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	**黄健新**
性　　别	男
年　　龄	59岁
其他信息	
联系电话	13702818426
体检号	261029010004

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139/76mmHg;身高：170　cm　　体重：64.3　kg BMI：22.25: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: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】	胆囊多发息肉。建议定期复查。 肝、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】	左房稍大。 二尖瓣中度返流。 主动脉瓣轻度返流。 三尖瓣轻度反流。 左室舒张功能减退。
9【心电图】	窦性心动过缓
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）】	胸部CT平扫：1.双肺肺大泡；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	淋巴细胞数目(LYMPH#)偏低(结果：1.06 10^9/L 参考范围：1.10-3.20)
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】	脂蛋白(Lp)偏高(结果：373.9　mg/L 参考范围：0-300)； 总胆固醇偏高(结果：6.41　mmol/L 参考范围：0-5.18)
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

【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: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，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。
【胆囊多发息肉】	(1)建议到肝胆专科进一步诊查。(2)宜清淡饮食,忌暴饮暴食。[科普说明]胆息肉的病因尚不完全清楚，与胆囊慢性炎症有关、遗传因素、饮食等因素有关，可单发也可多发，一般无明显症状，常在超声检查或相关影像检查时发现。较小时一般对身体没有危害，较大或生长较快需要手术治疗，以免恶变。
【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。
【左房稍大、二尖瓣中度返流、主动脉瓣轻度返流、三尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	提示二尖瓣中度关闭不全，已出现左心房结构改变，合并多瓣膜瓣轻度返流及左室舒张功能受损。建议心血管内科就诊，控制心脏负荷，避免过劳，定期复查心脏彩超及动态评估。
【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。
【双侧椎动脉V4段血流速度减慢、基底动脉血流速度减慢】	提示后循环血流减低，考虑后循环供血不足，脑血管弹性减低可能，建议结合临床症状、危险因素，必要时头颅血管成像检查进一步评估。
【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。

【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。
【淋巴细胞数目(LYMPH#)偏低】	(1)见于应用肾上腺皮质激素、烷化剂、抗淋巴细胞球蛋白等的治疗以及放射线损伤、免疫缺陷性疾病、丙种球蛋白缺乏等。 (2)建议复查。
【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。
【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。

总检医师：　　审核医师：　　体检单位（公章）

审核日期：2026.11.08　　打印日期：2026.11.08

体检科

一般健康体检		审核日期：2026.11.03	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	139/76	身高	170
体重	64.3	脉搏	55

小结：血压 139/76mmHg;身高：170 cm　　体重：64.3 kg　　BMI：22.25: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	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)	4.7	裸眼视力(左)	4.9
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：2026.11.03　　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 44mm× 36mm× 34mm。
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 5mm×4 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，囊壁无增厚。胆囊壁见多个乳头状突起团块，较大1个大小约10mm×8mm，团块回声尚均匀，无声影，不随体位改变滚动。
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：　胆囊多发息肉。建议定期复查。
肝、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。
甲状腺左叶见2个及右叶见1个类圆形实性低回声结节，较大1个位于左叶下部，大小约 9mm×7 mm，右叶大小约3mm×72mm，结节边界清，尚规整，内回声欠均匀。
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

2 D 及M型特征：
左房稍大，余各房室不大，左室壁运动正常。
IVS与LVPW逆向运动，搏幅稍增强。
二、三尖瓣开放好，关闭不拢好。
主动脉瓣稍增粗、增强，开放好，关闭不拢。余各瓣膜形态及活动正常。
M型双峰，前后叶逆向，EF斜率稍慢，EE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3.3cm2。
二尖瓣返流，彩束面积4.8cm2。
三尖瓣返流，彩束面积1.0cm2。

小结：　左房稍大。
二尖瓣中度返流。主动脉瓣轻度返流。
三尖瓣轻度反流。
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 =45 次/分
PR =172 ms
QRS=103 ms
QRS轴=21(度)
QT/QTc=443/388 ms
P/T=114/203 ms
RV5/SV1=1.88/0.87 mV
RV1/SV5=0.08/0.09 mV

QRS轴=21(度)

小结：　窦性心动过缓

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

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.03	审核医生：荣满民

双肺见多个囊状无肺纹理透亮影，较大一个直径约1.1cm。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.双肺肺大泡；2.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)	30.0		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	326		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	4.03		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	21.00		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	47		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.8		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.27		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	48.9		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.31		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)	40.1		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	26.3		%	20.0 - 50.0

体检号:261029010004　　姓名:黄健新　　性别:男　　年龄:59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
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.06	↓	10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	92.0		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.7		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.60		%	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%)	1.60		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.06		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	159		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	222		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)	0.216		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	64.7		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.62		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　淋巴细胞数目(LYMPH#)偏低(结果：1.06　10^9/L 参考范围：1.10-3.20)

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	6.0		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	17		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	16		U/L	0 - 40
总蛋白	75.0		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	52.4		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	16.3		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	4.8		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	104		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	16		U/L	10 - 60
间接胆红素	11.5		umol/L	0 - 15.0

体检号:261029010004　　姓名:黄健新　　性别:男　　年龄:59岁

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
球蛋白(GLB)	22.6		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	6.50		mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸	339		umol/L	210 - 430
肌酐	78		umol/L	57 - 97
胱抑素C	0.90		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	5.16		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	4.7		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)	373.9	↑	mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.41	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	0.94		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.39		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.35		mmol/l	0 - 3.37

小结：　脂蛋白(Lp)偏高(结果：373.9　mg/L 参考范围：0-300)；
总胆固醇偏高(结果：6.41　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	3.32		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	2.19		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	13.86		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	2.34		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	5.75		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	2.21		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	15.86		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.75		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	3.82		ng/mL	0 - 4.0

体检号:261029010004　　姓名:黄健新　　性别:男　　年龄:59岁

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
游离前列腺特异性抗原	1.04		ng/mL	0 - 1.04
小结：　正常				

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.05 10:53:43	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	5.3		%	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 10:01:23	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				