



上海万达全程健康门诊部

Shanghai Wonders Fullway Healthcare Center

尊敬的[]先生:

本报告是我健康门诊部对您的健康现状的分析汇总及指导建议。便于您更好地了解自身的状况，及时发现存在的影响健康因素，进而通过健康指导、风险干预等方式进行疾病预防及健康管理。

在此我们要提醒您注意的是由于医学技术不断发展、个体间存在着生物差异以及您选择的建档项目的局限性并未涵盖全身所有脏器，因此本报告所出的医学诊断及健康建议仅是依据您的陈述和本次建档的结果而得出的，但鉴于自身健康情况抑或潜伏疾病是不断变化的，我们建议您对异常的结果进行及时随访复查，便于医生有更多更详实的医学证据去建立科学合理的医学判断。

由于您的积极配合，顺利完成了本次建立健康档案服务，衷心感谢您对我们工作的支持和信任。

最后，建议您定期来我门诊部进行健康档案的完善，我们将为您提供健康状况的历次对比，让您能够直观地了解自身的健康变化。

顺致

敬礼！

上海万达全程健康门诊部

2014年12月12日

姓 名|Name: []
性 别|Gender: 男
客户卡号|ClientCardNo: []
建档日期|RecordDate: 2014年10月20日
建档类型|RecordPlans:
个 人|Personal: ☒ 团 体|Group:

全程照护您和亲人的健康

健康热线: 400-112-1881

首 诊 健 康 档 案

(一) 检查结果

一般检查室	
项目名称	检查结果
身高	180 cm
体重	84.1 kg
BMI指数	25.96
收缩压	122 mmHg
舒张压	70 mmHg
脉搏	97 次/分
腰围	
臀围	
腰臀比	
科室小结	【1】 BMI指数：25.96 ， 超重。
检查医生：[REDACTED]	

内科	
项目名称	检查结果
发育	正常
营养	良好
面容	
皮肤	巩膜皮肤无黄染
颈部	颈静脉无怒张；气管居中
胸部	胸廓对称，无畸形
肺部	两肺未闻病理性呼吸音及干、湿啰音
心率	72次/分
心律	律齐
心音	正常
杂音	各瓣区未闻及病理性杂音
震颤	各瓣膜区未扪及震颤
心界	心界不大
腹部	肝、脾未及；肠鸣音正常；腹部肿块未及
神经系统	双膝反射正常
其他	
科室小结	本次检查未见异常。
检查医生：[REDACTED]	

外科	
项目名称	检查结果
皮肤	未见异常
甲状腺	未见异常
乳腺	未见异常
脊椎	未见异常
外生殖器	放弃
肛门指检	放弃
前列腺	放弃
科室小结	前列腺、肛门指检、外生殖器放弃检查。余未见异常。
检查医生： <div></div>	

中医科	
项目名称	检查结果
脉象	平脉
舌苔色	白
舌苔质	薄
舌质	淡红
中医体质辩证	平和体质
科室小结	本次体检未见明显异常。
检查医生： <div></div>	

眼科	
项目名称	检查结果
裸眼视力（右）	0.5
裸眼视力（左）	0.5
矫正视力（右）	
矫正视力（左）	
色觉	正常
外眼	未见明显异常
眼底镜	视网膜动脉血管变细，管壁增厚，血管反光带增强。
裂隙灯	双眼晶体密度增生
科室小结	【1】双眼屈光不正； 【2】双眼晶体密度增生； 【3】眼底动脉硬化I级；
检查医生： <div></div>	

检验科				
粪常规				
检验项目	结果	提示	参考值	单位
粪便颜色	黄色		黄色	
粪便硬度	软		软	
粘液	阴性		阴性	
血液	阴性		阴性	
红细胞	0-0		0-0个/HP	个/HP
白细胞	0-0		0-1个/HP	个/HP
虫卵	阴性		阴性	
检验操作者：				审核者：
尿常规				
检验项目	结果	提示	参考值	单位
颜色	黄		黄	
透明度	清		清	
尿比重	1.020		1.010-1.030	
尿胆元	阴性		阴性	
隐血	阴性		阴性	
胆红素	阴性		阴性	
酮体	阴性		阴性	
尿糖	阴性		阴性	
尿PH值	6.50		5.0-7.0	
蛋白质	阴性		阴性	
亚硝酸盐	阴性		阴性	
白细胞酯酶	阴性		阴性	
抗坏血酸	阴性		阴性	
检验操作者：				审核者：
生化				
检验项目	结果	提示	参考值	单位
谷丙转氨酶	50		9-50 U/L	U/L
谷草转氨酶	29		15-40 U/L	U/L
尿酸	307		208-428 μmol/L	mmol/L
尿素	5.3		2.5-8.5mmol/L	mmol/L
肌酐	71		59-104 μmol/L	mmol/L
葡萄糖	4.0		3.9-6.1mmol/L	mmol/L
总胆固醇	4.95		2.5-5.75mmol/L	mmol/L
甘油三酯	1.18		0.55-1.56mmol/L	mmol/L
高密度脂蛋白	1.18		0.8-1.80mmol/L	mmol/L
总蛋白	77		60-85g/L	g/L

白蛋白	44		32-55g/L	g/L
总胆红素	15.2		3.4-24.0 μmol/L	μmol/L
直接胆红素	2.2		0-3.4 μmol/L	μmol/L
间接胆红素	13.0		0-17.1 μmol/L	μmol/L
球蛋白	33	↑	20-30g/L	g/L
低密度脂蛋白	3.70	↑	1.3-3.36mmol/L	mmol/L
幽门螺杆菌	阴性		阴性	

检验操作者： 审核者：

血常规

检验项目	结果	提示	参考值	单位
白细胞计数	7.33		4-10*10 ⁹ /L	*10 ⁹ /L
嗜碱细胞数量	0.01		0-0.1*10 ⁹ /L	*10 ⁹ /L
嗜碱性粒细胞百分比	0.1		0-1%	%
中性粒细胞数量	5.58		2-7*10 ⁹ /L	*10 ⁹ /L
中性粒细胞百分比	76.0	↑	50-70%	%
嗜酸细胞数量	0.14		0.02-0.5*10 ⁹ /L	*10 ⁹ /L
嗜酸性粒细胞百分比	2.0		0.5-5%	%
淋巴细胞数量	1.36		0.8-4*10 ⁹ /L	*10 ⁹ /L
淋巴细胞百分比	18.6	↓	20-40%	%
单核细胞数量	0.24		0.12-1.2*10 ⁹ /L	*10 ⁹ /L
单核细胞百分比	3.3		10-12%	%
红细胞计数	4.78		4.09-5.74*10 ¹² /L	*10 ¹² /L
血红蛋白	154		131-172g/L	g/L
平均红细胞体积	96.3		83.9-99.1fL	fL
平均血红蛋白含量	32.1		27.8-33.8pg	pg
平均血红蛋白浓度	333		320-355g/L	g/L
红细胞体积分布宽度CV	11.4		11-16%	%
红细胞体积分布宽度SD	46.1		35-56fL	fL
红细胞比积	46.10		38-50.8%	%
血小板数量	166		85-303*10 ⁹ /L	*10 ⁹ /L
血小板平均体积	9.0		6.5-12fL	fL
血小板体积分布宽度	16.4		9-17%	%
血小板比积	0.149		0.108-0.282%	%

检验操作者： 审核者：

肿瘤标志

检验项目	结果	提示	参考值	单位
甲胎蛋白	2.80		0.0-8.78ng/ml	ng/ml
癌胚抗原	9.2	↑	0.0-5ng/ml	ng/ml

CA19-9	10.5	0.0-37.0U/ml	U/ml
游离前列腺特异性抗原	0.285	ng/ml	ng/ml
总前列腺特异性抗原	0.925	0-3.1ng/ml	ng/ml
		检验操作者：[REDACTED]	审核者：[REDACTED]
科室小结	中性粒细胞百分比：76.0%(↑)。淋巴细胞百分比：18.6%(↓)。癌胚抗原：9.2ng/ml(↑)。低密度脂蛋白：3.70mmol/L(↑)。球蛋白：33g/L(↑)。		

心电图	
项目名称	检查结果
静态心电图检查(ECG)	正常心电图
科室小结	本次体检未见明显异常。
操作者：[REDACTED]	

放射科	
颈椎正侧位	
描述	颈椎生理曲度存在，2—6椎体前缘前纵韧带钙化、4—7椎体唇样增生、正位片示5—7钩突增生、第5椎体左上缘增生变尖。5-6-7相应椎间隙轻度变窄。
提示	颈椎病。
诊断医生：[REDACTED] 审核医生：[REDACTED]	
胸片	
描述	胸廓两侧对称，气管居中，两下肺纹理稍增多、右肺显示水平裂、未见明显活动性病灶。斜位心影、左心缘第五前肋缘心影重叠处见1小段（0.2mm*1.0cm）随血管纹走向的致密影、心胸比例小于50%，两隔光整、肋膈角锐利。
提示	两下肺纹理增多，左心缘第五前肋缘心影重叠处心脏支架术后改变？
诊断医生：[REDACTED] 审核医生：[REDACTED]	

超声检查室	
甲状腺彩超	
描述	左侧叶甲状腺大小20×16mm， 右侧叶甲状腺大小18×14mm， 峡部大小4mm。 双侧甲状腺边界规则回声均匀，血管不丰富。
提示	甲状腺未见明显异常
诊断医生：[REDACTED] 审核医生：[REDACTED]	
双侧颈动脉彩超	

描 述	左侧颈总动脉内径7.3mm，IMT1.1mm，分叉处见强弱不均回声斑块3.2×1.2mm，7.1×1.3mm。 右侧颈总动脉内径7.3mm，IMT1.2mm，近颈内动脉分叉处见强回声斑块7.7×2.3mm。
提 示	双侧颈动脉斑块形成（硬斑）
诊断医生： 审核医生：	
心脏彩超	
描 述	左房轻度增大，余房室腔大小正常，左室壁不增厚，静息状态下超声心动图未见明显节段运动异常。二尖瓣不增厚，开放不受限，彩色多普勒显示 轻度二尖瓣反流。主动脉根部内径不增宽，瓣膜呈三叶式，开放不受限，彩色多普勒明显主动脉瓣轻度反流。右房室增大不明显，肺动脉内径不增宽，三尖瓣不增厚，开放不受限，彩色多普勒显示轻度三尖瓣反流。 主动脉根部内径30mm 左房内径42mm 右室内径33mm 室间隔厚11mm 左室后壁厚9mm 左室内径(d)55mm 左室内径(s)39mm EF64 % FS29% E/A =1
提 示	左房轻度扩大。 二尖瓣轻度反流。 主动脉瓣轻度反流。
诊断医生： 审核医生：	
全腹部彩超	
描 述	肝：边缘光整，内部光点细密集，分布欠均匀，后方有声衰减，血管网显示变细。肝内探及无回声区大小约7×6mm 胆囊：位置正常，大小70×25mm，壁光洁，囊内透声佳。总胆管不扩张。 胰：胰头厚23mm，胰体10mm，胰尾19mm，形态正常，内部回声均匀，轮廓规则。 双肾：轮廓清，形态大小正常，实质光点分布均匀，集合系统未见分离。 脾：肋间厚32mm，肋下长97mm，形态正常，内部回声均匀。
提 示	脂肪肝（轻-中度）。肝内小囊肿。 胆、胰、双肾、脾未见明显异常。
诊断医生： 审核医生：	
膀胱彩超	
描 述	膀胱充盈可，膀胱壁结构清晰，厚度正常，腔内透声佳，未见明显异常回声。
提 示	膀胱未见明显异常
诊断医生： 审核医生：	
前列腺彩超	
描 述	前列腺形态大小正常，左右径、上下径、前后径分别为38mm、35mm、33mm，包膜完整，边缘清楚，左右对称。内腺无明显增大，回声正常。内见点状强回声，后方未见声影。CDFI未见异常血流。
提 示	前列腺钙化灶
诊断医生： 审核医生：	

（二）建议与指导

【1】超重 BMI指数：25.96Kg/m² (↑)

体重超标包括超重和肥胖。体重指数(BMI)=体重(Kg)/身高(m)²；BMI=18.5~23.9为正常，≥24为超重，≥28为肥胖。体重超标是一种由多因素(如遗传、多食、特别是高质饮食、运动少)引起的慢性代谢性疾病。超重和肥胖，尤其是中心性肥胖与许多慢性病发病率有关，如高血压、II型糖尿病、血脂异常、冠心病、脑卒中、胆囊疾病和痛风等，建议适量控制体重，加强运动，低脂低糖合理饮食，定期随访。

【2】低密度脂蛋白：3.70mmol/L(↑)

血中胆固醇(TC)、甘油三脂(TG)过高、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)增高、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)过低称之为血脂异常。如果血脂过多，容易在血管壁上沉积，会形成动脉粥样硬化斑块。导致冠心病、脑中风等。建议：①改善生活方式，调整饮食结构：饮食疗法是治疗高血脂的基础，而且要长期坚持。主食以谷类为主，粗细搭配，限制摄入富含脂肪及胆固醇的食物，食用油以植物油为主，每天25~30g。多食新鲜水果及蔬菜。②：减轻体重、戒烟、控酒，增加运动，每天步行30分钟以上。③经过以上调整3~6个月，血脂仍不能降至理想水平，就必须在医生指导下开始药物治疗，药物治疗期间应定期复查血脂、肝、肾功能及CK等。

【3】脂肪肝(轻-中度)

脂肪肝是脂肪在肝细胞内的过多积聚。当肝内脂肪积累超过正常重量的5%时，则称脂肪肝。酗酒、肥胖、糖尿病、营养不良、高脂血症是脂肪肝最常见原因。轻度脂肪肝患者可无自觉症状，多在常规体检中偶然发现，中、重度者表现为肝肿大、转氨酶升高。部分病人自觉有右上腹部轻度不适、隐痛，部分患者可发展为肝硬化。患了脂肪肝应及时治疗，以阻止脂肪肝的发展。治疗主要是针对原发病及调整饮食等综合治疗。①去除病因，戒酒，减轻体重，去除有害药物，纠正代谢紊乱等。②控制饮食和适当运动。③医生指导下药物治疗。

【4】视网膜动脉硬化 I 级

视网膜动脉硬化：建议眼科随访，并关注血压血脂等相关情况，必要时内科治疗。

【5】双侧颈动脉斑块形成

动脉粥样硬化斑块形成与动脉硬化有关，血脂异常、高血压、糖尿病、肥胖、吸烟等是高危因素。建议：积极防治动脉硬化(如清淡饮食，加强锻炼，控制血压，避免高血脂、高血糖，控制体重，戒烟限酒)，定期复查。如有超声异常加重或感觉不适，请及时到专科做进一步检查，明确诊断，积极治疗。

【6】二尖瓣轻度反流；主动脉瓣轻度反流；左房扩大

主闭、二闭、左房扩大是多种因素引起，左房大可导致心律失常，如：房早、房颤、房扑等。建议心内科随访。

【7】肺纹理增粗

肺纹理增粗必须结合临床。可能是多种因素长期作用的结果。如吸烟、有害气体、有害颗粒、感染、免疫、年龄和气候等等因素。建议采取防治结合的综合措施，戒烟、控酒及辛辣刺激食物等的摄入、加强锻炼、增强体质、提高机体抵抗力。

【8】癌胚抗原测定指标增高:9.2ng/ml

癌胚抗原正常值<5ug/L，血癌胚抗原(CEA)持续明显升高常提示有消化道(胃肠、肝胆胰)癌、肺癌、乳腺癌、甲状腺髓样癌等；轻度增高多见于消化道疾病(如胃溃疡、结肠息肉、胃肠炎、胰腺炎)及各种肝病等；大量吸烟等也可引起增高。建议定期复查。

【9】中性粒细胞百分比：76.0%(↑)；淋巴细胞百分比：18.6%(↓)；球蛋白：33g/L(↑)

轻度异常，结合临床，必要时复查。

【10】颈椎病

建议平时根据不同年龄，进行适当的运动，年老者可以适当补钙。有骨质增生、正常的生理弧度消失、有疼痛等，请至骨科进一步随诊。

【11】肝囊肿

肝囊肿分为单纯性肝囊肿及多囊肝。单纯性肝囊肿可单发、多发。多囊肝常合并肾、胰等其他脏

器囊肿，尤其多见于肾，为常染色体显性遗传性疾病。临床一般无症状，多于B超或CT检查时偶然发现。肝囊肿属于良性病变，如果囊肿较大，产生压迫症状，或囊肿发生合并症就必须治疗。如果囊肿小于5cm，又没有症状就不需要治疗。但病人一定要做定期检查，目前肝囊肿多采取B超引导下穿刺抽液。

【12】前列腺钙化
前列腺钙化通常是前列腺炎愈合后产生的。目前PSA检查结果正常，建议外科随访。

【13】晶体密度增生
晶体密度增生是白内障前期表现。建议：外出时避免强烈的日光照射，戴上太阳镜或遮阳帽，可有效地预防紫外线对晶体的损伤。

【14】屈光不正
屈光不正包括近视、远视和散光。建议重视用眼卫生，养成良好的用眼习惯，保持在适合的光源下正确稳定的读写姿势；经常做眼保健操，间断闭目休息或远眺以改善眼睛的调节功能，避免过度疲劳；定期检查视力，酌情配戴合适度数的眼镜进行视力矫正，防止视力进一步下降。必要时可手术治疗。

总检医生：[REDACTED]

审核医生：[REDACTED]