



不符合项报告

审核领域及 类型	☒ QMS ☐ 50430 ☒ EMS ☒ OHSMS ☐ FSMS ☐ HACCP ☒ 初审 ☒ 第(2)阶段审核 ☐ 再认证 ☐ 监督 () 次 ☐ 证书转换 ☐ 特殊审核 ☐ 其他		
受审核方	四川中德森系统集成有限公司	陪同人员	罗容
受审核部门	综合部	预计整改 完成日期	2022.6.20

不符合事实描述:

未能提供作业人员的健康体检记录。不符合 ISO45001: 2018 标准 9.1.1 条款: “为了实现职业健康安全管理体系的预期结果, 过程宜予以监视、测量和分析: a) 监视和测量内容的示例可包括 (但不限于): 1) 职业健康抱怨、工作人员的健康 (通过监护) 和工作环境;” 的要求。

上述事实不符合: ☐ GB/T 19001:2016 idt ISO 9001:2015 标准 条款

☐ GB/T 50430-2017 标准 条款:

☐ GB/T 24001-2016 idt ISO 14001:2015 标准 条款

☒ GB/T 45001-2020 idt ISO45001: 2018 标准 9.1.1 条款 “为了实现职业健康安全管理体系的预期结果, 过程宜予以监视、测量和分析: a) 监视和测量内容的示例可包括 (但不限于): 1) 职业健康抱怨、工作人员的健康 (通过监护) 和工作环境;” 的相关要求

不符合性质: ☐ 严重 ☒ 一般

审核员: 冉景洲

审核组长: 冉景洲

受审核方代表: 罗容

日期: 2022 年 6 月 1 日

日期: 2022 年 6 月 1 日

日期: 2022 年 6 月 1 日

纠正措施验证 (包括验证的主要内容和结果)

经验证措施实施有效。

审核员: 冉景洲

日期: 2022.6.4





不符合项纠正措施表

不符合项事实摘要:

现场未能提供作业人员健康体检记录

纠正情况:

立即安排作业人员进行健康体检

原因分析:

综合部负责人对标准理解不够透彻,未及时安排作业人员进行职业健康体检,造成该问题的发生。

纠正措施:

组织综合部相关人员对“ISO45001:2018标准 9.1.1条款”的培训学习,加强对标准的理解,确保措施有效。

预定完成日期: 2022.6.2

举一反三检查情况:

检查其它无类似情况发生

受审核方纠正措施有效性的验证:

1. 已安排作业人员进行健康体检
2. 已组织综合部相关人员对标准进行了培训,经提问参加人员均能回答,措施有效。

验证人:

罗睿

日期: 2022.6.2

受审核方代表:

罗睿

日期: 2022.6.2.

培 训 记 录 表

时间	2022.6.2	培训题目 外审不符合项培训	培训主讲人	吴万里
培训对象	综合部人员		培训方式	授 课

参加培训人员签到

序号	姓名	部门	序号	姓名	部门
1	邵晓丹	综合部	8		
2	罗容	综合部	9		
3			10		
4			11		
5			12		
6			13		
7			14		

培训内容摘要：

ISO45001：2018 标准 9.1.1 条款

培训评价及结论：

经口头提问，参加培训人员的回答均合格
培训有效

经评人：吴万里
日期：2022.6.2

备注：

尊敬的王颖先生：您好！

新华成都健康管理中心全体员工感谢您的光临，并对您的信任表示衷心感谢！
现将您2022年05月31日体检后的结果及健康管理指导建议呈上，请您详阅。

阅读说明：

您本次的体检结果分析是基于您提供的健康信息及本次临床和辅助检查结果作出的。由于体检选项、检查方法及医学本身的局限性，本次体检未见明显异常的部病分并不代表完全没有潜在性的疾病，如您有不适症状，请及时到医院就诊。

您本次的健康管理报告由以下几个部分组成：

第一部分 个人健康问卷

第二部分 主要阳性结果

第三部分 健康管理指导建议

第四部分 各项检查结果

第五部分 辅助检查原始记录

姓 名： 王颖 性别： 男
检查日期： 2022年05月31日 年龄： 24岁
证件号码： 511321****491X



8651010131264952

新华健康



微信服务号

走进新华 尊享健康

报告查询 健康评估 体检预约 线上咨询 一站搞定

【健康直播客】开课了，欢迎扫描二维码关注公众号！

官网地址：<http://www.ncihealth.cn>

主要阳性结果

【一般检查】

1.体重指数:28.83Kg/ m²，肥胖 ↑

【外科】

1.前列腺增生

【眼科】

1.双眼视力减退原因待查

【口腔科】

1.牙色素沉着 龋齿

2.牙结石

【CT室】

1.肺纹理增多、右肺中叶小结节、 左肾囊肿可能

【腹部彩超】

1.轻度脂肪肝

2.右肾囊肿 双肾结晶

【甲状腺彩超】

1.双侧叶甲状腺结节，建议进一步检查

【检验科】

血常规：

平均红细胞血红蛋白含量 34.30pg ↑

平均红细胞血红蛋白浓度 362.00g/L ↑

血免疫：

乙型肝炎病毒表面抗体 阳性 +

幽门螺杆菌呼气试验(14C)：

幽门螺杆菌呼气试验(14C) 675.00 ↑

健康管理指导建议

一、双侧叶甲状腺结节

1、建议您及时去医院专科进一步检查，以便明确诊断。保持情绪稳定，避免大的情绪波动。

二、右肾囊肿，左肾囊肿

- 1、发生机理尚未完全明了，可能是肾小管憩室发展致肾部分组织囊性变。
- 2、您的肾囊肿小于30mm不需治疗，建议每年复查一次超声检查。

三、双眼视力减退原因待查

1、您目前的视力低于正常标准，引起视力减低的原因较多，常见于屈光不正、也可见于斜视、弱视、角膜病变、白内障、眼底病变等。建议您到医院眼科进一步检诊。

四、幽门螺杆菌检测(呼气试验)阳性

- 1、极大可能存在幽门螺杆菌感染(呼气试验特异性89-99%)，可通过消化道传染。
- 2、该细菌与胃炎、消化性溃疡等密切相关。
- 3、患有慢性胃炎、胃、十二指肠溃疡者或有胃痛、腹胀、反酸、嗝气等症状时，请到医院消化内科进一步诊治。
- 4、规律就餐，注意个人饮食卫生。

五、平均红细胞血红蛋白浓度增高，平均红细胞血红蛋白含量增高

1、轻微异常，目前多无重要临床意义，建议必要时复查。

六、乙型肝炎病毒表面抗体阳性

- 1、乙肝两对半检查结果为乙肝表面抗体阳性，这说明您可能通过预防接种或过去自然感染产生了对乙肝病毒的免疫力。乙肝表面抗体是保护性抗体，阳性者可以抵御乙肝病毒的侵袭。
- 2、请定期监测乙肝表面抗体消减情况，必要时加强注射乙肝疫苗。

七、右肺中叶小结节

- 1、肺部小结节是指类圆形、周围被含气的正常肺组织包绕、密度增高的局灶性软组织阴影。肺部的多种疾病都可形成结节，80%-90%是良性结节，不排除恶性疾病可能。
- 2、建议您到医院专科进一步检查、明确诊断。

八、肺纹理增多

- 1、常见于急性或慢性支气管疾患。
- 2、尽量避开烟雾环境，杜绝主动吸烟，减少被动吸烟；避开过敏物，保暖，防止伤风感冒。
- 3、若出现咳、喘、痰多等症状，请到医院呼吸内科诊治。

九、肥胖、轻度脂肪肝

- 1、体重指数(BMI)=体重(kg)÷身高(m)的平方 ≥ 24 为超重， ≥ 28 为肥胖。轻度脂肪肝是肝组织中脂肪蓄积超过生理含量。前述可能与摄食过多、运动量少等有关。
- 2、肥胖是导致脂肪肝的重要因素，也是心脑血管疾病的危险因素。
- 3、建议控制饮食量，合理膳食，以低糖、低脂、低盐、高蛋白质、高维生素为原则，少吃油炸煎烤类食物。戒烟戒酒，适量运动。

十、双肾结晶

- 1、结晶可单发或多发，结晶梗阻可伴肾盂积水。注意平时适量饮水，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。

十一、前列腺增生

- 1、又称前列腺肥大，年龄的增长是前列腺增生发病的一个重要因素，与高脂饮食、饮酒、吸烟及久坐少运动等因素有关。
- 2、建议(1)尽量避免长时间憋尿。(2)减少久坐时间。(3)保持大便通畅。(4)戒酒，预防前列腺增生症状的加重。(5)若出现排尿费力、不畅等症状，应及时医院治疗，预防尿潴留、膀胱结石等并发症的发生。

十二、牙结石、牙色素沉着、龋齿

- 1、建议口腔科诊治。
- 2、保持口腔清洁，定期洁牙，养成早晚刷牙，饭后漱口的良好卫生习惯。

各项检查结果

一般检查

检查项目	检查结果	标识	参考值范围	单位
身高	165			cm
体重	78.5			Kg
收缩压	108		90~139	mmHg
舒张压	65		60~89	mmHg
脉搏	75		60~100	次/分
体重指数	28.83	↑	18.5~23.99	Kg/ m²

内科

检查项目	检查所见	
心率	66次/分	参考范围60~100次/分
心律	未见明显异常	
心音	未见明显异常	
心脏杂音	未闻及病理性杂音	
肺部听诊	未见明显异常	
肝脏触诊	未见明显异常	
脾脏触诊	未见明显异常	
肾脏叩诊	未见明显异常	
神经反射：膝反射	未见明显异常	

小结:

内科所检项目未见明显异常

外科

检查项目	检查所见
皮肤	未见明显异常
浅表淋巴结	未见明显异常
甲状腺	未见明显异常

脊柱	未见明显异常
四肢关节	未见明显异常
肛门、直肠指诊	未见明显异常
前列腺	指检触及前列腺肥大，中央沟(消失)。

小结:
1.前列腺增生

眼科	
检查项目	检查所见
右眼裸视力	0.8
左眼裸视力	0.6
眼睑	未见明显异常
泪囊	未见明显异常
结膜	未见明显异常
眼球	未见明显异常
裂隙灯检查	未见明显异常
其它	双眼视力减退
眼底镜检查	未见明显异常

小结:
双眼视力减退原因待查

耳鼻咽喉科	
检查项目	检查所见
外耳	未见明显异常
外耳道	未见明显异常
鼓膜	未见明显异常
鼻腔	未见明显异常
鼻中隔	未见明显异常
口咽	未见明显异常

小结:

耳鼻喉科所检项目未见明显异常

口腔科

检查项目	检查所见
唇	未见明显异常
牙齿	牙色素沉着 左上8左下8右上8右下8龋齿
牙周	牙结石不同程度附着于牙颈部 I 度
舌	未见明显异常
腭	未见明显异常
口腔黏膜	未见明显异常
舌下腺	未见明显异常
颌下腺	未见明显异常
腮腺	未见明显异常
颞下颌关节	未见明显异常

小结:

1.牙色素沉着 龋齿
2.牙结石

CT室

检查项目	检查所见
胸部CT	胸廓对称，纵隔、气管居中；双肺纹理增多,右肺中叶散在小结节影；气管及各叶支气管通畅；肺门及纵隔未见肿大淋巴结；心脏大小正常，心包未见积液；双侧胸腔未见积液。扫描层面左肾中部皮质区见直径约0.6cm的圆形低密度影。

小结:

肺纹理增多、右肺中叶小结节、 左肾囊肿可能

心电图室

检查项目	检查所见
心电图	窦性心律，大致正常心电图

小结:

窦性心律，大致正常心电图

超声骨密度室

检查项目	检查所见
超声骨密度	未见明显异常

小结:

超声骨密度未见明显异常

中医经络检测室

检查所见详见纸质报告

腹部彩超

检查项目	检查所见
肝	肝脏形态大小正常，实质回声稍密集，肝内管道结构显示尚清晰。CDFI:血流显示正常。
胆	胆囊大小正常，胆囊壁未见增厚，囊内未见异常，胆道未见异常。
脾	形态大小正常，轮廓清楚，脾门切迹清晰可见，实质回声无变化，脾静脉不扩张。CDFI:未见明显异常。
胰	形态规则，轮廓清晰。胰腺实质回声无变化，主胰管不扩张。CDFI:未见明显异常。
双肾	双肾形态大小位置正常，包膜完整，右肾内探及一个无回声团，直径约5.7mm，双肾盏内均探及少许点片状强回声。CDFI:血流显示正常。

小结:

1.轻度脂肪肝
2.右肾囊肿 双肾结晶
3.胆、脾、胰未见明显异常

前列腺彩超

检查项目	检查所见
前列腺	形态大小正常，轮廓清楚，包膜光滑，实质回声均匀，内未见异常回声。CDFI:未见明显异常。

小结:

前列腺彩超检查未见异常

甲状腺彩超

检查项目	检查所见
甲状腺	甲状腺大小正常，形态规则，轮廓清晰，右侧叶探及一个边界尚清、形态欠规则的低回声结节，大小约5.6×4.4mm，左侧叶探及一个边界欠清、形态欠规则的片状低回声区，大小约23.1×6.9mm。CDFI:上述结节周边均可见点状血流信号。

小结:

双侧叶甲状腺结节，建议进一步检查

经颅多普勒室

检查项目	检查所见
经颅多普勒	大脑内各血管多普勒频谱形态正常，S1>S2峰，频窗清晰可见，包络线规整。vp、vm、vd、PI、RI、S/D正常范围，未闻及血管杂音。

小结:

经颅多普勒：未见明显异常

血生化

检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
丙氨酸氨基转移酶	ALT	18.00		9--60	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	17.00		15--45	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	59.00		10--60	U/L
尿素氮	BUN	4.80		3.1--8.0	mmol/ L
肌酐	Cr	72.00		57--97	umol/L
尿酸	UA	305.00		208--428	umol/L
空腹血糖	GLU	4.99		3.9--6.1	mmol/ L
总胆固醇	TC	4.57		<5.18	mmol/ L
甘油三酯	TG	1.56		<1.7	mmol/ L

血免疫					
检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
乙型肝炎病毒表面抗原	HBsAg	阴性	+	阴性	ng/mL
乙型肝炎病毒表面抗体	HBsAb	阳性		阴性	
乙型肝炎病毒e抗原	HBeAg	阴性		阴性	
乙型肝炎病毒e抗体	HBeAb	阴性		阴性	
乙型肝炎病毒核心抗体	HBcAb	阴性		阴性	
甲胎蛋白定量	AFP	1.80		≤7	
癌胚抗原定量	CEA	2.16		≤6.66	

尿常规					
检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
尿比重	SG	1.01		1.010--1.030	
尿酸碱度	PH	6.50		4-8	
尿蛋白质	PRO	阴性		阴性	
尿糖	GLU	阴性		阴性	
尿隐血	BLD	阴性		阴性	
尿白细胞	LEU	阴性		阴性	
尿亚硝酸盐	NIT	阴性		阴性	
尿酮体	KET	阴性		阴性	
尿胆原	URO	阴性		阴性	
尿胆红素	BIL	阴性		阴性	

血常规					
检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
白细胞计数	WBC	5.10		3.5--9.5	10^9/L
中性粒细胞计数	NE	2.69		1.80--6.30	10^9/L
中性粒细胞比率	NE%	52.70		40.0--75.0	%
巨大未成熟细胞计数		0.020		0.00--0.30	10^9/L
巨大未成熟细胞百分率		0.500		0.0--3.0	%
不典型淋巴细胞计数		0.050		0.00--0.30	10^9/L

不典型淋巴细胞百分率		0.900		0.0--3.0	%
淋巴细胞计数	LY	1.58		1.10--3.20	10^9/L
淋巴细胞比率	LY%	31.00		20.0--50.0	%
单核细胞计数	MO	0.47		0.10--0.60	10^9/L
单核细胞比率	MO%	9.20		3.0--10.0	%
嗜酸性粒细胞计数	EO	0.36		0.02--0.52	10^9/L
嗜酸性粒细胞比率	EO%	7.00		0.4--8.0	%
嗜碱性粒细胞计数	BA	0.010		0.00--0.06	10^9/L
嗜碱性粒细胞比率	BA%	0.10		0.0--1.0	%
红细胞计数	RBC	4.65		4.30--5.80	10^12/L
红细胞分布宽度-变异系数		12.200		11.0--16.0	%
红细胞分布宽度-标准差		42.000		35.0--56.0	fL
血红蛋白	Hb	160.00		130--175	g/L
红细胞压积	HCT	44.10		40.0--50.0	%
平均红细胞体积	MCV	95.00		82--100	fL
平均红细胞血红蛋白含量	MCH	34.30	↑	27.0--34.0	pg
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	362.00	↑	316--354	g/L
血小板计数	PLT	240.00		85--303	10^9/L
血小板压积	PCT	0.220		0.11--0.28	%
平均血小板体积	MPV	9.00		6.00--11.50	fL
血小板体积分布宽度	PDW	15.50		8.0--22.0	%

甲功七项

检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
甲状腺素	T4	97.16		64.35--186.62	nmol/L
游离甲状腺素	FT4	15.70		11.61--21.41	pmol/L
三碘甲状原氨酸	T3	1.77		0.89--2.49	nmol/L
游离三碘甲状原氨酸	FT3	6.40		3.70--6.93	pmol/L
促甲状腺激素	TSH	2.400		0.3--5.5	μIU/mL
抗甲状腺过氧化物酶抗体	TPO-Ab	0.31		0.00--9.00	KIU/L
抗甲状腺球蛋白抗体	TG-Ab	<0.90		0.00--4.00	KIU/L

幽门螺杆菌呼气试验(14C)					
检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
幽门螺杆菌呼气试验(14C)		675.00	↑	0--90	

该电子报告仅供参考，图文内容请查阅纸质版报告。

尊敬的张赛先生：您好！

新华成都健康管理中心全体员工感谢您的光临，并对您的信任表示衷心感谢！
现将您2022年05月31日体检后的结果及健康管理指导建议呈上，请您详阅。

阅读说明：

您本次的体检结果分析是基于您提供的健康信息及本次临床和辅助检查结果作出的。
由于体检选项、检查方法及医学本身的局限性，本次体检未见明显异常的部病分并不代表完全没有潜在性的疾病，如您有不适症状，请及时到医院就诊。

您本次的健康管理报告由以下几个部分组成：

第一部分 个人健康问卷

第二部分 主要阳性结果

第三部分 健康管理指导建议

第四部分 各项检查结果

第五部分 辅助检查原始记录

姓 名： 张赛 性别： 男
检查日期： 2022年05月31日 年龄： 28岁
证件号码： 510602****6992



8651010131264983

新华健康



微信服务号

走进新华 尊享健康

报告查询

健康评估

体检预约

线上咨询

一站搞定

【健康直播客】开课了，欢迎扫描二维码关注公众号！

官网地址：<http://www.ncihealth.cn>

主要阳性结果

【口腔科】

- 1.牙色素沉着
- 2.牙结石

【CT室】

- 1.肺纹理增多、两上肺陈旧性病变、 肝囊肿可能

【腹部彩超】

- ### 1.肝囊肿 轻度脂肪肝

【前列腺彩超】

- 1.前列腺稍大 前列腺囊肿

【检验科】

血常规:

平均红细胞血红蛋白含量 34.10pg ↑

血免疫:

乙型肝炎病毒表面抗体	阳性	+
------------	----	---

幽门螺杆菌呼气试验(14C):

幽门螺杆菌呼气试验(14C) 590.00 ↑

健康管理指导建议

一、幽门螺杆菌检测(呼气试验)阳性

- 1、极大可能存在幽门螺杆菌感染(呼气试验特异性89-99%)，可通过消化道传染。
- 2、该细菌与胃炎、消化性溃疡等密切相关。
- 3、患有慢性胃炎、胃、十二指肠溃疡者或有胃痛、腹胀、反酸、嗝气等症状时，请到医院消化内科进一步诊治。
- 4、规律就餐，注意个人饮食卫生。

二、轻度脂肪肝

- 1、是肝组织中脂肪沉着蓄积超过生理含量，程度较轻。
- 2、加强体育锻炼，如：跑步、散步、健美操、打太极拳等，促进脂质代谢。
- 3、建议定期复查肝脏彩超及肝功能，如有肝功能异常请到消化内科诊治。

三、前列腺稍大，前列腺囊肿

- 1、建议到医院专科诊治。

四、肝囊肿

- 1、肝囊肿是较常见的肝良性疾病。可为先天性肝囊肿，也可创伤性、炎症性、寄生虫性、肿瘤性肝囊肿。先天性肝囊肿一般生长缓慢。小的囊肿一般不引起症状，囊肿增大到一定程度，可因压迫邻近器官而引起相应症状。
- 2、囊肿小于50mm又无症状者不需治疗，建议定期彩超复查。
- 3、避免挤压。

五、肺纹理增多、两上肺陈旧性病变、

- 1、建议观察，如有不适，专科诊治。

六、平均红细胞血红蛋白含量增高

轻微异常，建议择期复查。

七、牙结石，牙色素沉着

- 1、建议口腔科洁牙，注意口腔卫生。

八、乙型肝炎病毒表面抗体阳性

- 1、乙肝两对半检查结果为乙肝表面抗体阳性，这说明您可能通过预防接种或过去自然感染产生了对乙肝病毒的免疫力。乙肝表面抗体是保护性抗体，阳性者可以抵御乙肝病毒的侵袭。
- 2、请定期监测乙肝表面抗体消减情况，必要时加强注射乙肝疫苗。

各项检查结果

一般检查

检查项目	检查结果	标识	参考值范围	单位
身高	169			cm
体重	68			Kg
收缩压	104		90~139	mmHg
舒张压	60		60~89	mmHg
脉搏	73		60~100	次/分
体重指数	23.81		18.5~23.99	Kg/ m²

内科

检查项目	检查所见	
心率	78次/分	参考范围60~100次/分
心律	未见明显异常	
心音	未见明显异常	
心脏杂音	未闻及病理性杂音	
肺部听诊	未见明显异常	
肝脏触诊	未见明显异常	
脾脏触诊	未见明显异常	
肾脏叩诊	未见明显异常	
神经反射：膝反射	未见明显异常	

小结:

内科所检项目未见明显异常

外科

检查项目	检查所见
皮肤	未见明显异常
浅表淋巴结	未见明显异常
甲状腺	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	放弃检查
肛门、直肠指诊	放弃检查
前列腺	放弃检查

小结:

外科所检项目未见明显异常

眼科	
检查项目	检查所见
右眼裸视力	1.0
左眼裸视力	1.0
眼睑	未见明显异常
泪囊	未见明显异常
结膜	未见明显异常
眼球	未见明显异常
裂隙灯检查	未见明显异常
眼底镜检查	未见明显异常

小结:

眼科所检项目未见明显异常

耳鼻咽喉科	
检查项目	检查所见
外耳	未见明显异常
外耳道	未见明显异常
鼓膜	未见明显异常
鼻腔	未见明显异常
鼻中隔	未见明显异常
口咽	未见明显异常

小结:

耳鼻喉科所检项目未见明显异常

口腔科

检查项目	检查所见
唇	未见明显异常
牙齿	牙色素沉着
牙周	牙结石不同程度附着于牙颈部Ⅱ度
舌	未见明显异常
腭	未见明显异常
口腔黏膜	未见明显异常
舌下腺	未见明显异常
颌下腺	未见明显异常
腮腺	未见明显异常
颞下颌关节	未见明显异常

小结:

1.牙色素沉着

2.牙结石

CT室

检查项目	检查所见
胸部CT	胸廓对称，纵隔、气管居中；双肺纹理增多，两上肺见斑块影；气管及各叶支气管通畅；肺门及纵隔未见肿大淋巴结；心脏大小正常，心包未见积液；双侧胸腔未见积液。扫描层面肝内多发圆形低密度影，病灶较大者直径约4.2cm，CT值约9-37HU。

小结:

肺纹理增多、两上肺陈旧性病变、肝囊肿可能

心电图室

检查项目	检查所见
心电图	窦性心律，大致正常心电图

小结:

窦性心律，大致正常心电图

超声骨密度室

检查项目	检查所见
超声骨密度	未见明显异常

小结:

超声骨密度未见明显异常

中医经络检测室

检查所见详见纸质报告

腹部彩超

检查项目	检查所见
肝	肝脏形态大小正常，实质回声稍密集，肝内可见数个无回声团，边界清楚，最大约43.0×29.0mm，肝内管道结构显示尚清晰。CDFI:血流显示正常。
胆	胆囊大小正常，胆囊壁未见增厚，囊内未见异常，胆道未见异常。
脾	形态大小正常，轮廓清楚，脾门切迹清晰可见，实质回声无变化，脾静脉不扩张。CDFI:未见明显异常。
胰	形态规则，轮廓清晰。胰腺实质回声无变化，主胰管不扩张。CDFI:未见明显异常。
双肾	双肾轮廓清晰，形态大小位置正常，实质回声均匀，皮髓质分界清楚，集合系统不分离，其内未见确切异常团块回声。CDFI提示双肾血流灌注可达皮质。

小结:

1.轻度脂肪肝 肝囊肿

2.胆、脾、胰、双肾未见明显异常

前列腺彩超

检查项目	检查所见
前列腺	前列腺稍大，大小约42×31×25mm，轮廓清楚，包膜光滑，内见无回声，直径约6.0mm。CDFI:未见明显异常。

小结:

前列腺稍大 前列腺囊肿

甲状腺彩超	
检查项目	检查所见
甲状腺	甲状腺大小正常，形态规则，轮廓清晰，实质回声分布均匀。CDFI:血流未见明显异常。
小结:	
甲状腺未见明显异常	

经颅多普勒室	
检查项目	检查所见
经颅多普勒	大脑内各血管多普勒频谱形态正常，S1>S2峰，频窗清晰可见，包络线规整。vp、vm、vd、PI、RI、S/D正常范围，未闻及血管杂音。
小结:	
经颅多普勒： 未见明显异常	

血生化					
检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
丙氨酸氨基转移酶	ALT	22.00		9--60	U/L
天门冬氨酸氨基转移酶	AST	22.00		15--45	U/L
γ-谷氨酰转移酶	GGT	34.00		10--60	U/L
尿素氮	BUN	3.90		3.1--8.0	mmol/L
肌酐	Cr	82.00		57--97	umol/L
尿酸	UA	274.00		208--428	umol/L
空腹血糖	GLU	5.12		3.9--6.1	mmol/L
总胆固醇	TC	4.32		<5.18	mmol/L
甘油三酯	TG	0.99		<1.7	mmol/L

血免疫					
检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
乙型肝炎病毒表面抗原	HBsAg	阴性		阴性	
乙型肝炎病毒表面抗体	HBsAb	阳性	+	阴性	

乙型肝炎病毒e抗原	HBcAg	阴性	阴性	
乙型肝炎病毒e抗体	HBcAb	阴性	阴性	
乙型肝炎病毒核心抗体	HBcAb	阴性	阴性	
甲胎蛋白定量	AFP	2.70	≤7	ng/ mL
癌胚抗原定量	CEA	2.64	≤6.66	ng/ mL

尿常规

检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
尿比重	SG	1.02		1.010--1.030	
尿酸碱度	PH	6.50		4-8	
尿蛋白质	PRO	阴性		阴性	
尿糖	GLU	阴性		阴性	
尿隐血	BLD	阴性		阴性	
尿白细胞	LEU	阴性		阴性	
尿亚硝酸盐	NIT	阴性		阴性	
尿酮体	KET	阴性		阴性	
尿胆原	URO	阴性		阴性	
尿胆红素	BIL	阴性		阴性	

血常规

检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
白细胞计数	WBC	5.10		3.5--9.5	10^9/L
中性粒细胞计数	NE	2.23		1.80--6.30	10^9/L
中性粒细胞比率	NE%	43.80		40.0--75.0	%
巨大未成熟细胞计数		0.020		0.00--0.30	10^9/L
巨大未成熟细胞百分率		0.300		0.0--3.0	%
不典型淋巴细胞计数		0.040		0.00--0.30	10^9/L
不典型淋巴细胞百分率		0.700		0.0--3.0	%
淋巴细胞计数	LY	2.17		1.10--3.20	10^9/L
淋巴细胞比率	LY%	42.60		20.0--50.0	%
单核细胞计数	MO	0.40		0.10--0.60	10^9/L
单核细胞比率	MO%	7.80		3.0--10.0	%

嗜酸性粒细胞计数	EO	0.29		0.02--0.52	10^9/L
嗜酸性粒细胞比率	EO%	5.70		0.4--8.0	%
嗜碱性粒细胞计数	BA	0.010		0.00--0.06	10^9/L
嗜碱性粒细胞比率	BA%	0.10		0.0--1.0	%
红细胞计数	RBC	4.53		4.30--5.80	10^12/L
红细胞分布宽度-变异系数		12.700		11.0--16.0	%
红细胞分布宽度-标准差		44.000		35.0--56.0	fL
血红蛋白	Hb	154.00		130--175	g/L
红细胞压积	HCT	43.50		40.0--50.0	%
平均红细胞体积	MCV	96.00		82--100	fL
平均红细胞血红蛋白含量	MCH	34.10	↑	27.0--34.0	pg
平均红细胞血红蛋白浓度	MCHC	354.00		316--354	g/L
血小板计数	PLT	288.00		85--303	10^9/L
血小板压积	PCT	0.240		0.11--0.28	%
平均血小板体积	MPV	8.40		6.00--11.50	fL
血小板体积分布宽度	PDW	14.00		8.0--22.0	%

幽门螺杆菌呼气试验(14C)

检验项目	英文缩写	检查所见	标志	参考值	单位
幽门螺杆菌呼气试验(14C)		590.00	↑	0--90	

该电子报告仅供参考，图文内容请查阅纸质版报告。