

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	侨之家
姓 名	唐军
性 别	男
年 龄	60岁
其他信息	
联系电话	13922029497
体检号	260903020003

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143/79mmHg:1级高血压;身高:164 cm 体重:97 kg BMI:36.06: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。 右肾多发结石。建议定期复查。 前列腺多发小钙化灶。 胆、脾、胰、左肾及膀胱未见明显异常。
5【心电图】	窦性心律 心室早搏(偶发性) ST-T改变
6【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
7【CT(头部)】	头颅CT平扫:轻度脑萎缩。 胸部CT平扫:1.右肺中叶及下叶外基底段结节,先考虑为炎性结节,Lung_RADS2类,建议随诊复查。2.左肺上叶舌段及右肺下叶外基底段少许慢性炎症;3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
8【骨密度测定】	骨量正常
9【血常规】	嗜碱性粒细胞百分比(BASO%) 偏高(结果:1.60%参考范围:0.0-1.0); 嗜碱性粒细胞数目(BASO#) 偏高(结果:0.110 10 ⁹ /L 参考范围:0.00-0.06); 血小板(PLT) 偏高(结果:352 10 ⁹ /L 参考范围:125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果:0.316%参考范围:0.108-0.282)
10【尿常规】	正常
11【肝功10项】	正常
12【肾功3项】	尿酸偏高(结果:622 umol/L 参考范围:210-430)
13【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果:7.40 mmol/L 参考范围:0-5.18); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果:3.85 mmol/L 参考范围:0-3.37)
14【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果:8.82 mmol/L 参考范围:3.9-6.10)

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。
【1级高血压】	(1)劳逸结合,保持良好身心状态。避免各种诱因引起血压的波动:如压力过大、情绪低落、紧张等。(2)改进生活方式,适当低盐,低脂、低胆固醇饮食,戒烟酒,积极控制体重。(3)动态观察血压的变化,并请到心血管专科明确诊断,如确诊为高血压病,请按医嘱进行系统治疗。
【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、前列腺液潴留、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。
【右肾多发结石】	建议泌尿外科随诊治疗。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。
【心室早搏(偶发性)】	建议复查,结果如仍异常,请心血管专科进一步诊查。[科普说明]偶发室性早搏是指经各种检查找不到心脏病证据的室性早搏,每分钟不足6次的,又叫功能性早搏,良性早搏。偶发室性早搏临床上十分常见,并随年龄增长会逐渐增多,但对健康不产生太大影响,大量饮酒、吸烟、喝浓茶、咖啡、紧张、消化不良、失眠、植物神经紊乱等均可诱发偶发室性早搏的发生。
【ST-T改变】	ST-T改变常见于冠心病、结构性心脏病、预激综合征、心肌炎、心肌肥厚、束支阻滞、电解质紊乱及部分药物,也见于正常年轻人和更年期妇女,建议短期内复查或查心脏彩超,心血管内科进一步诊治。
【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】	提示双侧颅内段椎动脉血流灌注偏低,可见于先天血管纤细、椎动脉硬化、颈椎因素或全身血流动力改变;如无头晕、眩晕、行走不稳等后循环缺血症状,可定期复查;必要时完善血管影像学进一步评估。
【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
【轻度脑萎缩】	建议神经外科进一步诊治。
【右肺中叶及下叶外基底段炎性结节】	建议随访复查,必要时CT增强检查。如有症状、不适呼吸内科随诊。
【左肺上叶舌段及右肺下叶外基底段少许慢性炎症】	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。**【血小板(PLT) 偏高】**

建议定期复查, 检测结果如仍然异常, 请到内科门诊进一步查明原因。[科普说明]: 血小板由骨髓中的成熟巨核细胞产生, 血小板的数量和质量与止血和凝血功能密切相关。血小板增多见于: ①原发性增多, 如原发性血小板增多症, 真性红细胞增多症等; ②反应性增多, 如急性感染, 急性大出血, 急性溶血等。血小板 $>600 \times 10^9/L$ 可发生血栓性疾病。

【血小板压积(PCT) 偏高】

建议多饮水, 清淡饮食, 定期复查。

【嗜碱性粒细胞白分比(BASO%) 偏高】

建议定期复查。

【嗜碱性粒细胞数目(BASO#) 偏高】

多饮水, 注意休息, 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。

【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。

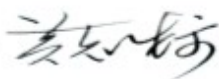
【低密度脂蛋白胆固醇偏高】

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。

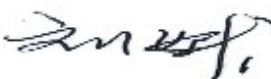
【葡萄糖偏高】

(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。

总检医师:



审核医师:



体检单位(公章)

审核日期: 2026.09.05

打印日期: 2026.09.05

体检科**一般健康体检**

审核日期: 2026.09.03

检查护士: 林莉莉

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	143/79	身高	164
体重	97	脉搏	75
小结: 血压 143/79mmHg : 1级高血压; 身高: 164 cm 体重: 97 kg BMI: 36.06: 肥胖			

内科**内科检查**

审核日期: 2026.09.03

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

心电图	审核日期: 2026.09.03	审核医生: 张广丽
QRS轴=56(度)		
小结:	窦性心律 心室早搏(偶发性) ST-T改变	

脑血流图

经颅多普勒	审核日期: 2026.09.03	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: 2026.09.03	审核医生: 荣蒹民
小结: 已合并		

CT (头部)	审核日期: 2026.09.03	审核医生: 荣蒹民
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；双侧侧脑室轻度扩张，部分脑池、脑沟增宽。中线结构居中。颅骨结构完整。 左肺上叶下舌段及右肺下叶外基底段见小斑片状、条状高密度影，边缘清；右肺中叶及下叶外基底段见结节影，较大一个大小约6mm×8mm，边界清。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钙化影，双侧胸膜无增厚，胸腔未见积液。		
小结:	头颅CT平扫：轻度脑萎缩。 胸部CT平扫：1. 右肺中叶及下叶外基底段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。 2. 左肺上叶舌段及右肺下叶外基底段少许慢性炎症；3. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。	

临检室

血常规		审核日期：2026.09.03		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)		29.9			pg 27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)		320			g/L 316 - 354
白细胞数目(WBC)		7.01			10^9/L 3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)		17.30			% 11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)		61			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#)		0.43			10^9/L 0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)		47.6			% 40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)		5.10			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
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)		41.5			fL 35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)		30.2			% 20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)		2.12			10^9/L 1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)		93.4			fL 82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)		9.0			fL 6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)		1.60		↑	% 0.0 - 1.0

血常规		审核日期：2026.09.03		审核医生：陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位 参考范围
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)		0.110		↑	10 ⁹ /L 0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)		2.60			% 0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(E0#)		0.18			10 ⁹ /L 0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)		152			g/L 130 - 175
血小板(PLT)		352		↑	10 ⁹ /L 125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)		16.4			% 9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)		0.316		↑	% 0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)		59.5			% 40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		4.17			10 ⁹ /L 1.80 - 6.30
小结：嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)偏高(结果：1.60 % 参考范围：0.0-1.0)； 嗜碱性粒细胞数目(BASO#)偏高(结果：0.110 10 ⁹ /L 参考范围：0.00-0.06)； 血小板(PLT)偏高(结果：352 10 ⁹ /L 参考范围：125-350)； 血小板压积(PCT)偏高(结果：0.316 % 参考范围：0.108-0.282)					

尿常规		审核日期: 2026.09.03		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)		1.015				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		6.5			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：2026.09.03		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		34			U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		22			U/L	0 - 40
总蛋白		79.1			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		43.2			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		14.7			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		4.0			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		77			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		29			U/L	10 - 60
间接胆红素		10.7			umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)		35.9			g/L	20.0 - 40.0
小结：		正常				

肾功3项		审核日期：2026.09.03		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		6.10			mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸		622		↑	umol/L	210 - 430
肌酐		59			umol/L	57 - 111
小结：		尿酸偏高(结果：622 umol/L 参考范围：210-430)				

血脂4项		审核日期: 2026.09.03		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	7.40	↑	mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	1.68		mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	1.27		mmol/L	1.04 - 3.90	
低密度脂蛋白胆固醇	3.85	↑	mmol/l	0 - 3.37	
小结:	总胆固醇偏高(结果: 7.40 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.85 mmol/l 参考范围: 0-3.37)				

空腹血糖		审核日期: 2026.09.03		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		8.82		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		葡萄糖偏高(结果: 8.82 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)				