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	**黄学胜**
性　　别	男
年　　龄	69岁
其他信息	
联系电话	13902525440
体检号	261102020017

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143/77mmHg:1级高血压;身高：174　cm　　体重：76.5　　kg BMI：25.27:超重
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】	前列腺肥大并多发钙化灶。 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】	甲状腺左叶液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2类。 甲状腺右叶未见明显异常。
8【彩超检查】	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】	窦性心动过缓
10【经颅多普勒】	双侧椎动脉V4段血流速度减慢 左侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 左侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢 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.右肺中叶少量慢性炎症；2.左肺下叶肺气囊；3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：23.7　pg 参考范围：27.0-34.0)； RBC平均HB浓度(MCHC)偏低(结果：315　g/L 参考范围：316-354)； 平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：75.1　fL 参考范围：82.0-100.0)； 血小板体积分布宽度(PDW)偏高(结果：17.4 %参考范围：9.0-17.0)
14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	正常

16【肾功4项】	尿酸偏高(结果：474　umol/L 参考范围：210-430)
17【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：6.64　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
18【同型半胱氨酸】	正常
19【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：6.47　mmol/L 参考范围：0-5.18)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.58　mmol/l 参考范围：0-3.37)
20【男肿瘤10项】	正常
21【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：6.7％参考范围：4.0-6.0)
22【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。
【心脏:心动过缓】	心电图心率＜50次/分，显著心动过缓。可见于长期坚持运动人群的生理性改变；亦可见于窦房结功能减退、房室传导阻滞、甲状腺功能减退、高钾血症或药物影响等病理情况。建议心内科就诊，完善24小时动态心电图、甲功、电解质检查；评估有无头晕、黑朦、晕厥等症状，定期复查。
【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。
【前列腺肥大并多发钙化灶】	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。
【甲状腺左叶液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类】	建议专科就诊，进一步甲状腺功能检查及定期复查B超
【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。
【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。

【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、左侧大脑中动脉M1段血流速度减慢及较对侧减慢、基底动脉血流速度减慢】	提示颅内前、后循环血流灌注减低，左侧大脑中动脉血流动力血不对称，考虑脑血管弹性减退可能，需结合临床症状、危险因素，必要时头颅血管成像检查进一步评估。
【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。
【左肺下叶肺气囊】	为肺内薄壁含气腔隙，多与感染、先天发育等因素相关。需结合病灶大小、数量及临床症状，警惕继发性感染、气胸可能，建议呼吸科随访复查。
【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。
【RBC平均HB含量(MCH)偏低】	(1)可见于：生理性减少：如婴幼儿及15岁以前的儿童、部份老年人、妊娠中、晚期均可使红细胞及血红蛋白减少。病理性减少：见于各种贫血，如临床分的三大类(红细胞生成减少、红细胞破坏增加、红细胞外在异常)。(2)建议行缺铁性贫血、地中海贫血筛查，定期复查。
【平均红细胞体积(MCV)偏低】	建议行缺铁性贫血、地中海贫血筛查，定期复查。
【RBC平均HB浓度(MCHC)偏低】	建议定期复查。
【血小板体积分布宽度(PDW)偏高】	建议定期复查
【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。
【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。
【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。
【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

体检号:261102020017　　姓名:黄学胜　　性别:男　　年龄:69岁

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：2026.11.02　　检查护士：林莉莉

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	143/77	身高	174
体重	76.5	脉搏	61

小结：血压　143/77mmHg　:1级高血压;身高：174　cm　　体重：76.5　kg　BMI：25.27:超重

内科

内科检查　　审核日期：2026.11.02　　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：2026.11.02　　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：2026.11.02　　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)	4.9
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：2026.11.02　　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49mm×38mm×37mm。
前列腺增大、形态失常，包膜不光滑，内腺明显增大，部份呈唇状突向膀胱，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：　前列腺肥大并多发钙化灶。
双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.02　　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：2026.11.02　　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。
甲状腺左叶下极见1个椭圆形液实性回声结节，大小约12mm×6mm，结节边界清，尚规整，内回声不均匀，内并见不规则液性暗区。甲状腺左叶下极见1个类圆形囊性结节，大小约3mm×2mm，边界清，囊内透声好，后方回声增强。
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：　甲状腺左叶液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2类。
甲状腺右叶未见明显异常。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.02　　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。
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。
二尖瓣返流，彩束面积1.2cm2。
三尖瓣返流，彩束面积1.3cm2，估测肺动脉收缩压28mmHg。

小结：　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：2026.11.02　　审核医生：张广丽

HR =48 次/分
PR =175 ms
QRS=107 ms
QRS轴=31(度)
QT/QTc=401/361 ms
P/T=106/185 ms
RV5/SV1=1.99/0.38 mV
RV1/SV5=0.35/0.25 mV

QRS轴=31(度)

小结：　窦性心动过缓

脑血流图

经颅多普勒　　审核日期：2026.11.08　　审核医生：韦小梅

双侧椎动脉V4段血流速度减慢
左侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
左侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢
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
左侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
左侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢
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：2026.11.02	审核医生：叶有盛

0.06

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.02	审核医生：荣满民

右肺中叶见少量条状高密度影，边缘清。左肺下叶见囊状无肺纹理透亮影，较大一个直径约9mm；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.右肺中叶少量慢性炎症；2.左肺下叶肺气囊；3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规	审核日期：2026.11.02	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)	23.7	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	315	↓	g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	6.26		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	16.70		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	34		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.8		%	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)	42.0		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.60		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.5		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	35.5		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	31.9		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.00		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	75.1	↓	fL	82.0 - 100.0
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%)	0.30		%	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%)	1.20		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.08		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	132		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	203		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	17.4	↑	%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.170		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	60.8		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.80		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：23.7　pg 参考范围：27.0-34.0)；
RBC平均HB浓度(MCHC)偏低(结果：315　g/L 参考范围：316-354)；
平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：75.1　fL 参考范围：82.0-100.0)；
血小板体积分布宽度(PDW)偏高(结果：17.4　% 参考范围：9.0-17.0)

体检号:261102020017　　姓名:黄学胜　　性别:男　　年龄:69岁

尿常规	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
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
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：2026.11.07		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	22		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	21		U/L	0 - 40
总蛋白	79.6		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	43.2		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	16.5		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	4.0		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	74		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	18		U/L	10 - 60
间接胆红素	12.5		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	36.4		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	审核日期：2026.11.07		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	6.2		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	474	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	95		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.29		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：474　umol/L 参考范围：210-430)

空腹血糖	审核日期：2026.11.07		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	6.64	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：6.64　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

同型半胱氨酸	审核日期：2026.11.07		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	8.2		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项	审核日期：2026.11.07	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)	79		mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.47	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.37		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.35		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.58	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：6.47　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.58　mmol/l 参考范围：0-3.37)

免疫室

男肿瘤10项	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
甲胎蛋白	4.45		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.50		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	11.03		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	6.83		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	3.10		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	13.77		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.61		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	1.66		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.51		ng/mL	0 - 1.04

小结：　正常

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.04	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	6.7	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：6.7　% 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：2026.11.04	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