

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	莫金旺
性 别	男
年 龄	38岁
其他信息	
联系电话	19126868066
体检号	260530010044

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102/69mmHg; 身高: 170 cm BMI: 26.26: 超重	体重: 75.9 kg
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】	未见明显异常	
5【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 前列腺多发钙化灶。 胆、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】	甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2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)】	1 双肺下叶胸膜下少量慢性炎症。 2 双肺上叶多发肺大泡。	
11【血常规】	RBC平均Hb含量(MCH) 偏低(结果: 24.0 pg 参考范围: 27.0-34.0); RBC平均Hb浓度(MCHC) 偏低(结果: 315 g/L 参考范围: 316-354); 单核细胞数(%) 偏高(结果: 0.67 10 ⁹ /L 参考范围: 0.10-0.60); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.99 10 ¹² /L 参考范围: 4.30-5.80); 淋巴细胞数(%) 偏高(结果: 3.35 10 ⁹ /L 参考范围: 1.10-3.20); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 76.4 fL 参考范围: 82.0-100.0)	
12【尿常规】	正常	
13【肝功10项】	正常	
14【肾功4项】	尿素偏低(结果: 2.80 mmol/L 参考范围: 3.1-8.0); 胱抑素C偏高(结果: 1.05 mg/L 参考范围: 0.54-1.03)	
15【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 5.87 mmol/L 参考范围: 0-5.18);	

甘油三酯偏高(结果: 1.99 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】	正常
19【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

医生建议

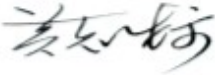
【超重】	(1)合理控制饮食,低盐、低脂和低糖类饮食。(2)加强体育锻炼。
【前列腺多发钙化灶】	建议对于无明显临床症状的前列腺钙化,一般无需进行治疗。如果有其他前列腺病变,请到泌尿外科随诊。[科普说明]前列腺钙化的病因目前仍不明确,可能与前列腺组织退行性变、慢性前列腺炎、前列腺液滞留、前列腺经常处于充血状态、前列腺管狭窄、钙磷代谢紊乱和社会心理等因素有关。
【脂肪肝】	建议内科门诊进一步诊查。低钠、低胆固醇饮食,适当运动。[科普说明]脂肪肝是由于肥胖、营养过剩、肥胖伴高血压症、酒精性肝病等原因致使脂类在肝脏内代谢失衡,脂肪存积于肝细胞内造成,长期较重的脂肪肝促进动脉硬化生成,诱发加重高血压,长期持续可发展成肝硬化。
【甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2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。
【双肺下叶胸膜下少量慢性炎症】	如有咳嗽咳痰气促等症状,建议呼吸内科复查诊治。
【双肺上叶多发肺大泡】	建议呼吸内科进一步诊治。
【淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高】	提示可能患有感染性疾病,以病毒感染常见,如病毒性感冒、上呼吸道感染等,建议多饮水定期复查。必要时及时就医。
【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。
【单核细胞数目(MONO#)偏高】	建议定期复查。
【尿素偏低】	常见于老年人及肌肉消瘦者,建议定期复查。
【胱抑素C偏高】	反影肾脏损害的敏感指标,当血清中胱抑素C偏高时,需要及时就医,进行相关检查,明确病因并及时治疗,建议定期复查。

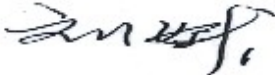
【甘油三酯偏高】

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。

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: 2026.06.08		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	102/69	身高	170		
体重	75.9	脉搏	73		
小结: 血压 102/69mmHg; 身高: 170 cm 体重: 75.9 kg BMI: 26.26: 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)	5.1	裸眼视力(左)	5.0		
辨色力	正常	其他	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：2026.06.08		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，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。
前列腺多发钙化灶。
胆、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	
-----------	--	-----------------	--	----------	--

甲状腺左叶大小约29mm×17mm，右叶大小约27mm×18mm，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个类圆形囊性结节，大小约4mm×3mm，边界清，囊内透声好，后方回声增强。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：甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2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 =66 次/分
PR =140 ms
QRS=102 ms
QRS轴=53(度)
QT/QTc=410/431 ms
P/T=95/207 ms
RV5/SV1=1.19/0.38 mV
RV1/SV5=0.17/0.33 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
0.18		
小结: 阴Hp(-)		

CT

CT (胸部)	审核日期: 2026.06.08	审核医生: 荣满民
双肺上叶见多发囊状无肺纹理透亮影, 较大一个大小约1.2cm×1.7cm; 双肺下叶胸膜下见少量斑片状、条状高密度影, 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。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: 1. 双肺下叶胸膜下少量慢性炎症。 2. 双肺上叶多发肺大泡。		

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)	24.0	↓	pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	315	↓	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)	15.70		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	35		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	8.7		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.67	↑	10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	45.7		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.99	↑	10^12/L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	14.0		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	37.0		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	43.7		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.35	↑	10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	76.4	↓	fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	8.8		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#)	0.030		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)	144		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	225		10^9/L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.2		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.198		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	46.2		%	40.0 - 75.0	

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	
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.54		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结: RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 24.0 pg 参考范围: 27.0-34.0);
RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 315 g/L 参考范围: 316-354);
单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果: 0.67 10⁹/L 参考范围: 0.10-0.60);
红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.99 10¹²/L 参考范围: 4.30-5.80);
淋巴细胞数目(LYMPH#) 偏高(结果: 3.35 10⁹/L 参考范围: 1.10-3.20);
平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 76.4 fL 参考范围: 82.0-100.0)

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)	1.015			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: 2026.06.08		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	31		U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	18		U/L	0 - 40	
总蛋白	69.0		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	44.6		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	12.9		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	3.7		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	113		U/L	45 - 125	
γ-谷氨酰转肽酶	22		U/L	10 - 60	
间接胆红素	9.2		umol/L	0 - 15.0	
球蛋白(GLB)	24.5		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	2.80	↓	mmol/L	3.1 - 8.0	
尿酸	417		umol/L	210 - 430	
肌酐	72		umol/L	57 - 97	

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
胱抑素C		1.05		↑	mg/L	0.54 - 1.03
小结:	尿素偏低(结果: 2.80 mmol/L 参考范围: 3.1-8.0); 胱抑素C偏高(结果: 1.05 mg/L 参考范围: 0.54-1.03)					

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		5.87		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.99		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.85			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		3.06			mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 5.87 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 1.99 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		4.76			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:	正常					

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		1.47			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		2.94			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		11.34			U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		2.07			U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		1.73			U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		1.40			ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		11.90			ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		0.76			ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		0.66			ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.10			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		5.57			%	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				