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	**黄维铤**
性　　别	男
年　　龄	59岁
其他信息	
联系电话	13680688038
体检号	261029010006

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147/92mmHg:1级高血压;身高：167　cm　　体重：70 kg BMI：25.1: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】	其他:右眼屈光不正，视觉疲劳
5【彩超检查】	双肾多发小结石。建议定期复查。 前列腺多发小钙化灶。 膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆囊多发息肉。建议定期复查。 脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺左叶实性低回声结节（性质待定），TI-RADS 3类。 甲状腺右叶囊性小结节。TI-RADS 2类。 建议定期复查。
8【彩超检查】	主动脉瓣轻度返流。 二尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。
9【心电图】	窦性心律，正常心电图
10【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 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平扫未见明显异常。
13【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：25.4　pg 参考范围：27.0-34.0)； 平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：78.6　fL 参考范围：82.0-100.0)； 血小板压积(PCT)偏高(结果：0.284 %参考范围：0.108-0.282)
14【尿常规】	维生素C偏高(结果：+1　mmol/L 参考范围：阴性)
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】	总胆固醇偏高(结果：5.32 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

【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:右眼屈光不正，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。
【双肾多发小结石】	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。
【前列腺多发小钙化灶】	建议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。
【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。
【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。
【甲状腺左叶实性低回声结节（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。
【甲状腺右叶囊性小结节。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、二尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	考虑瓣膜轻度退行性改变，左心室心肌舒张功能受损，多与高血压、年龄相关，目前瓣膜反流程度较轻，建议监测血压，控制心血管危险因素，定期复查心脏彩超。
【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢、双侧椎动脉V4段血流速度减慢、基底动脉血流速度减慢】	提示颅内前、后循环广泛血流速度减低，考虑脑供血不足，脑血管弹性减低可能，建议结合临床症状及危险因素，必要时头颅血管成像检查进一步评估。
【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。
【血小板压积(PCT)偏高】	建议多饮水，清淡饮食，定期复查。
【维生素C偏高】	建议定期复查。
【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：2026.11.09　　打印日期：2026.11.09

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	147/92	身高	167
体重	70	脉搏	75

小结：血压 147/92mmHg :1级高血压;身高：167 cm　　体重：70 kg　BMI：25.1:超重

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)	5.0
辨色力	正常	其他	右眼屈光不正，视觉疲劳

小结：其他:右眼屈光不正，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

双肾形态大小正常。肾盂肾盏未见扩张分离，双肾区内见多个点团状强回声，较大一个大小约4mm×3mm，伴声影。
双侧输尿管无扩张。
膀胱充盈尚好，壁光滑，腔内透声好。
前列腺大小正常，包膜尚光滑、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：
双肾多发小结石。建议定期复查。
前列腺多发小钙化灶。
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

肝脏不大，包膜光滑，边缘稍钝。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。
胆囊大小形态正常，囊壁无增厚。胆囊前、后壁可见多个乳头状突起团块，较大一个大小约13mmX8mm，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：
脂肪肝。建议血脂检查。
胆囊多发息肉。建议定期复查。
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。
甲状腺左叶下部见1个类圆形实性低回声结节，大小约7 mm×5 mm，结节边界清，尚规整，内回声欠均匀。结节周边及内部未见血流信号。
甲状腺右叶上部见1个类圆形囊性结节，大小约4mm×3mm，边界清，部分囊内见点状强回声，囊内透声好，后方回声增强。
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：
甲状腺左叶实性低回声结节（性质待定），TI-RADS 3类。
甲状腺右叶囊性小结节。TI-RADS 2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。
二尖瓣开放尚好，关闭不拢。
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。
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2.0cm2。
二尖瓣返流，彩束面积0.8cm2。

小结：　主动脉瓣轻度返流。
二尖瓣轻度返流。
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 =69 次/分
PR =159 ms
QRS=108 ms
QRS轴=16(度)
QT/QTc=383/411 ms
P/T=108/186 ms
RV5/SV1=1.36/0.48 mV
RV1/SV5=0.13/0.34 mV

QRS轴=16(度)

小结：　窦性心律，正常心电图

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
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：　双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
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

0.4

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.03	审核医生：荣满民

双肺野清晰，未见结节或肿块。双肺支气管血管束走行自然，未见增粗及结节。双肺门结构影清楚，纵隔居中，肺门及纵膈内未见肿大淋巴结，心脏形态、大小、密度未见明显异常。双侧胸腔未见积液。双侧胸膜未见明显增厚征象。所及骨质未见明显异常。

小结：　胸部CT平扫未见明显异常。

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)	25.4	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	323		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	8.35		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	19.00		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	58		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#)	0.53		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	43.0		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.47		10^12/L	4.30 - 5.80

体检号:261029010006　　姓名:黄维铤　　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
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.7		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	37.7		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	28.9		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.41		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	78.6	↓	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%)	0.30		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.030		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.00		%	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)	139		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	304		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.0		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.284	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	63.5		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	5.30		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：25.4　pg 参考范围：27.0-34.0)；
平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：78.6　fL 参考范围：82.0-100.0)；
血小板压积(PCT)偏高(结果：0.284　% 参考范围：0.108-0.282)

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	+1	↑	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)	1.025			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：　维生素C偏高(结果：+1　mmol/L 参考范围：阴性)

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	30		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	20		U/L	0 - 40
总蛋白	77.6		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	52.8		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	13.3		mmol/L	0 - 21.0

体检号:261029010006　　姓名:黄维铤　　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
直接胆红素	4.2		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	91		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	34		U/L	10 - 60
间接胆红素	9.1		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	24.8		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	6.30		mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸	396		umol/L	210 - 430
肌酐	86		umol/L	57 - 97
胱抑素C	0.95		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	5.26		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	3.1		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)	109.8		mg/L	0 - 300
总胆固醇	5.32	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.32		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.17		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.69		mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：5.32　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	4.42		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	3.88		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	1.36		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	6.48		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	1.39		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	2.12		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	17.44		ng/mL	0 - 17.90

体检号:261029010006　　姓名:黄维铤　　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
鳞状上皮细胞癌抗原	0.62		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	2.30		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.53		ng/mL	0 - 1.04

小结：　正常

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.05 10:53:44	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	5.6		%	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 10:01:22	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