

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	阮荣锋
性 别	男
年 龄	55岁
其他信息	
联系电话	19126868056
体检号	260530010034

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126/85mmHg; 身高: 170 cm 体重: 79.2 kg BMI: 27.4: 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: 双眼屈光不正, 视觉疲劳
5【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆囊息肉。建议定期复查。 胆囊砂样结石。 前列腺钙化灶。 脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	双侧颈部动脉未见异常。
7【彩超检查】	甲状腺未见明显异常。
8【心电图】	窦性心律 正常心电图
9【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
10【CT(胸部)】	胸部CT平扫: 1. 双肺上叶肺大泡; 2. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。
11【血常规】	红细胞比积(HCT) 偏高(结果: 52.4% 参考范围: 40.0-50.0)
12【尿常规】	正常
13【肝功10项】	正常
14【肾功4项】	肌酐偏高(结果: 105 umol/L 参考范围: 57-97)
15【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 5.46 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 4.38 mmol/L 参考范围: 0-1.70)
16【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果: 6.75 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】	正常
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。

【其他: 双眼屈光不正, 视觉疲劳。】

在日常生活中要注意保持眼部的清洁卫生, 避免用手揉眼, 以免引起细菌感染。如果出现眼部不适症状, 建议及时就医治疗。

【胆囊息肉】

(1) 肝胆外科随诊、定期复查B超。(2) 息肉超过0.7cm, 需密切观察。(3) 宜清淡饮食, 忌暴饮暴食。[科普说明]胆息肉的病因尚不完全清楚, 与胆囊慢性炎症有关、遗传因素、饮食等因素有关, 可单发也可多发, 一般无明显症状, 常在超声检查或相关影像检查时发现。较小时一般对身体没有危害, 较大或生长较快需要手术治疗, 以免恶变。

【胆囊砂样结石】

大部分为胆固醇结晶, 早期症状不明显可以服一些利胆药, 加速胆汁流通, 排去砂样结石, 但一定注意有无胰腺炎、胆道感染等症状出现, 如果出现一定到专科医院诊治。

【前列腺钙化灶】

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、前列腺液潴留、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。

【双肺上叶肺大泡】

建议呼吸内科进一步诊治。

【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。

【红细胞比积(BCT) 偏高】

细胞比积(BCT) 又称血细胞压积, 可反应红细胞的增多或减少, 但受血浆容量改变的影响, 同时也受红细胞体积大小的影响。红细胞比积(BCT) 偏高见于各种原因所致的血液浓缩, 常达0.5以上, 各种原因所致的红细胞绝对性增多时, 如真性红细胞增多时, 可高达0.6以上, 甚至0.8以上, 结合临床, 建议复查。

【肌酐偏高】

肌酐偏高见于各种原因引起的肾小球滤过功能减退, 建议肾内科等相关科室进一步诊治或定期复查。

【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。

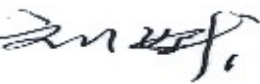
【总胆固醇偏高】

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。

【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。

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: 2026.06.08		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	126/85	身高	170		
体重	79.2	脉搏	93		
小结: 血压 126/85mmHg; 身高: 170 cm 体重: 79.2 kg BMI: 27.4: 超重					

内科

内科检查		审核日期：2026.06.08		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：2026.06.08		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：2026.06.08		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)	4.8	裸眼视力(左)	4.7		
辨色力	正常	其他	双眼屈光不正，视觉疲劳		
小结：其他: 双眼屈光不正，视觉疲劳					

B超室

彩B检查 (泌尿系统)		审核日期: 2026.06.08		审核医生: 韦小梅	
-------------	--	------------------	--	-----------	--

小结: 已合并

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期：2026.06.08	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，壁无增厚，毛糙，胆囊颈前壁可见1个乳头状突起团块，大小约6mm×5mm，呈中等回声，无声影，不随体位改变滚动。另外内见较多砂石样强回声，堆积约24mm×12mm，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，肾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，实质回声欠均匀，内见多个点团状强回声，较大约3mm×2mm，伴声影。		

小结：脂肪肝。建议血脂检查。

胆囊息肉。建议定期复查。

胆囊砂样结石。

前列腺钙化灶。

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：2026.06.08	审核医生：韦小梅
双侧颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉、椎动脉内膜光滑，未见斑块状强回声，局部管腔无变窄。 彩色多普勒未见局部彩流充盈缺损及湍流。 频谱形态正常，频窗清晰，声频柔和响亮，流速无增高或减慢，血管阻力无增高。 双侧椎动脉无增宽，未见异常彩流信号。		

小结：双侧颈部动脉未见异常。

彩色超声（甲状腺）	审核日期：2026.06.08	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。

心电图

心电图	审核日期：2026.06.08	审核医生：张广丽
HR =94 次/分 PR =161 ms QRS=102 ms QRS轴=90(度) QT/QTc=363/453 ms P/T=125/183 ms RV5/SV1=0.76/0.68 mV RV1/SV5=0.23/0.16 mV		
小结：	窦性心律 正常心电图	

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期：2026.06.08	审核医生：叶有盛
0.3		
小结：	阴Hp(-)	

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.06.08	审核医生：荣茜民
双肺上叶胸膜下见囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约6mm×9mm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。双侧胸膜无增厚，胸腔未见积液。所及骨质未见明显异常。		

小结：胸部CT平扫：1. 双肺上叶肺大泡；2. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规		审核日期: 2026.06.08		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)	30.5		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	324		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	7.37		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	26.70		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	51		10 ⁹ /L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	7.6		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.56		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	52.4	↑	%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.57		10 ¹² /L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.4		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	41.2		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#)	2.65		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	94.1		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	10.5		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#)	0.040		10 ⁹ /L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	6.10		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.45		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	170		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	190		10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.5		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.199		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	49.7		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.67		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结：红细胞比积(HCT)偏高(结果: 52.4 % 参考范围: 40.0-50.0)

尿常规		审核日期: 2026.06.08		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)	1.025			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	

尿常规		审核日期：2026.06.08		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		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: 2026.06.08		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		20			U/L	0 - 40
总蛋白		72.8			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		44.2			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		8.7			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		2.4			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		77			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		34			U/L	10 - 60
间接胆红素		6.2			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		28.6			g/L	20.0 - 40.0
小结: 正常						

肾功4项		审核日期: 2026.06.08		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		6.00			mmol/L 3.1 - 8.0
尿酸		380			umol/L 210 - 430
肌酐		105		↑	umol/L 57 - 97
胱抑素C		1.30			mg/L 0.54 - 1.50
小结: 肌酐偏高(结果: 105 umol/L 参考范围: 57-97)					

血脂4项		审核日期: 2026.06.08		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		5.46		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		4.38		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.98			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		2.59			mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 5.46 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 4.38 mmol/L 参考范围: 0-1.70)					

空腹血糖		审核日期: 2026.06.08		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		6.75		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		葡萄糖偏高(结果: 6.75 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)				

免疫室

男肿瘤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
甲胎蛋白		3.69		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		1.09		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		2.00		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		1.41		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		0.95		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		2.07		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		12.30		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		1.08		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		0.91		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.21		ng/mL	0 - 1.04
小结：正常					

糖化血红蛋白		审核日期：2026.06.08		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		5.64			%	4.0 - 6.0
小结：正常						

康都外送

EB病毒早期抗原IgA抗体		审核日期：2026.06.10		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						