

健康体检报告

MEDICAL EXAMINATION REPORT

汤晔飞 项目号: T012090442 性别: 男

单位: 北京思特奇信息技术股份有限公司

联系电话: 189****8261 项目简称: 思特奇

员工号: 类别: 员工

卡号: 0010900151083701 部门: GRM_ISF

递送地址:

报告递送方式: 电子版报告

体检号: 8220201229115



上海爱康国宾蓝十字门诊部

检查日期: 2020. 12. 29

27 / 1705



爱康国宾是中国最大的健康管理集团之一, 每年为数百万客户提供健康体检、疾病检测、齿科服务和私人医生等服务。依托旗下健康医疗服务中心、IT技术平台和强大的客户服务体系, 爱康国宾为个人及团体提供从体检、检测、医疗、齿科、家庭医生、慢病管理、健康保险等全方位个性化服务, 帮助其全面摆脱亚健康、预防慢性病、解决就医难, 为根本提高现代中国人的整体健康水平和生命质量作贡献。同时, 爱康国宾为保险公司以及银行提供第三方的健康管理服务以及客户关系管理的解决方案

爱康的体检中心城市 (已在官网正式上线展示的城市) 包括: 北京, 上海, 广州, 深圳, 南京, 成都, 凯里, 杭州, 苏州, 重庆, 天津, 长春, 沈阳, 绵阳, 烟台, 济南, 潍坊, 威海, 青岛, 常州, 镇江, 江阴, 无锡, 芜湖, 宁波, 福州, 佛山, 长沙, 武汉, 西安, 银川, 贵阳, 毕节。

爱康国宾健康体检管理集团有限公司 版权所有

www. ikang. com

尊敬的 汤晔飞 先生: 您好!

上海爱康国宾蓝十字门诊部感谢您的光临和对我们的信任和支持。现将您2020年12月29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,如您有不适应症状,请及时到医院就诊。

报告中,不同的检验项目,会由不同检验机构提供检验,如下报告中出现的检验单位之简称,对应的检验机构单位全称如下。

本院 : 上海爱康国宾蓝十字门诊部有限公司

元化 : 上海元化门诊有限公司

阳性结果和异常情况

- 【1】 超重
- 【2】 血压正常高值(收缩压120-139mmHg和/或舒张压80-89mmHg)
- 【3】 淋巴细胞百分比增高
- 【4】 甲状腺结节
- 【5】 前列腺钙化灶
- 【6】 肾结晶
- 【7】 色弱
- 【8】 屈光不正

专家建议与指导

【1】 超重:

- 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。

【2】 血压正常高值(收缩压120-139mmHg和/或舒张压80-89mmHg):

根据我国流行病学统计,血压水平120-139/80-89mmHg的人群,10年后心血管风险比血压水平110/75mmHg的人群增加1倍以上;血压在此范围的中年人群,10年后分别有45%和64%成为高血压患者。建议改变生活方式,低脂、低盐饮食,戒烟限酒,坚持适量运动,保持正常体重,减少精神压力,保持心理平衡等,定期监测血压,以免发展为高血压。

【3】 淋巴细胞百分比增高:

提示可能存在某些病毒性感染,若有症状请专科明确诊断,治疗原发病,无症状者可动态观察。

【4】 甲状腺结节:

是临床常见的病征,恶性病变虽不常见,但性质难以鉴别。建议您及时去医院专科做进一步

检查, 以便明确诊断。

【5】前列腺钙化灶:
建议定期超声检查, 观察其大小变化。

【6】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; 注意平时多喝水, 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。

【7】色弱:
1、是对颜色的辨认能力降低, 属于色觉异常。
2、与色觉相关的职业选择受限。

【8】屈光不正:
注意用眼卫生, 定期眼科随访。

健康体检结果

• 一般项目检查				检查者: 尹菊英
检查项目	测量结果	单位	异常描述	正常参考值
身高	171.5	cm		
体重	71.0	Kg		
体重指数	24.1		↑	18.50 -- 23.99
收缩压	132	mmHg		90 -- 139
舒张压	83	mmHg		60 -- 89
初步意见	超重 血压正常高值 (收缩压120-139mmHg和/或舒张压80-89mmHg)			

• 内科			检查者: 颜民伟
检查项目	检查所见	单位	
病史	无		
家族史	无特殊		
心率 (次/分)	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: 李文鸿
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: 张亚娣
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	色弱	
外眼	未见明显异常	
眼科其它	无	
裂隙灯检查	未见明显异常	
初步意见	色弱 屈光不正	

• 血常规		操作者: 马开蓉 复核: 丁玉珠				
检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位	检验单位(简称)
白细胞计数	WBC	4.6		3.5 -- 9.5	×10 ⁹ /L	本院
红细胞计数	RBC	4.48		4.3 -- 5.8	10 ¹² /L	本院
血红蛋白	Hb	140.0		130 -- 175	g/L	本院
红细胞压积	HCT	0.41		0.40 -- 0.50	L/L	本院
平均红细胞体积	MCV	91.0		82 -- 100	fL	本院

平均红细胞血红蛋白含量	MCH	31.3		27 -- 34	pg	本院
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	345		316 -- 354	g/L	本院
红细胞分布宽度-变异系数	RDW-CV	13.4		11 -- 16	%	本院
血小板计数	PLT	225		125 -- 350	10 ⁹ /L	本院
平均血小板体积	MPV	9.9		9 -- 16	fL	本院
血小板分布宽度	PDW	12.5		8.00 -- 20.00	fL	本院
淋巴细胞百分比	LYMPH%	52.0	↑	20 -- 50	%	本院
中性粒细胞百分比	NEUT%	42.5		40 -- 75	%	本院
淋巴细胞绝对值	LYMPH	2.4		1.1 -- 3.2	10 ⁹ /L	本院
中性粒细胞绝对值	NEUT	1.97		1.8 -- 6.3	10 ⁹ /L	本院
红细胞分布宽度-标准差	RDW-SD	44.0		35 -- 54	fL	本院
血小板压积	PCT	0.22		0.108 -- 0.330	%	本院
单核细胞百分比	MONO%	3.6		3 -- 10	%	本院
单核细胞绝对值	MONO	0.17		0.1 -- 0.6	10 ⁹ /L	本院
嗜酸性细胞百分比	EOS%	1.8		0.4 -- 8.0	%	本院
嗜酸性细胞绝对值	EOS	0.08		0.02 -- 0.52	10 ⁹ /L	本院
嗜碱性细胞百分比	BASO%	0.1		0 -- 1	%	本院
嗜碱性细胞绝对值	BASO	0.00		0 -- 0.06	10 ⁹ /L	本院
小结	淋巴细胞百分比增高					

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: 马开蓉 复核: 丁玉珠				
检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位	检验单位(简称)
尿比重	SG	1.015		1.003 -- 1.030		本院
尿酸碱度	PH	6.5		4.5 -- 8.0		本院
尿白细胞	LEU	阴性		阴性		本院
尿亚硝酸盐	NIT	阴性		阴性		本院
尿蛋白质	PRO	阴性		阴性		本院
尿糖	GLU	阴性		阴性		本院
尿酮体	KET	阴性		阴性		本院
尿胆原	URO	阴性		阴性		本院
尿胆红素	BIL	阴性		阴性		本院
尿隐血	BLD	阴性		阴性		本院
尿镜检红细胞	RBC	0		0 -- 3	/HP	本院

尿镜检白细胞	WBC	0		0 -- 5	/HP	本院
管型	CAST	0				本院
尿液透明度		清				本院
尿液颜色	Colour	淡黄				本院
尿液其它		无				本院
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: 刘波、翟红礼 审核者: 胡文芳、金立钢				
检查项目	缩写	测量结果	提示	参考区间	单位	检验单位(简称)
丙氨酸氨基转移酶	ALT	13		0 -- 50	U/L	元化
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	15		15 -- 40	U/L	元化
γ-谷氨酰转移酶	GGT	14		10 -- 60	U/L	元化
尿素	UREA	3.9		2.5 -- 7.2	mmol/L	元化
肌酐	Cr	68		44 -- 106	umol/L	元化
尿酸	UA	266		208 -- 428	umol/L	元化
空腹血糖	FBG	5.59		3.5 -- 6.1	mmol/L	元化
总胆固醇	TC	3.93		3.1 -- 5.7	mmol/L	元化
甘油三酯	TG	0.55		0.45 -- 1.7	mmol/L	元化
★ 磷酸肌酸激酶	CK	73.00		50 -- 310	U/L	元化
★ 磷酸肌酸激酶同工酶	CK-MB	6.00		0 -- 24	U/L	元化
★ 乳酸脱氢酶	LDH	129		90 -- 250	U/L	元化
癌胚抗原定量	CEA	1.77		0 -- 5	ng/ml	元化
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

• 心电图室		检查者: 丁佩中 审核者: 王伟	
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, 均在正常范畴内。		
初步意见	未见明显异常		

• 超声检查室	检查者: 姜俊杰
---------	----------

检查项目	检查所见	单位
★ 颈动脉	颈动脉未见明显异常	
甲状腺	甲状腺左侧叶见数枚边界尚清晰的低回声, 最大约3×2mm。CDFI: 血流未见明显异常; 右侧未见明显异常	
肝	肝脏形态大小正常, 表面光滑, 包膜完整, 肝内回声分布均匀, 血管纹理走行清晰, 门静脉正常	
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	胰腺形态大小正常, 内部回声分布均匀, 主胰管未见扩张。CDFI: 血流显示正常	
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	
双肾	左肾内见点状强回声; 右肾未见明显异常	
前列腺	前列腺内见点状强回声	
初步意见	左侧甲状腺结节 前列腺钙化灶 左肾结晶	

• 放射科

检查者: 糜祖荣 复查: 张永平

检查项目	检查所见	单位
胸部	两侧胸廓对称无畸形, 两侧肺野透亮度正常, 未见明显活动性病灶。两肺纹理较清楚。两肺门无增大、增浓、边缘清晰。双横膈面光整, 两侧肋膈角清晰锐利。心影大小形态未见异常。纵隔居中, 无增宽。	
初步意见	未见明显异常	

评审医师: 邵瑞泉

主检医师: 陈莹

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。

● 什么是血压?

人体血液不停流动的原动力是我们的心脏, 心脏收缩时血液送入主动脉, 心脏舒张时血液从体循环回流至心脏。心脏的收缩和舒张交替进行, 推动血液在心脏和血管组成的密闭循环系统内持续流动。血液在血管内流动时对血管壁造成的压力, 叫做血压。当心脏收缩时, 大量的血液射入动脉, 此时血液对动脉的压力最高, 称为收缩压 (俗称高压)。健康的动脉壁富有弹性, 当心脏收

缩时射入动脉的血液有一部分会暂时蓄积在弹性膨胀的主动脉内，而不是一次性地送入全身，这样就保证了收缩压不会升得太高。心脏舒张时，受到高压而膨胀的大动脉弹性回缩，使血液仍能持续向前流动，但压力下降，此时的血压称为舒张压（俗称低压）。

● 什么是甲状腺结节？

甲状腺结节是指甲状腺内散在的并能和周围甲状腺组织清楚分界的局限性肿块，其病因分为炎症、肿瘤、转移等。甲状腺结节多为良性，恶性结节仅占5%左右。多数良性甲状腺结节无明显临床症状，当肿大结节压迫周围组织时，出现声音嘶哑、憋气、吞咽困难等症状。甲状腺结节重点需鉴别良、恶性，及时到内分泌科或普外科就诊。甲状腺结节者，下列情况需引起足够的重视：①颈部放射线检查治疗史；②有甲状腺癌家族史；③年龄>70岁；④结节增长迅速且直径>2cm；⑤伴持续性声音嘶哑、发声困难、吞咽困难和呼吸困难；⑥结节质地硬、形状不规则、固定；⑦伴颈部淋巴结肿大。

● 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。

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！