

# 区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识 (试行版)

北京市海淀区体检质量控制与改进中心

**【摘要】**健康体检异常结果包括临床危急值、重大疾病及其线索、急慢性病变以及需要动态观察的异常检查结果。目前体检行业重要异常结果遵循2019年发布的《健康体检重要异常结果管理专家共识(试行版)》(以下简称2019版《共识》)执行。但随着体检行业蓬勃发展,实际工作中不断出现新的问题和困惑。因此,北京市海淀区体检质量控制与改进中心针对体检过程中发现的与重大疾病防治相关的重要异常结果的范围与管理开展了专项调研、意见征询及论证,组织北京市海淀区体检质量控制与改进中心专家组和健康管理(体检)相关领域的临床专家、学者进行反复论证,并以2019版《共识》以及《健康体检基本项目专家共识》为依据制定了本共识。本共识的实施有助于指导北京市海淀区健康管理(体检)机构开展检中及检后重要异常结果的管理,规范医疗行为,保障医疗质量。

**【关键词】**健康体检;重要异常结果;共识

**【中图分类号】**R194.3 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2096-9449(2026)02-0170-13

**Expert consensus on the management of important results with abnormal values in health checkup in regional health checkup quality control and improvement center (pilot edition)**

*Haidian District Health Checkup Quality Control and Improvement Center*

健康体检重要异常结果是指在体检中发现具有重要临床意义的异常检查结果,需立即复查、进一步检查或转介临床专科进行诊治<sup>[1]</sup>。健康体检重要异常结果作为重要的健康体检质控指标,受到了广大健康体检机构的高度重视。2019年由中华医学会健康管理学分会和《中华健康管理学杂志》编辑委员会编写的《健康体检重要异常结果管理专家共识(试行版)》(以下简称2019版《共识》)明确了健康体检重要异常结果的定义及分层等问题,但在实际体检工作中也逐渐发现了一些关于健康体检重要异常结果的问题和困惑,因此北京市海淀区体检质量控制与改进中心组织专家委员会对2019版《共

识》进行进一步完善和修订,统一标准,以便强化针对重要异常结果的管理流程。

## 1 2019版《共识》的应用现状和存在的问题

2019版《共识》就健康体检重要异常结果的定义和分层、项目和范围作了界定,根据异常结果的危急程度及干预策略将其分为A类和B类并提出进行分层管理,并明确了重要异常结果管理的工作制度和管理人员的岗位职责。自公布以来,2019版《共识》作为行业标准在体检机构严格执行。

但随着体检行业的发展,体检项目逐渐增多,体检量增长,体检从业人员在实践工作中逐渐发现有些问题亟需解决。

**1.1 2019版《共识》中的重要异常结果与临床危急值标准不一致** 比如A类重要异常结果与临床科室应用的危急值类似,但与其不完全相同,

**通信作者** 王鹏,北京大学第三医院健康管理中心, Email: bysywp@126.com

如何和临床进行对接？这成为体检行业面临的问题。

**1.2 2019版《共识》中重要异常结果的界定不明确** 2019版《共识》虽然列出了B类异常结果的内容，但由于定义不够明确，关于B类结果的判定标准尚需进一步商榷。例如单从定义上来看，健康体检中发现的可疑糖尿病需要进一步检查以明确诊断，这也是有重要临床意义的。然而，把可疑糖尿病都判定为B类重要异常结果显然是不合适的。另外，2019版《共识》中多处出现“高度可疑恶性病变”，但缺乏具体描述和界定，对于实际工作判断容易产生偏移。

**1.3 2019版《共识》涵盖范围不够** 为了满足受检者需求，健康体检不断引入临床新项目，如无痛胃肠镜、核磁共振、运动功能测评等，而2019版《共识》中并未覆盖这些内容，导致很多异常结果无据可循。

**1.4 2019版《共识》未明确规定重要异常结果的通知时间、随访周期等** 2019版《共识》仅仅明确了重要异常结果的处理原则，但在实际工作中针对重要异常结果的通知时间、随访周期，以及随访次数均没有明确的规定，各个单位执行的要求各不相同，亟待统一。

基于以上问题，在实际工作中，各个体检机构都根据自身情况制定了不同的健康体检重要异常结果标准，缺乏统一、规范的评判标准，因此，作为“提高健康体检重要异常结果随访率”工作的重要机构，北京市海淀区体检质量控制与改进中心组织专家委员会和临床专家对辖区内重要异常结果的范围和管理进行了充分调研、意见征询和论证，经专家反复讨论，进行了统一规范，从实际工作的角度出发，解决了目前关于健康体检重要异常结果的困惑和不足，完成了对2019版《共识》重要异常结果的完善。

## 2 《区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识（试行版）》的制定过程

**2.1 机构调研** 北京市海淀区体检质量控制与改进中心经过质控数据分析、现场调研以及专家组征求意见三步，充分了解健康体检重要异常

结果共识执行过程中的具体问题。首先，由北京市体检质量控制与改进中心提供2021—2023年质控检查中的北京市海淀区体检机构关于重要异常结果随访工作的检查结果和质控数据，北京市海淀区体检质控中心对这些数据进行结果统计和原因分析。其次，北京市海淀区体检质量控制与改进中心对辖区内体检机构进行抽查，完成28家机构的现场调研，总结分析2019版《共识》在实施过程中的具体问题。最后，召开北京市海淀区体检质量控制与改进中心专家委员会，集思广益，广泛征求机构意见，明确下一步工作目标和内容。

**2.2 汇集各机构重要异常结果实施标准** 经北京市海淀区体检质量控制与改进中心专家委员会讨论制定标准化模板，按照临床系统分类，收集辖区内体检机构重要异常结果标准并进行汇总。

**2.3 专家讨论** 结合2019版《共识》以及各机构重要异常结果实施标准汇总，北京市海淀区体检质控中心组织专家组委员以及临床专家逐条推敲、反复研讨，最终制定了《区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识（试行版）》。

**2.4 组织实施** 已将《区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识（试行版）》在北京市海淀区各体检机构征求意见，不断完善并进行宣讲，同时制定“提高重要异常结果随访率”的现场校验标准，在2024年8月到12月对40家机构进行此共识的现场检查，调查《区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识（试行版）》的执行情况以及在执行中发现的问题，并已形成反馈和总结。

## 3 《区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识（试行版）》的特点

**3.1 便于与临床危急值对接** 根据临床需求，按系统分类，便于与临床危急值对接（见附录）。

**3.2 涵盖3个部分** 《区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识（试行版）》延续2019版《共识》的内容，其内容涵盖体格检查、实验室检查、辅助检查3个部分。

**3.3 分层管理** 在2019版《共识》根据危急程度及干预策略分为A类和B类基础上,《区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识(试行版)》进一步将A类分为A<sub>1</sub>类和A<sub>2</sub>类,将B类分为B<sub>1</sub>类和B<sub>2</sub>类,并明确规定随访时间和随访终止界限。

### 3.4 涵盖范围更广

**3.4.1 项目增加** 《区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识(试行版)》对一些新增体检项目的重大异常结果作了定义和界定。将部分临床危急值所包含的项目增加到A类重要异常结果的项目内(其中包括检验危急值、检查危急值)。

**3.4.2 内容增加** 血脂异常是健康体检中最常见的异常情况,但很少见有关血脂异常的重要异常结果,高甘油三酯血症(血清TG水平 $\geq 11.30$  mmol/L)或血清TG水平为5.65~11.30 mmol/L但血清呈乳糜状与急性胰腺炎有病因学关联<sup>[2]</sup>,因此,建议将甘油三酯(血清TG水平 $\geq 11.30$  mmol/L)或血清TG水平为5.65~11.30 mmol/L但血清呈乳糜状增加至B类重要异常结果。

B类重要异常结果针对肿瘤标记物只强调某一项肿瘤标记物高于某高限或倍数。结合工作实际,本文建议在肝、肾功能正常的情况下且排除怀孕的情况,当 $\geq 2$ 种肿瘤标记物异常时新增至B类重要异常结果。

心电图提示:急性心肌炎、肥厚性心肌病、限制性心肌病也应增加为B类重要异常结果。

**3.4.3 描述更精准,可操作性强** 通过甲状腺结节超声恶性风险分层方法对甲状腺结节良恶性的分析可知,甲状腺结节以4A类为截断值时会导致特异度、准确度、准确度降低。随着甲状腺结节阳性指标增多,分类级别增高,因此,C-TI RADS中甲状腺结节超声恶性风险分层方法鉴别诊断甲状腺良恶性的最佳截断值为4B类<sup>[3]</sup>,也就是说,包括甲状腺结节4B及以上应增加至B类重要异常结果。

乳腺结节BI-RADS 分级4类级以上应增加至B类重要异常结果<sup>[4]</sup>。

孤立性纯磨玻璃结节,直径 $>10$  mm,或孤

立性部分实性结节(混杂密度膜玻璃结节),直径 $>8$  mm,或单个不明原因结节直径 $>8$  mm并在定期的影像学随访中有明确倾向的恶性肿瘤增长证据时<sup>[5]</sup>,应该按照B类重要异常结果对待。

## 4 健康体检重要异常结果的定义和分层

**4.1 定义** 体检中发现具有重要临床意义的异常结果。

**4.2 分层** 按照健康体检发现的重要异常结果的危急程度及干预策略,将检后重要异常结果分为A类和B类。

**4.2.1 A类** 需要立即进行临床干预,否则将危及生命或导致严重不良后果的异常结果。

**4.2.1.1 分类** A<sub>1</sub>类:2019版《共识》中定义的A类重大异常结果;A<sub>2</sub>类:经北京市海淀区体检质控中心专家讨论新增的A类重要异常结果。

**4.2.1.2 要求** 取得结果后1 h内通知。

**4.2.1.3 随访时间** 检后1周、1个月。

**4.2.2 B类** 需要临床进一步检查以明确诊断和(或)需要医学治疗的重要异常结果。

**4.2.2.1 分类** B<sub>1</sub>类:2019年版《共识》中定义的B类重大异常结果;B<sub>2</sub>类:经北京市海淀区体检质量控制与改进中心专家讨论新增的B类重要异常结果。

**4.2.2.2 要求** 取得结果后24 h内通知。

**4.2.2.3 随访时间** 检后1个月、3个月、6个月。随访中发生以下情况可终止:已确诊;接受门诊或住院诊疗;慢性病控制良好;受检者表示不愿接受随访。

## 5 健康体检重要异常结果的项目和范围界定

《区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识(试行版)》以2022年版《健康体检基本项目专家共识》<sup>[6]</sup>体检基本项目为主进行设置,包括体格检查、实验室检查、辅助检查3个部分。

## 6 重要异常结果的分层管理

### 6.1 A<sub>1</sub>类

**6.1.1 一般检查** 血压:收缩压 $\geq 180$  mm Hg

(1 mm Hg=0.133 kPa) 和 (或) 舒张压 $\geq 110$  mm Hg 伴急性症状, 或安静休息后复测仍达此标准<sup>[7]</sup>。

#### 6.1.2 物理检查

6.1.2.1 内科 结合临床症状、心电图、胸片、腹部超声检查结论。①心脏听诊: 心率 $\geq 150$ 次/min<sup>[7]</sup>或心率 $\leq 45$ 次/min<sup>[8]</sup>, 严重心律失常; ②肺部听诊: 呼吸音消失或明显减弱; ③腹部触诊示急腹症体征。

6.1.2.2 眼科 ①疑似青光眼急性发作<sup>[9]</sup>; ②突发性视力下降; ③疑似流行性出血性结膜炎。

6.1.2.3 耳鼻喉科 ①喉头水肿; ②活动性鼻出血; ③眩晕发作。

6.1.2.4 口腔科 有急性传染病口腔病变的体征<sup>[10]</sup>。

6.1.2.5 妇科 妇科急腹症 (结合盆腔超声检查结果)。

#### 6.1.3 实验室检查

6.1.3.1 常规检查 血常规: ①血红蛋白 (hemoglobin, Hb)  $\leq 60$  g/L (首次), Hb  $\leq 30$  g/L (历次)<sup>[11]</sup>; ②血小板计数 $\leq 30.0 \times 10^9$ /L (首次) 或有明显出血倾向, 血小板 $\geq 1\,000.0 \times 10^9$ /L<sup>[12]</sup>; ③白细胞计数 $\leq 1.0 \times 10^9$ /L 或中性粒细胞 (neutrophile granulocyte, NEU) 绝对值 $\leq 0.5 \times 10^9$ /L<sup>[13]</sup>。

#### 6.1.3.2 生化检查

(1) 肝功能: 丙氨酸转氨酶 (alanine aminotransferase, ALT)  $\geq 15$ 倍<sup>[14]</sup>; 天冬氨酸氨基转移酶 (aspartate aminotransferase, AST)  $\geq 15$ 倍<sup>[14]</sup>; 总胆红素 $\geq 5$ 倍<sup>[15]</sup>。

(2) 肾功能: 血肌酐 (serum creatinine, Scr)  $\geq 707$   $\mu\text{mol/L}$  (首次)<sup>[16]</sup>。

(3) 血糖: 低血糖为空腹血糖 (fasting blood glucose, FPG)  $\leq 2.8$  mmol/L (无糖尿病史) 或 FPG  $\leq 3.9$  mmol/L (有糖尿病史)<sup>[17-18]</sup>; 高血糖为 FPG  $\geq 16.7$  mmol/L<sup>[18-19]</sup> (有糖尿病史), 或 FPG  $\geq 13.9$  mmol/L 合并尿酮体<sup>[20]</sup>, 或随机血糖 $\geq 20.0$  mmol/L<sup>[19]</sup>。

#### 6.1.4 辅助检查

##### 6.1.4.1 心电图检查<sup>[7]</sup>

(1) 疑似急性冠状动脉综合征: 首次发现疑似急性心肌梗死的心电图改变; 首次发现疑

似各种急性心肌缺血的心电图改变; 再发急性心肌梗死的心电图改变 (注意与以往心电图及临床病史比较)。

(2) 严重快速性心律失常: 心室扑动、心室颤动; 室性心动过速心室率 $\geq 150$ 次/min, 持续时间 $\geq 30$  s 或持续时间不足 30 s 伴血流动力学障碍; 尖端扭转型室性心动过速, 多形性室性心动过速, 双向性室性心动过速; 各种类型室上性心动过速, 心室率 $\geq 200$ 次/min; 心房颤动伴心室预激, 最短 RR 间期 $\leq 250$  ms。

(3) 严重缓慢性心律失常: 严重心动过缓、高度及三度房室阻滞, 平均心室率 $\leq 35$ 次/min; 长 RR 间期 $\geq 3.0$  s 伴症状,  $\geq 5.0$  s 无症状。

(4) 其他: 提示严重低钾血症心电图表现 [QT (U) 显著延长、出现快速性心律失常, 并结合临床实验室检查]; 提示严重高钾血症的心电图表现 (窦室传导, 并结合临床实验室检查); 疑似急性肺栓塞心电图表现 (并结合临床及相关检查); QT 间期延长, QTc  $\geq 550$  ms; 显性 T 波电交替; Ron T 型室性早搏; 心脏起搏器起搏及感知功能障碍 (结合心电图检查结论)。

6.1.4.2 X线检查 ①大量气胸: 侧胸壁与肺切缘的距离 $> 2$  cm<sup>[21]</sup>; 急性气胸; 液气胸。②大量胸腔积液<sup>[22]</sup>: 液体上缘可达第2肋间。

6.1.4.3 超声检查 (腹部): ①腹腔脏器破裂; ②胆囊: 疑似急性梗阻性胆管炎<sup>[23]</sup>; 胆囊颈部结石伴嵌顿; ③腹部超声检查过程中一旦发现非基本体检项目中的下列情况同样属于重要异常结果 A 类: 腹主动脉夹层; 腹主动脉瘤。

6.1.4.4 超声检查 (盆腔)<sup>[24-25]</sup>: 异位妊娠、卵巢囊肿蒂扭转、卵巢囊肿破裂、黄体破裂等。

## 6.2 A<sub>2</sub>类

6.2.1 物理检查 内科: 呼吸频率明显加快, 伴肺部听诊双肺明显哮鸣音。

#### 6.2.2 实验室检查

6.2.2.1 生化检查 ①心肌酶: 肌钙蛋白 T (TnT-T)  $> 100$  pg/mL; CK-MB 增高, 结合心电图和临床症状提示急性心肌梗死。②血淀粉酶 $\geq 3$  倍。③电解质: 血清钾 ( $K^+$ )  $< 2.5$  mmol/L 或  $>$

6.5 mmol/L; 血清钠 ( $\text{Na}^+$ )  $<120$  mmol/L或 $>160$  mmol/L; 血清钙 ( $\text{Ca}^{2+}$ )  $<1.6$  mmol/L或 $>3.5$  mmol/L。

6.2.2.2 凝血功能 凝血酶原时间 (PT)  $>60$  s; 国际标准化比值 (INR)  $>6$ ; 活化部分凝血活酶时间 (APTT)  $>100$  s; 纤维蛋白原 (FIB)  $<1.0$  g/L。

6.2.3 辅助检查 ①超声心动图: 心腔内发现游离血栓。②颅脑CT或MRI: 严重脑积水; 颅内血肿; 脑出血 (微出血除外); 新发或大面积脑梗死; 脑动脉瘤; 脑挫裂伤; 蛛网膜下腔出血。

### 6.3 B<sub>1</sub>类

#### 6.3.1 物理检查

6.3.1.1 内科 腹部触诊 (结合腹部超声检查结果), 如触及高度可疑恶性包块的体征、巨脾。

6.3.1.2 外科 ①高度可疑恶性甲状腺、淋巴结、乳腺病变的体征 (结合甲状腺、淋巴结、乳腺超声检查结论); ②肛门指示高度可疑恶性直肠和前列腺病变的体征 (结合前列腺超声检查结论); ③高度可疑恶性外生殖器肿物的体征。

6.3.1.3 眼科 ①视乳头水肿; ②眼压  $>25$  mm Hg<sup>[26]</sup>; ③疑似眼眶肿物; ④角膜炎; ⑤玻璃体积血 (急性); ⑥虹膜睫状体炎。

6.3.1.4 耳鼻喉科 外耳道、鼻腔、咽喉部肿物。

6.3.1.5 口腔科 高度可疑恶性口腔病变的体征。

6.3.1.6 妇科 ①阴道异常出血; ②高度可疑恶性的外阴、阴道、宫颈、盆腔肿物的体征 (结合盆腔超声检查结论)。

#### 6.3.2 实验室检查

##### 6.3.2.1 常规检查

(1) 血常规:  $\text{Hb} \leq 60.0$  g/L (历次)<sup>[11]</sup>或 $\text{Hb} \geq 200.0$  g/L<sup>[13]</sup>; 血小板计数为 $30.0 \times 10^9/\text{L} \sim 50.0 \times 10^9/\text{L}$  (首次)<sup>[13]</sup>; 白细胞计数 $\leq 2.0 \times 10^9/\text{L}$  (首次)或白细胞计数 $\geq 30.0 \times 10^9/\text{L}$  (首次)<sup>[13]</sup>, 发现幼稚细胞, 白细胞分类严重异常。

(2) 尿液常规: 尿潜血、尿蛋白3+ (首次), 尿红细胞满视野 (首次), 酮体 $\geq 2+$  (糖尿病史)或酮体 $\geq 3+$  (无糖尿病史)。③粪便常

规 (潜血) 示潜血免疫法阳性。

##### 6.3.2.2 生化检查

(1) 肝功能检查:  $5 \text{倍} \leq \text{ALT} < 15 \text{倍}$ <sup>[14]</sup>、 $5 \text{倍} \leq \text{AST} < 15 \text{倍}$ <sup>[14]</sup>;  $3 \text{倍} \leq \text{总胆红素} < 5 \text{倍}$ <sup>[15]</sup>。

(2) 肾功能检查: 血肌酐 $\geq 707$   $\mu\text{mol/L}$  (历次)或血肌酐 $\geq 445$   $\mu\text{mol/L}$  (首次)<sup>[16]</sup>。

##### 6.3.2.3 细胞学检查<sup>[27]</sup> (薄层液基细胞检测)

(1) 鳞状上皮细胞异常, 不能排除高级别鳞状上皮内病变: 不典型鳞状细胞 (atypical squamous cells—cannot exclude HIS, ASC-H)、低级别鳞状上皮内病变 (low-grade squamous intraepithelial lesion, LSIL)、高级别鳞状上皮内病变 (high-grade squamous intraepithelial lesion, HSIL) 和鳞状细胞癌。

(2) 腺上皮细胞异常: 不典型腺上皮细胞 (AGC)、腺原位癌 (AIS) 和腺癌 (AC)。

(3) 其他恶性肿瘤。

6.3.2.4 肿瘤标志物检查 由于绝大多数肿瘤标志物的器官特异性不强, 因此不能仅依据它的阳性或升高进行确诊, 需结合家族史、现病史、个人史、体征及影像学检查综合分析, 且需动态观察<sup>[28]</sup>。

(1) 甲胎蛋白 (AFP):  $\text{AFP} > 400$   $\mu\text{g/L}$ 或 $\text{AFP} > 200$   $\mu\text{g/L}$ , 结合影像学检查结果<sup>[28]</sup>。

(2) 前列腺特异性抗原 (PSA)、游离前列腺特异性抗原 (fPSA):  $\text{PSA} > 10$   $\mu\text{g/L}$ 和 (或)  $\text{fPSA/PSA}$  比值 $<0.15$ <sup>[28]</sup>。

(3) 糖类抗原125 (CA125): 绝经后女性CA125升高到 $>95$  U/mL的水平, 可鉴别为恶性盆腔肿块, 其阳性预测值达到95%<sup>[28]</sup>。

(4) 其余肿瘤标志物: 如糖类抗原242 (CA242)、糖类抗原19-9 (CA19-9)、癌胚抗原 (CEA)、细胞角蛋白19片段 (CYFRA21-1)、鳞状细胞癌抗原 (SCC)、神经特异性烯醇化酶 (NSE) 等, 建议参考标准为 $\geq 2$ 倍并结合其他检查结果。

#### 6.3.3 辅助检查

##### 6.3.3.1 X线检查

(1) 肺部占位: 高度可疑恶性病变。

(2) 中量胸腔积液: 积液上缘在第4肋前

端平面以上、第2肋前端以下<sup>[22]</sup>。

(3) 肺部炎症征象: 大片肺实变或渗出性改变。

(4) 疑似活动性肺结核<sup>[29]</sup>等肺部传染性疾病。

(5) 纵隔占位: 高度可疑恶性病变。

(6) 骨骼占位性病变: 高度可疑恶性病变。

### 6.3.3.2 超声检查(腹部)

(1) 肝脏: ①肝囊肿, 囊肿直径 $\geq 10\text{ cm}$ <sup>[30]</sup>, 或单纯性肝囊肿诊断不够明确、不能排除胆管囊腺瘤(癌)等其他可能者, 或囊肿合并感染、出血者<sup>[31]</sup>。②肝血管瘤, 血管瘤直径 $> 10\text{ cm}$ , 或血管瘤直径为 $5 \sim 10\text{ cm}$ 但位于肝缘, 有发生外伤性破裂的危险, 或直径为 $3 \sim 5\text{ cm}$ 并有明显临床症状者<sup>[32]</sup>, 或血管瘤直径 $\geq 5\text{ cm}$ 且近2年临床随访观察影像学检查提示瘤体直径增大 $> 1\text{ cm}$ <sup>[33]</sup>。③肝脏占位, 高度可疑恶性病变。

(2) 胆囊: ①胆管, 高度可疑恶性病变。②胆囊息肉, 单发, 病变直径 $> 10\text{ mm}$ ; 病变直径 $> 8\text{ mm}$ 并年龄 $> 50$ 岁, 有无蒂性或广基病变, 病变在短期内基底变宽, 有增大趋势或病灶周围黏膜有浸润、增厚表现<sup>[34-35]</sup>。③胆囊占位, 高度可疑恶性病变<sup>[35]</sup>。

(3) 胰腺: ①胰腺囊肿, 主胰管扩张 $> 5\text{ mm}$ , 囊肿直径 $\geq 3\text{ cm}$ <sup>[36]</sup>。②胰腺占位, 高度可疑恶性病变。③疑似急性胰腺炎。

(4) 脾脏: ①脾大, 中度以上且结合相关检查。②脾脏占位, 高度可疑恶性病变。

(5) 肾脏: ①肾囊肿, 囊肿直径 $\geq 5\text{ cm}$ <sup>[37]</sup>。②肾脏占位, 高度可疑恶性病变。③泌尿系梗阻伴中度以上肾积水。

(6) 腹部超声检查过程中一旦发现非基本体检项目中的下列情况同样属于重要异常结果B类: 腹膜后淋巴结肿大; 胃肠道占位; 其他器官可疑恶性病变者。

## 6.4 B<sub>2</sub>类

### 6.4.1 物理检查

6.4.1.1 内科 初次发现心脏杂音(收缩期Ⅲ级以上杂音, 或舒张期杂音); 全身重度水肿。

6.4.1.2 眼科 眼底出血(急性)。

### 6.4.2 实验室检查

6.4.2.1 生化检查 ①肌酸激酶(CK) $\geq$ 正常值高限5倍; ②空腹血糖 $\geq 11.1\text{ mmol/L}$ 且合并尿酮体阳性, 或血清甘油三酯 $\geq 11.30\text{ mmol/L}$ , 或血清甘油三酯为 $5.65 \sim 11.30\text{ mmol/L}$ 但血清呈乳糜状<sup>[2]</sup>。

6.4.2.2 肿瘤标志物检查 在肝、肾功能正常的情况下且排除怀孕的情况, 若 $\geq 2$ 种肿瘤标记物为异常。

### 6.4.3 辅助检查

6.4.3.1 超声检查 ①乳腺结节BI-RADS 4A及以上<sup>[5]</sup>; ②甲状腺结节C-TIRADS 4B及以上<sup>[38]</sup>; ③卵巢囊肿直径 $\geq 5\text{ cm}$ , 子宫肌瘤直径 $\geq 8\text{ cm}$ , 子宫肌瘤直径 $\geq 5\text{ cm}$ 且伴贫血。

6.4.3.2 超声心动图检查 ①中重度肺动脉高压; ②急性心肌炎、肥厚性心肌病、扩张性心肌病、限制性心肌病。

6.4.3.3 影像学检查 ①肺部占位, 孤立性纯磨玻璃结节, 直径 $> 10\text{ mm}$ , 或孤立性部分实性结节(混杂密度磨玻璃结节), 直径 $> 8\text{ mm}$ , 或单个不明原因结节直径 $> 8\text{ mm}$ 并在定期的影像学随访中有明确倾向的恶性肿瘤增长证据<sup>[39]</sup>; ②提示可疑新发肋骨骨折、脊柱骨折, 冠脉CTA显示75%及以上冠脉狭窄, 明确诊断冠心病; ③颅脑CT或核磁示可疑或明确颅内占位性病变, 颅内动脉重度狭窄或闭塞, 颈动脉狭窄70%及以上, 脑动脉夹层, 脑动静脉畸形, 以及其他建议进一步检查的结论; ④盆腔CT、MRI发现占位性病变, 即可疑恶性病变。

6.4.3.4 胃镜检查 ①食管癌, 癌前病变(中度和重度异型增生), 食管癌以外食管隆起性病变、溃疡性病变; ②胃癌, 癌前病变(中度和重度异型增生)。

6.4.3.5 肠镜检查 ①结肠癌, 癌前病变(中度和重度异型增生); ②其他结肠肿瘤(直径 $> 2\text{ cm}$ , 如息肉、神经内分泌肿瘤); ③结肠息肉和结肠癌以外结肠隆起性病变。

综上所述, 《区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识(试行版)》在2019版《共识》的基础上, 根据体检工作实际进行了

内容和形式上的完善,更加贴近于临床,有利于在实践工作中应用。

**利益冲突** 所有作者均声明不存在利益冲突。

## 共识制定委员会

**主任委员** 王鹏(北京大学第三医院)

**副主任委员** 马瑞(航天中心医院);郭晓斌(北京市海淀区医院);富大鹏(北京市中关村医院)

**秘书** 王宏利(北京大学第三医院);王建国(北京市化工职业病防治院);王慧禹(北京市海淀区妇幼保健院);车颖(北京大学第三医院);邓笑伟(中国人民解放军总医院第三医学中心);刘建东(慈铭健康体检管理集团);李革新(北京市体检中心);张晋(中国中医科学院西苑医院);邵素君(首都医科大学附属北京世纪坛医院);郑延松(中国人民解放军总医院第一医学中心);茹丽茵(北京怡健殿方圆门诊部);姜树强(中国人民解放军空军特色医学中心);夏松(北京中西医结合医院);郭宏怡(北京大学第三医院);鲁翠红(北京市中关村医院);臧贵明(中国人民解放军总医院第六医学中心)

**执笔人** 王宏利(北京大学第三医院)

## 参考文献

- [1] 《中华健康管理学杂志》编辑委员会,中华医学会健康管理学分会.健康体检重要异常结果管理专家共识(试行版)[J].中华健康管理学杂志,2019,13(2): 97-102.
- [2] 潘龙飞,裴红红,宏欣,等.高甘油三酯血症性急性胰腺炎的诊治[J].实用医学杂志,2021,37(20): 2569-2574.
- [3] 中华医学会超声医学分会浅表器官和血管学组,中国甲状腺与乳腺超声人工智能联盟,2020甲状腺结节超声恶性危险分层中国指南:C-TIRADS[J].中华超声诊断杂志,2021,30(3): 185-200.
- [4] 王永南,王顺.乳腺结节的评估、诊断及处理[J].中华乳腺病杂志(电子版),2016,10(6): 321-325.
- [5] 中华医学会呼吸病学分会肺癌学组,中国肺癌防治联盟专家组.肺结节诊治中国专家共识(2018年版)[J].中华结核和呼吸杂志,2018,41(10): 763-771.
- [6] 中华医学会健康管理学分会,《中华健康管理学杂志》编辑委员会.健康体检基本项目专家共识(2022).中华健康管理学杂志,2023,17(9): 649-660.
- [7] 国家基本公共卫生服务项目基层高血压管理办公室,基层高血压管理专家委员会.国家基层高血压防治管理指南[J].中国循环杂志,2017,32(11): 1041-1048.
- [8] 王红宇.缓慢性心律失常:危急值解读[J].临床心电学杂志,2017,26(6): 411-413.
- [9] 中华人民共和国卫生部.眼科国家临床重点专科建设项目评分标准(试行)通知[EB/OL].(2011-12-13)[2019-04-20].[http://news.medlive.cn/all/info-progress/show-36134\\_216.html](http://news.medlive.cn/all/info-progress/show-36134_216.html).
- [10] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会.麻疹诊断[J].传染病信息,2017,30(4): 181-189.
- [11] 霍军生,朴建华,杨晓光.贫血诊断标准初探[J].中国卫生标准管理,2010(5): 35-37.
- [12] 检验危急值在急危重病临床应用的专家共识组.检验危急值在急危重病临床应用的专家共识(成人)[J].中华急诊医学杂志,2013,22(10): 1084-1089.
- [13] Keng TB, De La Salle B, Bourner G, et al. Standardization of haematology critical results management in adults: an International Council for Standardization in Haematology, ICSH, survey and recommendations[J]. Int J Lab Hematol, 2016,38(5): 457-471.
- [14] 张辉,徐有青.2016年美国胃肠病学学会异常肝脏生化实验评估临床指南解读[J].实用肝脏病杂志,2017,20(3): 385-386.
- [15] 中华医学会肝病学分会药物性肝病学组.药物性肝损伤诊治指南[J].中华肝脏病杂志,2015,23(11): 810-820.
- [16] 贺立山,翁孝刚.内科学[M].7版.西安:第四军医大学出版社,2008.
- [17] 贾伟平,陆菊明.中国2型糖尿病防治指南(2017年版)编写说明[J].中华糖尿病杂志,2018,10(1): 2-3.
- [18] 中华医学会糖尿病学分会,国家基层糖尿病防治管理办公室.国家基层糖尿病防治管理指南(2018)[J].中华内科杂志,2018,57(12): 885-893.
- [19] 深圳市医师协会内分泌代谢病科医师分会,社区医生2型糖尿病管理流程与分级诊疗规范(深圳专家共识)[J].中国全科医学,2018,21(11): 1261-1269.
- [20] 中华医学会糖尿病学分会.中国高血糖危象诊断与治疗指南[J].中华糖尿病杂志,2013,5(8): 449-461.
- [21] MacDuff A, Arnold A, Harvey J. Management of spontaneous pneumothorax: British thoracic society pleural disease guideline 2010[J]. Thorax, 2010, 65

- (Suppl 2): ii18–31.
- [22] 郭启勇. 放射诊断学[M]. 5版. 北京: 人民卫生出版社, 2014.
- [23] 陈志芳, 赵斌. 2015年急腹症基本临床实践指南解读[J]. 中国医刊, 2017, 52(6): 9–13.
- [24] 中华医学会妇产科学分会妇科内镜学组. 妇科腹腔镜诊治规范[J]. 中华妇产科杂志, 2012, 47(9): 716–718.
- [25] 姜树民, 于睿. 急诊常见疾病中西医结合诊疗规范[M]. 北京: 人民军医出版社, 2008.
- [26] 中华医学会眼科学分会青光眼学组. 我国原发性青光眼诊断和治疗专家共识(2014年)[J]. 中华眼科杂志, 2014, 50(5): 382–383.
- [27] 谢幸, 孔北华, 段涛. 妇产科学[M]. 9版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 401.
- [28] 中华医学会检验分会, 卫生部临床检验中心, 中华检验医学杂志编辑委员会. 肿瘤标志物的临床应用建议[J]. 中华检验医学杂志, 2012, 35(2): 103–116.
- [29] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 肺结核诊断[J]. 传染病信息, 2017, 30(6): 前插1–1, 前插12.
- [30] 中华医学会外科学分会肝脏外科学组. 腹腔镜肝切除术专家共识和手术操作指南(2013版)[J]. 中华外科杂志, 2013, 51(4): 289–292.
- [31] 殷晓煜. 肝脏良性囊性占位性病变的规范化治疗[J]. 中国实用外科杂志, 2014, 34(9): 808–811.
- [32] 吴在德, 吴肇汉. 外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 523.
- [33] 高君, 范瑞芳, 杨家印, 等. 肝血管瘤的射频消融治疗(国内)专家共识[J]. 中华肝胆外科杂志, 2017, 23(5): 289–295.
- [34] 中华医学会外科学分会胆道外科学组. 胆囊良性疾病治疗决策的专家共识(2011版)[J]. 中华消化外科杂志, 2011, 10(1): 14–19.
- [35] 刘厚宝, 王越琦. 胆囊息肉及胆囊结石与胆囊癌的争议与共识[J]. 中国实用外科杂志, 2014(1): 47–51.
- [36] Elta GH, Enestvedt BK, Sauer BG, et al. ACG clinical guideline: diagnosis and management of pancreatic cysts[J]. Am J Gastroenterol, 2018, 113(4): 464–479.
- [37] 王松岚. 老年人囊性肾脏病的诊治[J]. 中国临床医生, 2011, 39(12): 11–14.
- [38] 中华医学会内分泌学分会. 甲状腺结节和分化型甲状腺癌诊治指南(第二版)[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2023, 39(3): 181–218.
- [39] 中国肺癌早诊早治专家组, 中国西部肺癌研究协作中心. 中国肺癌低剂量CT筛查指南[J]. 中国肺癌杂志, 2023, 26(1): 1–9.

## 附录

### 《海淀区健康体检重要异常结果管理专家共识（2024试行版）》

A类：需要立即临床干预，否则将危及生命或导致严重后果的异常结果。

A1类：健康体检重要异常结果管理专家共识（2019年试行版）中定义的A类重大异常结果。

A2类：经海淀区体检质控中心专家讨论新增的A类重要异常结果。

要求：取得结果后1小时内通知。

随访时间：检后1周、1月。

B类：需要临床进一步检查以明确诊断和（或）需要医疗干预的重要异常结果。

B1类：健康体检重要异常结果管理专家共识（2019年试行版）中定义的B类重大异常结果。

B2类：经海淀区体检质控中心专家讨论新增的B类重要异常结果。

要求：取得结果后24小时内通知。

随访时间：检后1月、3月、6月。

随访中发生以下情况可终止：已确诊；接受门诊或住院诊疗；慢性病控制良好；受检者表示不愿接受随访。

| 项目    | A类                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    | B类 |                                                                  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|------------------------------------------------------------------|
|       | A1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A2 | B1 | B2 |                                                                  |
| 心内科   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |    |                                                                  |
| 一般检查  | 血压：收缩压 $\geq 180$ mm Hg（1 mm Hg=0.133 kPa）和（或）舒张压 $\geq 110$ mm Hg伴急性症状，或安静休息后复测仍达此标准                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |    |                                                                  |
| 物理检查  | 结合临床症状、心电图结论。①心脏听诊：心率 $\geq 150$ 次/min；心率 $\leq 45$ 次/min；严重心律失常                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |    | 初次发现心脏杂音（收缩期Ⅲ级以上杂音，或舒张期杂音）<br>肌酸激酶（CK） $\geq$ 正常值高限5倍            |
| 实验室检查 | ①肌钙蛋白T（TnT-T） $> 100$ pg/mL<br>②CK-MB增高，结合心电图和临床症状提示急性心肌梗死                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |    | ①中重度肺动脉高压；②急性心肌炎、肥厚性心脏病、扩张性心脏病、限制性心脏病；③冠脉CTA显示75%及以上冠脉狭窄，明确诊断冠心病 |
| 辅助检查  | 心电图检查：①疑似急性冠状动脉综合征。a.首次发现疑似急性心肌梗死的心电图改变；b.首次发现疑似各种急性心肌梗死的心电图改变；c.再发急性心肌梗死的心电图改变（注意与以往心电图及临床病史比较）。<br>②严重快速性心律失常。a.心室扑动、心室颤动；<br>b.室性心动过速心室率 $\geq 150$ 次/min，持续时间 $\geq 30$ s或持续时间不足30 s伴血流动力学障碍；c.尖端扭转型室性心动过速，多形性室性心动过速，双向性室性心动过速；d.各种类型室上性心动过速，心室率 $\geq 200$ 次/min；e.心房颤动伴心室预激，最短RR间期 $\leq 250$ ms。③严重缓慢性心律失常。a.严重心动过缓、高度及三度房室阻滞，平均心室率 $\leq 35$ 次/min；b.长RR间期 $\geq 3.0$ s伴症状； $\geq 5.0$ s无症状。④其他。a.提示严重低钾血症心电图表现〔QT（U）显著延长、出现快速性心律失常，并结合临床实验室检查〕；b.提示严重高钾血症的心电图表现（窦室传导，并结合临床实验室检查）；c.疑似急性肺栓塞心电图表现（并结合临床及相关资料检查）；d. QT间期延长；QTc $\geq 550$ ms；e.显性T波电交替；f. Ron T型室性早搏；g.心脏起搏器起搏及感知功能障碍（结合心电图检查结论） |    |    |    |                                                                  |

续表

| 项目    | A类                                                                                                                                      |    | B类 |    |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
|       | A1                                                                                                                                      | A2 | B1 | B2 |
| 呼吸科   |                                                                                                                                         |    |    |    |
| 物理检查  | 结合临床症状、胸片结论。肺部听呼吸频率明显加快，伴肺部                                                                                                             |    |    |    |
| 实验室检查 | 诊：呼吸音消失或者明显减弱。听诊双肺明显哮鸣音                                                                                                                 |    |    |    |
| 辅助检查  | 影像学提示：①大量气胸：侧胸壁与肺切缘的距离>2 cm；急性气胸；液气胸。②大量胸腔积液：液体上缘可达第二肋间                                                                                 |    |    |    |
| 消化科   |                                                                                                                                         |    |    |    |
| 物理检查  | 结合临床症状、腹部超声结论。腹部触诊：急腹症体征。                                                                                                               |    |    |    |
| 实验室检查 | 肝功能：丙氨酸转氨酶≥15倍；天冬氨酸转氨酶≥15倍；总胆红素≥5倍                                                                                                      |    |    |    |
| 辅助检查  | 胃镜：①食管癌，癌前病变（中度和重度异型增生），食管癌以外食管隆起性病变、溃疡性病变；②胃癌，癌前病变（中度和重度异型增生）<br>肠镜：①结肠癌，癌前病变（中度和重度异型增生）；②其他结肠肿瘤（>2 cm，如息肉、神经内分泌肿瘤）；③结肠息肉和结肠癌以外结肠隆起性病变 |    |    |    |

续表

| 项目    | A类                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | B类                                                                                                                                                                                                          |    |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|       | A1                                                                                                                                                                                        | A2                                                                                                                                                     | B1                                                                                                                                                                                                          | B2 |
| 内分泌科  |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |    |
| 实验室检查 | 生化检查: 血糖<br>低血糖: 空腹血糖 (FPG) $\leq 2.8$ mmol/L (无糖尿病病史) 或 FPG $\leq 3.9$ mmol/L (糖尿病病史)。<br>高血糖: FPG $\geq 16.7$ mmol/L (糖尿病病史);<br>FPG $\geq 13.9$ mmol/L, 合并尿酮体; 随机血糖 $\geq 20.0$ mmol/L | 血清钾 ( $K^+$ ) $< 2.5$ mmol/L 或 $> 6.5$ mmol/L;<br>血清钠 ( $Na^+$ ) $< 120$ mmol/L 或 $> 160$ mmol/L;<br>血清钙 ( $Ca^{2+}$ ) $< 1.6$ mmol/L 或 $> 3.5$ mmol/L | 尿常规: 尿酮体 $\geq 2+$ (糖尿 空腹血糖 $\geq 11.1$ mmol/L 合并尿酮体阳性); 酮体 $\geq 3+$ (无糖尿病史);<br>病史)<br>清甘油三酯介于 5.65 ~ 11.30 mmol/L 但血清呈乳糜状                                                                                |    |
| 肾内科   |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |    |
| 物理检查  |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        | 全身重度水肿                                                                                                                                                                                                      |    |
| 实验室检查 | 生化检查: 肾功能<br>血肌酐 $\geq 707$ $\mu\text{mol/L}$ (首次)                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | 尿常规: 尿潜血、尿蛋白 3+ (首次), 尿红细胞满视野 (首次)<br>血肌酐 $\geq 707$ $\mu\text{mol/L}$ (历次);<br>血肌酐 $\geq 445$ $\mu\text{mol/L}$ (首次)                                                                                       |    |
| 神经科   |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |    |
| 辅助检查  |                                                                                                                                                                                           | 颅脑CT或MRI: 严重脑积水, 颅内血肿, 脑出血 (微出血除外), 新发或大面积脑梗死, 脑动脉瘤, 脑挫裂伤, 蛛网膜下腔出血                                                                                     | 颅脑CT或MRI: 可疑或明确颅内占位性病变, 颅内动脉重度狭窄或闭塞, 颈动脉狭窄 70% 及以上, 脑动脉夹层, 脑动静脉畸形, 其他建议进一步检查的结论                                                                                                                             |    |
| 血液科   |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |    |
| 实验室检查 | 血常规: ①血红蛋白 $\leq 60$ g/L (首次),<br>Hb $\leq 30$ g/L (历次); ②血小板计数 $\leq 30.0 \times 10^9/L$ (首次) 或有明显出血倾向, 血小板计数 $\leq 1.0 \times 10^9/L$ 或中性粒细胞绝对值 $\leq 0.5 \times 10^9/L$                | ①凝血酶原时间 (PT) $> 60$ s;<br>②国际标准化比值 (INR) $> 6$ ;<br>③活化部分凝血活酶时间 (APTT) $> 100$ s;<br>④纤维蛋白原 (FIB) $< 1.0$ g/L                                          | 血常规: a. Hb $\leq 60$ g/L (历次), H $\geq 200$ g/L; b. 血小板计数为 $30.0 \times 10^9/L \sim 50.0 \times 10^9/L$ (首次); c. 白细胞总数 $\leq 2.0 \times 10^9/L$ (首次); 白细胞总数 $\geq 30 \times 10^9/L$ (首次); 发现幼稚细胞; 白细胞分类严重异常 |    |

续表

| 项目    | A类 |    | B类                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |
|-------|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | A1 | A2 | B1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | B2                                                                                              |
| 肿瘤科   |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |
| 实验室检查 |    |    | 肿瘤标志物：由于绝大多数肿瘤标志物的器官特异性不强，因此不能仅依据它的阳性或升高进行确诊，需结合家族史、现病史、个人史、体征及影像学检查综合分析，且需动态观察<br>①甲胎蛋白（AFP）>400 μg/L；AFP>200 μg/L，结合影像学检查结果；<br>②前列腺特异性抗原（PSA）、游离前列腺特异性抗原（fPSA）：PSA>10 μg/L和（或）fPSA/PSA比值<0.15；<br>③糖类抗原125（CA125）：绝经后女性CA125增高到>95 U/mL，可鉴别恶性盆腔肿块，其阳性预测值达到95%；<br>④其他如CA242、CA19-9、CEA、CYFRA21-1、SCC、NSE等≥2倍并结合其他检查结果 | 在肝、肾功能正常的情况下且排除怀孕的情况，若≥2种肿瘤标记物异常；AFP超过正常参考值范围，结合影像学结果。                                          |
| 外科    |    |    | ①高度可疑恶性甲状腺、淋巴结、乳腺病变的体征（结合甲状腺、淋巴结、乳腺超声检查结论）。②肛门指诊：高度可疑恶性直肠和前列腺病变的体征（结合前列腺超声检查结论）。③高度可疑恶性外生殖器肿瘤的体征                                                                                                                                                                                                                         | ①乳腺结节BI-RADS 4A及以上；<br>②甲状腺超声：甲状腺结节C-TIRADS 4B及以上。                                              |
| 物理检查  |    |    | X线或CT检查：纵隔占位，高度可疑恶性病变                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 肺部占位：孤立性纯磨玻璃结节，直径>10 mm，或孤立性部分实性结节（混杂密度磨玻璃结节），直径>8 mm，或单个不明原因结节直径>8 mm并在定期的影像学随访中有明确倾向的恶性肿瘤增长证据 |
| 辅助检查  |    |    | 超声检查。①腹腔脏器破裂。②胆囊：疑似急性梗阻性胆管炎；胆囊颈部结石伴嵌顿。③腹部超声检查过程中一旦发现非基本体检项目中的下列情况同样属于重要异常结果A类：主动脉夹层；主动脉瘤。                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                 |

续表

| 项目    | A类                                  |    | B类                                                                                                                                                      |                                                                                                      |
|-------|-------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | A1                                  | A2 | B1                                                                                                                                                      | B2                                                                                                   |
| 骨科    |                                     |    |                                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| 物理检查  |                                     |    |                                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| 实验室检查 |                                     |    |                                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| 辅助检查  |                                     |    |                                                                                                                                                         | 影像学提示可疑新发肋骨骨折、脊柱骨折                                                                                   |
| 妇科    |                                     |    |                                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| 物理检查  | 妇科：妇科急腹症（结合盆腔超声检查结论）                |    | 妇科：①阴道异常出血；②高度可疑恶性的外阴、阴道、宫颈、盆腔肿物的体征（结合盆腔超声检查结论）                                                                                                         |                                                                                                      |
| 实验室检查 |                                     |    | 细胞学检查（薄层液基细胞检测）：<br>①鳞状上皮细胞异常；不能排除高级别鳞状上皮内病变不典型鳞状细胞（ASC-H）；低级别鳞状上皮内病变(LSIL)；高级别鳞状上皮内病变(HSIL)；鳞状细胞癌。<br>②腺上皮细胞异常：不典型腺上皮细胞（AGC）；腺原位癌（AIS）；腺癌。<br>③其他恶性肿瘤。 |                                                                                                      |
| 辅助检查  | 超声检查（盆腔）：异位妊娠、卵巢囊肿蒂扭转、卵巢囊肿破裂、黄体破裂等； |    |                                                                                                                                                         | ①卵巢囊肿 $\geq 5$ cm，子宫肌瘤 $\geq 8$ cm， $\geq 5$ cm件贫血；<br>②腹腔积液；宫外孕破裂并腹腔内出血；<br>③盆腔CT、MRI发现占位性病变；可疑恶性肿瘤 |
| 眼科    |                                     |    |                                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| 物理检查  | ①疑似青光眼急性发作；②突发视力下降；③疑似流行性出血性结膜炎。    |    | ①视乳头水肿；②眼压 $>25$ mm Hg；③疑似眼眶肿物；④角膜炎；⑤玻璃体积血（急性）；⑥虹膜睫状体炎。                                                                                                 |                                                                                                      |
| 耳鼻喉科  |                                     |    |                                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| 物理检查  | ①喉头水肿；②活动性鼻出血；③眩晕发作。                |    | 外耳道、鼻腔、咽喉部肿物                                                                                                                                            |                                                                                                      |
| 口腔科   |                                     |    |                                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| 物理检查  | 口腔科：急性传染病口腔病变的体征                    |    | 口腔科：高度可疑恶性口腔病变的体征                                                                                                                                       |                                                                                                      |
| 实验室检查 |                                     |    |                                                                                                                                                         |                                                                                                      |

【引用格式】北京市海淀区体检质量控制与改进中心. 区域健康体检质控中心重要异常结果管理专家共识（试行版）[J]. 健康体检与管理, 2026, 7(2): 170-182.