



健康体检报告

PHYSICAL CHECKUP REPORT

体检机构：杭州延安路分院

周邱振 先生

优健康

您身边的体检管家！



APP下载



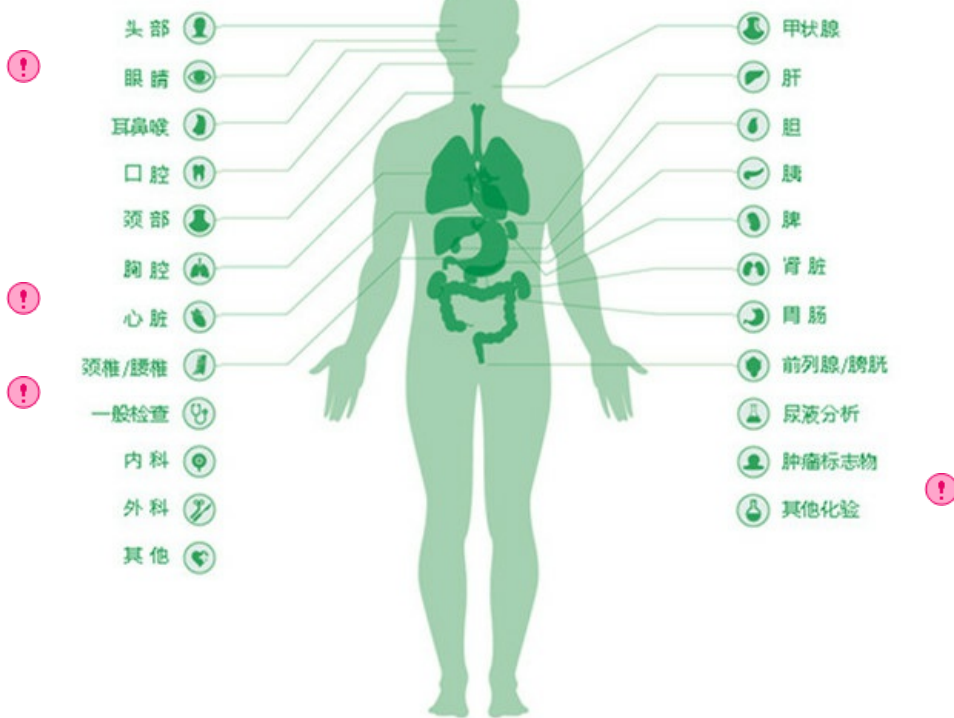
微信公众号

单位名称：	浙江禾连网络科技有限公司
身份证：	332502199201152879
年龄：	26
体检号：	89286673
密码：	474550
体检时间：	2016-4-7 8:18:49

报告阅读说明：

- 1 您好，欢迎您选择美年大健康体检！美年大健康为您提供健康管理、健康体检、临床检验、特色诊疗、中医养生等全方位的医疗健康服务。
- 2 医学科技发展至今，现有的医疗技术手段，对于疾病的筛查仍具有局限性和时效性，本次体检由于所选项目受限，会无法发现某些潜在疾病；体检后未发现异常的项目，并不说明就没有潜在疾病，如果有疾病症状出现，请立即就医。
- 3 本报告书仅对受检者本次所检结果负责；警示部位请您关注，示意图仅供参考。特别说明：对于结论为详见纸质报告的检测项目异常信息及国家规定的单独出报告的检测项目异常信息不纳入健康警示灯及主要阳性结果及建议中。

健康警示灯



主要阳性结果及异常情况

★ 一般检查（体重身高）：

体重指数:21.7
血压:140/69mmHg
脉搏:95 次/分

★ 眼科检查结果：

裸眼视力右:0.6
裸眼视力左:0.4
余眼科检查未见异常

★ 心电图检查结果：

窦性心律
左室高电压
部分导联T波改变

★ 血清尿酸 增高：（结果:485.00 范围：200-430 $\mu\text{mol/L}$ ）

异常指标解读



血压偏高

收缩压/舒张压(mmHg):140/69

收缩压/舒张压(mmHg):90-119/60-79

医学解释

血压正常高值是指收缩压为120-139mmHg或者舒张压为80-89mmHg；血压偏高是指收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ ，舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 。

常见原因及后果

血压偏高的病因为多因素，尤其是遗传和环境因素交互作用的结果。血压偏高患者早期多无症状，后期可出现头晕、头痛等症状。持续性高血压可导致心、脑、肾、血管等的严重并发症，危及生命。

建议

多食蔬果，限制食盐摄入。适当运动，控制体重，戒烟限酒。定期量血压，在医生指导下服药。正规医院专科治疗。



脉压增宽

收缩压/舒张压(mmHg):140/69

收缩压/舒张压(mmHg):90-119/60-79

医学解释

收缩压与舒张压相差60mmhg就是脉压增宽。

常见原因及后果

最常见于甲状腺亢进以及动脉硬化的患者。也可见于部分正常人。

建议

建议专科随访。



视力欠佳

医学解释

目前所用视力表主要检查的是中心视力,即检查视网膜黄斑区中心凹视敏度,从而可简单迅速地了解到视功能的初步情况,对眼病的临床诊断治疗都有重要的意义。检查视力一般分为远视力和近视力两类,远视力多采用国际标准视力表,正常远视力应在1.0以上。视力分为正常视力、中度视力损害、严重视力损害和盲症。中度视力损害和严重视力损害并发盲症代表着各种视力损害。

常见原因及后果

在全球范围内,视力损害的主要原因有:未经矫正的屈光不正(近视、远视或散光)、患有白内障而没有做手术、青光眼等。其它影响视力的因素除眼本身疾病(如角膜炎等)外,还有全身疾病(如糖尿病等)、药物影响以及用眼卫生、饮食习惯、心理因素、环境因素及意外伤害等等,都可能短期或长期影响视力。另外,电脑作为我们近距离用眼比较多的工具,是造成眼疲劳的主?原因之一,即电脑视觉综合症,主要表现为眼干涩胀痛、视力下降、甚至伴有头晕等。盲症和视力损伤严重影响人民群众的身体健康和生活质量,加重了家庭和社会负担,是重大的公共卫生问题。

建议

①减缓过多使用电脑造成的眼疲劳;②保证充足的户外活动时间;③经常用眼较多尤其用电脑较多的人,应多食用含维生素A的食物,如动物肝脏、绿叶蔬菜,胡萝卜等。④低于正常视力者建议及时到正规医院专科诊治,包括医学验光、佩戴适合的眼镜等等。



心电图左室高电压

医学解释

左室高电压是左心室RV5、SV1电压增高的一种表现,也是诊断左心室肥厚的条件之一。

常见原因及后果

一般认为,心电图上的高电压是心脏发生异常改变的早期信号之一,如心肌肥厚,多是在左室高电压形成后逐渐出现心肌缺血的。因此,高血压患者出现左室高电压时,应注意控制血压以减少心肌疲劳。甲亢、贫血等也会加重心脏负担。左室高电压也受年龄和体型的影响,尤其是30岁以下的青壮年和体型瘦长者易引起假阳性。

建议

有左室高电压并有冠心病家族史及血脂、血糖增高患者要做好心血管疾病的防治。病因治疗。必要时正规医院专科诊治。

心电图T波改变

医学解释

在以R波为主的导联中，T波形态和振幅的改变，如T波低平、双向或倒置。

常见原因及后果

T波低平或倒置常见于心肌缺血、低血钾等。也可见于β-受体亢进症：是心血管功能性疾病，常见于年轻人、多数无症状或有心悸、胸闷等。而心脏其他检查没有器质性病变。心得安试验可使低平或倒置的T波改善或恢复。T波异常高尖则可见于高血钾患者。

建议

注意休息，避免过劳。针对病因及时正规医院专科诊治。

血清尿酸 增高

结果：485.00 μmol/L

范围:200-430 μmol/L

医学解释

尿酸（UA）来源于机体内嘌呤代谢和食物中核酸的分解代谢，是嘌呤代谢的最终产物，肝是尿酸主要生成场所，除小部分尿酸可在肝脏进一步分解或随胆汁排泄外，大部分从肾排泄。血液UA浓度受肾小球滤过功能和肾小管排泄、重吸收功能的综合影响。

常见原因及后果

尿酸检测主要用于了解肾功能是否有损伤和痛风，增高见于：①肾功能减退：如急、慢性肾炎，晚期肾结核，严重肾盂肾炎、肾盂积水等。②痛风。③核酸分解代谢增加：如白血病、多发性骨髓瘤、真性红细胞增多症及其他恶性肿瘤等。在肿瘤化疗时血尿酸明显升高。④长期使用利尿剂。

建议

尿酸升高，建议多喝水，少吃带壳海鲜、动物内脏、豆制品，限喝酒，如出现关节痛、肿，请尽早去医院治疗

一般检查

医生：任洁

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
收缩压	140	mmHg	
舒张压	69	mmHg	
身高	169.0	Cm	
体重	62.0	kg	
体重指数(18.5-23.9)	21.7		
理想体重(kg)	62.1		
脉搏（次/分）	95		
小结	体重指数:21.7 血压:140/69mmHg 脉搏:95 次/分		

内科

医生：陈其荣

检查项目名称	结果	单位	正常范围值		
病史	无	次/分			
心率	70				
过敏史	无				
心律	整齐				
心音	未见异常				
心脏杂音	未见异常				
肺罗音	未见异常				
呼吸音	未见异常				
腹壁	未见异常				
肝大小	未见异常				
肝脏质地	未见异常				
肝脏压痛	未见异常				
脾大小	未见异常				
肾脏	未见异常				
脾脏质地	未见异常				
脾脏压痛	未见异常				
其他	未见异常				
小结	内科检查未见异常				
外科				医生：严长寿	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值		
皮肤颜色	未见异常				
皮疹	无				
皮下肿块	无				
水肿	无				
蜘蛛痣	无				
疤痕部位	无				
溃疡部位	无				
糜烂部位	无				
淋巴结	未见异常				
甲状腺	未见异常				
乳房	未见异常				
四肢关节	未见异常，活动自如				
脊柱	未见异常，活动自如				
肛门指检	未见异常				
疝	无				
包皮	未见异常				
阴茎	未见异常				
睾丸	未见异常				
前列腺	未见异常				
其他检查	无				
小结	外科检查未见异常。				
视力				医生：张萍萍	
检查项目名称	结果			单位	正常范围值
裸眼视力右	0.6				
裸眼视力左	0.4				
矫正视力右					
矫正视力左					

外眼、眼底		医生：严红峻/韩	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
眼睑	正常		
眼球	正常		
结膜	正常		
巩膜	正常		
其它			
角膜	正常		
眼底	正常		
小结	裸眼视力右:0.6 裸眼视力左:0.4 余眼科检查未见异常		
静态心电图（ECG）		医生：吴安庆/葛	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
小结	窦性心律 左室高电压 部分导联T波改变		
肝胆脾肾彩超（需空腹）		医生：蒋顺梅	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
肝	肝脏大小、形态正常，包膜光整，肝内血管走行较清晰，回声均匀。		
胆	胆囊大小、形态正常，囊壁光整，囊腔内透声好，胆总管无扩张。		
胰	胰腺大小、形态正常，边缘规整，内部回声均匀，胰管未见扩张。		
脾	脾脏大小、形态正常，包膜光整，回声均匀。		
左肾	左肾大小、形态正常，包膜光滑，肾实质回声均匀，集合系统未见明显分离。		
右肾	右肾大小、形态正常，包膜光滑，肾实质回声均匀，集合系统未见明显分离。		
小结	肝、胆、胰、脾、左肾、右肾未发现明显异常		
甲状腺超声		医生：蒋顺梅	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
描述	双侧甲状腺大小形态正常，包膜光整，实质回声均匀，未见明显异常回声。 CDFI：血流显示未见异常。		
小结	甲状腺超声未发现明显异常		
前列腺超声（需憋尿）		医生：蒋顺梅	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
前列腺	前列腺大小、形态正常，包膜光滑完整，两侧对称，内部回声均匀。		
小结	前列腺未发现明显异常		
胸部正位检查		医生：傅银泉	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
描述	两侧胸廓对称，气管居中，两肺野显示清晰。两肺门未见增大，主动脉弓及心影大小形态未见异常，两横膈面光整，两侧肋膈角锐利。		
检查结果	心、肺、膈未见明显异常		
丙氨酸氨基转氨酶(ALT)		医生：唐兴洲/袁福建	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清谷丙转氨酶	17.00	U/L	0-50
蛋白芯片检测（C6）		医生：邱观兰	

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
AFP (C6)	2.76	ug/L	0.0-20.0
CEA (C6)	0.63	ug/L	0.0-5.0
PSA (C6)	0.51	ug/L	0.0-4.0
CA125 (C6)	3.18	KU/L	0.0-35.0
CA-153 (C6)	1.95	KU/L	0.0-31.30
CA19-9 (C6)	11.31	KU/L	0.0-37.0
甘油三酯(TG)			医生：唐兴洲/袁福建
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清甘油三酯	1.42	mmol/L	0.00-2.30
谷草转氨酶(AST)			医生：唐兴洲/袁福建
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清谷草转氨酶	17.00	U/L	0-40
肌酐			医生：唐兴洲/袁福建
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清肌酐	97.20	μmol/L	35-115
甲状腺功能3项(T3 T4 TSH)			医生：邱观兰
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
三碘甲状腺原氨酸	1.33	nmol/L	0.89-2.44
四碘甲状腺原氨酸	79.38	nmol/L	62.68-150.84
血清促甲状腺激素	2.09	mIU/L	0.350-4.940
空腹血糖 (Glu)			医生：唐兴洲/袁福建
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血糖(空腹)	4.63	mmol/L	3.89-6.11
尿素氮			医生：唐兴洲/袁福建
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清尿素氮	6.36	mmol/L	1.70-8.30
尿酸UA			医生：唐兴洲/袁福建
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清尿酸	485.00 ↑	μmol/L	200-430
尿液分析			医生：任兰珍
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
维生素C	阴性		阴性
尿液颜色	黄色		淡黄色-黄色
尿透明度	透明		透明
酸碱度	7.0		5.0-8.4
亚硝酸盐	阴性		阴性
葡萄糖	阴性		阴性
尿比重	1.020		1.010-1.030
隐血	阴性		阴性
蛋白质	阴性	g/l	阴性
胆红素	阴性		阴性
尿胆原	阴性		阴性
酮体	阴性		阴性
尿白细胞	阴性		阴性
白细胞镜检	未见	/HP	0-5
红细胞镜检	未见	/HP	0-3
尿结晶	未见		
颗粒管型	未见	HP	
透明管型	未见	LP	

血常规

医生：唐兴洲/陈惠

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
白细胞计数	6.5	10 ⁹ /L	3.5-9.5
中性粒细胞绝对值	3.8	10 ⁹ /L	2.50-7.50
淋巴细胞绝对值	2.0	10 ⁹ /L	0.8-4.0
中值细胞绝对值	0.7	10 ⁹ /L	0.1-1.0
中性粒细胞百分率	59.0	%	50.0-75.0
淋巴细胞百分率	30.5	%	20.0-45.0
中值细胞百分率	10.5	%	3-15
红细胞计数	5.33	10 ¹² /L	4.00-5.80
血红蛋白	159	g/L	110-175
红细胞压积	45.8	%	34-50
平均红细胞体积	85.9	f1	80-100
平均红细胞血红蛋白量	29.8	pg	27.0-35.0
平均红细胞血红蛋白浓度	347	g/L	320-370
红细胞体积分布宽度-变异系数	12.2	%	11-15
血小板计数	248	10 ⁹ /L	100-300
血小板压积	0.29	%	0.07-0.45
平均血小板体积	10.4	f1	5.0-13.0
血小板分布宽度	13.0	%	10.0-20.0

总胆固醇(TC)

医生：唐兴洲/袁福建

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清总胆固醇	4.94	mmol/L	0.0-5.17

总胆红素(TBil)

医生：唐兴洲/袁福建

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清总胆红素	10.60	μmol/L	0.0-26.0