



不符合项纠正措施表

不符合项事实摘要: 未能提供现场作业人员近期的健康体检记录。
纠正情况: 补充提供未现场作业人员健康体检记录。
原因分析: 相关人员对档案文件学习理解不到位,对档案保存管理不善,未能及时提供。
纠正措施: 组织档案文件培训
预定完成日期: 2022年9月5日前
举一反三检查情况: 经查,未发现类似情况发生
受审核方纠正措施有效性的验证: 纠正措施和预防措施实施有效
验证人: 文华 日期: 2022年9月1日 受审核方代表: 文华 日期: 2022年9月1日

培 训 记 录 表

ZJ-6.2-03

日 期	2022 年 9 月 1 日	培 训 题 目	培 训 教 师	文 华
地 点	公司综合部	外审不合格整改培训	培 训 方 式	授 课
参加培训人员： 姜秋宇 张文涛				
培训内容摘要： GB/T45001-2020 标准 9.1.1 监视、测量、分析和评价控制程序				
考核结果： 经过培训学习，学员们提高了职业健康安全管理意识，增强了履职能力。				
验证情况： 经考核，达到了培训预期目的，本次培训有效。 验证人： 文华 2022年9月1日				



体检号码 10122886	姓名 俞凯	性别 男	年龄 53岁	婚姻 已婚
体检团体				团体ID号
健康档案号码 31286	登记时间 2022-06-16 07:49:35	体检次数 第 4 次		
上次体检代码 10096659	上次体检日期 2021-12-22	前次体检代码 10073024	前次体检日期 2021-08-07	



历次体检检查套餐

本次体检	2022-06-16	2022春暖花开男920
上次体检	2021-12-22	
前次体检	2021-08-07	仲夏之约, 健康时光A男

结论

1. 双肺多发小结节, 与2021-12-22日片比较无明显变化, 随访
2. 左肺下叶背段少许纤维灶, 相邻胸膜牵拉, 前片比较无明显变化
3. 颈椎退变, 轻度骨质增生
4. 项韧带钙化
5. 腰椎退变, 轻度骨质增生
6. 前列腺测值偏大伴钙化灶
7. 鼻窦炎变
8. 慢性咽炎
9. 鼻中隔偏曲
10. 牙齿根管治疗术后
11. 牙结石
12. 牙齿缺失
13. 左眼视力轻度低下
14. 不确定电轴
15. T波低平

建议

1. 双肺多发小结节, 与2021-12-22日片比较无明显变化, 随访

(1)肺结节是指肺部出现类圆形或者不规则形的结节性病灶(病灶直径多 ≤ 3 厘米), 结节直径小于5毫米者定义为微小结节; 直径为5~10毫米者定义为小结节。引起肺结节的原因主要有如炎症、出血、感染、过敏、结核、肺部损伤、良性肿瘤、恶性肿瘤、愈后疤痕组织等。肺部结节在正常人的肺部也会出现, 炎性病变是形成肺结节最常见原因。肺结节其中95%左右是良性的, 只有少数可能是恶性的。如果结节的直径小于4mm, 多考虑为良性结节, 如果结节的直径大于8mm, 可能需要进一步完善相关检查, 明确诊断。

个人体检报告

PERSONAL PHYSICAL EXAMINATION REPORT

姓 名 王美琴

体检号 22294498

手 机 13983293629

日 期 2022-03-1

单 位 个人

温馨提示

随着健康服务模式的转变，中心建立“以预防为主、全程健康管理”服务体系，整合西南医院丰富的临床医疗资源，组建起由各大专科著名专家主诊的健康管理专家团队，在重庆市率先开展个检、团检检后健康管理，实施个体化健康管理服务。将功能医学、基因检测、肿瘤早期筛查、慢病风险筛查引入疾病风险筛查及评估体系。同时开展检后慢病管理，疾病风险因素的早期干预管理。通过信息化平台，中心推行网上体检预约、健康咨询及检后健康管理服务，建立起西部地区最大的健康管理网络服务平台，更好的整合医疗资源，为广大民众提供更方便、更快捷、更专业的健康管理服务。



023-68765197 (个检预约) ; 023-68765216 18716587999 (团检预约) ; 023-68765199

体检综述

1、慢性胃炎伴糜烂

幽门螺杆菌抗体检测 阳性（I型）

(尿素酶B 阳性)

(细胞毒素 阳性)

(空泡毒素 阳性)：

建议：保持良好心态，避免刺激性饮食，忌酒，消化科治疗随访。

（健康指导：是由各种原因引起的胃粘膜糜烂，表现为胃上腹痛、胀、嗝气等消化不良等症状。病因：幽门螺杆菌感染、长期饮烈性酒、浓茶、浓咖啡等，保泰松、消炎痛等药物、胆汁反流、长期精神紧张，生活不规律。）

（健康指导：胃感染（过去或现在）幽门螺旋杆菌（HP）后抗体已产生。HP感染与大部分胃溃疡、十二指肠溃疡、慢性活动性胃炎、胃癌和消化不良相关。多数人无明显症状，行14 - C、13-C呼气试验或电子胃镜检查可明确目前是否存在HP感染。

HP可通过手、不洁食物、不洁餐具、粪便等途径传染。预防措施：讲究个人卫生、勤刷牙、勿食被污染的食物、使用公筷、实行分餐制等。

2、双乳腺体超声表现符合轻度腺病改变（BI-RADS 1类）：

建议：乳腺科随访治疗。

（健康指导：乳腺腺病主要改变是乳腺的腺泡和小导管明显的局灶性增生，并有不同程度的结缔组织增生，小叶结构基本失去正常形态，甚至腺泡上皮细胞散居于纤维基质中。根据病变的发展可分3期：即小叶增生、纤维腺病和硬化性腺病。）

3、右肾囊肿：

建议：随访肾脏B超。

（健康指导：对于无症状者，一般不需要治疗，定期复查即可；如有症状，最常见的是肋腹部疼痛，也可有腰痛、脓尿、发热等表现，需专科治疗。）

4、左侧卵巢显示不清（超声）：

建议：随访妇科超声。

（健康指导：主要因肠管内气体干扰，其他亦可见于卵巢位置异常或绝经期后卵巢萎缩变小等原因。无明显症状者，随访妇科超声即可。）

5、左肾结石：

建议：多饮水，多做跳跃运动，随访肾脏B超，必要时泌尿外科诊治。

（健康指导:肾结石可长期无症状，特别是较大的结石。当小结石进入肾盂输尿管连接部或输尿管时，可引起肾绞痛和血尿，梗阻时引起肾积水，如积水严重可影响肾功能，需尽早泌尿外科诊治，无症状者可择期泌尿外科诊治。肾结石患者建议：多喝水，不憋尿，少喝啤酒，少吃肉类、动物内脏，少吃食盐、糖，慎食菠菜，睡前不喝牛奶，坚持吃早餐、晚餐，适量锻炼。）

6、窦性心动过缓：

建议：随访心电图。

（健康指导：指心率小于60次/分。窦性心动过缓可见于正常人，特别是经常参加体育锻炼者。也可见于其他一些疾病情况，如病态窦房结综合征、颅内压增高、血钾过高、甲状腺机能减退以及某些药物的影响等情况；无症状者无需治疗。）

异常指标³

序号	检查项目	检查结果		参考值
1	尿素酶B	阳性	↑	
2	细胞毒素	阳性	↑	
3	空泡毒素	阳性	↑	

体检项目

• 超声检查

小结

- 1.右肾囊肿，左肾结石
- 2.肝、胆、胰、脾超声未见明显异常

双乳腺体超声表现符合轻度腺病改变（BI-RADS 1类）

子宫体、右侧卵巢超声未见明显异常

审核日期：2022-03-1 检查医生：陈雪梅

彩超（经阴道子宫、附件）

序号	检查项目	检查结果
1	经阴道彩超	【检查所见】已询问患者病史，可行经阴道超声检查。经阴道超声检查：子宫体大小：上下径37mm，前后径31mm，横径33mm。子宫大小形态正常，浆膜光整，肌层回声均质，宫内膜居中，厚5mm。左侧卵巢显示不清。右侧卵巢21x11mm，其内可见多个卵泡，较大者直径约6mm。【印象】子宫体、右侧卵巢超声未见明显异常

彩超（肝胆脾胰肾、门静脉）

序号	检查项目	检查结果
1	彩超（肝、胆、胰、脾、门静脉）	【检查所见】左肝前后径55mm，右肝斜径106mm。肝切面形态正常，包膜光整，血管纹理显示清晰，肝实质回声均匀，远场声衰无。门静脉主干内径10mm。门脉血流充盈好，右支流速16cm/s。胆囊切面形态大小正常，壁薄均匀，内部液区清晰，腔内未见明显异常回声。胆总管内径4mm。肝内胆管无明显扩张。胰腺切面形态正常，回声均匀，主胰管不扩张。脾厚35mm。回声细小均匀，其内未见异常。双肾形态大小正常，包膜光整，实质回声均匀，内部结构层次清晰。CDFI：双肾血流充盈好，呈树形分布。右肾中份实质部可见长径9mm的无回声，边界清，CDFI：其内未见明显血流信号。左肾肾窦内可见数个强回声，较大者长径7mm。【印象】1. 右肾囊肿，左肾结石 2.肝、胆、胰、脾超声未见明显异常

彩超（双侧乳腺）

序号	检查项目	检查结果
1	乳腺彩超	【检查所见】双乳腺体呈稍高回声为主的网格样，结构纹理欠清晰。腺体层内未见明显占位性病变。【印象】双乳腺体超声表现符合轻度腺病改变（BI-RADS 1类）

• 生化室

小结

未见异常

审核日期：2022-03-1 检查医生：李洁

肾功3项+血糖

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	血糖测定(GLU)	4.79	3.9-6.1 mmol/L
2	血尿素测定(UN)	5.06	1.7-8.3 mmol/L
3	血肌酐测定(Cr)	61.10	45-84 μ mol/l
4	血尿酸测定(UA)	265.00	155-428 μ mol/L

血脂4项

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)	2.80	健康人群2.07-3.1心脑血管危险应<2.6心脑血管极高危应<2.07 mmol/L
2	甘油三酯 (TG)	0.95	0.4-1.73 mmol/L
3	高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)	1.36	0.9-2 mmol/L
4	总胆固醇(Tch)	4.37	3.1-5.7 mmol/L

肝功6项

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	白蛋白(Alb)	46.30	38-51 g/L
2	谷丙转氨酶(ALT)	18.80	0-42 IU/L
3	谷草转氨酶(AST)	18.30	0-42 IU/L
4	谷氨酰转肽酶 (GGT)	18.70	4-50 IU/L
5	碱性磷酸酶 (ALP)	89	50-135 IU/L
6	总蛋白(TP)	73.30	66-83 g/L
7	白球比值 (A/G)	1.71	1.2-2.5
8	球蛋白(G)	27.00	25-38 g/L

• 临检室

小结

过氧化氢偏高

审核日期：2022-03-1 检查医生：何昌洁

尿常规+分析+微量白蛋白

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	尿微量白蛋白	Neg	0-0
2	尿维生素C	0.0	0-0
3	尿白细胞酯酶	Neg	阴性
4	尿比重测定（SG）	1.025	1.003-1.03
5	尿蛋白定性（PRO）	阴性	
6	尿糖定性（GLU）	Neg	阴性 mmol/L
7	尿PH值测定（PH）	5.50	4.6-8.0
8	尿色（VC）	淡黄色	
9	尿液透明度（cla）	澄清	
10	尿胆红素（BIL）	阴性	阴性 μmol/L
11	尿胆原（Uro）	Normal	Normal μmol/L
12	尿酮体试验（KET）	阴性	阴性 mmol/L
13	尿蛋白	Neg	阴性
14	尿脓细胞	阴性	阴性 /HPF
15	尿粘液丝	阴性	/HPF
16	尿管型	阴性	阴性 /HPF
17	尿上皮细胞	阴性	/HPF

18	尿白细胞(LEU)	阴性	/HPF
19	尿红细胞(ERY)	阴性	/HPF
20	尿亚硝酸盐 (NIT)	阴性	阴性
21	尿潜血	Neg	阴性

阴道炎五联检

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	白细胞酯酶	±	- , +-
2	过氧化氢	+ ↑	- , +-
3	滴 虫	阴性	阴性
4	念珠菌	阴性	阴性
5	BV	阴性	阴性
6	白细胞	5 ~ 15/HP	0-5/HP
7	乳酸杆菌	少或无	大量
8	清洁度	II度	I-II度
9	PH	≤4.6	4.6-4.8
10	乙酰氨基葡萄糖苷	-	-
11	脯氨酸氨基肽酶	-	-
12	唾液酸苷酶	-	-

血常规

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	大血小板比率 (P_LCR)	31.00	13-43 %
2	血小板压积 (PCT)	0.16	0.108-0.282 %
3	红细胞数目 (RBC)	4.84	3.8-5.1 10 ¹² /L
4	血小板数目(PLT)	178	125-350 10 ⁹ /L
5	平均血小板体积 (MPV)	9.00	9-13 fL

6	红细胞压积 (HCT)	44.80	35-45 %
7	血小板分布宽度(PDW)	16.90	9-17 %
8	血红蛋白 (HGB)	150	115-150 g/L
9	淋巴细胞百分比 (LYMPH%)	28.70	20-50 %
10	淋巴细胞数目 (LYMPH#)	1.38	1.1-3.2 10^9/L
11	单核细胞百分比(MON%)	3.80	3-10 %
12	单核细胞数目(MON#)	0.18	0.1-0.6 10^9/L
13	中性粒细胞百分比 (NEU%)	62.50	40-75 %
14	中性粒细胞数目 (NEU#)	3.02	1.8-6.3 10^9/L
15	嗜酸性粒细胞百分比(EOS%)	4.00	0.4-8 %
16	嗜酸性粒细胞数目(EOS#)	0.19	0.02-0.52 10^9/L
17	嗜碱性粒细胞百分比(BAS%)	1.00	0-1 %
18	嗜碱性粒细胞数目(BAS#)	0.05	0-0.06 10^9/L
19	红细胞体积分布宽度 (CV)	11.90	11-16 %
20	平均血红蛋白含量 (MCH)	31.20	27-34 pg
21	平均红细胞体积 (MCV)	92.60	82-100 fL
22	平均血红蛋白浓度 (MCHC)	337	316-354 g/L
23	红细胞体积分布宽度 (SD)	41.50	37-54 fL
24	白细胞数目 (WBC)	4.82	3.5-9.5 10^9/L

• 免疫室

小结

尿素酶B偏高

细胞毒素偏高

空泡毒素偏高

审核日期：2022-03-2 检查医生：蔡晓璐

● (女) 多肿瘤标志物10项

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	甲胎蛋白AFP	4.05	0-20 ug/L
2	CA125糖链抗原125	15.89	0-35 kU/L
3	CYFRA21-1	1.44	0-5 ug/L
4	CA242糖链抗原242	2.15	0-20 kU/L
5	CEA癌胚抗原	1.57	0-5 ng/ml
6	CA19-9糖链抗原19-9	2.64	0-37 U/ml
7	NSE神经元特异性烯醇化酶	23.70	0-25 ng/ml
8	促绒毛膜性腺激素freebeta HCG	0.25	0-4 ug/L
9	CA15-3糖链抗原15-3	5.12	0-28 U/ml
10	鳞状上皮细胞癌抗原（SCC）	0.19	0-1.5 ng/ml

● 幽门螺杆菌抗体四项

序号	检查项目	检查结果
1	尿素酶A	阴性
2	尿素酶B	阳性 ↑

3	细胞毒素	阳性	↑
4	空泡毒素	阳性	↑
5	Hp分型判断	I型	

• 体检中心

小结

未见异常

审核日期：2022-03-4 检查医生：罗丽琨

体格检查

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	臀围	97	cm
2	舒张压	65	60 - 89 mmHg
3	收缩压	106	90 - 139 mmHg
4	腰围	83	cm
5	脉搏	69	次/分
6	体重指数	23.2	18.5 - 23.9
7	身高	161.5	cm
8	体重	60.5	kg

一般检查

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	生活方式问卷	已完成	0 - 0

• 心电图

小结

窦性心动过缓

审核日期：2022-03-1 检查医生：黎明

12导心电图

序号	检查项目	检查结果
1	心电图检查	【检查所见】 心率:57次 P波:114毫秒 Q RS:92毫秒 Q波: 毫伏 T波:256毫伏 Q-Tc: 407毫秒 电轴:72度 P-R间期:160毫秒 Q-T间期:416毫秒 RV5:1.35毫伏 SV1:0.8毫伏 R+S:2.15毫伏 【印象】 窦性心动过缓

• 妇科

小结

未见异常 张娜玲

审核日期：2022-03-1 检查医生：冷少华

妇科检查 + 耗材

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	宫颈	光滑	0 - 0
2	阴道	未见异常	0 - 0
3	子宫体	未见异常	0 - 0
4	外阴	未见异常	0 - 0

• 胃镜

小结

诊断：慢性胃炎伴糜烂

审核日期：2022-03-7 检查医生：何天湖

● 无痛电子胃镜

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	无痛电子胃镜	内镜所见：食管粘膜光滑，血管纹理清晰，无静脉曲张。贲门闭合良好。胃底少量清亮胃液，胃体脑回状，桔红色。胃角形态正常。胃窦粘膜散在小片状充血肿胀伴糜烂，蠕动正常。幽门圆形，开闭自如。十二指肠球部及降段粘膜光滑，未见糜烂、溃疡。麻醉过程中SpO ₂ 95%-100%，P73-85次/分。	0 - 0

• 人乳头瘤病毒

小结

检测结果:未检测到25种HPV亚型感染。

审核日期：2022-03-1 检查医生：葛佳

 人乳头瘤病毒（HPV）E6/E7基因分型-DNA

序号	检查项目	检查结果
1	人乳头瘤病毒（HPV）E6/E7基因分型	【检查所见】 【印 象】 检测结果:未检测到25种HPV亚型感染。

个人体检报告

PERSONAL PHYSICAL EXAMINATION REPORT

姓 名 朱雪春

体检号 911802129

手 机 13983293629

日 期 2022-03-1

单 位 个人

温馨提示

随着健康服务模式的转变，中心建立“以预防为主、全程健康管理”服务体系，整合西南医院丰富的临床医疗资源，组建起由各大专科著名专家主诊的健康管理专家团队，在重庆市率先开展个检、团检检后健康管理，实施个体化健康管理服务。将功能医学、基因检测、肿瘤早期筛查、慢病风险筛查引入疾病风险筛查及评估体系。同时开展检后慢病管理，疾病风险因素的早期干预管理。通过信息化平台，中心推行网上体检预约、健康咨询及检后健康管理服务，建立起西部地区最大的健康管理网络服务平台，更好的整合医疗资源，为广大民众提供更方便、更快捷、更专业的健康管理服务。



023-68765197 (个检预约) ; 023-68765216 18716587999 (团检预约) ; 023-68765199

体检综述

1、本次血糖正常高值：

建议：低糖、低脂饮食，多运动，必要时行口服葡萄糖耐量试验，随访血糖。

（健康指导：指空腹血糖介于5.6-6.09mmol/L之间，美国糖尿病学会（ADA）认为空腹最理想的血糖值在5.6mmol/L以下，高于5.6mmol/L者，有部分人群可能患糖尿病。故这部分人群需控制饮食，增加运动量，控制体重，随访血糖，不需要药物治疗。）

2、肝实质回声密集（超声）：

建议：忌酒，低脂饮食，随访肝脏B超。

（健康指导：正常肝实质回声呈较低的细小光点，分布均匀。超声上出现肝脏回声密集或增粗通常提示肝脏有炎症，见于各种原因引起的脂肪肝、肝炎和慢性肝病。）

3、混合型高脂血症：

建议：低脂、低热量饮食，限制动物油、动物内脏、海鲜等食物，忌酒，多运动，必要时在医师指导下服用降脂药物，随访血脂。

（健康指导：高脂血症是指血浆中胆固醇和甘油三酯增高。可分两类，一类是原发性高脂血症，主要与遗传因素有关；另一类是继发性高脂血症，与其他疾病、生活习惯和饮食结构改变有关。它的升高是动脉粥样硬化的一种危险因素。血中低密度脂蛋白胆固醇超过标准值，表明有过多的低密度脂蛋白沉积于动脉血管壁，形成粥样斑块，致使血管狭窄或破裂，导致急性心肌梗塞、中风甚至猝死。）

4、甲状腺左侧叶低回声（超声）：

建议：结合临床，查甲状腺功能，随访复查甲状腺超声，必要时甲状腺专科或内分泌科诊治。

5、慢性胃炎

幽门螺杆菌抗体检测 阳性（I型）

(尿素酶B 阳性)

(细胞毒素 阳性)

(空泡毒素 阳性)：

建议：保持良好心态，避免刺激性饮食，忌酒，必要时服用胃炎药物治疗。

（健康指导：是由各种原因引起的胃粘膜慢性炎症，表现为胃上腹痛、胀、暖气等消化不良等症状。
病因：幽门螺杆菌感染、长期饮烈性酒、浓茶、浓咖啡等，保泰松、消炎痛等药物、胆汁反流、长期精神紧张，生活不规律。）

（健康指导：胃感染（过去或现在）幽门螺旋杆菌（HP）后抗体已产生。HP感染与大部分胃溃疡、十二指肠溃疡、慢性活动性胃炎、胃癌和消化不良相关。多数人无明显症状，行14 - C、13-C呼气试验或电子胃镜检查可明确目前是否存在HP感染。

HP可通过手、不洁食物、不洁餐具、粪便等途径传染。预防措施：讲究个人卫生、勤刷牙、勿食被污染的食物、使用公筷、实行分餐制等。

6、体重超重（BMI=27.1kg/m²）：

建议：控制饮食，低盐、低脂和低糖饮食，多食蔬菜水果，适当活动，逐渐减轻体重（0.5 - 1.0kg/月）。

（健康指导：指体重指数介于24-27.9kg/m²之间，体重指数（BMI）=体重（kg）/身高的平方（m²），正常为18.5-23.9kg/m²。）

7、左前分支传导阻滞心电图：

建议：随访心电图。

（健康指导：可发生于充血性心力衰竭、急性心肌梗死、急性感染、高心病、风心病、冠心病等心脏病变的基础上。慢性单侧束支阻滞的患者如无症状，无需接受治疗。）

异常指标⁵

序号	检查项目	检查结果		参考值
1	甘油三酯（TG）	1.83	↑	0.4-1.73 mmol/L
2	体重指数	27.1	↑	18.5 - 23.9
3	尿素酶B	阳性	↑	
4	细胞毒素	阳性	↑	
5	空泡毒素	阳性	↑	

体检项目

• 超声检查

小结

- 1.肝实质回声密集
- 2.胰、脾、双肾超声未见明显异常

甲状腺左侧叶低回声，范围小，建议随诊

前列腺超声未见明显异常
(本检查为经腹前列腺检查，图像显示欠清，必要时行经直肠前列腺检查)

审核日期：2022-03-1 检查医生：袁琴香

彩超 (甲状腺)

序号	检查项目	检查结果
1	甲状腺彩超	【检查所见】 甲状腺 左侧叶：上下径43mm，前后径14mm，横径17mm 右侧叶：上下径45mm，前后径15mm，横径17mm 峡部：2.2mm 甲状腺形态大小正常，包膜清晰，回声均匀。CDFI：甲状腺内可见散在点线状血流信号。 甲状腺左侧叶中份探及长径约2.3mm的低回声，边界清，CDFI：其内未记录到明显血流信号。【印象】 甲状腺左侧叶低回声，范围小，建议随诊

彩超（肝胆脾胰肾、门静脉）

序号	检查项目	检查结果
1	彩超（肝、胆、胰、脾、门静脉）	【检查所见】肠气干扰，图像显示欠清晰：左肝前后径55mm，右肝斜径125mm。肝切面形态正常，包膜光整，血管纹理显示清晰，肝实质回声密集，远场声衰无。门静脉内径10mm。门脉血流充盈好，右支流速16cm/s。胆囊已切除。胆总管内径5mm。肝内胆管无明显扩张。胰腺切面形态大小正常，回声均匀，其内未见异常，主胰管未见扩张。脾厚29mm。回声细小均匀，其内未见异常。双肾形态大小正常，包膜光整，实质回声均匀，内部结构层次清晰，其内未见明显结石、积水、占位。CDFI：双肾血流充盈好，呈树型分布。【印象】1.肝实质回声密集 2.胰、脾、双肾超声未见明显异常

彩超（前列腺）

序号	检查项目	检查结果
1	前列腺	【检查所见】前列腺宽42mm，厚27mm，上下径30mm。前列腺形态大小正常，包膜光整，内部回声均匀，其内未见异常回声。CDFI:前列腺未见明显异常血流信号显示。【印象】前列腺超声未见明显异常（本检查为经腹前列腺检查，图像显示欠清，必要时行经直肠前列腺检查）

生化室

小结

甘油三酯（TG）偏高

审核日期：2022-03-1 检查医生：李洁

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	血糖测定(GLU)	5.75	3.9-6.1 mmol/L
2	血尿素测定(UN)	7.08	1.7-8.3 mmol/L
3	血肌酐测定(Cr)	76.70	59-104 μ mol/l
4	血尿酸测定(UA)	421.90	155-428 μ mol/L

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)	3.69	健康人群2.07-3.1心脑血管危险应<2.6心脑血管极高危应<2.07 mmol/L
2	甘油三酯 (TG)	1.83 ↑	0.4-1.73 mmol/L
3	高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)	0.90	0.9-2 mmol/L
4	总胆固醇(Tch)	5.30	3.1-5.7 mmol/L

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	白蛋白(Alb)	42.20	38-51 g/L
2	谷丙转氨酶(ALT)	27.00	0-42 IU/L
3	谷草转氨酶(AST)	17.40	0-42 IU/L
4	谷氨酰转肽酶 (GGT)	21.30	4-50 IU/L
5	碱性磷酸酶 (ALP)	66	45-125 IU/L
6	总蛋白(TP)	70.80	66-83 g/L
7	白球比值 (A/G)	1.48	1.2-2.5
8	球蛋白(G)	28.60	25-38 g/L

• 心电图

小结

1. 窦性心律
2. 左前分支传导阻滞
3. 顺钟向转位

审核日期：2022-03-1 检查医生：向建琴

● 12导心电图

序号	检查项目	检查结果
1	心电图检查	【检查所见】 心率:62次 P波:96毫秒 QR S:100毫秒 Q波: 毫伏 T波:216毫伏 Q-Tc: 411毫秒 电轴:-41度 P-R间期:182毫秒 Q-T间期:402毫秒 RV5:0.71毫伏 SV1:1.01毫伏 R+S:1.72毫伏 【印象】 1. 窦性心律 2. 左前分支传导阻滞 3. 顺钟向转位

• 临检室

小结

未见异常

审核日期：2022-03-1 检查医生：何昌洁

● 血常规

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	大血小板比率 (P_LCR)	34.80	13-43 %
2	血小板压积 (PCT)	0.20	0.108-0.282 %
3	红细胞数目 (RBC)	4.95	4.3-5.8 $10^{12}/L$

4	血小板数目(PLT)	208	125-350 10 ⁹ /L
5	平均血小板体积 (MPV)	9.40	9-13 fL
6	红细胞压积 (HCT)	45.20	40-50 %
7	血小板分布宽度(PDW)	17.00	9-17 %
8	血红蛋白 (HGB)	154	130-175 g/L
9	淋巴细胞百分比 (LYMPH%)	29.30	20-50 %
10	淋巴细胞数目 (LYMPH#)	1.48	1.1-3.2 10 ⁹ /L
11	单核细胞百分比(MON%)	4.30	3-10 %
12	单核细胞数目(MON#)	0.22	0.1-0.6 10 ⁹ /L
13	中性粒细胞百分比 (NEU%)	63.70	40-75 %
14	中性粒细胞数目 (NEU#)	3.20	1.8-6.3 10 ⁹ /L
15	嗜酸性粒细胞百分比(EOS%)	2.30	0.4-8 %
16	嗜酸性粒细胞数目(EOS#)	0.12	0.02-0.52 10 ⁹ /L
17	嗜碱性粒细胞百分比(BAS%)	0.40	0-1 %
18	嗜碱性粒细胞数目(BAS#)	0.02	0-0.06 10 ⁹ /L
19	红细胞体积分布宽度 (CV)	11.30	11-16 %
20	平均血红蛋白含量 (MCH)	31.20	27-34 pg
21	平均红细胞体积 (MCV)	91.30	82-100 fL
22	平均血红蛋白浓度 (MCHC)	342	316-354 g/L
23	红细胞体积分布宽度 (SD)	38.90	37-54 fL
24	白细胞数目 (WBC)	5.04	3.5-9.5 10 ⁹ /L

 尿常规+分析+微量白蛋白

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	尿微量白蛋白	Neg	0-0
2	尿维生素C	0.0	0-0

3	尿白细胞酯酶	Neg	阴性
4	尿比重测定 (SG)	1.025	1.003-1.03
5	尿蛋白定性 (PRO)	阴性	
6	尿糖定性 (GLU)	Neg	阴性 mmol/L
7	尿PH值测定 (PH)	5.50	4.6-8.0
8	尿色 (VC)	淡黄色	
9	尿液透明度 (cla)	澄清	
10	尿胆红素 (BIL)	阴性	阴性 μmol/L
11	尿胆原 (Uro)	Normal	Normal μmol/L
12	尿酮体试验 (KET)	阴性	阴性 mmol/L
13	尿蛋白	Neg	阴性
14	尿脓细胞	阴性	阴性 /HPF
15	尿粘液丝	阴性	/HPF
16	尿管型	阴性	阴性 /HPF
17	尿上皮细胞	阴性	/HPF
18	尿白细胞(LEU)	阴性	/HPF
19	尿红细胞(ERY)	阴性	/HPF
20	尿亚硝酸盐 (NIT)	阴性	阴性
21	尿潜血	Neg	阴性

• 胃镜

小结

诊断：慢性胃炎

审核日期：2022-03-7 检查医生：赵敦勇

无痛电子胃镜

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	无痛电子胃镜	内镜所见：食管粘膜光滑，血管纹理清晰，无静脉曲张。贲门闭合良好。胃底少量清亮胃液，胃体脑回状，桔红色。胃角形态正常。胃窦粘膜充血，蠕动正常。幽门圆形，开闭自如。十二指肠球部粘膜光滑，降部未见糜烂、溃疡。麻醉过程中SpO2 95%-100%，P70-80次/分。	0 - 0

• 体检中心

小结

体重指数偏高

审核日期：2022-03-4 检查医生：罗丽琨

一般检查

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	生活方式问卷	已完成	0 - 0

体格检查

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	臀围	106	cm
2	舒张压	87	60 - 89 mmHg

3	收缩压	136	90 - 139 mmHg
4	腰围	96	cm
5	脉搏	75	次/分
6	体重指数	27.1 ↑	18.5 - 23.9
7	身高	169.5	cm
8	体重	78	kg

• 免疫室

小结

尿素酶B偏高

细胞毒素偏高

空泡毒素偏高

审核日期：2022-03-2 检查医生：蔡晓璐

幽门螺杆菌抗体四项

序号	检查项目	检查结果
1	尿素酶A	阴性
2	尿素酶B	阳性 ↑
3	细胞毒素	阳性 ↑
4	空泡毒素	阳性 ↑
5	Hp分型判断	I型

(男) 多肿瘤标志物10项

序号	检查项目	检查结果	参考值
1	甲胎蛋白AFP	2.92	0-20 ug/L

2	CA125糖链抗原125	4.69	0-35 kU/L
3	CYFRA21-1	2.07	0-5 ug/L
4	CA242糖链抗原242	2.15	0-20 kU/L
5	CEA癌胚抗原	1.49	0-5 ng/ml
6	CA19-9糖链抗原19-9	6.59	0-37 U/ml
7	NSE神经元特异性烯醇化酶	22.48	0-25 ng/ml
8	促绒毛膜性腺激素freebeta HCG	0.25	0-4 ug/L
9	PSA前列腺特异性抗原	0.38	0-5 ng/ml
10	Free PSA游离前列腺特异性抗原	0.17	0-1 ng/ml