



2307270767

大同瑞慈健康体检

报 告 册

体检编号	439262	工号	254
姓名	王建华		
性别	男	年龄	63岁
单位	平城区公安局		
部门	平城区公安局		
联系电话	18636202765		
体检日期	2023-11-06		

尊敬的王建华先生您好！

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 2023-11-06 （体检编号：439262）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 1】 间接胆红素 (IBIL) 偏高 (17.50 $\mu\text{mol/L}$) 丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 偏高 (52.00 U/L) 甘油三脂 (TG) 偏高 (2.62 mmol/L)

医生建议

【丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 偏高】：

(1) 丙氨酸氨基转移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) 丙氨酸氨基转移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，致使丙氨酸氨基转移酶轻度升高。

(3) 丙氨酸氨基转移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移酶升高。

(4) 发现了丙氨酸氨基转移酶升高，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。

【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。

【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 0.7-1.7 mmol/L 之间，1.7-2.29 mmol/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。

汇总医生： 樊兴国

主检日期： 2023-11-07

主检医生：

分科结果

检验报告

生化全项 1

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
碳酸氢根(HCO3)	22.00	mmol/L	22--29	
总蛋白(T PROT)	76.1	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	50.10	g/L	40--55	
球蛋白(GLB)	26.00	g/L	15--35	
白蛋白/球蛋白(ALB/GLB)	1.93		1.0--2.5	
碱性磷酸酶(ALP)	82.0	U/L	45--125	
肌酐(CREA)	81.00	umol/L	57--111	
尿酸(UA)	370.00	umol/L	200--420	
钾(K)	4.41	mmol/L	3.5--5.5	
钠(Na)	142.4	mmol/L	136--145	
氯(Cl)	101.7	mmol/L	96--108	
钙(Ca)	2.44	mmol/L	2.11--2.52	
乳酸脱氢酶(LDH)	193.00	U/L	120--250	
淀粉酶(AMY)	80.00	IU/L	35--135	
葡萄糖(GLU)	5.54	mmol/L	3.89--6.1	
总胆红素(TBIL)	23.60	umol/L	0--26	
直接胆红素(DBIL)	6.1	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	17.50	umol/L	0--17.39	↑
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	52.00	U/L	9--50	↑
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	27.00	U/L	15--40	
尿素测定 (Urea)	6.20	mmol/L	3.6--9.5	
肌酸激酶(CK)	57.00	U/L	50--310	
α-羟丁酸脱氢酶	146.00	U/L	72--182	
C 反应蛋白	0.30	mg/dl	0--3	
动脉硬化指数	1.94		1.31--3.19	

谷草比谷丙	0.52		0.4--2.5	
总胆固醇(CHOL)	4.56	mmol/L	2.59--5.2	
甘油三脂(TG)	2.62	mmol/L	0.7--1.7	↑
低密度脂蛋白(LDL)	2.39	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.23	mmol/L	0.77--1.55	

***小结:**

间接胆红素(IBIL)偏高(17.50 umol/L) 丙氨酸氨基转移酶(ALT)偏高(52.00 U/L) 甘油三脂(TG)偏高(2.62 mmol/L)

操作员：王文静 检查日期:2023-11-06 检查医生:陈建国

双源 CT 诊断图文报告

流水号: 2307270767

影像号: CT20231106074

姓名: 王建华

年龄: 63 岁

性别: 男

检查设备: 西门子量子双源 CT

体检号: 439262

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 上腹部双源 CT 平扫

经典图像:



影像所见:

肝叶比例协调, 肝缘光滑, 肝实质内未见异常密度变化, 肝内外胆管无扩张。胆囊不大。胰腺、脾脏大小、形态及密度正常。胃壁清晰。双肾形态、大小、密度未见异常。腹腔、腹膜后未见异常增大的淋巴结。

影像诊断:

上腹部平扫未见异常

报告医师: 张剑峰

检查日期: 2023-11-06

审核医师: 刘锡铜

报告日期: 2023-11-06