



健康体检报告 Health Check-up Report

莫增涛 先生 32岁



003701019070434898

部 门:

报 告 号:

员工号: 69157242

健康顾问: 全国单

工作单位: 诺基亚公司(nokia)-员工套餐2019-(北京单瑞芳转)

报告送达方式: 统一配送

电子版出具方式:

慈铭青岛市南门诊部

体检日期: 2019/12/6



健康体检报告导读

尊敬的 莫增涛 您好！

感谢您对慈铭青岛市南门诊部的信赖和支持，在此我们真诚地将您的健康体检报告呈上，不足之处请您提出宝贵意见。

您的健康体检报告由六部分组成：一、健康预警分析；二、汇总分析主要包括（汇总分析、温馨提示）；三、客户基本信息及问卷；四、各科室体检结果明细；五、科普小常识；六、附件，主要展示各相关科室检查图文报告。

第一部分 根据您本次体检中发现的阳性结果为依据，通过健康预警人体结构图，在相应人体结构所在部位进行提示，使您能够更直观、更快捷的了解阳性体征部位。

第二部分 汇总医师对您体检中发现的阳性结果或相关阳性结果进行汇总分析，并提出医学建议；汇总医师根据您体检中发现的主要问题，为您进行相关温馨提示，以及对您的阳性结果进行答疑解惑；主检专家全面审核各科室及汇总医师报告，并对疑难病症进行专家会诊，以确保体检结果的准确性、权威性，最终由主检医师签发您的健康体检报告。

第三部分 您的基础信息是体检报告的重要组成部分，它从您的职业、既往史、传染病史、家族史、药物过敏史、输血史、既往体检异常情况等方面进行多了解，是分析您所处健康状态的重要基础信息。

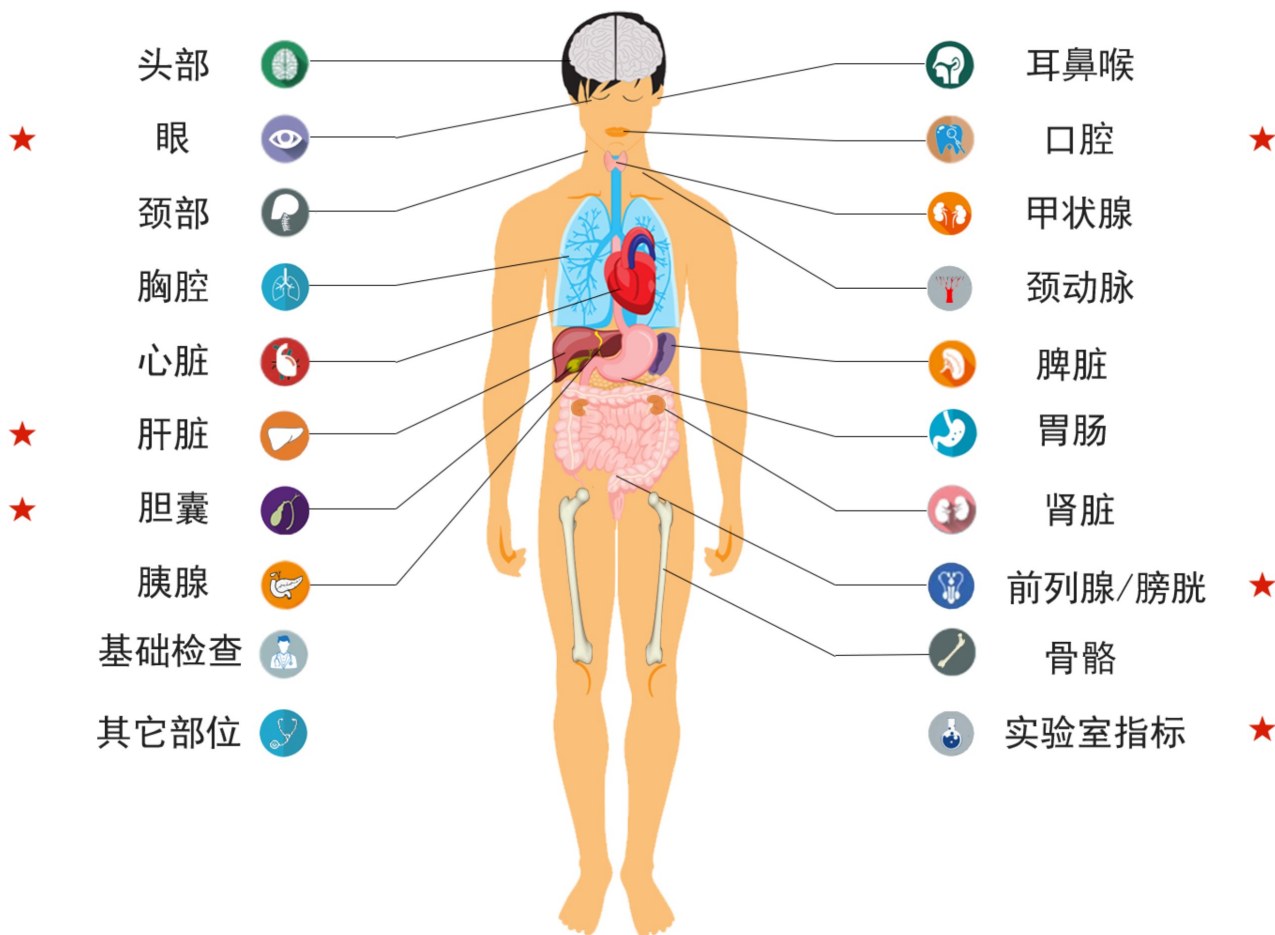
第四部分 各科室检查结果明细，细致认真地对您的体检情况进行详细汇报，可作为您专科诊断或复查等参考资料。

第五部分 根据本次体检发现的阳性，对该阳性进行医学名词知识科普。

第六部分 附件中相关科室检查图文报告，如心电图、超声报告、骨密度报告、经颅多普勒报告等，意义同上。

如果您对体检结果有疑问或需要咨询，请您来体检中心或致电体检中心咨询部（0532-66018999），我们将为您安排专业人员进行答疑解惑。鉴于医学科学的复杂性、现代医疗技术手段对于疾病的筛查仍具有局限性和时效性，同时也受限于您本次所选择的体检项目，体检后可能存在未发现的潜在问题，如果有疑问或疾病症状出现，请立即就医。

健康预警人体结构图



提示：请关注本次体检带 ★ 号的相关项目。

汇总分析

1.眼科提示：双眼矫正视力低于正常标准5.0 / 1.0。

矫正视力不足，请注意用眼卫生，经常做眼保健操，必要时重新验光。

2.口腔科提示：

(1).牙结石 I°。

是由唾液中的矿物盐沉积在牙面上的菌斑及牙垢而形成。牙结石一般不易除去，易产生口腔异味，也可引起牙龈炎等口腔疾病，建议每半年做一次口腔牙体保健清除牙结石，预防口腔疾病。

(2).牙列拥挤。

建议专科进行矫正治疗。

3.腹部超声提示：

(1).脂肪肝（轻度）。

脂肪肝的发生与肥胖、糖尿病、高脂血症、长期嗜酒、脂肪摄入过多和药物等有关。轻度脂肪肝大多数无任何症状，常在体检中发现。建议改变饮食生活习惯，戒酒、减少油腻性食物，坚持适量运动，请定期复查，关注变化。

(2).胆囊息肉样病变（单发）。

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，常在查体时发现，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。

4.盆腔超声提示：前列腺钙化灶。

是前列腺发生炎症愈后所遗留，也可能是前列腺结石的前兆，无症状者不必治疗。如果合并前列腺增大出现排尿不畅等相关症状，可专科诊治。同时注意避免劳累过度，忌食辛辣食物，忌酒忌烟，多喝水，避免久坐不动，定期复查。

5.甲状腺彩超提示：甲状腺左叶结节。

建议关注甲状腺功能变化，定期复查或专科诊治。

6.血常规提示：红细胞体积分布宽度-CV低11.70%(参考区间:12-14.3)。

轻微改变，酌情复查。

7.生化检验提示：同型半胱氨酸高58.40 $\mu\text{mol/L}$ (参考区间:0-15)。

高同型半胱氨酸是心脑血管病的潜在危险因素。建议适当增加蔬菜、水果摄入。必要时在医生指导下服用叶酸和维生素B等降低同型半胱氨酸的药物，以降低冠心病和脑卒中的风险。

汇总医生：徐加会

主检医师：-杨青山

温馨提示

感谢您对我们的信任并配合完成了这次医学检查。

在此我们提醒您：由于医学技术发展的局限性与个体差异，医生所做出的检查结论及给予的建议仅仅是对您目前为止健康状况的评估，本报告只对此次体检结果负责。

我们建议您对此次体检的异常结果进行随访复查或其它相关检查，便于医生有更多更详实的医学证据去建立医学判断。如体检之后出现任何不适症状，请及时到医院就诊。

为了健康，建议您至少每年进行一次健康体检。

个人基本信息

姓名	莫增涛	性别	男	出生年月	1987/10/25	年龄	32
国籍	中国	民族	汉族	证件号	411224198710250713	婚否	
工作单位	诺基亚公司(nokia)-员工套餐2019-(北京单瑞芳转)			联系电话	15964994526		
通信地址				办公电话			
电子邮件	morris.mo@nokia-sbell.com			宅电			

职业

- ☐ 高级管理者
 ☐ 管理人员
 ☐ 营销人员
 ☐ 传媒业者
 ☐ 教育业者
- ☐ 科研人员
 ☐ IT业者
 ☐ 文艺业者
 ☐ 司机
 ☐ 零售/服务业者
- ☐ 体力工作者
 ☐ 离退休人员
 ☐ 自由职业
 ☐ 其它

既往史

- ☐ 高血压病
 ☐ 脑卒中
 ☐ 冠心病
 ☐ 心肌梗塞
 ☐ 肾脏疾病
- ☐ 肺心病
 ☐ 糖尿病
 ☐ 脂肪肝
 ☐ 胆囊疾病
 ☐ 手术外伤
- ☐ 结核病
 ☐ 肝炎
 ☐ 肿瘤
 ☐ 妇科疾病
 ☐ 无病史

其它病史

以上疾病治疗情况及现状

传染病史

- ☐ 甲型肝炎
 ☐ 乙型肝炎
 ☐ 丙型肝炎
 ☐ 麻疹
 ☐ 伤寒与副伤寒
 ☐ 水痘
- ☐ 结核病
 ☐ 艾滋病
 ☐ 梅毒
 ☐ 疟疾
 ☐ 细菌性痢疾
 ☐ 其它

以上疾病治疗情况及现状

您的直系亲属中是否患有下列疾病

- ☐ 高血压病
 ☐ 脑卒中
 ☐ 冠心病
 ☐ 心肌梗塞
 ☐ 糖尿病
 ☐ 肝硬化
- ☐ 结核病
 ☐ 血液病
 ☐ 恶性肿瘤
 补充说明:

体检情况

- ☐ 每年一次
 ☐ 两年一次
 ☐ 两年以上
 ☐ 从未体检

药物过敏史

- ☐ 有
 ☐ 无

输血史

- ☐ 有
 ☐ 无

您既往体检异常情况

- ☐ 血压高
 ☐ 胆囊结石
 ☒ 胆囊息肉
 ☐ 肾结石
 ☐ 卵巢囊肿
- ☐ 子宫肌瘤
 ☐ 空腹血糖高
 ☐ 血脂异常

您目前有什么不适吗?

体检结果

一般检查

项目	结果	单位	参考区间
身高	171	cm	
体重	64.00	Kg	
体重指数	21.89	kg/	18.5-23.99
体检血压(收缩压)	131	mmHg	90-140
体检血压(舒张压)	73	mmHg	60-90

检查护士: 刘珍荣

内科

项目	结果
胸部	双侧对称无畸形
心率	(72) 次/分
心律	规整
心音	心音正常, 各瓣膜区未闻及病理性杂音。
心界	不大
肺	双肺未闻及病理性呼吸音
腹部	未见异常
肝脏	肋下未触及
胆囊	未见异常
脾脏	肋下未触及
肾脏	双肾区无叩击痛
神经系统	生理反射存在

体检所见: 未见异常

检查医师: 邢洪新


外科

项目	结果
皮肤	未见异常
浅表淋巴结	未见异常
甲状腺	未见异常
乳腺	未见异常
脊柱	未见异常
四肢与关节	未见异常
外生殖器	客人放弃

肛肠	客人放弃
体检所见:	客人放弃 外科一般检查未见明显异常
检查医师: 刘宪岭	


眼科

项目	结果
右眼矫正视力	4.9/0.8
左眼矫正视力	4.8/0.6
色觉	正常
眼睑	未见异常
泪器	未见异常
结膜	未见异常
眼球	未见异常
角膜	未见异常
前房	未见异常
虹膜	未见异常
瞳孔	未见异常
晶状体	未见异常
玻璃体	未见异常
体检所见:	双眼矫正视力低于正常标准5.0 / 1.0 裂隙灯检查未见异常 外眼检查未见异常

 检查医师: 

眼压测定

项目	结果
眼压测定	右 (13.6) mmHg 左 (14.2) mmHg
检查所见:	眼压正常

 检查医师: 

耳鼻喉科

项目	结果
听力	正常
外耳	未见异常
外耳道	未见异常
鼓膜	未见异常
外鼻	未见异常
鼻腔	未见异常
鼻窦	未见异常

咽部	未见异常
扁桃体	未见异常
体检所见:	未见异常

检查医师: 郭洪东

口腔科

项目	结果
唇	未见异常
口腔粘膜	未见异常
牙周	牙结石 I°
齿	上下颌骨发育不足, 颌弓窄小, 牙齿排列拥挤不齐。
舌	未见异常
腭	未见异常
腮腺	未见异常
颞下颌关节	未见异常
体检所见:	牙结石 I° 牙列拥挤

检查医师: 刘莉

腹部超声

项目	结果
肝脏彩超	肝脏大小正常, 回声弥漫性稍增强, 肝内管道结构尚清晰。
胆囊彩超	胆囊壁向腔内突起一个稍强回声区, 大小约 (0.6) cm, 无声影, 不移动。
脾脏彩超	形态大小正常, 回声均质。未见异常血流信号。
胰腺彩超	形态大小正常, 回声均质, 主胰管不宽。未见异常血流信号。
肾脏彩超	双肾形态大小正常, 皮髓质清晰, 肾盂无扩张。未见异常血流信号。
检查所见:	脂肪肝 (轻度) 胆囊息肉样病变 (单发)

检查医师: 王权

盆腔超声

项目	结果
前列腺彩超	前列腺内可见大小不等的强回声区, 后方无声影。
检查所见:	前列腺钙化灶

检查医师: 王权

颈动脉彩超

项目	结果
----	----

003701019070434898

颈动脉彩超

双侧颈总动脉及颈内外动脉起始段内壁不厚，光滑，管腔内呈无回声，CDFI：血流信号充盈良好，频谱形态正常。

检查所见： 颈动脉未见异常

检查医师： 王权

甲状腺彩超

项目	结果
甲状腺	左叶甲状腺内见一个等回声结节，大小约（0.4）×（0.4）cm，内呈点状回声，结节周边无血管环绕。余腺体未见明显异常。

检查所见： 甲状腺左叶结节

检查医师： 王权

心电图

检查所见： 正常心电图

检查医师： 李杰

血常规

标本类型：全血


标本状态：正常

样品采集时间：2019/12/6 7:31:54 结果发布时间：2019/12/6 11:32:22

项目	结果	单位	参考区间
红细胞计数（RBC）	5.22	10 ¹² /L	3.5-5.5
血红蛋白(HGB)	155.0	g/L	120-160
红细胞压积(HCT)	45.20	%	40-51
平均红细胞体积（MCV）	86.60	fL	80-100
平均红细胞血红蛋白含量（MCH）	29.70	pg	27-34
平均红细胞血红蛋白浓度（MCHC）	343	g/L	318-362
红细胞体积分布宽度变异系数（RDW-CV）	11.70 ↓	%	12-14.3
红细胞体积分布宽度标准差（RDW-SD）	36.80	fL	29-57
白细胞计数（WBC）	5.06	10 ⁹ /L	3.5-9.5
中性粒细胞百分数（GRA%）	50.40	%	40-75
中性粒细胞绝对值（GRA#）	2.550	10 ⁹ /L	1.8-7.7
淋巴细胞百分数（LYM%）	39.10	%	20-50
淋巴细胞绝对值（LYM#）	1.980	10 ⁹ /L	0.8-4
单核细胞百分数	9.50	%	3.0-10
单核细胞绝对值(MONO#)	0.480	10 ⁹ /L	0.12-0.8
嗜酸性粒细胞百分数	0.60	%	0.2-8
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.030	10 ⁹ /L	0.02-0.52
嗜碱性粒细胞百分数	0.40	%	0-1.2
嗜碱性粒细胞绝对值(BASO#)	0.020	10 ⁹ /L	0-0.1

003701019070434898


血小板(PLT)	240.0	10 ⁹ /L	80-390
平均血小板体积 (MPV)	9.90	fL	8.1-13
血小板容积分布宽度 (PDW)	11.00	fL	9.0-17.00
大血小板比率 (P-LCR)	25.10	%	10-48
血小板比容 (PCT)	0.24	%	0.1-0.3

检验: 王云云 审核: 

生化检验				标本类型: 血液	标本状态: 正常
样品采集时间: 2019/12/6 7:31:54 结果发布时间: 2019/12/6 12:46:15					
项目	结果	单位	参考区间		
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	15	U/L	9-50		
天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	17	U/L	15-40		
γ-谷氨酰转移酶 (GGT)	14	U/L	10-60		
碱性磷酸酶(ALP)	62.30	U/L	45-125		
总蛋白 (TP)	77.80	g/L	60-85		
白蛋白 (ALB)	52.10	g/L	35-55		
球蛋白 (GLB)	25.70	g/L	20-40		
白蛋白/球蛋白 (A/G)	2.03		1.20-2.4		
总胆红素 (T-BIL)	17.90	μmol/L	5.1-28		
总胆固醇 (TC)	4.24	mmol/L	0-5.18		
甘油三酯 (TG)	1.47	mmol/L	0-1.71		
高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-CHO)	1.28	mmol/L	0.93-1.55		
低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-CHO)	2.02	mmol/L	< 3.37		
同型半胱氨酸 (HCy)	58.40 ↑	μmol/L	0-15		
尿素 (Urea)	4.08	mmol/L	2.86-8.2		
肌酐 (Cr)	78.10	μmol/L	53-123		
尿酸 (UA)	237.50	μmol/L	210-430		
空腹血糖 (FPG)	4.51	mmol/L	3.89-6.11		

检验: 王云云 审核: 


糖化血红蛋白				标本类型: 全血	标本状态: 正常
样品采集时间: 2019/12/6 7:31:54 结果发布时间: 2019/12/6 12:49:16					
项目	结果	单位	参考区间		
糖化血红蛋白(HbA1c)	5.00	%	4.6-6.2		

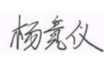

检验: 王云云 审核: 


甲状腺功能检测				标本类型: 血清	标本状态: 正常
样品采集时间: 2019/12/6 7:31:54 结果发布时间: 2019/12/7 14:50:29					

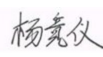
003701019070434898

项目	结果	单位	参考区间
三碘甲状腺原氨酸 (T3) 电发光	1.10	nmol/L	1.03-2.74
甲状腺素 (T4) 电发光	91.44	nmol/L	66-169
促甲状腺素 (TSH) 电发光	1.430	μIU/mL	0.3-4.60
检验: 			审核: 王云云

肿瘤检测		标本类型: 血清	标本状态: 正常
样品采集时间: 2019/12/6 7:31:54 结果发布时间: 2019/12/7 12:48:02			
项目	结果	单位	参考区间
甲胎蛋白(AFP) (酶免法)	2.84	ng/mL	≤ 20
癌胚抗原(CEA) (酶免法)	1.57	ng/mL	≤ 5
癌抗原19-9 (CA19-9) (发光法)	2.60	U/mL	≤ 27.22
前列腺特异性抗原 (T-PSA) (发光法)	0.68	ng/mL	≤ 4.09
肺细胞角蛋白21-1(Cyfra 21-1) (发光法)	1.48	ng/mL	0.00-3.30
检验: 			审核: 路建中

幽门螺杆菌检测		标本类型: 血清	标本状态: 正常
样品采集时间: 2019/12/6 7:31:54 结果发布时间: 2019/12/6 11:23:25			
项目	结果		
幽门螺杆菌抗体检测	阴性		
检验: 			审核: 

风湿检测		标本类型: 血清	标本状态: 正常
样品采集时间: 2019/12/6 7:31:54 结果发布时间: 2019/12/6 12:46:16			
项目	结果	单位	参考区间
C反应蛋白 (CRP) 定量	4.20	mg/L	0-8
检验: 王云云			审核: 

EB病毒检测		标本类型: 血清	标本状态: 正常
样品采集时间: 2019/12/6 7:31:54 结果发布时间: 2019/12/8 13:49:38			
项目	结果		
EB病毒衣壳抗原IgA抗体	阴性		
检验: 			审核: 王召召

尿常规		标本类型: 尿液	标本状态: 正常
样品采集时间: 2019/12/6 8:10:30 结果发布时间: 2019/12/7 8:31:42			
项目	结果	单位	参考区间
比重 (SG)	1.030		1.003-1.030

003701019070434898

pH值(pH)	5.00
白细胞(LEU)	neg
隐血(ERY)	neg
亚硝酸盐(NIT)	neg
酮体(KET)	neg
胆红素(BIL)	neg
尿胆元(UBG)	neg
蛋白质(PRO)	neg
葡萄糖(GLU)	neg
尿维生素C	neg

4.5-8

检验:



审核:



未检项目

项目	结果
胸部正位DR	放弃

科普小常识:

● 甲状腺的临床意义?

甲状腺是脊椎动物非常重要的腺体,属于内分泌器官。甲状腺位于脖子下方器官两侧,是人体重要的内分泌器官,能够分泌甲状腺激素,调节人体的新陈代谢,人的智力发育,体格发育,精神状态,都受到甲状腺的调节,是人的核心部件。人类的甲状腺形似蝴蝶,犹如盾甲,故以此命名。甲状腺也是人体最大的内分泌腺体,呈薄薄的一层,位于甲状软骨下紧贴于气管第三,四软骨环前面,由两侧叶和峡部组成,平均重量成大约20-25g,女性略大略重。甲状腺后面有甲状旁腺4枚及喉返神经。血液供应主要有四条动脉,即甲状腺上下动脉,所以甲状腺血供较丰富,腺体受颈交感神经节的交感神经和迷走神经支配。

甲状腺的主要功能是合成甲状腺激素,调节机体代谢,一般人每日食物中约有100-200 μ g无机碘化合物,经胃肠道吸收入血循环,迅速为甲状腺摄取浓缩,腺体中贮碘约为全身的1/5。碘化物进入细胞后,经过氧化酶的作用,产生活性碘迅速与胶质腔中的甲状腺球蛋白分子上的酪氨酸基结合,形成一碘酪氨酸(MIT)和二碘酪氨酸(DIT),碘化酪氨酸通过氧化酶的作用,使MIT和DIT偶联结合成甲状腺素(T₄),MIT和DIT偶联结合成三碘甲状腺原氨酸(T₃),贮存于胶质腔内,合成的甲状腺素(T₄)和三碘甲状腺原氨酸(T₃)分泌至血液循环后,主要与血浆中甲状腺素结合球蛋白(TBG)结合,以利转运和调节血中甲状腺素的浓度。甲状腺素(T₄)在外周组织经脱碘分别形成生物活性较强的T₃和无生物活性的rT₃。脱下的碘可被重新利用。所以,在甲状腺功能亢进时,血T₄、T₃及rT₃均增高,而在甲状腺功能减退时,则三者均低于正常值。甲状腺素分泌量由垂体细胞分泌的TSH通过腺苷酸环化酶-cAMP系统调节。而TSH则由下丘脑分泌的TRH控制,从而形成下丘脑—垂体—甲状腺轴,调节甲状腺功能。当甲状腺激素分泌过多时,甲状腺激素又会反过来刺激下丘脑与垂体,抑制下丘脑分泌的TRH与垂体分泌的TSH,从而达到减少甲状腺激素分泌的效果,这种调节又叫反馈调节。

● 脂肪肝的临床意义?

脂肪肝是指由于各种原因引起的肝细胞内脂肪堆积过多的病变,是一种常见的肝脏病理改变,而非一种独立的疾病。脂肪性肝病正严重威胁国人的健康,成为仅次于病毒性肝炎的第二大肝病,发病率在不断升高,且发病年龄日趋年轻化。正常人肝组织中含有少量的脂肪,如甘油三酯、磷脂、糖脂和胆固醇等,其重量约为肝重量的3%~5%,如果肝内脂肪蓄积太多,超过肝重量的5%或在组织学上肝细胞50%以上有脂肪变性时,就可称为脂肪肝。其临床表现轻者无症状,重者病情凶猛。一般而言,脂肪肝属可逆性疾病,早期诊断并及时治疗常可恢复正常。

肝脏是机体脂质代谢的中心器官,肝内脂肪主要来源于食物和外周脂肪组织,导致脂质在肝细胞内沉积的代谢异常机制并没有完全明确,目前认为脂肪肝的形成与以下因素有关。

1 肥胖:肝内脂肪堆积的程度与体重成正比。30%~50%的肥胖症合并脂肪肝,重度肥胖者脂肪肝病变更高达61%~94%。肥胖人体重得到控制后,其脂肪浸润亦减少或消失。

2 酒精:长期嗜酒者肝穿刺活检,75%~95%有脂肪浸润。还有人观察,每天饮酒超过80~160克则酒精性脂肪肝的发生率增长5~25倍。

3 快速减肥:禁食。

4 营养不良:营养不良导致蛋白质缺乏是引起脂肪肝的重要原因,多见于摄食不足或消化障碍,不能合成载脂蛋白,以致甘油三酯积存肝内,形成脂肪肝。

5 糖尿病:糖尿病患者中约50%可发生脂肪肝,其中以成年患者为多。因为成年后患糖尿病者有50%~80%是肥胖者,其血浆胰岛素水平与血浆脂肪酸增高,脂肪肝变既与肥胖程度有关,又与进食脂肪或糖过多有关。

6 药物:某些药物或化学毒物通过抑制蛋白质的合成而致脂肪肝,如四环素、肾上腺皮质激素、嘌呤霉素、环己胺、吐根碱以及砷、铅、银、汞等。降脂药也可通过干扰脂蛋白的代谢而形成脂肪肝。

7 妊娠:多在第一胎妊娠34~40周时发病,病情严重,预后不佳,母婴死亡率分别达80%与70%。