



李康宁(男)

项目号 T102360003

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 0571888906188863 ľΊ

递送地址 统一电子版(如需纸质报告,可提供)

递送方式 统一

体 检 号 8520230608221



北京爱康国宾亚运门诊部(爱康国宾北京亚运村慧忠北里分院)

检查日期 2023 06 08

35/1067



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2022年8月,爱康集团(包括并购 基金)已在59大城市设有155家体检与医疗中心。同时爱康集团与全国200多个城市超过800家医疗机构建立合作网络。

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	03
2	专家建议与指导 建议与指导	04
3	健康体检结果 检查详细结果	06
4	口腔检查结果 口腔健康整体解决方案/建议	13
5	历年主要异常指标对比 历年数据对比及健康预测	15
6	深度咨询或风险评估产品建议 历年指标变化疾病风险评估	17
7	医学名词科普知识 医学名词科普知识	18

李康宁

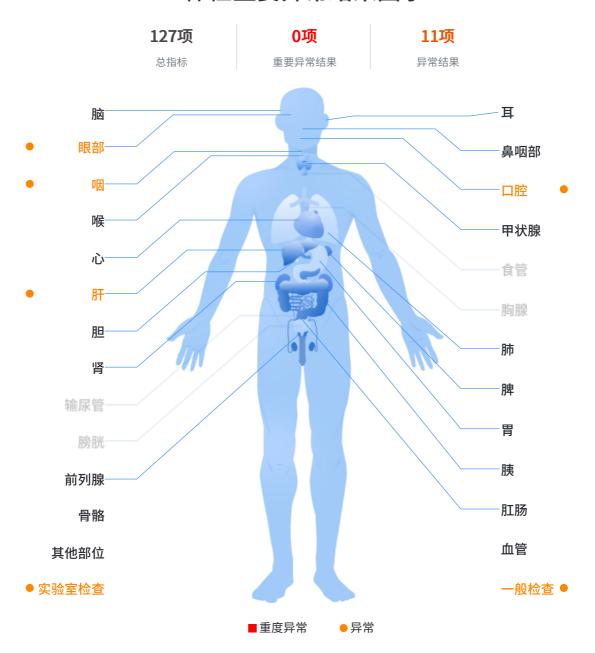
尊敬的李康宁 先生,您好!

北京爱康国宾亚运门诊部(爱康国宾北京亚运村慧忠北里分院)感谢您的光临和对我们的信任和支持。现将您2023年06月08日的体检报告呈上。

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



5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F 5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F

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】尿酸增高
- 【2】屈光不正
- 【3】肥胖
- 【4】慢性咽炎
- 【5】总胆固醇增高;低密度脂蛋白胆固醇增高;甘油三酯增高
- 【6】新型冠状病毒(2019-nCoV)总抗体阳性;新型冠状病毒(2019-nCoV)IgG抗体阳 性
- 【7】中度脂肪肝



注: ★ 自费增项

2.专家建议与指导

李康宁

01 尿酸增高

- 1、多因饮酒、高蛋白或过食高嘌呤食物等引起血尿酸增高,提示嘌呤代谢紊乱和(或)尿酸排泄障 碍,可为无症状的高尿酸血症。
- 2、高尿酸常与肥胖、高血压病、高脂血症、冠心病、2型糖尿病等代谢性疾病并存。高尿酸血症也是动 脉硬化的危险因素,因此应引起您的注意。
- 3、及时调整饮食结构,忌食高嘌呤食物,如动物内脏、鱼卵、蟹黄、海鱼、豆类、香菇等,多吃五谷 杂粮、奶制品、蛋类及水果蔬菜等低嘌呤食物,减少饮酒量。
- 4、建议动态观察,定期复查血尿酸(复查前三天不吃高嘌呤食物)。若持续增高,请到医院内分泌专 科诊治。

02 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、请定期检查视力,建议到正规医疗机构验光,配戴合适的眼镜。

03 肥胖

- 1、体重指数(体重(kg)÷身高(m)的平方)≥28为肥胖。
- 2、肥胖是能量摄入与消耗平衡失调而致,常与遗传、内分泌、生活方式、运动和精神因素有关;肥胖 能导致高血压、心血管病、糖尿病、脂肪肝、癌症等诸多疾病。
- 3、建议您改善生活方式,做到均衡营养、合理膳食(低能量、低脂肪、适量优质蛋白质、适量谷类、 足量新鲜蔬菜和水果),戒烟限酒,有效运动,心理平衡。
- 4、加强运动,消耗多余的脂肪,可依年龄及身体状况,选择适合自己的运动方式和时间,以达到减轻 体重的目的。

04 慢性咽炎

- 1、慢性咽炎主要发生于上呼吸道感染治疗不彻底或长时间受刺激性食物或气体刺激的结果,常见咽部 异物感,干痒、作呕等症状。
- 2、避免长时间食用刺激性食物及烟、酒等。常用淡盐水漱口,可饮用保健茶,多饮水,保持排便通 畅。
- 3、在有烟尘或刺激性气体环境中工作应戴口罩。
- 4、症状严重、反复发作时,应去医院耳鼻咽喉科治疗。

05 总胆固醇增高;低密度脂蛋白胆固醇增高;甘油三酯增高

- 1、建议戒烟(含被动吸烟)、忌酒,低脂、低糖、低胆固醇饮食,少食动物内脏,多食蔬菜瓜果类食 物。
- 2、加强体育锻炼,促进脂质代谢,节制饮食,控制体重。
- 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。



下载爱康APP 查看彩色报告

06 新型冠状病毒(2019-nCoV)总抗体阳性;新型冠状病毒(2019-nCoV)IgG抗体阳性

- 1.提示可能既往感染新型冠状病毒,或者是疫苗接种后,免疫应答产生的IgG抗体,存在于血液中被检测 到。
- 2.请结合自身情况, 若伴有不适症状, 请必要时专科医院就诊。

07 中度脂肪肝

- 1、是体内脂肪在肝脏内蓄积,常因喜食荤食、过量饮酒及肥胖或糖尿病等引起,可造成消化功能异常 或肝脏代谢解毒功能的下降,若继续发展,可能会出现肝纤维化或肝硬化。
- 2、每年复查一次血脂,肝功能、肝脏B超;伴有高脂血症应及时到消化内科就诊。
- 3、严格忌酒,避免使用损肝药物;坚持有氧运动,如快步走、慢跑等,促进脂质代谢。
- 4、合理膳食,以低糖、低脂、低盐、高蛋白质、高维生素为原则,少吃油炸煎烤类食物。

3.健康体检结果

李康宁

一般检查室 检查者: 李云霜

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	90.3	Kg		
体重指数	28.5		†	18.5—23.99
收缩压	115	mmHg		90.0—139.0
舒张压	72	mmHg		60.0—89.0

初步意见

肥胖

内科 检查者: 毕保华

检查项目	检查所见	单位
病史	无	
家族史	无特殊	
心率	80	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: 张洪斌

检查项目 检查所见 单位



下载爱康APP 查看彩色报告

注: 🛊 自费增项

5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F 5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F

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	放弃检查
前列腺(外科)	放弃检查
外科其它	无

初步意见

未见明显异常

眼科 检查者: 高鹏、田秀英

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	15	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: 宿乐朋

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	咽腔慢性充血,侧索肥厚	
扁桃体	未见明显异常	
耳鼻咽喉科其它	无	

初步意见

慢性咽炎

血常规 操作者: 孙洋 审核者: 何培英

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
白细胞计数	WBC	5.2		3.5—9.5	10^9/L
红细胞计数	RBC	4.94		4.3—5.8	10^12/L
血红蛋白	Hb	162.0		130—175	g/L
红细胞比容	НСТ	0.470		0.400—0.500	L/L
平均红细胞体积	MCV	95.0		82—100	fL
平均红细胞血红蛋白含量	МСН	32.8		27—34	pg
平均红细胞血红蛋白浓度	МСНС	347.0		316—354	g/L
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	13.4		11—16	%
血小板计数	PLT	192.0		125—350	10^9/L
平均血小板体积	MPV	9.0		6.0—11.0	fL
血小板分布宽度	PDW	16.5		11—18	%
淋巴细胞百分比	LYMPH%	29.0		20—50	%
中性粒细胞百分比	NEUT%	62.9		40.0—75.0	%

5860F1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2R1F_5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2R1F

淋巴细胞绝对值	LYMPH	1.5	1.1-3.2	10^9/L
中性粒细胞绝对值	NEUT	3.3	1.8-6.3	10^9/L
红细胞分布宽度-标准差	RDW-SD	45.0	39—52.0	g/L
血小板压积	PCT	0.170	0.15—0.50	%
单核细胞百分比	MONO%	6	3—10	%
单核细胞绝对值	MONO	0.3	0.1—0.6	10^9/L
嗜酸性细胞百分比	EOS%	1.7	0.4—8.0	%
嗜酸性细胞绝对值	EOS	0.09	0.02-0.52	10^9/L
嗜碱性细胞百分比	BASO%	0.00	0.00—1.00	%
嗜碱性细胞绝对值	BASO	0.00	0.00—0.06	10^9/L

小结 未见明显异常

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: 张发明 审核者: 孙洋

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
尿比重	SG	1.025		1.010—1.025	
尿酸碱度	PH	6.5		4.5—8.0	
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
尿镜检红细胞	RBC	0		0—3	
尿镜检白细胞	WBC	0		0—5	/HP

5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F 5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F

管型	CAST	0	0
上皮细胞	EC	0	0—5
无机盐类	UIS	阴性	阴性

操作者: 陈志芳 贾孟杰 蔚耀慧

审核者: 郭富 康志敏 朱萍

小结 未见明显异常

注:本结果只对此条码来样负责,仅供临床参考。

实验室检查

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
★ 新型冠状病毒(2019-nCoV) IgM抗体	2019- nCoV-IgM	0.51		0.00—0.99	COI
★ 新型冠状病毒(2019-nCoV) IgG抗体	2019- nCoV-IgG	14.94	†	0.00—0.99	COI
★ 新型冠状病毒(2019-nCoV) 总抗体		1436.60	Ť	0.00—0.99	COI
丙氨酸氨基转移酶	ALT	30		0—50	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	23		0—40	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	18		10—60	U/L
碱性磷酸酶	ALP	45		45—125	U/L
总胆汁酸	TBA	1.1		0—10	umol/L
胆碱酯酶	CHE	11722		5000—12000	U/L
总胆红素	TBIL	23.2		0—26	umol/L
直接胆红素	DBIL	5.6		0—10	umol/L
间接胆红素	IBIL	17.6			umol/L
总蛋白	TP	72.4		65—85	g/L
白蛋白	ALB	44.2		40—55	g/L
球蛋白	GLb	28.2		20—40	g/L
白蛋白/球蛋白比值	A/G	1.6		1.2—2.4	
尿素	UREA	5.23		3.1—8.0	mmol/L

5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F_5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F

肌酐	Cr	81		57—97	umol/L
尿酸	UA	508	†	210—420	umol/L
空腹血葡萄糖	FBG	5.91		3.9—6.1	mmol/L
总胆固醇	TC	6.02	†	0—5.20	mmol/L
甘油三酯	TG	2.63	†	0.45—1.70	mmol/L
高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.33		0.8—1.8	mmol/L
低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	4.27	†	0—3.37	mmol/L
甲胎蛋白定量	AFP	2.23		0—20	ng/ml
癌胚抗原定量	CEA	0.25		0—5	ng/ml
糖类抗原19-9	CA19-9	5.81		0—41	U/ml

小结

- 1.尿酸增高
- 2.总胆固醇增高
- 3.甘油三酯增高
- 4.低密度脂蛋白胆固醇增高
- 5.新型冠状病毒(2019-nCoV)总抗体阳性
- 6.新型冠状病毒(2019-nCoV)IgG抗体阳性

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: 刘洋

检查项目	检查所见	单位
肝	肝脏形态饱满,肝内实质回声细腻,略增强,分布不均匀,后 方回声衰减,肝内血管变细,显示欠清晰,CDFI:血流显示正常	
胆	未见明显异常	
胰	未见明显异常	

爱康国宾 健康体检报告 MEDICAL EXAMINATION REPORT 李康宁 先生 用户ID 2090813905 体检号 8520230608221

5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F 5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F

脾 未见明显异常

双肾 未见明显异常

前列腺 未见明显异常

甲状腺 未见明显异常

初步意见

中度脂肪肝

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

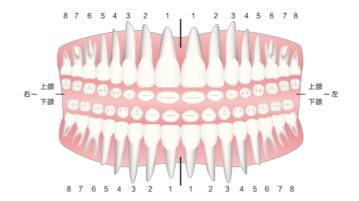
「约体检」 | 查报告 | 历史数据对比 | 专家解读 | 三甲医院挂号 |

¿KangCare+ 有人管的体检

注: ★ 自费增项

4.口腔检查结果





口腔腺体	牙列	唇	牙体★
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★	舌	腭	口腔粘膜
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

1、未见明显异常

口腔科其它 1、未见明显异常

口腔健康整体解决方案/建议

操作者: 曹国英

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。



5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F 5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F



4006-190-920 齿科咨询热线

看齿科 来爱康

5.历年主要异常指标对比

体重指数

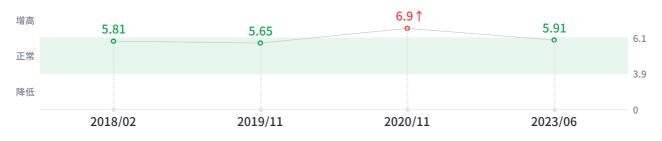
2018年到2023年对比图



年份	测量结果	单位	参考区间
2018/02	30.3		18.5-23.99
2020/11	27.5		18.5-23.99
2023/06	28.5		18.5-23.99

空腹血葡萄糖

2018年到2023年对比图 mmol/L



年份	测量结果	单位	参考区间
2018/02	5.81	mmol/L	3.61-6.11
2019/11	5.65	mmol/L	3.9-6.1
2020/11	6.90	mmol/L	3.9-6.1
2023/06	5.91	mmol/L	3.9-6.1

总胆固醇

2019年到2023年对比图 mmol/L



年份	测量结果	单位	参考区间
2019/11	6.07	mmol/L	3.10-5.72
2020/11	4.78	mmol/L	3.10-5.72
2023/06	6.02	mmol/L	0-5.20

低密度脂蛋白胆固醇

2019年到2023年对比图 mmol/L



年份	测量结果	单位	参考区间
2019/11	3.74	mmol/L	0-3.37
2020/11	2.95	mmol/L	0-3.37
2023/06	4.27	mmol/L	0-3.37

6.深度咨询或风险评估产品建议

甘预-肝癌早期筛查

肝癌,一般是指原发性肝细胞癌,约占全部原发性肝癌的85-90%,是最常见的恶性肿瘤之一[1]。 2020年世界卫生组织最新数据显示,我国肝癌年新发病约占全球的45.3%,肝癌年死亡病例约占全 球的47.1%[2]。

肝癌高居我国癌症死因的第二位,其发生和发展一般会经历一个漫长的过程。由于早期肝癌无明显 痛感,早期发现将有助于肝癌的诊断和治疗。

甘预——肝癌全维度超早期筛查管理方案,能够在无症状期发现3cm以下的肿瘤,为有需求的患者提供覆盖 全国多家名牌医院的诊疗绿色通道,使患者能够获得及早诊治机会,5年生存率有效提升至80%以上。

甘预所采用的无创液态活检技术,我国首个获得美国FDA"突破性医疗器械"认定的肝癌早期筛查产品,能 够比常见的影像学及血清标志物检测更早期发现癌变,该技术获得了权威指南和共识的推荐[3,4],并建议您 每隔6-12个月进行1次检查。(注:对于罹患肝癌的患者,建议前往医院就诊)

参考文献:

- [1] Grandhi MS, Kim AK, Ronnekleiv-Kelly SM, et al. Hepatocellular carcinoma: From diagnosis to treatment. Surg Oncol. 2016;25(2):74-85.
- [2] Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, Bray F. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. CA Cancer J Clin. 2021 May;71(3):209-249.
- [3] 原发性肝癌诊疗规范(2019年版)[J].传染病信息,2020,33(06):481-500.
- [4] 陆荫英,赵海涛,程家敏,姬峻芳.肝胆肿瘤分子诊断临床应用专家共识[J].临床肝胆病杂 志,2020,36(07):1482-1488.



甘预

爱康关爱您的肝脏健康

扫描右侧二维码购买



注: 🛊 自费增项



7.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。

■什么是甘油三酯?



常有人将血脂与甘油三酯视为一体,实际上,甘油三酯(TG)仅是血脂的一种,血脂还 包括其他物质如胆固醇等。当病人的血甘油三酯特别高(颗粒大、密度低的脂蛋白过多) 时,血液会呈乳白色,将这种血静置一段时间后,血的表面会形成厚厚的一层奶油样物 质,这便是化验单上报告的所谓的"甘油三酯"。甘油三酯的功能与胆固醇截然不同,甘 油三酯是人体主要的能量储存库。尽管甘油三酯有诸多生理功能,但凡事物极必反,过多

的甘油三酯会导致脂肪细胞功能改变和血液粘稠度增加,并增加患冠心病的危险性,而且,血液中甘油三酯 过高还会引起急性胰腺炎。

■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。



注: 🛊 自费增项

李康宁

■什么是慢性咽炎?



慢性咽炎是咽部粘膜、粘膜下及淋巴组织的慢性炎症疾病,其病因包括急性咽炎反复发作、上呼吸道慢性炎症刺激、烟酒过度、粉尘刺激、内分泌失调、贫血、慢性支气管炎、过敏因素等多种原因。慢性咽炎发病率高,病程长,症状顽固,不易治愈,全身症状不明显,部分患者无任何自觉症状,局部症状具体表现为咽部不适感、异物感、干燥感、痒感、灼热感、刺激感、微痛等。若无明显临床症状,无需特殊治疗,但避免过于劳累、紧

张,适当增加体育锻炼,避免吃过热、过冷或辛辣刺激食物,多吃含维生素C的水果、蔬菜,以及富含胶原蛋白的食物。若局部症状显著,及时到耳鼻喉科进一步诊治。

■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。

5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F 5B60E1A7147878682C87159CB587D87044D3A27696CE91D18968D6869A4D2B1F

■什么是尿酸增高?

尿酸是体内和食物中嘌呤代谢的最终产物,又是细胞新陈代谢的副产品。肝是尿酸的主要 生成场所,大部分尿酸通过肾排,血液中存在少量的尿酸。当肾脏不能清除尿液中足够的 尿酸时,血液中尿酸增高,血中过多的尿酸可导致尿酸盐结晶沉积于关节内;同时食用高 嘌呤饮食并饮酒可增加尿酸增高程度。尿酸增高不仅会引起痛风发作,还可导致肾脏病 变。临床资料证实,尿酸还与高血压、糖尿病、冠心病等疾病密切相关。尿酸增高常见于

肾小球滤过功能损伤、原发性痛风、血液病、恶性肿瘤等疾病,长期使用利尿剂和抗结核药也会导致尿酸增高。对于首次检出尿酸增高者,建议复查,明确病因,尽早治疗;对于有病史受检者,及时到肾内科就诊。

QTc:393

PR:0.15s