

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	个人
姓 名	余来
性 别	男
年 龄	58岁
其他信息	
联系电话	13829852598
体检号	260509020002

体检中心地址：阳春春城街道阳春大道南223号盛世豪庭8幢32号
健康服务热线：0662-7651888

报告阅读说明

尊敬的客人: 您所选择的体检项目, 并不能完全反映您身体的
全

部情况, 某些隐匿性疾病需进行特殊检查。如 CT、内窥镜、造影、

病理活检等。若您有身体不适, 要进一步检查请联系我们。

本报告仅作健康、保健之用。

阳春圣捷健康体检中心
健康热线: 0662-7651888

体检综述

1【一般健康体检】	血压137/82mmHg; 身高: 166 cm BMI: 24.46: 超重	体重: 67.4 kg
2【内科检查】	未见明显异常	
3【外科检查】	未见明显异常	
4【眼科检查】	辨色力: 色弱; 其他: 双眼屈光不正, 视觉疲劳	
5【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆囊小息肉。建议定期复查。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。	
6【心电图】	窦性心律 电轴左偏(轻度)	
7【CT(胸部)】	1 慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡; 2 右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段少量陈旧性肺结核; 3 主动脉及冠状动脉粥样硬化; 4 双侧胸膜增厚。	
8【血常规】	白细胞数目(WBC) 偏高(结果: $12.11 \times 10^9/L$ 参考范围: $3.50-9.50$); 单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果: $0.65 \times 10^9/L$ 参考范围: $0.10-0.60$); 淋巴细胞数目(LYMPH#) 偏高(结果: $4.24 \times 10^9/L$ 参考范围: $1.10-3.20$); 中性粒细胞数目(NEUT#) 偏高(结果: $7.02 \times 10^9/L$ 参考范围: $1.80-6.30$)	
9【尿常规】	尿蛋白质偏高(结果: + g/L 参考范围: 阴性)	
10【肝功7项】	丙氨酸氨基转移酶偏高(结果: 59 U/L 参考范围: 0-50)	
11【肾功3项】	正常	
12【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 9.14 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 4.58 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.27 mmol/L 参考范围: 0-3.37)	
13【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果: 11.20 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)	

14【肿瘤2项】 正常

15【幽门螺杆菌抗体分型】 正常

医生建议

【超重】	(1)合理控制饮食,低盐、低脂和低糖类饮食。(2)加强体育锻炼。
【其他:双眼屈光不正,视觉疲劳。】	在日常生活中要注意保持眼部的清洁卫生,避免用手揉眼,以免引起细菌感染。如果出现眼部不适症状,建议及时就医治疗。
【辨色力:色弱】	建议日常生活中注意色彩使用安全知识。
【前列腺稍大并多发小钙化灶】	建议定期体检,平时多喝水,减少尿道感染的几率,适当运动。如有尿频、排尿不畅等情况时请到泌尿外科治疗。
【胆囊小息肉】	建议定期复查B超。(2)息肉超过0.7cm,需密切观察。(3)宜清淡饮食,忌暴饮暴食。
【脂肪肝】	建议内科门诊进一步诊查。低钠、低胆固醇饮食,适当运动。[科普说明]脂肪肝是由于肥胖、营养过剩、肥胖伴高血压症、酒精性肝病等原因致使脂类在肝脏内代谢失衡,脂肪存积于肝细胞内造成,长期较重的脂肪肝促进动脉硬化生成,诱发加重高血压,长期持续可发展成肝硬化。
【电轴左偏(轻度)】	建议如无心胸疾病证据,可定期复查。[科普说明]影响心电图轴方向的因素很多。① 体型:一般来说,矮胖者心电图轴趋于左偏,而细长身材者趋于右偏。② 年龄:婴幼儿心电图轴趋于右偏,老年人则趋于左偏。
【双侧胸膜增厚】	建议定期复查,呼吸专科进一步诊治。
【慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡】	建议呼吸内科复查诊治。
【右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段少量陈旧性肺结核】	建议定期呼吸内科复查。
【主动脉及冠状动脉粥样硬化】	(1)一般防治措施: a、合理的膳食; b、适当的体力劳动和体育锻炼; c、不吸烟不饮烈性酒; d、控制血压、血糖、高脂血症、肥胖症。 (2)药物治疗。
【淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高】	提示可能患有感染性疾病,以病毒感染常见,如病毒性感冒、上呼吸道感染等,建议多饮水定期复查。必要时及时就医。
【白细胞数目(WBC)偏高】	白细胞数目升高不排除炎症感染引起,建议到血液内科咨询及诊治
【中性粒细胞数目(NEUT#)偏高】	轻度偏高无特殊处理,注意预防感染,建议定期复查。
【单核细胞数目(MONO#)偏高】	建议定期复查。
【尿蛋白质偏高】	(1)生理性蛋白尿,诱因解除后消失如剧烈运动、发热、寒冷、精神紧张、交感神经兴奋及血管活性剂等; (2)病理性蛋白尿因各种肾脏及肾外疾病所致的蛋白尿,多为持续性蛋白尿:如肾小球性、肾小管性、混合性、溢出性、组织性、假性蛋白尿等。 (3)肾内科咨询,定期复查。
【丙氨酸氨基转移酶偏高】	建议乙肝两对半、乙肝DNA定量检查,注意饮食,护肝治疗后复查肝功能。

【甘油三酯偏高】

甘油三酯升高与日常的饮食有重要关系，建议素食3天后复查。如结果仍然升高，请到内科门诊进一步诊查。平时建议低脂饮食，多吃蔬菜水果，适当增加运动、控制体重、定期复查。[科普说明]血清甘油三酯是高脂血症的重要指标：①甘油三酯增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三酯增高见于：家族性脂质代谢紊乱、糖尿病、肥胖症、脂肪肝、动脉粥样硬化、肾病综合征、甲状腺功能低下等。③当甘油三酯升高>11.3mmol/L时，易发生急性胰腺炎，建议及时就医。

【总胆固醇偏高】

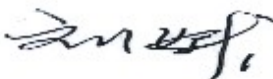
建议(1)低脂低糖饮食，控制每日食物总量，少食蛋黄、肥肉、动物内脏、骨髓、鸡皮、鸭皮等含胆固醇量高的食物，多进食含高纤维素的蔬菜水果，木耳、香菇、大蒜、洋葱等食物有利于降低血脂和防治动脉粥样硬化。限酒、避免酗酒。(2)保持心情舒畅，坚持适量运动、超重及肥胖者应适度减肥。(3)定期复查，必要时可在医生指导下降脂治疗。

【低密度脂蛋白胆固醇偏高】

建议低脂饮食，多吃蔬菜水果，少吃动物内脏，适当增加运动，控制体重，定期复查，必要时考虑降脂治疗。[科普说明]低密度脂蛋白胆固醇升高是动脉粥样硬化的独立危险因子，可以导致冠心病、心肌梗塞、中风、急性胰腺炎、肝脾肿大、皮肤黄色瘤等。

【葡萄糖偏高】

(1)加做餐后两小时的血糖或糖耐量试验、糖化血红蛋白等检查以明确是否糖尿病。(2)控制饮食，宜低脂、低胆固醇、低碳水化合物和低热量。(3)近期复查，内分泌专科随访。

总检医师:  审核医师:  体检单位(公章): 

审核日期: 2026.05.12 打印日期: 2026.05.12

体检科

一般健康体检		审核日期: 2026.05.09 检查护士: 曾慧桦	
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	137/82	身高	166
体重	67.4	脉搏	95
小结: 血压 137/82mmHg; 身高: 166 cm 体重: 67.4 kg BMI: 24.46; 超重			

内科

内科检查		审核日期: 2026.05.09 审核医生: 吴晓霜	
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
心脏	未见明显异常	发育及营养	良好
双肾	正常	肺部	未见明显异常
肝脏	肋下未触及	脾脏	肋下未触及
神经系统	未见明显异常	精神	未见异常
小结: 未见明显异常			

外科

外科检查		审核日期: 2026.05.09 审核医生: 刘娥	
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
皮肤	未见异常	浅表淋巴结	无肿大
头面部	未见明显异常	甲状腺	无肿大
脊柱	无畸形	颈部	未见异常
乳腺	正常	四肢与关节	正常

其它

正常

小结: 未见明显异常

五官科

眼科检查

审核日期: 2026.05.09

审核医生: 王路莹

项目名称

项目结果

项目名称

项目结果

裸眼视力(右)

4.8

裸眼视力(左)

4.7

辨色力

色弱

其他

双眼屈光不正, 视觉疲劳

小结: 辨色力: 色弱;

其他: 双眼屈光不正, 视觉疲劳

B超室

彩B检查男(肝胆脾胰、双肾
膀胱前列腺)

审核日期: 2026.05.09

审核医生: 韦小梅

肝脏不大, 包膜光滑, 边缘稍钝。肝实质回声前半部增强, 高于肾实质回声, 后半部衰减。

肝静脉走行自然, 管腔稍变细, 壁回声无增强。门静脉无增宽。胆囊大小形态正常, 囊壁无增厚。胆囊颈后壁可见1个乳头状突起团块, 大小约4mmX3mm, 呈中等回声, 无声影, 不随体位改变滚动。

肝内外胆管未见增宽。

脾脏大小形态正常, 包膜光滑, 实质回声均匀。

胰腺大小形态正常, 包膜光滑, 实质回声均匀, 胰管无扩张。

双肾大小形态正常, 包膜光滑, 肾实质及中央复合区未见异常回声。

双侧输尿管未见扩张。

膀胱欠充盈, 腔内透声好。

前列腺 39mm×32mm×29mm。

前列腺稍大, 外形饱满, 包膜欠光滑、完整, 腺实质回声不均匀, 内见多个点团状强回声, 较大一个大小约4mm×3mm, 伴声影。

小结:

脂肪肝。建议血脂检查。

胆囊小息肉。建议定期复查。

前列腺稍大并多发小钙化灶。

脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。

彩B检查(前列腺)

审核日期: 2026.05.09

审核医生: 韦小梅

小结:

已合并

心电图

心电图

审核日期: 2026.05.09

审核医生: 张广丽

HR=77 次/分

PR=151 ms

QRS=99 ms

QRS轴=16(度)

QT/QTc=358/406 ms

P/T=118/182 ms

RV5/SV1=1.65/0.85 mV

RV1/SV5=0.10/0.01 mV

小结:

窦性心律

电轴左偏(轻度)

CT

CT(胸部)

审核日期: 2026.05.09

审核医生: 荣满民

桶状胸改变, 前后径增宽, 肋间隙增宽, 双肺纹理稀疏、紊乱, 双侧肺野透亮度增高, 双肺胸膜下见多发囊状无肺纹理透亮影, 较大一个大小约2.9cm×4.6cm、位于左肺上叶; 右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段见少量条状、斑片状高密度影, 边缘清; 双肺门未见明显增大, 纵隔及血管清晰, 主动脉及冠状动脉管壁见钙化影, 纵隔内及双肺门未见肿大淋巴结影。心脏形态、大小、密度未见明显异常。双侧胸腔未见积液, 双侧胸膜见少量尖幕状肥厚粘连。所及骨质未见骨折及破坏征象。

小结:

1. 慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡；
2. 右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段少量陈旧性肺结核；
3. 主动脉及冠状动脉粥样硬化；
4. 双侧胸膜增厚。

临检室

血常规		审核日期: 2026.05.09		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
RBC平均HB含量(MCH)	31.6		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	339		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	12.11	↑	10 ⁹ /L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	13.40		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	42		10 ⁹ /L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	5.4		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.65	↑	10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	47.5		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.10		10 ¹² /L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.6		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	41.3		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	35.0		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	4.24	↑	10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	93.1		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	8.3		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.30		%	0.0 - 1.0	
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.040		10 ⁹ /L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.30		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.16		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	161		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	311		10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.1		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.258		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	58.0		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	7.02	↑	10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结:

白细胞数目(WBC)偏高(结果: 12.11 10⁹/L 参考范围: 3.50-9.50);
单核细胞数目(MONO#)偏高(结果: 0.65 10⁹/L 参考范围: 0.10-0.60);
淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果: 4.24 10⁹/L 参考范围: 1.10-3.20);
中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果: 7.02 10⁹/L 参考范围: 1.80-6.30)

尿常规		审核日期: 2026.05.09		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
亚硝酸盐	阴性		mg/L	阴性	
维生素C	阴性		mmol/L	阴性	
尿白细胞	阴性		Cells/ul	阴性	
尿葡萄糖	阴性		mmol/L	阴性	
尿白细胞(LEU)	阴性		Cells/ul	阴性	
比重(SG)	1.030			1.010 - 1.030	
隐血(BLD)	阴性		Cells/ul	阴性	

尿常规		审核日期：2026.05.09		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
尿胆素原(尿胆素原)		阴性			umol/L	阴性
胆红素		阴性			umol/L	阴性
尿酮体		阴性			mmol/L	阴性
PH值		5.0			mmol/L	4.5 - 8.0
尿蛋白质		+		↑	g/L	阴性
小结：尿蛋白质偏高(结果：+ g/L 参考范围：阴性)						

生化室

肝功7项		审核日期：2026.05.09		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
丙氨酸氨基转移酶	59	↑	U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	23		U/L	0 - 40	
白蛋白	44.9		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	14.2		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	2.1		umol/L	0 - 6.8	
γ-谷氨酰转肽酶	55		U/L	10 - 60	
间接胆红素	12.1		umol/L	0 - 15.0	
小结： 丙氨酸氨基转移酶偏高(结果: 59 U/L 参考范围: 0-50)					

肾功3项		审核日期：2026.05.09		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
尿素		5.20			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		369			umol/L	210 - 430
肌酐		83			umol/L	57 - 97
小结：		正常				

血脂4项		审核日期: 2026.05.09		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果	提示	单位	参考范围
总胆固醇		9.14	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		4.58	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.42		mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		4.27	↑	mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 9.14 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 4.58 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.27 mmol/l 参考范围: 0-3.37)				

空腹血糖		审核日期: 2026.05.09		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
葡萄糖		11.20		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		葡萄糖偏高(结果: 11.20 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)				

免疫室

肿瘤2项		审核日期: 2026.05.09		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
甲胎蛋白	1.96		ng/mL	0 - 7.0	

体检号: 260509020002		姓名: 余来	性别: 男	年龄: 58岁	
肿瘤2项		审核日期: 2026.05.09		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果	提示	单位	参考范围
癌胚抗原		2.86		U/mL	0 - 5.0
小结:		正常			
幽门螺杆菌抗体分型		审核日期: 2026.05.12		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果	提示	单位	参考范围
幽门螺旋杆菌抗体 I 型 (HP-I)		阴性 (-)			阴性 (-)
幽门螺旋杆菌抗体 II 型 (HP-II)		阴性 (-)			阴性 (-)
空泡毒素相关蛋白 A (VacA)		阴性 (-)			阴性 (-)
细胞毒素相关蛋白 A (CagA)		阴性 (-)			阴性 (-)
尿素酶 (Ure)		阴性 (-)			阴性 (-)
小结:		正常			