

专家教你解读体检报告



随着人们健康意识的增强,定期体检已经成为许多人每年的“必修课”。可做完检查后,你看得懂检验结果吗?转氨酶、低密度脂蛋白、尿酸、尿蛋白、乙肝表面抗原……拿到体检报告后,不少人对这些专业术语一头雾水。12月20日,记者就此采访了许昌市中心医院健康管理中心主任田锦芳,由她为大家介绍一些常见指标的含义。

主讲专家:许昌市中心医院健康管理中心主任田锦芳

□本报记者 马晓非 文/图

血脂四项指标

总胆固醇:血液中所有脂蛋白所含胆固醇的总和。

偏高会诱发高脂血症,引发动脉粥样硬化,导致心脑血管疾病。偏低多与甲状腺功能亢进、肝脏疾病、贫血、营养不良等有关。

甘油三酯:脂质的组成成分,是甘油和3个脂肪酸所形成的酯。

甘油三酯过量,囤积于皮下,导致肥胖;囤积于血管壁,造成动脉粥样硬化;囤积于心脏,导致心脏肥大;囤积于肝脏,造成脂肪肝。偏高可诱发冠心病、动脉粥样硬化、高脂血症、肥胖等,偏低与甲状腺功能亢进、脑垂体功能低下等有关。

高密度脂蛋白:可通俗理解为“好”胆固醇,可降低患冠心病的风险,但不是越高越好。

偏低患动脉粥样硬化的危险性较大,偏高可见于绝经前女性、慢性肝炎等。

低密度脂蛋白:可通俗理解为“坏”胆固醇,但不是越低越好。

偏高会增加患冠心病、急性心肌梗死的风险,偏低可能是甲亢、肝硬化、营养不良、慢性贫血等所致。

“血脂四项中任何一项异常都属于血脂异常,会引起动脉粥样硬化,可能诱发冠心病、脑梗死等。”田锦芳提醒,“不过,如果没有患高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病,只是血脂异常,可通过合理膳食、适度运动来干预。如果血脂异常的同时患有以上慢性疾病,需要服用降脂药。”

肝功能指标

总胆红素:包括直接胆红素和间接胆红素,由体内衰老红细胞裂解释放出的血红蛋白所产生。

以直接胆红素升高为主,考虑梗阻性黄疸;以间接胆红素升高为主,考虑溶血性黄疸;两者皆升高,考虑肝细胞性黄疸。胆红素升高的同时伴转氨酶升高,多见于黄疸型肝炎或其他疾病造成的黄疸。

谷丙转氨酶、谷草转氨酶:参与人体蛋白质新陈代谢的酶,是判断肝功能是否受损的指标。

谷丙转氨酶主要存在于肝脏、骨骼肌、肾脏、心肌中,谷草转氨酶主要分布在心肌、肝脏、骨骼肌和肾脏等。偏高可见于病毒性肝炎、脂肪肝、酒精性肝炎、药物性肝炎等。

“转氨酶轻度升高,没有达到正常值上限的两倍,也没有明显不适症状,排除饮酒、服用某些药物、饮食不当等诱因后,

注意复查即可。”田锦芳说,“如果转氨酶达到正常值上限的两倍以上,应到医院就诊。”

肾功能指标

尿素氮:人类蛋白质代谢的终末产物。偏低与肾功能障碍、肝脏疾病有关,偏高多见于各种原因导致的肾损害,如急性肾小球肾炎、肾盂肾炎、间质性肾炎、肾前性少尿、蛋白质分解或摄入过多等。

肌酐:人类肌肉代谢的产物。偏高多见于肾功能损害,老年人和消瘦者容易偏低。

尿酸:人类嘌呤代谢的终产物,经肾脏排出。

偶尔一次尿酸偏高不必过度紧张,可定期复查,如果长期持续偏高,可能导致痛风、泌尿系统结石和肾功能损害,应引起重视。

尿酸偏高者应少吃嘌呤含量高的食物,如动物内脏、菠菜、海鲜、火腿肠等。

血常规指标

红细胞:血液运送氧气最主要的媒介,具有免疫功能。

偏高首先要考虑体检前几天是否有禁水、脱水、重体力劳动、高原旅游等情况。另外,红细胞增多症、各种先天性心脏病、慢性肺疾病也会导致指标异常。

白细胞:人体与疾病斗争的“卫士”。

当病菌侵入人体时,白细胞能通过变形而穿过毛细血管壁,集中到病菌入侵部位,将病菌包围、吞噬。偏高很可能是身体有了炎症,偏低常见于病毒感染等。

血小板:体内最小的血细胞,主要功能是促进止血和加速凝血。

骨髓增生异常综合征、脾切除后都容易导致指标偏高。偏低主要因骨髓生成障碍和体内消耗过多,需要排除转移性肿瘤、急性白血病、血小板减少性紫癜等原因。

尿常规指标

尿蛋白:尿内出现蛋白即尿蛋白。

正常结果为阴性,阳性常见于肾小球肾炎等原发性肾损害,以及糖尿病、高血压、系统性红斑狼疮等所致的继发性肾损害。不过,有时存在假阳性情况,若结果为阳性可到院进一步诊断。

尿白细胞:白细胞混入尿液,就形成尿白细胞。

正常结果为阴性,指标异常多与泌尿系统感染有关。

尿葡萄糖:尿中的糖类。

尿葡萄糖阳性并不等于糖尿病,糖尿病的诊断依据是血糖。但如果尿液中糖类含量高,则有必要去复查。

乙型肝炎五项指标

乙肝表面抗原(HBsAg):体内是否携带乙肝病毒的标志。

阴性正常,阳性表明已感染乙肝病毒。

乙肝表面抗体(HBsAb):体内是否有乙肝保护性抗体的标志。

阳性表明身体对乙肝病毒有一定的免疫力,是正常的。

乙肝e抗原(HBeAg):乙肝病毒复制的标志。

阴性正常,持续阳性表示传染性较大,且可转为慢性乙肝或肝硬化。

乙肝e抗体(HBeAb):感染乙肝病毒后,继乙肝核心抗体产生而出现的另一抗体。

阴性正常,阳性说明乙肝病毒复制减少,传染性下降,但并非无传染性。

乙肝核心抗体(HBcAb):判断是否感染乙肝病毒的标志。

可作为乙肝表面抗原阴性的乙肝病毒感染敏感指标,阳性可持续数十年甚至终身,阴性为正常。

“乙肝表面抗原为阳性,表示体检者为乙肝病毒携带者,一定要到医院就诊。”大三阳是指第1、3、5项异常,“小三阳”是指第1、4、5项异常。田锦芳对记者说,乙肝患者指的是感染了乙肝病毒,且肝功能或肝脏影像学检查异常。如果乙肝病毒携带者的肝功能和肝脏影像学检查正常,则不属于乙肝患者,不需要治疗,但一定要定期复查肝脏的各项指标,及早发现是否存在肝炎活动及肝纤维化,避免发展为肝硬化、肝癌等。

我市举办医疗风险防范与医疗安全管理培训会

本报讯(记者 马晓非)近日,由许昌市卫健委、许昌市医疗质量控制中心主办,许昌市中心医院承办的医疗风险防范与医疗安全管理培训会成功举办。本次培训会邀请全国著名医院管理专家张新博教授前来授课,我市二级以上医疗机构院长、医务科科长等近500人参加了培训。

在3个小时的培训中,张新博用大量鲜活的案例和诙谐幽默的语言,剖析了医疗纠纷发生的主要原因,深入浅出地介绍了精细化管理在医疗机构发展建设、保障医疗质量、防范医疗风险中发挥的关键作用,使参会人员受益匪浅。

通过此次培训会,与会人员更加深刻地认识到,医疗机构通过医疗环节细分和标准设置,对医疗行为实施风险清单管理,持续改进医疗质量;医务人员不断提升自身

医疗技术水平,合法、合规执业,是保证医疗安全的核心要素,也是更好为人民群众健康保驾护航的重点。这对于进一步提升我市医疗机构安全管理和医疗风险管控水平,提高医疗纠纷处置能力等将起到积极促进作用。

据了解,张新博是我国著名医院管理专家,医学博士,医疗卫生专业高级律师,北京大学、清华大学、中国人民大学特聘教授,中国管理科学研究院特聘研究员,担任50余家医疗机构医院管理顾问和法律顾问,在医院管理制度体系建设、医院学科与竞争力建设、医疗缺陷管理与医疗持续改进、医疗风险防范与医患纠纷应对、医患情感与信息沟通管理、病历文书与医疗流程管理、医院人力资源管理法律实务等方面具有较高的理论造诣和极为丰富的实践经验。

禹州市中医院医生赴郑捐献造血干细胞

本报讯(记者 马晓非 通讯员 王贵州)12月19日,禹州市中医院举行了一场特殊的欢送仪式,欢送该院医生张红许赴郑捐献造血干细胞。张红许是禹州市第10例、许昌市第42例配型成功的造血干细胞捐献者。

31岁的张红许是禹州市中医院心血管内科的一名普通医生,也是该院优秀共产党员,曾多次参加无偿献血、爱心捐赠、义诊宣传等公益活动,并于2016年8月加入中华骨髓库,成为一名光荣的造血干细胞捐献志愿者,多次参与配型。

今年5月,张红许与一名7岁的白血病患者配型成功。虽然与这名患者素昧平生,但得知这个消息后,他没有丝毫犹豫,毅然答应捐献造血干细胞,奉献自己的爱心。经过血液高分辨检测、健康体检、复检等,张红许符合捐献条件。

“我只是做了应该做的事。捐献造血干细胞不但不会损害自己的健康,还能挽救他人的生命,何乐而不为呢?而且,我是一名医生,救治病人本来就是我们的天职。”张红许说。

简单的欢送仪式结束后,张红许立即踏上爱心之旅,奔赴河南省肿瘤医院捐献造血干细胞,用自己的实际行动展现一名共产党员勇于担当、奉献社会的优秀品格,体现一名医务工作者救死扶伤、治病救人高尚情操。

造血干细胞移植技术是治疗白血病、淋巴瘤和骨髓瘤等疾病的有效方法,已经在临床实践中得到应用。捐献造血干细胞是实施造血干细胞移植技术的前提,没有合适的造血干细胞,就无法进行造血干细胞移植。因此,希望更多的爱心人士加入造血干细胞捐献志愿者队伍,为白血病患者送去生命的希望。



5G+ 看移动

未来无限可能

·智享套餐 ·多彩业务 ·专属权益 ·尊享服务



www.10086.cn 热线 短信 10086 服务监督 10080