45097196

关爱生命　　共享健康

北京协和医院健康医学部

体检编号：	P0129200
姓　　名：	郭欣
性　　别：	女
年　　龄：	25
体检日期：	2026-09-06
单　　位：	个人
部门名称：	

协和医院健康医学部全体员工
恭祝您身体健康、全家幸福！

尊敬的 郭欣 女士

您好！

欢迎您选择北京协和医院健康医学部，感谢您对我们工作的信任和支持！

本体检报告内容按先后顺序分别为总检结论与建议（体检异常结果总结）、各科室检查情况、化验单、超声和放射科等辅助检查结果以及部分检查的原始报告。报告的后面附有您的原始体检指引单，上面列有体检的所有具体项目。

温馨提示：

1. 此报告仅作为健康保健之用，不做任何证明依据。如对检查项目及结果有异议，请及时联系我科。

2. 健康体检采用的是针对常见疾病的常规筛查方法，具有一定局限性，体检无法替代专科诊疗。如您有不适症状，请及时到相关科室就诊。

3. 此报告结果仅反应体检当时的健康情况，考虑到疾病变化和发展的可能，请您坚持年度体检，定期复查。

4. 在我科进行体检的客人，自体检之日起 6 个月内可以增加单项检查及异常结果复查（费用自理）。

联系电话：010-69159883/9928
医院网址：www.pumch.cn
体检中心地址：北京市东城区东单北大街北京协和医院新门诊楼 10 层
公交路线：可乘坐地铁 1 号线、5 号线或公交车 106、108 路至东单站

北京协和医院健康医学部公众号

北京协和医院 APP

总检建议与结论

在本次体检的项目中，您有以下几方面的情况敬请注意：

1、[体重过低]

体质指数：17.75 kg/㎡(18.5-24 kg/㎡) ↓

建议您均衡膳食，加强营养。如短期内体重下降明显，请内科就诊查明原因。体质指数BMI=体重(Kg)/身高²(㎡)。

体质指数 2025-06-14: 18.52kg/㎡

2、[心电图：窦性心律，轻度T波改变]

建议定期复查。如有心前区不适、心悸等症状，建议心内科就诊。

3、[CT：与我院2025-6-14前片对比：双肺多发微结节(201im右36、38，左23、35)径约3mm，右肺者较前显示清晰，余大致同前，请随诊]

建议6-12个月复查。如有胸痛、咯血、持续咳嗽等症状，建议呼吸内科就诊，进一步诊治。

4、[CT：前纵隔内软组织密度影，大致同前，考虑未退化胸腺]

建议定期复查。胸腺随年龄增长逐步退化，胸腺未完全退化可为正常现象。

5、[腹部超声：胆囊隆起样病变，息肉可能]

[腹部MRI：胆汁淤积可能]

建议3个月复查超声，如有右上腹痛等症状，请基本外科就诊。

6、[泌乳素升高]

泌乳素：37.0 ng/ml(<30.0 ng/ml) ↑

近期复查，如复查仍异常，建议内分泌门诊就诊。

7、[TB细胞亚群异常：B、NK、T细胞数量基本正常；CD4+T/CD8+T细胞免疫平衡状态正常；纯真CD4+T细胞免疫功能储备正常；CD4+T细胞的免疫信号传导功能正常、CD8+T细胞免疫信号传导功能稍增强；CD8+T细胞的免疫效应功能、免疫激活/增殖程度正常]

CD4+T细胞：820 /μl(561-1137 /μl)

建议3-6个月复查，如持续异常，建议感染内科就诊进一步评估。

8、[总25羟维生素D缺乏]

总25羟维生素D：19.4 ng/ml(缺乏 <20　不足 20-30　充足 >30 ng/ml) ↓

建议营养科就诊，补充维生素D。补充维生素D建议在安全范围内（400-2000 IU/日），长期大剂量补充有中毒风险。

总25羟维生素D 2025-06-14: 26.4ng/ml

9、[EB病毒抗体检测]

EB病毒抗体(IgA/EA)：可疑 0.97

EB病毒抗体(IgA/VCA)：可疑 0.98

EB病毒抗体(IgG/VCA)：阳性(+) 6.52

建议耳鼻喉科就诊，进一步检查。EB病毒IgA抗体持续阳性是鼻咽癌的风险因素。

总检医生：	刘杰	总检日期：	2026-09-16
审核医生：	魏凡	审核日期：	2026-09-16

历年结果对比			
项目	单位	2026-09-06	2025-06-14
体重	kg	46	48
体质指数	kg/㎡	17.75	18.52
收缩压	mmHg	102	98
舒张压	mmHg	62	64
*血小板	*10S9/L	215	299
*白细胞	*10S9/L	5.57	5.27
*血红蛋白	g/L	137	136
糖化血红蛋白	%	4.6	4.7
同型半胱氨酸	μmol/L	7.2	8.3
总胆红素	μmol/L	16.5	10.4
直接胆红素	μmol/L	4.6	3.3
*葡萄糖	mmol/L	4.3	4.8
*尿酸	μmol/L	231	235
*总胆固醇	mmol/L	5.51	5.60
*甘油三酯	mmol/L	0.70	0.70
高密度脂蛋白胆固醇	mmol/L	1.73	1.61
低密度脂蛋白胆固醇	mmol/L	3.37	3.78
*丙氨酸氨基转移酶	U/L	11	9
*肌酐(酶法)	μmol/L	68	70
*谷氨酰转肽酶	U/L	11	14
*碱性磷酸酶	U/L	48	55
*天门冬氨酸氨基转移酶	U/L	18	20
甲胎蛋白	ng/ml	1.7	1.8
癌胚抗原	ng/ml	0.6	1.2
糖链抗原 125	U/ml	17.2	29.7
糖链抗原 19-9	U/ml	2.8	
促甲状腺激素	μIU/mL	4.213	4.928

一般检查

项目名称	检查结果	单位	参考范围
身高	161	cm	
体重	46	kg	
体质指数	17.75 ↓	kg/m²	18.5-24
腰围	61	cm	
收缩压	102	mmHg	90-139
舒张压	62	mmHg	60-89

检查医生：苏睿　　检查日期：2026-09-06

人体代谢动态测定分析

项目名称	检查结果	单位	参考范围
体脂百分比	25.6	%	
内脏脂肪面积	50.6	平方厘米	

检查医生：冯元丽　　检查日期：2026-09-06

内科检查

项目名称	检查结果	单位	参考范围
既往史	无		无
现病史	无		无
心率	85	次/分	60-100
心脏节律	整齐		整齐
心脏杂音	无		无
肺部	正常		正常
肝	未触及		未触及
脾	未触及		未触及
腹部	正常		正常

检查医生：张秀芬　　检查日期：2026-09-06

外科检查

项目名称	检查结果	单位	参考范围
既往史	脑外科术后		无
现病史	无		无
甲状腺	无肿大		无肿大
浅表淋巴结	无肿大		无肿大
乳腺	正常		正常
四肢关节	未见明显运动异常		未见明显运动异常
脊柱	未见明显运动异常		未见明显运动异常
肛门直肠	正常		正常

疝	无	无
其它	无	无

检查医生：王建　　检查日期：2026-09-06

眼科检查

项目名称	检查结果
既往史	无
现症状	无
矫正视力右	1.2
矫正视力左	1.2
是否配戴隐形眼镜	否
眼睑	正常
结膜	正常
角膜	正常
晶体	正常
眼底	双眼小瞳孔未见异常
其他眼疾	无
虹膜	未见异常
前房	未见异常

检查医生：高斐　　检查日期：2026-09-06

扫描激光眼底检查

项目名称	检查结果
扫描激光眼底检查(SLO)(眼科)	未见异常

检查医生：高斐　　检查日期：2026-09-06

血常规

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	*白细胞	WBC	5.57	×10S9/L	3.50-9.50
2	淋巴细胞百分比	LY%	42.5 ↑	%	20.0-40.0
3	单核细胞百分比	MONO%	4.7	%	3.0-8.0
4	中性粒细胞百分比	NEUT%	51.3	%	50.0-75.0
5	嗜酸性粒细胞百分比	EOS%	1.3	%	0.5-5.0
6	嗜碱性粒细胞百分比	BASO%	0.2	%	0.0-1.0
7	淋巴细胞绝对值	LY#	2.37	×10S9/L	0.80-4.00
8	单核细胞绝对值	MONO#	0.26	×10S9/L	0.12-0.80
9	中性粒细胞绝对值	NEUT#	2.86	×10S9/L	2.00-7.50

10	嗜酸性粒细胞绝对值	EOS#	0.07	×10S9/L	0.02-0.50
11	嗜碱性粒细胞绝对值	BASO#	0.01	×10S9/L	0.00-0.10
12	*红细胞	RBC	4.39	×10S12/L	3.50-5.00
13	*血红蛋白	HGB	137	g/L	110-150
14	*红细胞压积	HCT	40.0	%	35.0-50.0
15	*平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	343	g/L	320-360
16	*平均红细胞体积	MCV	91.1	fl	82.0-97.0
17	*平均红细胞血红蛋白	MCH	31.2	pg	27.0-32.0
18	红细胞体积分布宽度(SD)	RDW-S	40.1	fl	39.0-46.0
19	红细胞体积分布宽度(CV)	RDW-C	11.9	%	0.0-15.0
20	*血小板	PLT	215	×10S9/L	100-350
21	血小板压积	PCT	0.19	%	0.11-0.28
22	血小板体积分布宽度	PDW	8.8 ↓	fl	9.0-17.0
23	平均血小板体积	MPV	8.9	fl	7.0-13.0
24	大血小板比率	P-LCR	15.1	%	13.0-43.0

检查者：黄嫄　　审核者：张琪琪　　检查日期：2026-09-06

HbA1C

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	糖化血红蛋白	HbA1c	4.6	%	4.5-6.3

检查者：黄嫄　　审核者：张丽　　检查日期：2026-09-06

sdLDL,PA,TCO2,Mg,Lp(a),ApoA1,ApoB,CysC,FFA,ChE,TBA,糖化白蛋白,CRP/hsCRP,生化 22 项

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	*丙氨酸氨基转移酶	ALT	11	U/L	7-40
2	总蛋白	TP	76	g/L	60-85
3	白蛋白	Alb	47	g/L	35-52
4	白蛋白球蛋白比	A/G	1.6		1.0-2.5
5	前白蛋白	PA	202	mg/L	200-400
6	总胆红素	TBil	16.5	μmol/L	5.1-22.2
7	直接胆红素	DBil	4.6	μmol/L	≤6.8
8	*谷氨酰转肽酶	GGT	11	U/L	7-45
9	*碱性磷酸酶	ALP	48	U/L	35-100
10	*天门冬氨酸氨基转移酶	AST	18	U/L	13-35
11	总胆汁酸	TBA	2.4	μmol/L	<10.0
12	*乳酸脱氢酶	LD	110	U/L	0-250
13	胆碱酯酶	ChE	5.7	kU/L	5.0-12.0

14	*钾	K	4.3	mmol/L	3.5-5.5
15	*钠	Na	138	mmol/L	135-145
16	*氯	Cl	103	mmol/L	96-111
17	总二氧化碳	TCO2	26.4	mmol/L	20.0-34.0
18	*钙	Ca	2.35	mmol/L	2.11-2.52
19	校正钙	cCa	2.21	mmol/L	2.11-2.52
20	*无机磷	P	1.25	mmol/L	0.85-1.51
21	镁	Mg	0.91	mmol/L	0.70-1.10
22	胱抑素 C	CysC	0.68	mg/L	0.59-1.03
23	*肌酐(酶法)	Cr(E)	68	μmol/L	45-84
24	*尿素	Urea	5.5	mmol/L	2.8-7.2
25	*葡萄糖	Glu	4.3	mmol/L	3.9-6.1
26	糖化白蛋白含量	GA%	14.1	%	10.8-17.1
27	*尿酸	UA	231	μmol/L	150-357
28	*总胆固醇	TC	5.51 ↑	mmol/L	合适水平 <5.2 边缘升高 5.2-6.2 升高 ≥6.2
29	*甘油三酯	TG	0.70	mmol/L	合适水平 <1.7 边缘升高 1.7-2.3 升高 ≥2.3
30	高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.73	mmol/L	降低 <1.0
31	低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	3.37	mmol/L	低危人群应 <3.4 中高危人群应 <2.6 极高危人群应 <1.8 超高危人群应 <1.4
32	小而密低密度脂蛋白胆固醇	sdLDL-C	0.86	mmol/L	0.23-1.37
33	非高密度脂蛋白胆固醇	nonHDL-C	3.78	mmol/L	低危人群应 <4.2 中高危人群应 <3.4 极高危人群应 <2.6 超高危人群应 <2.2
34	载脂蛋白 A1	ApoA1	1.55	g/L	1.05-2.05
35	载脂蛋白 B	ApoB	0.83	g/L	0.55-1.30
36	脂蛋白(a)	Lp(a)	30	mg/L	0-300
37	超敏 C 反应蛋白	CRP/hsCRP	0.48	mg/L	心血管低风险 <3.00 提示急性炎症 >8.00
38	游离脂肪酸	FFA	453	μmol/L	129-769

检查者：张俊保　　审核者：王亚静　　检查日期：2026-09-06

SPE

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	白蛋白	Alb%	63.0	%	53.5-70.4

2	α1球蛋白	α1	2.6	%	2.2-4.8
3	α2球蛋白	α2	7.3	%	5.4-11.1
4	β1球蛋白	β1	4.8	%	4.1-7.3
5	β2球蛋白	β2	4.6	%	1.8-6.2
6	γ 球蛋白	γ	17.7	%	9.1-24.0
7	白蛋白/球蛋白	A/G	1.7		1.0-2.5

检查者：张俊保　　审核者：王亚静　　检查日期：2026-09-06

铁4项(铁3项+铁蛋白),VB12,SFA,HCY

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	同型半胱氨酸	HCY	7.2	μmol/L	<15.0
2	血清铁	SI	114	μg/dl	50-170
3	转铁蛋白	TRF	2.00	g/L	2.00-3.60
4	总铁结合力	TIBC	282	μg/dl	250-450
5	转铁蛋白饱和度	TS	40.4	%	25.0-50.0
6	铁蛋白	SF	67	ng/ml	14-307
7	可溶性转铁蛋白受体	sTfR	13.97	nmol/L	12.16-27.25
8	TfR-F指数	TfR/F	7.7		6.4-22.4
9	血清叶酸	Sfa	14.2	ng/ml	>4.0
10	维生素B12	VB12	737	pg/ml	180-914

检查者：张俊保　　审核者：王亚静　　检查日期：2026-09-06

ESR

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	血沉	ESR	8	mm/h	0-20

检查者：黄嫄　　审核者：黄嫄　　检查日期：2026-09-06

异常凝血酶原(PIVKA-Ⅱ)测定(体检),CA242,ProGRP,SCCAg,Cyfra21-1,CA125,CA15-3,CA19-9,CEA,人附睾蛋白4(HE4)测定(体检),AFP,PG I/II

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	*糖链抗原242	CA242	1.8	U/ml	≤16.3
2	鳞状细胞癌抗原	SCCAg	0.9	ng/ml	≤2.7
3	甲胎蛋白	AFP	1.7	ng/ml	≤20.0
4	异常凝血酶原	PIVKA II	11.3	ng/mL	≤28.4
5	肝得指数	GAAD	<2.57		<2.57
6	癌胚抗原	CEA	0.6	ng/ml	≤5.0
7	糖链抗原19-9	CA19-9	2.8	U/ml	≤34.0
8	糖链抗原125	CA125	17.2	U/ml	≤35.0

9	人附睾蛋白 4	HE4	75.40	pmol/L	绝经前 ≤92.1 绝经后 ≤121
10	糖链抗原 15-3	CA15-3	7.5	U/ml	≤25.0
11	细胞角蛋白 19 片段	Cyfra211	2.0	ng/ml	≤3.5
12	胃蛋白酶原 I	PG I	39.5	ng/ml	
13	胃蛋白酶原 II	PG II	6.3	ng/ml	
14	胃蛋白酶原 I/II	PG I/II	6.3		>3.0
15	胃泌素释放肽前体	ProGRP	60.5	pg/ml	≤69.2

检查者：王健　　审核者：张芳　　检查日期：2026-09-06

总 25 羟维生素 D(体检)

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	总 25 羟维生素 D	T-25OHD	19.4 ↓	ng/ml	缺乏 <20　不足 20-30　充足 >30

检查者：许敬蓉　　审核者：胡莹莹　　检查日期：2026-09-06

甲功 3,T4,T3,甲功 1

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	游离三碘甲状腺原氨酸	FT3	2.95	pg/ml	1.80-4.10
2	游离甲状腺素	FT4	1.30	ng/dl	0.81-1.89
3	三碘甲状腺原氨酸	T3	1.03	ng/ml	0.66-1.92
4	甲状腺素	T4	8.10	μg/dl	4.30-12.50
5	促甲状腺激素	TSH	4.213	μIU/mL	0.380-4.340
6	甲状腺球蛋白抗体	A-Tg	<1.3	IU/ml	<4.5
7	甲状腺过氧化物酶抗体(西门子)	A-TPO	<7	IU/mL	≤14

检查者：许敬蓉　　审核者：胡莹莹　　检查日期：2026-09-06

IgG4,自身抗体体检组合(26 项)

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	抗核抗体(IgG 型)	ANA	阴性(-)		<1:80
2	IgG 亚类 4	IgG4	624	mg/L	36-2090
3	抗着丝点抗体(IgG 型)	ACA	阴性(-)		<1:80
4	抗平滑肌抗体(IgG 型)	SMA	阴性(-)		<1:80
5	抗胃壁细胞抗体(IgG 型)	PCA	阴性(-)		<1:80
6	抗线粒体抗体(IgAGM 型)	AMA	阴性(-)		<1:80
7	抗线粒体抗体 IgG 型(M2 亚型)(CLIA)	AMA-M2(CLIA)	阴性(-) <2	RU/mL	<20
8	抗肝肾微粒体抗体(IgG 型)	LKM	阴性(-) <2	RU/mL	<20
9	抗双链 DNA 抗体(IgG 型)(CLIA)	ds-DNAIgG(CLIA)	阴性(-) 6.9	IU/mL	阴性<24.0；阳性≥36.0　可疑 24.0-<36.0

10	抗胰岛细胞抗体(IgG 型)	ICA	阴性(-) <2	IU/mL	阴性<20
11	抗胰岛素抗体(IgG 型)	IAA	阴性(-) <2	RU/mL	阴性<20
12	抗谷氨酸脱羧酶抗体(IgG 型)	GAD	阴性(-) <2	IU/mL	阴性<10
13	抗 IA2 抗体	IA2	阴性(-) <2	IU/mL	阴性<10
14	抗 MCV 抗体	MCV	阴性(-) <2.00	RU/mL	阴性 <20.0
15	抗环瓜氨酸多肽抗体(CLIA)	CCP(CLIA)	阴性(-) <0.5	U/mL	阴性 <5.0
16	抗 RNP 抗体(CLIA)	RNP(CLIA)	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
17	抗 Sm 抗体(CLIA)	Sm(CLIA)	阴性(-) <3.5	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
18	抗 SSA 抗体(CLIA)	SSA(CLIA)	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
19	抗 SSB 抗体(CLIA)	SSB(CLIA)	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
20	抗 Scl-70 抗体(CLIA)	Scl-70(CLIA)	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
21	抗 Jo-1 抗体(CLIA)	Jo-1(CLIA)	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
22	抗心磷脂抗体 IgG	ACL-IgG	阴性(-) 2.0	GPLU/mL	阴性 <8.0 可疑 8.0-<12.0 阳性 ≥12.0
23	抗心磷脂抗体 IgM	ACL-IgM	阴性(-) 2.0	MPLU/mL	阴性 <8.0 可疑 8.0-<12.0 阳性 ≥12.0
24	抗 β2 糖蛋白 1-IgG	B2GP1-IgG	阴性(-) 2.3	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
25	抗 β2 糖蛋白 1-IgM	B2GP1-IgM	阴性(-) 2.1	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
26	抗蛋白酶 3 抗体(IgG 型)(CLIA)	PR3-ANCA	阴性(-) <2	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0
27	抗髓性过氧化物酶抗体(IgG 型)(CLIA)	MPO-ANCA	阴性(-) 1.9	AU/mL	阴性 <16.0 可疑 16.0-<24.0 阳性 ≥24.0

检查者：潘雨凌　　审核者：胡朝军　　检查日期：2026-09-06

Ig3 项,RF,补体 2 项

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	补体 3	C3	0.844	g/L	0.730-1.460
2	补体 4	C4	0.189	g/L	0.100-0.400
3	免疫球蛋白 G	IgG	13.83	g/L	7.00-17.00
4	免疫球蛋白 A	IgA	2.44	g/L	0.70-4.00
5	免疫球蛋白 M	IgM	1.18	g/L	0.40-2.30

6	类风湿因子	RF	1.0	IU/ml	0.0-20.0

检查者：张俊保　　审核者：王亚静　　检查日期：2026-09-06

幽门螺杆菌抗体分型(血清)

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	细胞毒素抗体	CagA	阴性(-)		阴性(-)
2	空泡毒素抗体(95KD)	VacA(95)	阴性(-)		阴性(-)
3	空泡毒素抗体(91KD)	VacA(91)	阴性(-)		阴性(-)
4	尿素酶 B 抗体	UreB	阴性(-)		阴性(-)
5	尿素酶 A 抗体	UreA	阴性(-)		阴性(-)

备注：1.幽门螺杆菌(HP)抗体阴性：以上四种抗体均阴性;\R\r\R\n2.I 型 HP 抗体阳性： CagA 和 VacA 中任意一种或两种同时阳性;\R\r\R\n3.II 型 HP 抗体阳性：仅 UreA 和 UreB 中任意一种或两种同时阳性，CagA 和 VacA 均阴性。

检查者：马瑞瑞　　审核者：宁雅婷　　检查日期：2026-09-06

性激素六项(体检),抗缪勒管激素(AMH)(体检)

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	抗缪勒管激素	AMH	4.40	ng/ml	0.67-11.64
2	促黄体生成素	LH	6.95	IU/L	卵泡期 2.12-10.89　排卵期 19.18-103.03 黄体期 1.20-12.86　绝经期 10.87-58.64
3	促卵泡激素	FSH	2.57	IU/L	卵泡期 <10.00 排卵期 4.54-30.34　黄体期 1.65-9.66 绝经期 >40.00
4	雌二醇（二代）	E2(II)	123	pg/ml	卵泡期 22-115 排卵期 32-517 黄体期 37-246 绝经期 <25
5	孕酮(二代)	PRO(II)	13.97	ng/ml	卵泡期 ≤0.88 排卵期 0.31-2.51 黄体中期 4.70-19.29　孕早期（≤12 周） 10.46-39.86　孕中期（孕 13～28 周） 22.65-86.82 孕晚期（孕 28 周以上） 60.72-194.30 绝经期 ≤0.57
6	睾酮	T	0.33	ng/ml	0.10-0.84
7	泌乳素	PRL	37.0 ↑	ng/ml	<30.0

检查者：张俊保　　审核者：王亚静　　检查日期：2026-09-06

TB 细胞亚群 11 项

序号	项目名称	英文缩写	检查结果		单位	参考范围
1	淋巴细胞	LY#	2370		/μl	
2	B 淋巴细胞 CD19%	B%	14.2		%	8.5-14.5
3	B 淋巴细胞 CD19	B#	337	↑	/μl	180-324
4	自然杀伤细胞 CD16CD56%	NK%	25.2	↑	%	9.5-23.5
5	自然杀伤细胞 CD16CD56	NK#	597	↑	/μl	175-567
6	T 淋巴细胞 CD3%	T%	59.5	↓	%	62.6-76.8
7	T 淋巴细胞 CD3	T#	1410		/μl	1185-1901
8	CD4+T 细胞%	T4%	34.6		%	30.0-46.0
9	CD4+T 细胞	T4#	820		/μl	561-1137
10	CD8+T 细胞%	T8%	21.2		%	19.2-33.6
11	CD8+T 细胞	T8#	502		/μl	404-754
12	记忆 CD4+T 细胞%	MeT4%	56.2		%	45.6-68.4
13	记忆 CD4+T 细胞	MeT4#	461		/μl	283-683
14	45RA+CD4+T 细胞%	RAT4%	43.8		%	31.6-54.4
15	45RA+CD4+T 细胞	RAT4#	359		/μl	206-530
16	纯真 CD4+T 细胞%	NaT4%	41.5		%	31.6-54.4
17	纯真 CD4+T 细胞	NaT4#	340		/μl	206-530
18	CD4+CD28+/CD4+%	28T4%	97.6		%	85.0-100.0
19	CD4+CD28+	28T4#	800		/μl	520-1050
20	CD8+CD28+/CD8+%	28T8%	81.0	↑	%	37.2-60.4
21	CD8+CD28+	28T8#	407	↑	/μl	190-392
22	CD8+DR+/CD8+%	DRT8%	15.2		%	6.3-23.8
23	CD8+DR+	DRT8#	76		/μl	20-178
24	CD8+CD38+/CD8+%	38T8%	43.5		%	32.4-57.4
25	CD8+CD38+	38T8#	219		/μl	157-385
26	CD4/CD8	T4/T8	1.63			0.95-2.13

备注：(1)B、NK、T 细胞计数基本正常；(2)CD4+T、CD8+T 细胞比例及计数正常，CD4+T/CD8+T 比值正常；(3)记忆 CD4+T 细胞计数正常、纯真 CD4+T 细胞计数正常；(4)免疫功能信号分子 CD28 在 CD4+T 表达比例正常、在 CD8+T 表达比例稍高；(5)CD8+T 细胞中免疫效应功能分子 DR、免疫激活分子 CD38 表达比例正常。\R\r\R\n 提示：B、NK、T 细胞数量基本正常；CD4+T/CD8+T 细胞免疫平衡状态正常；纯真 CD4+T 细胞免疫功能储备正常；CD4+T 细胞的免疫信号传导功能正常、CD8+T 细胞免疫信号传导功能稍增强；CD8+T 细胞的免疫效应功能、免疫激活/增殖程度正常。结果仅对此次标本负责，请结合临床考虑。(淋巴细胞计数根据当日血常规结果)

检查者：郝志鑫　　审核者：常悦　　检查日期：2026-09-06

IgA/VCA, IgA/EA, IgG/VCA, IgM/VCA

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围

1	EB 病毒抗体(IgA/EA)	IgA/EA	可疑 0.97	S/CO	阴性(-) ≤0.80
2	EB 病毒抗体(IgA/VCA)	IgA/VCA	可疑 0.98	S/CO	阴性(-) ≤0.80
3	EB 病毒抗体(IgG/VCA)	IgG/VCA	阳性(+) 6.52	S/CO	阴性(-) ≤0.80
4	EB 病毒抗体(IgM/VCA)	IgM/VCA	阴性(-) 0.04	S/CO	阴性(-) ≤0.80

检查者：李丁丁　　审核者：井然　　检查日期：2026-09-06

降钙素(CT)

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	降钙素	CT	3.07	pg/mL	≤6.40

检查者：许敬蓉　　审核者：许敬蓉　　检查日期：2026-09-06

ACR

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	尿微量白蛋白	UMAlb	6.0	mg/L	
2	尿肌酐(酶法)	U-Cr(E)	14.20	mmol/L	
3	尿白蛋白肌酐比值	ACR	4	mg/g Cr	0-30

检查者：许敬蓉　　审核者：刘中娟　　检查日期：2026-09-06

尿常规

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	比重	SG	1.015		1.005-1.030
2	酸碱度	PH	6.0		5.0-8.0
3	白细胞	WBC	NEG	Cells/μl	<15
4	亚硝酸盐	NIT	NEG		NEG
5	蛋白质	PRO	NEG	g/L	NEG
6	葡萄糖	GLU	NEG	mmol/L	NEG
7	酮体	KET	TRACE ↑	mmol/L	NEG
8	尿胆原	UBG	3.2	μmol/L	3-16
9	胆红素	BIL	NEG	μmol/L	NEG
10	红细胞	BLD	NEG	Cells/μl	<25

检查者：陈倩　　审核者：冯鑫鑫　　检查日期：2026-09-06

便潜血（放弃）

检查者：　　审核者：　　检查日期：

碳 13 尿素呼气试验(体检特需)

序号	项目名称	英文缩写	检查结果	单位	参考范围
1	C13 呼气试验	C13	3.6 阴性		<4

检查者：张海琼　　审核者：巴建涛　　检查日期：2026-09-06

呼出气一氧化氮测定[经口]

项目名称	检查结果	单位	参考范围
呼出气 NO 测定(经口)浓度均值	18	ppb	0-30

检查医生：刘杰　　检查日期：2026-09-06

呼出气一氧化氮测定[经鼻]

项目名称	检查结果	单位	参考范围
呼出气 NO 测定(经鼻)浓度均值	387	ppb	250-500

检查医生：刘杰　　检查日期：2026-09-06

十二通道常规心电图检查

窦性心律，轻度 T 波改变

检查医生：满开兰　　检查日期：2026-09-06

心脏彩超

项目名称	检查结果
心超其它测量	近端升主动脉:24mm 主动脉窦部:24mm 左房前后径:28mm 右室前后径:16mm 室间隔:6mm 左室后壁:6mm 左室舒张末内径:43mm 左室收缩末内径:28mm 左室缩短分数:35% 左室射血分数(M 型):65% 主肺动脉:21mm 三尖瓣反流速度:2.2m/s TAPSE:20mm E/A:1.6 二尖瓣平均 E/E′ :5 下腔静脉:12mm
心超其它所见	二维、M 型超声检查： 心脏各房室内径正常； 左、右室收缩功能及室壁运动未见异常； 二尖瓣前叶略冗长，余瓣膜形态结构及启闭未见异常； 无心包积液； 彩色多谱勒血流显像、脉冲多普勒及连续多谱勒：各瓣膜血流速度未见明显增快，二、三尖瓣可见极少量反流束，二尖瓣血流频谱及瓣环组织多普勒示左室舒张功能正常。
诊断提示	心脏结构与功能未见明显异常

检查医生：张丽华　　检查日期：2026-09-06

经颅多普勒

颈部及颅内所检血管血流、频谱未见明显异常。

检查医生：戴悦萱　　检查日期：2026-09-06

肝胆胰脾彩超检查

检查所见： 肝脏大小形态未见异常，肝实质回声欠均。 胆囊大小未见异常，壁上见多个中等回声，较大者长约 0.3cm。 胆管及门脉未见明显增宽。 胰腺所显示部分形态及结构未见异常。 脾脏大小形态未见异常，实质回声尚均。

诊断意见： 胆囊壁多发隆起样病变，息肉可能

检查医生：方嵩　　检查日期：2026-09-06

双侧肾脏大小及皮质厚度彩超检查

检查所见： 双侧肾脏大小形态及结构未见异常，双肾盂肾盏未见扩张。

诊断意见： 双肾未见异常

检查医生：方嵩　　检查日期：2026-09-06

子宫双附件彩超检查

检查所见： 子宫大小形态未见明显异常，内膜厚约 0.9cm，肌层回声欠均。 双侧附件区未见明确囊实性包块。 盆腔未见明显游离液性暗区。

诊断意见： 子宫双附件区未见异常

检查医生：方嵩　　检查日期：2026-09-06

甲状腺及颈部淋巴结彩超检查

检查所见： 甲状腺大小形态未见明显异常，腺体回声欠均匀，CDFI：腺体内血流信号未见异常。 双侧颈部未见明确肿大淋巴结。

诊断意见： 甲状腺未见异常

检查医生：方嵩　　检查日期：2026-09-06

颈动脉彩超检查

检查所见： 双侧颈动脉内膜尚光滑，内中膜未见明显增厚。 CDFI：双侧颈动脉血流通畅，充盈良好，频谱形态及测值未见异常。

诊断意见： 双侧颈动脉未见异常

检查医生：方嵩　　检查日期：2026-09-06

乳腺彩超检查

检查所见： 双乳腺体结构清晰，乳头深部导管未见扩张。 双乳未见明确囊实性结节，CDFI：未见异常血流。

诊断意见： 双侧乳腺未见异常

检查医生：方嵩　　检查日期：2026-09-06

骨密度测定最高限价

骨密度：不低于同龄人骨量

检查医生：李翠平　　检查日期：2026-09-06

胸部低剂量 CT

诊断意见： 与我院 2025-6-14 前片对比： 双肺多发微结节(201im 右 36、38，左 23、35)径约 3mm，右肺者较前显示清晰，余大致同前，请随诊； 前纵隔内软组织密度影，大致同前，考虑未退化胸腺； 余大致同前。

检查医生：彭兰岚　　检查日期：2026-09-06

头常规 MRI

检查所见： 双侧大脑半球对称，大脑灰白质形态、位置、信号未见异常。脑干、小脑脑实质未见明确异常信号。DWI 上未见异常高信号。脑室系统未见明显增宽，脑沟、裂、池未见明显异常，中线结构居中。垂体大小、形态、信号未见异常。乳突未见异常信号。左筛窦囊肿。

诊断意见： 头 MRI 平扫未见明显异常。

检查医生：冉仪婷　　检查日期：2026-09-06

腹部常规 MRI

检查所见： 肝脏大小形态未见明显异常，各叶比例正常，表面光滑，平扫未见明确异常信号。胆囊未见增大，胆囊壁未见增厚，胆囊内 T1 信号增高。肝内外胆管未见扩张。胰腺走行形态未见明显异常，未见明确异常信号。脾脏未见增大，信号均匀。成像范围内双肾实质未见明确异常信号。腹膜后未见肿大淋巴结。

诊断意见： 胆汁淤积可能； 余腹部 MRI 平扫未见明显异常。

检查医生：王芳　　检查日期：2026-09-06

InBody

[InBody770]

ID	身高	年龄	性别	测试日期/时间
45097196 (郭欣)	161cm	25 (2001.08.03.)	女性	2026.09.06. 09:44

人体成分分析

	测量值	身体总水分	肌肉量	去脂体重	体重
身体总水分 (L)	25.3 (27.7~33.9)	25.3	32.5 (35.6~43.6)	34.5 (37.7~46.1)	46.3 (46.2~62.6)
蛋白质 (kg)	6.8 (7.5~9.1)				
无机盐 (kg)	2.41 (2.56~3.13)	细胞外含量			
体脂肪 (kg)	11.8 (10.9~17.4)				

肌肉脂肪分析

	低标准	标准	超标准
体重 (kg)	55 70 85 100 115 130 145 160 175 190 205 %	46.3	
骨骼肌 (kg)	70 80 90 100 110 120 130 140 150 160 170 %	18.3	
体脂肪 (kg)	40 60 80 100 160 220 280 340 400 460 520 %	11.8	

肥胖分析

	低标准	标准	超标准
身体质量指数(kg/m²)	10.0 15.0 18.5 21.0 25.0 30.0 35.0 40.0 45.0 50.0 55.0	17.9	
体脂百分比 (%)	8.0 13.0 18.0 23.0 28.0 33.0 38.0 43.0 48.0 53.0 58.0	25.6	

肌肉均衡

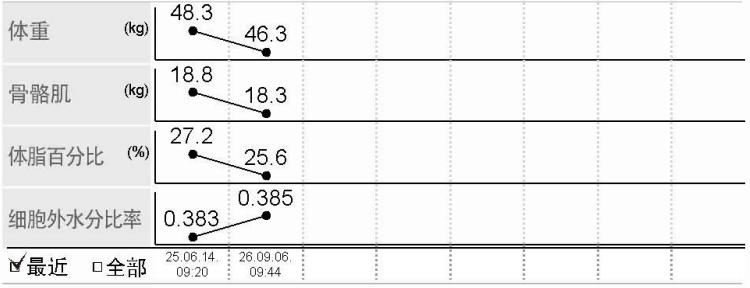
根据理想体重 ▬▬ 根据当前体重 ▬▬

	低标准	标准	超标准	细胞外水分比率
右上肢 (kg) (%)	40 60 80 100 120 140 160 180 200 %	1.51 89.6		0.376
左上肢 (kg) (%)	40 60 80 100 120 140 160 180 200 %	1.37 81.3		0.379
躯干 (kg) (%)	70 80 90 100 110 120 130 140 150 %	15.2 98.6		0.384
右下肢 (kg) (%)	70 80 90 100 110 120 130 140 150 %	5.59 104.4		0.387
左下肢 (kg) (%)	70 80 90 100 110 120 130 140 150 %	5.53 103.4		0.389

细胞外水分比率分析

	低标准	标准	超标准
细胞外水分比率	0.320 0.340 0.360 0.380 0.390 0.400 0.410 0.420 0.430 0.440 0.450	0.385	

人体成分测试历史记录

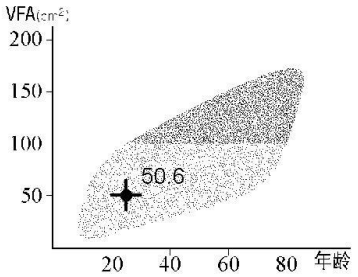


InBody 评分

72/100分

* 总得分反映身体成分的评估值。
肌肉发达的人得分可能超过100分。

内脏脂肪面积



体重控制

目标体重	54.4 kg
体重控制	+ 8.1 kg
脂肪控制	+ 0.7 kg
肌肉控制	+ 7.4 kg

身体均衡评估

上肢	□均衡	☑轻度不均	□严重不均
下肢	☑均衡	□轻度不均	□严重不均
上下肢	□均衡	☑轻度不均	□严重不均

节段脂肪分析

右上肢	(0.8 kg)	83.5%
左上肢	(0.8 kg)	91.4%
躯干	(5.3 kg)	103.7%
右下肢	(2.0 kg)	87.2%
左下肢	(2.0 kg)	86.6%

研究项目

骨骼肌	18.3 kg	(20.6~25.2)
基础代谢率	1115 kcal	(1063~1217)
腰臀比	0.83	(0.75~0.85)
内脏脂肪面积	50.6 cm²	
身体细胞量	22.3 kg	(24.7~30.1)
脂肪量指数	4.6 kg/m²	
SMI	5.4 kg/m²	
建议的热量摄入	2226 kcal	

全身相位角

$\phi(^\circ)$ 50 kHz 5.0 °

生物电阻抗

Z(Ω)	右上肢	左上肢	躯干	右下肢	左下肢
1 kHz	475.3	511.8	37.5	346.0	351.1
5 kHz	467.5	504.1	36.5	340.2	345.2
50 kHz	428.3	468.0	33.0	310.0	316.0
250 kHz	390.2	430.1	28.7	281.4	287.7
500 kHz	376.6	415.9	27.3	277.0	283.8
1000 kHz	363.3	401.0	25.9	272.7	279.4

Ver:LookinBody120.5.4.0.3(01) - S/N: C72000363

Copyright©1996~ by InBody Co., Ltd. All rights reserved. BR-Chinese-C7-B-140425

北京协和医院
激光扫描检眼镜眼底检查

ID: P0129200　　Name: 郭欣　　Gender: 女

Print Date: 2026-09-06



2026-09-06 08:51:59　No1:OD,MCOLOR,60°



2026-09-06 08:52:07　No2:OS,MCOLOR,60°

Diagnosis Comments:

北京协和医院

口呼气一氧化氮测定报告单

病人信息：

编号：45097196　　姓名：郭欣　　年龄：25岁

性别：女　　科室：健康医学部　　出生日期：

测定时间：2026-09-06 9:32:27

测定项目：

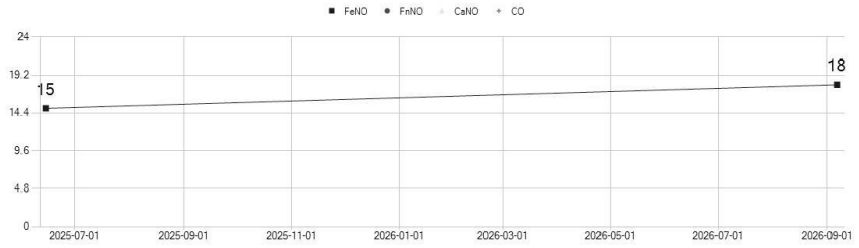
呼气方式：■在线　□离线　□潮气　　呼气温度：28.3℃

呼气压力：10.8cmH20　　呼气平均流速：48ml/s

呼气NO浓度：17.9,18.0,17.9,17.9,17.6,18.2ppb

呼气NO浓度均值:18ppb　　**呼气NO产生速率：859.5pl/s**

历史曲线：



测定意义：

（依据ATS及ERS 2011及2014年FeNO临床指南，结合呼气NO浓度的测定结果与症状病史判断）

测量值	意义
5-30ppb	正常值范围
30-50ppb	提示气道炎症及相关性疾病风险，如：哮喘，慢阻肺等。如有咳嗽等呼吸道症状，建议呼吸科门诊就诊。
＞50ppb	提示嗜酸性气道炎症及相关性疾病，如：哮喘，慢阻肺等。建议呼吸科门诊就诊，进行诊疗干预。

操 作 员：杜颖

医　　生：刘杰

北京协和医院

鼻呼气一氧化氮测定报告单

病人信息：

编号：45097196　　姓名：郭欣　　年龄：25岁

性别：女　　科室：健康医学部　　出生日期：

测定时间：2026-09-06 9:32:49

测定项目：

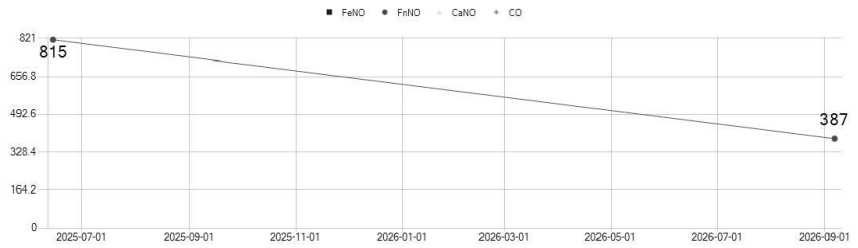
呼气方式：□在线　□离线　　采样位置：鼻部

呼气平均流速：10ml/s　　呼气温度：28.2℃

呼气NO浓度：376.2, 387.2, 397.9, 387.4, 401.4, 372.9ppb

呼气NO浓度均值:387ppb　　**呼气NO产生速率：3871.7pl/s**

历史曲线：



测定意义：

参考值	炎症鉴别诊断
＜250ppb	鼻窦口堵塞的鼻炎、鼻窦炎;鼻息肉
250-500ppb	正常值范围
＞500ppb	鼻窦口开放的过敏性鼻炎

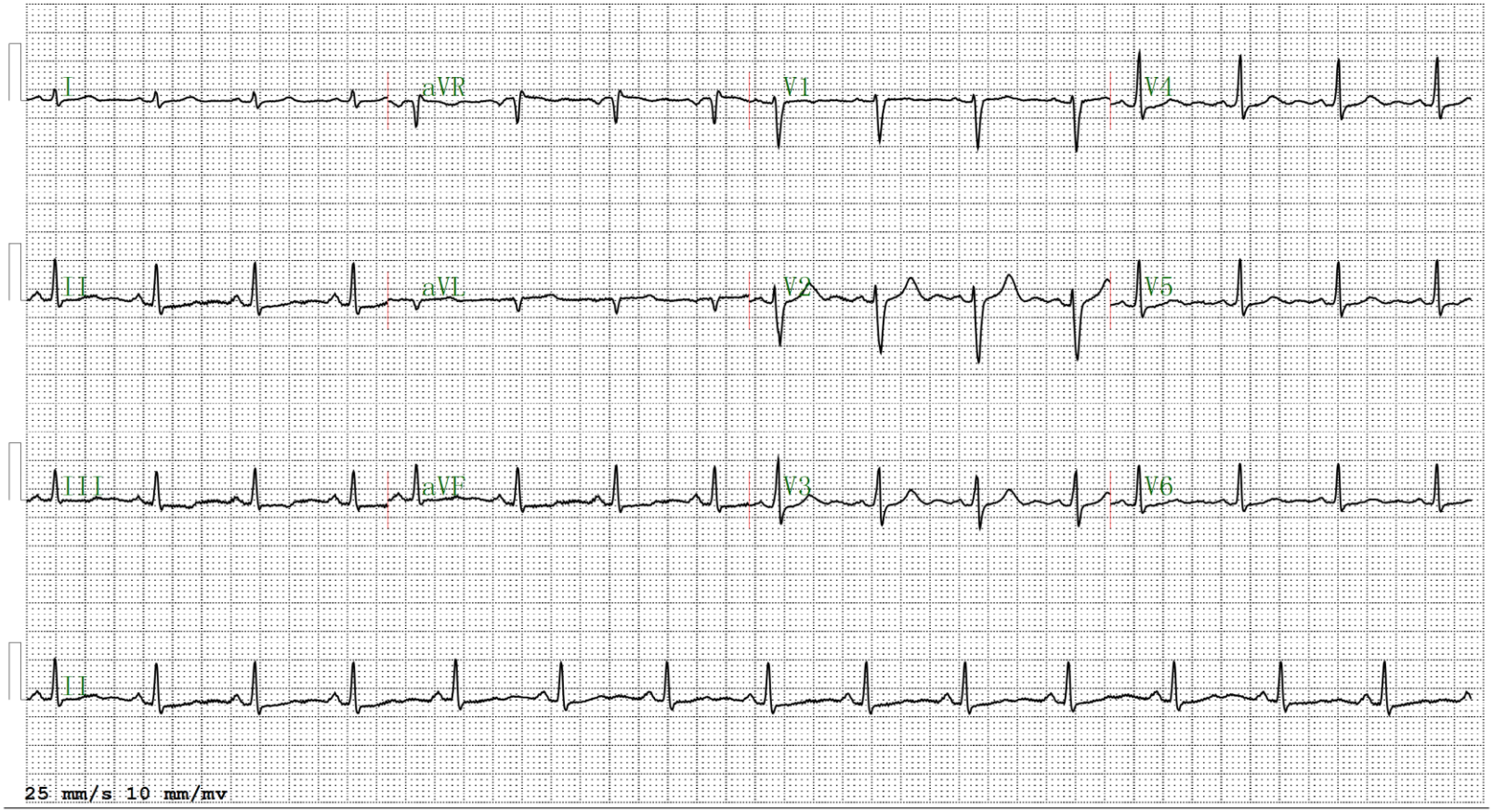
操 作 员：杜颖

医　　生：刘杰

北京协和医院心电图报告单

申请科室:健康医学部　　病区:

姓名:郭欣	病人ID:45097196	心率:85 bpm	QT/QTC: 345/412 ms	RV5+SV1:1.54 mV
性别:女	住院号:3253637	QRS:97 ms	QRS电轴:83 度	
年龄:25岁	床位号:	P-R间期:141 ms	SV1/RV5:0.81/0.73 mV	临床诊断:



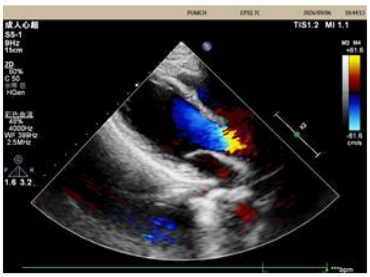
诊断:

本报告仅供临床医生参考，报告医生签字有效

北京协和医院

超声心动图诊断报告

姓 名:	郭欣	**性 别:**	女	**年 龄:**	25岁
科 室:	健康医学部			**HISID:**	45097196
病 房:	-			**病历号:**	3253637



心脏：

近端升主动脉	24 mm	主动脉窦部	24 mm	左房前后径	28 mm		
右室前后径	16 mm	室间隔	6 mm	左室后壁	6 mm		
左室舒张末内径	43 mm	左室收缩末内径	28 mm	左室缩短分数	35 %		
左室射血分数(M型)	65 %	主肺动脉	21 mm	三尖瓣反流速度	2.2 m/s		
TAPSE	20 mm	E/A	1.6	二尖瓣平均E/E′	5		
下腔静脉	12 mm						

检查所见:

二维、M型超声检查：
心脏各房室内径正常；
左、右室收缩功能及室壁运动未见异常；
二尖瓣前叶略冗长，余瓣膜形态结构及启闭未见异常；
无心包积液；
彩色多谱勒血流显像、脉冲多普勒及连续多谱勒：各瓣膜血流速度未见明显增快，二、三尖瓣可见极少量反流束，二尖瓣血流频谱及瓣环组织多普勒示左室舒张功能正常。

诊断意见:

心脏结构与功能未见明显异常

2026年09月06日 10:49:25 **检查医生:** 张丽华 **记录员:** 张燕莉

告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

User Name : 北京协和医院健康医学部

DWL Patient Diagnostic Report

Patient: First Name: 郭欣, Last Name: 45097196, Sex : , DOB: 0001-01-01

Case Number: , Diagnosis:

Date: 2026-09-06 11:25:51

velocities in cm/s

Label	D	Vm	Vd	Vs	RI	PI	S/D	CCP	IWM Max	IWM Mean	IWM Min	Label	D	Vm	Vd	Vs	RI	PI	S/D	CCP	IWM Max	IWM Mean	IWM Min
2 MHz																							
--- above zeroline ---																							
												MCA_R	56	18	0	53	1.00	2.90	0	0	0	0	0
												ACA_R	62	43	17	81	0.79	1.48	0	56	35	20	
												PCA_R	62	26	0	53	1.00	2.02	0	51	40	26	
MCA_L	62	26	3	64	0.95	2.33	0		56	36	18												
ACA_L	64	26	0	69	1.00	2.62	0		60	37	11												
PCA_L	64	14	0	29	1.00	2.06	0		0	0	0												
VA_L	64	8	0	43	1.00	5.30	0		0	0	0	VA_R	64	18	0	63	1.00	3.40	0		60	21	2
BAS	80	24	0	92	1.00	3.90	0		44	14	1												
BAS	89	0	0	8	1.00	16.3	0		0	0	0												
--- below zeroline ---																							
												MCA_R	56	2	0	22	1.00	9.34	0		0	0	0
												ACA_R	62	7	0	35	1.00	5.16	0		0	0	0
												PCA_R	62	0	0	0	0.00	0.00	0		0	0	0
MCA_L	62	2	0	23	1.00	9.69	0		0	0	0												
ACA_L	64	1	0	26	1.00	49.1	0		0	0	0												
PCA_L	64	3	0	38	1.00	12.4	0		0	0	0												
VA_L	64	7	0	43	1.00	6.32	0		0	0	0	VA_R	64	15	0	61	1.00	4.17	0		0	0	0
BAS	80	25	0	89	1.00	3.58	0		45	19	4												
BAS	89	4	0	18	1.00	4.06	0		0	0	0												
4 MHz																							
--- above zeroline ---																							
CCA_L	-	28	0	70	1.00	2.54	0		21	7	1	CCA_R	-	20	0	70	1.00	3.46	0		15	5	2
SUBCL_L	-	19	0	48	1.00	2.54	0		36	9	1	SUBCL_R	-	1	0	23	1.00	19.1	0		0	0	0
ECA_L	-	23	0	45	1.00	1.97	0		22	12	4	ECA_R	-	4	0	22	1.00	5.14	0		0	0	0
ICA_L	-	25	0	51	1.00	2.02	0		29	17	2	ICA_R	-	23	0	65	1.00	2.84	0		17	4	1
--- below zeroline ---																							
CCA_L	-	31	0	71	1.00	2.28	0		21	4	0	CCA_R	-	25	0	71	1.00	2.85	0		13	3	1
SUBCL_L	-	22	0	65	1.00	2.92	0		36	8	1	SUBCL_R	-	5	0	46	1.00	9.91	0		25	7	1
ECA_L	-	1	0	19	1.00	19.5	0		0	0	0	ECA_R	-	2	0	14	1.00	6.67	0		0	0	0
ICA_L	-	0	0	10	1.00	43.8	0		0	0	0	ICA_R	-	21	0	66	1.00	3.13	0		9	2	0

印象：颈部及颅内所检血管血流、频谱未见明显异常。

北京协和医院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 25岁　　**设 备:** PHILIPS





检查所见:

肝脏大小形态未见异常，肝实质回声欠均。
胆囊大小未见异常，壁上见多个中等回声，较大者长约0.3cm。
胆管及门脉未见明显增宽。
胰腺所显示部分形态及结构未见异常。
脾脏大小形态未见异常，实质回声尚均。

检查提示:

胆囊壁多发隆起样病变，息肉可能

2026年09月06日 10:31:48　　**检查医生:** 方嵩　　**记录员:** 王磊

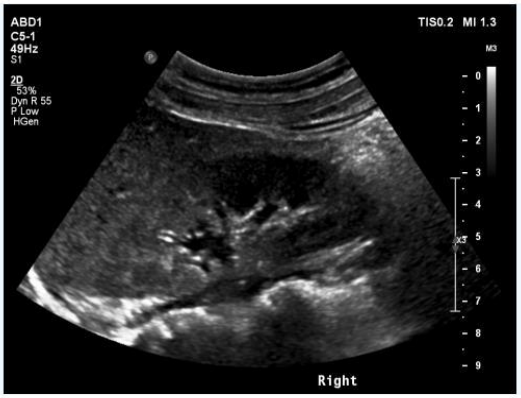
告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

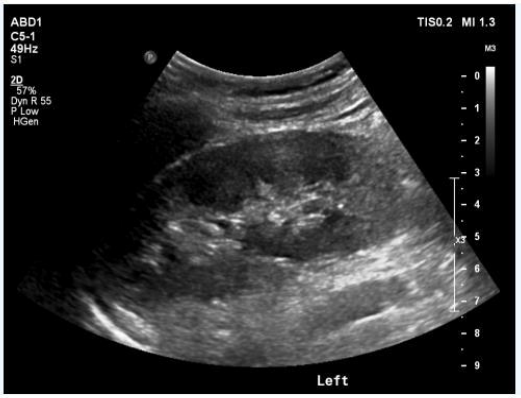
北京协和医院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 25岁　　**设 备:** PHILIPS





检查所见:

双侧肾脏大小形态及结构未见异常，双肾盂肾盏未见扩张。

检查提示:

双肾未见异常

2026年09月06日 10:32:33　　**检查医生:** 方嵩　　**记录员:** 王磊

告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

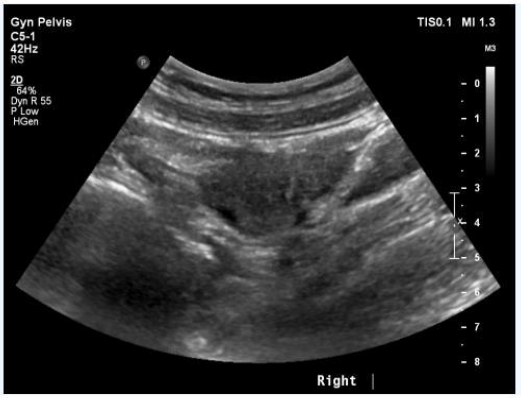
北京协和医院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 25岁　　**设 备:** PHILIPS





检查所见:

子宫大小形态未见明显异常，内膜厚约0.9cm，肌层回声欠均。
双侧附件区未见明确囊实性包块。
盆腔未见明显游离液性暗区。

检查提示:

子宫双附件区未见异常

2026年09月06日 10:54:37　　**检查医生:** 方嵩　　**记录员:** 王磊

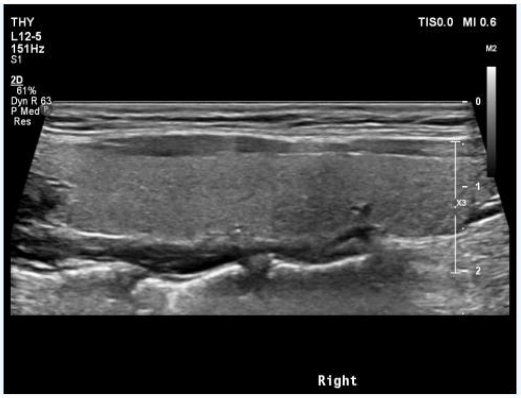
告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

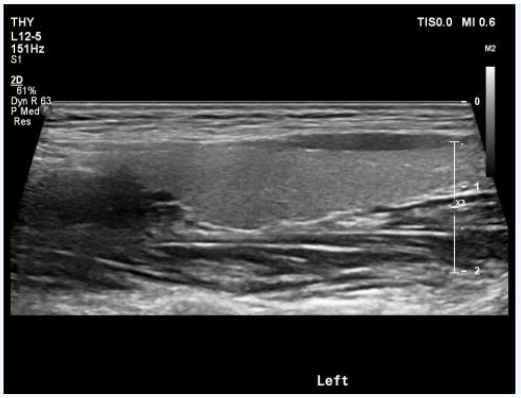
北京协和医院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 25岁　　**设 备:** PHILIPS





检查所见:

甲状腺大小形态未见明显异常，腺体回声欠均匀，CDFI：腺体内血流信号未见异常。

双侧颈部未见明确肿大淋巴结。

检查提示:

甲状腺未见异常

2026年09月06日 10:27:54　　**检查医生:** 方嵩　　**记录员:** 王磊

告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

北京协和医院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 25岁　　**设 备:** PHILIPS





检查所见:

双侧颈动脉内膜尚光滑，内中膜未见明显增厚。

CDFI：双侧颈动脉血流通畅，充盈良好，频谱形态及测值未见异常。

检查提示:

双侧颈动脉未见异常

2026年09月06日 10:28:10　　**检查医生:** 方嵩　　**记录员:** 王磊

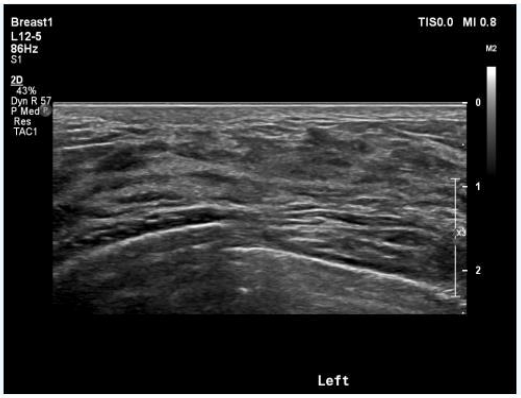
告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

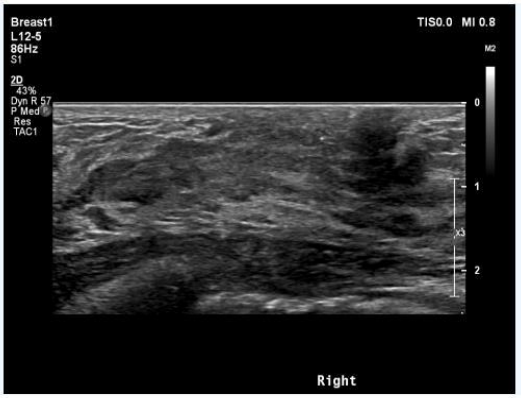
北京协和医院

健康医学部超声检查报告

HISID: 45097196

姓 名: 郭欣　　**性 别:** 女　　**年 龄:** 25岁　　**设 备:** PHILIPS





检查所见:

双乳腺体结构清晰，乳头深部导管未见扩张。

双乳未见明确囊实性结节，CDFI：未见异常血流。

检查提示:

双侧乳腺未见异常

2026年09月06日 10:30:27　　**检查医生:** 方嵩　　**记录员:** 王磊

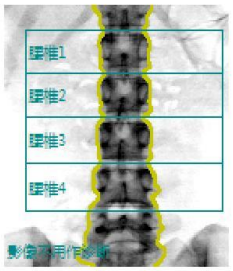
告知：超声检查受患者自身因素如肥胖、气体干扰、病变位置特殊、疾病所处不同阶段等，及设备因素、不同检查者对图像的判读可能存在差异等影响。超声检查系辅助检查，其检查结果仅为临床医师提供辅助依据，请以临床最后诊断或病理诊断为准。

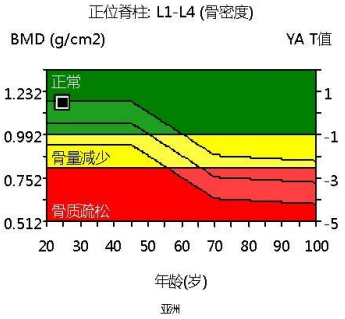
北京协和医院 健康医学部

北京 100730 中国

P.U.M.C HOSPITAL BEIJING 100730 CHINA

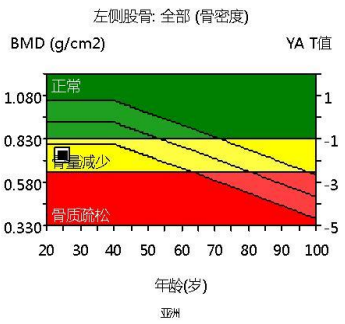
病人:	郭欣			**病人ID号:**	**45097196**
生日:	2001-08-03	**年龄:**	25.0岁	**部门ID号:**	
身高:	161.0 cm	**体重:**	46.3 kg	**测量:**	2026-09-06 9:58:39 (16 [SP 4])
性别:	女性	**种族:**	亚裔人	**分析:**	2026-09-07 14:20:13 (16 [SP 4])





区域	骨密度 (g/cm2)	YA T值	AM Z值
腰椎1	1.116	0.6	1.0
腰椎2	1.189	0.6	1.1
腰椎3	1.215	0.7	1.1
腰椎4	1.140	0.1	0.5
L1-L4	1.165	0.4	0.9
L2-L4	1.179	0.4	0.9





区域	骨密度 (g/cm2)	YA T值	AM Z值
颈	0.673	-2.0	-1.8
Wards三角	0.558	-2.3	-2.1
大粗隆	0.576	-1.6	-1.3
股骨干	0.897	-	-
全部	0.738	-1.7	-1.5

在统计上68% 的重复扫描将在1个标准差内。 (+/-0.010 g/cm2 for 正位脊柱 L1-L4); (+/-0.012 g/cm2 for 左侧股骨 全部); 亚洲 (年龄20-40) 正位脊柱, Female 参考人群 (v111); 亚洲 (年龄20-40) 股骨, Female 参考人群 (v111); 正位脊柱 年龄、性别、体重 (女性 25-100 kg)、民族符合; 左侧股骨 年龄、性别、体重 (女性 25-100 kg)、民族符合; 世界卫生组织 - 定义骨质疏松，骨量减少 为白种女性： 正常 = T 值>-1.0 SD; 骨量减少 = T 值在 -1.0 - -2.5SD 之间；骨质疏松 = T 值<-2.5 SD; (WHO 仅利用白种年轻女性的正常值定义 T 值)

北京协和醫院

CT 影像诊断报告单

患者ID: 45097196

姓名: 郭欣	性别: 女	年龄: 25岁	病历卡: 3253637	检查日期: 2026.09.06
科别: 健康医学部	病区:		病床:	报告日期: 2026.09.07
检查设备:健康医学部CT室		检查号: 11019263		审核日期: 2026.09.08

临床诊断:

检查项目:胸部低剂量CT(体检特需)

影像诊断:

与我院2025-6-14前片对比:
双肺多发微结节(201im右36、38，左23、35)径约3mm，右肺者较前显示清晰，余大致同前，请随诊;
前纵隔内软组织密度影，大致同前，考虑未退化胸腺;
余大致同前。

报告医师: 彭兰岚　　审核医师: 蔡　丰

【此报告仅供临床医师参考】　1/1

【嘱托: 门诊患者请关注病情变化，必要时及时就近就医！】

北京协和醫院

MRI 影像诊断报告单

患者ID: 45097196

姓名: 郭欣	性别: 女	年龄: 25岁	病历卡: 3253637	检查日期: 2026.09.06
科别: 健康医学部	病区:		病床:	报告日期: 2026.09.07
检查设备:健康医学部MR室		检查号: 11019264		审核日期: 2026.09.08

临床诊断:

检查项目: 头常规MRI(特需)

影像所见:

双侧大脑半球对称，大脑灰白质形态、位置、信号未见异常。脑干、小脑脑实质未见明确异常信号。DWI上未见异常高信号。脑室系统未见明显增宽，脑沟、裂、池未见明显异常，中线结构居中。垂体大小、形态、信号未见异常。乳突未见异常信号。左筛窦囊肿。

影像诊断:

头MRI平扫未见明显异常。

报告医师: 冉仪婷 **审核医师:** 有慧

【此报告仅供临床医师参考】 1/1 【嘱托：门诊患者请关注病情变化，必要时及时就近就医！】

北京协和醫院

MRI 影像诊断报告单

患者ID: 45097196

姓名: 郭欣	性别: 女	年龄: 25岁	病历卡: 3253637	检查日期: 2026.09.06
科别: 健康医学部	病区:		病床:	报告日期: 2026.09.06
检查设备:健康医学部MR室		检查号: 11019265		审核日期: 2026.09.12

临床诊断:

检查项目: 腹部常规MRI(特需)

影像所见:

肝脏大小形态未见明显异常，各叶比例正常，表面光滑，平扫未见明确异常信号。胆囊未见增大，胆囊壁未见增厚，胆囊内T1信号增高。肝内外胆管未见扩张。胰腺走行形态未见明显异常，未见明确异常信号。脾脏未见增大，信号均匀。成像范围内双肾实质未见明确异常信号。腹膜后未见肿大淋巴结。

影像诊断:

胆汁淤积可能;
余腹部MRI平扫未见明显异常。

报告医师: 王芳　　审核医师: 陈钰

【此报告仅供临床医师参考，请以纸质版报告为准】

【嘱托: 门诊患者请关注病情变化，必要时及时就近就医！】

P0129200

18

45097196

北京协和医院 健康医学部

姓名：郭欣　性别：女　年龄：25岁　类别：普通 十楼　电 话：18165710683

编 号：P0129200　套 餐：普通女性体检组合C　日 期：2026-09-06

单 位：　部 门：

加选项目：性激素六项(体检)+抗缪勒管激素(AMH)(体检)+ESR+甲状腺及颈部淋巴结彩超检查（特需）+IgA/VCA+IgA/EA+IgG/VCA+IgM/VCA+降钙素(CT)+自身抗体体检组合(26项)+补体2项+腹部常规MRI

□一般情况　身高：161 cm；体重 46 kg；腰围：61 cm；血压：102/62 mmHg　医生签名：S

□空腹抽血(11)　★空腹抽血后，请按压5分钟　医生签名：

血常规	TB细胞亚群11	ESR	生化22项(体检	hsCRP
HbA1C	糖化白蛋白	HCY	PG I/II	TBA
ChE	AFP	CEA	人附睾蛋白4(H	CA19-9
CA15-3	CA125	Cyfra21-	SCCAg	ProGRP
RF	Ig3项	SFA	VB12	甲功1
T3	T4	甲功3	IgA/VCA	IgG/VCA
IgA/EA	IgM/VCA	SPE	幽门螺杆菌抗体分	总25羟维生素D
异常凝血酶原(P	IgG4	降钙素(CT)	sdLDL	自身抗体体检组合
PA	TCO2	Mg	Lp(a)	ApoA1
ApoB	性激素六项(体检	抗缪勒管激素(A	铁4项(铁3项+	补体2项
CysC	FFA	CA242		

□心电图　★提示：请做完心电图后再查内科　医生签名：

□内科　医生签名：

□外科　医生签名：

□眼科　右：1.2 左：1.2 （裸视/矫正）配戴隐形眼镜（是/否）　医生签名：

扫描激光眼底检查

□妇科　★提示：限于已婚或有性生活者　医生签名：

LCT　HPV

□超声检查　★腹部超声需要空腹、经腹妇科B超或前列腺B超需要憋尿　医生签名：

双侧肾脏大小及皮质厚度彩超检查

甲状腺及颈部淋巴结彩超检查（特需）

→ → → → → →

→ → → → → →

提示：体检完毕请将指引单交回前台。

未检项目自动放弃 体检者签名：　本人近期无备孕计划 体检者签名：

本人要求检查乙肝五项 体检者签名：　本人未怀孕(女性)

实名制体检承诺：

本次体检各项检查项目均由本人完成，不存在他人代检的行为，如有违反，由此引发的一切后果及法律责任由本人承担。 体检者或法定监护人签名：

P0129200

4509719 6

北京协和医院 健康医学部

姓名：郭欣　性别：女　年龄：25岁　类别：普通 十楼　电 话：18165710683

编　号：P0129200　套 餐：普通女性体检组合C　日 期：2026-09-06

单　位：　部 门：

经腹

子宫双附件彩超检查（经阴道）（体检特需）　膀胱尿好

颈动脉彩超检查(体检特需)

肝胆胰脾彩超检查

乳腺彩超检查(体检特需)

☐TCD　医生签名：

☐心脏彩超　医生签名：

☐C13　★提示：禁食禁水　医生签名：

☐呼出气一氧化氮测定　医生签名：

呼出气一氧化氮测定[经口]　呼出气一氧化氮测定[经鼻]

☑骨密度　★提示：怀孕、准备生育的体检者请勿接受骨密度检查　医生签名：

☐CT　★提示：怀孕、准备生育的体检者请勿接受CT检查　医生签名：

胸部低剂量CT(体检特需)

☐核磁　医生签名：

腹部常规MRI　头常规MRI(特

☐尿液检查　★提示：请留中段尿；女性避开月经期　医生签名：

尿常规　ACR

☐便潜血　医生签名：

☐人体成份分析　医生签名：

→ → → → → →

→ → → → → →

提示:体检完毕请将指引单交回前台。

未检项目自动放弃 体检者签名：　本人近期无备孕计划 体检者签名：

本人要求检查乙肝五项 体检者签名：　本人未怀孕(女性)

实名制体检承诺：

本次体检各项检查项目均由本人完成，不存在他人代检的行为，如有违反，由此引发的一切后果及法律责任由本人承担。 体检者或法定监护人签名：