

健康体检报告

PHYSICAL CHECKUP REPORT



61199622051330460

吴昊昊 身份证号: 610625*****0191

性别: 男 年龄: 26 检查日期: 2022-05-14

普惠健康体检中心(西安劳南体检中心)(93)

体检类型: ☐ VIP ☐ 团检 ☐ 个检 ☒ B 类

领取方式: ☐ 网络自查 ☐ 转交

单位: 西安软通动力技术服务有限公司

部门:

电话: 183****3317

工号:

姓 名	吴昊昊	性 别	男	
年 龄	26	体检日期	2022-05-14 08:06:45	
手机号码	18329723317	体检套餐		
工作单位	西安软通动力技术服务有限公司			

◆本次体检项目

- ◆临床科室：身高体重血压\眼科常规\内科检查\外科（男）
- ◆功能科室：心电图
- ◆影像科室：DR 胸部正位检查
- ◆检验科室：血常规（五分类）\肝功五项\尿常规

◆总检结论

◎身高体重血压：体重指数 ≥ 28

◎眼科：视力下降

其它项目未见异常



总检医师：董小宇

汇总分析

身高体重血压：

体重指数 ≥ 28 ：您的体重属于中度肥胖范围，肥胖与许多慢性病关系密切，建议您重视减肥。1、适量控制高热量食物，如：主食、油脂、肉类、甜食等。2、增加运动量（1 小时/日），如：跑步、骑车、游泳、打拳、球类运动等。3、不吃或少吃晚餐。4、戒酒。逐渐把体重降至正常，预防罹患各种慢性病。

眼科：

视力下降：多见于近视、远视及散光，请平时注意合理、科学用眼。因角膜、晶体及眼底病变也可引发，建议您到专科进一步咨询确诊。

健康体检结果

身高体重血压

项目名称	检测结果	单位	正常参考值
身高	172	cm	—
体重	85	kg	—
体重指数	28.73	kg/m ²	18—24
血压(收缩压)	109	毫米汞柱	89—139
血压(舒张压)	71	毫米汞柱	59—89
脉搏	88	次/分	60—100
复测血压 1	/	毫米汞柱	—
复测血压 2	/	毫米汞柱	—
小结	体重指数≥28		

检查者：包义君

内科

项目名称	检测结果
心率	76 次 / 分 (正常 60-100 次 / 分)
心律	齐
心界	未见异常
杂音	未闻及
肺	肺呼吸音清晰，未闻及病理性呼吸音
肝胆	肝肋下未触及
脾	肋下未触及
肠鸣音	未见异常
双肾	无叩击痛
神经系统	生理反射正常存在，病理反射未引出
其它	未见异常
小结	未见异常

检查者：张凤斌

外科

项目名称	检测结果
皮肤	未见异常
淋巴结	不肿大
甲状腺	未见异常
乳腺	未见异常
脊柱	形态正常
四肢	未见异常
泌尿生殖	未见异常
肛门	未见异常
其它	/
小结	未见异常

检查者： 邓小川

眼科

项目名称	检测结果
视力(裸)右	0.6
视力(裸)左	0.5
矫正视力(右)	/
矫正视力(左)	/
辨色力	未见异常
结膜	未见异常
眼球	未见异常
眼位	未见异常
眼睑	未见异常
小结	视力下降

检查者： 赵翠兰

心电图

项目名称	检测结果
心电图	P-QRS-T 波群顺序发生，形态正常，P 波在 avR 导联倒置，在 I、II、avF、V5 导联中直立，P-R 间期 0.12-0.20 秒，心率 60-100 次/分，同一导联内各 P-P 间距差 < 0.12 秒。
小结	未见异常

检查者：J 蔡 / 姚云海

DR 拍片

项目名称	检测结果
DR 胸部正位检查	两侧胸廓对称，肋骨骨质结构未见异常，两肺未见实质性病变，纵隔及气管居中，心影形态、大小正常，双侧肋膈角锐利。
小结	未见异常

检查者：陈建生

血常规检验报告单

条码号: 61199622051330460 姓名: 吴昊昊 性别: 男 年龄: 26

序号	体检项目	检测结果	参考范围	单位
1	白细胞数	8.07	3.5—10	10 ⁹ /L
2	中性粒细胞比值	48.4	40—75	%
3	淋巴细胞比值	42.8	20—50	%
4	单核细胞比值	7.3	3—10	%
5	嗜酸性粒细胞比率	1.2	0.4—8	%
6	嗜碱性粒细胞比率	0.3	0—1	%
7	中性粒细胞数	3.91	1.8—6.3	10 ⁹ /L
8	淋巴细胞数	3.45 ↑	1.1—3.2	10 ⁹ /L
9	单核细胞数	0.59	0.1—0.6	10 ⁹ /L
10	嗜酸性粒细胞数量	0.1	0.02—0.52	10 ⁹ /L
11	嗜碱性粒细胞数量	0.02	0—0.06	10 ⁹ /L
12	红细胞数	4.53	3.8—5.5	10 ¹² /L
13	血红蛋白	141	115—165	g/L
14	平均红细胞血红蛋白浓度	339	316—354	g/L
15	平均红细胞血红蛋白量	31	27—34	pg
16	平均红细胞体积	91.5	82—100	fL
17	红细胞比积	41.5	35—50	%
18	血小板数	274	100—300	10 ⁹ /L
19	平均血小板体积	7.6	6.5—12	fL
20	血小板体积分布宽度	14	10—18	fL
21	血小板比积	0.209	0.108—0.282	%
22	红细胞分布宽度变异系数	12.3	11—16	%
23	红细胞分布宽度标准差	42.6	35—56	fL
24	大血小板比率	10.6 ↓	11—45	%

注: 本报告仅对本次检验标本负责, 如有疑异请于三天内复查! 检验者: 张瑞 审核者: 邵小欢

尿常规检验报告单

条码号: 61199622051330460 姓名: 吴昊昊 性别: 男 年龄: 26

序号	体检项目	检测结果	参考范围	单位
1	酸碱度	5.5	5.4—8.4	
2	亚硝酸盐	—		mmol/L
3	葡萄糖	— 0		mmol/L
4	抗坏血酸	— 0		mmol/L
5	比重	1.025	1.005—1.030	
6	潜血	— 0		Cell/μL
7	蛋白质	— 0		g/L
8	胆红素	— 0		μmol/L

9	尿胆原	Normal	$\mu\text{mol/L}$
10	酮体	— 0	mmol/L
11	白细胞	— 0	Leu/ μL
12	颜色	淡黄	
13	透明度	清亮	
14	镜检白细胞	—	
15	镜检红细胞	—	
16	上皮细胞	—	
17	粘液丝	—	
18	管型	—	
19	结晶	—	
20	其它	未见异常	

注：本报告仅对本次检验标本负责，如有疑异请于三天内复查！ 检验者：张瑞 审核者：邵小欢

生化检验报告单

条码号：61199622051330460 姓名：吴昊昊 性别：男 年龄：26

序号	体检项目	检测结果	参考范围	单位
1	总胆红素	18.6	3.4—20.5	$\mu\text{mol/L}$
2	直接胆红素	5.6	0—6.8	$\mu\text{mol/L}$
3	间接胆红素	13.00	3.4—13.7	$\mu\text{mol/L}$
4	总蛋白	69.8	60—80	g/L
5	白蛋白	46.7	35—55	g/L
6	丙氨酸氨基转移酶	37.2	5—40	U/L
7	球蛋白	23.10	20—35	g/L

注：本报告仅对本次检验标本负责，如有疑异请于三天内复查！ 检验者：张瑞 审核者：邵小欢

编号: 61199622051330460

姓名: *

性别: *

年龄: *

科室: *

床号: *

顺序: *

西安莲湖普惠健康体检中心 心电图报告

检查时间: 2022-05-14 08:17:12

诊断结果:

HR : 84 bpm

PR : 156 ms

QRS : 90 ms

QT/QTc : 336/378 ms

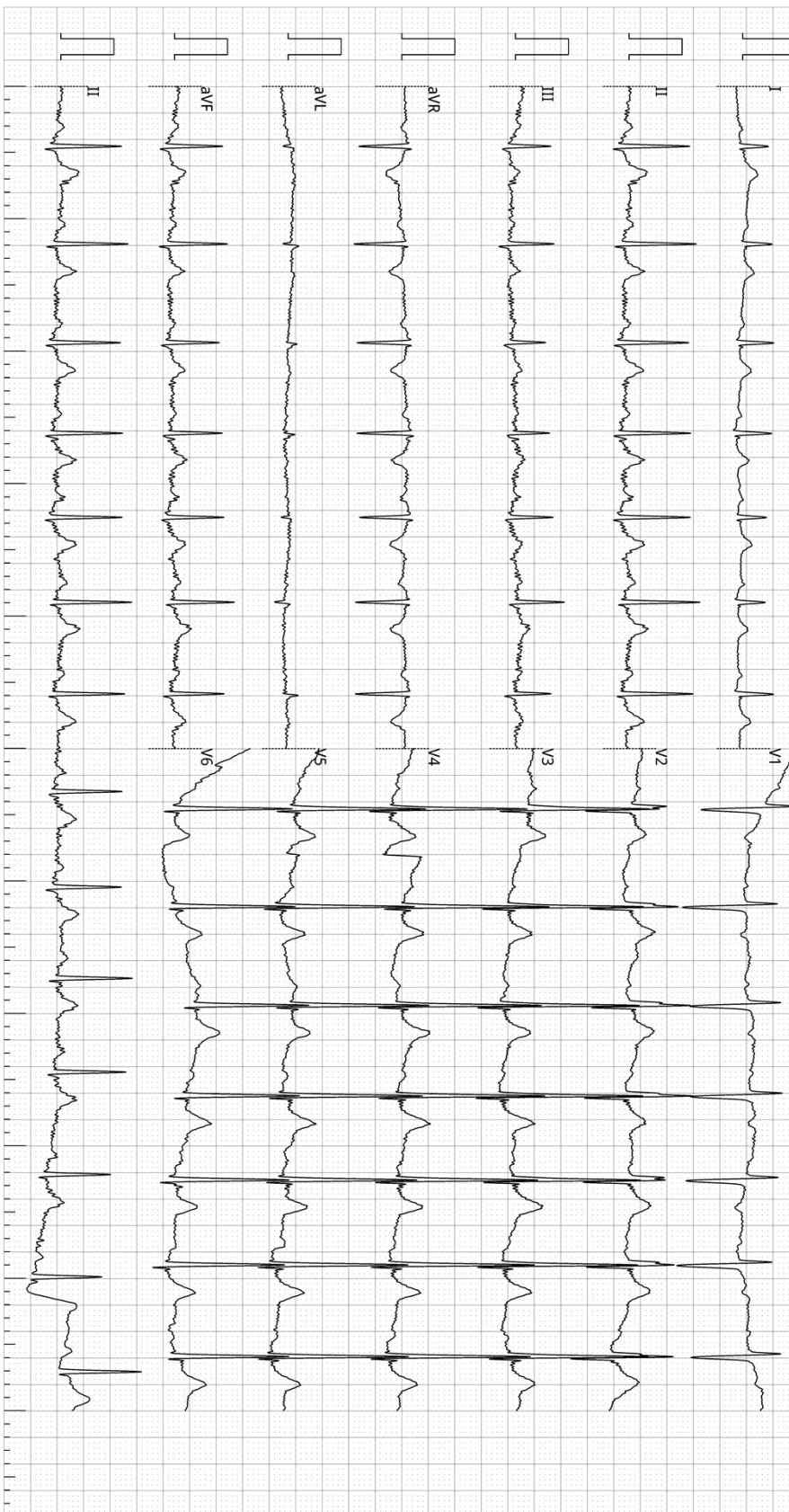
P/QRS/T : 58/62/57°

RV5/SV1 : 2.475/1.107 mv

RV5+SV1 : 3.582 mv

0.30Hz - 35Hz - AC 50Hz 25mm/s 10mm/mv

确认报告并签字:



仅供临床参考, 不做其他证明

生成时间: 2022-05-14 08:17:42



西安普惠健康体检中心

医学影像DR诊断报告单

姓 名：吴昊昊 性 别：男 年 龄：26岁 检查部位：胸部
体检号：61199622051330460 影像号：p2205140037 检查日期：2022-05-14
检查项目：DR胸部正位检查

影像表现：

两侧胸廓对称，肋骨骨质结构未见异常，两肺未见实质性病变，纵隔及气管居中，心影形态、大小正常，双侧肋膈角锐利。

诊断意见：

心、肺、膈未见明显异常

审核医生：陈连生 陈连生

报告时间：2022-05-14

保健指导

肥胖症

肥胖症是指体内脂肪堆积过多和（或）异常分布，体重增加，是遗传因素和环境因素共同作用所引起的慢性代谢性疾病。

一、病因

- 1、遗传因素：肥胖者往往有较明显的家族史。
- 2、内分泌因素：包括下丘脑、垂体病变、甲状腺功能减退、多囊卵巢综合症等。
- 3、生活方式：饮食过量、进食行为异常、运动过少、长期饮酒等。
- 4、药物因素：长期使用糖皮质激素、胰岛素等所致。
- 5、脂肪细胞因子：脂肪细胞是一个内分泌器官，可分泌多种脂肪细胞因子，参与内分泌功能，引起胰岛素抵抗、脂代谢紊乱，从而引起肥胖。

二、临床表现

脂肪组织的分布有性别差异，通常男性脂肪主要分布在腰部以上（又称苹果型），女性脂肪主要分布在腰部以下，如下腹部、臀部、大腿（又称梨型）。苹果型体型者发生代谢综合症的危险性大于梨型体型者。肥胖症与心血管疾病、内分泌代谢紊乱、消化系统疾病、呼吸系统疾病有着密切的关系。

三、诊断标准

- 1、体重指数（BMI）： $BMI = \text{体重（kg）} / \text{身高（m}^2\text{）}$ 。
- 2、腰围：男 $\geq 90\text{cm}$ 、女 $\geq 85\text{cm}$ 为肥胖。

四、诊断要点

1、一般治疗

- ①饮食疗法：控制饮食，减少热量摄入。
- ②运动疗法：加强运动，增加热量消耗。
- 2、药物治疗：尚无特效药物。药物治疗机理主要是减少肠道脂肪吸收和降低食欲。
- 3、原发病治疗：治疗原发病控制体重。
- 4、手术治疗：一般疗法和药物疗法效果不佳者，可考虑外科手术治疗。

五、预防保健

- 1、长期控制总热量，早餐、中餐 7 分饱，晚餐 5 分饱，晚餐后不再进食。
- 2、控制蛋白质摄入量，选食牛奶、鸡蛋、豆制品、鱼类，少选或不选动物肉及油脂。
- 3、低脂低糖，饮食清淡。
- 4、可进食大量的瓜果蔬菜，以增加饱腹感，多选食木耳、海带、蘑菇等食物。
- 5、少盐，每日 $\leq 6\text{g}$ ，以减少体内水分潴留。
- 6、细嚼慢咽，延长进食时间，以避免过多的热量摄入。
- 7、零食选择，以低热量水果为主，忌甜点心、饮料和含油脂高的干果类。
- 8、增加运动量，每天主动锻炼时间一小时，减少体脂合成。可坚持有氧运动，如游泳、慢跑、骑车、打太极拳、瑜伽等。
- 9、定期做体检、定期测量身高、体重、血压，每年检测一次血糖、血脂、心电图和腹部 B 超。

视力下降

视力下降是指眼在不使用调节时，平行光线通过眼的屈光作用后，不能在视网膜上形成清晰的物像，而在视网膜前或后方成像。它包括远视、近视及散光。有一定的家族遗传性。

眼睛在完全休息静止的状态（不用调节）时，自远距离（5 米以外）物体反射来的平行光线，经眼屈光系统屈折后，焦点恰好落在视网膜的中心视区黄斑上，形成一个清晰的物像，这种眼睛称为正

视眼，亦称屈光正常。反之，焦点落在视网膜之前或之后，统称为屈光不正，亦称非正视眼。屈光不正分述如下：

一、近视：是指眼在不使用调节时，远距离平行光线通过眼屈光系统屈折后，焦点落在视网膜之前的一种屈光状态。所以不能看清远方的目标。

1、原因：大多数为眼前后轴过长（称为轴性近视），其次为眼的屈光力较强（称为屈率性近视）。近视主要多发生于青少年时期，遗传和眼球发育状态是近视主要因素。但其发生和发展与灯光照明不足、阅读书写姿势不当、近距离工作过久有密切关系。

2、症状、查体：许多近视眼除了远视力模糊外，并无其他症状。高度近视眼的前房较深、瞳孔较大、眼球因前后轴加长而显得稍微突出。眼底检查：视网膜色素减少、视网膜萎缩、小血管减少、脉络膜大血管暴露呈豹纹状。在视乳头颞侧有灰白近视半月斑。

3、治疗：轻、中度近视可配适度凹球镜矫正视力。高度近视佩戴眼镜后常感视物变小，头晕及看近处困难，应酌情降低度数。

二、远视：是指眼在不使用调节时，远距平行光线通过眼的屈光系统屈折后，焦点落在视网膜之后的一种屈光状态。所以远视眼看远处时需使用调节以增加屈光力，而看近处目标时需增加更多的调节。当调节力不能满足这种需要时，即出现近视力障碍甚至远视力障碍。

1、原因：常见的原因是眼球前后轴较短（称轴性远视），其次是眼屈光力较弱（称屈率性远视），也可以认为是眼球发育不全。儿童一般为远视，随年龄增长而程度减低。

2、症状、查体：

1) 远视眼的视力：是由其远视屈光度的高低与调节力的强弱而定。轻度远视，视力都可正常，中度因调节力稍不足而出现远视力正常，近视力不佳。重度者因调节力不能满足需要而出现远、近视力都不佳。

2) 视疲劳：中、重度远视眼在读写字或近距离工作稍久后，出现字迹或目标模糊、眼部干涩、眼睑沉重、眼痛与头痛等疲劳症状。

3) 重度远视眼球较小、前房较浅、视乳头颜色红、边界模糊，亦称假性视乳头炎。儿童会出现内斜视。

3、治疗：

1) 如果视力正常、无自觉症状者，无需处理。

2) 如果有视疲劳或视力受影响者，应佩戴合适凸球透镜矫正。

3) 伴有内斜视的儿童应及早配镜，随着眼球发育，儿童远视程度逐渐减退，因此，每年还需检查一次，以调整眼镜度数。

三、散光：是眼角膜或晶状体两个互相垂直径线的弯度不同，甚至是同一径线上，具有不同屈光力的一种屈光状态。因此，散光眼不能将外界反射入眼内的光线集合在一个焦点上。这样的屈光不正称为散光。散光眼分规则与不规则两大类，一般光学上的散光眼指前者。

1、原因：

1) 规则性散光眼是角膜或晶体互相垂直的两个经线的屈光力不同，可用圆柱镜矫正。

2) 不规则性散光眼是由于角膜病变引起角膜面不平，在同一条经线上屈光力不相同，不能用圆柱镜矫正，可用接触镜矫正。

2、症状：

1) 视力：看远、近都不清楚，似有重影。

2) 眼疲劳：眼胀痛、头痛、流泪、恶心、呕吐。

3) 眼底：视乳头有时呈垂直椭圆形。

3、治疗：

1) 轻度无症状者，无需处理。

2) 有自觉症状者，无论度数大小需配眼镜矫正。近视散光用凹柱透镜片，远视散光用凸柱透镜片矫正。不规则者，用接触镜矫正。

四、预防保健：

1、做到“二要二不要”：

“二要”：

- 1) 读书写字姿势要端正，眼睛与书本保持 30cm 左右远。
- 2) 连续看书一小时左右要休息片刻，向远处眺望。

“二不要”：

- 1) 不要光线弱或阳光直射下看书写字。
 - 2) 不要躺在床上及走路或乘车时阅读。
- 2、眼保健操能解除视疲劳，提倡常做。每年还需检查一次，以调整眼镜度数。
- 3、平时注意身体锻炼，多做户外活动，饮食平衡多食蛋白质、维生素、纤维素食物，多食水果蔬菜、蛋奶肉等，以增强体质。

医学提示

尊敬的客户：

感谢您对普惠体检中心的信任，并选择我们作为您医学检查的医疗机构，配合我们顺利完成了这次医学体检。

由于医疗科学技术对疾病认知的有限性及医疗设备的局限性，加之在生物学上存在个体差异、您选择的体检项目并未涵盖全身所有的系统。虽然我们的医疗设备和医疗检查技术具备较高水平，但鉴于任何一次医学检查的手段和方法都不具备绝对的特异性和灵敏度（即不存在100%的可靠和准确）这一事实，我们建议您对异常的结果进行随访或定期跟踪复查，便于医生能收集更多更可靠的循证医学资料而建立医学判断。目前各种检查项目存在局限性，因此医生所做出的健康诊断和医学建议只是建立在您本次体检的结果和病史陈述基础上。

为了您的健康，我们真诚的建议您至少每年进行一次系统的健康体检。欢迎您再次光临我院进行健康体检。

备注：如果您对体检结果有异议，请持体检报告一周之内到我中心查询。

普惠健康体检中心

深度咨询或风险评估产品建议

尊敬的用户您好, 近年心脏病猝死恶性事件越来越多, 且中青年所占比例有所上升。我们号召更多人关注心脏健康! 如需了解更多, 请关注我们的产品宣传, 关注下载云鹿健康公众号。



关注云鹿健康公众号

您想看一体化动态云影像报告吗?

您想对比历年的体检报告吗?

云鹿健康, 检前检后全管理!

[约体检](#) [查报告](#) [专家解读](#) [历年报告对比](#) [更多健康服务](#)