健康体检报告

圣捷健康体检中心
Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市妇联
姓　　名	**陈美玲**
性　　别	女
年　　龄	46岁
其他信息	
联系电话	13829885136
体检号	261023020003

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112/79mmHg;身高：158　cm　　体重：62.25　kg BMI：24.94:超重
2【内科检查】	未见明显异常
3【外科检查】	未见明显异常
4【眼科检查】	其他:双眼屈光不正，视觉疲劳
5【妇科检查】	宫颈:1.轻度糜烂2.多个小纳氏囊肿3.宫颈肥大
6【DR（颈椎侧位）】	颈椎骨质增生。
7【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 右肝小囊肿。建议定期复查。 胆、脾、胰未见明显异常。
8【彩超检查】	子宫肌瘤。建议定期复查。 宫颈多发囊肿。 盆腔少量积液。 双侧附件区未见明显异常。
9【彩超检查】	双肾、膀胱未见明显异常。
10【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。
11【彩超检查】	双侧乳腺多发实性结节（性质待定），BI-RADS 3类。 双侧乳腺多发囊性结节，BI-RADS 2类。 建议定期复查。
12【彩超检查】	二尖瓣轻度返流。 三尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。
13【心电图】	窦性心律，正常心电图
14【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 基底动脉血流速度增快
15【碳-13呼气实验】	Hp阳性
16【CT（胸部）】	胸部CT平扫：右肺中叶少量慢性炎症。

17【CT（腰椎）】	腰椎CT平扫： 1.L4/5椎间盘膨出并向右后突出； 2.L5/S1椎间盘轻度膨出； 3.腰椎骨质增生。
18【骨密度测定】	骨量正常
19【血常规】	正常
20【白带常规】	白细胞偏高(结果：>30 参考范围：0-15)； 清洁度偏高(结果：Ⅳ度　参考范围：I-II)
21【尿常规】	正常
22【肝功10项】	正常
23【肾功4项】	尿酸偏高(结果：408　umol/L 参考范围：150-360)
24【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果：6.76　mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：2.75　mmol/L 参考范围：0-1.70)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.43　mmol/l 参考范围：0-3.37)
25【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：7.67　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
26【女肿瘤10项】	正常
27【液基薄层细胞学检测（TCT）】	未见上皮内病变或恶性细胞，建议定期复查。
28【细菌性阴道病（BV）】	正常
29【人乳头瘤病毒28分型】	正常

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。
【双眼屈光不正，视觉疲劳】	视觉疲劳可能是由于用眼过度、不良用眼习惯、屈光不正、干眼症、慢性结膜炎等原因引起。在日常生活中要注意保持眼部的清洁卫生，避免用手揉眼，以免引起细菌感染。如果出现眼部不适症状，建议及时就医治疗。
【宫颈:1.轻度糜烂2.多个小纳氏囊肿3.宫颈肥大】	建议完善宫颈TCT、HPV筛查；如筛查结果正常、无异常阴道流血及白带增多等不适，定期妇科复查。若伴白带异常、接触性出血，妇科门诊进一步诊治。
【颈椎骨质增生】	(1)劳逸结合，注意颈部锻炼,避免长时间低头伏案工作或仰头看电视。 (2)选择适当的枕头,保持头颈正确姿势，注意休息，以减轻颈部的疲劳。 (3)结合临床症状，骨科、康复科随访。

【右肝小囊肿】	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平衡，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。
【宫颈多发囊肿】	多为宫颈纳氏囊肿，是宫颈腺管阻塞、分泌物潴留形成的良性囊性改变。建议完善宫颈TCT、HPV筛查；如筛查结果正常、无异常阴道流血及白带增多等不适，定期妇科复查。若伴白带异常、接触性出血，妇科门诊进一步诊治。
【盆腔少量积液】	注意个人卫生习惯，如有腹痛等症状，建议妇科进一步复查诊治。
【子宫肌瘤】	是子宫平滑肌增生形成的良性实性肿瘤，子宫小肌瘤一般直径＜3cm，是育龄女性非常常见的盆腔良性病变，恶性概率极低。常见原因：雌激素、孕激素刺激；育龄女性高发；遗传、肥胖等因素可增加发病率。绝经后随雌激素下降，多数肌瘤会停止生长甚至萎缩。若无月经量增多、经期延长、腹痛等不适，定期复查妇科彩超，监测肌瘤大小变化。若出现月经异常、下腹坠胀等症状，妇科门诊进一步评估。
【甲状腺多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类】	考虑良性可能性大，恶性风险低。建议定期复查甲状腺彩超，完善甲状腺功能检查；结节增大或出现可疑征象时甲状腺外科就诊。
【双侧乳腺多发实性结节（性质待定），BI-RADS 3类】	考虑良性可能性大，恶性风险低。建议短期复查乳腺彩超；如结节较大或有高危因素，乳腺专科就诊评估。
【双侧乳腺多发囊性结节，BI-RADS 2类】	考虑良性囊肿，恶性风险极低，建议每年复查乳腺彩超，避免长期熬夜、情绪焦虑，减少含雌激素保健品摄入。若出现乳房肿块明显增大、持续性疼痛等不适，及时乳腺外科就诊。
【左室舒张功能减退】	多与年龄增长、高血压、心肌缺血等因素相关，提示左心室心肌松弛性下降；若左室射血分数正常，无明显胸闷气促症状，以控制血压、血糖、血脂等危险因素为主，定期复查心脏彩超；如有活动后气短、胸闷等不适，心内科进一步评估。
【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。
【三尖瓣轻度返流】	可见于健康人群生理性改变；亦可继发于肺动脉压力增高、右心负荷增高等情况。若无胸闷、气短、下肢水肿，心脏大小及肺动脉压力正常，可定期复查心脏彩超；如有不适，心内科就诊评估。
【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。
【基底动脉血流速度增快】	可见于：1.生理性原因：睡眠不足、焦虑、劳累、剧烈运动以及做检查时心情紧张，血压过低等刺激因素而导致，2.病理性原因：因疾病原因出现血管狭窄如动脉粥样硬化、夹层动脉病、颈椎病等导致脑血管供血不足。建议患者进一步检查，在日常生活中还需忌烟酒，饮食还需低盐、低脂饮食。
【HP阳性】	HP抗体阳性，致病力强，易引起胃部疾病，与疾病的关联及严重程度较高，建议消化内科进行HP根治。
【右肺中叶少量慢性炎症】	多为既往肺部感染后遗留的炎性改变，少数为局部低度慢性炎症。若无发热、咳嗽、咳痰等急性感染症状，一般不需要抗感染治疗；建议戒烟、避免粉尘刺激，1年复查胸部CT。如出现反复咳嗽、咳痰、咯血、胸痛等不适，及时呼吸内科就诊。
【L4/5椎间盘膨出并向右后突出；L5/S1椎间盘轻度膨出】	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。

【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。
【白带清洁度偏高】	白带清洁度（Ⅲ-Ⅳ度），提示阴道微生态失衡，阴道自净能力下降。建议结合滴虫、霉菌、线索细胞结果综合判断；注意外阴清洁，避免阴道内冲洗，穿棉质透气内裤，增强抵抗力。妇科就诊，必要时药物治疗，定期复查白带。
【白带白细胞偏高】	提示阴道局部存在炎症反应。建议结合清洁度、霉菌、滴虫、线索细胞等项目综合评估；若无明确致病菌，考虑阴道微生态失衡。保持外阴干燥清洁，禁止阴道冲洗，穿棉质透气内裤；如伴有白带异常、外阴瘙痒，妇科就诊。
【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】	甘油三脂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查。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]血清甘油三脂是高脂血症的重要指标：①甘油三脂增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三脂增高见于：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 当甘油三脂升高>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]低密度脂胆固醇升高是动脉粥样硬化的独立危险因子，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：2026.10.27　　打印日期：2026.10.27

体检科

一般健康体检　　审核日期：2026.10.23　　检查护士：翁明晓

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	112/79	身高	158
体重	62.25	脉搏	81

小结：血压 112/79mmHg;身高：158 cm　　体重：62.25 kg　BMI：24.94:超重

内科

内科检查		审核日期：2026.10.23	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：2026.10.23	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

五官科

眼科检查		审核日期：2026.10.23	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)	4.3	裸眼视力(左)	4.7
辨色力	正常	其他	双眼屈光不正，视觉疲劳

小结：其他:双眼屈光不正，视觉疲劳

妇科

妇科检查		审核日期：2026.10.23	审核医生：杨振秀
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
附件	未见明显异常	宫体	未见明显异常
其他	未见明显异常	外阴	未见明显异常
阴道	未见明显异常	宫颈	1.轻度糜烂2.多个小纳氏囊肿3.宫颈肥大

小结：宫颈:1.轻度糜烂2.多个小纳氏囊肿3.宫颈肥大

放射科

DR（颈椎侧位）　　审核日期：2026.10.23　　审核医生：荣满民

颈椎序列正常，生理曲度稍变直，颈3-7椎体边缘见骨赘增生变尖，余椎体骨质结构完整，各椎间隙未见明显狭窄，周围软组织未见明显肿块及钙化。

小结：　颈椎骨质增生。

B超室

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.10.23　　审核医生：韦小梅

肝脏：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，大小约8mm×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：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。

小结：
脂肪肝。建议血脂检查。
右肝小囊肿。建议定期复查。
胆、脾、胰未见明显异常。

彩色超声（子宫及附件）　　审核日期：2026.10.23　　审核医生：韦小梅

子宫 59mm× 50mm× 45mm，内膜厚 10mm，后位。
子宫无增大，形态失常，宫体前壁外凸，局部包膜下见1个类圆形实性较低回声肿块，大小约20mm× 16mm。肿块境界清，规整，可见假包膜回声，内回声分布均匀。
肿块周边及内部未见彩流。
其余宫壁回声均匀。
宫腔居中，内膜清晰。
宫颈大小正常。内见多个类圆形囊性暗区，较大1个大小约12mm×10mm，壁薄，后方回声增强。
双侧附件区未见明显异常块影。
子宫直肠窝内见液性暗区，深约12mm。

小结：
子宫肌瘤。建议定期复查。
宫颈多发囊肿。
盆腔少量积液。
双侧附件区未见明显异常。

彩色超声（泌尿系）　　审核日期：2026.10.23　　审核医生：韦小梅

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。
膀胱充盈差，内透声好。

小结：双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）　　审核日期：2026.10.23　　审核医生：韦小梅

甲状腺左、右叶对称，形态大小正常，腺包膜光滑。
甲状腺左、右叶各见多个椭圆形液实性回声结节，较大一个位于左叶上部，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。
结节周边及内部见短杆状彩流。
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：2026.10.23　　审核医生：韦小梅

双侧乳腺对称，外形正常。
乳腺腺组织稍增厚，排列紊乱，欠均质，回声稍增粗增强。
双侧乳腺见多个椭圆形实性稍低回声结节，左侧较大一个位于11点钟方向，大小约5mm×3mm，右侧较大一个位于9至10点钟方向，大小约6mm×4mm，结节边界清，形态规整，内回声分布尚均匀，内未见点状强回声。
结节周边及内部未见彩流信号。
双侧乳腺见多个类梭形囊性暗区，较大一个位于左侧乳腺约8点钟，约7mm×5mm，壁薄，内透声尚可，后方回声增强。
囊周未见异常彩流信号。
腺体内显示未异常彩流。
双侧腋窝未见明显异常肿大淋巴结。

小结：
双侧乳腺多发实性结节（性质待定），BI-RADS 3类。
双侧乳腺多发囊性结节，BI-RADS 2类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.10.23　　审核医生：韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。
二、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。
二尖瓣返流，彩束面积1.7cm2。
三尖瓣返流，彩束面积2.3cm2，估测肺动脉收缩压20mmHg。

小结：　二尖瓣轻度返流。
三尖瓣轻度返流。
左室舒张功能减退。

骨密度测定　　审核日期：2026.10.23　　审核医生：荣满民

T值:2.0 Z值:2.0 SOS:4417

小结：　骨量正常

心电图

心电图　　审核日期：2026.10.23　　审核医生：张广丽

HR =77 次/分
PR =151 ms
QRS=118 ms
QRS轴=52(度)
QT/QTc=379/430 ms
P/T=116/155 ms
RV5/SV1=0.81/0.37 mV
RV1/SV5=0.23/0.36 mV

QRS轴=52(度)

小结：　窦性心律，正常心电图

脑血流图

经颅多普勒　　审核日期：2026.10.27　　审核医生：韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
基底动脉血流速度增快

小结：　双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
基底动脉血流速度增快

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验　　审核日期：2026.10.23　　审核医生：叶有盛

17.69

小结：　Hp阳性

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.10.23　　审核医生：荣满民

右肺中叶见少量条状高密度影，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。

小结：　胸部CT平扫：右肺中叶少量慢性炎症。

CT（腰椎）　　审核日期：2026.10.23　　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椎间盘膨出并向右后突出，右侧隐窝狭窄，硬脊膜囊前明显受压；L5/S1椎间盘轻度膨出，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椎间盘膨出并向右后突出；
2.L5/S1椎间盘轻度膨出；
3.腰椎骨质增生。

临检室

血常规　　审核日期：2026.10.23　　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)	324		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	6.05		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	18.70		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	49		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	4.4		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.27		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	40.5		%	35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)	4.39		10^12/L	3.80 - 5.10
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.2		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	40.0		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	38.6		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.34		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	92.4		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.2		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%)	1.60		%	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)	131		g/L	115 - 150
血小板(PLT)	264		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.3		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.242		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	55.2		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.33		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　正常

白带常规　　审核日期：2026.10.23　　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	>30	↑		0 - 15
霉菌	阴性(-)			阴性(-)
滴虫	阴性(-)			阴性(-)

体检号:261023020003　　姓名:陈美玲　　性别:女　　年龄:46岁

白带常规	审核日期：2026.10.23	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
清洁度	Ⅳ度	↑		Ⅰ - Ⅱ

小结：　白细胞偏高(结果：>30　参考范围：0-15)；
清洁度偏高(结果：Ⅳ度　参考范围：Ⅰ-Ⅱ)

尿常规	审核日期：2026.10.23	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：2026.10.23	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	31		U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶	20		U/L	0 - 35
总蛋白	72.3		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	42.0		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	15.5		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.6		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	66		U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶	21		U/L	7 - 45
间接胆红素	12.0		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	30.3		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	审核日期：2026.10.23	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	2.6 - 7.5
尿酸	408	↑	umol/L	150 - 360
肌酐	50		umol/L	41 - 73
胱抑素C	1.01		mg/L	0.54 - 1.03

小结：　尿酸偏高(结果：408　umol/L 参考范围：150-360)

血脂4项　　审核日期：2026.10.23　　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	6.76	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	2.75	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.19		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.43	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：6.76　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
甘油三酯偏高(结果：2.75　mmol/L 参考范围：0-1.70)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.43　mmol/l 参考范围：0-3.37)

空腹血糖　　审核日期：2026.10.23　　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	7.67	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：7.67　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

免疫室

女肿瘤10项　　审核日期：2026.10.26 11:20:55　　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	4.83		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	0.64		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	8.39		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原15-3	7.14		U/mL	0 - 26.7
糖类抗原125	18.18		U/mL	0 - 35.0
糖类抗原72-4	1.00		U/mL	0 - 6.90
细胞角蛋白19片段	1.15		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	9.91		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.46		ng/mL	0 - 1.80
人附睾蛋白4	39.71		poml/L	0 - 76.3

小结：　正常

康都外送

液基薄层细胞学检测（TCT）　　审核日期：2026.10.27 10:04:28　　审核医生：陈日典

项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
液基薄层细胞学检测（TCT）	未见上皮内病变或恶性细胞			

小结：　未见上皮内病变或恶性细胞，建议定期复查。

细菌性阴道病（BV）　　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
细菌性阴道病唾液酸酶法	阴性			阴性 - 阴性

小结：　正常

人乳头瘤病毒28分型　　审核日期：2026.10.26 10:57:21　　审核医生：陈日典

项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
人乳头瘤病毒16型(高危型)(HPV-16)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 18型(高危型)(HPV-18)	阴性(-)			阴性(-)

体检号:261023020003　　姓名:陈美玲　　性别:女　　年龄:46岁

人乳头瘤病毒28分型　　审核日期：2026.10.26 10:57:21　　审核医生：陈日典

项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
人乳头瘤病毒 26型(高危型)(HPV-26)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 31型(高危型)(HPV-31)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 33型(高危型)(HPV-33)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 35型(高危型)(HPV-35)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 39型(高危型)(HPV-39)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 45型(高危型)(HPV-45)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒51型(高危型)(HPV-51)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒52型(高危型)(HPV-52)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒53型(高危型)(HPV-53)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒56型(高危型)(HPV-56)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒58型(高危型)(HPV-58)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒59型(高危型)(HPV-59)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 66型(高危型)(HPV-66)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 68型(高危型)(HPV-68)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 73型(高危型)(HPV-73)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 82型(高危型)(HPV-82)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒6型(低危型)(HPV-6)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 11型(低危型)(HPV-11)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒42型(低危型)(HPV-42)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 43型(低危型)(HPV-43)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒81型(低危型)(HPV-81)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 40型(低危型)(HPV-40)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 44型(低危型)(HPV-44)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 54型(低危型)(HPV-54)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 61型(低危型)(HPV-61)	阴性(-)			阴性(-)

体检号:261023020003　　姓名:陈美玲　　性别:女　　年龄:46岁

人乳头瘤病毒28分型　　审核日期：2026.10.26 10:57:21　　审核医生：陈日典

项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
人乳头瘤病毒 83型(低危型)(HPV-83)	阴性(-)			阴性(-)

小结：　正常