



健康体检报告

PHYSICAL CHECKUP REPORT

体检机构：美年富海门诊部

谭新 先生

优健康

您身边的体检管家！



APP下载



微信公众号

单位名称:	2020年度美年家人（家属）
身份证:	510213198201021633
年龄:	38
体检号:	2111418803
体检时间:	2020-4-24 8:52:00

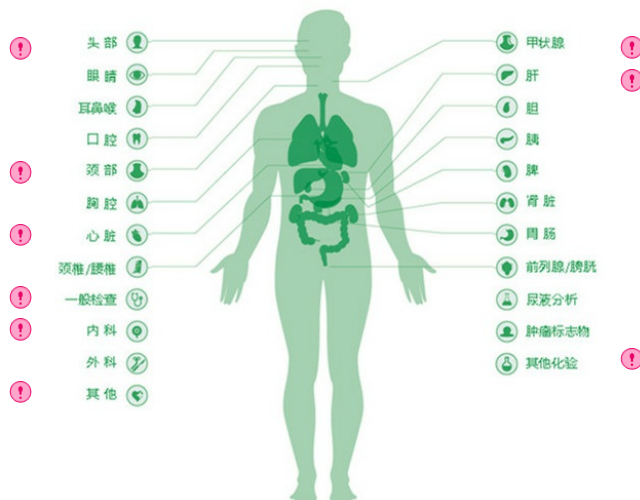
报告阅读说明:

1 您好，欢迎您选择美年大健康集团体检！我们为您提供健康管理、健康体检、临床检验、特色诊疗、中医养生等全方位的医疗健康服务。

2 医学科技发展至今，现有的医疗技术手段，对于疾病的筛查仍具有局限性和时效性，本次体检由于所选项目受限，会无法发现某些潜在疾病；体检后未发现异常的项目，并不说明就没有潜在疾病，如果有疾病症状出现，请立即就医。

3 本报告书仅对受检者本次所检结果负责；警示部位请您关注，示意图仅供参考。特别说明：对于结论为详见纸质报告的检测项目异常信息及国家规定的单独出报告的检测项目异常信息不纳入健康警示灯及主要阳性结果及建议中。

健康警示灯



主要阳性结果及异常情况(报告医师:卢珊 审核医师:李莹)

★ 一般检查结果:
体重指数:28.10
血压:114/75mmHg

★ 内科检查结果:
频发早搏

★ 心电图检查结果:
窦性心律
室性早搏

★ 肝胆脾胰肾彩超:
脂肪肝（非均匀性）

肝囊肿
胆、胰、脾、左肾、右肾未发现明显异常

★ 甲状腺彩超:
甲状腺左叶囊性结节

★ 颈动脉彩超:
左侧颈总动脉斑块
斑块形成是指在动脉内膜损伤的基础上, 血浆脂类水平增高而渗透到血管壁内所致。应密切观察, 并关注动脉硬化的防治, 专科进一步诊治。

★ 头颅核磁:
脑小缺血灶
部分鼻窦炎症

★ 超声骨密度检查结果:
骨质减少

★ 血清γ-谷氨酰基转移酶测定 (GGT) 增高: (结果:65.00 范围: 10-60 U/L)

★ 血清甘油三酯测定(TG) 增高: (结果:4.02 范围: 0-2.30 mmol/L)

★ 血清尿酸测定 (UA) 增高: (结果:566.00 范围: 210-430 umol/L)

★ 嗜碱性粒细胞百分数(BASO%)(偏高): (结果:1.1 范围: 0-1.0 %)

★ 嗜碱性粒细胞绝对值(BASO)(偏高): (结果:0.07 范围: 0-0.06 E+9/L)

异常指标解读

体重指数偏高

结果: 28.10 范围:18.5-23.9

【医学解释】

医学解释: BMI指数(即身体质量指数, 简称体质指数又称体重指数, 英文为Body Mass Index, 简称BMI), 是用体重公斤数除以身高米数平方得出的数字, 是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准。主要用于统计用途, 当我们需要比较及分析一个人的体重对于不同高度的人所带来的健康影响时, BMI值是一个中立而可靠的指标。体重指数24-27.9为超重; 大于或等于28为肥胖。

【常见原因及后果】

BMI是世界公认的一种评定肥胖程度的分级方法, 世界卫生组织(WHO)也以BMI来对肥胖或超重进行定义。体重指数增高, 冠心病和脑卒中发病率也会随之上升, 超重和肥胖是冠心病和脑卒中发病的独立危险因素。体重指数每增加2, 冠心病、脑卒中、缺血性脑卒中的相对危险分别增加15.4%、6.1%和18.8%。一旦体重指数达到或超过24时, 患高血压、糖尿病、冠心病和血脂异常等严重危害健康的疾病的概率会显著增加。

【建议】

体重控制方案可使用4种疗法: 饮食和营养咨询, 行为治疗, 药物和外科手术, 正规医院专科治疗。

心电图室性早搏

【医学解释】

室性早搏是指在窦房结冲动尚未抵达心室之前, 由心室中的任何一个部位或室间隔的异位节律点提前发出电冲动引起心室的除极。早搏依据出现的频率可人为的分为偶发性室性早搏和频发性室性早搏。偶发室性早搏是指经各种检查找不到心脏病证据的室性早搏, 每分钟不足6次的, 又叫功能性早搏, 良性早搏。频发性室性早搏是指一分钟内有六次以上的室性早搏, 多在器质性心脏病基础上出现。

【常见原因及后果】

偶发室性早搏临床上十分常见, 并随年龄增长会逐渐增多, 但对健康不产生太大影响, 大量饮酒、吸烟、喝浓茶、咖啡、着急、紧张、消化不良、便秘, 失眠、植物神经紊乱等可诱发偶发室性早搏的发生。频发性室性早搏最常见的心脏疾病是高血压、冠心病、心肌病、风湿性心脏病与二尖瓣脱垂病人。

【建议】

偶发室性早搏如无明显症状, 不必使用药物治疗。如病人症状明显, 治疗应以消除症状为目的。频发性室性早搏除了服用抗心律失常药物外, 还应针对原发病及诱发原因进行治疗。正规医院专科诊治。

脂肪肝 (非均匀性)

【医学解释】

脂肪浸润占肝脏实质的大部分, 呈高回声、不均匀, 边缘不规则改变, 其间夹杂正常或接近正常的肝组织, 呈岛状相对低回声区。

【常见原因及后果】

是脂肪肝的特殊类型, 由于肥胖、酒精、糖尿病等各种原因引起肝细胞内脂肪堆积过多的病变。严重者会影响肝脏功能。

【建议】

请定期复查。

肝囊肿

【医学解释】

肝囊肿是肝内非寄生虫性含液性病变, 可单个也可多个, 大小不等。有属于先天性肝囊肿, 也有是老年人组织退行性改变。

【常见原因及后果】

肝囊肿由多种原因引起, 主要原因先天性发育引起, 也有是老年组织退行性改变引起, 一般不需要治疗, 较大引起感染时需要临床治疗。

【建议】

随年龄增长检出率亦增加, 如无症状不需治疗, 建议定期复查。若直径>6.0厘米, 或有症状者, 请专科治疗。

骨质减少

【医学解释】

骨密度即BMD, 全称是骨骼矿物质密度, 是骨质量的一个重要标志, 反映骨质疏松程度, 预测骨折危险性的重要依据。骨质疏松的诊断标准是建立在已知病人骨密度和正常年轻人骨密度平均值对比基础上的。测量结果用T值、Z分析。通常使用T值判断骨密度是否正常, Z值对诊断骨质疏松症的意义不大, 但是可以反映骨质疏松的严重程度。通俗理解就是t值是与最高值的比较, z值是与同年龄的人的比较。T值正常参考值在-1和+1之间。当T值低于-2.5时为不正常。Z值小于-2.5 骨矿质严重缺乏或骨质疏松。测定方法有: ①单光子吸收测定法。②双能X线吸收测定法。③定量CT。④超声波测定法。目前, 超声波测定法应用较广泛, 其优点有测量简便, 速度快, 数据准确。避免X射线对人体的伤害。

【常见原因及后果】

骨密度减低, 骨质疏松, 原因很多, 如钙质吸收不够, 或流失过多, 或者服用激素类药物, 也有内分泌变化的因素等。骨质疏松轻度时没有明显感觉, 但骨钙和骨量在慢慢流失, 骨密度和骨强度逐渐下降, 骨的微结构破坏, 骨脆性增加。逐渐会出现腰背疼痛或腿疼, 慢慢发展到关节疼痛、全身骨骼疼痛, 甚至脊柱变形或伸展受限、身高缩短、驼背, 内脏功能受影响, 还可导致便秘、腹痛、腹胀、食欲改变等。更重者会出现脆性骨折。我国每年因骨质疏松症而并发骨折的发病概率超过9%, 并有每年增高的趋势。

【建议】

①建议适当补钙。②多吃含钙量高的食物, 如牛奶, 海产品。③多晒太阳, 适当运动锻炼④少喝碳酸饮料, 咖啡浓茶等。及时正规医院专科治疗。

血清γ-谷氨酰基转移酶测定 (GGT) 增高

结果: 65.00 U/L

范围:10-60 U/L

【医学解释】

γ-谷氨酰转移酶 (GGT或γ-GT), 大部分分布于肝细胞毛细胆管和整个胆道系统, 在胆汁淤滞时, 诱使肝细胞产生大量GGT。酒精性肝损害时血清GGT会明显升高。

【常见原因及后果】

GGT检测主要用于了解肝胆系统是否有损伤, 增高见于: ①原发性或转移肝癌, 胰头癌。②胆道疾病, 阻塞性黄疸, 胆结石, 胆管炎, 急性胰腺炎。③急性肝炎, 病毒性肝炎、肝硬化活动期。④酒精性肝炎, 药物性肝炎等。

【建议】

GGT升高, 建议及时复查, 如果仍然升高, 请尽早去医院, 查明升高原因。

血清甘油三酯测定(TG) 增高

结果: 4.02 mmol/L

范围:0-2.30 mmol/L

【医学解释】

甘油三酯(TG)是人体的脂肪成分, 能量的贮存形式。肝、脂肪组织及小肠是合成甘油三酯的主要场所, 以肝合成能力最强。高脂肪, 高碳水化合物饮食, 可使体内甘油三酯升高; 而甘油三酯升高又是冠心病、脑血管疾病的重要危险因素。

【常见原因及后果】

血清甘油三酯是高脂血症的重要指标: ①甘油三酯增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三酯增高见于: 家族性脂代谢紊乱、糖尿病、肥胖症、脂肪肝、动脉粥样硬化、肾病综合征、甲状腺功能低下等。③当甘油三酯升高>11.3mmol/L时, 易发生急性胰腺炎。

【建议】

甘油三酯升高与饮食有重要关系, 建议素食3天后复查, 如果仍然升高, 建议低脂饮食, 多吃蔬菜水果, 适当增加运动, 控制体重, 定期复查, 必要时考虑降脂治疗。

血清尿酸测定(UA) 增高

结果: 566.00 umol/L

范围:210-430 umol/L

【医学解释】

尿酸(UA)来源于机体内嘌呤代谢和食物中核酸的分解代谢, 是嘌呤代谢的最终产物, 肝是尿酸主要生成场所, 除小部分尿酸可在肝脏进一步分解或随胆汁排泄外, 大部分从肾排泄。血液UA浓度受肾小球滤过功能和肾小管排泄、重吸收功能的综合影响。

【常见原因及后果】

尿酸检测主要用于了解肾功能是否有损伤和痛风, 增高见于: ①肾功能减退: 如急、慢性肾炎, 晚期肾结核, 严重肾盂肾炎、肾盂积水等。②痛风。③核酸分解代谢增加: 如白血病、多发性骨髓瘤、真性红细胞增多症及其他恶性肿瘤等。在肿瘤化疗时血尿酸明显升高。④长期使用利尿剂。

【建议】

尿酸升高, 建议多喝水, 少吃带壳海鲜、动物内脏、豆制品, 限喝酒, 如出现关节痛、肿, 请尽早去医院治疗

【一般检查】

检查者:冯敏君

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
身高	174	Cm	
体重	85.0	kg	
体重指数(18.5-24)	28.10		
收缩压	114	mmHg	
舒张压	75	mmHg	
小结	体重指数:28.10 血压:114/75mmHg		

【内科】

检查者:罗炽权

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
既往疾病史	无		
家族史	无		
心率	66次/分		
心律	早搏8次/分		
心界	未见异常		
心音	未见异常		
心脏杂音	未见异常		
肺罗音	未见异常		
肺部其他	未见异常		
呼吸音	未见异常		
语音震颤	未见异常		
腹壁	未见异常		
肝大小	未见异常		
肝脏质地	未见异常		
肝脏压痛	未见异常		
脾大小	未见异常		
脾脏质地	未见异常		
脾脏压痛	未见异常		
神经浅反射	未见异常		
其他	未见异常		
小结	频发早搏		
【外科】			检查者:许弟平
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
手术史	无		
皮肤颜色	未见异常		
皮肤	无		
皮疹	无		
皮下肿块	无		
水肿	无		
蜘蛛痣	无		
疤痕部位	无		
溃疡部位	无		
糜烂部位	无		
淋巴结	未见异常		
甲状腺	未见异常		
乳房	未见异常		
四肢关节	未见异常, 活动自如		
脊柱	未见异常, 活动自如		
肛门直肠	自愿弃查		
疝	无		
包皮	未见异常		
阴茎	未见异常		
睾丸	未见异常		
前列腺	自愿弃查		
其他检查	无		
小结	余外科已检查项目未见异常。		
【裂隙灯】			检查者:姚秀群
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
角膜	正常		
虹膜	正常		
晶体	正常		
瞳孔	正常		
小结	裂隙灯未发现明显异常		
【视力】			检查者:姚秀群
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
裸眼视力右	2.0		
裸眼视力左	2.0		
矫正视力右			
矫正视力左			
小结	视力未发现明显异常		

【外眼】			检查者:姚秀群
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
眼睑	正常		
眼球	正常		
结膜	正常		
巩膜	正常		
其它			
小结	外眼未发现明显异常		
【眼底】			检查者:姚秀群
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
眼底	正常		
眼底小结	眼底未发现明显异常		
【眼压】			检查者:姚秀群
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
右眼眼压	17		
左眼眼压	19		
眼压小结	眼压未发现明显异常		
【耳鼻喉检查1】			检查者:郭锦程
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
耳廓	正常		
外耳道	正常		
鼓膜	正常		
乳突(耳)	正常		
鼻外形	弃查		
鼻中隔	弃查		
鼻腔黏膜及分泌物	弃查		
鼻甲	弃查		
鼻窦压痛	弃查		
口咽黏膜	弃查		
口咽悬雍垂	弃查		
扁桃体	弃查		
其它			
小结	未见异常		
【心电图】			检查者:范千金 审核者:关丽
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
小结	窦性心律 室性早搏		
【膀胱、输尿管彩超】			检查者:刘丽 审核者:许天放
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
膀胱	膀胱充盈良好,壁光滑,延续性好,其内透声性良好,未见明显占位性病变。		
双侧输尿管	输尿管上段、膀胱壁间段无扩张。		
小结	膀胱、双侧输尿管未发现明显异常		
【肝胆脾胰肾彩超】			检查者:刘丽 审核者:许天放
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
肝	肝脏形态较饱满,轮廓规整,肝内回声呈点状密集弥漫性增强,并见片状不规则低回声区,肝内管道结构欠清晰。肝右叶(S6段)可见一个无回声区,大小约7x4mm,后方回声增强。		
胆	胆囊大小、形态正常,囊壁光整,囊腔内透声好,胆总管无扩张。		
胰	胰腺大小、形态正常,边缘规整,内部回声均匀,胰管未见扩张。		
脾	脾脏大小、形态正常,包膜光整,内光点均匀。		
左肾	左肾大小、形态正常,包膜光滑,肾实质回声均匀,集合系统未见明显分离。		
右肾	右肾大小、形态正常,包膜光滑,肾实质回声均匀,集合系统未见明显分离。		
小结	肝:脂肪肝(非均匀性) 肝囊肿 胆、胰、脾、左肾、右肾未发现明显异常		
【甲状腺彩超】			检查者:刘丽 审核者:许天放

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
描述	甲状腺形态大小正常，包膜光整，实质回声尚均匀，甲状腺左侧叶中下极可见一个无回声区，大小约3x2mm，边缘光整，CDFI：其周边未见明显血流信号。		
小结	甲状腺左叶囊性结节		
【颈动脉彩超】		检查者:刘丽	审核者:许天放
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
描述	双侧颈部各动脉内径正常，内-中膜欠光滑，左侧颈总动脉分叉处后内侧壁可见一个等回声斑块，大小约8x1.7mm，纤维帽完整、光滑，CDFI:斑块处血流充盈缺损，频谱形态尚好，血流速度正常。		
小结	余各动脉未见明显异常回声。 左侧颈总动脉斑块		
【前列腺彩超】		检查者:刘丽	审核者:许天放
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
前列腺	前列腺大小、形态正常，包膜光滑完整，两侧对称，内部回声均匀。		
小结	前列腺未发现明显异常		
【胸部CT】		检查者:卿 时军	审核者:陈义波
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
描述	两侧胸廓对称。肺窗示两肺纹理清晰，走行自然，未见明显异常密度影。两侧肺门不大。纵隔窗示心影及大血管形态正常，纵隔内未见肿块及明显肿大淋巴结。无胸腔积液及胸膜增厚。		
小结	胸部CT平扫未见明显异常		
【头颅核磁】		检查者:卿 时军	审核者:陈义波
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
描述	右侧额叶深部区可见少许斑点状异常信号病灶，T1WI低信号，T2WI高信号，FLAIR高信号，病变边界清楚，周围无水肿，无占位表现。余脑实质内未见明显异常。附见：双侧上颌窦黏膜增厚，T2WI呈高信号。		
小结	脑小缺血灶 部分鼻窦炎症		
【动脉硬化检测】		检查者:关婉仪	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
小结	血管弹性度正常，血管腔未见狭窄		
【骨密度检测】		检查者:罗翠卿	审核者:胡连军
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
小结	骨质减少		
【碳14尿素呼气试验】		检查者:胡思婷	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
小结	HP阴性(dpm=45)		
【肺功能】		检查者:胡思婷	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
肺活量(1)	91		
肺活量参考值	91		
最大中段流速量(vs)	94		
最大中段流速量参考值	106		
一秒钟用力吐气量参考值	70		
小结	肺活量正常。		
【癌胚抗原检测定量】		检验者:刘巧玲	审核者:杨丽
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
癌胚抗原测定(CEA)定量	2.36	ng/ml	0-5.0
【白蛋白/球蛋白(计算值)】		检验者:李 杰雄	审核者:刘淋蕊
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
白蛋白/球蛋白(计算值)	1.53		1.2-2.4
【甲胎蛋白检测定量】		检验者:刘巧玲	审核者:杨丽
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
甲胎蛋白测定(AFP)定量	3.10	ng/ml	0-10.0
【甲状腺功能3项】		检验者:邓碧慧	审核者:刘淑舫
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清促甲状腺激素测定(TSH)	4.17	mIU/L	0.34-5.00
血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	3.60	pg/ml	1.5-5.0
血清游离甲状腺素测定(FT4)	14.76	pg/ml	12.00-25.00
【空腹血糖】		检验者:李 杰雄	审核者:刘淋蕊
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
空腹血糖(GLU)	5.38	mmol/L	3.89-6.11
【尿常规1】		检验者:陈姬明	审核者:梁容珍

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
其他	未见		无
尿维生素C(VC)	阴性		阴性
尿酸碱度(PH)	6.5		4.5-8.0
尿亚硝酸盐(NIT)	阴性		阴性
尿葡萄糖(GLU)	阴性		阴性
尿比重(SG)	1.020		1.003-1.030
尿隐血(RBC)	阴性		阴性
尿蛋白质(PRO)	阴性		阴性
尿胆红素(BIL)	阴性		阴性
尿胆原(UBG)	阴性	umol/l	阴性
尿酮体(KET)	阴性		阴性
尿白细胞(LEU)	阴性		阴性
尿白细胞(镜检)	未见	/HP	0-5
尿红细胞(镜检)	未见	/HP	0-3
尿结晶	未见	/HP	无
尿管型(镜检)	未见	/HP	无
【全血细胞计数+5分类】		检验者:王旋琳 审核者:韩姚会	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
白细胞计数(WBC)	6.04	E+9/L	3.5-9.5
中性粒细胞绝对值(NEUT)	3.2	E+9/L	1.8-6.3
淋巴细胞绝对值(LYM)	2.12	E+9/L	1.1-3.2
单核细胞绝对值(MON)	0.34	E+9/L	0.10-0.6
嗜酸性粒细胞绝对值(E0)	0.31	E+9/L	0.02-0.52
嗜碱性粒细胞绝对值(BASO)	0.07 ↑	E+9/L	0-0.06
中性粒细胞百分数(NEU%)	53	%	40-75
淋巴细胞百分数(LYM%)	35.1	%	20.0-50.0
单核细胞百分数(MON%)	5.7	%	3.0-10.0
嗜酸性粒细胞百分数(EOS%)	5.1	%	0.4-8.0
嗜碱性粒细胞百分数(BASO%)	1.1 ↑	%	0-1.0
红细胞计数(RBC)	5.23	E+12/L	4.30-5.80
血红蛋白测定(Hb)	156	g/L	130-175
红细胞压积测定(HCT)	47.8	%	40.0-50.0
红细胞平均体积(MCV)	91.5	fL	82.0-100.0
平均血红蛋白含量(MCH)	29.8	Pg	27.0-34.0
平均血红蛋白浓度(MCHC)	326	g/L	316-354
红细胞分布宽度-标准差(RDW-SD)	40.1	fL	35.0-56.0
红细胞分布宽度-变异系数(RDW-CV)	11.7	%	11.0-16.0
血小板计数(PLT)	204	E+9/L	125-350
平均血小板体积(MPV)	9.9	fL	6.5-12.0
血小板压积(PCT)	0.203	%	0.108-0.282
血小板分布宽度(PDW)	16.9		9.0-17.0
【肾功能3项】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清尿素测定(Urea)	3.68	mmol/L	3.10-9.50
血清肌酐测定(CREA)	86.00	umol/L	57-97
血清尿酸测定	566.00 ↑	umol/L	210-430
【糖化血红蛋白】		检验者:邓碧慧 审核者:刘淑舫	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
糖化血红蛋白(HbA1c)(生化法)	5.2	%	4.6-6.2
【血清γ-谷氨酰基转移酶测定】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清γ-谷氨酰基转移酶测定(γ-GT)	65.00 ↑	U/L	10-60
【血清白蛋白测定】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清白蛋白测定(Alb)	47.50	g/L	40-55
【血清丙氨酸氨基转移酶测定】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清丙氨酸氨基转移酶测定(ALT)	27.00	U/L	9-50
【血清低密度脂蛋白胆固醇测定】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清低密度脂蛋白胆固醇测定(LDL-C)	2.56	mmol/L	0-3.37

【血清甘油三脂测定】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清甘油三酯测定(TG)	4.02 ↑	mmol/L	0-2.30
【血清高密度脂蛋白胆固醇测定】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清高密度脂蛋白胆固醇测定(HDL-C)	1.34	mmol/L	0.91-1.55
【血清球蛋白(计算值)】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清球蛋白(计算值)	31.00	g/L	20-40
【血清天门冬氨酸氨基转移酶测定】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(AST)	20.00	U/L	15-40
【血清总胆固醇测定】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清总胆固醇测定(TC)	4.73	mmol/L	0-5.17
【血清总胆红素测定】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清总胆红素测定(T-Bil)	16.10	μmol/L	5.1-28.0
【血清总蛋白测定】		检验者:李 杰雄 审核者:刘淋蕊	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清总蛋白测定(TP)	78.50	g/L	65-85
【总前列腺特异性抗原测定】		检验者:刘巧玲 审核者:杨丽	
检查项目名称	结果	单位	正常范围值
总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	0.90	ug/l	0.0-4.0