

祈福医院脑中风筛查项目报告单

Name: 黄月兰 Gender: 女 Age: 52
PNO.: 2305180201 Date: 2023-07-07

检测项目名称		当前指标	参考范围
LP(a)	脂蛋白a	CV:290	RV:≤300mg/l
HCY	同型半胱氨酸	CV:2.2	RV:≤15.0umol/l
HsCRP	超敏C反应蛋白	CV:0.7	RV:≤3.0mg/l
Fbg	纤维蛋白原	CV:1.78	RV:≤4.0g/l
D-Dimer	D二聚体	CV:0.35	RV:≤1.2ug/ml
FDP	纤维蛋白降解产物	CV:2.5	RV:≤5.0ug/ml
Lp-PLA2	脂蛋白相关磷脂酶A2	CV:55	RV:≤175ug/l
IMA	缺血修饰白蛋白	CV:1.4	RV:<79.6U/ml
APOA1	血清载脂蛋白AI测定	CV:1.53	RV:1.0-1.60g/l
GA	糖化白蛋白	CV:6.87	RV:2.41-6.68g/l
GSP	糖化血清蛋白	CV:300	RV:≤286umol/l
APOB	血清载脂蛋白B测定	CV:0.7	RV:0.6-1.10g/l
HDL-C	高密度脂蛋白胆固醇	CV:2.4	RV:0.83-2.19mmol/l
LDL-C	低密度脂蛋白胆固醇	CV:3.54	RV:≤3.36mmol/l
TC	血清总胆固醇	CV:2	RV:3.6-6.5mmol/l
TG	甘油三酯	CV:0.79	RV:≤1.71mmol/l

项目临床意义

LP(a),脂蛋白a:	升高表示与颈动脉狭窄程度呈正相关；
HCY,同型半胱氨酸:	升高表示有动脉粥样硬化，脑中风发病风险增加；
HsCRP,超敏C反应蛋白:	是脑中风的危险指标之一，升高表示加速动脉粥样硬化的进展，也是冠心病的独立危险因素；
Fbg,纤维蛋白原:	是脑中风的危险因子之一，升高提示体内将有血栓形成；
D-Dimer,D二聚体:	二聚体升高表示体内有血栓形成；
FDP,纤维蛋白降解产物:	反应纤维蛋白溶解功能，作为血栓形成的疾病诊断指标；
Lp-PLA2,脂蛋白相关磷脂酶A2:	与冠状动脉粥样硬化性心脏病脑卒中事件的发生关系密切；
IMA,缺血修饰白蛋白:	是一种新的较为理想的缺血性标志物；
APOA1,血清载脂蛋白AI测定:	是心脑血管疾病发病的保护因素，其降低能够增加心脏病及卒中发病风险；
GA,糖化白蛋白:	是血糖管理中的重要检测指标，是动脉粥样硬化形成、脑卒中的重要危险因素；
GSP,糖化血清蛋白:	水平与急性脑梗死患者的预后有着显著的相关性；
APOB,血清载脂蛋白B测定:	是心脑血管疾病发病的危险因素，其升高能够增加心脏病及卒中发病风险；
HDL-C,高密度脂蛋白胆固醇:	是脑卒中发病的保护因素，其降低能够显著、独立的增加卒中发病风险；
LDL-C,低密度脂蛋白胆固醇:	是心脑血管疾病发病的危险因素，其升高能够增加心脏病及卒中发病风险；TC与LDL-C水平同时增高会增加脑梗死风险；
TC,血清总胆固醇:	浓度增高，胆固醇在动脉膜蓄积，引起动脉粥样硬化，同时高胆固醇血症可降低纤溶系统活性，增加血液粘稠度，触发血栓形成；
TG,甘油三酯:	增高和动脉粥样硬化与冠心病、卒中的发生相关。

祈福医院脑中风筛查项目评估报告单

姓名	黄月兰	性别	女	年龄	52	婚姻	已婚	职业	工人
住址	广东省广州市天河东路信成北街			电话	13925185038			科室	
序号	2305180201	检验		审核		送检			

一 危险因素筛查					
1	脑中风病史	有	☐	无	☒
2	短暂性脑缺血发作[TIA]病史	有	☐	无	☒
3	高血压	有	☐	无	☒
4	心脏病	有	☐	无	☒
5	糖尿病	有	☐	无	☒
6	血脂异常	有	☐	无	☒
7	吸烟大量饮酒	有	☐	无	☒
8	肥胖或运动少	有	☐	无	☒
9	年龄因素(大于40岁)	有	☒	无	☐
10	脑中风家族史	有	☐	无	☒
二 中风指标筛查 （根据大数据人工智能对本指标的运算分析：检查结果0分代表正常，1分，2分，3分代表本指标的异常危险程度逐渐加重）					
	项目名称	检查结果	参考范围	结果提示	
11	脂蛋白a	0分	≤300mg/l		
12	同型半胱氨酸	0分	≤15.0umol/l		
13	超敏C反应蛋白	0分	≤3.0mg/l		
14	纤维蛋白原	0分	≤4.0g/l		
15	D二聚体	0分	≤1.2ug/ml		
16	纤维蛋白降解产物	0分	≤5.0ug/ml		
三 检查结果分析					
B 级 轻度危险					
说明：本检查是大数据、云计算、人工智能对脑中风的风险评估。					
四 处理建议					
1) 平时注意检测血压、血糖及血脂情况；2) 戒烟、限酒；3) 低盐低脂饮食，摄入新鲜的水果及蔬菜；适量运动、控制体重水平；4) 建议肥胖、房颤、心脏器质性疾病及无症状颈动脉狭窄者每年复查一次脑中风风险预测检查。					
五 就医建议					
根据检查结果分析，参照中风指标结果，建议指标异常者咨询专业人士。					