

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市春晖教育培训中心
姓 名	曾秋霞
性 别	女
年 龄	55岁
其他信息	
联系电话	13712379208
体检号	260907020004

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115/83mmHg; 身高: 155 cm 体重: 69.2 kg BMI: 28.8: 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】	右肝多发囊肿。 子宫多发肌瘤。建议定期复查。 胆、脾、胰、双肾、膀胱及双侧附件区未见明显异常。
5【彩超检查】	甲状腺多发液实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。 建议定期复查。
6【彩超检查】	双侧乳腺未见明显异常。
7【心电图】	窦性心律 T波改变(低平)
8【CT(胸部)】	1 左肺上叶尖后段结节, 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中叶少量慢性炎症; 3 主动脉及冠状动脉粥样硬化。
9【血常规】	红细胞比积(HCT) 偏高(结果: 47.4 % 参考范围: 35.0-45.0); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: $5.51 \times 10^{12}/L$ 参考范围: 3.80-5.10); 血红蛋白浓度(HGB) 偏高(结果: 154 g/L 参考范围: 115-150); 血小板(PLT) 偏高(结果: $399 \times 10^9/L$ 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.315 % 参考范围: 0.108-0.282)
10【白带常规】	正常
11【尿常规】	正常
12【肝功7项】	正常
13【肾功3项】	正常
14【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 8.38 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 1.79 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.19 mmol/L 参考范围: 0-3.37)
15【空腹血糖】	正常

16【细菌性阴道病(BV)】

正常

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。

【右肝多发囊肿】

肝囊肿是一种常见的肝脏囊性病变,多为先天性,不会引起癌变,通常没有症状,也不导致肝功能异常,如囊肿较小(最大直径不超过30mm),通常不需处理,但要强调定期复查,每半年到一年做一次B超检查,以观察囊肿的变化情况,若最大直径大于50mm或囊肿生长较快、继发感染、出血和扭转,则请到肝胆外科治疗。

【子宫多发肌瘤】

建议定期复查B超。如有月经过多、腹痛、贫血等症状时,请到妇科进一步诊治。

【甲状腺多发液实性结节(性质待定),TI-RADS 3类】

建议专科进一步诊治,并定期复查B超及甲状腺功能。

【T波改变(低平)】

建议定期复查,注意休息,避免过劳、熬夜。[科普说明]T波改变可见于心肌缺血、心肌劳损、电解质紊乱、疲劳、精神紧张以及神经调节异常等,若有胸闷,心悸等不适,请及时到心血管内科进一步诊治。不适宜剧烈运动。

【左肺上叶尖后段炎性结节】

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中叶少量慢性炎症】

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。

【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。

【血红蛋白浓度(HGB)偏高】

均表示血液浓缩、黏稠,多饮水。

【红细胞数(RBC)偏高】

血液粘稠度增加,建议多饮水,内科诊治。

【红细胞比积(HCT)偏高】

细胞比积(HCT)又称红细胞压积,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。

【甘油三酯偏高】

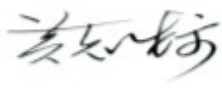
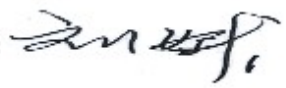
甘油三酯升高与日常的饮食有重要关系,建议素食3天后复查。如结果仍然升高,请到内科门诊进一步诊治。平时建议低脂饮食,多吃蔬菜水果,适当增加运动、控制体重、定期复查。[科普说明]血清甘油三酯是高脂血症的重要指标:①甘油三酯增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三酯增高见于:家族性脂质代谢紊乱、糖尿病、肥胖症、脂肪肝、动脉粥样硬化、肾病综合征、甲状腺功能低下等。③当甘油三酯升高 $>11.3mmol/L$ 时,易发生急性胰腺炎,建议及时就医。

【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。

总检医师:  审核医师:  体检单位(公章)

审核日期: 2026.09.09

打印日期: 2026.09.09

体检科			
一般健康体检		审核日期: 2026.09.07	检查护士: 严文妃
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	115/83	身高	155
体重	69.2	脉搏	82
小结: 血压 115/83mmHg; 身高: 155 cm 体重: 69.2 kg BMI: 28.8: 肥胖			
内科			
内科检查		审核日期: 2026.09.07	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
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: 未见明显异常			
外科			
外科检查		审核日期: 2026.09.07	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			
B超室			
彩B检查(泌尿系统)		审核日期: 2026.09.07	审核医生: 韦小梅
小结: 已合并			

彩色超声（肝胆胰脾）

审核日期: 2026.09.07

审核医生: 韦小梅

肝脏形态大小正常，包膜光滑。
肝右叶内见多个椭圆形囊性肿块，较大1个大小）约60mm×52mm，囊壁薄，光滑，囊内暗区透声好，后方回声增强。
肿块周边及内部未见异常彩流信号。
其余肝实质回声均匀。
肝静脉走行自然，管腔无变细，壁回声无增强。门静脉无扩张。
胆囊大小正常，壁无增厚，光滑，腔内透声尚好。
肝内外胆管未见扩张。
脾脏形态大小正常，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。

双肾大小形态正常，包膜光滑，肾实质及中央复合区未见异常回声。
双侧输尿管未见扩张。
膀胱充盈尚好，内透声好。

子宫 65mm×69mm×55mm，内膜厚 5.5mm，前位。子宫增大，形态失常，宫体壁见多个类圆形实性较低回声肿块，较大一个位于底后壁，大小约 44mm×39mm。肿块境界尚清，规整，可见假包膜回声，内部回声分布不均匀，较大肿块局部明显外凸。肿块周边及内部未见彩流。
宫颈大小正常。
双侧附件区未见明显异常块影。
子宫直肠窝内未见液性暗区。

小结：右肝多发囊肿。
子宫多发肌瘤。建议定期复查。
胆、脾、胰、双肾、膀胱及双侧附件区未见明显异常。

彩色超声（子宫及附件）

审核日期: 2026.09.07

审核医生: 韦小梅

小结：已合并

彩色超声（甲状腺）

审核日期: 2026.09.07

审核医生: 韦小梅

甲状腺左、右叶对称，形态大小正常，腺包膜欠光滑。
甲状腺左、右叶及峡部各见多个椭圆形液实性回声结节，较大一个位于左侧中上部，大小约 16mm×14mm×9mm，结节边界清，尚规整，内回声不均匀，部分结节内见少许液性暗区。
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：甲状腺多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。
建议定期复查。

彩色超声（乳腺）

审核日期: 2026.09.07

审核医生: 韦小梅

乳腺对称，外形正常。
乳腺各组织结构清晰，腺组织较均质，呈细蜂窝状较强回声。
双乳腺导管未见扩张。
腺体内未见异常彩流信号。
双侧腋窝未见异常肿大淋巴结。

小结：双侧乳腺未见明显异常。

心电图

心电图

审核日期: 2026.09.07

审核医生: 张广丽

HR =77 次/分
PR =142 ms
QRS=107 ms
QRS轴=77(度)
QT/QTc=384/436 ms
P/T=106/191 ms
RV5/SV1=1.05/1.23 mV
RV1/SV5=0.05/0.54 mV

心电图	审核日期: 2026.09.07	审核医生: 张广丽
QRS轴=77(度)		
小结:	窦性心律 T波改变(低平)	

CT

CT (胸部)	审核日期: 2026.09.07	审核医生: 荣满民
左肺上叶下舌段及右肺中叶见条状高密度影,边缘清;左肺上叶尖后段见一直径约6mm稍高密度结节影,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。主动脉及冠状动脉管壁见钙化影,心脏形态大小未见明显异常。双侧胸膜无增厚,胸腔未见积液。		
小结:	1.左肺上叶尖后段结节,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中叶少量慢性炎症; 3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。	

临检室

血常规		审核日期: 2026.09.07		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)		28.0			pg 27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)		325			g/L 316 - 354
白细胞数目(WBC)		7.47			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)		43			10^9/L 30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)		7.2			% 3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)		0.54			10^9/L 0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)		47.4		↑	% 35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)		5.51		↑	10^12/L 3.80 - 5.10
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)		13.6			% 11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)		41.2			fL 35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)		31.9			% 20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)		2.38			10^9/L 1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)		86.0			fL 82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)		7.9			fL 6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)		0.70			% 0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)		0.050			10^9/L 0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)		3.50			% 0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)		0.26			10^9/L 0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)		154		↑	g/L 115 - 150
血小板(PLT)		399		↑	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)		0.315		↑	% 0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)		56.7			% 40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		4.24			10^9/L 1.80 - 6.30
小结:	红细胞比积(HCT)偏高(结果: 47.4 % 参考范围: 35.0-45.0); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.51 10^12/L 参考范围: 3.80-5.10); 血红蛋白浓度(HGB) 偏高(结果: 154 g/L 参考范围: 115-150); 血小板(PLT) 偏高(结果: 399 10^9/L 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.315 % 参考范围: 0.108-0.282)				

白带常规		审核日期：2026.09.07		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
白细胞		12-15				0 - 15
霉菌		阴性(-)				阴性(-)
滴虫		阴性(-)				阴性(-)
清洁度		II 度				I - II
小结：		正常				

尿常规		审核日期：2026.09.07		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		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7项		审核日期：2026.09.07		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		23			U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶		24			U/L	0 - 35
白蛋白		47.3			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		14.2			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		3.6			umol/L	0 - 6.8
γ-谷氨酰转肽酶		14			U/L	7 - 45
间接胆红素		10.6			umol/L	0 - 15.0
小结： 正常						

肾功3项		审核日期：2026.09.07		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		6.90			mmol/L	2.6 - 7.5
尿酸		343			umol/L	150 - 360
肌酐		62			umol/L	41 - 73
小结：		正常				

血脂4项		审核日期: 2026.09.07		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	8.38	↑	mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	1.79	↑	mmol/L	0 - 1.70	

血脂4项		审核日期：2026.09.07		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
高密度脂蛋白胆固醇		1.66			mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		4.19		↑	mmol/l	0 - 3.37
小结：	总胆固醇偏高(结果：8.38 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：1.79 mmol/L 参考范围：0-1.70)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：4.19 mmol/l 参考范围：0-3.37)					

空腹血糖		审核日期: 2026.09.07		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		5.71			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

康都外送

细菌性阴道病 (BV)		审核日期: 2026.09.09 08:12:52		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
细菌性阴道病唾液酸酶法		阴性				阴性
小结: 正常						