



二型糖尿病的逆转 与亚健康精准修复

171#服用营养补充剂28天前后
一对比分析报告

我们的愿景是
让您一直健康，
而不是有时健康，
从而达到长寿的目的！

项目亮点：靶向营养、精准修复、一人一方、署名定制、指标说话！



检测机构及检测时间

序号	检测时间	检测机构
1	2024年7月2日	滦州市人民医院
2	2024年7月6日	滦州市人民医院
3	2024年7月11日	滦城街道中心卫生院
4	2024年9月9日	滦州市人民医院
5	2024年9月10日	滦城街道中心卫生院



致董*利先生

尊敬的董*利先生，感谢您参与朗海儿思亚健康精准修复项目！

关于朗海儿思公司：

我们是一家依据起源于美国的功能医学，美国又叫总统医学，由克林顿总统的医生 ROBERT•G 领衔组建的功能医师专家团队，借助 AI（人工智能）诊断和人工诊断技术，针对您的体检报告中出现的向上向下的箭头所反映的各种异常指标，即常见的总胆固醇、甘油三酯、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白等的指标异常，血糖高、血压高、尿酸高等亚健康状态，进行精准修复的高科技医疗机构，属于大健康产业，在国内出现这样异常指标时，起初往往得不到重视，甚至去看医生，医生也会告诉你平时注意点就好了，回去自己到药店买点千人一方的鱼油、卵磷脂保健品，有时一家人你吃我也吃，至于有效没有效，也不知道，钱也不少花，只是买个安慰，也有不少人托人从国外买保健品回来，效果怎样，仍然不知道，而我们做的就是解决这一需求，依据体检报告进行询证并出具根因评估报告，为您配置一人一方署有您名字的，通过美国 FDA 认证的营养补充剂，在美国属于处方级或者叫药品级保健品，没有毒副作用，您口服一个月后，再到医院做一次复测，验证效果，三个月左右这些异常指标基本都会得到消除或者改善。



- **关于我们的Long-health™靶向营养补充剂：**

我们朗海儿思的营养补充剂为靶向营养补充剂，与营养补充剂、功能性营养补充剂区别如下：

- **营养补充剂**是各种食物当中所含的能够维持人体健康以及提供生长、发育和劳动所需要的各种物质，具有给人体提供能量、作为机体构成成分和促进组织修复以及参与生理调节等功能。狭义的营养补充剂主要包含如蛋白质、脂肪、糖（碳水化合物）、无机盐（矿物质）、维生素、水和膳食纤维7类，广义的营养补充剂还包括植物化学物质等，近年来现代医学研究表明它们能够调节机体生理功能，对人体健康大有助益。
- **功能性营养补充剂**是由基础营养补充剂（如维生素、矿物质等）、植物化学物及其他天然成分，遵循相关研究科学证据配比而成，按照接近药品级生产标准进行生产，能够调节人体生理功能的健康调理营养补充剂。产品建议由专业人士或者医疗保健从业者推荐使用。
- **Long-health™靶向营养补充剂**：目前市面上常见营养补充剂均以统一剂型呈现，如片剂、胶囊、滴剂等，同一种产品的剂量形式一致，这就意味着不分老幼、性别、体重，大家补充的剂量基本一样，不容易体现出不同群体或个体需求的差异性，会对效果产生一定的影响。另外常规片剂偏大不易吞服，携带也不方便。
- **Long-health™靶向营养补充剂**是朗海儿思公司与美国TSI集团旗下的Tailored Script®平台联合打造，利用尖端生产工艺和自动化配伍技术，可以实现上百种维生素、矿物质和营养活性物成分，单方均以3毫米的片剂形式出现，并且按照您对健康的个性化需求，在AI（智能化）评估系统和美国功能医学专家团队及中美营养专家团队的建议下，为您私人定制：一人一方，署有您名字的个性化生产和包装的独家营养补充剂，以满足您亚健康精准修复需求。



靶向营养补充剂的效果验证方法：

客户服用营养补充剂28天结束，要尽快到同一家检测机构进行复测，以验证效果。最好在补充剂使用28天结束前，提前预约第29天或30天到同一家机构复测。待复测结果出来后，针对服用营养补充剂28天前和后的检测结果进行对比。复测结果达到本次改善1-2项异常指标，则视为有效。因为第一个月使用效果验证，公司设定主要针对最急需解决的两项异常指标进行修复。当然，经常也会出现多项指标本次就会出现改善的现象。因为我们的修复方案是借助功能医学进行根因查证和修复。当然也偶见其他未修复指标出现加重现象，不要着急，接下来的时间才是针对这些指标的修复，三个月时可以再做检验，最迟半年该能实现完全修复。

下面是对您本次服用Long-health营养补充剂前后指标对比和效果验证分析：

特别说明一下：黄色代表指标异常或没有得到改善，绿色代表异常指标完全得到改善（即恢复正常）或指标得到一定程度的改善，属于向好的趋势。



通过AI诊断+人工诊断

本次着重解决的问题

- 一、肝脏功能异常
- 二、血糖代谢异常





您的专属靶向营养补充剂
扫码即刻定制

LONG-HEALTH™

检测指标「根因」 评估报告

我们的目标是：让您一直健康，而不是有时健康

亚健康朋友的疗养院 · 靶向修复 · 指标说话 · 一人一方 · 署名定制

用户姓名：董利

用户编号：171#

检测日期：2024/07/10




Powered by
TAILORED SCRIPT™
PERSONALIZED NUTRITION PLATFORM



LONG-HEALTH™
• Sub-health precision repair •


用户姓名：董利 用户编号：92932 检测日期：2024/07/10 1

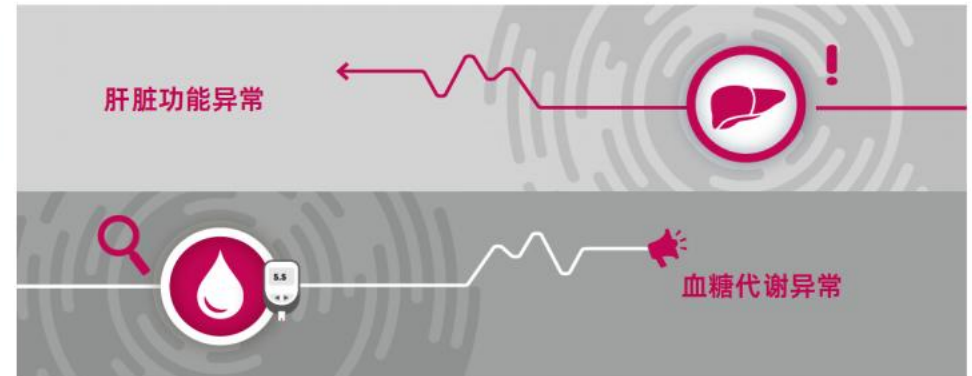


Powered by
TAILORED SCRIPT™
PERSONALIZED NUTRITION PLATFORM

Statement Of The Health Problems Ranking Of Health Problems

1.1 您的健康状况说明 >>>>

 将独特的健康评估算法与个性化营养生产相结合，成为了个性化营养新时代的市场领导者！根据您本次提交的生化指标数据，**肝脏功能异常**和**血糖代谢异常**是您当下急需解决主要健康问题。



肝脏功能异常


血糖代谢异常

1.2 您的健康状况排序 >>>>


我们通过净眼Deep Insights健康评估系统分析了您本次提交的生化指标数据，得到了属于您的关键健康状况风险并将其进行高中低风险排序，结果如下：

您的状况排序

	低风险	中风险	高风险
1. 肝脏功能异常			
2. 血糖代谢异常			
3. 炎症水平异常			
4. 肾脏功能异常			
5. 血压异常			
6. 血脂代谢异常			
7. 泛代谢异常			
8. 氧化应激异常			
9. 过敏			

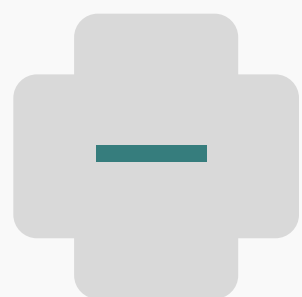


Powered by
TAILORED SCRIPT™
PERSONALIZED NUTRITION PLATFORM



LONG-HEALTH™
• Sub-health precision repair •

用户姓名：董利 用户编号：92932 检测日期：2024/07/10 5



客户基本情况 修复前后用药情况





1、客户基本情况

客户年龄：60岁

客户性别：男

身高及体重：身高164厘米，体重78公斤

客户亟待解决的亚健康异常指标及慢病：肝脏功能指标异常、血糖代谢指标异常、高血压、高血脂、炎症水平指标异常

专家组为客户本次修复项目：肝脏功能指标异常、血糖代谢指标异常



2、使用药物清单及服用方法

服用药物：

降压药：缬沙坦氨氯地平片，一天2次，一次1片，已服用20个月。

降糖药：二甲双胍，一天2次，一次2片。已服用 20个月，自2022年12月开始服用。

胰岛素，每天注射两次，早晚各一次，早12个单位，晚10个单位。自2024年7月2日开始。



3、减药及停药情况

减药及停药情况：

降压药：7月20日停止服用降压药。

降糖药：8月5日停止服用二甲双胍，继续注射胰岛素，早上8个单位，晚上6个单位。

8月17日每天早上1片二甲双胍，晚上停药。

8月19日，全面停止服用降糖药物。



4、使用药物的毒副作用

药物副作用：

缬沙坦氨氯地平片的副作用包括心血管、中枢神经、内分泌、胃肠道、血液、神经肌肉、骨骼、肾脏及呼吸系统等反应，严重时可引发血管性水肿、过敏反应等。

二甲双胍副作用：常见：恶心、呕吐、腹泻、腹痛、食欲不振、乏力及头痛等；少见：大便异常、低血糖、肌痛、头昏、头晕、指甲异常、疲倦头晕、皮疹、出汗增加、味觉异常、胸部不适、寒战、流感症状、潮热、心悸、体重减轻等；极少引起贫血；罕见乳酸性酸中毒、神经系统异常、皮肤反应等。

注射胰岛素可引起低血糖和胰岛素抵抗等副作用。



5、服用朗海儿思靶向营养补充剂情况

客户2024年8月11日开始服用朗海儿思靶向营养补充剂。



6、客户自述

客户自述：

自服用靶向营养补充剂后，精神头好了，工作也不累了，运动能力变强了，之前饭后只能溜达大概三千步，现在速度增加了，而且很容易能够溜达七八千步。服用大概不到一个月的时间，饭后在外面遛弯，其他人说自己头发变黑了，自己回家观察了一下，确实头顶的头发变黑了，之前头顶几乎全是白发，现在白发很少了，但是两鬓的白发还没有发现有很大的改变，真是没有想到，自己头发还能变黑。现在脸色也好了，之前脸色一直是潮红色，就像喝多了一样，现在脸色不发红了，正常了，就像正常人那样了。朗海儿思的靶向营养补充剂真的修复身体的效果太好了。



肝脏功能指标异常

肝脏功能指标	修复前	参考范围	修复后	参考范围	效果分析
总胆红素	28.34	3.44-25.4	31.6	0-23	指标上升
直接胆红素	6.45	1.7-6.8	8.75	0-7.5	指标上升
间接胆红素	21.89	0-14	22.85	0-14	指标上升
谷丙转氨酶	86.1	7-40	28.6	9-50	指标由异常转为正常



1、修复数据比对解读

总胆红素: 修复前数值为28.34, 参考范围 (3.44-25.4), 修复后数值为31.6, 参考范围 (0-23), 数值上升, 指标;

直接胆红素: 修复前数值为6.45, 参考范围 (1.7-6.8), 修复后数值为8.75, 参考范围 (0-7.5), 数值上升, 指标;

间接胆红素: 修复前数值为21.89, 参考范围 (0-14), 修复后数值为22.85, 参考范围 (0-14), 数值上升, 指标;

谷丙转氨酶: 修复前数值为86.1, 参考范围 (7-40), 修复后数值为28.6, 参考范围 (9-50), 数值下降, 指标由异常转为正常。



修复前

修复后

深城街道中心卫生院检验报告单

姓名: 董... 性别: 男 年龄: 60岁 病人类别: 门诊 住院号: 科室: 内科门诊 诊断: 高血压 标本类型: 血清 检验日期: 2024/07/11 标本号: 8

代号	项目	结果	单位	参考值	代号	项目	结果	单位	参考值
GLU	葡萄糖	8.02 ↑	mmol/L	3.9-6.1	CK	肌酸激酶	75.4	U/L	25-174
TG	甘油三酯	4.48 ↑	mmol/L	0.7-1.7	CKMB	肌酸激酶同工酶	10.3	U/L	0-25
CHO	总胆固醇	4.99	mmol/L	0-6.19					
HDLC	高密度脂蛋白胆固醇	0.73 ↓	mmol/L	0.77-2.25					
LDLC	低密度脂蛋白胆固醇	3.32	mmol/L	0-3.37					
AI	动脉硬化指数	5.84 ↑		0-3					
ALT	谷丙转氨酶	86.1 ↑	U/L	7-40					
AST	谷草转氨酶	27.1	U/L	0-40					
AST/ALT	谷草谷丙比	0.31							
TBA	总胆汁酸	1.6	umol/L	0-10					
TBIL	总胆红素	28.34 ↑	umol/L	3.44-25.4					
DBIL	直接胆红素	6.45	umol/L	1.7-6.8					
IBIL	间接胆红素	21.89 ↑	umol/L	0-14					
UREA	尿素氮	6.17	mmol/L	1.7-8.3					
CRE	肌酐	91.3	umol/L	57-111					
UA	尿酸	570.6 ↑	umol/L	200-420					
LDH	乳酸脱氢酶	220.8	U/L	135-225					
HBDH	α-羟丁酸脱氢酶	200.9 ↑	U/L	72-182					

送检医生: 汪晓玲 送检日期: 2024/07/11 08:17 报告日期: 2024/07/11 09:35 检验员: 王连忠 复核员: 王勇

此结果仅对此标本负责, 如有疑问请及时查询

深州市人民医院检验报告单

检验项目: 生化全项 检验设备: 东芝流水线

姓名: 董... 性别: 男 年龄: 60岁 科室: 全科医学门诊 样本编号: 140 患者类别: 门诊 临床诊断: 2型糖尿病 病历号: 13022319640422031X 申请医师: 于彩霞

项目名称	英文名称	检验结果	参考值	单位	项目名称	英文名称	检验结果	参考值	单位
★葡萄糖	GLU	4.92	3.9~6.1	mmol/L	总胆汁酸	TBA	2.4	0~10	umol/L
★甘油三脂	TG	0.62	0~1.7	mmol/L	总胆红素	TBIL	31.60 ↑	0~23	umol/L
★总胆固醇	CHOL	4.10	0~5.17	mmol/L	直接胆红素	DBIL	8.75 ↑	0~7.5	umol/L
★低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	2.71	≤3.12	mmol/L	间接胆红素	IBIL	22.85 ↑	0~14	umol/L
★高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.01 ↓	≥1.04	mmol/L	前白蛋白	PA	216	200~430	mg/L
动脉硬化指数	AI	2.7	1.31~3.19		★总蛋白	TP	65.5	65~85	g/L
载脂蛋白A1	ApoA1	1.17	1.0~1.6	g/L	★白蛋白(溴甲酚绿法)	ALB	45.7	40~55	g/L
载脂蛋白B	ApoB	0.89	0.60~1.10	g/L	球蛋白	GLOB	19.8 ↓	20~40	g/L
ApoA1/ApoB比值	ApoA1/Ap	1.31	1.0~2.5		白球比	A/G	2.31	1.2~2.4	
脂蛋白(a)	LP(a)	257.0	0~300	mg/L	★尿素	UREA	10.22 ↑	3.6~9.5	mmol/L
★同型半胱氨酸	Hcy	15.13	0~20	umol/L	★肌酐(酶法)	CREA	86.1	59~104	umol/L
★谷草转氨酶	AST	25.2	15~40	U/L	★尿酸	UA	517 ↑	202~416	umol/L
★谷丙转氨酶	ALT	28.6	9~50	U/L	二氧化碳	CO2	28.5	22.0~29.0	mmol/L
谷草/谷丙转氨酶	AST/ALT	0.88			β2微球蛋白	β2-MG	2.64	1.3~3.0	mg/L
★γ-谷氨酰氨基转移酶	GGT	17.4	10~60	U/L	★乳酸脱氢酶	LDH-L	179.0	109~245	U/L
★碱性磷酸酶	ALP	87.6	45~125	U/L	α-羟丁酸脱氢酶	α-HBDH	137.0	72~182	U/L
★胆碱酯酶	CHE	6832	4620~11500	U/L	★肌酸激酶	CK	161.00	50~310	U/L
腺苷脱氨酶	ADA	10.1	4~22	U/L	肌酸激酶同工酶(酶法)	CKMB	16.9	0~24	U/L
5'-核苷酸酶	5'NT	3.6	0~10.0	U/L	类风湿因子	RF	15.8	0~18	IU/mL
单胺氧化酶	MAO	4.1	0~12	U/L	抗链球菌溶血素O	ASO	56.8	≤160	IU/mL
α-L-岩藻糖苷酶	AFU	21.9	0~40	U/L	超敏C反应蛋白	HS-CRP	3.16	0~5.0	mg/L
超氧化物歧化酶	SOD	192.2	110~215	U/ml	★补体C3	C3	0.97	0.7~1.4	g/L

采样时间: Mon Sep 9 08:25:20 2024 检验时间: Mon Sep 9 08:49:24 2024 报告日期: Mon Sep 9 09:55:14 2024

★京津冀鲁区域互认项目标识 此结果仅对此标本负责, 如有疑问请及时查询 检验人员: 朱卿 审核人员: 邱文辉

地址: 河北省深州市建华南路001号 电话: 0315-7109252



2、肝脏功能指标异常修复结果

总体来讲，肝脏功能指标异常修复效果明显：

谷丙转氨酶指标通过修复，数值下降，指标由异常转为正常。

本次修复您的肝脏功能异常，是在您服用伤肝类药物的情况下，谷丙转氨酶指标明显转为正常，证明我们的靶向营养补充剂对肝脏功能的修复是有显著效果的。

胆红素指标有上升趋势，但指标上升区间不大，请持续关注，必要时需要排除病毒性肝炎，定期复查，多喝水。根据专家组的意见，客户需要继续服用靶向营养补充剂，三个星期后复测胆红素指标。建议您继续服用3-6个月的修复疗程，才能真正做到修复受损的肝脏功能，并使肝脏功能获得惯性修复能力。



血糖代谢指标异常

血糖代谢指标	修复前	修复后	参考范围	效果分析
葡萄糖	8.02	4.92	3.9-6.1	指标由异常转为正常
糖化血红蛋白	9.67	4.7	4-6	指标由异常转为正常



1、修复数据比对解读

葡萄糖：修复前数值为8.02，修复后数值为4.92，参考范围（3.9-6.1），数值下降，指标由正常转为异常；

糖化血红蛋白：修复前数值为9.67，修复后数值为4.7，参考范围（4-6），数值下降，指标由正常转为异常。



葡萄糖指标

修复前

修复后

滦城街道中心卫生院检验报告单

姓名: 董富刚 性别: 男 年龄: 60岁 标本类型: 血清 检验日期: 2024/07/11

代号	项目	结果	单位	参考值	代号	项目	结果	单位	参考值
GLU	葡萄糖	8.02 ↑	mmol/L	3.9-6.1	CK	肌酸激酶	75.4	U/L	26-174
TG	甘油三酯	4.48 ↑	mmol/L	0.7-1.7	CKMB	肌酸激酶同工酶	10.3	U/L	0-25
CHO	总胆固醇	4.99	mmol/L	0-6.19					
HDL-C	高密度脂蛋白胆固醇	0.73 ↓	mmol/L	0.77-2.25					
LDL-C	低密度脂蛋白胆固醇	3.32	mmol/L	0-3.37					
AI	动脉硬化指数	5.84 ↑		0-3					
ALT	谷丙转氨酶	86.1 ↑	U/L	7-40					
AST	谷草转氨酶	27.1	U/L	0-40					
AST/ALT	谷草谷丙比	0.31							
TBA	总胆汁酸	1.6	umol/L	0-10					
TBIL	总胆红素	28.34 ↑	umol/L	3.44-25.4					
DBIL	直接胆红素	6.45	umol/L	1.7-6.8					
IBIL	间接胆红素	21.89 ↑	umol/L	0-14					
UREA	尿素氮	6.17	mmol/L	1.7-8.3					
CRE	肌酐	91.3	umol/L	57-111					
UA	尿酸	570.6 ↑	umol/L	200-420					
LDH	乳酸脱氢酶	220.8	U/L	135-225					
HBDH	α羟丁酸脱氢酶	200.9 ↑	U/L	72-182					

送检医生: 汪晓玲 送检日期: 2024/07/11 08:17 报告日期: 2024/07/11 09:35 检验员: 王连忠 复核员: [Signature]

滦州市人民医院检验报告单

检验项目: 生化全项 检验设备: 东芝流水线

姓名: 董富刚 性别: 男 年龄: 60岁 科室: 全科医学门诊 床号: 病历号: 13022319640422031X 申请医师: 于彩霞 样本编号: 140 样本类型: 血清 患者类别: 门诊 临床诊断: 2型糖尿病 备注:

项目名称	英文名称	检验结果	参考值	单位	项目名称	英文名称	检验结果	参考值	单位
★葡萄糖	GLU	4.92	3.9~6.1	mmol/L	总胆汁酸	TBA	2.4	0~10	umol/L
★甘油三酯	TG	0.62	0~1.7	mmol/L	总胆红素	TBIL	31.60 ↑	0~23	umol/L
★总胆固醇	CHOL	4.10	0~5.17	mmol/L	直接胆红素	DBIL	8.75 ↑	0~7.5	umol/L
★低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	2.71	≤3.12	mmol/L	间接胆红素	IBIL	22.85 ↑	0~14	umol/L
★高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.01 ↓	≥1.04	mmol/L	前白蛋白	PA	216	200~430	mg/L
动脉硬化指数	AI	2.7	1.31~3.19		★总蛋白	TP	65.5	65~85	g/L
载脂蛋白A1	ApoA1	1.17	1.0~1.6	g/L	★白蛋白(溴甲酚绿法)	ALB	45.7	40~55	g/L
载脂蛋白B	ApoB	0.89	0.60~1.10	g/L	球蛋白	GLOB	19.8 ↓	20~40	g/L
ApoA1/ApoB比值	ApoA1/Ap	1.31	1.0~2.5		白球比	A/G	2.31	1.2~2.4	
脂蛋白(a)	LP(a)	257.0	0~300	mg/L	★尿素	UREA	10.22 ↑	3.6~9.5	mmol/L
★同型半胱氨酸	Hcy	15.13	0~20	umol/L	★肌酐(酶法)	CREA	86.1	59~104	umol/L
★谷草转氨酶	AST	25.2	15~40	U/L	★尿酸	UA	517 ↑	202~416	umol/L
★谷丙转氨酶	ALT	28.6	9~50	U/L	二氧化碳	CO2	28.5	22.0~29.0	mmol/L
谷草/谷丙转氨酶	AST/ALT	0.88			β2微球蛋白	β2-MG	2.64	1.3~3.0	mg/L
★γ-谷氨酰基转移酶	GGT	17.4	10~60	U/L	★乳酸脱氢酶	LDH-L	179.0	109~245	U/L
★碱性磷酸酶	ALP	87.6	45~125	U/L	α-羟丁酸脱氢酶	α-HBDH	137.0	72~182	U/L
★胆碱酯酶	CHE	6832	4620~11500	U/L	★肌酸激酶	CK	161.00	50~310	U/L
腺苷脱氨酶	ADA	10.1	4~22	U/L	肌酸激酶同工酶(酶法)	CKMB	16.9	0~24	U/L
5'-核苷酸酶	5'NT	3.6	0~10.0	U/L	类风湿因子	RF	15.8	0~18	IU/mL
单胺氧化酶	MAO	4.1	0~12	U/L	抗链球菌溶血素O	ASO	56.8	≤160	IU/mL
a-L-岩藻糖苷酶	AFU	21.9	0~40	U/L	超敏C反应蛋白	HS-CRP	3.16	0~5.0	mg/L
超氧化物歧化酶	SOD	192.2	110~215	U/ml	★补体C3	C3	0.97	0.7~1.4	g/L

采样时间: Mon Sep 9 08:25:20 2024 检验时间: Mon Sep 9 08:49:24 2024 报告日期: Mon Sep 9 09:55:14 2024

★京津冀鲁区域互认项目标识 此结果仅对此标本负责, 如有疑问请及时查询 地址: 河北省滦州市建华南路001号 电话: 0315-7109252 检验人员: 朱卿 审核人员: 邱文辉



糖化血红蛋白指标

修复前

滦州市人民医院检验报告单

检验项目: 糖化血红蛋白测定(色谱法)

姓名: 董	科室: 呼吸与危重症医学	样本编号: 7	患者类别: 住院
性别: 男	床号: 44	样本类型: 全血	临床诊断: 肺炎, 慢性支气管炎急性发
年龄: 60岁	病历号: 040186	申请医师: 王俊平	备注:

项目名称	英文名称	结果	参考范围	单位
糖化血红蛋白	HbA1c	9.67 ↑	4.0~6.0	%

采样时间: 2024-07-02 05:34:51 检验时间: 2024-07-02 08:15:06 报告日期: 2024-07-02 0

★ 京津冀互认项目 此结果仅对此标本负责, 如有疑问请及时查询
地址: 河北省滦州市建华南路001号 电话: 0315-7109252 检验人员: 田丹 审核人: [Signature]

修复后

滦城街道中心卫生院报告单

姓名: 董 性别: 男 年龄: 60岁 样本编号: 40
患者类型: 门诊 科室: 内科门诊 样本类型: 全血 病房/床号:
临床诊断: 糖尿病 住院号: 病历号: 检验方法:

检测项目	项目简称	检测结果	单位	参考区间
糖化血红蛋白	HbA1c	4.7	%	4-6

送检者: 汪晓玲 检验者: 樊凤君 审核者:
送检时间: 2024-09-10 09:17:47
报告时间: 2024-09-10 09:22:47
实验声明: 本结果仅对本份标本负责, 如有疑问请及时咨询。



2、血糖代谢指标异常修复结果

总体来讲，血糖代谢指标异常修复效果非常显著：

截至客户本次体检，已全面停止使用降糖类药物23天，客户的葡萄糖、糖化血红蛋白指标数值均有明显下降，指标由正常转为异常。

客户在参与修复前，早晚各2片二甲双胍，且早晚分别需要注射12个、10个单位的胰岛素，客户的血糖指标依然不正常，参与修复后，经历了减药和停药后，血糖指标依然是正常的，证明朗海儿思靶向营养补充剂的修复效果异常显著。专家组意见，客户需要继续服用靶向营养补充剂3-6个月，以巩固修复效果，彻底恢复身体的血糖代谢功能，并获得惯性修复的能力。



血脂代谢指标异常

血脂代谢指标	修复前	参考范围	修复后	参考范围	效果分析
甘油三酯	4.48	0.7-1.7	0.62	0-1.7	指标由异常转为正常
总胆固醇	4.99	0-6.19	4.10	0-5.17	数值下降, 指标好转
高密度脂蛋白 胆固醇	0.73	0.77-2.25	1.01	≥1.04	指标由异常转为正常
低密度脂蛋白 胆固醇	3.32	0-3.37	2.71	≤3.12	数值下降, 指标好转
动脉硬化指数	5.84	0-3	2.7	1.31-3.19	指标由异常转为正常



1、修复数据比对解读

甘油三酯: 修复前数值为4.48, 参考范围 (0.7-1.7), 修复后数值为0.62, 参考范围 (0-1.7), 数值下降, 指标由异常转为正常;

总胆固醇: 修复前数值为4.99, 参考范围 (0-6.19), 修复后数值为4.10, 参考范围 (0-5.17), 数值下降, 指标好转;

高密度脂蛋白胆固醇: 修复前数值为0.73, 参考范围 (0.77-2.25), 修复后数值为1.01, 参考范围 (≥ 1.04), 数值上升, 指标由异常转为正常;

低密度脂蛋白胆固醇: 修复前数值为3.32, 参考范围 (0-3.37), 修复后数值为2.71, 参考范围 (≤ 3.12), 数值下降, 指标好转;

动脉硬化指数: 修复前数值为5.84, 参考范围 (0-3), 修复后数值为2.7, 参考范围 (1.31-3.19), 数值下降, 指标由异常转为正常。



修复前

修复后

深城街道中心卫生院检验报告单

姓名: 董... 性别: 男 年龄: 60岁 病人类别: 门诊 科室: 内科门诊 诊断: 高血压 标本类型: 血清 检验日期: 2024/07/11 标本号: 8

代号	项目	结果	单位	参考值	代号	项目	结果	单位	参考值
GLU	葡萄糖	8.02 ↑	mmol/L	3.9-6.1	CK	肌酸激酶	75.4	U/L	26-174
TG	甘油三酯	4.48 ↑	mmol/L	0.7-1.7	CKMB	肌酸激酶同工酶	10.3	U/L	0-25
CHO	总胆固醇	4.99	mmol/L	0-6.19					
HDL	高密度脂蛋白胆固醇	0.73 ↓	mmol/L	0.77-2.25					
LDL	低密度脂蛋白胆固醇	3.32	mmol/L	0-3.37					
AI	动脉硬化指数	5.84 ↑		0-3					
ALT	谷丙转氨酶	86.1 ↑	U/L	7-40					
AST	谷草转氨酶	27.1	U/L	0-40					
AST/ALT	谷草谷丙比	0.31							
TBA	总胆汁酸	1.6	umol/L	0-10					
TBIL	总胆红素	28.34 ↑	umol/L	3.44-25.4					
DBIL	直接胆红素	6.45	umol/L	1.7-6.8					
IBIL	间接胆红素	21.89 ↑	umol/L	0-14					
UREA	尿素氮	6.17	mmol/L	1.7-8.3					
CRE	肌酐	91.3	umol/L	57-111					
UA	尿酸	570.6 ↑	umol/L	200-420					
LDH	乳酸脱氢酶	220.8	U/L	135-225					
HBDH	α-羟丁酸脱氢酶	200.9 ↑	U/L	72-182					

送检医生: 汪晓玲 送检日期: 2024/07/11 08:17 报告日期: 2024/07/11 09:35 检验员: 王连忠 复核员: [Signature]

深州市人民医院检验报告单

检验项目: 生化全项 检验设备: 东芝流水线

姓名: 董... 性别: 男 年龄: 60岁 科室: 全科医学门诊 样本编号: 140 患者类别: 门诊 临床诊断: 2型糖尿病 病历号: 13022319640422031X 申请医师: 于彩霞

项目名称	英文名称	检验结果	参考值	单位	项目名称	英文名称	检验结果	参考值	单位
★葡萄糖	GLU	4.92	3.9~6.1	mmol/L	总胆汁酸	TBA	2.4	0~10	umol/L
★甘油三酯	TG	0.62	0~1.7	mmol/L	总胆红素	TBIL	31.60 ↑	0~23	umol/L
★总胆固醇	CHOL	4.10	0~5.17	mmol/L	直接胆红素	DBIL	8.75 ↑	0~7.5	umol/L
★低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	2.71	≤3.12	mmol/L	间接胆红素	IBIL	22.85 ↑	0~14	umol/L
★高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.01 ↓	≥1.04	mmol/L	前白蛋白	PA	216	200~430	mg/L
动脉硬化指数	AI	2.7	1.31~3.19		★总蛋白	TP	65.5	65~85	g/L
载脂蛋白A1	ApoA1	1.17	1.0~1.6	g/L	★白蛋白(溴甲酚绿法)	ALB	45.7	40~55	g/L
载脂蛋白B	ApoB	0.89	0.60~1.10	g/L	球蛋白	GLOB	19.8 ↓	20~40	g/L
ApoA1/ApoB比值	ApoA1/Ap	1.31	1.0~2.5		白球比	A/G	2.31	1.2~2.4	
脂蛋白(a)	LP(a)	257.0	0~300	mg/L	★尿素	UREA	10.22 ↑	3.6~9.5	mmol/L
★同型半胱氨酸	Hcy	15.13	0~20	umol/L	★肌酐(酶法)	CREA	86.1	59~104	umol/L
★谷草转氨酶	AST	25.2	15~40	U/L	★尿酸	UA	517 ↑	202~416	umol/L
★谷丙转氨酶	ALT	28.6	9~50	U/L	二氧化碳	CO2	28.5	22.0~29.0	mmol/L
谷草/谷丙转氨酶	AST/ALT	0.88			β2微球蛋白	β2-MG	2.64	1.3~3.0	mg/L
★γ-谷氨酰氨基转移酶	GGT	17.4	10~60	U/L	★乳酸脱氢酶	LDH-L	179.0	109~245	U/L
★碱性磷酸酶	ALP	87.6	45~125	U/L	α-羟丁酸脱氢酶	α-HBDH	137.0	72~182	U/L
★胆碱酯酶	CHE	6832	4620~11500	U/L	★肌酸激酶	CK	161.00	50~310	U/L
腺苷脱氨酶	ADA	10.1	4~22	U/L	肌酸激酶同工酶(酶法)	CKMB	16.9	0~24	U/L
5'-核苷酸酶	5' NT	3.6	0~10.0	U/L	类风湿因子	RF	15.8	0~18	IU/mL
单胺氧化酶	MAO	4.1	0~12	U/L	抗链球菌溶血素O	ASO	56.8	≤160	IU/mL
α-L-岩藻糖苷酶	AFU	21.9	0~40	U/L	超敏C反应蛋白	HS-CRP	3.16	0~5.0	mg/L
超氧化物歧化酶	SOD	192.2	110~215	U/ml	★补体C3	C3	0.97	0.7~1.4	g/L

采样时间: Mon Sep 9 08:25:20 2024 检验时间: Mon Sep 9 08:49:24 2024 报告日期: Mon Sep 9 09:55:14 2024

★京津冀鲁区域互认项目标识 此结果仅对此标本负责, 如有疑问请及时查询 地址: 河北省深州市建华南路001号 电话: 0315-7109252 检验人员: 朱卿 审核人员: 邱文辉



2、血脂代谢指标异常修复结果

总体来讲，血脂代谢指标异常修复效果非常明显：

经过28天服用营养补充剂的补充，甘油三酯、高密度脂蛋白胆固醇、动脉硬化指数指标均由异常转为正常；

总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇数值下降，指标有所好转。

客户血脂代谢指标整体恢复正常，根据专家组的意见，客户需要继续服用朗海儿思靶向营养补充剂，以巩固身体脂代谢能力，继而获得惯性修复能力。



五

其它由异常转为正常
或向好和向坏的指标分析



1、指标对比--指标向好

- 尿酸数值由570.6（参考范围：200-420），下降到517（参考范围：212-416），数值下降，指标好转；
- α -羟丁酸脱氢酶数值由200.9，下降到137，参考范围（72-182），数值下降，指标由异常转为正常；
- 乳酸脱氢酶数值由220.8（参考范围：135-225），下降到179（参考范围：109-245），数值下降，指标好转；
- 血小板平均体积分布宽度数值由9.9，上升到10.6，参考范围（10-20），数值上升，指标由异常转为正常；
- 血小板数数值由358，下降到180，参考范围（125-350），数值下降，指标由异常转为正常。



修复前

修复后

滦城街道中心卫生院检验报告

姓名: 董伟 病人类型: 门诊 床号:
 性别: 男 住院号: 诊断: 高血压
 年龄: 60岁 科室: 内科门诊 备注:

代号	项目	结果	单位	参考值	代号	项目
GLU	葡萄糖	8.02 ↑	mmol/L	3.9--6.1	CK	肌酸
TG	甘油三酯	4.48 ↑	mmol/L	0.7--1.7	CKMB	肌酸
CHO	总胆固醇	4.99	mmol/L	0--6.19		
HDL-C	高密度脂蛋白胆固醇	0.73 ↓	mmol/L	0.77--2.25		
LDLC	低密度脂蛋白胆固醇	3.32	mmol/L	0--3.37		
AI	动脉硬化指数	5.84 ↑		0--3		
ALT	谷丙转移酶	86.1 ↑	U/L	7--40		
AST	谷草转氨酶	27.1	U/L	0--40		
AST/ALT	谷草谷丙比	0.31				
TBA	总胆汁酸	1.6	umol/L	0--10		
TBIL	总胆红素	28.34 ↑	umol/L	3.44--25.4		
DBIL	直接胆红素	6.45	umol/L	1.7--6.8		
IBIL	间接胆红素	21.89 ↑	umol/L	0--14		
UREA	尿素氮	6.17	mmol/L	1.7--8.3		
CRE	肌酐	91.3	umol/L	57--111		
UA	尿酸	570.6 ↑	umol/L	200--420		
LDH	乳酸脱氢酶	220.8	U/L	135--225		
HBDH	α-羟丁酸脱氢酶	200.9 ↑	U/L	72--182		

送检医生 汪晓玲 送检日期 2024/07/11 08:17 报告日期 2024/07/11 09:35
 此结果仅对此标本负责, 如有疑问请及时查询

滦州市人民医院检验报告单

检验项目: 生化全项 检验设备: 东芝流水线
 姓名: 董伟 科室: 全科医学门诊 样本编号: 140 患者类别: 门诊
 性别: 男 床号: 样本类型: 血清 临床诊断: 2型糖尿病
 年龄: 60岁 病历号: 13022319640422031X 申请医师: 于彩霞 备注:

项目名称	英文名称	检验结果	参考值	单位	项目名称	英文名称	检验结果	参考值	单位
★葡萄糖	GLU	4.92	3.9~6.1	mmol/L	总胆汁酸	TBA	2.4	0~10	umol/L
★甘油三脂	TG	0.62	0~1.7	mmol/L	总胆红素	TBIL	31.60 ↑	0~23	umol/L
★总胆固醇	CHOL	4.10	0~5.17	mmol/L	直接胆红素	DBIL	8.75 ↑	0~7.5	umol/L
★低密度脂蛋白胆固醇	LDL-C	2.71	≤3.12	mmol/L	间接胆红素	IBIL	22.85 ↑	0~14	umol/L
★高密度脂蛋白胆固醇	HDL-C	1.01 ↓	≥1.04	mmol/L	前白蛋白	PA	216	200~430	mg/L
动脉硬化指数	AI	2.7	1.31~3.19		★总蛋白	TP	65.5	65~85	g/L
载脂蛋白A1	ApoA1	1.17	1.0~1.6	g/L	★白蛋白(溴甲酚绿法)	ALB	45.7	40~55	g/L
载脂蛋白B	ApoB	0.89	0.60~1.10	g/L	球蛋白	GLOB	19.8 ↓	20~40	g/L
ApoA1/ApoB比值	ApoA1/Ap	1.31	1.0~2.5		白球比	A/G	2.31	1.2~2.4	
脂蛋白(a)	LP(a)	257.0	0~300	mg/L	★尿素	UREA	10.22 ↑	3.6~9.5	mmol/L
★同型半胱氨酸	Hcy	15.13	0~20	umol/L	★肌酐(酶法)	CREA	86.1	59~104	umol/L
★谷草转氨酶	AST	25.2	15~40	U/L	★尿酸	UA	517 ↑	202~416	umol/L
★谷丙转氨酶	ALT	28.6	9~50	U/L	二氧化碳	CO2	28.5	22.0~29.0	mmol/L
谷草/谷丙转氨酶	AST/ALT	0.88			β2微球蛋白	β2-MG	2.64	1.3~3.0	mg/L
★γ-谷氨酰氨基转移酶	GGT	17.4	10~60	U/L	★乳酸脱氢酶	LDH-L	179.0	109~245	U/L
★碱性磷酸酶	ALP	87.6	45~125	U/L	α-羟丁酸脱氢酶	α-HBDH	137.0	72~182	U/L
★胆碱酯酶	CHE	6832	4620~11500	U/L	★肌酸激酶	CK	161.00	50~310	U/L
腺苷脱氨酶	ADA	10.1	4~22	U/L	肌酸激酶同工酶(酶法)	CKMB	16.9	0~24	U/L
5'-核苷酸酶	5'NT	3.6	0~10.0	U/L	类风湿因子	RF	15.8	0~18	IU/mL
单胺氧化酶	MAO	4.1	0~12	U/L	抗链球菌溶血素O	ASO	56.8	≤160	IU/mL
α-L-岩藻糖苷酶	AFU	21.9	0~40	U/L	超敏C反应蛋白	HS-CRP	3.16	0~5.0	mg/L
超氧化物歧化酶	SOD	192.2	110~215	U/ml	★补体C3	C3	0.97	0.7~1.4	g/L

采样时间: Mon Sep 9 08:25:20 2024 检验时间 Mon Sep 9 08:49:24 2024 报告日期 Mon Sep 9 09:55:14 2024
 ★京津冀鲁区域互认项目标识 此结果仅对此标本负责, 如有疑问请及时查询 检验人员: 朱卿 审核人员 邱文辉
 地址: 河北省滦州市建华南路001号 电话: 0315-7109252



修复前

检验报告明细			
血小板体积			
血小板体积分布宽度	9.90 ↓	10~20	fL
大血小板比率	19.80	18.5~42.3	%
中性粒细胞百分比	50.80	40~75	%
淋巴细胞百分比	40.20	20~50	%
单核细胞百分比	6.30	3~10	%
嗜酸性粒细胞百分比	2.10	0.4~8.0	%
嗜碱性粒细胞百分比	0.30	0~1	%

修复后

滦州市人民医院检验报告单

检验项目: 血细胞分析(组合, 静脉血) 检验设备: XN2000血液分析仪

姓名: 董... 科室: 全科医学门诊 样本编号: 125 患者类别: 门诊
 性别: 男 床号: 样本类型: 全血 临床诊断: 2型糖尿病
 年龄: 60岁 病历号: 1302231964042203 申请医师: 于彩霞 备注:

项目名称	英文缩写	结果	参考值	单位	项目名称	英文缩写	结果	参考值	单位
★白细胞数	WBC	4.41	3.5~9.5	10 ⁹ /L	淋巴细胞百分比	LYM%	19.30 ↓	20~50	%
★红细胞数	RBC	5.23	4.3~5.8	10 ¹² /L	单核细胞百分比	MON%	9.80	3~10	%
★血红蛋白浓度	HGB	150.00	130~175	g/L	嗜酸性粒细胞百分比	EOS%	3.20	0.4~8.0	%
★红细胞压积	HCT	44.90	40~50	%	嗜碱性粒细胞百分比	BAS%	1.40 ↑	0~1	%
平均红细胞体积	MCV	85.90	82~100	fL	幼稚粒细胞百分比	IG%	0.20	0~3.0	%
平均红细胞血红蛋白	MCH	28.70	27~34	pg	有核红细胞百分比	NRBC%	0.00	0~0	%
平均红细胞血红蛋白	MCHC	334.00	316~354	g/L	中性粒细胞绝对值	NEUT#	2.92	1.8~6.3	10 ⁹ /L
★血小板数	PLT	180.00	125~350	10 ⁹ /L	淋巴细胞绝对值	LYM#	0.85 ↓	1.1~3.2	10 ⁹ /L
红细胞体积分布宽度-RDW-SD	RDW-SD	39.80	37.1~45.7	fL	单核细胞绝对值	MON#	0.43	0.10~0.60	10 ⁹ /L
红细胞体积分布宽度-RDW-CV	RDW-CV	12.80	11.5~16.5	%	嗜酸性粒细胞绝对值	EOS#	0.14	0.02~0.52	10 ⁹ /L
血小板压积	PCT	0.18	0.1~1	%	嗜碱性粒细胞数目	BAS#	0.06	0.00~0.06	10 ⁹ /L
平均血小板体积	MPV	9.90	6~12	fL	幼稚粒细胞绝对值	IG#	0.01	0~0.36	10 ⁹ /L
血小板体积分布宽度	PDW	10.60	10~20	fL	有核红细胞绝对值	NRBC#	0.00	0~0	*10 ⁹ /L
大血小板比率	P-LCR	23.70	18.5~42.3	%					
中性粒细胞百分比	NEU%	66.10	40~75	%					

采样时间: 2024-09-09 08:25:20 检验时间: 2024-09-09 08:57:27 报告日期: 2024-09-09 09:19:59

★ 京津冀鲁区域互认项目标识 此结果仅对此标本负责, 如有疑问请及时查询
 地址: 河北省滦州市建华南路001号 电话: 0315-7109252 检验人员: 陈建军 审核人员: 李川利



修复前

修复后

× 检验报告明细 ...			
胞体积	85.50	82~100	fL
平均红细 胞血红蛋 白含量	27.10	27~34	pg
平均红细 胞血红蛋 白浓度	316.00	316~354	g/L
血小板数	358.00 ↑	125~350	10 ⁹ /L
红细胞体 积分布宽 度-SD	40.30	37.1~45.7	fL
红细胞体 积分布宽 度-CV	12.90	11.5~16.5	%
血小板压 积	0.34	0.1~1	%
平均血小 板体积	9.50	6~12	fL

滦州市人民医院检验报告单

检验项目: 血细胞分析(组合, 静脉血) 检验设备: XN2000血液分析仪

姓名: 董... 科室: 全科医学门诊 样本编号: 125 患者类别: 门诊
 性别: 男 床号: 样本类型: 全血 临床诊断: 2型糖尿病
 年龄: 60岁 病历号: 1302231964042203 申请医师: 于彩霞 备注:

项目名称	英文缩写	结果	参考值	单位	项目名称	英文缩写	结果	参考值	单位
★白细胞数	WBC	4.41	3.5~9.5	10 ⁹ /L	淋巴细胞百分比	LYM%	19.30 ↓	20~50	%
★红细胞数	RBC	5.23	4.3~5.8	10 ¹² /L	单核细胞百分比	MON%	9.80	3~10	%
★血红蛋白浓度	HGB	150.00	130~175	g/L	嗜酸性粒细胞百分比	EOS%	3.20	0.4~8.0	%
★红细胞压积	HCT	44.90	40~50	%	嗜碱性粒细胞百分比	BAS%	1.40 ↑	0~1	%
平均红细胞体积	MCV	85.90	82~100	fL	幼稚粒细胞百分比	IG%	0.20	0~3.0	%
平均红细胞血红蛋白	MCH	28.70	27~34	pg	有核红细胞百分比	NRBC%	0.00	0~0	%
平均红细胞血红蛋白	MCHC	334.00	316~354	g/L	中性粒细胞绝对值	NEUT#	2.92	1.8~6.3	10 ⁹ /L
★血小板数	PLT	180.00	125~350	10 ⁹ /L	淋巴细胞绝对值	LYM#	0.85 ↓	1.1~3.2	10 ⁹ /L
红细胞体积分布宽度-SD	RDW-SD	39.80	37.1~45.7	fL	单核细胞绝对值	MON#	0.43	0.10~0.60	10 ⁹ /L
红细胞体积分布宽度-CV	RDW-CV	12.80	11.5~16.5	%	嗜酸性粒细胞绝对值	EOS#	0.14	0.02~0.52	10 ⁹ /L
血小板压积	PCT	0.18	0.1~1	%	嗜碱性粒细胞数目	BAS#	0.06	0.00~0.06	10 ⁹ /L
平均血小板体积	MPV	9.90	6~12	fL	幼稚粒细胞绝对值	IG#	0.01	0~0.36	10 ⁹ /L
血小板体积分布宽度	PDW	10.60	10~20	fL	有核红细胞绝对值	NRBC#	0.00	0~0	*10 ⁹ /L
大血小板比率	P-LCR	23.70	18.5~42.3	%					
中性粒细胞百分比	NEU%	66.10	40~75	%					

采样时间: 2024-09-09 08:25:20 检验时间: 2024-09-09 08:57:27 报告日期: 2024-09-09 09:19:59

★ 京津冀鲁区域互认项目标识 此结果仅对此标本负责, 如有疑问请及时查询
 地址: 河北省滦州市建华南路001号 电话: 0315-7109252 检验人员: 陈建军 审核人员: 李顺利



2、指标对比--需要关注的指标

- 胆红素指标数值有所上升，指标升高；
- 尿素指标数值有所上升；
- 嗜碱性粒细胞百分比数值有所升高；
- 淋巴细胞绝对值数值有所下降；
- 淋巴细胞百分比数值有所下降。



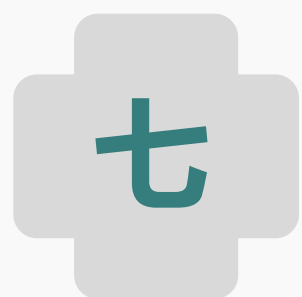
下一步需要继续关注和干预修复的指标





需要继续关注 and 修复的指标

- 肝脏功能指标异常问题需要进一步巩固和修复;
- 血糖代谢指标异常问题需要进一步巩固和修复;
- 血脂代谢指标异常问题需要进一步巩固;
- 肾脏功能指标异常问题需要关注并修复;
- 过敏及炎症问题需要关注。



本次二型糖尿病逆转 结论





1、结 论

本次专家组着重为您解决的问题是肝脏功能指标异常、血糖代谢指标异常，检测结果对比分析得出如下结论：

- ①. 肝脏功能指标异常修复情况：服用营养补充剂后，谷丙转氨酶数值下降，指标由异常转为正常，但胆红素指标数值有所上升，结合客户其他指标及谷丙转氨酶指标修复情况，专家组建议客户不必太过担心，朗海儿思靶向营养补充剂能够有效修复受损的肝脏功能，胆红素上升幅度较小，客户可在三个星期后进行胆红素复查，以排除病毒性肝炎的可能性。
- ②. 血糖代谢指标异常修复情况：服用营养补充剂后，葡萄糖和糖化血红蛋白指标数值均下降，指标由异常转为正常。专家组建议客户需要继续服用靶向营养补充剂，以巩固血糖代谢的修复，最终获得惯性修复的能力。



- ③. 血脂代谢指标异常修复情况：服用营养补充剂后，甘油三酯、高密度脂蛋白胆固醇、动脉硬化指数，指标由异常转为正常，总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇指标好转，靶向营养补充剂对血脂代谢指标异常的修复效果非常明显。
- ④. 专家组是借助美国功能医学，为您进行根因评估和修复，在使用您原来治疗药物的同时，需要继续使用Long-Health靶向营养补充剂为您进行根因修复，直到您各项指标正常，才可以停止使用您的治疗性药物，然后进行持续巩固一至两个月。



2、本次修复病理性指标一览表

类型	指标名称	修复前数值	参考范围	修复后数值	参考范围	异常指标 转为正常
肝脏功能	谷丙转氨酶	86.1	7-40	28.6	9-50	✓
血糖代谢	葡萄糖	8.02	3.9-6.1	4.92	3.9-6.1	✓
	糖化血红蛋白	9.67	4-6	4.7	4-6	✓
血脂代谢	甘油三酯	4.48	0.7-1.7	0.62	0-1.7	✓
	高密度脂蛋白胆固醇	0.73	0.77-2.25	1.01	≥1.04	✓
	动脉硬化指数	5.84	0-3	2.7	1.31-3.19	✓
心肌酶	α-羟丁酸脱氢酶	200.9	72-182	137	72-182	✓
血常规	血小板平均体积分布	9.9	10-20	10.6	10-20	✓
	血小板数	358	125-350	180	125-350	✓



3、本次修复亚健康指标一览表

类型	指标名称	修复前数值	参考范围	修复后数值	参考范围	指标好转
血脂代谢	总胆固醇	4.99	0-6.19	4.10	0-5.17	★
	低密度脂蛋白胆固醇	3.32	0-3.37	2.71	≤3.12	★
肾脏功能	尿酸	570.6	200-420	517	212-416	★
心肌酶	乳酸脱氢酶	220.8	135-225	179	109-245	★



总体来讲，经过一个月服用后，检测结果证明：

Long-health靶向营养补充剂对您来讲是安全和有效的，接下来您需要做的就是继续巩固由异常转为正常或趋于好转的身体指标，并继续修复还处于亚健康状态的其他异常指标，期待您早日康复！



朗海儿思亚健康精准修复医疗科技有限公司借助数字医疗技术服务平台，结合人工智能的数字疗法，以私人定制的形式，依据您的体检报告，针对您的异常生理指标，制定精准修复方案，为您配制一人一方的，通过美国FDA认证的，在美国被称为处方级的或者叫药品级的营养补充剂，从而有效修复您的异常生理指标和改善您的亚健康状态。



2024年9月20日