



温县妇幼保健院

彩超检查报告单

超声号: US132055

检查部位:

姓名: 郭利利

性别: 女

年龄: 31岁

科室:

门诊/住院号:

床号:

申请医师:

地址:

超声所见:

头臀径(CRL): 58 mm

双顶径(BPD): 19 mm

孕周: 12 周 3 天

NT: 0.7 mm

心率: 161 次/分

颅骨光环部分显示。

未见无脑儿、露脑畸形、严重脑膨出、严重胸腹壁缺损、严重开放性脊

柱裂声像表现。

胎盘: 位置 前壁 厚度 16 mm

羊水: 最大深度 32 mm

宫颈内口: 闭合

超声提示:

单活胎、宫内胎儿发育如孕 12 周3天

告知: 推荐本次检查在11-13+6周进行, 只检查报告中“超声描述”的内容, 没有描述的胎儿结构不在检查范围内, 胎儿性别、生殖器、手指、脚趾、耳及其他有关的问题不在超声检查范围内, 建议20-24周系统超声检查。特此声明。

检查时间: 2020-01-30

检查医师:

审核医师:

注: 此报告仅供临床参考, 不做证明材料, 无本科室医生签字无效。

2020-01-30

温县妇幼保健院检验报告单

郭利利

门诊/住院号: 202001300018

样本类型: 血液

标本号: 7

性别: 女

科室: 围保科

送检医生: 王利娟

年龄: 30岁

床号:

备注:

简称	检验项目	结果	单位	参考范围	简称	检验项目	结果	单位	参考范围
WBC	白细胞数目	7.09	$\times 10^9/L$	4--10	Neu%	中性粒细胞百分比	62.4	%	50--70
Lym%	淋巴细胞百分比	32.9	%	20--40	Mon%	单核细胞百分比	4.0	%	3--12
Eos%	嗜酸性粒细胞百分	0.6	%	0.5--5	Bas%	嗜碱性粒细胞百分	0.1	%	0--1
Neu#	中性粒细胞数目	4.43		2--7	Lym#	淋巴细胞数目	2.33	$\times 10^9/L$	0.8--4
Mon#	单核细胞数目	0.28	$\times 10^9/L$	0.12--0.8	Eos#	嗜酸性粒细胞数目	0.04	$\times 10^9/L$	0.02--0.5
Bas#	嗜碱性粒细胞数目	0.01	$\times 10^9/L$	0--0.1	RBC	红细胞数目	4.11	$\times 10^{12}/L$	3.5--5.5
HGB	血红蛋白浓度	123	g/L	110--160	HCT	红细胞压积	35.4	%	37--50
MCV	平均红细胞体积	86.2	fL	80--100	MCH	平均红细胞血红蛋白	29.9	pg	27--31
MCHC	平均红细胞血红蛋白	347	g/L	320--360	RDW-	红细胞分布宽度变	13.1	%	11.5--14.5
RDW-	红细胞分布宽度标	40.6	fL	35--56	PLT	血小板数目	263	$\times 10^9/L$	100--300
MPV	平均血小板体积	8.3	fL	7--11	PDW	血小板分布宽度	15.9	%	15--17
PCT	血小板压积	0.219	%	0.108--0.282	P-LCR	大血小板比率	16.0	%	11.0--45.0
P-LCC	大血小板数目	42	$\times 10^9/L$	30--90	血型	ABO血型鉴定	O型		
Rh(D)	Rh(D) 血型	阳性		阳性					



送检日期: 2020-01-30 09:14:30

报告日期: 2020-01-30 09:14:42

检验者: 王利娟

审核者: 王利娟

注: 此报告仅对送检样本负责, 如有异议请当日内联系。电话: 0391-2161035

2020-01-30

温县妇幼保健院检验报告单

王利利

门诊/住院号: 202001300018

样本类型: 血液

标本号: 5

女

科 室: 国保科

送检医生: 王利娟

年龄: 30岁

床 号:

备 注:

项 称	检验项目名称	结 果	参考范围	单 位
ALT	谷丙转氨酶	10	0—40	U/L
AST	谷草转氨酶	16	0—40	U/L
T	总蛋白	71.9	60—80	g/L
A	白蛋白	44.1	35—55	g/L
GLB	球蛋白	27.8	20—30	g/L
T-Bil	总胆红素	4.5	0—19	umol/L
D-Bil	直接胆红素	0.6	0—6.8	umol/L
UA	尿酸	183.3	142—340	umol/L
BUN	尿素氮	4.50	1.7—8.3	mmol/L
CR	肌酐	51.3	44—80	umol/L
Bs	葡萄糖	4.23	3.33—6.11	mmol/L
ALP	碱性磷酸酶	44.0	40—98	U/L
γ-GT	γ-谷氨酰转氨酶	11.5	0—40	U/L

采样时间: 2020-01-30 08:55:25 报告时间: 2020-01-30 10:09:08

检验者: 王利娟

审核者: 王利娟

注: 本报告只对此份标本负责, 如有异议请当日内联系。电话: 0391-2161035

新生儿 产前检查及发育加强 12 周3天

2020-01-30

温县妇幼保健院检验报告单

门诊/住院号: 202001300018 样本类型: 尿液

标本号: 1938

科室: 围保科

送检医生: 王利娟

床号:

备注:

项目名称	结果	单位	参考范围	简称	项目名称	结果	单位	参考范围
WBC	红细胞	5.53	/UL	0-17.00/UL	BIT	胆红素	-	umol/L
ACT	白细胞	15.47	/UL	0-28.00/UL	KET	酮体	-	mmol/L
CMC	细菌	40.34	/UL	0-7.00/UL	BLD	潜血	-	cell/ul
CMC	未分类结晶	7.18	/UL	0-28.00/UL	PRO	蛋白质	-	g/L
SQEP	鳞状上皮细胞	58.03	/UL	0-28.00/UL	NIT	亚硝酸盐	-	
NSE	非鳞状上皮细胞	0.00	/UL	0-6.00/UL	LEU	白细胞	-	cell/ul
HTAL	透明管型	0.00	/LPF	0-1.00/LPF	GLU	葡萄糖	-	mmol/L
UNCC	病型管型	0.00	/LPF	0-1.00/LPF	SG	比重	1.020	
WDCC	白细胞团	0.00	/LPF	0-2.00/LPF	pH	酸碱度	7.5	
BYST	酵母	0.00	/UL	0-1.00/UL	Ve	抗坏血酸	0	mmol/L
MUCS	黏液丝	6.08	/UL	0-28.00/UL	SPEM	精子	0.00	/UL 0-6.00
URO	尿酸原	Normal						

检日期: 2020-01-30 09:24:51

报告日期: 2020-01-30 09:25:42

检验者:

审核者:

备注: 本报告只对本次所检测的标本负责。如有异议请当日内联系。电话: 0391-2161035

超市提示:

2020-01-31

温县妇幼保健院检验报告单

姓名: 郭利利	门诊/住院号: 202001300018	样本类型: 血液	标本号: 4	
性别: 女	科 室: 围保科	送检医生: 王利娟		
年龄: 30岁	床 号:	备注:		
简称	检验项目	结 果	单 位	参考范围
TSH	超敏促甲状腺原氨酸	5.06	uIU/ml	0.27--4.2

送检日期: 2020-01-31 09:41:01

报告日期: 2020-01-31 10:59:57

检验者: 王利娟

审核者: 王利娟

注: 本报告仅对本次检测样本负责。如有疑问, 请当日内联系。电话: 0391-2161035

2020-03-08

温县妇幼保健院检验报告单

姓名: 郭利利	门诊/住院号: 202003080035	样本类型: 血液	标本号: 10
性别: 女	科室: 围保科	送检医生: 樊伊君	
年龄: 31岁	床号:	备注:	

简称	检验项目	结果	单位	参考范围
FT4	游离甲状腺素	12.63	pmol/L	12--22
TSH	超敏促甲状腺原氨酸	6.24 02-3.	uIU/ml	0.27--4.2
TPO-Ab	抗甲状腺过氧化物酶抗体	354.20	IU/ml	0--34

T-T₄ 2次/次保
 甲亢样·外溢症
 2周复查 TSH值+肝功能·

检测日期: 2020-03-08 09:44:06

报告日期: 2020-03-08 10:19:58

检验者: 王红

审核者: 姚序

注: 此报告仅对送检样本负责。如有异议请当日内联系。电话: 0391-2161035

7395

岁

无

[外]

性别

: 女

种族

: 未知

心率

: 64 BPM

P 时限

: 111 ms

PR 间期

: 144 ms

QRS 时限

: 81 ms

QT/QTc 间期

: 378/391 ms

P/QRS/T 电轴

: 48/52/47 °

RV5/SV1 振幅

: 1.06/1.07 mV

RV5+SV1 振幅

: 1.778 mV

RV6/SV2 振幅

: 1.049/1.259 mV

诊断信息:

800: 窦性心律

*** 正常心电图 ***

报告需医生确认: 范永华



SF-1200 V1.81 SENHIP V1.5

2020-03-08 开始：用药

时间：2020-03-08 开始

用药：左甲状腺素钠片，每天2片

