

健康体检报告

MEDICAL EXAMINATION REPORT

杨善健(男)

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 0571888906229332

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 7220240203073



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

58/1117

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

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	22
	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	23
	历年指标变化疾病风险评估	
6	医学名词科普知识	25
	医学名词科普知识内容	

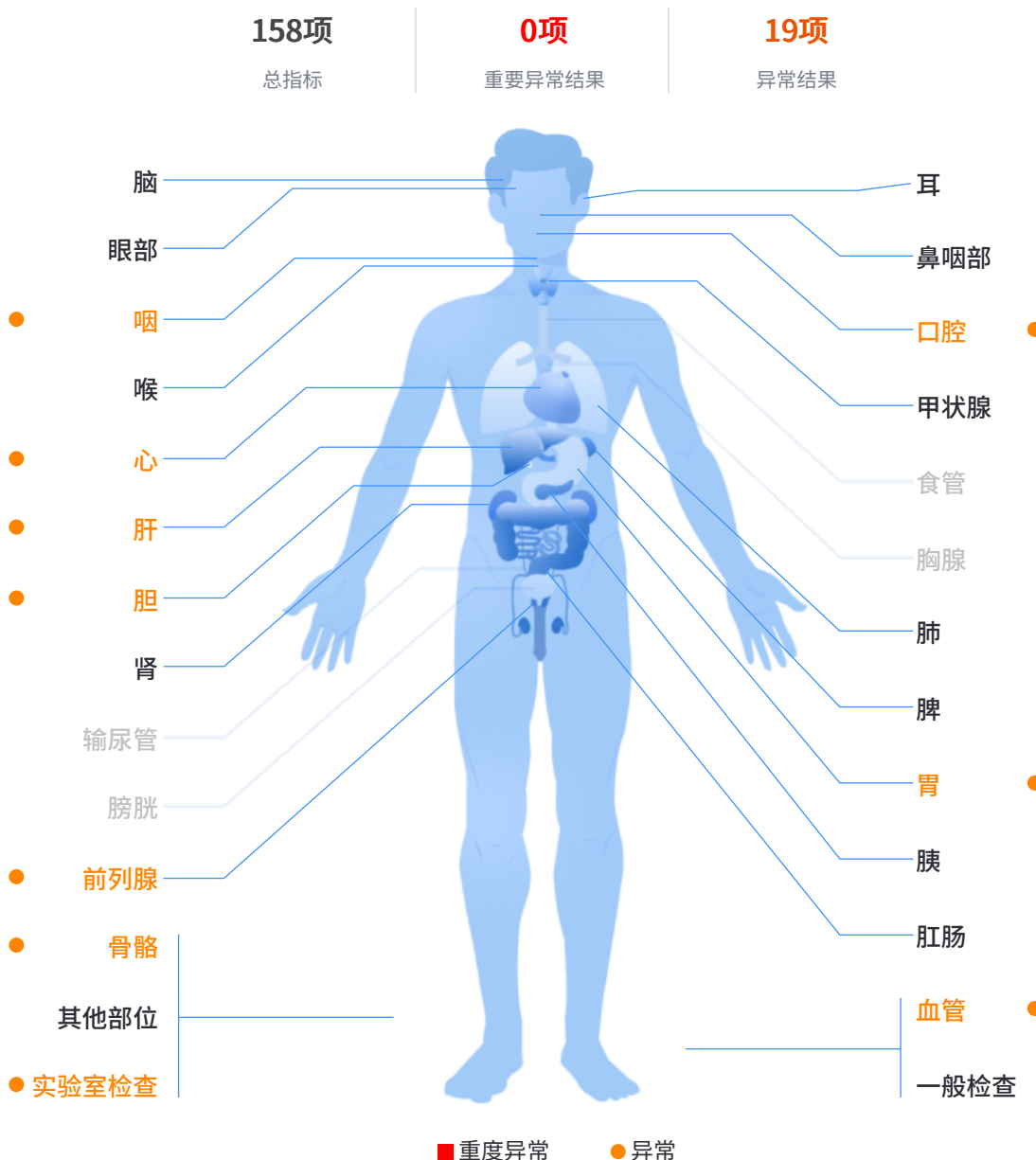
尊敬的**杨善健**先生，您好！

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】慢性咽炎
- 【2】窦性心动过缓
- 【3】左室舒张功能减退
- 【4】主动脉弓壁线条状钙化
- 【5】肝血管瘤可能
- 【6】胆囊泥沙样结石
- 【7】前列腺回声欠均匀
- 【8】前列腺稍大（彩超）、前列腺增生（外科）
- 【9】胃部手术史
- 【10】左侧下肢静脉曲张术后
- 【11】骨量低下（骨量减少）
- 【12】血红细胞减少、平均红细胞体积增高、平均红细胞血红蛋白含量增高、红细胞分布宽度-标准差增高、红细胞压积降低（血常规）；压积降低（血流变）



下载爱康APP
查看彩色报告

2. 专家建议与指导

01 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。

02 窦性心动过缓

- 1、指心率 <60 次/分，大多数心动过缓，无重要的临床意义，例：运动员、经常运动健身等人，少数见于冠心病、病窦综合征等。
- 2、如果您有胸闷、心悸、气短等症状，或显著心动过缓，必要时进一步做24小时动态心电图，请到心血管内科进一步诊治。

03 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。

04 主动脉弓壁线条状钙化

- 1、是纵隔内大动脉血管影突出并伴有钙化影。多见于老年人，也可因血脂、血压增高所致。
- 2、避免过度用力及情绪过度激动，注意防治高血压、高血脂。

05 肝血管瘤可能

建议去医院进一步检查以明确诊断。

06 胆囊泥沙样结石

- 1、胆囊结石多因胆汁滞留或钙盐、胆固醇、胆色素代谢障碍及胆壁感染所致。
- 2、要规律饮食，限制油腻食物摄入。
- 3、请及时到医院专科诊治。

07 前列腺回声欠均匀

请到医院泌尿外科进一步检查。

08 前列腺稍大（彩超）、前列腺增生（外科）

多为前列腺增生，不排除慢性前列腺炎的原因。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。

09 胃部手术史

建议遵医嘱定期专科复查。



下载爱康APP
查看彩色报告

10 左侧下肢静脉曲张术后

建议遵医嘱定期专科复查。

11 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。

12 血红细胞减少、平均红细胞体积增高、平均红细胞血红蛋白含量增高、红细胞分布宽度-标准差增高、红细胞压积降低（血常规）；压积降低（血流变）

多见于各种贫血、消耗性疾病等，建议复查，必要时专科进一步检查。

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	168.5	cm		
体重	54.8	Kg		
体重指数	19.3			18.5—23.99
收缩压	100	mmHg		90.0—139.0
舒张压	62	mmHg		60.0—89.0

初步意见	未见明显异常
------	--------

内科

检查者： 杨云

检查项目	检查所见	单位
病史	无	
家族史	无特殊	
心率	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： 刘

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	左侧下肢静脉曲张术后	
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	胃切除术后	
初步意见	1.下肢静脉曲张术后 2.胃部手术史 3.前列腺增生	

眼科

检查者：李长林

检查项目	检查所见	单位
裸视力(右)	5.0	
裸视力(左)	5.0	
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	
眼底镜检查	未见明显异常	
右眼非接触性眼压	12	mmHg
左眼非接触性眼压	12	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：叶秋盛

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
白细胞计数	WBC	4.5		3.5—9.5	10 ⁹ /L
红细胞计数	RBC	3.21	↓	4.30—5.80	10 ¹² /L
血红蛋白	Hb	133.0		130—175	g/L
红细胞压积	HCT	0.388	↓	0.40—0.50	L/L
平均红细胞体积	MCV	121.00	↑	82.0—100.0	fL
平均红细胞血红蛋白含量	MCH	41.43	↑	27.0—34.0	pg
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	342.8		316—354	g/L
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	14.6		11.0—16.0	%

血小板计数	PLT	200.0		125—350	10 ⁹ /L
平均血小板体积	MPV	8.6		6.5—12.0	fL
血小板分布宽度	PDW	15.8		9.0—17.0	%
淋巴细胞百分比	LYMPH %	35.80		20.00—50.00	%
中性粒细胞百分比	NEUT%	56.40		40.00—75.00	%
淋巴细胞绝对值	LYMPH	1.61		1.10—3.20	10 ⁹ /L
中性粒细胞绝对值	NEUT	2.53		1.80—6.30	10 ⁹ /L
红细胞分布宽度-标准差	RDW-S D	70.59	↑	42.8—51.0	fL
血小板压积	PCT	0.17		0.17—0.35	%
单核细胞百分比	MONO %	5.20		3.00—10.00	%
单核细胞绝对值	MONO	0.23		0.10—0.60	10 ⁹ /L
嗜酸性细胞百分比	EOS%	2.00		0.40—8.00	%
嗜酸性细胞绝对值	EOS	0.09		0.02—0.52	10 ⁹ /L
嗜碱性细胞百分比	BASO%	0.60		0.00—1.00	%
嗜碱性细胞绝对值	BASO	0.03		0.00—0.06	10 ⁹ /L

小结

- 1.红细胞压积降低
- 2.平均红细胞体积增高
- 3.红细胞分布宽度-标准差增高
- 4.平均红细胞血红蛋白含量增高
- 5.血红细胞减少

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：叶茂盛

65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D 65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D

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

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
尿比重	SG	1.010		1.005—1.030	
尿酸碱度	PH	8.0		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	阴性		阴性	

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。

实验室检查

操作者：陈慧玉 叶秋盛 陈丽惠 审核者：叶秋盛 陈慧玉

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	13		0—50	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	18		15—40	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	15		10—60	U/L
碱性磷酸酶	ALP	126		40—150	U/L
总胆汁酸	TBA	7		0—10	umo l/L
胆碱酯酶	CHE	5963		5000—12000	U/L
总胆红素	TBIL	16.3		2.52—25.76	umo l/L

直接胆红素	DBIL	5.1		0.00—8.55	umo l/L
间接胆红素	IBIL	11.20		3.0—18.0	umo l/L
总蛋白	TP	65.0		65—85	g/L
白蛋白	ALB	41.5		40—55	g/L
球蛋白	GLb	23.50		20—40	g/L
白蛋白/球蛋白比值	A/G	1.8		1.2—2.4	
尿素	UREA	4.9		2.5—7.2	mm ol/L
肌酐	Cr	69		57—106	umo l/L
尿酸	UA	269		150—430	umo l/L
空腹血糖	FBG	5.33		3.61—6.11	mm ol/L
糖化血红蛋白	HBA1c	5.1		4—6	%
总胆固醇	TC	3.07		0—5.2	mm ol/L
甘油三酯	TG	0.66		0.4—1.75	mm ol/L
高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.02		0.8—1.8	mm ol/L
低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	1.59		0—3.12	mm ol/L
全血粘度1		20.05		17.63—24.47	mPa .s
全血粘度5		8.61		8.31—11.16	mPa .s
全血粘度30		6.00		5.18—6.62	s
全血粘度200		3.54		3.53—5.05	s

血浆粘度	P Visc.	1.27		1.26—1.66	mpa s
血沉	ESR	4.00		0—15	mm/ h
压积	HCT	0.39	↓	0.40—0.50	L/L
全血高切相对指数		2.79		2.13—3.69	BR
全血低切相对指数		15.79		10.62—16. 94	Br
血沉方程K值	ESR-FK	12.06		0—73.76	ESR. K
红细胞聚集指数	Agrbc	5.66		3.79—6.05	Agrb c
全血低切还原粘度		48.16		32.59—50. 23	mPa .s
全血高切还原粘度		5.83		3.82—8.45	mPa .s
红细胞刚性指数	IR	4.59		2.30—6.73	IR
红细胞变形指数	TK	0.86		0.53—1.02	TK
幽门螺杆菌抗体	Hp-Ab	3.80		0—15	AU/ ml
★ 甲胎蛋白 (T-12)	AFP	2.39		0—20	ng/ ml
★ 癌胚抗原 (T-12)	CEA	4.14		0—5	ng/ ml
★ 糖类抗原19-9 (T-12)	CA19-9	3.39		0—37	U/ml
★ 糖类抗原242 (T -12)	CA242	0.86		0—20	U/ml
★ 糖类抗原125 (T -12)	CA125	10.35		0—35	U/ml
★ 细胞角蛋白19片段 (T-12)	CYFRA2 1-1	2.99		0—5	ng/ ml

★ 神经元特异性烯醇化酶 (T-12)	NSE	8.14		0—25	ng/ml
★ 总前列腺特异性抗原 (T-12)	T-PSA	0.51		0—4.00	ng/ml
★ 游离前列腺特异性抗原 (T-12)	f-PSA	0.12		0—1	ng/ml
★ 胃蛋白酶原 I (T-12)	PG I	79.00		70—200	ng/ml
★ 胃蛋白酶原 II (T-12)	PG II	25.00		0—28	ng/ml
★ 人绒毛膜促性腺激素游离β亚基 (T-12)	free-β-hCG	0.35		0—4	ng/ml
★ PGI/PGII(T-12)	PGI/PG II(T-12)	3.16		3—10000	
★ F-PSA/T-PSA(T-12)	F-PSA/T-PSA(T-12)	0.24			
游离三碘甲状腺原氨酸	FT3	3.51		2.68—5.85	pmo l/L
游离甲状腺素	FT4	11.79		9.13—19.30	pmo l/L
三碘甲状腺原氨酸	T3	0.97		0.76—2.4	nmo l/L
甲状腺素	T4	71.70		62.29—150.83	nmo l/L
促甲状腺激素	TSH	1.20		0.28—4.3	uIU/ml

小结

压积降低

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：曾伟

检查项目	检查所见	单位
------	------	----

心电图	窦性心律，心率<60次/分。	
-----	----------------	--

初步意见	窦性心动过缓
------	--------

肺功能检查室

检查者： 彭少平

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： 彭少平

检查项目	检查所见	单位
肝	肝脏形态大小正常，表面光滑，包膜完整，肝内回声分布均匀，血管纹理走行清晰，门静脉正常。肝右叶可见一个偏强回声结节，大小约11×13mm，边界清楚，CDFI：结节内未见明显血流信号。	
胆	胆囊形态大小正常，胆囊内可见泥沙样强光点，范围9×5mm，后伴声影，随体位移动，胆汁透声尚可，胆总管内径正常。	
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	前列腺形态正常，大小约44×31×34mm，包膜清晰，内部回声欠均匀	
甲状腺	甲状腺双侧叶及峡部未见明显异常。	

心脏	肺气干扰明显，图像质量差，肺动脉瓣显示不清。所见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：未见明显异常，血流图E峰等于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23mm，左房内径约25mm，EF：59%，FS：31%，HR：61次/分。 6、CDFI：未见明显异常	
----	---	--

1.肝血管瘤可能

初步意见

- 2.胆囊泥沙样结石
- 3.前列腺回声欠均匀
- 4.前列腺稍大
- 5.左室舒张功能减退

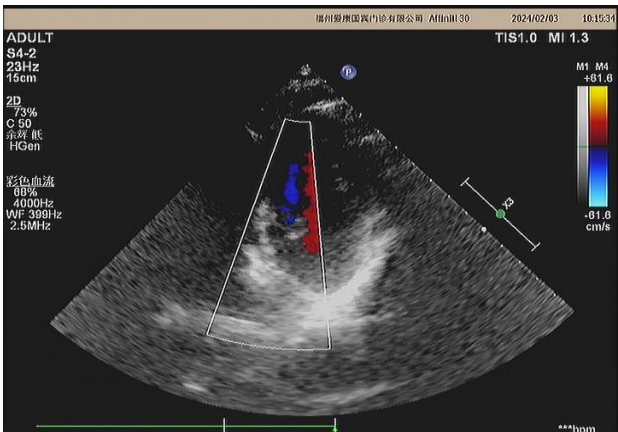
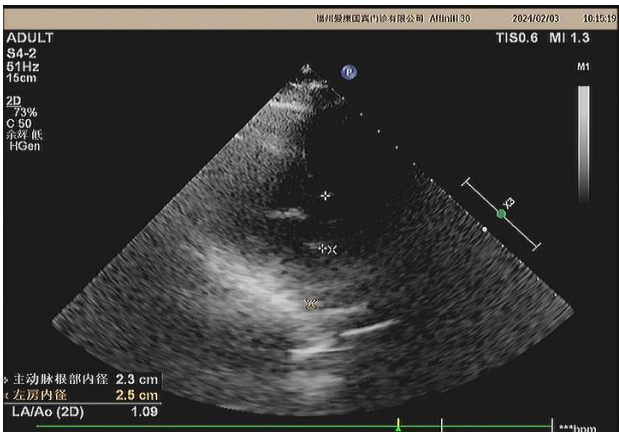
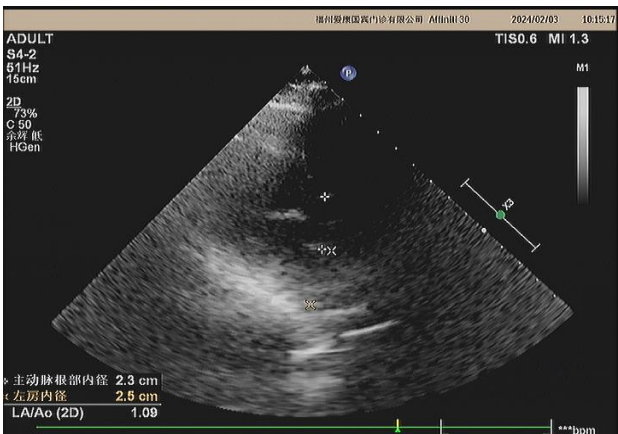


65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D 65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D



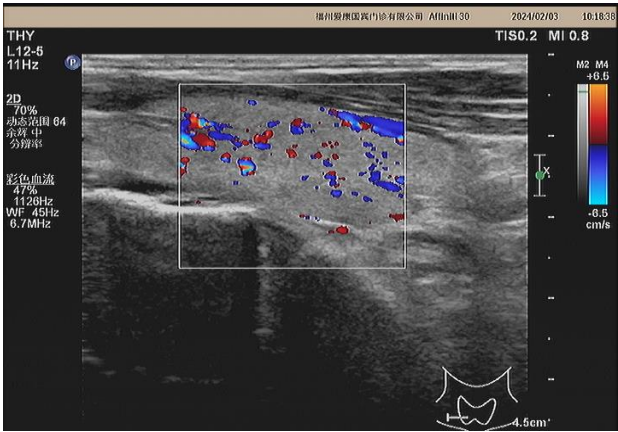
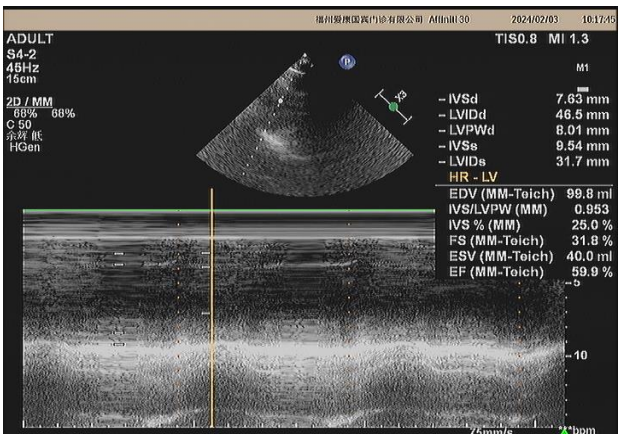
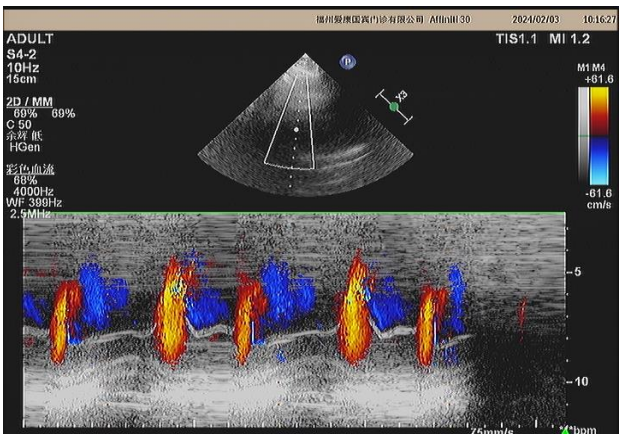
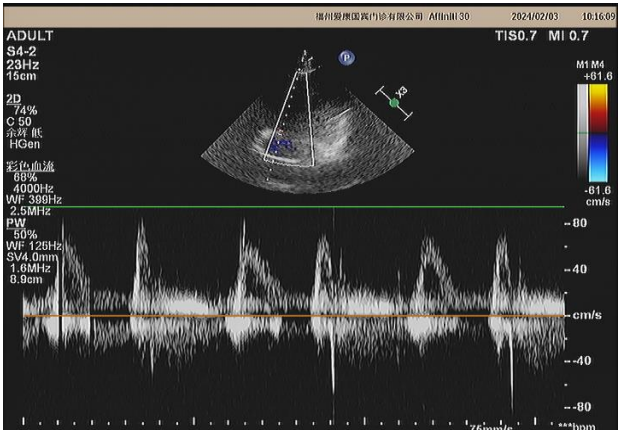
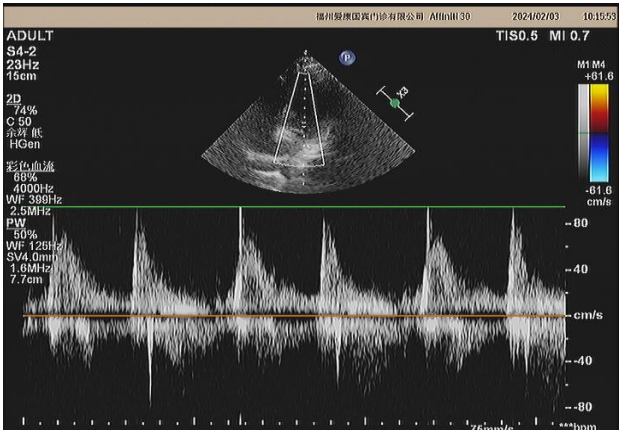
65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D 65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D

65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D 65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D

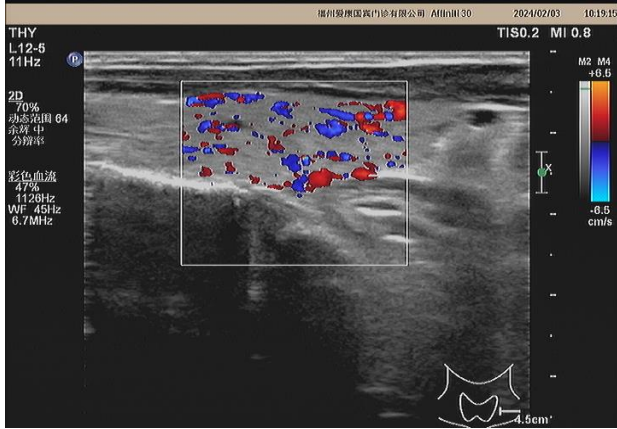
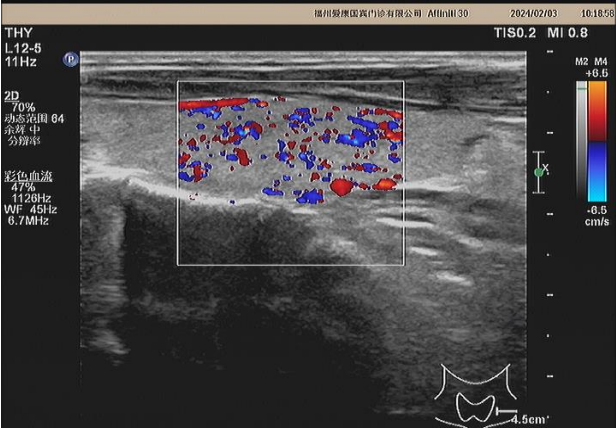


65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D 65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D

65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D 65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D



65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D 65C6F70DA78195F5E014CA148A917FEB5365E0AA38AB576ACB4A6371720E579D



* 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。

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。两肺纹理清晰，无增粗、变形。两肺门无增大、增浓，边缘清晰。双膈面光整，肋膈角清晰锐利。心影大小未见异常。主动脉弓突出，弓壁呈线条状钙化。纵隔居中，无增宽。	

初步意见 主动脉弓壁线条状钙化

骨密度检查室

检查者：刘静

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：刘静

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：刘静

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: 万敬敬



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

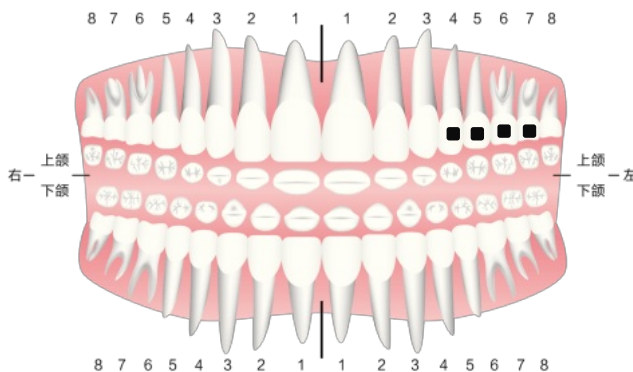
历史数据对比

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、牙齿缺失:左上:【4,5,6,7】

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
牙齿缺失	牙齿缺失: 建议到口腔科进行修复治疗。

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。



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

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

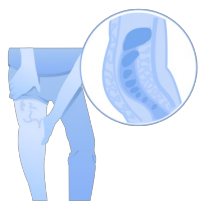
医学名词科普知识内容，仅是帮助您解读理解体检报告使用，所有名词的解释内容，均出自国家权威性专业典籍，部分内容略有增减，仅供您阅读参考。

什么是慢性咽炎？



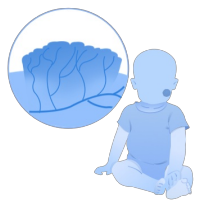
慢性咽炎是咽部粘膜、粘膜下及淋巴组织的慢性炎症疾病，其病因包括急性咽炎反复发作、上呼吸道慢性炎症刺激、烟酒过度、粉尘刺激、内分泌失调、贫血、慢性支气管炎、过敏因素等多种原因。慢性咽炎发病率高，病程长，症状顽固，不易治愈，全身症状不明显，部分患者无任何自觉症状，局部症状具体表现为咽部不适感、异物感、干燥感、痒感、灼热感、刺激感、微痛等。若无明显临床症状，无需特殊治疗，但避免过于劳累、紧张，适当增加体育锻炼，避免吃过热、过冷或辛辣刺激食物，多吃含维生素C的水果、蔬菜，以及富含胶原蛋白的食物。若局部症状显著，及时到耳鼻喉科进一步诊治。

什么是静脉曲张？



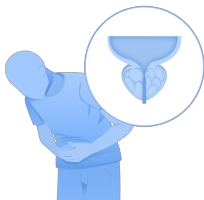
静脉曲张是静脉由于病变而呈现迂曲、扩张和伸张状态的总称。多由于一些不明确病因引起，而静脉回流不畅，静脉受压，静脉管壁薄弱，静脉瓣缺损等在发病中有一定作用。

什么是血管瘤？



一种瘤状的先天性血管畸形。常见于婴儿及儿童。好发于颜面、躯干。单发或多发，亦可呈弥漫性生长。切面有大小不等的管腔，含血液，质软，多在生后不久即出现，与身体的生长相平行，儿童期生长较快，以后逐渐变慢缩小，甚至消失，但也有长期存在或持久生长者。表现为红色斑痣、杨梅状、海绵状和混合型等。偶可引起出血和所在器官的功能障碍。

什么是前列腺增生？

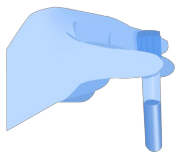


前列腺增生（也称前列腺肥大）是男性的常见多发病，好发于40岁后。医学统计显示，我国男性前列腺增生按年龄段划分发病率：50~59岁的发病率为59.8%；60~69岁的发病率为61.8%；70~79岁的发病率为73.9%；80~89岁者发病率为84.2%。年龄越大发病率越高，这是前列腺增生的发病规律。前列腺增生的早期，腺体虽然已经开始增生，但尚未影响到排尿，患者自己不知道，往往在健康体检时才发现，如继续发展或治疗不当，可并发下尿路梗阻，肾、输尿管、膀胱均可受累，甚至发展为尿毒症。前列腺增生是一种渐进性的泌尿生殖系统的良性疾病，导致不同程度的膀胱流出道梗阻症状：尿频、尿急、夜尿、排尿踌躇、出现排空不完全的感觉、尿末淋漓、充盈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。



下载爱康APP
查看彩色报告

I 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。