



健康体检报告

PHYSICAL CHECKUP REPORT

体检机构: 西安美年大健康健康管理有限公司雁塔科技路健康体检中心

周高雄 先生

单位名称: M0SNMT00-21美团点评口碑尊享体检
身份证: 612401198908264138
年龄: 32
体检号: 3E3085815
体检时间: 2021/6/23 8:07:09

报告阅读说明:

- 1 您好,欢迎您选择美年大健康集团体检!我们为您提供健康管理、健康体检、临床检验、特色诊疗、中医养生等全方位的医疗健康服务。
- 2 医学科技发展至今,现有的医疗技术手段,对于疾病的筛查仍具有局限性和时效性,本次体检由于所选项目受限,会无法发现某些潜在疾病;体检后未发现异常的项目,并不说明就没有潜在疾病,如果有疾病症状出现,请立即就医。
- 3 本报告书仅对受检者本次所检结果负责;警示部位请您关注,示意图仅供参考。特别说明:对于结论为详见纸质报告的检测项目异常信息及国家规定的单独出报告的检测项目异常信息不纳入健康警示灯及主要阳性结果及建议中。

主要阳性结果及异常情况(报告医师:邓俊昌 审核医师:封吉化)

★ 血清γ-谷氨酰基转移酶测定 (GGT) 增高: (结果:105.00 范围: 10-60 U/L)

★ 一般检查:
体重指数:26.60

★ 血清总胆固醇测定(TC)(偏低): (结果:2.88 范围: 3.00-5.17 mmol/L)

健康人血清胆固醇水平主要受饮食的性质,体力活动(劳动)的多少和环境的因素影响,如连续多次降低,请专科诊治。

异常指标解读 体重指数偏高

结果: 26.60 范围:18.5-23.9

【医学解释】

医学解释: BMI指数(即身体质量指数, 简称体质指数又称体重指数, 英文为Body Mass Index, 简称BMI), 是用体重公斤数除以身高米数平方得出的数字, 是目前国际上常用的衡量人体胖瘦程度以及是否健康的一个标准。主要用于统计用途, 当我们需要比较及分析一个人的体重对于不同高度的人所带来的健康影响时, BMI值是一个中立而可靠的指标。体重指数24-27.9为超重; 大于或等于28为肥胖。

【常见原因及后果】

BMI是世界公认的一种评定肥胖程度的分级方法, 世界卫生组织(WHO)也以BMI来对肥胖或超重进行定义。体重指数增高, 冠心病和脑卒中发病率也会随之上升, 超重和肥胖是冠心病和脑卒中发病的独立危险因素。体重指数每增加2, 冠心病、脑卒中、缺血性脑卒中的相对危险分别增加15.4%、6.1%和18.8%。一旦体重指数达到或超过24时, 患高血压、糖尿病、冠心病和血脂异常等严重危害健康的疾病的概率会显著增加。

【建议】

体重控制方案可使用4种疗法: 饮食和营养咨询, 行为治疗, 药物和外科手术, 正规医院专科治疗。

血清γ-谷氨酰转氨酶测定 (GGT) 增高

结果: 105.00 U/L

范围: 10-60 U/L

【医学解释】

γ-谷氨酰转氨酶 (GGT或γ-GT), 大部分分布于肝细胞毛细胆管和整个胆道系统, 在胆汁淤滞时, 诱使肝细胞产生大量GGT。酒精性肝损害时血清GGT会明显升高。

【常见原因及后果】

GGT检测主要用于了解肝胆系统是否有损伤, 增高见于: ①原发性或转移肝癌, 胰头癌。②胆道疾病, 阻塞性黄疸, 胆结石, 胆管炎, 急性胰腺炎。③急性肝炎, 病毒性肝炎、肝硬化活动期。④酒精性肝炎, 药物性肝炎等。

【建议】

GGT升高, 注意休息, 不要饮酒, 择期复查

【一般检查】

检查者: 李平

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
收缩压	121	mmHg	90--139
舒张压	67	mmHg	60--89
身高	168	Cm	
体重	75.2	kg	
体重指数(18.5-23.9)	26.60		18.5--23.9
小结	体重指数: 26.60 血压: 121/67mmHg		

【内科检查】

检查者: 王艳

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
病史	无特殊记载		
心率	68	次/分钟	60--100
呼吸	16	次/分钟	16--20
心律	整齐		
心音	正常		
心脏杂音	正常		
肺罗音	未见异常		
呼吸音	正常		
腹壁	未见异常		
肝大小	未触及		
肝脏质地	未见异常		
肝脏压痛	无		
脾大小	未触及		
脾脏质地	未触及		
脾脏压痛	未触及		
神经浅反射	未见异常		
神经深反射	未见异常		
其它	未见异常		
小结	内科检查未发现明显异常		

【外科检查】

检查者: 邓俊昌

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
皮肤颜色	未见异常		
皮疹	无		
体表肿瘤与肿块	未触及		
水肿	无		
溃疡部位	无		
疤痕部位	无		
糜烂部位	无		
淋巴结	未见异常		
甲状腺	未见异常		
乳房	未见异常		
四肢关节	未见异常，活动自如		
脊柱	未见异常，活动自如		
直肠指检	未发现明显异常		
疝	无		
包皮	未发现明显异常		
阴茎	未发现异常		
睾丸	未发现异常		
小结	外科检查未发现明显异常		

【全导心电图】

检查者:张琼超/尚菲菲 审核者: 张琼超

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
小结	正常心电图		

【胸部DR正位检查】

检查者:王军岐 审核者: 徐忠贤

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
描述	胸廓发育对称，气管纵隔居中，肺门结构清晰，无增大，纵隔不宽，双肺野清晰，肺纹理走行自然，心影外形大小基本正常。肋膈角清晰。膈肌光滑。		
检查结果	心、肺、膈未见明显异常		

【肝功五项】

检验者:王贝贝 审核者:张燕校

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清丙氨酸氨基转移酶测定(ALT)	29.00	U/L	9-50
血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(AST)	26.00	U/L	15-40
血清总胆红素测定(T-Bil)	12.40	umol/L	5.1-28
血清碱性磷酸酶测定(ALP)	68.00	U/L	45-125
血清γ-谷氨酰基转移酶测定 (GGT)	105.00 ↑	U/L	10-60

【空腹血糖 (Glu)】

检验者:王贝贝 审核者:张燕校

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
空腹血糖(GLU)	4.53	mmol/L	3.89-6.11

【尿常规】

检验者:宋亚薇 审核者:曾照桐

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
尿液颜色 (UCO)	黄色		淡黄色-黄色
尿液透明度	透明		透明
尿酸碱度(PH)	6.0		4.5-8
尿维生素C(VC)	阴性		阴性
尿亚硝酸盐(NIT)	阴性		阴性
尿葡萄糖(GLU)	阴性		阴性
尿比重(SG)	1.025		1.005-1.030
尿隐血 (BLD)	阴性		阴性
尿蛋白质(PRO)	阴性		阴性
尿胆红素(BIL)	阴性		阴性
尿胆原 (URO)	阴性		阴性-弱阳性
尿酮体(KET)	阴性		阴性
尿白细胞酯酶(LEU)	阴性		阴性
尿白细胞 (镜检)	未见	/HP	0-5
尿红细胞 (镜检)	未见	/HP	0-3
尿结晶 (镜检)	未见		
尿管型 (镜检)	未见	/LP	

【血常规5分类】

检验者:杨茗捷 审核者:王惠



检查项目名称	结果	单位	正常范围值
白细胞计数(WBC)	5.99	10 ⁹ /L	3.50-10.00
淋巴细胞百分数 (LYM%)	35.8	%	20.00-40.00
单核细胞百分数 (MON%)	8.4	%	3.00-10.00
中性粒细胞百分数 (NEUT%)	53.7	%	50.00-70.00
嗜酸性粒细胞百分数 (EO%)	1.9	%	0.50-5.00
嗜碱性粒细胞百分数 (BASO%)	0.2	%	0.00-1.00
淋巴细胞绝对值 (LYM)	2.14	10 ⁹ /L	0.80-4.00
单核细胞绝对值 (MON)	0.50	10 ⁹ /L	0.12-1.20
中性粒细胞绝对值 (NEUT)	3.22	10 ⁹ /L	2.00-7.00
嗜酸性粒细胞绝对值 (EO)	0.11	10 ⁹ /L	0.02-0.50
嗜碱性粒细胞绝对值 (BASO)	0.01	10 ⁹ /L	0.00-0.10
红细胞计数(RBC)	5.03	10 ¹² /L	3.80-5.80
血红蛋白测定(Hb)	147	g/L	110-165
红细胞压积测定(HCT)	44.81	%	40-50
红细胞平均体积 (MCV)	89.1	fL	80.0-100.0
平均血红蛋白含量 (MCH)	29.2	pg	27.0-34.0
平均血红蛋白浓度 (MCHC)	328	g/L	320-360
红细胞分布宽度-变异系数 (RDW-CV)	14.4	%	11.0-16.0
红细胞分布宽度-标准差 (RDW-SD)	49.9	fL	35.0-56.0
血小板计数 (PLT)	224	10 ⁹ /L	100-300
平均血小板体积 (MPV)	9.2	fL	6.5-12.0
血小板分布宽度 (PDW)	13.9	fL	9.0-17.0
血小板压积 (PCT)	0.21	%	0.10-0.28

【血脂二项 (TG、TC)】

检验者:王贝贝 审核者:张燕校

检查项目名称	结果	单位	正常范围值
血清甘油三酯测定(TG)	1.65	mmol/L	0.48-2.30
血清总胆固醇测定(TC)	2.88 ↓	mmol/L	3.00-5.17

病史症状问诊

疾病史

选择患有以下明确疾病的

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 高血压 | <input type="checkbox"/> 脑卒中 | <input type="checkbox"/> 冠心病 | <input type="checkbox"/> 外围血管病 |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 脂肪肝 | <input type="checkbox"/> 慢性肾脏疾病 | <input type="checkbox"/> 慢性胃炎或者胃溃疡 |
| <input type="checkbox"/> 幽门螺旋杆菌感染 | <input type="checkbox"/> 胃息肉 | <input type="checkbox"/> 肠道息肉 | <input type="checkbox"/> 慢性阻塞性肺炎 |
| <input type="checkbox"/> 哮喘 | <input type="checkbox"/> 慢性胰腺炎 | <input type="checkbox"/> 骨质疏松 | <input type="checkbox"/> 慢性肝炎或肝硬化 |
| <input type="checkbox"/> 慢性胆囊炎或者胆石症 | <input type="checkbox"/> 结核病 | <input type="checkbox"/> 风湿性关节炎 | <input type="checkbox"/> 前列腺炎或者肥大 |
| | <input type="checkbox"/> 慢性乳腺疾病 | <input type="checkbox"/> 人乳头瘤病毒(HPV)感染 | <input type="checkbox"/> 血脂异常 |
| | | | <input type="checkbox"/> 尿酸升高 |

☐ 恶性肿瘤

☐ 其他

恶性肿瘤名称

- | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 肺癌 | <input type="checkbox"/> 肝癌 | <input type="checkbox"/> 胃癌 | <input type="checkbox"/> 食管癌 |
| <input type="checkbox"/> 结直肠癌 | <input type="checkbox"/> 白血病 | <input type="checkbox"/> 脑瘤 | <input type="checkbox"/> 乳腺癌 |
| <input type="checkbox"/> 胰腺癌 | <input type="checkbox"/> 骨癌 | <input type="checkbox"/> 膀胱癌 | <input type="checkbox"/> 鼻咽癌 |
| <input type="checkbox"/> 宫颈癌 | <input type="checkbox"/> 子宫癌 | <input type="checkbox"/> 前列腺癌 | <input type="checkbox"/> 卵巢癌 |
| <input type="checkbox"/> 甲状腺癌 | <input type="checkbox"/> 皮肤癌 | <input type="checkbox"/> 其他 | |

家族史

父母或者兄弟姐妹患有以下明确疾病的

- | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 高血压 | <input type="checkbox"/> 脑卒中 | <input type="checkbox"/> 冠心病 | <input type="checkbox"/> 外围血管病 |
| <input type="checkbox"/> 心力衰竭 | <input type="checkbox"/> 糖尿病 | <input type="checkbox"/> 肥胖症 | <input type="checkbox"/> 慢性肾脏疾病 |
| <input type="checkbox"/> 慢性阻塞性肺病 | <input type="checkbox"/> 骨质疏松 | <input type="checkbox"/> 痛风 | <input type="checkbox"/> 恶性肿瘤 |
| <input type="checkbox"/> 风湿免疫性疾病 | <input type="checkbox"/> 精神病 | <input type="checkbox"/> 其他 | |

恶性肿瘤名称

- | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 肺癌 | <input type="checkbox"/> 肝癌 | <input type="checkbox"/> 胃癌 | <input type="checkbox"/> 食管癌 |
| <input type="checkbox"/> 结直肠癌 | <input type="checkbox"/> 白血病 | <input type="checkbox"/> 脑瘤 | <input type="checkbox"/> 乳腺癌 |
| <input type="checkbox"/> 胰腺癌 | <input type="checkbox"/> 骨癌 | <input type="checkbox"/> 膀胱癌 | <input type="checkbox"/> 鼻咽癌 |
| <input type="checkbox"/> 宫颈癌 | <input type="checkbox"/> 子宫癌 | <input type="checkbox"/> 前列腺癌 | <input type="checkbox"/> 卵巢癌 |
| <input type="checkbox"/> 甲状腺癌 | <input type="checkbox"/> 皮肤癌 | <input type="checkbox"/> 其他 | |

是否父亲在**55岁**，母亲在**65岁**之前患有上述疾病：

- ☐ 是 ☐ 否

过敏史

是否出现过敏：

- ☐ 是 ☐ 否

过敏原

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 青霉素 | <input type="checkbox"/> 磺胺类 | <input type="checkbox"/> 链霉素 | <input type="checkbox"/> 头孢类 |
| <input type="checkbox"/> 鸡蛋 | <input type="checkbox"/> 牛奶 | <input type="checkbox"/> 海鲜 | <input type="checkbox"/> 花粉或尘螨 |
| <input type="checkbox"/> 粉尘 | <input type="checkbox"/> 洗涤剂 | <input type="checkbox"/> 化妆品 | <input type="checkbox"/> 其他 |

用药史

是否长期服用药物（连续服用**6个月**以上，平均每日服用一次以上）：

- ☐ 是 ☐ 否

服用药物

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 降压药 | <input type="checkbox"/> 降糖药 | <input type="checkbox"/> 降脂药 | <input type="checkbox"/> 降尿酸药 |
| <input type="checkbox"/> 抗心律失常药 | <input type="checkbox"/> 缓解哮喘药 | <input type="checkbox"/> 解热镇痛药 | <input type="checkbox"/> 强的松类药物 |
| <input type="checkbox"/> 雌激素类药物 | <input type="checkbox"/> 利尿剂 | <input type="checkbox"/> 镇静药或安眠药 | <input type="checkbox"/> 中草药 |
| <input type="checkbox"/> 避孕药 | <input type="checkbox"/> 抗抑郁药 | <input type="checkbox"/> 其他 | |

手术史

是否因病做过手术：

- ☐ 是 ☐ 否

手术部位

- | | | | |
|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 头颅（含脑） | <input type="checkbox"/> 眼 | <input type="checkbox"/> 耳鼻喉 | <input type="checkbox"/> 颌面部以及口腔 |
|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|