体检编号:412107243019

瑞慈健康体检 体检报告书

姓 名: 夏文龙

性别: 男

检查日期: 2021-07-24

年龄: 28

身份证: 430923199302068233

工作单位: 中国人寿保险股份有限公司长沙市分公司星沙营销服务部

部门:

工号:

职业:

一般检查

检查结果
174.1 cm
75.6 kg
24.9
128 mmHg
91 mmHg

检查者:彭超英

内科

ドソイオ	
项目名称	检查结果
营养	营养良好
面容	正常
心率	75 次/分
心律	齐
心音	正常
心脏杂音	无
肺部	两肺呼吸音正常
腹部	未见异常
肝脏	肋下未及
脾脏	肋下未及
	检查医师:韩淑华

综合报告单

检验项目:尿常规			检验时间:2021-07	-24 10:17:21
项目名称	结果	参考值	单位	标志
尿胆原	-	- ~ ±		
胆红素	-	-		

尿酮体	-	-	
隐血	-	-	
尿蛋白	-	-	
亚硝酸盐	-	-	
尿白细胞	-	-	
尿糖	-	-	
尿比重	1.025	1.003-1.030	
酸碱度	6.00	5.4-8.4	
维生素C	1+	-	
镜检白细胞	-	0-5	Cell/HP
镜检红细胞	-	0-3	Cell/HP
镜检管型	-	-	Cast/LP
镜检结晶	-	-	-

审核者: 罗静 检查者:廖富香

检验项目:生化			检验时间:2021-07-	-24 09:30:17
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清磷酸肌酸激酶	82	50-310	U/L	
肌酸激酶同工酶	6.3	0-25	U/L	
类风湿因子	3.96	0-14	IU/ml	

审核者: 罗静 检查者:廖富香

检验项目:免疫	检项目:免疫			-25 11:30:54
项目名称	结果	参考值	单位	标志
乙型肝炎表面抗原(HBsAg)	阳性	阴性		
乙型肝炎表面抗体(HBsAb)	阴性	阴性		
乙型肝炎E抗原(HBeAg)	阴性	阴性		
乙型肝炎E抗体(HBeAb)	阳性	阴性		
乙型肝炎核心抗体(HBcAb)	阳性	阴性		
幽门螺杆菌抗体(定量)	45.60	015	AU/mL	

审核者: 罗静 检查者:廖富香

检验项目:多肿瘤标志物			检验时间:2021- 07-	-26 17:27:14
项目名称	结果	参考值	单位	标志
甲胎蛋白(AFP)(发光法-定量)	1.13	010	ng/ml	
癌胚抗原(CEA)(发光法-定量)	4.26	05	ng/ml	
糖类抗原19-9测定(CA19-9)	9.94	037	U/ml	
糖类抗原15-3测定(CA15-3)	4.99	028	U/ml	
糖类抗原50测定(CA50)	9.03	020	U/ml	
神经元特异性烯醇化酶	3.78	015	ng/ml	
前列腺特异性抗原	0.67	04	ng/ml	

审核者: 陈路阳 检查者:黄丽华

检验项目:生化-肝功		检验时间:2021-07-	-24 09:30:17	
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清总胆红素	27.20	3.42-20.5	umol/L	
血清总蛋白	79.4	65-85g/L	g/L	
血清白蛋白	52.0	40-55g/L	g/L	
血清球蛋白	27.4	20-40g/L	g/L	
白蛋白/球蛋白	1.9	1.2-2.4		
血清丙氨酸氨基转移酶	26.1	男:9-50U/L 女:7-40U/L	U/L	
血清碱性磷酸酶	71	男:45-125U/L 女:20-49岁 :35- 100U/L,50- 79岁:50- 135U/L	U/L	

审核者: 罗静 检查者: 廖富香

检验项目:生化-肾功			检验时间:2021-07-	-24 09:30:17
项目名称	结果	参考值	单位	标志
血清尿素	4.53	3.1-8	mmol/L	
血清肌酐	67.33	30-97	umol/L	
血清尿酸	135.4	208-428	umol/L	

审核者: 罗静 检查者:廖富香

检验项目:生化-血糖	验项目:生化-血糖 检验时间:202 ⁻			-24 09:30:17
项目名称	结果	参考值 单位 标		
空腹血糖	5.73	3.9-6.1	mmol/L	

审核者: 罗静 检查者:廖富香

检验项目:生化-血脂			检验时间:2021-07-	-24 09:30:17
项目名称	结果	参考值	单位	标志
总胆固醇	5.16	<5.18	mmol/L	
甘油三酯	1.33	<1.7	mmol/L	
高密度脂蛋白胆固醇	1.90	>1.04	mmol/L	
低密度脂蛋白胆固醇	3.00	<3.37	mmol/L	

审核者: 罗静 检查者:廖富香

检验项目:血常规五分类			检验时间:2021-07	-24 08:04:10
项目名称	结果	参考值	单位	标志
白细胞	5.02	3.5-9.5	*10^9/L	
中性粒细胞百分比	61.30	50-70	%	
淋巴细胞百分比	31.50	20-40	%	

单核细胞百分比	4.40	3.0-8.0	%
嗜酸性粒细胞百分比	2.10	0.5-5	%
嗜碱性粒细胞百分比	0.70	0-1	%
中性粒细胞数	3.08	2-7	*10^9/L
淋巴细胞数	1.58	0.8-4	*10^9/L
单核细胞数	0.22	0.12-0.8	*10^9/L
嗜酸性粒细胞数	0.11	0.05-0.5	*10^9/L
嗜碱性粒细胞数	0.04	0-0.1	*10^9/L
红细胞	5.48	4.3-5.8	*10^12/L
血红蛋白	165	130-175	g/L
红细胞压积	47.70	38-50	%
平均红细胞体积	87.1	82-100	fL
平均血红蛋白量	30.11	27-34	
平均血红蛋白浓度	346.00	316-354	g/L
红细胞分布宽度-SD	39.0	21-52	fL
血小板	172.00	125-350	*10^9/L
血小板平均体积	8.8	6.5-12.00	fL
血小板分布宽度	16.4	9-17	%
血小板压积	0.15	0-2.9	%

审核者: 罗静 检查者:廖富香

外科

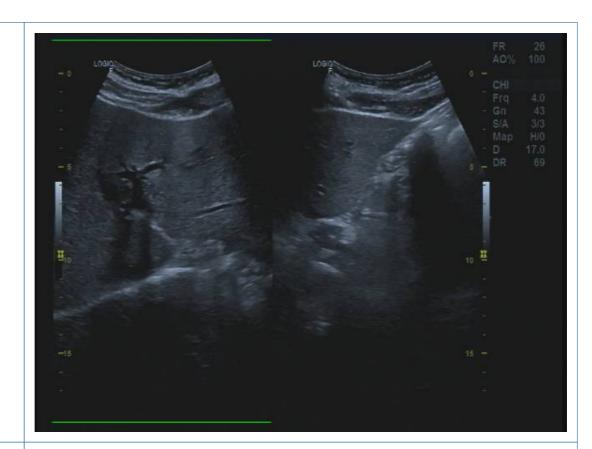
项目名称	检查结果
皮肤	2002年双下肢皮肤烧伤疤痕
浅表淋巴结	未见异常
甲状腺	未见异常
乳房	未见异常
脊柱	未见异常
四肢关节	未见异常
科室小结	2002年双下肢皮肤烧伤疤痕
	检查医师:龙业贵

順科项目名称检查结果裸眼视力右1.2裸眼视力左1.2外眼检查未见异常眼底检查未见明显异常裂隙灯检查未见异常检查医师: 唐林平

耳鼻喉 項目名称 检查结果 耳 未见异常 鼻 未见异常 口咽 未见异常 检查医师:李海燕

口腔科		
项目名称	检查结果	
牙周	牙石+	
口腔粘膜	未见异常	
颌面部	未见异常	
牙体	未见异常	
科室小结	牙石+	
	检查医师:向丹丹	

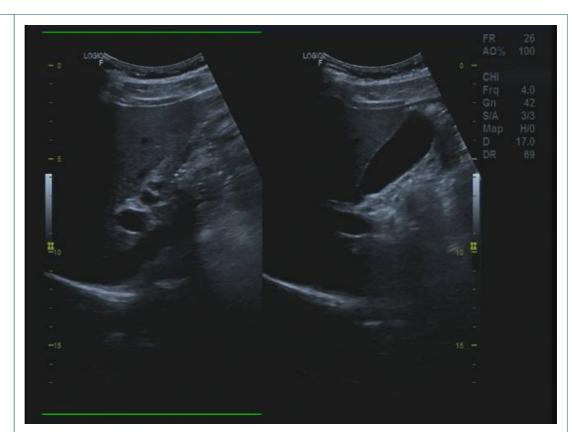
彩超室	
项目名称	检查结果
	超声条件及图像质量【乙】 肝脏形态大小正常,包膜完整,回声细密,分布尚均匀,血管纹理尚清晰 ,肝内见强回声光斑,大小约4x3mm。CDFI:未见明显异常血流信号。
	胆囊大小正常范围,胆汁透声尚可,胆囊腔内未见明显异常回声。胆总管近端未见扩张。CDFI:未见明显异常血流信号。
	胰腺形态大小正常,内部回声均匀,主胰管未见扩张。CDFI:未见明显异常血流信号。
检查描述	脾脏形态大小正常,包膜完整,内部回声均匀。CDFI:未见明显异常血流信号。
	双肾形态大小正常范围,包膜光滑,集合系统未见明显分离。CDFI:未见明显异常血流信号。
	双侧输尿管未见明显扩张。
	膀胱充盈好,透声佳,腔内未见明显异常回声,膀胱壁连续光滑。
	前列腺大小正常,包膜完整,实质回声均匀,其内未见明显异常回声。
检查结论	脂肪肝 肝内钙化灶



影像附件1



影像附件2



影像附件3

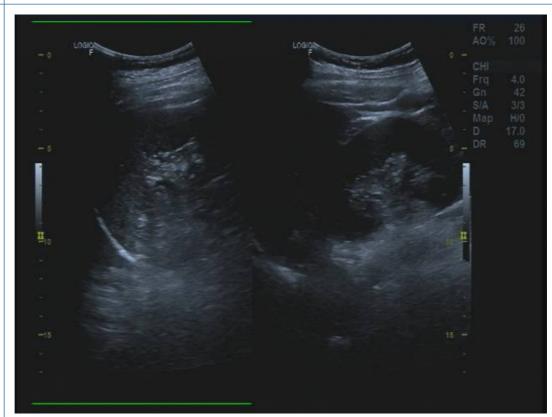


影像附件4



影像附件5

影像附件6



诊断医师:刘敏

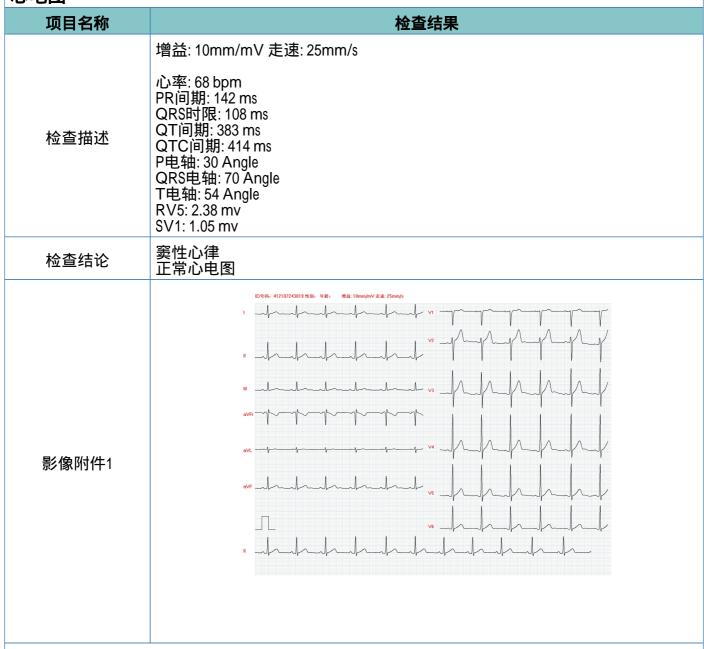
放射科	
项目名称	检查结果
检查描述	颈椎生理弧度变直,颈椎诸椎体未见明显骨质增生,椎间隙未见明显狭窄 ,项韧带未见明显钙化。
检查结论	颈椎生理弧度变直。
	审核医师:杨加军 诊断医师:李宏新

CT室

项目名称	检查结果
检查描述	胸廓对称,两肺纹理清晰,肺纹理走行自然,两肺未见明显实变,气管及诸叶、段支气管通畅。纵隔窗示纵隔居中,纵隔内未见明显肿大淋巴结,两侧胸腔未见明显积液征象。心脏形态、大小未见明显异常。主动脉壁见斑点状钙化影。附见肝内斑点状高密度影。
检查结论	肺部CT平扫未见明显异常。 主动脉钙化。 附见:肝内钙化灶。

审核医师: 杨加军 诊断医师: 李宏新

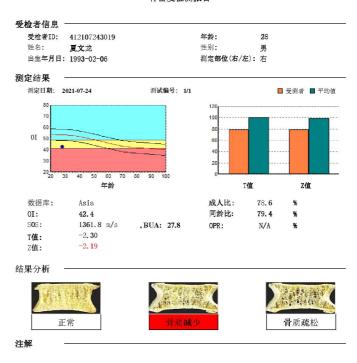
心电图



诊断医师:周胜利

影像报告

长沙瑞慈芙蓉体检中心 骨密度检测报告



以上结论仅供参考

科室:功能科

医生签名: 邓晴

医院名称 长沙瑞慈芙蓉体检中心

联系电话 0731-89728221

地 址 湖南省长沙市芙蓉区五-路65号长沙大厦二楼 操作者 潘哲

检查医生:null

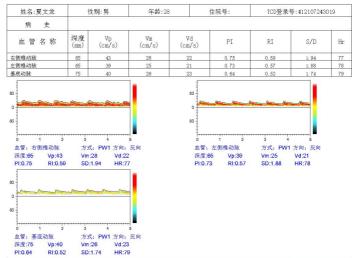
影像报告

骨密度

长沙瑞慈芙蓉体检中心

超声经颅多普勒报告单

目期: 2021/7/24 09:33



经颅多普勒

检查所见: 双侧椎-基底动脉血流速度降低; PI值正常,频谱形态正常,频窗清晰,声窗正常。 诊断提示: 双侧椎-基底动脉低流速。



检查医生:

终检结论

1.超重。体重指数BMI值偏高(24.9)。参见医疗保健知识。 【超重与肥胖】体重超标包括超重与肥胖。体重指数(BMI)=体重(kg)/身高(m)的平方 24为超重,BMI 28为肥胖;男性腰围 90cm和女性腰围 85cm为腹型肥胖。体重超标是 一种由多因素(如遗传、进食油脂较多、运动少、疾病等)引起的慢性代谢性疾病,尤其是肥胖,已经被世界卫生组织列为导致疾病负担的十大危险因素之一。建议:采取综合措施预防和控制体重,积极改变生活方式,宜低脂、低糖、高纤维素膳食,多食果蔬及菌藻类食物,增加有氧运 动。若有相关疾病(如血脂异常、高血压、糖尿病等)应积极治疗。

心内科诊治。 2.血压高于正常值。血压:128/91mmHg。建议定期复查血压 , 【血压高于正常值】根据《中国高血压防治指南》,健康成人的理想血压应低于120/80mmHg,我 们将收缩压 140和(或)舒张压 90mmHg定为血压高于正常值。必须反复多次测量和观察才能确定是否为高血压。引起血压升高的原因很多,可能与长期精神压力过大,摄取食盐较多,过量饮酒、肥胖及遗传因素有关。建议:(1)低盐、低脂饮食,每日食盐量应<6克为宜;(2)多食 果蔬、戒烟酒;(3)保持健康的心态,避免过度劳累及情绪激动;(4)适当运动,减轻体重 (5) 定期检测血压,及时了解血压变化情况,采取相应措施预防高血压的发生;(6) 如果经积 极改变生活方式干预后,血压仍高于正常值,建议心内科就诊。

3.CT提示:主动脉钙化。建议心内科随诊。

4.幽门螺杆菌抗体定量提示:幽门螺杆菌抗体(定量)值偏高(45.60AU/mL)。建议消化内科进一步 检查。

【幽门螺杆菌抗体阳性】幽门螺杆菌生存于人体胃幽门部位,也可寄存于牙菌斑中,是慢性活动

性胃炎、消化性溃疡、胃癌等上消化道疾病重要致病因子。幽门螺杆菌感染后,使人体产生相应的免疫应答,产生幽门螺杆菌抗体。通过对血清幽门螺杆菌抗体检测,作为幽门螺杆菌感染的筛查。幽门螺杆菌最可能的传播方式是经口吃下带菌的食物而传染;也会经由口和口接触来传染。如饮用受污染的水,共用一双筷子,吃路边摊位的不洁食品等均可引起幽门螺杆菌的传播。建议您:(1)注意饮食卫生,饭前洗手。(2)进餐夹菜时使用公用筷。(3)感染幽门螺杆菌后如何治疗要听从消化内科医生的意见。

5.超声提示:脂肪肝。建议消化内科随诊。

【脂肪肝】是指肝细胞脂肪堆积过多和脂肪变为特征的临床病理综合征。常见的病因有肥胖、酒精、营养不良、药物等。肥胖、2型糖尿病、高脂血症等往往成为脂肪性肝病的易感因素。轻度脂肪肝可无症状,少数可有乏力、右上腹轻度不适、肝区隐痛或上腹胀痛等。中、重度者肝肿大,血清转氨酶升高。部分可发展到肝硬化。超声是诊断脂肪性肝病重要手段。治疗主要是针对原发病及调整饮食结构等综合措施。单纯性脂肪肝和脂肪性肝炎可以逆转乃至完全恢复,部分患者需在医生指导下药物治疗,消化内科随诊。

6.肝功能提示:血清总胆红素值偏高(27.20umol/L)。建议消化内科复查。 【血清总胆红素偏高】血清胆红素是体内衰老红细胞裂解而释放出的血红蛋白产生的,包括间接 胆红素与直接胆红素,总胆红素是直接胆红素和间接胆红素之和。肝脏在胆红素代谢中具有摄取 ,结合和排泄功能,其中任何一种功能障碍均可引起黄疸。血清总胆红素(包括直接胆红素和间 接胆红素)测定反应了黄疸的程度。增高常见于肝细胞损害、胆道梗阻和溶血性疾病。 建议您复 查肝功能,消化内科就诊。

7.超声提示:肝内钙化灶;CT提示:附见:肝内钙化灶。建议肝胆外科随诊。

8.放射科提示:颈椎生理弧度变直。建议骨科随诊。

9.骨密?检查提示:骨质(骨量)减少可能。建议骨科进一步检查。

【骨量减少】骨量是指单位体积内骨组织和骨基质的含量。不同年龄时期骨钙的含量是不同的。 青春期后骨量储备达到峰值,随年龄的增加而逐渐降低,更年期后女性的骨密度下降速率一般快 于男性。凡使骨吸收增加和(或)骨形成减少的因素都会导致骨丢失和骨质量下降,不良的生活 方式和生活环境,如吸烟、制动、体力活动过少、酗酒、长期卧床、光照减少、钙和维生素D摄入 不足等均可加速骨密度降低。建议您平时要养成良好的生活方式,戒烟、戒酒;适量补充钙、维 生素D,增加户外运动和体力活动对保持骨健康至关重要。

10.牙石+。建议口腔科随诊。

11.经颅多普勒结果详见报告。

终检医生:李典富



报告解读

体检报告解读方式:

(1)现场咨询:到体检机构客服部当面咨询。

(2)电话咨询:按体检报告底部右下方显示电话号码致电体检机构咨询。

(3)致电瑞慈服务热线4001688188转接预约咨询。

备注:具体咨询时间以体检机构告知为准;由于体检业务繁忙,高峰时段,可能会有医生无法立即接待、座机无法及时接听的情况,敬请客户谅解。



电话:0731-89728221