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	**曾金旺**
性　　别	男
年　　龄	72岁
其他信息	
联系电话	13680589322
体检号	261103020002

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100/60mmHg;身高：177　cm　　体重：65　kg BMI：20.75: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:双眼晶状体混浊，双眼屈光不正
5【彩超检查】	双肾多发小结石。建议定期复查。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	肝内局灶性强回声团，考虑肝内钙化灶。 胆、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺多发实性低回声结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
8【彩超检查】	主动脉瓣退行性变并轻度返流。 二尖瓣轻度返流。 三尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。
9【心电图】	窦性心律 正常心电图
10【经颅多普勒】	双侧椎动脉V4段血流速度减慢 基底动脉血流速度减慢
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	1.慢性支气管炎、肺气肿； 2.左肺下叶部分切除术后改变； 3.右肺中下叶少量慢性炎症； 4.主动脉及冠状动脉粥样硬化； 5.双侧胸膜增厚。
13【血常规】	嗜碱性粒细胞白分比(BASO%)偏高(结果：1.10 %参考范围：0.0-1.0)； 嗜碱性粒细胞数目(BASO#)偏高(结果：0.070 10^9/L 参考范围：0.00-0.06)； 中性粒细胞白分比(NEUT%)偏低(结果：39.2 %参考范围：40.0-75.0)

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】	正常
20【男肿瘤10项】	正常
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

【双眼屈光不正】	(1)注意用眼卫生，阅读时光线要充足，阅读距离保持30-35厘米。(2)经常到户外远望，多打羽毛球、乒乓球。(3)定期检查视力。
【双眼晶状体混浊】	提示双眼白内障。多见于年龄相关性晶状体退行性改变，亦可与糖尿病、高度近视、眼部炎症等因素相关。建议完善裸眼及矫正视力检查；避免强光直射，定期眼科复查。如出现视力明显下降影响日常活动、视物重影畏光加重眼科专科就诊评估手术指征。
【双肾多发小结石】	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。
【前列腺稍大并多发小钙化灶】	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。
【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。
【甲状腺多发实性低回声结节（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。
【主动脉瓣退行性变并轻度返流、二尖瓣轻度返流、三尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	考虑多瓣膜轻度退行性改变，左室舒张储备下降。建议心血管内科就诊，监测血压，控制心血管危险因素，定期复查心脏彩超。

【双侧椎动脉V4段血流速度减慢】	提示双侧颅内段椎动脉血流灌注偏低，可见于先天血管纤细、椎动脉硬化、颈椎因素或全身血流动力改变；如无头晕、眩晕、行走不稳等后循环缺血症状，可定期复查；必要时完善血管影像学进一步评估。
【基底动脉血流速度减慢】	提示后循环灌注减低。可见于椎动脉供血不足、基底动脉发育纤细、血压偏低、血液粘稠度增高等情况。建议监测血压、筛查血脂、同型半胱氨酸；如有反复眩晕、头昏等不适，进一步完善头颅+脑血管MRA检查。
【双侧胸膜增厚】	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。
【右肺中下少量慢性炎症】	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。
【慢性支气管炎、肺气肿】	建议完善肺功能检查，评估有无持续性气流受限；戒烟、脱离有害刺激物，呼吸道感染，呼吸内科定期随访。
【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。
【左肺下叶部分切除术后改变】	专科随访，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。
【嗜碱性粒细胞数目(BASO#)偏高】	多饮水，注意休息，建议复查。

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：2026.11.03　　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	100/60	身高	177
体重	65	脉搏	86

小结：血压 100/60mmHg;身高：177 cm　　体重：65 kg　BMI：20.75:正常

内科

内科检查　　审核日期：2026.11.03　　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：2026.11.03 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：2026.11.03 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)	4.6	裸眼视力(左)	4.7
辨色力	正常	其他	双眼晶状体混浊，双眼屈光不正

小结：其他:双眼晶状体混浊，双眼屈光不正

B超室

彩B检查（泌尿系统） 审核日期：2026.11.03 审核医生：韦小梅

双肾形态大小正常。肾盂肾盏未见扩张分离，双肾区内见多个点团状强回声，较大一个大小约4mm×3mm，伴声影。
双侧输尿管无扩张。
膀胱充盈尚好，壁光滑，腔内透声好。前列腺 42mm×36 mm×31 mm。前列腺稍大，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4 mm×3 mm，伴声影。

小结：双肾多发小结石。建议定期复查。前列腺稍大并多发小钙化灶。
膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾） 审核日期：2026.11.03 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，大小约8mm×6mm，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，壁不厚，光滑，胆囊腔内透声尚好。
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：肝内局灶性强回声团，考虑肝内钙化灶。
胆、脾、胰未见明显异常。

彩色超声（甲状腺） 审核日期：2026.11.03 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、右叶各见多个类圆形实性低回声结节，较大1个大小约 3mm×2 mm，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。
双侧颈部未见明显异常肿大淋巴结。

小结：甲状腺多发实性低回声结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.03　　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。
主动脉瓣瓣叶增厚，回声增强，活动未见明显受限，余心脏瓣膜回声结构及运动未见明显异常。
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，EA峰。
心包腔未见液性暗区。
彩色及频谱多普勒特征。
主动脉瓣返流，彩束面积1.6cm2。
二尖瓣返流，彩束面积0.8cm2。
三尖瓣返流，彩束面积2.0cm2。

小结：
主动脉瓣退行性变并轻度返流。
二尖瓣轻度返流。
三尖瓣轻度返流。
左室舒张功能减退。

心电图

心电图　　审核日期：2026.11.03　　审核医生：张广丽

HR =79 次/分
PR =143 ms
QRS=105 ms
QRS轴=20(度)
QT/QTc=388/445 ms
P/T=114/205 ms
RV5/SV1=1.50/0.85 mV
RV1/SV5=0.15/0.31 mV

QRS轴=20(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：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

双侧椎动脉V4段血流速度减慢
基底动脉血流速度减慢

小结：
双侧椎动脉V4段血流速度减慢
基底动脉血流速度减慢

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验　　审核日期：2026.11.03　　审核医生：叶有盛

0.1

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.03　　审核医生：荣满民

桶状胸改变，前后径增宽，肋间隙增宽，双肺纹理增多、增粗、紊乱，双侧肺野透亮度增高，左肺体积缩小，左肺下叶见条状高密度吻合线影，周围见条索状影，边界清；右肺中下叶见少量条状、斑片状高密度影，边缘清；双肺门未见明显增大，纵隔及血管清晰，主动脉及冠状动脉管壁见钙化影，纵隔内及双肺门未见肿大淋巴结影。心脏形态、大小、密度未见明显异常。双侧胸腔未见积液，双侧胸膜见少量尖幕状肥厚粘连。所及骨质未见骨折及破坏征象。

小结：
1.慢性支气管炎、肺气肿；
2.左肺下叶部分切除术后改变；
3.右肺中下叶少量慢性炎症；
4.主动脉及冠状动脉粥样硬化；
5.双侧胸膜增厚。

临检室

血常规	审核日期：2026.11.03	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)	30.8		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	330		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	6.14		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	22.80		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	48		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.3		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.39		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	46.7		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.00		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.2		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	43.6		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	47.8		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.93		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)	9.8		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#)	0.070	↑	10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	5.60		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.34		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	154		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	212		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.0		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.209		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	39.2	↓	%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.41		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)偏高(结果：1.10　% 参考范围：0.0-1.0)；
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)偏高(结果：0.070　10^9/L 参考范围：0.00-0.06)；
中性粒细胞百分比(NEUT%)偏低(结果：39.2　% 参考范围：40.0-75.0)

尿常规	审核日期：2026.11.03	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	6.0		mmol/L	4.5 - 8.0

体检号:261103020002　　姓名:曾金旺　　性别:男　　年龄:72岁

尿常规	审核日期：2026.11.03	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
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：2026.11.03	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	18		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	20		U/L	0 - 40
总蛋白	73.8		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	50.7		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	16.8		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	5.4		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	83		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	10		U/L	10 - 60
间接胆红素	11.4		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	23.0		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	审核日期：2026.11.03	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	3.6 - 9.5
尿酸	321		umol/L	210 - 430
肌酐	88		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.06		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　正常

空腹血糖	审核日期：2026.11.03	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	5.07		mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　正常

同型半胱氨酸	审核日期：2026.11.03	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	3.6		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项	审核日期：2026.11.03	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)	221.7		mg/L	0 - 300
总胆固醇	4.62		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	0.91		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.41		mmol/L	1.04 - 3.90

体检号:261103020002　　姓名:曾金旺　　性别:男　　年龄:72岁

血脂5项	审核日期：2026.11.03	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
低密度脂蛋白胆固醇	2.18		mmol/l	0 - 3.37

小结：　正常

免疫室

男肿瘤10项	审核日期：2026.11.03	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	3.37		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	2.51		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	20.05		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	1.31		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	9.09		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.58		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	16.27		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.84		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	1.35		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.34		ng/mL	0 - 1.04

小结：　正常

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.05 10:53:44	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	5.6		%	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：2026.11.05 10:01:22	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