

体检编号：412107243032

## 瑞慈健康体检 体检报告书

姓 名：	夏新春	
性 别：	男	
检查日期：	2021-07-24	
年 龄：	53	
身 份 证：	432326196801128418	
工作单位：	中国人寿保险股份有限公司长沙市分公司星沙营销服务部	
部门：		
工号：		
职业：		

### 一般检查

项目名称	检查结果
身高	169.0 cm
体重	87.0 kg
体重指数BMI	30.5
收缩压	165 mmHg
舒张压	102 mmHg
检查者：彭超英	

### 内科

项目名称	检查结果
营养	营养良好
面容	正常
心率	64 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：韩淑华	

### 综合报告单

检验项目：尿常规		检验时间：2021-07-24 10:17:30		
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：罗静 检查者：廖富香

检验项目：生化		检验时间：2021-07-24 11:17:08		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清磷酸肌酸激酶	165	50-310	U/L	
肌酸激酶同工酶	7.0	0-25	U/L	
类风湿因子	4.18	0-14	IU/ml	

审核者：罗静 检查者：廖富香

检验项目：免疫		检验时间：2021-07-25 11:28:43		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
乙型肝炎表面抗原（HBsAg）	阴性	阴性		
乙型肝炎表面抗体（HBsAb）	弱阳性	阴性		
乙型肝炎E抗原（HBeAg）	阴性	阴性		
乙型肝炎E抗体（HBeAb）	阴性	阴性		
乙型肝炎核心抗体（HBcAb）	阴性	阴性		
幽门螺杆菌抗体（定量）	42.30	0--15	AU/mL	

审核者：罗静 检查者：廖富香

检验项目：多肿瘤标志物		检验时间：2021-07-26 17:27:21		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
甲胎蛋白(AFP)(发光法-定量)	2.97	0--10	ng/ml	
癌胚抗原(CEA)(发光法-定量)	4.18	0--5	ng/ml	
糖类抗原19-9测定(CA19-9)	8.75	0--37	U/ml	
糖类抗原15-3测定(CA15-3)	3.74	0--28	U/ml	
糖类抗原50测定(CA50)	9.81	0--20	U/ml	
神经元特异性烯醇化酶	5.56	0--15	ng/ml	

前列腺特异性抗原	0.35	0--4	ng/ml	
----------	------	------	-------	--

审核者：陈路阳 检查者：黄丽华

检验项目：生化-肝功		检验时间：2021-07-24 11:17:08		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清总胆红素	14.60	3.42-20.5	umol/L	
血清总蛋白	73.6	65-85g/L	g/L	
血清白蛋白	46.2	40-55g/L	g/L	
血清球蛋白	27.4	20-40g/L	g/L	
白蛋白/球蛋白	1.7	1.2-2.4		
血清丙氨酸氨基转移酶	25.4	男:9-50U/L 女:7-40U/L	U/L	
血清碱性磷酸酶	66	男:45-125U/L 女:20-49岁 :35-100U/L, 50-79岁:50-135U/L	U/L	

审核者：罗静 检查者：廖富香

检验项目：生化-肾功		检验时间：2021-07-24 11:17:08		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清尿素	5.19	3.1-8	mmol/L	
血清肌酐	85.35	30-97	umol/L	
血清尿酸	317.2	208-428	umol/L	

审核者：罗静 检查者：廖富香

检验项目：生化-血糖		检验时间：2021-07-24 11:17:08		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
空腹血糖	5.79	3.9-6.1	mmol/L	

审核者：罗静 检查者：廖富香

检验项目：生化-血脂		检验时间：2021-07-24 11:17:08		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
总胆固醇	5.43	<5.18	mmol/L	
甘油三酯	1.65	<1.7	mmol/L	
高密度脂蛋白胆固醇	1.51	>1.04	mmol/L	
低密度脂蛋白胆固醇	3.43	<3.37	mmol/L	

审核者：罗静 检查者：廖富香

检验项目：血常规五分类		检验时间：2021-07-24 09:52:38		
项目名称	结果	参考值	单位	标志
白细胞	4.27	3.5-9.5	*10 <sup>9</sup> /L	
中性粒细胞百分比	62.00	50-70	%	

淋巴细胞百分比	30.20	20-40	%	
单核细胞百分比	5.90	3.0-8.0	%	
嗜酸性粒细胞百分比	1.50	0.5-5	%	
嗜碱性粒细胞百分比	0.40	0-1	%	
中性粒细胞数	2.65	2-7	*10^9/L	
淋巴细胞数	1.29	0.8-4	*10^9/L	
单核细胞数	0.25	0.12-0.8	*10^9/L	
嗜酸性粒细胞数	0.06	0.05-0.5	*10^9/L	
嗜碱性粒细胞数	0.02	0-0.1	*10^9/L	
红细胞	4.87	4.3-5.8	*10^12/L	
血红蛋白	142	130-175	g/L	
红细胞压积	43.00	38-50	%	
平均红细胞体积	88.4	82-100	fL	
平均血红蛋白量	29.16	27-34		
平均血红蛋白浓度	330.00	316-354	g/L	
红细胞分布宽度-SD	42.5	21-52	fL	
血小板	121.00	125-350	*10^9/L	
血小板平均体积	9.5	6.5-12.00	fL	
血小板分布宽度	16.6	9-17	%	
血小板压积	0.12	0-2.9	%	

审核者：罗静 检查者：廖富香

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	未见异常
脊柱	未见异常
四肢关节	未见异常
检查医师：龙业贵	

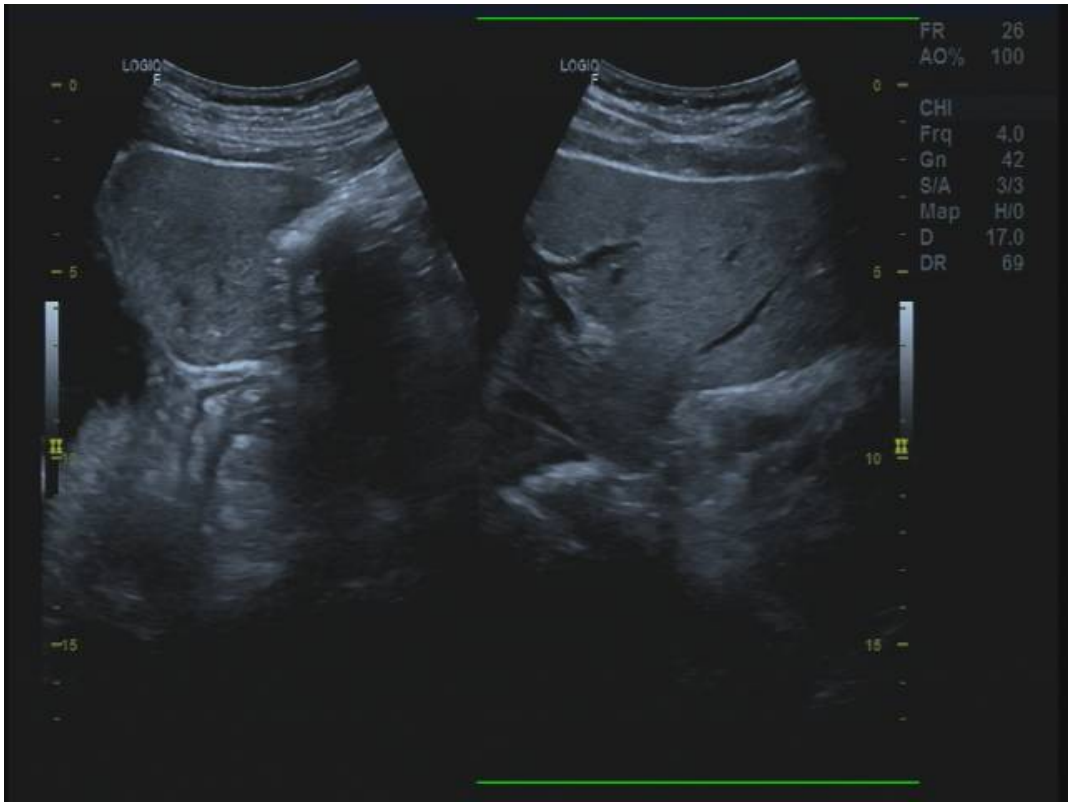
眼科	
项目名称	检查结果
裸眼视力右	1.0
裸眼视力左	0.8
外眼检查	未见异常
眼底检查	未见明显异常
裂隙灯检查	未见异常
科室小结	裸眼视力左值偏低(0.8)
检查医师：唐林平	

耳鼻喉	
项目名称	检查结果
耳	未见异常
鼻	未见异常
口咽	未见异常
检查医师：李海燕	

口腔科	
项目名称	检查结果
牙周	牙周炎，牙石+
口腔粘膜	未见异常
颌面部	未见异常
牙体	17、18、27、46牙残根，45牙龋齿，多牙缺失
科室小结	牙周炎，牙石+ 17、18、27、46牙残根，45牙龋齿，多牙缺失
检查医师：向丹丹	

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】 肝脏形态大小正常，包膜完整，回声细密，分布尚均匀，血管纹理尚清晰。 CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>胆囊大小正常范围，腔内见多个强光团，较大约10x5mm，后伴声影，可移动，胆总管未见扩张。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>胰腺形态大小正常，内部回声均匀，主胰管未见扩张。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>脾脏形态大小正常，包膜完整，内部回声均匀。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>双肾形态大小正常范围，包膜光滑，集合系统未见明显分离。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>双侧输尿管未见明显扩张。</p> <p>膀胱充盈欠佳，腔内未见明显异常回声。</p> <p>前列腺大小约43x37x35mm，包膜完整，实质回声欠均匀，其内见强回声光斑，大小约8.5x3.5mm，另见无回声结节，大小约11x10mm。</p>
检查结论	脂肪肝 胆囊多发结石（10x5mm） 前列腺增生并钙化灶 前列腺囊肿

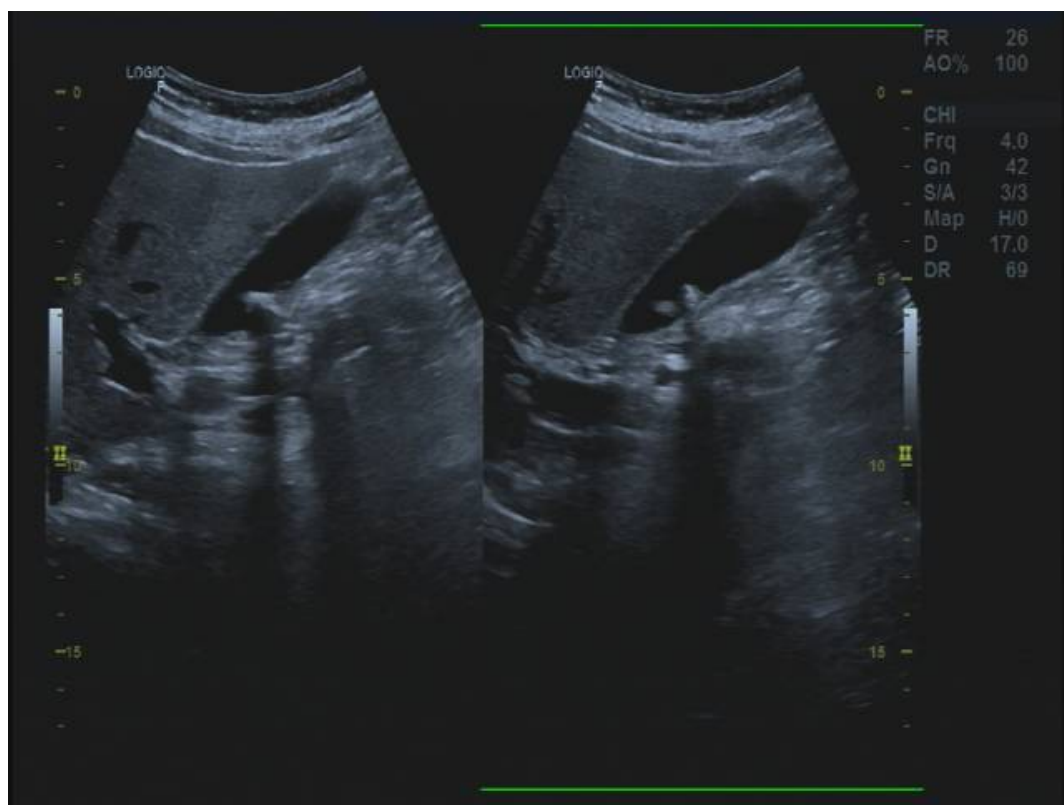
影像附件1



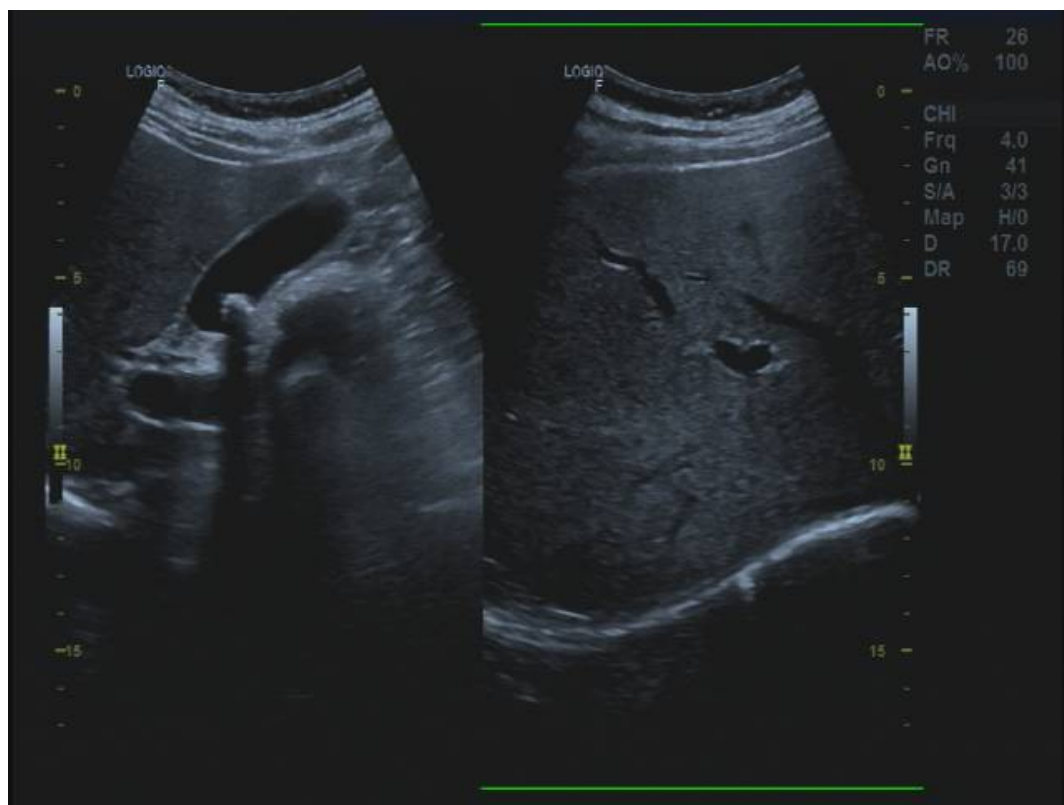
影像附件2



影像附件3

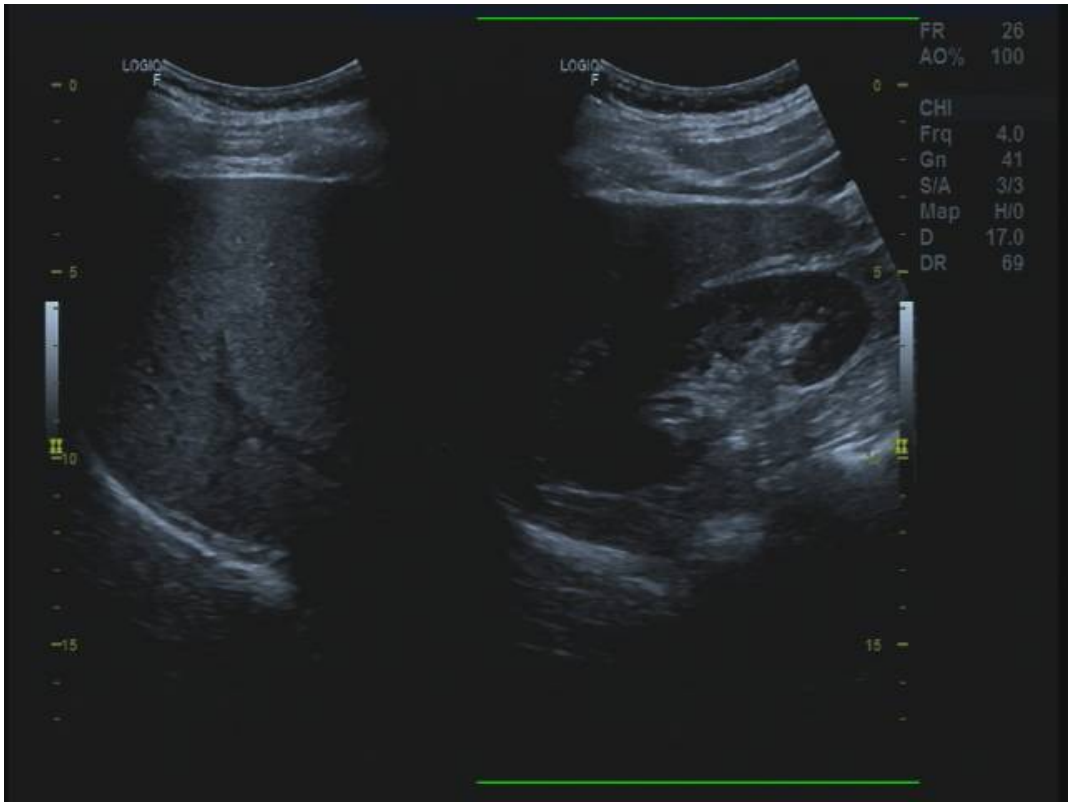


影像附件4

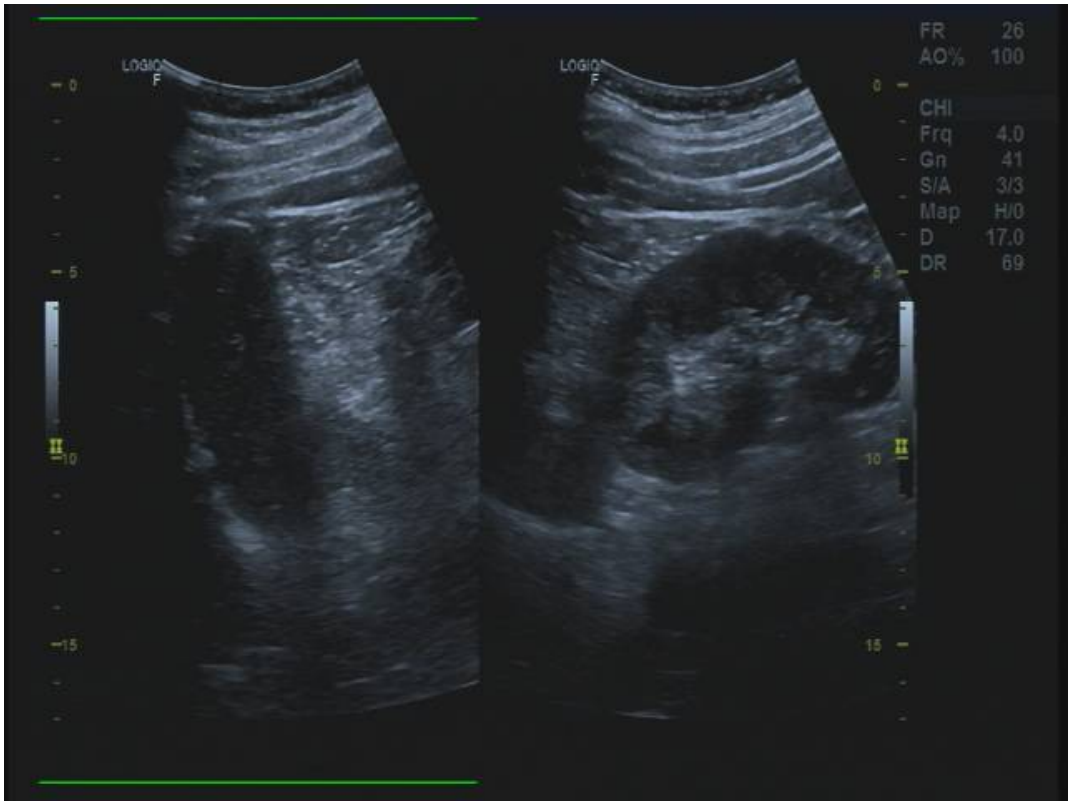




影像附件5



影像附件6



诊断医师：刘敏

放射科

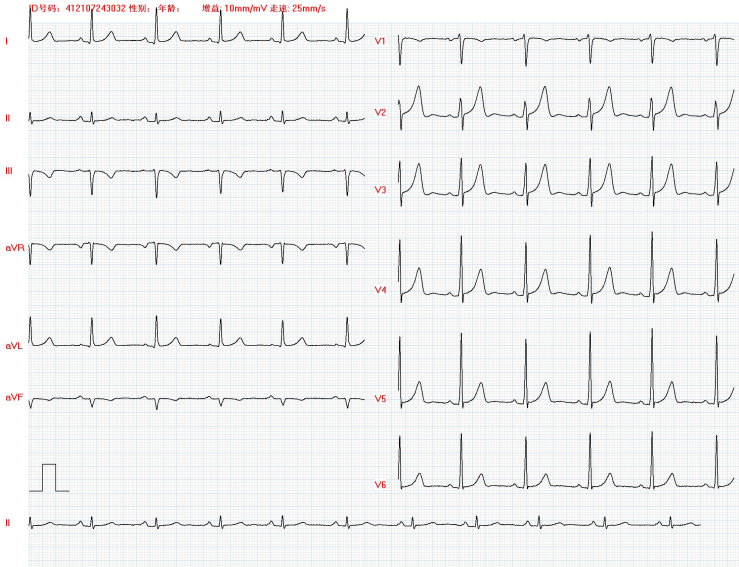
项目名称	检查结果
检查描述	颈椎生理弧度变直，椎体后缘对线可；部分椎体缘可见骨质增生改变，各椎间隙未见明显狭窄，周围韧带钙化。
检查结论	颈椎退行性改变。

审核医师：杨加军 诊断医师：李宏新

CT室



项目名称	检查结果
检查描述	胸廓对称，两肺见少许索条状高密度影，余两肺未见明显实变，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，两侧胸腔未见明显积液征象。心脏形态、大小未见明显异常。主动脉壁见斑点状钙化影。附见胆囊区高密度影。
检查结论	两肺少许纤维灶。 主动脉钙化。 附见：胆囊区高密度影。
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: 62 bpm PR间期: 212 ms QRS时限: 85 ms QT间期: 402 ms QTC间期: 411 ms P电轴: 31 Angle QRS电轴: -13 Angle T电轴: -8 Angle RV5: 2.43 mv SV1: 0.97 mv
检查结论	窦性心律 一度房室传导阻滞
影像附件1	
诊断医师：周胜利	

影像报告
------

# 长沙瑞慈芙蓉体检中心

## 骨密度检测报告

### 受检者信息

受检者ID: 412107243032  
姓名: 夏新春  
出生年月日: 1968-01-12

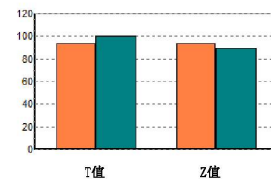
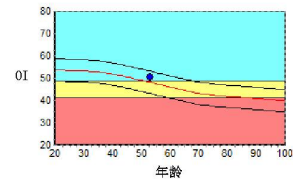
年龄: 53  
性别: 男  
测定部位(右/左): 右

### 测定结果

测定日期: 2021-07-24

测试编号: 1/1

■ 受测者 ■ 平均值

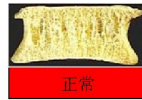


数据库: Asia  
OI: 50.3  
SOS: 1372.1 m/s  
T值: -0.70  
Z值: 0.44  
, BUA: 38.6

成人比: 93.5 %  
同龄比: 104.5 %  
OPR: N/A %

骨密度

### 结果分析



### 注解

以上结论仅供参考

科室: 功能科

医生签名: 邓晴

医院名称 长沙瑞慈芙蓉体检中心

联系电话 0731-89728221

地址 湖南省长沙市芙蓉区五一路65号长沙大厦二楼

操作者 潘哲

检查医生: null

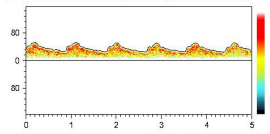
## 影像报告

# 长沙瑞慈芙蓉体检中心

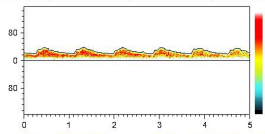
## 超声经颅多普勒报告单

日期: 2021/7/24 08:42

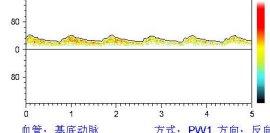
姓名:夏新春	性别:男	年龄:53	住院号:	TCD登录号:412107243032				
病    史								
血管名称	深度 (mm)	V <sub>D</sub> (cm/s)	V <sub>m</sub> (cm/s)	V <sub>d</sub> (cm/s)	PI	RI	S/D	HR
右侧椎动脉	65	54	32	24	0.91	0.65	2.20	65
左侧椎动脉	65	39	25	20	0.79	0.60	2.00	67
基底动脉	75	43	27	22	0.77	0.59	1.94	63



血管: 右侧椎动脉 方式: PW1 方向: 反向  
深度:65 Vp:54 Vm:32 Vd:24  
PI:0.91 RI:0.65 SD:2.20 HR:65

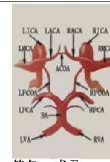


血管: 左侧椎动脉 方式: PW1 方向: 反向  
深度:65 Vp:39 Vm:25 Vd:20  
PI:0.79 RI:0.60 SD:2.00 HR:67



血管: 基底动脉 方式: PW1 方向: 反向  
深度:75 Vp:43 Vm:27 Vd:22  
PI:0.77 RI:0.59 SD:1.94 HR:63

检查所见:  
左侧椎-基底动脉血流速度降低;  
右侧椎动脉血流速度正常。  
PI值正常, 频谱形态正常, 频谱清晰, 声窗正常。  
诊断提示:  
左侧椎-基底动脉低流速。



签名: 龙君

## 经颅多普勒

检查医生:

## 终检结论

1.肥胖。体重指数BMI值偏高(30.5)。参见医疗保健知识。

【超重与肥胖】体重超标包括超重与肥胖。体重指数 (BMI) = 体重 (kg) / 身高 (m) 的平方, BMI 24为超重, BMI 28为肥胖; 男性腰围 90cm和女性腰围 85cm为腹型肥胖。体重超标是一种由多因素 (如遗传、进食油脂较多、运动少、疾病等) 引起的慢性代谢性疾病, 尤其是肥胖, 已经被世界卫生组织列为导致疾病负担的十大危险因素之一。建议: 采取综合措施预防和控制体重, 积极改变生活方式, 宜低脂、低糖、高纤维素膳食, 多食果蔬及菌藻类食物, 增加有氧运动。若有相关疾病 (如血脂异常、高血压、糖尿病等) 应积极治疗。

2.血压高于正常值。血压: 165/102mmHg。建议定期复查血压, 心内科诊治。

【血压高于正常值】根据《中国高血压防治指南》, 健康成人的理想血压应低于120/80mmHg, 我们将收缩压 140和 (或) 舒张压 90mmHg定为血压高于正常值。必须反复多次测量和观察才能确定是否为高血压。引起血压升高的原因很多, 可能与长期精神压力过大, 摄取食盐较多, 过量饮酒、肥胖及遗传因素有关。建议: (1) 低盐、低脂饮食, 每日食盐量应 < 6克为宜; (2) 多食果蔬、戒烟酒; (3) 保持健康的心态, 避免过度劳累及情绪激动; (4) 适当运动, 减轻体重; (5) 定期检测血压, 及时了解血压变化情况, 采取相应措施预防高血压的发生; (6) 如果经积极改变生活方式干预后, 血压仍高于正常值, 建议心内科就诊。

3.心电图提示: 一度房室传导阻滞。建议心内科随诊。

【房室传导阻滞】是指房室交界区脱离了生理不应期后, 心房冲动传导延迟或不能传导至心室。按照传导阻滞的严重程度分为三度。一度通常无症状。二度可有疲倦、乏力、头晕、晕厥、心绞痛等。三度可以出现暂时性意识丧失、甚至抽搐 (为阿-斯综合征)、猝死。常见于药物中毒、病毒或者细菌感染、电解质紊乱、心肌炎、心肌病、冠心病等心脏病。正常人和运动员亦可发生二

度阻滞。建议心内科就诊。

4.CT提示：主动脉钙化。建议心内科随诊。

5.血脂异常。总胆固醇值偏高(5.43mmol/L)；低密度脂蛋白胆固醇值偏高(3.43mmol/L)。建议心内科随诊。

【血脂异常】是一类较常见的疾病，是人体内脂蛋白的代谢异常，主要包括总胆固醇和低密度脂蛋白胆固醇、甘油三酯升高和或高密度脂蛋白胆固醇降低等。血脂异常是导致动脉粥样硬化的重要因素之一，是冠心病和缺血性脑卒中的独立危险因素。引起血脂异常的原因：（1）饮食不科学。（2）生活无规律，体力活动减少。（3）患有某些代谢性疾病，如肥胖症、糖尿病、遗传疾病等。健康体检发现血脂异常者应注意：（1）调整膳食结构。（2）加强体育锻炼，控制体重。（3）戒烟，控酒。（4）控制影响血脂的其他疾病，如糖尿病等。（5）对于40岁以上的中老年人或者血脂异常合并高血压、糖尿病、冠心病等危险因素者，应定期检测相关指标。经上述方法调整仍不理想，建议在医生指导下用药。

6.CT提示：两肺少许纤维灶。建议呼吸内科随诊。

7.幽门螺杆菌抗体定量提示：幽门螺杆菌抗体（定量）值偏高(42.30AU/mL)。建议消化内科进一步检查。

【幽门螺杆菌抗体阳性】幽门螺杆菌生存于人体胃幽门部位，也可寄存于牙菌斑中，是慢性活动性胃炎、消化性溃疡、胃癌等上消化道疾病重要致病因子。幽门螺杆菌感染后，使人体产生相应的免疫应答，产生幽门螺杆菌抗体。通过对血清幽门螺杆菌抗体检测，作为幽门螺杆菌感染的筛查。幽门螺杆菌最可能的传播方式是经口吃下带菌的食物而传染；也会经由口和口接触来传染。如饮用受污染的水，共用一双筷子，吃路边摊位的不洁食品等均可引起幽门螺杆菌的传播。建议您：（1）注意饮食卫生，饭前洗手。（2）进餐夹菜时使用公用筷。（3）感染幽门螺杆菌后如何治疗要听从消化内科医生的意见。

8.超声提示：脂肪肝。建议消化内科随诊。

【脂肪肝】是指肝细胞脂肪堆积过多和脂肪变为特征的临床病理综合征。常见的病因有肥胖、酒精、营养不良、药物等。肥胖、2型糖尿病、高脂血症等往往成为脂肪性肝病的易感因素。轻度脂肪肝可无症状，少数可有乏力、右上腹轻度不适、肝区隐痛或上腹胀痛等。中、重度者肝肿大，血清转氨酶升高。部分可发展到肝硬化。超声是诊断脂肪性肝病重要手段。治疗主要是针对原发病及调整饮食结构等综合措施。单纯性脂肪肝和脂肪性肝炎可以逆转乃至完全恢复，部分患者需在医生指导下药物治疗，消化内科随诊。

9.超声提示：胆囊多发结石（10x5mm）；CT提示：附见：胆囊区高密度影。建议肝胆外科诊治。

【胆囊结石】是胆道系统中最常见的疾病，主要为胆固醇结石或以胆固醇为主的混合性结石和黑色素结石。主要见于成年人，女性多于男性。引起原因复杂，任何影响胆固醇与胆汁酸以及卵磷脂等成分的比例失调，和造成胆汁淤积的因素均能导致结石形成。症状：多数可无症状，部分有腹部闷胀、隐痛、嗝气等，在饱餐或进食油腻后，疼痛加剧伴恶心呕吐等。建议您：合理调整饮食结构，避免高脂、高胆固醇饮食；宜定时定量，少吃多餐，不宜过饱。定期肝胆外科复查，在医生指导下用药。

10.超声提示：前列腺增生并钙化灶。建议泌尿外科随诊。

【前列腺增生】也称前列腺肥大，是引起男性老年人排尿障碍原因中最为常见的一种良性疾病。多在50岁以后出现症状，60岁左右症状更加明显，症状可时轻时重。尿频是最常见的早期症状，夜间明显。排尿困难是最重要的症状，但病情发展缓慢。典型表现是排尿迟缓、断续、尿流细而无力、射程短、排尿时间延长。当增生加重达一定程度时，会发生慢性尿潴留，甚至会导致充盈性尿失禁。如合并感染或结石时，可出现明显的尿频、尿急、尿痛症状。建议泌尿外科随诊。

11.超声提示：前列腺囊肿。建议泌尿外科随诊。

【前列腺囊肿】是先天性或后天性病变而发生囊样改变。先天性囊肿由于胚胎时期，腺体发育障碍，腺导管狭窄、梗阻，内容物滞留而形成。后天性囊肿是指出生后，前列腺因炎症、肿瘤、外伤等造成前列腺导管梗阻而形成的。前列腺囊肿本身属于良性疾病，病情发展缓慢。先天性前列腺囊肿，常常伴有尿道下裂、隐睾、生殖器发育异常，但不多见。超声及各种影像诊断，均可发现前列腺囊肿的大小、形态、数目等，诊断并不困难。建议泌尿外科随诊。

12.放射科提示：颈椎退行性改变。建议骨科随诊。

【颈椎退行性改变】是指颈椎结构的衰变及机能的衰退。年龄增长以及与之相关的使用过度、修复能力降低是引起颈椎退变的主要原因。颈椎退变本身不是疾病，有时甚至是机体对于环境的适应性改变。颈椎长期超负荷工作、不恰当的锻炼方式、不正确的用颈姿势是促进颈椎退变的重要原因。颈椎退变尚不能完全避免。但是可以通过改变不良的生活习惯来尽量减缓颈椎退变的发展。避免长时间低头或伏案工作、科学用枕、科学用电脑，保持良好颈脊柱弧度，避免反复、剧烈的扭动或晃动颈项等。必要时骨科随诊。

13.牙周炎，牙石+；17、18、27、46牙残根，45牙龋齿，多牙缺失。建议口腔科随诊。  
【牙周炎】是侵犯牙龈和牙周组织的慢性炎症，是一种破坏性疾病，其主要特征为牙周袋的形成及袋壁的炎症，牙槽骨吸收和牙齿逐渐松动，它是导致成年人牙齿丧失的主要原因。预防牙周炎：  
（1）注意口腔卫生，坚持早起、睡前刷牙、饭后漱口；（2）了解并掌握正确的刷牙方法；（3）定期进行口腔保健检查。有条件的，及时除掉龈下牙结石。建议口腔科随访。

14.经颅多普勒结果详见报告。

终检医生：李典富



长沙瑞慈芙蓉门诊部

## 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:0731-89728221