

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	个人
姓 名	陈端
性 别	男
年 龄	36岁
其他信息	
联系电话	13432528808
体检号	260714020003

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

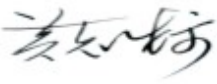
1【一般健康体检】	血压 121/76mmHg; 身高: 171 cm 体重: 106.5 kg BMI: 36.42: 肥胖
2【内科检查】	未见明显异常
3【外科检查】	未见明显异常
4【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 前列腺多发小钙化灶。 胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。
5【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚。 双侧颈总动脉并斑块形成(右侧多发)。
6【彩超检查】	甲状腺左、右叶囊性结节, 左叶多发, TI-RADS 2类。 建议定期复查。
7【彩超检查】	心内结构未见明显异常。
8【心电图】	窦性心律 正常心电图
9【CT(胸部)】	胸部CT平扫未见明显异常。
10【CT(腰椎)】	腰椎CT平扫: 1. L4/5及L5/S1椎间盘膨出并向后突出; 2. 腰椎骨质增生。
11【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 21.7 pg 参考范围: 27.0-34.0); RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 308 g/L 参考范围: 316-354); 白细胞数目(WBC) 偏高(结果: $14.20 \times 10^9/L$ 参考范围: 3.50-9.50); 单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果: $0.82 \times 10^9/L$ 参考范围: 0.10-0.60); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: $6.54 \times 10^{12}/L$ 参考范围: 4.30-5.80); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 70.4 fL 参考范围: 82.0-100.0); 中性粒细胞数目(NEUT#) 偏高(结果: $9.94 \times 10^9/L$ 参考范围: 1.80-6.30)
12【尿常规】	正常
13【肝功10项】	γ -谷氨酰转肽酶偏高(结果: 74 U/L 参考范围: 10-60)
14【肾功3项】	尿酸偏高(结果: 616 $\mu\text{mol}/L$ 参考范围: 210-430)

15【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 7.98 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 2.43 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.11 mmol/L 参考范围: 0-3.37)
16【幽门螺杆菌抗体分型】	正常
17【乙肝两对半(定性)】	正常
18【甲胎蛋白测定(AFP)】	正常
19【癌胚抗原测定(CEA)】	正常
20【糖类抗原CA19-9】	正常
21【糖类抗原CA72-4】	正常
22【糖类抗原CA24-2】	正常
23【神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)】	正常
24【细胞角蛋白19片段测定(CTFRA21-1)】	正常
25【总前列腺特异性抗原测定(TPSA)】	正常
26【游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)】	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。
【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。

【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。
【双侧颈总动脉并斑块形成】	建议专科进一步诊治。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, 减少脂肪摄入; 戒烟、限制饮烈性白酒; 劳逸结合, 避免情绪紧张激动。
【甲状腺左、右叶囊性结节, 左叶多发, TI-RADS 2类】	建议专科进一步诊查, 并定期复查B超及甲状腺功能。
【L4/5及L5/S1椎间盘膨出并向后突出】	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。
【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。
【白细胞数目(WBC) 偏高】	白细胞数目升高不排除炎症感染引起, 建议到血液内科咨询及诊治
【红细胞数(RBC) 偏高】	血液粘稠度增加, 建议多饮水, 内科诊治。
【中性粒细胞数目(NEUT#) 偏高】	轻度偏高无特殊处理, 注意预防感染, 建议定期复查。
【单核细胞数目(MONO#) 偏高】	建议定期复查。
【γ-谷氨酰转肽酶偏高】	建议定期复查, 注意饮食, 戒酒护肝。
【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。
【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。
【乙肝两对半全阴】	提示机体对乙型肝炎病毒抵抗力不足, 建议注射乙肝疫苗。

总检医师: 

审核医师: 

体检单位 (公章):

审核日期: 2026.07.16

打印日期: 2026.07.16

体检科

一般健康体检		审核日期: 2026.07.14	检查护士: 陈荀羽
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	121/76	身高	171
体重	106.5	脉搏	86
小结: 血压 121/76mmHg; 身高: 171 cm 体重: 106.5 kg BMI: 36.42: 肥胖			

内科

内科检查		审核日期: 2026.07.14	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: 2026.07.14	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			

B超室

彩B检查 (泌尿系统)	审核日期: 2026.07.14	审核医生: 韦小梅
-------------	------------------	-----------

小结: 已合并

彩色超声 (肝胆胰脾)	审核日期: 2026.07.14	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 4mm× 3mm, 伴声影。

脂肪肝。建议血脂检查。
小结: 前列腺多发小钙化灶。
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: 2026.07.14

审核医生: 韦小梅

右侧颈动脉IMT厚度: 1.1mm。
左侧颈动脉IMT厚度: 1.0mm。
双侧颈总动脉及颈内、外动脉内径均正常。
双侧颈动脉内膜稍增厚, 回声增强, 内壁粗糙不光滑。
左侧颈总动脉分叉前壁见1个及右颈总动脉分叉后壁见2个强回声斑块附着, 较大一个位于右侧, 大小约8.1mmX1.8mm。
多普勒显示该段血流信号充盈尚好, 未见明显狭窄。
多普勒检测双侧颈总动脉及颈外动脉血流流速均正常, 管腔内血流信号充盈较好。

小结: 双侧颈动脉内膜稍增厚。
双侧颈总动脉并斑块形成(右侧多发)。

彩色超声(甲状腺)

审核日期: 2026.07.14

审核医生: 韦小梅

甲状腺左、右叶对称。大小形态正常, 包膜光滑。
甲状腺左叶多个及右叶上极见1个类圆形囊性结节, 较大一个位于右叶上极, 大小约4mmX2mm, 边界清, 较大囊内见点状强回声, 余囊内透声好, 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、右叶囊性结节, 左叶多发, TI-RADS 2类。
建议定期复查。

彩色超声(心脏)

审核日期: 2026.07.14

审核医生: 韦小梅

2D及M型特征:
各房室大小正常。室壁无增厚。室间隔、房间隔连续性好。
室壁运动协调, 搏幅正常。
主动脉、肺动脉无扩张, 管壁光滑, 主动脉搏幅正常。
各瓣膜未见增厚, 开放关闭好。
M型二尖瓣双峰, 前后叶逆向, E-E间距相等。
彩色及频谱多普勒特征:
心内房室水平及各瓣口未见异常彩色湍流信号。

小结: 心内结构未见明显异常。

心电图

心电图

审核日期: 2026.07.14

审核医生: 张广丽

HR=80 次/分
PR=158 ms
QRS=107 ms
QRS轴=51(度)
QT/QTc=347/398 ms
P/T=124/159 ms
RV5/SV1=1.34/0.71 mV
RV1/SV5=0.52/0.06 mV

小结: 窦性心律
正常心电图

CT

CT(胸部)

审核日期: 2026.07.14

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。

CT(腰椎)

审核日期: 2026.07.14

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椎间盘轻度膨出并向后突出, 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椎间盘膨出并向后突出；2. 腰椎骨质增生。

临检室

血常规		审核日期: 2026.07.14		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)	21.7	↓	pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	308	↓	g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	14.20	↑	10 ⁹ /L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	14.40		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	47		10 ⁹ /L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	5.8		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.82	↑	10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	46.1		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	6.54	↑	10 ¹² /L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	14.7		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	36.2		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	21.7		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.08		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	70.4	↓	fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	8.5		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.20		%	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%)	2.30		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.33		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	142		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	326		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)	0.276		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	70.0		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	9.94	↑	10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结： RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 21.7 pg 参考范围: 27.0-34.0) ;
RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 308 g/L 参考范围: 316-354) ;
白细胞数目(WBC) 偏高(结果: 14.20 10⁹/L 参考范围: 3.50-9.50) ;
单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果: 0.82 10⁹/L 参考范围: 0.10-0.60) ;
红细胞数(RBC) 偏高(结果: 6.54 10¹²/L 参考范围: 4.30-5.80) ;
平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 70.4 fL 参考范围: 82.0-100.0) ;
中性粒细胞数目(NEUT#) 偏高(结果: 9.94 10⁹/L 参考范围: 1.80-6.30)

尿常规		审核日期: 2026.07.14		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)	1.020			1.010 - 1.030	
隐血(BLD)	阴性		Cells/ul	阴性	

尿常规		审核日期：2026.07.14		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
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：2026.07.14		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		10			U/L 0 - 40
总蛋白		74.1			g/L 65.0 - 85.0
白蛋白		46.2			g/L 40.0 - 55.0
总胆红素		10.7			mmol/L 0 - 21.0
直接胆红素		3.3			umol/L 0 - 6.8
碱性磷酸酶		91			U/L 45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		74		↑	U/L 10 - 60
间接胆红素		7.4			umol/L 0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		28.5			g/L 20.0 - 40.0
小结： γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：74 U/L 参考范围：10-60)					

肾功3项		审核日期: 2026.07.14		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		5.70			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		616		↑	umol/L	210 - 430
肌酐		59			umol/L	57 - 97
小结: 尿酸偏高(结果: 616 umol/L 参考范围: 210-430)						

血脂6项		审核日期: 2026.07.14		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		7.98		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		2.43		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.51			mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		4.11		↑	mmol/l	0 - 3.37
载脂蛋白A1		1.35			g/L	1.00 - 1.60
载脂蛋白B		1.13			g/L	0.6 - 1.20
小结:	总胆固醇偏高(结果: 7.98 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 2.43 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.11 mmol/l 参考范围: 0-3.37)					

免疫室

幽门螺杆菌抗体分型		审核日期：2026.07.14		审核医生：陈日典	
项目名称		项目结果	提示	单位	参考范围
幽门螺旋杆菌抗体I型(HP-I)		阴性(-)			阴性(-)
幽门螺旋杆菌抗体II型(HP-II)		阴性(-)			阴性(-)
空泡毒素相关蛋白 A(VacA)		阴性(-)			阴性(-)
细胞毒素相关蛋白 A(CagA)		阴性(-)			阴性(-)
尿素酶(Ure)		阴性(-)			阴性(-)
小结： 正常					

乙肝两对半（定性）		审核日期：2026.07.14		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
乙 肝 表 面 抗 原 (HBsAg)	阴 性 (-)			阴 性 (-) - 阴 性 (-)	
乙 肝 表 面 抗 体 (HBsAb)	阴 性 (-)			阳 性 (+) - 阳 性 (+)	
乙 肝 E 抗 原 (HBeAg)	阴 性 (-)			阴 性 (-) - 阴 性 (-)	
乙 肝 E 抗 体 (HBeAb)	阴 性 (-)			阴 性 (-) - 阴 性 (-)	
乙 肝 核 心 抗 体 (HBcAb)	阴 性 (-)			阴 性 (-) - 阴 性 (-)	
小结： 正常					

甲胎蛋白测定 (AFP)		审核日期: 2026.07.14 10:55:33		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		3.11			ng/mL	0 - 7.0
小结:		正常				

癌胚抗原测定(CEA)		审核日期: 2026.07.14 10:55:33		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		1.46			U/mL	0 - 5.0
小结:		正常				

糖类抗原CA19-9		审核日期：2026.07.14 10:55:33		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
糖类抗原19-9		15.28			U/mL	0 - 27.50
小结：正常						

糖类抗原CA72-4		审核日期: 2026.07.14 10:55:33		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
糖类抗原72-4		2.45			U/mL	0 - 6.90
小结: 正常						

糖类抗原CA24-2		审核日期：2026.07.14 10:55:33		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
糖类抗原242		9.47			U/mL	0 - 10.0
小结：		正常				

神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)		审核日期：2026.07.14 10:55:33		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
神经元特异烯醇化酶		11.03			ng/mL	0 - 17.90
小结： 正常						

细胞角蛋白19片段测定 (CTFRA21-1)		审核日期：2026.07.14 10:55:33		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
细胞角蛋白19片段		0.75			ng/mL	0 - 3.30
小结：		正常				

总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)		审核日期: 2026.07.14 10:55:33		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位
总前列腺特异性抗原		0.53			ng/mL
小结:		正常			
		参考范围			
		0 - 4.0			

游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)		审核日期: 2026.07.14 10:55:33		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
游离前列腺特异性抗原		0.22			ng/mL	0 - 1.04
小结: 正常						