

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	陈俊艺
性 别	男
年 龄	60岁
其他信息	
联系电话	13542654589
体检号	260819020033

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127/64mmHg; 身高: 164 cm BMI: 27.55: 超重	体重: 74.1 kg
2【内科检查】	心脏: 心动过缓及不齐	
3【外科检查】	未见明显异常	
4【眼科检查】	未见明显异常	
5【耳鼻喉】	未见明显异常	
6【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 右肝实性结节(性质待定), 考虑肝血管瘤可能, 未排除低脂灶。 建议定期复查。 双肾小囊肿。 前列腺多发钙化灶。 胆、脾、胰、膀胱未见明显异常。	
7【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚。 双侧颈总动脉并多发斑块形成。	
8【彩超检查】	甲状腺多发囊性结节。TI-RADS 2类。 甲状腺右叶液实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。 建议定期复查。	
9【彩超检查】	三尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。 另注: 心率不齐。	
10【心电图】	窦性心动过缓+不齐 窦房结至心房内游走心律	
11【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 双侧椎动脉V4段血流速度减慢 基底动脉血流速度减慢	
12【CT(胸部)】	胸部CT平扫: 1. 右肺上叶尖段、左肺上叶舌段及双肺下叶后基底段 少量慢性炎症; 2. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。	
13【血常规】	正常	
14【尿常规】	正常	
15【肝功10项】	正常	

16【肾功4项】	尿酸偏高(结果: 629 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 210-430)
17【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 6.71 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.71 mmol/L 参考范围: 0-3.37)
18【心肌酶4项】	正常
19【风湿3项】	正常
20【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果: 6.42 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)
21【心脑血管风险2项】	脂蛋白(Lp) 偏高(结果: 457 mg/L 参考范围: 0-300)
22【甲功5项】	正常
23【男肿瘤10项】	正常
24【糖化血红蛋白】	正常
25【胃功能三项】	胃泌素-17(Gastrin-17) 偏低(结果: 0.80 pmol/L 参考范围: 1.00-7.00)
26【全套基因检测】	详见附报告

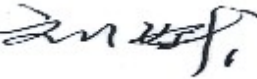
医生建议

【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: 心动过缓及不齐】	心律50-60次/分, 无不适, 活动后心律增快多为生理性, 一般无需特殊处理, 建议定期复查。也可见于迷走神经张力增高的生理情况, 亦不排除窦房结功能异常等病理性因素。建议完善24小时动态心电图、甲状腺功能、电解质, 心内科随诊, 若出现头晕、黑朦、晕厥及就诊。
【右肝血管瘤】	建议普外科或肝胆外科随访、定期行B超复查, 观察血管瘤大小变化。[科普说明]肝血管瘤是一种较为常见的肝脏良性肿瘤, 目前尚未发现确切发病原因, 临床上以海绵状血管瘤最多见, 一般无明显症状。
【双肾小囊肿】	肾囊肿是一种比较常见的肾脏囊性病变, 单纯性肾囊肿一般对人健康影响不大, 不至于影响肾脏功能, 所以无需治疗, 定期复查B超。如果囊肿较大(直径>50mm)、继发感染、出血、肾实质明显受压时, 应泌尿外科诊治。
【前列腺多发钙化灶】	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。
【双侧颈动脉内膜稍增厚】	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。
【双侧颈总动脉并多发斑块形成】	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。
【甲状腺多发囊性结节。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。
【甲状腺右叶液实性结节(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。
【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。
【左室舒张功能减退】	建议心血管内科定期复查诊治。
【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。
【窦性心动过缓+不齐】	心电图心率37次/分+心律不齐,结合窦房结至心房内游走心律,高度提示窦房结功能减退(病窦早期),不可以当成普通生理性游走心律,必须做动态心电图评估。
【窦房结至心房内游走心律】	多数是良性自主神经波动,但不能直接认为完全没事;结合有无症状、基础心脏疾病、动态心电图综合判断,部分是窦房结功能减退早期信号。建议完善:24小时动态心电图、心脏彩超、甲状腺功能、电解质;评估窦房结功能;若为药物引起,酌情调整药物;如果进展为明显心动过缓、长间歇、晕厥,要考虑病窦,评估起搏器指征。
【双侧大脑中动脉M1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。
【双侧椎动脉V4段血流速度减慢】	不排除颈椎压迫、动脉粥样硬化或先天血管纤细,建议完善颈椎、血脂、血压检查,改善作息,避免长期低头,定期复查经颅多普勒。
【基底动脉血流速度减慢】	基底动脉血流速度减慢也就是后循环缺血,一般情况不是很严重,多数考虑是患者的动脉硬化、血管弹性差,血液成分的堆积或血管内壁的斑块形成导致血流速度减慢,建议密切监测血脂、血糖等情况,避免血液处于高脂、高糖的状态,配合医生积极治疗原发病。另外颈椎病
【右肺上叶尖段、左肺上叶舌段及双肺下叶后基底段少量慢性炎症】	如有咳嗽咳痰气促等症状,建议呼吸内科复查诊治。
【主动脉及冠状动脉粥样硬化】	(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。
【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。

【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。
【葡萄糖偏高】	(1)加做餐后两小时的血糖或糖耐量试验、糖化血红蛋白等检查以明确是否糖尿病。(2)控制饮食,宜低脂、低胆固醇、低碳水化合物和低热量。(3)近期复查,内分泌专科随访。
【脂蛋白(Lp) 偏高】	与周围环境、日常饮食等因素影响较小,与病理性因素或遗传性因素较大,病理性因素有:心血管疾病:动脉粥样硬化、冠心病等;肾病:肾病综合征;手术因素:心肌梗死冠状动脉搭桥术后、经皮腔内冠状动脉成形术后再狭窄、创伤后及血液透析后等。建议心血管科复查诊治。
【胃泌素-17(Gastrin-17) 偏低】	常见于慢性胃炎、慢性萎缩性胃炎及消化性溃疡、幽门螺旋杆菌感染等,如有症状建议完善碳13/14呼气试验及胃镜检查,无症状、仅体检轻度降低,可现规范养胃,半年后复查。生活上少浓茶、烈酒、烧烤、腌制食物;不要长期自行服用拉唑类抑酸药;规律三餐,避免长期空腹;幽门螺旋菌阳性建议规范治疗。

总检医师: 

审核医师: 

体检单位(公章)

审核日期: 2026.08.31

打印日期: 2026.08.31

体检科			
一般健康体检		审核日期: 2026.08.20	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	127/64	身高	164
体重	74.10	脉搏	57
小结: 血压 127/64mmHg; 身高: 164 cm 体重: 74.1 kg BMI: 27.55: 超重			
内科			
内科检查		审核日期: 2026.08.20	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	心动过缓及不齐	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: 心动过缓及不齐			
外科			
外科检查		审核日期: 2026.08.20	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

体检号: 260819020033	姓名: 陈俊芝	性别: 男	年龄: 60岁
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. 20	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)	5.0	裸眼视力(左)	5.0
辨色力	正常	其他	正常

小结: 未见明显异常

耳鼻喉		审核日期: 2026. 08. 20	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. 20	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. 20	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。肝右后叶可见1个实性稍低回声结节，大小约23mm×20mm，边界清，内回声尚均匀。余肝实质回声尚均匀。

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。

双肾大小正常，肾盂肾盏未见扩张分离，双肾下极各见1个类圆形囊性肿块，大小均约10mm×9mm，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。

双侧输尿管无扩张。

膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见强回声。

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 5mm× 4mm，伴声影。

脂肪肝。建议血脂检查。

右肝实性结节（性质待定），考虑肝血管瘤可能，未排除低脂灶。建议定期复查。

小结: 双肾小囊肿。

前列腺多发钙化灶。

胆、脾、胰、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. 20	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: 1.1mm。

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。

双侧颈总动脉分叉前壁各见1个强回声及双侧颈总动脉分叉后壁各见1个混合回声斑块附着，较大一个位于左侧，大小约6.4mmX2.3mm。

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。

双侧颈总动脉并多发斑块形成。

彩色超声（甲状腺）

审核日期: 2026.08.20

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、右叶各见多个类圆形囊性结节，较大一个位于左叶下部，大小约8mm×5mm，边界清，较大囊内见1个点状强回声，余囊内透声好，后方回声增强。甲状腺右叶上部见1个椭圆形液实性回声结节，大小约7mm×5mm，结节边界清，尚规整，内回声不均匀，结节内见少许液性暗区。各结节周边及内部未见血流信号。

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：甲状腺多发囊性结节。TI-RADS 2类。
甲状腺右叶液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏）

审核日期: 2026.08.20

审核医生: 韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。

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。

二尖瓣EF斜率减慢，血流频谱呈松弛减退型，E<A峰。

心包腔未见液性暗区。

彩色及频谱多普勒特征。

三尖瓣返流，彩束面积3.0cm²，估测肺动脉收缩压19mmHg。

小结：三尖瓣轻度返流。
左室舒张功能减退。
另注：心率不齐。

心电图

心电图

审核日期: 2026.08.20

审核医生: 张广丽

HR =37 次/分

PR =116 ms

QRS=101 ms

QRS轴=57(度)

QT/QTc=478/379 ms

P/T=64/223 ms

RV5/SV1=1.51/0.46 mV

RV1/SV5=0.22/0.04 mV

QRS轴=57(度)

小结：窦性心动过缓+不齐
窦房结至心房内游走心律

脑血流图

经颅多普勒

审核日期: 2026.08.31

审核医生: 韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

双侧椎动脉V4段血流速度减慢

基底动脉血流速度减慢

小结：双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
双侧椎动脉V4段血流速度减慢
基底动脉血流速度减慢

CT

CT（胸部）

审核日期: 2026.08.20

审核医生: 荣满民

右肺上叶尖段、左肺上叶舌段及双肺下叶后基底段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。主动脉及冠状动脉管壁见少量钙化影。双侧胸膜无增厚，胸腔未见积液。所及骨质未见明显异常。

小结：胸部CT平扫：1.右肺上叶尖段、左肺上叶舌段及双肺下叶后基底段少量慢性炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规		审核日期：2026.08.20		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)	31.9		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	324		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	6.58		10^9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	20.90		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	50		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	5.7		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.38		10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	50.0		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.07		10^12/L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.3		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	42.4		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	27.6		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.82		10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	98.5		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.7		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%)	1.00		%	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)	162		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	237		10^9/L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.0		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.231		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	65.4		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.29		10^9/L	1.80 - 6.30	
小结： 正常					

尿常规		审核日期: 2026.08.20		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	

尿常规		审核日期: 2026.08.20		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
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：2026.08.20		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		37			U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		26			U/L	0 - 40
总蛋白		77.7			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		44.8			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		14.9			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		5.1			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		110			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		39			U/L	10 - 60
间接胆红素		9.8			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		32.9			g/L	20.0 - 40.0
小结： 正常						

肾功4项		审核日期: 2026.08.20		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		6.40			mmol/L 3.6 - 9.5
尿酸		629		↑	umol/L 210 - 430
肌酐		93			umol/L 57 - 111
胱抑素C		1.26			mg/L 0.54 - 1.50
小结: 尿酸偏高(结果: 629 umol/L 参考范围: 210-430)					

血脂6项		审核日期: 2026.08.20		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	6.71	↑	mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	1.10		mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	1.25		mmol/L	1.04 - 3.90	
低密度脂蛋白胆固醇	3.71	↑	mmol/l	0 - 3.37	
载脂蛋白A1	1.22		g/L	1.00 - 1.60	
载脂蛋白B	0.90		g/L	0.6 - 1.20	
小结:	总胆固醇偏高(结果: 6.71 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.71 mmol/l 参考范围: 0-3.37)				

心肌酶4项		审核日期: 2026.08.20		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		212			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		21.6			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		209			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		167			U/L	72 - 182
小结: 正常						

风湿3项		审核日期：2026.08.20		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		3.1			mg/L	0 - 10
抗链球菌溶血素O		85			IU/mL	0 - 200
类风湿因子		10.9			IU/mL	0 - 20.0
小结：		正常				

空腹血糖		审核日期: 2026.08.20		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		6.42		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结: 葡萄糖偏高(结果: 6.42 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)						

心脑血管风险2项		审核日期: 2026.08.20		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		3.6			umol/L	0 - 10
脂蛋白(Lp)		457		↑	mg/L	0 - 300
小结: 脂蛋白(Lp)偏高(结果: 457 mg/L 参考范围: 0-300)						

免疫室

甲功5项		审核日期：2026.08.24		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	2.465		mIU/L	0.271 - 4.210	
游离三碘甲状腺原氨酸	3.60		pg/mL	2.01 - 4.37	
游离甲状腺素	13.71		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	68.27		nmol/L	67.10 - 175.96	
小结：	正常				

男肿瘤10项		审核日期：2026.08.24		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		4.98			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		1.39			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		17.92			U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		1.00			U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		2.53			U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		1.00			ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		9.47			ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		1.00			ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		0.82			ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		1.00			ng/mL	0 - 1.04
小结： 正常						

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.08.24		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	5.8		%	4.0 - 6.0	

小结：正常

康都外送

全套基因检测		审核日期: 2026.08.31		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	

小结：详见附报告

胃功能三项		审核日期：2026.08.22		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)	48.75		ng/ml	28.2 - 121.3	
胃蛋白酶原II (PGII)	48.75		ng/ml	≤21.1	
PGI/PGII比值(PGI/PGII)	11.61			≥3.3	
胃泌素-17(Gastrin-17)	0.80	↓	pmol/L	1.00 - 7.00	
小结：	胃泌素-17(Gastrin-17)偏低(结果：0.80 pmol/L 参考范围：1.00-7.00)				