

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	蔡名楚
性 别	男
年 龄	35岁
其他信息	
联系电话	13922000797
体检号	260714020001

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 97/65mmHg; 身高: 171 cm 体重: 73.3 kg BMI: 25.07: 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【彩超检查】	前列腺多发小钙化灶。 肝、胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。
5【彩超检查】	甲状腺未见明显异常。
6【彩超检查】	心内结构未见明显异常。
7【心电图】	窦性心律, 正常心电图
8【CT检查】	头颅CT平扫未见明显异常。 胸部CT平扫未见明显异常。
9【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 22.0 pg 参考范围: 27.0-34.0); RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 312 g/L 参考范围: 316-354); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: $6.49 \times 10^{12}/L$ 参考范围: 4.30-5.80); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 70.3 fL 参考范围: 82.0-100.0)
10【尿常规】	正常
11【肝功10项】	正常
12【肾功3项】	正常
13【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 6.28 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 1.00 mmol/L 参考范围: 1.04-3.90)
14【幽门螺杆菌抗体分型】	幽门螺旋杆菌抗体I型(HP-I) 阳性(+) (结果: 阳性(+) 参考范围: 阴性(-)); 空泡毒素相关蛋白 A(VacA) 阳性(+) (结果: 阳性(+) 参考范围: 阴性(-)); 细胞毒素相关蛋白 A(CagA) 阳性(+) (结果: 阳性(+) 参考范围: 阴性(-)); 尿素酶(Ure) 阳性(+) (结果: 阳性(+) 参考范围: 阴性(-))
15【乙肝两对半(定性)】	乙肝表面抗体(HBsAb) 阳性(+) (结果: 阳性(+) 参考范围: 阳性(+)-阳性(+));

乙肝核心抗体(HBcAb) 阳性(+) (结果: 阳性(+) 参考范围: 阴性(-)-阴性(-))

16【甲胎蛋白测定(AFP)】	甲胎蛋白偏高(结果: 8.59 ng/mL 参考范围: 0-7.0)
17【癌胚抗原测定(CEA)】	正常
18【糖类抗原CA19-9】	正常
19【糖类抗原CA72-4】	糖类抗原72-4偏高(结果: 8.96 U/mL 参考范围: 0-6.90)
20【糖类抗原CA24-2】	正常
21【神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)】	正常
22【细胞角蛋白19片段测定(CTFRA21-1)】	正常
23【总前列腺特异性抗原测定(TPSA)】	正常
24【游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)】	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。
【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。
【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。
【红细胞数(RBC) 偏高】	血液粘稠度增加, 建议多饮水, 内科诊治。
【高密度脂蛋白胆固醇偏低】	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、高密度脂蛋白(HDL) 偏低是动脉粥样硬化的独立危险因素, 可以导致冠心病、心肌梗塞、脑血管意外、急性胰腺炎、肥胖、肝脾肿大等。

【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。

【幽门螺旋杆菌抗体I型(Hp-I)阳性】

建议定期复查,如有上腹胀闷,恶心,返酸等胃部不适症状时,请到消化内科进一步诊治。[科普说明]幽门螺旋杆菌(Hp)是一种寄居在人胃黏膜上皮的细菌,与消化性溃疡及慢性胃炎、胃癌等有相关性。如合并反酸、嗝气、腹痛、腹胀等不适时,建议消化内科结合临床症状,考虑治疗方案。

【空泡毒素相关蛋白 A (VacA) 阳性】

空泡毒素相关蛋白 A (VacA) 是幽门螺旋杆菌的致病因子,这类菌株更容易引起胃黏膜损伤,建议定期复查,如有上腹胀闷,恶心,返酸等胃部不适症状时,请到消化内科进一步诊治。

【细胞毒素相关蛋白 A (CagA) 阳性】

细胞毒素相关蛋白 A (CagA) 是幽门螺旋杆菌的致病因子,这类菌株更容易引起胃黏膜损伤,建议定期复查,如有上腹胀闷,恶心,返酸等胃部不适症状时,请到消化内科进一步诊治。

【尿素酶(Ure) 阳性】

建议定期复查,尿素酶阳性可能代表既往感染或当前感染,建议进一步做碳13/碳14尿素呼气试验,以确认是否为现症感染。若确认现症感染,且伴有胃痛、胃胀、反酸、烧心等消化道不适,或有胃炎、胃溃疡等病史,需及时到消化内科进一步诊治。

【乙肝表面抗体(HBsAb) 阳性 (+)】

已产生抗体,说明有预防乙肝的能力,可每隔3-5年加种一次乙肝疫苗,并定期复查。

【乙肝核心抗体(HBcAb) 阳性 (+)】

提示接触或感染过乙肝病毒。建议定时作息,定期检查乙肝抗体滴度,或进一步检查乙肝核心抗体IgM和核心抗体IgG。

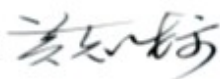
【甲胎蛋白偏高】

建议一个月后复查,如持续升高,请到内科诊查。[科普说明]AFP是在胎儿早期由肝脏和卵黄囊合成的一种血清糖蛋白。增高常见于原发性肝细胞癌、生殖细胞胚胎肿瘤、病毒性肝炎、肝硬化等。妊娠3-4个月至分娩后3周的妇女AFP也有不同程度的升高。注意:AFP只是一个肿瘤标志物,绝对不是诊断指标,肿瘤的诊断主要靠影像学 and 病理诊断。一般来说,正常范围只是在医学上的一个统计学范围,有部分正常人也在范围以外,不必过分担心,具体还要结合症状分析。

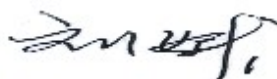
【糖类抗原72-4偏高】

建议到医院进一步复查诊治。(科普说明)糖类抗原72-4(CA724),临床上是胃肠道和卵巢肿瘤的标志物,通过该项指标和其它癌抗原联合诊断肿瘤疾病,同时还可以对消化道肿瘤高危人群进行筛查,也可能是年龄、药物、生活习惯或炎症性疾病等因素所致,例如:老年人、应用糖皮质激素药、进食大量补品、胃炎等。

总检医师:



审核医师:



体检单位(公章)

审核日期: 2026.07.18

打印日期: 2026.07.18

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	97/65	身高	171
体重	73.3	脉搏	62
小结: 血压 97/65mmHg; 身高: 171 cm		体重: 73.3 kg BMI: 25.07: 超重	

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

彩超检查（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
------------	-----------------	----------

肝脏大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀。 肝内血管走向正常。 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，实质及中央复合区未见异常回声。 双侧输尿管未见增宽。 膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见异常回声。 前列腺大小形态正常，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。
小结： 前列腺多发小钙化灶。 肝、胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）	审核日期：2026.07.14	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。

彩色超声（心脏）	审核日期: 2026.07.14	审核医生: 韦小梅
----------	------------------	-----------

2 D 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 =60 次/分
PR =158 ms
QRS=105 ms
QRS轴=40(度)
QT/QTc=401/401 ms
P/T=112/189 ms
RV5/SV1=0.95/0.69 mV
RV1/SV5=0.17/0.32 mV

小结：窦性心律，正常心电图

CT

CT（胸部）	审核日期: 2026.07.18	审核医生: 荣满民
--------	------------------	-----------

小结：已合并

CT（头部）	审核日期: 2026.07.17	审核医生: 荣满民
--------	------------------	-----------

各脑实质未见明显异常密度灶，未见梗塞及出血征象，皮髓质交界清晰；脑室系统未见明显扩张，脑池、脑沟无明显异常。中线结构居中。颅骨结构完整。
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：头颅CT平扫未见明显异常。
胸部CT平扫未见明显异常。

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)	22.0	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	312	↓	g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	7.60		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	20.60		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	52		10 ⁹ /L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.1		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.46		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	45.6		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	6.49	↑	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)	36.1		fL	35.0 - 56.0

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	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	39.2		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.98		10 [^] 9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	70.3	↓	fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.4		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%)	3.60		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.27		10 [^] 9/L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	143		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	252		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)	0.237		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	50.8		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.87		10 [^] 9/L	1.80 - 6.30	

小结: RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 22.0 pg 参考范围: 27.0-34.0);
RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 312 g/L 参考范围: 316-354);
红细胞数(RBC) 偏高(结果: 6.49 10[^]12/L 参考范围: 4.30-5.80);
平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 70.3 fL 参考范围: 82.0-100.0)

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)	1.025			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	
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: 2026.07.14		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	39		U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	15		U/L	0 - 40	
总蛋白	74.05		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	45.6		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	18.0		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	5.5		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	71		U/L	45 - 125	

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
γ-谷氨酰转肽酶		31			U/L	10 - 60
间接胆红素		12.5			umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)		28.5			g/L	20.0 - 40.0
小结：		正常				

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		5.60			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		374			umol/L	210 - 430
肌酐		71			umol/L	57 - 97
小结：	正常					

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		6.28	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.61		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.00	↓	mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		3.25		mmol/l	0 - 3.37
载脂蛋白A1		1.08		g/L	1.00 - 1.60
载脂蛋白B		0.85		g/L	0.6 - 1.20
小结: 总胆固醇偏高(结果: 6.28 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 1.00 mmol/L 参考范围: 1.04-3.90)					

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)	阳性(+)	*		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)	阳性(+)	*		阴性(-)	
细胞毒素相关蛋白 A(CagA)	阳性(+)	*		阴性(-)	
尿素酶(Ure)	阳性(+)	*		阴性(-)	
小结：	幽门螺旋杆菌抗体I型(HP-I) 阳性(+)(结果：阳性(+)) 参考范围：阴性(-)； 空泡毒素相关蛋白 A(VacA) 阳性(+)(结果：阳性(+)) 参考范围：阴性(-)； 细胞毒素相关蛋白 A(CagA) 阳性(+)(结果：阳性(+)) 参考范围：阴性(-)； 尿素酶(Ure) 阳性(+)(结果：阳性(+)) 参考范围：阴性(-)				

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）		阳性（+）	*		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）		阳性（+）	*		阴性（-） - 阴性（-）
小结：	乙肝表面抗体（HBsAb）阳性（+）（结果：阳性（+））		参考范围：阳性（+）-阳性（+））；		
	乙肝核心抗体（HBcAb）阳性（+）（结果：阳性（+））		参考范围：阴性（-）-阴性（-））		

甲胎蛋白测定 (AFP)		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
甲胎蛋白		8.59		↑	ng/mL	0 - 7.0
小结: 甲胎蛋白偏高 (结果: 8.59 ng/mL 参考范围: 0-7.0)						

癌胚抗原测定 (CEA)		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
癌胚抗原		1.06			U/mL	0 - 5.0
小结:		正常				

糖类抗原CA19-9		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
糖类抗原19-9		3.02			U/mL	0 - 27.50
小结: 正常						

糖类抗原CA72-4		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
糖类抗原72-4		8.96		↑	U/mL	0 - 6.90
小结: 糖类抗原72-4偏高(结果: 8.96 U/mL 参考范围: 0-6.90)						

糖类抗原CACA24-2		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
糖类抗原242		1.54			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		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位
神经元特异烯醇化酶		14.22			ng/mL
小结:		正常			
		参考范围			
		0 - 17.90			

细胞角蛋白19片段测定 (CTFRA21-1)		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
细胞角蛋白19片段		1.92			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		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		0.25			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		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	0.11		ng/mL	0 - 1.04	

小结: 正常
