

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	盘业鹏
性 别	男
年 龄	41岁
其他信息	
联系电话	13542633098
体检号	260524020005

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159/109mmHg:2级高血压;身高:163 cm 体重:77.3 kg BMI:29.09: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。 左肾小结石。建议定期复查。 前列腺多发小钙化灶。 胆、脾、胰、右肾、膀胱未见明显异常。
5【彩超检查】	甲状腺缩小并实质不均质改变,考虑甲状腺功能低下。建议T3、T4检查或治疗后复查。 甲状腺多发液实性结节(性质待定),TI-RADS 3类。建议定期复查。
6【心电图】	窦性心律 T波改变
7【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
8【CT检查】	头颅CT平扫:1.右侧基底节软化灶形成;2.轻度局限性脑萎缩。 胸部CT平扫:1.右肺上叶后段少量慢性炎症;2.主动脉粥样硬化。
9【骨密度测定】	骨量正常
10【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果:19.6 pg 参考范围:27.0-34.0); RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果:308 g/L 参考范围:316-354); 红细胞比积(HCT) 偏低(结果:39.2% 参考范围:40.0-50.0); 红细胞数(RBC) 偏高(结果:6.16 10 ¹² /L 参考范围:4.30-5.80); 红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV) 偏高(结果:16.3% 参考范围:11.0-16.0); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果:63.6 fL 参考范围:82.0-100.0); 血红蛋白浓度(HGB) 偏低(结果:120 g/L 参考范围:130-175); 血小板(PLT) 偏高(结果:501 10 ⁹ /L 参考范围:125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果:0.394% 参考范围:0.108-0.282)
11【尿常规】	正常
12【肝功10项】	正常

13【肾功3项】	尿酸偏高(结果: 528 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 210-430)
14【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 6.59 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 3.18 mmol/L 参考范围: 0-1.70)
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

【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。
【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。
【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。
【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。
【左肾小结石】	建议泌尿外科随访治疗。平时适当多饮水,避免吃草酸较高的食物。
【甲状腺缩小并实质不均质改变】	考虑甲状腺功能低下。专科诊治进一步甲功五项检查。
【甲状腺多发液实性结节(性质待定),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。
【T波改变】	建议定期复查,注意休息,避免过劳、熬夜。[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。
【轻度局限性脑萎缩】	建议:若伴有认知功能下降、记忆力减退等症状,需就诊神经内科,进行认知功能评估,必要时进行针对性的康复训练和药物干预;若无明显症状,需定期随访
【右侧基底节软化灶形成】	建议神经内科复查诊治。
【右肺上叶后段少量慢性炎症】	如有咳嗽咳痰气促等症状,建议呼吸内科复查诊治。

【主动脉粥样硬化】

(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。

【血红蛋白浓度(HGB) 偏低】

提示贫血, 加强营养, 必要时到血液科进一步诊治。

【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。

【红细胞比积(BCV) 偏低】

红细胞压积(BCV) 偏低: 见于各种贫血, 由于贫血的类型不同, 红细胞体积大小也有不同, 所以其减少不一定与红细胞减少成正比。结合临床, 建议复查。

【红细胞体积分布宽度CV (RDW-CV) 偏高】

红细胞分布宽度(RDW) 用于贫血的形态分类, 及缺铁性贫血的诊断和鉴别诊断, 供临床参考, 建议复查。

【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。

【红细胞数(RBC) 偏高】

血液粘稠度增加, 建议多饮水, 内科诊治。

【尿酸偏高】

建议定期复查或内科门诊随访。[科普建议] (1) 低嘌呤饮食, 少吃动物内脏(肝、肾、骨髓)及沙丁鱼、蟹、虾、菠菜、大肠、香肠等, 低脂饮食。(2) 偏碱性饮食, 多进食蔬菜、海带等; 忌酸性食物。(3) 不喝酒, 特别是啤酒, 多饮水、饮茶, 保持每天尿量多而通畅。

【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。

总检医师:

审核医师:

体检单位 (公章)



审核日期: 2026.06.14

打印日期: 2026.06.14

体检科

一般健康体检		审核日期：2026.06.10		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	159/109	身高	163		
体重	77.3	脉搏	80		
小结：血压 159/109mmHg :2级高血压;身高：163 cm 体重：77.3 kg BMI：29.09:肥胖					

内科

内科检查		审核日期：2026.06.10		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：2026.06.10		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: 2026.06.10	审核医生: 韦小梅
------------	------------------	-----------

小结： 已合并

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期: 2026.06.10	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。	
左肾形态大小正常。实质回声均匀，集合系统无分离，下盏见1个点团状强回声，约4mm×3mm，伴声影。右肾形态大小正常，实质回声均匀，集合系统无分离。肾内未见团状强回声。双侧输尿管无扩张。膀胱欠充盈，壁无增厚，光滑，腔内透声好。前列腺大小正常，包膜尚光滑、完整。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:	脂肪肝。建议血脂检查。 左肾小结石。建议定期复查。 前列腺多发小钙化灶。 胆、脾、胰、右肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）

审核日期: 2026.06.10

审核医生: 韦小梅

甲状腺左叶22mm×11mm×8mm，右叶36mm×17mm×12mm，峡部1.4mm。
甲状腺缩小，以左叶明显，腺包膜欠清晰，欠光滑，腺实质回声增粗，分布不均匀，呈混合性较低回声。
腺体内见少量纤细分支状彩色血流信号。
甲状腺左、右叶各见多个椭圆形液实性回声结节，较大一个位于右叶上极，大小约 19mm× 14mm，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。
较大结节周边及内部未见血流信号。
双侧颈部未见明显异常肿大淋巴结。

小结：甲状腺缩小并实质不均质改变，考虑甲状腺功能低下。建议T3、T4检查或治疗后复查。
甲状腺多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。

骨密度测定

审核日期: 2026.06.10

审核医生: 荣满民

T值: 0.1 Z值: 0.1 SOS: 4147

小结：骨量正常

心电图

心电图

审核日期: 2026.06.10

审核医生: 张广丽

HR =74 次/分
PR =135 ms
QRS=106 ms
QRS轴=26(度)
QT/QTc=359/398 ms
P/T=103/130 ms
RV5/SV1=2.10/2.08 mV
RV1/SV5=0.10/0.24 mV

小结：窦性心律
T波改变

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验

审核日期: 2026.06.10

审核医生: 叶有盛

0.04

小结：阴Hp(-)

CT

CT（胸部）

审核日期: 2026.06.10

审核医生: 荣满民

小结：已合并

CT（头部）

审核日期: 2026.06.10

审核医生: 荣满民

右侧基底节见斑片状低密度灶，边缘清；余实质未见明显异常密度灶，皮髓质交界清晰；双侧侧脑室未见扩张，双额顶叶部分脑沟增宽。中线结构居中。颅骨结构完整。
右肺上叶后段见少量条片状高密度影，边缘清。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。主动脉管壁见钙化影，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：1.右侧基底节软化灶形成；2.轻度局限性脑萎缩。
胸部CT平扫：1.右肺上叶后段少量慢性炎症；2.主动脉粥样硬化。

临检室

血常规

审核日期: 2026.06.10

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)	19.6	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	308	↓	g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	8.25		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	11.90		%	11.0 - 45.0

血常规		审核日期：2026.06.10		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
大血小板计数(P-LCT)	60		10 ⁹ /L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	5.8		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.48		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	39.2	↓	%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	6.16	↑	10 ¹² /L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	16.3	↑	%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	36.1		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	33.3		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.75		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	63.6	↓	fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	7.9		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.60		%	0.0 - 1.0	
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.050		10 ⁹ /L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.00		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.08		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	120	↓	g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	501	↑	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)	0.394	↑	%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	59.3		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.89		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结: RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 19.6 pg 参考范围: 27.0-34.0);
RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 308 g/L 参考范围: 316-354);
红细胞比积(HCT) 偏低(结果: 39.2 % 参考范围: 40.0-50.0);
红细胞数(RBC) 偏高(结果: 6.16 10¹²/L 参考范围: 4.30-5.80);
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV) 偏高(结果: 16.3 % 参考范围: 11.0-16.0);
平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 63.6 fL 参考范围: 82.0-100.0);
血红蛋白浓度(HGB) 偏低(结果: 120 g/L 参考范围: 130-175);
血小板(PLT) 偏高(结果: 501 10⁹/L 参考范围: 125-350);
血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.394 % 参考范围: 0.108-0.282)

尿常规		审核日期：2026.06.10		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)		1.020			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

尿常规		审核日期：2026.06.10		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
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：2026.06.10		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		22			U/L 0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		15			U/L 0 - 40
总蛋白		73.5			g/L 65.0 - 85.0
白蛋白		45.0			g/L 40.0 - 55.0
总胆红素		15.8			mmol/L 0 - 21.0
直接胆红素		4.2			umol/L 0 - 6.8
碱性磷酸酶		67			U/L 45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		49			U/L 10 - 60
间接胆红素		11.6			umol/L 0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		28.5			g/L 20.0 - 40.0
小结： 正常					

肾功3项		审核日期: 2026.06.10		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		3.70			mmol/L 3.1 - 8.0
尿酸		528		↑	umol/L 210 - 430
肌酐		62			umol/L 57 - 97
小结:		尿酸偏高(结果: 528 umol/L 参考范围: 210-430)			

血脂4项		审核日期: 2026.06.10		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		6.59		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		3.18		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.28			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		3.36			mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 6.59 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 3.18 mmol/L 参考范围: 0-1.70)					

心肌酶4项		审核日期：2026.06.10		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		121			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		8.7			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		128			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		102			U/L	72 - 182
小结： 正常						

空腹血糖		审核日期: 2026.06.10		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

免疫室

男肿瘤10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	
甲胎蛋白	2.86		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	1.80		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	12.05		U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原72-4	1.60		U/mL	0 - 6.90	
糖类抗原242	10		U/mL	0 - 10.0	
细胞角蛋白19片段	1.64		ng/mL	0 - 3.30	
神经元特异烯醇化酶	13.75		ng/mL	0 - 17.90	
鳞状上皮细胞癌抗原	0.64		ng/mL	0 - 1.80	
总前列腺特异性抗原	0.49		ng/mL	0 - 4.0	
游离前列腺特异性抗原	0.14		ng/mL	0 - 1.04	

小结：正常

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.06.10		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	5.79		%	4.0 - 6.0	

小结：正常