

健康体检报告

MEDICAL EXAMINATION REPORT

林燕清(女)

项目号 T102360003

单位 阿里巴巴(中国)网络技术有限公司

联系电话 188****1651

项目简称 阿里集团

员工号

类别 家属

卡号 0571888906229330

部门

递送地址 统一电子版(如需纸质报告,可提供)

递送方式 电子报告

体检号 7220240203072



福州鼓楼分院(福州鼓楼爱康国宾综合门诊部)

检查日期 2024.02.03

54/1117

爱康国宾®

360°健康全管理

爱康集团是中国领先的中高端连锁体检与健康管理集团,通过旗下多个品牌,为团体客户和家庭、个人提供高品质的健康体检、疾病检测、齿科服务、私人医生、职场医疗、疫苗接种、抗衰老等健康管理与医疗服务。截止2022年8月,爱康集团(包括并购基金)已在59大城市设有155家体检与医疗中心。同时爱康集团与全国200多个城市超过800家医疗机构建立合作网络。

爱康国宾健康体检管理集团有限公司 版权所有



扫码下载爱康APP

www.ikang.com

98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26 98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26

福州鼓楼分院(福州鼓楼爱康国宾综合门诊部)

全国统一报告解读专线: 400-081-8899

注: ★ 自费增项

1 / 29

目录

CONTENTS

1	体检重要异常结果、复查建议及治疗建议	04
	异常情况、专家建议与指导、标准治疗方案	
2	专家建议与指导	05
	建议与指导	
3	健康体检结果	07
	检查详细结果	
4	口腔检查结果	24
	口腔健康整体解决方案/建议	
5	深度咨询或风险评估产品建议	25
	历年指标变化疾病风险评估	
6	医学名词科普知识	28
	医学名词科普知识内容	

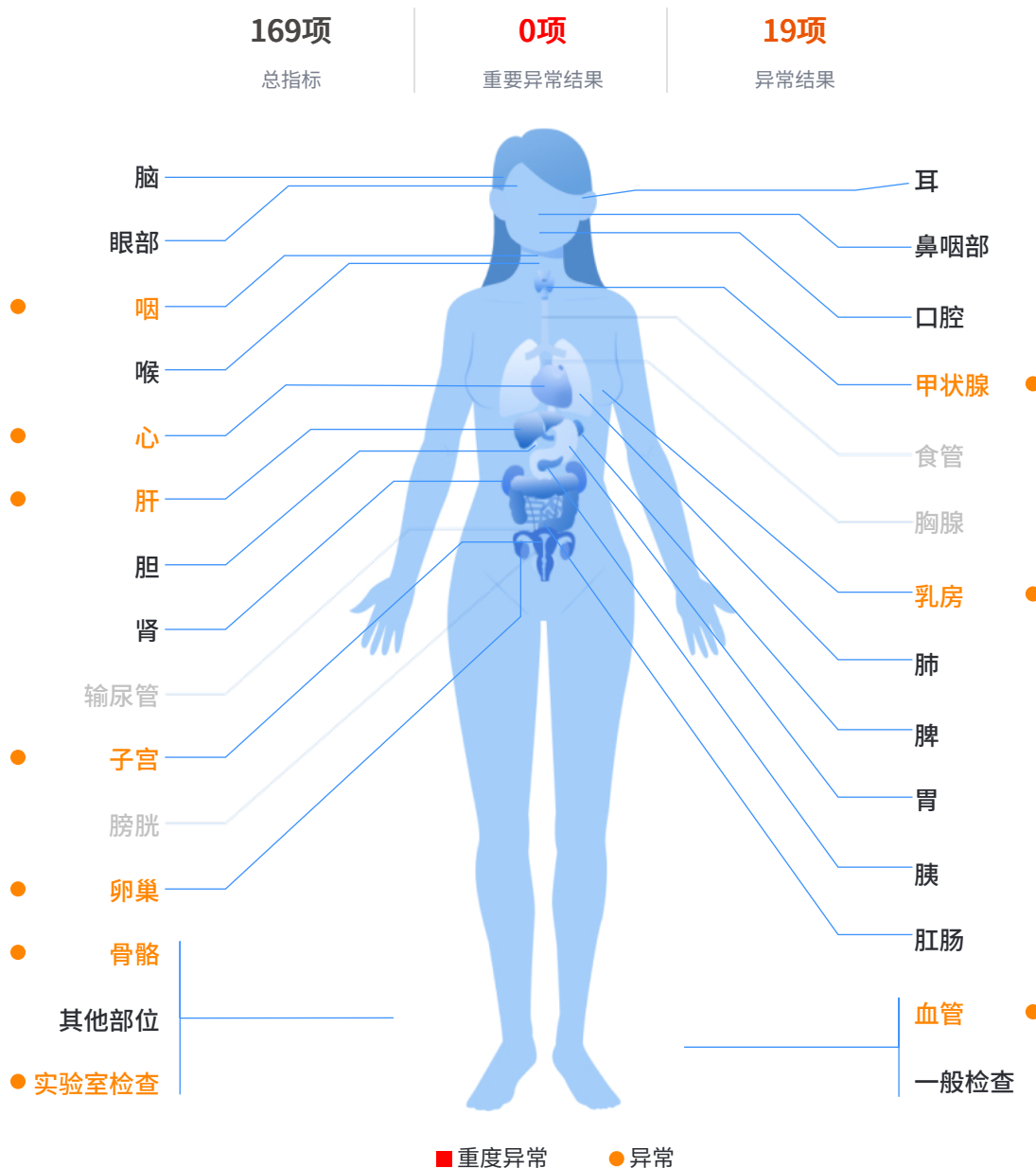
尊敬的**林燕清**女士，您好！

福州鼓楼分院(福州鼓楼爱康国宾综合门诊部)感谢您的光临和对我们的信任和支持。现将您2024年02月03日的体检报告呈上。

报告阅读说明书

- 1.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。
- 2.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。
- 3.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。
- 4.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。
- 5.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。

体检重要异常结果图示



1. 体检重要异常结果、复查建议及治疗建议

阳性结果和异常情况

- 【1】 宫颈TCT非典型鳞状细胞，意义不明(ASC-US)
- 【2】 子宫肌瘤
- 【3】 慢性咽炎
- 【4】 双侧甲状腺结节(TI-RADS3类)；双侧甲状腺囊实性结节(TI-RADS3类)
- 【5】 三尖瓣反流(少量)；二尖瓣反流(微量)
- 【6】 主动脉结突出
- 【7】 双乳腺老年性退化改变伴局部增生声像图（彩超）、乳腺增生（外科）
- 【8】 肝内钙化灶
- 【9】 绝经期子宫
- 【10】 左右卵巢显示不清
- 【11】 腰椎滑脱
- 【12】 腰椎椎间盘突出
- 【13】 骨量低下（骨量减少）
- 【14】 低密度脂蛋白胆固醇增高；总胆固醇增高
- 【15】 尿隐血阳性



下载爱康APP
查看彩色报告

2. 专家建议与指导

01 宫颈TCT非典型鳞状细胞，意义不明(ASC-US)

- 1、您此次宫颈TCT细胞学检测发现宫颈细胞发生轻微的变化，但不足以达到低度病变的程度。
- 2、建议做阴道镜检查、HPV分型检测;定期宫颈筛查。
- 3、详细情况请咨询专科医生。

02 子宫肌瘤

- 1、是子宫平滑肌组织增生而形成的良性肿瘤。
- 2、肌瘤生长慢、无症状，建议观察和保守治疗，3—6个月复查一次。
- 3、若发现肌瘤大于4cm或多于3个、或月经量过多导致贫血、腹痛等，需及时到医院妇科诊治，根据情况选择子宫肌瘤剔除术或子宫切除术。

03 慢性咽炎

- 1、慢性咽炎主要发生于上呼吸道感染治疗不彻底或长时间受刺激性食物或气体刺激的结果，常见咽部异物感，干痒、作呕等症状。
- 2、避免长时间食用刺激性食物及烟、酒等。常用淡盐水漱口，可饮用保健茶，多饮水，保持排便通畅。
- 3、在有烟尘或刺激性气体环境中工作应戴口罩。
- 4、症状严重、反复发作时，应去医院耳鼻咽喉科治疗。

04 双侧甲状腺结节(TI-RADS3类); 双侧甲状腺囊实性结节(TI-RADS3类)

是临床常见的病征，囊实性结节影像学检查可表现为囊性或混合性病变，可单发或多发，大多数属于良性结节，恶性病变虽不常见，但性质难以鉴别。建议您及时去医院普外专科诊治，以便明确诊断。

05 三尖瓣反流(少量); 二尖瓣反流(微量)

在中老年人中较常见。轻度反流属于生理性改变，不需治疗。中、重度请到心内科诊治。建议动态观察，定期复查。

06 主动脉结突出

- 1、为老年退行性改变;
- 2、建议观察，防治高血压、高脂血症，勿做过度用力的动作，防止情绪过度激动。

07 双乳腺老年性退化改变伴局部增生声像图(彩超)、乳腺增生(外科)

符合老年退行性改变，但退化不全，建议定期到医院复查。

08 肝内钙化灶

- 1、肝内钙化灶是指在B超或CT检查图像上出现类似于结石样的强回声光点光斑或光团，多为单个病灶，肝内钙化灶可能与先天发育有关，也可能继发于肝炎后或者是寄生虫感染、肝脓肿、肝脏的良恶性肿瘤以及肝转移瘤中。
- 2、钙化灶多发或有症状，应到肝胆外科专科咨询、完善相关检查，进一步明确病因。

09 绝经期子宫

98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26 98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26

福州鼓楼分院(福州鼓楼爱康国宾综合门诊部)

全国统一报告解读专线: 400-081-8899

注: ★ 自费增项

5 / 29



下载爱康APP
查看彩色报告

- 1、伴随着年龄的增长和卵巢功能的衰退，绝经后子宫体积逐渐萎缩，属正常生理变化，建议定期复查。
- 2、如出现阴道出血现象，请到医院专科进一步诊治。

10 左右卵巢显示不清

大多数因绝经后卵巢萎缩所致，但也有可能因为腹腔气体、肠腔异物等干扰导致卵巢未显示，建议近期复查，专科随访。

11 腰椎滑脱

腰椎滑脱可见于椎弓根峡部不连或韧带松弛，椎弓根先天薄弱而发生的骨折常不易连接，有可能在这一基础上发生腰椎向前滑脱，建议摄腰椎双斜位片，以了解滑脱性质，若有腰痛等症状请立即到医院骨科诊治。

12 腰椎椎间盘突出

腰椎间盘突出会压迫脊髓，可出现腰腿疼，活动障碍，对症治疗，可缓解症状。建议及时到骨科门诊进一步检查。

13 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。

14 低密度脂蛋白胆固醇增高；总胆固醇增高

- 1、建议戒烟（含被动吸烟）、忌酒，低脂、低糖、低胆固醇饮食，少食动物内脏，多食蔬菜瓜果类食物。
- 2、加强体育锻炼，促进脂质代谢，节制饮食，控制体重。
- 3、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。

15 尿隐血阳性

- 1、多见于泌尿生殖系统疾病，少数见于刚刚从事完运动、劳动、久站、冷水浴等情况的健康人。
- 2、建议您复查尿常规，必要时专科诊治。

3. 健康体检结果

一般检查室

检查者： 刘医生

检查项目	测量结果	单位	异常描述	参考区间
身高	149	cm		
体重	48.9	Kg		
体重指数	22.0			18.5—23.99
收缩压	110	mmHg		90.0—139.0
舒张压	61	mmHg		60.0—89.0

初步意见	未见明显异常
------	--------

内科

检查者： 陈玲

检查项目	检查所见	单位
病史	无	
家族史	无特殊	
心率	65	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： 陈玲

检查项目	检查所见	单位
------	------	----



下载爱康APP
查看彩色报告

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	双侧乳腺弥漫性增厚，增厚区与周围乳腺组织分界不明显，结节不伴触痛	
脊柱	未见明显异常	
四肢关节	未见明显异常	
肛门、直肠指诊	未见明显异常	
外科其它	无	

初步意见

乳腺增生

妇科

检查者: 

检查项目	检查所见	单位
外阴	未见明显异常	
阴道	未见明显异常	
宫颈	未见明显异常	
子宫	未见明显异常	
附件	未扪及明显异常	
妇科其它	无	

初步意见

未见明显异常

眼科

检查者: 

检查项目	检查所见	单位
裸视力(右)	5.1	
裸视力(左)	5.1	
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	
眼底镜检查	未见明显异常	
右眼非接触性眼压	11	mmHg
左眼非接触性眼压	13	mmHg
初步意见	未见明显异常	

耳鼻咽喉科

检查者：张芝馨

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	咽腔慢性充血，侧索肥厚	
扁桃体	未见明显异常	
耳鼻咽喉科其它	无	
初步意见	慢性咽炎	

血常规

操作者：黄浩 审核者：叶茂盛

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
白细胞计数	WBC	4.3		3.5—9.5	10 ⁹ /L
红细胞计数	RBC	4.19		3.80—5.10	10 ¹² /L
血红蛋白	Hb	131.0		115—150	g/L

红细胞压积	HCT	0.388		0.35—0.45	L/L
平均红细胞体积	MCV	92.00		82.0—100.0	fL
平均红细胞血红蛋白含量	MCH	31.26		27.0—34.0	pg
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	337.6		316—354	g/L
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	13.0		11.0—16.0	%
血小板计数	PLT	305.0		125—350	10 ⁹ /L
平均血小板体积	MPV	7.9		6.5—12.0	fL
血小板分布宽度	PDW	11.3		9.0—17.0	%
淋巴细胞百分比	LYMPH %	41.60		20.00—50.00	%
中性粒细胞百分比	NEUT%	47.40		40.00—75.00	%
淋巴细胞绝对值	LYMPH	1.24		1.10—3.20	10 ⁹ /L
中性粒细胞绝对值	NEUT	2.62		1.80—6.30	10 ⁹ /L
红细胞分布宽度-标准差	RDW-SD	48.15		42.8—51.0	fL
血小板压积	PCT	0.24		0.17—0.35	%
单核细胞百分比	MONO %	6.40		3.00—10.00	%
单核细胞绝对值	MONO	0.28		0.10—0.60	10 ⁹ /L
嗜酸性细胞百分比	EOS%	4.30		0.40—8.00	%
嗜酸性细胞绝对值	EOS	0.19		0.02—0.52	10 ⁹ /L

嗜碱性细胞百分比	BASO%	0.30		0.00—1.00	%
嗜碱性细胞绝对值	BASO	0.01		0.00—0.06	$10^9/L$

小结	未见明显异常
----	--------

注：本结果只对此条码来样负责，仅供临床参考。

尿常规

操作者：林韵艳 审核者：叶我盛

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
尿比重	SG	1.025		1.005—1.030	
尿酸碱度	PH	6.0		4.6—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	1+	↑	阴性	

小结	尿隐血阳性
----	-------

注：本结果只对此条码来样负责，仅供临床参考。

妇科检验项目

操作者：陈丽惠 徐美兰 审核者：叶我盛 黄少坤

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
白带清洁度		II		I — II	
念珠样菌		阴性		阴性	
滴虫		阴性		阴性	
其它（白带）		无			

宫颈TCT

送检LTS保存瓶一个，内含液体约10ml。非典型鳞状细胞，不能明确意义（ASC-US），建议加做p16/ki67免疫细胞化学检测，若不做，建议检测HPV病毒或定期(三~六月)复查。

小结

宫颈TCT：非典型鳞状细胞，意义不明(ASCUS)

注：本结果只对此条码来样负责，仅供临床参考。

实验室检查

操作者： 陈慧显 叶秋盛 陈丽惠 审核者： 叶秋盛 陈慧显

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
丙氨酸氨基转移酶	ALT	16		0—50	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	20		13—35	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	14		7—45	U/L
碱性磷酸酶	ALP	83		40—150	U/L
总胆汁酸	TBA	1		0—10	umol/L
胆碱酯酶	CHE	7509		5000—12000	U/L
总胆红素	TBIL	13.7		2.52—25.76	umol/L
直接胆红素	DBIL	2.4		0.00—8.55	umol/L
间接胆红素	IBIL	11.30		3.0—18.0	umol/L
总蛋白	TP	75.8		65—85	g/L
白蛋白	ALB	43.1		40—55	g/L
球蛋白	GLb	32.70		20—40	g/L
白蛋白/球蛋白比值	A/G	1.3		1.2—2.4	
尿素	UREA	5.3		2.5—7.2	mmol/L

肌酐	Cr	48		40—97	umo l/L
尿酸	UA	213		150—430	umo l/L
空腹血糖	FBG	5.64		3.61—6.11	mm ol/L
糖化血红蛋白	HBA1c	5.6		4—6	%
总胆固醇	TC	6.37	↑	0—5.2	mm ol/L
甘油三酯	TG	0.94		0.4—1.75	mm ol/L
高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	2.00		1.0—2.1	mm ol/L
低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	3.32	↑	0—3.12	mm ol/L
全血粘度1		19.64		13.79—20.13	mPa .s
全血粘度5		8.54		6.81—9.59	mPa .s
全血粘度30		4.84		4.29—5.91	s
全血粘度200		3.59		3.36—4.62	s
血浆粘度	P Visc.	1.27		1.26—1.70	mpa s
血沉	ESR	7.00		0—20	mm/ h
压积	HCT	0.39		0.35—0.45	L/L
全血高切相对指数		2.83		1.98—3.51	BR
全血低切相对指数		12.22		8.11—14.21	Br
血沉方程K值	ESR-FK	21.11		0—80.48	ESR. K

红细胞聚集指数	Agrbc	5.00		3.12—5.33	Agrbc
全血低切还原粘度		47.11		26.87—47.57	mPa.s
全血高切还原粘度		5.95		3.69—9.03	mPa.s
红细胞刚性指数	IR	4.68		2.17—7.17	IR
红细胞变形指数	TK	0.87		0.53—1.13	TK
幽门螺杆菌抗体	Hp-Ab	3.30		0—15	AU/ml
★ 甲胎蛋白 (T-12)	AFP	3.64		0—20	ng/ml
★ 癌胚抗原 (T-12)	CEA	1.10		0—5	ng/ml
★ 糖类抗原19-9 (T-12)	CA19-9	9.04		0—37	U/ml
★ 糖类抗原242 (T-12)	CA242	3.50		0—20	U/ml
★ 糖类抗原125 (T-12)	CA125	11.01		0—35	U/ml
★ 糖类抗原15-3 (T-12)	CA15-3	8.05		0—25	U/ml
★ 细胞角蛋白19片段 (T-12)	CYFRA21-1	1.56		0—5	ng/ml
★ 神经元特异性烯醇化酶 (T-12)	NSE	9.48		0—25	ng/ml
★ 胃蛋白酶原 I (T-12)	PG I	124.17		70—200	ng/ml
★ 胃蛋白酶原 II (T-12)	PG II	7.25		0—28	ng/ml
★ 人绒毛膜促性腺激素游离β亚基 (T-12)	free-β-hCG	0.38		0—4	ng/ml

★ 鳞状上皮细胞癌相关抗原 (T-12)	SCC	0.36		0—1.5	ng/ml
★ PGI/PGII(T-12)	PGI/PGII(T-12)	17.13		3—10000	
游离三碘甲状腺原氨酸	FT3	3.98		2.68—5.85	pmol/L
游离甲状腺素	FT4	13.02		9.13—19.30	pmol/L
三碘甲状腺原氨酸	T3	1.11		0.76—2.4	nmoL/L
甲状腺素	T4	62.42		62.29—150.83	nmoL/L
促甲状腺激素	TSH	0.54		0.28—4.3	uIU/ml

小结	1.总胆固醇增高 2.低密度脂蛋白胆固醇增高
----	---------------------------

注：本结果只对此条码来样负责，仅供临床参考。

心电图室

检查者：曾少平

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
------	--------

肺功能检查室

检查者：曾少平

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
------	--------

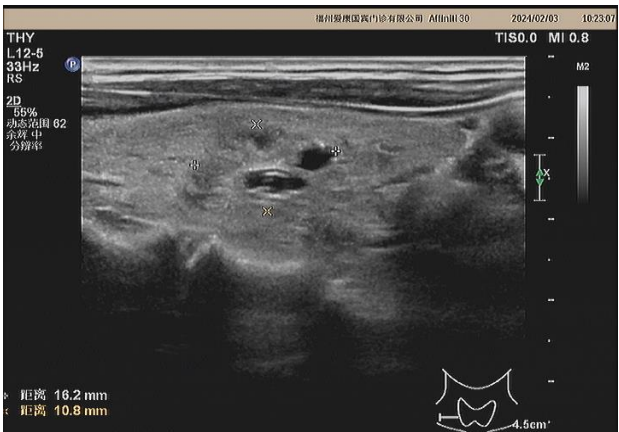
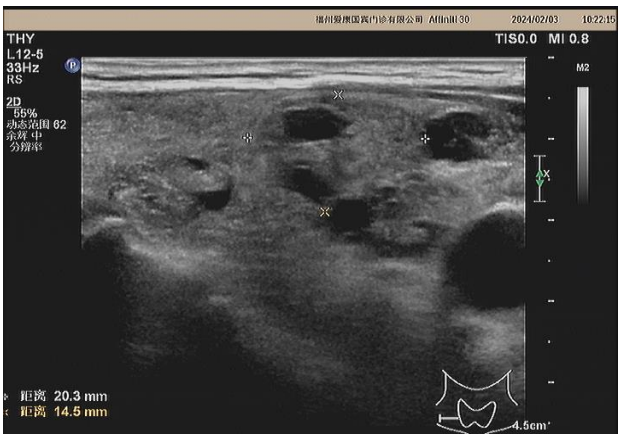
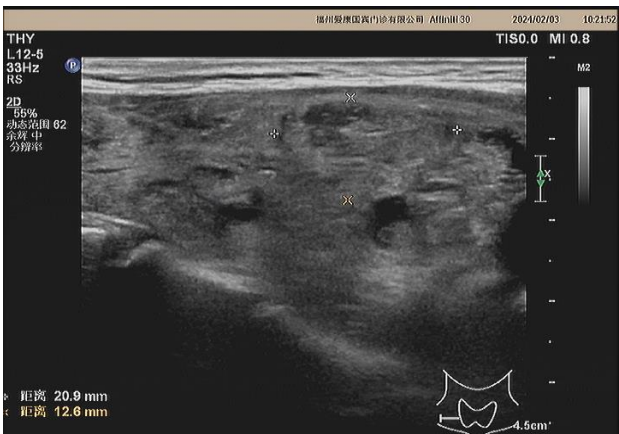
超声检查室

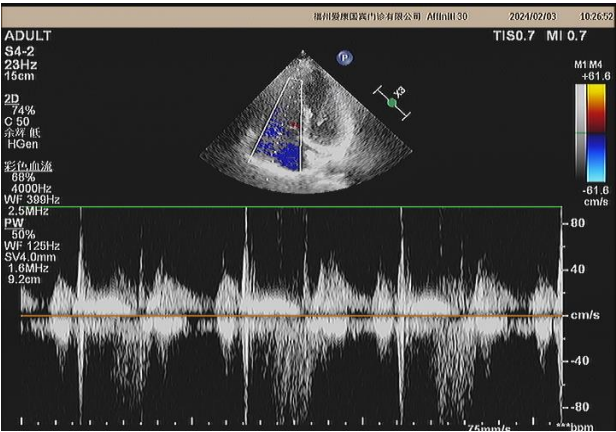
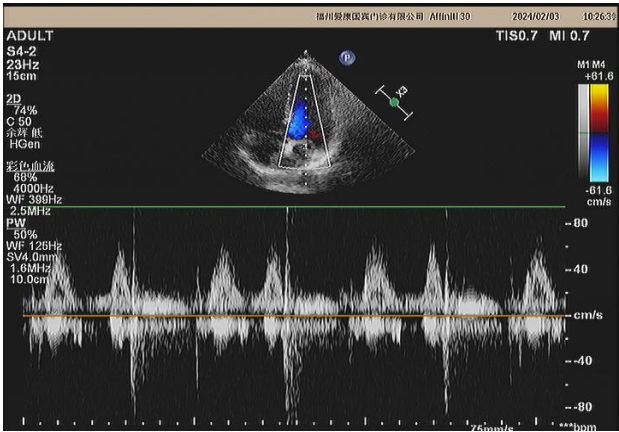
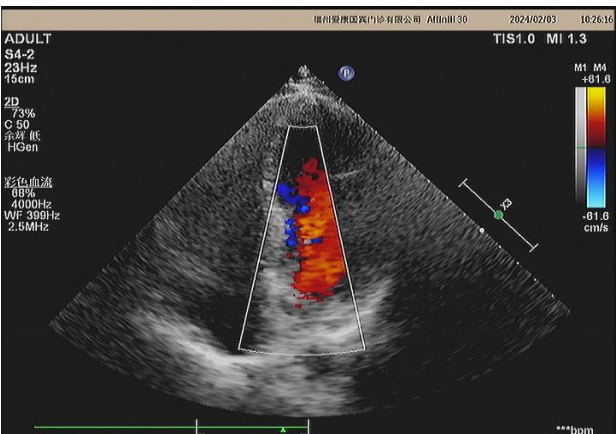
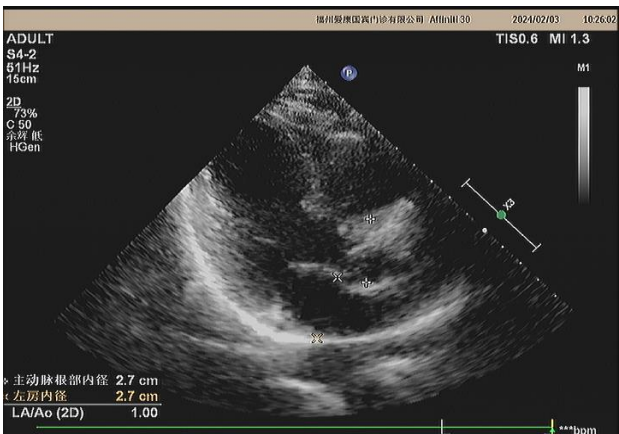
检查者：曾少平

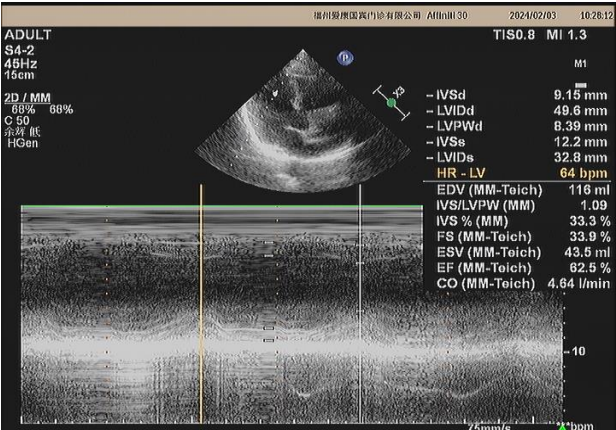
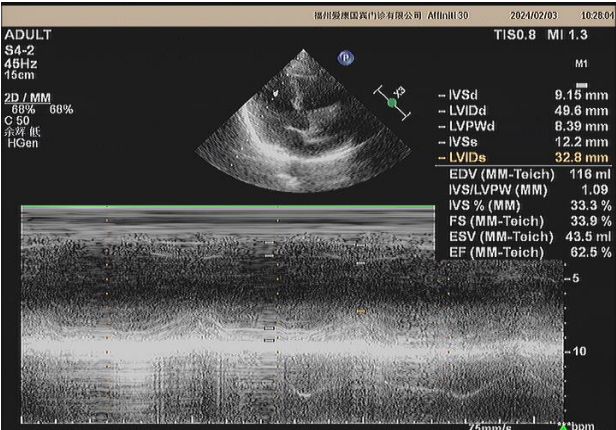
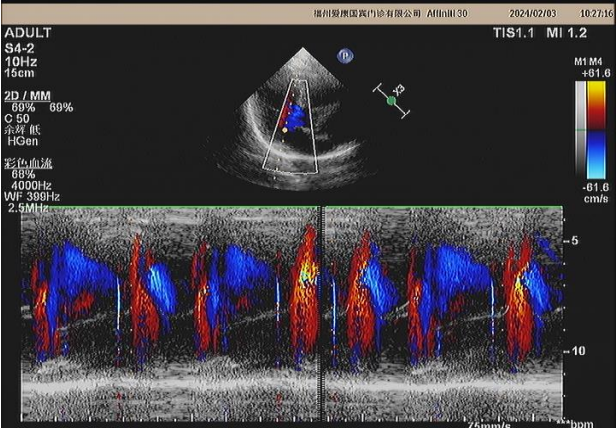
检查项目	检查所见	单位
	肝脏形态大小正常，表面光滑，包膜完整，肝内回声分布均匀，血	

肝	管纹理走行清晰，门静脉正常。肝左叶内可见强回声伴声影，径约4mm。CDFI：肝内血流显示正常。	
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	
子宫	绝经期子宫；子宫前壁处见边界尚清晰的偏低回声区，大小约45×36mm	
附件	双侧卵巢显示不清。	
乳腺	双侧乳腺组织萎缩变薄，部分乳腺组织回声紊乱。	
甲状腺	甲状腺双侧叶见数个边界尚清晰的低回声结节，有的结节相互融合，大者分别约19.3×10.8mm（右侧叶）、20.9×12.6mm（左侧叶）。CDFI：血流未见明显异常；甲状腺双侧叶见边界尚清晰的多个混合回声结节，大者分别约20.3×14.5mm（左侧叶）、16.2×10.8mm（右侧叶）。CDFI:结节周边及内部未探及血流信号。	
心脏	1、各房室腔大小正常，左室壁厚度正常，静息状态下左室各节段收缩活动未见明显异常。 2、二尖瓣瓣叶不增厚，开放不受限，CDFI：二尖瓣微量反流，血流图E峰>A峰。 3、主动脉根部无增宽，升主动脉内径正常，主动脉瓣瓣叶不增厚，开放不受限，CDFI：未见明显异常。 4、心包腔内未见明显积液回声。 5、主动脉窦部内径约27mm，左房内径约27mm，EF：62%，FS：33%，HR：63次/分。 6、CDFI：三尖瓣少量反流	

初步意见	1.肝内钙化灶 2.三尖瓣反流（少量） 3.二尖瓣反流（微量） 4.双乳腺老年性退化改变伴局部增生声像图 5.双侧甲状腺结节（TI-RADS 3类） 6.双侧甲状腺囊实性结节（TI-RADS 3类） 7.绝经期子宫 8.子宫肌瘤 9.左右卵巢显示不清
------	---

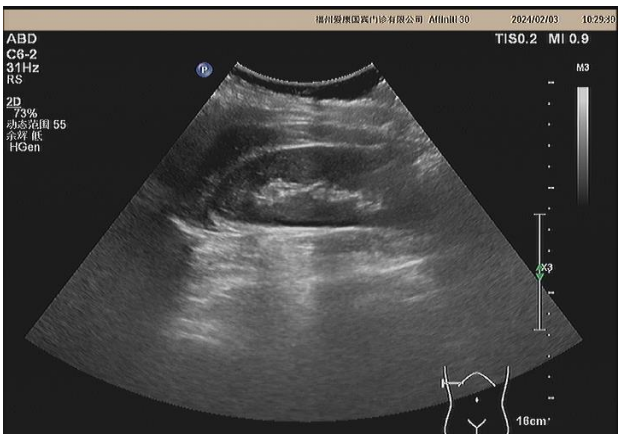






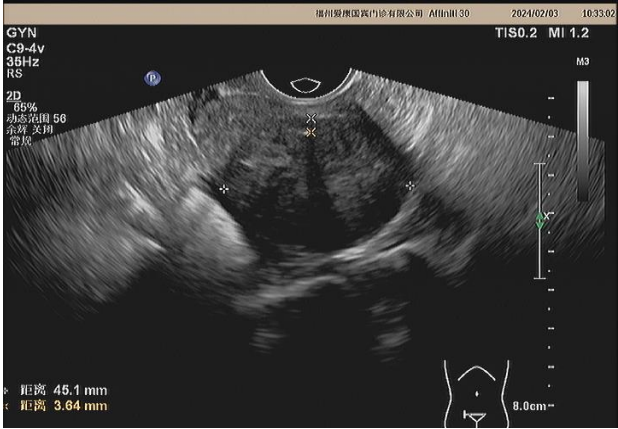
98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26

98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26



98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26

98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26



* 温馨提示：本报告所含图片，均是为了配合文字表述所配发，不能用于二次诊断或其他任何医学判断目的使用。

CT室

检查者：孙雅洁 审核者：孙雅洁

检查项目	检查所见	单位
★ 腰椎（CT）	L3-S1椎间盘CT平扫：L4-5椎间盘向后突出约3mm，硬膜囊受压，触及双侧神经根，L3-4、L5-S1椎间盘未见明显膨出或突出，椎管及侧隐窝未见狭窄，后纵韧带及双侧黄韧带未见肥厚及钙化，L3椎体向前轻度滑脱，L3、L4、L5椎体未见明显骨质增生。	

初步意见	1.腰椎椎间盘突出 2.腰椎滑脱
------	---------------------

放射科

检查者：张迪迪 审核者：张迪迪

检查项目	检查所见	单位
胸部	两侧胸廓对称无畸形，两侧肺野透亮度正常，未见异常密度影。两肺纹理清晰，无增深、变形。两肺门无增大、增浓、边缘清晰。双横膈面光整，两侧肋膈角清晰锐利。主动脉弓突出，心影大小未见	

异常。纵隔居中，无增宽。

初步意见 主动脉结突出

骨密度检查室

检查者： 刘路

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）

动脉硬化检测室

检查者： 刘路

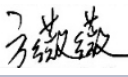
检查项目	检查所见	单位
动脉硬化检测	脉搏波传导速度（baPWV）检测值在正常范围；踝臂血压指数（ABI）在正常范围	

经颅多普勒检查室

检查者： 刘路

检查项目	检查所见	单位
经颅多普勒	经颅多普勒检查未见明显异常	

初步意见 未见明显异常

主检医师： 



iKang爱康



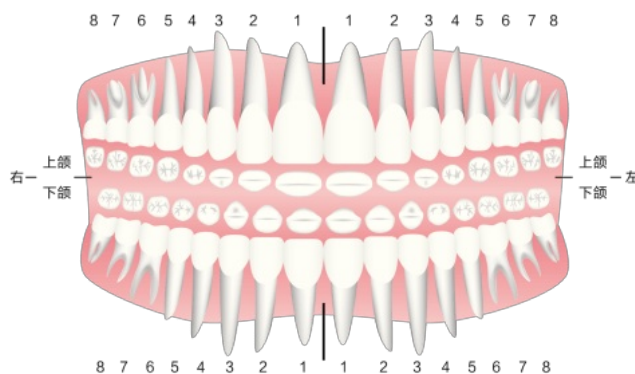
扫码下载爱康APP

想随时随地看报告？
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

4.口腔检查结果



口腔腺体

1、未见明显异常

牙列

1、未见明显异常

唇

1、未见明显异常

牙体

1、未见明显异常

牙周

1、未见明显异常

舌

1、未见明显异常

腭

1、未见明显异常

口腔粘膜

1、未见明显异常

颞下颌关节

1、未见明显异常

口腔科其它

1、未见明显异常

口腔健康整体解决方案/建议

操作者: 刘永松

结论

建议

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, 早点治疗可以避免病情恶化或导致全身其他疾病的发生。

1



2



3



4



5



6



齿科咨询热线

4006-190-920



看齿科 来爱康

5.深度咨询或风险评估产品建议

甘预-肝癌早期筛查

肝癌，一般是指原发性肝细胞癌，约占全部原发性肝癌的85-90%，是最常见的恶性肿瘤之一[1]。2020年世界卫生组织最新数据显示，我国肝癌年新发病例约占全球的45.3%，肝癌年死亡病例约占全球的47.1% [2]。

肝癌高居我国癌症死因的第二位，其发生和发展一般会经历一个漫长的过程。由于早期肝癌无明显痛感，早期发现将有助于肝癌的诊断和治疗。

甘预——肝癌全维度超早期筛查管理方案，能够在无症状期发现3cm以下的肿瘤，为有需求的患者提供覆盖全国多家名牌医院的诊疗绿色通道，使患者能够获得及早诊治机会，5年生存率有效提升至80%以上。

甘预所采用的无创液态活检技术，我国首个获得美国FDA“突破性医疗器械”认定的肝癌早期筛查产品，能够比常见的影像学及血清标志物检测更早期发现癌变，该技术获得了权威指南和共识的推荐[3,4]，并建议您每隔6-12个月进行1次检查。（注：对于罹患肝癌的患者，建议前往医院就诊）

参考文献：

[1] Grandhi MS, Kim AK, Ronnekleiv-Kelly SM, et al. Hepatocellular carcinoma: From diagnosis to treatment. Surg Oncol. 2016;25(2):74-85.

[2] Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, Bray F. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. CA Cancer J Clin. 2021 May;71(3):209-249.

[3] 原发性肝癌诊疗规范（2019年版）[J].传染病信息,2020,33(06):481-500.

[4] 陆荫英,赵海涛,程家敏,姬峻芳.肝胆肿瘤分子诊断临床应用专家共识[J].临床肝胆病杂志,2020,36(07):1482-1488.



甘预

爱康关爱您的肝脏健康

扫描右侧二维码购买



扫码购买



下载爱康APP
查看彩色报告

尿立检-尿脱落细胞DNA甲基化检测

① 尿路上皮癌常见问题

尿路上皮癌（Urothelial carcinoma）是起源于尿路上皮的一种多源性的恶性肿瘤，可发生于膀胱、肾盂和输尿管。2015年，我国膀胱癌发病率和死亡人数分别为8.05万和3.29万人[1]，其发生是复杂、多因素、多步骤的病理变化过程，较为明显的两大致病危险因素是吸烟和长期接触工业化学产品[2]，其他因素还包括慢性感染[3]、使用环磷酰胺[3]或吡格列酮[4]以及染发[5]等。

② 尿路上皮癌筛查有助于提高患者5年生存率

研究发现，0期、I期、II期、III期和IV期膀胱癌患者的5年生存率分别为98%、88%、63%、46%和15%[6]。如果尿路上皮细胞发生癌变，那癌变的细胞会和正常细胞一起脱落随尿液排出，信号可在尿液中检测到，早发现能提高患者生存。

③ 尿立检？是首个获得FDA“突破性医疗器械”认证的膀胱癌检测产品

尿立检？是首个获得FDA“突破性医疗器械”（BTD）认定的膀胱癌检测产品，已被《中国泌尿外科和男科疾病诊断治疗指南》收录[2]，并且获得国家发明专利和欧盟IVDD CE产品认证及南德TUV ISO 13485医疗器械质量管理体系认证。尿立检？采用分子诊断技术对尿液样本DNA进行检测，判断尿路上皮是否存在癌前病变或癌变病灶，为尿路上皮癌筛查提供便捷可靠的检测方案。



尿立检

爱康关爱您的泌尿健康

扫描右侧二维码购买



扫码购买

带状疱疹疫苗

什么是带状疱疹：带状疱疹（俗称：缠腰龙、蛇缠腰、生蛇等）是一种由水痘-带状疱疹病毒引起的感染性皮肤病。常伴有神经痛，多为阵发性，也可为持续性，并在身体单侧出现带状分布的皮疹，故名“带状疱疹”。

带状疱疹“偏爱”这些人：50岁后随年龄增长，带状疱疹的发病率、住院率和病死率均逐渐升高，亚太地区发病率为（3-10）/1000人年；免疫抑制或免疫缺陷人群也易发带状疱疹。

带状疱疹究竟有多痛？老年、体弱者疼痛较为剧烈；疼痛明显扰乱患者的睡眠、情绪，影响工作和日常生活。急性期间疼痛可能更甚于分娩阵痛、脊椎损伤、类风湿关节炎、慢性癌痛等。

带状疱疹其他常见并发症：带状疱疹后神经痛是最常见的并发症，约9%-34% 的患者会出现此并发症。① 30%-50% 患者的疼痛持续超过1年，部分病程可达10年或更长；② 45% 此并发症患者出现焦虑、抑郁、注意力不集中；③ 超过40% 的患者伴有中-重度睡眠障碍及日常生活的中-重度干扰；④ 有研究报道，60%的患者甚至曾出现自杀的想法。

预防带状疱疹，从疫苗接种开始！重组带状疱疹疫苗早在2018年就被我国列入48个境外已上市“临床急需新药”名单，国家药监局正式批准欣安立适重组带状疱疹疫苗上市，可用于50岁及以上成人预防带状疱疹。



带状疱疹疫苗

接种疫苗是预防带状疱疹的有效手段，远离带状疱疹，从疫苗接种开始！

扫描右侧二维码购买

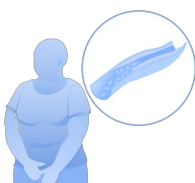


扫码购买

6.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。

什么是总胆固醇增高？



总胆固醇是指血液中所有脂蛋白所含胆固醇之总和，包括游离胆固醇和胆固醇酯。血清总胆固醇水平与年龄、家族、性别、饮食、精神、遗传等多种因素有关。总胆固醇增高的原因包括高脂蛋白血症、糖尿病、甲状腺功能减退症、胆汁淤积性黄疸、类脂性肾病、肾病综合征等疾病，长期吸烟、饮酒、精神紧张等也会引起总胆固醇增高。总胆固醇轻度增高时临床症状不显著或无临床症状，明显升高时有不同程度的头晕、肢体麻木等症状。胆固醇是动脉粥样硬化的重要危险因素之一。总胆固醇增高考虑血脂异常，建议及时复查，改变饮食习惯，加强体育锻炼，防止发生动脉粥样硬化等疾病；对于已经伴有血脂升高、动脉硬化或者有冠心病、中风家族史者及时到内科就诊，预防心脑血管疾病的发生；养成定期体检的习惯，全面检测血脂。

什么是低密度脂蛋白胆固醇增高？



低密度脂蛋白（LDL）是血液中胆固醇含量最多的脂蛋白。当LDL过量时，它携带的胆固醇积存在动脉壁上，易造成动脉硬化，引发冠心病。因此，低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）普遍称为“坏胆固醇”。低密度脂蛋白胆固醇增高能够引起冠心病、脑卒中和外周动脉病，甚至诱发脂肪肝。低密度脂蛋白胆固醇增高常见于冠心病、家族性高胆固醇血症、高脂蛋白血症、急性心肌梗死、甲状腺功能减退症、肾病综合征、阻塞性黄疸、肥胖症及应用 β 受体阻滞剂、糖皮质激素等药物。低密度脂蛋白胆固醇增高考虑血脂异常，及时到心内科就诊，明确检查引起低密度脂蛋白胆固醇增高的原因及重要器官的功能状态；积极治疗原发病和并发症；定期复查；改变饮食习惯，加强运动。

什么是慢性咽炎？



慢性咽炎是咽部粘膜、粘膜下及淋巴组织的慢性炎症疾病，其病因包括急性咽炎反复发作、上呼吸道慢性炎症刺激、烟酒过度、粉尘刺激、内分泌失调、贫血、慢性支气管炎、过敏因素等多种原因。慢性咽炎发病率高，病程长，症状顽固，不易治愈，全身症状不明显，部分患者无任何自觉症状，局部症状具体表现为咽部不适感、异物感、干燥感、痒感、灼热感、刺激感、微痛等。若无明显临床症状，无需特殊治疗，但避免过于劳累、紧张，适当增加体育锻炼，避免吃过热、过冷或辛辣刺激食物，多吃含维生素C的水果、蔬菜，以及富含胶原蛋白的食物。若局部症状显著，及时到耳鼻喉科进一步诊治。



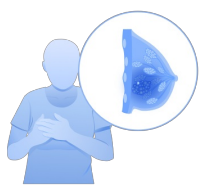
下载爱康APP
查看彩色报告

■ 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。

■ 什么是乳腺增生？



乳腺增生又名乳腺结构不良，可分为囊性小叶增生、腺性小叶增生和纤维性小叶增生。乳腺增生是生理过程中，或在某些激素分泌失调情况下，表现出乳腺组织成分的大小和数量构呈比例及形态上的周期性变化，是一组临床综合征。乳腺增生并非炎症性或肿瘤性疾病，甚至其大多数情况下都是代表乳腺组织对激素的生理性反应，而不是真正的疾病。仅有少部分可能属于疾病，其中极少数出现非典型增生，可再发展成原位癌，甚至最终演变成浸润性乳腺癌。注意，这个过程并非线性进展，随时可以在浸润性乳腺癌之前的任一环节停下来，所以不能把乳腺增生视作癌前期病变。乳腺增生可发生于青春期末至绝经期的任何年龄，以20~40岁多见，35~40岁为高峰。常为双侧，亦可单侧发病，病变呈多发、弥漫性分布。多无明显症状；少数可有疼痛感或胀痛，疼痛与月经周期有关，经前明显，经后减轻；部分患者疼痛与情绪有关。发病初期可无明显体征，到一定阶段表现出乳腺组织增厚感或结节感，可有压痛。腋下淋巴结不肿大。

■ 什么是子宫肌瘤？



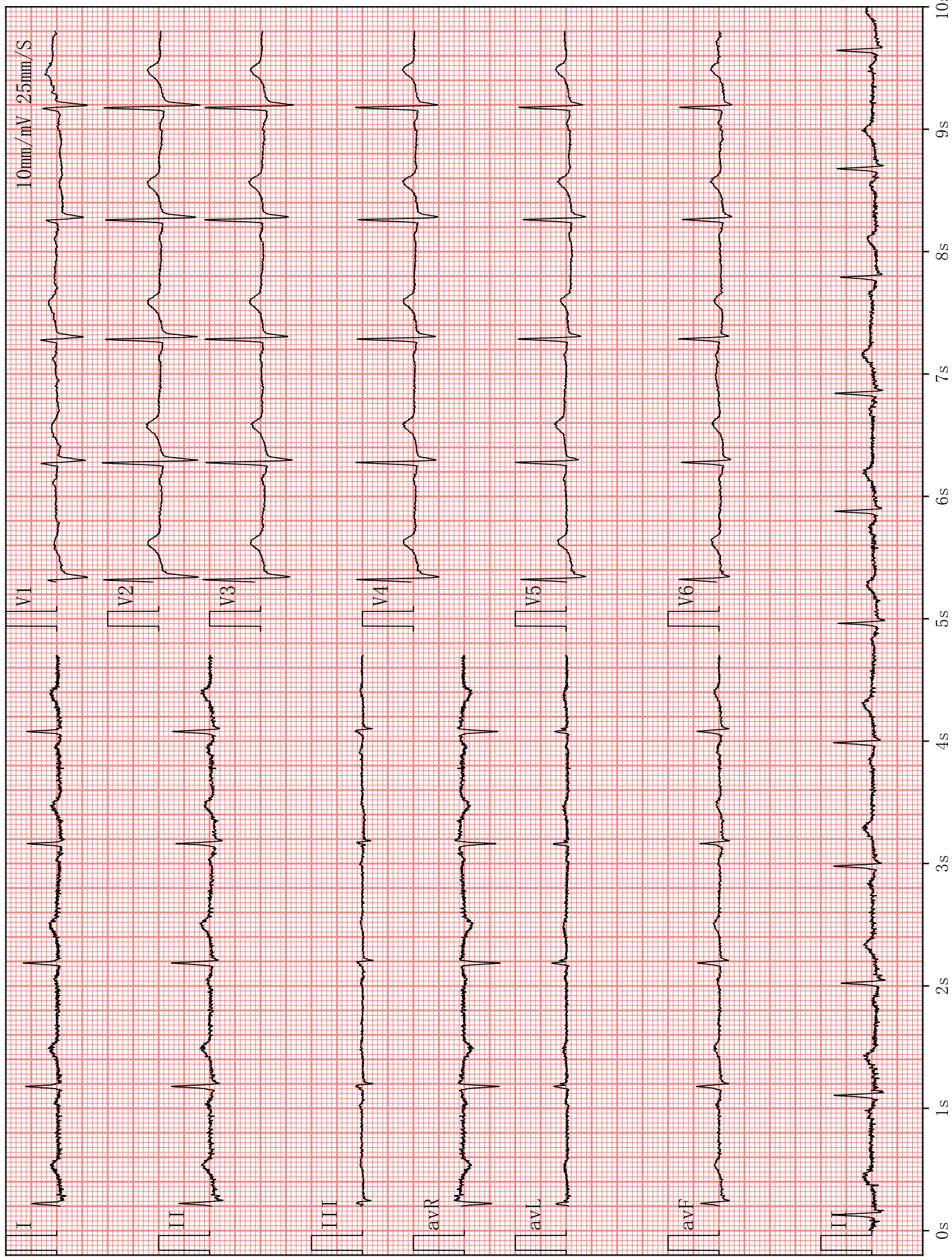
子宫肌瘤是女性生殖系统中最常见的一种良性肿瘤，多见于30~50岁育龄女性，以40~50岁最多见，其发病率为20%~30%。子宫肌瘤的病因尚不清楚，雌激素水平可能会刺激子宫肌瘤生长。妊娠期间，肌瘤常常长大，而绝经后又会慢慢缩小。子宫肌瘤可以单发，也可以多发，肿瘤数目可为数个甚至数十个。大小不一，小的仅能在显微镜下见到，大的可以充满整个盆腔甚至延伸至腹内。如果肌瘤过大，不能得到充足的血供，就会发生变性。子宫肌瘤的症状取决于肌瘤的数目、大小、在子宫内的位置等。子宫肌瘤常常不出现症状，即使长到比较大的时候也可能没有症状。子宫肌瘤，特别是黏膜下肌瘤，常会引起月经过多，经期延长，可能会导致失血性贫血。较大的肌瘤，特别是肌壁间肌瘤，可能会引起疼痛、压迫感、经期或经间期的腹部沉重感等。肌瘤可能压迫膀胱，引起尿频、尿急。如果压迫直肠，可能出现便秘、不适等。很大的肌瘤可能使腹部增大。有蒂的子宫浆膜下肌瘤可能发生蒂扭转，引起剧痛。生长中或者退化中的肌瘤常引起压迫或者疼痛。没有症状的子宫肌瘤在妊娠期也可能引起流产、早产、胎位异常或产后出血等问题。大多数无症状的肌瘤不需要治疗，但应定期复查，观察肌瘤有无长大。如果肌瘤长大，出血症状加重，可选用药物治疗或手术治疗。

体检号: 7220240203072

客户信息: 林燕清/女/54

HR: 63bpm PR: 0.166s QTc: 433 RV5/SV1: 1.09mV/0.58mV
RR: 0.952s QT: 0.426s R+S: 1.67 P/QRS/T轴: 37°/32°/39°

98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26 98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26



98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26 98BECA1A466E6EE559FF132598D0A87C3522917C3AD4AFF2402C89B0BC66FD26

检查者

张超