



2209300677

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	403772	工号	154
姓名	李世东		
性别	男	年龄	64岁
单位	中国建设银行大同分行（退		
部门	中国建设银行大同分行（退休）		
联系电话	13935201545		
体检日期	2023-12-09		

尊敬的 李世东先生 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 2023-12-09 (体检编号: 403772) 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）】嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高(0.92 $10^9/L$) 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高(13.8%)
- 2、【肾功三项】尿酸(UA)偏低(188.00 $\mu\text{mol/L}$)
- 3、【空腹血糖】葡萄糖(GLU)偏高(8.49 mmol/L)
- 4、【肝功能九项】丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(130.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(49.00 U/L) 谷草比谷丙偏低(0.38)
- 5、【血脂四项】动脉硬化指数偏高(5.90) 总胆固醇(CHOL)偏高(8.15 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(8.17 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(5.25 mmol/L)
- 6、【尿液分析+尿沉渣】粘液丝偏高(4个/u1)

医生建议

【嗜酸性粒细胞绝对值(E0#)偏高】：

(1)提示体检近期存在过敏性疾病（如支气管哮喘）、寄生虫病（如钩虫病、蛔虫病）、某些皮肤病（如湿疹）、传染病（猩红热）、血液病等。建议内科结合临床参考。

【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高】：

(1)供内科结合临床参考。

【尿酸(UA)偏低】：

(1)建议内科结合临床参考。

【葡萄糖(GLU)偏高】：

(1)正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。

(2)空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。

(3)空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。

(4)排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。

(5)如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。

(6)已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。

(7)糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高】：

(1)丙氨酸氨基转氨酶主要存在于肝细胞内，还分布在心肌、骨骼肌、肾脏等部位。肝脏轻度损伤就可能引起肝细胞膜破坏，导致丙氨酸转氨酶释放入血，是肝细胞损害的敏感指标，其增高的程度与肝细胞被破坏的程度成正比。

(2)丙氨酸氨基转氨酶具有临床意义的升高一般要大于正常值的2-3倍。如果是生理性的升高多是由于剧烈运动、熬夜、饮酒、感冒、过量食用油腻食物后，致使丙氨酸氨基转氨酶轻度升高。

(3)丙氨酸氨基转氨酶病理性升高多由于病毒性肝炎、肝硬化、酒精肝、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎等疾病造成，除了肝胆疾病外，心脏疾病、骨骼疾病等，也可使丙氨酸氨基转氨酶升高。

(4)发现了丙氨酸氨基转氨酶升高，排除生理性的原因外，如果超过正常值的两倍，则需要明确升高的原因。首先完善彩超、各型肝炎病毒等检查，如果经复查仍偏高者，应前往消化内科咨询，结合临床治疗。

(5)平时生活中应清淡饮食、戒烟限酒、避免劳累，多食新鲜果蔬，尤其是富含V-C的水果蔬菜。

【门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高】：

(1)门冬氨酸氨基转氨酶(AST)，通常存在于人体的心肌细胞和肝细胞线粒体中，心肌细胞中含量最高，它也是心肌酶谱的重要组成之一。

(2)一般情况下，门冬氨酸氨基转氨酶大于正常值上限2-3倍才具有意义，生理性的升高多见于劳累、熬夜、饮酒、剧烈运动等情况。

(3)当心肌细胞或者肝细胞受损的时候，血液中的门冬氨酸氨基转氨酶就会明显升高，最常见的原因是心肌梗塞。在心肌梗塞早期6-12小时之内就会明显升高，且通常增高的程度与梗塞病灶大小成正比。

(4)在急慢性肝炎、肝外伤、酒精性肝损伤、脂肪肝的患者中，门冬氨酸氨基转氨酶也会异常的升高；此外，心肌炎、肾炎、肺炎等疾患，门冬氨酸氨基转氨酶也会轻度升高。

(5)病理情况下的门冬氨酸氨基转氨酶异常升高，多见于体内的重要细胞损伤，应该积极的去医院消化内科完善相关检查，结合临床诊治。

(6)平时生活中，避免过度劳累、不熬夜、戒烟酒、适度的运动、进食高蛋白低脂饮食、多吃新鲜的果蔬。

【谷草比谷丙偏低】：

(1)供专科结合临床参考。

【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2.59-5.20mmol/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5.21-5.69mmol/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>7.2mmol/L或低密度脂蛋白>4.9mmol/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。

【动脉硬化指数偏高】：

(1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【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。

【低密度脂蛋白(LDL)偏高】：

- (1)在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为 0-4.13mol/L。
- (2)低密度脂蛋白有三个标准：普通人应 \leq 3.4mol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在 3.4mol/L 以下。
- (3)高危人群应 \leq 2.6mol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低度脂蛋白 \geq 4.9mol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至 2.6mol/L 以下。
- (4)极高危人群应 \leq 1.8mol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到 1.8mol/L 以下。
- (5)建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

【粘液丝偏高】：

- (1)尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。
- (2)粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。
- (3)病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。
- (4)建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2023-12-09

主检医生：

分科结果

检验报告

血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.61	mpas	3.530-4.650	
全血粘度中切 100/s	4.90	mpas	3.600-4.900	
全血粘度中切 50/s	5.37	mpas	4.700-5.900	
全血还原粘度高切	6.37	mpas	3.660-8.480	
全血还原粘度低切	35.97	mpas	31.800- 50.200	
血浆粘度	1.49	mpas	1.260-1.700	
血沉(ESR)	5.00	mm/h	0.000-15.000	
红细胞压积	0.49	L/L	0.400-0.500	
红细胞聚集指数	4.15		3.790-6.050	
红细胞变形指数	0.74		0.510-1.020	
红细胞刚性指数	4.27		2.150-6.730	
血沉方程 K 值	24.59	mm/h	0.000-77.000	
全血粘度 1/s	19.12	mpas	17.600- 21.300	
全血高切相对指数	3.09		2.080-3.690	
全血低切相对指数	12.83		10.370- 16.940	

*小结:

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09

检查医生:陈建国

尿液分析+尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	4	个/ul	0.000-13.000	
上皮细胞(EC)	0	/HP	0.000-28.000	

管型(CAST)	0	个/ul	0.000-1.000	
霉菌(尿)	0	/HP	0.000-0.001	
结晶	0	/HP	0.000-10.000	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-			
隐血(ERY)	-			
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/ul		
维生素 C	-			
异常红细胞	0	个/ul	0.000-3.000	
红细胞(正常)	0	个/ul	0.000-6.000	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0.000-0.001	
粘液丝	4	个/ul	0.000-0.001	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-			
酮体(KET)	-			
比重(SG)	1.015		1.003-1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.600-8.000	
尿蛋白质(PRO)	-			
尿胆原(URO)	-			
亚硝酸盐(NIT)	-			
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0.000-6.000	
尿白细胞(LEU)	-			

***小结:**

粘液丝偏高(4 个/ul)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国

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)	6.65	10 ⁹ /L	3.500-9.500	
淋巴细胞绝对值(LY#)	2.00	10 ⁹ /L	1.100-3.200	
淋巴细胞百分比(LY%)	30.0	%	20.000-50.000	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.31	10 ⁹ /L	1.800-6.300	
中性粒细胞百分比(GR%)	49.8	%	40.000-75.000	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.06	10 ⁹ /L	0.000-0.060	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	1.0	%	0.000-1.000	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.92	10 ⁹ /L	0.020-0.520	↑
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	13.8	%	0.400-8.000	↑
血小板(PLT)	252	10 ⁹ /L	125.000-350.000	
血小板分布宽度(PDW)	16.5	%	15.000-17.000	
平均血小板体积(MPV)	9.0	fl	6.000-14.000	
血小板压积(PCT)	0.228	%	0.110-0.280	
红细胞(RBC)	5.26	10 ¹² /L	4.300-5.800	
血红蛋白	167	g/L	130.000-175.000	
红细胞压积(HCT)	49.0	%	40.000-50.000	
红细胞平均体积(MCV)	93.2	fl	80.000-100.000	
平均血红蛋白含量(MCH)	31.8	pg	27.000-34.000	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	341	g/L	320.000-360.000	
单核细胞绝对值(MO#)	0.36	10 ⁹ /L	0.100-0.600	
单核细胞百分比(MO%)	5.4	%	3.000-10.000	

红细胞分布宽度标准差 (RDW-SD)	46.5	fl	35.000-56.000	
红细胞分布宽度变异系数 (RDW-CV)	13.2	%	10.600-16.600	
大血小板比率	20.4	%	11.000-45.000	
大血小板数目	51	10 ⁹ /L	30.000-90.000	
未成熟粒细胞数目	0.00	10 ⁹ /L	0.000-999.000	
未成熟粒细胞百分比	0.1	%	0.000-100.000	
有核红细胞数目	0.000	10 ⁹ /L	0.000-9999.000	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0.000-9999.000	

***小结:**

嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)偏高(0.92 10⁹/L) 嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏高(13.8 %)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国

血 HP 检测

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
幽门螺旋杆菌抗体检测	阴性 (-)			

***小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	80.00	umol/L	57.000-97.000	

尿酸(UA)	188.00	umol/L	200.000-420.000	↓
尿素测定 (Urea)	5.10	mmol/L	3.100-8.000	

***小结:**

尿酸(UA)偏低(188.00 umol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	8.49	mmol/L	3.900-6.100	↑

***小结:**

葡萄糖(GLU)偏高(8.49 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国

肝功能九项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	72.0	g/L	65.000-85.000	
白蛋白(ALB)	45.80	g/L	40.000-55.000	
球蛋白(GLB)	26.20	g/L	15.000-35.000	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.75		1.000-2.500	
总胆红素(TBIL)	15.40	umol/L	0.000-26.000	
直接胆红素(DBIL)	1.70	umol/L	0.000-8.000	
间接胆红素(IBIL)	13.70	umol/L	0.000-17.390	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	130.00	U/L	9.000-50.000	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	49.00	U/L	13.000-35.000	↑
谷草比谷丙	0.38		0.400-2.500	↓

***小结：**

丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(130.00 U/L) 门冬氨酸氨基转移酶(AST)偏高(49.00 U/L) 谷草比谷丙偏低(0.38)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国

血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	5.90		1.310-3.190	↑
总胆固醇(CHOL)	8.15	mmol/L	0.000-5.200	↑
甘油三脂(TG)	8.17	mmol/L	0.700-1.700	↑
低密度脂蛋白(LDL)	5.25	mmol/L	0.000-4.130	↑
高密度脂蛋白(HDL)	0.89	mmol/L	0.770-1.550	

***小结：**

动脉硬化指数偏高(5.90) 总胆固醇(CHOL)偏高(8.15 mmol/L) 甘油三脂(TG)偏高(8.17 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(5.25 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-09 检查医生:陈建国