

2021年亳州学院教师体检

2021年团检汇总分析报告

健康成就更多可能
WWW.CIMING.COM

目录

一、体检基本情况.....	1
二、参检人员体检地点分布.....	1
三、参检人员基本情况统计.....	1
四、异常检出率汇总.....	2
1. 基本项目异常.....	2
2. 选择项目异常.....	8
3. 特别关注提示.....	13
五、常见体检异常指标的临床意义.....	19
（一）基本项目异常临床意义及建议.....	19
（二）选择项目异常临床意义及建议.....	28
六、企业健康教育课题议.....	36

一、体检基本情况

项目	内容
体检时间	2021年10月16日至2022年03月15日
体检人数	241人
男性年龄跨度	20-79岁
女性年龄跨度	22-92岁
男女平均年龄	男45.0岁,女45.0岁
体检项目	肿瘤2项(发光)国产,游离前列腺特异性抗原(F-PSA)国产,甲状腺功能5项(发光)国产,尿常规,胃泌素17(G-17),血常规五分类(最新),营养早餐,癌抗原CA15-3(发光)国产,妇科检查,白带常规,糖化血红蛋白,体检报告打印,一般情况,眼底照相,人乳头瘤病毒检测,宫颈液基薄层细胞学检测(TCT),心电图,腹部彩超,前列腺彩超,女性盆腔彩超,颈动脉彩超,甲状腺彩超,乳腺彩超,骨密度,经颅多普勒,动脉硬化检测,静脉采血,心肌酶4项,肝功11项,血脂4项,肾功能三项,空腹血糖,乙肝五项(定性),类风湿因子(RF),幽门螺杆菌抗体检测,胸部CT

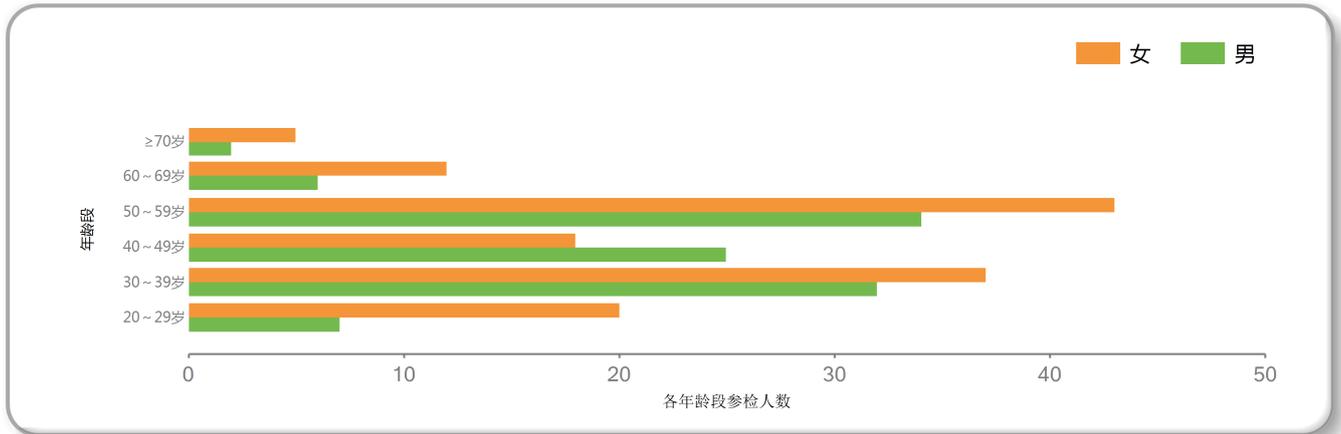
二、参检人员体检地点分布

检查分院	男性(人)	女性(人)	合计(人)
亳州慈铭体检中心	106	135	241

三、参检人员基本情况统计

本年度贵单位完成健康体检职工共241人。其中男性106人,占总参检人数的44%;女性135人,占总参检人数的56%。男女比例0.8/1。

年龄段	男性		女性		合计	
	人数	男性百分比	人数	女性百分比	人数	总人数百分比
20~29岁	7	6.60%	20	14.81%	27	11.20%
30~39岁	32	30.19%	37	27.41%	69	28.63%
40~49岁	25	23.58%	18	13.33%	43	17.84%
50~59岁	34	32.08%	43	31.85%	77	31.95%
60~69岁	6	5.66%	12	8.89%	18	7.47%
≥70岁	2	1.89%	5	3.70%	7	2.90%



四、异常检出率汇总

本年度参加健康体检共241人，各项体检项目结果均未见明显异常者人，占总人数的；体检项目结果存在至少一项异常者人，占。

1.基本项目异常

基本项目异常的筛选是以体检中常见、多发项目为基准。检查手段为物理、影像学、实验室检测，此表仅体现本次体检中出现的异常问题，检出率百分比以参检人数为基数。

基本项目	男性		女性		总人数	检出率	合计	
	人数	百分比	人数	百分比			男检出率	女检出率
【左室舒张功能减低】	0	0%	1	100.00%	1	100.00%	0.00%	100.00%
【扁桃体肿大】	1	100.00%	0	0%	1	100.00%	100.00%	0.00%
【咽炎】	1	100.00%	0	0%	1	100.00%	100.00%	0.00%
【乙肝e抗原阴性】	106	100.00%	135	100.00%	241	100.00%	43.98%	56.02%
【乙肝e抗体阴性】	102	96.23%	130	96.30%	232	96.27%	42.32%	53.94%
【乙肝表面抗原阴性】	98	92.45%	129	95.56%	227	94.19%	40.66%	53.53%
【乙肝核心抗体阴性】	92	86.79%	121	89.63%	213	88.38%	38.17%	50.21%

引领产业走向，专注于健康事业的领导性品牌

【乳腺增生】	0	0%	84	62.22%	84	62.22%	0.00%	62.22%
【颈椎生理曲度变直】	9	56.25%	6	50.00%	15	53.57%	32.14%	21.43%
【绝经后子宫】	0	0%	57	42.22%	57	42.22%	0.00%	42.22%
【宫颈炎】	0	0%	56	41.48%	56	41.48%	0.00%	41.48%
【体重超重】	52	49.06%	40	29.63%	92	38.17%	21.58%	16.60%
【脂肪肝轻度】	46	43.40%	37	27.41%	83	34.44%	19.09%	15.35%
【清洁度Ⅱ度】	0	0%	44	33.08%	44	33.08%	0.00%	33.08%
【幽门螺杆菌感染阳性】	37	34.91%	42	31.11%	79	32.78%	15.35%	17.43%
【乙肝表面抗体阳性】	28	26.42%	48	35.56%	76	31.54%	11.62%	19.92%
【清洁度Ⅰ度】	0	0%	41	30.83%	41	30.83%	0.00%	30.83%
【宫颈囊肿】	0	0%	41	30.37%	41	30.37%	0.00%	30.37%
【甲状腺结节】	14	13.21%	56	41.48%	70	29.05%	5.81%	23.24%
【前列腺钙化灶】	29	27.36%	0	0%	29	27.36%	27.36%	0.00%
【甘油三脂升高】	38	35.85%	17	12.59%	55	22.82%	15.77%	7.05%
【阴道炎】	0	0%	30	22.56%	30	22.56%	0.00%	22.56%
【清洁度Ⅲ度】	0	0%	30	22.56%	30	22.56%	0.00%	22.56%
【子宫肌瘤】	0	0%	28	20.74%	28	20.74%	0.00%	20.74%
【颈椎骨质增生】	4	23.53%	2	16.67%	6	20.69%	13.79%	6.90%
【阴道壁脱垂】	0	0%	27	20.00%	27	20.00%	0.00%	20.00%
【窦性心动过缓】	22	20.75%	25	18.52%	47	19.50%	9.13%	10.37%
【颈动脉内膜增厚】	15	14.15%	31	22.96%	46	19.09%	6.22%	12.86%
【骨量减少】	17	16.04%	29	21.48%	46	19.09%	7.05%	12.03%
【甲状腺囊肿】	10	9.43%	34	25.19%	44	18.26%	4.15%	14.11%
【肥胖】	24	22.64%	14	10.37%	38	15.77%	9.96%	5.81%
【盆腔积液】	0	0%	20	14.81%	20	14.81%	0.00%	14.81%
【前列腺增大】	15	14.15%	0	0%	15	14.15%	14.15%	0.00%
【体检血压高】	15	14.15%	19	14.07%	34	14.11%	6.22%	7.88%
【总胆红素升高】	18	16.98%	14	10.37%	32	13.28%	7.47%	5.81%

【总胆固醇升高】	11	10.38%	18	13.33%	29	12.03%	4.56%	7.47%
【肝囊肿】	16	15.09%	12	8.89%	28	11.62%	6.64%	4.98%
【乙肝表面抗体弱阳性】	7	6.60%	20	14.81%	27	11.20%	2.90%	8.30%
【颈动脉斑块】	10	9.43%	16	11.85%	26	10.79%	4.15%	6.64%
【空腹血糖升高】	18	16.98%	8	5.93%	26	10.79%	7.47%	3.32%
【低密度脂蛋白胆固醇升高】	12	11.32%	14	10.37%	26	10.79%	4.98%	5.81%
【肾囊肿】	14	13.21%	11	8.15%	25	10.37%	5.81%	4.56%
【丙氨酸氨基转移酶升高】	17	16.04%	7	5.19%	24	9.96%	7.05%	2.90%
【乙肝核心抗体阳性】	12	11.32%	12	8.89%	24	9.96%	4.98%	4.98%
【红细胞+~++++】	4	3.77%	19	14.07%	23	9.54%	1.66%	7.88%
【直接胆红素升高】	15	14.15%	8	5.93%	23	9.54%	6.22%	3.32%
【尿酸碱度升高】	10	9.43%	9	6.67%	19	7.88%	4.15%	3.73%
【白细胞减少】	5	4.72%	13	9.63%	18	7.47%	2.07%	5.39%
【卵巢囊肿】	0	0%	10	7.41%	10	7.41%	0.00%	7.41%
【淋巴细胞百分比升高】	4	3.77%	13	9.63%	17	7.05%	1.66%	5.39%
【γ-谷氨酰转移酶升高】	10	9.43%	6	4.44%	16	6.64%	4.15%	2.49%
【胆囊息肉】	8	7.55%	6	4.44%	14	5.81%	3.32%	2.49%
【血小板增多】	3	2.83%	11	8.15%	14	5.81%	1.24%	4.56%
【糖化血红蛋白升高】	9	8.49%	4	2.96%	13	5.39%	3.73%	1.66%
【乙肝表面抗原阳性】	7	6.60%	6	4.44%	13	5.39%	2.90%	2.49%
【子宫切除术后】	0	0%	7	5.19%	7	5.19%	0.00%	5.19%
【尿维生素C+~++++】	4	3.77%	8	5.93%	12	4.98%	1.66%	3.32%
【尿酸升高】	9	8.49%	3	2.22%	12	4.98%	3.73%	1.24%
【乳酸脱氢酶升高】	5	4.72%	7	5.19%	12	4.98%	2.07%	2.90%
【T波改变】	1	0.94%	10	7.41%	11	4.56%	0.41%	4.15%
【中性粒细胞百分比升高】	5	4.72%	6	4.44%	11	4.56%	2.07%	2.49%
【促甲状腺素升高】	4	3.77%	7	5.19%	11	4.56%	1.66%	2.90%
【肝内钙化灶】	2	1.89%	8	5.93%	10	4.15%	0.83%	3.32%
【中性粒细胞绝对值减低】	1	0.94%	9	6.67%	10	4.15%	0.41%	3.73%

引领产业走向，专注于健康事业的领导性品牌

【前列腺囊肿】	4	3.77%	0	0%	4	3.77%	3.77%	0.00%
【肾结石】	8	7.55%	1	0.74%	9	3.73%	3.32%	0.41%
【红细胞压积减低】	0	0%	9	6.67%	9	3.73%	0.00%	3.73%
【白蛋白/球蛋白减低】	2	1.89%	7	5.19%	9	3.73%	0.83%	2.90%
【间接胆红素升高】	8	7.55%	1	0.74%	9	3.73%	3.32%	0.41%
【乙肝e抗体阳性】	4	3.77%	5	3.70%	9	3.73%	1.66%	2.07%
【胆囊结石】	1	0.94%	7	5.19%	8	3.32%	0.41%	2.90%
【天门冬氨酸氨基转移酶升高】	4	3.77%	4	2.96%	8	3.32%	1.66%	1.66%
【类风湿因子阳性】	5	4.72%	3	2.22%	8	3.32%	2.07%	1.24%
【宫颈柱状上皮外移】	0	0%	4	3.01%	4	3.01%	0.00%	3.01%
【骨质疏松】	0	0%	7	5.19%	7	2.90%	0.00%	2.90%
【尿比重升高】	3	2.83%	4	2.96%	7	2.90%	1.24%	1.66%
【心律不齐】	2	1.89%	4	2.96%	6	2.49%	0.83%	1.66%
【红细胞压积升高】	4	3.77%	2	1.48%	6	2.49%	1.66%	0.83%
【红细胞平均血红蛋白含量减低】	0	0%	6	4.44%	6	2.49%	0.00%	2.49%
【肌酸激酶升高】	3	2.83%	3	2.22%	6	2.49%	1.24%	1.24%
【肌酸激酶同工酶升高】	2	1.89%	4	2.96%	6	2.49%	0.83%	1.66%
【哺乳期乳腺】	0	0%	3	2.22%	3	2.22%	0.00%	2.22%
【红细胞增多】	1	0.94%	4	2.96%	5	2.07%	0.41%	1.66%
【血红蛋白增多】	5	4.72%	0	0%	5	2.07%	2.07%	0.00%
【红细胞平均体积减低】	0	0%	5	3.70%	5	2.07%	0.00%	2.07%
【血红蛋白减少】	0	0%	5	3.70%	5	2.07%	0.00%	2.07%
【尿白细胞+~++++】	0	0%	5	3.70%	5	2.07%	0.00%	2.07%
【高密度脂蛋白胆固醇升高】	1	0.94%	4	2.96%	5	2.07%	0.41%	1.66%
【体重减低】	0	0%	4	2.96%	4	1.66%	0.00%	1.66%
【脂肪肝中度】	3	2.83%	1	0.74%	4	1.66%	1.24%	0.41%
【红细胞平均体积升高】	3	2.83%	1	0.74%	4	1.66%	1.24%	0.41%
【红细胞平均血红蛋白含量升高】	3	2.83%	1	0.74%	4	1.66%	1.24%	0.41%

【尿蛋白质+~++++】	2	1.89%	2	1.48%	4	1.66%	0.83%	0.83%
【尿胆红素+~++++】	2	1.89%	2	1.48%	4	1.66%	0.83%	0.83%
【α-羟丁酸脱氢酶升高】	0	0%	4	2.96%	4	1.66%	0.00%	1.66%
【乙肝核心抗体弱阳性】	2	1.89%	2	1.48%	4	1.66%	0.83%	0.83%
【附件结节】	0	0%	2	1.48%	2	1.48%	0.00%	1.48%
【子宫内膜增厚】	0	0%	2	1.48%	2	1.48%	0.00%	1.48%
【P-R间期略延长】	3	2.83%	0	0%	3	1.24%	1.24%	0.00%
【白细胞增多】	2	1.89%	1	0.74%	3	1.24%	0.83%	0.41%
【中性粒细胞绝对值升高】	2	1.89%	1	0.74%	3	1.24%	0.83%	0.41%
【亚硝酸盐阳性】	0	0%	3	2.22%	3	1.24%	0.00%	1.24%
【碱性磷酸酶升高】	1	0.94%	2	1.48%	3	1.24%	0.41%	0.83%
【高密度脂蛋白胆固醇降低】	2	1.89%	1	0.74%	3	1.24%	0.83%	0.41%
【游离甲状腺素升高】	0	0%	3	2.22%	3	1.24%	0.00%	1.24%
【心电图左偏】	1	0.94%	1	0.74%	2	0.83%	0.41%	0.41%
【心电图右偏】	2	1.89%	0	0%	2	0.83%	0.83%	0.00%
【右束支传导阻滞】	1	0.94%	1	0.74%	2	0.83%	0.41%	0.41%
【房性早搏】	0	0%	2	1.48%	2	0.83%	0.00%	0.83%
【肝内胆管结石】	1	0.94%	1	0.74%	2	0.83%	0.41%	0.41%
【胆囊壁胆固醇结晶】	2	1.89%	0	0%	2	0.83%	0.83%	0.00%
【红细胞平均血红蛋白浓度减低】	0	0%	2	1.48%	2	0.83%	0.00%	0.83%
【尿酮体+~++++】	0	0%	2	1.48%	2	0.83%	0.00%	0.83%
【总蛋白升高】	0	0%	2	1.48%	2	0.83%	0.00%	0.83%
【促甲状腺素减低】	1	0.94%	1	0.74%	2	0.83%	0.41%	0.41%
【游离三碘甲状腺原氨酸升高】	0	0%	2	1.48%	2	0.83%	0.00%	0.83%
【F-PSA升高】	2	1.89%	0	0%	2	0.83%	0.83%	0.00%
【前庭大腺囊肿】	0	0%	1	0.75%	1	0.75%	0.00%	0.75%
【乳腺导管扩张症】	0	0%	1	0.74%	1	0.74%	0.00%	0.74%
【乳房已切除乳腺癌术后】	0	0%	1	0.74%	1	0.74%	0.00%	0.74%
【宫腔积液】	0	0%	1	0.74%	1	0.74%	0.00%	0.74%

【宫内节育器下移】	0	0%	1	0.74%	1	0.74%	0.00%	0.74%
【子宫增大】	0	0%	1	0.74%	1	0.74%	0.00%	0.74%
【脾轻度肿大脾厚】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【肝血管瘤】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【ST-T改变】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【异常Q波】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【心动过速】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【一度房室传导阻滞】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【二度房室传导阻滞】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【左束支传导阻滞】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【肢体导联QRS低电压】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【胸部导联QRS低电压】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【房室交界区性早搏】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【频发房性早搏】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【大脑动脉系血流速度降低】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【椎动脉血流速度降低】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【脂肪肝非均匀性】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【甲状腺术后】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【纵韧带钙化】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【肾错构瘤】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【红细胞减少】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【血小板减少】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【平均血小板体积升高】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【血小板体积分布宽度升高】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【淋巴细胞绝对值升高】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【白蛋白减低】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【尿素高】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【肌酐升高】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%

【总三碘甲状腺原氨酸升高】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【乙肝表面抗原弱阳性】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【癌胚抗原升高】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【甲胎蛋白升高】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%

2.选择项目异常

选择项目是指除基本体检项目外，作为进一步诊断的项目，检查手段为影像学、实验室检测，此表仅体现本次体检中出现的异常问题。

选择项目	男性		女性		总人数	检出率	合计	
	人数	百分比	人数	百分比			男检出率	女检出率
【左室舒张功能减低】	0	0%	1	100.00%	1	100.00%	0.00%	100.00%
【扁桃体肿大】	1	100.00%	0	0%	1	100.00%	100.00%	0.00%
【咽炎】	1	100.00%	0	0%	1	100.00%	100.00%	0.00%
【乙肝e抗原阴性】	106	100.00%	135	100.00%	241	100.00%	43.98%	56.02%
【乙肝e抗体阴性】	102	96.23%	130	96.30%	232	96.27%	42.32%	53.94%
【乙肝表面抗原阴性】	98	92.45%	129	95.56%	227	94.19%	40.66%	53.53%
【乙肝核心抗体阴性】	92	86.79%	121	89.63%	213	88.38%	38.17%	50.21%
【乳腺增生】	0	0%	84	62.22%	84	62.22%	0.00%	62.22%
【颈椎生理曲度变直】	9	56.25%	6	50.00%	15	53.57%	32.14%	21.43%
【绝经后子宫】	0	0%	57	42.22%	57	42.22%	0.00%	42.22%
【宫颈炎】	0	0%	56	41.48%	56	41.48%	0.00%	41.48%
【体重超重】	52	49.06%	40	29.63%	92	38.17%	21.58%	16.60%
【脂肪肝轻度】	46	43.40%	37	27.41%	83	34.44%	19.09%	15.35%
【清洁度Ⅱ度】	0	0%	44	33.08%	44	33.08%	0.00%	33.08%
【幽门螺杆菌感染阳性】	37	34.91%	42	31.11%	79	32.78%	15.35%	17.43%
【乙肝表面抗体阳性】	28	26.42%	48	35.56%	76	31.54%	11.62%	19.92%
【清洁度Ⅰ度】	0	0%	41	30.83%	41	30.83%	0.00%	30.83%
【宫颈囊肿】	0	0%	41	30.37%	41	30.37%	0.00%	30.37%
【甲状腺结节】	14	13.21%	56	41.48%	70	29.05%	5.81%	23.24%
【前列腺钙化灶】	29	27.36%	0	0%	29	27.36%	27.36%	0.00%

【甘油三脂升高】	38	35.85%	17	12.59%	55	22.82%	15.77%	7.05%
【阴道炎】	0	0%	30	22.56%	30	22.56%	0.00%	22.56%
【清洁度Ⅲ度】	0	0%	30	22.56%	30	22.56%	0.00%	22.56%
【子宫肌瘤】	0	0%	28	20.74%	28	20.74%	0.00%	20.74%
【颈椎骨质增生】	4	23.53%	2	16.67%	6	20.69%	13.79%	6.90%
【阴道壁脱垂】	0	0%	27	20.00%	27	20.00%	0.00%	20.00%
【窦性心动过缓】	22	20.75%	25	18.52%	47	19.50%	9.13%	10.37%
【颈动脉内膜增厚】	15	14.15%	31	22.96%	46	19.09%	6.22%	12.86%
【骨量减少】	17	16.04%	29	21.48%	46	19.09%	7.05%	12.03%
【甲状腺囊肿】	10	9.43%	34	25.19%	44	18.26%	4.15%	14.11%
【肥胖】	24	22.64%	14	10.37%	38	15.77%	9.96%	5.81%
【盆腔积液】	0	0%	20	14.81%	20	14.81%	0.00%	14.81%
【前列腺增大】	15	14.15%	0	0%	15	14.15%	14.15%	0.00%
【体检血压高】	15	14.15%	19	14.07%	34	14.11%	6.22%	7.88%
【总胆红素升高】	18	16.98%	14	10.37%	32	13.28%	7.47%	5.81%
【总胆固醇升高】	11	10.38%	18	13.33%	29	12.03%	4.56%	7.47%
【肝囊肿】	16	15.09%	12	8.89%	28	11.62%	6.64%	4.98%
【乙肝表面抗体弱阳性】	7	6.60%	20	14.81%	27	11.20%	2.90%	8.30%
【颈动脉斑块】	10	9.43%	16	11.85%	26	10.79%	4.15%	6.64%
【空腹血糖升高】	18	16.98%	8	5.93%	26	10.79%	7.47%	3.32%
【低密度脂蛋白胆固醇升高】	12	11.32%	14	10.37%	26	10.79%	4.98%	5.81%
【肾囊肿】	14	13.21%	11	8.15%	25	10.37%	5.81%	4.56%
【丙氨酸氨基转移酶升高】	17	16.04%	7	5.19%	24	9.96%	7.05%	2.90%
【乙肝核心抗体阳性】	12	11.32%	12	8.89%	24	9.96%	4.98%	4.98%
【红细胞+~++++】	4	3.77%	19	14.07%	23	9.54%	1.66%	7.88%
【直接胆红素升高】	15	14.15%	8	5.93%	23	9.54%	6.22%	3.32%
【尿酸碱度升高】	10	9.43%	9	6.67%	19	7.88%	4.15%	3.73%
【白细胞减少】	5	4.72%	13	9.63%	18	7.47%	2.07%	5.39%

【卵巢囊肿】	0	0%	10	7.41%	10	7.41%	0.00%	7.41%
【淋巴细胞百分比升高】	4	3.77%	13	9.63%	17	7.05%	1.66%	5.39%
【γ-谷氨酰转氨酶升高】	10	9.43%	6	4.44%	16	6.64%	4.15%	2.49%
【胆囊息肉】	8	7.55%	6	4.44%	14	5.81%	3.32%	2.49%
【血小板增多】	3	2.83%	11	8.15%	14	5.81%	1.24%	4.56%
【糖化血红蛋白升高】	9	8.49%	4	2.96%	13	5.39%	3.73%	1.66%
【乙肝表面抗原阳性】	7	6.60%	6	4.44%	13	5.39%	2.90%	2.49%
【子宫切除术后】	0	0%	7	5.19%	7	5.19%	0.00%	5.19%
【尿维生素C+~++++】	4	3.77%	8	5.93%	12	4.98%	1.66%	3.32%
【尿酸升高】	9	8.49%	3	2.22%	12	4.98%	3.73%	1.24%
【乳酸脱氢酶升高】	5	4.72%	7	5.19%	12	4.98%	2.07%	2.90%
【T波改变】	1	0.94%	10	7.41%	11	4.56%	0.41%	4.15%
【中性粒细胞百分比升高】	5	4.72%	6	4.44%	11	4.56%	2.07%	2.49%
【促甲状腺素升高】	4	3.77%	7	5.19%	11	4.56%	1.66%	2.90%
【肝内钙化灶】	2	1.89%	8	5.93%	10	4.15%	0.83%	3.32%
【中性粒细胞绝对值减低】	1	0.94%	9	6.67%	10	4.15%	0.41%	3.73%
【前列腺囊肿】	4	3.77%	0	0%	4	3.77%	3.77%	0.00%
【肾结石】	8	7.55%	1	0.74%	9	3.73%	3.32%	0.41%
【红细胞压积减低】	0	0%	9	6.67%	9	3.73%	0.00%	3.73%
【白蛋白/球蛋白减低】	2	1.89%	7	5.19%	9	3.73%	0.83%	2.90%
【间接胆红素升高】	8	7.55%	1	0.74%	9	3.73%	3.32%	0.41%
【乙肝e抗体阳性】	4	3.77%	5	3.70%	9	3.73%	1.66%	2.07%
【胆囊结石】	1	0.94%	7	5.19%	8	3.32%	0.41%	2.90%
【天门冬氨酸氨基转移酶升高】	4	3.77%	4	2.96%	8	3.32%	1.66%	1.66%
【类风湿因子阳性】	5	4.72%	3	2.22%	8	3.32%	2.07%	1.24%
【宫颈柱状上皮外移】	0	0%	4	3.01%	4	3.01%	0.00%	3.01%
【骨质疏松】	0	0%	7	5.19%	7	2.90%	0.00%	2.90%
【尿比重升高】	3	2.83%	4	2.96%	7	2.90%	1.24%	1.66%

【心律不齐】	2	1.89%	4	2.96%	6	2.49%	0.83%	1.66%
【红细胞压积升高】	4	3.77%	2	1.48%	6	2.49%	1.66%	0.83%
【红细胞平均血红蛋白含量减低】	0	0%	6	4.44%	6	2.49%	0.00%	2.49%
【肌酸激酶升高】	3	2.83%	3	2.22%	6	2.49%	1.24%	1.24%
【肌酸激酶同工酶升高】	2	1.89%	4	2.96%	6	2.49%	0.83%	1.66%
【哺乳期乳腺】	0	0%	3	2.22%	3	2.22%	0.00%	2.22%
【红细胞增多】	1	0.94%	4	2.96%	5	2.07%	0.41%	1.66%
【血红蛋白增多】	5	4.72%	0	0%	5	2.07%	2.07%	0.00%
【红细胞平均体积减低】	0	0%	5	3.70%	5	2.07%	0.00%	2.07%
【血红蛋白减少】	0	0%	5	3.70%	5	2.07%	0.00%	2.07%
【尿白细胞+~++++】	0	0%	5	3.70%	5	2.07%	0.00%	2.07%
【高密度脂蛋白胆固醇升高】	1	0.94%	4	2.96%	5	2.07%	0.41%	1.66%
【体重减低】	0	0%	4	2.96%	4	1.66%	0.00%	1.66%
【脂肪肝中度】	3	2.83%	1	0.74%	4	1.66%	1.24%	0.41%
【红细胞平均体积升高】	3	2.83%	1	0.74%	4	1.66%	1.24%	0.41%
【红细胞平均血红蛋白含量升高】	3	2.83%	1	0.74%	4	1.66%	1.24%	0.41%
【尿蛋白质+~++++】	2	1.89%	2	1.48%	4	1.66%	0.83%	0.83%
【尿胆红素+~++++】	2	1.89%	2	1.48%	4	1.66%	0.83%	0.83%
【α-羟丁酸脱氢酶升高】	0	0%	4	2.96%	4	1.66%	0.00%	1.66%
【乙肝核心抗体弱阳性】	2	1.89%	2	1.48%	4	1.66%	0.83%	0.83%
【附件结节】	0	0%	2	1.48%	2	1.48%	0.00%	1.48%
【子宫内膜增厚】	0	0%	2	1.48%	2	1.48%	0.00%	1.48%
【P-R间期略延长】	3	2.83%	0	0%	3	1.24%	1.24%	0.00%
【白细胞增多】	2	1.89%	1	0.74%	3	1.24%	0.83%	0.41%
【中性粒细胞绝对值升高】	2	1.89%	1	0.74%	3	1.24%	0.83%	0.41%
【亚硝酸盐阳性】	0	0%	3	2.22%	3	1.24%	0.00%	1.24%
【碱性磷酸酶升高】	1	0.94%	2	1.48%	3	1.24%	0.41%	0.83%
【高密度脂蛋白胆固醇降低】	2	1.89%	1	0.74%	3	1.24%	0.83%	0.41%

【游离甲状腺素升高】	0	0%	3	2.22%	3	1.24%	0.00%	1.24%
【心电图左偏】	1	0.94%	1	0.74%	2	0.83%	0.41%	0.41%
【心电图右偏】	2	1.89%	0	0%	2	0.83%	0.83%	0.00%
【右束支传导阻滞】	1	0.94%	1	0.74%	2	0.83%	0.41%	0.41%
【房性早搏】	0	0%	2	1.48%	2	0.83%	0.00%	0.83%
【肝内胆管结石】	1	0.94%	1	0.74%	2	0.83%	0.41%	0.41%
【胆囊壁胆固醇结晶】	2	1.89%	0	0%	2	0.83%	0.83%	0.00%
【红细胞平均血红蛋白浓度减低】	0	0%	2	1.48%	2	0.83%	0.00%	0.83%
【尿酮体+~++++】	0	0%	2	1.48%	2	0.83%	0.00%	0.83%
【总蛋白升高】	0	0%	2	1.48%	2	0.83%	0.00%	0.83%
【促甲状腺素减低】	1	0.94%	1	0.74%	2	0.83%	0.41%	0.41%
【游离三碘甲状腺原氨酸升高】	0	0%	2	1.48%	2	0.83%	0.00%	0.83%
【F-PSA升高】	2	1.89%	0	0%	2	0.83%	0.83%	0.00%
【前庭大腺囊肿】	0	0%	1	0.75%	1	0.75%	0.00%	0.75%
【乳腺导管扩张症】	0	0%	1	0.74%	1	0.74%	0.00%	0.74%
【乳房已切除乳腺癌术后】	0	0%	1	0.74%	1	0.74%	0.00%	0.74%
【宫腔积液】	0	0%	1	0.74%	1	0.74%	0.00%	0.74%
【宫内节育器下移】	0	0%	1	0.74%	1	0.74%	0.00%	0.74%
【子宫增大】	0	0%	1	0.74%	1	0.74%	0.00%	0.74%
【脾轻度肿大脾厚】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【肝血管瘤】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【ST-T改变】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【异常Q波】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【心动过速】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【一度房室传导阻滞】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【二度房室传导阻滞】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【左束支传导阻滞】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【肢体导联QRS低电压】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%

【胸部导联QRS低电压】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【房室交界区性早搏】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【频发房性早搏】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【大脑动脉系血流速度降低】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【椎动脉血流速度降低】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【脂肪肝非均匀性】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【甲状腺术后】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【纵韧带钙化】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【肾错构瘤】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【红细胞减少】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【血小板减少】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【平均血小板体积升高】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【血小板体积分布宽度升高】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【淋巴细胞绝对值升高】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【白蛋白减低】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【尿素高】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【肌酐升高】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【总三碘甲状腺原氨酸升高】	0	0%	1	0.74%	1	0.41%	0.00%	0.41%
【乙肝表面抗原弱阳性】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【癌胚抗原升高】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%
【甲胎蛋白升高】	1	0.94%	0	0%	1	0.41%	0.41%	0.00%

3.特别关注提示

特别关注提示是本次体检中出现的有可能引起重大疾病的问题，需进一步确诊。检查手段为物理、影像学、实验室检测，此表仅体现本次体检中出现的异常问题。

特别关注	男性	女性	合计
【左室舒张功能减低】	0	1	1
【扁桃体肿大】	1	0	1
【咽炎】	1	0	1
【乙肝e抗原阴性】	106	135	241

【乙肝e抗体阴性】	102	130	232
【乙肝表面抗原阴性】	98	129	227
【乙肝核心抗体阴性】	92	121	213
【乳腺增生】	0	84	84
【颈椎生理曲度变直】	9	6	15
【绝经后子宫】	0	57	57
【宫颈炎】	0	56	56
【体重超重】	52	40	92
【脂肪肝轻度】	46	37	83
【清洁度Ⅱ度】	0	44	44
【幽门螺杆菌感染阳性】	37	42	79
【乙肝表面抗体阳性】	28	48	76
【清洁度Ⅰ度】	0	41	41
【宫颈囊肿】	0	41	41
【甲状腺结节】	14	56	70
【前列腺钙化灶】	29	0	29
【甘油三脂升高】	38	17	55
【阴道炎】	0	30	30
【清洁度Ⅲ度】	0	30	30
【子宫肌瘤】	0	28	28
【颈椎骨质增生】	4	2	6
【阴道壁脱垂】	0	27	27
【窦性心动过缓】	22	25	47
【颈动脉内膜增厚】	15	31	46
【骨量减少】	17	29	46
【甲状腺囊肿】	10	34	44
【肥胖】	24	14	38
【盆腔积液】	0	20	20

【前列腺增大】	15	0	15
【体检血压高】	15	19	34
【总胆红素升高】	18	14	32
【总胆固醇升高】	11	18	29
【肝囊肿】	16	12	28
【乙肝表面抗体弱阳性】	7	20	27
【颈动脉斑块】	10	16	26
【空腹血糖升高】	18	8	26
【低密度脂蛋白胆固醇升高】	12	14	26
【肾囊肿】	14	11	25
【丙氨酸氨基转移酶升高】	17	7	24
【乙肝核心抗体阳性】	12	12	24
【红细胞+~++++】	4	19	23
【直接胆红素升高】	15	8	23
【尿酸碱度升高】	10	9	19
【白细胞减少】	5	13	18
【卵巢囊肿】	0	10	10
【淋巴细胞百分比升高】	4	13	17
【γ-谷氨酰转移酶升高】	10	6	16
【胆囊息肉】	8	6	14
【血小板增多】	3	11	14
【糖化血红蛋白升高】	9	4	13
【乙肝表面抗原阳性】	7	6	13
【子宫切除术后】	0	7	7
【尿维生素C+~++++】	4	8	12
【尿酸升高】	9	3	12
【乳酸脱氢酶升高】	5	7	12
【T波改变】	1	10	11

【中性粒细胞百分比升高】	5	6	11
【促甲状腺素升高】	4	7	11
【肝内钙化灶】	2	8	10
【中性粒细胞绝对值减低】	1	9	10
【前列腺囊肿】	4	0	4
【肾结石】	8	1	9
【红细胞压积减低】	0	9	9
【白蛋白/球蛋白减低】	2	7	9
【间接胆红素升高】	8	1	9
【乙肝e抗体阳性】	4	5	9
【胆囊结石】	1	7	8
【天门冬氨酸氨基转移酶升高】	4	4	8
【类风湿因子阳性】	5	3	8
【宫颈柱状上皮外移】	0	4	4
【骨质疏松】	0	7	7
【尿比重升高】	3	4	7
【心律不齐】	2	4	6
【红细胞压积升高】	4	2	6
【红细胞平均血红蛋白含量减低】	0	6	6
【肌酸激酶升高】	3	3	6
【肌酸激酶同工酶升高】	2	4	6
【哺乳期乳腺】	0	3	3
【红细胞增多】	1	4	5
【血红蛋白增多】	5	0	5
【红细胞平均体积减低】	0	5	5
【血红蛋白减少】	0	5	5
【尿白细胞+~++++】	0	5	5
【高密度脂蛋白胆固醇升高】	1	4	5

【体重减低】	0	4	4
【脂肪肝中度】	3	1	4
【红细胞平均体积升高】	3	1	4
【红细胞平均血红蛋白含量升高】	3	1	4
【尿蛋白质+~++++】	2	2	4
【尿胆红素+~++++】	2	2	4
【α-羟丁酸脱氢酶升高】	0	4	4
【乙肝核心抗体弱阳性】	2	2	4
【附件结节】	0	2	2
【子宫内膜增厚】	0	2	2
【P-R间期略延长】	3	0	3
【白细胞增多】	2	1	3
【中性粒细胞绝对值升高】	2	1	3
【亚硝酸盐阳性】	0	3	3
【碱性磷酸酶升高】	1	2	3
【高密度脂蛋白胆固醇降低】	2	1	3
【游离甲状腺素升高】	0	3	3
【心电图左偏】	1	1	2
【心电图右偏】	2	0	2
【右束支传导阻滞】	1	1	2
【房性早搏】	0	2	2
【肝内胆管结石】	1	1	2
【胆囊壁胆固醇结晶】	2	0	2
【红细胞平均血红蛋白浓度减低】	0	2	2
【尿酮体+~++++】	0	2	2
【总蛋白升高】	0	2	2
【促甲状腺素减低】	1	1	2
【游离三碘甲状腺原氨酸升高】	0	2	2

【F-PSA升高】	2	0	2
【前庭大腺囊肿】	0	1	1
【乳腺导管扩张症】	0	1	1
【乳房已切除乳腺癌术后】	0	1	1
【宫腔积液】	0	1	1
【宫内节育器下移】	0	1	1
【子宫增大】	0	1	1
【脾轻度肿大脾厚】	1	0	1
【肝血管瘤】	0	1	1
【ST-T改变】	0	1	1
【异常Q波】	1	0	1
【心动过速】	0	1	1
【一度房室传导阻滞】	1	0	1
【二度房室传导阻滞】	0	1	1
【左束支传导阻滞】	1	0	1
【肢体导联QRS低电压】	0	1	1
【胸部导联QRS低电压】	0	1	1
【房室交界区性早搏】	1	0	1
【频发房性早搏】	0	1	1
【大脑动脉系血流速度降低】	0	1	1
【椎动脉血流速度降低】	0	1	1
【脂肪肝非均匀性】	0	1	1
【甲状腺术后】	1	0	1
【纵韧带钙化】	1	0	1
【肾错构瘤】	0	1	1
【红细胞减少】	0	1	1
【血小板减少】	0	1	1
【平均血小板体积升高】	0	1	1

【血小板体积分布宽度升高】	1	0	1
【淋巴细胞绝对值升高】	0	1	1
【白蛋白减低】	0	1	1
【尿素高】	1	0	1
【肌酐升高】	1	0	1
【总三碘甲状腺原氨酸升高】	0	1	1
【乙肝表面抗原弱阳性】	1	0	1
【癌胚抗原升高】	1	0	1
【甲胎蛋白升高】	1	0	1

重大阳性	男(人)	女(人)	截止汇总时回访结果
生化 总胆固醇(TC):9.5mmol/L, 参考范围:(3.35-6.45)mmol/L。	0	1	已通知客人, 并建议专科诊治。 [2021-11-26 14:37:02]再次建议专科诊治, 结束回访。
生化 血清肌酸激酶同工酶(CK-MB): 141U/L, 参考范围:(0-24)U/L。	0	1	已通知客人, 并建议及时专科诊治。 [2021-12-28 10:32:48]再次建议专科诊治, 结束回访。
生化 γ -谷氨酰转氨酶(GGT):562U/L, 参考范围:(10-60)U/L。	1	0	已通知客人, 并建议及时专科诊治。 [2021-12-29 10:20:41]专科治疗中, 结束回访。
生化 甘油三酯(TG):15.90mmol/L, 参考范围:(0.48-1.82)mmol/L; 总胆固醇(TC):8.34mmol/L, 参考范围:(3.35-6.45)mmol/L。	1	0	已通知客人, 并建议及时专科诊治。 [2022-01-23 09:48:57]专科治疗中, 结束回访。
生化 总胆固醇(TC):8.18mmol/L, 参考范围:(3.35-6.45)mmol/L。	1	0	已通知客人, 并建议专科诊治。
颈动脉彩超: 右侧颈总动脉分叉处后壁可见14.8x2.9mm低回声斑块(软斑)	0	1	电话关机。 [2021-11-27 10:35:28]专科治疗中, 结束回访。
胸部CT: 右肺上叶可见磨玻璃结节影, 最大直径约7mm, 边界清晰	1	0	已通知客人, 并建议专科诊治。

五、常见体检异常指标的临床意义

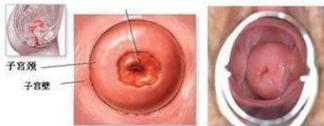
(一) 基本项目异常临床意义及建议

【乳腺增生】

乳腺自检方法	
最佳自检时间	月经后的一周
方式	抽出一段时间，面对镜子
具体过程	1. 先检查乳房外，看皮肤有无橘皮样增硬和硬块改变，乳头是否看出凹陷、回缩、抬高。2. 将右手手指伸到，平放于乳房上，按动轻柔触触触，沿顺时针方向进行，先由外到内，注意切勿遗漏。按压乳头，看是否有溢血性液体或褐色、暗红色、淡黄色液体。3. 乳头、乳晕的皮肤是否有脱屑、潮红、糜烂。4. 若发现异常应及时到医院进行检查和治疗，不要掉以轻心，以免导致乳腺癌的发生，发展留下隐患。
注意事项	检查的时候要特别注意乳房的外上方，因为这个部位腺体最多，有45%的乳腺增生会发生在该处。除了外上方较常见外，内上方、内下方、外下方等乳腺区域也会出现。有的增生会伴随月经的变化，乳房出现胀、轻痛的疼痛，这是正常现象。
乳腺自检图示	
乳房自检触诊	乳房触诊顺序

乳腺增生是女性最常见的乳腺疾病，其发病率占乳腺疾病的首位。近年来发病率呈逐年上升的趋势，年龄也趋低龄化。是既非炎症又非肿瘤的一类病。多发于30-50岁女性，发病高峰为35-40岁。常见原因：1、长期饮食结构不合理、不良生活习惯、心理压力过大等造成内分泌激素失调；2、多次人流；3、长期服用含雌激素的保健品、避孕药等。建议：1.养成良好健康的生活习惯，平衡饮食，适量运动，保持良好的心态，规律生活；2.哺乳期保持乳汁通畅，按摩排奶是最为有效的促进乳汁通畅的方法；3.乳腺增生病会引起情绪改变，恶变的危险性较正常妇女高，一旦发现短期内迅速生长或质地变硬的肿块，应高度怀疑其癌变可能，应及时去医院专科诊治；4.每月一次乳房自查，检查若有问题需及时医院就诊。

慢性宫颈炎



【宫颈炎】

急性、慢性宫颈炎是妇科常见病。急性宫颈炎指子宫颈发生急性炎症，可由多种病原体引起，也可由物理因素、化学因素刺激或机械性宫颈损伤、宫颈异物伴发感染所致。慢性宫颈炎可由急性宫颈炎治疗不彻底迁延而来，也可为病原体持续感染所致。大部分无症状，少数可有阴道分泌物增多，呈淡黄色或脓性，性交后出血，偶有分泌物刺激引起外阴瘙痒或不适。建议：正规医院诊治



【体重超重】

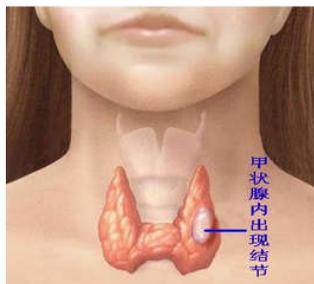
体重超重与不良生活方式直接相关，长期超重会增加人体各脏器的负担，导致糖尿病、高血压、动脉粥样硬化等。饮食摄入热量高或运动消耗少是主要原因。建议：1.合理安排饮食，基本原则为低能量、低脂肪、适量优质蛋白质、碳水化合物（如谷类），增加新鲜蔬菜和水果在膳食中的比重；2.加强体力活动和锻炼，采取有氧活动或运动，如走路、骑车、爬山、打球、慢跑、游泳、划船、滑冰、滑雪及舞蹈等，根据个体情况适度运动，以增加热量消耗。

【宫颈囊肿】

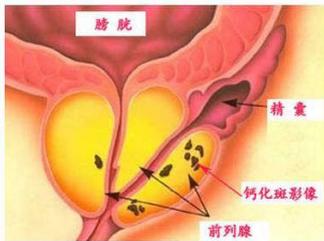


宫颈囊肿是宫颈炎慢性病变的一种，多数无明显症状，而伴随宫颈炎发作时的主要表现为白带增多，由于病原体不同，白带的颜色、量、性状等也有所不同。白带可为黏稠、脓性，少数有时可带有血丝或少量血液，极少数也可有接触性出血。如伴发盆腔炎则可出现下腹或腰骶疼痛或痛经。建议专科医院诊治。

【甲状腺结节】



甲状腺结节是指甲状腺内的肿块，可随吞咽动作随甲状腺而上下移动，是临床常见的病症，可由多种病因引起。甲状腺结节可以单发，也可以多发，多发结节比单发结节的发病率高，但单发结节甲状腺癌的发生率较高。甲状腺结节并发于各种甲状腺疾病，有良恶之分，临床常无症状，只在体检时发现，建议及时专科诊治。



【前列腺钙化】

所谓钙化，是指局部组织中有钙盐沉积，可以是正常生理过程，也可见于某些病理情况。前列腺钙化是男性常见的前列腺病变之一，多发生在40~60岁。因缺乏典型的临床症状和体征，多在检查前列腺和泌尿系统其他疾病时，经影像学检查被发现。建议：1.保持良好心情，消除焦虑情绪；2.饮食忌辛辣食物，多吃水果蔬菜，养成良好的生活习惯；3.注意劳逸结合，防止过度疲劳，适当进行体育锻炼，尤其是加强盆腔肌肉的运动，严禁长期久坐、骑自行车等；4.性生活要有规律；5.必要时专科诊治。

【甘油三酯升高】

甘油三酯过高易引起动脉粥样硬化、造成血管堵塞和形成血栓。多见于冠心病、原发性高脂血症、糖尿病、高脂饮食等。建议：1.加强运动；2.合理膳食，注意饮食结构，避免摄入过多脂肪含量丰富的食物；3.必要时专科进一步诊治。

【阴道炎】

细菌性阴道病为阴道内正常菌群失调所致的一种混合感染，临床及病理特征无炎症改变，易导致其他微生物大量繁殖。症状主要表现为阴道分泌物增多、白色、稀薄、有鱼腥臭味，尤其性交后加重，可伴有轻度外阴搔痒或烧灼感且易复发。对症状持续或症状重复出现者，应随时复诊，接受治疗。建议：消除诱因，专科医院进一步诊治。霉菌性阴道病是由假丝酵母菌引起的常见外阴阴道炎症。主要为内源性传染，假丝酵母菌除作为条件致病菌寄生阴道外，也可寄生于人的口腔、肠道，一旦条件适宜可引起感染。白带呈白色、凝乳或豆腐渣样，主要表现为外阴搔痒、灼痛、性交痛以及尿痛，部分患者阴道分泌物增多。建议：1.消除诱因。勤换内裤，用过的内裤、盆及毛巾均应用开水烫洗。2.尽量不用护垫，穿全棉内裤，外裤也不可过紧。3.必要时正规专科医院诊治。滴虫性阴道炎是由阴道毛滴虫引起的常见阴道炎症，也是常见的性传播疾病，也可间接传染。由于男性感染滴虫后常无症状，易成为感染源，经公共浴池、浴盆、浴巾、游泳池、坐式便器、衣物、污染的器械及辅料等可间接传播。主要表现为分泌物增多、稀薄脓性、黄绿色、泡沫状有臭味，外阴搔痒。建议：1.因滴虫性阴道炎可同时有尿道、尿道旁腺、前庭大腺滴虫感染，治愈此病需全身用药。2.治疗期间内裤及洗涤用的毛巾应煮沸5-10分钟以消灭病原体。3.有复发病状的多为重复感染，应随访复查，及时专科治疗。4.因本病可合并其他性传播疾病，应注意有无其他性传播疾病。5.性伴侣同时治疗。老年性阴道炎又称萎缩性阴道炎，常见于自然绝经或人工绝经后妇女，也可见于产后闭经或药物假绝经治疗的妇女。绝经后妇女因卵巢功能衰退，雌激素水平降低，阴道壁萎缩，黏膜变薄，上皮细胞内糖原减少，阴道内PH增高，嗜酸性的乳杆菌不再为优势，局部抵抗力降低，其他致病菌过度繁殖或容易入侵引起炎症。主要症状为外阴灼热不适、搔痒及阴道分泌物增多、稀薄呈淡黄色。建议：专科医院诊治。

【子宫肌瘤】



子宫肌瘤是女性生殖器最常见的良性肿瘤，常见于30~50岁妇女，20岁以下少见。因肌瘤多无或很少有症状，临床报道发病率远低于肌瘤真实发病率。因肌瘤好发于生育年龄，青春期前少见，绝经后萎缩或消退，提示其发生可能与女性性激素有关。根据病史及体征，诊断多无困难。B型超声是常用的辅助检查，能区分子宫肌瘤与其他盆腔肿块。建议：无症状肌瘤一般不需治疗，特别是近绝经期妇女，绝经后肌瘤多可萎缩和症状消失。必要时到医院专科诊治。

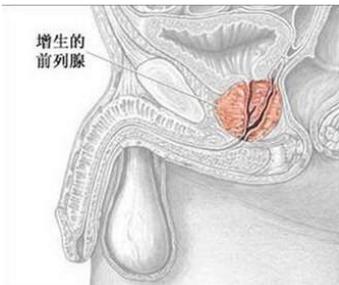
【甲状腺囊肿】

甲状腺囊肿是一种地方性流行性疾病，主要由于缺碘引起甲状腺增生肿大出现甲状腺囊肿，或退行性病变。早期无任何不适，个别有一些甲状腺功能亢进症状，病久者可能有甲状腺功能降低症状。建议：专科进一步诊治。

【肥胖】



肥胖几乎与所有成年人的疾病有关，多由不良生活方式造成。而长期肥胖会导致动脉粥样硬化、高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、癌症。女性易导致月经失调、不孕不育等疾病隐患。调查显示：我国大城市超重与肥胖率分别高达30%和12%左右。建议：1.合理安排饮食，控制总热量的摄入；2.平衡心态，舒缓压力；3.加强运动，消耗体内多余的脂肪；4.必要时专科诊治。（注：肥胖症指体内脂肪堆积过多和/或分布异常、体重增加，是遗传因素，环境因素等多种因素相互作用所引起的慢性代谢性疾病。）



【前列腺增大/增生】

前列腺增生的发病机制研究颇多，但病因至今仍未阐明。可能与吸烟、肥胖、酗酒、家族史、人种及地理环境有关系。早期症状不典型，随着下尿路梗阻加重，症状逐渐明显，包括储尿期症状，排尿期症状以及排尿后症状。由于病程进展缓慢，难以确定起病时间。另前列腺增生多为老年人，常合并有其他慢性疾病，应重视全身情况。建议：前列腺增生的危害性在于引起下尿路梗阻后所产生的病理生理改变，故应及时专科诊治。

【体检血压高】

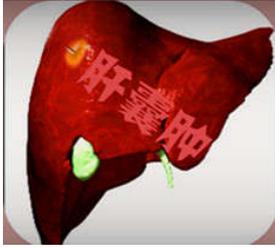


高血压是多发病常见病，如长期血压处于高水平，又得不到理想的控制，就会引起心、脑、肾等脏器的并发症，会导致高血压性心脏病、心绞痛、心肌梗死、心衰、脑卒中、肾动脉硬化等，严重危害着人类的健康。建议：1.定期检测血压；2.改善饮食结构，减少脂肪摄入，增加维生素和矿物质摄入；3.合理膳食，控制食盐量，每天摄入量小于6克。4.排除一切危险因素，戒除不良生活习惯，缓解长期精神紧张或超负荷工作；5.坚持体育锻炼，定期进行健康体检；6.必要时到心血管内科进一步诊治。（注：高血压诊断：主要根据诊室测量的血压值，一般需非同日测量三次血压值收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 可诊断高血压。如既往有高血压病史，正在使用降压药物，血压虽然正常，也诊断为高血压）



【总胆固醇升高】

血清中胆固醇含量过高，易引起脂肪肝、动脉硬化及动脉硬化所致的心脑血管病、糖尿病、胆结石等疾病。建议：1.结合其他生化检查结果进一步诊断；2.合理膳食，饮食清淡，避免过油腻，加强运动；3.必要时专科诊治。



【肝囊肿】

肝囊肿是常见的肝脏良性疾病，小的囊肿一般无明显症状，常不予特殊治疗。建议：1.对于囊肿巨大，有压迫症状或囊肿伴继发感染者，专科及时治疗；2.合理膳食，粗细搭配，忌烟酒、辛辣刺激食物，保持良好心态等。



【空腹血糖升高】

糖尿病是引起空腹血糖升高的主要原因，此外摄入含糖量高的食物、剧烈运动、情绪紧张、应激性因素如心肌梗死、大面积烧伤、服用药物如激素类、肝脏和胰腺疾病等都可引起血糖升高。建议：结合餐后两小时血糖或糖化血红蛋白及其他检查明确诊断，必要时专科进一步诊治。

【低密度脂蛋白胆固醇升高】

是判断发生冠心病动脉硬化的危险因素之一，其水平增高与冠心病发病呈正相关。临床上增高常见于高脂蛋白血症、冠心病、急性心肌梗死、糖尿病、肥胖症等，也可见于神经性厌食及怀孕妇女。建议：1.合理膳食，戒烟限酒、适量运动、忌食脂肪含量高的食物；2.专科进一步诊治。



【肾囊肿】

肾囊肿一般为肾脏的良性肿物，多发生于中老年，生长缓慢。小的囊肿无需治疗，长大而挤压肾组织，造成肾积水或影响肾功能时，应及时专科治疗。建议：定期复查，必要时专科进一步诊治。

【丙氨酸氨基转移酶升高】

常见于急慢性病毒性肝炎、服用药物（尤其是对肝脏有损害的药物）、长期饮酒或一次饮用较大剂量时，以及某些胆道疾病、急性心肌梗死、发热等病症时可以升高。建议：结合其他体检结果明确诊断，必要时专科进一步诊治。

【红细胞+~++++】

尿红细胞增多可见于急慢性肾炎、肾盂肾炎、肾病综合症、红斑狼疮、肿瘤、高血压、结核、尿路出血、动脉硬化、高烧等原因所致，此外，剧烈运动、久站、重体力劳动后、冷水浴等也可导致尿中出现红细胞。建议：结合其他辅助检查明确诊断，专科进一步诊治。

【白细胞减少】

是由感染、物理、化学因素、血液系统疾病，自身免疫性疾病等可引起白细胞减少。建议：1.结合血常规及其他检查结果，进一步明确诊断；2.注意气候变化，随时增减衣物，提高机体免疫力；3.合理膳食加强营养；4.尽量减少不必要的放射线等各种理化因素对机体的伤害；5.定期检查关注血常规，必要时专科进一步诊治。

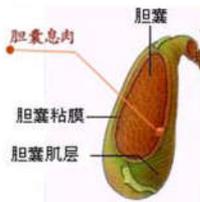
【卵巢囊肿】



卵巢囊肿属广义上的卵巢肿瘤的一种，各种年龄均可患病，但以20—50岁的女性最为多见。卵巢肿瘤是女性生殖器常见肿瘤，有各种不同的性质和形态，即：单一型或混合型、一侧性或双侧性、囊性或实质性、良性或恶性，其中以囊性多见，恶性变的程度也很高。卵巢囊肿在早期并无明显的临床表现，往往因其他疾病就医在行妇科检查时才被发现，以后随着肿瘤的生长，患者有所感觉。其症状与体征因肿瘤的性质大小、发展、有无继发变性或并发症而不同。建议：定期体检，对于小于5cm单纯性的囊肿，可做短期观察，注意观察囊肿的大小程度，必要时专科诊治。

【γ-谷氨酰转氨酶升高】

提示肝脏机能障碍、肝硬化及酒精性肝损害，此外其他疾病如心肌梗塞、急性胰腺炎及某些药物等均可使血中γ-谷氨酰转氨酶升高。建议：结合肝功其他检查结果明确诊断，必要时进一步诊治。



【胆囊息肉】

大部分是体检时由超声检查发现，无症状、少数可有右上腹疼痛、恶心、呕吐、食欲减退等。胆囊息肉可分为良性或恶性病变。建议：专科进一步诊治。

【糖化血红蛋白 (HbA1c) 升高】

糖化血红蛋白测定通常可以反映近8~12周的血糖控制情况，是评价糖尿病患者长期血糖控制较理想的指标。不受每天血糖波动的影响。意义：1.根据2010年美国糖尿病协会发布诊治指南指出：HBA1C≥6.5%做为糖尿病的诊断标准之一，HBA1C≥5.7-6.4%为糖尿病高危人群，（2011年WHO世界卫生组织也推荐HBA1C≥6.5%做为糖尿病诊断切点）；2.预示进展至糖尿病前期阶段，患糖尿病和心血管疾病风险均升高；3.糖化血红蛋白升高，是心肌梗死、脑卒中死亡的一个高危因素。糖化血红蛋白愈高，血糖水平愈高，病情愈重。建议：结合临床症状及其他辅助检查专科诊治。



【尿酸升高】

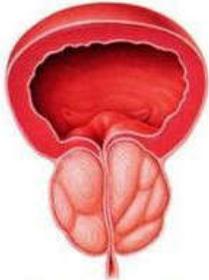
高尿酸血症是嘌呤代谢障碍引起的代谢性疾病。体内尿酸的生成量和排泄量不平衡而导致血尿酸升高，是痛风的主要病因。建议：专科进一步诊治。

【乳酸脱氢酶 (LDH) 升高】

乳酸脱氢酶是心肌酶的一种，正常情况下心肌酶存在于组织细胞中，其中心肌细胞中含量最高，血清中含量极少，组织细胞病变时，此酶释放入血。心肌酶可作为心肌损伤的参考指标，但要结合临床和相关检查。测定血清中此酶含量可用以协助诊断和观察预后。LDH检测适应症：①怀疑心肌梗塞以及心肌梗塞的检测；②急性病毒性肝炎、肝硬化、慢性活动性肝炎；③怀疑肺栓塞；④鉴别黄疸的类型；⑤怀疑溶血性贫血；⑥诊断器官损伤；⑦恶性肿瘤的诊断与随访。建议：因为LDH几乎存在于人体各组织中，所以LDH对诊断具有较高的灵敏度，但特异性较差。一些心肌酶同时存在于骨骼肌中，所以各种原因造成的骨骼肌损伤也可致心肌酶升高，如剧烈运动后等。结合临床症状及时专科进一步诊治。

【促甲状腺素 (TSH) 升高】

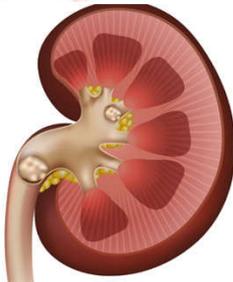
多见于原发性甲状腺功能减退(甲减)、单纯性甲状腺肿、腺垂体功能亢进、甲状腺炎等，TSH增高也可见于应用多巴胺拮抗剂、和含碘药物等，另外，检测TSH水平可以作为甲减患者应用甲状腺素替代治疗的疗效观察指标。建议：专科进一步诊治。



【前列腺囊肿】

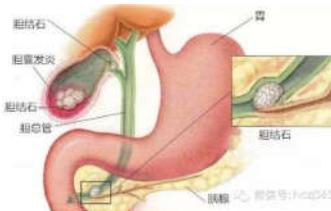
前列腺囊肿是由于前列腺腺体先天性或后天性原因而发生囊样改变。可并发感染及结石，较大囊肿当其生长压向尿道或膀胱颈时，可使尿流受阻。常见症状有尿急、尿频、排尿费力、尿线细、排尿困难及尿潴留等，压向直肠时可引起排便困难。建议：较小囊肿无症状者可观察;较大囊肿及时专科诊治。

肾结石



【肾结石】

肾结石为泌尿系统常见病、多发病。主要症状是疼痛和血尿。机体代谢异常、尿路的梗阻、感染、异物和药物使用是结石形成的常见病因，大量饮水较小结石有可能受尿液的推送、冲洗而排出。建议：1.多喝水，多运动,合理膳食；2.若症状明显，结石较大，建议专科诊治。



【胆囊结石】

胆囊结石是由于体内胆固醇代谢异常或胆道感染、胆道排泄及动力不足等因素使胆固醇、胆红素等在胆囊、胆管内滞留而逐渐形成的。大多数可无症状，或表现为急性、慢性胆囊炎症状，少数典型症状为胆绞痛。建议:1.合理膳食，调整饮食结构，增加运动；2.定期复查，必要时及时诊治。

【天门冬氨酸氨基转移酶升高】

天门冬氨酸氨基转移酶升高，反映肝细胞坏死的标准，对于肝硬化、肝纤维化、肝癌的检测非常重要，与丙氨酸氨基转移酶结合起来，反映肝功能的状态。天门冬氨酸氨基转移酶升高见于肝炎、饮酒、劳累、熬夜、剧烈运动等。建议：结合肝功和其他检查项目结果进一步诊断，必要时专科进一步诊治。

【肌酸激酶 (CK) 升高】

肌酸激酶CK以骨骼肌、心肌含量最多，其次是脑组织和平滑肌。肌酸激酶检测的适应症：1. 主要用于心肌梗死的诊断，是早期诊断心肌梗死的灵敏指标之一；2.对心肌炎和肌肉疾病、溶栓治疗等也有诊断意义；3.另外心脏手术，或非心脏手术均可导致CK增高，其增高的程度与肌肉损伤的程度有关系，另外，与剧烈运动和年龄等生理因素有关；4.长期卧床、甲状腺功能亢进症、激素治疗等CK均可减低。建议：结合临床症状及其他辅助检查专科进一步诊治。

【肌酸激酶同工酶（CK-MB）升高】

肌酸激酶的同功酶有3个不同的亚型，正常人血清中以CK-MM为主，主要存在于心肌和骨骼肌中，对心肌梗塞的早期诊断有十分重要的意义。另外，骨骼肌疾病、重症肌无力、肌萎缩、进行性肌营养不良、多发性肌炎，手术、创伤、惊厥和癫痫发作等也可增高。建议：结合临床症状及其他辅助检查专科进一步诊治。



【血红蛋白减少】

血红蛋白减少见于各种贫血，生理性血红蛋白减少常见于15岁以下儿童、妊娠中晚期、部分老年人。建议：结合血常规其他检查结果进一步明确诊断，及时专科诊治。

【尿白细胞+~++++】

尿白细胞阳性常见于急慢性肾盂肾炎、肾结核、膀胱炎、尿道炎等泌尿道感染。建议：结合其他辅助检查明确诊断，必要时专科进一步诊治。

【尿蛋白质+~++++】

尿蛋白阳性见于各期肾炎、肾病综合征、糖尿病、高血压、系统性红斑狼疮、泌尿道细菌感染等，此外，剧烈运动、情绪紧张、妊娠等也可引起暂时性蛋白尿。建议：结合其他辅助检查明确诊断，专科进一步诊治。

【α-羟丁酸脱氢酶（α-HBDH）升高】

α-羟丁酸脱氢酶是乳酸脱氢酶同工酶的一种，在心脏分布较多，故心脏疾病，如心肌梗死、心肌炎等血清含量较高。常做为心肌梗死诊断的一个指标。建议：结合临床症状及其他辅助检查专科进一步诊治。

【白细胞增多】

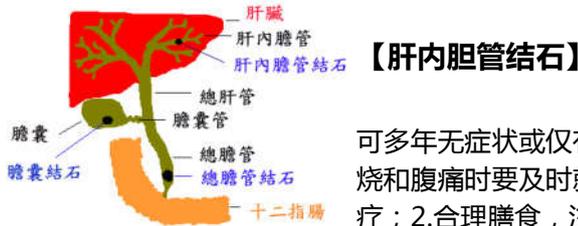
常见于急性感染，慢性感染等各种细菌或病毒感染性疾病，严重外伤、较大手术、急性中毒、血液病等也可致白细胞增多，还可见于剧烈运动、月经期、剧痛、情绪激动引起的生理性白细胞增高等情况。建议：结合血常规及其他项目检查结果，进一步明确诊断及治疗。

【高密度脂蛋白胆固醇降低】

高密度脂蛋白胆固醇浓度降低是冠心病的危险因素。常见于动脉硬化、急性感染、糖尿病、肾病综合症等。建议：1. 结合血脂其他检查结果明确健康状况，必要时专科进一步诊治；2. 合理饮食，少食油腻食物，坚持运动、戒烟限酒，多吃蔬菜水果等。

【游离甲状腺素(F-T4)升高】

测定FT4对了解甲状腺功能状态较TT4更有意义。增高对诊断甲亢的灵敏度明显优于TT4。另外，FT4增高还可见于甲亢危象、甲状腺激素不敏感综合征、多结节性甲状腺肿等。建议：专科进一步诊治。



可多年无症状或仅有上腹和胸背部胀痛不适。当出现急性胆管炎的症状如寒战、高烧和腹痛时要及时就诊。建议:1.定期观察、随访，临床症状反复发作者应手术治疗；2.合理膳食，注意饮食习惯，多喝水，适量运动；3.必要时专科进一步诊治。

【促甲状腺素 (TSH)减低】

常见于甲亢、继发性甲减（TRH分泌不足），腺垂体功能减退、皮质醇增多症、肢端肥大症以及过量应用糖皮质激素和抗甲状腺药物等。建议：专科进一步诊治。

【游离三碘甲状腺原氨酸(F-T3)升高】

F-T3升高对诊断甲亢非常灵敏，常见于甲亢、三碘甲状腺原氨酸型甲状腺功能亢进，还可见于甲亢危象、甲状腺激素不敏感综合征等。对于能触及1个或多个甲状腺结节的患者，常需要测定FT3水平来判断其甲状腺功能。建议：专科进一步诊治。



肝血管瘤是一种较为常见的肝脏良性肿瘤，临床上以海绵状血管瘤最多见，病人多无明显不适症状，瘤体增大后主要表现为肝大或压迫胃、十二指肠等邻近器官而出现相应症状。临床表现有腹部包块、胃肠道症状、压迫症状、肝血管瘤破裂出血等。建议:专科进一步诊治。

【肾错构瘤】

肾错构瘤为良性肿瘤，绝大多数错构瘤没有明显的症状。当较大体积的错构瘤突然破裂时，会出现腰腹疼痛和血尿等症状。建议：1.肾错构瘤<4cm可以不治疗，但要密切随访；2.单侧肾错构瘤为良性病变，预后良好，对于双侧、多发病变及肾功能不全患者，根据不同的症状专科及时诊治。

【红细胞减少】

红细胞减少可见于生理性和病理性情况，病理性减少常见于各种贫血。建议：1.结合血常规其它检查明确病因；2.注意饮食，补充丰富的维生素及含铁丰富的食物；3.必要时专科进一步诊治。

【血小板减少】

血小板减少见于血小板减少性紫癜、放射性损伤、脾功能亢进、再生障碍性贫血和白血病等。另外还可以见于上呼吸道感染、风疹感染等情况。建议：1.合理膳食增强体质，增加蛋白质、维生素、矿物质含量高的食物；2.必要时专科进一步诊治。

【尿素高】

尿素高常见于急性肾炎、慢性肾炎、中毒性肾炎、严重肾盂肾炎、肾结核等，另外，尿素轻度增高意义不大，可能受饮食影响，可调整饮食结构，定期复查。建议：1.减少食物总热量；2.限制嘌呤摄入，少吃动物内脏、海鲜、肉类等；3.适当控制蛋白质的摄入；4.保持充足的维生素B族、维生素C类，多吃绿叶蔬菜；5.必要时专科诊治。

【肌酐升高】

肌酐升高反应肾脏受到一定程度的损伤，血肌酐明显进行性升高为器质性损害的指标。另外，肌酐升高还应考虑年龄因素，既往有否糖尿病、高血压、肾脏疾病等因素。建议：1.饮食方面低蛋白饮食，补充足够的水分，限制盐的摄入量；2.必要时及时专科进一步诊治。

【总三碘甲状腺原氨酸(T3)升高(TT3)】

TT3是诊断甲状腺功能亢进(甲亢)最灵敏的指标，是诊断T3型甲亢的特异性指标。甲亢时总三碘甲状腺原氨酸可高出正常值4倍，而且总三碘甲状腺原氨酸(T3)升高，也可作为判断甲亢有无复发的指标。多见于功能亢进型甲状腺腺瘤、多发性甲状腺结节性肿大，另外血中TT3明显增高还可见于亚急性甲状腺炎、过量使用甲状腺制剂、甲状腺球蛋白结合力增高症等。建议：及时专科进一步诊治。

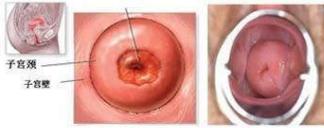
(二) 选择项目异常临床意义及建议

【乳腺增生】

乳腺自检方法	
最佳自检时间	月经后的7-10日
方式	抽出一点时间，面对镜子
具体过程 (图示)	1.先检查乳房外，看皮肤有无橘皮样皱缩和乳头改变，乳头是否有出现内陷、回缩、抬高。2.然后将手指并拢，平放于乳房上，依次轻柔地触摸，沿顺时针方向进行，先由内圈到外圈。注意乳头要摸，将乳头、晕晕等部位都摸到。颜色、质地、弹性、色泽、乳头、乳晕的皮肤是否有脱屑、潮红、糜烂。3.若发现异常应及时到医院进行检查和治疗，不要掉以轻心，以免为乳腺癌的发生，造成留下隐患。
注意事项	检查时还要特别注意乳房的外上方，因为这个部位腺体最多，有45%的乳腺增生会发生在该处。除了外上方较常见外，内上方、内下方、外下方和乳晕处都可能出现增生。有的女性会随着月经的变化，乳房出现胀、轻痛的疼痛，还是正常现象。
乳腺自检图示	
乳房自我触诊	乳房自我触诊
乳房触诊顺序	乳房自我触诊

乳腺增生是女性最常见的乳腺疾病，其发病率占乳腺疾病的首位。近年来发病率呈逐年上升的趋势，年龄也趋低龄化。是既非炎症又非肿瘤的一类病。多发于30-50岁女性，发病高峰为35-40岁。常见原因：1、长期饮食结构不合理、不良生活习惯、心理压力过大等造成内分泌激素失调；2、多次人流；3、长期服用含雌激素的保健品、避孕药等。建议：1.养成良好健康的生活习惯，平衡饮食，适量运动，保持良好的心态，规律生活；2.哺乳期保持乳汁通畅，按摩排奶是最为有效的促进乳汁通畅的方法；3.乳腺增生病会引起情绪改变，恶变的危险性较正常妇女高，一旦发现短期内迅速生长或质地变硬的肿块，应高度怀疑其癌变可能，应及时去医院专科诊治；4.每月一次乳房自查，检查若有问题需及时医院就诊。

慢性宫颈炎



【宫颈炎】

急性、慢性宫颈炎是妇科常见病。急性宫颈炎指子宫颈发生急性炎症，可由多种病原体引起，也可由物理因素、化学因素刺激或机械性宫颈损伤、宫颈异物伴发感染所致。慢性宫颈炎可由急性宫颈炎治疗不彻底迁延而来，也可由病原体持续感染所致。大部分无症状，少数可有阴道分泌物增多，呈淡黄色或脓性，性交后出血，偶有分泌物刺激引起外阴瘙痒或不适。建议：正规医院诊治



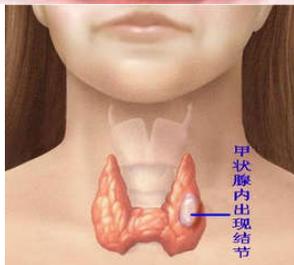
【体重超重】

体重超重与不良生活方式直接相关，长期超重会增加人体各脏器的负担，导致糖尿病、高血压、动脉粥样硬化等。饮食摄入热量高或运动消耗少是主要原因。建议：1.合理安排饮食,基本原则为低能量、低脂肪、适量优质蛋白质、碳水化合物（如谷类），增加新鲜蔬菜和水果在膳食中的比重；2.加强体力活动和锻炼，采取有氧活动或运动，如走路、骑车、爬山、打球、慢跑、游泳、划船、滑冰、滑雪及舞蹈等，根据个体情况适度运动，以增加热量消耗。



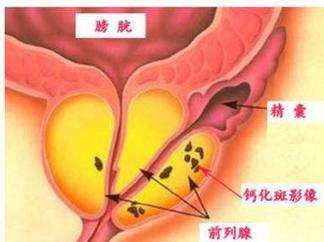
【宫颈囊肿】

宫颈囊肿是宫颈炎慢性病变的一种，多数无明显症状，而伴随宫颈炎发作时的主要表现为白带增多，由于病原体不同，白带的颜色、量、性状等也有所不同。白带可为黏稠、脓性，少数有时可带有血丝或少量血液，极少数也可有接触性出血。如伴发盆腔炎则可出现下腹或腰骶疼痛或痛经。建议专科医院诊治。



【甲状腺结节】

甲状腺结节是指甲状腺内的肿块，可随吞咽动作随甲状腺而上下移动，是临床常见的病症，可由多种病因引起。甲状腺结节可以单发，也可以多发，多发结节比单发结节的发病率高，但单发结节甲状腺癌的发生率较高。甲状腺结节并发于各种甲状腺疾病，有良恶之分，临床常无症状，只在体检时发现，建议及时专科诊治。



【前列腺钙化】

所谓钙化，是指局部组织中有钙盐沉积，可以是正常生理过程，也可见于某些病理情况。前列腺钙化是男性常见的前列腺病变之一，多发生在40~60岁。因缺乏典型的临床症状和体征，多在检查前列腺和泌尿系统其他疾病时，经影像学检查被发现。建议：1.保持良好心情，消除焦虑情绪；2.饮食忌辛辣食物，多吃水果蔬菜，养成良好的生活习惯；3.注意劳逸结合，防止过度疲劳，适当进行体育锻炼，尤其是加强盆腔肌肉的运动，严禁长期久坐、骑自行车等；4.性生活要有规律；5.必要时专科诊治。

【甘油三酯升高】

甘油三酯过高易引起动脉粥样硬化、造成血管堵塞和形成血栓。多见于冠心病、原发性高脂血症、糖尿病、高脂饮食等。建议：1.加强运动；2.合理膳食，注意饮食结构，避免摄入过多脂肪含量丰富的食物；3.必要时专科进一步诊治。

【阴道炎】

细菌性阴道病为阴道内正常菌群失调所致的一种混合感染，临床及病理特征无炎症改变，易导致其他微生物大量繁殖。症状主要表现为阴道分泌物增多、白色、稀薄、有鱼腥臭味，尤其性交后加重，可伴有轻度外阴搔痒或烧灼感且易复发。对症状持续或症状重复出现者，应随时复诊，接受治疗。建议：消除诱因，专科医院进一步诊治。霉菌性阴道病是由假丝酵母菌引起的常见外阴阴道炎症。主要为内源性传染，假丝酵母菌除作为条件致病菌寄生阴道外，也可寄生于人的口腔、肠道，一旦条件适宜可引起感染。白带呈白色、凝乳或豆腐渣样，主要表现为外阴瘙痒、灼痛、性交痛以及尿痛，部分患者阴道分泌物增多。建议：1.消除诱因。勤换内裤，用过的内裤、盆及毛巾均应用开水烫洗。2.尽量不用护垫，穿全棉内裤，外裤也不可过紧。3.必要时正规专科医院诊治。滴虫性阴道炎是由阴道毛滴虫引起的常见阴道炎症，也是常见的性传播疾病，也可间接传染。由于男性感染滴虫后常无症状，易成为感染源，经公共浴池、浴盆、浴巾、游泳池、坐式便器、衣物、污染的器械及辅料等可间接传播。主要表现为分泌物增多、稀薄脓性、黄绿色、泡沫状有臭味，外阴瘙痒。建议：1.因滴虫性阴道炎可同时有尿道、尿道旁腺、前庭大腺滴虫感染，治愈此病需全身用药。2.治疗期间内裤及洗涤用的毛巾应煮沸5-10分钟以消灭病原体。3.有复发病状的多为重复感染，应随访复查，及时专科治疗。4.因本病可合并其他性传播疾病，应注意有无其他性传播疾病。5.性伴侣同时治疗。老年性阴道炎又称萎缩性阴道炎，常见于自然绝经或人工绝经后妇女，也可见于产后闭经或药物假绝经治疗的妇女。绝经后妇女因卵巢功能衰退，雌激素水平降低，阴道壁萎缩，黏膜变薄，上皮细胞内糖原减少，阴道内PH增高，嗜酸性的乳杆菌不再为优势，局部抵抗力降低，其他致病菌过度繁殖或容易入侵引起炎症。主要症状为外阴灼热不适、瘙痒及阴道分泌物增多、稀薄呈淡黄色。建议：专科医院诊治。

【子宫肌瘤】



子宫肌瘤是女性生殖器最常见的良性肿瘤，常见于30~50岁妇女，20岁以下少见。因肌瘤多无或很少有症状，临床报道发病率远低于肌瘤真实发病率。因肌瘤好发于生育年龄，青春期前少见，绝经后萎缩或消退，提示其发生可能与女性性激素有关。根据病史及体征，诊断多无困难。B型超声是常用的辅助检查，能区分子宫肌瘤与其他盆腔肿块。建议：无症状肌瘤一般不需治疗，特别是近绝经期妇女，绝经后肌瘤多可萎缩和症状消失。必要时到医院专科诊治。

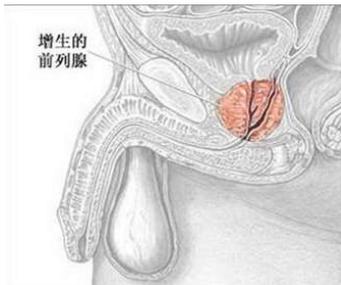
【甲状腺囊肿】

甲状腺囊肿是一种地方性流行性疾病，主要由于缺碘引起甲状腺增生肿大出现甲状腺囊肿，或退行性病变。早期无任何不适，个别有一些甲状腺功能亢进症状，病久者可能有甲状腺功能降低症状。建议：专科进一步诊治。

【肥胖】



肥胖几乎与所有成年人的疾病有关，多由不良生活方式造成。而长期肥胖会导致动脉粥样硬化、高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、癌症。女性易导致月经失调、不孕不育等疾病隐患。调查显示：我国大城市超重与肥胖率分别高达30%和12%左右。建议：1.合理安排饮食，控制总热量的摄入；2.平衡心态，舒缓压力；3.加强运动，消耗体内多余的脂肪；4.必要时专科诊治。（注：肥胖症指体内脂肪堆积过多和/或分布异常、体重增加，是遗传因素，环境因素等多种因素相互作用所引起的慢性代谢性疾病。）



【前列腺增大/增生】

前列腺增生的发病机制研究颇多，但病因至今仍未阐明。可能与吸烟、肥胖、酗酒、家族史、人种及地理环境有关系。早期症状不典型，随着下尿路梗阻加重，症状逐渐明显，包括储尿期症状，排尿期症状以及排尿后症状。由于病程进展缓慢，难以确定起病时间。另前列腺增生多为老年人，常合并有其他慢性疾病，应重视全身情况。建议：前列腺增生的危害性在于引起下尿路梗阻后所产生的病理生理改变，故应及时专科诊治。

【体检血压高】

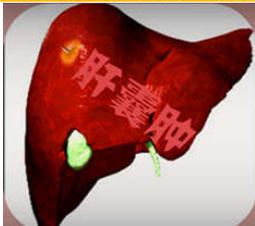


高血压是多发病常见病，如长期血压处于高水平，又得不到理想的控制，就会引起心、脑、肾等脏器的并发症，会导致高血压性心脏病、心绞痛、心肌梗死、心衰、脑卒中、肾动脉硬化等，严重危害着人类的健康。建议：1.定期检测血压；2.改善饮食结构，减少脂肪摄入，增加维生素和矿物质摄入；3.合理膳食，控制食盐量，每天摄入量小于6克。4.排除一切危险因素，戒除不良生活习惯，缓解长期精神紧张或超负荷工作；5.坚持体育锻炼，定期进行健康体检；6.必要时到心血管内科进一步诊治。（注：高血压诊断：主要根据诊室测量的血压值，一般需非同日测量三次血压值收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和（或）舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 可诊断高血压。如既往有高血压病史，正在使用降压药物，血压虽然正常，也诊断为高血压）



【总胆固醇升高】

血清中胆固醇含量过高，易引起脂肪肝、动脉硬化及动脉硬化所致的心脑血管病、糖尿病、胆结石等疾病。建议：1.结合其他生化检查结果进一步诊断；2.合理膳食，饮食清淡，避免过油腻，加强运动；3.必要时专科诊治。



【肝囊肿】

肝囊肿是常见的肝脏良性疾病，小的囊肿一般无明显症状，常不予特殊治疗。建议：1.对于囊肿巨大，有压迫症状或囊肿伴继发感染者，专科及时治疗；2.合理膳食，粗细搭配，忌烟酒、辛辣刺激性食物，保持良好心态等。



【空腹血糖升高】

糖尿病是引起空腹血糖升高的主要原因，此外摄入含糖量高的食物、剧烈运动、情绪紧张、应激性因素如心肌梗死、大面积烧伤、服用药物如激素类、肝脏和胰腺疾病等都可引起血糖升高。建议：结合餐后两小时血糖或糖化血红蛋白及其他检查明确诊断，必要时专科进一步诊治。

【低密度脂蛋白胆固醇升高】

是判断发生冠心病动脉硬化的危险因素之一，其水平增高与冠心病发病呈正相关。临床上增高常见于高脂蛋白血症、冠心病、急性心肌梗死、糖尿病、肥胖症等，也可见于神经性厌食及怀孕妇女。建议：1.合理膳食，戒烟限酒、适量运动、忌食脂肪含量高的食物；2.专科进一步诊治。



【肾囊肿】

肾囊肿一般为肾脏的良性肿物，多发生于中老年，生长缓慢。小的囊肿无需治疗，长大而挤压肾组织，造成肾积水或影响肾功能时，应及时专科治疗。建议：定期复查，必要时专科进一步诊治。

【丙氨酸氨基转移酶升高】

常见于急慢性病毒性肝炎、服用药物（尤其是对肝脏有损害的药物）、长期饮酒或一次饮用较大剂量时，以及某些胆道疾病、急性心肌梗死、发热等病症时可以升高。建议：结合其他体检结果明确诊断，必要时专科进一步诊治。

【红细胞+~++++】

尿红细胞增多可见于急性肾炎、肾盂肾炎、肾病综合症、红斑狼疮、肿瘤、高血压、结核、尿路出血、动脉硬化、高烧等原因所致，此外，剧烈运动、久站、重体力劳动后、冷水浴等也可导致尿中出现红细胞。建议：结合其他辅助检查明确诊断，专科进一步诊治。

【白细胞减少】

是由感染、物理、化学因素、血液系统疾病，自身免疫性疾病等可引起白细胞减少。建议：1.结合血常规及其他检查结果，进一步明确诊断；2.注意气候变化，随时增减衣物，提高机体免疫力；3.合理膳食加强营养；4.尽量减少不必要的放射线等各种理化因素对机体的伤害；5.定期检查关注血常规，必要时专科进一步诊治。

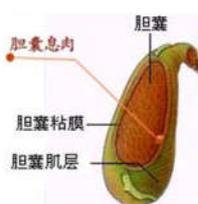
【卵巢囊肿】



卵巢囊肿属广义上的卵巢肿瘤的一种，各种年龄均可患病，但以20—50岁的女性最为多见。卵巢肿瘤是女性生殖器常见肿瘤，有各种不同的性质和形态，即：单一型或混合型、一侧性或双侧性、囊性或实质性、良性或恶性，其中以囊性多见，恶性变的程度也很高。卵巢囊肿在早期并无明显的临床表现，往往因其他疾病就医在行妇科检查时才被发现，以后随着肿瘤的生长，患者有所感觉。其症状与体征因肿瘤的性质大小、发展、有无继发变性或并发症而不同。建议：定期体检，对于小于5cm单纯性的囊肿，可做短期观察，注意观察囊肿的大小程度，必要时专科诊治。

【γ-谷氨酰转移酶升高】

提示肝脏功能障碍、肝硬化及酒精性肝损害，此外其他疾病如心肌梗塞、急性胰腺炎及某些药物等均可使血中γ-谷氨酰转移酶升高。建议：结合肝功其他检查结果明确诊断，必要时进一步诊治。



【胆囊息肉】

大部分是体检时由超声检查发现，无症状、少数可有右上腹疼痛、恶心、呕吐、食欲减退等。胆囊息肉可分为良性或恶性病变。建议：专科进一步诊治。

【糖化血红蛋白 (HbA1c) 升高】

糖化血红蛋白测定通常可以反映近8~12周的血糖控制情况，是评价糖尿病患者长期血糖控制较理想的指标。不受每天血糖波动的影响。意义：1.根据2010年美国糖尿病协会发布诊治指南指出：HBA1C≥6.5%做为糖尿病的诊断标准之一，HBA1C≥5.7-6.4%为糖尿病高危人群，（2011年WHO世界卫生组织也推荐HBA1C≥6.5%做为糖尿病诊断切点）；2.预示进展至糖尿病前期阶段，患糖尿病和心血管疾病风险均升高；3.糖化血红蛋白升高，是心肌梗死、脑卒中死亡的一个高危因素。糖化血红蛋白愈高，血糖水平愈高，病情愈重。建议：结合临床症状及其他辅助检查专科诊治。

痛风危害严重



【尿酸升高】

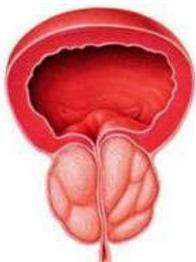
高尿酸血症是嘌呤代谢障碍引起的代谢性疾病。体内尿酸的生成量和排泄量不平衡而导致血尿酸升高，是痛风的主要病因。建议：专科进一步诊治。

【乳酸脱氢酶 (LDH) 升高】

乳酸脱氢酶是心肌酶的一种，正常情况下心肌酶存在于组织细胞中，其中心肌细胞中含量最高，血清中含量极少，组织细胞病变时，此酶释放入血。心肌酶可作为心肌损伤的参考指标，但要结合临床和相关检查。测定血清中此酶含量可用以协助诊断和观察预后。LDH检测适应症：①怀疑心肌梗塞以及心肌梗塞的检测；②急性病毒性肝炎、肝硬化、慢性活动性肝炎；③怀疑肺栓塞；④鉴别黄疸的类型；⑤怀疑溶血性贫血；⑥诊断器官损伤；⑦恶性肿瘤的诊断与随访。建议：因为LDH几乎存在于人体各组织中，所以LDH对诊断具有较高的灵敏度，但特异性较差。一些心肌酶同时存在于骨骼肌中，所以各种原因造成的骨骼肌损伤也可致心肌酶升高，如剧烈运动后等。结合临床症状及时专科进一步诊治。

【促甲状腺素 (TSH) 升高】

多见于原发性甲状腺功能减退(甲减)、单纯性甲状腺肿、腺垂体功能亢进、甲状腺炎等，TSH增高也可见于应用多巴胺拮抗剂、和含碘药物等，另外，检测TSH水平可以作为甲减患者应用甲状腺素替代治疗的疗效观察指标。建议：专科进一步诊治。



【前列腺囊肿】

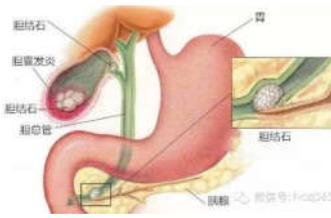
前列腺囊肿是由于前列腺腺体先天性或后天性原因而发生囊样改变。可并发感染及结石，较大囊肿当其生长压向尿道或膀胱颈时，可使尿流受阻。常见症状有尿急、尿频、排尿费力、尿线细、排尿困难及尿潴留等，压向直肠时可引起排便困难。建议：较小囊肿无症状者可观察，较大囊肿及时专科诊治。

肾结石



【肾结石】

肾结石为泌尿系统常见病、多发病。主要症状是疼痛和血尿。机体代谢异常、尿路的梗阻、感染、异物和药物使用是结石形成的常见病因，大量饮水较小结石有可能受尿液的推送、冲洗而排出。建议：1.多喝水，多运动，合理膳食；2.若症状明显，结石较大，建议专科诊治。



【胆囊结石】

胆囊结石是由于体内胆固醇代谢异常或胆道感染、胆道排泄及动力不足等因素使胆固醇、胆红素等在胆囊、胆管内滞留而逐渐形成的。大多数可无症状，或表现为急性、慢性胆囊炎症状，少数典型症状为胆绞痛。建议：1.合理膳食，调整饮食结构，增加运动；2.定期复查，必要时及时诊治。

【天门冬氨酸氨基转移酶升高】

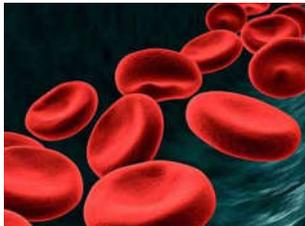
天门冬氨酸氨基转移酶升高，反映肝细胞坏死的标准，对于肝硬化、肝纤维化、肝癌的检测非常重要，与丙氨酸氨基转移酶结合起来，反映肝功能的状况。天门冬氨酸氨基转移酶升高见于肝炎、饮酒、劳累、熬夜、剧烈运动等。建议：结合肝功和其他检查项目结果进一步诊断，必要时专科进一步诊治。

【肌酸激酶（CK）升高】

肌酸激酶CK以骨骼肌、心肌含量最多，其次是脑组织和平滑肌。肌酸激酶检测的适应症：1. 主要用于心肌梗死的诊断，是早期诊断心肌梗死的灵敏指标之一；2.对心肌炎和肌肉疾病、溶栓治疗等也有诊断意义；3.另外心脏手术，或非心脏手术均可导致CK增高，其增高的程度与肌肉损伤的程度有关系，另外，与剧烈运动和年龄等生理因素有关；4.长期卧床、甲状腺功能亢进症、激素治疗等CK均可减低。建议：结合临床症状及其他辅助检查专科进一步诊治。

【肌酸激酶同工酶（CK-MB）升高】

肌酸激酶的同功酶有3个不同的亚型，正常人血清中以CK-MM为主，主要存在于心肌和骨骼肌中，对心肌梗塞的早期诊断有十分重要的意义。另外，骨骼肌疾病、重症肌无力、肌萎缩、进行性肌营养不良、多发性肌炎，手术、创伤、惊厥和癫痫发作等也可增高。建议：结合临床症状及其他辅助检查专科进一步诊治。



【血红蛋白减少】

血红蛋白减少见于各种贫血，生理性血红蛋白减少常见于15岁以下儿童、妊娠中晚期、部分老年人。建议：结合血常规其他检查结果进一步明确诊断，及时专科诊治。

【尿白细胞+~++++】

尿白细胞阳性常见于急慢性肾盂肾炎、肾结核、膀胱炎、尿道炎等泌尿道感染。建议：结合其他辅助检查明确诊断，必要时专科进一步诊治。

【尿蛋白质+~++++】

尿蛋白阳性见于各期肾炎、肾病综合征、糖尿病、高血压、系统性红斑狼疮、泌尿道细菌感染等，此外，剧烈运动、情绪紧张、妊娠等也可引起暂时性蛋白尿。建议：结合其他辅助检查明确诊断，专科进一步诊治。

【α-羟丁酸脱氢酶 (α-HBDH) 升高】

α-羟丁酸脱氢酶是乳酸脱氢酶同工酶的一种，在心脏分布较多，故心脏疾病，如心肌梗死、心肌炎等血清含量较高。常做为心肌梗死诊断的一个指标。建议：结合临床症状及其他辅助检查专科进一步诊治。

【白细胞增多】

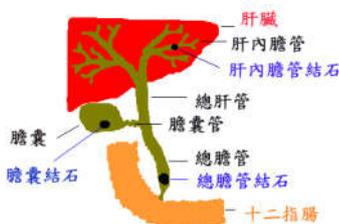
常见于急性感染，慢性感染等各种细菌或病毒感染性疾病，严重外伤、较大手术、急性中毒、血液病等也可致白细胞增多，还可见于剧烈运动、月经期、剧痛、情绪激动引起的生理性白细胞增高等情况。建议：结合血常规及其他项目检查结果，进一步明确诊断及治疗。

【高密度脂蛋白胆固醇降低】

高密度脂蛋白胆固醇浓度降低是冠心病的危险因素。常见于动脉硬化、急性感染、糖尿病、肾病综合症等。建议：1. 结合血脂其他检查结果明确健康状况，必要时专科进一步诊治；2. 合理饮食，少食油腻食物，坚持运动、戒烟限酒，多吃蔬菜水果等。

【游离甲状腺素(F-T4)升高】

测定FT4对了解甲状腺功能状态较TT4更有意义。增高对诊断甲亢的灵敏度明显优于TT4。另外，FT4增高还可见于甲亢危象、甲状腺激素不敏感综合征、多结节性甲状腺肿等。建议：专科进一步诊治。



【肝内胆管结石】

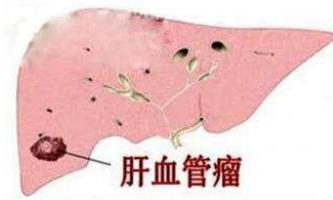
可多年无症状或仅有上腹和胸背部胀痛不适。当出现急性胆管炎的症状如寒战、高烧和腹痛时要及时就诊。建议:1.定期观察、随访，临床症状反复发作者应手术治疗；2.合理膳食，注意饮食习惯，多喝水，适量运动；3.必要时专科进一步诊治。

【促甲状腺素 (TSH) 减低】

常见于甲亢、继发性甲减 (TRH分泌不足)，腺垂体功能减退、皮质醇增多症、肢端肥大症以及过量应用糖皮质激素和抗甲状腺药物等。建议：专科进一步诊治。

【游离三碘甲状腺原氨酸(F-T3)升高】

F-T3升高对诊断甲亢非常灵敏，常见于甲亢、三碘甲状腺原氨酸型甲状腺功能亢进，还可见于甲亢危象、甲状腺激素不敏感综合征等。对于能触及1个或多个甲状腺结节的患者，常需要测定FT3水平来判断其甲状腺功能。建议：专科进一步诊治。



【肝血管瘤】

肝血管瘤是一种较为常见的肝脏良性肿瘤，临床上以海绵状血管瘤最多见，病人多无明显不适症状，瘤体增大后主要表现为肝大或压迫胃、十二指肠等邻近器官而出现相应症状。临床表现有腹部包块、胃肠道症状、压迫症状、肝血管瘤破裂出血等。建议:专科进一步诊治。

【肾错构瘤】

肾错构瘤为良性肿瘤，绝大多数错构瘤没有明显的症状。当较大体积的错构瘤突然破裂时，会出现腰腹疼痛和血尿等症状。建议：1.肾错构瘤<4cm可以不治疗，但要密切随访；2.单侧肾错构瘤为良性病变，预后良好，对于双侧、多发病变及肾功能不全患者，根据不同的症状专科及时诊治。

【红细胞减少】

红细胞减少可见于生理性和病理性情况，病理性减少常见于各种贫血。建议：1.结合血常规其它检查明确病因；2.注意饮食，补充丰富的维生素及含铁丰富的食物；3.必要时专科进一步诊治。

【血小板减少】

血小板减少见于血小板减少性紫癜、放射性损伤、脾功能亢进、再生障碍性贫血和白血病等。另外还可以见于上呼吸道感染、风疹感染等情况。建议：1.合理膳食增强体质，增加蛋白质、维生素、矿物质含量高的食物；2.必要时专科进一步诊治。

【尿素高】

尿素高常见于急性肾炎、慢性肾炎、中毒性肾炎、严重肾盂肾炎、肾结核等，另外，尿素轻度增高意义不大，可能受饮食影响，可调整饮食结构，定期复查。建议：1.减少食物总热量；2.限制嘌呤摄入，少吃动物内脏、海鲜、肉类等；3.适当控制蛋白质的摄入；4.保持充足的维生素B族、维生素C类，多吃绿叶蔬菜；5.必要时专科进一步诊治。

【肌酐升高】

肌酐升高反应肾脏受到一定程度的损伤，血肌酐明显进行性升高为器质性损害的指标。另外，肌酐升高还应考虑年龄因素，既往有否糖尿病、高血压、肾脏疾病等因素。建议：1.饮食方面低蛋白饮食，补充足够的水分，限制盐的摄入量；2.必要时及时专科进一步诊治。

【总三碘甲状腺原氨酸(T3)升高(TT3)】

TT3是诊断甲状腺功能亢进(甲亢)最灵敏的指标，是诊断T3型甲亢的特异性指标。甲亢时总三碘甲状腺原氨酸可高出正常值4倍，而且总三碘甲状腺原氨酸(T3)升高，也可作为判断甲亢有无复发的指标。多见于功能亢进型甲状腺腺瘤、多发性甲状腺结节性肿大，另外血中TT3明显增高还可见于亚急性甲状腺炎、过量使用甲状腺制剂、甲状腺结合球蛋白结合力增高症等。建议：及时专科进一步诊治。

六、企业健康教育课题

为了让广大体检客户自觉的采纳有益于健康的行为和生活方式，消除或减轻影响健康的危险因素，达到预防疾病，促进健康，提高生活质量的目的，分院已开展了健康教育讲座，共同维护健康。如下为可供选择的健康讲座题目

健康教育讲课课题表

女性健康	《乳腺疾病的防治》	急诊急救	《创伤的急诊急救》
	《女性疾病的预防与保健》		《急症自救》
	《关爱女性健康》		《心肺复苏、创伤自救》
	《乳腺癌的预防》	养生	《健康与四季养生》
	《宫颈癌的预防》		《健康五字经》
	《女性养颜与保健》		《减压慢生活》
	《女性常见病的预防》		《平衡膳食与健康》
	《女性生理与保健》		《关爱健康--远离骨质疏松》
男性健康	《关注男性健康》		《关爱健康--运动处方》
	《前列腺疾患的预防与保健》		《关爱健康--平衡膳食之油盐》
心血管	《“三高”的预防与保健》	职场	《关爱健康--远离超重及肥胖》
	《高血压的预防与保健》		《关爱健康--远离脂肪肝》
	《高血脂的预防与保健》		《走出亚健康》
	《糖尿病的预防与保健》		《白领亚健康状态》
	《心脑血管疾病的预防》		《积极职场压力管理》
其它	《呼吸系统疾病的预防》	《颈椎病的预防与保健》	
	《吃出健康，远离癌症》	《腰椎病的预防与保健》	
	《癌症的预防及筛查》	《办公室常见病的预防与保健》	
	《甲状腺疾病的预防》	《做个健康的白领》	
	《团检分析报告》	《压力与身心健康》	