



2111240830

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	362470	工号	16
姓名	王海龙		
性别	男	年龄	44岁
单位	大同市云州区人民政府办公		
部门	大同市云州区人民政府办公室		
联系电话	13934742456		
体检日期	2023-11-27		

尊敬的王海龙先生您好！

首先，瑞慈健康体检全体员工欢迎您的光临，并对您的信任表示衷心的感谢！

您于 2023-11-27 （体检编号：362470）完成健康检查，本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果，汇总成此份健康体检报告，并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

瑞慈健康体检倡导“大健康、大康复”，提出“健康是第一财富（Rich）”的人文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告，并认真关注报告中的提示与建议，若您对报告内容有任何疑问，可直接与瑞慈健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：**0352-2824444**

客户服务咨询电话：**0352-2830597**  
**400-6112995**

瑞慈健康体检报告由下列内容组成：

第一部分：主检报告

第二部分：分科分项结果

第三部分：检验报告

第四部分：附表

## 主检报告

### 检查综述

- 1、【血常规（五分类）】 平均血红蛋白含量(MCH)偏高(34.2 pg)
- 2、【生化全项 3】 尿酸(UA)偏高(545.00  $\mu\text{mol/L}$ ) D-二聚体偏高(1.14  $\mu\text{g/ml}$ ) 总胆固醇(CHOL)偏高(7.48  $\text{mmol/L}$ ) 甘油三脂(TG)偏高(10.74  $\text{mmol/L}$ )
- 3、【肿瘤标志物六项（男芯）】 糖类抗原 724 (CA-724) 偏高(22.28 U/ml)

### 医生建议

#### 【平均血红蛋白含量(MCH)偏高】：

- (1) 供内科结合临床参考。

#### 【尿酸(UA)偏高】：

- (1) 尿酸(UA)是体内嘌呤代谢的最终产物。食物中的核酸分解生成嘌呤，体内组织中的核酸分解成嘌呤核苷，嘌呤和嘌呤核苷经过分解脱氨及氧化作用生成尿酸(UA)。
- (2) 大部分的尿酸由肾脏排出，其余在肝脏分解破坏或随胆汁排泄。肾脏在排泄尿酸过程中，由肾小球滤出尿酸，若肾功能不好的人，排泄功能差，尿中排出的尿酸少了，血尿酸就会增高。
- (3) 常见于肾脏疾病(如急性慢性肾炎、肾结核、肾积水晚期等)；还可见于长期吃高嘌呤食物，如动物内脏、海鲜、贝类等，这种情况下，若不控制饮食，导致嘌呤长期偏高，即使肾功能正常，也会受高浓度尿酸的影响。
- (4) 另外，需要警惕的是，若尿酸长期偏高，会由尿酸盐结晶沉积引起痛风性关节炎、慢性间质性肾炎，血尿酸增高是诊断痛风的主要依据。
- (5) 应避免食用含嘌呤高的食物，如各种动物内脏、豆制品、海鲜等，不要喝酒，尤其是啤酒。忌酸性食物，忌醋，多喝水，每日尿量在2公升以上，碱化尿液。
- (6) 必要时在肾内科医生指导下进行降尿酸治疗，定期复查。

#### 【总胆固醇(CHOL)偏高】：

- (1) 总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是2.59-5.20 $\text{mmol/L}$ 。
- (2) 总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于5.21-5.69 $\text{mmol/L}$ 是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇 $>7.2\text{mmol/L}$ 或低密度脂蛋白 $>4.9\text{mmol/L}$ ，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
- (3) 总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
- (4) 降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇任不能达标的，可联合用药(如依折麦布等)。
- (5) 如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
- (6) 戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
- (7) 必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

**【D-二聚体偏高】：**

(1)D-二聚体是交联纤维蛋白降解中的特征性产物，在深静脉血栓、肺栓塞、弥漫性血管内凝血等疾病中升高，也可作为溶栓治疗中的观测指标。供内科临床参考。

**【甘油三脂(TG)偏高】：**

- (1)甘油三酯是甘油和脂肪酸所构成的有机化合物，甘油三酯测定是脂类代谢的重要指标之一。
- (2)甘油三酯增高与冠心病的发生有着重要的相关性，随年龄增大而有上升的趋势，其增高最常见于高脂和过量糖类饮食、肥胖等。
- (3)甘油三酯主要功能是为机体提供能量，其正常值在 0.7-1.7mmol/L 之间，1.7-2.29mmol/L 为边缘增高，提示应该注意饮食和运动了。
- (4)甘油三酯大于 2.3mmol/L，就称为高甘油三酯血症。甘油三酯增高虽然不会直接导致血管斑块的形成，但也会间接引起心脑血管疾病风险增加，同时，当甘油三酯大于 5.6mmol/L 时，还会增加急性胰腺炎的风险，所以降低甘油三酯的基础主要是控制饮食，饮食控制不佳可以选择药物治疗。
- (5)生活方式的干预是控制甘油三酯水平升高的基础，包括减重，增加运动量，限制酒精摄入以及避免食用果糖和高碳水化合物食物。多食蔬菜水果，定期复查。
- (6)明显增高者在医师的指导下使用降脂药物治疗，首选他汀和贝特类药物。

**【糖类抗原 724 (CA-724) 偏高】：**

- (1)建议消化内科结合临床诊治。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-05

主检医生：

分科结果

## 检验报告

## 血常规（五分类）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞(WBC)	7.21	10 <sup>9</sup> /L	3.500-9.500	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.21	10 <sup>9</sup> /L	1.100-3.200	
淋巴细胞百分比(LY%)	30.6	%	20.000-50.000	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.14	10 <sup>9</sup> /L	1.800-6.300	
中性粒细胞百分比(GR%)	57.4	%	40.000-75.000	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10 <sup>9</sup> /L	0.000-0.060	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.6	%	0.000-1.000	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.36	10 <sup>9</sup> /L	0.020-0.520	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	5.0	%	0.400-8.000	
血小板(PLT)	290	10 <sup>9</sup> /L	125.000-350.000	
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15.000-17.000	
平均血小板体积(MPV)	9.3	fl	6.000-14.000	
血小板压积(PCT)	0.270	%	0.110-0.280	
红细胞(RBC)	4.11	10 <sup>12</sup> /L	3.500-5.500	
血红蛋白	138	g/L	130.000-175.000	
红细胞压积(HCT)	40.2	%	40.000-50.000	
红细胞平均体积(MCV)	100.0	fl	80.000-100.000	
平均血红蛋白含量(MCH)	34.2	pg	27.000-34.000	↑

平均血红蛋白浓度(MCHC)	342	g/L	320.000-360.000	
单核细胞绝对值(MO#)	0.46	10 <sup>9</sup> /L	0.100-0.600	
单核细胞百分比(MO%)	6.4	%	3.000-10.000	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	44.4	fl	35.000-56.000	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	11.7	%	10.600-16.600	
大血小板比率	21.1	%	11.000-45.000	
大血小板数目	61	10 <sup>9</sup> /L	30.000-90.000	
未成熟粒细胞数目	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0.000-999.000	
未成熟粒细胞百分比	0.3	%	0.000-100.000	
有核红细胞数目	0.000	10 <sup>9</sup> /L	0.000-9999.000	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0.000-9999.000	

**\*小结:**

平均血红蛋白含量(MCH)偏高(34.2 pg)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-27 检查医生:陈建国

**生化全项 3**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	23.00	mmol/L	22.000-29.000	
总蛋白(T PROT)	75.4	g/L	65.000-85.000	
白蛋白(ALB)	46.40	g/L	40.000-55.000	

球蛋白(GLB)	29.00	g/L	15.000-35.000	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.60		1.000-2.500	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	36.0	U/L	10.000-60.000	
碱性磷酸酶(ALP)	61.0	U/L	35.000-100.000	
总胆汁酸(TBA)	4.9	umol/L	0.500-10.000	
肌酐(CREA)	72.00	umol/L	57.000-97.000	
尿酸(UA)	545.00	umol/L	200.000-420.000	↑
乳酸脱氢酶(LDH)	153.00	U/L	120.000-250.000	
淀粉酶(AMY)	36.00	IU/L	35.000-135.000	
葡萄糖(GLU)	5.26	mmol/L	3.900-6.100	
总胆红素(TBIL)	9.70	umol/L	0.000-26.000	
直接胆红素(DBIL)	1.0	umol/L	0.000-8.000	
间接胆红素(IBIL)	8.70	umol/L	0.000-17.390	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	23.00	U/L	9.000-50.000	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	26.00	U/L	13.000-35.000	
尿素测定 (Urea)	7.70	mmol/L	3.100-8.000	
肌酸激酶(CK)	65.00	U/L	50.000-310.000	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	3	U/L	0.000-25.000	
α-羟丁酸脱氢酶	127.00	U/L	72.000-182.000	
同型半胱氨酸	14.17	umol/L	0.000-15.000	
C 反应蛋白	0.60	mg/dl	0.000-6.000	

胆碱酯酶	10155	U/L	4000.000-12600.000	
果糖胺	2.00	mmol/L	1.400-2.400	
脂蛋白(a)	8.00	mg/dl	0.000-300.000	
酮体	0.19	mmol/L	0.020-0.270	
单胺氧化酶	11.00	U/L	0.000-12.000	
胱抑素 C 测定	0.79	mg/l	0.000-1.350	
D-二聚体	1.14	ug/ml	0.000-1.000	↑
肌红蛋白	32.00	ng/ml	0.000-90.000	
动脉硬化指数	2.95		1.310-3.190	
谷草比谷丙	1.13		0.400-2.500	
载脂蛋白 A1(apoA1)	1.76	g/L	1.200-1.760	
高敏肌钙蛋白 (Tnl)	2.50	pg/ml	0.000-46.470	
总胆固醇(CHOL)	7.48	mmol/L	0.000-5.200	↑
甘油三脂(TG)	10.74	mmol/L	0.700-1.700	↑
低密度脂蛋白(LDL)	3.25	mmol/L	0.000-4.130	
高密度脂蛋白(HDL)	1.10	mmol/L	0.770-1.550	
载脂蛋白 B(APOB)	0.63	g/L	0.630-1.140	

**\*小结:**

尿酸(UA)偏高(545.00 umol/L) D-二聚体偏高(1.14 ug/ml) 总胆固醇(CHOL)偏高(7.48 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(10.74 mmol/L)

操作员: 刘慧芳 检查日期:2023-11-27 检查医生:陈建国

**肿瘤标志物六项 (男芯)**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)	0.65	ng/ml	0.160-2.500	
糖类抗原 724 (CA-724)	22.28	U/ml	0.000-6.900	↑

前列腺特异性抗原(PSA)	1.00	ng/ml	0.000-3.100	
癌胚抗原(CEA)	1.75	ng/ml	0.000-5.000	
甲胎蛋白(AFP)	3.99	ng/ml	0.000-7.000	
游离前列腺特异抗原(FPSA)	0.20	ng/ml	0.000-0.930	

**\*小结:**

糖类抗原 724 (CA-724) 偏高(22.28 U/ml)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-11-27 检查医生:陈建国