

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	余建标
性 别	男
年 龄	47岁
其他信息	协管员
联系电话	15819163008
体检号	260523010196

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156/93mmHg:1级高血压;身高:173 kg BMI:23.72:正常	体重:71
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】	肝、胆、脾、胰、双肾、膀胱、前列腺未见明显异常。	
5【彩超检查】	甲状腺未见明显异常。	
6【心电图】	窦性心律 不完全性右束支传导阻滞	
7【碳-13呼气实验】	Hp阳性	
8【CT检查】	头颅CT平扫未见明显异常。 胸部CT平扫:1.左肺上叶舌段及下叶后基底段、右肺中叶少量慢性炎症; 2.右肺上叶尖段实变左肺上叶尖后段少量纤维增殖灶;3.双肺上叶肺大泡;4.主动脉及冠状动脉粥样硬化;5.双侧胸膜增厚。	
9【骨密度测定】	骨质疏松	
10【血常规】	血小板(PLT)偏高(结果:376 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)	
11【尿常规】	正常	
12【肝功10项】	碱性磷酸酶偏高(结果:128 U/L 参考范围:45-125); γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果:101 U/L 参考范围:10-60)	
13【肾功3项】	正常	
14【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果:9.05 mmol/L 参考范围:0-5.18); 甘油三酯偏高(结果:2.48 mmol/L 参考范围:0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果:4.56 mmol/L 参考范围:0-3.37)	
15【心肌酶4项】	正常	
16【空腹血糖】	正常	
17【男肿瘤10项】	正常	
18【糖化血红蛋白】	正常	

医生建议

【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。
【不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] 不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。可见于各种器质性心脏病病人, 也可见于部分健康人。
【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。
【双侧胸膜增厚】	建议定期复查, 呼吸专科进一步诊治。
【双肺上叶肺大泡】	建议呼吸内科进一步诊治。
【左肺上叶舌段及下叶后基底段、右肺中叶少量慢性炎症】	如有咳嗽咳痰气促等症状, 建议呼吸内科复查诊治。
【右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段少量纤维增殖灶】	建议呼吸内科进一步复查诊治。
【主动脉及冠状动脉粥样硬化】	(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。
【骨质疏松】	骨质疏松症是一种以低骨量、骨组织的微结构破坏为特征, 导致骨骼脆性增加和易于发生骨折的代谢性骨病, 骨折是骨质疏松最严重的后果。 建议多喝牛奶, 补充钙片, 运动, 避免吸烟、摄入含酒精及咖啡类饮品, 骨质疏松专科诊治。
【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。
【碱性磷酸酶偏高】	(1) 正在生长中的儿童、少年或妊娠中晚期孕妇会有生理性增高, 属于正常情况。 (2) 病理性增高见于各种肝内外胆管阻塞性疾病如胰头癌、胆道结石、胆管阻塞、原发性胆汁性肝硬化、胆内胆汁淤积等, 且与血清胆红素升高相平衡; 慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等也升高; 也见于骨骼疾病如纤维性骨炎、佝偻病、骨软化症、成骨细胞瘤及骨折愈合期; 需排除慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等, 请到消化内科诊治。 (3) 注意休息, 避免劳累, 多进食新鲜水果, 戒酒。结合临床, 定期复查。
【γ-谷氨酰转肽酶偏高】	建议定期复查, 注意饮食, 戒酒护肝。

【甘油三酯偏高】

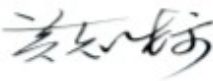
甘油三酯升高与日常的饮食有重要关系,建议素食3天后复查。如结果仍然升高,请到内科门诊进一步诊查。平时建议低脂饮食,多吃蔬菜水果,适当增加运动、控制体重、定期复查。[科普说明]血清甘油三酯是高脂血症的重要指标:①甘油三酯增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三酯增高见于:家族性脂质代谢紊乱、糖尿病、肥胖症、脂肪肝、动脉粥样硬化、肾病综合征、甲状腺功能低下等。③当甘油三酯升高>11.3mmol/L时,易发生急性胰腺炎,建议及时就医。

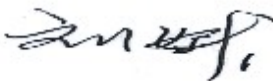
【总胆固醇偏高】

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: 2026.06.08

打印日期: 2026.06.10

体检科

一般健康体检		审核日期：2026.06.04		检查护士：肖嘉欣	
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果		
血压	156/93	身高	173		
体重	71	脉搏	84		
小结：血压 156/93mmHg :1级高血压;身高：173 cm 体重：71 kg BMI：23.72: 正常					

内科

内科检查		审核日期：2026.06.04		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：2026.06.04		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: 2026.06.06	审核医生: 韦小梅
------------	------------------	-----------

小结： 已合并

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期: 2026.06.04	审核医生: 韦小梅
------------	------------------	-----------

肝脏大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀。肝内血管走向正常。
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，实质及中央复合区未见异常回声。

双侧输尿管未见增宽。
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： 肝、胆、脾、胰、双肾、膀胱、前列腺未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）	审核日期: 2026.06.04	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。

骨密度测定	审核日期: 2026.06.04	审核医生: 荣满民
-------	------------------	-----------

T值: -3.8 Z值: -3.6 SOS: 3702

小结： 骨质疏松

心电图

心电图	审核日期: 2026.06.06	审核医生: 张广丽
-----	------------------	-----------

HR =75 次/分
PR =183 ms
QRS=119 ms
QRS轴=63(度)
QT/QTc=355/398 ms
P/T=131/157 ms
RV5/SV1=1.98/0.37 mV
RV1/SV5=0.06/0.67 mV

小结： 窦性心律
不完全性右束支传导阻滞

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期: 2026.06.04	审核医生: 叶有盛
----------	------------------	-----------

291.27

小结： Hp阳性

CT

CT（胸部）	审核日期: 2026.06.04	审核医生: 荣满民
--------	------------------	-----------

小结： 已合并

CT (头部)

审核日期: 2026.06.04

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。

右肺上叶尖段及中叶、左肺上叶尖后段、舌段及下叶后基底段见少量斑片状、条状高密度影，边缘清。双肺上叶见小囊状无肺纹理透亮影，较大一个直径约6mm；气管、支气管通畅，未见狭窄或阻塞征，肺门影不大。纵隔结构清楚，未见占位病变，气管旁、隆突下、血管前及腔静脉后未见肿大淋巴结。心脏形态大小未见明显异常。主动脉及冠状动脉管壁见钙化影。双侧胸膜见尖幕状肥厚粘连，胸腔未见积液。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. 左肺上叶舌段及下叶后基底段、右肺中叶少量慢性炎症；
2. 右肺上叶尖段见左肺上叶尖后段少量纤维增殖灶；3. 双肺上叶肺大泡；4. 主动脉及冠状动脉粥样硬化；5. 双侧胸膜增厚。

临检室

血常规

审核日期: 2026.06.04

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)	29.8		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	325		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	9.32		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	14.00		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	53		10 ⁹ /L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.3		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.59		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	45.5		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.96		10 ¹² /L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.6		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	40.8		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	30.8		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.87		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	91.7		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	8.4		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.30		%	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%)	1.40		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.13		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	148		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	376	↑	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)	0.317	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	61.2		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	5.70		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30

小结：

血小板(PLT) 偏高(结果: 376 10⁹/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: 2026.06.04

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

尿常规		审核日期：2026.06.04		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
尿葡萄糖		阴性			mmol/L	阴性
尿白细胞(LEU)		阴性			Cells/ul	阴性
比重(SG)		1.030				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		5.0			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: 2026.06.04		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		34			U/L 0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		16			U/L 0 - 40
总蛋白		73.1			g/L 65.0 - 85.0
白蛋白		41.7			g/L 40.0 - 55.0
总胆红素		10.7			mmol/L 0 - 21.0
直接胆红素		2.6			umol/L 0 - 6.8
碱性磷酸酶		128		↑	U/L 45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		101		↑	U/L 10 - 60
间接胆红素		8.1			umol/L 0 - 15.0
球蛋白(GLB)		31.4			g/L 20.0 - 40.0
小结: 碱性磷酸酶偏高(结果: 128 U/L 参考范围: 45-125); γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果: 101 U/L 参考范围: 10-60)					

肾功3项		审核日期: 2026.06.04		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		3.20			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		317			umol/L	210 - 430
肌酐		68			umol/L	57 - 97
小结:		正常				

血脂4项		审核日期: 2026.06.04		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		9.05		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		2.48		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.92			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		4.56		↑	mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 9.05 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 2.48 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.56 mmol/l 参考范围: 0-3.37)					

心肌酶4项		审核日期: 2026.06.04		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	69		U/L	50 - 310	
肌酸激酶同工酶	13.6		U/L	0 - 24.0	
乳酸脱氢酶	142		U/L	120 - 250	
α-丁酸脱氢酶	116		U/L	72 - 182	

小结: 正常

空腹血糖		审核日期: 2026.06.04		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	5.45		mmol/L	3.9 - 6.10	

小结: 正常

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	4.53		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	1.21		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	7.14		U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原72-4	1.58		U/mL	0 - 6.90	
糖类抗原242	2.82		U/mL	0 - 10.0	
细胞角蛋白19片段	1.95		ng/mL	0 - 3.30	
神经元特异烯醇化酶	11.80		ng/mL	0 - 17.90	
鳞状上皮细胞癌抗原	0.70		ng/mL	0 - 1.80	
总前列腺特异性抗原	0.51		ng/mL	0 - 4.0	
游离前列腺特异性抗原	0.19		ng/mL	0 - 1.04	

小结: 正常

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.06.04		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	6.00		%	4.0 - 6.0	

小结: 正常