

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市城市管理和综合执法局
姓 名	李惠明
性 别	男
年 龄	66岁
其他信息	城管中心
联系电话	15018132368
体检号	260523010168

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128/79mmHg; 身高: 153 cm 体重: 56.3 kg BMI: 24.05: 超重
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。 前列腺稍大并钙化灶。 胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。
5【彩超检查】	甲状腺左、右叶实性低回声结节TI-RADS 3类。建议定期复查。
6【心电图】	窦性心律 I度房室传导阻滞 完全性右束支传导阻滞
7【碳-13呼气实验】	Hp阳性
8【CT检查】	头颅CT平扫: 1. 右侧基底节陈旧性腔隙性脑梗塞; 2. 双侧侧脑室旁脑白质慢性缺血性改变; 3. 轻度脑萎缩。 胸部CT平扫: 1. 慢性支气管炎、肺气肿; 2. 右肺上叶后段小结节, 先考虑为炎性结节, Lung_RADS2类, 建议随诊复查; 3. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。
9【骨密度测定】	骨量减少
10【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 22.6 pg 参考范围: 27.0-34.0); 白细胞数目(WBC) 偏高(结果: 12.51 10 ⁹ /L 参考范围: 3.50-9.50); 单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果: 0.75 10 ⁹ /L 参考范围: 0.10-0.60); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.87 10 ¹² /L 参考范围: 4.30-5.80); 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD) 偏低(结果: 34.2 fL 参考范围: 35.0-56.0); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 70.2 fL 参考范围: 82.0-100.0); 血小板(PLT) 偏高(结果: 362 10 ⁹ /L 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.292 % 参考范围: 0.108-0.282); 中性粒细胞数目(NEUT#) 偏高(结果: 8.42 10 ⁹ /L 参考范围: 1.80-6.30)
11【尿常规】	尿葡萄糖偏高(结果: +3 mmol/L 参考范围: 阴性); 尿酮体偏高(结果: +1 mmol/L 参考范围: 阴性);

	亚硝酸盐偏高(结果: 1+ mg/L 参考范围: 阴性)
12【肝功10项】	正常
13【肾功3项】	正常
14【血脂4项】	甘油三酯偏高(结果: 3.58 mmol/L 参考范围: 0-1.70)
15【心肌酶4项】	正常
16【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果: 10.67 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)
17【男肿瘤10项】	糖类抗原72-4偏高(结果: 9.38 U/mL 参考范围: 0-6.90)
18【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果: 8.12 % 参考范围: 4.0-6.0)

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。
【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平衡,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。
【前列腺稍大并钙化灶】	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。
【甲状腺左、右叶实性低回声结节TI-RADS 3类】	建议内分泌专科进一步诊查,并定期复查B超及甲状腺功能。
【I度房室传导阻滞】	定期复查心电图,结合临床心血管专科随访。
【完全性右束支传导阻滞】	定期复查心电图,如存在原发病的则对症治疗。[科普说明]完全性右束支传导阻滞是临床上常见的束支传导阻滞中的一种类型。右束支传导阻滞可以发生在各种器质性心脏病病人,也可见于部分健康人。
【HP阳性】	HP抗体阳性,致病力强,易引起胃部疾病,与疾病的关联及严重程度较高,建议消化内科进行HP根治。
【右侧基底节陈旧性腔隙性脑梗塞】	建议神经内科诊治。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,不宜进餐过饱。
【双侧侧脑室旁脑白质慢性缺血性改变】	建议:同腔隙性脑梗塞的处理,需积极控制脑血管病危险因素,改善脑部供血,延缓病变进展。
【轻度脑萎缩】	建议神经外科进一步诊治。
【右肺上叶后段炎性结节】	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。

【慢性支气管炎、肺气肿】

避免受凉, 增强体质锻炼, 提高机体自身对疾病防御力。戒烟, 抗菌及对症治疗。

【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。

【RBC平均HB含量(MCH) 偏低】

(1) 可见于: 生理性减少: 如婴幼儿及15岁以前的儿童、部份老年人、妊娠中、晚期均可使红细胞及血红蛋白减少。病理性减少: 见于各种贫血, 如临床分的三大类(红细胞生成减少、红细胞破坏增加、红细胞外在异常)。(2) 建议行缺铁性贫血、地中海贫血筛查, 定期复查。

【平均红细胞体积(MCV) 偏低】

建议行缺铁性贫血、地中海贫血筛查, 定期复查。

【血小板(PLT) 偏高】

建议定期复查, 检测结果如仍然异常, 请到内科门诊进一步查明原因。[科普说明]: 血小板由骨髓中的成熟巨核细胞产生, 血小板的数量和质量与止血和凝血功能密切相关。血小板增多见于: ①原发性增多, 如原发性血小板增多症, 真性红细胞增多症等; ②反应性增多, 如急性感染, 急性大出血, 急性溶血等。血小板 $>600 \times 10^9/L$ 可发生血栓性疾病。

【血小板压积(PCT) 偏高】

建议多饮水, 清淡饮食, 定期复查。

【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。血液粘稠度增加, 建议多饮水, 内科诊治。

【红细胞数(RBC) 偏高】**【红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD) 偏低】**

可能是地中海贫血、缺铁性贫血治疗后、肾性贫血、甲状腺功能减退症等原因引起, 可通过详细检查明确病因。

【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。

【尿葡萄糖偏高】

近期复查, 内分泌专科随访。

【尿酮体偏高】

建议定期复查。

【亚硝酸盐偏高】

若同时有明显的尿频、尿急、尿痛、尿不尽等症状出现, 考虑尿路感染, 建议泌尿外科门诊就诊。

【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治。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 $>11.3 \text{ mmol/L}$ 时, 易发生急性胰腺炎, 建议及时就医。

【葡萄糖偏高】

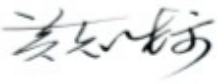
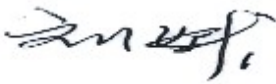
(1) 加做餐后两小时的血糖或糖耐量试验、糖化血红蛋白等检查以明确是否糖尿病。(2) 控制饮食, 宜低脂、低胆固醇、低碳水化合物和低热量。(3) 近期复查, 内分泌专科随访。

【糖类抗原72-4偏高】

建议到医院进一步复查诊治。（科普说明）糖类抗原72-4（CA724），临床上是胃肠道和卵巢肿瘤的标志物，通过该项指标和其它癌抗原联合诊断肿瘤疾病，同时还可以对消化道肿瘤高危人群进行筛查，也可能是年龄、药物、生活习惯或炎症性疾病等因素所致，例如：老年人、应用糖皮质激素药、进食大量补品、胃炎等。

【糖化血红蛋白偏高】

(1)控制饮食,宜低脂、低胆固醇、低碳水化合物和低热量。(2)如确诊有糖尿病,内分泌专科随诊、服药治疗

总检医师:  审核医师:  体检单位: 

审核日期: 2026.06.03

打印日期: 2026.06.03

体检科			
一般健康体检		审核日期: 2026.06.01	检查护士: 翁明晓
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	128/79	身高	153
体重	56.3	脉搏	86
小结: 血压 128/79mmHg; 身高: 153 cm 体重: 56.3 kg BMI: 24.05; 超重			

内科			
内科检查		审核日期: 2026.06.01	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: 2026.06.01	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B检查（泌尿系统）		审核日期: 2026.06.01	审核医生: 韦小梅
小结: 已合并			

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期: 2026.06.01	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，肾实质及中央复合区未见异常回声。双侧输尿管未见扩张。膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见异常回声。前列腺 41mm×30 mm×38 mm。前列腺稍大，外形饱满，包膜欠光滑、完整，腺实质回声不均匀，内见点团状强回声。		

小结：脂肪肝。建议血脂检查。
前列腺稍大并钙化灶。
胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）	审核日期: 2026.06.01	审核医生: 韦小梅
甲状腺左、右叶对称，形态大小正常，腺包膜光滑。甲状腺左叶见2个及右叶见1个实性低回声结节，左叶较大一个位于下极，大小约 15mm×8 mm，右叶位于中下极，大小约 12mm×7 mm，结节边界清，尚规整，内回声欠均匀，部分结节内见点状强回声。结节周边及内部见少许血流信号。余腺实质回声尚均匀，内见少量纤维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：甲状腺左、右叶实性低回声结节TI-RADS 3类。建议定期复查。

骨密度测定	审核日期: 2026.06.01	审核医生: 荣满民
T值:-1.5 Z值:-0.7 SOS:3968		

小结：骨量减少

心电图

心电图	审核日期: 2026.06.01	审核医生: 张广丽
HR =72 次/分 PR =212 ms QRS=144 ms QRS轴=138(度) QT/QTc=407/447 ms P/T=134/176 ms RV5/SV1=1.16/0.01 mV RV1/SV5=1.13/1.10 mV		
窦性心律 I 度房室传导阻滞 完全性右束支传导阻滞		

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期: 2026.06.01	审核医生: 叶有盛
64.2		

小结：Hp阳性

CT

CT（胸部）	审核日期: 2026.06.01	审核医生: 荣满民

小结：已合并

CT (头部)		审核日期: 2026.06.01	审核医生: 荣满民
右侧基底节见斑片状低密度灶, 边缘清; 双侧侧脑室旁脑白质密度减低, 余实质未见明显异常密度灶, 未见梗塞及出血征象, 皮髓质交界清晰; 双侧侧脑室轻度扩张, 部分脑池、脑沟增宽。中线结构居中。颅骨结构完整。			
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, 右肺上叶后段见一直径约4mm结节影, 边界清; 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, 双侧胸膜未见增厚。所及骨质未见骨折及破坏征象。			
小结:	头颅CT平扫: 1. 右侧基底节陈旧性腔隙性脑梗塞; 2. 双侧侧脑室旁脑白质慢性缺血性改变; 3. 轻度脑萎缩。		
	胸部CT平扫: 1. 慢性支气管炎、肺气肿; 2. 右肺上叶后段小结节, 先考虑为炎性结节, Lung_RADS2类, 建议随诊复查; 3. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。		

临检室

血常规		审核日期: 2026.06.01		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)		22.6		↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)		321			g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)		12.51		↑	10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)		11.90			%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)		43			10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)		6.0			%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)		0.75		↑	10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)		41.2			%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)		5.87		↑	10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)		14.0			%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)		34.2		↓	fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)		24.8			%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)		3.10			10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)		70.2		↓	fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)		8.1			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%)		1.60			%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)		0.20			10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)		132			g/L	130 - 175
血小板(PLT)		362		↑	10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)		15.7			%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)		0.292		↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)		67.3			%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		8.42		↑	10^9/L	1.80 - 6.30
小结:	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 22.6 pg 参考范围: 27.0-34.0); 白细胞数目(WBC) 偏高(结果: 12.51 10^9/L 参考范围: 3.50-9.50); 单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果: 0.75 10^9/L 参考范围: 0.10-0.60); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.87 10^12/L 参考范围: 4.30-5.80); 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD) 偏低(结果: 34.2 fL 参考范围: 35.0-56.0); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 70.2 fL 参考范围: 82.0-100.0); 血小板(PLT) 偏高(结果: 362 10^9/L 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.292 % 参考范围: 0.108-0.282); 中性粒细胞数目(NEUT#) 偏高(结果: 8.42 10^9/L 参考范围: 1.80-6.30)					

尿常规		审核日期：2026.06.01		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		1+		↑	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		+3		↑	mmol/L	阴性
尿白细胞(LEU)		阴性			Cells/ul	阴性
比重(SG)		1.010				1.010 - 1.030
隐血(BLD)		阴性			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		+1		↑	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： 尿葡萄糖偏高(结果：+3 mmol/L 参考范围：阴性)； 尿酮体偏高(结果：+1 mmol/L 参考范围：阴性)； 亚硝酸盐偏高(结果：1+ mg/L 参考范围：阴性)						

生化室

肝功10项		审核日期：2026.06.01		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		47			U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		27			U/L	0 - 40
总蛋白		72.2			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		43.2			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		6.2			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		2.4			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		56			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		47			U/L	10 - 60
间接胆红素		3.8			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		29.0			g/L	20.0 - 40.0
小结：		正常				

肾功3项		审核日期：2026.06.01		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		7.90			mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸		278			umol/L	210 - 430
肌酐		58			umol/L	57 - 111
小结：		正常				

血脂4项		审核日期: 2026.06.01		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	3.69		mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	3.58	↑	mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	0.74		mmol/L	>1.04	

血脂4项		审核日期: 2026.06.01		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
低密度脂蛋白胆固醇		1.65			mmol/L	0 - 3.37
小结: 甘油三酯偏高(结果: 3.58 mmol/L 参考范围: 0-1.70)						

心肌酶4项		审核日期：2026.06.01		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		67			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		13.4			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		144			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		104			U/L	72 - 182
小结： 正常						

空腹血糖		审核日期: 2026.06.01		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		10.67		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		葡萄糖偏高(结果: 10.67 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)				

免疫室

男肿瘤10项		审核日期：2026.06.03		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		1.45			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		1.05			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		15.07			U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		9.38		↑	U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		1.73			U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		1.82			ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		12.20			ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		0.71			ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		0.44			ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.22			ng/mL	0 - 1.04
小结：糖类抗原72-4偏高(结果：9.38 U/mL 参考范围：0-6.90)						

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.06.01		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		8.12		↑	%	4.0 - 6.0
小结: 糖化血红蛋白偏高(结果: 8.12 % 参考范围: 4.0-6.0)						