健康体检报告

李康宁





李康宁(男)

项目号 T102160004

位 阿里巴巴(中国)网络技术有限公司

联系电话 158****1219 项目简称 阿里集团

员工号 别员工

卡 号 0571888900059203 ľ

递送地址 统一电子版

递送方式 不要纸质报告

体 检 号 5420211218133



北京爱康国宾西内门诊部(爱康国宾北京西直门分院)

检查日期 2021.12.18

33/1067



爱康集团是中国领先的中高端连锁体检与健康管理集团,通过旗下多个品牌,为团体客户和家庭、个人提供高品质的健康体检、 疾病检测、齿科服务、私人医生、职场医疗、疫苗接种、抗衰老等健康管理与医疗服务。截止2021年4月,爱康集团(包括并购 基金)已在58大城市设有149家体检与医疗中心。同时爱康集团与全国200多个城市超过720家医疗机构建立合作网络。



www.ikang.com

爱康国宾健康体检管理集团有限公司 版权所有

目录

CONTENTS

1	体检重要异常结果、复查建议及治疗建议 异常情况、专家建议与指导、标准治疗方案	04
2	专家建议与指导 建议与指导	05
3	健康体检结果 检查详细结果	07
4	口腔检查结果 口腔健康整体解决方案/建议	14
5	医学名词科普知识 医学名词科普知识 医学名词科普知识 医学名词科普知识 医学名词科普知识 医学名词科普知识 医学名词科普知识 医二甲基甲基二甲基二甲基二甲基二甲基二甲基二甲基二甲基二甲基二甲基二甲基二甲基二甲	16

尊敬的李康宁 先生,您好!

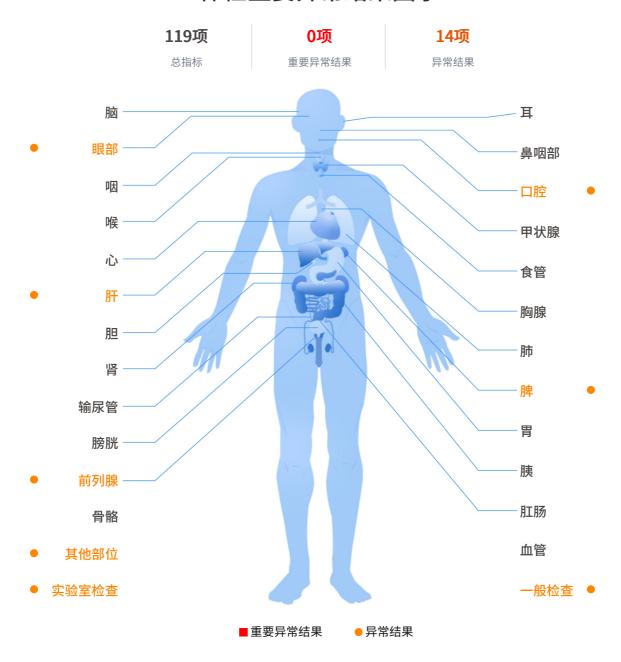
北京爱康国宾西内门诊部(爱康国宾北京西直门分院)感谢您的光临和对我们的信任和支持。现将您2021年 12月18日的体检报告呈上。

李康宁

报告阅读说明书

- 1.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。
- 2.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。
- 3.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。
- 4.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。
- 5.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。

体检重要异常结果图示



北京爱康国宾西内门诊部(爱康国宾北京西直门分院) 全国统一报告解读专线: 400-081-8899

1.体检重要异常结果、复查建议及治疗建议 阳性结果和异常情况

- 【1】屈光不正
- 【2】体重指数增高
- 【3】阴囊湿疹
- 【4】碱性磷酸酶降低
- 【5】总胆红素增高
- 【6】血脂异常(总胆固醇增高;低密度脂蛋白胆固醇增高)
- 【7】血红蛋白增高:红细胞比积增高
- 【8】轻度脂肪肝
- 【9】副脾可能
- 【10】前列腺钙化灶



2.专家建议与指导

李康宁

01 屈光不正

- 1、屈光不正包括近视、远视、散光。
- 2、注意用眼卫生。
- 3、用眼时间稍长可适当闭目休息或做眼保健操和远眺。
- 4、您目前矫正视力已达正常范围,请定期检查视力。

02 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。

03 阴囊湿疹

建议到医院皮肤科就诊治疗。

04 碱性磷酸酶降低

无重要临床意义。

05 总胆红素增高

- 1、肝胆疾病可以引起胆红素增高。
- 2、胆红素检查结果易受各种代谢活动影响。
- 3、轻度偏高无重要临床意义。
- 4、建议复查,若复查后仍明显增高,建议专科诊治。

06 血脂异常(总胆固醇增高;低密度脂蛋白胆固醇增高)

- 1、血脂异常是动脉粥样硬化的主要危险因素,胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白过高时容易在血管壁 上沉积,形成动脉粥样硬化,引起心脑血管疾病如冠心病、脑栓塞等;而高密度脂蛋白被认为是抗动脉 粥样硬化因子。长期高脂饮食、酗酒、运动过少,精神紧张是引起血脂异常的常见原因,也可见于糖尿 病、肥胖症、脂肪肝等。
- 2、建议您调节饮食结构,改善生活方式,限制摄入富含脂肪、胆固醇的食物,戒烟限酒,多做有氧运 动,减轻体重。
- 3、每3-6个月复查血脂和肝脏B超一次,复查前请低脂饮食3天。如血脂持续增高,请在医生指导下使用 调脂药物。

07 血红蛋白增高: 红细胞比积增高

可能与空腹取血,血液浓缩有关,必要时复查。

08 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。



查看彩色报告

3、建议定期复查,如有肝功能异常消化内科就诊治疗。

09 副脾可能

建议医院进一步检查。

10 前列腺钙化灶

建议定期超声检查,观察其变化。

3.健康体检结果

一般检查室 检查者: 闫岩

检查项目	测量结果	单位	异常描述	参考区间
身高	178.0	cm		
体重	87.6	Kg		
体重指数	27.6		†	18.5—23.99
收缩压	132	mmHg		90.0—139.0
舒张压	86	mmHg		60.0—89.0

初步意见

体重指数增高

内科 检查者: 郑兰君

检查项目	检查所见	单位
病史	无	
家族史	无特殊	
心率	60	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: 张长明

检查项目 检查所见 单位



下载爱康APP 查看彩色报告 初步意见

阴囊湿疹

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	阴囊湿疹
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

眼科 检查者: 陶长凤、李晓梅

检查项目	检查所见	单位
裸视力(右)		
裸视力(左)		
矫正视力(右)	1.2	
矫正视力(左)	1.0	
色觉	正常	
外眼	未见明显异常	
眼科其它	无	
眼底镜检查	未见明显异常	
右眼非接触性眼压	16	mmHg
左眼非接触性眼压	15	mmHg
初步意见 屈光不正		

耳鼻咽喉科 检查者: 胡京春

操作者: 刘世芳

审核者: 关泓

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	
因	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

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
白细胞计数	WBC	5.1		3.5—9.5	10^9/L
红细胞计数	RBC	5.31		4.3—5.8	10^12/L
血红蛋白	Hb	176.0	†	130—175	g/L
红细胞比容	НСТ	0.517	†	0.400—0.500	L/L
平均红细胞体积	MCV	97.4		82—100	fL
平均红细胞血红蛋白含量	МСН	33.1		27—34	fL
平均红细胞血红蛋白浓度	МСНС	340.0		316—354	pg
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	11.8		11—16	%
血小板计数	PLT	193.0		125—350	10^9/L
平均血小板体积	MPV	7.7		6.0—11.0	fL
血小板分布宽度	PDW	16.80		11—18	%
淋巴细胞百分比	LYMPH%	21.2		20—50	%
中性粒细胞百分比	NEUT%	71.9		40—75	%

淋巴细胞绝对值	LYMPH	1.1	1.1—3.2	10^9/L
中性粒细胞绝对值	NEUT	3.7	1.8-6.3	10^9/L
红细胞分布宽度-标准差	RDW-SD	46.0	39—52.0	g/L
血小板压积	PCT	0.150	0.15—0.50	%
单核细胞百分比	MONO%	5.96	3—10	%
单核细胞绝对值	MONO	0.31	0.1—0.6	10^9/L
嗜酸性细胞百分比	EOS%	0.72	0.4—8.0	%
嗜酸性细胞绝对值	EOS	0.04	0.02—0.52	10^9/L
嗜碱性细胞百分比	BASO%	0.29	0—1	%
嗜碱性细胞绝对值	BASO	0.01	0.00—0.06	10^9/L

小结

1.红细胞比积增高

2.血红蛋白增高

注: 本结果只对此条码来样负责,仅供临床参考。

尿常规 操作者:吴姿莹 审核者:关泓

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
尿比重	SG	1.015		1.010—1.025	
尿酸碱度	PH	6.5		4.5—8.0	
尿白细胞	LEU	阴性		阴性	
尿亚硝酸盐	NIT	阴性		阴性	
尿蛋白质	PRO	阴性		阴性	
尿糖	GLU	阴性		阴性	
尿酮体	KET	阴性		阴性	
尿胆原	URO	阴性		阴性	
尿胆红素	BIL	阴性		阴性	
尿隐血	BLD	阴性		阴性	

未见明显异常

小结

注: 本结果只对此条码来样负责,仅供临床参考。

实验室检查

实验室检查		持	操作者: 缪鑫 宋	志洋 邓箫然 审核者: 黄	艳玲 许素丽 魏菲菲
检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
丙氨酸氨基转移酶	ALT	18		0—50	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	15		0—40	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	14		10—60	U/L
碱性磷酸酶	ALP	43	↓	45—125	U/L
总胆汁酸	TBA	3.4		0—10	umol/L
胆碱酯酶	ChE	10972		5000—12000	U/L
总胆红素	TBIL	27.1	†	0—26	umol/L
直接胆红素	DBIL	6.9		0—8.5	umol/L
间接胆红素	IBIL	20.2		*	umol/L
总蛋白	TP	68.3		65—85	g/L
白蛋白	ALB	46.0		40—55	g/L
球蛋白	GLO	22.3		20—40	g/L
白蛋白/球蛋白比值	A/G	2.1		1.2—2.4	
尿素	UREA	4.61		2.78—7.85	mmol/L
肌酐	Cr	83		35—106	umol/L
尿酸	UA	386		210—420	umol/L
空腹血葡萄糖	FBG	5.59		3.9-6.1	mmol/L
总胆固醇	TC	6.11	1	3.10-5.72	mmol/L
甘油三酯	TG	1.28		0.45—1.70	mmol/L
高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.56		0.8—1.8	mmol/L
低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	4.10	†	0—3.37	mmol/L
甲胎蛋白定量	AFP	3.20		0—20	ng/ml
癌胚抗原定量	CEA	0.29		0—5	ng/ml

糖类抗原19-9 CA19-9 4.31 0—41 U/ml

李康宁

小结

- 1.总胆固醇增高
- 2.低密度脂蛋白胆固醇增高
- 3.碱性磷酸酶降低
- 4.总胆红素增高

注:本结果只对此条码来样负责,仅供临床参考。

心电图室 检查者:

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: 马桥

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	脾脏形态大小正常,包膜完整光滑,内部回声分布均匀,脾门 血管正常,脾门处见边界清晰的低回声区,大小约11×9mm	
双肾	未见明显异常	
前列腺	前列腺形态大小正常,包膜清晰,内可见强回声光斑	
甲状腺	未见明显异常	

初步意见

- 1.副脾可能
- 2.轻度脂肪肝
- 3.前列腺钙化灶

王圣存 主检医师:





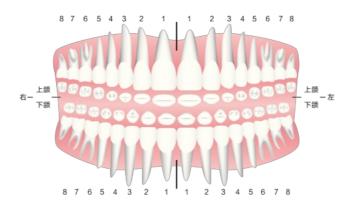
想随时随地看报告? 想对比您的历史体检报告?

爱康APP, 检前检后全管理

iKangCare+ 有人管的体检

4.口腔检查结果





口腔腺体 牙列 牙体★ 唇 1、未见明显异常 1、未见明显异常 1、未见明显异常 1、牙齿磨损 牙周★ 口腔粘膜 舌 1、牙结石 1、未见明显异常 1、未见明显异常 1、未见明显异常

颞下颌关节 口腔科其它 1、未见明显异常 1、未见明显异常

口腔健康整体解决方案/建议

操作者: 梁丹

结论	建议
牙齿磨损	牙齿磨损: 1、生理性磨损,又无明显疼痛时,无需处理。 2、当有食物嵌塞和疼痛时,请及时到口腔内科进行治疗。
牙结石	牙结石: 1、是附着在牙表面的沉积或正在沉积的细菌钙化性团块。 2、多与缺乏口腔清洁习惯、牙面粗糙或牙排列不齐有关。可引发牙龈炎、牙周炎。 3、建议到口腔科洁牙,保持口腔清洁。

牙齿护理知识

- 定期洁牙,提倡每半年或一年洁牙一次,定期清洁牙石,预防牙周疾病的发生。
- 不要用牙齿咬坚硬的物品,以防止外伤。
- 正确合理的刷牙方式是保护牙齿的最佳方法。
- 建议定期去齿科医院进行检查,养成看牙医的习惯,早点治疗可以避免病情恶化或导致全身其他疾病的发 生。





齿科咨询热线

4006-190-920

看齿科 来爱康

5.医学名词科普知识

李康宁

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。

■什么是总胆固醇增高?



总胆固醇是指血液中所有脂蛋白所含胆固醇之总和,包括游离胆固醇和胆固醇酯。血清总 胆固醇水平与年龄、家族、性别、饮食、精神、遗传等多种因素有关。总胆固醇增高的原 因包括高脂蛋白血症、糖尿病、甲状腺功能减退症、胆汁淤积性黄疸、类脂性肾病、肾病 综合征等疾病,长期吸烟、饮酒、精神紧张等也会引起总胆固醇增高。总胆固醇轻度增高 时临床症状不显著或无临床症状,明显升高时有不同程度的头晕、肢体麻木等症状。胆固

醇是动脉粥样硬化的重要危险因素之一。总胆固醇增高考虑血脂异常,建议及时复查,改变饮食习惯,加强 体育锻炼,防止发生动脉粥样硬化等疾病;对于已经伴有血脂升高、动脉硬化或者有冠心病、中风家族史者 及时到内科就诊,预防心脑血管疾病的发生;养成定期体检的习惯,全面检测血脂。

■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。

■什么是低密度脂蛋白胆固醇增高?



低密度脂蛋白(LDL)是血液中胆固醇含量最多的脂蛋白。当LDL过量时,它携带的胆固 醇积存在动脉壁上,易造成动脉硬化,引发冠心病。因此,低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C) 普遍称为"坏胆固醇"。低密度脂蛋白胆固醇增高能够引起冠心病、脑卒中和外周动 脉病,甚至诱发脂肪肝。低密度脂蛋白胆固醇增高常见于冠心病、家族性高胆固醇血症、 高脂蛋白血症、急性心肌梗死、甲状腺功能减退症、肾病综合征、阻塞性黄疸、肥胖症以

及应用B受体阻滞剂、糖皮质激素等药物。低密度脂蛋白胆固醇增高考虑血脂异常,及时到心内科就诊,明 确检查引起低密度脂蛋白胆固醇增高的原因及重要器官的功能状态; 积极治疗原发病和并发症; 定期复查; 改变饮食习惯,加强运动。



■什么是牙结石?



是一种沉积于牙面或修复体表面的钙化或正在钙化的菌斑,由唾液或龈沟液中的矿物盐逐 渐沉积而形成,且不易去除。牙石是牙龈病和牙周病的重要病因。按其附着位置不同分为 龈上牙石和龈下牙石。龈上牙石颜色较浅,常为白黄色或灰黄色,质地较软,易为洁治器 所除去,常分布于全口,但以唾液腺管口邻接的牙面沉积最多。龈下牙石沉积于龈沟或牙 周袋中的牙面上,颜色较深,常为黑褐色,质地较硬,不易为刮治器所刮尽,不一定分布

于全口牙,与唾液腺管口也无明显的关系。

■什么是屈光不正?



在调节松弛的状态下,正视状态的眼球(正常屈光),入射光线经过角膜、晶状体后聚焦 于视网膜表面,形成清晰的图像传入大脑。晶状体具有弹性,年轻人的弹性更好。调节 时,睫状肌调整晶状体形状以更好的聚焦影像。屈光不正是指眼在调节松弛的状态下,平 行光线经过眼的屈光系统屈折后,不能把光线聚焦成清晰的图像在视网膜上,而成像于视 网膜前或后,造成眼视物模糊。屈光不正包括远视、近视和散光。屈光不正的主要症状为

视远和(或)视近时视物模糊。有时候,睫状肌张力过高可能引起头痛症状。偶尔,长时间注视可能导致眼 表面干燥,引起眼部刺激症状、眼痒、视觉疲劳、异物感和眼红。儿童表现为阅读时皱眉和过度眨眼或者揉 眼。矫治近视眼需配戴合适度数的凹透镜,使平行光线在进入眼以前发散,经眼屈光系统后聚焦于视网膜 上。同理,矫治远视眼需配戴合适度数的凸透镜,矫治散光需配戴柱镜或球柱镜。散光眼即使度数很轻,若 有视力下降,或出现视疲劳症状者,都应当配戴矫正眼镜。对于高度散光眼或不规则散光眼,当镜片无法矫 治时可以考虑配戴硬性接触镜或行准分子激光手术治疗。

■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。

■什么是血红蛋白?



血红蛋白是红细胞内负责运载氧的一种蛋白质,血液呈红色就是因为含有血红蛋白。它能 从肺携带氧,经由动脉血运送给组织,又能携带组织代谢所产生的二氧化碳,经静脉血送 到肺再排出体外。生理情况下,红细胞的生成与衰亡保持动态平衡。多种原因可使这种平 衡遭到破坏,导致红细胞和血红蛋白数量减少或增多。