

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	赖光星
性 别	男
年 龄	46岁
其他信息	
联系电话	18318247906
体检号	260530010064

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。

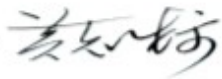
阳春圣捷健康体检中心
健康热线: 0662-7651888

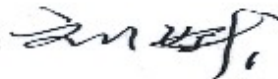
体检综述

1【一般健康体检】	血压120/84mmHg; 身高: 163 cm 体重: 79.25 kg BMI: 29.83: 肥胖
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。 右肾错构瘤。建议定期复查。 胆、脾、胰、左肾、膀胱及前列腺未见明显异常。
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 室性早搏(偶发) 电轴左偏
9【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
10【CT(胸部)】	胸部CT平扫: 右肺中叶少量慢性炎症。
11【血常规】	红细胞比积(HCT) 偏高(结果: 52.7 % 参考范围: 40.0-50.0)
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: 5.21 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 1.85 mmol/L 参考范围: 0-1.70)
16【空腹血糖】	正常
17【男肿瘤10项】	糖类抗原19-9偏高(结果: 30.67 U/mL 参考范围: 0-27.50); 糖类抗原242偏高(结果: 17.54 U/mL 参考范围: 0-10.0)
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

【肥胖】	(1)养成良好的饮食习惯,合理控制饮食总量,低盐、低脂和低糖类饮食。多进食新鲜蔬菜。(2)适当的体育锻炼、积极控制体重。
【右肾错构瘤】	肾错构瘤(又称为肾血管平滑肌脂肪瘤),是泌尿外科较常见的肾良性肿瘤。 建议(1)如直径<4cm的无症状者,6-12个月复查肾脏CT或B超; (2)若直径大于4cm、且有进行性增大或者有症状的者,请到泌尿外科进一步复查诊治。
【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。
【室性早搏(偶发)】	建议复查,结果如仍异常,请心血管专科进一步诊查。[科普说明]偶发室性早搏是指经各种检查找不到心脏病证据的室性早搏,每分钟不足6次的,又叫功能性早搏,良性早搏。偶发室性早搏临床上十分常见,并随年龄增长会逐渐增多,但对健康不产生太大影响,大量饮酒、吸烟、喝浓茶、咖啡、紧张、消化不良、失眠、植物神经紊乱等均可诱发偶发室性早搏的发生。
【电轴左偏】	建议如无心胸疾病证据,可定期复查。[科普说明]影响心电图轴方向的因素很多。① 体型:一般来说,矮胖者心电图轴趋于左偏,而细长身材者趋于右偏。② 年龄:婴幼儿心电图轴趋于右偏,老年人则趋于左偏。
【红细胞比积(HCT)偏高】	细胞比积(HCT)又称血细胞压积,可反应红细胞的增多或减少,但受血浆容量改变的影响,同时也受红细胞体积大小的影响。红细胞比积(HCT)偏高见于各种原因所致的血液浓缩,常达0.5以上,各种原因所致的红细胞绝对性增多时,如真性红细胞增多时,可高达0.6以上,甚至0.8以上,结合临床,建议复查。
【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。
【糖类抗原19-9偏高】	建议定期复查。(科普说明)糖类抗原19-9是一种肿瘤标志物,在胰腺癌、胆管癌等消化系统肿瘤中可能升高,不过炎症等良性疾病也可能导致其轻度升高。若指标持续升高或身体出现不适症状,及时就医,必要时进一步检查。
【糖类抗原242偏高】	建议三个月内复查,如仍持续升高,请及时到医院进一步诊查,以明确原因。(科普说明)糖类抗原242(CA242),临床上是一类肿瘤标志物,多用于消化道恶性肿瘤,尤其是胰腺癌、结直肠癌、胃癌等的筛查,但这一指标升高还需要结合其他辅助检查,如CT、MRI、内镜等检查才能确诊。

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: 林莉莉	
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果		
血压	120/84	身高	163		
体重	79.25	脉搏	64		
小结: 血压 120/84mmHg; 身高: 163 cm 体重: 79.25 kg BMI: 29.83: 肥胖					

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		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：2026.06.10		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	正常				
小结：未见明显异常					

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)		5.0		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：2026.06.10		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。

右肾形态，大小正常，轮廓清，集合系统无分离，中极皮质可见1个实性稍强回声结节，大小8mm×7mm，结节边界清，形态规整，内回声均匀。

左肾大小形态正常，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，实质回声均匀。

小结：脂肪肝。建议血脂检查。
右肾错构瘤。建议定期复查。
胆、脾、胰、左肾、膀胱及前列腺未见明显异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）

审核日期: 2026.06.10

审核医生: 韦小梅

左侧颈动脉IMT厚度：0.8mm。
右侧颈动脉IMT厚度：0.6mm。
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: 2026.06.10

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: 2026.06.10

审核医生: 张广丽

HR =64 次/分
PR =134 ms
QRS=113 ms
QRS轴=-24(度)
QT/QTc=395/407 ms
P/T=90/181 ms
RV5/SV1=1.54/0.52 mV
RV1/SV5=0.11/0.97 mV

小结：窦性心律
室性早搏(偶发)
电轴左偏

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

0.1

小结：阴Hp(-)

CT

CT（胸部）

审核日期: 2026.06.10

审核医生: 荣满民

右肺中叶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。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：右肺中叶少量慢性炎症。

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)	30.5		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	327		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	6.98		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	19.40		%	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%)	7.0		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.49		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	52.7	↑	%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.65		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)	41.6		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	41.0		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.86		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	93.3		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.3		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%)	1.10		%	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)	172		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	220		10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.4		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.206		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	50.5		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.52		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结：红细胞比积(HCT)偏高(结果: 52.7 % 参考范围: 40.0-50.0)

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	

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
PH值		5.0			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		36			U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		20			U/L	0 - 40
总蛋白		76.4			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		43.8			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		10.1			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		3.4			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		105			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		37			U/L	10 - 60
间接胆红素		6.7			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		32.6			g/L	20.0 - 40.0
小结： 正常						

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		5.50			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		402			umol/L	210 - 430
肌酐		72			umol/L	57 - 97
胱抑素C		1.02			mg/L	0.54 - 1.03
小结: 正常						

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		5.21		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.85		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.94			mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇		3.04			mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 5.21 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 1.85 mmol/L 参考范围: 0-1.70)					

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		5.34			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

免疫室

男肿瘤10项		审核日期：2026.06.13		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		6.43		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		2.60		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		30.67	↑	U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		1.70		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		17.54	↑	U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		1.33		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		17.86		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		0.46		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		1.27		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.28		ng/mL	0 - 1.04
小结：	糖类抗原19-9偏高(结果：30.67 U/mL 参考范围：0-27.50)； 糖类抗原242偏高(结果：17.54 U/mL 参考范围：0-10.0)				

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		5.59			%	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：2026.06.13		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				