

# 健康体检报告

## MEDICAL EXAMINATION REPORT

刘志 项目号: T152080079 性别: 男

单位: 深圳雷漫网络科技有限公司

联系电话: 135\*\*\*\*7985 项目简称: 雷漫网络科技

员工号: 类别: 员工

卡号: 0755000020012114 部门:

递送地址:

报告递送方式: 统一

体检号: 1220200813081



深圳南山体检分院(深圳爱康卓悦快验保门诊部)

检查日期: 2020.08.13

35 / 1012

爱康卓悦  
iKang Excel

爱康国宾是中国最大的健康管理集团之一, 每年为数百万客户提供健康体检、疾病检测、齿科服务和私人医生等服务。依托旗下健康医疗服务中心、IT技术平台和强大的客户服务体系, 爱康国宾为个人及团体提供从体检、检测、医疗、齿科、家庭医生、慢病管理、健康保险等全方位个性化服务, 帮助其全面摆脱亚健康、预防慢性病、解决就医难, 为根本提高现代中国人的整体健康水平和生命质量作贡献。同时, 爱康国宾为保险公司以及银行提供第三方的健康管理服务以及客户关系管理的解决方案

爱康的体检中心城市(已在官网正式上线展示的城市)包括: 北京, 上海, 广州, 深圳, 南京, 成都, 凯里, 杭州, 苏州, 重庆, 天津, 长春, 沈阳, 绵阳, 烟台, 济南, 潍坊, 威海, 青岛, 常州, 镇江, 江阴, 无锡, 芜湖, 宁波, 福州, 佛山, 长沙, 武汉, 西安, 银川, 贵阳, 毕节。

爱康国宾健康体检管理集团有限公司 版权所有

www.ikang.com

尊敬的 刘志 先生: 您好!

深圳南山体检分院(深圳爱康卓悦快验保门诊部)感谢您的光临和对我们的信任和支持。现将您2020年08月13日的体检报告呈上。

## 报告阅读说明

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。

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。

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。

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。

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。

## 阳性结果和异常情况

- 【1】 体重指数增高
- 【2】 轻度脂肪肝
- 【3】 前列腺钙化灶
- 【4】 颈椎骨质增生
- 【5】 丙氨酸氨基转移酶增高; r-谷氨酰转移酶增高

## 专家建议与指导

### 【1】 体重指数增高:

- 1、体重指数(体重(kg)÷身高(m)的平方)≥24为超重,≥28为肥胖。
- 2、饮食宜低脂肪、低糖、低盐,控制主食量,辅以适量优质蛋白(鱼、蛋、奶类等)以及各种蔬菜。
- 3、加强运动消耗多余脂肪。可依年龄及身体状况,选择适合自己的运动方式和运动时间,以达到减轻体重的目的。
- 4、推荐运动三要素,频率:每周至少三次;强度:心率达到(170-年龄)次/分;时间:平均每次半小时以上。运动以微汗为宜。

### 【2】 轻度脂肪肝:

- 1、是肝细胞中脂肪沉着蓄积超过生理含量,程度较轻。
- 2、加强体育锻炼,如:跑步、散步、健美操、打太极拳等,促进脂质代谢。
- 3、建议定期复查,如有肝功能异常消化内科就诊治疗。

### 【3】 前列腺钙化灶:

建议定期超声检查,观察其变化。

### 【4】 颈椎骨质增生:

- 1、若无症状可不需特殊处理;若出现头晕、头痛、双手麻木等不适,请到专科治疗。
- 2、适度颈部活动,改变不良用颈习惯。
- 3、适当理疗、按摩。

### 【5】 丙氨酸氨基转移酶增高; r-谷氨酰转移酶增高:

- (1) 提示可能存在肝胆疾患。经常大量饮酒、脂肪肝、肝炎等疾病,转氨酶都会增高。
- (2) 建议注意休息、戒酒、低脂饮食,消化内科就诊治疗。
- (3) 两周后复查,仍异常,则需要进一步检查查找原因。

## 异常结果复查建议

序号	发现的异常结果	复查建议 (最终以临床医师意见为准)
1	体重指数增高	3-12个月复查。
2	轻度脂肪肝	每年复查一次超声、肝功能。

## 健康体检结果

· 一般项目检查					检查者: 汪海艳
检查项目	测量结果	单位	异常描述	正常参考值	
身高	161.5	cm			
体重	64.2	Kg			
体重指数	24.6		↑	18.5 -- 23.99	
收缩压	108	mmHg		90 -- 139	
舒张压	67	mmHg		60 -- 89	
初步意见	体重指数增高				

· 内科			检查者: 肖黎明.
检查项目	检查所见	单位	
病史	无		
家族史	无特殊		
心率 (次/分)	64	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: 魏绍纪
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	未见明显异常	
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)	未见明显异常	
外科其它	无	
初步意见	未见明显异常	

· 眼科		检查者: 张凯帆
检查项目	检查所见	单位
裸视力(右)	5.1	
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	
初步意见	未见明显异常	

· 耳鼻咽喉科		检查者: 张凯帆
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	未见明显异常	
扁桃体	未见明显异常	
耳鼻咽喉科其它	无	
初步意见	未见明显异常	

## · 血常规

操作者: 韦维 审核者: 邹志强

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
白细胞计数	WBC	7.3		3.5 -- 9.5	10 <sup>9</sup> /L
红细胞计数	RBC	4.93		4.3 -- 5.8	10 <sup>12</sup> /L
血红蛋白	Hb	158.0		130 -- 175	g/L
红细胞比容	HCT	47		40 -- 50	%
平均红细胞体积	MCV	95.0		82.0 -- 100.0	fL
平均红细胞血红蛋白含量	MCH	32.2		27 -- 34	pg
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	340.0		316 -- 354	g/l
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	11.7		10 -- 19	%
血小板计数	PLT	318.0		125 -- 350	10 <sup>9</sup> /L
平均血小板体积	MPV	7.6		5.0 -- 10.0	fL
血小板分布宽度	PDW	11.5		9.8 -- 18.1	
淋巴细胞百分比	LYMPH%	38.1		20 -- 50	%
中性粒细胞百分比	NEUT%	56.1		40 -- 75	%
淋巴细胞绝对值	LYMPH	2.8		1.1 -- 3.2	10 <sup>9</sup> /L
中性粒细胞绝对值	NEUT	4.1		1.8 -- 6.3	10 <sup>9</sup> /L
红细胞分布宽度-标准差	RDW-SD	45.8		39 -- 53.9	fL
血小板压积	PCT	0.24		0 -- 1	%
单核细胞百分比	MONO%	3.8		0 -- 9	%
单核细胞绝对值	MONO	0.28		0 -- 0.8	10 <sup>9</sup> /L
嗜酸性细胞百分比	EOS%	2.0		0 -- 6	%
嗜酸性细胞绝对值	EOS	0.15		0 -- 0.6	10 <sup>9</sup> /L
嗜碱性细胞百分比	BASO%	0.0		0 -- 2	%
嗜碱性细胞绝对值	BASO	0.00		0 -- 0.2	10 <sup>9</sup> /L

此检验结果仅对本次标本负责, 仅供临床参考



尿常规			操作者：韦维 审核者：邹志强		
检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
尿比重	SG	1.030		1.005 -- 1.030	
尿酸碱度	PH	5.0		5.0 -- 9.0	
尿白细胞	LEU	阴性		阴性	Cell/uL
尿亚硝酸盐	NIT	阴性		阴性	
尿蛋白质	PRO	阴性		阴性	g/L
尿糖	GLU	阴性		阴性	mmol/L
尿酮体	KET	阴性		阴性	mmol/L
尿胆原	URO	阴性		阴性	umol/L
尿胆红素	BIL	阴性		阴性	umol/L
尿隐血	BLD	阴性		阴性	Cell/uL

此检验结果仅对本次标本负责，仅供临床参考

## 实验室检查

操作者: 冯娥、苏小兰、韦维 审核者: 尉秀芝、覃雪辉、韦维

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
幽门螺杆菌检测 (呼气试验)		0		0 -- 50	
丙氨酸氨基转移酶	ALT	111.0 (已复查)	↑	0 -- 50	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	36.0		15 -- 40	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	153.0 (已复查)	↑	10 -- 60	U/L
总胆红素	TBIL	17.00		0 -- 23.0	umol/L
直接胆红素	DBIL	4.80		0.50 -- 6.84	umol/L
间接胆红素	IBIL	12.20		3.0 -- 19.0	umol/L
总蛋白	TP	78.6		65 -- 85	g/L
白蛋白	ALB	52.2		35 -- 55	g/L
球蛋白	GLO	26.40		15 -- 45	g/L
白蛋白/球蛋白比值	A/G	2.0		1.2 -- 2.3	
尿素	UREA	5.12		1.7 -- 8.3	mmol/L
肌酐	Cr	89.0		43 -- 106	umol/L
尿酸	UA	416		200 -- 464	umol/L
空腹血葡萄糖	FBG	4.94		3.60 -- 6.10	mmol/L
总胆固醇	TC	5.36		0 -- 6.22	mmol/L
甘油三酯	TG	2.07		0.38 -- 2.26	mmol/L
高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.41		0.83 -- 2.00	mmol/L
低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	3.30		0 -- 3.37	mmol/L
超敏C反应蛋白	HS-CRP	1.71		0.00 -- 5.00	mg/L
人绒毛膜促性腺激素游离β亚基 (T-12)	free-β-hCG	0.12		0 -- 4	ng/ml
胃蛋白酶原 I (T-12)	PG I	140.44		70 -- 10000	ng/ml
胃蛋白酶原 II (T-12)	PG II	7.83		0 -- 26	ng/ml
F-PSA/T-PSA (T-12)	F-PSA/T-PSA (T-12)	0.23		0.15 -- 10	
PGI/PGII (T-12)	PGI/PGII (T-12)	17.94		3 -- 10000	
癌胚抗原 (T-12)	CEA	1.95		0 -- 5	ng/ml
甲胎蛋白 (T-12)	AFP	3.84		0 -- 20	ng/ml
糖类抗原125 (T-12)	CA125	8.32		0 -- 35	U/ml



神经元特异性烯醇化酶 (T-12)	NSE	20.43		0 -- 25	ng/ml
糖类抗原242 (T-12)	CA242	2.75		0 -- 20	U/ml
糖类抗原19-9 (T-12)	CA19-9	5.47		0 -- 37	U/ml
细胞角蛋白19片段 (T-12)	CYFRA21-1	3.40		0 -- 5	ng/ml
游离前列腺特异性抗原 (T-12)	f-PSA	0.20		0 -- 1	ng/ml
总前列腺特异性抗原 (T-12)	T-PSA	0.88		0 -- 4.0	ng/ml

此检验结果仅对本次标本负责, 仅供临床参考

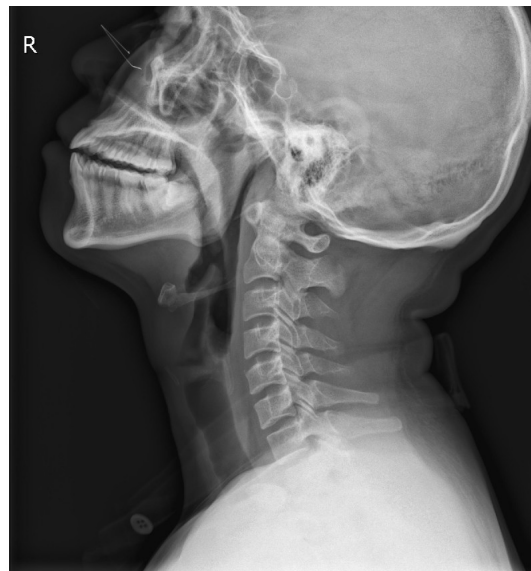
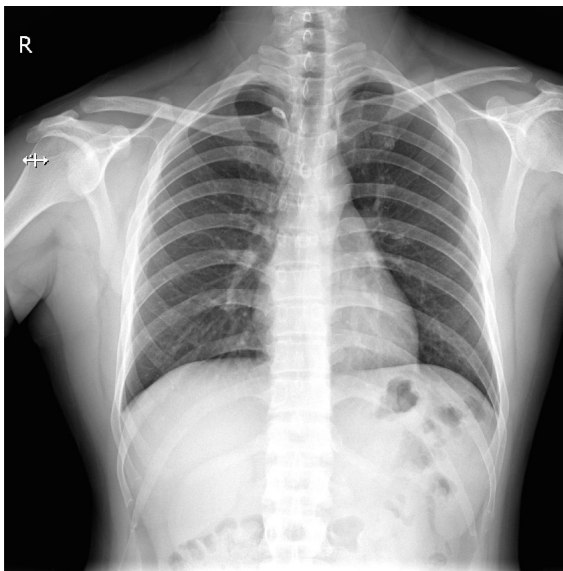
· 心电图室		检查者: 余香兰
检查项目	检查所见	单位
心电图	窦性心律 正常心电图	
初步意见	未见明显异常	

· 超声检查室		检查者: 陈萍
检查项目	检查所见	单位
肝	肝脏形态大小正常, 肝内实质回声细腻, 分布欠均匀, 血管纹理走行清晰, 门静脉正常。CDFI: 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	
前列腺	前列腺内见强回声光斑。	
甲状腺	未见明显异常	
初步意见	轻度脂肪肝 前列腺钙化灶	



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: 王恩江
检查项目	检查所见	单位
胸部	双肺纹理较清晰, 肺野未见明显实变影。双肺门结构尚清晰。心影大小尚属正常范围之内。双侧膈面光整, 肋膈角锐利。	
颈部	颈椎曲度正常, 第4-6椎体缘增生, 椎间隙及附件未见异常	
初步意见	颈椎骨质增生	



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。

主检医师: 陈延华

## 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。

### ● 什么是体重指数?

目前常用的体重指数 (body mass Index) 简称BMI, 又译为体质指数。在判断肥胖程度时, 使用这个指标的目的在于消除不同身高对体重指数的影响, 以便于人群或个体间比较。研究表明, 大多数个体的体重指数与身体脂肪的百分含量有明显的相关性, 能较好地反映机体的肥胖程度。但在具体应用时还应考虑到其局限性, 如对肌肉很发达的运动员或有水肿的病人, 体重指数值可能过高估计其肥胖程度。老年人的肌肉组织与其脂肪组织相比, 肌肉组织的减少较多, 计算的体重指数值可能过低估计其肥胖程度。相等BMI值的女性的体脂百分含量一般大于男性。同时测定体脂百分含量 (体脂%) 会有助于判断肥胖程度。

### ● 什么是脂肪肝?

指肝脏内脂肪含量增多, 过度充积于肝细胞内超过正常范围。脂肪充盈于肝细胞内可减弱其功能, 易受亲肝性毒物所损害, 甚至发展为肝硬化。脂肪肝为可逆性, 在合理治疗后可恢复正常。因此早期诊断有重要临床意义。大多数脂肪肝患者没有症状。有些患者可感觉疲劳、不适或右上腹不适。B超、CT有辅助诊断意义, 确诊必须依靠肝活检。脂肪肝形成原因包括饮食不当、长期大量饮酒、过度肥胖等。防治脂肪肝主要靠调整饮食习惯和结构。

#### ● 什么是钙化?

组织内有钙盐沉积称为钙化。在正常情况下, 人体仅在骨样组织内发生钙盐沉积, 其余组织不发生钙化。病理条件下, 钙盐可沉积于正常不发生钙化的组织中, 称为病理性钙化。

#### ● 什么是骨质增生?

骨关节边缘或其邻近软组织的唇样或角样增生钙化、关节面及骨突处骨小梁增多和骨密度增高的一类病变。因有时其形状像口唇或像鸟嘴, 故也叫做唇状突起、骨赘或骨刺。多见于中老年人, 其实质并非钙化加强而是一种骨骼的退行性病变。多数患者无临床症状, 少数因增生骨质压迫神经或邻近软组织而产生疼痛等症状。

#### ● 什么是丙氨酸氨基转移酶增高?

丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞的胞质中, 体内其他脏器组织, 如心肌、骨骼肌、肾、脑等也有此酶, 当这些组织损伤或坏死时, 该转移酶从细胞中释放入血液, 导致丙氨酸氨基转移酶活力增高。丙氨酸氨基转移酶是肝胆疾病的酶学重要诊断指标, 当肝脏发生炎症、坏死、中毒等损害, 可引起不同程度的丙氨酸氨基转移酶增高。丙氨酸氨基转移酶增高还见于胆管炎、胆囊炎、心肌梗死、内分泌疾病、胰腺疾病、糖尿病、甲状腺功能亢进、严重烧伤、休克、药物中毒等。因此可知, 丙氨酸氨基转移酶可以作为反映肝功能的一项重要指标, 但是不能只凭丙氨酸氨基转移酶增高作出病因诊断, 应结合病史、B超及有关化验, 结合各种肝炎病毒标志物的检测结果进行综合分析。当丙氨酸氨基转移酶轻度增高时, 如无任何基础疾病, 建议排除生理性增高的原因后再复查一次; 如果肝脏酶学普遍增高, 建议及时到消化内科或者传染科就诊。



扫码下载爱康APP

想第一时间看到体检报告?

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!