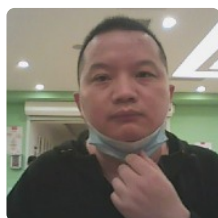


健康体检报告

MEDICAL EXAMINATION REPORT



许开明(男)

项目号 T1522A0021

单位 深圳精智达技术股份有限公司

联系电话 186****2051

项目简称 精智达

员工号

类别 员工

卡号 0755000026065505

部门 研发部

递送地址

递送方式 电子报告

体检号 1972210260158



长沙八一桥分院 (长沙开福爱康卓悦门诊部)

检查日期 2022.10.26

41/7317

爱康卓悦
iKang Excel

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、抗衰老等健康管理及医疗服务。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



扫码下载爱康APP
www.ikang.com

目录

CONTENTS

1	体检重要异常结果、复查建议及治疗建议	04
	异常情况、专家建议与指导、标准治疗方案	
2	专家建议与指导	05
	建议与指导	
3	健康体检结果	06
	检查详细结果	
4	历年主要异常指标对比	15
	历年数据对比及健康预测	
5	医学名词科普知识	17
	医学名词科普知识内容	

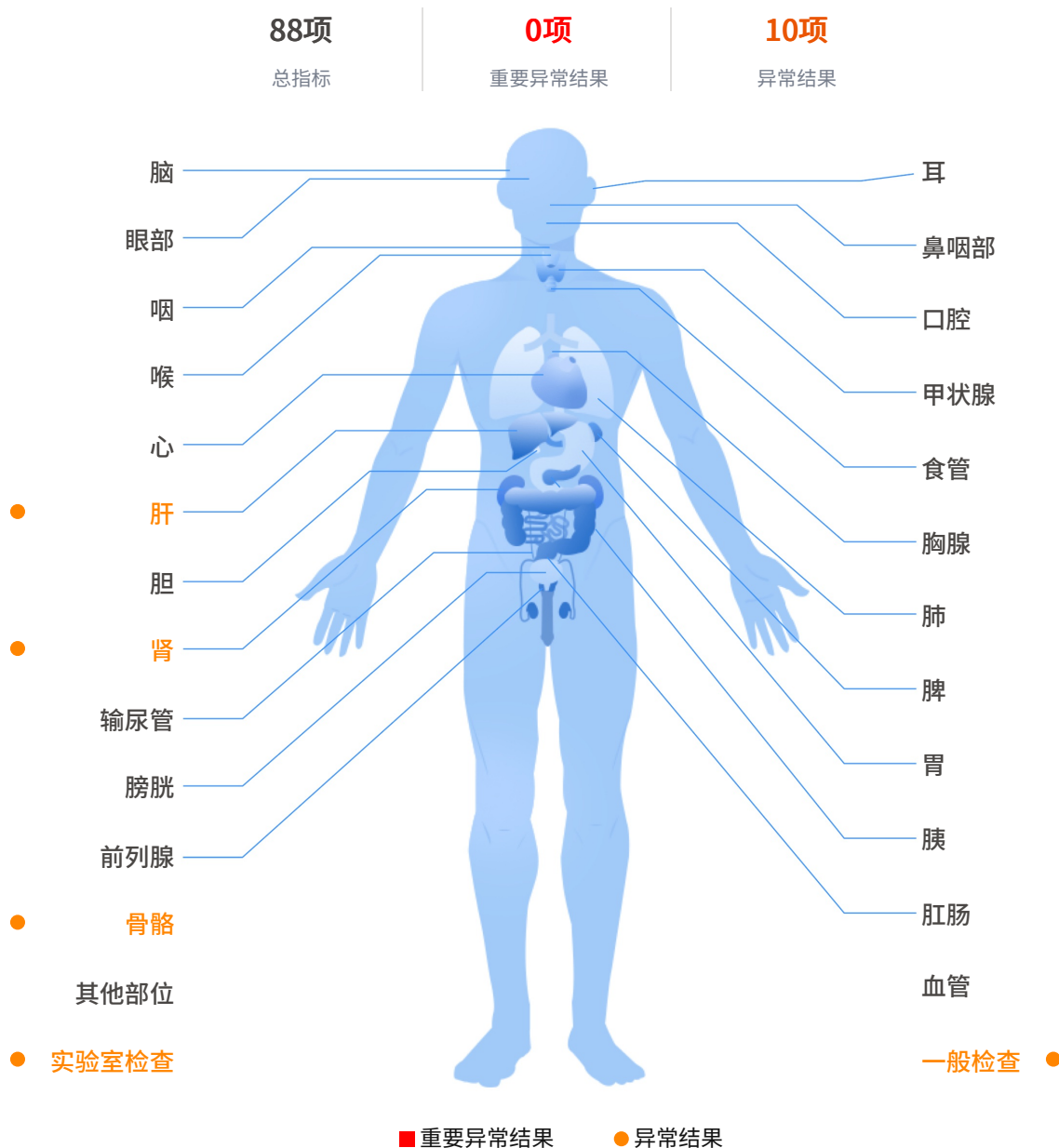
尊敬的许开明先生，您好！

长沙八一桥分院（长沙开福爱康卓悦门诊部）感谢您的光临和对我们的信任和支持。现将您2022年10月26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



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】 体重指数增高
- 【2】 甘油三酯增高
- 【3】 γ -谷氨酰转移酶增高；丙氨酸氨基转移酶增高；天门冬氨酸氨基转移酶增高
- 【4】 中度脂肪肝
- 【5】 双肾结晶
- 【6】 颈椎骨质增生



下载爱康APP
查看彩色报告

2. 专家建议与指导

01 体重指数增高

- 1、体重指数（体重(kg)÷身高(m)的平方）≥24为超重，≥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。
- 4、推荐运动三要素，频率：每周至少三次；强度：心率达到（170—年龄）次/分；时间：平均每次半小时以上。运动以微汗为宜。

02 甘油三酯增高

- 1、建议限酒，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。加强运动，促进脂质代谢。
- 2、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。

03 γ-谷氨酰转移酶增高；丙氨酸氨基转移酶增高；天门冬氨酸氨基转移酶增高

- (1) 提示可能存在肝胆疾患。经常大量饮酒、脂肪肝、肝炎、胆道阻塞性疾病等，转氨酶都会增高。
- (2) 建议注意休息、戒酒、低脂饮食，消化内科就诊治疗。
- (3) 两周后复查，仍异常，则需要进一步检查查找原因。

04 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。

05 双肾结晶

肾结晶可单发或多发，结晶梗阻可伴肾盂积水。小的结晶，不出现症状时可不处理；注意平时多饮水，尤其是运动后及时补充液体，以防止尿液浓缩形成肾结石或使原有结晶进一步增大。较大或出现绞痛及有肾盂积水时，请到泌尿外科治疗。

06 颈椎骨质增生

- 1、颈椎骨质增生与年龄、劳损、外伤、姿势不正确等有关。
- 2、需要根据增生的严重程度，采用不同的处理方法。
- 3、若出现头痛、头昏、上肢麻木等症状，请到医院专科诊治。



下载爱康APP
查看彩色报告

3. 健康体检结果

一般检查室

检查者：张新

检查项目	测量结果	单位	异常描述	参考区间
身高	169.0	cm		
体重	78.1	Kg		
体重指数	27.3		↑	18.5—23.99
收缩压	121	mmHg		90.0—139.0
舒张压	70	mmHg		60—89

初步意见

体重指数增高

内科

检查者：张新

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

外科

检查者：张新

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	

血常规

操作者： 谭思思

审核者： 潘源媛

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
白细胞计数	WBC	5.6		3.5—9.5	10 ⁹ /L
红细胞计数	RBC	4.69		4.30—5.80	10 ¹² /L
血红蛋白	Hb	152.0		130—175	g/L
红细胞压积	HCT	0.45		0.4—0.5	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	MCH	32.5		27.0—34.0	pg
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	342.0		316—354	g/L
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	13.3		11.0—16.0	%
血小板计数	PLT	240.0		125—350	10 ⁹ /L
平均血小板体积	MPV	8.8		6.0—10.0	fL
血小板分布宽度	PDW	14.0		9.0—18.0	fL
淋巴细胞百分比	LYMPH%	52.20	↑	20.0—50.0	%
中性粒细胞百分比	NEUT%	37.80	↓	40.0—75.0	%

淋巴细胞绝对值	LYMPH	2.93		1.1—3.2	10^9/L
中性粒细胞绝对值	NEUT	2.12		1.8—6.3	10^9/L
红细胞分布宽度-标准差	RDW-SD	45.00		42.8—51.0	fL
血小板压积	PCT	0.210		0.110—0.280	%
单核细胞百分比	MONO%	7.70		3.00—10.00	%
单核细胞绝对值	MONO	0.43		0.10—0.60	10^9/L
嗜酸性细胞百分比	EOS%	2.00		0.40—8.00	%
嗜酸性细胞绝对值	EOS	0.11		0.02—0.52	10^9/L
嗜碱性细胞百分比	BASO%	0.30		0.00—1.00	%
嗜碱性细胞绝对值	BASO	0.02		0.00—0.06	10^9/L

小结	1.淋巴细胞百分比增高 2.中性粒细胞百分比降低
----	-----------------------------

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： 雷慧 审核者： 潘源媛

检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位
尿比重	SG	1.025		1.005—1.030	
尿酸碱度	PH	6.0		4.5—8.0	
尿白细胞	LEU	阴性		阴性	
尿亚硝酸盐	NIT	阴性		阴性	
尿蛋白质	PRO	阴性		阴性	
尿糖	GLU	阴性		阴性	
尿酮体	KET	阴性		阴性	
尿胆原	URO	阴性		阴性	
尿胆红素	BIL	阴性		阴性	
尿隐血	BLD	阴性		阴性	
尿镜检红细胞	RBC	0		0—3	/HP

尿镜检白细胞	WBC	0		0—5	/HP
--------	-----	---	--	-----	-----

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

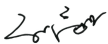
操作者：李启元 蔡莹 审核者：潘源媛

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	146	↑	9—50	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	71	↑	15—40	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	69	↑	10—60	U/L
尿素	UREA	6.18		3.10—8.00	mmol/L
肌酐	Cr	76		57—97	μmol/L
尿酸	UA	344		210—430	μmol/L
空腹血糖	FBG	4.99		3.90—6.11	mmol/L
总胆固醇	TC	5.58		2.80—6.19	mmol/L
甘油三酯	TG	1.88	↑	0.40—1.81	mmol/L
高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.58		0.80—1.80	mmol/L
低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	3.06		1.50—3.37	mmol/L
超敏C反应蛋白	HS-CRP	0.72		0—3	mg/L
幽门螺杆菌抗体	Hp-Ab	阴性		阴性	
甲胎蛋白定量	AFP	4.76		0—10	ng/mL
癌胚抗原定量	CEA	0.33		0—5.0	ng/mL
总前列腺特异性抗原	T-PSA	1.09		0—4	ng/mL
糖类抗原19-9	CA19-9	24.46		0—41	U/mL

小结	1.甘油三酯增高 2.丙氨酸氨基转移酶增高 3.天门冬氨酸氨基转移酶增高 4.γ-谷氨酰转移酶增高
----	--

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: 

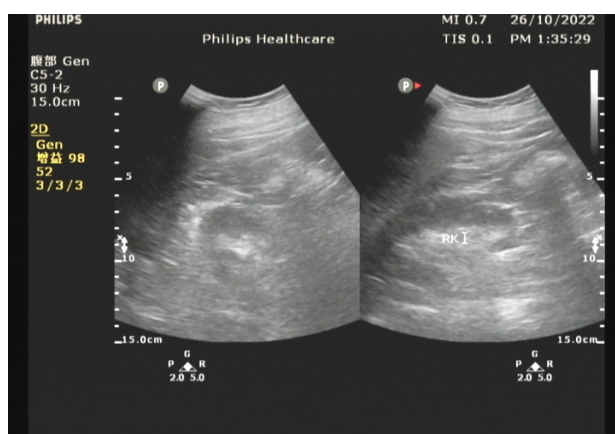
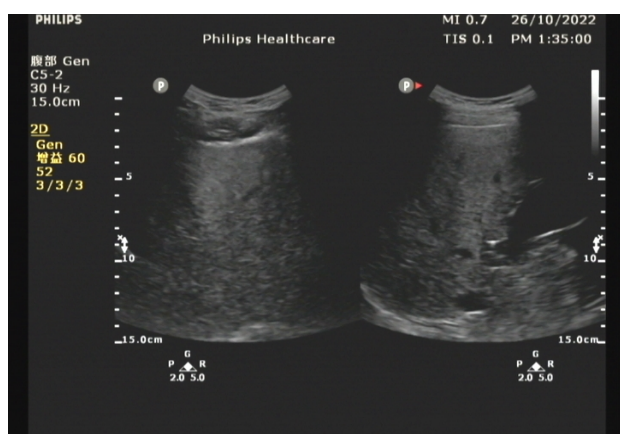
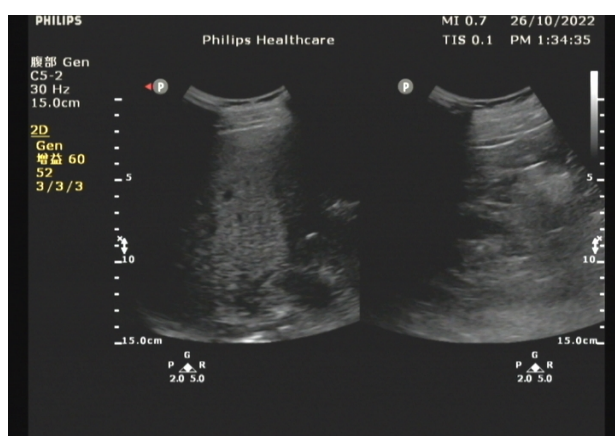
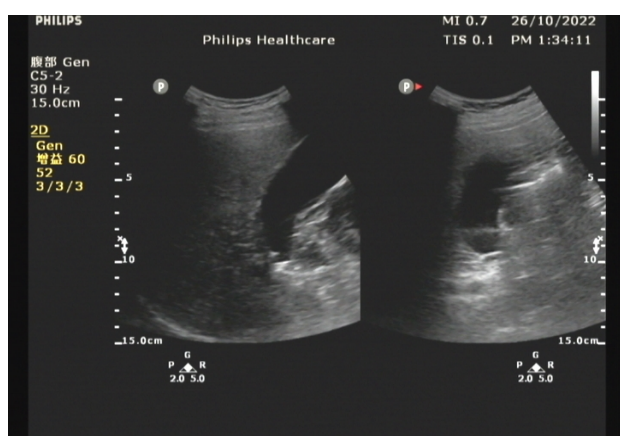
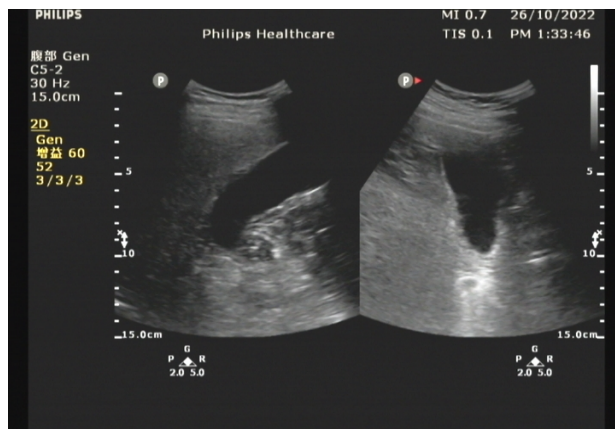
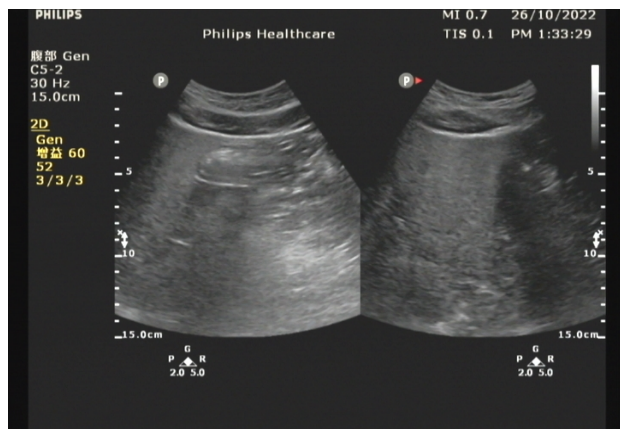
检查项目	检查所见	单位
心电图	窦性心律，心率60~100次/分，P波、P-R间期、QRS波群、ST段、T波、电轴、电压等系列指标参数，均在大致正常范畴内。	
初步意见	未见明显异常	

超声检查室

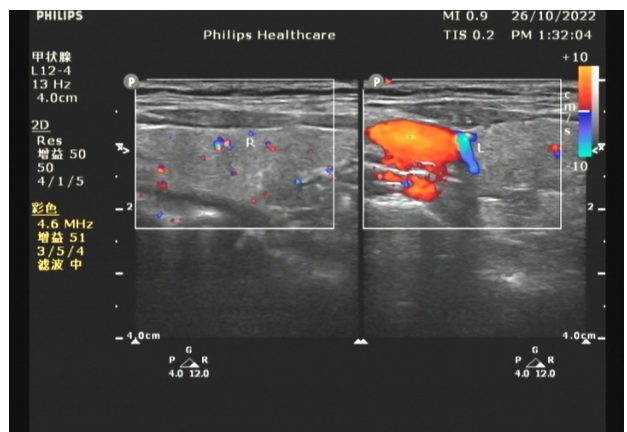
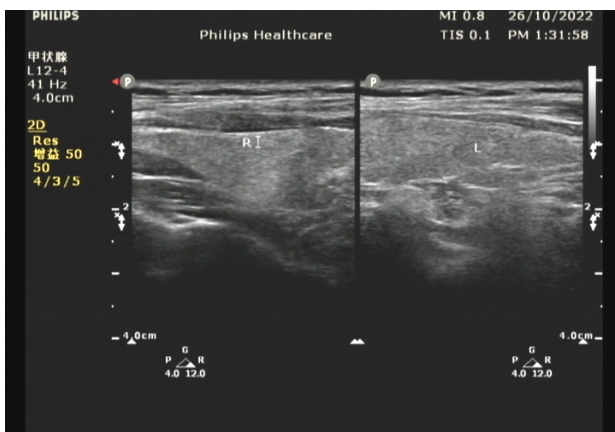
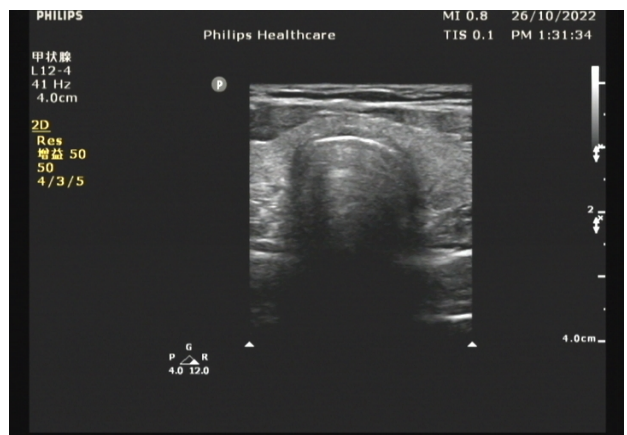
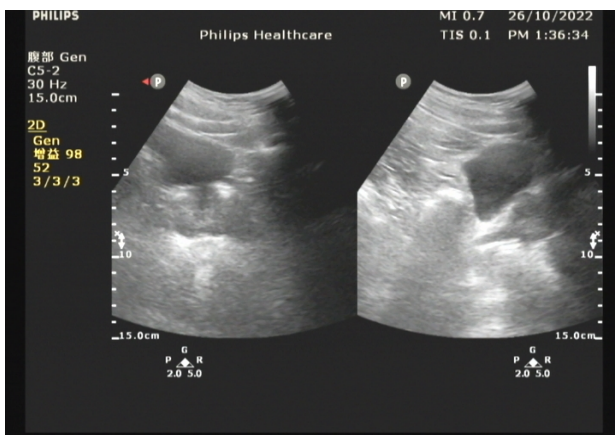
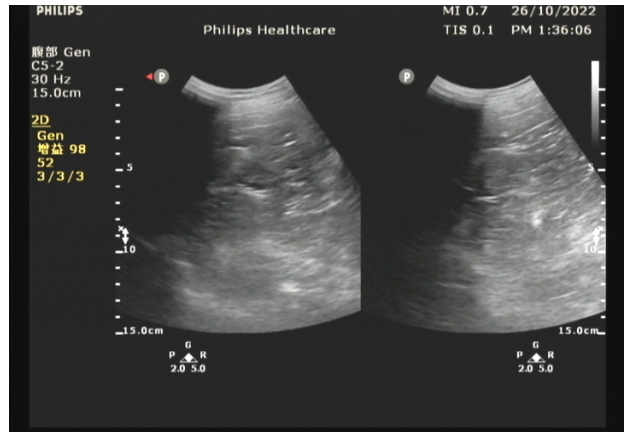
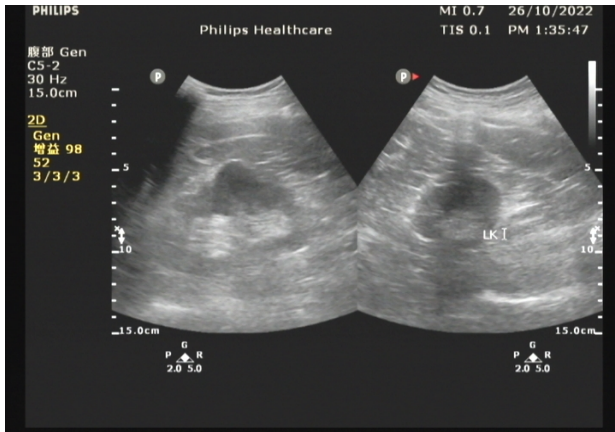
检查者: 

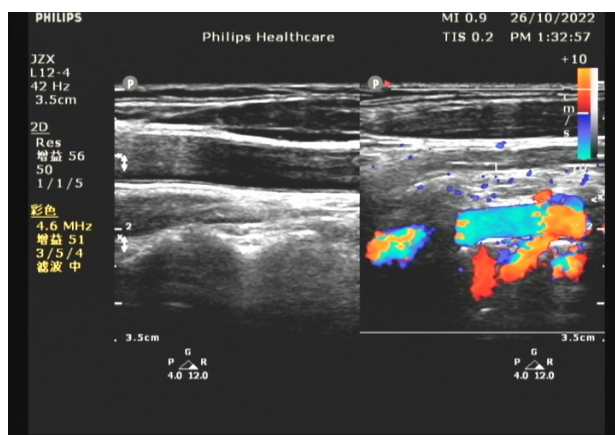
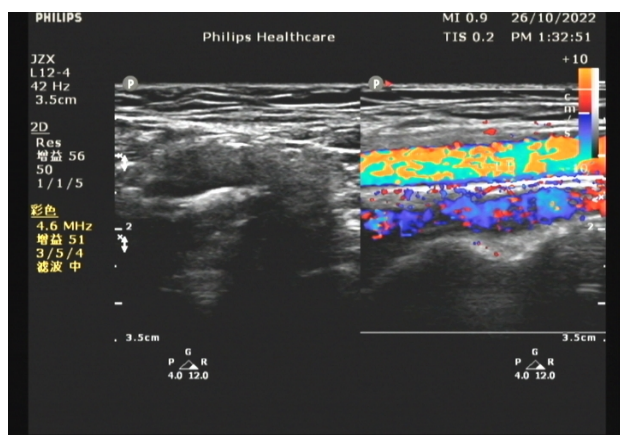
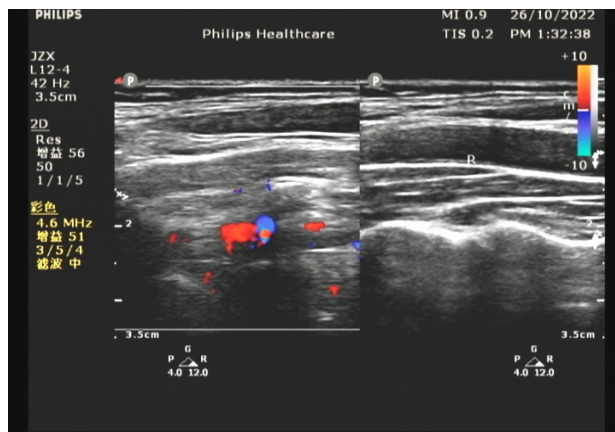
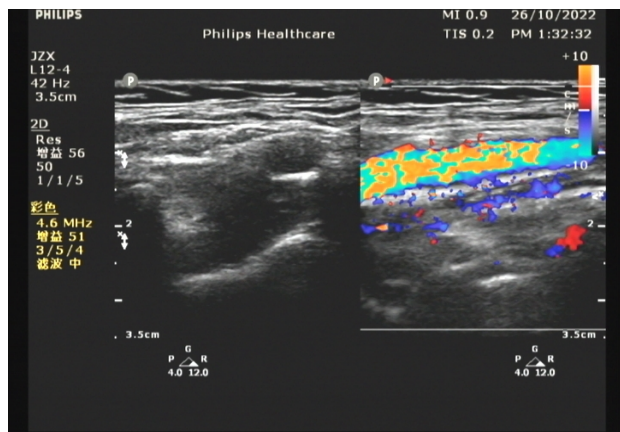
检查项目	检查所见	单位
肝	肝脏形态饱满，肝内实质回声细腻，略增强，分布不均匀，后方回声衰减，肝内血管变细，显示欠清晰，CDFI:血流显示正常	
胆	胆囊形态大小正常，囊壁光整，胆汁充盈良好，胆总管内径正常	
胰	胰头胰体可见，厚度正常，胰尾因肠气干扰显示欠清，胰腺可见部分实质回声均匀，主胰管未见明显扩张。	
脾	脾脏形态大小正常，包膜完整光滑，内部回声分布均匀，脾门血管正常	
双肾	双肾形态大小位置正常，包膜完整，实质回声正常。双肾集合系统内见点状强回声伴彗星状声影，CDFI：肾内血流显示正常。	
前列腺	前列腺形态大小正常，包膜清晰，内部回声均匀	
甲状腺	甲状腺形态大小正常，表面光滑，包膜完整，内部回声尚均匀。CDFI：血流显示正常。	
颈动脉	双侧颈动脉形态及走行正常，血管腔内径正常，内中膜尚光滑，未见明显异常回声。CDFI：双侧颈动脉管腔内血流连续完整，未见明显血流充盈缺损。	
初步意见	1.双肾结晶 2.中度脂肪肝	

2146C92371C2112FBEB8A31B7C062BD6E2148D080FB1EE8F67C6E0308D8F8D2C 2146C92371C2112FBEB8A31B7C062BD6E2148D080FB1EE8F67C6E0308D8F8D2C



2146C92371C2112FBEB8A31B7C062BD6E2148D080FB1EE8F67C6E0308D8F8D2C 2146C92371C2112FBEB8A31B7C062BD6E2148D080FB1EE8F67C6E0308D8F8D2C





* 温馨提示：本报告所含图片，均是为了配合文字表述所配发，不能用于二次诊断或其他任何医学判断目的使用。

放射科

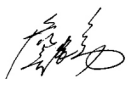
检查者： 罗武

审核者： 朱宇

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。	
颈部	颈椎椎体序列正常，生理曲度变直，C3,4边缘可见骨质增生，椎间隙无明显变窄。	

初步意见

颈椎骨质增生

主检医师: 

iKang 爱康



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](#)

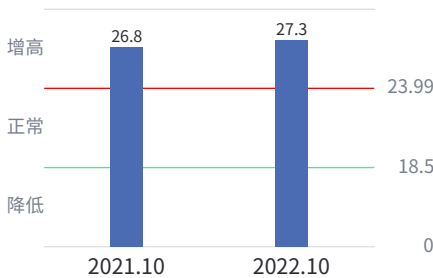
iKangCare+ 有人管的体检

4. 历年主要异常指标对比及健康指标预测

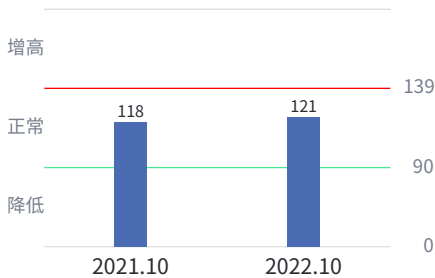
一般项目检查

检查项目	测量结果		单位	参考区间
	2021年10月	2022年10月		
体重指数	26.8	27.3		18.5-23.99
收缩压	118	121	mmHg	90.0-139.0
舒张压	61	70	mmHg	60-89

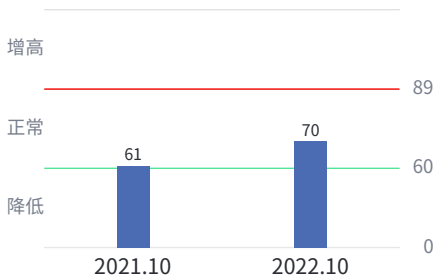
体重指数



收缩压 (mmHg)



舒张压 (mmHg)



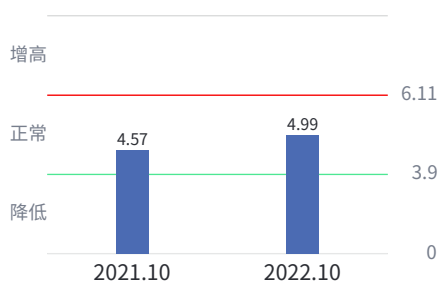
实验室检查

检查项目	测量结果		单位	参考区间
	2021年10月	2022年10月		
空腹血糖	4.57	4.99	mmol/L	3.90-6.11
总胆固醇	4.78	5.58	mmol/L	2.80-6.19

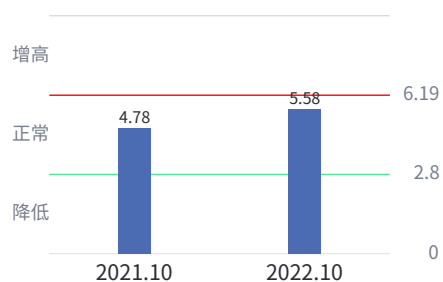


下载爱康APP
查看彩色报告

空腹血葡萄糖 (mmol/L)



总胆固醇 (mmol/L)



5.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？



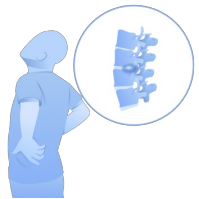
常有人将血脂与甘油三酯视为一体，实际上，甘油三酯（TG）仅是血脂的一种，血脂还包括其他物质如胆固醇等。当病人的血甘油三酯特别高（颗粒大、密度低的脂蛋白过多）时，血液会呈乳白色，将这种血静置一段时间后，血的表面会形成厚厚的一层奶油样物质，这便是化验单上报告的所谓的“甘油三酯”。甘油三酯的功能与胆固醇截然不同，甘油三酯是人体主要的能量储存库。尽管甘油三酯有诸多生理功能，但凡事物极必反，过多的甘油三酯会导致脂肪细胞功能改变和血液粘稠度增加，并增加患冠心病的危险性，而且，血液中甘油三酯过高还会引起急性胰腺炎。

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γ-谷氨酰转移酶？



γ-谷氨酰转移酶（γ-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γ-GT主要来源肝脏，因此γ-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γ-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。



下载爱康APP
查看彩色报告

■ 什么是丙氨酸氨基转移酶增高？



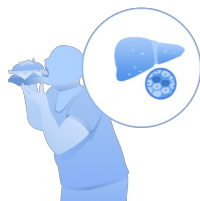
丙氨酸氨基转移酶主要存在于肝细胞的胞质中，体内其他脏器组织，如心肌、骨骼肌、肾、脑等也有此酶，当这些组织损伤或坏死时，该转移酶从细胞中释放入血液，导致丙氨酸氨基转移酶活力增高。丙氨酸氨基转移酶是肝胆疾病的酶学重要诊断指标，当肝脏发生炎症、坏死、中毒等损害，可引起不同程度的丙氨酸氨基转移酶增高。丙氨酸氨基转移酶增高还见于胆管炎、胆囊炎、心肌梗死、内分泌疾病、胰腺疾病、糖尿病、甲状腺功能亢进、严重烧伤、休克、药物中毒等。因此可知，丙氨酸氨基转移酶可以作为反映肝功能的一项重要指标，但是不能只凭丙氨酸氨基转移酶增高作出病因诊断，应结合病史、B超及有关化验，结合各种肝炎病毒标志物的检测结果进行综合分析。当丙氨酸氨基转移酶轻度增高时，如无任何基础疾病，建议排除生理性增高的原因后再复查一次；如果肝脏酶学普遍增高，建议及时到消化内科或者传染科就诊。

■ 什么是天门冬氨酸氨基转移酶？



天门冬氨酸氨基转移酶（AST）旧称谷草转氨酶（GOT）。天门冬氨酸氨基转移酶主要存在于心肌、肝脏、骨骼肌、肾脏、胰腺、脾、肺、红细胞等组织细胞中，也存在于体液如血浆（清）、脑脊液、唾液及胆汁中。测定该酶对心肌梗死、肝病及肌营养不良有很大的临床价值。

■ 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

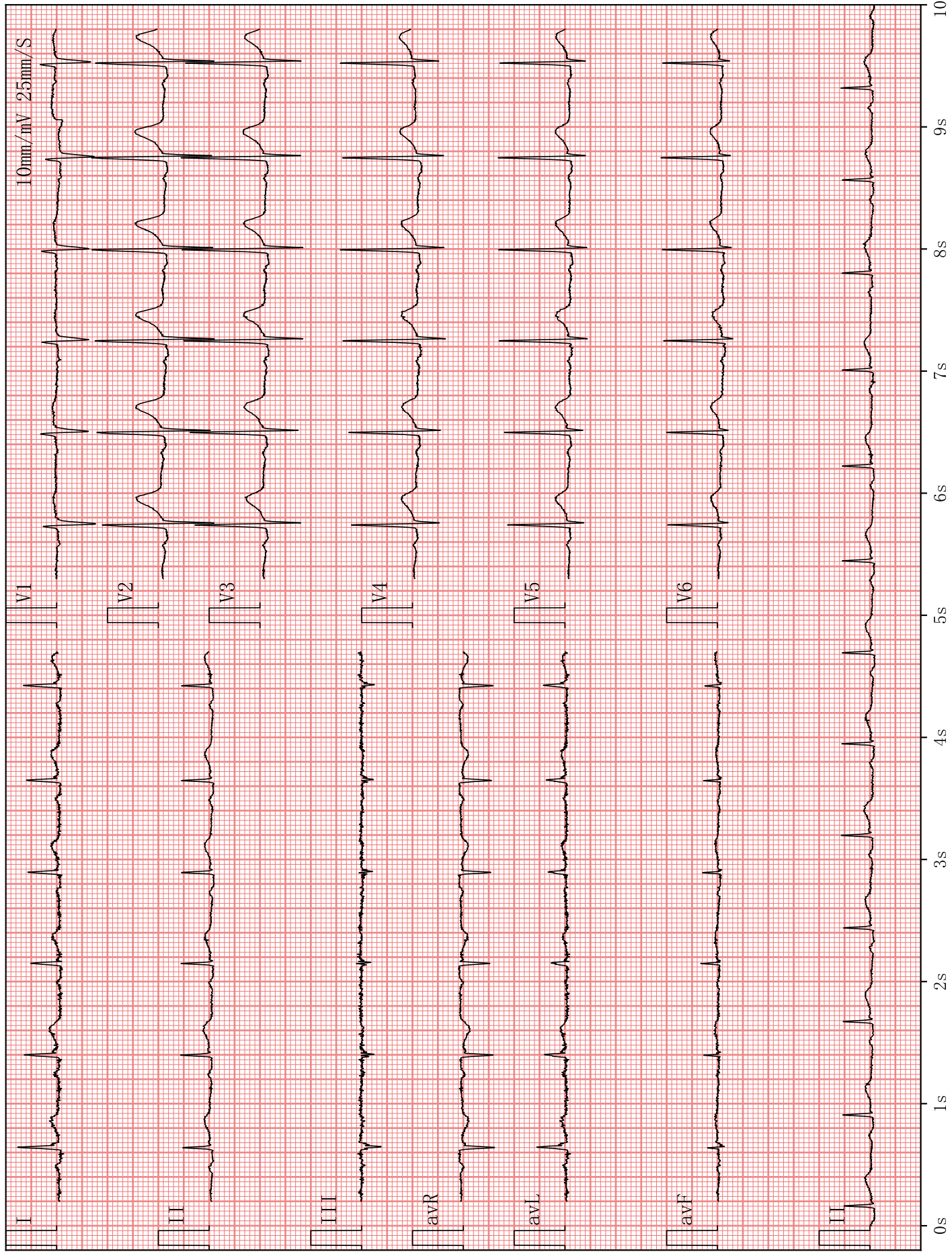
构。

体检号:1972210260158

客户信息:许开明/男/41

HR:78bpm PR:0.174s QTc:383 RV5/SV1:1.54mV/0.78mV
RR:0.769s QT:0.35s R+S:2.32 P/QRS/T轴:26°/21°/27°

2146C92371C2112FBEB8A31B7C062BD6E2148D080FB1EE8F67C6E0308D8F8D2C 2146C92371C2112FBEB8A31B7C062BD6E2148D080FB1EE8F67C6E0308D8F8D2C



2146C92371C2112FBEB8A31B7C062BD6E2148D080FB1EE8F67C6E0308D8F8D2C 2146C92371C2112FBEB8A31B7C062BD6E2148D080FB1EE8F67C6E0308D8F8D2C

检查者

[Signature]