

湖南省省级医疗质量控制中心便函

湘卫医质控便函〔2024〕108号

湖南省健康管理质量控制中心 关于印发《健康体检异常结果随访 及质控指导建议》的通知

各市州健康管理质量控制中心及相关医疗机构：

为推进卫生健康民生实事项目，维护人民群众健康权益，强化健康管理服务质量与效能，确保健康体检服务的连续性与体检结果反馈的规范性，落实国家健康体检与管理医疗质控中心《健康体检与管理专业医疗质量控制指标（2023版）》中指标六（高危异常结果通知率 HCHM-OU-01）和指标七（重要异常结果随访率 HCHM-OU-02）要求，湖南省健康管理质量控制中心组织制定我省《健康体检异常结果随访及质控指导建议》，供各级卫生健康行政部门、质控组织和医疗机构在工作中参考并组织实施。

湖南省健康管理质量控制中心

（代章）

2024年13日

健康体检异常结果随访及质控指导建议

随着我国居民健康意识的不断提升，健康体检^[1]已成为人们了解自身健康状况、预防疾病的重要手段。然而，单纯体检项目的完成只是健康体检工作的开始，检后的健康随访管理同样至关重要。检后随访是在获得体检结果及检后健康风险评估的基础上，对受检者进行的定期健康教育指导和干预追踪，并持续动态记录健康状况演变过程的工作，是降低健康体检人群患病风险，提升健康体检质量管理的重要环节。

一、总体要求及目标

（一）要求：依据国家《健康体检与管理专业医疗质量控制指标（2023版）》、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（2019版）》，结合受检者健康体检结果信息进行检后随访，工作涵盖健康风险评估、健康指导、指导科学就医、复查等。

（二）目标：落实国家《健康体检与管理专业医疗质量控制指标（2023版）》中的要求，不断提升高危异常结果通知率和重要异常结果随访率（详见附件1），促进健康体检向健康管理转变。

[1]健康体检的定义和范围参照：《健康体检管理暂行规定》国卫医政发〔2009〕77号文件。

二、随访资质与人群

（一）随访工作人员资质：从事医疗工作 5 年及以上的执业医师或护士。

（二）随访人群：健康体检的所有受检者。

三、随访方式、分类与内容

（一）随访方式

随访方式应多样化，包括电话随访、短信随访、微信随访、AI 语音随访以及面对面咨询及体检报告解读等，以满足不同受检者的需求。

（二）随访分类

依据国家《健康体检与管理专业医疗质量控制指标（2023 版）》、中华健康管理学会《健康体检重要异常结果管理专家共识（2019 版）》将健康体检异常结果随访分为两类：

1. 重要异常结果随访。涵盖各医疗机构所制定的临床危急值，以及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（2019 版）》界定的重要异常结果 A、B 类指标，其中临床危急值和《健康体检重要异常结果管理专家共识（2019 版）》界定的 A 类指标为高危异常结果。

2. 非重要异常结果随访。

（三）随访内容

1. 通知及首次随访时间：限定时间内通知重要异常结果的受检者尽快完成门急诊，按专科要求进一步诊疗。对重要异常结果

（包括高危异常结果）限时进行通知，是保障受检者安全的重要措施。

通知时间：接收到高危异常结果 2 小时内、其他重要异常结果 72 小时内。

首次随访时间：重要异常结果为体检后 14 日内（如情况允许，可与电话通知结果合并进行），非重要异常结果为体检后 1 个月内。

2. 内容：①重要异常结果：通知异常结果并指导尽快门诊急诊及进一步诊疗，及时追踪就诊情况；如拒绝接受通知/随访，或因受检者自身原因多次（三次及以上）联系不到的，与紧急联系人沟通，取得协助与支持。②采取多种干预手段为受检者提供互动式膳食和运动指导，帮助其改善生活方式，降低慢性病的患病风险。③对于部分处于特殊时期或状态下的亚健康人群，通过随访改变健康素养，使健康状况得到改善。④对高血压病、糖尿病、肺部结节、甲状腺结节、乳腺结节、HPV 感染等，各医院可根据实际情况进行专项随访管理。⑤充分发挥中医在治未病方面的作用，加强中医知识健康宣教，指导受检者基本的中医养生。

详见健康体检异常结果随访流程图 1、2

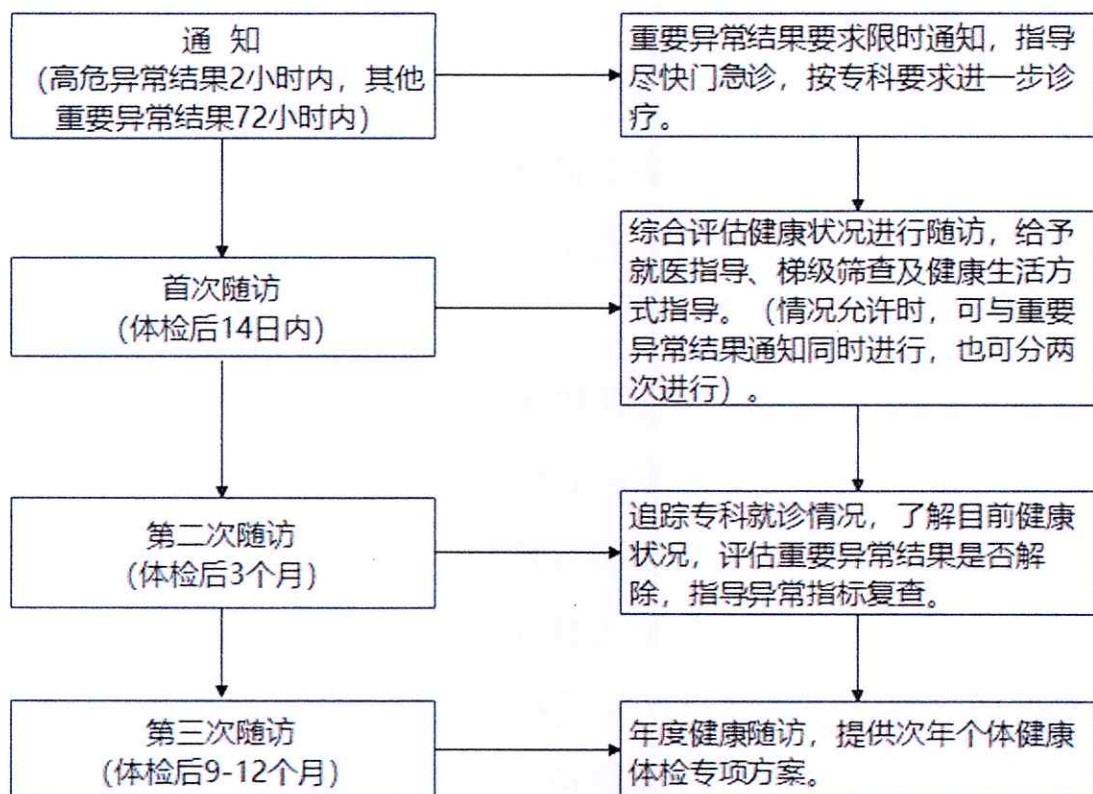


图 1 健康体检重要异常结果通知及随访流程图

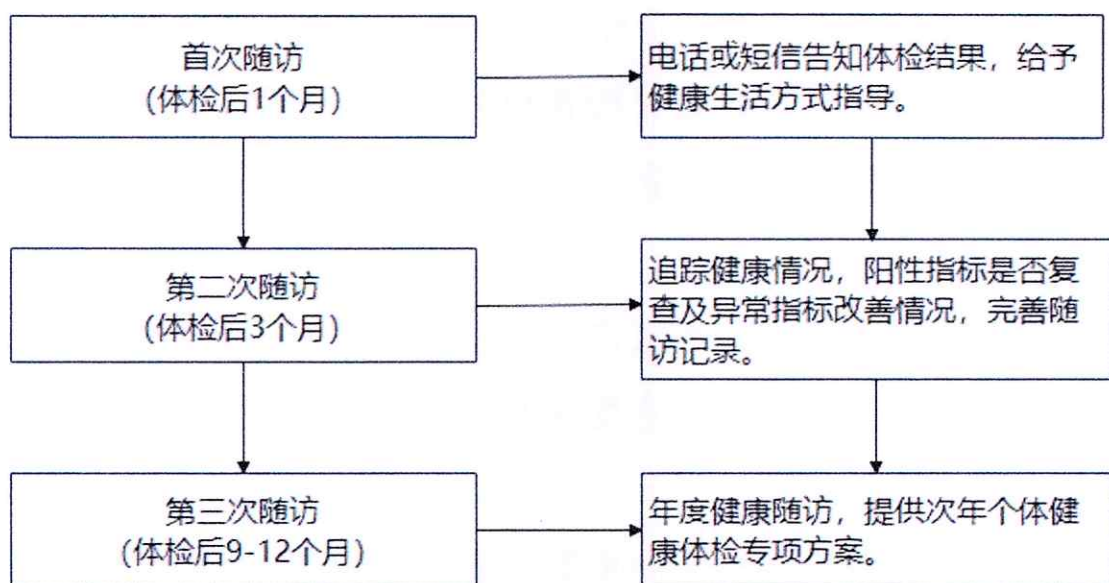


图 2 健康体检非重要异常结果随访流程图

四、质量控制与考核

（一）质量控制措施

1. 建立质量管理体系：各级健康管理质量控制中心应建立健全质量管理体系，明确各级人员的职责和权限，确保随访工作的规范化和标准化。

2. 制定详细的随访工作流程和操作规程，包括随访前的准备、随访过程中的记录与沟通、随访后的总结与反馈等环节。

3. 加强人员培训：定期对参与随访工作的医务工作者进行专业培训，提高其业务水平和随访技能。培训内容应包括健康体检异常结果的识别、随访技巧、沟通技巧、健康教育知识等。

4. 信息化手段支持：鼓励使用信息化平台进行随访管理，实现随访数据的实时录入、查询和统计，提高工作效率和准确性。

5. 定期评估与反馈：定期对随访工作进行评估，包括随访率、随访效果、受检者满意度等指标，及时发现问题并进行改进。

6. 建立反馈机制，收集受检者和医务工作者的意见和建议，不断优化随访流程和服务质量。

（二）考核措施

1. 考核内容和标准：考核内容应包括随访率、随访及时性、随访内容完整性、受检者满意度等方面。重要异常结果随访过程中，因受检者自身原因出现三次及以上失访的，不计入完成随访指标人数。具体标准参照提高重要异常结果随访率的质控标准、检后随访质量评价标准。（附件2、3）

2. 考核方式和方法：采用定期考核与不定期抽查相结合的方式，对各级医疗机构的随访工作进行考核。考核方法包括查阅资料、现场观察、问卷调查、电话回访等，确保考核结果的客观性和准确性。

- 附件：1. 《健康体检与管理专业医疗质量控制指标（2023版）》中指标六、指标七释义
2. 提高重要异常结果随访率的质控标准
3. 健康体检异常结果随访质量评价标准
4. 健康体检异常结果随访案例示范

附件 1

《健康体检与管理专业医疗质量控制指标 (2023 版)》中指标六、指标七释义

一、指标六：高危异常结果通知率

(一) 定义

高危异常结果通知率是指完成高危异常结果通知人数占同期检出高危异常结果总人数的比例。

(二) 计算公式

$$\begin{aligned} & \text{高危异常结果通知率} \\ &= \frac{\text{高危异常结果通知人数}}{\text{同期检出高危异常结果总人数}} \times 100\% \end{aligned}$$

(三) 说明

1. **高危异常结果**是指各医疗机构制订的临床危急值，也可参考《健康体检重要异常结果管理专家共识》中的 A 类指标。

2. **通知人数**是指健康体检机构发现高危异常结果后，及时通知受检者本人及家属的例数（如无法联系到受检者本人及家属，应通知其他联系人）。

3. **同期检出高危异常结果总人数**是指当月健康体检总人数中高危异常结果检出人数总和。

(四) 示例

2024 年 1 月，某健康体检机构检出高危异常结果 9 人，对

这9名受检者进行了及时通知。

$$\text{高危异常结果通知率} = \frac{9}{9} \times 100\% = 100\%$$

某健康体检机构2024年1月,高危异常结果通知率为100%。

(五) 数据校验

完成高危异常结果通知人数 $\leq$ 同期检出高危异常结果总人数。

二、指标七：重要异常结果随访率

(一) 定义

完成重要异常结果随访的人数占同期检出重要异常结果总人数的比例。

(二) 计算公式

重要异常结果随访率

$$= \frac{\text{完成重要异常结果随访人数}}{\text{同期检出重要异常结果总人数}} \times 100\%$$

(三) 说明

1. **重要异常结果**按各医疗机构制订的重要异常结果标准进行工作。如医疗机构未制订,可结合各医疗机构实际情况,参照《健康体检重要异常结果管理专家共识》判定重要异常结果(重要异常结果包含高危异常结果)。

2. **随访**是指健康体检机构通知受检者重要异常结果之后,由随访人员通过电话、短信、互联网平台等跟踪、了解受检者重要异常结果的诊治情况。拒绝接受随访或因多次(三次及以上)联系不到受检者的,不计入完成重要异常结果随访人数。

3. 本指标的完成重要异常结果随访人数按首次随访计算，首次随访应在通知受检者重要异常结果后 3 个月内完成。

***重点提示：**以当月体检报到日期确定重要异常结果人数范围。例如：受检者 3 月 31 日体检报到，4 月 2 日报告审核时发现重要异常结果，则该受检者计入 3 月份数据计算。

统计“重要异常结果随访率”时，会延后 3 个月，例如：4 月份统计 1 月份“重要异常结果随访率”数据，5 月份统计 2 月份“重要异常结果随访率”数据，以此类推。

（四）示例

2024 年 1 月，某健康体检机构检出重要异常结果 303 人，并对其进行了通知。后续在 3 个月内的随访过程中有 45 名受检者在打通电话后表示不接受随访，有 28 名受检者多次联系不到，最终完成重要异常结果随访人数为 230 人（ $303-45-28=230$ ），通过 2024 年 4 月份对 1 月份的统计结果为：

$$\text{重要异常结果随访率} = \frac{230}{303} \times 100\% = 75.91\%$$

某健康体检机构 2024 年 1 月的重要异常结果随访率为 75.91%。

（五）数据校验

1. 完成重要异常结果随访人数 $\leq$ 同期检出重要异常结果总人数。

2. 同期检出重要异常结果总人数 $\geq$ “指标六、高危异常结果通知率”中“同期检出高危异常结果总人数”。

附件 2

提高重要异常结果随访率的质控标准

一、提高重要异常结果随访率（PIT-2024-18）

重要异常结果随访率定义为完成重要异常结果随访的人数占同期检出重要异常结果总人数的比例。其中，重要异常结果参考中华医学会健康管理学分会 2019 年制订的《健康体检重要异常结果管理专家共识（试行版）》，定义为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诊治。提升重要异常结果随访率强调了健康体检的检后服务。通过随访提醒受检者重视体检中发现的重要异常结果，督促患者及时复查、规范诊疗。通过对随访情况的综合分析、研判，协助受检者实施健康干预措施，开展健康管理。

二、计算公式为：

重要异常结果随访率=完成重要异常结果随访人数/同期检出重要异常结果总人数×100%

三、质控措施

1 有完善的重要异常结果随访管理制度。	共 1.5 分
释义：可通过现场健康管理（体检）信息系统和（或）纸质材料现场抽查，有重要异常结果随访制度(0.5 分)，有本机构基于体检基本项目为主设置的重要异常结果内容界定(涵盖 A 类与 B 类重要异常结果、临床危急值)（0.5 分），有规范化重要异常结果随访流程(0.25 分)，有重要异常结果随访方案（0.25 分）。	

2 对重要异常结果随访的完成率进行评估。	
释义：随机抽取 20 份重要异常结果，对其随访的痕迹进行质控评估（4 分），重要异常结果可信息系统自动识别抓取（0.5 分），随访记录可信息化采集（0.5 分）。	共 5 分
3 定期开展重要异常结果随访的培训和考核。	
释义：健康管理（体检）机构定期开展相关人员重要异常结果随访的学习培训和经验分享交流，有学习记录（0.5 分）及相关考核资料（0.5 分）。	共 1 分
4 有医疗质量管理工作小组定期进行质控分析，并持续改进。	
释义：有医疗质量管理工作小组参与质控分析（0.25 分），每季度抽查 20% A 类重要异常结果和 B 类重要异常结果随访记录，共同进行质控分析，明确各个环节是否执行到位并进行根因分析（0.5 分），制定改进方案并追踪改进结果（0.25 分），形成完整的质控报告（0.5 分），有明确的改进效果（0.5 分）。	共 2 分
5 根据质控结果，有具体的奖惩措施。	
释义：有明确的奖惩制度，对每月或每季度重要异常结果随访的整体情况进行评价，根据评价结果进行奖惩（0.5 分）。	共 0.5 分

附件 3

健康体检异常结果随访质量评价标准

一级指标	二级指标	三级指标
随访组织结构	随访管理制度	制定检后随访工作制度
	随访管理流程	制定检后随访工作流程
	重要异常结果管理制度	制定体检重要异常结果报告流程及随访管理制度
	随访小组构架	成立以护士长负责制，5 人以上的检后健康随访小组
	随访人员资质	随访人员需具备医学背景及初级以上职称；实习随访人员能胜任体检项目设置及初检工作；普通随访人员具有针对慢性非传染性疾病及其风险因素进行筛查与风险甄别评估，并提供健康指导建议及健康干预方案的能力；专科随访人员能胜任体检报告解读，并具有随访带教能力。
	随访人员培训	制定健康随访人员分层培训方案并有考核合格记录
随访过程评价	健康随访路径依据	体检重要异常结果的随访路径依据 2019 年 4 月《健康体检重要异常结果管理专家共识（试行版）》，建立重要异常结果报告制度和随访路径
		其他依据慢性病相关指南/共识/服务规范，如《中国高血压防治指南》《中国糖尿病防治指南》《原发性骨质疏松症诊治指南》等制定科学的随访路径
	随访方式	随访形式多样化（电话、短信、微信、AI 智能语音、邮件、面对面等），重点提示主要健康问题，以及医疗保健建议

一级指标	二级指标	三级指标
	随访管理程序	采用健康管理程序，实施健康评估、健康计划、健康干预、健康管理效果评价及制订健康管理方案
	重要异常结果随访	重要异常体检结果 A、B 类在共识规定要求时间内完成随访，并有追踪效果评价
	随访时间及频次	依据主检报告、健康指导及健康管理方案的建议，建立复查、门诊、健康教育执行情况的随访时间和频率
	中间终点事件采集	健康随访真实客观记录疾病中间/终点事件。包括何时何地诊断疾病（含组织病理结果）、干预处理方案，失能、死亡信息等。
	随访对象健康信息的动态采集	动态采集随访对象的健康行为方式（运动、吸烟、饮食、睡眠等）、生理指标（身高、体重、腰围、血压等）、生化指标（血糖、血脂、肝肾功能等）、影像和病理指标。定期督促健康指导内容的执行，提醒复查、门诊就诊、住院治疗等，并及时记录采集的相关结果信息
随访质量 结果评价	随访奖惩考核	标准化、信息化落实健康随访工作，并制定规范化的随访奖惩考核标准，定期与随机相结合进行随访质量督查并有奖惩考核记录，形成闭环随访管理。
	随访工作持续改进	应用 PDCA 循环方法持续改进，定期进行随访质量分析【制作 PPT】，提高随访人员专业素养及慢性病管理效果
	随访效果评价	信息系统每月、季度、年度统计随访后复查、专科就诊率，动态评估异常指标的改善情况
	随访对象满意度调查	定期开展检后随访满意度调查，为持续改进随访质量，不断提高随访服务能力和受检者服务满意度提供参考依据，并有满意度调查记录可查

附件 4

健康体检异常结果随访案例示范

一、重要异常结果随访案例

（一）健康信息采集

1. 健康问卷信息

（1）受检者基本信息：张 XX，男，42 岁，汉族，大学文化，已婚，某企业领导，联系电话：XXXXXXXXXXXX。2023 年 4 月 29 日至某院参加单位组织健康体检。

（2）健康史：无家族史、现病史、过敏史、用药史及手术史。

（3）躯体症状：近 3 个月偶感吞咽不适，哽噎感；偶感咳嗽、咳痰；偶有腹泻、腹痛或大便习惯改变。

（4）生活方式

饮食习惯：偏咸、辛辣。

饮食结构：主食以细粮为主，结构单一；偶尔喝牛奶；经常吃豆类及豆制品、水果以及鱼肉或海鲜；平均每日进食蔬菜量较少，为 100-200g。

运动习惯：基本不参加体育活动。

吸烟情况：常吸烟，20 年以上，20 支/天。

饮酒情况：常饮酒，白酒，4-5 两/次，3-4 次/周。

（5）精神压力：最近一段时间偶感情绪低落，闷闷不乐及

对人对事缺乏热情。

(6) 睡眠健康：睡眠质量一般，熟睡时间短。

(7) 健康素养：较好。

2. 体检结果

(1) 一般检查：身高 169.5cm、体重 71.2kg、BMI24.8↑，血压 124/84mmHg，脉搏 78 次/分。

(2) 口腔科检查：牙结石。

(3) 实验室检查：空腹血糖 17.97 mmol/L↑、糖化血红蛋白 12.2%、胰岛素抵抗指数 3.3↑、餐后 2 小时血糖未测、尿糖 3+，尿酮 2+；总胆固醇 6.71 mmol/L↑、甘油三酯 2.68 mmol/L↑、低密度脂蛋白胆固醇 4.68 mmol/L↑、高密度脂蛋白胆固醇 1.28 mmol/L；25-羟维生素 D 19.1ng/ml↓；C13 呼气试验阳性。

(4) 放射影像检查：双肺慢性炎症、双肺小结节（LU-RADS 2 类）。

(5) 超声影像检查：双侧颈部动脉硬化，斑块形成（低度风险）、双侧颈动脉内中膜增厚；甲状腺左侧叶低回声结节伴钙化灶 TI-RADS 3；脂肪肝（轻度）、肝内钙化灶；左室顺应性下降。

（二）健康风险评估

根据健康自测问卷信息及体检结果，评估张先生健康问题分主要健康问题、其他健康问题。

1. 主要健康问题

(1) 糖尿病?

尿酮体阳性

(2) 高脂血症

双侧颈部动脉硬化，斑块形成（低度风险），双侧颈动脉内中膜增厚

(3) C13 呼气试验阳性

大便习惯改变

(4) 双肺慢性炎症、双肺小结节（LU-RADS 2 类）

(5) 甲状腺左侧叶低回声结节伴钙化灶 TI-RADS 3

(6) 牙结石

2. 其他健康问题

(1) 超重

(2) 左室顺应性下降

(3) 25-羟维生素 D 降低

(4) 脂肪肝（轻度）

(5) 肝内钙化灶

(三) 健康干预

1. 高危异常结果通知

通知时间：2023 年 4 月 29 日 16:59（收到高危结果 2 小时内）

通知方式：电话通知

通知内容：自我介绍，告知其高危异常空腹血糖结果及糖化

血红蛋白、尿糖值，建议尽快内分泌科门诊，宣教如不重视干预，可能对健康风险带来的严重后果，表示已知晓，会重视。

2. 首次随访

随访时间：2023 年 5 月 6 日 10:52（体检后 14 日内）

随访方式：电话随访

随访内容

（1）询问是否完成内分泌科门诊？称已于 2023 年 4 月 30 日下午至某院内分泌科门诊就诊，专科建议住院治疗，目前已入住某院内分泌科，现遵医嘱予胰岛素泵强化降糖治疗。精神状态可，2023 年 5 月 5 日复查空腹血糖 9.0 mmol/L、餐后 2 小时血糖 10.1 mmol/L、糖化血红蛋白 9.6%，尿糖 2+、尿酮 2+。

（2）告知其他主要健康问题和健康指导。建议：①遵医嘱积极治疗糖尿病，予精神压力支持方法指导。②完善相关临床路径和专科门诊：5 月 23 日左右完善无痛胃肠镜检查、消化内科、血管斑块门诊。③自备体重计、食物秤、24 小时瞬感血糖仪。④生活方式指导：结合健康自测问卷信息及糖尿病、血脂异常指南与共识，建议多晒太阳，补维生素 D，戒烟限酒，予糖尿病饮食及科学运动等指导。

（四）健康监测

1. 第二次随访

随访时间：2023 年 7 月 26 日 10:41（体检后 3 个月）

随访方式：电话随访

随访内容：询问近期饮食、运动是否已调整？体重变化情况？有无遵医嘱按时服用降糖药？血糖自测情况？是否已完善无痛胃肠镜检查及咨询消化内科门诊进行抗幽门螺旋杆菌治疗？称已调整生活方式，饮食习惯较前清淡，每天坚持快走40-60分钟；吸烟支数已减少至10-15支/日；饮酒频次减少至1-2次/周，1-2两/次；体重已减轻2Kg；每天遵医嘱服用降糖药二甲双胍0.85g、达格列净5mg，近期自测空腹血糖6.0-8.0mmol/l之间，餐后2小时血糖8.0mmol/l左右，已完善胃肠镜检查，结果提示慢性非萎缩性胃炎及直肠息肉（已切除）；已咨询消化内科门诊，遵医嘱进行抗幽门螺旋杆菌治疗，但暂未复查C13呼气试验；已补维生素D，其他检查暂未测。表扬改变原不良生活方式，强调生活方式干预对其糖尿病、高脂血症等慢病干预重要性，建议争取戒烟戒酒，继续保持目前运动习惯，可增加抗阻运动3-5次/周，增强肌肉。提醒近期来医院复查肝肾功能、空腹血糖、餐后2小时血糖、糖化血红蛋白、血脂、尿微量白蛋白、C13呼气试验等健康指标。表示下月初完善。

2. 第三次随访

随访时间：2024年4月23日16:20（体检后9-12个月）

随访方式：短信随访

随访内容：张XX先生您好！我是您的健康管理师XXX，电话XXXXXXXXXXXX，距离您年度健康体检已将近1年，结合您去年体检情况，温馨提醒您2024年度体检除基本检查外，还需完善

血管健康评估、脑血管疾病风险评估、糖尿病并发症风险评估、肺癌风险筛查、甲状腺疾病风险筛查、骨健康风险筛查、消化道疾病风险等专项筛查。健康的体魄源于日常的科学养生保健，以及定期体检早期发现和消除健康隐患。您也可方便时来电咨询我，祝您健康。

二、非重要异常结果随访案例

（一）健康信息采集

1. 健康问卷信息

（1）受检者基本信息：王 XX，女，38 岁，汉族，大学文化，已婚，公司职员，联系电话：XXXXXXXXXX。2023 年 5 月 30 日至某院参加单位组织健康体检。

（2）健康史：高血压病家族史（母亲）、无现病史、过敏史、用药史及手术史。

（3）躯体症状：近 3 个月无不适

（4）生活方式

饮食习惯：偏咸、喜熏制、腌制类食品。

饮食结构：主食以细粮为主，结构单一；偶尔喝牛奶；偶尔吃豆类及豆制品、水果以及鱼肉或海鲜；平均每日进食蔬菜量较少，为 100—200g。

运动习惯：基本不参加体育活动。

吸烟情况：不吸烟

饮酒情况：不饮酒

(5) 精神压力：最近一段时间偶感情绪低落，闷闷不乐

(6) 睡眠健康：睡眠质量一般，易醒。

(7) 健康素养：较好

2. 体检结果

(1) 一般检查：身高 159cm，体重 56.3kg；BMI22.3；血压 105/67mmHg，脉搏 65 次/分。

(2) 妇科检查：慢性宫颈炎

(3) 口腔检查：牙结石

(4) 实验室检查：甲状腺球蛋白 $<0.1\text{ng/ml}$ ↓、甲状腺球蛋白抗体 1192.12IU/ml ↑、总胆红素 25.3umol/l ↑、直接胆红素 9.1umol/l ↑、血清球蛋白 21.5g/l ↓

(5) 放射影像检查：心胸比值增大

(6) 超声影像检查：甲状腺回声不均匀、甲状腺双侧叶囊肿（右侧叶多发）；右侧乳腺局部导管可见；肝血管瘤？

(二) 健康评估

根据健康自测问卷信息及体检结果，评估王女士健康问题分主要健康问题、其他健康问题。

1. 主要健康问题

(1) 甲状腺回声不均匀

甲状腺双侧叶囊肿（右侧叶多发）

甲状腺球蛋白降低

甲状腺球蛋白抗体增高

(2) 右侧乳腺局部导管可见

(3) 肝血管瘤?

(4) 慢性宫颈炎

2. 其他健康问题

(1) 心胸比值增大

(2) 牙结石

(三) 健康干预

1. 首次随访

随访时间：2023 年 6 月 30 日 16:49 (体检后 1 个月)

随访方式：电话随访

随访内容：自我介绍，告知其主要健康问题和和其他健康问题并对结果进行解读，建议：①11 月 30 日左右复查甲状腺+乳腺彩超及甲状腺功能+抗体检查。②复查或进一步完善相关临床路径和相关门诊咨询：近一周内复查肝功能，完善肝脏 CT、心脏彩超、全自动乳腺容积扫描及咨询乳甲外科、肝胆外科、口腔科、健康管理科门诊。③生活方式指导：结合健康自测问卷信息，遵中国居民膳食指南、相关慢病指南与共识，予科学饮食、运动、口腔、精神压力、乳腺自我保健等健康知识宣教。表示已知晓，拟下月初完善相关复查或进一步临床路径及门诊咨询。

(四) 健康监测

1. 第二次随访

随访时间：2023 年 8 月 29 日 16:29 (体检后 3 个月)

随访方式：电话随访

随访内容：询问是否根据我们健康建议完善相关复查或临床路径及门诊咨询？是否调整饮食结构和习惯？是否增加运动频次？称7月中旬已在某院门诊复查了肝功能及完善了肝脏CT、全自动乳腺容积扫描及心脏彩超；复查肝功能结果正常，肝脏CT提示肝血管瘤（7x6mm）；全自动乳腺容积扫描结果仍提示右侧乳腺局部导管可见，心脏彩超提示二尖瓣轻度返流；相关专科门诊暂未咨询；饮食习惯已较前清淡，蔬菜摄入量已增加至400-500g/日，现每日坚持30分钟以上跳操或跳舞，散步等有氧运动。对其改变原不良生活方式，提出表扬，鼓励继续坚持目前良好生活习惯，建议增加抗阻运动3-5次/周，以增强肌肉，学会寻找适合自己释放压力方法；强调口腔健康重要性，建议近一周内完成口腔科洁牙。表示争取下周按照我们健康建议完成专科门诊，持续改进不良生活方式。

2. 第三次随访

随访时间：2024年5月30日 16:21（体检后9-12个月）

随访方式：短信随访

随访内容：王XX女士您好！我是您的健康管理师XXX，电话XXXXXXXXXXXX，距离您年度健康体检已将近1年，结合您去年体检情况，温馨提醒您2024年度体检除基本检查外，还需完善甲状腺疾病风险筛查、妇科两癌（宫颈、乳腺疾病风险筛查）、心脏疾病健康风险筛查、消化道疾病风险、肝脏疾病风险等专项

筛查。健康的体魄源于日常的科学养生保健，以及定期体检早期发现和消除健康隐患。您也可方便时来电咨询我，祝您健康。