

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	邱昌兵
性 别	男
年 龄	54岁
其他信息	城管中心
联系电话	15819123113
体检号	260523010093

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125/81mmHg; 身高: 163 cm 体重: 75.75 kg BMI: 28.51: 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】	肝、胆、脾、胰、肾、输尿管、膀胱及前列腺未见明显异常。
5【彩超检查】	甲状腺右叶多发实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺左叶未见明显异常。
6【心电图】	窦性心律 T波改变(低平)
7【碳-13呼气实验】	阴Hp (-)
8【CT检查】	头颅CT平扫未见明显异常。 双侧额窦、筛窦及右侧上颌窦慢性炎症。 胸部CT平扫: 左肺上叶舌段及右肺中叶少量慢性炎症。
9【骨密度测定】	骨量减少
10【血常规】	红细胞比积(HCT) 偏低(结果: 39.4 % 参考范围: 40.0-50.0); 嗜酸性粒细胞百分比(EOS) 偏高(结果: 10.40 % 参考范围: 0.4-8.0); 嗜酸性粒细胞数目(EOS) 偏高(结果: 0.76 10 ⁹ /L 参考范围: 0.02-0.52); 血小板(PLT) 偏高(结果: 457 10 ⁹ /L 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.367 % 参考范围: 0.108-0.282)
11【尿常规】	隐血(BLD) 偏高(结果: +2 Cells/ul 参考范围: 阴性); 尿蛋白质偏高(结果: + g/L 参考范围: 阴性)
12【肝功10项】	正常
13【肾功3项】	肌酐偏高(结果: 131 umol/L 参考范围: 57-97)
14【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 5.98 mmol/L 参考范围: 0-5.18)
15【心肌酶4项】	正常
16【空腹血糖】	正常

17【男肿瘤10项】	神经元特异烯醇化酶偏高(结果: 19.91 ng/mL 参考范围: 0-17.90); 鳞状上皮细胞癌抗原偏高(结果: 2.60 ng/mL 参考范围: 0-1.80)
18【糖化血红蛋白】	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。
【甲状腺右叶多发实性结节(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。
【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。
【双侧额窦、筛窦及右侧上颌窦慢性炎症】	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。
【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。
【红细胞比积(HCT)偏低】	红细胞压积(HCT)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。
【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高】	[科普说明]嗜酸性病因较多:过敏性疾病如药物过敏、食物过敏、支气管哮喘等;寄生虫病如血吸虫、钩虫病;皮肤病如湿疹、剥脱性皮炎、银屑病等;血液病如白血病、淋巴瘤等;某些恶性肿瘤如肺癌、某些传染病;风湿病、脑垂体前叶功能减退等。不适随诊。
【嗜酸性粒细胞数目(E0#)偏高】	[科普说明]嗜酸性粒细胞数目偏高病因较多:过敏性疾病如药物过敏、食物过敏、支气管哮喘等;寄生虫病如血吸虫、钩虫病;皮肤病如湿疹、剥脱性皮炎、银屑病等;血液病如白血病、淋巴瘤等;某些恶性肿瘤如肺癌、某些传染病;风湿病、脑垂体前叶功能减退等。不适随诊。
【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。
【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。

【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】

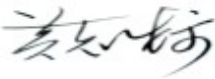
建议(1)低脂低糖饮食,控制每日食物总量,少食蛋黄、肥肉、动物内脏、骨髓、鸡皮、鸭皮等含胆固醇量高的食物,多进食含高纤维素的蔬菜水果,木耳、香菇、大蒜、洋葱等食物有利于降低血脂和防治动脉粥样硬化。限酒、避免酗酒。(2)保持心情舒畅,坚持适量运动、超重及肥胖者应适度减肥。(3)定期复查,必要时可在医生指导下降脂治疗。

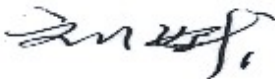
【神经元特异性烯醇化酶偏高】

轻微超出正常范围。意义不大，酌情复查。[科普说明]神经元特异性烯醇化酶(NSE)是参与糖酵解途径的烯醇化酶中的一种，存在于神经组织、神经内分泌组织、正常红细胞中。小细胞肺癌、神经母细胞瘤患者中血清NSE明显增高。神经元特异性烯醇化酶(NSE)只是一个肿瘤标志物，绝对不是诊断指标，肿瘤的诊断主要靠影像学 and 病理诊断。一般来说，正常范围只是在医学上的一个统计学范围，有部分正常人也在范围以外，不必过分担心，具体还要结合症状分析。

【鳞状上皮细胞癌抗原偏高】

建议复查，如仍持续升高，请内科门诊进一步诊查。

总检医师: 

审核医师: 

体检单位 (公章): 

审核日期: 2026.05.27

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: 陈荀羽
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	125/81	身高	163
体重	75.75	脉搏	73
小结: 血压 125/81mmHg; 身高: 163 cm 体重: 75.75 kg BMI: 28.51: 肥胖			
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

彩超检查（泌尿系统）

审核日期: 2026.05.25

审核医生: 韦小梅

肝脏大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀，血管走向正常。
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，实质回声均匀。

小结: 肝、胆、脾、胰、肾、输尿管、膀胱及前列腺未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）

审核日期: 2026.05.25

审核医生: 韦小梅

小结: 已合并

彩色超声（甲状腺）

审核日期: 2026.05.25

审核医生: 韦小梅

甲状腺左叶对称，形态大小正常，腺包膜尚光滑。
甲状腺右叶各见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小约7mm×6mm，结节边界清，尚规整，内回声尚均匀。
结节周边及内部未见血流信号。 结节周边及内部见短杆状彩流。
余腺实质回声尚均匀，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: 甲状腺右叶多发实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
甲状腺左叶未见明显异常。

骨密度测定

审核日期: 2026.05.25

审核医生: 荣满民

T值:-1.6 Z值:-1.1 SOS: 3956

小结: 骨量减少

心电图

心电图

审核日期: 2026.05.26

审核医生: 张广丽

HR =65 次/分
PR =130 ms
QRS=103 ms
QRS轴=63(度)
QT/QTc=443/461 ms
P/T=85/239 ms
RV5/SV1=1.71/0.70 mV
RV1/SV5=0.01/0.16 mV

小结: 窦性心律
T波改变(低平)

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

0.11

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。所及双侧额窦、筛窦及右侧上颌窦粘膜增厚。		
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, 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。		
小结:	头颅CT平扫未见明显异常。 双侧额窦、筛窦及右侧上颌窦慢性炎症。 胸部CT平扫: 左肺上叶舌段及右肺中叶少量慢性炎症。	

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)		28.9			pg 27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)		332			g/L 316 - 354
白细胞数目(WBC)		7.28			10^9/L 3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)		11.20			% 11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)		51			10^9/L 30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)		7.6			% 3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)		0.55			10^9/L 0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)		39.4		↓	% 40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)		4.53			10^12/L 4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)		12.7			% 11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)		39.5			fL 35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)		26.1			% 20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)		1.90			10^9/L 1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)		87.0			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%)		0.60			% 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%)		10.40		↑	% 0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)		0.76		↑	10^9/L 0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)		131			g/L 130 - 175
血小板(PLT)		457		↑	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)		0.367		↑	% 0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)		55.3			% 40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		4.03			10^9/L 1.80 - 6.30
小结:	红细胞比积(HCT)偏低(结果: 39.4 % 参考范围: 40.0-50.0); 嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏高(结果: 10.40 % 参考范围: 0.4-8.0); 嗜酸性粒细胞数目(EO#)偏高(结果: 0.76 10^9/L 参考范围: 0.02-0.52); 血小板(PLT)偏高(结果: 457 10^9/L 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT)偏高(结果: 0.367 % 参考范围: 0.108-0.282)				

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
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		+		↑	g/L 阴性
小结： 隐血(BLD)偏高(结果：+2 Cells/ul 参考范围：阴性)； 尿蛋白质 偏高(结果：+ 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		35			U/L 0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		20			U/L 0 - 40
总蛋白		75.7			g/L 65.0 - 85.0
白蛋白		42.9			g/L 40.0 - 55.0
总胆红素		8.8			mmol/L 0 - 21.0
直接胆红素		2.6			umol/L 0 - 6.8
碱性磷酸酶		89			U/L 45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		45			U/L 10 - 60
间接胆红素		6.2			umol/L 0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		32.8			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		7.60			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		399			umol/L	210 - 430
肌酐		131		↑	umol/L	57 - 97
小结:	肌酐偏高 (结果: 131 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		5.98		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.26			mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.09			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		3.07			mmol/l	0 - 3.37
小结: 总胆固醇偏高(结果: 5.98 mmol/L 参考范围: 0-5.18)						

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		145			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		9.8			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		222			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		166			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		5.62			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		2.65		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		2.97		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		5.37		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		2.36		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		1.80		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		1.45		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		19.91	↑	ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		2.60	↑	ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		1.33		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.26		ng/mL	0 - 1.04
小结: 神经元特异烯醇化酶偏高(结果: 19.91 ng/mL 参考范围: 0-17.90); 鳞状上皮细胞癌抗原偏高(结果: 2.60 ng/mL 参考范围: 0-1.80)					

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		5.94			%	4.0 - 6.0
小结：正常						