

## 健康体检报告

## MEDICAL EXAMINATION REPORT

张永周

项目号: T0117A0067

性别: 男

单位: 北京动艺时光网络科技有限公司

联系电话: 182\*\*\*\*0517

项目简称: 时光网

员工号: M001809

类别: 员工

卡号: 1111000067900330

部门: 动艺时光信息技术(北京)有限公司

递送地址:

报告递送方式: 统一

体检号: 5420171105393



爱康国宾北京西直门体检分院4层(北京爱康国宾西内门诊部)

检查日期: 2017. 11. 05

30 / 1065



尊敬的 张永周 先生: 您好!

爱康国宾北京西直门体检分院4层(北京爱康国宾西内门诊部)感谢您的光临和对我们的信任和支持。现将您2017年11月05日的体检报告呈上。

## 报告阅读说明

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。

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。

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。

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。

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。

## 阳性结果和异常情况

- 【1】 体重指数增高
- 【2】 屈光不正
- 【3】 颈椎病
- 【4】  $\gamma$ -谷氨酰转氨酶增高
- 【5】 嗜碱性细胞百分比增高;嗜碱性细胞绝对值增高;单核细胞绝对值增高

## 专家建议与指导

### 【1】 体重指数增高:

- 1、体重指数(体重(kg) $\div$ 身高(m)的平方) $\geq 24$ 为超重, $\geq 28$ 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。

### 【2】 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到正常范围,请定期检查视力。

### 【3】 颈椎病:

- 1、由于年龄、工作性质、睡觉姿势、外伤等原因引起的颈椎间盘退变及骨质增生、韧带钙化增厚、生理曲线改变等。可出现头、颈、肩部疼痛,上肢麻木或疼痛,下肢乏力,行走不稳,体位性眩晕等。
- 2、平时多做颈部不同方位的活动(每天三次),改善局部血液循环。适当理疗、按摩。
- 3、若出现头痛、头昏、上肢麻木、疼痛等症状,建议到医院骨科诊治。

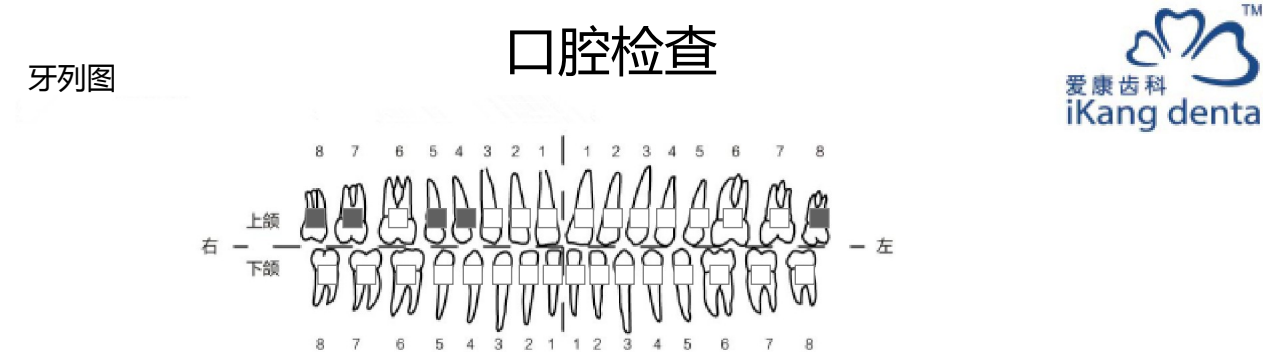
### 【4】 $\gamma$ -谷氨酰转氨酶增高:

1、肝胆疾病可以引起  $\gamma$ -谷氨酰转移酶增高，此外， $\gamma$ -谷氨酰转移酶对酒精敏感。  
2、建议一个月后复查，如持续增高，请到消化内科诊治。

【5】嗜碱性细胞百分比增高；嗜碱性细胞绝对值增高；单核细胞绝对值增高：  
轻微改变，必要时请复查。

异常结果复查建议

序号	发现的异常结果	复查建议 (最终以临床医师意见为准)
1	体重指数增高	3-12个月复查。



牙齿

①龋 齿:右上【5,7】;  
②残 冠:左上【8】;右上【8】;  
③牙 齿 缺 失:右上【4】;

牙周

①牙 结 石

牙列

未见明显异常

颞下颌关节

未见明显异常

唇

未见明显异常

口腔腺体

未见明显异常

口腔粘膜

未见明显异常

舌

未见明显异常

腮

未见明显异常

口腔科其它

未见明显异常

口腔健康整体解决方案/建议

检查者: 王剑

结论	建议
龋齿	龋齿: 1、俗称"蛀牙", 是由以细菌为主的多种因素造成的牙体硬组织缺损。表现为牙齿硬组织色、形、质的改变。 2、保持口腔清洁, 养成早晚刷牙和饭后漱口的好习惯。饮食注重粗细搭配, 少吃甜食。 3、请及时到口腔内科治疗。
残冠	残冠: 1、是由于各种原因造成的牙冠大部分缺损。 2、当所剩的牙体比较稳固时, 可先进行完善的根管治疗, 再进一步全冠或桩冠修复。
牙齿缺失	牙齿缺失: 建议到口腔科进行修复治疗。
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。

## 健康体检结果

· 一般项目检查				检查者: 陶玉乔
检查项目	测量结果	单位	异常描述	正常参考值
身高	167.0	cm		
体重	71.2	Kg		
体重指数	25.5		↑	18.5 -- 23.99
收缩压	90	mmHg		90 -- 139
舒张压	60	mmHg		60 -- 89
初步意见	体重指数增高			

· 内科			检查者: 肖启赛
检查项目	检查所见	单位	
病史	无		
家族史	无特殊		
心率 (次/分)	74	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: 高守利
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: 李民勤、张云

检查项目	检查所见	单位
裸视力(右)		
裸视力(左)		
矫正视力(右)	1.0	
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	
裂隙灯检查	未见明显异常	
初步意见	屈光不正	

## · 血常规

操作者: 关泓 审核者: 刘世芳

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
白细胞计数	WBC	6.1		4 -- 10	$10^9/L$
红细胞计数	RBC	5.20		4 -- 5.5	$10^{12}/L$
血红蛋白	Hb	157.0		120 -- 160	g/L
红细胞比容	HCT	46.20		40.0 -- 50.0	%
平均红细胞体积	MCV	88.8		80 -- 100	fL
平均红细胞血红蛋白含量	MCH	30.2		26.9 -- 33.8	fL
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	340.0		320 -- 365	pg
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	11.7		11.5 -- 14.5	%
血小板计数	PLT	235.0		85 -- 320	$10^9/L$
平均血小板体积	MPV	8.8		5.0 -- 10.0	fL
血小板分布宽度	PDW	17.80		12.0 -- 18.0	%

淋巴细胞百分比	LYMPH%	27.9		20 -- 40	%
中性粒细胞百分比	NEUT%	58.6		50.0 -- 70.0	%
淋巴细胞绝对值	LYMPH	1.7		0.8 -- 4.0	10 <sup>9</sup> /L
中性粒细胞绝对值	NEUT	2.9		2.0 -- 7.0	10 <sup>9</sup> /L
红细胞分布宽度-标准差	RDW-SD	41.6		39 -- 53.9	g/L
血小板压积	PCT	0.210		0.10 -- 1.00	%
单核细胞百分比	MONO%	8.40		3.0 -- 10.0	%
单核细胞绝对值	MONO	1.10	↑	0.1 -- 0.6	10 <sup>9</sup> /L
嗜酸性细胞百分比	EOS%	2.50		0.4 -- 8.0	%
嗜酸性细胞绝对值	EOS	0.20		0.02 -- 0.52	10 <sup>9</sup> /L
嗜碱性细胞百分比	BASO%	2.60	↑	0.0 -- 1.0	%
嗜碱性细胞绝对值	BASO	0.20	↑	0.00 -- 0.06	10 <sup>9</sup> /L
小结	嗜碱性细胞绝对值增高 单核细胞绝对值增高 嗜碱性细胞百分比增高				

此检验结果仅对本次标本负责, 仅供临床参考

· 尿常规			操作者: 关泓 审核者: 赵俊华		
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	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
小结	未见明显异常				

此检验结果仅对本次标本负责, 仅供临床参考

· 实验室检查	操作者: 康双艳、赵丹丹 审核者: 赵丹丹、江秀芳
---------	---------------------------



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	33		0 -- 50	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	25		0 -- 40	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	47	↑	8 -- 45	U/L
尿素	UREA	4.33		2.78 -- 7.85	mmol/L
肌酐	Cr	75		35 -- 106	umol/L
尿酸	UA	361		150 -- 420	umol/L
空腹血糖	FBG	4.48		3.61 -- 6.11	mmol/L
总胆固醇	TC	4.42		3.10 -- 5.72	mmol/L
甘油三酯	TG	1.30		0.51 -- 1.70	mmol/L
甲胎蛋白定量	AFP	7.87		0 -- 20	ng/ml
癌胚抗原定量	CEA	0.91		0 -- 5	ng/ml
小结	γ-谷氨酰转移酶增高				

此检验结果仅对本次标本负责, 仅供临床参考

· 心电图室		检查者: 杜桂艳
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: 陈会琴
检查项目	检查所见	单位
肝	未见明显异常	
胆	未见明显异常	
胰	未见明显异常	
脾	未见明显异常	
双肾	未见明显异常	
前列腺	未见明显异常	
初步意见	未见明显异常	

· 放射科	检查者: 张旭光
-------	----------

检查项目	检查所见	单位
颈部	颈椎曲度变直, 第3-7椎体缘增生, 4-6椎间隙狭窄	
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	颈椎病	

主检医师: \_\_\_\_\_

## 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。

### ● 什么是骨质增生?

骨关节边缘或其邻近软组织的唇样或角样增生钙化、关节面及骨突处骨小梁增多和骨密度增高的一类病变。因有时其形状像口唇或像鸟嘴, 故也叫做唇状突起、骨赘或骨刺。多见于中老年人, 其实质并非钙化加强而是一种骨骼的退行性病变。多数患者无临床症状, 少数因增生骨质压迫神经或邻近软组织而产生疼痛等症状。

### ● 什么是钙化?

组织内有钙盐沉积称为钙化。在正常情况下, 人体仅在骨样组织内发生钙盐沉积, 其余组织不发生钙化。病理条件下, 钙盐可沉积于正常不发生钙化的组织中, 称为病理性钙化。

### ● 什么是 $\gamma$ -谷氨酰转氨酶?

$\gamma$ -谷氨酰转氨酶 ( $\gamma$ -GT) 是谷氨酰循环的重要酶系之一, 参与氨基酸的吸收、转运及利用等。由于 $\gamma$ -GT主要来源肝脏, 因此 $\gamma$ -GT活性升高是诊断肝脏疾病生化指标之一。在心血管疾病

中测定  $\gamma$  - GT 活性变化, 主要用于判断急性心肌梗死 (AMI) 后梗死部位心肌修复情况, 以及对心功能不全的诊断等。

## 深度咨询或风险评估产品建议

尊敬的用户您好, 近年国内肠癌胃癌呈高发趋势, 建议您和家人重点关注, 向您推荐居家无创肠胃癌早筛项目, 如需了解更多, 您可以关注我们的产品宣传页, 或下载爱康APP, 了解更多和购买。

iKang 爱康



扫码下载爱康APP

想第一时间看到体检报告?

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

iKangCare+, 有人“管”的体检!