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	**朱伟养**
性　　别	男
年　　龄	60岁
其他信息	
联系电话	13829831516
体检号	261102020007

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138/83mmHg;身高：180　cm　　体重：80.7　kg BMI：24.91: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【彩超检查】	前列腺增大并多发小钙化灶。 双肾、膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	右肝囊肿。建议定期复查。 胆囊体壁隆起性病变（性质待定），考虑附壁结石可能。建议定期复查。 脾、胰未见异常。
7【彩超检查】	甲状腺左叶及峡部多发实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺右叶未见明显异常。
8【彩超检查】	心内结构未见明显异常。 左室舒张功能减退。
9【心电图】	窦性心律 T波改变(低平)
10【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	1.双肺肺大泡； 2.冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	白细胞数目(WBC)偏高(结果：12.55 10^9/L 参考范围：3.50-9.50)； 单核细胞数目(MONO#)偏高(结果：0.82 10^9/L 参考范围：0.10-0.60)； 淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：4.69 10^9/L 参考范围：1.10-3.20)； 嗜酸性粒细胞数目(EO#)偏高(结果：0.61 10^9/L 参考范围：0.02-0.52)； 中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果：6.37 10^9/L 参考范围：1.80-6.30)

14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	正常
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】	总胆固醇偏高(结果：5.64　mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：3.18　mmol/L 参考范围：0-1.70)； 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.84　mmol/L 参考范围：1.04-3.90)
20【男肿瘤10项】	癌胚抗原偏高(结果：5.93　U/mL 参考范围：0-5.0)； 糖类抗原19-9偏高(结果：33.04　U/mL 参考范围：0-27.50)； 糖类抗原242偏高(结果：12.69　U/mL 参考范围：0-10.0)； 总前列腺特异性抗原偏高(结果：4.08　ng/mL 参考范围：0-4.0)
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

【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。
【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。
【前列腺增大并多发小钙化灶】	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。
【右肝囊肿】	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。
【胆囊体壁隆起性病变（性质待定），考虑附壁结石可能】	(1)肝胆外科随诊、定期复查B超。(2)半时饮食宜清淡，忌暴饮暴食，少食动物内脏、蛋黄、肥肉，忌饮酒。
【甲状腺左叶及峡部多发实性结节（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。

【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。
【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、电解质混乱、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。
【右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢】	考虑先天发育纤细/颈椎压迫/动脉粥样硬化可能，结合血压，血脂、颈椎影像学综合评估，定期随访复查。建议限制饮高度烈性白酒，采用低脂低钠食物。应避免食用动物性脂肪及高胆固醇食物如脑,肝,肾,鱼卵,蛋黄等，多食蔬菜、瘦肉及豆类。
【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。
【双肺肺大泡】	是肺泡融合形成含气囊腔，可先天发育所致，也常见于肺气肿、既往肺部感染等。较大或胸膜下肺大泡存在破裂致气胸风险。建议戒烟，避免剧烈屏气、重体力劳动；出现突发胸痛、气促及时急诊就诊，呼吸内科定期复查。
【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。
【淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高】	提示可能患有感染性疾病，以病毒感染常见，如病毒性感冒、上呼吸道感染等，建议多饮水定期复查。必要时及时就医。
【嗜酸性粒细胞数目(EO#)偏高】	[科普说明]嗜酸性粒细胞数目偏高病因较多：过敏性疾病如药物过敏、食物过敏、支气管哮喘等；寄生虫病如血吸虫、钩虫病；皮肤病如湿疹、剥脱性皮炎、银屑病等；血液病如白血病、淋巴瘤等；某些恶性肿瘤如肺癌、某些传染病；风湿病、脑垂体前叶功能减退等。不适随诊。
【白细胞数目(WBC)偏高】	白细胞数目升高不排除炎症感染引起，建议到血液内科咨询及诊治
【中性粒细胞数目(NEUT#)偏高】	轻度偏高无特殊处理，注意预防感染，建议定期复查。
【单核细胞数目(MONO#)偏高】	建议定期复查。
【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。
【高密度脂蛋白胆固醇偏低】	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、高密度脂蛋白(HDL)偏低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、脑血管意外、急性胰腺炎、肥胖、肝脾肿大等。

【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。
【糖类抗原19-9偏高】	建议定期复查。（科普说明）糖类抗原19-9是一种肿瘤标志物，在胰腺癌、胆管癌等消化系统肿瘤中可能升高，不过炎症等良性疾病也可能导致其轻度升高。若指标持续升高或身体出现不适症状，及时就医，必要时进一步检查。
【糖类抗原242偏高】	建议三个月内复查，如仍持续升高，请及时到医院进一步诊查，以明确原因。（科普说明）糖类抗原242（CA242），临床上是一类肿瘤标志物，多用于消化道恶性肿瘤，尤其是胰腺癌、结直肠癌、胃癌等的筛查，但这一指标升高还需要结合其他辅助检查，如CT、MRI、内镜等检查才能确诊。
【总前列腺特异性抗原偏高】	建议进一步复查。[科普说明]前列腺特异抗原（PSA）是一种由前列腺分泌的单链糖蛋白，存在于前列腺管道的上皮细胞中，PSA升高可见于前列腺增生、前列腺炎、前列腺癌、尿潴留或直肠指诊后。
【癌胚抗原偏高】	建议三个月内复查，如仍持续升高，请内科门诊进一步诊查。（科普说明）癌胚抗原（CEA），是一种广谱性肿瘤标志物，显著升高常见于大肠癌、胰腺癌、胃癌、小细胞肺癌、乳腺癌、甲状腺髓样癌等。但部分吸烟人士、妊娠期和心血管疾病、糖尿病、非特异性结肠炎的病人，CEA也可见升高。

总检医师：　　审核医师：　　体检单位（公章）

审核日期：2026.11.07　　打印日期：2026.11.07

体检科

一般健康体检		审核日期：2026.11.02	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	138/83	身高	180
体重	80.7	脉搏	86
小结：血压 138/83mmHg;身高：180 cm		体重：80.7 kg	BMI：24.91:超重

内科

内科检查		审核日期：2026.11.02	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：2026.11.02	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：2026.11.02　　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)	4.2/3米	裸眼视力(左)	4.2/3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（泌尿系统）　　审核日期：2026.11.02　　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。
膀胱充盈尚好，内透声好。
前列腺 44mm×43 mm×42 mm。
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：前列腺增大并多发小钙化灶。
双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.02　　审核医生：韦小梅

肝脏形态大小正常，包膜光滑。
肝右叶胆囊旁内见1个椭圆形囊性肿块约9mm×8mm，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，胆囊前壁见1个点团状强回声附着，约3mm，伴彗星征，不随体位改变滚动。
肝内、外胆管无扩张，管壁无增厚，内未见团状强回声。
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，胰管无扩张。

小结：右肝囊肿。建议定期复查。
胆囊体壁隆起性病变（性质待定），考虑附壁结石可能。建议定期复查。
脾、胰未见异常。

彩色超声（甲状腺）　　审核日期：2026.11.02　　审核医生：韦小梅

甲状腺左、右叶对称，形态大小正常，腺包膜尚光滑。
甲状腺左叶及峡部各见多个椭圆形实性稍低回声结节，较大一个大小分别约 6mm×3 mm（左叶上极）及 4mm×3 mm（峡部），结节边界清，尚规整，内回声尚均匀。
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。
右叶实质回声均匀。
双侧颈部未见明显异常肿大淋巴结。

小结：甲状腺左叶及峡部多发实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
甲状腺右叶未见明显异常。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.02　　审核医生：韦小梅

2 D 及M型特征：
各房室大小正常。室壁无增厚。室间隔、房间隔连续性好。
室壁运动协调，搏幅正常。
主动脉、肺动脉无扩张，管壁光滑，主动脉搏幅正常。
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。
二尖瓣EF斜率减慢，血流频谱呈松弛减退型，E<A峰。
彩色及频谱多普勒特征：
心内房室水平及各瓣口未见异常彩色湍流信号。

小结：　心内结构未见明显异常。
左室舒张功能减退。

心电图

心电图　　审核日期：2026.11.07　　审核医生：张广丽

HR =77 次/分
PR =178 ms
QRS=114 ms
QRS轴=0(度)
QT/QTc=385/437 ms
P/T=116/195 ms
RV5/SV1=1.14/0.37 mV
RV1/SV5=0.20/0.75 mV

QRS轴=0(度)

小结：　窦性心律
T波改变(低平)

脑血流图

经颅多普勒　　审核日期：2026.11.07　　审核医生：韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢

小结：　双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验　　审核日期：2026.11.02　　审核医生：叶有盛

1.9

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.02　　审核医生：荣满民

双肺胸膜下见小囊状无肺纹理透亮影，较大一个直径约6mm；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。冠状动脉管壁见钙化影，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：　1.双肺肺大泡；
2.冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规　　审核日期：2026.11.02　　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)	31.1		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	333		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	12.55	↑	10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	17.20		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	35		10^9/L	30 - 90

体检号:261102020007　　姓名:朱伟养　　性别:男　　年龄:60岁

血常规	审核日期：2026.11.02		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
单核细胞百分比(MONO%)	6.5		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.82	↑	10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	46.0		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.92		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.6		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	41.5		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	37.4		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	4.69	↑	10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	93.4		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.1		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.50		%	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%)	4.90		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.61	↑	10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	153		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	206		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)	0.187		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	50.7		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	6.37	↑	10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　白细胞数目(WBC)偏高(结果：12.55　10^9/L 参考范围：3.50-9.50)；
单核细胞数目(MONO#)偏高(结果：0.82　10^9/L 参考范围：0.10-0.60)；
淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：4.69　10^9/L 参考范围：1.10-3.20)；
嗜酸性粒细胞数目(EO#)偏高(结果：0.61　10^9/L 参考范围：0.02-0.52)；
中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果：6.37　10^9/L 参考范围：1.80-6.30)

尿常规	审核日期：2026.11.02		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)	1.025			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10项	审核日期：2026.11.02	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	18		U/L	0 - 40
总蛋白	78.1		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	53.1		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	9.2		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	2.7		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	93		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	26		U/L	10 - 60
间接胆红素	6.5		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	25.0		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	审核日期：2026.11.02	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	6.00		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	330		umol/L	210 - 430
肌酐	99		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.18		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　正常

空腹血糖	审核日期：2026.11.02	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	4.84		mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　正常

同型半胱氨酸	审核日期：2026.11.02	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	4.0		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项	审核日期：2026.11.02	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)	30.4		mg/L	0 - 300
总胆固醇	5.64	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	3.18	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	0.84	↓	mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.57		mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：5.64　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
甘油三酯偏高(结果：3.18　mmol/L 参考范围：0-1.70)；
高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.84　mmol/L 参考范围：1.04-3.90)

免疫室

男肿瘤10项	审核日期：2026.11.02	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	4.14		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	5.93	↑	U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	33.04	↑	U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	3.73		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	12.69	↑	U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	3.22		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	13.24		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.63		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	4.08	↑	ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.96		ng/mL	0 - 1.04

小结：　癌胚抗原偏高(结果：5.93　U/mL　参考范围：0-5.0)；
糖类抗原19-9偏高(结果：33.04　U/mL　参考范围：0-27.50)；
糖类抗原242偏高(结果：12.69　U/mL　参考范围：0-10.0)；
总前列腺特异性抗原偏高(结果：4.08　ng/mL　参考范围：0-4.0)

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.04	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	5.7		%	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：2026.11.04	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