

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	广东新兴铸管有限公司
姓 名	王金龙
性 别	男
年 龄	42岁
其他信息	
联系电话	17728779789
体检号	251022010016

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112/64mmHg; 身高: 174 cm BMI: 27.36: 超重	体重: 82.85 kg
2【内科检查】	正常	
3【外科检查】	正常	
4【眼科检查】	其他: 双眼屈光不正, 睑裂斑, 结膜炎, 视觉疲劳。	
5【经颅多普勒】	脑血流图: 双侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度减慢	
6【彩超检查】	轻度非均匀性脂肪肝改变。 肝左叶局灶性低回声, 考虑灶性脂肪缺失。 前列腺多发小钙化灶。 胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。	
7【彩超检查】	双侧颈动脉未见异常声像。	
8【彩超检查】	甲状腺右叶囊性结节, C-TIRADS: 2类。 甲状腺左叶未见局灶性病变。 建议定期复查。	
9【彩超检查】	心内结构未见明显异常。	
10【心电图】	窦性心动过缓	
11【CT(头部)】	1 左侧侧脑室稍增宽, 请结合临床。 2 双肺下叶胸膜下多发条弧片状磨玻璃阴影, 炎症可能, 坠积效应待排, 请结合临床复查。 3 左肺上叶下舌段、右肺中叶内侧段少许纤维灶。 4 主动脉钙化。	
12【骨密度测定】	骨量减少	
13【磁控胶囊内镜】	镜下诊断: 慢性浅表性胃炎 活检部位: 病理诊断: 建议: HP试验:	
14【血常规】	淋巴细胞百分比(LYMPH%) 偏低(结果: 18.1 % 参考范围: 20.0-50.0)	
15【尿常规】	正常	

16【肝功10项】	正常
17【肾功4项】	胱抑素C偏高(结果: 1.09 mg/L 参考范围: 0.54-1.03)
18【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 5.35 mmol/L 参考范围: 0-5.18)
19【心肌酶4项】	正常
20【风湿3项】	正常
21【空腹血糖】	正常
22【心脑血管风险2项】	正常
23【甲功5项】	正常
24【男肿瘤10项】	正常
25【幽门螺杆菌抗体分型】	正常
26【糖化血红蛋白】	正常
27【结直肠癌基因(S9)甲基化检测】	见附表
28【胃功能三项】	胃蛋白酶原I(PGI) 偏低(结果: 34.59 ng/mL 参考范围: 70); 胃泌素-17(Gastrin-17) 偏低(结果: <0.1 pmol/L 参考范围: 1.00-7.00)
29【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常
30【EB病毒衣壳抗原IgA抗体测定】	正常
31【免疫球蛋白3项】	免疫球蛋白A 偏低(结果: 0.99 g/L 参考范围: 1.00-4.20); 免疫球蛋白M 偏高(结果: 3.58 g/L 参考范围: 0.30-2.20)

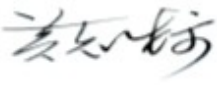
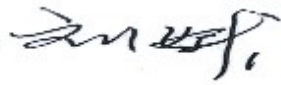
医生建议

【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,睑裂斑,结膜炎,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。
【脑血流图:双侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度减慢】	建议定期复查,停止吸烟,限制饮高度烈性白酒,采用低脂低钠食物。应避免食用动物性脂肪及高胆固醇食物如脑,肝,肾,鱼卵,蛋黄等,多食蔬菜、瘦肉及豆类。

【前列腺多发小钙化灶】	建议定期复查。
【轻度非均匀性脂肪肝改变。肝左叶局灶性低回声，考虑灶性脂肪缺失】	建议（1）低脂饮食，少吃动物内脏，多进食蔬菜、水果； （2）戒酒，超重及肥胖者适量运动，控制体重； （3）定期复查肝功能、血脂及肝B超； （4）血脂及/或转氨酶明显增高者，请在医生指导下治疗。
【甲状腺右叶囊性结节，C-TIRADS:2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。
【窦性心动过缓】	年龄小于40岁，心率在50~60次/分，无心脏不适症状者，多为生理性不用治疗；对心跳每分钟在40次左右者，应特别注意昏厥发作，请到心血管专科诊治。[科普说明]正常人安静时一般心跳次数是60~100次/分的范围内。成人心跳次数小于60次/分就称为心动过缓。窦性心动过缓可分为生理性及病理性两种，生理性窦性心动过缓是正常现象，不用治疗。
【左侧侧脑室稍增宽】	请结合临床定期复查。
【双肺下叶胸膜下多发条索片状磨玻璃阴影，炎症可能，坠积效应待排；左肺上叶下舌段、右肺中叶内侧段少许纤维灶。】	建议结合自身症状（如是否有咳嗽、胸闷等）进行复查（通常间隔一段时间后再行胸部CT），以观察阴影的变化，帮助明确诊断。
【主动脉钙化】	低盐、低脂清淡饮食，经常监测血压，定期查心电图，必要时内科随访。
【骨量减少】	（1）适当增加户外运动，平时多吃含钙量高的食物（如牛奶、蛋黄、骨头汤等）。 （2）少喝咖啡、浓茶等影响钙吸收的食物，定期复查，结合临床症状，专科随访。
【慢性浅表性胃炎】	建议定期检查胃肠镜。提示消化系统存在炎症，可能与幽门螺旋杆菌感染/进食作息紊乱/精神压力紧张/长期胆汁反流刺激等因素相关，可结合自身情况进行调整改善，建议定期检查胃肠镜，如伴腹痛、腹胀、嗝气等不适，请于专科进一步评估治疗。
【淋巴细胞白分比(LYMPH)偏低】	增强免疫力，注意休息，定期复查。
【胱抑素C偏高】	反影肾脏损害的敏感指标，当血清中胱抑素C偏高时，需要及时就医，进行相关检查，明确病因并及时治疗，建议定期复查。
【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。
【胃蛋白酶原I (PGI) 偏低】	建议进一步检查幽门螺杆菌检测、胃镜等，以明确胃部的具体情况。避免辛辣、过咸、腌制类食物，减少对胃黏膜的刺激；规律饮食，避免暴饮暴食或过度饥饿；戒烟限酒，减少对胃的损伤因素。
【胃泌素-17 (Gastrin-17) 偏低】	建议结合胃镜检查，同时可完善幽门螺杆菌 (HP) 检测，消化内科进一步诊治。避免辛辣、过咸、腌制类食物，减少对胃黏膜的刺激；规律饮食，避免暴饮暴食或过度饥饿；戒烟限酒，减少对胃的损伤因素。
【免疫球蛋白IgA 偏低】	免疫球蛋白IgA 偏低，意味着身体黏膜的防御能力可能下降，更易发生呼吸道感染、消化道感染等问题。注意个人卫生，勤洗手、戴口罩，避免去人群密集、通风差的场所，减少感染风险。保证均衡饮食，摄入足量蛋白质、维生素，避免营养不良。规律作息，避免熬夜，适当运动，增强整体免疫力。若仅轻度偏低且无反复感染症状，通常无需特殊治疗，建议定期复查即可（建议每3-6个月复查一次免疫球蛋白水平）。

【免疫球蛋白IgM偏高】

免疫球蛋白IgM偏高，通常提示近期可能存在急性感染、免疫系统激活，或少数情况下与自身免疫病、血液系统疾病相关。若仅单次轻度升高且无明显不适，可1-3个月后复查；若明显升高或伴随发热、乏力、关节痛等症状，建议及时就医，进一步检查以明确原因。

总检医师:  审核医师: 

体检单位: 

审核日期: 2025.11.11

打印日期: 2026.06.01

体检科			
一般健康体检		审核日期: 2025.10.23	检查护士: 肖嘉欣
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	112/64	身高	174
体重	82.85	脉搏	52
小结: 血压 112/64mmHg; 身高: 174 cm 体重: 82.85 kg BMI: 27.36: 超重			
内科			
内科检查		审核日期: 2025.10.23	审核医生: 项娟
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: 正常			
外科			
外科检查		审核日期: 2025.10.23	审核医生: 刘娥
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
皮肤	无黄染	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: 正常			
五官科			
眼科检查		审核日期: 2025.10.23	审核医生: 梁青荷
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
裸眼视力(右)	4.0/2米	裸眼视力(左)	4.0/2米
辨色力	正常	其他	双眼屈光不正, 睑裂斑, 结膜炎, 视觉疲劳。
小结: 其他: 双眼屈光不正, 睑裂斑, 结膜炎, 视觉疲劳。			

B超室

彩B检查(前列腺)

审核日期: 2025. 10. 23

审核医生: 余燕美

肝脏形态正常，体积稍大，包膜光滑，边缘稍钝，肝实质回声不均匀，前半部呈不均匀增强，高于肾实质回声，后半部轻度衰减。
肝左叶内可见一不规则低回声区，大小约33mm×31mm，边界清晰。
低回声区周边及内部未见异常彩流。
胆囊大小正常，壁不厚，光滑，内未见异常回声，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，实质及中央复合区未见异常回声。双侧输尿管未见增宽。膀胱充盈，壁光滑，内未见异常回声。前列腺大小形态正常，包膜光滑，内见多个强回声光斑，较大一个约4mmX3mm，余腺实质回声均匀。

小结： 轻度非均匀性脂肪肝改变。
肝左叶局灶性低回声，考虑灶性脂肪缺失。
前列腺多发小钙化灶。
胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声(肝胆胰脾)

审核日期: 2025. 10. 23

审核医生: 余燕美

小结： 已合并

彩色超声(泌尿系)

审核日期: 2025. 10. 23

审核医生: 余燕美

小结： 已合并

彩色超声(颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉)

审核日期: 2025. 10. 23

审核医生: 余燕美

双侧颈总动脉远端、近端及颈内、外动脉内径均正常。双侧颈动脉内膜-中层（IMT）厚度未见增厚，回声均匀未见增强。多普勒测双侧颈总动脉及颈内、外动脉血流流速均正常。双侧颈动脉未见明确斑块形成声像。

小结： 双侧颈动脉未见异常声像。

彩色超声(甲状腺)

审核日期: 2025. 10. 23

审核医生: 余燕美

甲状腺右叶无增大，上极内见1个类圆形囊性回声，大小约6.6mm×3.8mm。结节包膜完整，尚光滑，内透声好，后方回声增强。
结节外腺实质回声均匀。
甲状腺左叶及峡部大小正常，腺实质回声均匀。

小结： 甲状腺右叶囊性结节，C-TIRADS:2类。
甲状腺左叶未见局灶性病变。
建议定期复查。

彩色超声(心脏)

审核日期: 2025. 10. 23

审核医生: 余燕美

所见: 各房室不大，左室壁运动正常。
各瓣膜形态及活动正常。
房室间隔未见中断，未见PDA征。
心包腔未见液性暗区。
彩色及频谱多普勒特征。
心内房室水平及各瓣口未见异常彩色湍流信号。

小结： 心内结构未见明显异常。

骨密度测定

审核日期: 2025. 10. 23

审核医生: 荣满民

T值: -1.2 Z值: -1.2 SOS: 3996

小结： 骨量减少

心电图

心电图	审核日期: 2025. 10. 29	审核医生: 荣满民
-----	--------------------	-----------

HR (Min/Avr/Max)=50/52/54 次/分
PR =129 ms
QRS=99 ms
QRS轴=37(度)
QT/QTc=432/403 ms
P/T=79/216 ms
RV5/SV1=1.25/0.80 mV
RV1/SV5=0.05/0.17 mV

小结：窦性心动过缓

脑血流图

经颅多普勒	审核日期: 2025. 10. 23	审核医生: 韦小梅
-------	--------------------	-----------

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

小结：脑血流图: 双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

CT

CT (胸部)	审核日期: 2025. 10. 23	审核医生: 唐权
---------	--------------------	----------

小结：已合并

CT (头部)	审核日期: 2025. 10. 23	审核医生: 唐权
---------	--------------------	----------

双侧大脑半球对称，脑实质内未见确切异常密度。左侧侧脑室稍增宽，宽约13mm，余脑室、脑池、脑沟未见增宽，加深或变窄，中线结构未见移位。颅骨未见骨折征象。
双肺下叶胸膜下多发条弧片状磨玻璃阴影，边缘模糊。左肺上叶下舌段、右肺中叶内侧段见少许索条状高密度影，边缘清晰。余肺叶内清晰，未见结节或肿块。双肺支气管血管束走行自然，未见增粗及结节。双肺门结构影清楚，纵隔居中，主动脉弓部管壁见钙化斑。心脏形态大小正常。肺门及纵隔内未见肿大淋巴结，气管、支气管未见狭窄或扩张，双侧胸腔未见积液。

小结：1. 左侧侧脑室稍增宽，请结合临床。
2. 双肺下叶胸膜下多发条弧片状磨玻璃阴影，炎症可能，坠积效应待排，请结合临床复查。
3. 左肺上叶下舌段、右肺中叶内侧段少许纤维灶。
4. 主动脉钙化。

胃镜

磁控胶囊内镜	审核日期: 2025. 10. 30	审核医生: 叶有盛
--------	--------------------	-----------

贲门: 清洁度尚可，贲门内口未见息肉、糜烂等;
胃底: 清洁度良好，黏膜略薄，部分黏膜下血管透见，RAC清晰，镜检范围内未见静脉曲张、溃疡及肿物等;
胃体: 清洁度良好，镜检范围内所见黏膜光滑，RAC可见，胃体皱襞形态连续未中断，余镜检范围内未见明显溃疡及肿物等;
胃角: 弧形，所见黏膜光滑，镜检范围内未见明显异常;
胃窦: 清洁度可，蠕动好，黏膜轻度肿胀，镜检范围内未见明显溃疡及肿物等;
幽门: 圆形，开闭好，未见肿物及溃疡。

小结：镜下诊断：慢性浅表性胃炎
活检部位：
病理诊断：
建议：
HP试验：

临检室

血常规	审核日期: 2025. 10. 23	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)	333		g/L	316 - 354

血常规		审核日期：2025.10.23		审核医生：陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位 参考范围
白细胞数目(WBC)		5.36			10 [^] 9/L 3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)		37.10			% 11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)		62			10 [^] 9/L 30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)		5.6			% 3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)		0.30			10 [^] 9/L 0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)		45.9			% 40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)		5.22			10 [^] 12/L 4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)		12.5			% 11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)		38.4			fL 35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)		18.1		↓	% 20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)		1.23			10 [^] 9/L 1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)		87.8			fL 82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)		12.0			fL 6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)		0.50			% 0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)		0.030			10 [^] 9/L 0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)		1.50			% 0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)		0.08			10 [^] 9/L 0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)		153			g/L 130 - 175
血小板(PLT)		166			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)		0.198			% 0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)		74.3			% 40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		3.98			10 [^] 9/L 1.80 - 6.30

尿常规		审核日期: 2025.10.23		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
尿白细胞		阴性			Cells/ul	阴性
尿葡萄糖		阴性			mmol/L	阴性
隐血(BLD)		阴性			Cells/ul	阴性
尿胆素原(尿胆素原)		阴性			umol/L	阴性
维生素C		阴性			mmol/L	阴性
胆红素		阴性			umol/L	阴性
尿酮体		阴性			mmol/L	阴性
比重		1.015				1.010 - 1.030
PH值		7.0			mmol/L	4.5 - 8.0
尿蛋白质		阴性			g/L	阴性

生化室

肝功10项		审核日期：2025.10.23		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		38		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		24		U/L	0 - 40
总蛋白		70.0		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		47.0		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		11.0		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		6.0		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		84		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		33		U/L	10 - 60
间接胆红素		5.0		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)		22.9		g/L	20.0 - 40.0
小结：正常					

肾功4项		审核日期：2025.10.23		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		4.20			mmol/L 3.1 - 8.0
尿酸		410			umol/L 210 - 430
肌酐		89			umol/L 57 - 97
胱抑素C		1.09		↑	mg/L 0.54 - 1.03
小结： 胱抑素C偏高(结果：1.09 mg/L 参考范围：0.54-1.03)					

血脂6项		审核日期：2025.10.23		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		5.35	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.08		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.13		mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		2.62		mmol/l	0 - 3.37
载脂蛋白A1		1.15		g/L	1.00 - 1.60
载脂蛋白B		0.62		g/L	0.6 - 1.20
小结：总胆固醇偏高(结果：5.35 mmol/L 参考范围：0-5.18)					

心肌酶4项		审核日期：2025. 10. 23		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
肌酸激酶		75			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		5.0			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		144			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		111			U/L	72 - 182
小结：正常						

风湿3项		审核日期: 2025. 10. 23		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
C反应蛋白	3.03		mg/L	0 - 10	
抗链球菌溶血素O	146		IU/mL	0 - 200	

风湿3项		审核日期: 2025. 10. 23		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
类风湿因子		18.9			IU/mL	0 - 20.0
小结:		正常				

空腹血糖		审核日期: 2025. 10. 23		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		5.23			mmol/L	3.9 - 6.11
小结:		正常				

心脑血管风险2项		审核日期: 2025. 10. 23		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位 参考范围
同型半胱氨酸测定		8.6			umol/L 0 - 10
脂蛋白 (Lp)		271.1			mg/L 0 - 300
小结:		正常			

免疫室

甲功5项		审核日期: 2025. 11. 11		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
促甲状腺激素		1.23			mIU/L	0.271 - 4.210
游离三碘甲状腺原氨酸		2.69			pg/mL	2.01 - 4.37
游离甲状腺素		13.0			pmol/L	12.00 - 22.00
总三碘甲状腺原氨酸		1.23			ng/mL	0.75 - 1.98
总甲状腺素		85.6			nmol/L	67.10 - 175.96
小结: 正常						

男肿瘤10项		审核日期: 2025. 11. 11		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		1.36			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		2.36			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		16.3			U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		5.12			U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		6.32			U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		2.12			ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		16.3			ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		1.02			ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		2.36			ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		1.01			ng/mL	0 - 1.04
小结: 正常						

幽门螺杆菌抗体分型		审核日期: 2025. 10. 23		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(-)	

幽门螺杆菌抗体分型		审核日期: 2025.10.23		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
细胞毒素相关蛋白 A (CagA)		阴性 (-)				阴性 (-)
尿素酶 (Ure)		阴性 (-)				阴性 (-)
小结: 正常						

糖化血红蛋白		审核日期: 2025.10.23		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
糖化血红蛋白		5.32			%	4.0 - 6.0
小结:		正常				

康都外送

结直肠癌基因（S9）甲基化检测		审核日期：2025.10.28		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
结直肠癌基因（S9）甲基化检测		详见附件报告				
小结：		见附表				

胃功能三项		审核日期: 2025.11.03		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
胃蛋白酶原I (PGI)	34.59	↓	ng/mL	70	
胃蛋白酶原II (PGII)	6.42				
PGI/PGII比值 (PGI/PGII)	5.39			≥3	
胃泌素-17 (Gastrin-17)	<0.1	↓	pmol/L	1.00 - 7.00	
小结:	胃蛋白酶原I (PGI) 偏低 (结果: 34.59 ng/mL 参考范围: 70); 胃泌素-17 (Gastrin-17) 偏低 (结果: <0.1 pmol/L 参考范围: 1.00-7.00)				

EB病毒早期抗原IgA抗体		审核日期: 2025.11.03		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
EB病毒核抗原IgA抗体		阴性(-)				阴性(-)
小结:		正常				

EB病毒衣壳抗原 IgA 抗体测定		审核日期: 2025.11.03		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位 参考范围
EB病毒衣壳抗原 IgA 抗体		阴性			阴性
小结: 正常					

免疫球蛋白3项		审核日期: 2025.11.03		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
免疫球蛋IgA		0.99		↓	g/L	1.00 - 4.20
免疫球蛋IgG		10.24			g/L	8.60 - 17.40
免疫球蛋IgM		3.58		↑	g/L	0.30 - 2.20
小结:	免疫球蛋IgA偏低(结果: 0.99 g/L 参考范围: 1.00-4.20); 免疫球蛋IgM偏高(结果: 3.58 g/L 参考范围: 0.30-2.20)					