



梅約健康管理中心  
MEIYU HEALTH CENTER

# 健康檢查報告書

## HEALTH EXAMINATION REPORT

### 个人资料 Personal Information

姓名 Name	DEMO帐号-005
身分證号 I.D. Number	DEMO-005
性别 Gender	男
生日 Date of Birth	1959/07/10
年龄 Age	64
健检日期 Date of Exam	2024/05/19
健检套餐 Exam Package	自主套餐

主治医师 Physician : \_\_\_\_\_



梅約健康管理中心 103台北市大同區長安西路88號

TEL:(02)2555-7728 FAX:(02)2555-1728 <http://www.meiyoclinic.com.tw>

MEIYU HEALTH CENTER No.88 Chang-an W.Rd., Datong Dist., Taipei City 103, Taiwan

# 目录 Contents

项目/Item	页次/Page
综合诊断与建议 Summary & Suggestions	01
饮食建议 Diet Instructions	04
健康状况自我评量 Personal History	05
身体评估与理学检查 Physical Examination	06
身体组成分析与体脂率检测 Body Composition Analysis	07
视力与听力 Eyes & Hearing Examination	08
血液学常规检查 Hematology Screening	09
生化学检查 Biochemistry Examination	10
血清学及免疫学检查 Serology and Immunology Examination	12
尿液常规检查 Urinary Analysis	14
粪便常规检查 Stool Analysis	15
鼻咽内视镜检查 Pharyngorhinoscopy	16
腹部超音波 Abdominal Ultrasound	19
彩色心脏超音波 Echocardiography Ultrasound	22
颈动脉超音波 Carotid Duplex Ultrasound	25
甲状腺超音波 Thyroid Ultrasound	29
心肺功能检查 Cardiopulmonary Examination	32
未来十年冠心病风险评估 10-year Coronary Heart Disease Risk Assessment	35
运动心电图 Exercise Electrocardiography	36
动脉硬化评估 Arterial Stiffness Index	39
自律神经检测 Heart Rate Variability	40
胸部X光检查 Chest X-Ray Examination	42
颈椎X光检查 Cervical Spine X-Ray Examination	43
腰荐椎X光检查 L-S Spine X-Ray Examination	44
腹部X光检查 Abdominal X-Ray Examination	45
骨质密度检查 Bone Mineral Density	46
实验室检查 Laboratory Examination	50
耳鼻喉科会诊 ENT Examination	51
检验数据意义参考 Examination Reference	53

## 光碟使用说明：

1. 将光碟片放入光碟机，稍等一下，程式会自动执行
2. 点选CD Start，执行程式，会出现主画面，显示所有检查的清单
3. 选择清单选择一笔检查，会进入显示影像的画面
4. 按下 [Advanced Viewer] 按钮会开启影像软体介面，点选左上角圆圈出现选单，选择 [Exit] 离开
5. 选择右上角 [病患研究资料管理模式] 可以回到主画面

## 开启健检报告电子档：

1. 开启我的电脑
2. 於光碟机图形处点选滑鼠右键
3. 选择 [档案总管] 开启，即可看见电子报告 PDF 档案
4. 如有心脏超音波检查者，另有提供心脏超音波动态影像档案



## 综合诊断与建议

### Summary & Suggestions

#### 01. 诊断：轻度肥胖

实证依据：BMI 28.1 kg/m<sup>2</sup>、体重 78.90 公斤、体脂肪率 24.30%、腰围 92 公分

建议：轻度肥胖会增加罹患多种慢性病的风险。透过均衡饮食与规律运动，逐渐且稳定的减重很重要。考虑咨询营养师，获得个人化的饮食建议。

#### 02. 诊断：第 1 期高血压

实证依据：收缩压 143 mmHg、舒张压 91 mmHg

建议：第 1 期高血压会增加心血管疾病的风险。限制盐分摄取、维持健康体重、定期监测血压至关重要。与您的医师讨论是否需要用药控制血压。

#### 03. 诊断：轻微地中海贫血

实证依据：红血球  $6.8 \times 10^6/\mu\text{L}$ 、MCV 63.8 fl、MCH 18.5 pg/cell

建议：轻微地中海贫血通常不需要治疗，但建议监测可能的贫血症状。没有缺铁的证据时，避免补充铁剂。

#### 04. 诊断：嗜酸性白血球增多症

实证依据：嗜酸性白血球 9.30%

建议：嗜酸性白血球增多症可能表示过敏反应、寄生虫感染或其他原因。建议看过敏免疫科医师进一步评估，必要时进行过敏测试。

#### 05. 诊断：未结合型高胆红素血症

实证依据：总胆红素 1.8 mg/dL、未结合型胆红素 1.5 mg/dL

建议：有必要进一步评估胆红素升高的原因。可能原因包括吉尔伯特综合症、溶血或肝功能异常。咨询肝胆肠胃科医师可能会有帮助。

#### 06. 诊断：糖尿病前期

实证依据：空腹血糖 104 mg/dL、糖化血色素 6.2%

建议：糖尿病前期表示罹患糖尿病的高风险。饮食和运动等生活型态改变至关重要。建议每 6 个月定期追踪血糖和糖化血色素检测。

#### 07. 诊断：高血脂

实证依据：总胆固醇 227 mg/dL、LDL-C 150 mg/dL

建议：胆固醇升高会增加心血管疾病的风险。建议调整饮食、控制体重，并在与您的医疗照护专家讨论後，可能需要使用降血脂药物。

#### 08. 诊断：动脉粥样硬化风险增加

实证依据：总胆固醇/高密度脂蛋白胆固醇比值 5.2

建议：要降低动脉粥样硬化风险，专注於生活型态的改变，例如增加运动、戒菸（如果适用）和管理饮食中脂肪的摄取。定期监测血脂状况至关重要。

**09. 诊断：高尿酸血症**

实证依据：尿酸值 9.6 mg/dL

建议：尿酸过高可能导致痛风和肾结石。限制摄取高普林食物和酒精。建议补充水分和追踪血液检查。

**10. 诊断：甲状腺机能亢进**

实证依据：促甲状腺素 0.02 uIU/ml、游离 T4 1.98 ng/dL

建议：如果未经治疗，甲状腺机能亢进可能导致严重的健康问题。建议转诊给内分泌科医师进一步评估和治疗。

**11. 诊断：鼻咽狭窄**

实证依据：耳鼻喉科会诊时的临床观察

建议：鼻咽狭窄会影响呼吸和吞咽。需要耳鼻喉专科医师进一步评估，以确定原因和治疗方案。

**12. 诊断：左肾钙化**

实证依据：肾脏超音波异常，显示左肾有钙化点。

建议：这表示先前肾脏受损或感染，导致钙化。监控肾功能并控制血压和血糖，以防止进一步损伤，非常重要。保持充足水分，并安排随访肾脏科医师，以进行持续的评估和管理策略。

**13. 诊断：舒张功能障碍**

实证依据：心脏超音波异常，显示左心室舒张功能障碍。

建议：舒张功能障碍是一种心脏松弛和充血能力受损的疾病。可藉由控制血压、调整降压药物（如果您有高血压）和控制其他心血管风险因子来管理。改变生活型态，例如规律的运动和健康饮食，也有帮助。进一步由心脏科医师评估，以调整治疗并监测病情，非常重要。

**14. 诊断：瓣膜闭锁不全**

实证依据：心脏超音波异常，显示二尖瓣、肺动脉瓣和三尖瓣有轻微闭锁不全。

建议：即使是最轻微的瓣膜闭锁不全，也值得注意，以监控其潜在恶化的风险。建议定期追踪心脏超音波，以评估瓣膜功能。进行健康的心脏生活方式，并控制其他心血管风险因子。谘询心脏科医师，以取得更具体的建议和潜在的治疗方案。

**15. 诊断：囊性变化多发性甲状腺肿**

实证依据：甲状腺超音波显示左甲状腺有多个囊性变化的结节。

建议：多个囊性变化的结节需要定期超音波监控，以侦测结节大小或特性的任何改变。应进行甲状腺功能检查，以评估甲状腺激素浓度。谘询内分泌科医师，以进一步评估并根据结节生长或症状，决定是否需要做切片检查，非常重要。

**16. 诊断：结节性甲状腺疾病**

实证依据：甲状腺超音波显示右甲状腺有结节性甲状腺肿。

建议：与多发性甲状腺肿类似，这种情况也需要透过超音波和甲状腺功能检查定期监控，以确

保结节不会对甲状腺功能造成负面影响。内分泌科评估至关重要，并可能根据结节生长或相关症状考虑切片检查。

#### 17. 诊断：主动脉弓动脉粥样硬化

实证依据：胸部 X 光异常，显示主动脉弓钙化。

建议：主动脉弓钙化表示动脉粥样硬化，一种会使动脉狭窄并增加心血管疾病风险的斑块堆积。控制血压、胆固醇和其他心血管风险因子至关重要。建议咨询心脏科医师，以进行全面的心血管风险评估和管理计画。

#### 18. 诊断：颈椎退化病变

实证依据：颈椎 X 光异常，显示椎间盘狭窄、骨赘和韧带钙化。

建议：管理重点放在缓解疼痛和维持颈部活动度。非类固醇抗炎药 (NSAIDs)、物理治疗和改变生活方式以减少颈部负担，非常重要。在某些情况下，可能需要转诊给脊椎专科医师，以进一步评估和治疗计画，包括针对严重症状或神经受损手术的可能。

#### 19. 诊断：腰椎和胸椎异常

实证依据：X 光异常，显示腰椎和胸椎有脊椎滑脱、椎体骨折、椎间盘狭窄和骨赘形成。

建议：这种脊椎问题的组合需要全面的管理，以解决疼痛、防止进一步恶化和维持功能。建议进行针对加强和柔软度练习的物理治疗、疼痛管理策略，并可能评估严重情况下的手术干预。定期随访骨科或脊椎障碍专科医师至关重要，以根据需要调整管理计画。

#### 20. 诊断：总结

建议：您目前正在处理几个健康问题，最显着的是 BMI 为 28.1 的轻度肥胖，这表示需要在饮食和运动方面调整生活方式。您患有第 1 期高血压和糖尿病前期，这两个状况都建议立即改变生活方式，并可能使用药物来控制血压和血糖，这对于预防心血管疾病和糖尿病至关重要。轻型地中海贫血、嗜酸性球增多症和间接性高胆红素血症需要监测，但并非立即危及生命。您升高的尿酸值会导致痛风和肾结石的风险，这需要调整饮食。甲状腺机能亢进症的诊断可能需要转诊给内分泌科医师以进一步治疗。鼻咽狭窄、左肾钙化以及心血管系统异常，包括舒张功能障碍和瓣膜闭锁不全，需要专家评估和持续监测。您的多结节性甲状腺肿和结节性甲状腺疾病需要监测甲状腺功能的潜在变化。主动脉弓中动脉粥样硬化和各种脊椎异常的存在突显了控制心血管危险因子和寻求专家建议以进行脊椎管理的重要性。总的来说，您的健康状况需要采取多学科方法，包括在各种医疗照护专家的指导下改变生活方式、监控，以及可能使用药物。

医师：林俊麟 Chin-Lin Lin  
专科医师证号：  
内专医字第006170号  
中超专业证字第eG-00439号  
台消内专科证字第1136号  
台消内镜专科证字第941324号



## 饮食建议

### Diet Instructions

#### 01. 饮食建议：

- 优先摄取全食物、植物性饮食，富含水果、蔬菜、全谷和豆类，以管理体重、血压和血糖。
- 摄取鱼类和禽肉等精瘦蛋白质，并限制红肉和加工食品，以管理高血脂和高尿酸。
- 选择富含钾的食物，以协助管理高血压。
- 将盐分摄取量限制在每天不到 1500 毫克，以支持血压控制。
- 避免摄取红肉、内脏和某些种类海鲜等高普林食物，以降低尿酸。
- 选择富含 Omega-3 脂肪酸的食物，例如鲑鱼，以支持心脏健康。
- 减少精制糖和精制碳水化合物的摄取量，以管理前期糖尿病和肥胖。

#### 02. 补充品建议：

- 依照您的年龄和性别量身定制的综合维生素，可能有助於填补营养缺口，同时不提供过多的铁，因您有轻微地中海贫血。
- 鱼油补充品，富含 Omega-3 脂肪酸 EPA 和 DHA，可能有助於心脏健康，但由於您的血脂状况和心血管顾虑，请咨询您的医师。
- 维生素 D，特别是如果您的生活方式或地理位置限制了阳光照射，以支持整体健康，但请咨询您的医疗照护专家以取得适当的剂量。
- 镁，可能有助於血压控制和心脏健康。同样地，请咨询您的医师以取得适当的剂量。

#### 03. 生活型态医学建议：

- 采行以全食物、植物为主的饮食模式，以解决肥胖、高血压、高血脂和前期糖尿病的问题。专注於在您的餐点中加入各种水果、蔬菜、全谷和豆类。
- 从事规律的体育活动。目标为每周至少进行 150 分钟的中等有氧运动，例如快走、骑自行车或游泳，以及一周至少两天进行肌肉强化活动。这将有助於管理体重、血压和心血管健康。
- 透过建立规律的睡眠时间、营造放松的就寝时间例行公事，以及让您的睡眠环境舒适且没有干扰，来确保能有修复性的睡眠。目标为每晚获得 7-9 小时的睡眠。
- 透过正念练习、冥想、瑜伽或深呼吸练习，有效管理压力。这些方法可以帮助降低血压并改善整体健康。
- 避免包括菸草等风险物质，并限制饮酒，因为这些物质会加剧您的多种状况，包括高血压、高尿酸和肝脏健康。
- 透过维持与朋友和家人的关系来培养正面的社交联系。针对特定健康状况的支持团体也可以提供情绪支持和管理健康的宝贵资讯。
- 保持水分充足，特别是为了管理高尿酸和肾脏健康。目标为每天至少喝 8-10 杯水，如果您活跃或天气炎热时，请多喝水。
- 定期与您的医疗照护团队追踪，以监控您的状况并根据需要调整治疗。与营养师合作可以提供客制化的饮食建议，以满足您的健康需求。

将这些建议纳入您的日常生活中，可以显著影响您的健康和福祉。请记住，进行微小的渐进式改变可以带来持久的习惯和改善的健康成果。

营养师：范文瑄 Wen-Hsuan Fan  
营养师证号：  
台湾营养字第004595号





## 健康狀況自我評量

### Personal History

#### 主訴(Chief complaint)

最近三個月無不適症狀

#### 個人病史(Past medical history)

個人曾罹患之疾病：高血壓、手術開刀-91年鼻中膈彎曲

用藥史與保健品：可得安穩

#### 家族病史(Family history)

鼻咽癌、甲狀腺疾病

#### 生活習慣(Smoking, drinking and betel chewing history)

過去一個月吸菸習慣：從未吸菸

過去一個月飲酒習慣：滴酒不沾

過去六個月嚼食檳榔習慣：無嚼食檳榔



## 身体评估与理学检查

### Physical Examination

身体评估 Physical Examination			
检验项目 Item	检验结果 Result	单位 Unit	正常参考值 Ref.
身高 Body Height	167.5	公分	
体重 Body Weight	78.9	公斤	
身体质量指数 Body Mass Index	28.1	kg/m <sup>2</sup>	BMI 18.5~23.9
体脂肪率 Body Fat Composition	24.3	%	男生14~23 ; 女生17~27
腰围 Waist Circumference	92	公分	男生<90 ; 女生<80
臀围 Hip Circumference	97	公分	
呼吸 Breath Rate	16	次 / 分	12~18 次/分
脉搏数 Pulse Rate	80	次 / 分	50~100次/分
体温 Body Temperature	36.5	°C	36~37.5 °C
血压-收缩压(左手) Systolic BP-Left	143	mmHg	<140
血压-舒张压(左手) Diastolic BP-Left	91	mmHg	<90
血压-收缩压(右手) Systolic BP-Right	134	mmHg	<140
血压-舒张压(右手) Diastolic BP-Right	83	mmHg	<90

医师理学检查 Physical Examination	
检验项目 Item	检验结果 Result
头部 Head	无异常
颈部-甲状腺 Neck-Thyroid	无异常
颈部-淋巴结 Neck-Lymph node	无异常
呼吸循环系统 Cardiorespiratory System	无异常
消化系统 Alimentary System	无异常
肌肉神经系统 Neuromuscular System	无异常
皮肤 Skin	无异常





# 身体组成分析与体脂率检测

## Body Composition Analysis

InBody220

# Lookin' Body

 InBody Data Management System

: 1 of 1

I.D.	AGE	HEIGHT	GENDER	DATE
DEMO	64.0years	167.5cm	Male	2024/05/19 09:27:56

### 身體組成分析

成分分組	測量值	除脂體重	總體重	正常範圍
身體總水重 (l)	43.8	59.7	78.9	34.7 ~ 42.4
蛋白質重 (kg)	11.9			9.3 ~ 11.4
礦物質重 (kg)	4.03			3.21 ~ 3.92
體脂肪重 (kg)	19.2			7.4 ~ 14.8

### 營養評估

蛋白質	<input checked="" type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 不足	
礦物質	<input checked="" type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 不足	
體脂肪	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 不足	<input checked="" type="checkbox"/> 過量

### 肌肉—脂肪分析

	低	正常	高	正常範圍
體重 (kg)	55 70 85 100 115 130 145 160 175 190 205	78.9		52.5 ~ 71.0
骨骼肌重 (kg)	70 80 90 100 110 120 130 140 150 160 170	33.8		26.3 ~ 32.1
體脂肪重 (kg)	40 60 80 100 160 220 280 340 400 460 520	19.2		7.4 ~ 14.8

### 體重管理

體重	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 低	<input checked="" type="checkbox"/> 高
骨骼肌重	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 低	<input checked="" type="checkbox"/> 強健
體脂肪重	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 低	<input checked="" type="checkbox"/> 高

### 肥胖診斷

	低	正常	高	正常範圍
體質量指數 BMI (kg/m <sup>2</sup> )	10 15 18.5 22 23.0 30 35 40 45 50 55	28.1		18.5 ~ 23.0
體脂肪率 (%)	0 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50	24.3		10.0 ~ 20.0
腰臀圍比	0.70 0.75 0.80 0.85 0.90 0.95 1.00 1.05 1.10 1.15 1.20	0.91		0.80 ~ 0.90

### 肥胖診斷

體質量指數	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 低	<input checked="" type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 極高
體脂肪率	<input type="checkbox"/> 正常	<input checked="" type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 極高	
腰臀圍比	<input type="checkbox"/> 正常	<input checked="" type="checkbox"/> 高	<input type="checkbox"/> 極高	

### Impedance

Z	RA	LA	TR	RL	LL	每日熱量攝取之建議量
20kHz	267.8	277.3	19.6	222.6	220.5	1700 kcal
100kHz	240.2	248.2	17.0	192.5	189.7	

### 體重控制

目標體重	70.4kg
體重控制	-8.5kg
脂肪控制	-8.5kg
肌肉控制	0.0kg
健身評分	79Points
基礎代謝率	1661kcal

### 運動計劃表：

從以下項目計畫每週運動並從這些活動估算減重量

能量消耗 (依據體重/30分鐘/千卡)

Walking	158	Jogging	276	Bicycle	237	Swim	276	Mountain Climbing	257	Aerobic	276
Table tennis	178	Tennis	237	Football	276	Oriental Fencing	395	Gate ball	150	Badminton	178
Racket ball	395	Tae-kwon-do	395	Squash	395	Basketball	237	Rope jumping	276	Golf	139
Push-ups development of upper body		Sit-ups abdominal muscle training		Weight training backache prevention		Dumbbell exercise muscle strength		Elastic band muscle strength		squats maintenance of lower body muscle	



## 视力与听力

## Eyes &amp; Hearing Examination

## 眼压视力检查 Visual Acuity and Intraocular Pressure Screening

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.
视力(左裸) VA-left	-	$\geq 0.7$
视力(右裸) VA-right	-	$\geq 0.7$
视力(左矫) Wear Eyeglasses-left	0.9	$\geq 0.7$
视力(右矫) Wear Eyeglasses-right	0.8	$\geq 0.7$
辨色力 Ishihara Test for Color Vision	无异常	
眼压(左眼) IOP-left	15	$< 20$
眼压(右眼) IOP-right	15	$< 20$

## 听力检查 Hearing Screening

检验项目 Item	检验结果 Result
听力(40db, 500HZ, 左耳) 40db, 500HZ, Left ear	无异常
听力(40db, 1000HZ, 左耳) 40db, 1000HZ, Left ear	无异常
听力(40db, 2000HZ, 左耳) 40db, 2000HZ, Left ear	无异常
听力(40db, 4000HZ, 左耳) 40db, 4000HZ, Left ear	无异常
听力(40db, 500HZ, 右耳) 40db, 500HZ, Right ear	无异常
听力(40db, 1000HZ, 右耳) 40db, 1000HZ, Right ear	无异常
听力(40db, 2000HZ, 右耳) 40db, 2000HZ, Right ear	无异常
听力(40db, 4000HZ, 右耳) 40db, 4000HZ, Right ear	无异常



## 血液学常规检查

### Hematology Screening

#### 血液常规检查 Complete Blood Count

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
WBC 白血球数	5.20	3.50~10.00	10e3/UL
RBC 红血球数	6.8	男:4.20~6.20 女:3.70~5.50	10e6/UL
Hb 血红素	12.6	男:12.3~18.3 女:11.3~15.3	g/dl
Hct 红血球容值	43.4	男:39.0~53.0 女:33.0~47.0	%
MCV 平均血球容积	63.8	80.0~100.0	f1
MCH 平均红血球血红素量	18.5	26.0~34.0	pg
MCHC 平均红血球血红素浓度	29.0	30.0~36.0	g/dl
Platelet 血小板	271	150~450	10e3/UL
Neutro 中性球	54.1	39~74	%
Lymphocytes 淋巴球	31.5	19~48	%
Monocytes 单核球	4.8	2~10	%
Eosinophils 嗜酸性球	9.3	0~7	%
Basophils 嗜硷性球	0.3	0~1.5	%

#### 血液凝血功能检查 Coagulation Profile

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
PT 凝血酶原时间	10.8	9.4~12.5	秒
APTT 部分凝血酶时间	33.0	28.0~40.0	秒

#### 血型 Blood Type

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
Blood type A、B、O、AB型血型	0		
Rh-Hr D RH因子	Positive		



## 生化学検査

## Biochemistry Examination

## 肝功能検査 Liver Function Test

検査項目 Item	検査結果 Result	正常参考値 Ref.	単位 Unit
SGOT 麸草酸转胺酶	26	10-42	U/L
SGPT 麸丙酮酸转胺酶	24	10-40	U/L
Total Bilirubin 总胆红素	1.8	0.1-1.2	mg/dl
Direct Bilirubin 直接胆红素	0.3	0-0.5	mg/dl
Indirect Bilirubin 间接胆红素	1.5	0.1-1.0	mg/dl
Total Protein 血清总蛋白	6.6	6.0-8.5	g/dl
Albumin 血清白蛋白	3.8	3.5-5.3	g/dl
Globulin 血清球蛋白	2.8	2.0-3.6	g/dl
ALK-P 硷性磷酸酶	49	34-120 小孩 >300	U/L
γ-G.T. 丙麸氨转酶	14	男:<73;女:<38	U/L

## 胰脏机能検査 Pancreatic Function Test

検査項目 Item	検査結果 Result	正常参考値 Ref.	単位 Unit
Amylase 胰淀粉酶	78	30-115	U/L

## 糖尿病筛检 Diabetes Screening

検査項目 Item	検査結果 Result	正常参考値 Ref.	単位 Unit
Glucose AC 饭前血糖	104	70-99	mg/dl
HbA1C 糖化血红蛋白	6.2	正常:<5.7 有罹患糖尿病风险: 5.7-6.4 糖尿病: ≥6.5	% of Hb
AC Insulin 饭前胰岛素	8.2	3.0-25.0	mU/L

## 血脂肪検査 Serum Lipid Profile

検査項目 Item	検査結果 Result	正常参考値 Ref.	単位 Unit
Triglyceride 三酸甘油脂	128	<150	mg/dl
Cholesterol 总胆固醇	227	<200	mg/dl
HDL-Cholesterol 高密度胆固醇	44	≥40	mg/dl
LDL-Cholesterol 低密度胆固醇	150	<130	mg/dl
T-Chol/HDL-Chol 血管硬化指数	5.2	1-5.0	

## 心脏血管疾病潜在危险因子 Cardiovascular Risk Assessment

検査項目 Item	検査結果 Result	正常参考値 Ref.	単位 Unit
Homocysteine 同半胱氨酸	10.8	3.7-13.9	umol/L
HS-CRP 高敏度C反应蛋白	0.007	<0.500	mg/dl

## 心肌梗塞検査 Cardiac Enzymes

検査項目 Item	検査結果 Result	正常参考値 Ref.	単位 Unit
LDH 乳酸脱氢酶	160	120-246	U/L
CPK 肌酸磷酸化酶	184	男:24-190; 女:24-170	U/L



## 痛风检查 Gout Screening

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
Uric acid 尿酸	9.6	男:2.4~7.0; 女:2.0~6.0	mg/dl

## 肾脏机能检查 Renal Function Test

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
BUN 尿素氮	14.5	8.0~23.0	mg/dl
Creatinin 肌酸酐	1.01	0.50~1.30	mg/dl
eGFR 肾丝球过滤率	78.80	>60	mL/min/1.73 m <sup>2</sup>
Microalbumin 微白蛋白	14.94	<20	mg/L

## 电解质检查 Electrolytes

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
Na 钠	142	132~146	meq/L
K 钾	3.9	3.5~5.5	meq/L
Cl 氯	105	99~109	meq/L
Ca 钙	9.2	8.3~10.6	mg/dl
P 磷	3.4	2.4~4.9	mg/dl



## 血清学及免疫学检查

## Serology and Immunology Examination

## 肝炎筛检 Viral Hepatitis Screening

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
Anti-HAV IgG A型肝炎抗体	12.70(+)	<1.00	S/CO
HBsAg B型肝炎表面抗原	<0.10(-)	<1.00, Negative	Index
Anti-HBs B型肝炎表面抗体	>1000.0(+)	<8.0:无抗体; ≥8.0, <12.0:不明确; ≥12.0:有抗体	mIU/mL
Anti-HCV C型肝炎抗体	0.13(-)	<0.8:正常; >1.0:异常 介於中间建议两周後补检	Index

## 防癌筛检 Tumor Marker Screening

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
CEA 癌胚抗原	1.59	<5.0	ng/ml
α-FP 甲型胎儿蛋白	3.2	<8.1	ng/ml
PSA 前列腺特定抗原	1.83	<4.0	ng/ml
CA199 胰脏癌标记	11.3	<37	U/ml
SCC 鳞状上皮细胞癌抗原标记	0.6	<2.5	ng/ml
EB VCA IgA 鼻咽癌标记	0.5	Negative < 0.8 0.8 ≤ Borderline < 1.1 Positive ≥ 1.1	Ratio
CA72-4 肿瘤标记	2.5	<6.90	U/ml
CYFRA 21-1 细胞角蛋白19片段	0.63	<3.30	ng/ml
NSE 神经元特异性烯醇化酶	10.34	<16.30	ng/ml

## 甲状腺功能 Thyroid Function Test

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
TSH 甲状腺促素	0.02	0.550-4.780	uIU/ml
Free T4 游离甲状腺素	1.98	0.89-1.76	ng/dl

## 免疫学筛检 Immunology Screening

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
RA Factor 类风湿性关节炎因子	9.4	<17.0	IU/ml
ANA 抗核抗体	40X(-)	<40X(-); 1:40(-)	FA titer

## 梅毒血清检查 Serologic Test For Syphilis

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
STS-RPR 梅毒血清反应	Non-Reactive	Negative, Non-Reactive	
TPHA 梅毒螺旋体血球凝集反应	80X(-)	≤80X(-); 1:80(-)	

## 爱滋病筛检 AIDS Screening

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
anti-HIV 爱滋病抗体筛检	0.14(-)	<1.00, Negative 阴性	S/CO



## 血管彈性功能/內皮代謝

檢驗項目 Item	檢驗結果 Result	正常參考值 Ref.	單位 Unit
unmetabolized folic acid 失活性葉酸	0.059	<0.45	ng/mL
ADMA 非對稱二甲基精胺酸	0.40	<0.61	umol/L
Arginine 精胺酸	52.0	25.7-100.0	umol/L
Citrulline 瓜胺酸	56.8	31.4-85.0	umol/L
Malondialdehyde 丙二醛	0.68	男性: ≤1.52 ; 女性: ≤1.31	mmol/mL
Superoxide dismutase 超氧化物歧化酶(RBC)	96.0	65-109	U/mg- protein
Total Glutathione 谷胱甘肽	1218	1039-1990	umol/L



## 尿液常规检查

### Urinary Analysis

尿液检查 Urine Screening			
检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
Appearance 外观	Yellow Clear	light~yellow clear	
Urine Sp.G 比重	1.020	1.005~1.030	
Urine pH 酸硷值	6.5	5.0~8.0	
Urine Glucose 尿糖	-	-	
Urine Protein 尿蛋白	-	-	
Urine OB 尿潜血	-	-	
Urine UBG 尿胆素原	Normal	≤1.5 ;Normal	mg/dL
Urine Bilirubin 尿胆红素	-	-	
Urine NIT 亚硝酸盐	-	-	
Urine KET 尿酮体	-	-	
Urine Leu 白血球	-	-	
Sediment :RBC 红血球	2-4	0~5	/HPF
WBC 白血球数	0-1	0~5	/HPF
Epith.cell 上皮细胞	0-1	0~5	/HPF
Cast 圆柱体	None found	None found	/HPF
Crystals 结晶体	None found	None found	/HPF
Bacteria 细菌	None found	None found	/HPF
Other 其他	None found	None found	/HPF





# 糞便常规检查

## Stool Analysis

### 糞便检查 Stool Examination

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
FOBT 免疫化学潜血检验	<50	0-100	

医师：谢曜旭 Yao-Hsu Hsieh  
专科医师证号：  
耳专医字第00996号





## 鼻咽内视镜检查

### Pharyngorhinoscopy

#### 鼻咽镜

鼻咽腔左右两侧对称，外观无明显肿瘤发现

#### 窄频鼻咽镜

鼻咽腔左右两侧对称，血管无异常增生，外观无明显肿瘤发现

#### 喉头内视镜

舌根部、会厌软骨、杓状会厌皱摺、喉部及声带部位，外观无明显肿瘤或溃疡肿块发现，双侧声带活动正常

#### 窄频喉内视镜

舌根部、会厌软骨、杓状会厌皱摺、喉部及声带部位，无血管异常增生及肿瘤发现  
双侧声带活动正常

医师：谢曜旭 Yao-Hsu Hsieh  
专科医师证号：  
耳专医字第00996号





### Nasopharyngoscope:

Symmetric of the nasopharynx cavity is noted and no bulging mass or ulcerative mucosa is found under the white light view nasopharyngoscope.

### NBI nasopharyngoscope:

Reticular subepithelial capillary network is noted under the NBI nasopharyngoscope. No brownish spot or irregular microvascular pattern is neither found. There is no significant sign for the nasopharyngeal carcinoma.

### Laryngoscope:

No bulging mass or ulcerative mucosa is found on the tongue base, vallecular cyst , epiglottic cartilage and arytenoid-epiglottic fold under the white light view laryngoscope. Bilateral vocal cord movement is freely.

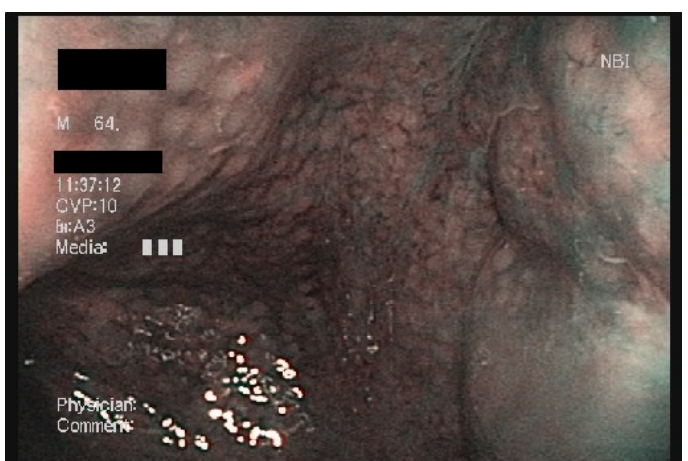
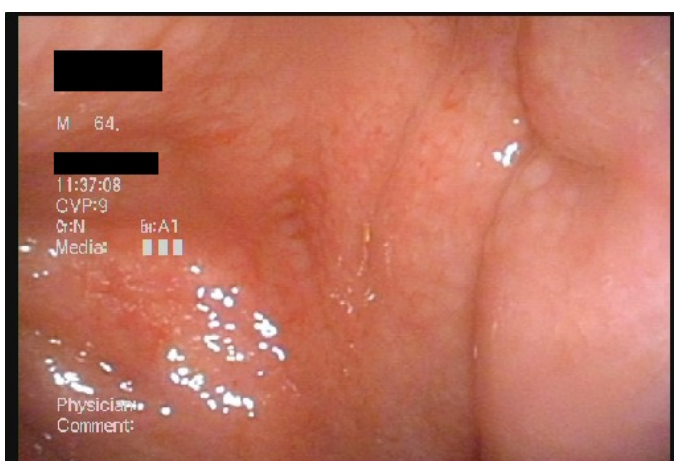
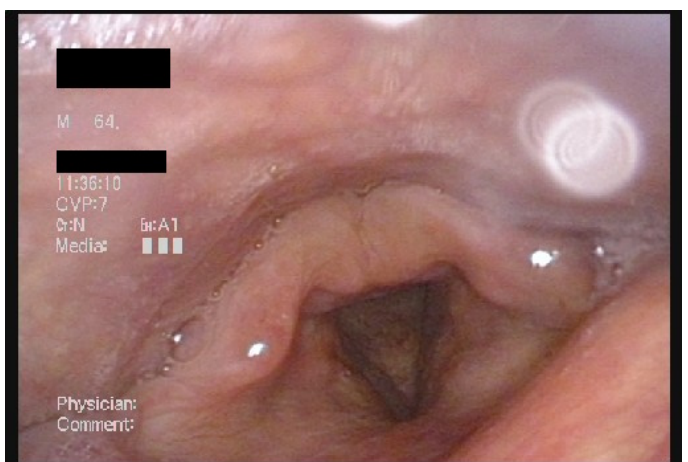
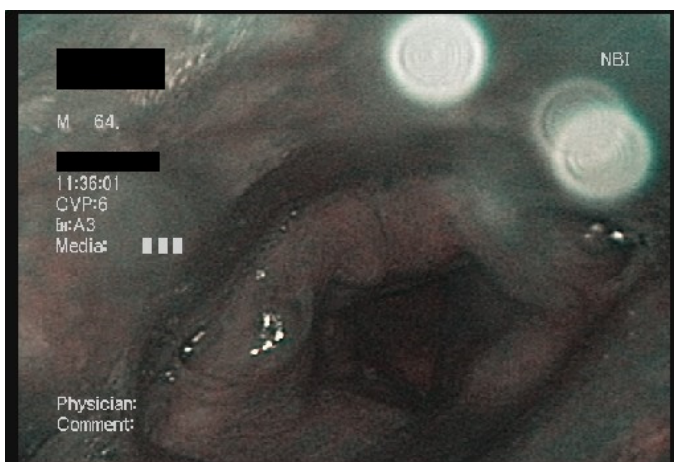
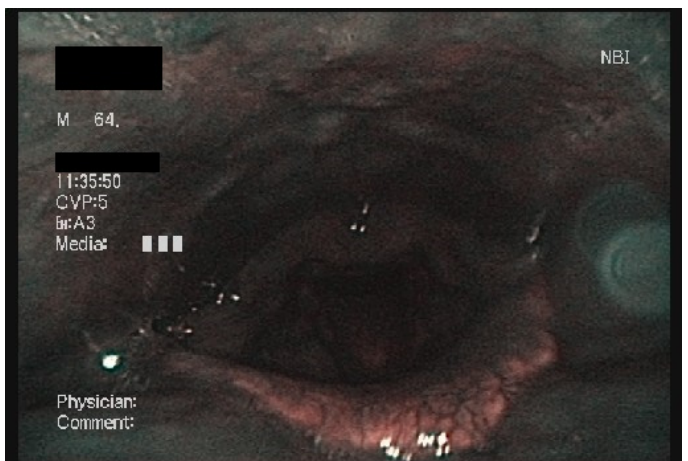
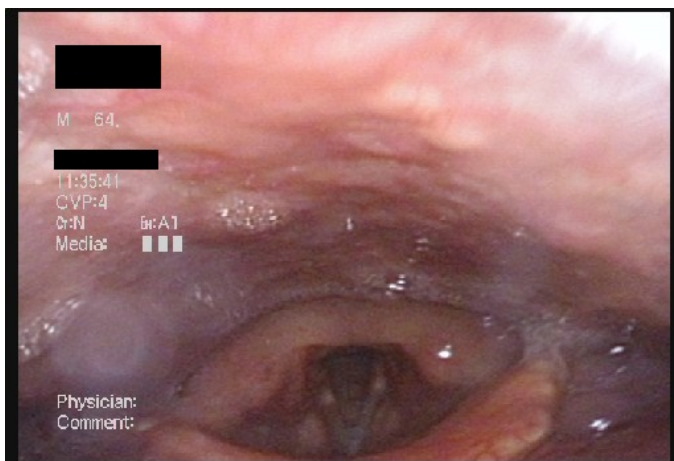
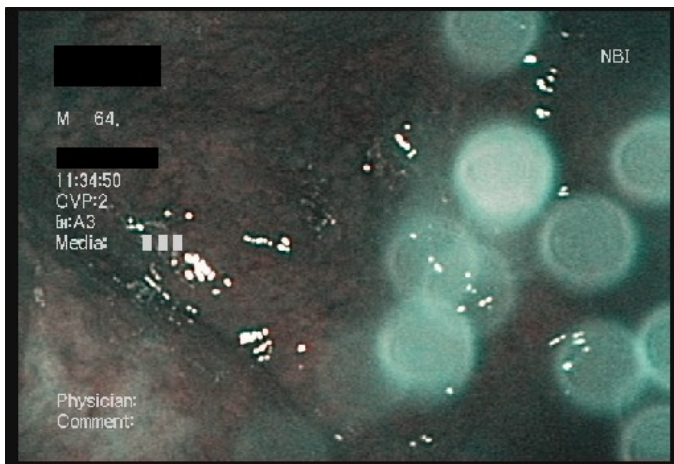
### NBI laryngoscope:

Reticular subepithelial capillary network and normal appearance of the vessel growth are noted under the NBI laryngoscope view. No significant sign of tumor is noted.

Bilateral vocal cord movement is freely.

医师：谢曜旭 Yao-Hsu Hsieh  
专科医师证号：  
耳专医字第00996号







## 腹部超音波 Abdominal Ultrasound

肝脏

无异常

胆囊

无异常

肝内胆管及总胆管

无异常

胰脏

无异常，但部份胰脏体部及尾部被肠气所遮蔽

脾脏

无异常

肾脏

左肾钙化点

医师：林俊麟 Chin-Lin Lin  
专科医师证号：  
内专医字第006170号  
中超专业证字第eG-00439号  
台消内专科证字第1136号  
台消内镜专科证字第941324号





## Abdominal ultrasound findings:

### Liver:

The liver parenchyma is normal echogenicity and the liver size is within normal limit. There is no tumor in both lobe of liver.

### Gallbladder:

Not remarkable change

### Common bile duct:

No dilatation

### Pancreas:

The pancreas is not remarkable change and partially obscured by intestinal gas.

### Spleen:

Normal size.

### Kidneys:

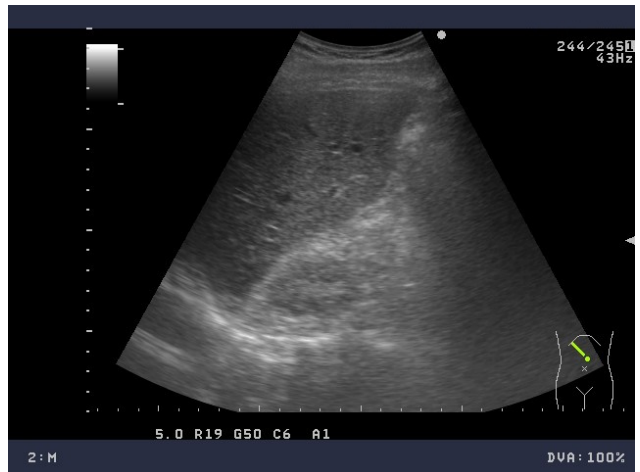
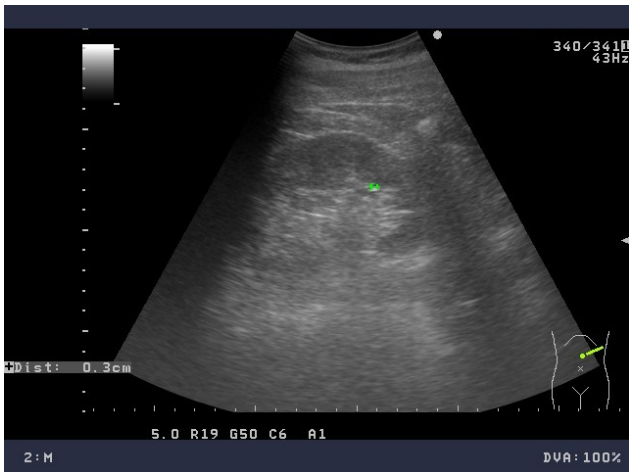
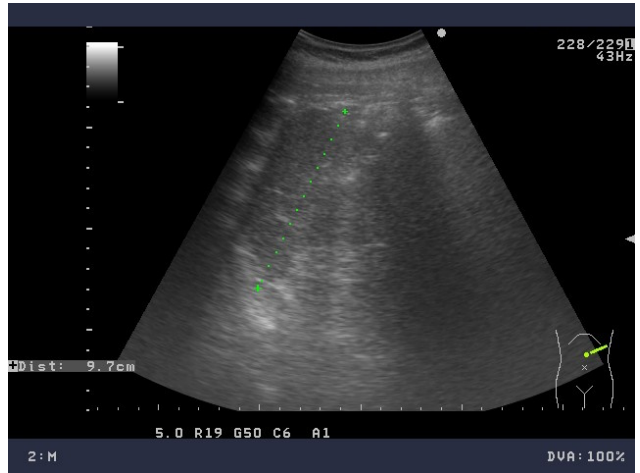
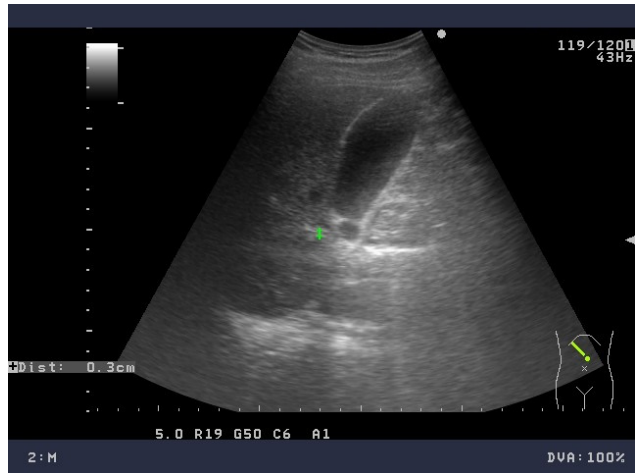
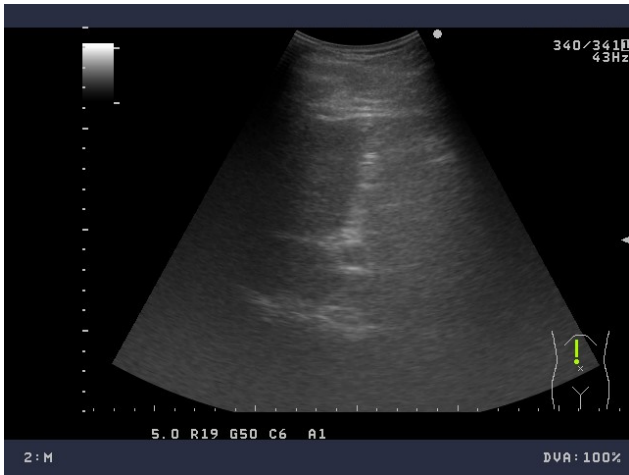
There is a 0.3cm calcification spot in left kidney.

### Diagnosis:

Left renal calcification spot

医师：林俊麟 Chin-Lin Lin  
专科医师证号：  
内专医字第006170号  
中超专业证字第eG-00439号  
台消内专科证字第1136号  
台消内镜专科证字第941324号







## 彩色心脏超音波

### Echocardiography Ultrasound

#### 心脏

左心室扩张不全

#### 心脏瓣膜

极轻微僧帽瓣、肺动脉瓣逆流及轻微三尖瓣逆流

#### 心脏功能

左心室收缩及舒张功能正常，左心室射出率正常 77 %





## 梅約健康管理中心

## 心臟超音波檢查報告 Echocardiogram Report

Name: DEMO

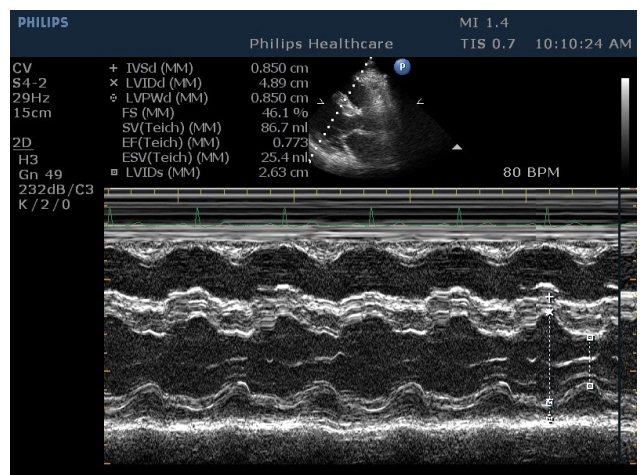
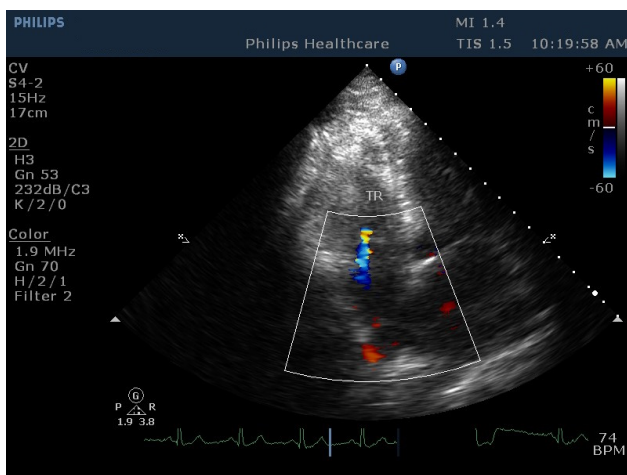
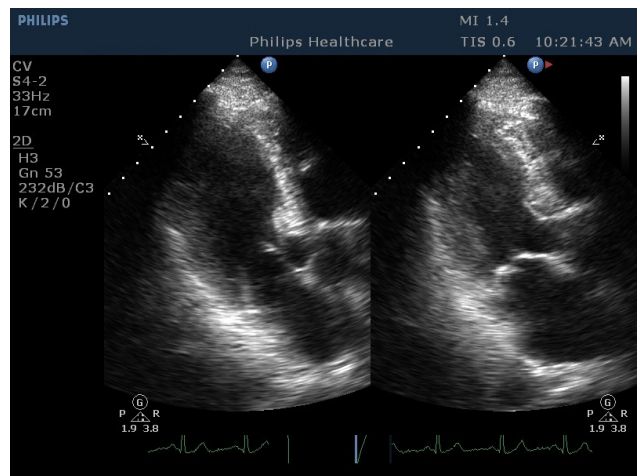
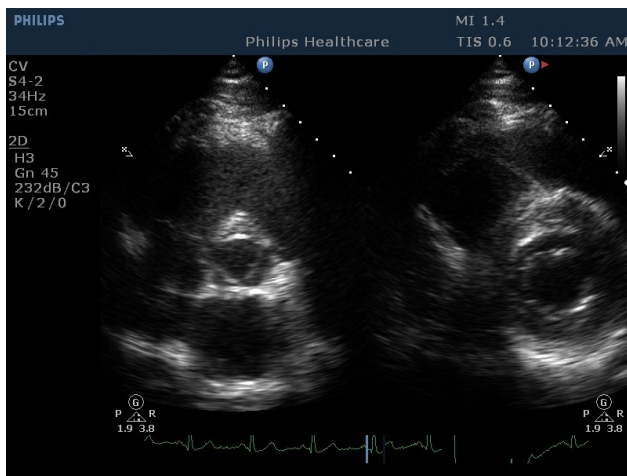
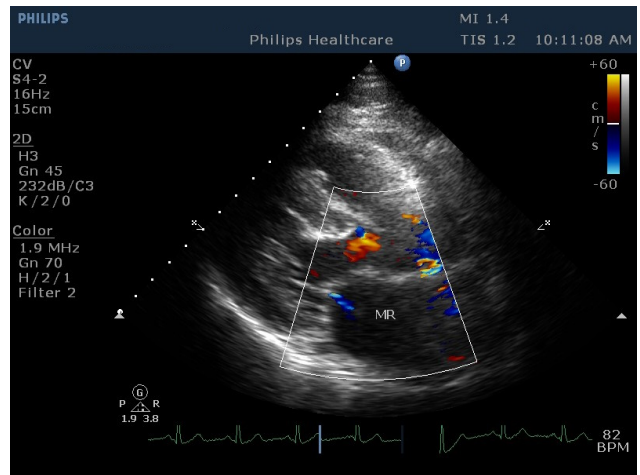
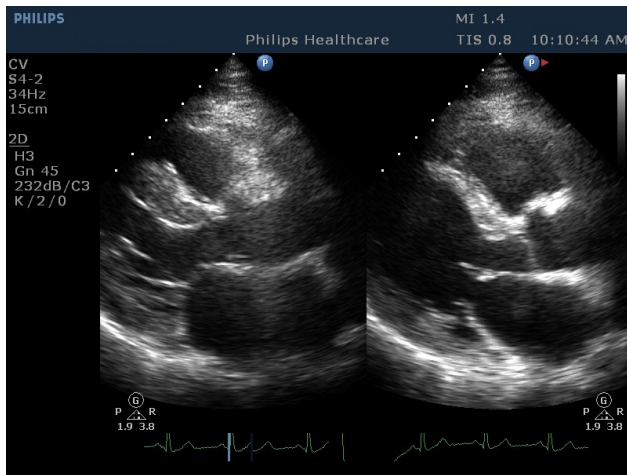
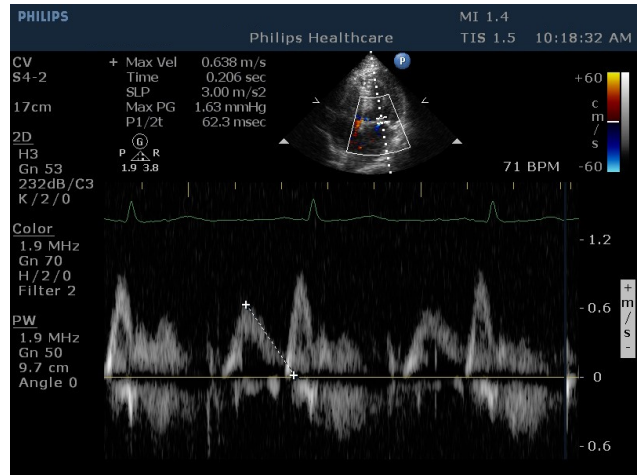
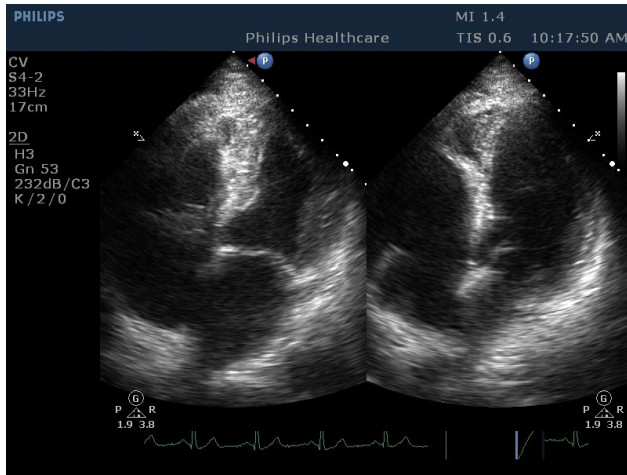
ID:

Age: 64

Sex: M

Date: 20240519

Basic Data:						
IVSt:	9	mm(6-12)	LVEDD:	49	mm(36-52)	EF: 77 % (49-76)
LVPWt:	9	mm(5-11)	LVEDS:	26	mm(20-36)	FS: 46 % (28-44)
AO Root:	31	mm(23-37)	LVEDV:	112	ml(96-157)	SV: 87 ml(32-95)
LAD:	37	mm(18-38)	LVESV:	25	ml(33-68)	Echo window: <input checked="" type="checkbox"/> good <input type="checkbox"/> fair <input type="checkbox"/> poor
Clinical Impression:						
ASSESSMENT:						
1. Heart size: <input checked="" type="checkbox"/> normal; <input type="checkbox"/> dilatation of _____; <input type="checkbox"/> thickening of _____						
2. Pericardial Effusion: <input checked="" type="checkbox"/> nil; <input type="checkbox"/> small(<100ml); <input type="checkbox"/> mod(100-300ml); <input type="checkbox"/> large(300ml); <input type="checkbox"/> tamponade						
3. LV systolic function: <input checked="" type="checkbox"/> good; <input type="checkbox"/> fair; <input type="checkbox"/> borderline; <input type="checkbox"/> slightly impaired; <input type="checkbox"/> poor						
4. LV diastolic function: <input type="checkbox"/> normal; <input checked="" type="checkbox"/> impaired relaxation; <input type="checkbox"/> restrictive						
5. Valvular lesion:						
MS: <input type="checkbox"/> trivial; <input type="checkbox"/> mild; <input type="checkbox"/> mod; <input type="checkbox"/> severe; Vmax _____ m/sec; PG max _____ mmHg; PG mean _____ mmHg; Amv (Doppler): _____ cm <sup>2</sup> ; Amv (2D): _____ cm <sup>2</sup>						
MR: <input checked="" type="checkbox"/> trivial; <input type="checkbox"/> mild; <input type="checkbox"/> mod; <input type="checkbox"/> severe; MR-Vmax _____ m/sec; PG _____ mmHg						
AS: <input type="checkbox"/> trivial; <input type="checkbox"/> mild; <input type="checkbox"/> mod; <input type="checkbox"/> severe; Vav: _____ m/s; Vlvot: _____ m/s; Alvot: _____; Aav: _____						
AR: <input type="checkbox"/> trivial; <input type="checkbox"/> mild; <input type="checkbox"/> mod; <input type="checkbox"/> severe; Vmax _____ m/sec; PG _____ mmHg; LVEDP _____ mmHg						
TS: <input type="checkbox"/> trivial; <input type="checkbox"/> mild; <input type="checkbox"/> mod; <input type="checkbox"/> severe						
TR: <input type="checkbox"/> trivial; <input checked="" type="checkbox"/> mild; <input type="checkbox"/> mod; <input type="checkbox"/> severe; Vmax _____ m/sec; PG 24 mmHg; RVSP 29 mmHg						
PR: <input checked="" type="checkbox"/> trivial; <input type="checkbox"/> mild; <input type="checkbox"/> mod; <input type="checkbox"/> severe; Vmax _____ m/sec; PG _____ mmHg						
6. Congenital: <input checked="" type="checkbox"/> nil; <input type="checkbox"/> ASD; <input type="checkbox"/> VSD; <input type="checkbox"/> PDA; <input type="checkbox"/> T/F; <input type="checkbox"/> Others						
7. Asynergy: <input checked="" type="checkbox"/> nil; <input type="checkbox"/> hypokinesis or <input type="checkbox"/> akinesis of segments _____ <input type="checkbox"/> dyskinesis of segments _____						
8. Additional findings: IVC 16 mm						
1. No chamber dilation, no regional wall motion abnormality, estimate LVEF about 77%						
2. Impaired LV relaxation						
3. Trivial MR, trivial PR						
4. Mild TR, PG: 24 mmHg, estimate RVSP about 29 mmHg						
判讀醫師: 秦志輝 醫師						





## 颈动脉超音波

### Carotid Duplex Ultrasound

左颈总动脉

无异常

右颈总动脉

无异常

左颈总动脉分支处

无异常

右颈总动脉分支处

无异常

左内颈动脉

无异常

右内颈动脉

无异常

左外颈动脉

无异常

右外颈动脉

无异常

左椎动脉

无异常

右椎动脉

无异常



## 梅約健康管理中心

### 頸動脈超音波檢查報告 Carotid Ultrasound Report

Name: DEMO

ID:

Age: 64

Sex: M

Date: 20240519

	LEFT	RIGHT
CCA1	90.1/30.0	98.9/28.8
CCA2	71.1/25.0	84.5/30.7
Diam of CCA(mm)	5.16	5.58
IMT(mm)	0.86/0.86	0.73/0.73
BIF	91.3/29.8	72.6/25.1
ICA1	71.1/33.6	79.5/30.3
ICA2	63.4/32.7	61.4/32.0
ICA3	74.0/35.5	75.2/32.9
ECA1	97.0/20.2	83.9/17.3
ECA2	104/21.1	113/26.9
VA	67.2/20.2	62.4/21.1
Diam of VA (mm)	4.30	3.72
other		

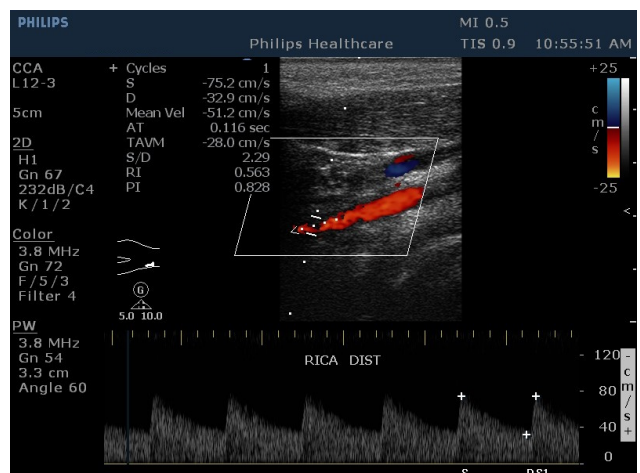
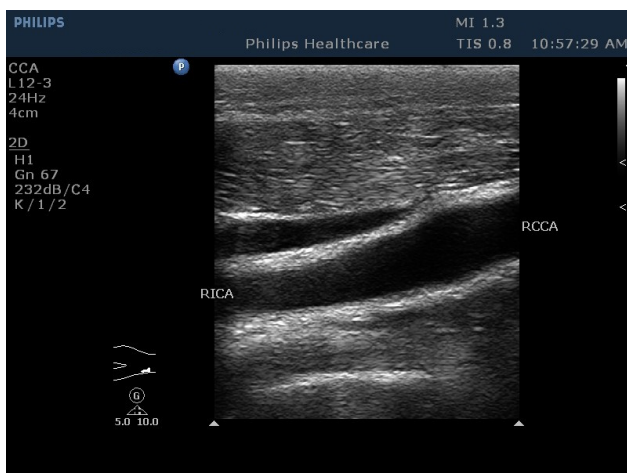
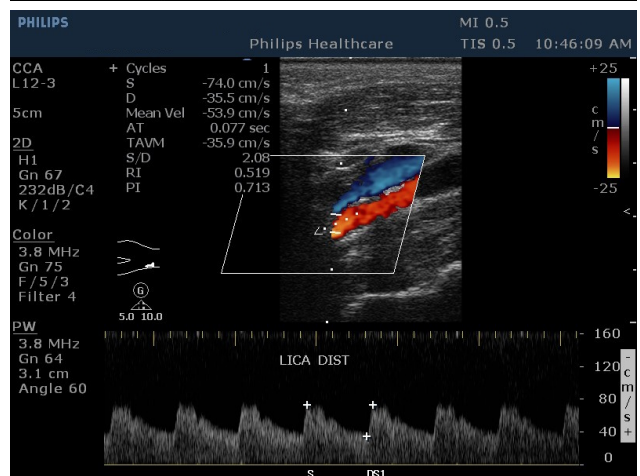
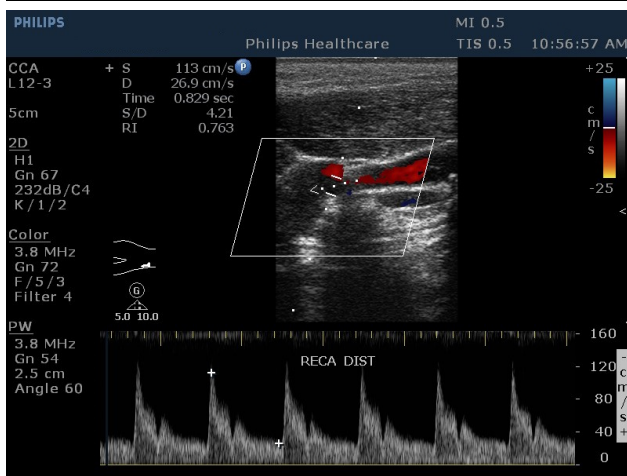
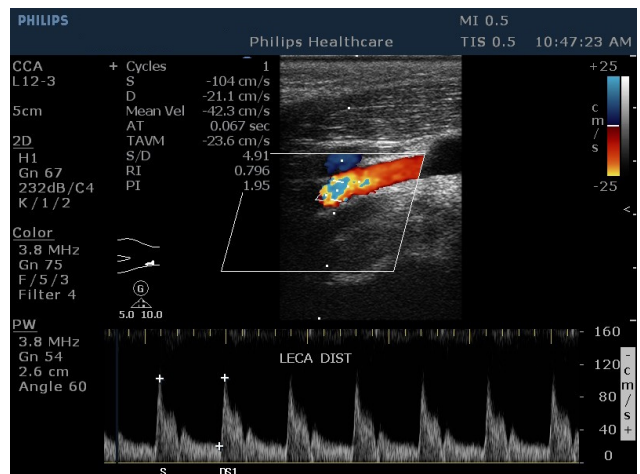
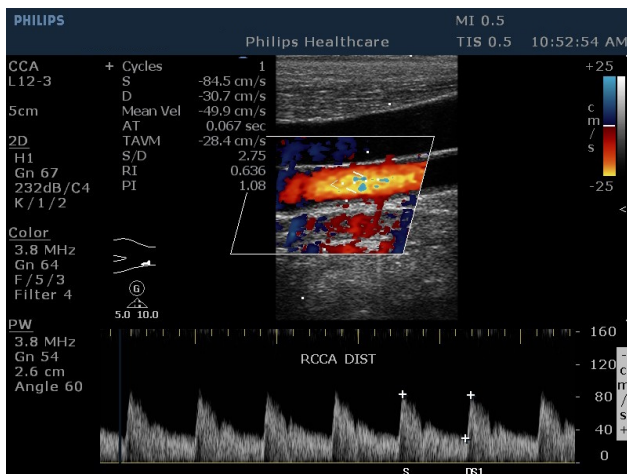
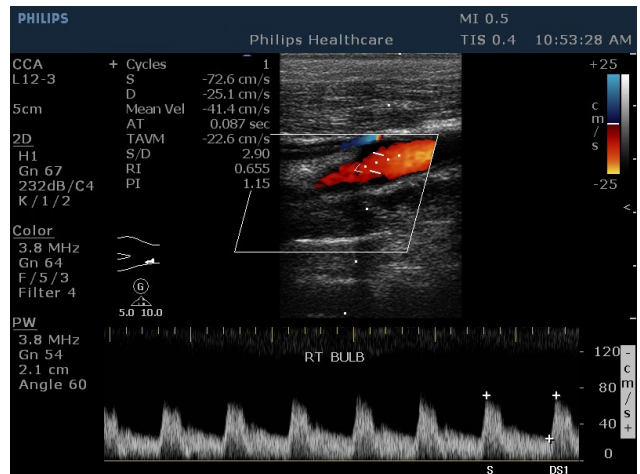
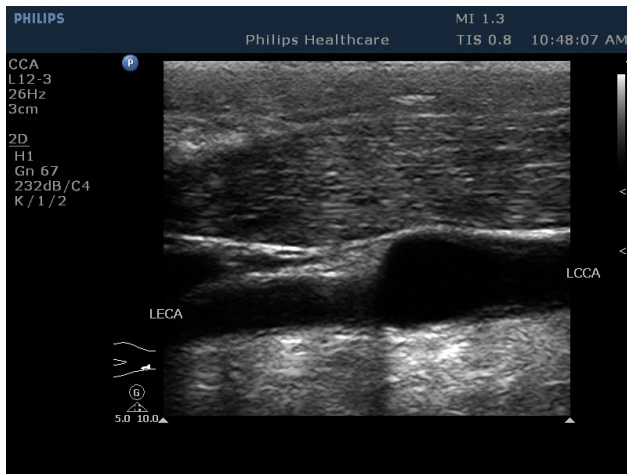
**Findings:**

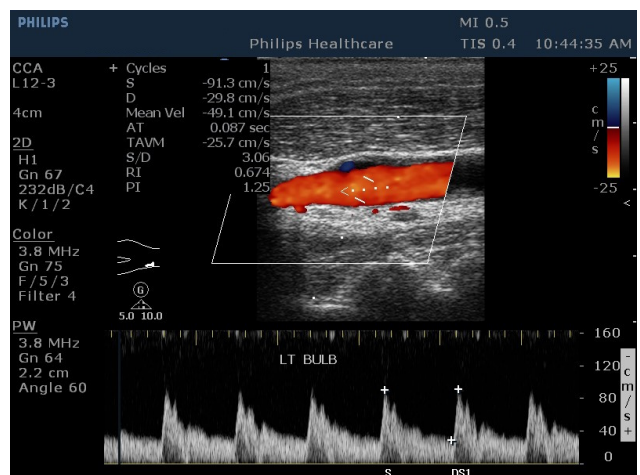
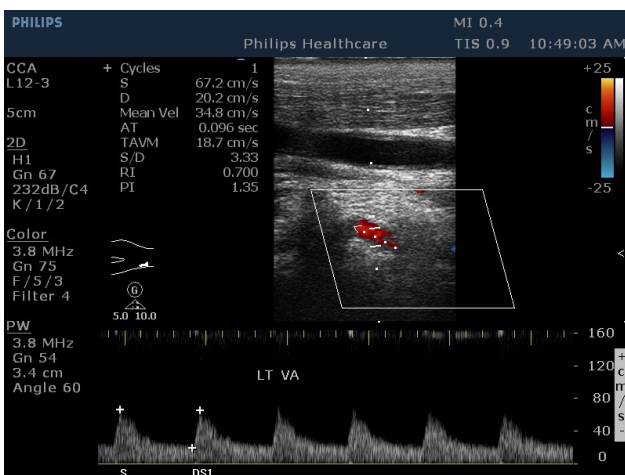
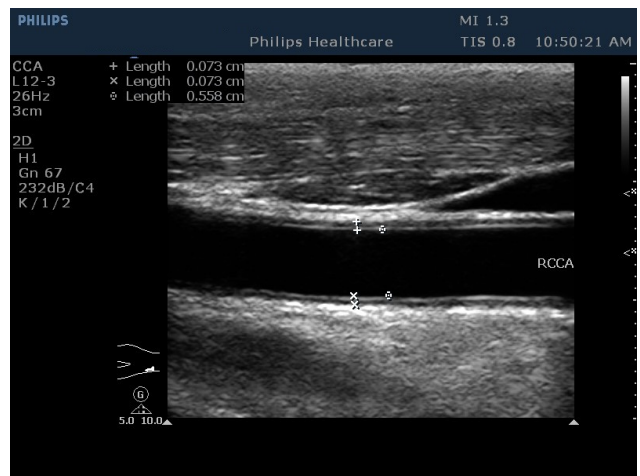
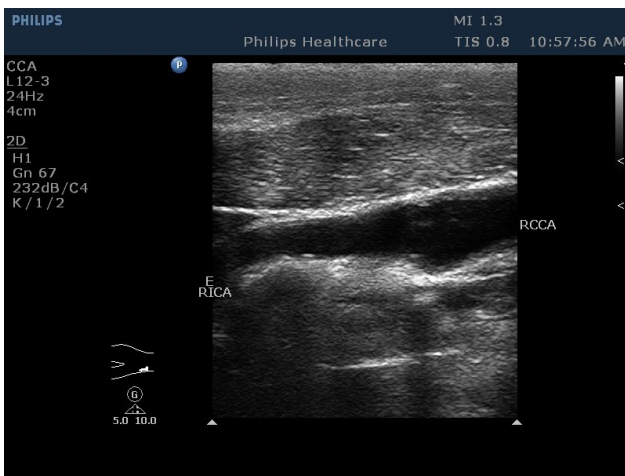
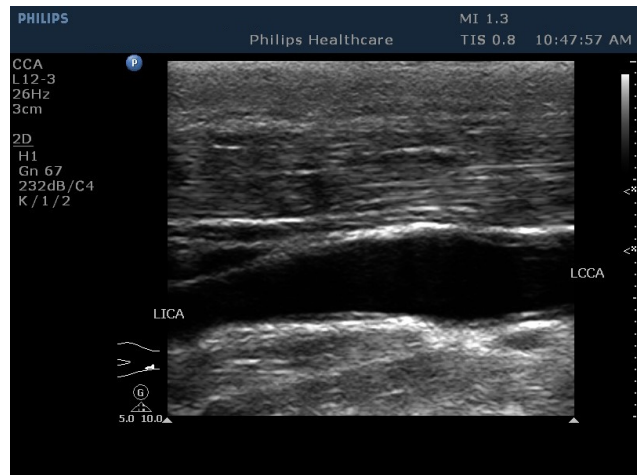
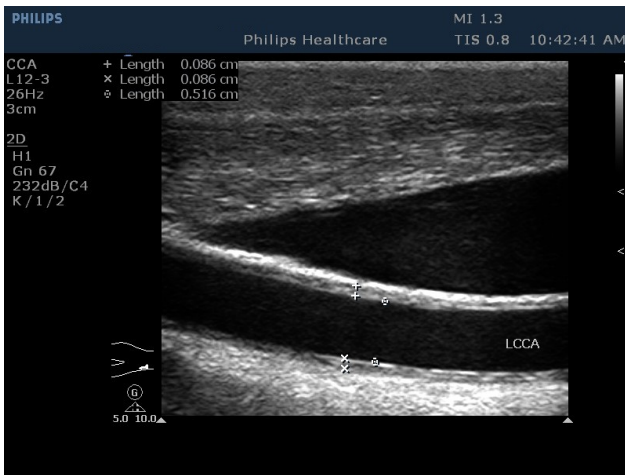
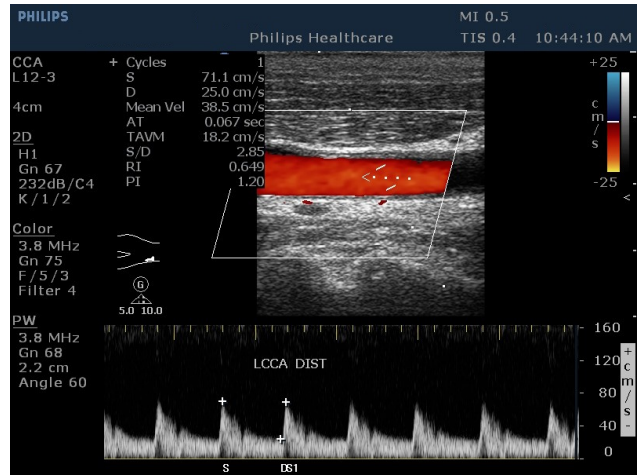
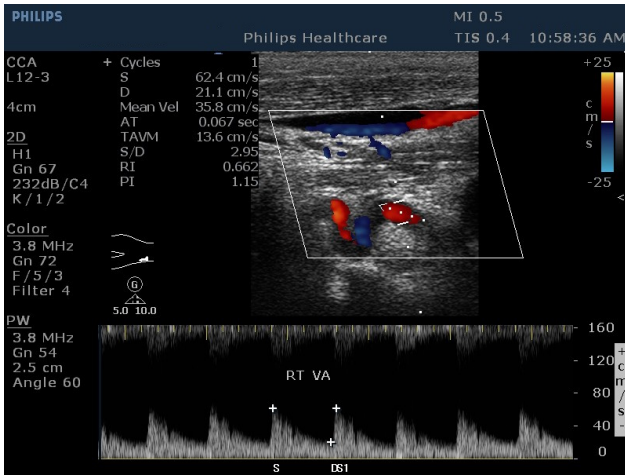
Color duplex: No stenosis of the extracranial carotid and vertebral arteries.

**Conclusion:**

Normal vascular ultrasonology study of the extracranial arteries.

判讀醫師: 陳正強 醫師







# 甲状腺超音波

## Thyroid Ultrasound

左甲状腺

多结节性甲状腺肿并囊状变化

右甲状腺

结节性甲状腺肿



## 梅約健康管理中心

## 甲狀腺超音波檢查報告 Thyroid Ultrasound Report

Name: DEMO

ID:

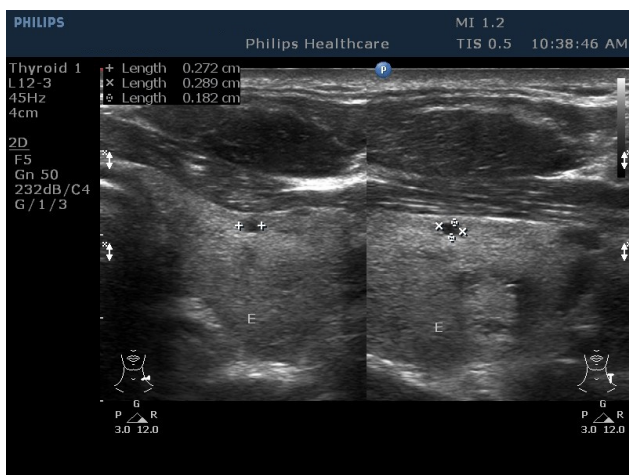
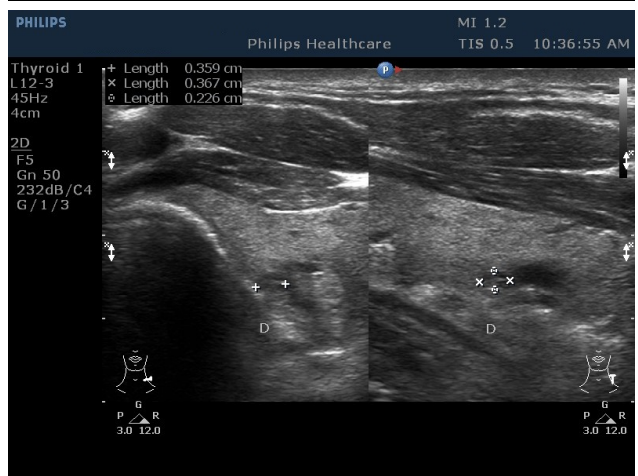
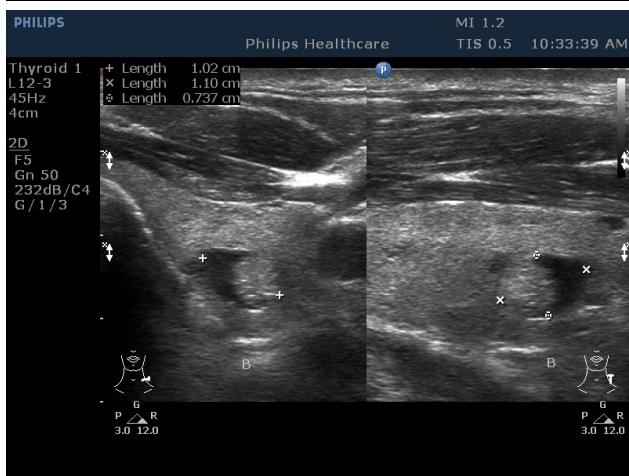
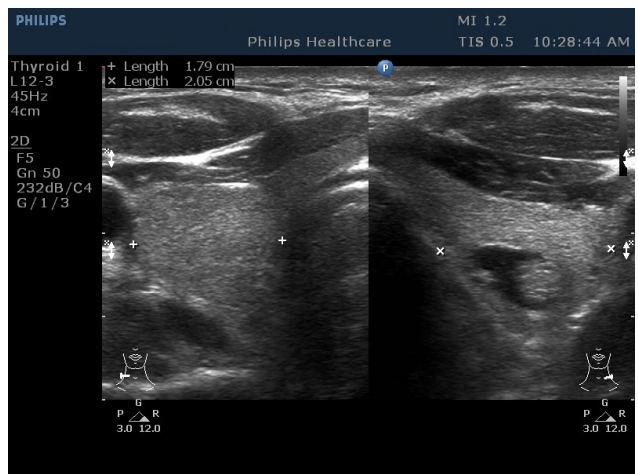
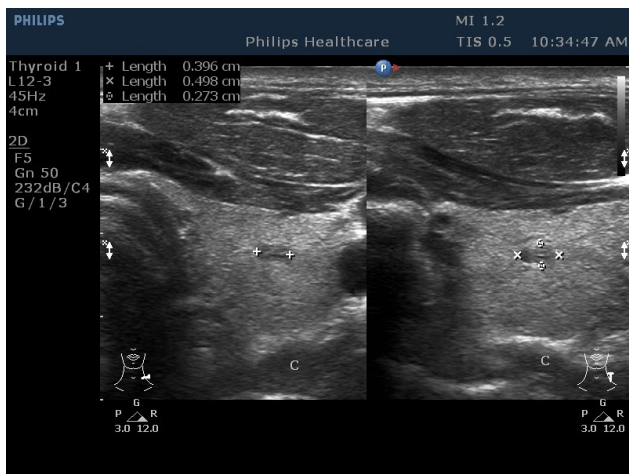
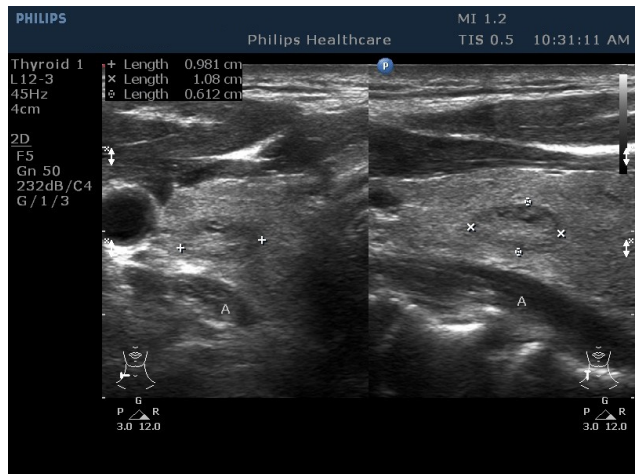
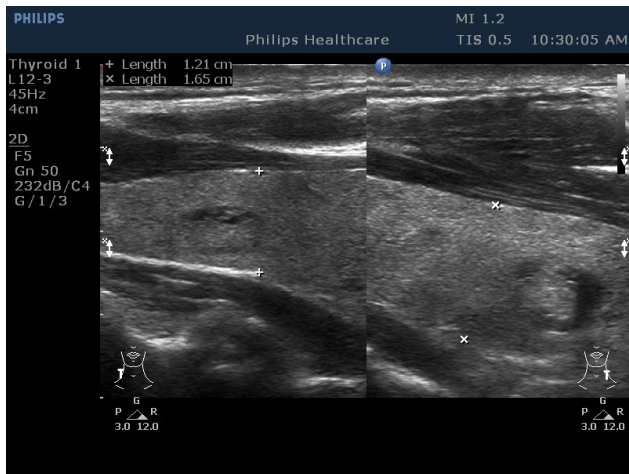
Age: 64

Sex : M

Date: 20240519

1.	L	W	T		
Right:	cm	1.79cm	1.21cm		
Left:	cm	2.05cm	1.65cm		
2. Nodularity of the thyroid:	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> single	<input checked="" type="checkbox"/> Multiple		
3. Echo pattern of the thyroid:					
	<b>General</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
Right Lobe	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Left Lobe	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
size(cm)		1.08x0.98x0.61	1.10x1.02x0.74	0.50x0.40x0.27	0.37x0.36x0.23
Hyper-echoic	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iso-echoic	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypo-echoic	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Echo-free	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Smooth margin	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Uneven margin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clear margin	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Unclear margin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Homogeneous	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heterogeneous	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sparse	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compact	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Calcification	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	L,t side: E:0.29x0.27x0.18				
<b>Impression :</b>	Multinodular goiter with cystic change				
<b>Suggest :</b>	Echo-guided aspiration and cytology				
判讀醫師:黃莉棋 醫師					







## 心肺功能檢查

### Cardiopulmonary Examination

肺功能

无异常

血氧浓度

无异常

静态心电图

无异常

运动心电图

无缺血性心肌病变

医师：林俊麟 Chin-Lin Lin  
专科医师证号：  
内专医字第006170号  
中超专业证字第eG-00439号  
台消内专科证字第1136号  
台消内镜专科证字第941324号





Pulmonary Function Test Results

Flow / Volume and Volume / Time Loops

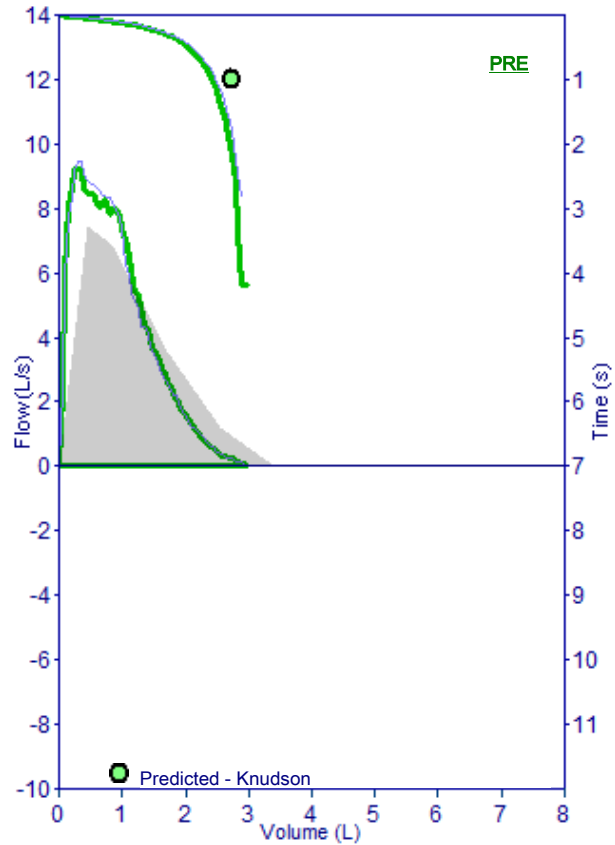
Visit date 2013/9/6

Patient code			
Surname		Age	64
Name	DEMO	Gender:	Male
Date of birth	1958/7/10	Height, cm	167
Ethnic group	Chinese	Weight, kg	78
Smoke		Pack-Year	
Patient group			

Interpretation

Normal Spirometry

Conclusion / Medical report



printed by winspiroPRO 4.3.0 - 2019/4/11 上午 09:40:22 - Mod.C:11

PRE Trial date 2024/5/19 上午 09:38:25

Parameters	BTPS 1.078 28°C - 82.4°F	Pred	PRE	%Pred	POST	%Pred	%Chg	PRE#1	PRE#2	PRE#3
Best values from all loops										
FVC	L	3.41	2.99	88				2.99	2.96	
FEV1	L	2.72	2.49	91				2.46	2.49	
FEV1/FVC	%	80.7	83.3	103				82.3	84.1	
PEF	L/s	7.47	9.60	129				9.32	9.60	
Values from best loop										
FEF2575	L/s	2.83	2.80	99				2.80	2.87	
FEF25	L/s	6.84	8.21	120				8.21	8.36	
FEF50	L/s	3.54	3.56	101				3.56	3.57	
FEF75	L/s	1.22	0.85	70				0.85	0.96	
FEV3	L	3.29	2.89	88				2.89	2.90	
FET	s	6.00	4.19	70				4.19	3.63	
FVC	L	3.41								
FIV1	L	2.72								
FIV1/FVC	%	80.7	0.0	0				0.0	0.0	
PIF	L/s	7.47								
ELA	Years	64	73					73	72	
VC	L									
IVC	L									
FEV1/VC	%									
ERV	L									
IC	L									
EVOL	mL		0							

Quality Report A

Repeatable FVC, Repeatable FEV1, Repeatable PEF

Signature

Instrument used

Spirolab III S/N 306499

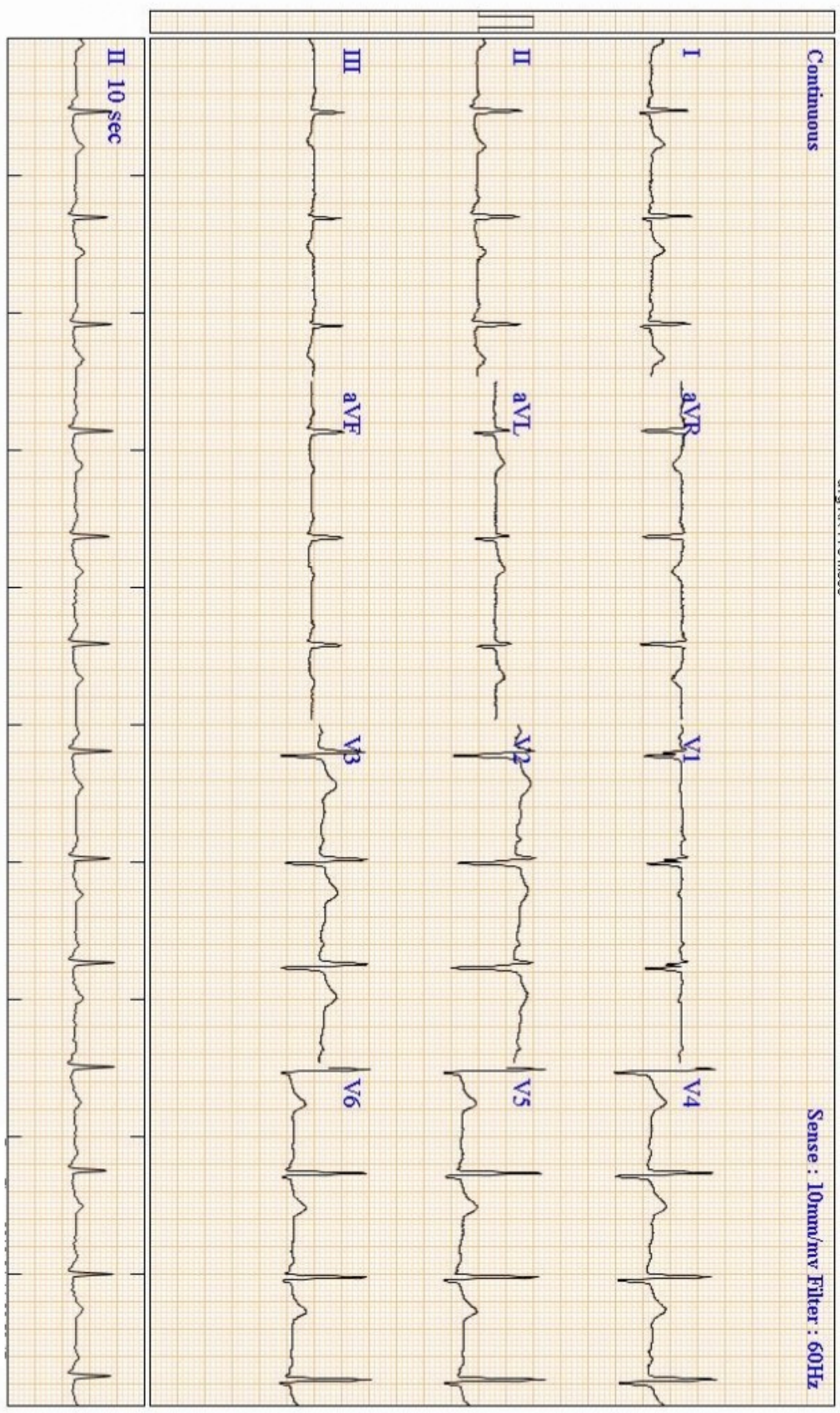




Medication :  
 History :  
 Symptoms :  
 Physical findings :  
 BirthDate :  
 Sex : M  
 Global Measurement :  
 HR 77 bpm  
 PR Int. 150 msec  
 QRS dur. 94 msec  
 QT Int. 386 msec  
 QTc Int. 418 msec  
 P axis 33 deg  
 QRS axis 45 deg  
 T axis 17 deg  
 SV1 amp. 0.76 mV  
 RV5 amp. 1.72 mV  
 avg RR 77.0 msec

失竊: Ratio = 14.03 comment:  
 Normal ECG  
 Sinus rhythm

Original Resolution





## 未来十年冠心病风险评估

### 10-year Coronary Heart Disease Risk Assessment

「未来十年冠心病风险评估」乃由美国心脏学会依据佛莱明汉流行病学研究，为无症状民众提供早期冠心病（CHD、Coronary Heart Disease）的风险评估。藉由受检者的年龄、性别、总胆固醇、高密度胆固醇、血压、有无糖尿病、有无吸菸等指标，计算出「佛莱明汉冠心病风险指数」（Framingham Risk Score），藉此可预估十年内发生冠心病的机率，并以此发生机率推估目前健康状态年龄层。

年龄 Age	性别 Gender	总胆固醇 Cholesterol	高密度胆固醇 HDL-Cholesterol	血压 Blood Pressure	糖尿病 Diabetes	吸菸 Smoking
64	男	227 mg/dl	44 mg/dl	L:143/91 mmHg R:134/83 mmHg	否	否

\* 您未来十年发生冠心病的机率为：20%

\* 您心脏发生冠心病的机率相当於 70-74 岁的年龄层

Peter W.F. Wilson, et al. Circulation 1998;97:1837-1847

### 十年内发生冠心病的机率与风险对照表

风险指数 Risk Score	< 10 %	10 ~ 20 %	> 20 %
风险程度 Risk	低 Low	中 Moderate	高 High



## 运动心电图

## Exercise Electrocardiography

Ward  
Telephone:

Original Resolution

## EXERCISE STRESS TEST REPORT

Height: 167 cm  
Weight: 78.5 kgAge: 64yrs  
Gender: Male  
Race:Test Type: --  
Protocol: WHOReferring Physician: --  
Attending Physician: --  
Technician: --Medications:  
--Medical History:  
--Reason for Exercise Test:  
--Exercise Test Summary

Phase Name	Stage Name	Time in Stage	Load (W)	Revs (rpm)	HR (bpm)	BP (mmHg)	Comment
PRETEST		01:16	0	78	99	88/67	
EXERCISE	STAGE 1	02:00	25	63	109	103/68	
	STAGE 2	02:00	50	63	114	132/81	
	STAGE 3	02:00	75	60	125	144/70	
	STAGE 4	02:00	100	63	133	161/44	
	STAGE 5	00:29	125	62	134		
RECOVERY	Recover 1	01:00	0	0	115	122/70	
	Recover 2	02:00	0	0	104	115/70	
	Recover 3	01:14	0	0	106	110/76	

200 像素

The patient exercised according to the WHO for 8:28 min:s, achieving a work level of Max. Load: 125 Watt. The resting heart rate of 92 bpm rose to a maximal heart rate of 134 bpm. This value represents 85 % of the maximal, age-predicted heart rate. The resting blood pressure of 88/67 mmHg, rose to a maximum blood pressure of 161/44 mmHg. The exercise test was stopped due to Leg discomfort.

Interpretation 1. No definitive ST-T change

--

Conclusions Negative result

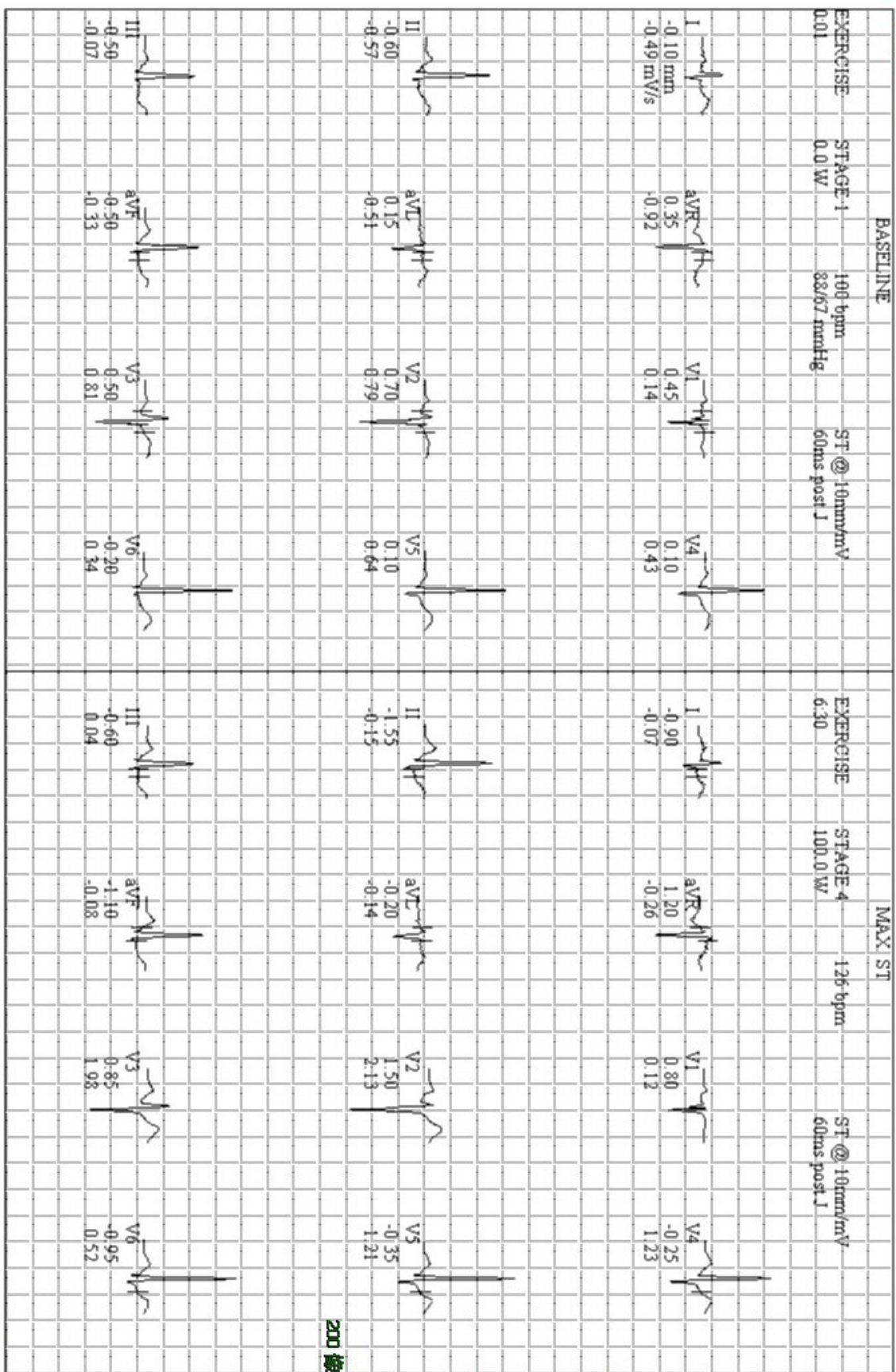
--

Physician C.H. Chin Technician \_\_\_\_\_C 127  
W 255



Graded Exercise Summary Report

Original Resolution



200 格線

GE CASE V6.61 (0)  
25mm/s 10mm/mV 60Hz 0.01Hz FRF+ HEART VS.3

Unconfirmed

Attending MD:



Selected Medians Report

Original Resolution

BASELINE EXERCISE	MAX ST EXERCISE	PEAK EXERCISE EXERCISE	TEST END RECOVERY	BASELINE EXERCISE	MAX ST EXERCISE	PEAK EXERCISE EXERCISE	TEST END RECOVERY
0-01 100 bpm 88/67 mmHg	6:30 126 bpm	8:29 134 bpm 161/44 mmHg	4:02 103 bpm 110/76 mmHg	0-01 100 bpm 88/67 mmHg	6:30 126 bpm	8:29 134 bpm 161/44 mmHg	4:02 103 bpm 110/76 mmHg
I -0.10 mm -0.49 mV/s	I -0.90 -0.07	I 0.55 1.69	I 0.25 0.59	V1 0.45 0.14	V1 0.80 0.12	V1 0.25 0.06	V1 0.40 0.06
II -0.60 -0.57	II -1.55 -0.15	II -0.80 1.34	II -0.65 0.25	V2 0.70 0.79	V2 1.50 2.13	V2 0.95 1.44	V2 0.55 1.42
III -0.50 -0.07	III -0.60 0.04	III -1.40 -1.00	III -0.90 -0.45	V3 -0.50 0.81	V3 -0.85 1.98	V3 -0.15 2.04	V3 -0.15 1.16
aVR -0.35 -0.92	aVR 1.20 -0.26	aVR 0.15 -2.30	aVR 0.20 -0.93	V4 -0.10 0.43	V4 -0.25 1.23	V4 -0.20 1.61	V4 -0.05 0.78
aVL 0.15 -0.51	aVL -0.20 -0.14	aVL 0.95 1.07	aVL 0.60 0.40	V5 0.10 0.64	V5 -0.35 1.21	V5 -0.65 1.52	V5 -0.10 1.01
aVF -0.50 -0.33	aVF -1.10 -0.08	aVF -1.10 -0.18	aVF -0.75 -0.06	V6 -0.20 -0.34	V6 -0.95 -0.52	V6 -0.95 -0.87	V6 -0.25 -0.79

200 格線

GE CASE V6.61 (0)  
25mm/s 10mm/mV 60Hz 0.01Hz FRF+ HEART VS.3

Unconfirmed

Attending MD:



# 动脉硬化评估

## Arterial Stiffness Index

### 血壓脈搏檢查結果(BPB)

年齡 : 64歲

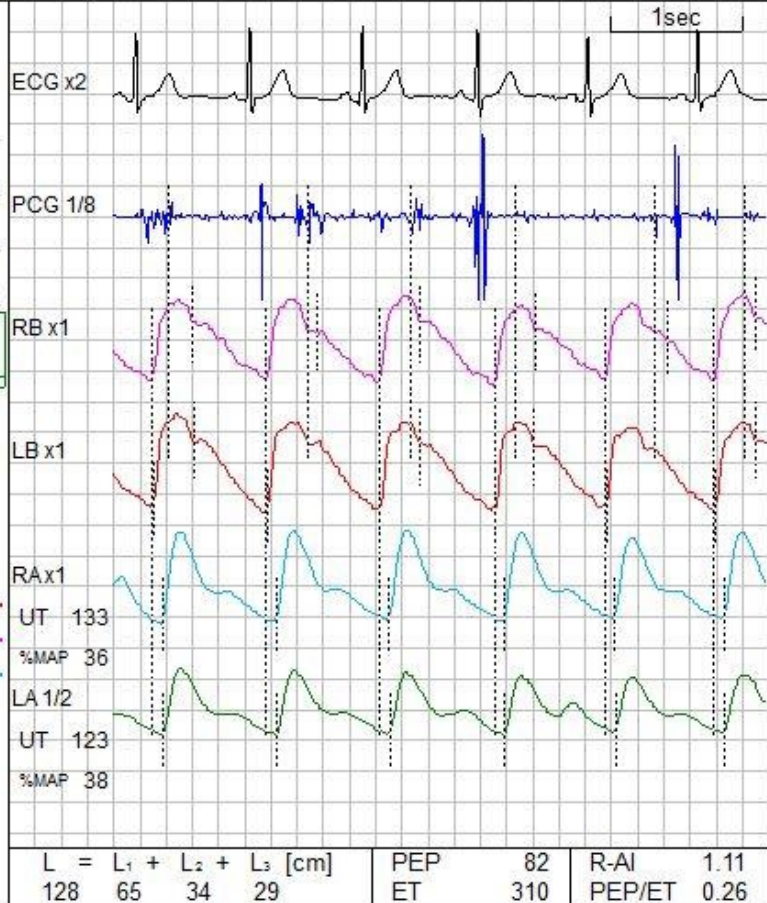
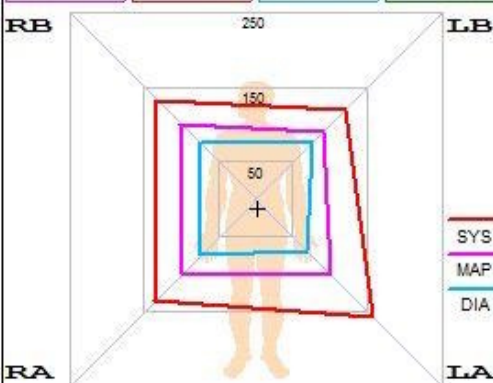
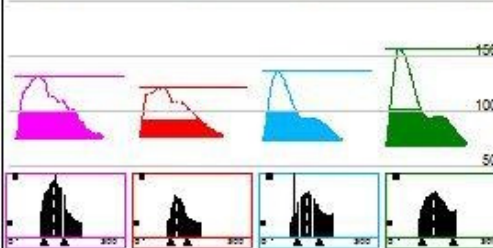
性別 : 男

 HEIGHT: 167.5 cm WEIGHT: 78.5 kg BMI: 28.0 kg/m<sup>2</sup> HR: 70 [BPM]

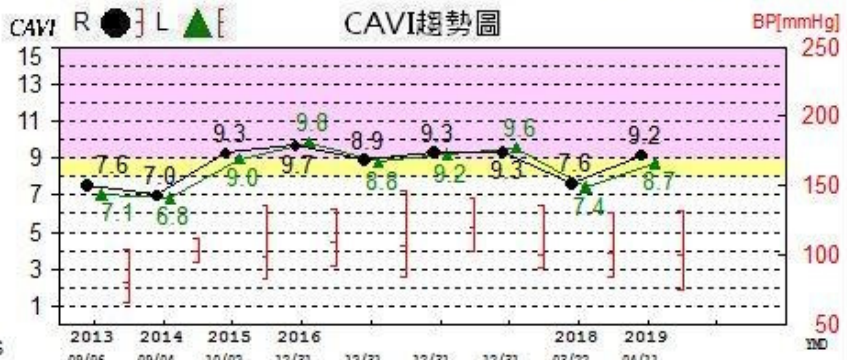
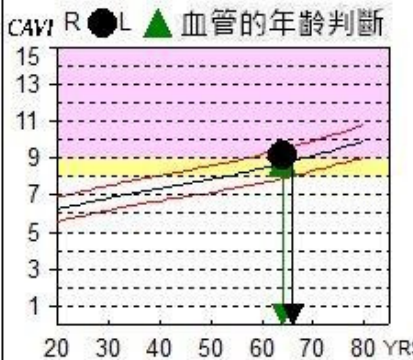
AF: 500 mm

血管硬化 CAVI	右	9.2	~8.9	血管的硬化程度年齡約為65-69歲
	左	8.7	(8.7±0.8)	血管的硬化程度年齡約為60-64歲
血管梗塞 ABI	右	1.03		正常範圍
	左	1.19		正常範圍
血壓[mmHg]	右上臂	132 / 75 (100)		正常範圍內

血壓[mmHg]	右上臂	左上臂	右腳腕	左腳腕
	132 / 75	121 / 76	136 / 73	157 / 69
	(100)	(91)	(99)	(101)



L = L <sub>1</sub> + L <sub>2</sub> + L <sub>3</sub> [cm]	PEP	82	R-AI	1.11
128 65 34 29	ET	310	PEP/ET	0.26



# 自律神經檢測

## Heart Rate Variability

### 自律神經量測分析報告

#### HRV-Heart Rate Variability Report

#### 【基本資料】

性別：男

65歲

【量測資訊】 量測時間長度： 191.97秒 平均心跳： 78 Beats/Min 量測姿勢： 仰臥

#### 【量測結果】

項目	量測數值	正常標準	量測結果
SDNN-心跳率變異度	19.12(ms)	17.20(ms)±4.10	正常
LF(低頻能譜)-自律神經概括性總體活性	62.50(ms Λ 2/hz)	96.82(ms Λ 2/hz)	較標準低
LF%-(低頻能譜百分比)交感神經活性	77.73 %	69.93 %	較標準高
HF(高頻能譜)-副交感神經活性	17.37(ms Λ 2/hz)	41.63(ms Λ 2/hz)	較標準低
LF/HF-自律神經平衡指數	3.60	1.90 ±1.7	正常
R-R spread-心跳間距擴散度	14.76 %	30.00 %	
自律神經生理年齡		65 歲	優於同齡值

綜合以上HRV之數值，說明如下：

附註：\* =該數值在統計學上而言是較不尋常。

#### 【從時域(Time Domain)的數據分析】

心跳率變異度 (SDNN) 為同輩平均值的 1.11 倍。

您的心跳率變異度 (SDNN) 數值落在藍線與黑線之間, 表示您的自律神經SDNN數值落於同輩標準值內。

#### 【從頻域(Frequency Domain)的數據分析】

- 自律神經概括性整體活性 (LF) 為同輩平均值的 0.65 倍。
- 交感神經活性 (LF%) 為同輩平均值的 1.11 倍。
- 副交感神經活性 (HF) 為同輩平均值的 0.42\* 倍。
- 低頻(LF)及高頻(HF)之比值，代表交感神經與副交感神經兩大系統的平衡狀態。您的比值為 3.6 (正常值為 1.9)，上升至同輩平均值的 1.89 倍，反映出您的交感神經的調控旺盛，其實際情況是你的交感神經的活性上升，以及副交感神經活性下降。

交感神經活性增加的原因(主要原因):

- (1)緊張、壓力、沮喪、憂鬱 (2)熬夜、加班 (3)甲狀腺機能亢進 (4)服用咖啡因飲料 (茶、咖啡、可樂) (5)服用含凝交感神經藥物(感冒藥、流鼻水藥、止咳藥)
- (6)服用減肥藥者 (7)體質因素 (8)內分泌腫瘤(鉻細胞瘤、類瘤) (9)睡眠中經常驚醒者

副交感神經活性降低的原因(主要原因):

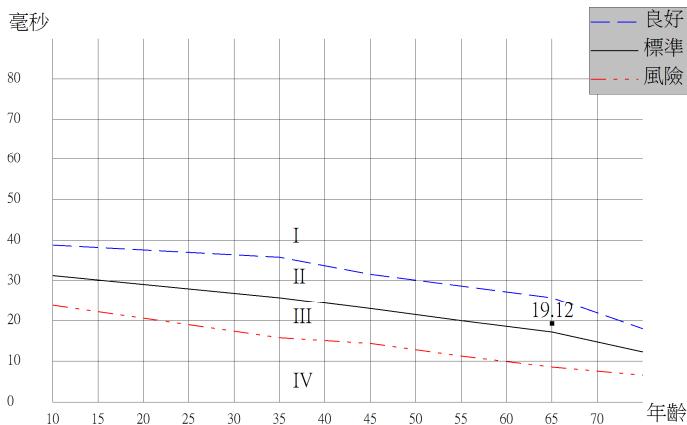
- (1)副交感神經阻斷劑(Anti cholinergic Agent) (2)糖尿病 (3)尿毒症(慢性腎功能不全)
- (4)冠心病 (5)憂鬱症或焦慮症 (6)更年期之影響 (7)年齡老化 (8)難以入睡

結論：頻域的分析結果：您的數據顯示為自律神經失調第一類型：交感神經活性較標準高與副交感神經活性較標準低。

以上時域及頻域說明，係依據美國心臟學院院士，自律神經專家王復蘇醫師的分類與授權。

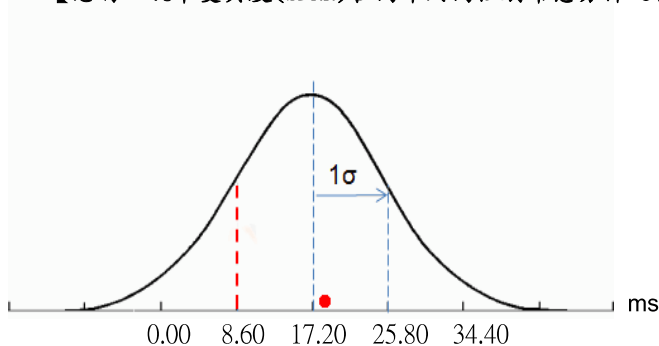
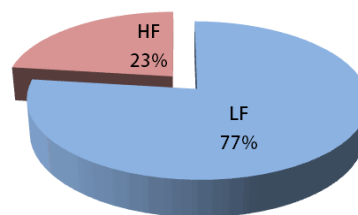
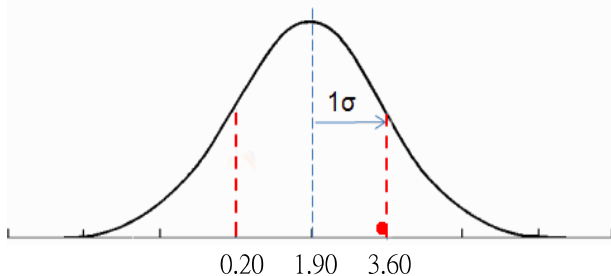
#### 【建議】

建議多從事舒壓和減壓的運動，如：打坐、吐納、瑜珈、太極拳、有氧運動、游泳、慢跑、健走、球類運動、spa、溫泉、散步、爬山等。保持生活作息規律正常。並請定期追蹤檢測，作為健康管理之依據。

**【男性自律神經數值與年齡關係圖】**

與同年齡同性別的比較：

- ※若您的SDNN落在**藍線(非常良好 I)**以上，代表您的自主神經健康良好，在標準平均值之上。
- ※若您的SDNN落在**藍線與黑線(良好 II)**或**黑線與紅線(輕度 III)**之間代表您的自主神經健康不錯，在標準平均值內。
- ※若您的SDNN落在**紅線(風險 IV)**以下，代表您的SDNN比標準平均值低，可能有自主神經系統病變的風險。

**【您的心跳率變異度(SDNN)在同年齡同性別常態分佈之位置】****【交感神經(LF)與副交感神經(HF)活性示意圖】****您的交感與副交感神經平衡指數(LF/HF)在同年齡同性別常態分佈之位置****【自律神經平衡示意圖】**

副交感神經(HF)

交感神經(LF)

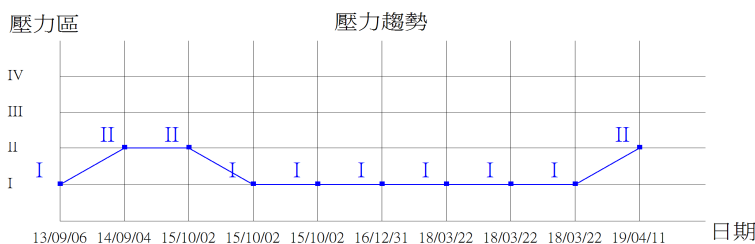
**【建議量測頻率】**

每隔1~2週量測一次	每隔2~4週量測一次	每隔3個月量測一次	每隔半年量測一次

如果您的身體沒有發生可能引起自律神經系統的病變，則您的HRV會反應您所受之心理壓力程度。

**【壓力程度】****【壓力趨勢圖】**

非常良好 (I)
<b>良好 (II)</b>
輕度 (III)
中重度 (IV)



## 胸部X光检查

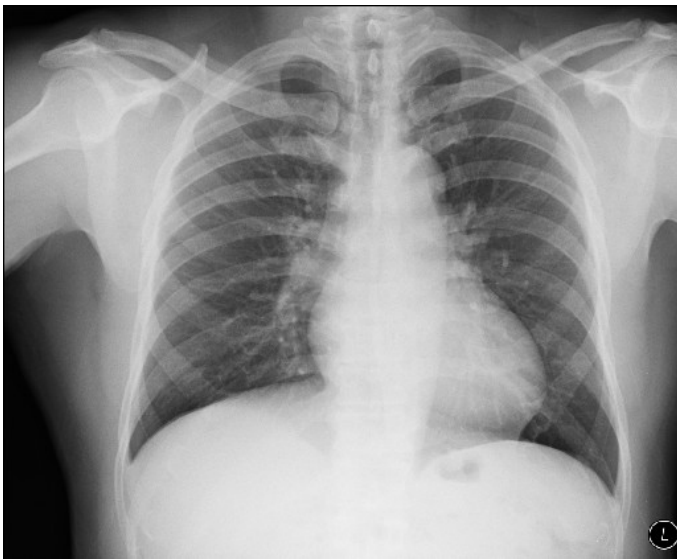
### Chest X-Ray Examination

主动脉弓动脉粥样硬化

胸椎椎关节粘连

1. Atherosclerosis of aortic arch
2. Thoracic spondylosis
3. No obvious active pulmonary lesion

医师：林倩蕙 Chienyi Lin  
专科医师证号：  
放诊专医字第000502号



## 颈椎X光检查

### Cervical Spine X-Ray Examination

颈椎椎关节粘连合并第三至第七颈椎骨刺形成

第四和第五颈椎向後滑脱

第四第五和第五第六颈椎之椎间盘狭窄

颈韧带钙化

1. Cervical spondylosis with C3 to C7 spurs formation
2. Grade I retrolisthesis of C4 on C5 and C5 on C6
3. Narrowing disc space at C4 C5 and C5 C6 levels
4. Nuchal ligament calcifications

医师：林倩蕙 Chienyi Lin  
专科医师证号：  
放诊专医字第000502号





## 腰荐椎X光检查

### L-S Spine X-Ray Examination

第四腰椎向後滑脫

第五腰椎向前滑脫

第五腰椎椎弓骨折

第四第五腰椎之椎间盘狭窄

第四和第五腰椎骨刺形成

1. Grade I retrolisthesis of L4 on L5
2. Grade I anterolisthesis of L5 on S1
3. L5 pars fracture
4. Narrowing of L4 L5 disc
5. L4 and L5 bony spurs formation

医师：林倩蕙 Chienyi Lin  
专科医师证号：  
放诊专医字第000502号





## 腹部X光检查

### Abdominal X-Ray Examination

腰椎椎关节粘连合并骨刺形成

1. Lumbar spondylosis with spurs formation
2. Normal intestinal gas pattern
3. No abnormal density

医师：林倩蕙 Chienyi Lin  
专科医师证号：  
放诊专医字第000502号





## 骨质密度检查

### Bone Mineral Density

#### 腰椎L2-L4

检查结果T-Score为 6.44，属骨质密度正常(Within normal limit)。

#### 左侧髋部股骨颈Left Femoral Neck

检查结果T-Score为 0.25，属骨质密度正常(Within normal limit)。

#### 右侧髋部股骨颈Right Femoral Neck

检查结果T-Score为 0.82，属骨质密度正常(Within normal limit)。

---

世界卫生组织根据骨质密度水平对于骨质疏松症的分级如下：

骨质密度正常(Within normal limit)：T-Score  $\geq -1$  S.D.

骨质密度流失(Osteopenia)： $-2.5$  S.D. < T-Score <  $-1$  S.D.

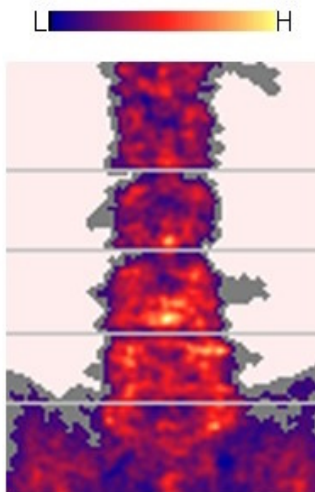
骨质疏松症(Osteoporosis)：T-Score  $\leq -2.5$  S.D.,

严重的骨质疏松症(Severe osteoporosis)：T-Score  $\leq -2.5$  S.D.，并且曾经发生过一次  
或多次与骨质疏松相关的骨折



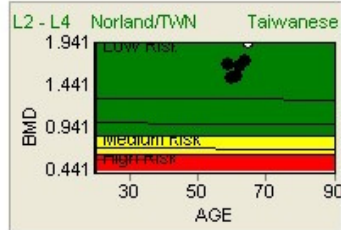
**Name:**  
**ID:**  
**Age:** 64 years  
**Sex:** Male

**Ethnic:** Taiwanese  
**Height:**  
**Weight:**



Bone image not for diagnosis.

AP Spine on: 4/11/2019 11:02:14 AM



	Young Ref. (%)	Date	BMD
T-Score	6.44	03/22/18	1.718
Age Match (%)	198.0	12/31/16	1.656
Z-Score	6.53	10/02/15	1.537
		09/04/14	1.514

Manual Cursor Placement

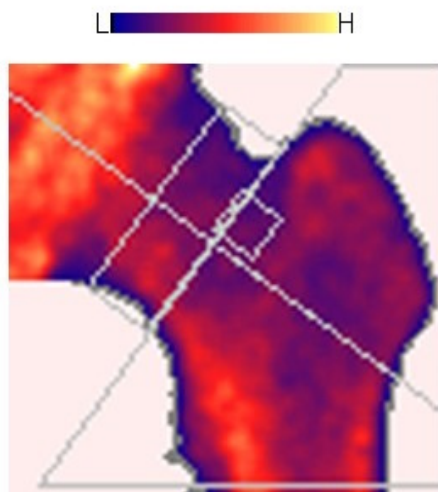
Region	BMD (g/cm <sup>2</sup> )	BMC (g)	Area (cm <sup>2</sup> )	Length (cm)	Width (cm)	T-Score	Young Ref. (%)	Z-Score	Age Match (%)	ST Change (%)	ST Change (%/yr)	LT Change (%)	LT Change (%/yr)
L2 - L4	1.941	96.33	49.63	9.90	13.7	6.44	195.3	6.53	198.0	13.0	12.3	15.2	2.7
L2	1.601	22.47	14.03	3.45	13.7	4.21	162.9	4.30	165.3	17.7	16.7	15.4	2.8
L3	2.087	34.55	16.56	3.45	13.7	7.51	212.5	7.61	215.4	9.3	8.9	18.7	3.3
L4	2.065	39.31	19.04	3.00	13.7	7.16	204.0	7.25	206.8	12.9	12.3	9.8	1.8
Total sBMD	2089mg/cm <sup>2</sup>	103662mg	49.63	9.90	13.7	6.44	195.3	6.53	198.0	13.0	12.3	15.2	2.7

STD CVs for L2-L4 BMD: 1.0 BMC: 1.5 See Guide for other CVs.  
1.5 mm X 1.5 mm, 260 mm/s, 13.65 cm, Rev. 4.4.0/2.3.1 Calib. 01/17/19 S/N K42134

**Comments**

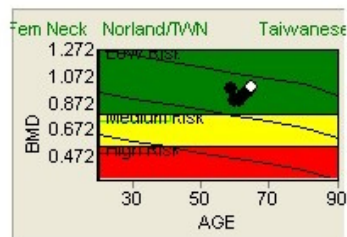
Within normal limit.

**Name:** **Ethnic:** Taiwanese  
**ID:** **Height:**  
**Age:** 64 years **Weight:**  
**Sex:** Male



Bone image not for diagnosis.

Left Hip on: 4/11/2019 11:05:36 AM



	Young Ref. (%)	Date	BMD
T-Score	0.25	03/22/18	0.957
Age Match (%)	130.6	12/31/16	0.928
Z-Score	1.45	10/02/15	0.887
		09/04/14	0.892

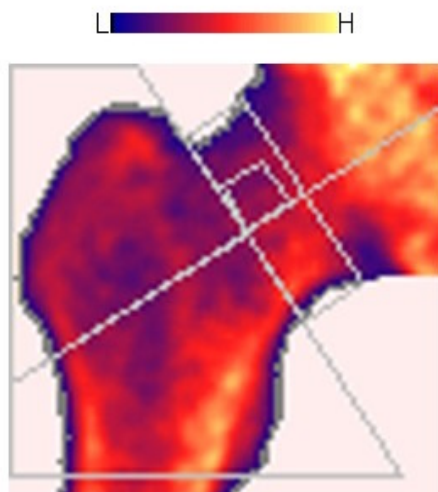
Region	BMD (g/cm <sup>3</sup> )	BMC (g)	Area (cm <sup>2</sup> )	Length (cm)	Width (cm)	T-Score	Young Ref. (%)	Z-Score	Age Match (%)	ST Change (%)	ST Change (%/yr)	LT Change (%)	LT Change (%/yr)
Fem Neck	0.9922	5.939	5.986	1.50		0.25	104.2	1.45	130.6	3.7	3.5	0.8	0.1
Troch	0.9509	12.53	13.18			1.00	120.2	1.53	134.7	0.5	0.4	-4.6	-0.8
Wards Area	0.8207	0.8207	1.000	1.00	1.00	0.24	104.8	1.75	151.9	10.6	10.1	-7.3	-1.3
Total sBMD	1146mg/cm <sup>2</sup>	41212mg	35.98			1.27	115.8	2.77	142.4	3.4	3.2	0.4	0.1

STD CVs for Neck BMD: 1.2 BMC: 1.7 See Guide for other CVs.  
 1.0 mm X 1.0 mm, 90 mm/s, 9.00 cm, Rev. 4.4.02.3.1 Calib. 01/17/19 S/N K42134

**Comments**

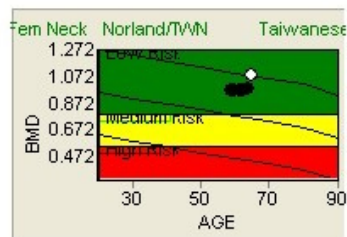
Within normal limit.

**Name:** **Ethnic:** Taiwanese  
**ID:** **Height:**  
**Age:** 64 years **Weight:**  
**Sex:** Male



Bone image not for diagnosis.

Right Hip on: 4/11/2019 11:10:33 AM



	Young Ref. (%)	Date	BMD
T-Score	0.82	03/22/18	0.977
Age Match (%)	142.5	12/31/16	0.967
Z-Score	2.02	10/02/15	0.970
		09/04/14	0.969

Region	BMD (g/cm <sup>3</sup> )	BMC (g)	Area (cm <sup>2</sup> )	Length (cm)	Width (cm)	T-Score	Young Ref. (%)	Z-Score	Age Match (%)	ST Change (%)	ST Change (%/yr)	LT Change (%)	LT Change (%/yr)
Fem Neck	1.083	6.502	6.005	1.50		0.82	113.7	2.02	142.5	10.8	10.2	11.6	2.1
Troch	0.9233	12.39	13.42			0.83	116.7	1.36	130.8	2.5	2.3	-3.1	-0.6
Wards Area	0.9139	0.9139	1.000	0.999	1.00	0.82	116.7	2.33	169.1	8.9	8.4	3.0	0.5
Total sBMD	1168mg/cm <sup>2</sup>	42859mg	36.69			1.46	118.1	2.96	145.2	7.6	7.2	5.0	0.9

STD CVs for Neck BMD: 1.2 BMC: 1.7 See Guide for other CVs.  
 1.0 mm X 1.0 mm, 90 mm/s, 9.00 cm, Rev. 4.4.02.3.1 Calib. 01/17/19 S/N K42134

**Comments**

Within normal limit.



## 实验室检查

## Laboratory Examination

## 碳13尿素呼气试验

检验项目 Item	检验结果 Result	正常参考值 Ref.	单位 Unit
C 13-UBT 碳13尿素呼气试验	0.81	<4.0	DOB

医事检验师：吴奕奎

医事检验师证号：检字第006180号





## 耳鼻喉科会诊 ENT Examination

### 耳部

无异常，外观无明显异常发现

### 鼻部

无异常，外观无明显异常发现

### 鼻咽部

鼻咽部狭窄因而不易检查

### 咽部

无异常，外观无明显异常发现

### 喉部

双侧声带活动正常

### 头颈部

双侧颈部无明显异常肿块

医师：谢曜旭 Yao-Hsu Hsieh  
专科医师证号：  
耳专医字第00996号





Ear:

Normal appearance.

Nose:

Normal appearance.

Nasopharynx:

Too narrow to exam.

Pharynx:

Normal appearance.

Larynx:

Bilateral vocal cord movement freely.

Head and Neck:

Normal appearance, no palpable mass.

医师：谢曜旭 Yao-Hsu Hsieh  
专科医师证号：  
耳专医字第00996号



## 檢驗數據意義參考

### Examination Reference

#### 血液常規檢查

檢驗項目	異常	意義說明
白血球數	↑	細菌感染發炎、造血功能異常、白血病、壓力等
白血球數	↓	抵抗力差、白血病、濾過性病毒感染、肝硬化、造血功能異常等
紅血球數	↑	真性多血症、燒傷、脫水、慢性心肺疾病等
紅血球數	↓	貧血、白血病、營養不良、懷孕等
血紅素	↑	紅血球生成素過高、脫水、抽煙過量等
血紅素	↓	貧血、白血病、慢性感染等
紅血球容值	↑	紅血球生成素過高、脫水、抽煙過量等
紅血球容值	↓	貧血、白血病、慢性感染等
平均血球容積	↑	惡性貧血、缺葉酸貧血、肝病等
平均血球容積	↓	值↓，缺鐵性貧血、地中海型貧血、鉛中毒、慢性疾病等
平均紅血球血紅素量	↑	惡性貧血
平均紅血球血紅素量	↓	缺鐵性貧血、地中海型貧血
平均紅血球血紅素濃度	↑	遺傳性球狀紅血球症
平均紅血球血紅素濃度	↓	缺鐵性貧血、地中海型貧血
血小板	↑	真性多血症、慢性白血病、造血功能異常、慢性感染、結核病等
血小板	↓	肝脾腫大、紫斑症、自体免疫疾病、感染、再生不良性貧血等
中性球	↑	計算白血球的種類來判定白血球屬何種異常
淋巴球	↑	計算白血球的種類來判定白血球屬何種異常
單核球	↑	計算白血球的種類來判定白血球屬何種異常
嗜酸性球	↑	計算白血球的種類來判定白血球屬何種異常
嗜鹼性球	↑	計算白血球的種類來判定白血球屬何種異常

#### 血液凝血功能檢查

檢驗項目	異常	意義說明
凝血酶原時間	↑	使用抗凝劑、凝血因子缺乏、肝臟疾病、癌症、營養不良、維他命K缺乏等
部分凝血酶時間	↑	有出血傾向、重症肝病、及評估VII、XIII因子外的凝血因子缺乏症等



## 肝功能检查

检验项目	异常	意义说明
麸草酸转胺酶	↑	急性病毒性肝炎、胆道阻塞、酒精性肝炎、肝硬化、心肌梗塞、肝癌、肝毒性药物、休克等
麸草酸转胺酶	↓	维生素B6缺乏症、尿毒症等
麸丙酮酸转胺酶	↑	急性病毒性肝炎、胆道阻塞、酒精性肝炎、肝硬化、肝癌、肝毒性药物、多发性骨髓瘤、休克等
麸丙酮酸转胺酶	↓	营养不良、慢性肝病等
总胆红素	↑	急慢性肝炎、肝硬化、胆道阻塞、溶血性疾病等
总胆红素	↓	缺铁性贫血等
直接胆红素	↑	急慢性肝炎、肝硬化、胆道阻塞等
间接胆红素	↑	溶血性疾病、急慢性肝炎等
血清总蛋白	↑	脱水、高蛋白血症、多发性骨髓瘤等
血清白蛋白	↑	脱水、高蛋白血症、多发性骨髓瘤等
血清白蛋白	↓	肾病综合征、慢性肝病、肝硬化、慢性感染、营养不良等
血清球蛋白	↑	脱水、多发性骨髓瘤、肝硬化等
血清球蛋白	↓	营养不良、肾病等
硷性磷酸酶	↑	胆道阻塞、成长或骨骼发育期、骨头疾病、骨癌、骨转移、肝癌、副甲状腺亢进等
硷性磷酸酶	↓	磷酸酶过低症等
丙麸氨转酶	↑	酒精性肝炎、肝癌、肝硬化、胰脏炎、肝毒性药物等

## 防癌筛检

检验项目	异常	意义说明
癌胚胎抗原	↑	值↑，可能罹患大肠直肠癌、胃癌、胰脏癌、肺癌、肝硬化等
甲型胎儿蛋白	↑	值↑，可能罹患慢性肝炎、肝硬化、肝癌、精细胞癌等
前列腺特定抗原	↑	可能罹患前列腺癌等
胰脏癌标记	↑	可能罹患胰脏癌、胆道癌、大肠直肠癌、胃癌、慢性肝炎、子宫内膜异位症等
鳞状上皮细胞癌抗原标记	↑	可能罹患非小细胞肺癌、食道癌、肛门癌、头颈部肿瘤等
鼻咽癌标记	↑	表示可能罹患传染性单核球增多症、鼻咽癌等
肿瘤标记	↑	可能罹患胃癌、卵巢癌、乳癌、大肠癌、胰脏癌、肺癌等
细胞角蛋白19片段	↑	可能罹患非小细胞肺癌、肺腺癌、肺大细胞癌、肺扁平上皮癌等
神经元特异性烯醇化酶	↑	可能罹患小细胞肺癌、神经芽细胞瘤、嗜铬细胞瘤、类上皮细胞癌等

## 胰脏机能检查

检验项目	异常	意义说明
胰淀粉酶	↑	急慢性胰脏炎、胆道性胰脏炎、胰脏癌、胰脏创伤等

## 糖尿病筛检

检验项目	异常	意义说明
饭前血糖	↑	糖尿病、慢性胰脏炎、维他命B1缺乏等
饭前血糖	↓	胰岛素瘤、肝病、脑下垂体低下症、副肾皮质低下、中枢神经疾患等
糖化血红素	↑	反应3个月内血糖控制不良
饭前胰岛素	↑	库欣氏综合征、肥胖、肢端肥大、胰岛素瘤
饭前胰岛素	↓	高血糖、脑下垂体功能不足、利尿剂药物使用





## 血脂检查

检验项目	异常	意义说明
三酸甘油酯	↑	高血脂症、酗酒、胆道阻塞、糖尿病、胰脏炎、动脉硬化等
总胆固醇	↑	高血脂症、肾病症候群、阻塞性黄疸、糖尿病、胰脏炎、动脉硬化等
高密度胆固醇	↑	多见于经常运动等
高密度胆固醇	↓	肥胖、糖尿病、缺血性心脏病、中风等
低密度胆固醇	↑	甲状腺低下症、肾病症候群、糖尿病、高脂蛋白血症等
低密度胆固醇	↓	营养不良、甲状腺亢进、尿毒症、雷氏症状群等

## 心脏血管疾病潜在危险因素

检验项目	异常	意义说明
同半胱氨酸	↑	可能心肌梗塞、食物中缺乏维生素B6、B12、叶酸等必要营养素等
高敏度C反应蛋白	↑	可能心肌梗塞等

## 心肌梗塞检查

检验项目	异常	意义说明
乳酸脱氢酶	↑	可能心肌梗塞、溶血性贫血、肾脏病、淋巴瘤等
肌酸磷酸化酶	↑	可能心肌梗塞、肌肉创伤、怀孕等

## 痛风检查

检验项目	异常	意义说明
尿酸	↑	痛风、肾脏疾病等

## 肾脏机能检查

检验项目	异常	意义说明
尿素氮	↑	值↑，肾功能不全、肾衰竭、癌症、充血性心脏衰竭、脱水、服用利尿剂 等
尿素氮	↓	肝衰竭、怀孕等
肌酸酐	↑	尿毒症、肾衰竭、泌尿道阻塞、肌肉疾病等

## 电解质检查

检验项目	异常	意义说明
钠	↑	脱水、肾脏炎等
钠	↓	值↓，肝硬化、抗利尿激素不当分泌症候群、充血性心脏衰竭、腹泻、粘液性水肿等
钾	↑	值↑，溶血、尿毒症、酸中毒、肾衰竭、脱水、严重组织损伤等
钾	↓	慢性肾炎、长期呕吐腹泻、砒中毒、药物等
氯	↑	肾炎症候群、高钠血症
氯	↓	下痢、呕吐、盐分摄取不足、水分摄取过多、低钠血症
钙	↑	副甲状腺功能亢进症、维生素D中毒、肾衰竭、肾结石等
钙	↓	副甲状腺功能低下症、软骨症、肾病症候群等
磷	↑	副甲状腺功能低下症、维生素D中毒、肾衰竭等
磷	↓	软骨症、吸收营养不良、肾病症候群、维生素D缺乏



## 甲状腺功能

檢驗項目	異常	意義說明
甲状腺促素	↑	甲状腺机能低下
甲状腺促素	↓	甲状腺机能亢进
游离甲状腺素	↑	甲状腺机能亢进、急性甲状腺炎等
游离甲状腺素	↓	甲状腺机能低下、服用甲状腺抑制素等

## 免疫学筛检

檢驗項目	異常	意義說明
类风湿性关节炎因子	↑	可能罹患类风湿性关节炎，红斑性狼疮、肺结核等

## 血管弹性功能/内皮代谢

檢驗項目	異常	意義說明
超氧化物歧化酶(RBC)	↑	增加罹患老化相关疾病的风险

## 尿液检查

檢驗項目	異常	意義說明
比重	↑	可能为肾病症候群、细菌感染、呕吐、糖尿病、心衰竭等
比重	↓	脱水、慢性肾炎、尿崩症等
酸硷值	↑	可能细菌感染、糖尿病、肾病症候群、一般植物性食物及茶咖啡食多者等
酸硷值	↓	多尿、肾盂肾炎、水肾、一般动物性食物食多者等
红血球	↑	尿路结石、膀胱炎、特定免疫性疾病、肿瘤等
白血球数	↑	泌尿系统发炎、微生物感染等
上皮细胞	↑	肾小管损伤、重金属中毒、女性外阴部分泌物污染等
圆柱体	↑	肾盂肾炎，Nephrotic Syndrome 等
结晶体	↑	泌尿系统发炎
细菌	↑	泌尿系统发炎、微生物感染等

## 粪便检查

檢驗項目	異常	意義說明
免疫化学潜血检验	↑	结肠直肠癌, 下消化道肿瘤微量出血

## 碳13尿素呼气试验

檢驗項目	異常	意義說明
碳13尿素呼气试验	↑	如果检测结果是阳性，表示受检者正在感染幽门螺旋杆菌，需用药做杀菌治疗