


体检编号：522201093273

瑞慈健康体检 体检报告书

姓 名：	陈晶	
性 别：	男	
检查日期：	2022-01-09	
年 龄：	36	
身 份 证：	420117198508206710	
工作单位：	康岁_北京创思远达科技有限公司	
部门：	北京创思远达	
工号：		
职业：		

内科

项目名称	检查结果
营养	营养良好
面容	正常
心率	56 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
科室小结	心动过缓。心率(56次/分)

检查医师：刘菊英

综合报告单

检验项目：尿常规		检验时间：2022-01-09 10:35:38		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
尿胆原	-	-		
胆红素	-	-		
尿酮体	-	-		
隐血	-	-		
尿蛋白	-	-		
亚硝酸盐	-	-		
尿白细胞	-	-		
尿糖	-	-		
尿比重	1.025	1.003-1.030		
酸碱度	6.00	5.4-8.4		

维生素C	-	-		
镜检白细胞	-	0-5	Cell/HP	
镜检红细胞	-	0-3	Cell/HP	
镜检管型	-	-	Cast/LP	
镜检结晶	-	-	-	

审核者：叶琴 检查者：余汉菊

检验项目：生化		检验时间：2022-01-10 17:09:11		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清磷酸肌酸激酶	75.00	200	U/L	
肌酸激酶同工酶（CK-MB）	11.00	0--25	U/L	

审核者：刘明珠 检查者：路容

检验项目：免疫		检验时间：2022-01-10 17:07:41		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
幽门螺杆菌抗体（定量）	1.30	0--15	AU/mL	

审核者：刘明珠 检查者：付明贵

检验项目：多肿瘤标志物		检验时间：2022-01-10 17:07:41		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
甲胎蛋白(AFP)(发光法-定量)	1.52	0--10	ng/ml	
癌胚抗原(CEA)(发光法-定量)	1.96	0--5	ng/ml	
糖类抗原19-9测定(CA19-9)	4.09	0--37	U/ml	
血清铁蛋白测定	88.73	15--350	ng/ml	
糖类抗原15-3测定(CA15-3)	11.54	0--28	U/ml	
糖类抗原242测定(CA242)	8.50	0--20	U/ml	
糖类抗原50测定(CA50)	9.37	0--20	U/ml	
神经元特异性烯醇化酶	7.25	0--15	ng/ml	
糖类抗原72-4测定(CA72-4)	0.31	0--10	U/ml	
细胞角蛋白19片段测定	1.85	0--3.3	ng/ml	
前列腺特异性抗原	1.52	0--4	ng/ml	
游离前列腺特异性抗原	0.64	0.01--1	ng/ml	
f-PSA/T-PSA	0.42	0.25--1		

审核者：刘明珠 检查者：付明贵

检验项目：生化-肝功		检验时间：2022-01-10 17:09:11		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清丙氨酸氨基转移酶	29.00	0--40	U/L	
血清天冬氨酸氨基转移酶	32.00	0--40	U/L	
血清 -谷氨酰基转移酶	25.00	10--47	U/L	
乳酸脱氢酶	152.70	110.4--243.6	U/L	

审核者：刘明珠 检查者：路容

检验项目：生化-肾功		检验时间：2022-01-10 17:09:11		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清尿素	5.42	1.7--8.3	mmol/L	
血清肌酐	89.60	44.2--106.1	μ mol/L	
血清尿酸	464.80	202--416	μ mol/L	

审核者：刘明珠 检查者：路容

检验项目：生化-血脂		检验时间：2022-01-10 17:09:11		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
总胆固醇	3.69	2.9--5.86	mmol/L	
甘油三酯	0.83	0.44--1.72	mmol/l	
高密度脂蛋白胆固醇	0.90	0.9--2.19	mmol/L	
低密度脂蛋白胆固醇	2.16	0--3.36	mmol/L	
动脉硬化指数（AI）	3.10	0--4		

审核者：刘明珠 检查者：路容

检验项目：血常规五分类		检验时间：2022-01-09 11:39:20		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
白细胞	4.46	3.5-9.5	*10 ⁹ /L	
中性粒细胞百分比	56.70	50-70	%	
淋巴细胞百分比	26.90	20-40	%	
单核细胞百分比	7.60	3.0-8.0	%	
嗜酸性粒细胞百分比	7.70	0.5-5	%	
嗜碱性粒细胞百分比	1.10	0-1	%	
中性粒细胞数	2.53	2-7	*10 ⁹ /L	
淋巴细胞数	1.20	0.8-4	*10 ⁹ /L	
单核细胞数	0.34	0.12-0.8	*10 ⁹ /L	
嗜酸性粒细胞数	0.343	0.0500-0.500	*10 ⁹ /L	
嗜碱性粒细胞数	0.049	0-0.1	*10 ⁹ /L	
红细胞	5.51	4.3-5.8	*10 ¹² /L	
血红蛋白	155	130-175	g/L	
红细胞压积	46.60	40-50	%	
平均红细胞体积	78.9	82-100	fL	
平均血红蛋白量	28.13	27-34	pg	
平均血红蛋白浓度	333.00	316-354	g/L	
红细胞分布宽度-SD	36.3	21-52	fL	
血小板	180.00	100-300	*10 ⁹ /L	
血小板平均体积	8.4	6.5-12.00	fL	
血小板分布宽度	16.0	9-17	%	

血小板压积	0.15	0-2.9	%	
-------	------	-------	---	--

审核者：叶琴 检查者：杨思义

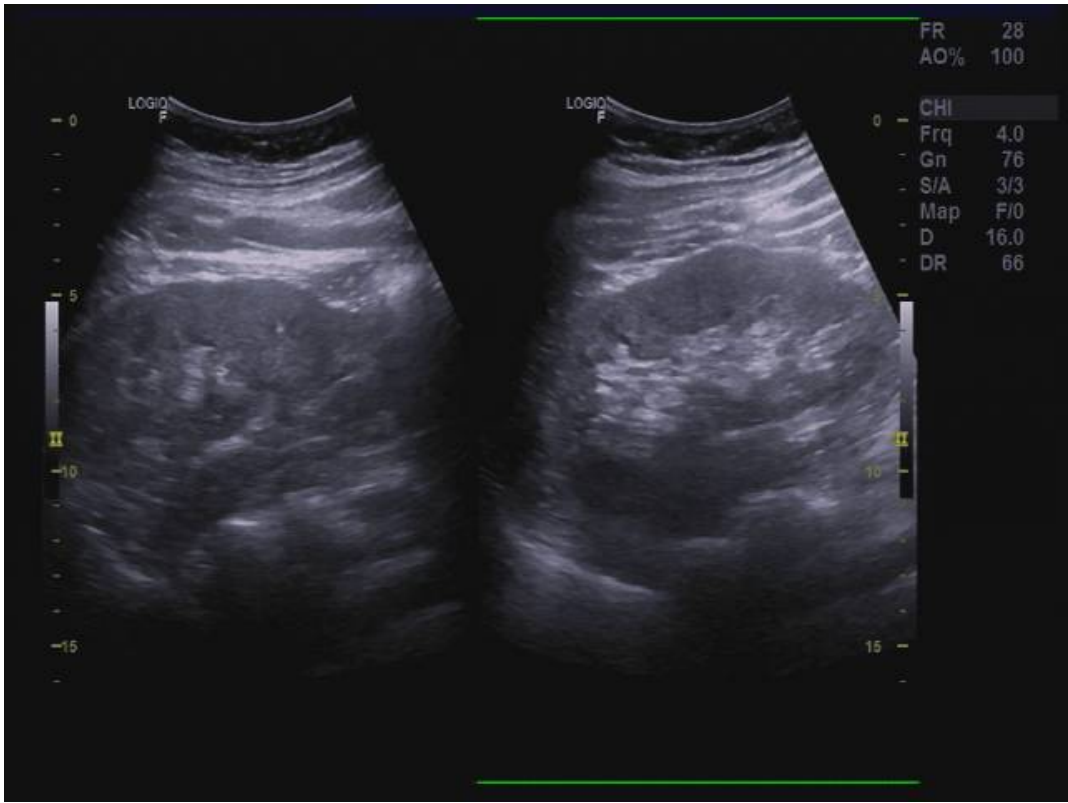
外科	
项目名称	检查结果
皮肤	未见异常
浅表淋巴结	未见异常
甲状腺	未见异常
乳房	未见异常
脊柱	未见异常
四肢关节	未见异常
肛门指诊	未见异常
前列腺	未见异常
外生殖器	未见异常
检查医师：潘德超	

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>肝脏切面形态大小尚正常，实质光点分布不均匀，肝内可见一大小约13×9mm无回声区，边界清晰，后方回声增强。肝内管系结构走向尚清晰。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>胆囊切面形态大小尚正常，囊壁欠光滑，囊壁可见一直径约3mm稍强回声，后方无声影，不随体位改变而移动。</p> <p>胰腺切面形态大小正常，可显示的实质光点分布尚均匀，未见明显异常回声。主胰管无扩张。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>脾脏切面形态大小正常，实质内未见明显局限性异常回声。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>双肾切面形态大小尚正常，肾实质光点分布不均匀，双肾均可见数个光斑回声，后方伴声影，其中左肾一直径约3mm；右肾一直径约3mm。双肾集合系统光点群未见分离。CDFI：未见明显异常血流信号。</p>
检查结论	<p>肝囊肿</p> <p>胆囊息肉 建议定期复查</p> <p>双肾结石</p> <p>胰、脾未见明显异常</p>

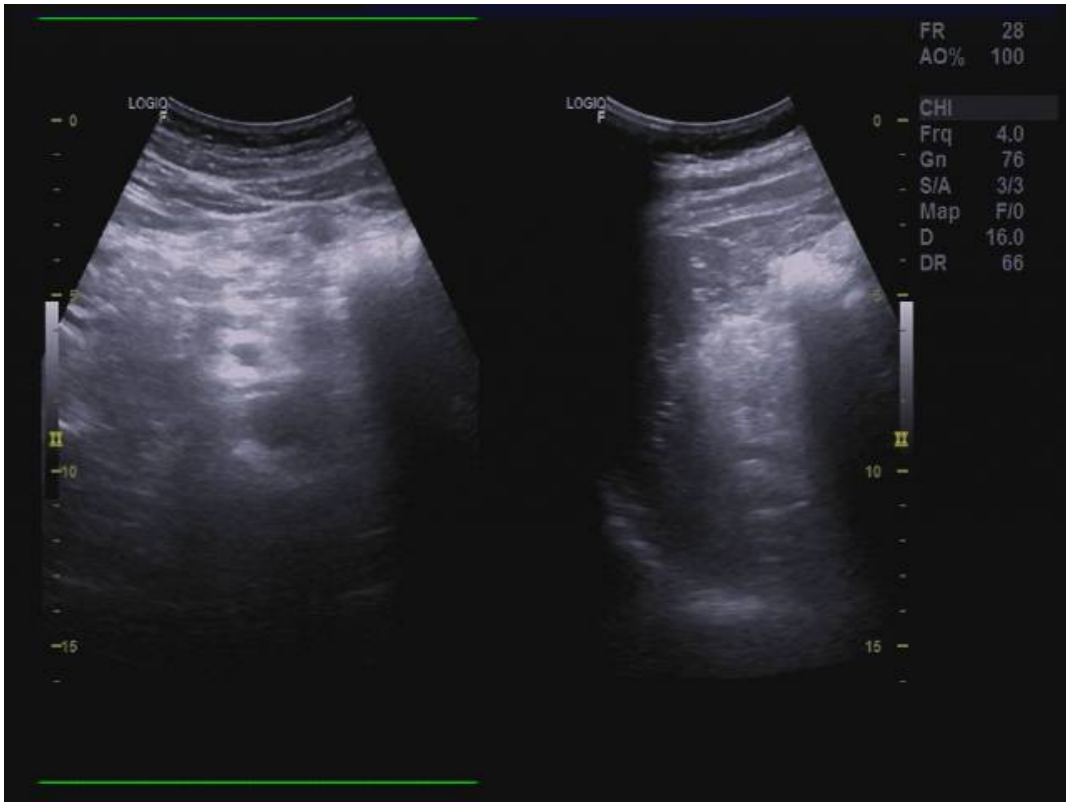
影像附件1



影像附件2



影像附件3



诊断医师：徐菜梅

放射科

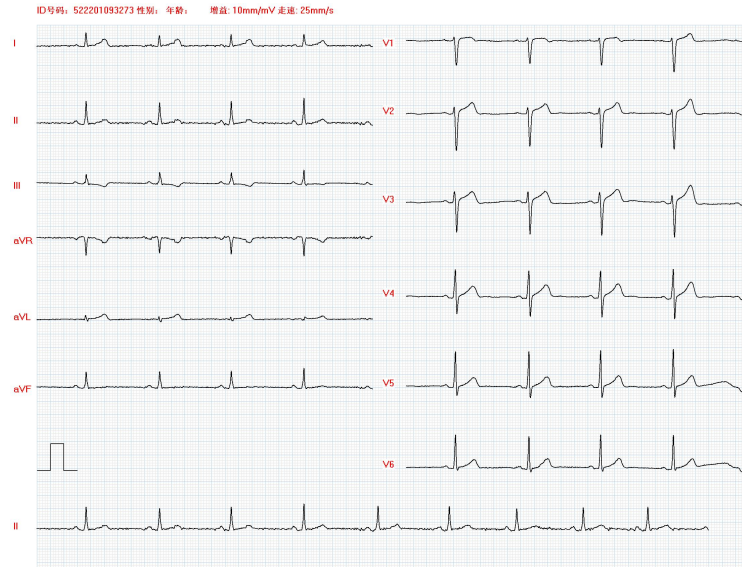
项目名称	检查结果
检查描述	两肺野未见活动性病灶，两侧胸廓对称，气管居中，心影形态大小在正常范围。双侧膈面光滑，肋膈角锐利。
检查结论	两肺未见明显实质性病变，心、膈未见异常。

审核医师：陈谦还 诊断医师：null

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: 57 bpm PR间期: 136 ms QRS时限: 106 ms QT间期: 412 ms QTC间期: 400 ms P电轴: 37 Angle QRS电轴: 63 Angle T电轴: 21 Angle RV5: 1.35 mv SV1: 1.13 mv
检查结论	窦性心律 窦性心动过缓（HR：57次/分）

影像附件1



诊断医师：石颖华

终检结论

1.心电图提示：窦性心动过缓（HR：57次/分）。建议心内科复查。

【窦性心动过缓】正常窦性心律的冲动起源于窦房结，频率为60～100次/分。窦性心动过缓指心率＜60次/分。大多数心动过缓，无重要的临床意义，窦性心动过缓常同时伴有窦性心律不齐。常见于健康的青年人、运动员、老年人和睡眠状态。如因显著心动过缓，出现心排量不足症状，或有胸闷、心悸、气短等症状，请到心血管内科进一步诊治。

2.血常规提示：嗜酸性粒细胞百分比值偏高(7.70%)；平均红细胞体积值偏低(78.9fL)。建议内科复查。

【嗜酸性粒细胞值偏高】嗜酸性粒细胞是白细胞形态分类的一种类型，当机体发生过敏反应（如支气管哮喘、药物或食物过敏、荨麻疹等）和寄生虫感染时，常伴有外周血嗜酸性粒细胞增多。皮肤病（湿疹等）、血液病、某些恶性肿瘤、传染病等也可导致血液中嗜酸性粒细胞增多。应根据临床表现综合判断增多病因，建议内科或皮肤科复查，明确诊断，积极治疗原发疾病。

3.高尿酸血症。血清尿酸值(464.80 μmol/L)。建议内分泌科随诊。

【高尿酸血症】尿酸作为嘌呤代谢的终产物，生成过多，或肾脏排泄减少均可使其升高。肥胖、高脂血症、高血压、冠心病及长期服用降压利尿药者亦可导致高尿酸血症。可分为原发性和继发性高尿酸血症。无症状性高尿酸血症可以没有关节炎、痛风等症状。高尿酸血症中，大约10%-20%可发展为痛风。建议您：（1）低嘌呤饮食、戒酒，多饮水。（2）重视健康体检。（3）适当运动，控制体重。（4）慎用可能影响尿酸排泄和使尿酸升高的药物。（5）内分泌代谢病科或风湿病科就诊。

4.超声提示：肝囊肿。建议肝胆外科随诊。

【肝囊肿】以先天性肝囊肿多见，它又分为单纯性肝囊肿和多囊肝。单纯性肝囊肿是本病的主要类型，可单发、多发。囊肿小者直径仅数毫米，大者可占据整个肝叶，多囊肝囊肿数目不一，大小不等，多者布满全肝，常合并有肾脏等脏器囊肿。肝囊肿小者无症状，多于B超、CT检查或其他腹部手术时被发现。大囊肿或多囊肿可有腹部膨隆、腹部肿块或压迫临近脏器的症状。发生囊内出血或囊肿破裂时可有腹痛，继发感染时可出现类似肝脓肿的症状。肝囊肿属良性病变，直径小于5cm又无症状者不需处理，但须定期检查。有症状、较大的囊肿须及时治疗。

5.超声提示：胆囊息肉。建议肝胆外科定期复查。

【胆囊息肉】往往在体检时由超声检查时发现，其主要是胆汁中胆固醇呈过饱和状态，加之囊壁的慢性炎症，久之形成息肉样肿物。多数无临床表现，如息肉较大，少数病人可有右上腹疼痛，恶心呕吐，食欲减退；可出现右肋隐痛，或牵及右肩背，可伴有消化不良等类似慢性胆囊炎的临床表现。本病偶可发生息肉样原位癌。建议您：肝胆外科诊治。如果无任何不适，息肉直径小于1厘米并且短时间不增大的话，可以每6个月复查一次超声即可。若有出现明显的不适症状、年龄大于50岁、息肉直径超过1厘米、单发的，最好尽快手术治疗，避免恶变。

6.超声提示：双肾结石。建议泌尿外科随诊。

【肾结石】是一些晶体物质（如钙、草酸、尿酸、碳酸等）和有机基质（如基质A、酸性黏多糖等

）在肾脏的异常聚积所致，为泌尿系统的常见病、多发病。常见的症状有腰腹部绞痛、血尿、恶心、呕吐等。如果合并尿路感染，也可出现畏寒、发热、寒战等症状。结石可单发或多发。提醒您：注意平时多饮水，尤其是运动后及时补充液体，以防止尿液浓缩形成肾结石或使原有结石进一步增大。建议泌尿科随诊。



终检医生：王凤仙 初审医师：卢中英

武汉瑞慈武昌体检中心

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。

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。



电话:027-59727830