

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春鑫通炉料有限公司
姓 名	黄安武
性 别	男
年 龄	40岁
其他信息	
联系电话	18926371707
体检号	260623020019

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110/67mmHg; 身高: 175 cm BMI: 25.4; 超重	体重: 77.8 kg
2【内科检查】	未见明显异常	
3【外科检查】	未见明显异常	
4【肺功能组合】	肺功能未见异常	
5【DR（颈椎正侧位）】	1. 颈椎骨质增生。 2. 颈4-6水平段后项韧带钙化。	
6【彩超检查】	肝囊肿。 双肾多发囊肿。 双肾多发结石。 前列腺钙化斑。 胆、脾、胰及膀胱未见明显异常。 建议定期复查。	
7【心电图】	窦性心律 电轴显著右偏	
8【CT（胸部）】	1. 双肺下叶小结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。 2. 右肺中叶少许慢性炎症。	
9【CT（腰椎）】	腰椎CT平扫: 1. L4/5及L5/S1椎间盘轻度膨出; 2. 腰椎骨质增生。	
10【血常规】	正常	
11【尿常规】	正常	
12【肝功10项】	丙氨酸氨基转移酶偏高(结果: 59 U/L 参考范围: 0-50)	
13【肾功3项】	正常	
14【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 7.30 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 1.96 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.73 mmol/L 参考范围: 0-3.37)	
15【空腹血糖】	正常	
16【肿瘤2项】	正常	

17【糖化血红蛋白】	正常
18【胃蛋白酶原二项】	正常

医生建议

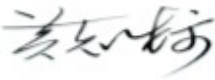
【超重】	(1) 合理控制饮食, 低盐、低脂和低糖类饮食。(2) 加强体育锻炼。
【颈4-6水平段后项韧带钙化】	注意颈椎保健, 专科随访。
【颈椎骨质增生】	(1) 劳逸结合, 注意颈部锻炼, 避免长时间低头伏案工作或仰头看电视。 (2) 选择适当的枕头, 保持头颈正确姿势, 注意休息, 以减轻颈部的疲劳。 (3) 结合临床症状, 骨科、康复科随访。
【双肾多发结石】	建议泌尿外科随访治疗。平时适当多饮水, 避免吃草酸较高的食物。
【双肾多发囊肿】	建议泌尿外科结合临床诊治。
【肝囊肿】	建议清淡饮食、少喝酒, 忌辛辣油腻刺激性、高脂肪的食物。定期进行B超复查, 观察囊体大小变化, 如囊体持续增大或感疼痛等不适, 请到肝胆外科就诊。
【前列腺钙化斑】	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, 请到泌尿外科随访。[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。
【电轴显著右偏】	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。
【双肺下叶炎性结节】	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。
【右肺中叶少许慢性炎症】	如有咳嗽咳痰气促等症状, 建议呼吸内科复查诊治。
【L4/5及L5/S1椎间盘轻度膨出】	建议骨科进一步诊治。避免负重物或体重超重过胖及过度疲劳, 平卧睡硬板床。避免久坐久站, 过度负重及长时间弯腰, 以减轻腰椎的负荷。
【腰椎骨质增生】	建议定期复查, 适当体育锻炼保持正常心态, 避免负重物或体重超重过胖及过度疲劳。
【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。
【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治。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 $>11.3\text{mmol/L}$ 时, 易发生急性胰腺炎, 建议及时就医。

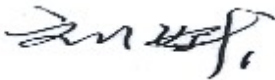
【总胆固醇偏高】

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。

总检医师: 

审核医师: 

体检单位(公章)

审核日期: 2026.07.08

打印日期: 2026.07.08

肺功能

肺功能组合		审核日期：2026.07.04		审核医生：黄志标			
项目名称		项目结果		项目名称		项目结果	
FVC%		95.30		FEV1%		92.55	
FEV1/FVC%		80.56		肺活量		4.09	
肺功能结果		通气功能正常					
小结：肺功能未见异常							

体检科

一般健康体检		审核日期：2026.07.04		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	110/67	身高	175		
体重	77.8	脉搏	71		
小结：血压 110/67mmHg;身高：175 cm 体重：77.8 kg BMI：25.4:超重					

内科

内科检查		审核日期：2026.07.04		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: 2026.07.04		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

放射科

DR (颈椎正侧位)

审核日期: 2026.07.04

审核医生: 荣满民

颈椎序列正常, 生理曲度稍变直, 颈5-7椎体边缘见骨赘增生变尖, 余椎体骨质结构完整, 各椎间隙未见明显狭窄, 周围软组织未见明显肿块。颈4-6水平段后项韧带钙化。

小结: 1. 颈椎骨质增生。
2. 颈4-6水平段后项韧带钙化。

B超室

彩B检查 (肝胆脾胰)

审核日期: 2026.07.04

审核医生: 韦小梅

肝脏大小形态正常, 包膜光滑, 实质回声均匀, 血管走向正常。肝右叶内见一无回声团, 大小约: 16*15mm, 边清, 内回声均匀。CDFI: 未见异常血流。
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, 双肾内均见多个无回声团, 右肾较大约: 11*9mm, 位于下极, 左肾较大约: 19*17mm, 位于中段, 边清, 内回声均匀。双肾内均见多个强回声团, 右肾较大约: 5*4mm, 位于中盏, 左肾较大约: 6*4mm, 位于中盏, 后方伴声影。
双侧输尿管未见增宽。
膀胱充盈, 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, 内见强回声团, 后方不伴声影。

小结: 肝囊肿。
双肾多发囊肿。
双肾多发结石。
前列腺钙化斑。
胆、脾、胰及膀胱未见明显异常。
建议定期复查。

彩B检查 (泌尿系统)

审核日期: 2026.07.04

审核医生: 韦小梅

小结: 已合并

心电图

心电图

审核日期: 2026.07.04

审核医生: 张广丽

HR =61 次/分
PR =164 ms
QRS=120 ms
QRS轴=110(度)
QT/QTc=435/439 ms
P/T=117/213 ms
RV5/SV1=1.47/0.30 mV
RV1/SV5=0.13/1.15 mV

小结: 窦性心律
电轴显著右偏

CT

CT (胸部)

审核日期: 2026.07.04

审核医生: 荣满民

双肺下叶胸膜下见小结节影, 较大一个大小约3mm×4mm, 边界清。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。

小结: 1. 双肺下叶小结节, 先考虑为炎性结节, Lung_RADS2类, 建议随诊复查。
2. 右肺中叶少许慢性炎症。

CT (腰椎)

审核日期: 2026.07.04

审核医生: 荣满民

腰椎序列正常, 生理曲度变直, 各椎体边缘见骨赘增生变尖, L4/5及L5/S1椎间盘轻度膨出, 硬脊膜囊前轻度受压。所及椎管形态好, 未见明显狭窄征象。各韧带未见明显肥厚及钙化。椎旁软组织未见明显肿块。

小结： 腰椎CT平扫：1. L4/5及L5/S1椎间盘轻度膨出；2. 腰椎骨质增生。

临检室

血常规		审核日期: 2026.07.04		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)	28.8		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	330		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	4.81		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	16.90		%	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%)	5.3		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.25		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	46.9		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.37		10 ¹² /L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.6		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	38.7		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#)	1.85		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	87.3		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.1		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.50		%	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%)	1.40		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.07		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	155		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	208		10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.1		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.189		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	54.4		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.62		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结： 正常

尿常规		审核日期: 2026.07.04		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)	1.025			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：2026.07.04		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		5.5			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：2026.07.04		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	59	↑	U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	37		U/L	0 - 40	
总蛋白	77.5		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	47.9		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	14.1		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	3.2		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	92		U/L	45 - 125	
γ-谷氨酰转肽酶	47		U/L	10 - 60	
间接胆红素	10.9		umol/L	0 - 15.0	
球蛋白 (GLB)	29.5		g/L	20.0 - 40.0	
小结：	丙氨酸氨基转移酶偏高(结果：59 U/L 参考范围：0-50)				

肾功3项		审核日期: 2026.07.04		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		7.40			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		261			umol/L	210 - 430
肌酐		82			umol/L	57 - 97
小结:		正常				

血脂4项		审核日期: 2026.07.04		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		7.30		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.96		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.10			mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		3.73		↑	mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 7.30 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 1.96 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.73 mmol/l 参考范围: 0-3.37)					

空腹血糖		审核日期: 2026.07.04		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		5.39			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

免疫室

肿瘤2项		审核日期: 2026.07.04		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	2.61		ng/mL	0 - 7.0	

肿瘤2项		审核日期: 2026.07.04		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
癌胚抗原		2.77			U/mL	0 - 5.0
小结:		正常				

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.07.04		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		5.66			%	4.0 - 6.0
小结:		正常				

康都外送

胃蛋白酶原二项		审核日期：2026.07.06		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
胃蛋白酶原 I (PGI)	71.26		ng/ml	28.2 - 121.3	
胃蛋白酶原 II (PGII)	11.50		ng/ml	≤21.1	
PGI/PGII 比值 (PGI/PGII)	6.20			≥3.3	
小结： 正常					