健康体检报告



圣捷健康体检中心
Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市发展和改革局
姓　　名	**孙金昌**
性　　别	男
年　　龄	73岁
其他信息	
联系电话	13680660086
体检号	261101020001

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135/66mmHg;身高：168　cm　　体重：62　kg BMI：21.97:正常
2【内科检查】	心脏:心动过缓
3【外科检查】	未见明显异常
4【眼科检查】	其他:右眼屈光不正，视觉疲劳
5【彩超检查】	左肾小结石。 右肾囊肿。建议定期复查。 前列腺肥大并多发小钙化灶。 膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	右肝内局灶性强回声团，考虑肝内钙化灶。 胆囊多发结石。建议定期复查。 脾、胰未见明显异常。
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。 三尖瓣轻度返流。
9【心电图】	窦性心动过缓 右室传导延迟
10【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1.右肺上叶尖段磨玻璃影，先考虑为炎性，请结合临床，建议随诊复查；2.右肺中叶少量慢性炎症；3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	红细胞比积(HCT)偏低(结果：39.3 %参考范围：40.0-50.0)； 红细胞数(RBC)偏低(结果：3.91 10^12/L 参考范围：4.30-5.80)； 平均红细胞体积(MCV)偏高(结果：100.6　fL 参考范围：82.0-100.0)； 血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果：128　g/L 参考范围：130-175)
14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	碱性磷酸酶偏高(结果：137　U/L 参考范围：45-125)
16【肾功4项】	正常

17【空腹血糖】	正常
18【同型半胱氨酸】	正常
19【血脂5项】	脂蛋白(Lp)偏高(结果：374.1　mg/L 参考范围：0-300)
20【男肿瘤10项】	糖类抗原72-4偏高(结果：17.30　U/mL 参考范围：0-6.90)； 细胞角蛋白19片段偏高(结果：5.03　ng/mL 参考范围：0-3.30)
21【糖化血红蛋白】	正常
22【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

医生建议

【心脏:心动过缓】	心律50-60次/分，无不适，活动后心律增快多为生理性，一般无需特殊处理，建议定期复查。也可见于迷走神经张力增高的生理情况，亦不排除窦房结功能异常等病理性因素。建议完善24小时动态心电图、甲状腺功能、电解质，心内科随诊，若出现头晕、黑矇、晕厥及就诊。
【其他:右眼屈光不正，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。
【前列腺肥大并多发小钙化灶】	建议定期体检，半时多喝水，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。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。
【右肾囊肿】	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。
【左肾小结石】	建议泌尿外科随访治疗。半时适当多饮水，避免吃草酸较高的食物。
【右肝内钙化灶】	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。
【胆囊多发结石】	应避免食用高胆固醇食物如脑,肝,肾,鱼卵,蛋黄等，多食蔬菜、瘦肉，不宜进餐过饱。必要时，肝胆专科随诊。

【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。
【窦性心动过缓】	年龄小于40岁，心率在50～60次/分，无心脏不适症状者，多为生理性不用治疗；对心跳每分钟在40次左右者，应特别注意昏厥发作，请到心血管专科诊治。[科普说明]正常人安静时一般心跳次数是60～100次/分的范围内。成人心跳次数小于60次/分就称为心动过缓。窦性心动过缓可分为生理性及病理性两种，生理性窦性心动过缓是正常现象，不用治疗。
【右室传导延迟】	临床常称右束支传导阻滞，这是一种常见的心电图异常，生理性，通常无临床症状，病理性其严重性因个体情况而异，需结合病因和症状进行综合评估。
【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢】	提示脑血流灌注减低，多与脑动脉硬化、脑供血不足相关，亦可见于血压偏低等全身因素。建议监测血压、完善颈动脉彩超、血脂血糖评估脑血管危险因素，必要时头颅MRA进一步评估颅内血管，神经内科随访。
【右肺上叶尖段磨玻璃影，先考虑为炎性】	结合临床症状及炎症指标评估感染情况，可予抗感染后复查胸部CT动态观察病灶变化；若病灶持续不吸收或进展，进一步排查其他病变。
【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。
【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。
【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。
【红细胞数(RBC)偏低】	是指各种原因导致红细胞生成减少、破坏增加、丢失增加，进一步复查诊治。
【平均红细胞体积(MCV)偏高】	建议多饮水，定期复查。
【碱性磷酸酶偏高】	(1)正在生长中的儿童、少年或妊娠中晚期孕妇会有生理性增高，属于正常情况。 (2)病理性增高见于各种肝内外胆管阻塞性疾病如胰头癌、胆道结石、胆管阻塞、原发性胆汁性肝硬化、胆内胆汁淤积等，且与血清胆红素升高相平衡；慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等也升高；也见于骨骼疾病如纤维性骨炎、佝偻病、骨软化症、成骨细胞瘤及骨折愈合期；需排除慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等，请到消化内科诊治。 (3)注意休息,避免劳累,多进食新鲜水果,戒酒。结合临床，定期复查。

【脂蛋白(Lp)偏高】	**与周围环境、日常饮食等因素影响较小，与病理性因素或遗传性因素较大，病理性因素有：心血管疾病：动脉粥样硬化、冠心病等；肾病：肾病综合征；手术因素：心肌梗死冠状动脉搭桥术后、经皮腔内冠状动脉成形术后再狭窄、创伤后及血液透析后等。建议心脑血管科复查诊治。**
【细胞角蛋白19片段偏高】	**建议复查，如仍异常请到内科进一步检查。**
【糖类抗原72-4偏高】	**建议到医院进一步复查诊治。（科普说明）糖类抗原72-4（CA724），临床上是胃肠道和卵巢肿瘤的标志物，通过该项指标和其它癌抗原联合诊断肿瘤疾病，同时还可以对消化道肿瘤高危人群进行筛查，也可能是年龄、药物、生活习惯或炎症性疾病等因素所致，例如：老年人、应用糖皮质激素药、进食大量补品、胃炎等。**

总检医师：　　审核医师：　　体检单位（公章）

审核日期：2026.11.04　　打印日期：2026.11.04

体检科

一般健康体检　　审核日期：2026.11.01　　检查护士：陈芍羽

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	135/66	身高	168
体重	62	脉搏	53

小结：血压 135/66mmHg;身高：168 cm　　体重：62 kg　　BMI：21.97:正常

内科

内科检查　　审核日期：2026.11.01　　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	心动过缓	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：心脏:心动过缓

外科

外科检查　　审核日期：2026.11.01　　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：2026.11.01　　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)	4.9	裸眼视力(左)	5.0

辨色力	正常	其他	右眼屈光不正，视觉疲劳

小结：其他:右眼屈光不正，视觉疲劳

B超室

彩B检查（泌尿系统）	审核日期：2026.11.01	审核医生：韦小梅

左肾形态大小正常，实质回声均匀，集合系统无分离，上盏见1个点团状强回声，约4mm×3mm，伴声影。右肾大小正常，肾盂肾盏未见扩张分离，上极见1个类圆形囊性肿块，约22mm×20mm，囊壁光滑，囊内透声好。
双侧输尿管无扩张。
膀胱欠充盈，壁无增厚，光滑，腔内透声好。
前列腺 48mm× 40mm× 35mm。
前列腺增大，外形饱满，包膜欠光滑、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：
左肾小结石。
右肾囊肿。建议定期复查。
前列腺肥大并多发小钙化灶。
膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期：2026.11.01	审核医生：韦小梅

肝脏形态大小正常，包膜光滑。肝右叶见1个团状强回声，约7mm×5mm，伴声影。
其余肝实质回声均匀。
肝内血管走行自然，门静脉无增宽。
胆囊大小正常，壁无增厚，腔内见多个点团状强回声堆成大小约17mm×12mm，伴声影，随体位改变滚动。
肝内、外胆管未见增宽，内未见异常回声。
脾脏大小正常，包膜光滑，实质回声均匀。脾静脉无增宽。
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：
右肝内局灶性强回声团，考虑肝内钙化灶。胆囊多发结石。建议定期复查。
脾、胰未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）	审核日期：2026.11.01	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：2026.11.01	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。
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2.1cm2。
三尖瓣返流，彩束面积3.1cm2，估测肺动脉收缩压30mmHg。

小结：
二尖瓣轻度返流。
三尖瓣轻度返流。

心电图

心电图	审核日期：2026.11.01	审核医生：张广丽

HR =52 次/分
PR =169 ms
QRS=105 ms
QRS轴=34(度)
QT/QTc=408/381 ms
P/T=122/189 ms
RV5/SV1=1.89/0.48 mV
RV1/SV5=0.22/0.19 mV

心电图	审核日期：2026.11.01	审核医生：张广丽

QRS轴=34(度)

小结：　窦性心动过缓
右室传导延迟

脑血流图

经颅多普勒	审核日期：2026.11.03	审核医生：韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

小结：　双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期：2026.11.01	审核医生：叶有盛

0.02

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.01	审核医生：荣满民

右肺上叶尖段见片状磨玻璃高密度影，内见小血管穿行，边缘模糊；右肺中叶见少量条状高密度影，边缘清。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。心脏形态大小未见明显异常。主动脉及冠状动脉管壁见少量钙化影。双侧胸膜无增厚，胸腔未见积液。所及骨质未见明显异常。

小结：　胸部CT平扫：1.右肺上叶尖段磨玻璃影，先考虑为炎性，请结合临床，建议随诊复查；2.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：2026.11.01	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)	32.8		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	327		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	4.21		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	18.10		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	32		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.9		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.25		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	39.3	↓	%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	3.91	↓	10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.8		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	46.1		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	27.8		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.17		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	100.6	↑	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%)	0.40		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.020		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.70		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.07		10^9/L	0.02 - 0.52

体检号:261101020001　　姓名:孙金昌　　性别:男　　年龄:73岁

血常规	审核日期：2026.11.01	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
血红蛋白浓度(HGB)	128	↓	g/L	130 - 175
血小板(PLT)	177		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)	0.163		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	64.2		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.70		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　红细胞比积(HCT)偏低(结果：39.3　% 参考范围：40.0-50.0)；
红细胞数(RBC)偏低(结果：3.91　10^12/L 参考范围：4.30-5.80)；
平均红细胞体积(MCV)偏高(结果：100.6　fL 参考范围：82.0-100.0)；
血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果：128　g/L 参考范围：130-175)

尿常规	审核日期：2026.11.01	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	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)	1.020			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	5.0		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：2026.11.01	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	17		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	10		U/L	0 - 40
总蛋白	67.3		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	45.2		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	14.3		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	5.1		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	137	↑	U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	31		U/L	10 - 60
间接胆红素	9.2		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	22.1		g/L	20.0 - 40.0

小结：　碱性磷酸酶偏高(结果：137　U/L 参考范围：45-125)

肾功4项	审核日期：2026.11.01	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	7.20		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	414		umol/L	210 - 430

肾功4项　　审核日期：2026.11.01　　审核医生：陈日典

项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
肌酐	98		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.13		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　正常

空腹血糖　　审核日期：2026.11.01　　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	5.12		mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　正常

同型半胱氨酸　　审核日期：2026.11.01　　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	6.3		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项　　审核日期：2026.11.01　　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)	374.1	↑	mg/L	0 - 300
总胆固醇	3.29		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	0.86		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.33		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	1.53		mmol/l	0 - 3.37

小结：　脂蛋白(Lp)偏高(结果：374.1　mg/L　参考范围：0-300)

免疫室

男肿瘤10项　　审核日期：2026.11.01　　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	3.90		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	3.24		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	1.00		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	17.30	↑	U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	1.05		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	5.03	↑	ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	12.12		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.86		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	1.39		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.56		ng/mL	0 - 1.04

小结：　糖类抗原72-4偏高(结果：17.30　U/mL　参考范围：0-6.90)；
细胞角蛋白19片段偏高(结果：5.03　ng/mL　参考范围：0-3.30)

糖化血红蛋白　　审核日期：2026.11.03 10:38:47　　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	5.5		%	4.0 - 6.0

小结：　正常

康都外送

EB病毒早期抗原IgA抗体　　审核日期：2026.11.03 10:33:44　　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