

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	天人建设安装有限公司
姓 名	岑元建
性 别	男
年 龄	55岁
其他信息	
联系电话	18924393818
体检号	260605010015

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113/84mmHg; 身高: 164 cm 体重: 64.65 kg BMI: 24.04: 超重
2【内科检查】	未见明显异常
3【外科检查】	未见明显异常
4【DR (胸部正位)】	心、肺、膈未见异常。
5【心电图】	房性心律 完全性右束支传导阻滞
6【血常规】	单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果: $0.73 \times 10^9/L$ 参考范围: $0.10-0.60$); 嗜碱性粒细胞百分比(BASO%) 偏高(结果: 1.40 % 参考范围: 0.0-1.0); 嗜碱性粒细胞数目(BASO#) 偏高(结果: $0.120 \times 10^9/L$ 参考范围: $0.00-0.06$); 血小板(PLT) 偏高(结果: $420 \times 10^9/L$ 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.317 % 参考范围: 0.108-0.282)
7【尿常规】	正常
8【肝功10项】	正常
9【肾功4项】	正常
10【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 7.47 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 1.85 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.90 mmol/L 参考范围: 0-3.37)
11【空腹血糖】	正常
12【肌酸激酶】	正常
13【肌酸激酶-MB同工酶】	正常
14【EB病毒早期抗原IgA抗体】	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。

【房性心律】

建议定期复查, 行24小时动态心电图检查。

【完全性右束支传导阻滞】

定期复查心电图, 如存在原发病的则对症治疗。[科普说明]完全性右束支传导阻滞是临床上常见的束支传导阻滞中的一种类型。右束支传导阻滞可以发生在各种器质性心脏病病人, 也可见于部分健康人。

【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。

【嗜碱性粒细胞百分比(BASO%) 偏高】

建议定期复查。

【嗜碱性粒细胞数目(BASO#) 偏高】

多饮水, 注意休息, 建议复查。

【单核细胞数目(MONO#) 偏高】

建议定期复查。

【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。

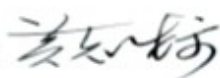
【总胆固醇偏高】

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。

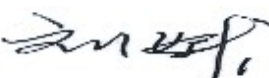
【低密度脂蛋白胆固醇偏高】

建议低脂饮食, 多吃蔬菜水果, 少吃动物内脏, 适当增加运动, 控制体重, 定期复查, 必要时考虑降脂治疗。[科普说明]低密度脂蛋白胆固醇升高是动脉粥样硬化的独立危险因素, 可以导致冠心病、心肌梗塞、中风、急性胰腺炎、肝脾肿大、皮肤黄色瘤等。

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: 2026.06.07

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

113/84

身高

164

体重

64.65

脉搏

72

小结: 血压 113/84mmHg; 身高: 164 cm 体重: 64.65 kg BMI: 24.04: 超重

内科

内科检查		审核日期：2026.06.07		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：2026.06.07		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							

放射科

DR（胸部正位）		审核日期：2026.06.07		审核医生：荣满民	
胸廓对称；双侧肺野清晰，肺纹理走向规则，未见实质性病变；纵隔不宽，心影大小形态正常；双侧膈面光滑，肋膈角锐利。					
小结：心、肺、膈未见异常。					

心电图

心电图		审核日期：2026.06.07		审核医生：张广丽	
HR =69 次/分 PR =160 ms QRS=180 ms QRS轴=182(度) QT/QTc=436/468 ms P/T=90/166 ms RV5/SV1=1.80/0.01 mV RV1/SV5=1.94/1.11 mV					
小结：		房性心律 完全性右束支传导阻滞			

临检室

血常规		审核日期：2026.06.07		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)	330		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	8.28		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	12.60		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	32		10 ⁹ /L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	8.8		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.73	↑	10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	42.9		%	40.0 - 50.0	

血常规		审核日期: 2026.06.07		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
红细胞数(RBC)	4.82		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)	40.9		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	36.0		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.98		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	88.9		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	7.5		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	1.40	↑	%	0.0 - 1.0	
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.120	↑	10 ⁹ /L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.70		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.22		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	141		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	420	↑	10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	15.4		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.317	↑	%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	51.1		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.23		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结: 单核细胞数目(MONO#)偏高(结果: 0.73 10⁹/L 参考范围: 0.10-0.60);
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)偏高(结果: 1.40 % 参考范围: 0.0-1.0);
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)偏高(结果: 0.120 10⁹/L 参考范围: 0.00-0.06);
血小板(PLT)偏高(结果: 420 10⁹/L 参考范围: 125-350);
血小板压积(PCT)偏高(结果: 0.317 % 参考范围: 0.108-0.282)

尿常规		审核日期: 2026.06.07		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	6.5		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: 2026.06.07		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	23		U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	17		U/L	0 - 40	

肝功10项		审核日期：2026.06.07		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
总蛋白		69.8			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		43.2			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		8.1			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		2.2			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		56			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		40			U/L	10 - 60
间接胆红素		5.9			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		26.7			g/L	20.0 - 40.0
小结： 正常						

肾功4项		审核日期: 2026.06.07		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		4.70			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		257			umol/L	210 - 430
肌酐		61			umol/L	57 - 97
胱抑素C		0.99			mg/L	0.54 - 1.50
小结: 正常						

血脂4项		审核日期: 2026.06.07		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		7.47	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.85	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.97		mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		3.90	↑	mmol/l	0 - 3.37
小结: 总胆固醇偏高(结果: 7.47 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 1.85 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.90 mmol/l 参考范围: 0-3.37)					

空腹血糖		审核日期: 2026.06.07		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		5.92			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

肌酸激酶		审核日期: 2026.06.07		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		266			U/L	50 - 310
小结:		正常				

肌酸激酶-MB同工酶		审核日期: 2026.06.07		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
肌酸激酶同工酶		12.4			U/L	0 - 24.0
小结: 正常						

康都外送

EB病毒早期抗原IgA抗体		审核日期: 2026.06.09		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位
EB病毒核抗原IgA抗体		阴性(-)			参考范围
小结:		正常			阴性(-)