



最近又到了“体检季”，正所谓小时候怕成绩单，长大了怕体检报告单。大家对自已的身体健康状况非常关心，可每次拿到体检报告，看到上面的各项指标、检查结果，却不一定都能看懂。尤其是“↑”“↓”箭头、“+”“-”符号这类，让人一头雾水。为了方便大家更好地解读体检报告，做到心中有数，我们邀请到江苏省中医院治未病科副主任中医师朱琳，针对体检报告中常见的一些异常结果以及大家关心比较多的项目进行详细解读，帮助大家看懂自己的体检报告，正确了解自己的健康状况。

通讯员 刘成勇 现代快报/现代+记者 梅书华/文 张宇/摄



从结节到肿瘤标志物 读懂体检报告里的“↑”“↓”“+”“-”

杏林匠心70载
——名家系列访谈⑦——

化验检查

1. 血常规

报告里的“↑”“↓”分别是哪些疾病的征兆？

朱琳建议，先看重要的三大项：白细胞、红细胞/血红蛋白、血小板。

第一，白细胞是人体负责免疫的细胞。白细胞降低，提示免疫力下降，白细胞下降程度主要看中性粒细胞，中性粒细胞低于1.5，提示粒细胞减少；低于0.5，提示粒细胞缺乏，感染风险大。白细胞升高，一般提示体内感染炎症，升高得特别多的，达到几十，需要警惕白血病。

第二是红细胞和血红蛋白，主要用来判断是否贫血。贫血的话需要评估严重程度，大于90是轻度贫血，60~90是中度贫血，60以下是重度贫血。轻度贫血可以进行饮食调理，随访复查；如果是中重度贫血，那就需要去血液科就诊了。

第三是血小板计数。血小板形成血栓，能够防止出血。如果血小板低于50，那出血风险就显著增加。血小板轻度升高，可能是反应性增高，需要定期复查。如果大于500，血栓形成的风险就大大增加，需要治疗。如果发烧感冒了，结合中性粒细胞和淋巴细胞看，中性粒细胞升高，淋巴细胞降低，细菌感染的可能性大。

2. 血脂

低密度脂蛋白越低越好？

低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)是需要重点关注的对象，LDL-C升高是动脉粥样硬化发生、发展的主要、独立危险因素。发现LDL-C升高，需要指定个体化控制目标。如果是健康人群，可以通过生活方式干预，控制在3.4以内；如果有糖尿病或高血压，需要药物干预在2.6以内；如果是糖尿病合并高血压，则需要控制在1.8以内。但低密度脂蛋白胆固醇也不是越低越好，最近的一项研究表明，极低和非常高的LDL-C水平都可能与普通人群死亡率增加有关。

高密度脂蛋白越高越好？

由于高密度脂蛋白(HDL)能将血管壁内胆固醇转运至肝脏进行分解代谢(即胆固醇逆转运)，可减少胆固醇在血管壁的沉积，起到抗动脉粥样硬化的作用，因此被称为“好”胆固醇。高密度脂蛋白小于1.0mmol/L属于降低。但过高的HDL水平(超过2.3mmol/L)可能会带来健康风险。

3. 尿常规

隐血阳性就代表血尿吗？

不一定。隐血阳性不代表血尿，某些特定原因如经期、炎症，也可出现隐血阳性。血尿需要看每高倍镜视野下的红细胞数目(HP)，该数目大于3则提示存在血尿。

尿白细胞增多就是尿路感染？

如果尿白细胞2+以上，同时合并尿频、尿急、尿痛等症状，需要考虑尿路感染；如果没有症状，那么多喝水、勤排尿，再次复查尿常规。

4. 肝功能

转氨酶升高就代表肝脏受损吗？

不一定。谷丙转氨酶ALT也分布在心脏的心肌细胞中，所以不能看到ALT升高就说肝脏有问题，也

可能是心脏有问题。正确的说法是，ALT升高，肝脏不一定有问题；但肝脏出问题，ALT一定升高。谷草转氨酶AST也是一样的道理。

谷丙转氨酶ALT、谷草转氨酶AST以及ALT/AST比值可以反映肝脏受损情况及严重程度。ALT主要分布在肝细胞的细胞浆中，AST主要分布在肝细胞的线粒体中。所以当ALT浓度升高，需怀疑肝细胞是否轻度损伤；AST浓度升高，需怀疑肝细胞是否重度损伤。若ALT/AST<1时，即血液中AST浓度远大于ALT，表明肝细胞已被严重破坏，若ALT/AST>1时，即血液中ALT浓度远大于AST，此时表明肝细胞轻度损伤。如果ALT和AST两个指标都是正常的，此时就不需要看比值了，即使比值异常意义也不大。

5. 肾功能

尿酸、尿素、肌酐偏高和偏低分别表示什么？

肾功能的指标包括：血肌酐、尿素氮和尿酸。尿酸是嘌呤代谢的终产物，主要通过肾脏排泄。尿酸升高常见于痛风、肾衰、肝衰以及高脂餐后等情况。此外，剧烈运动也会导致尿酸一过性升高。尿酸过低，低于120，对身体也是不利的，此时需要排查原因，比如是否服用了降尿酸的药物。

尿素是蛋白质代谢的产物，同样通过肾脏排泄。肾脏病可以引起尿素氮升高。但需要注意的是尿素水平受饮食、运动等多种因素影响，因此需要结合其他指标综合判断。

肌酐是肌肉代谢的产物，通过肾脏排泄。当肾功能受损时，肌酐无法及时排出，导致血清中肌酐浓度升高。如果肌酐浓度持续升高，应及时就医。当营养不良或者随着年龄增长肌肉流失加速，导致肌肉量减少，可出现肌酐降低。

6. 肿瘤标志物

肿瘤标志物升高意味着得癌症了？

当然不是，比如炎症状态或是服用一些药物后也可能引起某些肿瘤标志物升高。肿瘤标志物升高仅仅是一种提示和信号，许多其他疾病也会引起肿瘤指标异常。朱琳建议，当肿瘤标志物轻度升高时，定期复查，如果成倍增长，需要至专科就诊。

甲胎蛋白(AFP)是当前诊断肝癌和疗效监测常用且重要的指标。但其升高并不意味着明确的肝癌诊断。AFP升高也有可能是活动性肝病、生殖腺胚胎瘤和妊娠。

癌胚抗原(CEA)是广谱肿瘤标志物。血清CEA水平升高可见于多种肿瘤，包括胃肠道癌、乳腺癌、肺癌、卵巢癌、胰腺癌和子宫癌等。

糖类抗原125(CA-125)是卵巢癌和子宫内膜癌的首选标志物，而且在非小细胞肺癌中阳性率高。轻度升高可见于多种良性疾病，如卵巢肿瘤、子宫肌瘤、宫颈炎、肝硬化及肝炎等。

CA15-3是乳腺癌中应用价值较高的肿瘤标志物。

CA19-9是目前最常用的胰腺癌诊断标记物。在胆道梗阻及感染状态下亦可异常升高。

前列腺特异抗原(血清PSA)水平升高不能明确提示前列腺癌的发生，前列腺炎、良性前列腺疾病也可见血清PSA水平的增高。游离PSA/总PSA小于0.16需要进行前列腺穿刺。

物理检查

1. 心电图

窦性心律不齐，正常吗？

正常人的心律是窦性心律，窦性心律不齐时，心脏搏动的起始点还是正常的，只是节律出现有快有慢、不整齐的情况。这是临床上常见的一种心律失常，分为呼吸性和非呼吸性窦性心律不齐。呼吸性心律不齐大多没有症状，特点是吸气时心跳加快，呼气时心跳减慢，是一种正常的生理现象，多见于青少年男性。非呼吸性窦性心律不齐与呼吸无关，可能突然出现心跳加快，伴有心慌心悸等不适，发生这种情况，建议到医院就诊。

2. B超

结节需要治疗吗？

体检报告涉及的结节包括甲状腺结节、乳腺结节和肺结节等。B超提示甲状腺结节、乳腺结节在4类及以上需要重视。肺结节同样需要综合评估，有一个简单的方法，可以根据CT报告的随访时间，如果是年度随访，一般问题不大，如果是建议3个月复查，那就需要特别重视。

查出囊肿该怎么办？

囊肿多见于肾囊肿、肝囊肿。肾囊肿分为单纯性肾囊肿和多囊肾，单纯性肾囊肿观察即可，直径大于4cm可以处理。多囊肾有遗传性，进展风险大，需要特别注意。肝囊肿随访观察即可，如果肝囊肿直径大于5cm，为避免出血风险，可以处理。多囊肝是一种罕见的异常疾病，可与多囊肾同时出现，同样需要特别注意。

胆囊息肉一定要切除吗？

对于胆囊息肉，大家记住几个切点值，直径在5mm以内，没有不适，一般随访观察。5—10mm之间，需要请专科医生评估。直径大于1cm，建议处理；直径大于2cm，建议尽快处理。

良性甲状腺结节会恶变吗？

良性的甲状腺结节，其中很少一部分会转变为恶性肿瘤，原因通常跟长期情绪异常、熬夜、接触放射性物质等相关。所以甲状腺结节患者，一般不需要处理，做好随访，监测甲状腺功能。平时要管理好情绪和作息规律，避免接触放射性物质，减少手机等电子产品使用时间，能降低结节恶变的概率。

妇科检查

TCT是什么？

TCT是液基薄层细胞检测的简称，采用液基薄层细胞检测系统检测宫颈细胞并进行细胞学分类诊断。它是一种宫颈癌细胞学检查技术，能检测出宫颈异常细胞，微生物感染如霉菌、滴虫、病毒、衣原体等，是宫颈病变检查的重要手段。

TCT检查的描述性诊断中出现“上皮细胞异常”代表什么？

TCT检查显示异常，可能是宫颈鳞状上皮细胞出现了非典型增生或者低级别鳞状上皮内病变，多与感染、宫颈物理治疗史、性生活、吸烟等导致的宫颈细胞损伤有关。

子宫肌瘤多大需要干预？如何才能消除？

一般大于5cm，药物治疗效果差的子宫肌瘤，或者虽然小于5cm，但有明显的出血或压迫并发病的情况，需要做手术。小于5cm时可以适当吃药控制或者随访，暂时不做治疗。

