

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	林谷鸣
性 别	男
年 龄	39岁
其他信息	
联系电话	19126868119
体检号	260530010052

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129/89mmHg; 身高: 169 cm 体重: 79.5 kg BMI: 27.84: 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。 左肝多发小囊肿。建议定期复查。 前列腺多发小钙化灶。 胆、脾、胰、双肾、膀胱腺未见明显异常。
6【彩超检查】	双侧颈动脉未见异常。
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平扫未见明显异常。
11【血常规】	单核细胞百分比(MON%) 偏低(结果: 1.7 % 参考范围: 3.0-10.0); 单核细胞数目(MONO#) 偏低(结果: 0.09 10 ⁹ /L 参考范围: 0.10-0.60); 血小板(PLT) 偏高(结果: 478 10 ⁹ /L 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.413 % 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】	尿酸偏高(结果: 666 umol/L 参考范围: 210-430); 胱抑素C偏高(结果: 1.12 mg/L 参考范围: 0.54-1.03)
15【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 6.43 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 2.41 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.47 mmol/L 参考范围: 0-3.37)
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: 6.80 % 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。
【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。
【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。
【左肝多发小囊肿】	建议清淡饮食、少喝酒,忌辛辣油腻刺激性、高脂肪的食物。定期进行B超复查,观察囊体大小变化,如囊体持续增大或感疼痛等不适,请到肝胆外科就诊。
【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。
【单核细胞百分比(MON%)偏低】	建议定期复查。
【单核细胞数目(MONO#)偏低】	建议定期复查,如仍异常请到内科进一步检查。
【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。
【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】

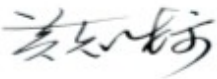
建议(1)低脂低糖饮食,控制每日食物总量,少食蛋黄、肥肉、动物内脏、骨髓、鸡皮、鸭皮等含胆固醇量高的食物,多进食含高纤维素的蔬菜水果,木耳、香菇、大蒜、洋葱等食物有利于降低血脂和防治动脉粥样硬化。限酒、避免酗酒。(2)保持心情舒畅,坚持适量运动、超重及肥胖者应适度减肥。(3)定期复查,必要时可在医生指导下降脂治疗。

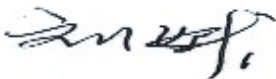
【低密度脂蛋白胆固醇偏高】

建议低脂饮食,多吃蔬菜水果,少吃动物内脏,适当增加运动,控制体重,定期复查,必要时考虑降脂治疗。[科普说明]低密度脂蛋白胆固醇升高是动脉粥样硬化的独立危险因素,可导致冠心病、心肌梗塞、中风、急性胰腺炎、肝脾肿大、皮肤黄色瘤等。

【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: 2026.06.08		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	129/89	身高	169		
体重	79.5	脉搏	92		
小结: 血压 129/89mmHg;身高: 169 cm 体重: 79.5 kg BMI: 27.84: 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)	4.9	裸眼视力(左)	4.7		

体检号: 260530010052	姓名: 林谷鸣	性别: 男	年龄: 39岁
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。肝左叶内见多个椭圆形囊性肿块, 较大1个大小约7mm×5mm, 囊壁薄, 光滑, 囊内暗区透声好, 后方回声增强。
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 3mm× 2mm, 伴声影。

小结: 脂肪肝。建议血脂检查。
左肝多发小囊肿。建议定期复查。
前列腺多发小钙化灶。
胆、脾、胰、双肾、膀胱腺未见明显异常。

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
-----------------------	------------------	-----------

右侧颈动脉IMT厚度: 0.8mm。
左侧颈动脉IMT厚度: 0.7mm。
双侧颈总动脉远端、近端及颈内、外动脉内径均正常。双侧颈动脉内膜未见增厚, 回声均匀未见增强。
多普勒测双侧颈总动脉及颈内、外动脉血流流速均正常。

小结: 双侧颈动脉未见异常。

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 =64 次/分
PR =147 ms
QRS=99 ms
QRS轴=53(度)
QT/QTc=392/404 ms
P/T=103/195 ms
RV5/SV1=1.11/0.72 mV
RV1/SV5=0.18/0.38 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
----------	------------------	-----------

0.07

小结： 阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.06.08	审核医生：荣满民
双肺野清晰，未见结节或肿块。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： 胸部CT平扫未见明显异常。

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)	29.8		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	330		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	5.44		10^9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	14.30		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	68		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	1.7	↓	%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.09	↓	10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	44.6		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	4.92		10^12/L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.1		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	41.7		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	38.4		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.09		10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	90.6		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	8.6		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#)	0.040		10^9/L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.10		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.17		10^9/L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	147		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	478	↑	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)	0.413	↑	%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	56.0		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.05		10^9/L	1.80 - 6.30	

小结： 单核细胞百分比(MONO%)偏低(结果：1.7 % 参考范围：3.0-10.0)；
单核细胞数目(MONO#)偏低(结果：0.09 10⁹/L 参考范围：0.10-0.60)；
血小板(PLT)偏高(结果：478 10⁹/L 参考范围：125-350)；
血小板压积(PCT)偏高(结果：0.413 % 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	
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	6.0		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	27		U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	16		U/L	0 - 40	
总蛋白	83.3		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	47.3		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	6.2		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	2.1		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	104		U/L	45 - 125	
γ-谷氨酰转肽酶	34		U/L	10 - 60	
间接胆红素	4.1		umol/L	0 - 15.0	
球蛋白(GLB)	36.0		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	5.80		mmol/L	3.1 - 8.0	
尿酸	666	↑	umol/L	210 - 430	
肌酐	78		umol/L	57 - 97	
胱抑素C	1.12	↑	mg/L	0.54 - 1.03	

小结: 尿酸偏高(结果: 666 umol/L 参考范围: 210-430);
胱抑素C偏高(结果: 1.12 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	6.43	↑	mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	2.41	↑	mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	0.99		mmol/L	>1.04	
低密度脂蛋白胆固醇	3.47	↑	mmol/l	0 - 3.37	

小结: 总胆固醇偏高(结果: 6.43 mmol/L 参考范围: 0-5.18);
甘油三酯偏高(结果: 2.41 mmol/L 参考范围: 0-1.70);
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.47 mmol/l 参考范围: 0-3.37)

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		5.34			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	3.02		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	0.99		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	6.47		U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原72-4	0.78		U/mL	0 - 6.90	
糖类抗原242	4.33		U/mL	0 - 10.0	
细胞角蛋白19片段	1.21		ng/mL	0 - 3.30	
神经元特异烯醇化酶	13.32		ng/mL	0 - 17.90	
鳞状上皮细胞癌抗原	1.27		ng/mL	0 - 1.80	
总前列腺特异性抗原	0.19		ng/mL	0 - 4.0	
游离前列腺特异性抗原	0.11		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		6.80		↑	%	4.0 - 6.0
小结：糖化血红蛋白偏高(结果：6.80 % 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：2026.06.10		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						