

健康体检报告

MEDICAL EXAMINATION REPORT

**崔一帆(男)**

项目号 T022130051

单位 兴业数字金融服务（上海）股份有限公司

联系电话 188****9189

项目简称 兴业数字

员工号

类别 入职

卡号 0021002182878978

部门 兴业数金

递送地址 默认电子报告

递送方式 统一

体检号 1372106010150



北京安华桥分院（北京天健阳光健康科技有限公司安华桥门诊部）

检查日期 2021.06.01

21/1066

爱康国宾®

360°健康管理

爱康集团是中国领先的中高端连锁体检与健康管理集团，通过旗下多个品牌，为团体客户和家庭、个人提供高品质的健康体检、疾病检测、齿科服务、私人医生、职场医疗、疫苗接种、抗衰老等健康管理及医疗服务。截止2021年4月，爱康集团（包括并购基金）已在58大城市设有149家体检与医疗中心。同时爱康集团与全国200多个城市超过720家医疗机构建立合作网络。

爱康国宾健康体检管理集团有限公司 版权所有



扫码下载爱康APP

www.ikang.com

目录

CONTENTS

1	体检重要异常结果、复查建议及治疗建议	04
	异常情况、专家建议与指导、标准治疗方案	
2	疾病与健康风险评估结果	05
	疾病风险评估	
3	专家建议与指导	06
	建议与指导	
4	健康体检结果	07
	检查详细结果	
5	医学名词科普知识	13
	医学名词科普知识内容	

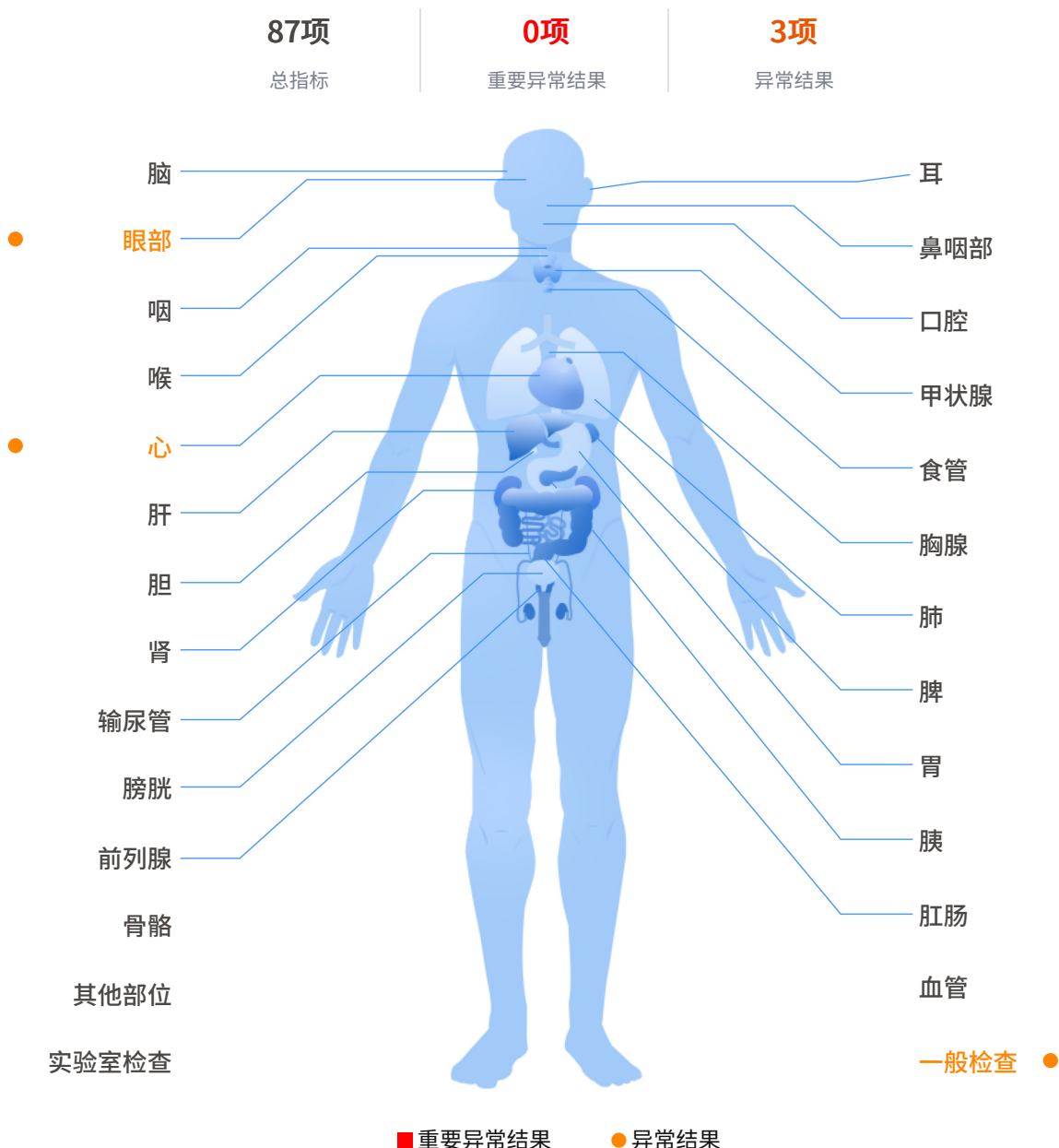
尊敬的**崔一帆**先生，您好！

北京安华桥分院（北京天健阳光健康科技有限公司安华桥门诊部）感谢您的光临和对我们的信任和支持。现将您2021年06月01日的体检报告呈上。

报告阅读说明书

1. 您本次体检报告由健康信息、本次体检主要阳性结果和异常情况、专家指导建议及本次体检结果等部分组成。
2. 健康体检数据只是针对本次体检覆盖的相关器官的相关项目或指标的检查结果，并非能覆盖人体全部器官及全部指标。
3. 您的体检报告结论是基于您提供的健康信息及本次临床检查结果，隐瞒和错误的信息都可能会误导医生作出错误的判断。如果您提供的健康信息不完整，可能会导致相关检查结论有偏差。
4. 因为检查方法的不同，针对同一器官或者系统的检查结果可能会有所差异。
5. 由于体检选项、检查方法及医学本身的局限性，本次体检未见异常并不代表没有疾病，如您有不适症状，请及时到医院就诊。

体检重要异常结果图示



1. 体检重要异常结果、复查建议及治疗建议

阳性结果和异常情况

【1】 体重指数低

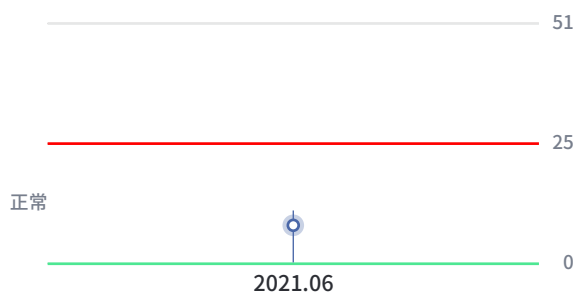
【2】 屈光不正,矫正视力正常

【3】 V1导联呈rSr'型

2. 疾病与健康风险评估结果

糖尿病风险评估

中华医学会糖尿病学分会发布的《中国2型糖尿病防治指南（2017年版）》,此指南公布了中国糖尿病风险评分表。根据中国糖尿病风险评分表对您糖尿病风险进行评估。



中国糖尿病风险评分表数据显示,您的糖尿病风险评分<25分,说明您患糖尿病的风险较低,建议您每3年至少重复筛查一次。

科普内容

糖尿病(diabetes mellitus, DM) 是一组常见的以葡萄糖和脂肪代谢紊乱、血浆葡萄糖水平增高为特征的代谢内分泌疾病,是一种广泛危害人类健康的全球性疾病。糖尿病可以导致视网膜、肾脏、神经系统和心脑血管系统的损伤,是我国导致失明、肾衰竭、心脑血管意外和截肢的主要病因,疾病负担沉重。中华医学会糖尿病学分会发布的《国家基层糖尿病防治管理指南(2018)》引用数据显示:我国约有1.14亿糖尿病患者,约占全球糖尿病患者的27%,已成为世界上糖尿病患者最多的国家。

3. 专家建议与指导

01 体重指数低

- 1、体重指数（体重(kg)÷身高(m)的平方）小于18.5为体重指数低。
- 2、建议加强营养、平衡饮食，锻炼身体、增强体质。

02 屈光不正,矫正视力正常

- 1、屈光不正包括近视、远视、散光。
- 2、注意用眼卫生。
- 3、用眼时间稍长可适当闭目休息或做眼保健操和远眺。
- 4、请定期检查视力。

03 V1导联呈rSr' 型

多见于正常人，一般不需处理，建议定期复查，观察有无变化。

4. 健康体检结果

一般检查室

检查者：江文菊

检查项目	测量结果	单位	异常描述	参考区间
身高	175.0	cm		
体重	47.2	Kg		
体重指数	15.4		↓	18.5—23.99
收缩压	117	mmHg		90.0—139.0
舒张压	78	mmHg		60.0—89.0

初步意见

体重指数降低

内科

检查者：王希峰

检查项目	检查所见	单位
病史	无	
家族史	无特殊	
心率	68	次/分
心律	齐	
心音	正常	
肺部听诊	双侧呼吸音未闻及异常	
肝脏触诊	肝脏肋下未触及	
脾脏触诊	脾脏肋下未触及	
肾脏叩诊	双肾区无叩痛	
内科其它	无	

初步意见

未见明显异常

外科

检查者：陈伟

检查项目	检查所见	单位
皮肤	未见明显异常	
浅表淋巴结	颈部、锁骨上、腋窝及腹股沟未见明显异常	
甲状腺(外科)	未见明显异常	
乳房	未见明显异常	
脊柱	未见明显异常	
四肢关节	未见明显异常	
外生殖器	未见明显异常	
肛门、直肠指诊	未见明显异常	
前列腺(外科)	未见明显异常	
外科其它	无	
初步意见	未见明显异常	

眼科		检查者：冯璐、刘红
检查项目	检查所见	单位
裸视力(右)		
裸视力(左)		
矫正视力(右)	1.2	
矫正视力(左)	1.5	
外眼	未见明显异常	
眼科其它	无	
初步意见	屈光不正	

耳鼻咽喉科		检查者：牛素勤
检查项目	检查所见	单位
既往史	无特殊	
外耳	未见明显异常	

检查项目	检查所见	单位
外耳道	未见明显异常	
鼓膜	未见明显异常	
鼻腔	未见明显异常	
鼻中隔	未见明显异常	
咽	未见明显异常	
扁桃体	未见明显异常	
耳鼻咽喉科其它	无	

初步意见

未见明显异常

血常规

操作者：侯新洁 审核者：王秀玲

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
白细胞计数	WBC	5.30		3.5—9.5	10 ⁹ /L
红细胞计数	RBC	4.77		4.30—5.80	10 ¹² /L
血红蛋白	Hb	155.0		130—175	g/L
红细胞压积	HCT	0.440		0.400—0.500	L/L
平均红细胞体积	MCV	92.2		82.0—100.0	fL
平均红细胞血红蛋白含量	MCH	32.5		27.0—34.0	pg
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	352.0		316—354	g/L
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	12.6		10—15	%
血小板计数	PLT	192.0		125—350	10 ⁹ /L
平均血小板体积	MPV	9.8		6.8—13.5	fL
血小板分布宽度	PDW	10.50		10.0—18.0	fL
淋巴细胞百分比	LYMPH%	41.1		20.0—50.0	%
中间细胞百分比	MON%	5.9		3.0—12.0	%
中性粒细胞百分比	NEUT%	53.0		40.0—75.0	%
淋巴细胞绝对值	LYMPH	2.2		1.10—3.20	10 ⁹ /L

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
中间细胞绝对值	MON#	0.3		0.1—0.8	10 ⁹ /L
中性粒细胞绝对值	NEUT	2.8		1.80—6.30	10 ⁹ /L

注：本结果只对此条码来样负责，仅供临床参考。

尿常规

操作者：王秀玲 审核者：侯新洁

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
尿比重	SG	1.025		1.003—1.030	
尿酸碱度	PH	6.5		4.5—8.0	
尿白细胞	LEU	阴性		阴性	
尿亚硝酸盐	NIT	阴性		阴性	
尿蛋白质	PRO	阴性		阴性	
尿糖	GLU	阴性		阴性	
尿酮体	KET	阴性		阴性	
尿胆原	URO	阴性		阴性	
尿胆红素	BIL	阴性		阴性	
尿隐血	BLD	阴性		阴性	

注：本结果只对此条码来样负责，仅供临床参考。

实验室检查

操作者：薛亚琴 审核者：侯镜文

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
丙氨酸氨基转移酶	ALT	13		0—50	U/L
胆碱酯酶	ChE	9437		5000—12000	U/L
总胆红素	TBIL	23.2		0—26	umol/L
直接胆红素	DBIL	7.1		0—8.5	umol/L
间接胆红素	IBIL	16.1		*	umol/L
总蛋白	TP	78.4		65—85	g/L
白蛋白	ALB	48.5		40—55	g/L

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
球蛋白	GLO	29.9		20—40	g/L
白蛋白/球蛋白比值	A/G	1.6		1.2—2.4	
尿素	UREA	4.48		2.78—7.85	mmol/L
肌酐	Cr	83		35—106	umol/L
尿酸	UA	375		210—420	umol/L
空腹血糖	FBG	4.87		3.9—6.1	mmol/L

小结

未见明显异常

注：本结果只对此条码来样负责，仅供临床参考。

心电图室

检查者：韩小玲

检查项目	检查所见	单位
心电图	V1导联呈rSr' s'型	

初步意见

V1导联呈rSr' 型（V1导联呈rSr' s'型）

超声检查室

检查者：张俊英

检查项目	检查所见	单位
肝	未见明显异常	
胆	未见明显异常	
胰	未见明显异常	
脾	未见明显异常	
双肾	未见明显异常	

初步意见

未见明显异常

放射科

检查者：杨永生 审核者：杨永生

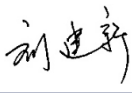
检查项目	检查所见	单位
胸部	双肺纹理较清晰，肺野未见明显实变影。双肺门结构尚清晰。心影大小尚属正常范围之内。双侧膈面光整，肋膈角锐利。	

初步意见

未见明显异常

个检报告

此项目您已同意放弃检查，本次报告将不包含此检查结果。

主检医师： 

iKang 爱康



扫码下载爱康APP

想随时随地看报告？
想对比您的历史体检报告？
爱康APP，检前检后全管理

约体检

查报告

历史数据对比

专家解读

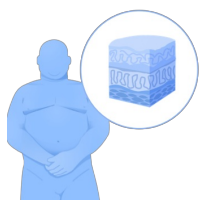
三甲医院挂号

iKangCare+ 有人管的体检

5.医学名词科普知识

医学名词科普知识内容，仅是帮助您解读理解体检报告使用，所有名词的解释内容，均出自国家权威性专业典籍，部分内容略有增减，仅供您阅读参考。

什么是体重指数？



目前常用的体重指数（body mass Index）简称BMI，又译为体质指数。在判断肥胖程度时，使用这个指标的目的在于消除不同身高对体重指数的影响，以便于人群或个体间比较。研究表明，大多数个体的体重指数与身体脂肪的百分含量有明显的相关性，能较好地反映机体的肥胖程度。但在具体应用时还应考虑到其局限性，如对肌肉很发达的运动员或有水肿的病人，体重指数值可能过高估计其肥胖程度。老年人的肌肉组织与其脂肪组织相比，肌肉组织的减少较多，计算的体重指数值可能过低估计其肥胖程度。相等BMI值的女性的体脂百分含量一般大于男性。同时测定体脂百分含量（体脂%）会有助于判断肥胖程度。

什么是屈光不正？



在调节松弛的状态下，正视状态的眼球（正常屈光），入射光线经过角膜、晶状体后聚焦于视网膜表面，形成清晰的图像传入大脑。晶状体具有弹性，年轻人的弹性更好。调节时，睫状肌调整晶状体形状以更好的聚焦影像。屈光不正是指眼在调节松弛的状态下，平行光线经过眼的屈光系统屈折后，不能把光线聚焦成清晰的图像在视网膜上，而成像于视网膜前或后，造成眼视物模糊。屈光不正包括远视、近视和散光。屈光不正的主要症状为视远和（或）视近时视物模糊。有时候，睫状肌张力过高可能引起头痛症状。偶尔，长时间注视可能导致眼表面干燥，引起眼部刺激症状、眼痒、视觉疲劳、异物感和眼红。儿童表现为阅读时皱眉和过度眨眼或者揉眼。矫治近视眼需配戴合适度数的凹透镜，使平行光线在进入眼以前发散，经眼屈光系统后聚焦于视网膜上。同理，矫治远视眼需配戴合适度数的凸透镜，矫治散光需配戴柱镜或球柱镜。散光眼即使度数很轻，若有视力下降，或出现视疲劳症状者，都应当配戴矫正眼镜。对于高度散光眼或不规则散光眼，当镜片无法矫治时可以考虑配戴硬性接触镜或行准分子激光手术治疗。