

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市殡仪馆
姓 名	冼绍华
性 别	男
年 龄	58岁
其他信息	
联系电话	19126868103
体检号	260530010035

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170/98mmHg:2级高血压;身高:165 cm 体重:71.25 kg BMI:26.17: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【眼科检查】	其他:双眼白内障
5【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 右肾囊肿并囊壁结石。 胆、脾、胰、左肾、膀胱及前列腺未见明显异常。
6【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚。
7【彩超检查】	甲状腺右叶囊实性低回声结节, TI-RADS 3类。 甲状腺左叶囊性结节, TI-RADS 2类。 建议定期复查。
8【心电图】	窦性心律 异常Q波 电轴左偏(轻度)
9【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
10【CT(胸部)】	1 右肺上叶肺大泡; 2 左肺下叶后基底段胸膜下少量慢性炎症。
11【血常规】	RBC平均Hb含量(MCH) 偏低(结果: 21.5 pg 参考范围: 27.0-34.0); RBC平均Hb浓度(MCHC) 偏低(结果: 312 g/L 参考范围: 316-354); 白细胞数目(WBC) 偏高(结果: $11.29 \times 10^9/L$ 参考范围: 3.50-9.50); 单核细胞数目(MON#) 偏高(结果: $0.67 \times 10^9/L$ 参考范围: 0.10-0.60); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: $6.96 \times 10^{12}/L$ 参考范围: 4.30-5.80); 淋巴细胞数目(LYMPH#) 偏高(结果: $3.55 \times 10^9/L$ 参考范围: 1.10-3.20); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 68.8 fL 参考范围: 82.0-100.0); 嗜酸性粒细胞百分比(EOS) 偏低(结果: 0.30 % 参考范围: 0.4-8.0); 血小板(PLT) 偏高(结果: $384 \times 10^9/L$ 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.346 % 参考范围: 0.108-0.282);

	中性粒细胞数目(NEUT#) 偏高(结果: $6.98 \times 10^9/L$ 参考范围: 1.80-6.30)
12【尿常规】	尿蛋白质偏高(结果: + g/L 参考范围: 阴性); 尿葡萄糖偏高(结果: + mmol/L 参考范围: 阴性)
13【肝功10项】	正常
14【肾功4项】	正常
15【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 9.15 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 3.07 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.82 mmol/L 参考范围: 0-3.37)
16【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果: 9.08 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)
17【男肿瘤10项】	正常
18【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果: 11.01 % 参考范围: 4.0-6.0)
19【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

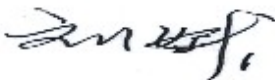
医生建议

【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。
【2级高血压】	(1)心血管专科进一步诊查。(2)动态观察血压的变化,进一步行心电图、心脏B超、眼底等检查。(3)改进生活方式,适当低盐,低脂、低胆固醇饮食,戒烟酒。(4)劳逸结合,保持良好身心状态。避免情绪大幅波动、紧张、激动等。
【双眼白内障】	建议眼科进一步诊治。
【右肾囊肿并囊壁结石】	建议定期随访,必要时泌尿外科诊查。[科普说明]肾囊肿是临床上最常见的肾囊性肿物,是肾内出现与外界不相通的囊腔,囊内含有液体,多见于成年人。单纯肾囊肿不是先天性或遗传性肾脏病,而是后天形成的。一般情况下对身体健康没有很大影响,但有些肾囊肿患者比无肾囊肿患者有较高的血肌酐水平,而且囊肿数量越多,血肌酐水平越高,出现这种情况时需要专科就诊。
【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。
【双侧颈动脉内膜稍厚】	建议专科进一步复查诊治,停止吸烟,限制饮高度烈性白酒,采用低脂低钠食物。应避免食用动物性脂肪及高胆固醇食物如脑,肝,肾,鱼卵,蛋黄等,多食蔬菜、瘦肉及豆类。
【甲状腺右叶囊实性低回声结节, 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。

【甲状腺左叶囊性结节, TI-RADS 2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。
【异常Q波】	建议及时到心血管内科专科进一步复查诊治。
【电轴左偏(轻度)】	建议如无心胸疾病证据, 可定期复查。[科普说明]影响心电轴方向的因素很多。① 体型: 一般来说, 矮胖者心电轴趋于左偏, 而细长身材者趋于右偏。② 年龄: 婴幼儿心电轴趋于右偏, 老年人则趋于左偏。
【右肺上叶肺大泡】	建议呼吸内科进一步诊治。
【左肺下叶后基底段胸膜下少量慢性炎症】	如有咳嗽咳痰气促等症状, 建议呼吸内科复查诊治。
【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(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。
【RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低】	建议定期复查。
【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
【红细胞数(RBC) 偏高】	血液粘稠度增加, 建议多饮水, 内科诊治。
【嗜酸性粒细胞百分比(E0%) 偏低】	建议定期复查, 如仍异常请到内科进一步检查。
【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。
【尿葡萄糖偏高】	近期复查, 内分泌专科随访。
【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 $>11.3mmol/L$ 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。
【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: 2026.06.13

打印日期: 2026.06.13

体检科			
一般健康体检		审核日期: 2026.06.09	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	170/98	身高	165
体重	71.25	脉搏	74
小结: 血压 170/98mmHg : 2级高血压;身高: 165 cm 体重: 71.25 kg BMI: 26.17: 超重			
内科			
内科检查		审核日期: 2026.06.09	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: 2026.06.09	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			

五官科

眼科检查		审核日期：2026.06.09		审核医生：王路莹	
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果		
裸眼视力(右)	4.7	裸眼视力(左)	4.8		
辨色力	正常	其他	双眼白内障		
小结：其他: 双眼白内障					

B超室

彩超检查（泌尿系统）	审核日期：2026.06.09	审核医生：韦小梅
------------	-----------------	----------

小结：已合并

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期：2026.06.09	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。

右肾大小正常，包膜光滑，皮质处见1个类圆形囊性肿块，大小约16mm×15mm，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。囊壁见点团状强回声，大小约5mm×4mm，伴声影，后方回声增强。

左肾大小形态正常，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。

脂肪肝。建议血脂检查。

小结：右肾囊肿并囊壁结石。

胆、脾、胰、左肾、膀胱及前列腺未见明显异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）	审核日期：2026.06.09	审核医生：韦小梅
----------------------	-----------------	----------

左侧颈动脉IMT厚度：1.1mm。

右侧颈动脉IMT厚度：1.1mm。

双侧颈总动脉远端、近端及颈内、外动脉内径均正常。

双侧颈动脉内膜稍增厚，回声增强，内壁欠光滑。

多普勒测双侧颈总动脉及颈内、外动脉血流流速均正常。

小结：双侧颈动脉内膜稍增厚。

彩色超声（甲状腺）	审核日期：2026.06.09	审核医生：韦小梅
-----------	-----------------	----------

甲状腺左、右叶对称，形态大小正常，腺包膜光滑。

甲状腺右叶上极见1个类圆形囊实性低回声结节，大小约4mm×3mm，结节边界清，尚规整，内回声不均匀，部分结节内见少许液性暗区。结节周边及内部未见血流信号。

甲状腺左叶中部见1个类圆形囊性结节，大小约3mm×2mm，边界清，囊内见点状强回声，囊内透声好，后方回声增强。

小结：甲状腺右叶囊实性低回声结节，TI-RADS 3类。

甲状腺左叶囊性结节，TI-RADS 2类。

建议定期复查。

心电图

心电图	审核日期: 2026.06.09	审核医生: 张广丽
HR =65 次/分 PR =141 ms QRS=117 ms QRS轴=14(度) QT/QTc=410/427 ms P/T=88/199 ms RV5/SV1=1.43/0.47 mV RV1/SV5=0.01/1.48 mV		
小结:	窦性心律 异常Q波 电轴左偏(轻度)	

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期: 2026.06.09	审核医生: 叶有盛
0.62		
小结:	阴Hp(-)	

CT

CT (胸部)	审核日期: 2026.06.09	审核医生: 荣满民
右肺上叶见囊状无肺纹理透亮影，较大一个直径约10mm；左肺下叶后基底段胸膜下见少量斑片状高密度影，边缘清。双肺支气管血管束走自然，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:	1. 右肺上叶肺大泡； 2. 左肺下叶后基底段胸膜下少量慢性炎症。	

临检室

血常规		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	参考范围	
RBC平均HB含量(MCH)	21.5	↓	pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	312	↓	g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	11.29	↑	10^9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	18.10		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	70		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	5.9		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.67	↑	10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	47.9		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	6.96	↑	10^12/L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	14.7		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	35.2		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	31.4		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.55	↑	10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	68.8	↓	fL	82.0 - 100.0	
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%)	0.30	↓	%	0.4 - 8.0	

血常规		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	参考范围	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.03		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	149		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	384	↑	10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	15.8		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.346	↑	%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	61.9		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	6.98	↑	10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结: RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 21.5 pg 参考范围: 27.0-34.0);
RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 312 g/L 参考范围: 316-354);
白细胞数目(WBC) 偏高(结果: 11.29 10⁹/L 参考范围: 3.50-9.50);
单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果: 0.67 10⁹/L 参考范围: 0.10-0.60);
红细胞数(RBC) 偏高(结果: 6.96 10¹²/L 参考范围: 4.30-5.80);
淋巴细胞数目(LYMPH#) 偏高(结果: 3.55 10⁹/L 参考范围: 1.10-3.20);
平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 68.8 fL 参考范围: 82.0-100.0);
嗜酸性粒细胞百分比(EO%) 偏低(结果: 0.30 % 参考范围: 0.4-8.0);
血小板(PLT) 偏高(结果: 384 10⁹/L 参考范围: 125-350);
血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.346 % 参考范围: 0.108-0.282);
中性粒细胞数目(NEUT#) 偏高(结果: 6.98 10⁹/L 参考范围: 1.80-6.30)

尿常规		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	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)	1.025			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	+	↑	g/L	阴性	

小结: 尿蛋白质 偏高(结果: + g/L 参考范围: 阴性);
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: 2026.06.09		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	15		U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	10		U/L	0 - 40	
总蛋白	79.4		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	45.3		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	9.6		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	2.3		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	93		U/L	45 - 125	
γ-谷氨酰转肽酶	60		U/L	10 - 60	
间接胆红素	7.3		umol/L	0 - 15.0	

肝功10项		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	参考范围
球蛋白(GLB)		35.3			g/L	20.0 - 40.0
小结:		正常				

肾功4项		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	参考范围
尿素		6.60			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		416			umol/L	210 - 430
肌酐		59			umol/L	57 - 97
胱抑素C		1.22			mg/L	0.54 - 1.50
小结：		正常				

血脂4项		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	参考范围
总胆固醇		9.15	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		3.07	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.50		mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		4.82	↑	mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 9.15 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 3.07 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.82 mmol/l 参考范围: 0-3.37)				

空腹血糖		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	参考范围
葡萄糖		9.08		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		葡萄糖偏高(结果: 9.08 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)				

免疫室

男肿瘤10项		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	参考范围
甲胎蛋白		2.20			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		1.86			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		15.49			U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		5.32			U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		3.90			U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		2.25			ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		10.37			ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		0.43			ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		0.60			ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.22			ng/mL	0 - 1.04
小结： 正常						

糖化血红蛋白		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	参考范围	
糖化血红蛋白	11.01	↑	%	4.0 - 6.0	

小结：糖化血红蛋白偏高(结果：11.01 % 参考范围：4.0-6.0)

康都外送

EB病毒早期抗原IgA抗体		审核日期：2026.06.11		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
EB病毒核抗原IgA抗体		阴性(-)			阴性(-)
小结：正常					