

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市人民检察院
姓 名	黄聪
性 别	男
年 龄	42岁
其他信息	
联系电话	13432532005
体检号	260721020010

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【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。
2【彩超检查】	双侧颈动脉未见异常。
3【彩超检查】	甲状腺右叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺左叶未见明显异常。
4【彩超检查】	二尖瓣轻度返流。 三尖瓣轻度返流。 另注：心率不齐。
5【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度减慢 右侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度较对侧减慢 左侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢
6【CT（腹部）】	肝、胆、脾、胰及双肾未见明显异常。
7【CT（鼻咽部）】	1 考虑鼻咽部慢性炎症，请结合临床； 2 考虑双侧慢性扁桃体炎； 3 双侧上颌窦、筛窦及额窦慢性炎症； 4 左侧下鼻甲粘膜肥厚。
8【CT（颈椎）】	1. C3/4、C4/5、C5/6及C6/7椎间盘轻度向后突出； 2. C5-6后项韧带钙化； 3. 颈椎骨质增生。
9【CT（腰椎）】	腰椎CT半扫： 1. L4/5椎间盘膨出并向右后突出； 2. L1/2及L3/4椎间盘轻度向左外侧突出； 3. L5/S1椎间盘轻度膨出； 4. 腰椎骨质增生。
10【血常规】	白细胞数目(WBC) 偏高(结果：10.91 $10^9/L$ 参考范围：3.50-9.50)； 单核细胞数目(MONO#) 偏高(结果：0.65 $10^9/L$ 参考范围：0.10-0.60)； 嗜碱性粒细胞数目(BASO#) 偏高(结果：0.070 $10^9/L$ 参考范围：0.00-0.06)； 中性粒细胞数目(NEUT#) 偏高(结果：7.19 $10^9/L$ 参考范围：1.80-6.30)
11【尿常规（新）】	正常

12【肝功10项】	正常
13【肾功4项】	尿酸偏高(结果: 515 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 210-430)
14【血脂6项】	载脂蛋白B偏低(结果: 0.44 g/L 参考范围: 0.6-1.20)
15【心肌酶4项】	正常
16【风湿3项】	正常
17【心脑血管风险2项】	正常
18【甲功5项】	正常
19【男肿瘤10项】	正常
20【糖化血红蛋白】	正常
21【乙肝两对半(定量)】	乙肝表面抗体(HBsAb定量)偏高(结果: 218.62 mIU/mL 参考范围: 0-10.00); 乙肝核心抗体(HBcAb定量)偏高(结果: 0.00 COI 参考范围: >1 (阴性))
22【胃功能三项】	正常
23【EB病毒抗体3项】	正常

医生建议

【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。
【甲状腺右叶实性结节(性质待定),TI-RADS 3类】	建议专科进一步诊查,并定期复查B超及甲状腺功能。
【二尖瓣轻度返流】	建议定期复查,必要时心内科诊治。
【三尖瓣轻度返流】	建议定期复查,若您有胸痛、胸闷、心悸、请立即心血管专科就诊。
【心率不齐】	可见于生理性窦性心律不齐;亦可见于早搏、心房颤动等心律失常。建议完善心电图,必要时24小时动态心电图检查,心内科随诊;若有心悸、胸闷、头晕不适及时就诊。
【双侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度减慢】	考虑与颈椎病、脑动脉硬化等原因有关,有增加脑卒中的风险,建议CT或者脑动脉血管造影检查。
【右侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度较对侧减慢】	提示右侧颅内供血相对不足,如伴随头晕、肢体麻木需重点干预,建议定期复查,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,不宜进餐过饱。

【左侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢】

考虑先天发育纤细/颈椎压迫/动脉粥样硬化可能, 结合血压, 血脂、颈椎影像学综合评估, 定期随访复查。建议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。

【慢性扁桃体炎】

建议避免食用刺激性食物及烟、酒, 适量饮水, 避免大声说话及受凉感冒, 在环境污染较大的地方应常戴口罩, 有咽部明显不适、异物感、疼痛等症状, 请及时就医。

【鼻咽部慢性炎症、双侧上颌窦、筛窦及额窦慢性炎症、左侧下鼻甲粘膜肥厚】

建议耳鼻喉科复查诊治。

【C3/4、C4/5、C5/6及C6/7椎间盘轻度向后突出】

建议骨科进一步诊治。消除致病因素, 纠正不正确的工作习惯及体位, 颈背肌锻炼, 增加肌肉强度。发作时给予颈部热敷、针灸、理疗, 按摩等康复治疗。必要时卧床休息, 避免弯腰劳作, 颈托护具等外固定, 保护颈部稳定性。

【C5-6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。

【L4/5椎间盘膨出并向右后突出、L1/2及L3/4椎间盘轻度向左外侧突出、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。

【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。轻度偏高无特殊处理, 注意预防感染, 建议定期复查。

【中性粒细胞数目(NEUT#) 偏高】

【嗜碱性粒细胞数目(BASO#) 偏高】

多饮水, 注意休息, 建议复查。

【单核细胞数目(MONO#) 偏高】

建议定期复查。

【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。

【载脂蛋白B偏低】

(1) 对防止动脉粥样硬化, 预防冠心病的发生有重要作用。
(2) 内科定期复查。

【乙肝表面抗体(HBsAb定量) 偏高】

建议结合临床症状定期复查。

【乙肝核心抗体(HBcAb定量) 偏高】

建议结合临床症状定期复查。

总检医师:

审核医师:

体检单位(公章)

审核日期: 2026.08.30

打印日期: 2026.08.30

B超室

彩B检查（泌尿系统）	审核日期：2026.08.26	审核医生：韦小梅
------------	-----------------	----------

小结： 已合并

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期：2026.08.26	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（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）	审核日期：2026.08.26	审核医生：韦小梅
----------------------	-----------------	----------

左侧颈动脉IMT厚度：0.9mm。
右侧颈动脉IMT厚度：0.8mm。
双侧颈总动脉及颈内、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：2026.08.26	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。
甲状腺右叶上极见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小约 5mm× 2mm，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： 甲状腺右叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
甲状腺左叶未见明显异常。

彩色超声（心脏）	审核日期：2026.08.26	审核医生：韦小梅
----------	-----------------	----------

各房室不大，左室壁运动正常。
二、三尖瓣开放尚好，关闭不拢。
余各瓣膜形态及活动正常。
房室间隔未见中断，未见PDA征。
M型二尖瓣双峰，前后叶逆向，E-E间距偶不相等。
心包腔未见液性暗区。
彩色及频谱多普勒特征。
二尖瓣返流，彩束面积1.0cm2。
三尖瓣返流，彩束面积3.0cm2，估测肺动脉收缩压21mmHg。

小结： 二尖瓣轻度返流。
三尖瓣轻度返流。
另注：心率不齐。

脑血流图

经颅多普勒	审核日期：2026.08.30	审核医生：韦小梅
-------	-----------------	----------

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
右侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢
左侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢

小结:

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
右侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢
左侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢

CT

CT（腹部）

审核日期: 2026.08.26

审核医生: 荣满民

肝脏大小、形态正常，表面光滑，肝内未见局灶性密度异常，肝内血管走行正常，肝内外胆管无扩张，胆囊不大，内未见异常密度灶，壁不厚。胰腺大小形态及密度正常，胰管未见扩张。脾脏形态大小未见异常，内未见异常密度灶，脾血管未见迂曲扩张。

双侧肾脏对称，大小及形态正常，未见局灶性密度异常，未见积水扩张征象，肾周脂肪密度未见增高，间隙清晰。肾前、后筋膜及椎筋膜未见增厚。腹膜后未见肿大淋巴结，未见腹水征象。

小结:

肝、胆、脾、胰及双肾未见明显异常。

CT（鼻咽部）

审核日期: 2026.08.26

审核医生: 荣满民

鼻咽部粘膜稍增厚，双侧咽隐窝及咽鼓管未见狭窄及闭塞征象，咽旁间隙清晰，所及双侧颈部未见明显肿大淋巴结影，各骨质未见破坏征象。双侧上颌窦、筛窦及额窦粘膜增厚，窦壁骨质结构完整。左侧下鼻甲粘膜肥厚。双侧扁桃体体积增大，未达中线，周围间隙清晰。

小结:

1.考虑鼻咽部慢性炎症，请结合临床；
2.考虑双侧慢性扁桃体炎；
3.双侧上颌窦、筛窦及额窦慢性炎症；
4.左侧下鼻甲粘膜肥厚。

CT（颈椎）

审核日期: 2026.08.26

审核医生: 荣满民

颈椎序列正常，生理曲度变直，C3-7椎体边缘见骨质增生变尖，C3/4、C4/5、C5/6、C6/7椎间盘向后突出，硬脊膜囊前轻度受压。所及椎管形态好，未见明显狭窄征象。C5-6椎体后项韧带见条块状钙化。

小结:

1.C3/4、C4/5、C5/6及C6/7椎间盘轻度向后突出；
2.C5-6后项韧带钙化；
3.颈椎骨质增生。

CT（腰椎）

审核日期: 2026.08.26

审核医生: 荣满民

腰椎序列正常，生理曲度变直，L3-5椎体边缘见骨质增生变尖，L1/2、L3/4椎间盘轻度向左外侧突出，左侧椎间孔狭窄，硬脊膜囊前未见明显受压；L4/5椎间盘膨出并向右后突出，右侧隐窝狭窄，硬脊膜囊前明显受压；L5/S1椎间盘轻度向后膨出，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椎间盘膨出并向右后突出；
2.L1/2及L3/4椎间盘轻度向左外侧突出；
3.L5/S1椎间盘轻度膨出；
4.腰椎骨质增生。

临检室

血常规

审核日期: 2026.08.26

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)	28.9		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	332		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	10.91	↑	10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	14.80		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	46		10 ⁹ /L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.0		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.65	↑	10 ⁹ /L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	46.2		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.31		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

血常规		审核日期: 2026.08.26		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
红细胞体积分布宽度SD (RDW-SD)	38.9		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比 (LYMPH%)	25.6		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目 (LYMPH#)	2.79		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积 (MCV)	87.1		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积 (MPV)	8.7		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比 (BASO%)	0.60		%	0.0 - 1.0	
嗜碱性粒细胞数目 (BASO#)	0.070	↑	10 ⁹ /L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比 (EO%)	1.90		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目 (EO#)	0.21		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度 (HGB)	153		g/L	130 - 175	
血小板 (PLT)	310		10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度 (PDW)	15.9		%	9.0 - 17.0	
血小板压积 (PCT)	0.270		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比 (NEUT%)	65.9		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目 (NEUT#)	7.19	↑	10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结： 白细胞数目 (WBC) 偏高 (结果: 10.91 10⁹/L 参考范围: 3.50-9.50) ;
单核细胞数目 (MONO#) 偏高 (结果: 0.65 10⁹/L 参考范围: 0.10-0.60) ;
嗜碱性粒细胞数目 (BASO#) 偏高 (结果: 0.070 10⁹/L 参考范围: 0.00-0.06) ;
中性粒细胞数目 (NEUT#) 偏高 (结果: 7.19 10⁹/L 参考范围: 1.80-6.30)

尿常规 (新)		审核日期: 2026.08.26		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
维生素C	阴性		mmol/L	阴性	
尿葡萄糖	阴性		mmol/L	阴性	
亚硝酸盐	阴性		mg/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: 2026.08.26		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	18		U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	18		U/L	0 - 40	
总蛋白	75.0		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	43.9		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	8.0		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	3.3		umol/L	0 - 6.8	

肝功10项		审核日期：2026.08.26		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
碱性磷酸酶		101			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		29			U/L	10 - 60
间接胆红素		4.7			umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)		31.1			g/L	20.0 - 40.0
小结： 正常						

肾功4项		审核日期: 2026.08.26		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位 参考范围
血尿素		6.00			mmol/L 3.1 - 8.0
尿酸		515		↑	umol/L 210 - 430
肌酐		71			umol/L 57 - 97
胱抑素C		1.03			mg/L 0.54 - 1.03
小结: 尿酸偏高 (结果: 515 umol/L 参考范围: 210-430)					

血脂6项		审核日期: 2026.08.26		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	3.37		mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	1.36		mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	1.05		mmol/L	1.04 - 3.90	
低密度脂蛋白胆固醇	1.80		mmol/l	0 - 3.37	
载脂蛋白A1	1.01		g/L	1.00 - 1.60	
载脂蛋白B	0.44	↓	g/L	0.6 - 1.20	
小结: 载脂蛋白B偏低(结果: 0.44 g/L 参考范围: 0.6-1.20)					

心肌酶4项		审核日期：2026.08.26		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
肌酸激酶		302			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		14.5			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		234			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		182			U/L	72 - 182
小结： 正常						

风湿3项		审核日期：2026.08.26		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
C反应蛋白		3.12			mg/L	0 - 10
抗链球菌溶血素O		71			IU/mL	0 - 200
类风湿因子		5.3			IU/mL	0 - 20.0
小结：		正常				

心脑血管风险2项		审核日期: 2026.08.26		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
同型半胱氨酸测定	4.7		umol/L	0 - 10	

心脑血管风险2项		审核日期: 2026.08.26		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
脂蛋白(Lp)		246.4			mg/L	0 - 300
小结:		正常				

免疫室

甲功5项		审核日期: 2026.08.29		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
促甲状腺激素	1.490		mIU/L	0.271 - 4.210	
游离三碘甲状腺原氨酸	4.08		pg/mL	2.01 - 4.37	
游离甲状腺素	15.30		pmol/L	12.00 - 22.00	
总三碘甲状腺原氨酸	1.80		ng/mL	0.75 - 1.98	
总甲状腺素	111		nmol/L	67.10 - 175.96	
小结: 正常					

男肿瘤10项		审核日期: 2026.08.29		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		1.61			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		2.89			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		10.14			U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		1.00			U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		4.28			U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		1.35			ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		15.00			ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		0.34			ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		1.33			ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.65			ng/mL	0 - 1.04
小结: 正常						

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.08.29		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		5.5			%	4.0 - 6.0
小结:		正常				

康都外送

乙肝两对半（定量）		审核日期：2026.08.29		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 定量）	0.00		IU/mL	0 - 0.05	
乙肝表面抗体（HBsAb 定量）	218.62	↑	mIU/mL	0 - 10.00	
乙肝E抗原（HBeAg 定量）	0.06		COI	0.00 - 1.00	
乙肝E抗体（HBeAb 定量）	1.76		COI	>1（阴性）	
乙肝核心抗体（HBcAb 定量）	0.00	↑	COI	>1（阴性）	
小结：	乙肝表面抗体（HBsAb 定量）偏高（结果：218.62 mIU/mL 参考范围：0-10.00）； 乙肝核心抗体（HBcAb 定量）偏高（结果：0.00 COI 参考范围：>1（阴性））				

胃功能三项		审核日期：2026.08.29		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)		82.95			ng/ml	28.2 - 121.3
胃蛋白酶原II (PGII)		20.39			ng/ml	≤21.1
PGI/PGII比值 (PGI/PGII)		4.07				≥3.3
胃泌素-17 (Gastrin-17)		5.33			pmol/L	1.00 - 7.00
小结： 正常						

EB病毒抗体3项		审核日期：2026.08.29		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
EB病毒衣壳抗原IgA抗体		阴性				阴性
EB病毒Rta蛋白IgG抗体						
EB病毒早期抗原IgA抗						
小结： 正常						