

国盛医学脑中风预警检查报告单

姓名	匡双芹	性别	女	年龄	53	婚姻	已婚	职业	工人
住址	广东省广州市海珠区万胜广场B塔13楼			电话	13826159981			科室	体检中心
序号	2311070066	检验		审核		送检		广州中医药大学金沙洲医院	

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				
	项目名称	检查结果	参考范围(0分为正常)	结果提示
11	脂蛋白a	0分	0分	
12	同型半胱氨酸	0分	0分	
13	超敏C反应蛋白	0分	0分	
14	纤维蛋白原	0分	0分	
15	D二聚体	0分	0分	
16	纤维蛋白降解产物	0分	0分	
三 检查结果分析				
C 级 中度危险				
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) 检测血压、血糖及血脂水平；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、心脏器质性疾病者每年进行颈动脉超声及脑中风风险预测联合检查。				
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。				

报告时间: 2023-11-09 14:18:17

广州中医药大学金沙洲医院
国盛医学脑中风筛查项目报告单

Name: 匡双芹 Gender: 女 Age: 53
PNO.: 2311070066 Date: 2023-11-09

检测项目名称		当前指标	参考范围
LP(a)	脂蛋白a	CV:242	RV:≤300mg/l
HCY	同型半胱氨酸	CV:7.1	RV:≤15.0umol/l
HsCRP	超敏C反应蛋白	CV:0.3	RV:≤3.0mg/l
Fbg	纤维蛋白原	CV:1.68	RV:≤4.0g/l
D-Dimer	D二聚体	CV:0.10	RV:≤1.2ug/ml
FDP	纤维蛋白降解产物	CV:2.2	RV:≤5.0ug/ml
Lp-PLA2	脂蛋白相关磷脂酶A2	CV:29	RV:≤175ug/l
IMA	缺血修饰白蛋白	CV:60.6	RV:<79.6U/ml
APOA1	血清载脂蛋白AI测定	CV:1.18	RV:1.0-1.60g/l
GA	糖化白蛋白	CV:5.20	RV:2.41-6.68g/l
GSP	糖化血清蛋白	CV:240	RV:≤286umol/l
APOB	血清载脂蛋白B测定	CV:0.58	RV:0.6-1.10g/l
HDL-C	高密度脂蛋白胆固醇	CV:1.50	RV:0.83-2.19mmol/l
LDL-C	低密度脂蛋白胆固醇	CV:2.36	RV:≤3.36mmol/l
TC	血清总胆固醇	CV:4.6	RV:3.6-6.5mmol/l
TG	甘油三酯	CV:1.52	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中卒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。