

上海市第一人民医院健康管理科

团体健康管理报告

体检单位 _
团体编号
体检日期
编制日期
打印日期

目 录

前 言	1
一、基本情况	2
二、参检人员基本情况统计	2
三、体检项目中阳性体征统计汇总	3
(一) 参检人群体检结果总体状况描述	3
(二) 不同年龄段异常检出率统计	10
四、常见体检异常指标的临床意义	11
(一) 基本项目异常临床意义及建议	11
(二) 男性专科异常临床意义及建议	12
(三) 女性专科异常临床意义及建议	13
(四) 选择项目异常临床意义及建议	16
五、单位健康管理改善建议	18
(一) 具体问题	18
(二) 我们的建议	18
结束语	20

前 言

本报告是针对贵单位员工体检结果的综合分析资料，通过这份报告可以让贵单位领导了解员工的健康状况，采取相应的评估措施和管理措施，降低员工的患病风险，实现企业员工健康资产的保值、升值，提升企业的劳动生产率和可持续发展能力。

本报告包括三部分内容：基础资料、体检异常情况统计、员工健康问题分析及保健建议。我们在报告中会提供重要的健康与疾病相关知识，以便让贵单位领导能清楚地看到下一步该如何改善员工的健康状况以及开展健康促进活动。

需要注意的是：

1. 本报告中的百分比是以当次参检人数为基准，每次参检人数可能不同。
2. 本报告是针对所选人群的一个健康总结分析，数据主要来源于体检设备的检查结果。
3. 本报告所提出的建议仅供参考，不得作为诊断和治疗的依据。

本中心另提供完善的后续服务，依托百年老院的雄厚医疗资源，可提供医疗导诊服务、护理咨询服务、营养咨询和心理咨询等服务。如有任何需要，请电洽相关部门，咨询有关事宜。

健康体检是健康管理的开始，同时仍需注意身体状况的变化，改善不良生活方式，坚持合理的运动，保持良好的心态，才能享受高品质的健康生活和美好人生。

虹口区政府处级干部体检报告总结

一、基本情况

项 目	内 容
体检时间	2021 年? 月? 日至 2021 年? 月? 日
体检人数	231 人
男性年龄跨度	36—60 岁
女性年龄跨度	36—59 岁
男女平均年龄	男性 50 岁, 女性 49 岁
体检项目	一般检查, 血常规, 尿常规, 生化常规, 大便隐血试验, 糖化血红蛋白, 甲状腺 1 套, 男性肿瘤指标, 女性肿瘤指标, EB 病毒抗体, 呼气试验, 血流变, 血沉, 抗“O”, RF 类风湿因子, 心电图, 腹部彩超, 甲状腺彩超, 腹部彩超, 胸部正位 DR, 妇科一般检查+宫颈 TCT 检查, 耳鼻喉科检查, 眼科一般检查, 非接触眼压测定, 外科检查, 内科检查, 白带常规, 女性盆腔彩超, 乳腺彩超, 颈动脉彩超, 胸部 CT 平扫, 女性钼靶检查,

二、参检人员基本情况统计

本年度贵单位处级干部共完成健康体检 231 人, 其中男性 146 人, 占总参检人数的 63%; 女性 85 人, 占总参检人数的 37%; 男女比例为 1.7/1。

年龄段	男性 (%)		女性 (%)		合计 (%)	
	人 数	人数占比	人 数	人数占比	人 数	人数占比
30~39 岁	5	3.42%	5	5.88%	10	4.33%
40~49 岁	49	33.56%	35	41.18%	84	36.36%
50~59 岁	88	60.27%	45	52.94%	133	57.58%
60 岁	4	2.74%	0	0%	4	1.73%

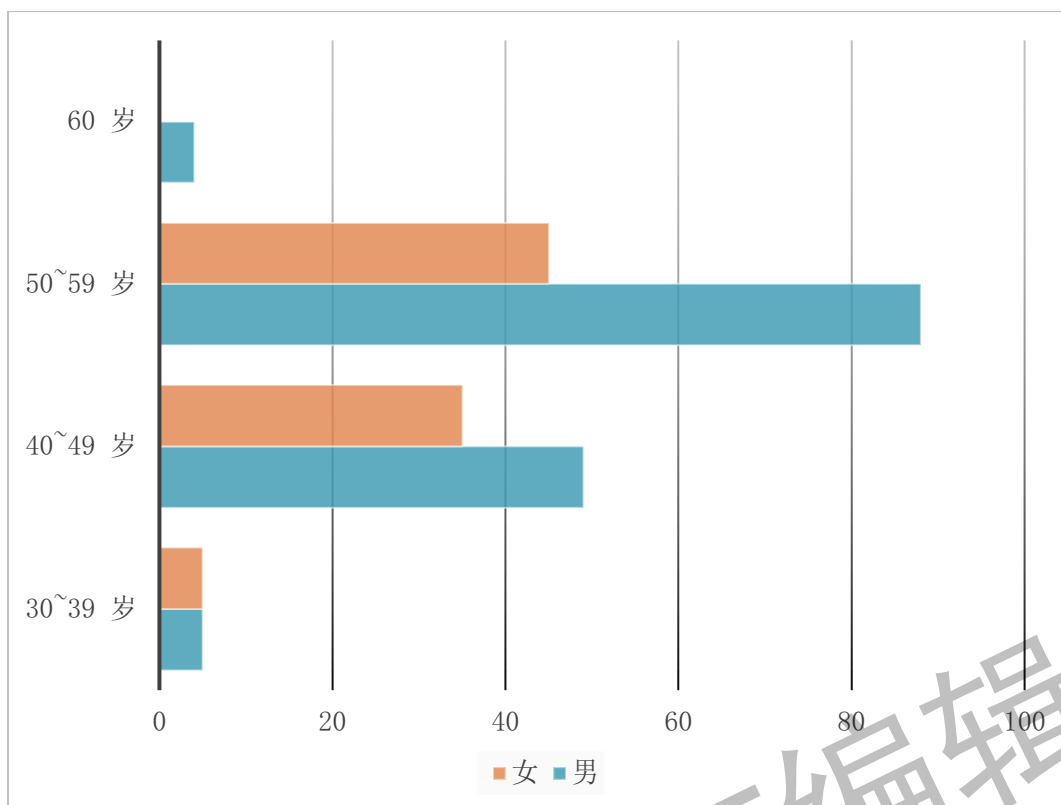


图 1. 为男女各年龄段参检人数

三、体检项目中阳性体征统计汇总

(一) 参检人群体检结果总体状况描述

本年度参加健康体检共 231 人，各项体检项目结果均未见明显异常者 0 人，占总人数的 0.00%；体检项目结果存在至少一项异常者 231 人，占 100.00%。



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		合 计			
	检出人数	百分比	检出人数	百分比	检出总人数	总检出率	男总检出率	女总检出率
血脂异常	116	79.45%	64	75.29%	180	77.92%	50.22%	27.71%
甲状腺结节	77	52.74%	71	83.53%	148	64.07%	33.33%	30.74%
甲状腺肿大	1	0.68%	0	0.00%	1	0.43%	0.43%	0.00%
体重超重	57	39.04%	12	14.12%	69	29.87%	24.68%	5.19%
脂肪肝	92	63.01%	29	34.12%	121	52.38%	39.83%	12.55%
肝囊肿	23	15.75%	18	21.18%	41	17.75%	9.96%	7.79%
肝血管瘤	2	1.37%	5	5.88%	7	3.03%	0.87%	2.16%
丙氨酸氨基转移酶升高	13	8.90%	3	3.53%	16	6.93%	5.63%	1.30%
γ-谷氨酰转转移酶升高	17	11.64%	3	3.53%	20	8.66%	7.36%	1.30%
心电图异常	26	17.80%	19	22.35%	45	19.48%	11.26%	8.23%
尿酸升高	50	34.25%	12	35.29%	62	26.84%	21.65%	5.19%
血常规异常	79	54.11%	42	49.41%	121	52.38%	34.20%	18.18%
尿常规异常	27	18.49%	28	32.94%	55	23.81%	11.69%	12.12%
空腹血糖升高	20	13.70%	3	3.53%	23	9.96%	8.66%	1.30%
眼压偏高	7	4.79%	1	1.18%	8	3.46%	3.03%	0.43%
白内障	3	2.05%	0	0.00%	3	1.30%	1.30%	0.00%
眼底出血	1	0.68%	1	1.18%	2	0.87%	0.43%	0.43%
黄斑病变	1	0.68%	1	1.18%	2	0.87%	0.43%	0.43%
胆囊息肉	13	8.90%	8	9.41%	21	9.09%	5.63%	3.46%
胆囊结石	7	4.79%	4	4.71%	11	4.76%	3.03%	1.73%
体检血压高	30	20.55%	7	8.24%	37	16.02%	12.99%	3.03%
肌酐升高	2	1.37%	0	0.00%	2	0.87%	0.87%	0.00%
肾结石	10	6.85%	4	4.71%	14	6.06%	4.33%	1.73%
肾囊肿	32	21.92%	11	12.94%	43	18.61%	13.85%	4.76%
鼻炎	6	4.11%	6	7.06%	12	5.19%	2.60%	2.60%
鼻中隔偏曲	5	3.42%	1	1.18%	6	2.60%	2.16%	0.43%
肺小结节	81	55.45%	43	50.59%	124	53.68%	35.06%	18.61%
颈动脉斑块	54	36.99%	13	15.29%	67	29.00%	23.38%	5.63%
乳房肿块	0	0.00%	14	16.47%	14	6.06%	0.00%	6.06%
子宫肌瘤	0	0.00%	48	56.47%	48	20.78%	0.00%	20.78%
卵巢肿块	0	0.00%	9	10.59%	9	3.90%	0.00%	3.90%
PSA 异常	65	44.52%	0	0.00%	65	28.14%	28.14%	0.00%
前列腺增生	78	53.42%	0	0.00%	78	33.77%	33.77%	0.00%

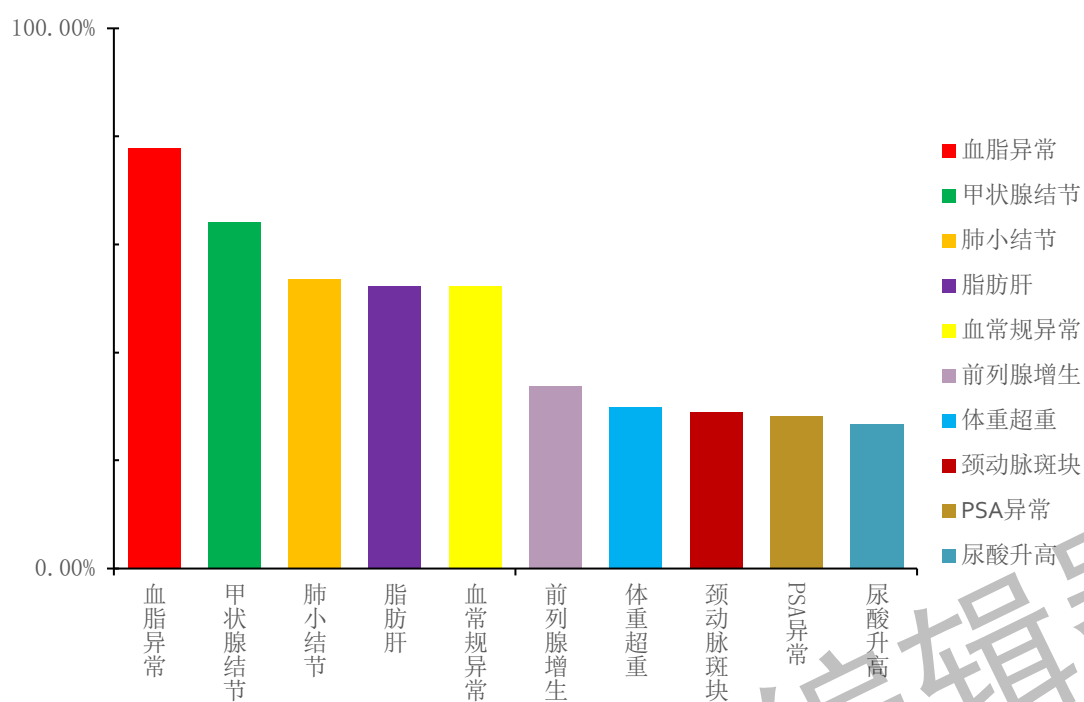


图 2. 为男女员工异常指标检出率最高的十种

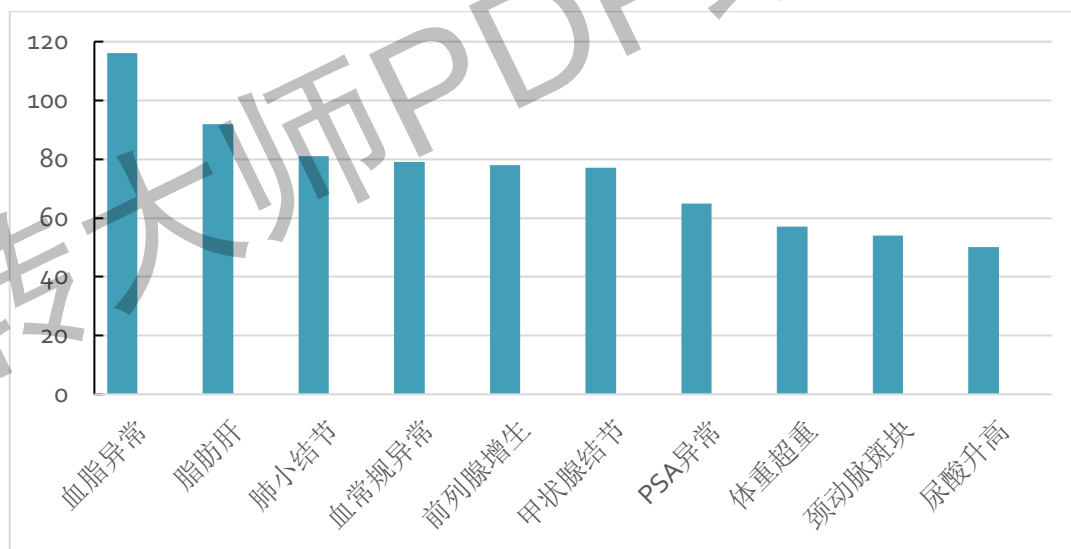


图 3. 为男员工基本项目异常指标前十

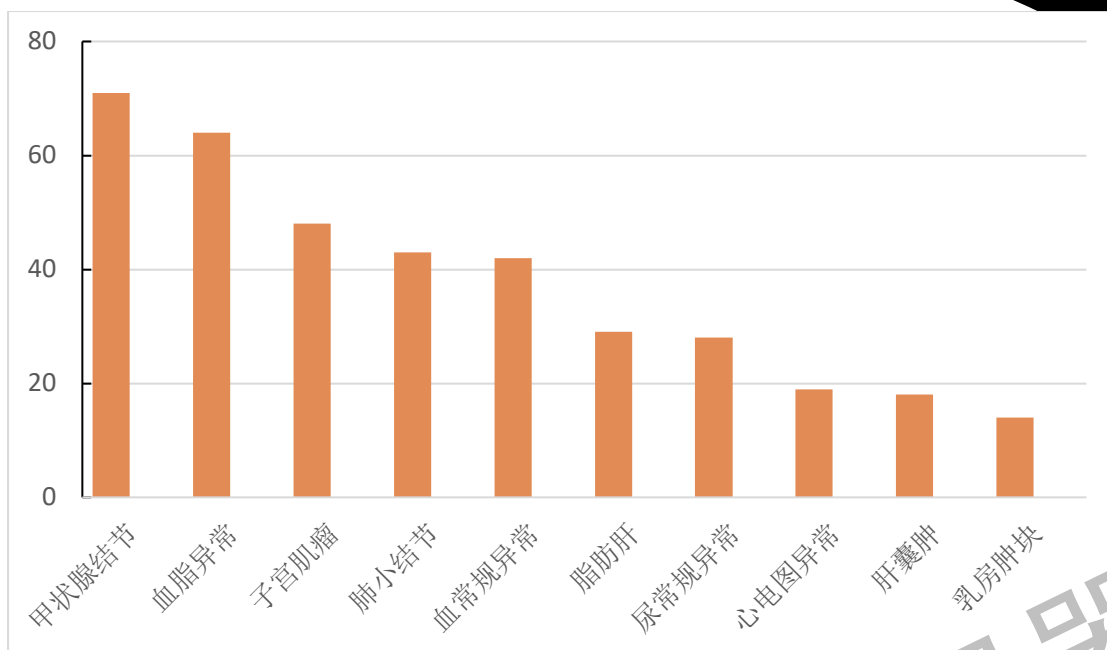
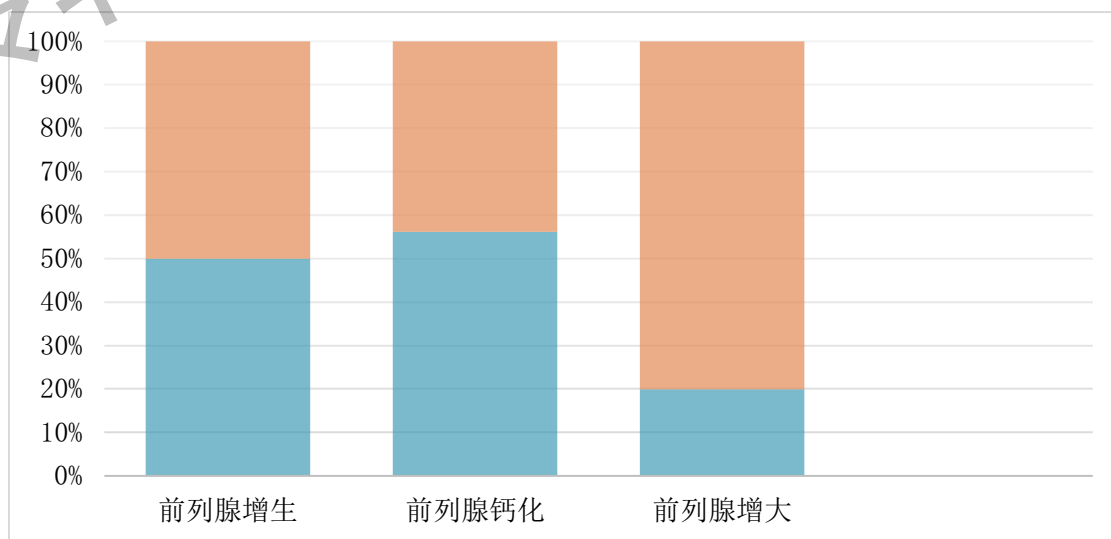


图 4. 为女员工基本项目异常指标前十种

2. 男性专科异常

男性专科的筛选是以男性生殖系统中常见、多发异常为基准，检查手段为物理、影像学检测，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。

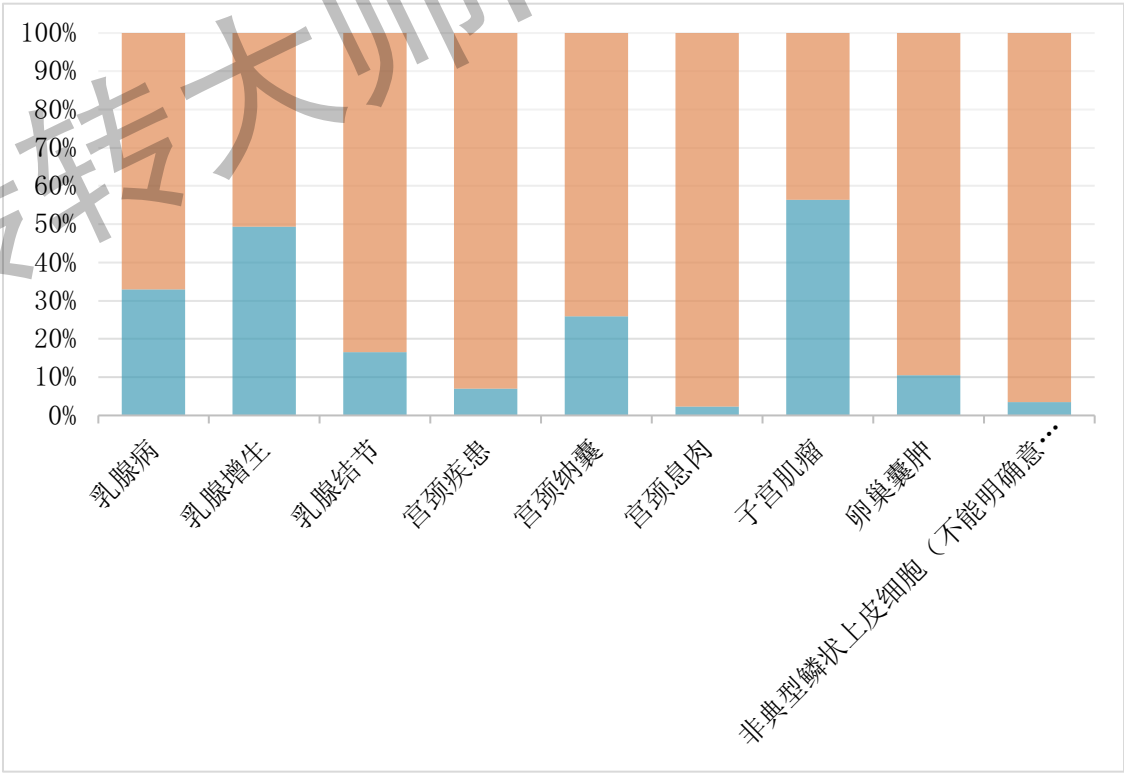
男性专科	人数	参检人数	占参检人数百分比
前列腺增生	73	146	50.00%
前列腺钙化灶	82	146	56.16%
前列腺增大	29	146	19.86%



3. 女性专科异常

女性专科的筛选是以女性生殖系统中常见、多发异常为基准，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。

女性专科	人数	参检人数	占参检人数百分比
乳腺病	28	85	32.94%
乳腺增生	42	185	49.41%
乳腺结节	14	85	16.47%
宫颈疾患	6	85	7.06%
宫颈纳囊	22	85	25.88%
宫颈息肉	2	85	2.35%
子宫肌瘤	48	85	56.47%
卵巢囊肿	9	85	10.59%
非典型鳞状上皮细胞 (不能明确意义)	3	85	3.53%



4. 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		合计			
	检出人数	百分比	检出人数	百分比	检出总人数	总检出率	男总检出率	女总检出率
甲状腺彩超异常	81	55.48%	73	85.88%	154	66.67%	35.06%	31.60%
血流变异常	23	15.75%	22	25.88%	45	19.48%	9.96%	9.52%
颈动脉彩超异常	69	47.26%	24	28.24%	93	40.26%	29.87%	10.39%
糖化血红蛋白升高	25	17.12%	5	5.88%	30	12.99%	10.82%	2.16%
甲状腺功能异常	18	12.33%	9	10.59%	27	11.69%	7.79%	3.90%
肌酸激酶升高	5	3.42%	1	1.18%	6	2.60%	2.16%	0.43%

5. 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（人）	女性（人）	合计（人）
乳腺彩超提示：左乳外上象限结节样密度增高影，边缘毛糙	0	1	1
乳腺彩超提示：左乳上份边界不清肿块样影	0	1	1
EB 病毒抗体早期 EA 抗：弱阳性	4	1	8
肺部结节（中高危）	2	0	2
肿瘤标志物异常	32	17	49
重大阳性	男性（人）	女性（人）	合计（人）
癌抗原 19-9(CA19-9)：105.000 U/mL（参考范围为 0-39 U/mL）。	0	1	1
癌抗原 19-9(CA19-9)：115.200 U/mL（参考范围为 0-39 U/mL）。	1	0	1
肌酸激酶(CK)：1572.80U/L（参考范围为 50-310.00 U/L）。	1	0	1
前列腺特异性抗原(T-PSA)：10.58ng/mL（参考范围为 0-5 ng/mL）	1	0	1

前列腺特异性抗原(T-PSA): 6.890ng/mL(参考范围:0-5 ng/mL)	1	0	1
生化检验提示:空腹血糖高 6.79mmol/L(参考范围:3.9- 6.1);糖化血红蛋白提示:糖化血 红蛋白高 6.90%(参考范围:4-6)	0	1	1
生化检验提示:空腹血糖高 6.12mmol/L(参考范围:3.9- 6.1);糖化血红蛋白提示:糖化血 红蛋白高 6.80%(参考范围:4- 6)。	0	1	1
生化检验提示:空腹血糖高 9.49mmol/L(参考范围:3.9- 6.1),糖化血红蛋白提示:糖化血 红蛋白高 9.50%(参考范围:4- 6),既往史提示:无糖尿病病史。	1	0	1
生化检验提示:空腹血糖高 6.81mmol/L(参考范围:3.9- 6.1),糖化血红蛋白提示:糖化血 红蛋白高 6.70%(参考范围:4- 6)。	1	0	1
生化检验提示:空腹血糖高 7.47mmol/L(参考范围:3.9- 6.1),糖化血红蛋白提示:糖化血 红蛋白高 6.20%(参考范围:4- 6)。	1	0	1
生化检验提示:空腹血糖高 7.11mmol/L(参考范围:3.9- 6.1)。	1	0	1
生化检验提示:空腹血糖高 7.06mmol/L(参考范围:3.9- 6.1),糖化血红蛋白提示:糖化血 红蛋白高 6.60%(参考范围:4- 6)。	1	0	1
生化检验提示:空腹血糖高 6.33mmol/L(参考范围:3.9- 6.1),糖化血红蛋白提示:糖化血 红蛋白高 6.70%(参考范围:4- 6)。	1	0	1
生化检验提示:空腹血糖高 6.35mmol/L(参考范围:3.9- 6.1),糖化血红蛋白提示:糖化血 红蛋白高 6.10%(参考范围:4- 6)。	1	0	1
生化检验提示:空腹血糖高 6.43mmol/L(参考范围:3.9- 6.1),糖化血红蛋白提示:糖化血 红蛋白高 6.20%(参考范围:4- 6)。	1	0	1

生化检验提示：空腹血糖高 6.45mmol/L(参考范围:3.9— 6.1)，糖化血红蛋白提示：糖化血 红蛋白高 7.00%(参考范围:4— 6)。	1	0	1
生化检验提示：空腹血糖高 9.76mmol/L(参考范围:3.9— 6.1)，糖化血红蛋白提示：糖化血 红蛋白高 8.20%(参考范围:4— 6)。	1	0	1
生化检验提示：空腹血糖高 6.66mmol/L(参考范围:3.9— 6.1)，糖化血红蛋白提示：糖化血 红蛋白高 6.30%(参考范围:4— 6)。	1	0	1
生化检验提示：空腹血糖高 6.27mmol/L(参考范围:3.9— 6.1)，糖化血红蛋白提示：糖化血 红蛋白高 6.50%(参考范围:4— 6)。	1	0	1

(二) 不同年龄段异常检出率统计

1. 各年龄段人群体检异常结果前 5 位

排序	30~39 岁		40~49 岁		≥50 岁	
	异常结果	检出率	异常结果	检出率	异常结果	检出率
1	血脂异常	3.46%	血脂异常	22.08%	血脂异常	53.25%
2	肺结节	2.60%	甲状腺结节	16.88%	甲状腺结节	41.56%
3	肝功异常	2.16%	肺结节	16.45%	脂肪肝	38.10%
4	甲状腺结节	1.30%	脂肪肝	13.42%	肺结节	36.36%
5	尿酸升高	1.30%	体重超重	10.39%	体重超重	19.91%

2. 常见慢性病各年龄段统计

常见慢性病	性别	人数	检出率	年龄段（岁）		
				30~39	40~49	50~60
肝功异常	男	96	65.75%	2	36	58
	女	27	31.76%	4	9	14

	合计	123	53.25%	6	45	72
空腹血糖升高	男	20	13.70%	0	3	17
	女	3	3.53%	0	0	3
	合计	23	9.96%	0	3	20
体重超重	男	57	39.04%	1	18	38
	女	12	14.12%	0	4	8
	合计	69	29.87%	1	22	46
血脂异常	男	119	81.51%	6	32	81
	女	62	72.94%	4	17	41
	合计	181	78.35%	10	49	122
脂肪肝	男	91	62.33%	2	24	65
	女	30	35.29%	0	7	23
	合计	121	52.38%	2	31	88
体检血压高	男	30	20.55%	0	5	25
	女	64	75.29%	0	2	62
	合计	94	40.69%	0	7	87
尿酸升高	男	50	34.25%	3	15	32
	女	12	14.12%	0	1	11
	合计	62	26.84%	3	16	43
肥胖	男	15	10.27%	1	4	10
	女	1	1.18%	0	0	1
	合计	16	6.93%	1	4	11

四、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

【血脂异常】血脂异常是心脑血管疾病的最重要危险因素之一，长期血脂异常会导致动脉粥样硬化、脂肪肝、冠心病、脑卒中、肾动脉硬化等。建议：1. 合理膳食，限制总热量的摄入，补充豆类及其制品；2. 多食用蛋白和矿物质含量高的食物；3. 适量运动，戒除烟酒增强体质；4. 必要时专科进一步诊治。

【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。

【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。

【肝功异常】肝功异常可由感染、化学药品中毒、营养缺乏、胆道阻塞等引起。建议：结合肝功检查结果明确诊断，专科进一步诊治。

【脂肪肝】大多数无症状，部分客人会有右上腹不适、腹胀、食欲减退、恶心、乏力等。常规体检可发现肝大，不同年龄组男女均可发病。长期脂肪肝还会引发的健康问题有肝硬化、动脉硬化、心脑血管疾病。其发生常与嗜酒、长期高脂饮食、肥胖、糖尿病、药物、缺乏运动等有关，其中主要为不良生活方式所致。建议：1. 合理膳食，改善饮食结构和运动习惯，平衡脂肪代谢；2. 根据症状必要时专科进一步诊治。

【心电图主要异常】心电图主要异常，见于心房心室肥大、心肌缺血、心肌梗死、心律失常、心包炎、心肌病、心肌炎、各种先心病等。建议：心内科进一步诊治。

【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。

（二） 男性专科异常临床意义及建议

【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。

【前列腺增大/增生】前列腺增生的发病机制研究颇多，但病因至今仍未能阐明。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。

【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。

（三） 女性专科异常临床意义及建议

【乳腺增生】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，一但发现有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。

【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。

【液基薄层细胞检测（TCT）】

1. 良性反应性改变：是宫颈细胞的良性改变，多与宫颈的慢性炎症有关。定期复查，必要时专科治疗。
2. 非典型鳞状上皮细胞（不能明确定义）：是宫颈细胞发生轻微的变化。建议 3-6 个月复查 HPV 检测，或在专科医生的指导下进行相关治疗。
3. 不典型腺细胞：多见于宫颈管细胞发生变化时，需密切观察、建议专科治疗并定期随访。
4. 不典型鳞状细胞倾向上皮内高度病变：此种改变需要密切观察，建议阴道镜检查及宫颈活检进一步明确诊断，及时专科治疗。

5. 低度鳞状上皮内瘤变：提示发现有异常的细胞，需要进一步的阴道镜检查及宫颈活检，进一步明确诊断，及时专科诊治
6. 高度鳞状上皮内瘤变：指有可疑癌前病变细胞，需进一步阴道镜检查及宫颈活检，明确诊断及及时专科治疗。
7. 鳞状细胞癌或腺癌：提示发现有癌细胞，需要及时专科治疗。

【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

【宫颈腺囊肿】宫颈腺囊肿绝大多数情况下是子宫颈的生理变化。宫颈转化区内鳞状上皮取代柱状上皮过程中，新生的鳞状上皮覆盖子宫颈腺管口或伸入腺管，将腺管口阻塞，导致腺体分泌物引流受阻，潴留形成囊肿。宫颈表面突出单个或多个青白色小囊泡。宫颈腺囊肿通常不需处理，但深部的宫颈腺囊肿，宫颈表面无异常，表现为宫颈肥大，应与宫颈腺癌鉴别。建议必要时专科医院诊治。

【阴道炎】【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，可伴有轻度外阴瘙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。

【宫颈肥大】宫颈肥大是慢性宫颈炎的一种，由于慢性炎症的长期刺激，宫颈组织充血、水肿、腺体和间质增生，使宫颈呈不同程度肥大、硬度增加，多无症状，少数分泌物增多。妇科检查可发现宫颈肥大。建议：一般不需要治疗，如合并有感染，及时专科治疗。

【宫颈息肉】宫颈息肉是子宫颈管腺体和间质的局限性增生，并向子宫颈外口突出形成息肉。通常为单个或多个，红色、质软而脆、易出血。子宫颈息肉极少恶变，但应与子宫的恶性肿瘤鉴别。治疗行息肉摘除术，术后将切除息肉送病理组织学检查。建议：定期体检专科复查。

【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。

【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。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。

【乳腺囊肿】常见的乳腺囊肿有单纯囊肿、积乳囊肿等。而单纯囊肿在乳腺囊肿中最为多见。哺乳期如曾患乳腺增生症、炎症或肿瘤压迫，可造成乳腺的一个腺叶或小叶导管堵塞，使乳汁积聚在导管内而形成乳腺囊肿。防治措施：1. 改变饮食结构，少吃油脂类食物；2. 防止肥胖，尽量避免使用含有雌激素的药物，禁止滥用避孕药及含雌激素的美容用品，不食用雌激素喂养的鸡、牛肉等；3. 宜常吃海带，有消除疼痛、缩小肿块的作用；多吃橘子、橘饼、牡蛎等行气散结之品，忌食生冷和辛辣刺激性的食物；4. 必要时专科医院诊治。

【乳腺纤维瘤】乳腺纤维瘤是最常见的乳腺良性肿瘤，好发于卵巢功能旺盛，性激素处于活动期的 20—39 岁之间的育龄女性。受雌激素的刺激，乳腺的上皮组织和纤维组织会发生不同程度的增生，成为纤维腺瘤。建议：及时专科诊治。

【卵巢巧克力囊肿】卵巢巧克力囊肿是子宫内膜异位到卵巢的一种病变。这种囊肿可以逐渐增大，有时会在经期或经后发生破裂，但很少发生恶变。这

种异位的子宫内膜也受性激素的影响，随同月经周期反复脱落出血，如病变发生在卵巢上，每次月经期局部都有出血，使卵巢增大，形成内含陈旧性积血的囊肿，这种陈旧性血呈褐色，粘稠如糊状，似巧克力，故又称“巧克力囊肿”。临床多表现为下腹疼痛、经期加剧、渐进加重、性交不适、月经异常。较大的囊肿会对膀胱附近造成压迫，引起尿频和排尿困难。卵巢巧克力囊肿的检查方法主要是盆腔超声检查、腹腔镜检查。建议：专科医院及时诊治。

（四） 选择项目异常临床意义及建议

【甲状腺彩超异常】甲状腺彩超可以显示甲状腺的形态和结构，观察甲状腺部位的肿块和结节、腺体大小变化及血流的改变。建议：结合其他影像学及生化检查，明确甲状腺疾病的性质。

【同型半胱氨酸升高】同型半胱氨酸是心脑血管病独立危险因素。血清同型半胱氨酸升高是促发动脉硬化的重要因素，并与血栓性疾病密切相关。而且是中风与动脉栓塞的预示因素。近年来在临床上主要作为心血管疾病，尤其是冠状动脉硬化和心肌梗死的危险指标。它的浓度升高程度与疾病的危险性成正比。建议：1. 加强锻炼，注意控制饮食，主要是应限制高胆固醇、高脂肪饮食的摄入量，如限制肥肉、猪油、蛋黄、鱼子及动物内脏等食物摄入，同时还要注意避免高糖饮食，因高糖饮食同样会引起脂肪代谢紊乱，应多吃豆制品，蔬菜，水果及含纤维较多的食物，食用油以植物油为主，饮食宜清淡，食量适宜不可吃的太饱；2. 戒烟限酒；3. 必要时专科诊治。

【血流变异常】血流变检测能够预测是否存在动脉硬化、高血压、高血脂、冠心病、糖尿病、心肌梗塞、血栓形成等危险因素。定期进行血液流变检测，对预防或早期发现以及早期治疗心、脑血管疾病具有十分重要的意义，尤其对中、老年人可防患于未然，可成为中、老年人保健措施之一。血液流变学检测只是个参考指标，不能单独作为疾病诊断标准，还需结合临床症状和其它项目检查，如血糖、血脂、血压等。建议：1. 适当运动，加快血流速度；2. 减少膳食中的热量以控制体重，饮食宜清淡，少吃高脂肪、高胆固醇、高热量、高糖及刺激性食物；3. 结合临床及其他检测项目，必要时专科诊治。

【颈动脉彩超异常】颈动脉彩超主要包括颈总动脉和颈内、外动脉起始部，不仅能清晰显示血管内中膜是否增厚、有无斑块形成、斑块形成的部位及大小、是否有血管狭窄及狭窄程度、有无闭塞等详细情况，并能进行测量及定位，还能对检测动脉的血流动力学结果进行分析。常见于颈动脉粥样硬化、颈动脉狭窄和闭塞。建议：1. 平时要多喝水，低盐低脂饮食，多吃些水果和蔬菜，尽量不要吃辛辣刺激食物，不要吸烟饮酒，注意休息；2. 适当锻炼身体；3. 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 $\geq$ 6.5%做为糖尿病的诊断标准之一，HbA1c $\geq$ 5.7-6.4%为糖尿病高危人群，

(2011 年 WHO 世界卫生组织也推荐 $HbA1C \geq 6.5\%$ 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。

【甲状腺功能异常】**【甲状腺功能异常】****【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。

【总三碘甲状腺原氨酸(T3)减低(TT3)】常见于甲状腺功能减低(甲减)，但由于甲减时甲状腺仍具有产生 T3 的能力，所以 T3 减低不明显，有时可轻度增高，因此，T3 不是诊断甲减的灵敏指标。另外，TT3 减低也可见于肢端肥大症、肝硬化、肾病综合征和使用雌激素等。建议：及时专科进一步诊治。

【总甲状腺素(T4)升高(TT4)】常见于甲状腺功能亢进(甲亢)、先天性甲状腺素结合球蛋白增多症、原发性胆汁性肝硬化、甲状腺激素不敏感综合征、妊娠以及口服避孕药雌激素。另外，TT4 增高也可见于严重感染、心功能不全、肝脏疾病、肾脏疾病等。建议：专科进一步诊治。

【总甲状腺素(T4)减低(TT4)】常见于甲状腺功能减低(甲减)、缺碘性甲状腺肿、慢性淋巴细胞性甲状腺炎、低甲状腺素结合球蛋白血症等。另外，TT4 减低也可见于甲亢的治疗过程中、糖尿病酮症酸中毒、恶性肿瘤、心力衰竭等。建议：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。

【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。

【游离三碘甲状腺原氨酸(F-T3)减低】F-T3 减低常见于甲状腺功能减低(甲减)、低 T3 综合征、慢性淋巴细胞性甲状腺炎晚期、应用糖皮质激素等。建议：专科进一步诊治。

【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。

【游离甲状腺素 (F-T4) 减低】主要见于甲状腺功能减退（甲减）、应用抗甲状腺药物、糖皮质激素、苯妥英钠、多巴胺等，也可见于肾病综合征等。建议：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。

【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。

备注：本报告所提出的建议或指导仅供参考，不可作为诊断和治疗的依据。

五、单位健康管理改善建议

(一) 具体问题

根据本次健康体检数据统计，血脂异常、体重超重、肝功异常、脂肪肝这些问题是单位员工目前主要的健康问题，长期存在将导致糖尿病、高血压病、心脑血管疾病等重大疾患，这些都是人体各大系统疾病发生的重要病因，为各种疾病的发生增加了潜在的风险，其对贵单位可持续发展的影响令人堪忧。乳腺疾患、宫颈疾患、前列腺疾患等男女专科疾患的发生率较高，若这些疾病得不到早期诊断和早期治疗，则易于导致迁延不愈，甚至诱发更为严重的疾病。

(二) 我们的建议

1. 帮助工作人员调整饮食结构，合理饮食，均衡营养。指导工作人员科学选餐和配餐，采取低盐、少油、低脂饮食，以防治高血压、高血脂、糖尿病、超重和肥胖、眼底动脉硬化等疾病。指导前列腺疾患的员工科学饮水、禁食辛辣和少食鱼虾；
2. 鼓励工作人员增强体育锻炼，适量运动提高身体素质；督促工作人员摒弃不良生活习惯，戒烟限酒；
3. 培养工作人员乐观向上心态，积极应对工作和生活中压力；支持工作人员规律作息，合理安排工作和生活，劳逸结合；
4. 在员工中普及健康保健及自我防护知识，提高其健康意识。重视定期体检，对于各种疾病真正做到早发现、早诊断、早治疗，把疾病对自身的危害降到最低，减轻社会和家庭的压力；
5. 针对贵单位办公室工作人员久坐、长期伏案的工作特点，指导工作人员工作中的正确体位姿势及自我保健，防止颈椎异常改变的发生；
6. 严格执行劳动法，同时制定完善的休假制度，避免长期超负荷工作对员工健康的危害。

我们相信，通过对贵单位工作人员进行有效的健康管理和健康干预，能够降低患病风险，维护和保障工作人员的健康，实现个人健康目标。从而为个人和贵单位大大降低医疗保健费用，显著提高员工的劳动生产率和企业的核心竞争力。

总之，健康管理是一项关系到企业未来的经济效益和社会效益的长期工作，也是企业以人为本的具体体现，并且使公司领导层能够针对比较普遍的健康危害和高风险的职业病拟定相应对策，加强预防教育与定期跟踪检验。结合贵单位工作人员现阶段的健康状况，我们认为，健康管理对于贵单位的长足发展势在必行。

结束语

影响健康的因素很多，包括遗传基因、日常生活习惯、社会环境、医疗资源等，其中，与一般民众息息相关的医疗资源，仅占影响健康因素的 10%。最大的影响因素还是日常生活习惯和社会环境。根据世界卫生组织(WHO)的估计，75%的癌症是已知的环境因素引起的，而这些因素都是可以预防的，例如吸烟、酗酒。

世界卫生组织(WHO)指出：“21 世纪的医学不应该继续以疾病为主要研究对象，而应该以人类健康作为医学研究的主要方向。”这个精神旨在宣告预防医学和健康保健将成为医学的主导。

定期体检体现了单位对员工健康的关心，但体检只是了解个人健康状况的一种手段，当发现了身体异常情况，要引起思想上的重视、行为上的改变，做到未病先防，有病早治，这样健康体检才能真正发挥作用。

我中心愿以优质的技术、卓越的服务继续为贵单位提供医疗保健服务，从体检中发现健康问题，从保健中解决健康问题。

最后，感谢贵单位对我们的支持，别忘了定期为员工安排健康体检，您的任何意见，都是我们前进的动力，敬请不吝赐教。