

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	蔡富琼
性 别	女
年 龄	57岁
其他信息	
联系电话	13902525884
体检号	260517020002

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 125/84mmHg; 身高: 157 cm 体重: 88 kg BMI: 35.7: 肥胖
2【内科检查】	未见明显异常
3【外科检查】	未见明显异常
4【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆囊多发结石。建议定期复查。 双肾多发点状强回声, 未排查小结石可能。 脾、胰及膀胱未见明显异常。 子宫缩小, 符合绝经期子宫改变。
5【彩超检查】	双侧乳腺未见局灶性病变。 甲状腺右叶囊实性结节。TI-RADS 3类。建议定期复查。
6【心电图】	窦性心律 T波改变(低平)
7【CT(胸部)】	1 右肺上叶前段及下叶背段结节, 先考虑为炎性结节, Lung_RADS2类, 建议随诊复查。 2 主动脉及冠状动脉粥样硬化。 3 脂肪肝。 4 胆囊结石。
8【血常规】	正常
9【白带常规】	正常
10【尿常规】	隐血(BLD) 偏高(结果: +2 Cells/ul 参考范围: 阴性)
11【肝功10项】	正常
12【肾功3项】	尿酸偏高(结果: 401 umol/L 参考范围: 150-360)
13【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 5.19 mmol/L 参考范围: 0-5.18)
14【空腹血糖】	正常
15【幽门螺杆菌抗体分型】	正常
16【乙肝两对半(定性)】	乙肝表面抗体(HBsAb) 阳性(+) (结果: 阳性(+) 参考范围: 阳性(+) - 阳性(+))
17【甲胎蛋白测定(AFP)】	正常

18【癌胚抗原测定(CEA)】	正常
19【糖类抗原CA15-3】	正常
20【糖类抗原125】	正常
21【糖类抗原CA19-9】	正常
22【细胞角蛋白19片段测定(CTFRA21-1)】	正常
23【液基薄层细胞学检测(TCT)】	未见上皮内病变或恶性细胞, 建议定期复查。
24【人乳头瘤病毒基因23分型(HPV-23)】	人乳头瘤病毒81型(低危型)(HPV-81) 阳性(+) (结果: 阳性(+) 参考范围: 阴性(-))
25【细菌性阴道病(BV)】	正常

医生建议

【肥胖】	(1)养成良好的饮食习惯, 合理控制饮食总量, 低盐、低脂和低糖类饮食。多进食新鲜蔬菜。(2)适当的体育锻炼、积极控制体重。
【子宫缩小, 符合绝经期子宫改变】	建议定期复查。
【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。
【胆囊多发结石】	应避免食用高胆固醇食物如脑, 肝, 肾, 鱼卵, 蛋黄等, 多食蔬菜、瘦肉, 不宜进餐过饱。必要时, 肝胆专科随诊。
【肾多发点状强回声, 未排查小结石可能】	多饮水预防结石复发。定期复查肾B超。建议泌尿外科随诊。
【甲状腺右叶囊实性结节。TI-RADS 3类】	建议到甲状腺专科进一步诊查, 并定期复查B超及甲状腺功能。
【T波改变】	建议定期复查, 注意休息, 避免过劳、熬夜。[科普说明]T波改变可见于心肌缺血、心肌劳损、电解质紊乱、疲劳、精神紧张以及神经调节异常等, 若有胸闷, 心悸等不适, 请及时到心血管内科进一步诊治。不适宜剧烈运动。
【胆囊结石】	(1)肝胆外科随诊、定期复查B超。(2)平时饮食宜清淡, 忌暴饮暴食, 少食动物内脏、蛋黄、肥肉, 忌饮酒。
【右肺上叶前段及下叶背段结节炎性结节】	建议随访复查, 必要时CT增强检查。如有症状、不适呼吸内科随诊。

【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。**【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。

【尿隐血(BLD) 偏高】

建议复查(女生避开生理月经期),如仍升高,请到医院进一步检查。[科普说明]尿隐血阳性常见于泌尿系感染、泌尿系结石、急性肾小球肾炎、慢性肾炎、肾盂肾炎、膀胱炎、紫癜性肾炎等。

【尿酸偏高】

建议定期复查或内科门诊随访。[科普建议](1)低嘌呤饮食,少吃动物内脏(肝、肾、骨髓)及沙丁鱼、蟹、虾、菠菜、大肠、香肠等,低脂饮食。(2)偏碱性饮食,多进食蔬菜、海带等;忌酸性食物。(3)不喝酒,特别是啤酒,多饮水、饮茶,保持每天尿量多而通畅。

【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。

【乙肝表面抗体(HBsAb) 阳性(+)]

已产生抗体,说明有预防乙肝的能力,可每隔3-5年加种一次乙肝疫苗,并定期复查。

总检医师:

审核医师:

体检单位(公章)



审核日期: 2026.05.24

打印日期: 2026.05.24

体检科**一般健康体检**

审核日期: 2026.05.17

检查护士: 陈荀羽

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	125/84	身高	157
体重	88	脉搏	70

小结: 血压 125/84mmHg; 身高: 157 cm 体重: 88 kg BMI: 35.7: 肥胖

内科**内科检查**

审核日期: 2026.05.17

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：2026.05.17		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							

B超室

彩色超声（肝胆胰脾）		审核日期：2026.05.17	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。胆囊大小正常，壁无增厚，内见多个点团状强回声，较大1个约13mm×8mm，伴声影，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。双肾形态大小正常。实质回声均匀，集合系统无分离，双侧肾内见多个点状强回声，大小均约3mm×2mm，伴声影。双侧输尿管未见扩张。膀胱充盈尚好，内透声好。子宫体积偏小，包膜尚光滑，欠清晰，宫壁回声欠均匀，稍增强。宫腔线居中，内膜线状。宫颈大小正常。双侧附件未显示。子宫直肠窝内未见液性暗区。			
小结：	脂肪肝。建议血脂检查。 胆囊多发结石。建议定期复查。 双肾多发点状强回声，未排查小结石可能。 脾、胰及膀胱未见明显异常。 子宫缩小，符合绝经期子宫改变。		
彩色超声（子宫及附件）		审核日期：2026.05.17	审核医生：韦小梅
小结：	已合并		
彩色超声（泌尿系）		审核日期：2026.05.17	审核医生：韦小梅
小结：	已合并		
彩色超声（甲状腺）		审核日期：2026.05.17	审核医生：韦小梅
小结：	已合并		
彩色超声（乳腺）		审核日期：2026.05.17	审核医生：韦小梅
双侧乳腺对称，外形正常。乳腺腺组织稍增厚，排列紊乱，欠均质，回声稍增粗增强。双侧乳腺导管普遍轻度增宽，呈蜂窝状低回声区。腺体内未见异常彩流信号。双侧腋窝未见异常增大淋巴结。			
甲状腺左、右叶对称。大小形态正常，包膜光滑。甲状腺右叶下极见1个类圆形囊实性结节，大小约8mm×5mm，结节以囊性为主，边界清。余腺实质回声均匀，内见少量纤细分枝状彩色血流信号。双侧颈部未见明显异常肿大淋巴结。			
小结：	双侧乳腺未见局灶性病变。 甲状腺右叶囊实性结节。TI-RADS 3类。建议定期复查。		

心电图

心电图	审核日期: 2026.05.17	审核医生: 张广丽
HR =66 次/分 PR =172 ms QRS=99 ms QRS轴=57(度) QT/QTc=402/423 ms P/T=130/204 ms RV5/SV1=1.60/0.74 mV RV1/SV5=0.14/0.01 mV		
小结:	窦性心律 T波改变(低平)	

CT

CT (胸部)	审核日期: 2026.05.17	审核医生: 荣满民
右肺上叶前段及下叶背段见小结节影，较大一个大小约4mm×6mm，边界清。气管、支气管通畅，未见狭窄或阻塞征，肺门影不大。纵隔结构清楚，未见占位病变，气管旁、隆突下、血管前及腔静脉后未见肿大淋巴结。心脏形态大小未见明显异常。主动脉及冠状动脉管壁见钙化影，双侧胸膜无增厚，胸腔未见积液。所及肝实质密度减低，胆囊内见高密度影。		
小结:	1.右肺上叶前段及下叶背段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。 2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。 3.脂肪肝。 4.胆囊结石。	

临检室

血常规		审核日期: 2026.05.17		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)		29.3			pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)		326			g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)		7.31			10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)		11.10			%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)		33			10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)		4.3			%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)		0.31			10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)		39.9			%	35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)		4.45			10^12/L	3.80 - 5.10
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)		13.4			%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)		42.7			fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)		34.2			%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)		2.50			10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)		89.7			fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)		8.0			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#)		0.020			10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)		2.60			%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)		0.19			10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)		130			g/L	115 - 150
血小板(PLT)		294			10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)		16.0			%	9.0 - 17.0

血常规		审核日期：2026.05.17		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
血小板压积(PCT)		0.234			%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)		58.6			%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		4.29			10^9/L	1.80 - 6.30
小结： 正常						

白带常规		审核日期：2026.05.17		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
白细胞		5-8				0 - 15
霉菌		阴性(-)				阴性(-)
滴虫		阴性(-)				阴性(-)
清洁度		II 度				I - II
小结：		正常				

尿常规		审核日期：2026.05.17		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)		1.015				1.010 - 1.030
隐血(BLD)		+2		↑	Cells/ul	阴性
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		5.5			mmol/L	4.5 - 8.0
尿蛋白质		阴性			g/L	阴性
小结： 隐血(BLD)偏高(结果：+2 Cells/ul 参考范围：阴性)						

生化室

肝功10项		审核日期：2026.05.17		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		28			U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶		17			U/L	0 - 35
总蛋白		71.1			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		42.8			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		15.5			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		4.9			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		61			U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶		17			U/L	7 - 45
间接胆红素		10.6			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		28.3			g/L	20.0 - 40.0
小结： 正常						

肾功3项		审核日期：2026.05.17		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		5.60			mmol/L	2.6 - 7.5
尿酸		401		↑	umol/L	150 - 360
肌酐		61			umol/L	41 - 73
小结：尿酸偏高(结果：401 umol/L 参考范围：150-360)						

血脂6项		审核日期: 2026.05.17		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	5.19	↑	mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	1.04		mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	1.11		mmol/L	>1.04	
低密度脂蛋白胆固醇	2.59		mmol/l	0 - 3.37	
载脂蛋白A1	1.14		g/L	1.00 - 1.60	
载脂蛋白B	0.72		g/L	0.6 - 1.20	
小结:	总胆固醇偏高(结果: 5.19 mmol/L 参考范围: 0-5.18)				

空腹血糖		审核日期: 2026.05.17		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		6.10			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

免疫室

幽门螺杆菌抗体分型		审核日期：2026.05.24		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						

乙肝两对半（定性）		审核日期：2026.05.24		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
乙肝表面抗原（HBsAg）	阴性（-）			阴性（-） - 阴性（-）	
乙肝表面抗体（HBsAb）	阳性（+）	*		阳性（+） - 阳性（+）	
乙肝E抗原（HBeAg）	阴性（-）			阴性（-） - 阴性（-）	
乙肝E抗体（HBeAb）	阴性（-）			阴性（-） - 阴性（-）	
乙肝核心抗体（HBcAb）	阴性（-）			阴性（-） - 阴性（-）	
小结：乙肝表面抗体（HBsAb）阳性（+）（结果：阳性（+）		参考范围：阳性（+）-阳性（+）			

甲胎蛋白测定(AFP)		审核日期: 2026.05.17		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	2.05		ng/mL	0 - 7.0	

小结：正常

癌胚抗原测定(CEA)		审核日期: 2026.05.17		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	0.93		U/mL	0 - 5.0	

小结：正常

糖类抗原CA15-3		审核日期: 2026.05.17		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
糖类抗原15-3	9.63		U/mL	0 - 26.7	

小结：正常

糖类抗原125		审核日期: 2026.05.17		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
糖类抗原125	5.36		U/mL	0 - 35.0	

小结：正常

糖类抗原CA19-9		审核日期: 2026.05.17		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
糖类抗原19-9	2.40		U/mL	0 - 27.50	

小结：正常

细胞角蛋白19片段测定 (CTFRA21-1)		审核日期: 2026.05.17		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
细胞角蛋白19片段	1.26		ng/mL	0 - 3.30	

小结：正常

康都外送

液基薄层细胞学检测（TCT）		审核日期：2026.05.20		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
液基薄层细胞学检测（TCT）	非典型鳞状上皮细胞，不能明确意义。				

小结：未见上皮内病变或恶性细胞，建议定期复查。

人乳头瘤病毒基因23分型 (HPV-23)		审核日期: 2026.05.20		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
人乳头瘤病毒16型(高危型) (HPV-16)	阴性(-)			阴性(-)	
人乳头瘤病毒 18型(高危型) (HPV-18)	阴性(-)			阴性(-)	
人乳头瘤病毒 26型(高危型) (HPV-26)	阴性(-)			阴性(-)	
人乳头瘤病毒 31型(高危型) (HPV-31)	阴性(-)			阴性(-)	
人乳头瘤病毒 33型(高危型) (HPV-33)	阴性(-)			阴性(-)	
人乳头瘤病毒 35型(高危型) (HPV-35)	阴性(-)			阴性(-)	

人乳头瘤病毒基因23分型
(HPV-23)

审核日期: 2026.05.20

审核医生: 陈日典

项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
人乳头瘤病毒 39型(高危型) (HPV-39)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 45型(高危型) (HPV-45)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒51型(高危型) (HPV-51)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒52型(高危型) (HPV-52)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒53型(高危型) (HPV-53)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒56型(高危型) (HPV-56)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒58型(高危型) (HPV-58)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒59型(高危型) (HPV-59)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 66型(高危型) (HPV-66)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 68型(高危型) (HPV-68)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 73型(高危型) (HPV-73)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 82型(高危型) (HPV-82)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒6型(低危型) (HPV-6)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 11型(低危型) (HPV-11)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒42型(低危型) (HPV-42)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 43型(低危型) (HPV-43)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒81型(低危型) (HPV-81)	阳性(+)	*		阴性(-)

小结： 人乳头瘤病毒81型(低危型)(HPV-81)阳性(+) (结果：阳性(+)) 参考范围：阴性(-))

细菌性阴道病 (BV)

审核日期: 2026.05.19

审核医生: 陈日典

项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
细菌性阴道病唾液酸酶法	阴性			阴性 - 阴性

小结： 正常