健康体检报告

圣捷健康体检中心
Shengjie Health Examination Center

单位名称	中国平安财产保险股份有限公司
姓　　名	**梁国和**
性　　别	男
年　　龄	53岁
其他信息	
联系电话	13078335333
体检号	261031020005

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142/77mmHg:1级高血压;身高：168　cm　　体重：72.55　　kg BMI：25.71: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】	辨色力:色弱; 其他:左眼慢性结膜炎，双眼屈光不正，视觉疲劳
5【耳鼻喉】	未见明显异常
6【口腔检查】	未见明显异常
7【DR（腰椎侧位）】	腰椎骨质增生，未除外L4/5及L5/S1椎间盘病变，建议CT检查。
8【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 肝内多发囊肿。 右肾结石。 前列腺肥大并钙化灶。 胆、脾、胰、左肾、膀胱未见明显异常。
9【彩超检查】	甲状腺左、右叶多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺左叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。
10【心电图】	窦性心律 不完全性右束支传导阻滞 电轴左偏
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1.左肺上叶尖后段小结节，先考虑为炎性结节，建议随诊复查；2.右肺上叶肺大泡；3.右肺中叶少量慢性炎症；4.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【大便常规】	正常
16【肾功4项】	尿酸偏高(结果：492　umol/L 参考范围：210-430)
17【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果：6.17　mmol/L 参考范围：0-5.18)

18【空腹血糖】	正常
19【肝功6项】	正常
20【丙型肝炎抗体】	正常
21【男肿瘤4项】	正常
22【糖类抗原CA19－9】	正常
23【细胞角蛋白19片段测定(CTFRA21-1)】	正常
24【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。
【1级高血压】	(1)劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因引起血压的波动：如压力过大、情绪低落、紧张等。(2)改进生活方式，适当低盐，低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒，积极控制体重。(3)动态观察血压的变化，并请到心血管专科明确诊断，如确诊为高血压病，请按医嘱进行系统治疗。
【其他:左眼慢性结膜炎】	注意用眼卫生、戒除烟酒，忌食辛辣食物及牛羊肉等。 眼科治疗。
【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。
【辨色力:色弱】	建议日常生活中注意色彩使用安全知识。
【腰椎骨质增生】	为腰椎退行性改变，若无腰腿痛、无下肢麻木等不适，多为年龄相关退行性变化；若伴有腰痛、下肢放射痛，需骨科就诊评估，注意避免久坐久站弯腰，加强腰背肌锻炼。
【L4/5及L5/S1椎间盘病变】	为腰椎退行性改变，若无压迫神经根、无下肢麻木疼痛等症状，以生活方式干预、腰背肌锻炼为主；如伴腰痛、下肢放射痛、麻木，建议脊柱外科就诊，必要时进一步腰椎MRI检查评估。
【脂肪肝】	建议内科门诊进一步诊查。低钠、低胆固醇饮食，适当运动。[科普说明]脂肪肝是由于肥胖、营养过剩、肥胖伴高血压症、酒精性肝病等原因致使脂类在肝脏内代谢失平衡，脂肪存积于肝细胞内造成，长期较重的脂肪肝促进动脉硬化生成，诱发加重高血压，长期持续可发展成肝硬化。
【肝内多发囊肿】	肝囊肿是一种常见的肝脏囊性病变，多为先天性，不会引起癌变，通常没有症状，也不导致肝功能异常，如囊肿较小（最大直径不超过30mm），通常不需处理，但要强调定期复查，每半年到一年做一次B超检查，以观察囊肿的变化情况，若最大直径大于50mm或囊肿生长较快、继发感染、出血和扭转，则请到肝胆外科治疗。
【前列腺肥大并钙化】	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。

【右肾结石】	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。
【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。
【甲状腺左、右叶多发液实性结节、左叶实性结节（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。
【电轴左偏】	建议如无心胸疾病证据，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。
【左肺上叶尖后段炎性结节】	多数为感染后肉芽肿或局部炎症所致。建议戒烟、避免粉尘、有害气体刺激；结合有无咳嗽、咯血、低热等症状，必要时呼吸内科就诊，6-12个月复查胸部CT动态观察结节变化。若结节增大、形态改变，需进一步检查。
【右肺上叶肺大泡】	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。
【右肺中叶少量慢性炎症】	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。
【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。
【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：2026.10.31 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	142/77	身高	168
体重	72.55	脉搏	76

小结：血压 142/77mmHg :1级高血压;身高：168 cm 体重：72.55 kg BMI：25.71:超重

内科

内科检查		审核日期：2026.10.31	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：2026.10.31	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：2026.10.31	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)	4.9	裸眼视力(左)	4.3
辨色力	色弱	其他	左眼慢性结膜炎，双眼屈光不正，视觉疲劳

小结：辨色力:色弱;
其他:左眼慢性结膜炎，双眼屈光不正，视觉疲劳

耳鼻喉		审核日期：2026.10.31	审核医生：王路莹
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
耳部	未见异常	鼻部	未见异常
咽部	未见异常		

小结：未见明显异常

口腔检查		审核日期：2026.10.31	审核医生：王路莹
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
口腔黏膜	未见异常	牙齿	未见异常
龋齿	无	口腔科其他	-

小结：未见明显异常

放射科

DR（腰椎侧位）　　审核日期：2026.10.31　　审核医生：荣满民

腰椎序列正常，生理曲度存在，L1-5椎体边缘见骨赘增生变尖，L4/5及L5/S1椎间隙变窄，椎旁软组织未见明显异常。

小结：　腰椎骨质增生，未除外L4/5及L5/S1椎间盘病变，建议CT检查。

B超室

彩B检查男（肝胆脾胰、双肾膀胱前列腺）　　审核日期：2026.10.31　　审核医生：韦小梅

肝脏：肝脏不大，包膜光滑，边缘稍钝。肝内见多个类圆形囊性肿块，较大1个大小约28mm×21mm，囊壁薄，光滑，囊内暗区透声好，后方回声增强。余肝实质回声前半部增强，高于肾实质回声，后半部衰减。
肝静脉走行自然，管腔稍变细，壁回声无增强。门静脉无增宽。
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：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。右肾形态大小正常，实质回声均匀，集合系统无分离，下盏见1个点团状强回声，约10mm×4mm，伴声影。左肾形态大小正常，实质回声均匀，集合系统无分离。肾内未见团状强回声。
双侧输尿管未见扩张。
膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见异常回声。
前列腺增大，大小约49mmX34mmX38mm，形态饱满，包膜光滑，内可见多个强光斑回声，余实质回声均匀。

小结：
脂肪肝。建议血脂检查。
肝内多发囊肿。
右肾结石。
前列腺肥大并钙化灶。
胆、脾、胰、左肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）　　审核日期：2026.10.31　　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液实性回声结节，左叶较大一个位于中部，大小约18 mm×10mm，右叶较大一个位于中下部，大小约16 mm×12mm，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。左叶下部见一实性结节，大小约17mmX10mm，边界清，内部回声均匀。
以上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：
甲状腺左、右叶多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
甲状腺左叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。

心电图

心电图　　审核日期：2026.10.31　　审核医生：张广丽

HR =77 次/分
PR =185 ms
QRS=119 ms
QRS轴=-20(度)
QT/QTc=383/435 ms
P/T=130/180 ms
RV5/SV1=1.37/0.40 mV
RV1/SV5=0.21/0.43 mV

QRS轴=-20(度)

小结：
窦性心律
不完全性右束支传导阻滞
电轴左偏

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验　　审核日期：2026.10.31　　审核医生：叶有盛

0.03

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.10.31　　审核医生：荣满民

右肺上叶尖段见一直径约9mm囊状无肺纹理透亮影；左肺上叶尖后段见一直径约3mm结节影，边界清；右肺中叶见少量条状高密度影，边缘清。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.左肺上叶尖后段小结节，先考虑为炎性结节，建议随诊复查；2.右肺上叶肺大泡；3.右肺中叶少量慢性炎症；4.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规	审核日期：2026.10.31	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)	29.2		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	328		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	7.40		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	20.00		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	50		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#)	0.47		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	41.9		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.71		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.7		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	40.0		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	31.3		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.32		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	88.9		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.4		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#)	0.040		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	6.60		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.49		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	138		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	250		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.1		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.235		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	55.2		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.08		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　正常

尿常规	审核日期：2026.10.31	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:261031020005　　姓名:梁国和　　性别:男　　年龄:53岁

尿常规	审核日期：2026.10.31	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

大便常规	审核日期：2026.11.07 12:19:08	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
FCOL 粪便颜色	棕黄色			棕黄色
FCHA粪便性状	软便			软便
FRBC粪便红细胞	未见		个/HP	0 - 3
FWBC粪便白细胞	未见		个/HP	0 - 3
FHEL粪便寄生虫	未见虫体			未见
OBT粪便隐血试验(定性)	阴性			阴性

小结：　正常

生化室

肾功4项	审核日期：2026.10.31	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	7.70		mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸	492	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	87		umol/L	57 - 97
胱抑素C	0.93		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：492　umol/L 参考范围：210-430)

血脂4项	审核日期：2026.10.31	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
总胆固醇	6.17	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	0.89		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.60		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.96		mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：6.17　mmol/L 参考范围：0-5.18)

空腹血糖	审核日期：2026.10.31	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	5.57		mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　正常

肝功6项	审核日期：2026.10.31	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	48		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	30		U/L	0 - 40
白蛋白	53.2		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	7.8		mmol/L	0 - 21.0
γ-谷氨酰转肽酶	28		U/L	10 - 60

肝功6项	审核日期：2026.10.31	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
碱性磷酸酶(ALP)	74		U/L	45 - 125
小结： 正常				

免疫室

丙型肝炎抗体	审核日期：2026.10.31	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
丙肝抗体	阴性(-)			阴性(-) - 阴性(-)
小结： 正常				

男肿瘤4项	审核日期：2026.10.31	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	2.34		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	2.83		U/mL	0 - 5.0
总前列腺特异性抗原	2.08		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.75		ng/mL	0 - 1.04
小结： 正常				

糖类抗原CA19-9	审核日期：2026.10.31	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
糖类抗原19-9	22.11		U/mL	0 - 27.50
小结： 正常				

细胞角蛋白19片段测定(CTFRA21-1)	审核日期：2026.10.31	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
细胞角蛋白19片段	0.57		ng/mL	0 - 3.30
小结： 正常				

康都外送

EB病毒早期抗原IgA抗体	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
EB病毒核抗原IgA抗体	阴性			阴性
小结： 正常				