

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	梁固
性 别	男
年 龄	55岁
其他信息	
联系电话	19126868065
体检号	260530010036

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163/99mmHg:2级高血压;身高:159cm 70.25kg BMI:27.79:超重	体重:
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:左眼屈光不正,视觉疲劳	
5【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆囊结石。建议定期复查。 左肾结石。 前列腺钙化。 脾、胰、右肾、膀胱未见明显异常。	
6【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚并多发斑块形成。	
7【彩超检查】	甲状腺未见占位性病变。	
8【心电图】	窦性心律 ST-T改变	
9【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)	
10【CT(胸部)】	胸部CT平扫:1.左肺上叶舌段少量慢性炎症;2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。	
11【血常规】	嗜酸性粒细胞百分比(E0%) 偏高(结果:11.10%参考范围:0.4-8.0); 嗜酸性粒细胞数目(E0#) 偏高(结果:0.85 10 ⁹ /L 参考范围:0.02-0.52); 血小板压积(PCT) 偏高(结果:0.290%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】	总胆固醇偏高(结果:6.16 mmol/L 参考范围:0-5.18); 甘油三酯偏高(结果:3.94 mmol/L 参考范围:0-1.70)	
16【空腹血糖】	正常	
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: 6.33 % 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。

【其他:左眼屈光不正, 视觉疲劳】

视觉疲劳可能是由于用眼过度、不良用眼习惯、屈光不正、干眼症、慢性结膜炎等原因引起。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。

【左肾结石】

建议到泌尿外科随诊治疗。平时适当多喝水, 避免吃草酸较高的食物。

【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。

【前列腺钙化】

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。

【双侧颈动脉内膜稍增厚并多发斑块形成】

建议专科进一步诊治。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, 减少脂肪摄入; 戒烟、限制饮烈性白酒; 劳逸结合, 避免情绪紧张激动。

【ST-T改变】

ST-T改变常见于冠心病、结构性心脏病、预激综合征、心肌炎、心肌肥厚、束支阻滞、电解质紊乱及部分药物, 也见于正常年轻人和更年期妇女, 建议短期内复查或查心脏彩超, 心血管内科进一步诊治。

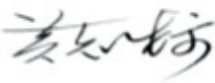
【左肺上叶舌段少量慢性炎症】

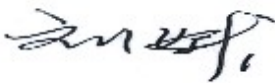
如有咳嗽咳痰气促等症状, 建议呼吸内科复查诊治。

【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。**【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高】**

[科普说明]嗜酸性病因较多: 过敏性疾病如药物过敏、食物过敏、支气管哮喘等; 寄生虫病如血吸虫、钩虫病; 皮肤病如湿疹、剥脱性皮炎、银屑病等; 血液病如白血病、淋巴瘤等; 某些恶性肿瘤如肺癌、某些传染病; 风湿病、脑垂体前叶功能减退等。不适随诊。

【嗜酸性粒细胞数目(B04) 偏高】	[科普说明]嗜酸性粒细胞数目偏高病因较多：过敏性疾病如药物过敏、食物过敏、支气管哮喘等；寄生虫病如血吸虫、钩虫病；皮肤病如湿疹、剥脱性皮炎、银屑病等；血液病如白血病、淋巴瘤等；某些恶性肿瘤如肺癌、某些传染病；风湿病、脑垂体前叶功能减退等。不适随诊。
【血小板压积(PCT) 偏高】	建议多饮水，清淡饮食，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。
【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: 2026.06.14

打印日期: 2026.06.15

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	163/99	身高	159
体重	70.25	脉搏	89
小结: 血压 163/99mmHg : 2级高血压;身高: 159 cm 体重: 70.25 kg BMI: 27.79: 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)

5.0

裸眼视力(左)

4.9

辨色力

正常

其他

左眼屈光不正, 视觉疲劳

小结: 其他: 左眼屈光不正, 视觉疲劳

B超室

彩B检查 (泌尿系统)

审核日期: 2026.06.09

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, 壁无增厚, 内见1个团状强回声, 大小约10mm×6mm, 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。

左肾形态大小正常。实质回声均匀, 集合系统无分离, 上盏见1个点团状强回声, 约7mm×6mm, 伴声影。

右肾大小形态正常, 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, 内见点团状强回声。

小结: 脂肪肝。建议血脂检查。胆囊结石。建议定期复查。

左肾结石。

前列腺钙化。

脾、胰、右肾、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

右侧颈动脉IMT厚度: 1.2mm。

左侧颈动脉IMT厚度: 1.2mm。

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, 内壁粗糙不光滑。

双侧颈总动脉分叉前、后壁各见多个低及强回声斑块附着, 较大一个位于右侧, 厚约1.8mm。

多普勒显示该段血流信号充盈尚好, 未见明显狭窄。

多普勒检测双侧颈总动脉及颈外动脉血流流速均正常, 管腔内血流信号充盈较好。

小结: 双侧颈动脉内膜稍增厚并多发斑块形成。

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, 内见少量纤细分支状彩色血流信号。

小结: 甲状腺未见占位性病变。

心电图

心电图	审核日期: 2026.06.09	审核医生: 张广丽
HR =80 次/分 PR =155 ms QRS=107 ms QRS轴=-29(度) QT/QTc=347/403 ms P/T=99/122 ms RV5/SV1=1.42/1.04 mV RV1/SV5=0.07/0.77 mV		
小结:	窦性心律 ST-T改变	

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
0.06		
小结:	阴Hp(-)	

CT

CT (胸部)	审核日期: 2026.06.09	审核医生: 荣满民
左肺上叶舌段见少量条状高密度影，边缘清。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。主动脉及冠状动脉管壁见少量钙化影。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. 左肺上叶舌段少量慢性炎症；2. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。	

临检室

血常规		审核日期: 2026.06.09		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)	31.5		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	332		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	7.67		10^9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	16.60		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	54		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	6.6		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.51		10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	46.9		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	4.94		10^12/L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.7		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	42.7		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	28.0		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.15		10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	94.9		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	8.9		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.80		%	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%)	11.10	↑	%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.85	↑	10^9/L	0.02 - 0.52	

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
血红蛋白浓度(HGB)		156			g/L	130 - 175
血小板(PLT)		325			10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)		16.3			%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)		0.290		↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)		53.5			%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		4.10			10^9/L	1.80 - 6.30
小结： 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏高(结果：11.10 % 参考范围：0.4-8.0)； 嗜酸性粒细胞数目(E0#)偏高(结果：0.85 10^9/L 参考范围：0.02-0.52)； 血小板压积(PCT)偏高(结果：0.290 % 参考范围：0.108-0.282)						

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
PH值		6.5			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		35			U/L 0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		15			U/L 0 - 40
总蛋白		77.7			g/L 65.0 - 85.0
白蛋白		43.6			g/L 40.0 - 55.0
总胆红素		9.8			mmol/L 0 - 21.0
直接胆红素		2.8			umol/L 0 - 6.8
碱性磷酸酶		78			U/L 45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		57			U/L 10 - 60
间接胆红素		7.0			umol/L 0 - 15.0
球蛋白(GLB)		31.4			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	6.10		mmol/L	3.1 - 8.0	
尿酸	364		umol/L	210 - 430	

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
肌酐		65			umol/L	57 - 97
胱抑素C		0.98			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		6.16		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		3.94		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.11			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		2.99			mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 6.16 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 3.94 mmol/L 参考范围: 0-1.70)					

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		5.93			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

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		4.83			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		2.08			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		15.66			U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		2.55			U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		1.93			U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		1.60			ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		12.84			ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		0.59			ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		0.73			ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.19			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		6.33		↑	%	4.0 - 6.0
小结: 糖化血红蛋白偏高(结果: 6.33 % 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	参考范围
EB病毒核抗原IgA抗体		阴性(-)				阴性(-)
小结：正常						