

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	吴宗队
性 别	男
年 龄	49岁
其他信息	
联系电话	13809728171
体检号	260730020009

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 117/86mmHg; 身高: 173 cm 体重: 74.1 kg BMI: 24.76: 超重
2【内科检查】	拒检
3【外科检查】	拒检
4【眼科检查】	未见明显异常
5【耳鼻喉】	拒检
6【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 右肝囊肿。建议定期复查。 左输尿管取石术后: 左肾少量积液, 请结合临床考虑。 左肾小结石。 右肾多发囊肿, 较小囊内并小结石。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 胆、脾、胰、膀胱未见明显异常。
7【彩超检查】	双侧颈动脉未见异常。
8【彩超检查】	甲状腺未见明显异常。
9【彩超检查】	主动脉瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。
10【心电图】	拒检
11【经颅多普勒】	拒检
12【CT检查】	胸部CT半扫: 右肺上叶前段及下叶背段少量慢性炎症。 下腹部CT半扫: 1. 肝右叶钙化灶及囊肿; 2. 右肾囊肿。
13【血常规】	红细胞比积(HCT) 偏高(结果: 50.7 % 参考范围: 40.0-50.0)
14【尿常规】	拒检
15【肝功10项】	γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果: 96 U/L 参考范围: 10-60)
16【肾功4项】	尿酸偏高(结果: 506 umol/L 参考范围: 210-430)
17【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 7.72 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 4.56 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.55 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: 6.71 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)
21【心脑血管风险2项】	正常
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】	正常
26【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常
27【EB病毒衣壳抗原IgA抗体测定】	正常
28【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。
【右肾多发囊肿,较小囊内并小结石】	建议定期随访,必要时泌尿外科诊查。[科普说明]肾囊肿是临床上最常见的肾囊性肿物,是肾内出现与外界不相通的囊腔,囊内含有液体,多见于成年人。单纯肾囊肿不是先天性或遗传性肾脏病,而是后天形成的。一般情况下对身体健康没有很大影响,但有些肾囊肿患者比无肾囊肿患者有较高的血肌酐水平,而且囊肿数量越多,血肌酐水平越高,出现这种情况时需要专科就诊。
【前列腺稍大并多发小钙化灶】	建议定期体检,平时多喝水,减少尿道感染的几率,适当运动。如有尿频、排尿不畅等情况时请到泌尿外科治疗。
【左输尿管取石术后:左肾少量积液】	专科随诊,定期复查。
【右肝囊肿】	建议清淡饮食、少喝酒,忌辛辣油腻刺激性、高脂肪的食物。定期进行B超复查,观察囊体大小变化,如囊体持续增大或感疼痛等不适,请到肝胆外科就诊。
【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。
【左肾小结石】	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。
【主动脉瓣轻度返流】	建议定期复查,必要时心内科诊治。

【左室舒张功能减退】

建议心血管内科定期复查诊治。

【右肺上叶前段及下叶背段少量慢性炎症】

如有咳嗽咳痰气促等症状, 建议呼吸内科复查诊治。

【右肾囊肿】

建议定期随访, 必要时泌尿外科诊治。

【肝右叶钙化灶及囊肿】

建议肝胆专科随诊。定期复查。[科普说明]肝内钙化多数情况下是人体肝细胞坏死之后产生的特殊变异, 一些坏死细胞沉积形成钙化斑。单纯钙化斑没有明显的症状, 对身体也没有伤害, 一般情况下无须特殊处理。

【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。

【 γ -谷氨酰转肽酶偏高】

建议定期复查, 注意饮食, 戒酒护肝。

【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。

【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治。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。

【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。

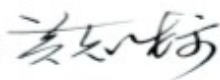
【低密度脂蛋白胆固醇偏高】

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: 2026.08.01

打印日期: 2026.09.09

体检科

一般健康体检

审核日期: 2026.07.30

检查护士: 许菲

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	117/86	身高	173
体重	74.1	脉搏	83
小结: 血压 117/86mmHg; 身高: 173 cm 体重: 74.1 kg BMI: 24.76: 超重			

内科

内科检查		审核日期：2026. 07. 30		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		发育及营养			
双肾		肺部			
肝脏		脾脏			
神经系统		精神			
小结：拒检					

外科

外科检查		审核日期：2026. 07. 30		审核医生：刘娥	
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果		
皮肤		浅表淋巴结			
头面部		甲状腺			
脊柱		颈部			
乳腺		四肢与关节			
其它					
小结：拒检					

五官科

眼科检查		审核日期：2026. 07. 30		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. 07. 30		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		鼻部			
咽部					
小结：拒检					

B超室

彩B检查（泌尿系统）		审核日期：2026. 07. 30		审核医生：韦小梅	
小结： 已合并					

彩色超声（肝胆胰脾）

审核日期: 2026.07.30

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。肝右叶内见1个椭圆形囊性肿块，约12mm×7mm，囊壁薄，光滑，囊内暗区透声好，后方回声增强。
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。

左肾大小形态正常，包膜光滑，集合系统见扩张分离，宽约8mm。下极近皮质处可见1个点团状强回声，大小约4mm×3mm，伴声影。
右肾大小形态正常，包膜光滑，中央复合区未见异常回声。
右肾上、下极各见1个类圆形囊性肿块，大小分别约20mm×18mm及8mm×7mm，囊壁欠光滑，后方回声增强，较小囊内并见1个点团状强回声，大小约4mm×3mm，伴声影。
双侧输尿管未见明显增宽。
膀胱尚充盈，壁光滑，内未见异常回声。
前列腺41mm×33mm×32mm。
前列腺稍大，外形饱满，包膜光滑、完整，腺实质回声欠均匀，内可见个点团状强回声，较大一个4mm×3mm，伴声影。

小结： 脂肪肝。建议血脂检查。
右肝囊肿。建议定期复查。
左输尿管取石术后：左肾少量积液，请结合临床考虑。
左肾小结石。
右肾多发囊肿，较小囊内并小结石。
前列腺稍大并多发小钙化灶。
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: 2026.07.30

审核医生: 韦小梅

左侧颈动脉IMT厚度: 0.7mm。
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: 2026.07.30

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: 2026.07.30

审核医生: 韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。
主动脉瓣稍增粗、增强，开放好，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。
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。
主动脉瓣返流，彩束面积2.3cm²。

小结： 主动脉瓣轻度返流。
左室舒张功能减退。

心电图

心电图

审核日期: 2026.08.01

审核医生: 张广丽

心电图

审核日期: 2026.08.01

审核医生: 张广丽

小结: 拒检

脑血流图

经颅多普勒

审核日期: 2026.08.01

审核医生: 韦小梅

小结: 拒检

CT

下腹CT

审核日期: 2026.07.30

审核医生: 荣满民

小结: 已合并

CT (胸部)

审核日期: 2026.07.30

审核医生: 荣满民

右肺上叶前段及下叶背段见少量斑片状、条状高密度影，边缘清。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。

肝脏大小、形态正常，表面光滑，肝S7见斑点状高密度钙化灶，S6见一大小约7mm×10mm囊状低密度灶，边界清，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。

右肾见一直径约20mm囊状低密度灶，边界清，余双肾实质未见异常密度灶，未见结石及积水扩张征象，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: 胸部CT平扫：右肺上叶前段及下叶背段少量慢性炎症。
下腹部CT平扫：1. 肝右叶钙化灶及囊肿；2. 右肾囊肿。

临检室

血常规

审核日期: 2026.07.30

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)	29.5		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	321		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	8.87		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	15.60		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	42		10 ⁹ /L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.7		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.59		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	50.7	↑	%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.52		10 ¹² /L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.7		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	44.2		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	26.3		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.33		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	91.9		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%)	0.50		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.040		10 ⁹ /L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.00		%	0.4 - 8.0

血常规		审核日期: 2026.07.30		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
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)		163			g/L	130 - 175
血小板(PLT)		266			10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)		16.1			%	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%)		63.5			%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		5.64			10^9/L	1.80 - 6.30
小结: 红细胞比积(HCT)偏高(结果: 50.7 % 参考范围: 40.0-50.0)						

尿常规		审核日期：2026.08.01		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						
尿白细胞						
尿葡萄糖						
亚硝酸盐						
尿白细胞(LEU)						
比重(SG)						
隐血(BLD)						
尿胆素原(尿胆素原)						
胆红素						
尿酮体						
PH值						
尿蛋白质						
小结：		拒检				

生化室

肝功10项		审核日期：2026.07.30		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	16		U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	15		U/L	0 - 40	
总蛋白	78.7		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	49.4		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	13.5		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	2.7		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	53		U/L	45 - 125	
γ-谷氨酰转肽酶	96	↑	U/L	10 - 60	
间接胆红素	10.8		umol/L	0 - 15.0	
球蛋白(GLB)	29.3		g/L	20.0 - 40.0	
小结：γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：96 U/L 参考范围：10-60)					

肾功4项		审核日期: 2026.07.30		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	5.60		mmol/L	3.1 - 8.0	

肾功4项		审核日期：2026.07.30		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
尿酸		506		↑	umol/L	210 - 430
肌酐		74			umol/L	57 - 97
胱抑素C		0.95			mg/L	0.54 - 1.03
小结：尿酸偏高(结果：506 umol/L 参考范围：210-430)						

血脂6项		审核日期: 2026.07.30		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		7.72	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		4.56	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.44		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		3.55	↑	mmol/l	0 - 3.37
载脂蛋白A1		1.39		g/L	1.00 - 1.60
载脂蛋白B		0.97		g/L	0.6 - 1.20
小结:	总胆固醇偏高(结果: 7.72 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 4.56 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 3.55 mmol/l 参考范围: 0-3.37)				

心肌酶4项		审核日期：2026.07.30		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		66			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		9.2			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		139			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		117			U/L	72 - 182
小结：		正常				

风湿3项		审核日期：2026.07.30		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		3.13			mg/L	0 - 10
抗链球菌溶血素O		35			IU/mL	0 - 200
类风湿因子		5.7			IU/mL	0 - 20.0
小结：		正常				

空腹血糖		审核日期: 2026.07.30		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		6.71		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		葡萄糖偏高(结果: 6.71 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)				

心脑血管风险2项		审核日期：2026.07.30		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)		69			mg/L	0 - 300
小结：		正常				

免疫室

甲功5项		审核日期：2026.08.01		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		1.369			mIU/L	0.271 - 4.210
游离三碘甲状腺原氨酸		3.06			pg/mL	2.01 - 4.37
游离甲状腺素		14.54			pmol/L	12.00 - 22.00
总三碘甲状腺原氨酸		0.84			ng/mL	0.75 - 1.98
总甲状腺素		80.37			nmol/L	67.10 - 175.96
小结：正常						

男肿瘤10项		审核日期：2026.08.01		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		5.74		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		1.32		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9		11.13		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4		6.84		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242		8.94		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段		1.68		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶		14.51		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原		0.21		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原		0.81		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原		0.36		ng/mL	0 - 1.04
小结： 正常					

糖化血红蛋白		审核日期：2026.08.01		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		5.9			%	4.0 - 6.0
小结：正常						

康都外送

胃功能三项		审核日期：2026.08.01		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)		36.23			ng/ml	28.2 - 121.3
胃蛋白酶原II (PGII)		5.01			ng/ml	≤21.1
PGI/PGII比值(PGI/PGII)		7.23				≥3.3
胃泌素-17(Gastrin-17)		2.33			pmol/L	1.00 - 7.00
小结： 正常						

EB病毒早期抗原IgA抗体		审核日期：2026.08.01		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		阴性				阴性
小结：正常						

EB病毒衣壳抗原 IgA抗体 测定		审核日期：2026.08.01		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：2026.08.01		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				