【贫血】是指人体外周血红细胞容量减少, 低于正常范围下限一种常见的临床症状。可由各种原因引起, 急慢性失血最为常见, 造血原料缺乏(如铁、叶酸等)、脾功能亢进、骨髓疾病导致红细胞自身异常及免疫因素等也可引起贫血。临床多表现为皮肤黏膜苍白、乏力、头晕、心悸、食欲减退等。建议: (1) 进一步检查, 内科诊治。(2) 纠正偏食等不良的饮食习惯, 添加富含铁剂食品如肝、蛋类等。

4. 尿常规15项提示: 隐血(2+); 镜检红细胞(2-5Cell/HP)。建议内科复查。

初审医师: 陈志东 主检医师: 何华亨

体检专用章 厦门思明瑞慈瑞思门诊部

初审日期: 2023-12-19 23:13:38 终审日期: 2023-12-20 07:21:10

报告解读

体检报告解读方式：

- (1) 现场咨询：到体检机构客服部当面咨询。
- (2) 电话咨询：按体检报告底部右下方显示电话号码致电体检机构咨询。
- (3) 致电瑞慈服务热线4001688188转接预约咨询。
- (4) 微信小程序在线解读报告:扫一扫右侧小程序二维码，在线解读报告。

备注：具体咨询时间以体检机构告知为准；由于体检业务繁忙，高峰时段，可能会有医生无法立即接待、座机无法及时接听的情况，敬请客户谅解。



微信扫一扫，解读
报告

电话:0592-5103953