

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	刘柏茂
性 别	男
年 龄	39岁
其他信息	
联系电话	18998689888
体检号	260806020004

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115/80mmHg; 身高: 163 cm BMI: 25.86: 超重	体重: 68.7 kg
2【内科检查】	心脏: 心动过缓	
3【外科检查】	未见明显异常	
4【眼科检查】	其他: 双眼屈光不正, 视觉疲劳	
5【耳鼻喉】	未见明显异常	
6【彩超检查】	双肾结石(右肾多发)。建议定期复查。 膀胱、前列腺未见明显异常。	
7【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆、脾、胰未见明显异常。	
8【彩超检查】	颈部动静脉未见异常。	
9【彩超检查】	甲状腺未见占位性病变。	
10【彩超检查】	心内结构未见明显异常。 主动脉瓣轻度返流。 二尖瓣轻度返流。	
11【心电图】	窦性心动过缓	
12【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	
13【CT(胸部)】	1 双肺上叶多发肺大泡; 2 主动脉粥样硬化。	
14【血常规】	红细胞比积(HCT) 偏高(结果: 51.3 % 参考范围: 40.0-50.0)	
15【尿常规】	正常	
16【肝功10项】	正常	
17【肾功4项】	尿酸偏高(结果: 556 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 210-430); 胱抑素C偏高(结果: 1.14 mg/L 参考范围: 0.54-1.03)	
18【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 6.23 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);	

	高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 0.71 mmol/L 参考范围: 1.04-3.90);
	低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.38 mmol/L 参考范围: 0-3.37);
	载脂蛋白A1 偏低(结果: 0.76 g/L 参考范围: 1.00-1.60)
19【心肌酶4项】	正常
20【风湿3项】	正常
21【空腹血糖】	正常
22【心脑血管风险2项】	正常
23【甲功5项】	正常
24【男肿瘤10项】	正常
25【幽门螺杆菌抗体分型】	正常
26【糖化血红蛋白】	正常
27【胃功能三项】	胃蛋白酶原I (PGI) 偏高(结果: 126.59 ng/ml 参考范围: 28.2-121.3); 胃蛋白酶原II (PGII) 偏高(结果: 21.49 ng/ml 参考范围: ≤21.1)
28【EB病毒早期抗原IgA抗体】	EB病毒核抗原IgA抗体阳性(+) (结果: 阳性(+) 参考范围: 阴性)
29【EB病毒衣壳抗原IgA抗体测定】	正常
30【遗传性肿瘤基因检测-男性套餐(20种遗传性肿瘤)】	详见报告

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。
【心脏:心动过缓】	专科随诊,定期复查。!
【其他:双眼屈光不正,视觉疲劳。】	在日常生活中要注意保持眼部的清洁卫生,避免用手揉眼,以免引起细菌感染。如果出现眼部不适症状,建议及时就医治疗。
【双肾结石】	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。

【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,脂肪沉积于肝细胞内造成,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。

【二尖瓣轻度返流】

建议定期复查,必要时心内科诊治。

【主动脉瓣轻度返流】

建议定期复查,必要时心内科诊治。

【窦性心动过缓】

年龄小于40岁,心率在50~60次/分,无心脏不适症状者,多为生理性不用治疗;对心跳每分钟在40次左右者,应特别注意昏厥发作,请到心血管专科诊治。[科普说明]正常人安静时一般心跳次数是60~100次/分的范围内。成人心跳次数小于60次/分就称为心动过缓。窦性心动过缓可分为生理性及病理性两种,生理性窦性心动过缓是正常现象,不用治疗。

【双侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度减慢】

考虑与颈椎病、脑动脉粥样硬化等原因有关,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。

【双肺上叶多发肺大泡】

建议呼吸内科进一步诊治。

【主动脉粥样硬化】

(1)一般防治措施:
a、合理的膳食;
b、适当的体力劳动和体育锻炼;
c、不吸烟不饮烈性酒;
d、控制血压、血糖、高脂血症、肥胖症。
(2)药物治疗。

【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。

【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。

【胱抑素C偏高】

反影肾脏损害的敏感指标,当血清中胱抑素C偏高时,需要及时就医,进行相关检查,明确病因并及时治疗,建议定期复查。

【甘油三酯偏高】

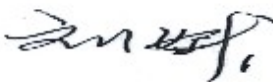
甘油三酯升高与日常的饮食有重要关系,建议素食3天后复查。如结果仍然升高,请到内科门诊进一步诊查。平时建议低脂饮食,多吃蔬菜水果,适当增加运动、控制体重、定期复查。[科普说明]血清甘油三酯是高脂血症的重要指标:①甘油三酯增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三酯增高见于:家族性脂质代谢紊乱、糖尿病、肥胖症、脂肪肝、动脉粥样硬化、肾病综合征、甲状腺功能低下等。③当甘油三酯升高 $>11.3\text{mmol/L}$ 时,易发生急性胰腺炎,建议及时就医。

【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。
【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]低密度脂胆固醇升高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、中风、急性胰腺炎、肝脾肿大、皮肤黄色瘤等。
【载脂蛋白A1 偏低】	(1)是引起动脉硬化,冠心病危险性因素之一。 (2)建议结合临床内科诊治。
【胃蛋白酶原I (PGI) 偏高】	提示胃体粘膜分泌功能亢进,多见于浅表性胃炎、幽门螺杆菌感染等,建议调整饮食,必要时行幽门螺杆菌检测、消化内科随诊。
【胃蛋白酶原 II (PGII) 偏高】	提示胃窦粘膜炎症可能,多见于幽门螺杆菌感染、慢性胃炎,建议完善碳13/碳14呼气试验,消化内科随诊。
【EB病毒核抗原IgA抗体阳性 (+)】	(1)阳性说明受检者处于EB病毒感染状态,请到五官科追踪复查。 (2)部分EB病毒与鼻咽部炎症、鼻咽癌等疾病的发生有一定关系。 (3)如有反复鼻塞、鼻涕带血丝、鼻出血、耳鸣、视物模糊请及时五官进一步诊治。

总检医师: 

审核医师: 

体检单位(公章)

审核日期: 2026.08.13

打印日期: 2026.08.31

体检科

一般健康体检		审核日期: 2026.08.06		检查护士: 许菲	
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果		
血压	115/80	身高	163		
体重	68.7	脉搏	61		
小结: 血压 115/80mmHg; 身高: 163 cm 体重: 68.7 kg BMI: 25.86; 超重					

内科

内科检查		审核日期：2026.08.06		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		心动过缓		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：心脏: 心动过缓							

外科

外科检查		审核日期: 2026.08.06		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: 2026.08.06

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)	4.7	裸眼视力(左)	4.8
辨色力	正常	其他	双眼屈光不正, 视觉疲劳

小结: 其他: 双眼屈光不正, 视觉疲劳

耳鼻喉

审核日期: 2026.08.06

审核医生: 王路莹

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
耳部	未见异常	鼻部	未见异常
咽部	未见异常		

小结: 未见明显异常

B超室

彩B检查 (泌尿系统)

审核日期: 2026.08.06

审核医生: 韦小梅

左肾形态大小正常。肾盂肾盏未见扩张分离, 肾区内见1个团状强回声, 大小约7mm×3mm, 伴声影。
右肾形态大小正常。肾盂肾盏未见扩张分离, 肾区内见多个点团状强回声, 较大一个大小约7mm×5mm, 伴声影。
双侧输尿管无扩张。
膀胱尚充盈, 壁无增厚, 光滑, 腔内透声好。
前列腺形态大小正常, 包膜光滑, 实质回声均匀。

小结: 双肾结石(右肾多发)。建议定期复查。
膀胱、前列腺未见明显异常。

彩色超声 (肝胆胰脾)

审核日期: 2026.08.06

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。

小结: 脂肪肝。建议血脂检查。
胆、脾、胰未见明显异常。

彩色超声 (颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉)

审核日期: 2026.08.06

审核医生: 韦小梅

两侧颈总动脉, 颈内动脉, 颈外动脉及椎动脉内径正常, 壁不厚内膜光滑, 未见斑块状强回声, 局部管腔无狭窄, CDFI未见局部血流充盈缺损及湍流, 频谱正常, 颈内静脉管壁光滑, 血流通畅。

小结: 颈部动静脉未见异常。

彩色超声 (甲状腺)

审核日期: 2026.08.06

审核医生: 韦小梅

甲状腺左右叶对称, 形态大小正常。
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。
左甲状腺上动脉频谱形态正常。

小结: 甲状腺未见占位性病变。

彩色超声（心脏）

审核日期: 2026.08.06

审核医生: 韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。
二尖瓣、主动脉瓣开放尚好，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间距相等。
心包腔未见液性暗区。
彩色及频谱多普勒特征：
主动脉瓣返流，彩束面积1.0cm2。
二尖瓣返流，彩束面积1.8cm2。

小结：心内结构未见明显异常。
主动脉瓣轻度返流。
二尖瓣轻度返流。

心电图

心电图

审核日期: 2026.08.06

审核医生: 张广丽

HR =52 次/分
PR =160 ms
QRS=107 ms
QRS轴=17(度)
QT/QTc=439/410 ms
P/T=116/218 ms
RV5/SV1=1.47/0.87 mV
RV1/SV5=0.24/0.21 mV
QRS轴=17(度)

小结：窦性心动过缓

脑血流图

经颅多普勒

审核日期: 2026.08.13

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

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

CT

CT（胸部）

审核日期: 2026.08.06

审核医生: 荣满民

双肺上叶见多个囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约1.5cm×2.2cm、位于右肺尖清晰，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。主动脉管壁见少量钙化影，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：1. 双肺上叶多发肺大泡；
2. 主动脉粥样硬化。

临检室

血常规

审核日期: 2026.08.06

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)	32.5		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	333		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	6.29		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	12.10		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	32		10 ⁹ /L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.6		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.35		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	51.3	↑	%	40.0 - 50.0

血常规		审核日期：2026.08.06		审核医生：陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位 参考范围
红细胞数(RBC)		5.26			10 [^] 12/L 4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)		12.1			% 11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)		41.7			fL 35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)		36.6			% 20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)		2.30			10 [^] 9/L 1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)		97.7			fL 82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)		8.2			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#)		0.030			10 [^] 9/L 0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)		2.40			% 0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)		0.15			10 [^] 9/L 0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)		171			g/L 130 - 175
血小板(PLT)		242			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)		0.198			% 0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)		54.9			% 40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		3.46			10 [^] 9/L 1.80 - 6.30
小结： 红细胞比积(HCT)偏高(结果：51.3 % 参考范围：40.0-50.0)					

尿常规		审核日期：2026.08.06		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
尿白细胞		阴性			Cells/ul	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)		1.015				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		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: 2026.08.06		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	39		U/L	0 - 40	
总蛋白	72.5		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	44.2		g/L	40.0 - 55.0	

肝功10项		审核日期：2026.08.06		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
总胆红素		19.1			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		5.3			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		64			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		37			U/L	10 - 60
间接胆红素		13.8			umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)		28.3			g/L	20.0 - 40.0
小结： 正常						

肾功4项		审核日期：2026.08.06		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		5.50			mmol/L 3.1 - 8.0
尿酸		556		↑	umol/L 210 - 430
肌酐		69			umol/L 57 - 97
胱抑素C		1.14		↑	mg/L 0.54 - 1.03
小结：	尿酸偏高(结果：556 umol/L 参考范围：210-430)； 胱抑素C偏高(结果：1.14 mg/L 参考范围：0.54-1.03)				

血脂6项		审核日期：2026.08.06		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		6.23		↑	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		0.71		↓	mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		3.38		↑	mmol/l	0 - 3.37
载脂蛋白A1		0.76		↓	g/L	1.00 - 1.60
载脂蛋白B		0.93			g/L	0.6 - 1.20
小结：	总胆固醇偏高(结果：6.23 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)； 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.71 mmol/L 参考范围：1.04-3.90)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.38 mmol/l 参考范围：0-3.37)； 载脂蛋白A1偏低(结果：0.76 g/L 参考范围：1.00-1.60)					

心肌酶4项		审核日期：2026.08.06		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		95			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		9.8			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		177			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		145			U/L	72 - 182
小结： 正常						

风湿3项		审核日期：2026.08.06		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		4.4			mg/L	0 - 10
抗链球菌溶血素O		96			IU/mL	0 - 200
类风湿因子		7.8			IU/mL	0 - 20.0
小结： 正常						

空腹血糖		审核日期: 2026.08.06		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		5.47			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

心脑血管风险2项		审核日期: 2026.08.06		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		4.5			umol/L	0 - 10
脂蛋白 (Lp)		242			mg/L	0 - 300
小结:		正常				

免疫室

甲功5项		审核日期: 2026.08.06		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		1.093			mIU/L	0.271 - 4.210
游离三碘甲状腺原氨酸		2.12			pg/mL	2.01 - 4.37
游离甲状腺素		13.74			pmol/L	12.00 - 22.00
总三碘甲状腺原氨酸		0.76			ng/mL	0.75 - 1.98
总甲状腺素		69.26			nmol/L	67.10 - 175.96
小结:		正常				

男肿瘤10项		审核日期：2026.08.06		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		2.21			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		1.40			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		10.06			U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		4.19			U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		8.39			U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		2.47			ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		14.78			ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		0.50			ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		0.39			ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.22			ng/mL	0 - 1.04
小结： 正常						

幽门螺杆菌抗体分型		审核日期：2026.08.06		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						

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.08.08		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		5.7			%	4.0 - 6.0
小结: 正常						

康都外送

胃功能三项		审核日期: 2026.08.08		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)	126.59	↑	ng/ml	28.2 - 121.3	
胃蛋白酶原 II (PGII)	21.49	↑	ng/ml	≤21.1	
PGI/PGII 比值 (PGI/PGII)	5.89			≥3.3	
胃泌素-17 (Gastrin-17)	1.75		pmol/L	1.00 - 7.00	
小结:	胃蛋白酶原 I (PGI) 偏高 (结果: 126.59 ng/ml 参考范围: 28.2-121.3); 胃蛋白酶原 II (PGII) 偏高 (结果: 21.49 ng/ml 参考范围: ≤21.1)				

EB病毒早期抗原IgA抗体		审核日期: 2026.08.08		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		阳性(+)		*		阴性
小结:		EB病毒核抗原IgA抗体阳性(+)(结果: 阳性(+)		参考范围: 阴性)		

EB病毒衣壳抗原 IgA 抗体测定		审核日期: 2026.08.08		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	
小结: 正常					

男性肿瘤全筛20病种易感基因检测		审核日期：2026.08.11		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
遗传性肿瘤基因检测-男(20种遗传性肿瘤)		详见附报告				阴性(-) - 阴性(-)
小结：		详见报告				