

健康体检报告



王辉 先生 45岁



000199122082368507

部 门:

报 告 号:

员工号:

健康顾问: 单瑞芳

工作单位: 513北京外企人力资源服务有限公司--(高端A型)
2022

报告送达方式: 个人自取

电子版出具方式:

慈铭健康体检管理集团北京慈铭学院路门诊部有限公司

体检日期:

2022-08-30

咨询电话: 010-62615558

投诉电话: 010-67766888

电子报告查询网址: <http://t.ciming.com/>



报告查询



微信公众号

健康体检报告导读

尊敬的 王辉

您好!

感谢您对慈铭健康体检管理集团北京慈铭学院路门诊部有限公司的信赖和支持,在此我们真诚地将您的健康体检报告呈上,不足之处请您提出宝贵意见。

您的健康体检报告由八部分组成:一、健康体检报告导读;二、客户个人基本信息及问卷;三、汇总分析及健康预警人体结构图;四、本人三年关键指标对比及两次历史对比;五、最新健康技术和健康建议;六、各科室体检结果明细;七、科普小常识;八、附件,主要展示各相关科室检查图文报告。

第一部分 健康体检报告导读。

第二部分 您的个人基本信息是体检报告的重要组成部分,它从您的职业、既往史、传染病史、家族史、药物过敏史、输血史、既往体检异常情况等方面进行多方了解,是分析您所处健康状况的重要基础信息。

第三部分 根据您本次体检中发现的阳性结果为依据,通过健康预警人体结构图,在相应人体结构所在部位进行提示,使您能够更直观、更快捷地了解阳性体征部位。汇总医师对您体检中发现的阳性结果或相关阳性结果进行汇总分析,并提出医学建议;汇总医师根据您体检中发现的主要问题,为您进行相关温馨提示,以及对您的阳性结果进行答疑解惑;主检专家全面审核各科室及汇总医师报告,并对疑难病症进行专家会诊,以确保体检结果的准确性、权威性,最终由主检医师签发您的健康体检报告。

第四部分 通过您近三年体检数据和两次检验结果与慈铭数据样本库进行匹配,直观的展示出您所在年龄段区间的对比情况。

第五部分 该部分使您能够更快的了解最新的体检技术和健康建议。

第六部分 各科室检查结果明细,细致认真地对您的体检情况进行详细汇报,可作为您专科诊断或复查等参考资料。

第七部分 根据本次体检发现的阳性,对该阳性进行医学名词知识科普。

第八部分 附件中相关科室检查图文报告,如心电图、超声报告、骨密度报告、经颅多普勒报告等,意义同上。

如果您对体检结果有疑问或需要咨询,请您来体检中心或致电体检中心咨询部(010-62615558),我们将为您安排专业人员进行答疑解惑。鉴于医学科学的复杂性、现代医疗技术手段对于疾病的筛查仍具有局限性和时效性,同时也受限于您本次所选择的体检项目,体检后可能存在未发现的潜在问题,如果有疑问或疾病症状出现,请立即就医。

个人基本信息 (家族史、疾病史、药物过敏史)

姓名	王辉	性别	男	出生年月	1977/4/8	年龄	45
国籍	中国	民族	汉族	证件号	110109197704080919	婚否	
工作单位	513北京外企人力资源服务有限公司 (-高端A型)2022			联系电话	13910128966		
通信地址				办公电话			
电子邮件				宅电			

职业

☐ 高级管理者
 ☐ 管理人员
 ☐ 营销人员
 ☐ 传媒业者
 ☐ 教育业者

☐ 科研人员
 ☐ IT业者
 ☐ 文艺业者
 ☐ 司机
 ☐ 零售/服务业者

☐ 体力工作者
 ☐ 离退休人员
 ☐ 自由职业
 ☐ 其它

家族史

☐ 高血压病
 ☐ 脑卒中
 ☐ 冠心病
 ☐ 心肌梗塞
 ☐ 糖尿病

☐ 肝硬化
 ☐ 结核病
 ☐ 血液病
 ☐ 恶性肿瘤

补充说明:

既往史

☐ 高血压病
 ☐ 脑卒中
 ☐ 冠心病
 ☐ 心肌梗塞
 ☐ 肾脏疾病

☐ 肺心病
 ☐ 糖尿病
 ☐ 脂肪肝
 ☐ 胆囊疾病
 ☐ 手术外伤

☐ 结核病
 ☐ 肝炎
 ☐ 肿瘤
 ☐ 妇科疾病
 ☐ 无病史

其它病史

以上疾病治疗情况及现状

传染病史

☐ 甲型肝炎
 ☐ 乙型肝炎
 ☐ 丙型肝炎
 ☐ 麻疹
 ☐ 伤寒与副伤寒
 ☐ 水痘

☐ 结核病
 ☐ 艾滋病
 ☐ 梅毒
 ☐ 疟疾
 ☐ 细菌性痢疾
 ☐ 其它

以上疾病治疗情况及现状

药物过敏史

☐ 有
 ☐ 无
 输血史
☐ 有
 ☐ 无

个人生活习惯 (请您选择最接近的答案填写)

进食习惯: ☐ 有早餐习惯 ☐ 无早餐习惯 ☐ 有夜宵习惯
 饮食习惯: ☐ 嗜甜 ☐ 嗜咸 ☐ 辛辣 ☐ 清淡
 心理压力: ☐ 大 ☐ 一般 ☐ 小
 睡眠情况: ☐ 很差 ☐ 差 ☐ 一般 ☐ 良好
 饮酒习惯: ☐ 不饮 ☐ 适量 ☐ 过度 (高度白酒每日>一两)
 吸烟史: ☐ 不吸 ☐ 偶尔吸 ☐ 经常吸 ☐ 已戒烟 ☐ 被动吸
 运动习惯: ☐ 每周锻炼次数≤2次 ☐ 3-4次 ☐ ≥5次
 ☐ 每天锻炼时间≤20分钟 ☐ 21-40分钟 ☐ 41-60分钟 ☐ >60分钟

体检情况

☐ 每年一次
 ☐ 两年一次
 ☐ 两年以上
 ☐ 从未体检

您的既往体检情况

☐ 血压高
 ☐ 胆囊结石
 ☐ 胆囊息肉
 ☐ 肾结石
 ☐ 卵巢囊肿

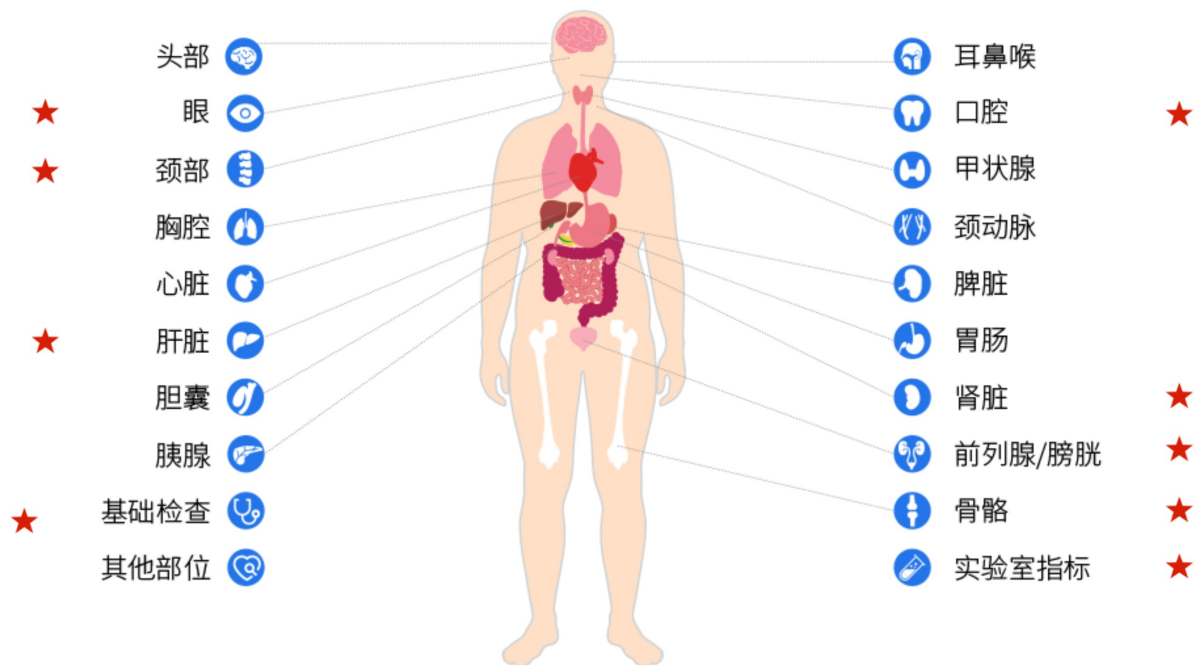
☐ 子宫肌瘤
 ☐ 空腹血糖高
 ☐ 血脂异常

现病史及近三个月的身体健康状况

汇总分析

健康预警人体结构图

提示：请关注本次体检带 ★ 号的相关项目。



1.一般检查提示：

(1).体重指数 > 24(参考区间:18.5-23.99); 体脂肪测定提示：体脂肪率高，属重度肥胖29.2%(参考区间:12-23%); 腹部超声提示：脂肪肝（轻度）；生化检验提示：低密度脂蛋白胆固醇升高（合适范围：<3.37mmol/L）4.15mmol/L,甘油三酯升高（合适范围：<1.7mmol/L）4.86mmol/L,总胆固醇升高（合适范围：<5.18mmol/L）6.73mmol/L。您的体重属超重范围，体脂肪率属肥胖范围；超重和肥胖是心血管疾病、2型糖尿病、血脂异常等疾病的危险因素。脂肪肝的发生与肥胖、糖尿病、高脂血症、脂肪摄入过多、长期嗜酒等有关；低密度脂蛋白胆固醇高是冠心病直接危险因素。请注意膳食平衡，在控制总热量的前提下限制富含饱和脂肪和胆固醇的食物（如：肥肉、内脏、蛋黄等），增加富含优质蛋白（如：瘦肉、鱼、豆类等）、膳食纤维食物及蔬菜、水果的比例；坚持有规律的活动，控制体重，建议定期复查，必要时服用调脂药物。

(2).体检血压高：146/94 mmHg 复测血压1：141/98 mmHg 复测血压2：129/88 mmHg。安静状态下，收缩压≥140mmHg,舒张压≥90mmHg即属异常。您本次体检血压高，复测血压仍高，建议内科就诊，监测血压，明确诊断，必要时在医师指导下坚持规范治疗，使血压保持在正常水平。预防并发症。平时请用低盐饮食。

2.外科提示：内痔。建议用富含高纤维素膳食，忌食辛辣、忌饮酒、保持大便通畅。养成定时排便习惯，避免诱发因素引发炎症和便血。做提肛运动锻炼，注意局部卫生。当痔核较大或炎症发生时，可局部理疗、热水坐浴或请专科治疗。

3.眼科提示：双眼屈光不正。请注意用眼卫生，经常做眼保健操，必要时验光。

4.口腔科提示：齿中龋。牙体的慢性、进行性、破坏性疾病。建议坚持早晚合理刷牙，少吃甜食并积极专科治疗。

5.腹部超声提示：右肾囊肿。一般无明显症状，偶尔可出现感染及血尿。对于无症状、无并发症者以观察为主，较大的囊肿应专科诊治。

6.盆腔超声提示：前列腺增大。是男性的常见病，随年龄增长症状亦加重。建议关注前列腺特异抗原和游离前列腺特异抗原的变化，限制烟酒及辛辣食物，勿久坐，避免受凉，减少前列腺充血，防止泌尿系感染，定期复查，如出现排尿不畅等症状请专科就诊。

7.胸部摄片提示：主动脉结突出。是动脉硬化和高血压病的X射线表现。建议合理饮食，积极治疗原发病，必要时专科诊治，注意定期复查。

8.颈椎片提示：颈椎生理曲度变直,颈椎骨质增生（轻度）。建议避免长时间伏案、操作电脑等易使颈部疲劳的工作，超过1小时应休息片刻或适当颈部活动；勿用高枕，坚持做颈部保健，必要时专科治疗。

9.生化检验提示：胆碱酯酶偏高13428.00U/L(参考区间:4000-11000)。胆碱酯酶反映了肝脏蛋白合成功能，对肝硬化、肝癌、肝炎等疾病的临床诊断及治疗过程的观察有重要意义。增高：脂肪肝、肾脏疾病、肥胖症等。轻度增高建议复查，必要时专科诊治。

10.幽门螺杆菌检测提示：幽门螺杆菌抗体检测阳性15.80AU/mL(参考区间:0-15)。幽门螺杆菌（HP）与慢性胃炎、消化性溃疡等疾病密切相关。如有不适，建议专科进一步检查。

汇总医生：王树忠

主检医师：韩斌

温馨提示

● 高血压防治要点

1. 我国人群高血压患病率仍呈增长态势，每5个成人中就有1人患高血压；估计目前全国高血压患者至少2亿；但高血压知晓率、治疗率和控制率较低。
2. 高血压是我国人群脑卒中及冠心病发病及死亡的主要危险因素。控制高血压可遏制心脑血管疾病发病及死亡的增长态势。
3. 我国是脑卒中高发区。高血压的主要并发症是脑卒中，控制高血压是预防脑卒中的关键。
4. 降压治疗要使血压达标，以期降低心脑血管病的发病和死亡总危险。一般高血压患者降压目标为140/90 mm Hg以下；在可耐受情况下还可进一步降低。
5. 高血压是一种“生活方式病”，认真改变不良生活方式，限盐、限酒、控制体重，有利于预防和控制高血压。
6. 加强高血压社区防治工作，定期测量血压、规范管理、合理用药，是改善我国人群高血压知晓率、治疗率和控制率的根本。

● 预防肥胖

坚持日进三餐，提倡早餐吃好，中餐吃饱，晚餐吃少，睡前4小时尽量不进食；进餐细嚼慢咽；限制总热量的摄入，保持热量负平衡；少吃甜食；多吃蔬菜、足够的膳食纤维、维生素和微量元素的膳食；减少食盐量，以减轻水分潴留，适量饮水；改善烹调方法，尽量少食用炸、煎食品。持之以恒，坚持有氧运动，每周不少于五天，每天不少于20~40分钟。

● 定期健康体检

感谢您对我们的信任并配合我们完成了这次医学检查。在此我们提醒您：由于医学技术发展的局限性与个体差异，医生所做出的检查结论及给予的建议仅仅是对您目前为止健康状况的评估，本报告只对此次体检结果负责。我们建议您对此次体检的异常结果进行随访复查或其他相关检查，便于医生有更多更详实的医学证据去建立医学判断。如体检之后出现任何不适症状，请及时到医院就诊。

王辉 先生 两次历史对比

类别	项目	2018-10	2022-08	参考范围	趋势
血常规	红细胞计数 (RBC)	5.08	5.14	4.3- 5.8	
	血红蛋白(HGB)	155.0	151.0	130- 175	
	红细胞压积(HCT)	0.46	0.46	0.4- 0.5	—
	白细胞计数 (WBC)	5.31	6.19	4- 10	
	血小板(PLT)	219.0	190.0	125- 350	
生化检验	丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	32	28.3	9.00- 50.00	
	天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	18	19.5	15.00- 40.00	
	总胆固醇 (TC)	6.28 ↑	6.73 ↑	< 5.18	
	甘油三酯 (TG)	3.20 ↑	4.86 ↑	< 1.7	
	高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-CHO)	1.69 ↑	1.16	1.04- 1.55	
	低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-CHO)	3.34	4.15 ↑	< 3.37	
	尿素 (Urea)	4.51	5.20	3.10- 8.00	
	肌酐 (Cr)	62.20	64.80	57.00- 97.00	
	尿酸 (UA)	311.90	409.00	208.00- 428.00	
	空腹血糖 (FPG)	5.07	4.91	3.9- 6.1	
肿瘤检测	甲胎蛋白(AFP) (酶免法)	5.60	3.79	0- 13.4	
	癌胚抗原(CEA) (酶免法)	1.30	0.99	0- 5	
幽门螺杆菌检测	幽门螺杆菌抗体定量	10.10	15.80 ↑	0- 15	

最新体检技术和健康建议



甲状腺专科专家委员会

甲状腺是人体最大的内分泌腺，是维护人体健康的关键，一旦发生异常，会危害到体内几乎所有的器官和组织。近年来，甲状腺疾病发病率呈现快速上升的趋势，包括甲亢、甲减、甲状腺结节、甲状腺肿瘤、甲状腺癌等。甲状腺疾病影响广泛且起病隐匿，从儿童到中青年以及老年，生命的各个阶段均有可能受到侵扰。

中国初级卫生保健基金会联合慈铭体检成立了“甲状腺专科专家委员会”，汇集北京协和医院、北京大学第一医院、北京医院等三甲医院专家及慈铭体检近60家体检分院，并启动《甲状腺患者关爱项目》。

甲状腺患者关爱项目



针对在慈铭体检检出甲状腺疾病的患者，提供绿色就诊通道服务



中国初级卫生保健基金会针对符合适应症的患者，提供见面复诊挂号的公益支持；



甲状腺疾病患者可享从体检筛查到诊疗的全流程管理服务



北京协和医院



北京大学第一医院



北京医院

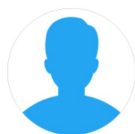


中国初级卫生保健基金会



慈铭体检

一般检查


 身高
 174 cm

 体重
 83.60 kg

体重指数/BMI

27.61



血压

 146
94
mmhg


复测血压

 141
98
mmhg


检查护士: 薛雅迪

体脂肪测定

 基础代谢
kcal

 体脂肪率
29.2 ↑ %

参考区间: 12-23%


 肌肉量
59.2 kg

 体脂肪量
24.4 kg

 体水分量
43.3 kg


检查护士:

内科



胸部

双侧对称无畸形



心率

(70) 次/分



心律

规整



心音

心音正常, 各瓣膜区未闻及病理性杂音。



心界

不大



肺

双肺未闻及病理性呼吸音



腹部

未见异常



肝脏

肋下未触及



胆囊

未见异常



脾脏

肋下未触及



肾脏

双肾区无叩击痛



神经系统

生理反射存在

体检所见: 未见异常

检查医师: 曾国英

外科

 皮肤 未见异常	 浅表淋巴结 未见异常	 甲状腺 未见异常
 乳腺 未见异常	 脊柱 未见异常	 四肢与关节 未见异常
 外生殖器 未见异常	 肛诊 肛门齿状线上可触及突出的肿物。	

 体检所见: **内痔**

 检查医师: **屈建平**

眼科

 右眼矫正视力	5.0/1.0
 左眼矫正视力	5.0/1.0
 色觉	正常
 眼睑	未见异常
 泪器	未见异常
 结膜	未见异常
 眼球	未见异常
 角膜	未见异常
 前房	未见异常
 虹膜	未见异常
 瞳孔	未见异常
 晶状体	未见异常
 玻璃体	未见异常
 眼底	未见异常
 杯盘比	正常

体检所见: 双眼屈光不正

检查医师: 

耳鼻喉科

 听力	正常
 外耳	未见异常
 外耳道	未见异常
 鼓膜	未见异常
 外鼻	未见异常
 鼻腔	未见异常
 鼻窦	未见异常
 咽部	未见异常
 扁桃体	未见异常

体检所见: 未见异常

检查医师: 

口腔科

 唇	未见异常
 口腔粘膜	未见异常
 牙周	未见异常
 齿	左下第(7)齿对酸甜冷热刺激敏感, 龋坏达牙本质浅层。
 舌	未见异常
 腭	未见异常
 腮腺	未见异常
 颞下颌关节	未见异常

体检所见: 齿中龋

检查医师: 

眼压测定



● 眼压测定

右 (15) mmHg 左 (17) mmHg

检查所见:眼压正常

检查医师: 

眼底照相



● 眼底照相

双眼底视乳头境界清晰, 颜色正常, 血管走行及比例正常, 视网膜未见异常, 黄斑区未见异常, 中心凹反光清晰。

检查所见:未见异常

检查医师: 

腹部超声



● 肝脏彩超

肝脏形态大小正常, 肝内回声呈点状密集弥漫性增强, 肝内管道结构尚清晰。



● 胆囊彩超

胆囊大小形态正常, 壁不厚, 腔内未见异常回声。肝内外胆管未见扩张。未见异常血流信号。



● 脾脏彩超

形态大小正常, 回声均质。未见异常血流信号。



● 胰腺彩超

形态大小正常, 回声均质, 主胰管不宽。未见异常血流信号。



● 肾脏彩超

双肾形态大小正常, 右肾内可见一个类圆形无回声区, 大小约 (1.5) × (1.2) cm, 后方回声增强。

检查所见:脂肪肝 (轻度)
右肾囊肿

检查医师: 

盆腔超声



● 前列腺彩超

前列腺大小约 (4.5) × (3.1) cm, 内回声尚均匀。

检查所见:前列腺增大

检查医师: 

颈动脉彩超



● 颈动脉彩超

双侧颈总动脉及颈内外动脉起始段内壁不厚, 光滑, 管腔内呈无回声, CDFI: 血流信号充盈良好, 频谱形态正常。

检查所见:颈动脉未见异常

检查医师: 

甲状腺彩超



● 甲状腺

甲状腺形态大小正常, 回声均匀, 未见明确占位性病变, 腺体血流未见明显异常。

检查所见:甲状腺未见异常

检查医师: 

胸部摄片



● 肺野

未见异常



● 肺门

未见异常



● 纵隔

未见异常



● 心影

主动脉结突出



● 膈肌

未见异常



- 胸膜
未见异常



- 胸廓
未见异常

检查所见:主动脉结突出

检查医师: 李玲

审核医师:马登云

颈椎片



- 颈椎DR
颈椎生理曲度变直, 颈(5)-(6)椎体后前缘有轻度骨质增生

检查所见:颈椎生理曲度变直
颈椎骨质增生(轻度)

检查医师: 李玲

审核医师:马登云

心电图



检查所见:正常心电图

操作者:苗芳

诊断医师:郭生梅

骨密度



- 骨密度检测
骨量正常T值-0.7

检查结果:骨量正常T值-0.7

检查医师: 王淑云

血常规



标本类型: 全血



标本状态: 正常



样品采集时间: 2022/8/30 8:48:20



北京学院路分院检验科



结果发布时间: 2022/8/30 11:41:56

项目	结果	单位	参考范围
----	----	----	------

红细胞计数 (RBC)	5.14	10 ¹² /L	4.3-5.8
血红蛋白(HGB)	151.0	g/L	130-175
红细胞压积(HCT)	0.46	L/L	0.4-0.5
平均红细胞体积 (MCV)	88.60	fL	82-100
平均红细胞血红蛋白含量 (MCH)	29.30	pg	27-34
平均红细胞血红蛋白浓度 (MCHC)	331	g/L	316-354
红细胞体积分布宽度变异系数 (RDW-CV)	11.70	%	11-15.5
红细胞体积分布宽度标准差 (RDW-SD)	40.10	fL	35-60
白细胞计数 (WBC)	6.19	10 ⁹ /L	4-10
中性粒细胞百分数 (GRA%)	56.00	%	40-75
中性粒细胞绝对值 (GRA#)	3.460	10 ⁹ /L	1.8-6.3
淋巴细胞百分数 (LYM%)	34.90	%	20-50
淋巴细胞绝对值 (LYM#)	2.160	10 ⁹ /L	1.1-3.2
单核细胞百分数 (MONO%)	5.10	%	3-10
单核细胞绝对值(MONO#)	0.320	10 ⁹ /L	0.1-0.6
嗜酸性粒细胞百分数 (EO%)	3.50	%	0.4-8.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.220	10 ⁹ /L	0.02-0.52
嗜碱性粒细胞百分数 (BASO%)	0.50	%	0-1
嗜碱性粒细胞绝对值(BASO#)	0.030	10 ⁹ /L	0-0.06
血小板(PLT)	190.0	10 ⁹ /L	125-350
平均血小板体积 (MPV)	10.60	fL	8-15
血小板容积分布宽度 (PDW)	16.70	fL	9.8-18.2
大血小板比率 (P-LCR)	0.45	fL	0.15-0.48
血小板比容 (PCT)	0.0020	fL	0.0011-0.0028
检验: 康晓 审核:杨玲霞			

生化检验

🔍 标本类型: 血清

🟢 标本状态: 正常

🕒 样品采集时间: 2022/8/30 8:48:20

🏥 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

📅 结果发布时间: 2022/8/30 15:26:21

项目	结果	单位	参考范围
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	28.3	U/L	9.00-50.00
天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	19.5	U/L	15.00-40.00
γ-谷氨酰转移酶 (GGT)	37.4	U/L	10.00-60.00
碱性磷酸酶(ALP)	76.10	U/L	45.00-125.00
血清总胆汁酸 (TBA)	1.80	μmol/L	0-15
血清胆碱酯酶 (ChE)	13428.00 ↑	U/L	4000-11000
总蛋白 (TP)	81.60	g/L	65-85
白蛋白 (ALB)	47.50	g/L	40-55

球蛋白 (GLB)	34.10	g/L	20-40
白蛋白/球蛋白 (A/G)	1.39		1.2-2.4
总胆红素 (T-BIL)	15.21	μmol/L	2-20.4
间接胆红素 (IBIL)	12.46	μmol/L	2-15
直接胆红素 (DBIL)	<2.95	μmol/L	0-6.8
总胆固醇 (TC)	6.73	↑ mmol/L	< 5.18
甘油三酯 (TG)	4.86	↑ mmol/L	< 1.7
高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-CHO)	1.16	mmol/L	1.04-1.55
低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-CHO)	4.15	↑ mmol/L	< 3.37
尿素 (Urea)	5.20	mmol/L	3.10-8.00
肌酐 (Cr)	64.80	μmol/L	57.00-97.00
尿酸 (UA)	409.00	μmol/L	208.00-428.00
空腹血糖 (FPG)	4.91	mmol/L	3.9-6.1
检验:张茜 审核:王静			

糖化血红蛋白

📄

标本类型：全血

📄

慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

📄

标本状态：正常

📄

结果发布时间：2022/8/31 9:21:45

📄

样品采集时间：2022/8/30 8:48:20

项目	结果	单位	参考范围
糖化血红蛋白(HbA1c)	5.30	%	4-6
检验:张茜			

肿瘤检测

📄

标本类型：血清

📄

慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

📄

标本状态：正常

📄

结果发布时间：2022/8/31 16:25:48

📄

样品采集时间：2022/8/30 8:48:20

项目	结果	单位	参考范围
甲胎蛋白(AFP)（酶免法）	3.79	ng/mL	0-13.4
癌胚抗原(CEA)（酶免法）	0.99	ng/mL	0-5
癌抗原19-9（CA19-9）（发光法）	8.93	U/mL	0-35
检验: 高静 审核: 高静			

肿瘤检测

标本类型：血清

标本状态：正常

样品采集时间：2022/8/30 8:48:20

慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

结果发布时间：2022/8/31 18:43:05

项目	结果	单位	参考范围
前列腺特异性抗原（T-PSA）（发光法）	1.83	ng/mL	0-4.0
游离前列腺特异性抗原（F-PSA）（发光法）	0.52	ng/mL	0-1.0
检验：肖文芳 审核：范亚娟			

幽门螺杆菌检测

标本类型：血清

标本状态：正常

样品采集时间：2022/8/30 8:48:20

慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

结果发布时间：2022/8/30 15:26:23

项目	结果	单位	参考范围
幽门螺杆菌抗体定量	15.80 ↑	AU/ML	0-15
检验：张茜 审核：王静			

尿常规

标本类型：尿液

标本状态：正常

样品采集时间：2022/8/30 11:43:40

北京学院路分院检验科

结果发布时间：2022/8/30 12:44:42

项目	结果	单位	参考范围
比重（SG）	1.025		1.004-1.03
pH值(pH)	6.00		4.5-8
白细胞(LEU)	neg		
隐血(ERY)	neg		
亚硝酸盐(NIT)	neg		
酮体(KET)	neg		
胆红素(BIL)	neg		
尿胆原(UBG)	neg		
蛋白质(PRO)	neg		
葡萄糖(GLU)	neg		
检验：杨玲霞 审核：康叶			

血沉检测

 标本类型：全血 标本状态：正常 样品采集时间：2022/8/30 8:48:20 北京学院路分院检验科 结果发布时间：2022/8/30 11:53:32

项目	结果	单位	参考范围
血沉	15.00	mm/h	0-15
检验：康明 审核：杨玲霞			

未检项目

便隐血	放弃
便检查	放弃

慈铭健康体检管理集团北京慈铭学院路门诊部

DR影像图像

姓 名: 王辉

性 别: 男

年 龄 45岁

条码号: 000199122082368507

检查日期: 2022年08月30日

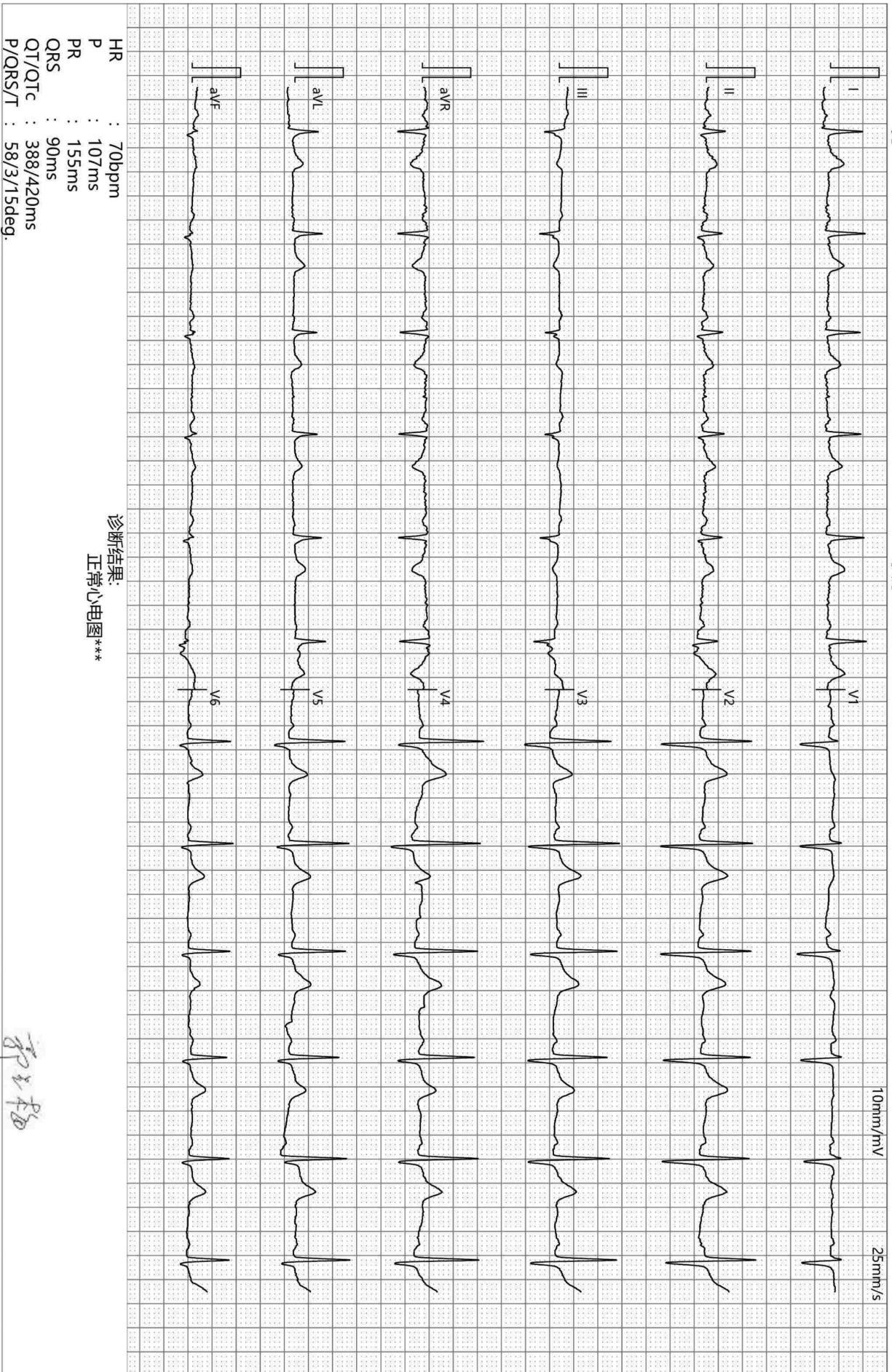


本图像仅供临床参考

男

慈铭健康体检管理集团北京学院路门诊部

条码:000199122082368507



仅供临床参考

诊断医生:

郭志杨

0.5-25Hz AC50



骨密度检测报告单

病案信息

病案号: 0001991220823685
姓 名: 王辉

检查号: 20818
性 别: 男

年 龄: 45岁

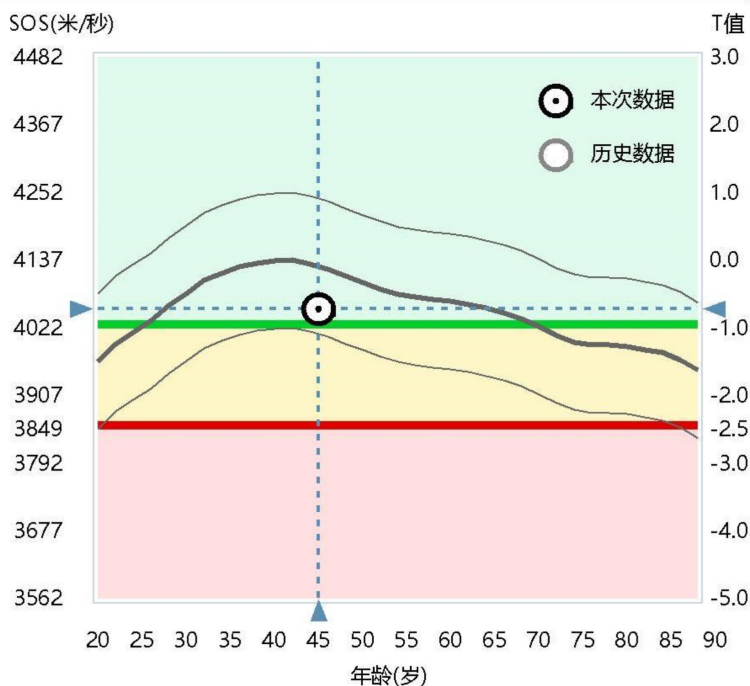
测量结果

测量部位: 桡骨远端(左)

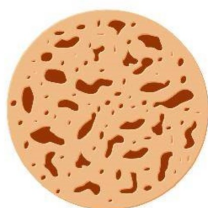
SOS值: 4054米/秒

T值: -0.7
标准差数值
与年轻健康的成年人群之平均值比较

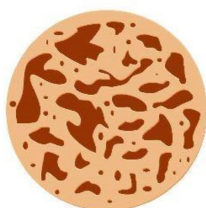
Z值: -0.6
标准差数值
与同年龄同性别人群之平均值比较



结论及医生意见



骨量正常



骨量减少



骨质疏松

1、建议继续保持良好的饮食、运动习惯。2、定期复查骨密度。

操作者: 王强云
检查日期: 2022-08-30

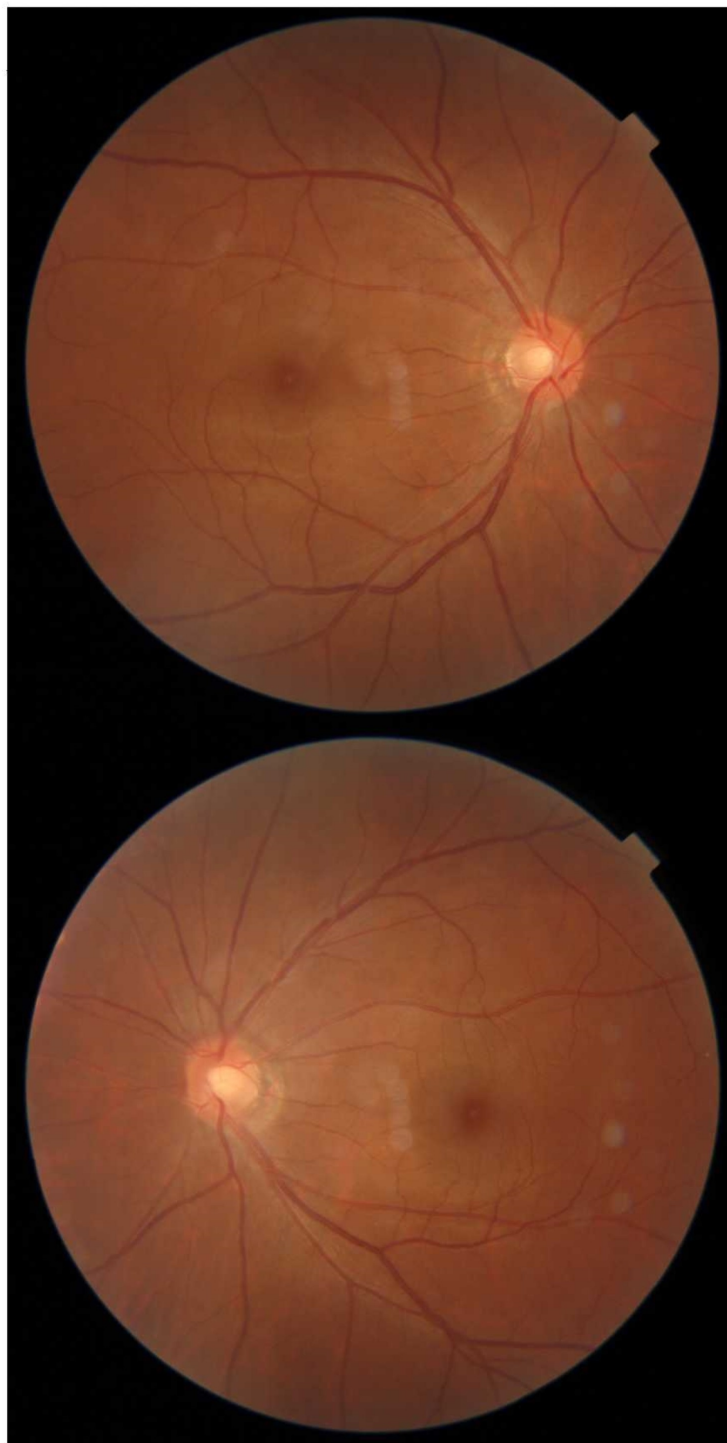
医师签名: 王强云
联系电话:

本报告单仅提供临床参考, 不作为诊断依据

眼底照相报告单

ID 号：0112359168507

D



医疗小常识

● 发现肺结节后该如何处理？

一 实性结节

结节直径小于4mm：12个月时再行复查一次，若结节无变化，则进行常规年度检查即可。结节直径大于4mm，小于6mm：6-12个月时进行第一次复查，18-24个月时进行第二次复查，其后才可改成常规的年度随访。结节直径大于6mm，又小于8mm：随访策略进行较大变动，低危人群应在第6、12、18-24个月进行三次随访复查，无变化则转为常规年度检查，高危人群应在第3-6、9-12个月进行随访，若病灶无变化，则在24个月再次随访，其后才可转为常规的年度检查。一般肿瘤的倍增时间的最短的时长为3个月。结节直径大于8mm：应该去看相应的门诊，需要进行临床判断和利用模型评估预测恶性肿瘤的概率。对于有明显恶性生长迹象的病变，可行肺活检或手术切除。

二 多发实性结节

结节直径<6mm：3-6个月随访，若病灶稳定，考虑第2、4年复查；结节直径≥6mm：在3-6个月复查后，随访重心可在最可疑的结节上。

三 孤立性纯磨玻璃密度结节

结节直径≤5mm：应在6个月时行胸部CT复查，之后应每年随访；

结节直径>5mm：应在3个月时复查，之后每年随访；

结节直径>10mm：可行肺活检或手术切除。

四 多发纯磨玻璃密度结节

有至少1个直径>5mm且<10mm的结节：推荐首次检查后3个月复查，若病灶无变化，则改为常规的年度随访并至少坚持3年。3年后也还应继续随访，随访间隔可以延长。若结节数目增多、直径增大、密度升高，随访时间缩短，可选择性切除有变化的结节，若结节数目减少、密度减低，则可延长随访周期或不再随访。因此，拿到体检报告，发现肺多发结节时，根据结节的大小及形态，采取不同的随访策略，就可实现肺癌的“早发现、早诊断、早治疗”，提高肺癌患者生存率。

● 基因检测的临床意义？

基因是遗传的基本单元，携带有遗传信息的DNA或RNA序列，通过复制，把遗传信息传递给下一代，指导蛋白质的合成来表达自己所携带的遗传信息，从而控制生物个体的性状表达。基因检测是通过血液、其他体液、或细胞对DNA进行检测的技术，是取被检测者外周静脉血或其他组织细胞，扩增其基因信息后，通过特定设备对被检测者细胞中的DNA分子信息作检测，分析它所含有的基因类型和基因缺陷及其表达功能是否正常的一种方法，从而使人们能了解自己的基因信息，明确病因或预知身体患某种疾病的风险。

基因检测可以诊断疾病，也可以用于疾病风险的预测。疾病诊断是用基因检测技术检测引起遗传性疾病的突变基因。

1.用于疾病的诊断：如对结核杆菌感染的诊断，以前主要依靠痰、粪便或血液培养，整个检验流程需要在两周以上，现在采用基因诊断的方法，不仅敏感性大大提高，而且在短时间内就能得到结果。

2.了解自身是否有家族性疾病的致病基因，预测患病风险：资料证实10%~15%的癌症与遗传有关，糖尿病、心脑血管疾病等多种疾病都与遗传因素有关。如具有癌症或多基因遗传病(如老年痴呆、高血压、糖尿病等)的人可找出致病的遗传基因，就能够有针对性地调整生活方式，预防或者延缓疾病的发生。

3.正确选择药物，避免滥用药物和药物不良反应：由于个体遗传基因上的差异，不同的人对外来物质产生的反应也会有所不同，因此部分患者使用正常剂量的药物时，可能会出现药物过敏、红肿发疹的现象。根据基因检测的结果，可制定特定的治疗方案，从而科学地指导使用药物，避免药物毒副反应。

● 新型冠状病毒介绍及预防知识？

依据国家卫健委《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第七版）》进行介绍。

新型冠状病毒肺炎：它是一种急性传染性疾病，主要是由2019新型冠状病毒（2019-nCoV）感染引起。既往已知感染人的冠状病毒有6种，即HCoV-229E、HCoV-OC43、SARSr-CoV、HCoV-NL63、HCoV-HKU1和MERSr-CoV。此次从武汉市不明原因肺炎患者下呼吸道分离出的冠状病毒为一种属于β属的新型冠状病毒，即2019新型冠状病毒（2019-nCoV），属于第7种。目前研究显示与蝙蝠 SARS 样冠状病毒（bat-SL-CoVZC45）同源性达 85%以上。老年人及有基础疾病者感染后病情较重。

症状：重型、危重型患者病程中可为中低热，甚至无明显发热。轻型患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现。典型症状以发热、乏力、干咳为主要表现；少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等症状；重症患者多在发病一周后出现呼吸困难和/或低氧血症，严重者快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和凝血功能障碍及多器官功能衰竭。

具体预防手段：1、尽量减少外出，不要去人群聚集处，避免近距离接触任何有感冒或流感样症状的人；2、外出前往公共场所、就医和乘坐交通工具时，注意佩戴口罩医用外科口罩或N95口罩；3、不要接触、购买和食用野生动物（即野味），避免在未加防护的情况下接触野生动物和家禽家畜；4、注意手卫生，勤洗手，使用洗手液或肥皂，流水洗手，或使用含酒精成分的免洗洗手液；5、打喷嚏或咳嗽时不要用手去捂，要用手肘部或纸巾遮住口、鼻；6、居室及工作场所保持清洁，勤开窗，多保持通风状态；7、注意多喝水、多休息、避免熬夜、适度运动，以提高个体免疫能力；注意营养、合理饮食，肉类、禽类和蛋类要充分煮熟后食用；8、准备常用物资，如体温计、一次性口罩、家庭用消毒用品等。