健康体检报告

HEALTH SCREENING REPORT

张伟东 先生 32

证件号 330724199211305434



杭州市第一人民医院吴山院区

也址 杭州市上城区严管巷34号

电话 057156006291



约体检 • 查报告 请关注本体检中心官方公众号

导读

尊敬的张伟东先生

感谢您对我们工作的支持和信任。 本报告是我们健康管理中心对您体检结果的分析汇总及建议指导。通过本报告,可以帮助您更好地了解自身的健康状况,及时发现存在的健康危险因素,进行疾病预防及健康管理。

在此我们要提醒您,由于个体间存在生物差异,医生所做的健康诊断及医学建议仅依据您的陈述和 本次检查的结果得出,通常是确切的,但任何一次医学检查的手段和方法都不存在100%的可靠和准确

,我们建议您对异常的结果进行随访复查,便于医生有更多详实的医学证据去建立医学判断。

最后,我们欢迎并建议您每年至少来我中心进行一次系统检查,我们将为您提供历次体检结果对比

,让您能够直观地了解自身近期的健康变化。

祝您身体健康!

杭州市第一人民医院吴山院区

总检建议与结论

在本次体检的项目中,您有以下几个方面的情况敬请注意:

身高:168.4 cm 体重:79.3 kg

血压(收缩压):135 mmHg 血压(舒张压):96 mmHg 体重指数:28.0 kg/(mxm)

◆体检生化十八项

总胆固醇:5.86 mmol/L ↑ 3.10-5.20 甘油三酯:2.04 mmol/L ↑ 0.34-1.70

高密度脂蛋白胆固醇: 1.03 mmol/L ↓ 1.04-1.74 低密度脂蛋白胆固醇: 3.77 mmol/L ↑ 0.00-3.36

肾小球滤过率: 75. 64 ml/min ↓ 80-130 尿酸: 597. 2 umol/L ↑ 140. 0-420. 0

- ●胸部CT平扫(无胶片):左肺上叶微小结节灶,良性病变考虑,建议常规复诊。
- ●彩色B超(肝、胆、脾、双肾):脂肪肝倾向

右肾结晶

●前列腺B超:前列腺彩超未见明显异常 ●甲状腺B超:甲状腺未见明显异常

●心电图:正常范围心电图

异常解读

[【肺结节】]

建议定期至呼吸科复查。(CT报告可扫二维码浏览云影像,如要片子,请至严官巷34号放射科登记窗口取片,取片时间为8:30-11:00, 13:30-16:00)

健康指导:

- (1) 肺部结节是指X线或CT提示单发或多发的、圆形或类圆形的、密度增高的肺部阴影。微小结节指0.5cm以下大小的结节,常无早期症状。
- (2) 虽然肺癌最早期的征象往往是以肺小结节的形式出现,但良性肺肿瘤、炎症、肺结核、结节病等也均可表现为肺部结节影。良性结节的边缘清楚光滑,且体积增长缓慢或长期不变;而恶性结节往往有边界不清、毛刺、凹陷、磨玻璃样等恶性征象,且生长倍增速度快,所以定期复查肺部CT
- (3) 如有恶性征象或结节直径>0. 6cm并有肺癌高危因素(如年龄超过40岁、有长期吸烟史或二手烟、家族肿瘤史(尤其是肺癌史))的,建议尽快胸外科或呼吸科医生处就诊,并应密切随访。对于单个直径≤0. 6cm的实性结节且无肺癌危险因素者,定期(隔6个月左右)复查肺部高分辨CT即可。

「【脂肪肝倾向】]

低脂清淡饮食,适度有氧运动(散步、慢跑、游泳等)和忌酒,控制体重,建议3-6个月做B超和肝功能追踪观察,建议消化内科或感染科就诊。健康指导:脂肪肝是由于体内过多的脂肪沉积在肝脏所致。常见于代谢障碍性疾病,如糖尿病、高血脂、肥胖等。亦见于经常饮酒者。脂肪肝不一定影响肝功能,轻者无症状。大多数经采取低脂饮食、适度运动和限制饮酒而减轻,少数病情进展可发展为脂肪性肝炎、肝硬化等,必要时可药物治疗。

[【血脂指标增高】]

- (1)低脂、低糖、低胆固醇饮食,适量进食蔬菜、水果
- (2) 请复查, 仍高请至心内科诊治

「【高密度脂蛋白胆固醇降低】】

高密度脂蛋白胆固醇是测定脂类代谢的重要指标之一,其水平与冠心病发病率呈负相关,因此认为高密度脂蛋白胆固醇降低是动脉粥样硬化的危险因素,但增高并未被证明对冠心病有额外保护作用,血清正常参考值为0.76-2.10mmol/L。降低见于心脑血管病患者、缺少运动、糖尿病、营养不良等,建议结合其它脂类测定及临床进行综合评估。

「【肾小球滤过率降低】]

建议至肾内科咨询诊治,必要时进一步检查。

「【尿酸增高】〕

内分泌科专科就诊,定期复查血尿酸。

健康指导:

- (1) 尿酸高是人体内嘌呤因代谢发生紊乱,致使血液中尿酸增多而引起的一种代谢性疾病,首先应鉴别是痛风还是无症状的高尿酸血症,前者要去内分泌科就诊。
- (2) 低嘌呤、低脂饮食,少吃动物内脏、海鲜及大肠、香肠、豆类、豆制品等。
- (3) 多食偏碱性饮食如蔬菜等,少食酸性食物。
- (4) 忌酒,适当多饮水。

[【肾结晶】]

平时多饮水,适量运动,有症状时B超复查并至泌尿外科诊治

「【舒张压增高】〕

请复查血压,并到内科进一步咨询和诊治

健康指导: 舒张压≥90mmHg为增高。您的情况还需到内科进一步咨询和诊治

[【肥胖】]

健康指导:

- (1)BMI体重指数仅仅考虑了体重和身高,未能检测身体肌肉和脂肪的平衡比率,不能作为判断超重和肥胖的唯一标准,应结合自身身体状况,进一步做人体成份分析来判断。
- (2)BMI体重指数: 体重 (kg)/身高(m)²。BMI≥24为超重,BMI≥28为肥胖。
- (3) 确定超重和肥胖者请低脂、低糖饮食,适量运动,减轻体重。
- (4)身高为红外线测量,灵敏度高,会受站姿、发型、鞋跟等因素影响,从而导致BMI值变化
- ,请结合实际情况判断。
- (5) 请至本中心(健康管理咨询门诊)或营养科进一步咨询。

检查详情

一般检查

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 単位 | 提示 |
|---------|--------|------|----------|----|
| 身高 | 168. 4 | | cm | |
| 体重 | 79. 3 | | kg | |
| 体重指数 | 28. 0 | | kg/(mxm) | |
| 血压(收缩压) | 135 | 90 | mmHg | |
| 血压(舒张压) | 96 | 60 | mmHg | * |

冯惠春 检查日期 2024-09-18

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 单位 | 提示 |
|-------------|---|------|----|----|
| 胸部CT平扫(无胶片) | 【检查结果】 左肺上叶微小结节灶,良性病变考虑,建议常规复诊。 【检查所见】 胸廓对称,气管居中。左肺上叶(SE3,IM133)见单发实性结节影,大小约4mm×2mm。余两肺内未见异常密度影。各叶段支气管未见狭窄和扩张。两肺门结构清晰,肺门和纵隔各区未见明显肿大淋巴结。心脏、所见大血管未见明显异常改变。双侧胸腔未见积液。 | | | |

王大丽 检查日期 2024-09-18

彩色B超(肝、胆、脾、双肾)

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 单位 | 提示 |
|--------------------|--|------|----|----|
| 彩色B超(肝、胆、脾 、双肾) | 【检查结果】 脂肪肝倾向 右肾结晶 【检查所见】 肝大小形态正常,肝包膜光整,肝实质回声增强,光点细密,肝血管网络显示欠清,远程回声不衰减。左右肝管、肝内胆管未 | | | |

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 単位 | 提示 |
|------|---|------|----|----|
| | 见扩张。 胆囊外形大小正常 ,囊壁光整,无增厚,腔内胆 汁透声佳,囊内未见异常回声 。胆总管不扩张,腔内未见明 显异常。 脾外形大小正常,轮 廓光整,脾实质回声均匀细腻 。 双肾形态、大小正常,包髓 完整,肾皮质回声均匀,皮髓 质境界清楚,集合系统未见明 显分离,右肾集合系统可见数 枚点状强回声。 | | | |

■獨国 ■ 前列腺B超

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 単位 | 提示 |
|-------|--|------|----|----|
| 前列腺B超 | 【检查结果】 前列腺彩超未见明显异常 【检查所见】 前列腺形态正常,轮廓光整,实质回声尚均匀,未见明显异常回声。 | | | |

尹璐 检查日期 2024-09-18

体检时间 2024-09-18

■数■ ■ 甲状腺B超

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 单位 | 提示 |
|-------|--|------|----|----|
| 甲状腺B超 | 【检查结果】 甲状腺未见明显异常 【检查所见】 甲状腺双侧叶大小外形正常,峡部不厚,包膜光整,内部回声均匀,未见明显结节状回声。 CDFI 示甲状腺内部血供未及明显增多及减少。 | | | |

尹璐 检查日期 2024-09-18

心电图

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 单位 | 提示 |
|------|---------|------|----|----|
| 心电图 | 正常范围心电图 | | | |

郑红 检查日期 2024-09-18

外科检查

体检号 T240067700041

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 単位 | 提示 |
|------------|------|----------------|--------------|----|
| 本科既往史和现患疾病 | 无殊 | | | |
| 其它 | 无殊 | | | |
| 皮肤 | 无殊 | | | |
| 锁骨上淋巴结 | 无殊 | | | |
| 甲状腺 | 无殊 | | | |
| 四肢 | 无殊 | | | |
| 脊柱 | 无殊 | | | |
| 乳房 | 无殊 | | | |
| 泌尿生殖系统 | 无殊 | | | |
| 肛门 | 无殊 | | | |

李岗 检查日期 2024-09-18

血常规

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 单位 | 提示 |
|-----------|--------|---------------|----|----|
| 红细胞计数 | 5. 64 | 4. 3-5. 8 | | |
| 平均血小板体积 | 9. 9 | 9. 4-12. 5 | | |
| 血小板体积分布宽度 | 16. 3 | 8. 0-18. 0 | | |
| 大血小板比率 | 25. 40 | 13. 00-43. 00 | | |
| 白细胞数 | 7. 35 | 3. 50-9. 50 | | |
| 中性粒细胞百分率 | 59. 6 | 40. 0-75. 0 | | |
| 中性粒细胞数绝对数 | 4. 38 | 1. 80-6. 30 | | |
| 嗜酸性粒细胞百分率 | 2. 7 | 0. 4-8. 0 | | |
| 嗜酸性粒细胞绝对数 | 0. 20 | 0. 02-0. 52 | | |
| 嗜碱性粒细胞百分率 | 0. 3 | 0. 0-1. 0 | | |
| 嗜碱性粒细胞绝对数 | 0. 02 | 0. 00-0. 06 | | |

| 检查项目 | 检查结果 | │ │ 参考范围 │ | 单位 | 提示 |
|-----------------|--------|------------------|----|----|
| 血红蛋白 | 166 | 130-175 | | |
| 淋巴细胞百分率 | 33. 2 | 20. 0-50. 0 | | |
| 淋巴细胞绝对数 | 2. 44 | 1. 10-3. 20 | | |
| 单核细胞百分率 | 4. 2 | 3. 0-10. 0 | | |
| 单核细胞绝对数 | 0. 31 | 0. 10-0. 60 | | |
| 血球压积 | 0. 499 | 0. 400-0. 500 | | |
| 平均红细胞体积 | 88. 4 | 82. 0-100. 0 | | |
| 平均红细胞血红蛋白 含量 | 29. 5 | 27. 0-34. 0 | | |
| 平均红细胞血红蛋白 浓度 | 333 | 316-354 | | |
| 红细胞分布宽度 | 13. 6 | 1. 0-15. 0 | | |
| 血小板计数 | 238 | 125-350 | | |
| 血小板压积 | 0. 24 | 0. 11-0. 28 | | |

尿常规

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 単位 | 提示 |
|-----------------|------|------------|----|----|
| 【尿液干化学测试】 | : | | | |
| 尿亚硝酸盐 | 阴性 | 阴性 | | |
| 尿胆红素 | 阴性 | 阴性 | | |
| 尿胆原 | 阴性 | 阴性 | | |
| 尿酮体 | 阴性 | 阴性 | | |
| 【尿有形成分定量分 析】 | : | | | |
| 尿液白细胞 | 6 | 0. 0-33. 8 | | |
| 尿液红细胞 | 5 | 0. 0-32. 6 | | |
| 尿上皮细胞 | 1 | 0. 0-51. 3 | | |
| 尿液管型 | 0 | 0. 0-2. 5 | | |

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 单位 | 提示 |
|----------------|--------|----------------|--------------|----|
| 尿液结晶 | 0. 00 | | | |
| 尿液颜色 | 稻黄色 | 淡黄色 | | |
| 类酵母菌 | 0. 10 | 0. 0-2. 0 | | |
| 电导率 | 18. 3 | 3. 0-39. 0 | | |
| 尿渗透压 | 629 | 400-1000 | | |
| 【尿红细胞位相分析 】 | : | | | |
| 大红细胞百分比 | 31 | | | |
| 大红细胞数值 | 1. 60 | | | |
| 小红细胞百分比 | 69 | | | |
| 小红细胞数值 | 3. 50 | | | |
| 溶解红细胞值 | 0. 10 | | | |
| 未溶解红细胞数值 | 5. 10 | | | |
| 尿液透明度 | 清亮 | 清晰透明 | | |
| 细菌 | 3.7 | 0. 0-836. 4 | | |
| 尿液酸碱度 | 6. 5 | 5. 4-8. 4 | | |
| 尿比密 | 1. 018 | 1. 003-1. 030 | | |
| 尿葡萄糖 | 阴性 | 阴性 | | |
| 尿白细胞脂酶 | 阴性 | 阴性 | | |
| 尿隐血 | 阴性 | 阴性 | | |
| 尿蛋白质 | 阴性 | 阴性 | | |

AFP

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 単位 | 提示 |
|-----------|-------|--------------|----|----|
| 甲胎蛋白(AFP) | <2.00 | 0. 00-13. 40 | | |

何小帆 检查日期 2024-09-18

CEA

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 单位 | 提示 |
|-----------|-------|-------------|----|----|
| 癌胚抗原(CEA) | 2. 35 | 0. 00-5. 00 | | |

何小帆 检查日期 2024-09-18

体检生化十八项

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 单位 | 提示 |
|----------------|--------|---------------|----|----------|
| 脂血指数 | 0. 00 | | | |
| 白球蛋白比例 | 1. 22 | 1. 20-2. 40 | | |
| γ-谷氨酰基转移酶 | 35 | 0-60 | | |
| 丙氨酸氨基转移酶 | 27 | 0-50 | | |
| 天门冬氨酸氨基转移 酶 | 19 | 0-40 | | |
| 葡萄糖 | 5. 12 | 3. 90-6. 10 | | |
| 果糖胺 | 1. 72 | 1. 10-2. 14 | | |
| 总胆固醇 | 5. 86 | 3. 10-5. 20 | | † |
| 甘油三酯 | 2. 04 | 0. 34-1. 70 | | † |
| 高密度脂蛋白胆固醇 | 1. 03 | 1. 04–1. 74 | | ↓ |
| 低密度脂蛋白胆固醇 | 3. 77 | 0. 00-3. 36 | | † |
| 溶血指数 | 0. 00 | | | |
| 肾小球滤过率 | 75. 64 | 80-130 | | ↓ |
| 肌酐 | 104. 9 | 35. 2-106. 0 | | |
| 尿素 | 4. 92 | 2. 90-8. 20 | | |
| 尿酸 | 597. 2 | 140. 0-420. 0 | | † |
| 黄胆指数 | 0. 00 | | | |
| 总胆红素 | 11.7 | 1. 7–22. 2 | | |
| 直接胆红素 | 3. 5 | 0. 0-6. 8 | | |
| 间接胆红素 | 8. 2 | 1. 7–15. 4 | | |

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 単位 | 提示 |
|------|-------|-------------|----|----|
| 总蛋白 | 79. 6 | 65. 0-85. 0 | | |
| 白蛋白 | 43. 8 | 40. 0-55. 0 | | |
| 球蛋白 | 35. 8 | 20. 0-40. 0 | | |

CA72-4【吴山】

| 检查项目 | 检查结果 | 参考范围 | 单位 | 提示 |
|----------------------|-------|-------------|----|----|
| 糖类抗原72-4(CA72- 4) | 4. 50 | 0. 00-6. 90 | | |

何小帆 检查日期 2024-09-18

声明

- 1. 此报告仅作保健参考之用,如对检查结果有疑问,请尽快向健康管理中心咨询
- 2. 医学科技发展至今,对于疾病筛检仍有其限制及检查盲点,健康体检未发现异常情况,并不代表完全没有潜在性疾病,若出现任何症状请立即就医
- 3. 本次实验检查结果只对本次送检标本负责。

杭州市第一人民医院吴山院区