

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	林进友
性 别	男
年 龄	56岁
其他信息	
联系电话	19126868091
体检号	260530010049

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 121/85mmHg; 身高: 161 cm 体重: 63.9 kg BMI: 24.65: 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】	辨色力: 色弱; 其他: 双眼屈光不正, 视觉疲劳
5【彩超检查】	左肾囊肿。 前列腺多发钙化灶。 肝、胆、脾、胰、右肾、膀胱未见明显异常。 建议复查。
6【彩超检查】	双侧颈总、颈内、颈外动脉内膜改变考虑轻度硬化。 双侧椎动脉未见异常。
7【彩超检查】	甲状腺左叶低回声结节。TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺右叶未见明显异常。
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)】	右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段结节, 先考虑为炎性结节, Lung_RADS2类, 建议随诊复查。
11【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 20.5 pg 参考范围: 27.0-34.0); 白细胞数目(WBC) 偏高(结果: 10.00 10 ⁹ /L 参考范围: 3.50-9.50); 单核细胞数目(MON#) 偏高(结果: 0.91 10 ⁹ /L 参考范围: 0.10-0.60); 红细胞比积(HCT) 偏低(结果: 38.2 % 参考范围: 40.0-50.0); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.96 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: 31.9 fL 参考范围: 35.0-56.0); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 64.1 fL 参考范围: 82.0-100.0); 血红蛋白浓度(HGB) 偏低(结果: 122 g/L 参考范围: 130-175); 血小板(PLT) 偏高(结果: 392 10 ⁹ /L 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.319 % 参考范围: 0.108-0.282)

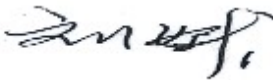
12【尿常规】	正常
13【肝功10项】	正常
14【肾功4项】	正常
15【血脂4项】	正常
16【空腹血糖】	正常
17【男肿瘤10项】	正常
18【糖化血红蛋白】	正常
19【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

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。
【辨色力:色弱】	建议日常生活中注意色彩使用安全知识。
【前列腺多发钙化灶】	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。
【左肾囊肿】	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。
【双侧颈总、颈内、颈外动脉内膜改变考虑轻度硬化】	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。
【甲状腺左叶低回声结节。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。
【右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段炎性结节】	建议随访复查,必要时CT增强检查。如有症状、不适呼吸内科随诊。
【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(HCT) 偏低】	红细胞压积(HCT) 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。
【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。
【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。
【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。
【单核细胞数目(MONO#) 偏高】	建议定期复查。

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: 林莉莉
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	121/85	身高	161
体重	63.9	脉搏	71
小结: 血压 121/85mmHg; 身高: 161 cm 体重: 63.9 kg BMI: 24.65; 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)

4.6

裸眼视力(左)

4.6

辨色力

色弱

其他

双眼屈光不正, 视觉疲劳

小结: 辨色力: 色弱;

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, 右肾实质及中央复合区未见异常回声。另外左肾下极包膜下见1个类圆形囊性肿块, 大小约15mm×14mm, 囊壁光滑, 囊内透声好。

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, 实质回声欠均匀, 内见多个点团状强回声, 较大约3mm×2mm, 伴声影。

小结:

左肾囊肿。

前列腺多发钙化灶。

肝、胆、脾、胰、右肾、膀胱未见明显异常。

建议复查。

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、颈内、颈外动脉内膜稍增厚, 欠光滑, 窦部可见少许斑块强回声, 管腔未见局限性变窄。彩色多普勒未见局部彩流充盈缺损, 频谱形态正常。

双侧椎动脉通畅。

小结:

双侧颈总、颈内、颈外动脉内膜改变考虑轻度硬化。

双侧椎动脉未见异常。

彩色超声 (甲状腺)

审核日期: 2026.06.08

审核医生: 韦小梅

甲状腺左叶大小约25mm×14mm, 右叶大小约22mm×14mm, 峡部3.4mm。

甲状腺左、右叶对称。大小形态正常, 包膜光滑。甲状腺左叶见1个低回声结节, 大小约5mm×3mm, 边界清, 尚规整, 内回声尚均匀。

余腺实质回声均匀, 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:

甲状腺左叶低回声结节。TI-RADS 3类。建议定期复查。

甲状腺右叶未见明显异常。

心电图

心电图	审核日期: 2026.06.08	审核医生: 张广丽
HR =71 次/分 PR =155 ms QRS=106 ms QRS轴=88(度) QT/QTc=378/410 ms P/T=120/180 ms RV5/SV1=1.43/0.60 mV RV1/SV5=0.05/0.70 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: 荣满民
右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段见小结节影，较大一个直径约4mm，边界清。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。双侧胸膜无增厚，胸腔未见积液。		
小结:	右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。	

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)	20.5	↓	pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	319		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	10.00	↑	10^9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	11.90		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	43		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	9.1		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.91	↑	10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	38.2	↓	%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.96	↑	10^12/L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	14.3		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	31.9	↓	fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	26.8		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.68		10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	64.1	↓	fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	8.1		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.40		%	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%)	3.30		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.33		10^9/L	0.02 - 0.52	

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
血红蛋白浓度(HGB)		122		↓	g/L 130 - 175
血小板(PLT)		392		↑	10^9/L 125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)		15.3			% 9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)		0.319		↑	% 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#)		6.04			10^9/L 1.80 - 6.30
小结：	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果：20.5 pg 参考范围：27.0-34.0)； 白细胞数目(WBC) 偏高(结果：10.00 10^9/L 参考范围：3.50-9.50)； 单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果：0.91 10^9/L 参考范围：0.10-0.60)； 红细胞比积(HCT) 偏低(结果：38.2 % 参考范围：40.0-50.0)； 红细胞数(RBC) 偏高(结果：5.96 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：31.9 fL 参考范围：35.0-56.0)； 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果：64.1 fL 参考范围：82.0-100.0)； 血红蛋白浓度(HGB) 偏低(结果：122 g/L 参考范围：130-175)； 血小板(PLT) 偏高(结果：392 10^9/L 参考范围：125-350)； 血小板压积(PCT) 偏高(结果：0.319 % 参考范围：0.108-0.282)				
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
PH值		5.0			mmol/L 4.5 - 8.0
尿蛋白质		阴性			g/L 阴性

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	23		U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	14		U/L	0 - 40	
总蛋白	68.1		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	43.0		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	14.3		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	5.5		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	97		U/L	45 - 125	
γ-谷氨酰转肽酶	22		U/L	10 - 60	
间接胆红素	8.8		umol/L	0 - 15.0	

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
球蛋白(GLB)		25.1			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		5.30			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		430			umol/L	210 - 430
肌酐		57			umol/L	57 - 97
胱抑素C		1.10			mg/L	0.54 - 1.50
小结：		正常				

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		4.37			mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.42			mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.88			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		2.37			mmol/l	0 - 3.37
小结： 正常						

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		5.51			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

免疫室

男肿瘤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
甲胎蛋白		1.83			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		1.16			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		8.20			U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		1.08			U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		2.21			U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		0.51			ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		8.72			ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		0.10			ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		0.76			ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.33			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		4.91			%	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
EB病毒核抗原IgA抗体		阴性(-)			参考范围
小结:		正常			阴性(-)