

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	王洪峰
性 别	男
年 龄	44岁
其他信息	城管中心
联系电话	13922028813
体检号	260523010145

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135/85mmHg; 身高: 170 cm 体重: 103 kg BMI: 35.64: 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。 右肝小囊肿。 胆囊息肉。 脾、胰、双肾、膀胱及前列腺未见明显异常。
5【彩超检查】	甲状腺峡部及右叶囊性结节。TI-RADS 2 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 室内传导阻滞
7【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
8【CT检查】	头颅CT半扫未见明显异常。 胸部CT半扫: 1. 双肺未见明显异常。2. 冠状动脉粥样硬化。
9【骨密度测定】	骨量正常
10【血常规】	单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果: $0.65 \times 10^9/L$ 参考范围: $0.10-0.60$)
11【尿常规】	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】	尿酸偏高(结果: $590 \mu\text{mol/L}$ 参考范围: $210-430$); 肌酐偏高(结果: $141 \mu\text{mol/L}$ 参考范围: $57-97$)
14【血脂4项】	甘油三酯偏高(结果: 7.08 mmol/L 参考范围: $0-1.70$)
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: 10.15 U/mL 参考范围: $0-6.90$); 糖类抗原242偏高(结果: 11.76 U/mL 参考范围: $0-10.0$); 神经元特异烯醇化酶偏高(结果: 35.90 ng/mL 参考范围: $0-17.90$)

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。

【胆囊息肉】

(1) 肝胆外科随诊、定期复查B超。(2) 息肉超过0.7cm, 需密切观察。(3) 宜清淡饮食, 忌暴饮暴食。[科普说明] 胆息肉的病因尚不完全清楚, 与胆囊慢性炎症有关、遗传因素、饮食等因素有关, 可单发也可多发, 一般无明显症状, 常在超声检查或相关影像检查时发现。较小时一般对身体没有危害, 较大或生长较快需要手术治疗, 以免恶变。

【右肝小囊肿】

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。

【甲状腺峡部及右叶囊性结节。TI-RADS 2 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。

【室内传导阻滞】

建议专科诊治, 定期复查。

【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。

【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。

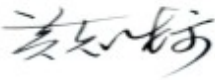
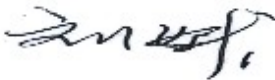
【肌酐偏高】

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。

【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查。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。

【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。
【糖类抗原242偏高】	建议三个月内复查，如仍持续升高，请及时到医院进一步诊查，以明确原因。（科普说明）糖类抗原242（CA242），临床上是一类肿瘤标志物，多用于消化道恶性肿瘤，尤其是胰腺癌、结直肠癌、胃癌等的筛查，但这一指标升高还需要结合其他辅助检查，如CT、MRI、内镜等检查才能确诊。
【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，有部分正常人也在此范围以外，不必过分担心，具体还要结合症状分析。

总检医师:  审核医师: 

体检单位 (公章) 

审核日期: 2026.06.02 打印日期: 2026.06.08

体检科

一般健康体检		审核日期: 2026.05.28	检查护士: 陈俊桦
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	135/85	身高	170
体重	103	脉搏	75
小结: 血压 135/85mmHg; 身高: 170 cm 体重: 103 kg BMI: 35.64: 肥胖			

内科

内科检查		审核日期: 2026.05.28	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: 2026.05.28	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: 2026.05.28

审核医生: 韦小梅

小结: 已合并

彩色超声（肝胆胰脾）

审核日期: 2026.05.28

审核医生: 韦小梅

肝脏稍大，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。肝右叶见1个类圆形囊性肿块，约7mm×6mm，囊壁薄，光滑，囊内透声好，后方回声增强。肝静脉走行自然，管腔稍变细，壁回声无增强。门静脉无增宽。胆囊大小形态正常，囊壁无增厚。胆囊后壁可见1个乳头状突起团块，大小约7mmX5mm，呈中等回声，无声影，不随体位改变滚动。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。前列腺大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀。

小结: 脂肪肝。建议血脂检查。
右肝小囊肿。
胆囊息肉。
脾、胰、双肾、膀胱及前列腺未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）

审核日期: 2026.05.28

审核医生: 韦小梅

甲状腺左、右叶对称。大小形态正常，包膜光滑。甲状腺峡部见2个及右叶中部见1个类圆形囊性结节，较大一个位于右叶中部，大小约6mm×4mm，边界清，囊内透声好，后方回声增强。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: 甲状腺峡部及右叶囊性结节。TI-RADS 2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: 2026.05.28

审核医生: 荣满民

T值: 0.8 Z值: 0.9 SOS: 4234

小结: 骨量正常

心电图

心电图

审核日期: 2026.05.28

审核医生: 张广丽

HR =75 次/分
PR =156 ms
QRS=135 ms
QRS轴=-20(度)
QT/QTc=405/455 ms
P/T=114/189 ms
RV5/SV1=1.20/0.82 mV
RV1/SV5=0.10/1.42 mV

小结: 窦性心律
室内传导阻滞

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验

审核日期: 2026.05.28

审核医生: 叶有盛

0.42

小结: 阴Hp(-)

CT

CT（胸部）

审核日期：2026.05.28

审核医生：荣满民

小结：

已合并

CT（头部）

审核日期：2026.05.28

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。

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。冠状动脉管壁见钙化影，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。
胸部CT平扫：1.双肺未见明显异常。2.冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规

审核日期：2026.05.28

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)	27.9		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	341		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	9.18		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	13.70		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	31		10 ⁹ /L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	7.1		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.65	↑	10 ⁹ /L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	46.3		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.65		10 ¹² /L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.8		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	36.7		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	26.6		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.44		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	82.1		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	7.2		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#)	0.060		10 ⁹ /L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.30		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.12		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	158		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	236		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)	0.169		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	64.4		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	5.91		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30

小结：

单核细胞数目(MONO#)偏高(结果：0.65 10⁹/L 参考范围：0.10-0.60)

尿常规		审核日期：2026.05.28		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		5.5			mmol/L 4.5 - 8.0
尿蛋白质		+		↑	g/L 阴性
小结： 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：2026.05.28		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		49			U/L 0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		26			U/L 0 - 40
总蛋白		84.5			g/L 65.0 - 85.0
白蛋白		46.9			g/L 40.0 - 55.0
总胆红素		8.0			mmol/L 0 - 21.0
直接胆红素		2.6			umol/L 0 - 6.8
碱性磷酸酶		71			U/L 45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		31			U/L 10 - 60
间接胆红素		5.4			umol/L 0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		37.5			g/L 20.0 - 40.0
小结： 正常					

肾功3项		审核日期: 2026.05.28		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		590		↑	umol/L	210 - 430
肌酐		141		↑	umol/L	57 - 97
小结:	尿酸偏高(结果: 590 umol/L 参考范围: 210-430); 肌酐偏高(结果: 141 umol/L 参考范围: 57-97)					

血脂4项		审核日期: 2026.05.28		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		3.94			mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		7.08		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.70			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		2.05			mmol/l	0 - 3.37
小结: 甘油三酯偏高(结果: 7.08 mmol/L 参考范围: 0-1.70)						

心肌酶4项		审核日期: 2026.05.28		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	150		U/L	50 - 310	
肌酸激酶同工酶	10.6		U/L	0 - 24.0	
乳酸脱氢酶	212		U/L	120 - 250	
α-丁酸脱氢酶	147		U/L	72 - 182	

小结： 正常

空腹血糖		审核日期: 2026.05.28		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	6.07		mmol/L	3.9 - 6.10	

小结： 正常

免疫室

甲肿瘤10项		审核日期: 2026.05.30		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	2.94		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	1.17		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	13.54		U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原72-4	10.15	↑	U/mL	0 - 6.90	
糖类抗原242	11.76	↑	U/mL	0 - 10.0	
细胞角蛋白19片段	1.08		ng/mL	0 - 3.30	
神经元特异烯醇化酶	35.90	↑	ng/mL	0 - 17.90	
鳞状上皮细胞癌抗原	1.07		ng/mL	0 - 1.80	
总前列腺特异性抗原	0.56		ng/mL	0 - 4.0	
游离前列腺特异性抗原	0.17		ng/mL	0 - 1.04	

小结： 糖类抗原72-4偏高(结果: 10.15 U/mL 参考范围: 0-6.90);
糖类抗原242偏高(结果: 11.76 U/mL 参考范围: 0-10.0);
神经元特异烯醇化酶偏高(结果: 35.90 ng/mL 参考范围: 0-17.90)

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.05.31		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	5.85		%	4.0 - 6.0	

小结： 正常