



健康体检报告

MEDICAL EXAMINATION REPORT

殷树荣

项目号: T011990553

性别: 男

单位: 卓望信息技术(北京)有限公司

联系电话: 139****4900

项目简称: 卓望信息

员工号:

类别: 员工

卡号: 0010900132322117 部门: 卓望公司总部-教育事业部

递送地址: 北京市丰台区总部基地一区31号楼 爱康国宾体检 王瑜13001112590

报告递送方式: 统一

体检号: 1371911300100



爱康国宾北京安华桥体检中心(北京天健阳光健康科技有限公司安华桥门诊部)

检查日期: 2019. 11. 30

45 / 1057

爱康国宾

360° 健康全管理

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 殷树荣 先生: 您好!

爱康国宾北京安华桥体检中心(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2019年11月30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】 幽门螺杆菌检测(呼气试验)阳性
- 【2】 肥胖
- 【3】 高血压家族史;高血压病史;本次体检血压正常
- 【4】 外痔
- 【5】 丙氨酸氨基转移酶增高
- 【6】 甘油三酯增高
- 【7】 甲状腺结节(峡部近左叶)
- 【8】 轻至中度脂肪肝
- 【9】 肝囊肿
- 【10】 骨量低下(骨量减少)
- 【11】 颈椎退行性变

专家建议与指导

【1】幽门螺杆菌检测(呼气试验)阳性:

提示幽门螺旋杆菌感染。幽门螺旋杆菌感染,是导致胃炎、消化性溃疡等疾病的主要病因。《中国幽门螺旋杆菌根除与胃癌防控的专家共识意见(2019年,上海)》指出,幽门螺旋杆菌感染是胃癌发生的环境因素中最重要的因素。建议在消化专科医生指导下正规治疗。

【2】肥胖:

- 1、体重指数(体重(kg)÷身高(m)的平方)≥28为肥胖。
- 2、肥胖是能量摄入与消耗平衡失调而致,常与遗传、内分泌、生活方式、运动和精神因素有关;肥胖能导致高血压、心血管病、糖尿病、脂肪肝、癌症等诸多疾病。
- 3、建议您改善生活方式,做到均衡营养、合理膳食(低能量、低脂肪、适量优质蛋白质、适量谷类、足量新鲜蔬菜和水果),戒烟限酒,有效运动,心理平衡。
- 4、加强运动,消耗多余的脂肪,可依年龄及身体状况,选择适合自己的运动方式和时间,以达到减轻体重的目的。

【3】高血压家族史;高血压病史;本次体检血压正常:

- 1、高血压是一种多因素引起的慢性病。必须重视监测血压,并在心内科医生指导下坚持规范的药物治,使血压控制在正常水平,经常复诊,勿自行停药。
- 2、纠正不良生活方式,如久坐少运动,压力过大,脾气暴躁,注意劳逸结合,保持良好心

爱康国宾北京安华桥体检中心(北京天健阳光健康科技有限公司安华桥门诊部)

全国统一报告解读专线:400 081 8899

态,避免情绪激动、悲哀、紧张等;参加适当的体育运动;保持正常体重。

3、低盐、低糖、低脂饮食,戒烟、限酒,避免浓茶、咖啡。

4、如果长期高血压未有效控制,将导致各重要脏器的损害及严重并发症的发生,如心脏扩大、心肌受损、脑出血、心肌梗塞等。所以,要定期到医院检查心、脑、肾情况。如因血压突然升高伴头痛、呕吐、心慌、胸闷等症状时应及时就诊。

5、本次体检您的血压正常,血压控制较理想,请继续治疗。

【4】外痔:

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,做提肛运动锻炼;注意局部卫生,避免诱发因素引发炎症和便血。必要时请专科诊治。

【5】丙氨酸氨基转移酶增高:

1、并非仅肝病会引起丙氨酸氨基转移酶增高,尤其单项丙氨酸氨基转移酶增高,可以造成的原因很多。

2、轻度增高可因剧烈运动、大量饮酒、劳累、发热后引起,经休息和饮食调整可自行恢复正常。

3、明显增高可因酒精性脂肪肝、药物性肝炎等引起,可伴有疲劳、腹胀、食欲差等症状。

4、不能以单次丙氨酸氨基转移酶增高下结论,建议注意劳逸结合,饮食多样化,常吃富含蛋白质、维生素食物及新鲜蔬菜水果。

5、建议择期复查,必要时专科诊治。

【6】甘油三酯增高:

1、建议限酒,低脂、低胆固醇饮食,如少吃油腻及煎烤类食物,少吃动物内脏等,多食蔬菜水果。加强运动,促进脂质代谢。

2、每3-6个月复查血脂和肝脏B超一次,复查前请低脂饮食3天。如血脂持续增高,请在医生指导下使用调脂药物。

【7】甲状腺结节(峡部近左叶):

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。建议您及时去医院专科做进一步检查,以便明确诊断。

【8】轻至中度脂肪肝:

1、是体内脂肪在肝脏内蓄积,常因喜食荤食、过量饮酒及肥胖或糖尿病等引起,可造成消化功能异常或肝脏代谢解毒功能的下降,若继续发展,可能会出现肝纤维化或肝硬化。

2、每年复查一次血脂,肝功能、肝脏B超;伴有高脂血症应及时到消化内科就诊。

3、严格忌酒,避免使用损肝药物;坚持有氧运动,如快步走、慢跑等,促进脂质代谢。

4、合理膳食,以低糖、低脂、低盐、高蛋白质、高维生素为原则,少吃油炸煎烤类食物。

【9】肝囊肿:

肝囊肿(单发或多发)。随年龄增长检出率亦增加,如无症状,建议定期复查。若直径大于50毫米,或有症状者、逐渐增大者等,请及时专科诊治。

【10】骨量低下(骨量减少):

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,查找原因。

3、在医生指导下补充钙剂,必要时使用维生素D。

【11】颈椎退行性变:

属于生理性老化改变,建议加强锻炼,适当活动颈部。

异常结果复查建议

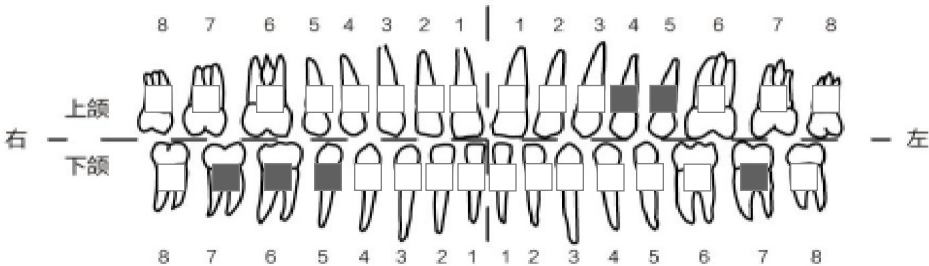
序号	发现的异常结果	复查建议 (最终以临床医师意见为准)
1	甘油三酯增高	3-6个月复查。
2	轻至中度脂肪肝	每年复查一次超声、肝功能。
3	骨量低下 (骨量减少)	每年复查一次。

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	肥胖	改变生活方式、合理膳食、加强运动等干预措施后6个月复查。
2	骨量低下 (骨量减少)	在医生指导下补钙、维生素D。

牙列图

口腔检查



牙齿
①牙 齿 缺 失:左上【4, 5】;左下【7】;右下【5, 6, 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

腮
未见明显异常

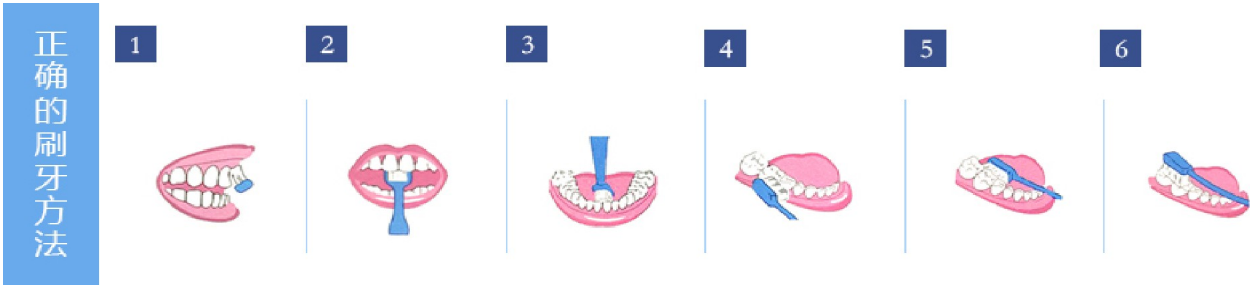
口腔科其它
未见明显异常

口腔健康整体解决方案/建议

检查者: 王式怡

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。



齿科咨询热线 4006-190-920

健康体检结果

• 一般项目检查				检查者: 洪姣姣
检查项目	测量结果	单位	异常描述	正常参考值
身高	160.5	cm		
体重	74.8	Kg		
体重指数	29.0		↑	18.50 -- 23.99
收缩压	132	mmHg		90 -- 139
舒张压	81	mmHg		60 -- 89
初步意见	肥胖			

• 内科			检查者: 杨爱芝
检查项目	检查所见	单位	
病史	高血压病史		
家族史	高血压家族史		
心率 (次/分)	72	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	高血压病史 高血压家族史		

• 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)	左侧甲状腺扪及结节		
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	肛内齿状线以下扪及曲张静脉团块	
前列腺(外科)	未见明显异常	
外科其它	无	
初步意见	外痔 甲状腺结节	

• 眼科

检查者: 周彤、尹嘉兴

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)		
色觉	正常	
外眼	未见明显异常	
眼科其它	无	
左眼非接触性眼压 (mmHg)	20	mmHg
右眼非接触性眼压 (mmHg)	20	mmHg
初步意见	未见明显异常	

• 耳鼻咽喉科

检查者: 呼原

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	
咽	未见明显异常	
扁桃体	未见明显异常	
耳鼻咽喉科其它	无	
听力(128HZ音叉)	正常	
初步意见	未见明显异常	

• 血常规				操作者：鞠莉 审核者：侯新洁	
检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
白细胞计数	WBC	6.40		3.5 -- 9.5	10 ⁹ /L
红细胞计数	RBC	5.30		4.30 -- 5.80	10 ¹² /L
血红蛋白	Hb	161.0		130 -- 175	g/L
红细胞压积	HCT	0.472		0.400 -- 0.500	L/L
平均红细胞体积	MCV	89.1		82.0 -- 100.0	fL
平均红细胞血红蛋白含量	MCH	30.4		27.0 -- 34.0	pg
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	341.0		316 -- 354	g/L
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	12.3		10 -- 15	%
血小板计数	PLT	273.0		125 -- 350	10 ⁹ /L
平均血小板体积	MPV	8.4		6.8 -- 13.5	fL
血小板分布宽度	PDW	10.0		10.0 -- 18.0	fL
淋巴细胞百分比	LYMPH%	39.6		20.0 -- 50.0	%
中间细胞百分比	MON%	9.3		3.0 -- 12.0	%
中性粒细胞百分比	NEUT%	51.1		40.0 -- 75.0	%
淋巴细胞绝对值	LYMPH	2.5		1.10 -- 3.20	10 ⁹ /L
中间细胞绝对值	MON#	0.6		0.1 -- 0.8	10 ⁹ /L
中性粒细胞绝对值	NEUT	3.3		1.80 -- 6.30	10 ⁹ /L
小结	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：侯新洁 审核者：鞠莉	
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	6.0		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	
小结	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

• 便隐血			操作者: 侯新洁 审核者: 鞠莉		
检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
便隐血	OB	阴性		阴性	
小结	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

• 实验室检查			操作者: 曹文玲、侯新洁、江秀芳、缪鑫、周颖、鞠莉 审核者: 曹文玲、郭晓伟、鞠莉、郭仲园、刘金花、毛鹏飞		
检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
EB病毒Rta-IgG		阴性		阴性	
碳14-尿素呼气试验	14C-UBT	340.00	↑	0.00 -- 100.00	
丙氨酸氨基转移酶	ALT	83	↑	0 -- 50	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	38		0 -- 40	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	39		10 -- 60	U/L
碱性磷酸酶	ALP	59		45 -- 125	U/L
总胆红素	TBIL	14.4		0 -- 26	umol/L
直接胆红素	DBIL	5.3		0 -- 8.5	umol/L
间接胆红素	IBIL	9.1		* --	umol/L
总蛋白	TP	72.3		65 -- 85	g/L
白蛋白	ALB	46.2		40 -- 55	g/L
球蛋白	GLO	26.1		20 -- 40	g/L
白蛋白/球蛋白比值	A/G	1.8		1.2 -- 2.4	
尿素	UREA	4.84		2.78 -- 7.85	mmol/L
肌酐	Cr	82		35 -- 106	umol/L
尿酸	UA	350		150 -- 420	umol/L
空腹血糖	FBG	5.70		3.9 -- 6.1	mmol/L

总胆固醇	TC	3.56		3.10 -- 5.72	mmol/L
甘油三酯	TG	1.80	↑	0.51 -- 1.70	mmol/L
高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	0.92		0.8 -- 1.8	mmol/L
低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	2.13		0 -- 3.37	mmol/L
磷酸肌酸激酶	CK	153		50 -- 310	U/L
磷酸肌酸激酶同工酶	CK-MB	18		0 -- 24	U/L
乳酸脱氢酶	LDH	204		0 -- 250	U/L
超敏C反应蛋白	HS-CRP	0.53		0 -- 5	mg/L
α-羟丁酸脱氢酶	α-HBD	146		72 -- 182	U/L
红细胞沉降率	ESR	2		0.00 -- 15.00	mm/hr
甲胎蛋白定量	AFP	4.84		0 -- 20	ng/ml
癌胚抗原定量	CEA	0.91		0 -- 5	ng/ml
总前列腺特异性抗原	T-PSA	1.250		0.00 -- 4.00	ng/ml
糖类抗原19-9	CA19-9	4.61		0 -- 41	U/ml
细胞角蛋白	Cyfra21-1	1.38		0 -- 5	ng/ml
小结	幽门螺杆菌检测（呼气试验）阳性 丙氨酸氨基转移酶增高 甘油三酯增高				

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: 张靓/张旭霞
检查项目	检查所见	单位
肝	肝脏形态略显饱满，肝内实质回声细腻，分布欠均匀，后方轻度声衰减，血管纹理走行尚清晰，门静脉正常。CDFI: 血流显示正常 肝右叶可见一个无回声区，边界清楚，大小约12.7×8.4mm	
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	
前列腺	未见明显异常	
甲状腺	甲状腺峡部近左叶见边界尚清晰的低回声结节，大小约7.1×5.1mm。CDFI: 血流未见明显异常 右侧甲状腺未见明显异常	

初步意见	轻至中度脂肪肝 肝囊肿 甲状腺结节(峡部近左叶)
------	--------------------------------

• 放射科		检查者：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。	
颈部	颈椎曲度变直，第4-7椎体缘增生，未见椎间隙狭窄，可见韧带钙化。	
初步意见	颈椎退行性变	

• 心电图室		检查者：韩小玲
检查项目	检查所见	单位
心电图	窦性心律 正常心电图	
初步意见	未见明显异常	

• 骨密度检查室		检查者：杨永生
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1-2.5个标准值。 (-1>T>-2.5)	
初步意见	骨量低下(骨量减少)	

• 肺功能检查室		检查者：王美瑛
检查项目	检查所见	单位
肺功能	正常	
初步意见	未见明显异常	

主检医师： 刘建新

医学名词科普知识

分内容略有增减, 仅供您阅读参考。

● 什么是幽门螺杆菌?

人群中幽门螺杆菌(Hp)

是一种很常见的细菌, 全世界几乎半数人口感染, 发展中国家Hp感染率较高, 发达国家则较低。Hp感染与慢性浅表性胃炎或萎缩性胃炎之间的病因关系已充分确立, 大量的研究及临床特征表明胃炎、消化性溃疡主要是由Hp所引起, 因此, 在慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡的治疗上, 用抗菌药物杀灭幽门螺杆菌已是必要的措施。

● 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。

● 什么是脂肪肝?

指肝脏内脂肪含量增多, 过度充积于肝细胞内超过正常范围。脂肪充盈于肝细胞内可减弱其功能, 易受亲肝性毒物所损害, 甚至发展为肝硬化。脂肪肝为可逆性, 在合理治疗后可恢复正常。因此早期诊断有重要临床意义。大多数脂肪肝患者没有症状。有些患者可感觉疲劳、不适或右上腹不适。B超、CT有辅助诊断意义, 确诊必须依靠肝活检。脂肪肝形成原因包括饮食不当、长期大量饮酒、过度肥胖等。防治脂肪肝主要靠调整饮食习惯和结构。

● 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)。

● 什么是外痔?

痔疮分为内痔和外痔。外痔指的是血管性外痔, 即肛周皮下血管丛扩张, 表现为隆起的软团块。外痔的发生与习惯性便秘、腹内压力增高、直肠下端、肛管慢性感染、长期饮酒、喜食辛辣食物等因素有关。外痔临床症状有肛门不适、潮湿不洁或瘙痒, 如发生血栓形成及皮下血肿时则有剧痛。外痔可发生炎症或发展成血块等并发症, 没有症状的外痔无需治疗; 如果痔疮出现血凝块而引起疼痛时, 及时到肛肠外科就诊。平时防止便秘, 保持大便通畅; 避免久坐、久站; 每日早晚作两次提肛运动; 及时治疗肠道炎症和肛门周围炎症等措施能够有效的预防痔疮的发生。

● 什么是丙氨酸氨基转移酶增高?

丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞的胞质中, 体内其他脏器组织, 如心肌、骨骼肌、肾、脑等也有此酶, 当这些组织损伤或坏死时, 该转移酶从细胞中释放入血液, 导致丙氨酸氨基转移酶活力增高。丙氨酸氨基转移酶是肝胆疾病的酶学重要诊断指标, 当肝脏发生炎症、坏死、中毒等损害, 可引起不同程度的丙氨酸氨基转移酶增高。丙氨酸氨基转移酶增高还见于胆管炎、胆囊炎、心肌梗死、内分泌疾病、胰腺疾病、糖尿病、甲状腺功能亢进、严重烧伤、休克、药物中毒等。因此可知, 丙氨酸氨基转移酶可以作为反映肝功能的一项重要指标, 但是不能只凭丙氨酸氨基转移酶增高作出病因诊断, 应结合病史、B超及有关化验, 结合各种肝炎病毒标志物的检测结果进行综合分析。当丙氨酸氨基转移酶轻度增高时, 如无任何基础疾病, 建议排除生理性增高的原因后再复查一次; 如果肝脏酶学普遍增高, 建议及时到消化内科或者传染科就诊。

● 什么是甘油三酯?

爱康国宾北京安华桥体检中心(北京天健阳光健康科技有限公司安华桥门诊部)

全国统一报告解读专线: 400 081 8899

常有人将血脂与甘油三酯视为一体，实际上，甘油三酯（TG）仅是血脂的一种，血脂还包括其他物质如胆固醇等。当病人的血甘油三酯特别高（颗粒大、密度低的脂蛋白过多）时，血液会呈乳白色，将这种血静置一段时间后，血的表面会形成厚厚的一层奶油样物质，这便是化验单上报告的所谓的“甘油三酯”。甘油三酯的功能与胆固醇截然不同，甘油三酯是人体主要的能量储存库。尽管甘油三酯有诸多生理功能，但凡事物极必反，过多的甘油三酯会导致脂肪细胞功能改变和血液粘稠度增加，并增加患冠心病的危险性，而且，血液中甘油三酯过高还会引起急性胰腺炎。

● 什么是血脂？

血脂是血浆中的胆固醇、甘油三酯（TG）和类脂如磷脂等的总称。血脂是一个大家庭，血脂家庭中有四个“兄弟”。“大哥”总胆固醇，“二哥”甘油三酯，“三哥”低密度脂蛋白胆固醇，这三个人本身都是好人，都是有用的人，但是不能太多了。一多他们就不务正业，游手好闲，到处堵塞马路，妨碍交通，变成了“坏人”。因此，血脂并不是“好”与“坏”的问题，而是“多”与“少”的问题。血脂中还有一个“四弟”叫高密度脂蛋白胆固醇，他也是好人，其数量多了，不但不游手好闲，还能劝阻三位“大哥”不要堵塞交通，并且主动疏导交通，因此“四弟”是越多越好。

● 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。

● 什么是肝囊肿？

由各种致病因素使肝脏出现囊性病变的一组疾病，是一种较常见的肝脏良性疾病。可分为寄生虫性或非寄生虫性肝囊肿。前者以肝包虫病为多见；后者可分为先天性、创伤性、炎症性及肿瘤性囊肿，以先天性肝囊肿为多见。狭义肝囊肿指先天性肝囊肿，起源于肝内迷走的胆管。临床上可分为单发性肝囊肿和多发性肝囊肿，病程缓慢，可出现肝区胀痛、不适及压迫症状，如黄疸、肠梗阻等。B超是首选检查方法，CT也有助诊断。一般无症状或囊肿较小者无须手术治疗；囊肿较大或出现压迫表现应给予适当的治疗，手术方法有囊肿穿刺抽液术、囊肿开窗术、囊肿引流术或切除术等。

深度咨询或风险评估产品建议

● 尊敬的客户，根据您的检测结果评估，您有一定程度的胃肠疾病风险。向您推荐：常卫宁-早期胃癌筛查

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。

咨询项目报告

● 人工智能-视网膜影像慢病评估优悦套餐

以上项目属于健康咨询类服务，检查结果将以独立的报告形式呈现。

iKang 爱康



扫码下载爱康APP

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

三甲医院挂号

iKangCare+，有人“管”的体检！