健康体检报告



圣捷健康体检中心
Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市民政局
姓　　名	**叶洁文**
性　　别	女
年　　龄	40岁
其他信息	
联系电话	15099829207
体检号	261025010013

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106/65mmHg;身高：163　cm　　体重：59.35　kg BMI：22.34:正常
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【彩超检查】	右侧乳腺实性结节（性质待定），BI-RADS 3类。 右侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类。 左侧乳腺未见局灶性病变。 建议定期复查。
6【彩超检查】	肝多发囊肿。 肝内异常管状无回声，考虑血管变异可能。 胆囊多发息肉。 胆囊砂样结石。 建议定期复查。 脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	子宫及双侧附件未见明显异常。
8【彩超检查】	甲状腺未见明显异常。
9【彩超检查】	右房、右室增大。 肺动脉稍增宽。 三尖瓣重度返流+中度肺动脉高压。
10【心电图】	窦性心律 ST-T改变
11【CT（胸部）】	1.右肺中叶外侧段混合高密度影，术后改变？异物？请结合临床； 2.右下肺动脉主干增宽，考虑肺动脉高压，请结合临床； 3.双肺尖少量纤维增殖灶； 4.左肺下叶外基底段少量慢性炎症； 5.右肺中叶内侧段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查； 6.少量心包积液，建议心脏彩超检查； 7.双上胸膜增厚。
12【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：21.9　pg 参考范围：27.0-34.0)； 红细胞比积(HCT)偏低(结果：33.5 %参考范围：35.0-45.0)；

	红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)偏高(结果：16.8 % 参考范围：11.0-16.0)； 半均红细胞体积(MCV)偏低(结果：69.4 fL 参考范围：82.0-100.0)； 嗜碱性粒细胞白分比(BASO%)偏高(结果：1.10 %参考范围：0.0-1.0)； 血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果：106 g/L 参考范围：115-150)； 中性粒细胞白分比(NEUT%)偏低(结果：37.5 %参考范围：40.0-75.0)
13【尿常规】	正常
14【肝功10项】	正常
15【肾功4项】	正常
16【空腹血糖】	正常
17【同型半胱氨酸】	正常
18【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：6.44 mmol/L 参考范围：0-5.18)
19【糖化血红蛋白】	正常
20【甲胎蛋白测定(AFP)】	正常
21【癌胚抗原测定(CEA)】	正常
22【糖类抗原CA15－3】	正常
23【糖类抗原CA-125】	正常
24【糖类抗原CA19－9】	正常
25【人附睾蛋白(HE4)】	正常
26【神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)】	正常
27【鳞状上皮细胞癌抗原】	正常
28【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

医生建议

【其他:双眼屈光不正，视觉疲劳。】	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。
【右侧乳腺实性结节（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。
【右侧乳腺囊性结节，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。
【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50㎜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。
【胆囊砂样结石】	大部分为胆固醇结晶，早期症状不明显可以服一些利胆药，加速胆汁流通，排去砂样结石，但一定注意有无胰腺炎、胆道感染等症状出现，如果出现一定到专科医院诊治。
【胆囊多发息肉】	(1)建议到肝胆专科进一步诊查。(2)宜清淡饮食,忌暴饮暴食。[科普说明]胆息肉的病因尚不完全清楚，与胆囊慢性炎症有关、遗传因素、饮食等因素有关，可单发也可多发，一般无明显症状，常在超声检查或相关影像检查时发现。较小时一般对身体没有危害，较大或生长较快需要手术治疗，以免恶变。
【肝内异常管状无回声，考虑血管变异可能】	定期复查彩超。
【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。
【右房、右室增大，肺动脉稍增宽，三尖瓣重度返流+中度肺动脉高压】	提示肺动脉高压致右心房负荷增加，继发三尖瓣重度反流、右心扩大；需进一步完善检查，明确肺动脉高压病因，心血管专科评估，规范药物治疗，必要时外科评估，定期复查心脏彩超。
【右肺中叶外侧段混合高密度影，术后改变？异物？】	专科就诊，进一步CT 增强检查。
【右下肺动脉主干增宽，考虑肺动脉高压】	为肺动脉高压影像学间接征象。建议完善心脏彩超评估肺动脉压力及右心结构，呼吸及心血管专科就诊，查找病因，定期随访。
【双肺尖少量纤维增殖灶】	多为既往肺部炎症（结核或普通肺炎）愈合后遗留下的纤维瘢痕组织，属陈旧性病灶，一般无活动性病变。建议戒烟，避免粉尘刺激；若无呼吸道症状，定期胸部CT随访，呼吸内科就诊评估
【左肺下叶外基底段少量慢性炎症】	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。
【少量心包积液】	提示心包腔内液体积聚，病因多样，建议完善心脏彩超评估积液及心脏受压情况，心内科进一步检查，明确积液原因，动态随访复查。
【双上胸膜增厚】	多为胸膜炎症愈合后遗留的陈旧纤维瘢痕改变。若无胸腔积液、胸膜结节，一般无需特殊处理。如有反复胸痛、胸闷、气短，可胸外科就诊评估；建议年度胸部CT随访观察。
【右肺中叶内侧段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类】	提示良性结节，恶性风险极低，多为既往肺部炎症（细菌、支原体等）愈合后留下的炎性肉芽肿、局部纤维增生所致。建议定期随访复查胸部CT。
【血红蛋白浓度(HGB)偏低】	提示轻度贫血，必要时到血液科进一步诊治。

【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。
【红细胞比积(HCT)偏低】	红细胞压积(HCT)偏低:见于各种贫血,由于贫血的类型不同,红细胞体积大小也有不同,所以其减少不一定与红细胞减少成正比.结合临床,建议复查。
【红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)偏高】	红细胞分布宽度(RDW)用于贫血的形态分类,及缺铁性贫血的诊断和鉴别诊断,供临床参考,建议复查.
【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。
【中性粒细胞白分比(NEUT%)偏低】	建议(1)待排除感染性疾病,血液科进一步诊治;(2)定期复查。
【嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)偏高】	建议定期复查。
【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。

总检医师：　　审核医师：　　体检单位（公章）

审核日期：2026.10.31　　打印日期：2026.10.31

体检专用章

体检科

一般健康体检　　审核日期：2026.10.27　　检查护士：陈俊桦

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	106/65	身高	163
体重	59.35	脉搏	81

小结：血压 106/65mmHg;身高：163 cm　　体重：59.35 kg　　BMI：22.34:正常

内科

内科检查　　审核日期：2026.10.27　　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：2026.10.27　　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：2026.10.27　　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)	4.1/3米	裸眼视力(左)	4.1/3米
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

B超室

彩B检查（双侧乳腺）　　审核日期：2026.10.27　　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。
双侧乳腺导管普遍轻度增宽，呈蜂窝状低回声区。
右侧乳腺12点钟方向见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小约8mm×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。
右侧乳腺11-12点钟方向见1个类梭形囊性暗区，约4mm×2mm，壁薄，内透声尚可，后方回声增强。
结节周边及内部未见彩流信号。
双侧腋窝未见异常增大淋巴结。

小结：
右侧乳腺实性结节（性质待定），BI-RADS 3类。
右侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类。
左侧乳腺未见局灶性病变。
建议定期复查。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.10.27　　审核医生：韦小梅

肝脏形态大小正常，包膜光滑。
肝内见多个类圆形囊性肿块，较大1个大小约18mm×16mm，囊壁薄，光滑，囊内暗区透声好，后方回声增强。
其余肝实质回声均匀。
肝静脉走行不自然，门静脉无扩张，左、右肝内见迂曲扩张管状无回声，最宽约9mm，管腔内见彩流信号，为静脉频谱。
胆囊大小正常，壁稍厚，欠光滑，胆囊体壁可见多个乳头状突起团块，较大一个大小约5mmX3mm，呈中等回声，无声影，不随体位改变滚动。
胆囊腔内见较多砂石样强回声，堆积约25mm×15mm，伴声影，随体位改变滚动。
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。

小结：
肝多发囊肿。
肝内异常管状无回声，考虑血管变异可能。
胆囊多发息肉。
胆囊砂样结石。
建议定期复查。
脾、胰未见明显异常。

彩色超声（子宫及附件）　　审核日期：2026.10.27　　审核医生：韦小梅

子宫后位，形态大小正常，包膜光滑，宫壁实质回声均匀。
宫腔线居中，内膜不厚，厚约8.5mm。
宫颈大小正常。
双侧附件未见明显异常包块回声。
子宫直肠窝未见液性暗区。

小结：　子宫及双侧附件未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）　　审核日期：2026.10.27　　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：2026.10.27　　审核医生：韦小梅

2 D 及M型特征：
右房大小约49mm、右室大小约26mm，右房、右室增大。其余房室大小尚正常。室壁无增厚。
室间隔、房间隔连续性好。
室壁运动协调，搏幅尚正常。
肺动脉稍增宽，宽约27mm。
主动脉、无扩张，管壁光滑，主动脉搏幅正常。
三尖瓣开放尚好，关闭不拢。
余各瓣膜未见增厚，开放关闭好。
M型二尖瓣双峰，前后叶逆向，E-E间距相等。
彩色及频谱多普勒特征：
三尖瓣返流，彩束面积9.5cm2，估测肺动脉收缩压65mmHg。

小结：
右房、右室增大。
肺动脉稍增宽。
三尖瓣重度返流+中度肺动脉高压。

心电图

心电图　　审核日期：2026.10.27　　审核医生：张广丽

HR =74 次/分
PR =137 ms
QRS=102 ms
QRS轴=90(度)
QT/QTc=417/463 ms
P/T=99/190 ms
RV5/SV1=0.89/0.48 mV
RV1/SV5=0.39/0.23 mV

QRS轴=90(度)

小结：
窦性心律
ST-T改变

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.10.27　　审核医生：荣满民

双肺纹理增多、增粗，部分血管束增粗，右下肺动脉主干增宽，较大横径约2.0cm；双肺尖及左肺下叶外基底段见少量条片状高密度影，边缘清；右肺中叶外侧段见一不规则混合高密度影，边界清；右肺中叶内侧段见一大小约3mm×5mm结节影，边界清。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、大小未见明显异常，心包膜下见少量液性低密度影。双侧胸腔未见积液。双侧胸膜见尖幕状肥厚粘连。所及骨质未见明显异常。

小结：
1.右肺中叶外侧段混合高密度影，术后改变？异物？请结合临床；
2.右下肺动脉主干增宽，考虑肺动脉高压，请结合临床；
3.双肺尖少量纤维增殖灶；
4.左肺下叶外基底段少量慢性炎症；
5.右肺中叶内侧段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查；
6.少量心包积液，建议心脏彩超检查；
7.双上胸膜增厚。

临检室

血常规　　审核日期：2026.10.27　　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)	21.9	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	316		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.00		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	19.90		%	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%)	7.9		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.40		10^9/L	0.10 - 0.60

体检号:261025010013　　姓名:叶洁文　　性别:女　　年龄:40岁

血常规	审核日期：2026.10.27		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
红细胞比积(HCT)	33.5	↓	%	35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)	4.83		10^12/L	3.80 - 5.10
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	16.8	↑	%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	41.8		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	48.2		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.41		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	69.4	↓	fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.4		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	1.10	↑	%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.060		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	5.30		%	0.4 - 8.0
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)	106	↓	g/L	115 - 150
血小板(PLT)	248		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.3		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.233		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	37.5	↓	%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	1.86		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：21.9　pg 参考范围：27.0-34.0)；
红细胞比积(HCT)偏低(结果：33.5　% 参考范围：35.0-45.0)；
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)偏高(结果：16.8　% 参考范围：11.0-16.0)；
平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：69.4　fL 参考范围：82.0-100.0)；
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)偏高(结果：1.10　% 参考范围：0.0-1.0)；
血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果：106　g/L 参考范围：115-150)；
中性粒细胞百分比(NEUT%)偏低(结果：37.5　% 参考范围：40.0-75.0)

尿常规	审核日期：2026.10.27		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	6.0		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：2026.10.27	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	15		U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶	25		U/L	0 - 35
总蛋白	72.5		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	41.5		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	18.9		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	5.2		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	88		U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶	30		U/L	7 - 45
间接胆红素	13.7		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	31.0		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	审核日期：2026.10.27	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	4.60		mmol/L	2.6 - 7.5
尿酸	257		umol/L	150 - 360
肌酐	52		umol/L	41 - 73
胱抑素C	0.82		mg/L	0.54 - 1.03

小结：　正常

空腹血糖	审核日期：2026.10.27	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	4.56		mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　正常

同型半胱氨酸	审核日期：2026.10.27	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
血同型半胱氨酸	3.0		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项	审核日期：2026.10.27	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
脂蛋白(Lp)	26.2		mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.44	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	0.90		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.53		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.17		mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：6.44　mmol/L 参考范围：0-5.18)

免疫室

糖化血红蛋白	审核日期：2026.10.29	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	5.1		%	4.0 - 6.0
小结： 正常				

甲胎蛋白测定(AFP)	审核日期：2026.10.27	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	3.80		ng/mL	0 - 7.0
小结： 正常				

癌胚抗原测定(CEA)	审核日期：2026.10.27	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
癌胚抗原	1.26		U/mL	0 - 5.0
小结： 正常				

糖类抗原CA15-3	审核日期：2026.10.27	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
糖类抗原15-3	8.13		U/mL	0 - 26.7
小结： 正常				

糖类抗原CA-125	审核日期：2026.10.27	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
糖类抗原125	29.11		U/mL	0 - 35.0
小结： 正常				

糖类抗原CA19-9	审核日期：2026.10.27	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
糖类抗原19-9	12.51		U/mL	0 - 27.50
小结： 正常				

人附睾蛋白(HE4)	审核日期：2026.10.27	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
人附睾蛋白4	42.80		poml/L	0 - 76.3
小结： 正常				

神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	审核日期：2026.10.27	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	12.70		ng/mL	0 - 17.90
小结： 正常				

鳞状上皮细胞癌抗原	审核日期：2026.10.27	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
鳞状上皮细胞癌抗原	0.30		ng/mL	0 - 1.80
小结： 正常				

康都外送

EB病毒早期抗原IgA抗体 审核日期：2026.10.29 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