



2110090589

张金娥 女 34

姓名 张金娥

单位 任丘市雨神防水材料集团有限公司

单位电话 _____

工号 _____

编号 _____

填表日期 2021.10.9

类别：上岗前 ()

在岗期间 ()

离岗时 ()

职业健康检查表

中华人民共和国卫生部印制



2110090589

姓名: 张金娥 女 34 性别: 女

身份证号: 622426198701260825 婚姻状况: _____

总工龄: 2年4月 接害工龄: 2年4月

毒害种类和名称: 聚乙炔粉尘

受检人签名 张金娥

用人单位签章



2021年10月9日

2021年10月9日

一、职业史 (由受检者本人填写)

| 起止日期 | 工作单位 | 车间 | 工种 | 有害因素 | 防护措施 |
|------|------|----|-----|------|------|
| | 同利面 | 生产 | 操作工 | 噪声 | 口罩 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

一、既往病史 无

二、急慢性职业病史
 病名: 诊断日期: 诊断单位:
 是否痊愈:

三、月经史 (初潮 $\frac{\text{经 期}}{\text{周 期}}$ (停经年龄))

四、生育史: 现有子女 人, 流产 次, 早产 次,
 死产 次, 异常胎 次

五、烟酒史: 不吸烟, 偶吸烟, 经常吸 包/天、共 年;
 不饮酒、偶饮酒, 经常饮 ml/日、共 年;

六、其它

七、症状

| 项 目 | 年 月 日 | 项 目 | 年 月 日 |
|---------|-------|----------|-------|
| 1、头痛 | — | 35、气短 | — |
| 2、头(晕)昏 | — | 36、胸闷 | — |
| 3、眩晕 | — | 37、胸痛 | — |
| 4、失眠 | — | 38、咳嗽 | — |
| 5、嗜睡 | — | 39、咳痰 | — |
| 6、多梦 | — | 40、咯血 | — |
| 7、记忆力减退 | — | 41、哮喘 | — |
| 8、易激动 | — | 42、心悸 | — |
| 9、疲乏无力 | — | 43、心前区不适 | — |
| 10、低热 | — | 44、食欲减退 | — |
| 11、盗汗 | — | 45、消瘦 | — |
| 12、多汗 | — | 46、恶心 | — |
| 13、全身酸痛 | — | 47、呕吐 | — |
| 14、性欲减退 | — | 48、腹胀 | — |
| 15、视物模糊 | — | 49、腹痛 | — |
| 16、视力下降 | — | 50 肝区痛 | — |
| 17、眼痛 | — | 51、腹泻 | — |
| 18、羞明 | — | 52、便秘 | — |
| 19、流泪 | — | 53、尿频 | — |
| 20、嗅觉减退 | — | 54、尿急 | — |
| 21、鼻干 | — | 55、尿血 | — |
| 22、鼻塞 | — | 56、皮下出血 | — |
| 23、流鼻血 | — | 57、皮肤搔痒 | — |
| 24、流涕 | — | 58、皮疹 | — |
| 25、耳鸣 | — | 59、浮肿 | — |
| 26、耳聋 | — | 60、脱发 | — |
| 27、口渴 | — | 61、关节痛 | — |
| 28、流涎 | — | 62、四肢麻木 | — |
| 29、牙痛 | — | 63、动作不灵活 | — |
| 30、牙齿松动 | — | 64、月经异常 | — |
| 31、刷牙出血 | — | 65、 | — |
| 32、口腔异味 | — | 66、 | — |
| 33、口腔溃疡 | — | 67、 | — |
| 34、咽痛 | — | 医生签名 | 李伟 |

有上述症状用“+”表示，无症状用“—”表示

八、体征

| 项 目 | | 检查结果 | 检查医师 (签章) | 备 注 | |
|------|------|-------------|--------------|-----|--|
| 一般情况 | 一般状况 | 正常 | | | |
| | 脉率 | 73 次/分 | | | |
| | 血压 | 102/69 mmHg | 卢文超 | | |
| 五官 | 视力 | 裸视力 L R | | | |
| | | 矫正 L R | | | |
| | 晶体 | | | | |
| | 眼底 | | | | |
| | 外耳 | | | | |
| | 听力 | 左 | | | |
| | | 右 | | | |
| | 鼻 | | | | |
| | 口腔 | | | | |
| | 咽喉 | | | | |
| 内科 | 心脏 | 正常 | | | |
| | 肺 | 正常 | | | |
| | 肝 | 正常 | | | |
| | 脾 | 正常 | 卢文超 | | |

| 项 目 | | 检查结果 | 检查医师 (签章) | 备 注 |
|------------------|--------|------|--------------|-----|
| 外 科 | 甲状腺 | | | |
| | 浅表淋巴结 | | | |
| | 皮肤粘膜 | | | |
| 神 经 系 统 | 皮肤划痕症 | | | |
| | 膝反射 | | | |
| | 跟腱反射 | | | |
| | 肌力 | | | |
| | 肌张力 | | | |
| | 共济运动 | | | |
| | 感觉异常 | | | |
| | 三颤 | | | |
| | 病理反射 | | | |
| | 其 它 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

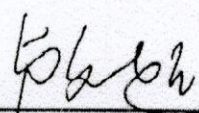
九、化验及其它检查


| 项 目 | | 检查结果 | 检查医师 (签章) | 备 注 |
|---------------|--------------------------|----------|--------------|-----|
| 血 | 白细胞×10 ⁹ / L | | | |
| | 中性 % | | | |
| | 淋巴 % | | | |
| | 单核 % | | | |
| | 红细胞×10 ¹² / L | | | |
| | 血红蛋白 g / L | | | |
| | 血小板×10 ⁹ / L | | | |
| 尿 | 尿蛋白 | | | |
| | 尿糖 | | | |
| | 红细胞 | | | |
| | 白细胞 | | | |
| | 管型 | | | |
| 肝 功 能 | ALT | | | |
| | HBsAg | | | |
| | 乙肝二对半 | | | |
| 胸部 X 线检查 | | 心肺未见明显异常 | 孙广生 | |
| 心电图 | | | | |
| B 超 (肝、胆、脾、肾) | | | | |
| 脑电图 | | | | |
| 听、视觉诱发电位 | | | | |
| 神经肌电图 | | | | |
| 尿: 铅砷镉锰氟 | | | | |
| 血: 铅 | | | | |
| 尿: δ-氨基乙酰丙酸 | | | | |
| 血: 锌原卟啉 | | | | |
| 尿: β2-微球蛋白 | | | | |
| 全血: 胆碱酯酶 (u) | | | | |
| 肺 功 能 | FVC % | 85 | 孙广生 | |
| | FEV1 % | 84 | | |
| | FEV1 / FVC % | 86 | | |

化验及其它检查报告粘贴处

体检结论

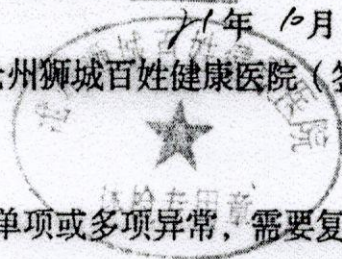
| |
|---|
| 目前未见异常 <input type="checkbox"/> : |
| 疑似职业病 <input type="checkbox"/> : |
| 职业禁忌症 <input type="checkbox"/> : |
| 复查 <input type="checkbox"/> : |
| 其他疾病或异常 <input checked="" type="checkbox"/> : |
| 复查结果: 尿白细胞+1 |

报告医师: 

主检医师: 

可继续原岗位工作

21年10月9日
体检单位: 沧州狮城百姓健康医院 (签章)



术语解释:

- 1、复查---职业健康检查时发现于目标疾病有关的单项或多项异常, 需要复查确定者。
- 2、其他疾病或异常---除目标疾病之外的其他疾病或某些检查指标的异常。
- 3、目前未见异常---本次职业健康检查各项检查指标均在正常范围内。
- 4、疑似职业病---检查发现疑似职业病或可能患有职业病, 需要提交职业病诊断机构进一步明确诊断者。
- 5、职业禁忌症---检查发现有职业禁忌的患者。

注: 本报告中其他病症或异常的疾病仅供提示或参考, 不作为临床诊断依据。

《职业健康检查表》填写注意事项

一、体检职工根据表格要求认真填写体检表中的前4页，其他页由体检医师填写。

二、第1页（封面）：请认真填写本人姓名、工作单位及电话、填表日期（即体检日期），类别（即体检类别，这在括号里打√选择）。

三、第2页：请认真填写各信息项并加盖用人单位章，其中“毒害种类和名称”指工作环境中接触的有害因素。

四、第3页：请如实填写：职业史包括劳动者工作起始时间、工作单位、车间、工种、接触危害因素名称、防护措施（为工作环境中为防止职业危害而采取的预防措施）。既往病史为既往患病史、过敏史等，过去无“既往病史”者，该项填无。急慢性职业病史、个人生活史等。

五、第4页：具有所列症状写“+”表示，不具有所列症状写“-”表示。不得空项。

职业健康检查注意事项

一、体检前严格按照要求填写《职业健康检查表》。请用正楷字填写。

二、体检当日需空腹（不吃饭、不饮水），体检前一日，避免饮酒和进食油腻食物。

三、抽血后按压针眼5分钟以上，以免造成皮下瘀血。

四、在心电图及血压检查前应注意保持情绪稳定，避免劳累。

五、女职工体检应尽量避免经期。如在经期请不要作尿常规检查，并将尿检化验单送还体检科并说明情况，我们将统一另行为您安排体检时间。如做超声或心电图检查，请避免穿着一件式衣服。

六、接触噪声职工在体检前最好脱离噪声环境24至48小时后在进行电测听检查。

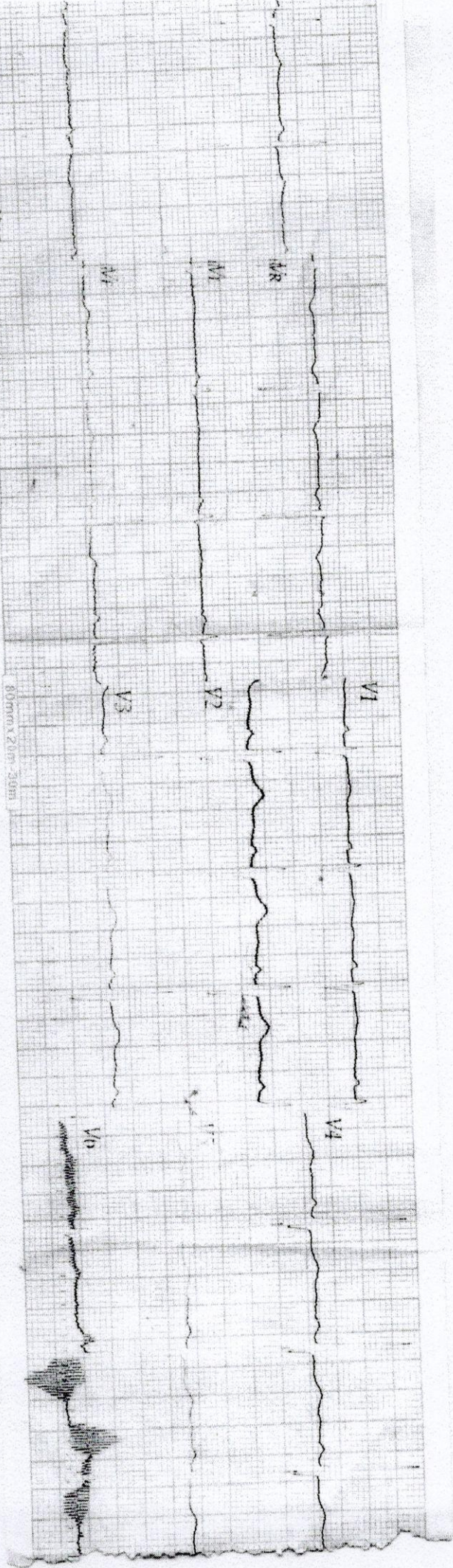
七、在接受高千伏胸片检查时清除去外衣及金属饰物。

八、因体检人数较多，部分项目的工作人员可能对您提出的相关问题不能进行详细的解答、您如有疑问，可向体检科的工作人员进行垂询。敬请谅解。

九、请务必在体检当天完成全部体检项目，完成后，请务必将《职业健康检查表》交还体检科，以免耽误您的体检结果汇总。

十、体检结束后，我们会将体检结果及时反馈回贵单位，并及时将体检结果通知本人。

2021-10-18 02:17 008



80mm/200ms 30mm

沧州狮城百姓健康医院体检报告

流水号: 211090589

体检号: 234038

姓名: 张金娥

性别: 女 年龄: 34 岁

| 检验科 | | | | | |
|-----------|----------------|--------|-------------|------|--|
| 尿常规 | | 检查日期 | 检查医生 宋双进 | | |
| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 | |
| 尿隐血(BLD) | 阴性 | | | | |
| 尿胆红素(BIL) | - | | | | |
| 维生素C | - | | | | |
| 尿葡萄糖(GLU) | - | | | | |
| 酮体(KET) | - | mmol/L | | ↓ | |
| 比重(SG) | 1.020 | | 1.01--1.025 | | |
| 酸碱度(PH) | 6.5 | | 5-7.5 | | |
| 尿蛋白质(PRO) | - | | | | |
| 尿胆原(URO) | Normal | umol/L | 3.2--16 | Norm | |
| 亚硝酸盐(NIT) | - | | | | |
| 尿白细胞(LEU) | +1 | /ul | | | |
| 小结 | 尿白细胞(LEU)+1/ul | | | | |

| 谷丙转氨酶 | | | | | |
|------------|------|------|----------|----|--|
| | | 检查日期 | 检查医生 宋双进 | | |
| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 | |
| 谷丙转氨酶(ALT) | 7.07 | IU/L | 0--40 | | |
| 小结 | 未见异常 | | | | |

| 血常规 (五分类) | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|--------------|----|--|
| | | 检查日期 | 检查医生 宋双进 | | |
| 项目名称 | 检查结果 | 单位 | 参考值 | 提示 | |
| 红细胞(RBC) | 4.01 | 10 ¹² /L | 3.5--5.5 | | |
| 白细胞(WBC) | 6.04 | 10 ⁹ /L | 4--10 | | |
| 红细胞压积(%) | 35.5 | % | 37--54 | ↓ | |
| 淋巴细胞绝对值(LY#) | 2.83 | 10 ⁹ /L | 0.8--4 | | |
| 血小板压积(PCT) | 0.175 | % | 0.108--0.282 | | |
| 嗜中性粒细胞百分比(NE%) | 43.7 | | 50--70 | ↓ | |
| 单核细胞百分比(MO%) | 6.3 | % | 3--12 | | |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 2.6 | % | 0.5--5 | | |
| 嗜碱性粒细胞百分比(BA%) | 0.5 | % | 0--1 | | |
| 嗜中性粒细胞绝对值(NE#) | 2.64 | | 2--7 | | |
| 单核细胞绝对值(MO#) | 0.38 | 10 ⁹ /L | 0.12--1.20 | | |
| 平均红细胞血红蛋白含量(MCH) | 30.1 | PG | 27--34 | | |
| 红细胞分布宽度分布(RDW-CV) | 12.3 | % | 11--16 | | |
| 平均血红蛋白浓度(MCHC) | 340 | G/L | 320--360 | | |
| 血红蛋白浓度(HGB) | 121 | G/L | 110--160 | | |
| 血小板(PLT) | 188 | 10 ⁹ /L | 100--300 | | |
| 淋巴细胞百分比(LY%) | 46.9 | % | 20--40 | ↑ | |
| 嗜酸性粒细胞绝对值(EO#) | 0.16 | 10 ⁹ /L | 0.02--0.5 | | |
| 嗜碱性粒细胞绝对值(BA#) | 0.03 | 10 ⁹ /L | 0--0.1 | | |
| 红细胞平均体积(MCV) | 88.4 | FL | 80--100 | | |
| 血小板分布宽度(PDW) | 15.8 | % | 9--17 | | |
| 平均血小板体积(MPV) | 9.3 | fL | 6.5--12 | | |
| 红细胞分布宽度标准(RDW-SD) | 45.8 | % | 35--56 | | |
| 小结 | 红细胞压积(%)偏低 嗜中性粒细胞百分比(NE%)偏低 淋巴细胞百分比(LY%)偏高 | | | | |