

## 最新体检技术和健康建议



### 甲状腺专科专家委员会

甲状腺是人体最大的内分泌腺，是维护人体健康的关键，一旦发生异常，会危害到体内几乎所有的器官和组织。近年来，甲状腺疾病发病率呈现快速上升的趋势，包括甲亢、甲减、甲状腺结节、甲状腺肿瘤、甲状腺癌等。甲状腺疾病影响广泛且起病隐匿，从儿童到中青年以及老年，生命的各个阶段均有可能受到侵扰。

中国初级卫生保健基金会联合慈铭体检成立了“甲状腺专科专家委员会”，汇集北京协和医院、北京大学第一医院、北京医院等三甲医院专家及慈铭体检近60家体检分院，并启动《甲状腺患者关爱项目》。

### 甲状腺患者关爱项目



针对在慈铭体检检出甲状腺疾病的患者，提供绿色就诊通道服务



中国初级卫生保健基金会针对符合适应症的患者，提供见面复诊挂号的公益支持；



甲状腺疾病患者可享从体检筛查到诊疗的全流程管理服务



北京协和医院



北京大学第一医院



北京医院

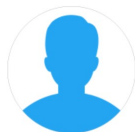


中国初级卫生保健基金会



慈铭体检

## 一般检查



身高  
175 cm

体重  
73.00 kg

体重指数/BMI

23.84



血压

174  
103  
mmhg



复测血压

167  
103  
mmhg



检查护士:

## 内科

<p> 胸部 双侧对称无畸形</p>	<p> 心率 (72) 次/分</p>	<p> 心律 规整</p>
<p> 心音 心音正常, 各瓣膜区未闻及病理性杂音。</p>	<p> 心界 不大</p>	<p> 肺 双肺未闻及病理性呼吸音</p>
<p> 腹部 未见异常</p>	<p> 肝脏 肋下未触及</p>	<p> 胆囊 未见异常</p>
<p> 脾脏 肋下未触及</p>	<p> 肾脏 双肾区无叩击痛</p>	<p> 神经系统 生理反射存在, 膝腱反射消失; 上肢肌力4级, 下肢肌力2级。</p>
<p> 其他 扶拐步行。</p>		

体检所见: 肌肉萎缩综合征(自述)。

检查医师:

## 外科

 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 四肢肌肉稍萎缩，扶拐行动
 外生殖器 未见异常	 肛诊 客人放弃	

体检所见: 肌肉萎缩综合症 (自述)

检查医师: 王文










## 眼科

 右眼矫正视力	5.0/1.0
 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
 眼底	见眼底照相报告
 杯盘比	正常

体检所见: 右眼屈光不正(矫正视力正常)  
左眼屈光不正(矫正视力低于正常标准5.0 / 1.0)

检查医师: 

## 耳鼻喉科

-  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 粘膜慢性充血呈暗红色, 咽后壁淋巴滤泡增生。
-  扁桃体 未见异常

体检所见: 慢性单纯性咽炎

检查医师: 

## 眼底照相



### 眼底照相

右眼: 眼底视乳头境界清晰, 颜色正常, 血管走行及比例正常, 视网膜未见异常, 黄斑区未见异常, 中心凹反光清晰。C/D≈0.3

左眼: 眼底视乳头境界清晰, 颜色正常, 血管走行及比例正常, 视网膜未见异常, 黄斑区未见异常, 中心凹反光清晰。C/D≈0.3

检查所见: 右眼: 未见明显异常。

左眼: 未见明显异常。

检查医师: 

## 腹部超声



### 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

胆囊大小形态正常, 壁不厚, 腔内未见异常回声。肝内外胆管未见扩张。未见异常血流信号。



● 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。

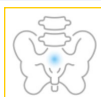
● 肾脏彩超

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)

检查医师: 苏凤华

## 盆腔超声



● 前列腺彩超

前列腺形态大小正常，腺体回声尚均匀。未见异常血流信号。

检查所见:前列腺未见异常

检查医师: 苏凤华

## 泌尿系超声



● 输尿管彩超

未显示

● 膀胱彩超

膀胱充盈良好，壁不厚、光滑，腔内未见异常回声。

检查所见:未见异常

检查医师: 苏凤华

## 心脏彩超



● 动脉

主动脉、肺动脉内径及运动幅度正常。

● 房室腔

心脏各房室腔内径正常范围。

● 室间隔及左室后壁

室间隔及左室后壁厚度、运动幅度正常。

● 瓣膜

各瓣膜形态、回声、启闭未见异常。

● CDFI

各瓣口峰速正常,未见异常血流。

● 心功能

左室收缩功能参数正常。

● 测量

(男)

升主动脉根部内径	AOD (32)mm	参考范围(≤38mm)
左房前后径	LAD (29)mm	参考范围(≤38mm)
右室前后径	RVD (21)mm	参考范围(≤25mm)
室间隔舒张末期厚度	IVSd (9)mm	参考范围(7~11mm)
左室舒张末期前后径	LVDd (41)mm	参考范围(≤55mm)
左室后壁舒张末期厚度	LVPWd (10)mm	参考范围(7~11mm)
左室缩短分数	FS (34)%	参考范围(25~45%)
每搏心排量	SV (48)ml	参考范围(35~120ml)
左室射血分数	EF (63)%	参考范围(50~80%)
E/A比值	<1	参考范围(>1)

检查所见:左室舒张功能减低

检查医师: 苏凤红

## 颈动脉彩超



● 颈动脉彩超

左侧颈总动脉可见多个低回声斑块,大者约(8.4)×(1.9)mm,后方无声影。  
右侧颈总动脉可见多个低回声斑块,大者约(6.7)×(2.1)mm,后方无声影。

检查所见:双侧颈动脉粥样硬化斑块(多发)

检查医师: 苏凤红

## 甲状腺彩超



● 甲状腺

甲状腺形态大小尚正常,回声弥漫性稍增粗、不均,未见占位性病变,血流未见明显异常。

检查所见:甲状腺不均质改变 TI-RADS 0类

检查医师: 苏凤红

## 螺旋CT



### 胸部平扫

两侧胸廓对称；双侧肺门不大；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。双肺野支气管血管束清晰，走行自然。

气管下段后壁黏膜下实性小结节，(Se5lm277)，直径约9mm。左肺下叶前内基底段胸膜下实性微小结节(Se5lm72)，直径约4mm。

检查所见:气管下段后壁黏膜下实性小结节，建议短期内复查除外痰栓；  
左肺下叶前内基底段胸膜下实性微小结节，建议随诊复查。

报告医师: 吴沿海

审核医师: 郭宝忱

## 心电图



检查所见: I、aVL导联T波低平

操作者:

诊断医师:

## 骨密度



### 骨密度检测

骨量减少

检查结果: 骨量减少

检查医师: 程宝山

## 血常规

标本类型: 全血

标本状态: 正常

样品采集时间: 2022/7/9 8:23:44

慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

结果发布时间: 2022/7/9 16:30:58

项目	结果	单位	参考范围
红细胞计数 (RBC)	4.33	$10^{12}/L$	4.3-5.8
血红蛋白(HGB)	132.0	g/L	130-175
红细胞压积(HCT)	0.41	L/L	0.4-0.5
平均红细胞体积 (MCV)	93.60	fL	82-100
平均红细胞血红蛋白含量 (MCH)	30.60	pg	27-34
平均红细胞血红蛋白浓度 (MCHC)	326	g/L	316-354
红细胞体积分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.80	%	11-16.0

红细胞体积分布宽度标准差 (RDW-SD)	48.10	fL	35-56.0
白细胞计数 (WBC)	6.92	10 <sup>9</sup> /L	3.5-9.5
中性粒细胞百分数 (GRA%)	51.20	%	40-75
中性粒细胞绝对值 (GRA#)	3.540	10 <sup>9</sup> /L	1.8-6.3
淋巴细胞百分数 (LYM%)	39.40	%	20-50
淋巴细胞绝对值 (LYM#)	2.720	10 <sup>9</sup> /L	1.1-3.2
单核细胞百分数 (MONO%)	6.40	%	3-10
单核细胞绝对值(MONO#)	0.440	10 <sup>9</sup> /L	0.1-0.6
嗜酸性粒细胞百分数 (EO%)	2.50	%	0.4-8.0
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.180	10 <sup>9</sup> /L	0.02-0.52
嗜碱性粒细胞百分数 (BASO%)	0.50	%	0-1
嗜碱性粒细胞绝对值(BASO#)	0.040	10 <sup>9</sup> /L	0-0.06
血小板(PLT)	190.0	10 <sup>9</sup> /L	125-350
平均血小板体积 (MPV)	11.70	fL	6.5-12.0
血小板容积分布宽度 (PDW)	16.60	fL	15.0-17.0
大血小板比率 (P-LCR)	38.00	%	11.0-45.0
血小板比容 (PCT)	0.2220	%	0.108-0.282
检验:殷兴旺			审核 许丽南

### 生化检验

 标本类型: 血清	 标本状态: 正常	 样品采集时间: 2022/7/9 8:23:44	
 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院	 结果发布时间: 2022/7/11 17:54:44		
项目	结果	单位	参考范围
脂蛋白相关磷脂酶A2 (Lp-PLA2)	104.35	ng/mL	0-182
检验: 吴立志			审核 于明

### 生化检验

 标本类型: 血清	 标本状态: 已复查!	 样品采集时间: 2022/7/9 8:23:44	
 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院	 结果发布时间: 2022/7/9 15:49:46		
项目	结果	单位	参考范围
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	35.2	U/L	9.00-50.00
天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)	37.9	U/L	15.00-40.00
γ-谷氨酰转氨酶 (GGT)	17.9	U/L	10.00-60.00
碱性磷酸酶(ALP)	68.70	U/L	45.00-125.00
乳酸脱氢酶 (LDH)	192.1	U/L	120-250
血清总胆汁酸 (TBA)	1.90	μmol/L	0-15



血清胆碱酯酶 (ChE)	7677.00		U/L	4000-11000
肌酸激酶 (CK)	932.80	↑	U/L	50.00-310.00
α-羟丁酸脱氢酶 (α-HBDH)	125.80		U/L	72-182
总蛋白 (TP)	71.10		g/L	65-85
白蛋白 (ALB)	48.00		g/L	40-55
球蛋白 (GLB)	23.10		g/L	20-40
白蛋白/球蛋白 (A/G)	2.08			1.2-2.4
总胆红素 (T-BIL)	10.09		μmol/L	2-20.4
间接胆红素 (IBIL)	7.64		μmol/L	2-15
直接胆红素 (DBIL)	<2.95		μmol/L	0-6.8
总胆固醇 (TC)	4.91		mmol/L	<5.18
甘油三酯 (TG)	2.14	↑	mmol/L	<1.7
高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-CHO)	1.28		mmol/L	1.04-1.55
低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-CHO)	2.63		mmol/L	<3.37
胱抑素-C	1.09		mg/L	0.60-1.55
血清载脂蛋白A1 (Apo-A1)	1.61		g/L	1.2-1.8
血清载脂蛋白B (Apo-B)	0.80		g/L	0.6-1.14
同型半胱氨酸 (HCy)	15.30	↑	μmol/L	0-15
脂蛋白(a)	448	↑	mg/L	0-300
尿素 (Urea)	4.28		mmol/L	3.10-8.00
肌酐 (Cr)	43.70	↓	μmol/L	57.00-97.00
尿酸 (UA)	305.00		μmol/L	208.00-428.00
空腹血糖 (FPG)	6.38	↑	mmol/L	3.9-6.1
超敏C反应蛋白 (hs-CRP)	2.21		mg/L	0-5
小而密低密度脂蛋白 (sdLDL)	0.75		mmol/L	0.23-1.37

检验: 王雅奇 审核: 许庆伟

## 生化检验

🔍 标本类型: 血清

📄 标本状态: 正常

🕒 样品采集时间: 2022/7/9 8:23:44

🏢 北京艾迪康医学检验实验室有限公司

🕒 结果发布时间: 2022/7/10 8:07:57

项目	结果		单位	参考范围
免疫球蛋白A(IgA)	1.31		g/L	1.00-4.20
免疫球蛋白G(IgG)	11.19		g/L	8.60-17.40
免疫球蛋白M(IgM)	0.69		g/L	0.3-2.2
补体C3	1.41	↑	g/L	0.70-1.40
补体C4	0.28		g/L	0.10-0.40

检验: 李昊民 审核: 夏日旺

## 糖化血红蛋白

📄 标本类型: 全血
📄 标本状态: 正常
🕒 样品采集时间: 2022/7/9 8:23:44  
🏥 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院
🕒 结果发布时间: 2022/7/9 18:21:23

项目	结果	单位	参考范围
糖化血红蛋白(HbA1c)	6.40 ↑	%	4-6

检验: 王雅齐 审核 王雅齐

## 尿液其他检验

📄 标本类型: 尿液
📄 标本状态: 正常
🕒 样品采集时间: 2022/7/9 10:50:49  
🕒 结果发布时间: 2022/7/12 18:30:00

项目	结果	单位	参考范围
前列腺小体外泄蛋白 (PSEP)	0.04	ng/mL	0-1.2

检验: 吴立杰 审核 于明

## 尿液生化

📄 标本类型: 尿液
📄 标本状态: 正常
🕒 样品采集时间: 2022/7/9 10:50:57  
🏥 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院
🕒 结果发布时间: 2022/7/9 16:21:45

项目	结果	单位	参考范围
尿微量白蛋白 (定量) (UMA)	16.45	mg/L	0-24
尿转铁蛋白测定 (U-TRF)	2.24	mg/L	0-4.00
尿 $\alpha$ 1 微量球蛋白测定 ( $\alpha$ 1-MG)	24.11 ↑	mg/L	0-24
尿 $\beta$ 2 微球蛋白测定 ( $\beta$ 2-MG)	0.38	mg/L	0-0.6
尿肌酐	9186.00	$\mu$ mol/L	> 0
尿微量/尿肌酐比值 (ACR)	1.79		0-3

检验: 王雅齐 审核 宋小强

## 尿液生化

📄 标本类型: 尿液
📄 标本状态: 正常
🕒 样品采集时间: 2022/7/9 10:50:57  
🏥 北京艾迪康医学检验实验室有限公司
🕒 结果发布时间: 2022/7/9 16:21:45

项目	结果	单位	参考范围
尿视黄醇结合蛋白(RBP)	0.41	mg/L	0-0.7

检验: 王雅齐 审核: 宋小强

**胰岛素测定**

标本类型: 血清

标本状态: 已复查!

样品采集时间: 2022/7/9 8:23:44



结果发布时间: 2022/7/9 15:49:46

项目	结果	单位	参考范围
脂联素 (ADPN)	5.40	mg/L	3.4-9999

检验: 王雅齐 审核: 许庆伟

**甲状腺功能检测**

标本类型: 血清

标本状态: 已复查!

样品采集时间: 2022/7/9 8:23:44

慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

结果发布时间: 2022/7/9 15:49:46

项目	结果	单位	参考范围
三碘甲状腺原氨酸 (T3) 电发光	1.37	ng/mL	0.6-1.55
甲状腺素 (T4) 电发光	95.23	ng/mL	54.2-127.4
促甲状腺素 (TSH) 电发光	2.074	μIU/ml	0.56-5.91
游离三碘甲状腺原氨酸 (F-T3) 电发光	5.34	pmol/L	3.53-7.37
游离甲状腺素 (F-T4) 电发光	10.49	pmol/L	7.98-16.02

检验: 王雅齐 审核: 许庆伟

**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: 2022/7/9 8:23:44

北京艾迪康医学检验实验室有限公司

结果发布时间: 2022/7/10 8:05:07

项目	结果	单位	参考范围
抗甲状腺球蛋白抗体测定 (TG-Ab) (发光法)	<0.90	klU/L	<4.00
抗甲状腺过氧化物酶抗体测定 (TPO-Ab) (发光法)	<0.25	klU/L	<9.00

检验: 孙芳媛 审核: 韩向阳

**肿瘤检测**
 标本类型：血清

 标本状态：正常

 样品采集时间：2022/7/9 8:23:44

 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

 结果发布时间：2022/7/13 18:08:23

项目	结果	单位	参考范围
p53抑癌基因免疫球蛋白 (IgG)	0.10	U/ml	0-13.1
蛋白基因产物9.5免疫球蛋白 (IgG)	2.00	U/ml	0-11.1
转录因子2免疫球蛋白 (IgG)	1.60	U/ml	0-10.3
解旋酶4-5免疫球蛋白 (IgG)	12.40 ↑	U/ml	0-7.0
黑色素瘤抗原A1免疫球蛋白 (IgG)	0.40	U/ml	0-11.9
肿瘤相关基因蛋白免疫球蛋白 (IgG)	0.10	U/ml	0-7.2
肿瘤相关基因蛋白7免疫球蛋白 (IgG)	6.80	U/ml	0-14.4

检验：张二强 审核：于明

**肿瘤检测**
 标本类型：血清

 标本状态：已复查!

 样品采集时间：2022/7/9 8:23:44


 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院


 结果发布时间：2022/7/9 15:49:46

项目	结果	单位	参考范围
胃蛋白酶原I (PGI)	72.10	ng/mL	≥ 70
胃蛋白酶原II (PGII)	6.80	ng/mL	> 0
PGI/PG II	10.60		≥ 3.0

检验：王雅齐 审核：许庆伟

**肿瘤检测**
 标本类型：血清

 标本状态：正常

 样品采集时间：2022/7/9 8:23:44

 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

 结果发布时间：2022/7/10 13:15:56

项目	结果	单位	参考范围
甲胎蛋白(AFP) (酶免法)	2.87	ng/mL	0-13.4
癌胚抗原(CEA) (酶免法)	2.30	ng/mL	0-5
癌抗原242(CA242)	10.90	U/mL	0-20.0
癌抗原19-9 (CA19-9) (发光法)	20.49	U/ml	0-37
前列腺特异性抗原 (T-PSA) (发光法)	0.56	ng/mL	0-4.0
游离前列腺特异性抗原 (F-PSA) (发光法)	0.12	ng/mL	0-1.0
肺细胞角蛋白21-1(Cyfra 21-1) (发光法)	1.55	ng/mL	0-3.3
神经元特异性烯醇化酶(NSE) (发光法)	12.70	ng/mL	0-25.0

检验:于闪闪

审核 范亚娟

**肿瘤检测**
 标本类型: 血清


 标本状态: 正常

 样品采集时间: 2022/7/9 8:23:44

 北京华大医学检验所

 结果发布时间: 2022/7/11 18:04:11

项目	结果	单位	参考范围
胃泌素-17 (G-17)	10.38	pmol/L	1-15
检验: 吴立杰 审核 于明			

**尿素呼气试验**
 标本类型: 呼气

 标本状态: 正常

 样品采集时间: 2022/7/9 10:27:38

 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

 结果发布时间: 2022/7/9 18:28:43

项目	结果	单位	参考范围
C13尿素呼气试验	0.03		0-4
检验: 张二强 审核 于明			

**维生素测定**
 标本类型: 血清

 标本状态: 正常

 样品采集时间: 2022/7/9 8:23:44


 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

 结果发布时间: 2022/7/9 16:42:44

项目	结果	单位	参考范围
25羟基维生素D	18.05	ng/mL	正常:20.01-100 不足:12-20 缺乏:< 12 过量:> 100
检验:于闪闪 审核 范亚娟			

**尿常规**
 标本类型: 尿液

 标本状态: 正常

 样品采集时间: 2022/7/9 10:50:51

 慈铭健康体检管理集团有限公司北京奥亚医院

 结果发布时间: 2022/7/9 13:57:16

项目	结果	单位	参考范围
比重 (SG)	1.025		1.003-1.03
pH值(pH)	5.50		4.5-8
白细胞(LEU)	neg		neg

隐血(ERY)	neg		neg
亚硝酸盐(NIT)	neg		neg
酮体(KET)	neg		neg
胆红素(BIL)	neg		neg
尿胆原(UBG)	neg		neg
蛋白质(PRO)	neg		neg
葡萄糖(GLU)	neg		neg
检验:殷兴旺                      审核 许丽南			

### 未检项目

便潜血免疫定量检测	返表待查
-----------	------

## 医疗小常识

## ●发现肺结节后该如何处理？

## 一 实性结节

结节直径小于4mm：12个月时再行复查一次，若结节无变化，则进行常规年度检查即可。结节直径大于4mm，小于6mm：6-12个月时进行第一次复查，18-24个月时进行第二次复查，其后才可改成常规的年度随访。结节直径大于6mm，又小于8mm：随访策略进行较大变动，低危人群应在第6、12、18-24个月进行三次随访复查，无变化则转为常规年度检查，高危人群应在第3-6、9-12个月进行随访，若病灶无变化，则在24个月再次随访，其后才可转为常规的年度检查。一般肿瘤的倍增时间的最短的时长为3个月。结节直径大于8mm：应该去看相应的门诊，需要进行临床判断和利用模型评估预测恶性肿瘤的概率。对于有明显恶性生长迹象的病变，可行肺活检或手术切除。

## 二 多发实性结节

结节直径<6mm：3-6个月随访，若病灶稳定，考虑第2、4年复查；结节直径≥6mm：在3-6个月复查后，随访重心可在最可疑的结节上。

## 三 孤立性纯磨玻璃密度结节

结节直径≤5mm：应在6个月时行胸部CT复查，之后应每年随访；

结节直径>5mm：应在3个月时复查，之后每年随访；

结节直径>10mm：可行肺活检或手术切除。

## 四 多发纯磨玻璃密度结节

有至少1个直径>5mm且<10mm的结节：推荐首次检查后3个月复查，若病灶无变化，则改为常规的年度随访并至少坚持3年。3年后也还应继续随访，随访间隔可以延长。若结节数目增多、直径增大、密度升高，随访时间缩短，可选择性切除有变化的结节，若结节数目减少、密度减低，则可延长随访周期或不再随访。因此，拿到体检报告，发现肺多发结节时，根据结节的大小及形态，采取不同的随访策略，就可实现肺癌的“早发现、早诊断、早治疗”，提高肺癌患者生存率。

## ●基因检测的临床意义？

基因是遗传的基本单元，携带有遗传信息的DNA或RNA序列，通过复制，把遗传信息传递给下一代，指导蛋白质的合成来表达自己所携带的遗传信息，从而控制生物个体的性状表达。基因检测是通过血液、其他体液、或细胞对DNA进行检测的技术，是取被检测者外周静脉血或其他组织细胞，扩增其基因信息后，通过特定设备对被检测者细胞中的DNA分子信息作检测，分析它所含有的基因类型和基因缺陷及其表达功能是否正常的一种方法，从而使人们能了解自己的基因信息，明确病因或预知身体患某种疾病的风险。

基因检测可以诊断疾病，也可以用于疾病风险的预测。疾病诊断是用基因检测技术检测引起遗传性疾病的突变基因。

1.用于疾病的诊断：如对结核杆菌感染的诊断，以前主要依靠痰、粪便或血液培养，整个检验流程需要在两周以上，现在采用基因诊断的方法，不仅敏感性大大提高，而且在短时间内就能得到结果。

2.了解自身是否有家族性疾病的致病基因，预测患病风险：资料证实10%~15%的癌症与遗传有关，糖尿病、心脑血管疾病等多种疾病都与遗传因素有关。如具有癌症或多基因遗传病(如老年痴呆、高血压、糖尿病等)的人可找出致病的遗传基因，就能够有针对性地调整生活方式，预防或者延缓疾病的发生。

3.正确选择药物，避免滥用药物和药物不良反应：由于个体遗传基因上的差异，不同的人对外来物质产生的反应也会有所不同，因此部分患者使用正常剂量的药物时，可能会出现药物过敏、红肿发疹的现象。根据基因检测的结果，可制定特定的治疗方案，从而科学地指导使用药物，避免药物毒副作用。

## ●新型冠状病毒介绍及预防知识？

依据国家卫健委《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第七版）》进行介绍。

新型冠状病毒肺炎：它是一种急性传染性疾病，主要是由2019新型冠状病毒（2019-nCoV）感染引起。既往已知感染人的冠状病毒有6种，即HCoV-229E、HCoV-OC43、SARSr-CoV、HCoV-NL63、HCoV-HKU1和MERSr-CoV。此次从武汉市不明原因肺炎患者下呼吸道分离出的冠状病毒为一种属于β属的新型冠状病毒，即2019新型冠状病毒（2019-nCoV），属于第7种。目前研究显示与蝙蝠 SARS 样冠状病毒（bat-SL-CoVZC45）同源性达85%以上。老年人及有基础疾病者感染后病情较重。

症状：重型、危重型患者病程中可为中低热，甚至无明显发热。轻型患者仅表现为低热、轻微乏力等，无肺炎表现。典型症状以发热、乏力、干咳为主要表现；少数患者伴有鼻塞、流涕、咽痛和腹泻等症状；重症患者多在发病一周后出现呼吸困难和/或低氧血症，严重者快速进展为急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克、难以纠正的代谢性酸中毒和凝血功能障碍及多器官功能衰竭。

具体预防手段：1、尽量减少外出，不要去人群聚集处，避免近距离接触任何有感冒或流感样症状的人；2、外出前往公共场所、就医和乘坐交通工具时，注意佩戴医用外科口罩或N95口罩；3、不要接触、购买和食用野生动物（即野味），避免在未加防护的情况下接触野生动物和家禽家畜；4、注意手卫生，勤洗手，使用洗手液或肥皂，流水洗手，或使用含酒精成分的免洗洗手液；5、打喷嚏或咳嗽时不要用手去捂，要用手肘部或纸巾遮住口、鼻；6、居室及工作场所保持清洁，勤开窗，多保持通风状态；7、注意多喝水、多休息、避免熬夜、适度运动，以提高个体免疫能力；注意营养、合理饮食，肉类、禽类和蛋类要充分煮熟后食用；8、准备常用物资，如体温计、一次性口罩、家庭用消毒用品等。