

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	杨大区
性 别	男
年 龄	52岁
其他信息	城管中心
联系电话	18902525316
体检号	260523010142

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

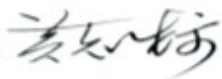
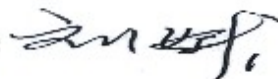
1【一般健康体检】	血压109/74mmHg; 身高: 163 cm BMI: 22.09: 正常 体重: 58.7 kg
2【内科检查】	未见明显异常
3【外科检查】	未见明显异常
4【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 前列腺多发钙化灶。 胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。 建议复查。
5【彩超检查】	甲状腺左叶实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。 甲状腺右叶未见明显异常。 建议定期复查。
6【心电图】	窦性心律 正常心电图
7【碳-13呼气实验】	Hp阳性
8【CT检查】	头颅CT半扫未见明显异常。 胸部CT半扫: 1. 左肺上叶舌段少量慢性炎症。2. 主动脉粥样硬化。
9【骨密度测定】	骨量减少
10【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 22.3 pg 参考范围: 27.0-34.0); RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 311 g/L 参考范围: 316-354); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: $5.88 \times 10^{12}/L$ 参考范围: 4.30-5.80); 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD) 偏低(结果: 32.7 fL 参考范围: 35.0-56.0); 淋巴细胞数目(LYMPH#) 偏高(结果: $3.50 \times 10^9/L$ 参考范围: 1.10-3.20); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 71.6 fL 参考范围: 82.0-100.0); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.315 % 参考范围: 0.108-0.282)
11【尿常规】	尿葡萄糖偏高(结果: + mmol/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: 9.00 mmol/L 参考范围: 3.1-8.0)

14【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 5.91 mmol/L 参考范围: 0-5.18)
15【心肌酶4项】	正常
16【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果: 8.87 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: 26.83 U/mL 参考范围: 0-6.90); 糖类抗原242偏高(结果: 10.44 U/mL 参考范围: 0-10.0)
18【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果: 7.54 % 参考范围: 4.0-6.0)

医生建议

【前列腺多发钙化灶】	建议对于无明显临床症状的前列腺钙化,一般无需进行治疗。如果有其他前列腺病变,请到泌尿外科随诊。[科普说明]前列腺钙化的病因目前仍不明确,可能与前列腺组织退行性变、慢性前列腺炎、前列腺液滞留、前列腺经常处于充血状态、前列腺管狭窄、钙磷代谢紊乱和社会心理等因素有关。
【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。
【甲状腺左叶实性结节(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。
【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。
【左肺上叶舌段少量慢性炎症】	如有咳嗽咳痰气促等症状,建议呼吸内科复查诊治。
【主动脉粥样硬化】	(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。
【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。
【淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高】	提示可能患有感染性疾病,以病毒感染常见,如病毒性感冒、上呼吸道感染等,建议多饮水定期复查。必要时及时就医。
【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。
【血小板压积(PCT)偏高】	建议多饮水,清淡饮食,定期复查。

【RBC平均HB浓度(MCH)偏低】	建议定期复查。
【红细胞数(RBC)偏高】	血液粘稠度增加,建议多饮水,内科诊治。
【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。
【尿葡萄糖偏高】	近期复查,内分泌专科随访。
【尿素偏高】	建议定期复查。
【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。
【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治,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。
【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(公章): 

审核日期: 2026.06.09

打印日期: 2026.06.09

体检科			
一般健康体检		审核日期: 2026.06.03	检查护士: 林莉莉
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	109/74	身高	163
体重	58.7	脉搏	87
小结: 血压 109/74mmHg; 身高: 163 cm 体重: 58.7 kg BMI: 22.09: 正常			
内科			
内科检查		审核日期: 2026.06.03	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: 2026.06.03

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: 2026.06.03

审核医生: 韦小梅

小结: 已合并

彩色超声（肝胆胰脾）

审核日期: 2026.06.03

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。前列腺大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀，内见多个点团状强回声，较约3mm×2mm，伴声影。

小结: 脂肪肝。建议血脂检查。
前列腺多发钙化灶。
胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。
建议复查。

彩色超声（甲状腺）

审核日期: 2026.06.03

审核医生: 韦小梅

甲状腺左叶约18mm×12mm，甲状腺右叶约18mm×10mm，峡部厚约3.0mm。甲状腺左、右叶对称，形态大小正常，腺包膜尚光滑。甲状腺左叶各见2椭圆形实性稍强回声结节，大小约3mm×2mm，结节边界清，尚规整，内回声尚均匀。CDFI: 结节周边见血流信号。双侧颈部未见明显异常肿大淋巴结。

小结: 甲状腺左叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。
甲状腺右叶未见明显异常。
建议定期复查。

骨密度测定

审核日期: 2026.06.03

审核医生: 荣满民

T值: -1.6 Z值: -1.2 SOS: 3948

小结: 骨量减少

心电图

心电图

审核日期: 2026.06.03

审核医生: 张广丽

HR =85 次/分
PR =162 ms
QRS=117 ms
QRS轴=91(度)
QT/QTc=367/436 ms
P/T=129/175 ms
RV5/SV1=1.39/0.39 mV
RV1/SV5=0.19/0.62 mV

小结: 窦性心律
正常心电图

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验

审核日期: 2026.06.03

审核医生: 叶有盛

18.53

小结: Hp阳性

CT

CT (胸部)

审核日期: 2026.06.03

审核医生: 荣满民

小结: 已合并

CT (头部)

审核日期: 2026.06.03

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。

左肺上叶舌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。主动脉管壁见钙化影，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. 左肺上叶舌段少量慢性炎症。2. 主动脉粥样硬化。

临检室

血常规

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
RBC平均HB含量(MCH)	22.3	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	311	↓	g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	7.56		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	26.00		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	78		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#)	0.45		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	42.1		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.88	↑	10 ¹² /L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.0		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	32.7	↓	fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	46.3		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.50	↑	10 ⁹ /L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	71.6	↓	fL	82.0 - 100.0

血常规

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
平均血小板体积(MPV)	10.5		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.70		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.050		10 ⁹ /L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.90		%	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)	131		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	298		10 ⁹ /L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.9		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.315	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	43.1		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.27		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30

小结: RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 22.3 pg 参考范围: 27.0-34.0);
RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 311 g/L 参考范围: 316-354);
红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.88 10¹²/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: 32.7 fL 参考范围: 35.0-56.0);
淋巴细胞数目(LYMPH#) 偏高(结果: 3.50 10⁹/L 参考范围: 1.10-3.20);
平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 71.6 fL 参考范围: 82.0-100.0);
血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.315 % 参考范围: 0.108-0.282)

尿常规

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
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	+	↑	mmol/L	阴性
尿白细胞(LEU)	阴性		Cells/ul	阴性
比重(SG)	1.030			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: 尿葡萄糖偏高(结果: + mmol/L 参考范围: 阴性)

生化室

肝功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
丙氨酸氨基转移酶	45		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	25		U/L	0 - 40
总蛋白	76.9		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	44.6		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	5.7		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	2.1		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	94		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	47		U/L	10 - 60

肝功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
间接胆红素		3.6			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		32.3			g/L	20.0 - 40.0
小结：		正常				

肾功3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
尿素		9.00		↑	mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		301			umol/L	210 - 430
肌酐		62			umol/L	57 - 97
小结:	尿素偏高(结果: 9.00 mmol/L 参考范围: 3.1-8.0)					

血脂4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
总胆固醇		5.91		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.35			mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.10			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		3.03			mmol/l	0 - 3.37
小结: 总胆固醇偏高(结果: 5.91 mmol/L 参考范围: 0-5.18)						

心肌酶4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
肌酸激酶		118			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		23.4			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		174			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: 2026.06.03		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
葡萄糖		8.87		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		葡萄糖偏高(结果: 8.87 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)				

免疫室

男肿瘤10项		审核日期: 2026.06.06		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	1.81		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	3.57		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	21.30		U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原72-4	26.83	↑	U/mL	0 - 6.90	
糖类抗原242	10.44	↑	U/mL	0 - 10.0	
细胞角蛋白19片段	2.36		ng/mL	0 - 3.30	
神经元特异烯醇化酶	10.30		ng/mL	0 - 17.90	
鳞状上皮细胞癌抗原	1.01		ng/mL	0 - 1.80	
总前列腺特异性抗原	0.51		ng/mL	0 - 4.0	

男肿瘤10项		审核日期：2026.06.06		审核医生：陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位 参考范围
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：26.83 U/mL 参考范围：0-6.90)； 糖类抗原242偏高(结果：10.44 U/mL 参考范围：0-10.0)				
糖化血红蛋白		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
糖化血红蛋白		7.54		↑	% 4.0 - 6.0
小结：	糖化血红蛋白偏高(结果：7.54 % 参考范围：4.0-6.0)				