

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	林广良
性 别	男
年 龄	53岁
其他信息	
联系电话	19126868063
体检号	260530010033

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154/98mmHg:1级高血压;身高:166 cm 64.95 kg BMI:23.57:正常	体重:
2【内科检查】	心脏:心动过缓	
3【外科检查】	其它:腹部见多个术后瘢痕	
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。 前列腺稍大并多发钙化灶。 胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。	
6【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚。	
7【彩超检查】	甲状腺多发实性结节(性质待定),TI-RADS3类。 建议定期复查。	
8【心电图】	窦性心动过缓 左心室高电压	
9【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)	
10【CT(胸部)】	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】	正常	
12【尿常规】	正常	
13【肝功10项】	丙氨酸氨基转移酶偏高(结果:114 U/L 参考范围:0-50); 天门冬氨酸氨基转移酶偏高(结果:52 U/L 参考范围:0-40)	
14【肾功4项】	尿酸偏高(结果:456 umol/L 参考范围:210-430)	
15【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果:5.54 mmol/L 参考范围:0-5.18)	
16【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果:7.58 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】	糖化血红蛋白偏高(结果:6.39 % 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

【1级高血压】	(1) 劳逸结合, 保持良好身心状态。避免各种诱因引起血压的波动: 如压力过大、情绪低落、紧张等。(2) 改进生活方式, 适当低盐, 低脂、低胆固醇饮食, 戒烟酒, 积极控制体重。(3) 动态观察血压的变化, 并请到心血管专科明确诊断, 如确诊为高血压病, 请按医嘱进行系统治疗。
【心脏: 心动过缓】	专科随诊, 定期复查。
【其它: 腹部见多个术后瘢痕】	不适随诊。
【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。
【前列腺稍大并多发钙化灶】	建议定期体检, 平时多喝水, 减少尿道感染的几率, 适当运动。如有尿频、排尿不畅等情况时请到泌尿外科治疗。
【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。
【双侧颈动脉内膜稍厚】	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。
【甲状腺多发实性结节(性质待定), 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。
【窦性心动过缓】	年龄小于40岁, 心率在50~60次/分, 无心脏不适症状者, 多为生理性不用治疗; 对心跳每分钟在40次左右者, 应特别注意昏厥发作, 请到心血管专科诊治。[科普说明] 正常人安静时一般心跳次数是60~100次/分的范围内。成人心跳次数小于60次/分就称为心动过缓。窦性心动过缓可分为生理性及病理性两种, 生理性窦性心动过缓是正常现象, 不用治疗。
【左心室高电压】	建议有左室电压高并有冠心病家族史及血脂、血糖增高患者要做好心血管疾病的防治、病因治疗。必要时心血管专科诊治。[科普说明] 心电图上的高电压是心脏发生异常改变的早期信号之一, 如心肌肥厚, 多是在左室高电压形成后逐渐出现心肌缺血的。因此, 高血压患者出现左室高电压时, 应注意控制血压以减少心肌疲劳。甲亢、贫血等也会加重心脏负担。左室高电压也受年龄和体型的影响, 尤其是30岁以下的青壮年和体型瘦长者易引起假阳性。
【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。
【丙氨酸氨基转移酶偏高】	建议乙肝两对半、乙肝DNA定量检查, 注意饮食, 护肝治疗后复查肝功能。
【天门冬氨酸氨基转移酶偏高】	建议定期复查, 注意饮食, 护肝治疗。
【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。

【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。

【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: 2026.06.16

打印日期: 2026.06.16

体检科

一般健康体检		审核日期: 2026.06.10		检查护士: 陈俊桦	
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果		
血压	154/98	身高	166		
体重	64.95	脉搏	61		
小结: 血压 154/98mmHg :1级高血压;身高: 166 cm 体重: 64.95 kg BMI: 23.57:正常					

内科

内科检查		审核日期：2026.06.10		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	心动过缓	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：心脏: 心动过缓					

外科

外科检查		审核日期：2026.06.10		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		腹部见多个术后瘢痕					
小结：其它: 腹部见多个术后瘢痕							

五官科

眼科检查		审核日期: 2026.06.10		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)	4.7	裸眼视力(左)	4.6		

体检号: 260530010033	姓名: 林广良	性别: 男	年龄: 53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

彩超检查 (泌尿系统)	审核日期: 2026.06.10	审核医生: 韦小梅
-------------	------------------	-----------

小结: 已合并

彩色超声 (肝胆胰脾)	审核日期: 2026.06.10	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 45mm × 35mm × 34mm。
前列腺稍大, 外形饱满, 包膜欠光滑、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 4mm × 3mm, 伴声影。

脂肪肝。建议血脂检查。
小结: 前列腺稍大并多发钙化灶。
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: 2026.06.10	审核医生: 韦小梅
-----------------------	------------------	-----------

左侧颈动脉IMT厚度: 1.3mm。
右侧颈动脉IMT厚度: 1.1mm。
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, 内壁欠光滑。
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: 双侧颈动脉内膜稍增厚。

彩色超声 (甲状腺)	审核日期: 2026.06.10	审核医生: 韦小梅
------------	------------------	-----------

甲状腺左、右叶对称, 形态大小正常, 腺包膜尚光滑。
甲状腺左叶上极及右叶中极各见2个椭圆形实性稍低回声结节, 较大一个位于右侧, 大小约 3.8mm × 3.6mm, 结节边界清, 尚规整, 内回声尚均匀。
结节周边及内部未见血流信号。
余腺实质回声尚均匀, 内见少量纤细分支状彩色血流信号。
双侧颈部未见明显异常肿大淋巴结。

小结: 甲状腺多发实性结节 (性质待定), TI-RADS 3类。
建议定期复查。

心电图

心电图	审核日期: 2026.06.10	审核医生: 张广丽
-----	------------------	-----------

HR =52 次/分
PR =128 ms
QRS=98 ms
QRS轴=68(度)
QT/QTc=434/405 ms
P/T=80/212 ms
RV5/SV1=3.42/0.56 mV
RV1/SV5=0.12/0.22 mV

小结: 窦性心动过缓
左心室高电压

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期: 2026.06.10	审核医生: 叶有盛
0.86		
小结: 阴Hp(-)		

CT

CT (胸部)	审核日期: 2026.06.10	审核医生: 荣满民
左肺上叶尖后段见两个磨玻璃小结节影, 较大一个直径约5mm, 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: 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：2026.06.10		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)	30.3		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	322		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	6.24		10^9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	27.20		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	59		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	5.6		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.35		10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	49.4		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.24		10^12/L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.8		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	43.0		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	33.9		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.12		10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	94.2		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%)	0.30		%	0.0 - 1.0	
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.020		10^9/L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.90		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.06		10^9/L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	159		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	216		10^9/L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.6		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.228		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	59.3		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.69		10^9/L	1.80 - 6.30	
小结： 正常					

尿常规		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
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)		1.010				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：2026.06.10		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		114		↑	U/L 0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		52		↑	U/L 0 - 40
总蛋白		80.1			g/L 65.0 - 85.0
白蛋白		46.8			g/L 40.0 - 55.0
总胆红素		11.6			mmol/L 0 - 21.0
直接胆红素		4.4			umol/L 0 - 6.8
碱性磷酸酶		73			U/L 45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		46			U/L 10 - 60
间接胆红素		7.2			umol/L 0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		33.3			g/L 20.0 - 40.0
小结：	丙氨酸氨基转移酶偏高(结果：114 U/L 参考范围：0-50)； 天门冬氨酸氨基转移酶偏高(结果：52 U/L 参考范围：0-40)				

肾功4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
尿素		3.30			mmol/L 3.1 - 8.0
尿酸		456		↑	umol/L 210 - 430
肌酐		61			umol/L 57 - 97
胱抑素C		1.09			mg/L 0.54 - 1.50
小结：	尿酸偏高(结果：456 umol/L 参考范围：210-430)				

血脂4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	
总胆固醇	5.54	↑	mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	1.06		mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	1.05		mmol/L	>1.04	

血脂4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
低密度脂蛋白胆固醇		2.91			mmol/L	0 - 3.37
小结: 总胆固醇偏高(结果: 5.54 mmol/L 参考范围: 0-5.18)						

空腹血糖		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
葡萄糖		7.58		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		葡萄糖 偏高(结果: 7.58 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)				

免疫室

男肿瘤10项		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	
甲胎蛋白	2.82		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	2.60		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	6.47		U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原72-4	1.78		U/mL	0 - 6.90	
糖类抗原242	2.67		U/mL	0 - 10.0	
细胞角蛋白19片段	1.97		ng/mL	0 - 3.30	
神经元特异烯醇化酶	16.70		ng/mL	0 - 17.90	
鳞状上皮细胞癌抗原	0.86		ng/mL	0 - 1.80	
总前列腺特异性抗原	0.85		ng/mL	0 - 4.0	
游离前列腺特异性抗原	0.23		ng/mL	0 - 1.04	
小结： 正常					

糖化血红蛋白		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
糖化血红蛋白		6.39		↑	%	4.0 - 6.0
小结: 糖化血红蛋白偏高(结果: 6.39 % 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: 2026.06.13		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				