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	**朱有辉**
性　　别	男
年　　龄	74岁
其他信息	
联系电话	15913187683
体检号	261103020003

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122/65mmHg;身高：168　cm　　体重：59　kg BMI：20.9: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，视觉疲劳
5【彩超检查】	前列腺稍大并多发小钙化灶。 双肾、膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	肝、胆、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺多发囊实性结节（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 ST-T改变
10【经颅多普勒】	右侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧大脑中动脉M1段减慢、PI值较对侧大脑中动脉M1段减低，呈“低钝血流频谱” 右侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	1.慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡； 2.左肺下叶后基底段少量慢性炎症； 3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	正常
14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	正常
16【肾功4项】	尿酸偏高(结果：498　umol/L 参考范围：210-430)
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：900 mg/L 参考范围：0-300)； 总胆固醇偏高(结果：7.10 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.62 mmol/l 参考范围：0-3.37)
20【男肿瘤10项】	神经元特异烯醇化酶偏高(结果：21.44 ng/mL 参考范围：0-17.90)； 游离前列腺特异性抗原偏高(结果：1.20 ng/mL 参考范围：0-1.04)
21【糖化血红蛋白】	正常
22【EB病毒早期抗原IgA抗体】	EB病毒核抗原IgA抗体阳性(+)(结果： 阳性(+) 参考范围： 阴性)

医生建议

【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。
【甲状腺多发囊实性结节（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。
【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。
【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。
【右侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧大脑中动脉M1段减慢、PI值较对侧大脑中动脉M1段减低，呈“低钝血流频谱”】	新提示左侧大脑中动脉远端血管阻力降低，可见于远端血管代偿扩张、陈旧性脑损害，亦需排除血管畸形、血管狭窄远端低灌注改变或先天性血管不对称。建议结合血压情况、有无神经系统症状，必要时行头颅MRA检查，神经内科随诊复查。

【右侧大脑中动脉M1段血流速度减慢】	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。
【左肺下叶后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。
【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。
【双肺多发肺大泡】	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。
【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。
【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。
【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。
【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。
【神经元特异烯醇化酶偏高】	轻微超出正常范围。意义不大，酌情复查。[科普说明] 神经元特异性烯醇化酶(NSE)是参与糖酵解途径的烯醇化酶中的一种，存在于神经组织、神经内分泌组织、正常红细胞中。小细胞肺癌、神经母细胞瘤患者中血清NSE明显增高。神经元特异性烯醇化酶（NSE）只是一个肿瘤标志物，绝对不是诊断指标，肿瘤的诊断主要靠影像学和病理诊断。一般来说，正常范围只是在医学上的一个统计学范围，有部分正常人也在范围以外，不必过分担心，具体还要结合症状分析。
【游离前列腺特异性抗原偏高】	建议进一步复查。[科普说明]游离前列腺特异抗原（fPSA）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，fPSA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。
【EB病毒核抗原IgA抗体阳性(+)】	(1)阳性说明受检者处于EB病毒感染状态，请到五官科追踪复查。(2)部分EB病毒与鼻咽喉部炎症、鼻咽癌等疾病的发生有一定关系。(3)如有反复鼻塞、鼻涕带血丝、鼻出血、耳鸣、视物模糊请及时五官进一步诊治。

体检号:261103020003　　姓名:朱有辉　　性别:男　　年龄:74岁

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	122/65	身高	168
体重	59	脉搏	64

小结：血压 122/65mmHg;身高：168 cm　　体重：59 kg　BMI：20.9: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)	4.8	裸眼视力(左)	4.8
辨色力	正常	其他	双眼晶状体混浊，双眼屈光不正，视觉疲劳

小结：其他:双眼晶状体混浊，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：2026.11.03　　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44 mm×42 mm× 31mm。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 4mm×3 mm，伴声影。

小结：　前列腺稍大并多发小钙化灶。双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.03　　审核医生：韦小梅

肝脏大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀。
肝内血管走向正常。
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：　肝、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、右叶各见多个椭圆形囊实性回声结节，左叶较大一个位于上部，大小约8 mm× 4mm，右叶较大一个位于中下部，大小约12 mm×9 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：　甲状腺多发囊实性结节（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1.0cm2。
二尖瓣返流，彩束面积2.3cm2。
三尖瓣返流，彩束面积0.6cm2。

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 =63 次/分
PR =139 ms
QRS=102 ms
QRS轴=74(度)
QT/QTc=416/424 ms
P/T=95/203 ms
RV5/SV1=1.83/0.37 mV
RV1/SV5=0.13/0.12 mV

QRS轴=74(度)

小结：
窦性心律
ST-T改变

脑血流图

经颅多普勒　　审核日期：2026.11.07　　审核医生：韦小梅

右侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧大脑中动脉M1段减慢、PI值较对侧大脑中动脉M1段减低，呈“低钝血流频谱”
右侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

小结：
右侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧大脑中动脉M1段减慢、PI值较对侧大脑中动脉M1段减低，呈“低钝血流频谱”
右侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期：2026.11.03	审核医生：叶有盛

0.02

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.03	审核医生：荣满民

双肺纹理增多、增粗、紊乱，双侧肺野透亮度增高，双肺胸膜下见多发囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约1.1cm×1.4cm；左肺下叶后基底段见少量条状、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，双侧胸膜未见肥厚粘连。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、双肺多发肺大泡；
2.左肺下叶后基底段少量慢性炎症；
3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规	审核日期：2026.11.03	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)	30.9		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	335		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.60		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	17.50		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	43		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.4		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.36		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	45.7		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.95		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.4		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	40.5		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	48.5		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.72		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	92.2		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.3		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%)	3.10		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.17		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	153		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	244		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.7		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.226		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	41.6		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.33		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　正常

体检号:261103020003　　姓名:朱有辉　　性别:男　　年龄:74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
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：2026.11.03		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	19		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	27		U/L	0 - 40
总蛋白	80.5		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	51.9		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	13.6		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.4		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	85		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	17		U/L	10 - 60
间接胆红素	10.2		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	28.7		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	7.30		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	498	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	90		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.27		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：498　umol/L 参考范围：210-430)

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	5.96		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	4.9		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)	900	↑	mg/L	0 - 300
总胆固醇	7.10	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.65		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	3.62	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　脂蛋白(Lp)偏高(结果：900　mg/L　参考范围：0-300)；
总胆固醇偏高(结果：7.10　mmol/L　参考范围：0-5.18)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.62　mmol/l　参考范围：0-3.37)

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	3.72		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.91		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	14.08		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	6.82		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	5.79		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.48		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	21.44	↑	ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.83		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	3.59		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	1.20	↑	ng/mL	0 - 1.04

小结：　神经元特异烯醇化酶偏高(结果：21.44　ng/mL　参考范围：0-17.90)；
游离前列腺特异性抗原偏高(结果：1.20　ng/mL　参考范围：0-1.04)

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.05	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	5.8		%	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	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	阳性(+)	*		阴性

小结：　EB病毒核抗原IgA抗体阳性(+)(结果：阳性(+)　参考范围：阴性)