

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	个人
姓 名	郑文仲
性 别	男
年 龄	35岁
其他信息	
联系电话	13544555321
体检号	260609020004

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112/76mmHg; 身高: 168 cm 体重: 58.8 kg BMI: 20.83: 正常
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】	拒检
5【彩超检查】	胆囊结石。建议定期复查。 前列腺多发小钙化灶。 肝、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	颈部动静脉未见异常。
7【彩超检查】	甲状腺未见占位性病变。
8【彩超检查】	心内结构未见明显异常。
9【心电图】	窦性心律 正常心电图
10【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度减慢, 左侧椎动脉V4段血流速度增快, 基底动脉血流速度增快 建议血管影像学检查判断基底动脉是血管狭窄还是侧支循环开放所导致的代偿性血流速增快
11【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。
12【骨密度测定】	骨量减少
13【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 22.5 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); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: $6.92 \times 10^{12}/L$ 参考范围: 4.30-5.80); 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD) 偏低(结果: 34.1 fL 参考范围: 35.0-56.0); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 72.2 fL 参考范围: 82.0-100.0)
14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	正常

16【肾功4项】	正常
17【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 5.86 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 3.24 mmol/L 参考范围: 0-1.70)
18【心肌酶4项】	正常
19【风湿3项】	正常
20【空腹血糖】	正常
21【心脑血管风险2项】	脂蛋白(Lp) 偏高(结果: 370 mg/L 参考范围: 0-300)
22【甲功5项】	正常
23【男肿瘤10项】	正常
24【幽门螺杆菌抗体分型】	正常
25【糖化血红蛋白】	正常
26【结直肠癌基因(S9)甲基化检测】	见附表
27【胃功能三项】	正常
28【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常
29【免疫球蛋白3项】	正常

医生建议

【前列腺多发小钙化灶】	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。
【胆囊结石】	(1)肝胆外科随诊、定期复查B超。(2)平时饮食宜清淡,忌暴饮暴食,少食动物内脏、蛋黄、肥肉,忌饮酒。
【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢】	考虑与颈椎病、脑动脉粥样硬化等原因有关,有增加脑卒中的风险,建议CT或者脑动脉血管造影检查。
【左侧椎动脉V4段血流速度增快】	建议定期复查,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,不宜进餐过饱。
【基底动脉血流速度增快】	建议神经内科进一步诊治。

【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。

【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。

【RBC平均HB浓度(MCHC)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。

【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。

【脂蛋白(Lp)偏高】

与周围环境、日常饮食等因素影响较小,与病理性因素或遗传性因素较大,病理性因素有:心血管疾病:动脉粥样硬化、冠心病等;肾病:肾病综合征;手术因素:心肌梗死冠状动脉搭桥术后、经腔内冠状动脉成形术后再狭窄、创伤后及血液透析后等。建议心脑血管科复查诊治。

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: 肖嘉欣

项目名称

项目结果

项目名称

项目结果

血压

112/76

身高

168

体重

58.8

脉搏

75

小结: 血压 112/76mmHg; 身高: 168 cm 体重: 58.8 kg BMI: 20.83: 正常

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

体检号: 260609020004		姓名: 郑文仲	性别: 男	年龄: 35岁
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)		裸眼视力(左)	
辨色力		其他	

小结: 拒检

B超室

彩B检查 (双肾膀胱前列腺)	审核日期: 2026.06.09	审核医生: 韦小梅
----------------	------------------	-----------

小结: 已合并

彩B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, 壁无增厚, 内见1个团状强回声, 大小约6mm×4mm, 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, 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, 腺实质回声不均匀, 内见多个点团状强回声, 较大一个大小约 4mm× 3mm, 伴声影。

小结: 胆囊结石。建议定期复查。
前列腺多发小钙化灶。
肝、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。

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
-----------------------	------------------	-----------

两侧颈总动脉, 颈内动脉, 颈外动脉及椎动脉内径正常, 壁不厚内膜光滑, 未见斑块状强回声, 局部管腔无狭窄, CDFI未见局部血流充盈缺损及湍流, 频谱正常, 颈内静脉管壁光滑, 血流通畅。

小结: 颈部动静脉未见异常。

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，腺实质回声均匀，内见少量纤细分枝状彩色血流信号。

小结：甲状腺未见占位性病变。

彩色超声（心脏）

审核日期: 2026.06.09

审核医生: 韦小梅

2D及M型特征：
各房室大小正常。室壁无增厚。室间隔、房间隔连续性好。
室壁运动协调，搏幅正常。
主动脉、肺动脉无扩张，管壁光滑，主动脉搏幅正常。
各瓣膜未见增厚，开放关闭好。
M型二尖瓣双峰，前后叶逆向，E-E间距相等。
彩色及频谱多普勒特征：
心内房室水平及各瓣口未见异常彩色湍流信号。

小结：心内结构未见明显异常。

骨密度测定

审核日期: 2026.06.09

审核医生: 荣满民

T值: -1.7 Z值: -1.6 SOS: 3939

小结：骨量减少

心电图

心电图

审核日期: 2026.06.09

审核医生: 张广丽

HR =81 次/分
PR =172 ms
QRS=106 ms
QRS轴=87(度)
QT/QTc=357/415 ms
P/T=142/174 ms
RV5/SV1=1.60/0.65 mV
RV1/SV5=0.06/0.27 mV

小结：窦性心律
正常心电图

脑血流图

经颅多普勒

审核日期: 2026.06.09

审核医生: 韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
左侧椎动脉V4段血流速度增快
基底动脉血流速度增快

小结：双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢左侧椎动脉V4段血流速度增快基底动脉血流速度增快
建议血管影像学检查判断基底动脉是血管狭窄还是侧支循环开放所导致的代偿性血流速增快

CT

CT（胸部）

审核日期: 2026.06.09

审核医生: 荣满民

小结：已合并

CT（头部）

审核日期: 2026.06.09

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: 2026.06.09		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)	22.5	↓	pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	312	↓	g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	6.66		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	17.60		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	46		10 ⁹ /L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	4.6		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.31		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	49.9		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	6.92	↑	10 ¹² /L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.6		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	34.1	↓	fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	30.2		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.01		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	72.2	↓	fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.1		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#)	0.020		10 ⁹ /L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	4.50		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.30		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	156		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	259		10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.4		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.235		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	60.4		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.02		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结: RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 22.5 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);
红细胞数(RBC) 偏高(结果: 6.92 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: 34.1 fL 参考范围: 35.0-56.0);
平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 72.2 fL 参考范围: 82.0-100.0)

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	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	

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
PH值		7.0			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：2026.06.09		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		31			U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		20			U/L	0 - 40
总蛋白		73.7			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		46.8			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		17.8			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		4.9			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		63			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		34			U/L	10 - 60
间接胆红素		11.9			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		26.9			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		5.4			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		358			umol/L	210 - 430
肌酐		77			umol/L	57 - 97
胱抑素C		0.97			mg/L	0.54 - 1.03
小结：		正常				

血脂6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		5.86		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		3.24		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.91			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		2.85			mmol/l	0 - 3.37
载脂蛋白A1		1.07			g/L	1.00 - 1.60
载脂蛋白B		0.81			g/L	0.6 - 1.20
小结:	总胆固醇偏高(结果: 5.86 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 3.24 mmol/L 参考范围: 0-1.70)					

心肌酶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	
肌酸激酶	94		U/L	50 - 310	
肌酸激酶同工酶	9.6		U/L	0 - 24.0	
乳酸脱氢酶	127		U/L	120 - 250	

心肌酶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
α-丁酸脱氢酶		107			U/L	72 - 182
小结:		正常				

风湿3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
C反应蛋白		3.02			mg/L	0 - 10
抗链球菌溶血素O		30			IU/mL	0 - 200
类风湿因子		8.4			IU/mL	0 - 20.0
小结:		正常				

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		5.86			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

心脑血管风险2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
同型半胱氨酸测定		4.8			umol/L	0 - 10
脂蛋白(Lp)		370		↑	mg/L	0 - 300
小结: 脂蛋白(Lp)偏高(结果: 370 mg/L 参考范围: 0-300)						

免疫室

甲功5项		审核日期: 2026.06.13		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
促甲状腺激素	0.805		mIU/L	0.271 - 4.210	
游离三碘甲状腺原氨酸	3.68		pg/mL	2.01 - 4.37	
游离甲状腺素	22.0		pmol/L	12.00 - 22.00	
总三碘甲状腺原氨酸	0.94		ng/mL	0.75 - 1.98	
总甲状腺素	138.0		nmol/L	67.10 - 175.96	
小结: 正常					

男肿瘤10项		审核日期: 2026.06.13		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	1.00		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	1.91		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	0.50		U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原72-4	1.17		U/mL	0 - 6.90	
糖类抗原242	8.08		U/mL	0 - 10.0	
细胞角蛋白19片段	1.94		ng/mL	0 - 3.30	
神经元特异烯醇化酶	14.94		ng/mL	0 - 17.90	
鳞状上皮细胞癌抗原	1.18		ng/mL	0 - 1.80	
总前列腺特异性抗原	1.12		ng/mL	0 - 4.0	

男肿瘤10项		审核日期: 2026.06.13		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		0.43			ng/mL	0 - 1.04
小结:		正常				

幽门螺杆菌抗体分型		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
幽门螺旋杆菌抗体I型(HP-I)		阴性(-)				阴性(-)
幽门螺旋杆菌抗体II型(HP-II)		阴性(-)				阴性(-)
空泡毒素相关蛋白 A(VacA)		阴性(-)				阴性(-)
细胞毒素相关蛋白 A(CagA)		阴性(-)				阴性(-)
尿素酶(Ure)		阴性(-)				阴性(-)
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		5.71			%	4.0 - 6.0
小结: 正常						

康都外送

结直肠癌基因（S9）甲基化检测		审核日期：2026.06.13		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
结直肠癌基因（S9）甲基化检测		详见附件报告				
小结：		见附表				

胃功能三项		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	参考范围
胃蛋白酶原I(PGI)		47.36			ng/ml	28.2 - 121.3
胃蛋白酶原II (PGII)		5.82			ng/ml	≤21.1
PGI/PGII比值 (PGI/PGII)		8.14				>3
胃泌素-17(Gastrin-17)		1.05			pmol/L	1.00 - 7.00
小结: 正常						

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	参考范围
EB病毒核抗原IgA抗体		阴性(-)				阴性(-)
小结: 正常						

免疫球蛋白3项		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	参考范围	
免疫球蛋白IgA	3.01		g/L	0.7 - 4.0	
免疫球蛋白IgG	11.03		g/L	7.0 - 16.0	

免疫球蛋白3项		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	参考范围
免疫球蛋白IgM		0.95		g/L	0.4 - 2.3
小结: 正常					