健康体检报告 MEDICAL EXAMINATION REPORT

李康宁(男)

项目号 T102260002

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 0571888902781181 ľΊ

递送地址 统一电子版

递送方式 统一

体 检 号 8520221016310



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 2022 10 16

34/1067



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

www.ikang.com

全国统一报告解读专线: 400-081-8899

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	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	16
6	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	17

1BC16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 1BC16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1

李康宁

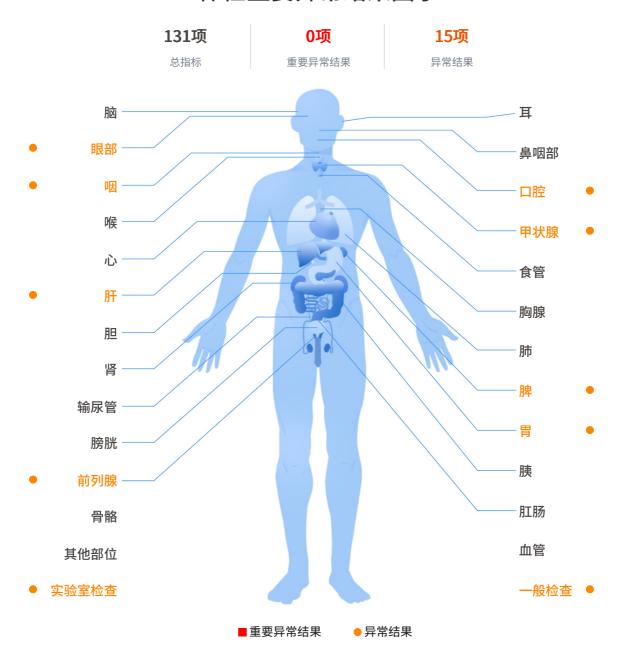
尊敬的李康宁 先生,您好!

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2022年10月16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



 $18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD42735C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD42735C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C40$

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】幽门螺杆菌检测(呼气试验)阳性
- 【2】甲状腺腺体回声欠均匀
- 【3】屈光不正、矫正视力正常
- 【4】肥胖
- 【5】慢性咽炎
- 【6】低密度脂蛋白胆固醇增高;总胆固醇增高;甘油三酯增高
- 【7】红细胞比积增高; 血红蛋白增高
- 【8】轻度脂肪肝
- 【9】副脾可能
- 【10】前列腺钙化灶

全国统一报告解读专线: 400-081-8899



查看彩色报告

2.专家建议与指导

01 幽门螺杆菌检测(呼气试验)阳性

提示幽门螺旋杆菌感染。幽门螺杆菌感染,是导致胃炎、消化性溃疡等疾病的主要病因。《中国幽门螺 杆菌根除与胃癌防控的专家共识意见(2019年,上海)》指出,幽门螺旋杆菌感染是胃癌发生的环境因素 中最重要的因素。建议在消化专科医生指导下正规治疗。

02 甲状腺腺体回声欠均匀

建议结合甲状腺功能等检查结果,内分泌科就诊随访。

03 屈光不正、矫正视力正常

- 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。

04 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。

05 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。

06 低密度脂蛋白胆固醇增高; 总胆固醇增高; 甘油三酯增高

- 1、建议戒烟限酒,低脂、低胆固醇饮食,如少吃油腻及煎烤类食物,少吃动物内脏等,多食蔬菜水 果。
- 2、加强运动,促进脂质代谢。
- 3、每3-6个月复查一次血脂和肝脏B超,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 降脂药物。

07 红细胞比积增高; 血红蛋白增高

无重要意义,可能与空腹取血,血液浓缩有关,必要时复查。



查看彩色报告

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。
- 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

- 1、副脾是指除正常位置的脾脏外,还有一个或多个与脾脏结构相似,功能相同的内皮组织存在。副脾主要是先天发育的原因导致。
- 2、副脾一般没有特殊临床症状。副脾在少数情况下会自发性破裂,出现栓塞、蒂扭转等情况,需及时 到医院就医。副脾对某些特定的患者有着重要的临床意义。
- 3、副脾容易同肿大淋巴结和胰腺、肾上腺、肾等器官的肿瘤混淆,应结合临床鉴别诊断。
- 4、第一次发现副脾者,建议到医院专科进一步咨询、完善相关检查。

10 前列腺钙化灶

建议定期超声检查,观察其大小变化。

1BC16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 1BC16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1

李康宁

3.健康体检结果

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	177.8	cm		
体重	90.6	Kg		
体重指数	28.7		†	18.5—23.99
收缩压	115	mmHg		90.0—139.0
舒张压	73	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	72	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

全国统一报告解读专线: 400-081-8899

外科 检查者: 孙玉明

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: 于霞、张俊普

检查所见	单位
1.5	
1.5	
正常	
未见明显异常	
无	
未见明显异常	
18	mmHg
19	mmHg
	1.5 1.5 正常 未见明显异常 无 未见明显异常

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	
因	咽腔慢性充血,咽后壁淋巴滤泡增生	
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	4.7		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	0.520	1	0.400—0.500	L/L
平均红细胞体积	MCV	97.0		82—100	fL
平均红细胞血红蛋白含量	МСН	33.2		27—34	pg
平均红细胞血红蛋白浓度	МСНС	342.0		316—354	g/L
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	12.9		11—16	%
血小板计数	PLT	211.0		125—350	10^9/L
平均血小板体积	MPV	8.4		6.0—11.0	fL
血小板分布宽度	PDW	14.3		11—18	%
淋巴细胞百分比	LYMPH%	32.3		20—50	%
中性粒细胞百分比	NEUT%	58.8		40.0—75.0	%

 $18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD42735C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E4734E1A602F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402F610C402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C40$

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	2.8	1.8-6.3	10^9/L
红细胞分布宽度-标准差	RDW-SD	50.1	39—52.0	g/L
血小板压积	PCT	0.180	0.15—0.50	%
单核细胞百分比	MONO%	7	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%	1.9	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%	0.10	0.00—1.00	%
嗜碱性细胞绝对值	BASO	0.00	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: 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
尿比重	SG	1.020		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	

 $18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD42735C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E4734E1A602F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402F610C402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C40$

尿镜检白细胞	WBC	0	0—5	/HP
管型	CAST	0	0	
上皮细胞	EC	0	0—5	
无机盐类	UIS	阴性	阴性	

小结 非

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。

呼气实验室 操作者: 侯新洁 审核者: 汤易兰

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)	UBT	12.00	†	0.00—4.00	

小结

幽门螺杆菌检测 (呼气试验) 阳性

注:本结果只对此条码来样负责,仅供临床参考。

实验室检查 操作者: 郑伏红 张晓丹 蔚耀慧 审核者: 袁坤 许素丽 陈志芳

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	16		0—40	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	17		10—60	U/L
碱性磷酸酶	ALP	45		45—125	U/L
总胆汁酸	TBA	1.6		0—10	umol/L
胆碱酯酶	CHE	11226		5000—12000	U/L
总胆红素	TBIL	22.6		0—26	umol/L
直接胆红素	DBIL	5.4		0—8.5	umol/L
间接胆红素	IBIL	17.2		*	umol/L
总蛋白	TP	68.1		65—85	g/L
白蛋白	ALB	43.8		40—55	g/L
球蛋白	GLb	24.3		20—40	g/L

1BC16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 1BC16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1

白蛋白/球蛋白比值	A/G	1.8		1.2—2.4	
尿素	UREA	3.90		2.78—7.85	mmol/L
肌酐	Cr	75		35—106	umol/L
尿酸	UA	408		210—420	umol/L
空腹血葡萄糖	FBG	5.33		3.9-6.1	mmol/L
总胆固醇	TC	6.17	1	3.10-5.72	mmol/L
甘油三酯	TG	2.41	†	0.45—1.70	mmol/L
高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.35		0.8—1.8	mmol/L
低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	4.20	†	0—3.37	mmol/L
甲胎蛋白定量	AFP	2.16		0—20	ng/ml
癌胚抗原定量	CEA	0.70		0—5	ng/ml
糖类抗原19-9	CA19-9	7.09		0—41	U/ml

小结

- 1.总胆固醇增高
- 2.甘油三酯增高
- 3.低密度脂蛋白胆固醇增高

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: ② 金 印

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: 宋例原

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14×9mm

双肾 未见明显异常

前列腺 前列腺内见钙化灶

甲状腺 甲状腺形态大小正常,表面尚光滑,包膜完整,腺体增粗,回

声欠均匀。CDFI:血流显示正常

初步意见

1.轻度脂肪肝

2.副脾可能

3.前列腺钙化灶

4.双侧甲状腺腺体回声欠均匀

放射科 检查者: 蔡振峰 审核者: 蔡振峰

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。	
初步意见	未见明显异常		

主检医师:







扫码下载爱康APP

想随时随地看报告? 想对比您的历史体检报告?

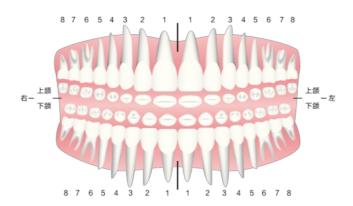
爱康APP,检前检后全管理

【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

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 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: 崔成成

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。



 $18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD42735C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD42735C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1F95E475AC102F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C402F610C40$

齿科咨询热线

4006-190-920

看齿科 来爱康

5.深度咨询或风险评估产品建议

磁控胶囊胃镜

胃癌指的是发生于胃部的恶性肿瘤,是我国常见的恶性肿瘤之一,大多数是胃粘膜发生恶变,出现 异常的生长导致。据中国癌症数据分析显示,2015年新发现胃癌67.9万例,死亡49.8万例,已成为 威胁国人生命的第二位癌症。

胃癌的病因尚不明确,由于饮食结构的改变、工作压力增大以及幽门螺杆菌的感染等原因,使得胃 癌呈现年轻化倾向。绝大多数胃癌属于腺癌,早期无明显症状,或出现上腹不适、嗳气等非特异性 症状,常与胃炎、胃溃疡等胃慢性疾病症状相似,易被忽略。

胃癌早筛的重要性

绝大多数癌症,早期无明显症状,造成肿瘤患者治疗差的主要原因是早期筛查太少,患者一旦出现 明显症状,肿瘤已经到了中晚期。因此,要加强有针对性的胃部肿瘤的筛查,早发现,早治疗,早 期胃癌术后5年生存率超过90%。

磁控胶囊胃镜是早期胃癌筛查的重要手段

磁控胶囊胃镜具有无痛苦、无需麻醉、无交叉感染、随查随走,不耽误正常的工作和生活的特点。通过口服 胶囊式内窥镜15分钟内完成胃部检查,对胃疾病的诊断准确性和传统电子胃镜高度一致,且人群耐受度(意 愿倾向)高于传统胃镜,有效用于胃部等上消化道检查。



磁控胶囊胃镜 爱康关爱您的胃部健康 扫描右侧二维码购买



扫码购买

查看彩色报告

6.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β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。

■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。

 $18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD427335C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD42735C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD42735C0B1F95E4734E1A66DAC402F610C2E6D1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CCDD4275C0B1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4CD4275C0B1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402F610C2B1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402F610C2B1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402F610C2B1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402B1 \\ 18C16A7E5BBC847BAD1D4C402B1 \\ 18C16A7A5C0B1 \\ 18C16A7A5C0B$

RV5/SV1:1.15mV/0.94mV

PR:0.149s QTc:392

HR:71bpm

体检号:8520221016310

李康宁(男) 项目号 T102260002 单 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 类 别 员工 卡 号 0571888902781181 接收人 李康宁 递送方式 统一 体检号 8520221016310 递送地址 统一电子版 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 2022.10.16

乙肝项目检测报告

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 2022年10月16日 的体检报告呈上,希望能为维护您的健康提供参考。

第一部分: 乙肝项目检测结果

■实验室检查 操作者: 张晓丹 审核者: 许素丽

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
乙型肝炎病毒表面抗原	HBsAg	阴性		阴性	
乙型肝炎病毒表面抗体	HBsAb	阴性		阴性	
乙型肝炎病毒e抗原	HBeAg	阴性		阴性	
乙型肝炎病毒e抗体	HBeAb	阴性		阴性	
乙型肝炎病毒核心抗体	HBcAb	阴性		阴性	

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。

第二部分: 总检专家建议和健康指导

01 乙肝两对半全阴性

提示对乙型肝炎病毒无免疫力,建议接种乙肝疫苗。

全国统一报告解读专线: 400-081-8899

主检医师: 李娜

第三部分: 特别提示

- 01 乙肝项目检测结果涉及您的个人隐私,请谨慎向他人出示。
- 02 本次乙肝项目检测结果不得用于入职,入学事项。