



2307270573

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	439117	工号	60
姓名	孙建英		
性别	女	年龄	70岁
单位	平城区公安局		
部门	平城区公安局		
联系电话	13903426868		
体检日期	2023-12-05		

尊敬的 孙建英女士 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 2023-12-05 (体检编号: 439117) 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、【生化全项 3】尿酸(UA)偏高(396.00 $\mu\text{mol/L}$) 间接胆红素(IBIL)偏高(18.00 $\mu\text{mol/L}$) α -羟丁酸脱氢酶偏高(192.00 U/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.28 mmol/L) 载脂蛋白 B(APOB)载脂蛋白 B(APOB)偏高(1.46 g/L) 同型半胱氨酸偏高

医生建议

【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。

【间接胆红素(IBIL)偏高】：

- (1)间接胆红素(IBIL)是未被肝细胞摄取、未与葡萄糖结合的胆红素为结合胆红素，也就是间接胆红素。
- (2)间接胆红素升高，是因为血液中的红细胞被大量破坏，大量的间接胆红素被释放入血，同时血液中的间接胆红素含量远远超出了肝细胞对胆红素的摄取、代谢和排泄能力。
- (3)因此间接胆红素升高，往往提示溶血性黄疸，最有可能就是溶血性贫血，或者是由于输血血型不合及其他恶性疾病导致的溶血。
- (4)总胆红素、间接胆红素、直接胆红素这三项是反映胆红素代谢的指标，而胆红素长期以来是作为溶血及肝胆疾病的重要异常指标。胆红素检查主要用于黄疸检查，反映肝脏疾病和胆道梗阻，如肝细胞发生炎症坏死等损害时会引起黄疸，胆道疾病及溶血性疾病也可引起黄疸。
- (5)总胆红素、间接胆红素、直接胆红素均升高：见于肝细胞性黄疸，如急性慢性肝炎、肝硬化、肝坏死等。
- (6)总胆红素及间接胆红素升高：见于溶血性黄疸，如溶血性贫血，溶血性输血反应，新生儿溶血病。
- (7)总胆红素及直接胆红素升高：见于梗阻性黄疸，如胆石症、胆管炎、肝癌胰头癌等，其升高程度与病情呈正相关，且癌性梗阻高于良性梗阻。
- (8)总之，看肝功能化验单，要结合病情、病史、查体和其它相关的化验单、影像检查，排除生理性升高的因素(如有无感冒、酗酒、过于劳累、熬夜等情况)，全面综合考虑。

【载脂蛋白 B(APOB)偏高】：

- (1)见于冠心病、高脂血症、银屑病，供临床参考，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 2.59-5.20mmol/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。

【α-羟丁酸脱氢酶偏高】：

- (1)建议内科结合临床参考。

【同型半胱氨酸偏高】：

- (1)血同型半胱氨酸是一种含硫氨基酸，为蛋氨酸和半胱氨酸代谢过程中产生的重要中间产物。正常情况下，血同型半胱氨酸在体内能被分解代谢，浓度维持在较低水平。但在日常生活中由于原发性原因和继发性原因会影响血同型半胱氨酸代谢导致在血液中升高。
- (2)同型半胱氨酸偏高称之为高同型半胱氨酸血症，产生的原因和遗传、环境、营养因素有很大关系。高同型半胱氨酸血症目前认为是冠心病、高血压、脑血管疾病重要的危险因素。建议日常生活中清淡饮食，多吃新鲜蔬菜水果，补充维生素成分，心内科诊治。

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

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)	22.60	mmol/L	22.000-29.000	
总蛋白(T PROT)	71.8	g/L	65.000-85.000	
白蛋白(ALB)	43.30	g/L	40.000-55.000	
球蛋白(GLB)	28.50	g/L	15.000-35.000	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.52		1.000-2.500	
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	25.0	U/L	7.000-45.000	
碱性磷酸酶(ALP)	52.0	U/L	35.000-100.000	
总胆汁酸(TBA)	9.2	umol/L	0.500-10.000	
肌酐(CREA)	80.00	umol/L	41.000-111.000	
尿酸(UA)	396.00	umol/L	140.000-340.000	↑
乳酸脱氢酶(LDH)	201.00	U/L	120.000-250.000	
淀粉酶(AMY)	46.00	IU/L	35.000-135.000	
葡萄糖(GLU)	5.18	mmol/L	3.900-6.100	
总胆红素(TBIL)	20.30	umol/L	0.000-21.000	
直接胆红素(DBIL)	2.3	umol/L	0.000-8.000	
间接胆红素(IBIL)	18.00	umol/L	0.000-17.390	↑
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	29.00	U/L	7.000-40.000	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	23.00	U/L	13.000-35.000	

尿素测定 (Urea)	5.00	mmol/L	2.600-7.500	
肌酸激酶(CK)	99.00	U/L	50.000-310.000	
肌酸激酶同工酶(CK-Mb(M))	17	U/L	0.000-25.000	
α-羟丁酸脱氢酶	192.00	U/L	72.000-182.000	↑
同型半胱氨酸	27.35	umol/L	0.000-15.000	↑
C 反应蛋白	0.30	mg/dl	0.000-3.000	
胆碱酯酶	7497	U/L	4000.000-12600.000	
果糖胺	2.00	mmol/L	1.400-2.400	
脂蛋白(a)	25.97	mg/dl	0.000-300.000	
酮体	0.10	mmol/L	0.020-0.270	
单胺氧化酶	11.62	U/L	0.000-12.000	
胱抑素 C 测定	1.02	mg/l	0.000-1.350	
D-二聚体	0.51	ug/ml	0.000-1.000	
肌红蛋白	70.00	ng/ml	0.000-90.000	
动脉硬化指数	2.45		1.310-3.190	
谷草比谷丙	0.79		0.400-2.500	
载脂蛋白 A1(apoA1)	1.75	g/L	1.200-1.760	
高敏肌钙蛋白 (Tnl)	2.40	pg/ml	0.000-46.470	
总胆固醇(CHOL)	6.28	mmol/L	0.000-5.200	↑
甘油三脂(TG)	1.56	mmol/L	0.700-1.700	
低密度脂蛋白(LDL)	3.78	mmol/L	0.000-4.130	
高密度脂蛋白(HDL)	1.54	mmol/L	0.770-1.550	
载脂蛋白 B(APOB)	1.46	g/L	0.630-1.140	↑

*小结:

尿酸(UA)偏高(396.00 umol/L) 间接胆红素(IBIL)偏高(18.00 umol/L) α -羟丁酸脱氢酶偏高
(192.00 U/L) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.28 mmol/L) 载脂蛋白 B(APOB)载脂蛋白 B(APOB)偏高(1.46 g/L)
同型半胱氨酸偏高

操作员：刘慧芳 检查日期:2023-12-05 检查医生:陈建国
