

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	张其恒
性 别	男
年 龄	55岁
其他信息	城管中心
联系电话	13829885559
体检号	260523010154

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 139/89 mmHg; 身高: 174 cm BMI: 27.6: 超重	体重: 83.55 kg
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。 胆囊小息肉。建议定期复查。 右肾多发结石。 右肾错构瘤。建议定期复查。 前列腺增大并实质不均质改变。建议前列腺特异性抗原二项检查(PSA)。 脾、胰、左肾及膀胱未见明显异常。	
5【彩超检查】	甲状腺峡部实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺左、右叶未见明显异常。	
6【心电图】	窦性心律 I 度房室传导阻滞	
7【碳-13呼气实验】	阴Hp (-)	
8【CT检查】	头颅CT平扫: 轻度脑萎缩。 胸部CT平扫: 1. 双肺上叶肺大泡; 2. 左肺下叶外基底段少量慢性炎症。	
9【骨密度测定】	骨量正常	
10【血常规】	红细胞比积(HCT) 偏低(结果: 37.1 % 参考范围: 40.0-50.0); 红细胞数(RBC) 偏低(结果: $4.23 \times 10^{12}/L$ 参考范围: 4.30-5.80); 血红蛋白浓度(HGB) 偏低(结果: 125 g/L 参考范围: 130-175)	
11【尿常规】	正常	
12【肝功10项】	正常	
13【肾功3项】	尿酸偏高(结果: 567 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 210-430); 肌酐偏高(结果: 100 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 57-97)	
14【血脂4项】	正常	
15【心肌酶4项】	乳酸脱氢酶偏高(结果: 282 U/L 参考范围: 120-250);	

α-丁酸脱氢酶偏高(结果: 237 U/L 参考范围: 72-182)

16【空腹血糖】

正常

17【男肿瘤10项】

糖类抗原242偏高(结果: 10.18 U/mL 参考范围: 0-10.0);
总前列腺特异性抗原偏高(结果: 23.58 ng/mL 参考范围: 0-4.0);
游离前列腺特异性抗原偏高(结果: 2.81 ng/mL 参考范围: 0-1.04)

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。

【右肾错构瘤】

肾错构瘤(又称为肾血管平滑肌脂肪瘤),是泌尿外科较常见的肾良性肿瘤。
建议(1)如直径<4cm的无症状者,6-12个月复查肾脏CT或B超;
(2)若直径大于4cm、且有进行性增大或者有症状的者,请到泌尿外科进一步复查诊治。

【胆囊小息肉】

建议定期复查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。

【右肾多发结石】

建议泌尿外科随访治疗。平时适当多饮水,避免吃草酸较高的食物。

【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。

【前列腺增大并实质不均质改变】

建议查前列腺液或抽血查前列腺特异抗原,如有血尿排尿困难,建议泌尿外科进一步诊治。

【甲状腺峡部实性结节(性质待定),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。

【双肺上叶肺大泡】

建议呼吸内科进一步诊治。

【轻度脑萎缩】

建议神经外科进一步诊治。

【左肺下叶外基底段少量慢性炎症】

如有咳嗽咳痰气促等症状,建议呼吸内科复查诊治。

【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(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。

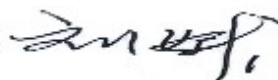
【红细胞数(RBC) 偏低】

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。

【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。
【乳酸脱氢酶偏高】	单纯乳酸脱氢酶(LDH) 体检偏高意义并不大，临床上多由于肝炎、肝硬化、心肌梗塞及恶性肿瘤等疾病引起，建议先到内科进行相送检查，确定病因，再及时进行相关治疗。
【α-丁酸脱氢酶偏高】	建议定期复查，如仍升高请到内科进一步检查。
【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。
【总前列腺特异性抗原偏高】	建议进一步复查。[科普说明]前列腺特异抗原（PSA）是一种由前列腺分泌的单链糖蛋白，存在于前列腺管道的上皮细胞中，PSA升高可见于前列腺增生、前列腺炎、前列腺癌、尿潴留或直肠指诊后。
【游离前列腺特异性抗原偏高】	建议进一步复查。[科普说明]游离前列腺特异抗原（fPSA）是一种由前列腺分泌的单链糖蛋白，存在于前列腺管道的上皮细胞中，fPSA升高可见于前列腺增生、前列腺炎、前列腺癌、尿潴留或直肠指诊后。

总检医师:  审核医师:  体检单位: 

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: 翁明晓
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	139/89	身高	174
体重	83.55	脉搏	87
小结: 血压 139/89mmHg; 身高: 174 cm 体重: 83.55 kg BMI: 27.6; 超重			
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

彩超检查（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。胆囊大小形态正常，囊壁无增厚。胆囊前壁可见1个乳头状突起团块，大小约2mmX2mm，呈中等回声，无声影，不随体位改变滚动。肝内、外胆管无扩张。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。

右肾形态大小正常。肾盂肾盏未见扩张分离，肾区内见多个点团状强回声，较大一个大小约6mm×5mm，伴声影。上极皮质可见1个实性稍强回声结节，大小16mm×12mm，结节边界清，形态规整，内回声均匀。左肾形态大小正常。肾盂肾盏未见扩张分离，肾内未见团状强回声。双侧输尿管无扩张。膀胱尚充盈，壁无增厚，光滑，腔内透声好。前列腺66mm×63mm×61mm。前列腺球形增大、形态尚失常，包膜不光滑，内腺明显增大，部份呈唇状突向膀胱，实质回声不均匀，外腺相对变薄，回声增强。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。
胆囊小息肉。建议定期复查。
右肾多发结石。
右肾错构瘤。建议定期复查。
前列腺增大并实质不均质改变。建议前列腺特异性抗原二项检查（PSA）。
脾、胰、左肾及膀胱未见明显异常。

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，形态大小正常，腺包膜尚光滑。甲状腺峡部见1个实性稍低回声结节，大小约4mm×3mm，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。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:

甲状腺峡部实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
甲状腺左、右叶未见明显异常。

骨密度测定

审核日期: 2026.05.28

审核医生: 荣满民

T值: 2.1 Z值: 2.6 SOS: 4375

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 =211 ms
QRS=99 ms
QRS轴=55(度)
QT/QTc=377/423 ms
P/T=151/188 ms
RV5/SV1=1.40/1.04 mV
RV1/SV5=0.07/0.12 mV

小结:

窦性心律
I 度房室传导阻滞

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
0.11		
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；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。 双肺上叶见囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约8mm×12mm；左肺下叶外基底段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：轻度脑萎缩。 胸部CT平扫：1. 双肺上叶肺大泡；2. 左肺下叶外基底段少量慢性炎症。		

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)	29.6		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	338		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	5.34		10^9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	19.40		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	57		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	8.7		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.46		10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	37.1	↓	%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	4.23	↓	10^12/L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.2		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	38.1		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	28.4		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.52		10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	87.7		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.2		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#)	0.030		10^9/L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	5.40		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.29		10^9/L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	125	↓	g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	294		10^9/L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.6		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.271		%	0.108 - 0.282	

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
中性粒细胞百分比(NEUT%)		56.9			%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		3.04			10 ⁹ /L	1.80 - 6.30
小结:	红细胞比积(HCT)偏低(结果: 37.1 % 参考范围: 40.0-50.0); 红细胞数(RBC)偏低(结果: 4.23 10 ¹² /L 参考范围: 4.30-5.80); 血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果: 125 g/L 参考范围: 130-175)					

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)		1.015				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		阴性			g/L	阴性
小结：		正常				

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		25			U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		21			U/L	0 - 40
总蛋白		69.3			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		43.5			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		15.7			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		5.1			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		63			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		43			U/L	10 - 60
间接胆红素		10.6			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		25.8			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		5.30			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		567		↑	umol/L	210 - 430
肌酐		100		↑	umol/L	57 - 97
小结:	尿酸偏高(结果: 567 umol/L 参考范围: 210-430); 肌酐偏高(结果: 100 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	4.36		mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	1.42		mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	1.06		mmol/L	>1.04	
低密度脂蛋白胆固醇	2.33		mmol/l	0 - 3.37	

小结: 正常

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	89		U/L	50 - 310	
肌酸激酶同工酶	10.8		U/L	0 - 24.0	
乳酸脱氢酶	282	↑	U/L	120 - 250	
α-丁酸脱氢酶	237	↑	U/L	72 - 182	

小结: 乳酸脱氢酶偏高(结果: 282 U/L 参考范围: 120-250);
α-丁酸脱氢酶偏高(结果: 237 U/L 参考范围: 72-182)

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	5.43		mmol/L	3.9 - 6.10	

小结: 正常

免疫室

男肿瘤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	2.41		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	1.11		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	26.12		U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原72-4	1.52		U/mL	0 - 6.90	
糖类抗原242	10.18	↑	U/mL	0 - 10.0	
细胞角蛋白19片段	1.92		ng/mL	0 - 3.30	
神经元特异烯醇化酶	14.10		ng/mL	0 - 17.90	
鳞状上皮细胞癌抗原	1.77		ng/mL	0 - 1.80	
总前列腺特异性抗原	23.58	↑	ng/mL	0 - 4.0	
游离前列腺特异性抗原	2.81	↑	ng/mL	0 - 1.04	

小结: 糖类抗原242偏高(结果: 10.18 U/mL 参考范围: 0-10.0);
总前列腺特异性抗原偏高(结果: 23.58 ng/mL 参考范围: 0-4.0);
游离前列腺特异性抗原偏高(结果: 2.81 ng/mL 参考范围: 0-1.04)

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	5.69		%	4.0 - 6.0	

小结: 正常