

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	余志连
性 别	女
年 龄	45岁
其他信息	协管员
联系电话	13680528010
体检号	260523010309

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154/97mmHg:1级高血压;身高:157 cm 体重:72.35 kg BMI:29.35: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。 胆囊砂样结石。 子宫内膜增厚,请结合临床。 右附件区囊性占位性病变(性质待定),请结合临床。 脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。 建议复查。
5【彩超检查】	甲状腺未见明显异常。 建议复查。
6【心电图】	窦性心律 T波改变(T波低平)
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半扫未见明显异常。
9【骨密度测定】	骨量正常
10【血常规】	白细胞数目(WBC)偏高(结果:11.09 10 ⁹ /L 参考范围:3.50-9.50); 单核细胞数目(MONO#)偏高(结果:0.62 10 ⁹ /L 参考范围:0.10-0.60); 血小板(PLT)偏高(结果:366 10 ⁹ /L 参考范围:125-350); 血小板压积(PCT)偏高(结果:0.330 % 参考范围:0.108-0.282); 中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果:7.38 10 ⁹ /L 参考范围:1.80-6.30)
11【白带常规】	正常
12【尿常规】	隐血(BLD)偏高(结果:+3 Cells/ul 参考范围:阴性); 尿白细胞(LEU)偏高(结果:+ Cells/ul 参考范围:阴性); 尿白细胞偏高(结果:+ Cells/ul 参考范围:阴性); 尿蛋白质偏高(结果:+1 g/L 参考范围:阴性)
13【肝功10项】	正常

14【肾功3项】	正常
15【血脂4项】	甘油三酯偏高(结果: 3.14 mmol/L 参考范围: 0-1.70)
16【心肌酶4项】	正常
17【空腹血糖】	正常
18【女肿瘤10项】	正常
19【糖化血红蛋白】	正常
20【液基薄层细胞学检测(TCT)】	未见上皮内病变或恶性细胞, 建议定期复查。

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。
【1级高血压】	(1)劳逸结合,保持良好身心状态。避免各种诱因引起血压的波动:如压力过大、情绪低落、紧张等。(2)改进生活方式,适当低盐,低脂、低胆固醇饮食,戒烟酒,积极控制体重。(3)动态观察血压的变化,并请到心血管专科明确诊断,如确诊为高血压病,请按医嘱进行系统治疗。
【胆囊砂样结石】	大部分为胆固醇结晶,早期症状不明显可以服一些利胆药,加速胆汁流通,排去砂样结石,但一定注意有无胰腺炎、胆道感染等症状出现,如果出现一定到专科医院诊治。
【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。
【子宫内膜增厚】	下次月经干净后2-3天复查B超,建议妇科进一步复查诊治。
【右附件区囊性占位性病变(性质待定)】	建议妇科进一步诊治。
【T波改变】	建议行24小时动态心电图和(或)平板运动心电图等进一步检查,必要时心内科结合临床诊查。[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。
【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

【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。

【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。

【尿白细胞(LEU) 偏高】

建议定期复查, 如仍异常请到内科进一步检查。[科普说明]尿常规若检出大量白细胞, 常见的原因有: 尿道炎、膀胱炎、肾盂肾炎等。

【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。

【尿白细胞偏高】

定期复查、排除泌尿系感染。

【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治。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。

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	154/97	身高	157
体重	72.35	脉搏	86

小结: 血压 154/97mmHg : 1级高血压; 身高: 157 cm 体重: 72.35 kg BMI: 29.35: 肥胖

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, 壁无增厚, 毛糙, 内见较多砂石样强回声, 堆积约39mm×17mm, 伴声影, 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。

子宫前位, 形态大小正常, 包膜光滑, 宫壁实质回声均匀。宫腔线居中, 内膜增厚, 厚约14mm。宫颈大小正常。

双侧卵巢大小正常。

左侧附件未见明显异常包块回声。

右附件区见1个类圆形囊性肿块, 大小约25mm×23mm, 囊内暗区, 后方回声增强。

小结:

脂肪肝。建议血脂检查。

胆囊砂样结石。

子宫内膜增厚, 请结合临床。

右附件区囊性占位性病变(性质待定), 请结合临床。

脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。

建议复查。

彩色超声 (子宫及附件)

审核日期: 2026.06.03

审核医生: 韦小梅

小结: 已合并

彩色超声 (甲状腺)

审核日期: 2026.06.03

审核医生: 韦小梅

甲状腺双侧叶大小形态未见异常, 峡部不厚, 腺包膜光滑。

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:

甲状腺未见明显异常。

建议复查。

骨密度测定

审核日期: 2026.06.03

审核医生: 荣满民

T值: -0.9 Z值: -0.9 SOS: 4085

小结:

骨量正常

心电图

心电图	审核日期: 2026.06.03	审核医生: 张广丽
HR =86 次/分 PR =177 ms QRS=100 ms QRS轴=31(度) QT/QTc=361/434 ms P/T=130/169 ms RV5/SV1=0.77/0.67 mV RV1/SV5=0.03/0.39 mV		
小结:	窦性心律 T波改变 (T波低平)	

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
0.06		
小结:	阴Hp(-)	

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。 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。 胸部CT平扫未见明显异常。	

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)	29.3		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	334		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	11.09	↑	10^9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	16.00		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	59		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	5.6		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.62	↑	10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	39.2		%	35.0 - 45.0	
红细胞数(RBC)	4.47		10^12/L	3.80 - 5.10	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.3		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	38.5		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	25.6		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.84		10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	87.7		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)	9.0		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.50		%	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%)	1.70		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.19		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	131		g/L	115 - 150
血小板(PLT)	366	↑	10 ⁹ /L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.6		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.330	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	66.6		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	7.38	↑	10 ⁹ /L	1.80 - 6.30

小结: 白细胞数目(WBC)偏高(结果: 11.09 10⁹/L 参考范围: 3.50-9.50);
单核细胞数目(MONO#)偏高(结果: 0.62 10⁹/L 参考范围: 0.10-0.60);
血小板(PLT)偏高(结果: 366 10⁹/L 参考范围: 125-350);
血小板压积(PCT)偏高(结果: 0.330 % 参考范围: 0.108-0.282);
中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果: 7.38 10⁹/L 参考范围: 1.80-6.30)

白带常规

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
白细胞	8-10			0 - 15
霉菌	阴性(-)			阴性(-)
滴虫	阴性(-)			阴性(-)
清洁度	II 度			I - II

小结: 正常

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	+	↑	Cells/ul	阴性
尿葡萄糖	阴性		mmol/L	阴性
尿白细胞(LEU)	+	↑	Cells/ul	阴性
比重(SG)	1.020			1.010 - 1.030
隐血(BLD)	+3	↑	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	+1	↑	g/L	阴性

小结: 隐血(BLD)偏高(结果: +3 Cells/ul 参考范围: 阴性);
尿白细胞(LEU)偏高(结果: + Cells/ul 参考范围: 阴性);
尿白细胞偏高(结果: + Cells/ul 参考范围: 阴性);
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: 2026.06.03		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	29		U/L	0 - 40	
天门冬氨酸氨基转移酶	19		U/L	0 - 35	
总蛋白	73.5		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	41.0		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	7.0		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	2.8		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	57		U/L	35 - 100	
γ-谷氨酰转肽酶	22		U/L	7 - 45	
间接胆红素	4.2		umol/L	0 - 15.0	
球蛋白(GLB)	33.8		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	4.10		mmol/L	2.6 - 7.5	
尿酸	341		umol/L	150 - 360	
肌酐	64		umol/L	41 - 73	

小结： 正常

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	3.75		mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	3.14	↑	mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	1.07		mmol/L	>1.04	
低密度脂蛋白胆固醇	1.76		mmol/l	0 - 3.37	

小结： 甘油三酯偏高(结果: 3.14 mmol/L 参考范围: 0-1.70)

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	95		U/L	40 - 200	
肌酸激酶同工酶	9.8		U/L	0 - 24.0	
乳酸脱氢酶	182		U/L	120 - 250	
α-丁酸脱氢酶	134		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	4.54		mmol/L	3.9 - 6.10	

小结： 正常

免疫室

女肿瘤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		2.72		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		0.46		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		5.80		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原15-3		15.65		U/mL	0 - 26.7
糖类抗原125		19.8		U/mL	0 - 35.0
糖类抗原72-4		1.00		U/mL	0 - 6.90
细胞角蛋白19片段		1.99		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		8.64		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		1.40		ng/mL	0 - 1.80
人附睾蛋白4		47.09		pmol/L	0 - 76.3
小结：正常					

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		5.69			%	4.0 - 6.0
小结：		正常				

康都外送

液基薄层细胞学检测（TCT）		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
液基薄层细胞学检测（TCT）		未见上皮内病变或恶性细胞				
小结：		未见上皮内病变或恶性细胞，建议定期复查。				