

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	梁树坚
性 别	男
年 龄	58岁
其他信息	局机关
联系电话	13829888800
体检号	260523010046

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155/100mmHg:2级高血压;身高:164cm 体重:70kg BMI:26.03: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。 右肝囊肿。建议定期复查。 双肾多发囊肿,左肾部分囊内并小结石。 前列腺稍大并多发钙化灶。 胆、脾、胰及膀胱未见明显异常。
5【彩超检查】	甲状腺多发液实性结节(性质待定),TI-RADS3类。 建议定期复查。
6【心电图】	窦性心律 低电压(肢体导联) P-R缩短
7【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
8【CT检查】	头颅CT平扫未见明显异常。 左侧上颌窦及筛窦慢性炎症,并考虑左侧上颌窦息肉形成,请结合临床。 胸部CT平扫:1.左肺上叶舌段及右肺中叶少量慢性炎症;2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
9【骨密度测定】	骨量正常
10【血常规】	白细胞数目(WBC)偏高(结果:11.12 10 ⁹ /L 参考范围:3.50-9.50); 单核细胞数目(MON#)偏高(结果:0.89 10 ⁹ /L 参考范围:0.10-0.60); 红细胞比积(HCT)偏低(结果:37.8%参考范围:40.0-50.0); 红细胞数(RBC)偏低(结果:3.83 10 ¹² /L 参考范围:4.30-5.80); 淋巴细胞白分比(LYMP#)偏低(结果:16.4%参考范围:20.0-50.0); 血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果:123 g/L 参考范围:130-175); 血小板(PLT)偏高(结果:654 10 ⁹ /L 参考范围:125-350); 血小板压积(PCT)偏高(结果:0.445%参考范围:0.108-0.282); 中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果:8.26 10 ⁹ /L 参考范围:1.80-6.30)

11【尿常规】	尿蛋白质偏高(结果: +1 g/L 参考范围: 阴性)
12【肝功10项】	正常
13【肾功3项】	尿素偏高(结果: 11.30 mmol/L 参考范围: 3.1-8.0); 肌酐偏高(结果: 153 umol/L 参考范围: 57-97)
14【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 7.00 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.45 mmol/L 参考范围: 0-3.37)
15【心肌酶4项】	正常
16【空腹血糖】	正常
17【男肿瘤10项】	糖类抗原72-4偏高(结果: 8.26 U/mL 参考范围: 0-6.90)
18【糖化血红蛋白】	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。
【2级高血压】	(1) 心血管专科进一步诊查。(2) 动态观察血压的变化, 进一步行心电图、心脏B超、眼底等检查。(3) 改进生活方式, 适当低盐, 低脂、低胆固醇饮食, 戒烟酒。(4) 劳逸结合, 保持良好身心状态。避免情绪大幅波动、紧张、激动等。
【前列腺稍大并多发钙化灶】	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。
【双肾多发囊肿, 左肾部分囊内并小结石】	肾囊肿是一种比较常见的肾脏囊性病变, 单纯性肾囊肿一般对人健康影响不大, 不至于影响肾脏功能, 所以无需治疗, 定期复查B超。如果囊肿较大(直径>50mm)、继发感染、出血、肾实质明显受压时, 应泌尿外科诊治。
【右肝囊肿】	建议清淡饮食、少喝酒, 忌辛辣油腻刺激性、高脂肪的食物。定期进行B超复查, 观察囊体大小变化, 如囊体持续增大或感疼痛等不适, 请到肝胆外科就诊。
【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。
【甲状腺多发液实性结节(性质待定), TI-RADS 3类】	建议到内分泌专科进一步诊查, 并定期复查B超及甲状腺功能。
【低电压(肢体导联)】	[科普说明]肢体导联低电压原因: 病理性原因如心包积液、胸腔积液、肺气肿、肿瘤等, 体型肥胖的人群等, 也可见于正常人。不适随诊。
【P-R缩短】	P-R间期缩短可能提示预激综合征等情况, 建议结合临床症状复查, 咨询心内科医生进一步评估, 以明确是否需要干预或定期随访。

【左侧上颌窦及筛窦慢性炎症, 并考虑左侧上颌窦息肉形成】

建议耳鼻喉科复查诊治。

【左肺上叶舌段及右肺中叶少量慢性炎症】

如有咳嗽咳痰气促等症状, 建议呼吸内科复查诊治。

【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。

【血红蛋白浓度(HGB) 偏低】

提示贫血, 加强营养, 必要时到血液科进一步诊治。

【红细胞比积(BCV) 偏低】

红细胞压积(BCV) 偏低: 见于各种贫血, 由于贫血的类型不同, 红细胞体积大小也有不同, 所以其减少不一定与红细胞减少成正比。结合临床, 建议复查。

【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

【红细胞数(RBC) 偏低】

是指各种原因导致红细胞生成减少、破坏增加、丢失增加, 进一步复查诊治。

【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。

【淋巴细胞百分比(LYMPH%) 偏低】

增强免疫力, 注意休息, 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。

【尿素偏高】

建议定期复查。

【肌酐偏高】

肌酐偏高见于各种原因引起的肾小球滤过功能减退, 建议肾内科等相关科室进一步诊治或定期复查。

【总胆固醇偏高】

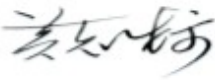
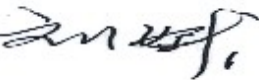
建议(1) 低脂低糖饮食, 控制每日食物总量, 少食蛋黄、肥肉、动物内脏、骨髓、鸡皮、鸭皮等含胆固醇量高的食物, 多进食含高纤维素的蔬菜水果, 木耳、香菇、大蒜、洋葱等食物有利于降低血脂和防治动脉粥样硬化。限酒、避免酗酒。(2) 保持心情舒畅, 坚持适量运动、超重及肥胖者应适度减肥。(3) 定期复查, 必要时可在医生指导下降脂治疗。

【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素, 可导致冠心病、心肌梗塞、中风、急性胰腺炎、肝脾肿大、皮肤黄色瘤等。

【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。

总检医师:  审核医师:  体检单位: 

审核日期: 2026.05.30

打印日期: 2026.06.08

体检科			
一般健康体检		审核日期: 2026.05.25	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	155/100	身高	164
体重	70	脉搏	86
小结: 血压 155/100mmHg : 2级高血压; 身高: 164 cm 体重: 70 kg BMI: 26.03: 超重			

内科			
内科检查		审核日期: 2026.05.25	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: 2026.05.25	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: 2026.05.25	审核医生: 韦小梅
小结: 已合并			

彩色超声（肝胆胰脾）

审核日期: 2026.05.25

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。
肝右叶内见1个椭圆形囊性肿块，大小约14mm×11mm，囊壁薄，光滑，囊内暗区透声好，后方回声增强。
肿块周边及内部未见异常彩流信号。
其余肝实质回声均匀。
肝静脉走行自然，管腔无变细，壁回声无增强。门静脉无扩张。
胆囊大小正常，壁无增厚，光滑，腔内透声尚好。
肝内外胆管未见扩张。
脾脏形态大小正常，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。

左、右肾大小形态正常，包膜光滑，肾盂肾盏未见扩张分离，皮质内各见多个类圆形囊性肿块，左肾较大1个大小约12mm×10mm，右肾较大1个大小约21mm×19mm，囊壁光滑，左肾部分囊内见点团状强回声，较大一个大小约4mm×3mm，伴声影，后方回声增强。
双侧输尿管无扩张。
膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见强回声。
前列腺大小约40mm×37mm×35mm。
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。
右肝囊肿。建议定期复查。
双肾多发囊肿，左肾部分囊内并小结石。
前列腺稍大并多发钙化灶。
胆、脾、胰及膀胱未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）

审核日期: 2026.05.25

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、右叶各见多个椭圆形液实性回声结节，左侧较大一个位于下极，大小约15mm×9mm，右侧较大一个位于上极，大小约9mm×5mm，结节边界清，尚规整，内回声不均匀，部分结节内见少许液性暗区。
结节周边及内部未见血流信号。
余腺实质回声尚均匀，内见少量纤细分支状彩色血流信号。
双侧颈部未见明显异常肿大淋巴结。

小结:

甲状腺多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。
建议定期复查。

骨密度测定

审核日期: 2026.05.25

审核医生: 荣满民

T值: 0.9 Z值: 1.5 SOS: 4241

小结:

骨量正常

心电图

心电图

审核日期: 2026.05.26

审核医生: 张广丽

HR =84 次/分
PR =113 ms
QRS=99 ms
QRS轴=33(度)
QT/QTc=356/423 ms
P/T=79/157 ms
RV5/SV1=0.80/1.01 mV
RV1/SV5=0.03/0.30 mV

小结:

窦性心律
低电压(肢体导联)
P-R缩短

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验

审核日期: 2026.05.25

审核医生: 叶有盛

0.69

小结:

阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.05.25	审核医生：荣满民
--------	-----------------	----------

小结：已合并

CT（头部）	审核日期：2026.05.25	审核医生：荣满民
--------	-----------------	----------

各脑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；脑室系统未见明显扩张，脑池、脑沟无明显异常。中线结构居中。颅骨结构完整。所及左侧上颌窦及筛窦粘膜增厚，上颌窦部分软组织向外膨突。

左肺上叶舌段及右肺中叶见少量斑片状高密度影，边缘清。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，肺门及纵隔内未见肿大淋巴结，主动脉及冠状动脉管壁见多发钙化影，心脏形态、大小、密度未见明显异常。双侧胸腔未见积液。双侧胸膜未见明显增厚征象。所及骨质未见明显异常。

头颅CT平扫未见明显异常。

小结：左侧上颌窦及筛窦慢性炎症，并考虑左侧上颌窦息肉形成，请结合临床。

胸部CT平扫：1. 左肺上叶舌段及右肺中叶少量慢性炎症；2. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规	审核日期：2026.05.25	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)	32.2		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	326		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	11.12	↑	10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	21.80		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	38		10 ⁹ /L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	8.0		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.89	↑	10 ⁹ /L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	37.8	↓	%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	3.83	↓	10 ¹² /L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	14.1		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	49.7		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	16.4	↓	%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.82		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	98.8		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	6.8		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.20		%	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%)	1.20		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.13		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	123	↓	g/L	130 - 175
血小板(PLT)	654	↑	10 ⁹ /L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.8		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.445	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	74.2		%	40.0 - 75.0

血常规		审核日期: 2026.05.25		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
中性粒细胞数目(NEUT#)		8.26		↑	10 ⁹ /L	1.80 - 6.30
小结:	白细胞数目(WBC)偏高(结果: 11.12 10 ⁹ /L 参考范围: 3.50-9.50); 单核细胞数目(MONO#)偏高(结果: 0.89 10 ⁹ /L 参考范围: 0.10-0.60); 红细胞比积(HCT)偏低(结果: 37.8 % 参考范围: 40.0-50.0); 红细胞数(RBC)偏低(结果: 3.83 10 ¹² /L 参考范围: 4.30-5.80); 淋巴细胞百分比(LYMPH%)偏低(结果: 16.4 % 参考范围: 20.0-50.0); 血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果: 123 g/L 参考范围: 130-175); 血小板(PLT)偏高(结果: 654 10 ⁹ /L 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT)偏高(结果: 0.445 % 参考范围: 0.108-0.282); 中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果: 8.26 10 ⁹ /L 参考范围: 1.80-6.30)					

尿常规		审核日期: 2026.05.25		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)		1.020				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		阴性			mmol/L	阴性
PH值		5.0			mmol/L	4.5 - 8.0
尿蛋白质		+1		↑	g/L	阴性
小结: 尿蛋白质偏高(结果: +1 g/L 参考范围: 阴性)						

生化室

肝功10项		审核日期：2026.05.25		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		27			U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		23			U/L	0 - 40
总蛋白		69.7			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		42.3			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		8.6			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		2.3			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		83			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		36			U/L	10 - 60
间接胆红素		6.2			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		27.4			g/L	20.0 - 40.0
小结：		正常				

肾功3项		审核日期: 2026.05.25		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	11.30	↑	mmol/L	3.1 - 8.0	
尿酸	394		umol/L	210 - 430	

肾功3项		审核日期：2026.05.25		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
肌酐		153		↑	umol/L	57 - 97
小结：	尿素偏高(结果：11.30 mmol/L 参考范围：3.1-8.0)； 肌酐偏高(结果：153 umol/L 参考范围：57-97)					

血脂4项		审核日期: 2026.05.25		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		7.00	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.59		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.61		mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		3.45	↑	mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 7.00 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.45 mmol/l 参考范围: 0-3.37)				

心肌酶4项		审核日期: 2026.05.25		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		72			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		20.0			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		171			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		141			U/L	72 - 182
小结:		正常				

空腹血糖		审核日期: 2026.05.25		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		5.35			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:	正常					

免疫室

男肿瘤10项		审核日期: 2026.05.26		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
癌胚抗原		1.37			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		9.11			U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		8.26		↑	U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		3.24			U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		2.55			ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		16.24			ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		1.05			ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		0.86			ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.21			ng/mL	0 - 1.04
小结: 糖类抗原72-4偏高(结果: 8.26 U/mL 参考范围: 0-6.90)						

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.05.25		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		5.20			%	4.0 - 6.0
小结:		正常				