健康体检报告

MEDICAL EXAMINATION REPORT

平广田

项目号: T101970008

性别:男

单 位: 阿里巴巴(中国) 网络技术有限公司

联系电话: 133****3618 项目简称: 阿里集团

员工号: 类别:家属

卡 号: 0571888895678169 部 门:

递送地址:统一电子版

报告递送方式: 统一

体 检 号: 1312001110128



爱康国宾北京郡王府体检中心(北京爱康国宾阳光京朝门诊部有限公司)

检查日期: 2020.01.11

60 / 9314

爱康国宾

爱康国宾是中国最大的健康管理集团之一,每年为数百万客户提供健康体检、疾病检测、齿科服务和私人医生等服务。依托旗下健康医疗服务中心、IT技术平台和强大的客户服务体系,爱康国宾为个人及团体提供从体检、检测、医疗、齿科、家庭医生、慢病管理、健康保险等全方位个性化服务,帮助其全面摆脱亚健康、预防慢性病、解决就医难,为根本提高现代中国人的整体健康水平和生命质量作贡献。同时,爱康国宾为保险公司以及银行提供第三方的健康管理服务以及客户关系管理的解决方案

爱康的体检中心城市(已在官网正式上线展示的城市)包括:北京、上海、广州、深圳、南京、成都、凯里、杭州、苏州、重庆、天津、长春、沈阳、绵阳、烟台、济南、潍坊、威海、青岛、常州、镇江、江阴、无锡、芜湖、宁波、福州、佛山、长沙、武汉、西安、银川、贵阳、毕节。

爱康国宾健康体检管理集团有限公司 版权所有

www.ikang.com

尊敬的 平广田 先生: 您好!

爱康国宾北京郡王府体检中心(北京爱康国宾阳光京朝门诊部有限公司)感谢您的光临和对我们的信任和支持。现将您2020年01月11日的体检报告呈上。

报告阅读说明

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。

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。

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。

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。

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。

阳性结果和异常情况

- 【1】 血压正常高值(收缩压120-139mmHg和/或舒张压80-89mmHg)
- 【2】 前列腺增生
- 【3】 尿素增高
- 【4】 糖化血红蛋白增高
- 【5】 肢体导联低电压
- 【6】 肺活量减低
- 【7】 双侧甲状腺结节: (超声提示)
- 【8】 左室舒张功能减退
- 【9】 胆囊息肉
- 【10】 前列腺稍大
- 【11】 前列腺钙化灶
- 【12】 血管弹性减退
- 【13】 骨质疏松症可能
- 【14】 主动脉弓突出

专家建议与指导

【1】血压正常高值(收缩压120-139mmHg和/或舒张压80-89mmHg):

根据我国流行病学统计,血压水平120-139/80-89mmHg的人群,10年后心血管风险比血压水平110/75mmHg的人群增加1倍以上;血压在此范围的中年人群,10年后分别有45%和64%成为高血压患者。建议改变生活方式,低脂、低盐饮食,戒烟限酒,坚持适量运动,保持正常体重,减少精神压力,保持心理平衡等,定期监测血压,以免发展为高血压。

【2】前列腺增生:

- 1、又称前列腺肥大,多见中老年男性,年龄的增长是前列腺增生发病的一个重要因素,与 高脂饮食、饮酒、吸烟及久坐少运动等因素有关。
- 2、建议(1)尽量避免长时间憋尿。(2)减少久坐时间。(3)保持大便通畅。(4)限酒,预防前列腺增生症状的加重。(5)若出现排尿费力、不畅等症状,应及时医院治疗,预防尿潴留、膀胱结石等并发症的发生。

【3】尿素增高:

- 1、尿素含量可粗略估计肾小球滤过功能。
- 2、尿素的检测结果受多种因素影响,如高蛋白饮食等。仅一次此项检查结果异常尚不宜下

结论,建议您复查肾功能。

【4】糖化血红蛋白增高:

反映过去8-12周总血糖水平较高,也是分析糖尿病诊断、病情变化的指标之一。请结合检查 空腹血糖和餐后2小时血糖等结果专科就诊。

【5】肢体导联低电压:

可见正常人:也可见于心肌炎、心包炎等疾病,请及时到医院心血管内科就诊。

【6】肺活量减低

- 1、肺活量的实测值小于预计低值的80%为肺活量减低。肺活量是最大吸气后所能呼出的最大气量,表示肺的最大扩张和收缩的呼吸幅度,凡是使胸廓与肺呼吸动度受限或减弱的情况均会使肺活量减低。
- 2、常见疾病有:脊柱与胸廓畸形,胸膜炎或胸膜增厚,胸腔积液,气胸,肺炎,肺不张,弥漫性肺纤维化及慢性阻塞性肺病等。
- 3、建议到医院呼吸科进一步检查。

【7】双侧甲状腺结节: (超声提示)

是临床常见的病征,成人中约4%可发生甲状腺结节,恶性病变虽不常见,但术前难以鉴别。 若甲状腺结节为孤立结节、突然迅速、无痛地增大或有甲状腺肿瘤家族史者,建议您及时去 医院专科做进一步检查,以便明确诊断。

【8】左室舒张功能减退:

与左心室顺应性有关,说明心房血液向心室排出受限,在中老年人中较常见,无需特殊处理。

【9】胆囊息肉:

1、是指来源于胆囊粘膜凸入胆囊腔内的突起性病变,较小的息肉可无症状,常在B超检查时发现,请定期复查,观察息肉大小变化,如息肉逐渐增大或有相关症状请及时专科诊治。 2、如胆囊息肉直径≥1.0cm,建议及时专科诊治。

【10】前列腺稍大:

多为前列腺增生。年龄的增长是前列腺增生发病的一个重要因素,多发生于中老年男性。建议(1)尽量避免长时间憋尿。(2)减少久坐时间。(3)保持大便通畅。(4)限酒,预防前列腺增生症状的加重。(5)若出现排尿费力、不畅等症状,应及时医院治疗,预防尿潴留、膀胱结石等并发症的发生。

【11】前列腺钙化灶:

建议定期超声检查、观察其大小变化。

【12】血管弹性减退:

建议到医院做讲一步诊疗。

【13】骨质疏松症可能:

- 1、调整生活方式,富含钙、低盐和适量蛋白质的均衡饮食;注意适当户外活动;避免吸烟酗酒和慎用影响骨代谢的药物。
- 2、必要时进一步检查,查找骨质疏松原因。
- 3、在医生指导下补充钙剂,必要时使用维生素D和其他药物。

【14】主动脉弓突出:

反映主动脉硬化的程度与年龄相关。50岁前出现应引起重视。

进一步检查项目建议

(基于发现的异常结果,建议您做以下检查,从而进一步排除或确定您的健康隐患)

序号	发现的异常结果	建议进一步检查的项目(最终以临床医师意见为准)
1	骨质疏松症可能	建议至少应做:骨骼X线片,血、尿常规,肝、肾功能,钙、磷、碱性磷酸酶、血清蛋白电泳等基本检查,以协助诊断和鉴别诊断。

主要参考:国家卫生和计划生育委员会、中华医学会、美国癌症学会、美国心脏学会、美国妇产科医师学会等学术机构发布的相关标准

异常结果复查建议

序号	发现的异常结果	复查建议 (最终以临床医师意见为准)
1	前列腺稍大	每年复查一次。

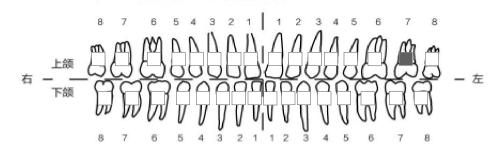
预防及治疗建议

序号	异常指标	经临床确诊后可能需要的预防及诊疗方法
1	前列腺增 生	Ⅲ度者手术治疗。

牙列图

口腔检查





牙齿

①牙 齿 缺 失:左上【7】;

牙周

①牙结石

牙列

未见明显异常

颞下颌关节

未见明显异常

唇

未见明显异常

口腔腺体

未见明显异常

口腔粘膜

未见明显异常

舌

未见明显异常

腭

未见明显异常

口腔科其它

未见明显异常

口腔健康整体解决方案/建议

检查者: 肖冰

结论	建议
牙齿缺失	牙齿缺失: 建议到口腔科进行修复治疗。
牙结石	牙结石: 1、是附着在牙表面的沉积或正在沉积的细菌钙化性团块。 2、多与缺乏口腔清洁习惯、牙面粗糙或牙排列不齐有关。可引发牙龈炎、牙周炎。 3、建议到口腔科洁牙,保持口腔清洁。

牙齿护理知识

- 定期洁牙,提倡每半年或一年洁牙一次,定期清洁牙石,预防牙周疾病的发生。 不要用牙齿咬坚硬的物品,以防止外伤。
- 正确合理的刷牙方式是保护牙齿的最佳方法。
- 建议定期去齿科医院进行检查,养成看牙医的习惯,早期治疗可避免病情恶化或导致全身其他疾病的发生。

IE 2 4 确 的 刷 牙 方法

健康体检结果

• 一般项目检查				检查者: 韩彩英
检查项目	测量结果	单位	异常描述	正常参考值
身高	171	ст		
体重	69	Kg		
体重指数	23. 60			18.5 23.99
收缩压	136	mmHg		90 139
舒张压	82	mmHg		60 89
初步意见 未见明显异常				

・内科	检查者	台: 武淑兰
检查项目	检查所见	单位
病史	无	
家族史	无特殊	
心率(次/分)	60	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	: 张兴华
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)	指检触及前列腺肥大,中央沟变浅	
外科其它	无	
初步意见	前列腺增生	

• 眼科	检查者: 杨莉	、冯丽君
检查项目	检查所见	单位
裸视力(右)	1. 2	
裸视力(左)	1.0	
矫正视力(右)		
矫正视力(左)		
外眼	未见明显异常	
眼科其它	无	
眼底镜检查	未见明显异常	
左眼非接触性眼压(mmHg)	12	mmHg
右眼非接触性眼压(mmHg)	12	mmHg
初步意见	未见明显异常	

• 耳鼻咽喉科		者: 张欢
检查项目	检查所见	单位
既往史	无特殊	
外耳	未见明显异常	
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	
四	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: 段昌怡 审核者: 王萍

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位	
白细胞计数	WBC	3. 9		3.5 9.5	10^9/L	
红细胞计数	RBC	5. 21		4. 3 5. 8	10^12/L	
血红蛋白	Hb	155. 7		130 175	g/L	
红细胞压积	нст	0. 47		0. 40 0. 50	L/L	
平均红细胞体积	MCV	89. 6		82 100	fL	
平均红细胞血红蛋白含量	MCH	29. 9		27 34	pg	
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	334. 0		316 354	g/L	
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	11. 7		10 15	%	
血小板计数	PLT	129. 0		125 350	10^9/L	
平均血小板体积	MPV	9. 1		6.8 13.5	fL	
血小板分布宽度	PDW	17. 3		10.0 18.0	fL	
淋巴细胞百分比	LYMPH%	40. 0		20.0 50.0	%	
中间细胞百分比	MON%	8. 3		3. 0 12. 0	%	
中性粒细胞百分比	NEUT%	49. 0		40.0 75.0	%	
淋巴细胞绝对值	LYMPH	1. 6		1.1 3.2	10^9/L	
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	1. 9		1.8 6.3	10^9/L	
血小板压积	PCT	0. 120		0. 100 0. 300	%	
小结	未见明显异:	未见明显异常				

此检验结果仅对本次标本负责, 仅供临床参考

・ 尿常规 操作者: 杨卫红 审核者: 段昌怡						
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	PR0	阴性		阴性		
尿糖	GLU	阴性		阴性		
尿酮体	KET	阴性		阴性		

小结	未见明显异常	 常		
尿隐血	BLD	阴性	阴性	
尿胆红素	BIL	阴性	阴性	
尿胆原	UR0	阴性	阴性	

此检验结果仅对本次标本负责, 仅供临床参考

• 实验室检查

操作者:陈志芳、缪鑫、杨卫红审核者:陈志芳、曹文玲、段昌怡

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	学、胃文均、段昌怡 単位 単位
丙氨酸氨基转移酶	ALT	19		0 50	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	16		0 40	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	19		10 60	U/L
碱性磷酸酶	ALP	59		45 125	U/L
总胆汁酸	TBA	3. 2		0 10	umo I / L
胆碱酯酶	ChE	7233		5000 12000	U/L
总胆红素	TBIL	18. 0		0 26	umo I / L
直接胆红素	DBIL	4. 5		0 8.5	umo I / L
间接胆红素	IBIL	13. 5		*	umo I / L
总蛋白	TP	68. 1		65 85	g/L
白蛋白	ALB	42. 9		40 55	g/L
球蛋白	GLO	25. 2		20 40	g/L
白蛋白/球蛋白比值	A/G	1. 7		1. 2 2. 4	
尿素	UREA	8. 88	1	2. 78 7. 85	mmo I / L
肌酐	Cr	73		35 106	umo I / L
尿酸	UA	285		150 420	umo I / L
空腹血葡萄糖	FBG	5. 19		3.9 6.1	mmo I / L
糖化血红蛋白	HBA1c	6. 2	1	4.0 6.0	%
总胆固醇	тс	4. 58		3. 10 5. 72	mmo I / L
甘油三酯	TG	1. 22		0.51 1.70	mmo I / L
高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1. 38		0.8 1.8	mmo I / L
低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	2. 98		0 3.37	mmo I / L
全血粘度1		22. 21		17. 63 24. 47	mPa.s

-				
全血粘度5		9. 74	8. 31 11. 16	mPa. s
全血粘度30		5. 57	5. 18 6. 62	mPa. s
全血粘度200		4. 15	3. 53 5. 05	mPa.s
血浆粘度		1. 33	1. 26 1. 66	mPa.s
血沉		5. 00	0 15	mm/h
压积		0. 47	0. 40 0. 50	L/L
全血高切相对指数		3. 13	1. 98 3. 67	
全血低切相对指数		16. 75	10. 62 19. 42	
血沉方程K值		22. 22	0 77.66	
红细胞聚集指数	Agrbc	5. 35	2. 98 5. 99	
全血低切还原粘度		44. 44	31. 94 58. 02	mPa.s
全血高切还原粘度		6. 01	3. 74 9. 48	mPa.s
红细胞刚性指数	IR	4. 53	2. 25 7. 52	
红细胞变形指数	ТК	0. 78	0. 31 1. 13	
幽门螺杆菌抗体	Hp-Ab	5. 10	0 15	AU/m1
三碘甲状腺原氨酸	Т3	0. 93	0.6 1.81	ng/ml
游离三碘甲状原氨酸	FT3	2. 55	2.3 4.2	pg/ml
甲状腺素	T4	6. 2	4. 3 12. 5	ug/dl
游离甲状腺素	FT4	1. 24	0.89 1.76	ng/dl
促甲状腺激素	TSH	1. 53	0. 38 4. 34	uIU/mL
小结 尿素增高 糖化血红蛋白增高				

此检验结果仅对本次标本负责, 仅供临床参考

・超声检查室	检查	者: 魏濬
检查项目	检查所见	单位
肝	未见明显异常	
胆	胆囊息肉,大小约4×3mm	
胰	未见明显异常	
脾	未见明显异常	
双肾	未见明显异常	
前列腺	前列腺大小约42×31×32mm,内见钙化灶	

甲状腺	甲状腺双侧叶见边界尚清晰的低回声结节,左侧大小约7×3mm, 右侧大小约2×3mm。CDF1:血流未见明显异常	
心脏	二尖瓣流速曲线:E峰 <a峰,左室顺应性减退< td=""><td></td></a峰,左室顺应性减退<>	
初步意见	双侧甲状腺结节(建议定期复查) 胆囊息肉 前列腺稍大 前列腺钙化灶 左室舒张功能减退	

・放射科	检查	者: 李春
检查项目	检查所见	单位
胸部	胸廓对称,骨结构完整,双肺清晰,心膈未见异常,主动脉弓突出。	
初步意见	主动脉弓突出	

・心电图室		: 胡大都
检查项目	检查所见	单位
心电图	肢体导联低电压	
初步意见	肢体导联低电压	

• 骨密度检查室	检查	者: 李春
检查项目	检查所见	单位
骨密度	骨密度低于同性别、同种族健康成人的骨峰值2.5个标准值以上。(T≤-2.5)	
初步意见	骨质疏松症可能	

・肺功能检查室		金查者: 宋燕
检查项目	检查所见	单位
肺功能	肺活量小于3500,肺活量减低	
初步意见	肺活量减低	

· 经颅多普勒检查室 检查		
检查项目	检查所见	单位
经颅多普勒	左右侧大脑中动脉、基底动脉、右椎动脉血流速度减低; 受检动脉收缩峰圆钝。	

初先音贝	加管弹性减退
初少忌光	血旨拜住舰起

动脉硬化检测

此项目你已同意放弃检查,本次报告将不包含此检查结果。

主检医师: 赵立生

平广田 福里

项目号: T101970008 性别男 年龄: 60

单 位: 阿里巴巴(中国)网络技术有限公司

联系电话: 13393143618 项目简称: 阿里集团

部 门: 员工号:

类 别:家属 卡 号: 0571888895678169

报告递送方式: 统一 报告接收人:

递送地址: 统一电子版

邮 编: 体 检 号: 1312001110128

爱康国宾北京郡王府体检中

心(北京爱康国宾阳光京朝

门诊部有限公司)

乙肝项目检测报告

检查日期: 2020.01.11

尊敬的 平广田先生: 您好!

爱康国宾北京郡王府体检中心(北京爱康国宾阳光京朝门诊部有限公司)欢迎您的光临,感谢您对我们的信任和支持。现将您2020年01月11日的乙肝项目检测报告单呈上,希望能为维护您的健康提供参考。

第一部分: 乙肝项目检测结果

操作者:郭仲园 审核者:曹文玲					
检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
乙型肝炎病毒表面抗原	HBsAg	阴性		阴性	
乙型肝炎病毒表面抗体	HBsAb	阳性	1	阴性	
乙型肝炎病毒e抗原	HBeAg	阴性		阴性	
乙型肝炎病毒e抗体	HBeAb	阳性	1	阴性	
乙型肝炎病毒核心抗体	HBcAb	阳性	1	阴性	

此检验结果仅对本次标本负责, 仅供临床参考

第二部分: 总检专家建议和健康指导

- 【1】乙肝表面抗体阳性、e抗体阳性、核心抗体阳性:
- 1、提示曾经感染过乙肝病毒,目前机体已产生保护性抗体,对乙肝病毒有一定的抵抗力。
- 2、请定期监测乙肝表面抗体消减情况,必要时加强注射。

主检医师:	赵立生
-------	-----

第三部分:特别提示

- 【1】乙肝项目检测结果涉及您的个人隐私,请您谨慎向他人出示。
- 【2】本次乙肝项目检测结果不得用于入职、入学等事项。

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。

● 什么是血压?

人体血液不停流动的原动力是我们的心脏,心脏收缩时血液送入主动脉,心脏舒张时血液从体循环回流至心脏。心脏的收缩和舒张交替进行,推动血液在心脏和血管组成的密闭循环系统内持续流动。血液在血管内流动时对血管壁造成的压力,叫做血压。当心脏收缩时,大量的血液射入动脉,此时血液对动脉的压力最高,称为收缩压(俗称高压)。健康的动脉壁富有弹性,当心脏收缩时射入动脉的血液有一部分会暂时蓄积在弹性膨胀的主动脉内,而不是一次性地送入全身,这样就保证了收缩压不会升得太高。心脏舒张时,受到高压力而膨胀的大动脉弹性回缩,使血液仍能持续向前流动,但压力下降,此时的血压称为舒张压(俗称低压)。

● 什么是前列腺增生?

前列腺增生(也称前列腺肥大)是男性的常见多发病,好发于40岁后。医学统计显示,我国男性前列腺增生按年龄段划分发病率:50~59岁的发病率为59.8%;60~69岁的发病率为61.8%;70~79岁的发病率为73.9%;80~89岁者发病率为84.2%。年龄越大发病率越高,这是前列腺增生的发病规律。前列腺增生的早期,腺体虽然已经开始增生,但尚未影响到排尿,患者自己不知道,往往在健康体检时才被发现,如继续发展或治疗不当,可并发下尿路梗阻,肾、输尿管、膀胱均可受累,甚至发展为尿毒症。前列腺增生是一种渐进性的泌尿生殖系统的良性疾病,导致不同程度的膀胱流出道梗阻症状:尿频、尿急、夜尿、排尿踌躇、出现排空不完全的感觉、尿末淋沥、充溢性尿失禁或完全尿潴留。治疗前列腺增生的方法很多,有药物保守治疗和各种手术治疗:药物治疗不能根治,只能维持现状,花费高,治疗时间长;手术治疗(包括开放性手术切除、腔内电切、激光、汽化等),疗效虽好,但有时会出现并发症。物理疗法(包括射频治疗、微波治疗、超声聚焦、β射线腔内治疗),需多次治疗。

● 什么是膀胱结石?

膀胱结石包括原发性与继发生两种。原发性膀胱结石的发病率已明显下降,多见于男孩,与营养不良、低蛋白饮食有关。继发性膀胱结石与膀胱憩室、神经原性膀胱、异物及长期导尿者有关。 典型症状为排尿突然中断、疼痛、排尿困难和膀胱刺激症状。经跑跳或改变姿势后,能缓解症状或继续排尿。

● 什么是糖化血红蛋白?

血中葡萄糖与红细胞的血红蛋白相结合的产物,即红细胞的血红蛋白中糖基化部分称为糖化血红蛋白。糖化血红蛋白的多少与血中葡萄糖的含量高低成正比关系,可以间接反映血糖浓度的改变,同时也反映了机体糖代谢的状态。糖化血红蛋白测试通常可以反映患者近8~12周的血糖控制情况。空腹血糖和餐后血糖是反映某一具体时间的血糖水平,容易受到进食和糖代谢等相关因素的影响。糖化血红蛋白可以稳定可靠地反映出检测前120天内的平均血糖水平,且受抽血时间,是否空腹,是否使用胰岛素等因素干扰不大。

● 什么是空腹血糖?

空腹血糖是指在隔夜空腹(至少8~10小时未进任何食物,饮水除外)后,早餐前采血所测定的血糖值,是诊断糖代谢紊乱的最常用和最重要的指标,是目前诊断糖尿病的主要依据,也是判断糖尿病病情和控制程度的主要指标。

● 什么是血红蛋白?

血红蛋白是红细胞内负责运载氧的一种蛋白质,血液呈红色就是因为含有血红蛋白。它能从肺携带氧,经由动脉血运送给组织,又能携带组织代谢所产生的二氧化碳,经静脉血送到肺再排出体外。生理情况下,红细胞的生成与衰亡保持动态平衡。多种原因可使这种平衡遭到破坏,导致红细胞和血红蛋白数量减少或增多。

● 什么是糖尿病?

糖尿病(DM)是一组以高血糖为特征的代谢综合征,由于体内胰岛素分泌缺陷或其生物学作用障碍而引起的糖、蛋白质、脂肪和水电解质代谢紊乱,常并发全身微血管、大血管病变,并可导致心、脑、肾、神经、眼睛及足等器官的慢性功能损害。糖尿病分为1型糖尿病、2型糖尿病、妊娠糖尿病、特殊类型糖尿病,其中90%以上糖尿病为2型糖尿病。

● 什么是血糖?

血糖通常是指循环血液中的葡萄糖,在正常情况下,人体组织细胞内糖的分解代谢与合成代谢保持动态平衡,因此血糖浓度相对恒定。

● 什么是低电压?

低电压是一种QRS波群振幅过低的表示方法。如低电压仅在肢体导联出现时,则称肢体导联低电压。若同时心前导联也出现低电压,称为真正的低电压。正常人约有1%发生QRS波群低电压(系皮肤电阻增大,但T波正常),并随年龄的增长而增多,70岁以上者的发生率可达30%,故低电压并不一定表示心脏有器质性病变。但有些病理因素也可导致低电压,判断低电压的临床意义时,必

须同时看ST-T改变。

● 什么是胸膜增厚?

系胸膜的一种慢性炎性病理改变。多在胸膜炎性病变的基础上,有纤维蛋白沉积、肉芽组织增生 并纤维化,致胸膜厚度明显增厚。临床多由胸腔积液、脓胸、矽肺、煤肺、石棉肺等原因引起。

● 什么是胸膜炎?

胸膜炎系由感染、变态反应、化学、物理、肿瘤等各种因素所致肺、纵隔、心包、骨、淋巴结等器官病变而通过血行、淋巴或直接波及胸膜引起的一种胸膜炎性并发症,或为胸膜的原发性独立的病症。较为常见。病理上分为干性和湿性两种:干性有少量纤维素渗出,吸收后易造成胸膜粘连;湿性主要有浆液渗出,可为浆液纤维素性、血性、化脓性。干性者除原发疾病症状外,有胸痛、呼吸受限制;湿性有呼吸困难、胸腔受压迫症状等。

● 什么是纤维化?

内脏器官等病损后由纤维组织取代或间质纤维组织增生的过程,叫纤维化。常是变性炎症、缺血、坏死、创伤等引起的后果。如创伤后伤口内产生肉芽组织并逐渐转为纤维化,最后形成瘢痕。发生在内脏器官(如心、肺、肝等)的弥漫性纤维化,可引起脏器变形、变硬,故有硬化之称,如肝硬化。纤维化的后果按其发生部位及范围而异,如皮肤局限性纤维化的影响较小;而心瓣膜的纤维化或瘢痕形成,常引起瓣膜变形,形成狭窄和闭锁不全,导致心力衰竭。

● 什么是肺不张?

系指一侧,一叶或一段肺内气体减少和肺体积缩小,叫做肺不张,又称肺萎陷。若肺萎陷的程度 不太严重,称为肺膨胀不全。气道阻塞是肺不张的最常见原因,分管内阻塞和管外压迫两种,以 前者最为多见。

● 什么是积液?

系体腔或腔隙内的液体异常增加。其发生原理类同水肿,如胸腔积液、腹腔积液、阴囊积液、关节积液、滑囊积液等。

● 什么是甲状腺结节?

甲状腺结节是指甲状腺内散在的并能和周围甲状腺组织清楚分界的局限性肿块,其病因分为炎症、肿瘤、转移等。甲状腺结节多为良性,恶性结节仅占5%左右。多数良性甲状腺结节无明显临床症状,当肿大结节压迫周围组织时,出现声音嘶哑、憋气、吞咽困难等症状。甲状腺结节重点需鉴别良、恶性,及时到内分泌科或普外科就诊。甲状腺结节者,下列情况需引起足够的重视:①颈部放射线检查治疗史;②有甲状腺癌家族史;③年龄>70岁;④结节增长迅速且直径>2cm;⑤伴持续性声音嘶哑、发声困难、吞咽困难和呼吸困难;⑥结节质地硬、形状不规则、固定;⑦伴颈部淋巴结肿大。

● 什么是息肉?

在致炎因子或某种其他因素长期刺激下,局部粘膜上皮、腺体及肉芽组织增生形成。一般发生在消化道、呼吸道、泌尿道等腔道器官内。它自粘膜表面向管腔内突出形成肉样肿块。息肉大小不等,表面光滑,一般无乳头生成,有的可伴有水肿、继发感染和溃疡形成。按发生原因,息肉可分为增生性和腺瘤性两类。增生性息肉又称炎性息肉,即通称的"息肉"。腺瘤性息肉可为新生的肿瘤,多属良性。

● 什么是钙化?

组织内有钙盐沉积称为钙化。在正常情况下,人体仅在骨样组织内发生钙盐沉积,其余组织不发生钙化。病理条件下,钙盐可沉积于正常不发生钙化的组织中,称为病理性钙化。

● 什么是骨质疏松症?

骨质疏松症是中老年人最常见的骨骼疾病。骨质疏松症是一种全身性疾病,它的主要特征是骨矿物质含量低下、骨结构破坏、骨强度降低、易发生骨折。骨质疏松症受先天因素和后天因素影响。先天因素指种族、性别、年龄及家族史;后天因素包括药物、疾病、营养及生活方式等。年老、女性绝经、男性性功能减退都是导致骨质疏松症的原因。疼痛、驼背、身高降低和骨折是骨质疏松症的特征性表现。但有许多骨质疏松症患者在疾病早期常无明显的感觉。骨质疏松性骨折是脆性骨折,通常在日常负重、活动、弯腰和跌倒后发生。骨折是骨质疏松症的直接后果,轻者影响机体功能,重则致残甚至致死。常见的骨折部位是腰背部、髋部和手臂。

● 什么是动脉硬化?

血液中的胆固醇酯等类脂质浸入、沉积于动脉内膜,引起结缔组织增生,从而使血管壁增厚及变硬,称动脉硬化。

深度咨询或风险评估产品建议

●尊敬的用户您好,近年国内肠癌胃癌呈高发趋势,建议您和家人重点关注。 您可以通过下载爱康APP了解更多内容,或者关注爱康的相关产品宣传。





想第一时间看到体检报告? 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

扫码下载爱康APP

iKangCare+, 有人"管"的体检!