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	**许绍杨**
性　　别	男
年　　龄	49岁
其他信息	
联系电话	13922021028
体检号	261021020003

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133/98mmHg:1级高血压;身高：163　cm　　体重：64.6　　kg BMI：24.31: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【彩超检查】	双肾多发囊肿。建议定期复查。 前列腺多发小钙化灶。 膀胱未见异常。
6【彩超检查】	双侧颈动脉未见异常。
7【彩超检查】	甲状腺未见明显异常。
8【彩超检查】	二尖瓣轻度返流。
9【心电图】	窦性心律，正常心电图
10【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
11【CT（胸部）】	胸部CT平扫未见明显异常。 上腹部CT平扫：1.肝、胆、脾、胰未见明显异常。2.双肾囊肿。3.右肾结石。
12【CT（头部）】	头颅CT平扫未见明显异常。
13【CT（颈椎）】	1.C5/6椎间盘向右后突出； 2.C4/5及C6/7椎间盘轻度向后突出； 3.颈椎骨质增生。
14【CT（腰椎）】	腰椎CT平扫：1.L4/5及L5/S1椎间盘膨出；2.腰椎骨质增生。
15【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：22.2　pg 参考范围：27.0-34.0)； 红细胞数(RBC)偏高(结果：6.15 10^12/L 参考范围：4.30-5.80)； 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低(结果：33.9　fL 参考范围：35.0-56.0)； 平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：69.9　fL 参考范围：82.0-100.0)
16【尿常规】	正常

17【肝功10项】	正常
18【肾功4项】	正常
19【血脂4项】	正常
20【心肌酶4项】	正常
21【风湿3项】	正常
22【空腹血糖】	正常
23【甲功5项】	正常
24【男肿瘤10项】	神经元特异烯醇化酶偏高(结果：18.00 ng/mL 参考范围：0-17.90)
25【糖化血红蛋白】	正常
26【胃功能三项】	正常
27【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常
28【糖链抗原50】	正常
29【恶性肿瘤特异生长因子】	正常
30【a-岩藻糖苷酶】	正常
31【男性肿瘤全筛20病种易感基因检测】	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。
【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。
【双肾多发囊肿】	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。

【二尖瓣轻度返流】	目前为微量/少量反流，心脏腔室大小及左室射血分数正常，血流动力学影响少。建议监测血压，避免过度劳累；定期复查心脏彩超（1-2年），心内科随诊。若出现活动后气促、胸闷等不适及时就诊。
【双肾囊肿】	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。
【右肾结石】	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。
【颈椎骨质增生】	提示颈椎病注意颈椎局部保健，建议忌睡觉用高硬枕头枕头高以8~15cm为宜；避免使用太软的床垫；忌长时间低头伏案工作,工作中定期改变头颈部体位,避免负重物及过度疲劳。骨科进一步诊治。
【C5/6椎间盘向右后突出；C4/5及C6/7椎间盘轻度向后突出】	建议骨外科进一步诊治。消除致病因素，纠正不正确的工作习惯及体位，颈背肌锻炼，增加肌肉强度。发作时给予颈部热敷、针灸、理疗，按摩等康复治疗。必要时卧床休息，避免弯腰劳作，颈托护具等外固定，保护颈部稳定性。
【腰椎骨质增生】	为腰椎退行性改变，若无腰腿痛、无下肢麻木等不适，多为年龄相关退行性变化；若伴有腰痛、下肢放射痛，需骨科就诊评估，注意避免久坐久站弯腰，加强腰背肌锻炼。
【L4/5及L5/S1椎间盘膨出】	为腰椎退行性改变，若无压迫神经根、无下肢麻木疼痛等症状，以生活方式干预、腰背肌锻炼为主；如伴腰痛、下肢放射痛、麻木，建议脊柱外科就诊，必要时进一步腰椎MRI检查评估。
【RBC平均HB含量(MCH)偏低】	(1)可见于：生理性减少：如婴幼儿及15岁以前的儿童、部份老年人、妊娠中、晚期均可使红细胞及血红蛋白减少。病理性减少：见于各种贫血，如临床分的三大类(红细胞生成减少、红细胞破坏增加、红细胞外在异常)。(2)建议行缺铁性贫血、地中海贫血筛查，定期复查。
【平均红细胞体积(MCV)偏低】	建议行缺铁性贫血、地中海贫血筛查，定期复查。
【红细胞数(RBC)偏高】	血液粘稠度增加，建议多饮水，内科诊治。
【红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低】	可能是地中海贫血、缺铁性贫血治疗后、肾性贫血、甲状腺功能减退症等原因引起，可通过详细检查明确病因。
【神经元特异烯醇化酶偏高】	轻微超出正常范围。意义不大，酌情复查。[科普说明] 神经元特异性烯醇化酶(NSE)是参与糖酵解途径的烯醇化酶中的一种，存在于神经组织、神经内分泌组织、正常红细胞中。小细胞肺癌、神经母细胞瘤患者中血清NSE明显增高。神经元特异性烯醇化酶（NSE）只是一个肿瘤标志物，绝对不是诊断指标，肿瘤的诊断主要靠影像学和病理诊断。一般来说，正常范围只是在医学上的一个统计学范围，有部分正常人也在范围以外，不必过分担心，具体还要结合症状分析。

总检医师： 审核医师： 体检单位（公章）

审核日期：2026.10.25 打印日期：2026.10.25

体检科

一般健康体检 审核日期：2026.10.21 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	133/98	身高	163

体检号:261021020003　　姓名:许绍杨　　性别:男　　年龄:49岁

体重	64.6	脉搏	76

小结：血压 133/98mmHg ：1级高血压;身高：163 cm　　体重：64.6 kg　BMI：24.31:超重

内科

内科检查　　审核日期：2026.10.21　　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：2026.10.21　　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：2026.10.21　　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)	5.1
辨色力	正常	其他	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：2026.10.21　　审核医生：韦小梅

双肾大小正常，肾盂肾盏未见扩张分离，下极包膜下各见2个类圆形囊性肿块，较大一个大小分别约12mm×10mm（左肾）及20mm×18mm（右肾），右肾较大肿块局部明显外凸，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。
双肾盂肾盏未见扩张分离，内未见团状强回声。
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 4mm×3mm，伴声影。

小结：双肾多发囊肿。建议定期复查。
前列腺多发小钙化灶。
膀胱未见异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）　　审核日期：2026.10.21　　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：2026.10.21　　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：2026.10.21　　审核医生：韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。
二尖瓣开放尚好，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间距相等。
心包腔未见液性暗区。
彩色及频谱多普勒特征。
二尖瓣返流，彩束面积1.3cm2。

小结：　二尖瓣轻度返流。

心电图

心电图　　审核日期：2026.10.21　　审核医生：张广丽

HR =69 次/分
PR =164 ms
QRS=103 ms
QRS轴=39(度)
QT/QTc=376/404 ms
P/T=127/175 ms
RV5/SV1=1.49/0.65 mV
RV1/SV5=0.04/0.42 mV

QRS轴=39(度)

小结：　窦性心律，正常心电图

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验　　审核日期：2026.10.21　　审核医生：叶有盛

0.1

小结：　阴Hp(-)

CT

上腹部CT　　审核日期：2026.10.21　　审核医生：荣满民

小结：　已合并

CT（胸部）　　审核日期：2026.10.21　　审核医生：荣满民

双肺野清晰，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，肺门及纵膈内未见肿大淋巴结，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，肝内未见局灶性密度异常，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。

双侧见囊状低密度灶，边界清，较大一个直径约2.0cm；右肾下极肾盏见一直径约0.2cm高密度影，双肾未见积水扩张征象，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平扫未见明显异常。
上腹部CT平扫：1.肝、胆、脾、胰未见明显异常。2.双肾囊肿。3.右肾结石。

CT（头部）　　审核日期：2026.10.21　　审核医生：荣满民

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；脑室系统未见明显扩张，脑池、脑沟无明显异常。中线结构居中。颅骨结构完整。

小结：　头颅CT平扫未见明显异常。

CT（颈椎）　　审核日期：2026.10.21　　审核医生：荣满民

颈椎序列正常，生理曲度变直，C4-7椎体边缘见骨赘增生变尖，C4/5、C6/7椎间盘轻度向后突出，硬脊膜囊前轻度受压；C5/6椎间盘向右后突出，右侧隐窝狭窄，硬脊膜囊前轻度受压。所及椎管形态好，未见明显狭窄征象。

小结：
1.C5/6椎间盘向右后突出；
2.C4/5及C6/7椎间盘轻度向后突出；
3.颈椎骨质增生。

CT（腰椎）　　审核日期：2026.10.21　　审核医生：荣满民

腰椎序列正常，生理曲度变直，各椎体边缘见骨赘增生变尖，L4/5及L5/S1椎间盘不同程度膨出，硬脊膜囊前轻度受压。所及椎管形态好，未见明显狭窄征象。各韧带未见明显肥厚及钙化。椎旁软组织未见明显肿块。

小结：　腰椎CT平扫：1.L4/5及L5/S1椎间盘膨出；2.腰椎骨质增生。

临检室

血常规　　审核日期：2026.10.21　　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)	22.2	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	318		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	3.97		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	11.50		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	36		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.0		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.20		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	43.0		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	6.15	↑	10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.9		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	33.9	↓	fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	37.1		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.47		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	69.9	↓	fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	7.7		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.20		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.010		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.50		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.10		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	136		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	226		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.2		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.174		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	55.2		%	40.0 - 75.0

体检号:261021020003　　姓名:许绍杨　　性别:男　　年龄:49岁

血常规	审核日期：2026.10.21		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.19		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：22.2　pg 参考范围：27.0-34.0)；
红细胞数(RBC)偏高(结果：6.15　10^12/L 参考范围：4.30-5.80)；
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低(结果：33.9　fL 参考范围：35.0-56.0)；
平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：69.9　fL 参考范围：82.0-100.0)

尿常规	审核日期：2026.10.21		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)	1.010			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	7.0		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：2026.10.21		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	19		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	19		U/L	0 - 40
总蛋白	72.9		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	46.4		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	20.5		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	6.0		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	59		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	27		U/L	10 - 60
间接胆红素	14.5		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	26.5		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	审核日期：2026.10.21		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	4.30		mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸	407		umol/L	210 - 430
肌酐	64		umol/L	57 - 97
胱抑素C	0.81		mg/L	0.54 - 1.03

小结：　正常

体检号:261021020003　　姓名:许绍杨　　性别:男　　年龄:49岁

血脂4项	审核日期：2026.10.21	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	5.14		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	0.67		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.22		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.70		mmol/l	0 - 3.37

小结：　正常

心肌酶4项	审核日期：2026.10.21	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	129		U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶	12.2		U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶	175		U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶	76		U/L	72 - 182

小结：　正常

风湿3项	审核日期：2026.10.21	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	3.06		mg/L	0 - 10
抗链球菌溶血素O	31		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：2026.10.21	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	5.81		mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　正常

免疫室

甲功5项	审核日期：2026.10.25	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	2.170		mIU/L	0.271 - 4.210
游离三碘甲状腺原氨酸	3.50		pg/mL	2.00 - 4.40
游离甲状腺素	1.350		ng/dL	0.850 - 1.730
总三碘甲状腺原氨酸	1.620		ng/mL	0.750 - 2.000
总甲状腺素	10.350		ug/dL	5.360 - 15.280

小结：　正常

男肿瘤10项	审核日期：2026.10.25	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	3.09		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	3.07		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	12.92		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	1.00		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	1.86		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	0.80		ng/mL	0 - 3.30

男肿瘤10项	审核日期：2026.10.25	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
神经元特异烯醇化酶	18.00	↑	ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.99		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	0.58		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.13		ng/mL	0 - 1.04

小结：　神经元特异烯醇化酶偏高(结果：18.00　ng/mL　参考范围：0-17.90)

糖化血红蛋白	审核日期：2026.10.25	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

胃功能三项	审核日期：2026.10.25	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)	40.93		ng/ml	28.2 - 121.3
胃蛋白酶原II(PGII)	7.54		ng/ml	≤21.1
PGI/PGII比值(PGI/PGII)	5.43			≥3.3
胃泌素-17(Gastrin-17)	1.03		pmol/L	1.00 - 7.00

小结：　正常

EB病毒早期抗原IgA抗体	审核日期：2026.10.25	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

糖链抗原50	审核日期：2026.10.25	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
糖链抗原50	1.27		U/mL	0 - 25

小结：　正常

恶性肿瘤特异生长因子	审核日期：2026.10.25	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
恶性肿瘤特异生长因子	40		U/mL	0 - 64

小结：　正常

a-岩藻糖苷酶	审核日期：2026.10.25	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
a-岩藻糖苷酶	19.3		U/L	0 - 40

小结：　正常

男性肿瘤全筛20病种易感基因检测	审核日期：2026.10.25	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			

小结： 详见附报告