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	**黄齐杰**
性　　别	男
年　　龄	67岁
其他信息	
联系电话	13829890221
体检号	261103020007

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139/67mmHg;身高：164　cm　　体重：63.5　kg BMI：23.61:正常
2【内科检查】	心脏:心动过缓
3【外科检查】	其它:右下腹可见手术疤痕
4【眼科检查】	其他:左眼翼状胬肉，双眼屈光不正，视觉疲劳
5【彩超检查】	左肾小结石。建议定期复查。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 肝、胆、脾、胰、右肾、膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2类。建议定期复查。 甲状腺右叶未见明显异常。
7【彩超检查】	主动脉瓣轻度返流。 三尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。
8【心电图】	窦性心动过缓 P-R缩短 不完全性右束支传导阻滞 电轴显著左偏
9【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 左侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢
10【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
11【CT（胸部）】	1.慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡； 2.右肺上叶陈旧性肺结核； 3.左肺上叶舌段、右肺中叶及双肺下叶少量慢性炎症； 4.主动脉及冠状动脉粥样硬化； 5.纵膈及右肺门部分淋巴结钙化； 6.双侧胸膜增厚。
12【血常规】	正常
13【尿常规】	正常
14【肝功10项】	正常
15【肾功4项】	尿酸偏高(结果：501　umol/L 参考范围：210-430)

16【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：7.76　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
17【同型半胱氨酸】	正常
18【血脂5项】	脂蛋白(Lp)偏高(结果：860　mg/L 参考范围：0-300)； 总胆固醇偏高(结果：6.06　mmol/L 参考范围：0-5.18)
19【男肿瘤10项】	正常
20【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：6.9 %参考范围：4.0-6.0)
21【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、黑朦、晕厥及就诊。
【其它:右下腹可见手术疤痕】	不适随诊。
【其他:左眼翼状胬肉，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。
【前列腺稍大并多发小钙化灶】	建议定期体检，平时多喝水，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。
【左肾小结石】	建议泌尿外科随访治疗。平时适当多饮水，避免吃草酸较高的食物。
【甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2类】	考虑良性病变，恶性风险极低。建议定期复查甲状腺彩超，必要时完善甲状腺功能检查。
【主动脉瓣轻度返流、三尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	考虑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。
【不完全性右束支传导阻滞】	定期复查心电图，如存在原发病的则对症治疗。[科普说明]不完全性右束支传导阻滞是临床上常见的束支传导阻滞中的一种类型。可见于各种器质性心脏病病人，也可见于部分健康人。
【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。

【P-R缩短】	P-R间期缩短可能提示预激综合征等情况，建议结合临床症状复查，咨询心内科医生进一步评估，以明确是否需要干预或定期随访。
【电轴显著左偏】	建议如无心胸疾病症状，可定期复查。[科普说明]影响心电轴方向的因素很多。① 体型：一般来说，矮胖者心电轴趋于左偏，而细长身材者趋于右偏。② 年龄：婴幼儿心电轴趋于右偏，老年人则趋于左偏。
【左侧椎动脉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。
【右肺上叶陈旧性肺结核】	为既往结核感染后遗留纤维化/钙化瘢痕，病灶稳定，一般无活动性及传染性。建议规律作息，增强免疫力；若出现咳嗽、咯血、低热盗汗等症状，及时呼吸科就诊；可定期复查胸部CT，随访观察病灶变化。
【左肺上叶舌段、右肺中叶及双肺下叶少量慢性炎症】	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。
【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。
【纵膈及右肺门部分淋巴结钙化】	考虑陈旧性改变，（既往感染后遗钙化）。目前多为稳定性病灶，建议结合临床症状，定期胸部影像学随访。
【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、鳘、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。
【葡萄糖偏高】	(1)加做餐后两小时的血糖或糖耐量试验、糖化血红蛋白等检查以明确是否糖尿病。(2)控制饮食,宜低脂、低胆固醇、低碳水化合物和低热量。(3)近期复查，内分泌专科随访。
【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。

【糖化血红蛋白偏高】 (1)控制饮食,宜低脂、低胆固醇、低碳水化合物和低热量。(2)如确诊有糖尿病，内分泌专科随诊、服药治疗

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	139/67	身高	164
体重	63.5	脉搏	57

小结: 血压 139/67mmHg;身高: 164 cm 体重: 63.5 kg BMI: 23.61: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	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: 2026.11.03　　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	右下腹可见手术疤痕		

小结: 其它:右下腹可见手术疤痕

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	左眼翼状胬肉，双眼屈光不正，视觉疲劳

小结: 其他:左眼翼状胬肉，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

小结：　已合并

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。
左肾形态大小正常，实质回声均匀，集合系统无分离，中盏见1个点团状强回声，约4mm×3mm，伴声影。右肾形态大小正常，实质回声均匀，集合系统无分离。肾内未见团状强回声。双侧输尿管无扩张。
膀胱充盈尚好，内透声好。
前列腺45mm×38mm×36mm。
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×　3mm，伴声影。

小结：　左肾小结石。建议定期复查。
前列腺稍大并多发小钙化灶。
肝、胆、脾、胰、右肾、膀胱未见明显异常。

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。大小形态正常，包膜光滑。
甲状腺左叶中部见1个类圆形囊性结节，大小约3mm×2mm，边界清，囊内见点状强回声，后方回声增强。
余腺实质回声均匀，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：　甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2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：2026.11.03　　审核医生：韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。
主动脉瓣稍增粗、增强，开放好，关闭不拢。
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。
二尖瓣EF斜率减慢，血流频谱呈松弛减退型，E＜A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4.2cm2。
三尖瓣返流，彩束面积2.6cm2，估测肺动脉收缩压27mmHg。

小结：　主动脉瓣轻度返流。
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 =52 次/分
PR =96 ms
QRS=122 ms
QRS轴=-34(度)
QT/QTc=464/437 ms
P/T=70/222 ms
RV5/SV1=1.51/0.17 mV
RV1/SV5=0.14/0.63 mV

心电图　　审核日期：2026.11.03　　审核医生：张广丽

QRS轴=-34(度)

小结：
窦性心动过缓
P-R缩短
不完全性右束支传导阻滞
电轴显著左偏

脑血流图

经颅多普勒　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
左侧椎动脉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
左侧椎动脉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：2026.11.03　　审核医生：叶有盛

2.22

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，双肺胸膜下见多发囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约2.2cm×1.8cm；右肺上叶、中叶外侧段、左肺上叶舌段及双肺下叶见少量条状、斑片状高密度影，部分内见钙化影，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，部分见钙化影。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、双肺多发肺大泡；
2.右肺上叶陈旧性肺结核；
3.左肺上叶舌段、右肺中叶及双肺下叶少量慢性炎症；
4.主动脉及冠状动脉粥样硬化；
5.纵膈及右肺门部分淋巴结钙化；
6.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)	30.5		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	337		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	6.48		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	12.80		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	41		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	7.2		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.47		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	41.7		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.61		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)	40.2		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	29.2		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.89		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	90.6		fL	82.0 - 100.0

体检号:261103020007　　姓名:黄齐杰　　性别:男　　年龄:67岁

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
平均血小板体积(MPV)	8.4		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.70		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.050		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	6.80		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.44		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	140		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	318		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)	0.266		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	56.1		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.63		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　正常

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	5.5		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：2026.11.03	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	16		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	19		U/L	0 - 40
总蛋白	72.6		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	50.1		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	16.5		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	5.3		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	68		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	30		U/L	10 - 60
间接胆红素	11.2		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	22.5		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

体检号:261103020007　　姓名:黄齐杰　　性别:男　　年龄:67岁

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	5.80		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	501	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	88		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.04		mg/L	0.54 - 1.50

小结:　尿酸偏高(结果:501　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	7.76	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结:　葡萄糖偏高(结果:7.76　mmol/L 参考范围:3.9-6.10)

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	4.4		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)	860	↑	mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.06	↑	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	1.40		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.12		mmol/l	0 - 3.37

小结:　脂蛋白(Lp)偏高(结果:860　mg/L 参考范围:0-300);
总胆固醇偏高(结果:6.06　mmol/L 参考范围:0-5.18)

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	2.97		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.71		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	6.34		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	1.60		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	2.07		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.62		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	17.72		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	1.24		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	2.18		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.52		ng/mL	0 - 1.04

小结:　正常

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	6.9	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：6.9　% 参考范围：4.0-6.0)

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	阴性			阴性

小结：　正常