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	**刘经豪**
性　　别	男
年　　龄	69岁
其他信息	
联系电话	13680588918
体检号	261102020001

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137/86mmHg;身高：157　cm　　体重：54.8　kg BMI：22.23:正常
2【内科检查】	心脏:心动过速
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，双眼晶状体混浊
5【彩超检查】	双肾多发囊肿，部分并囊内结石。 双肾多发结石。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 膀胱未见异常。
6【彩超检查】	肝多发囊肿。建议定期复查。 胆、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。 建议定期复查。
8【彩超检查】	心内结构未见明显异常。 左室舒张功能减退。
9【心电图】	窦性心动过速 电轴左偏
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）】	1.慢性支气管炎、肺气肿； 2.右肺上叶小结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查； 3.右肺下叶后基底段少量慢性炎症； 4.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	正常
14【尿常规】	隐血(BLD)偏高(结果：+1　Cells/ul 参考范围：阴性)
15【肝功10项】	正常
16【肾功4项】	肌酐偏高(结果：125　umol/L 参考范围：57-111)； 胱抑素C偏高(结果：1.63　mg/L 参考范围：0.54-1.50)

17【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：6.36　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
18【同型半胱氨酸】	正常
19【血脂5项】	脂蛋白(Lp)偏高(结果：642.1　mg/L 参考范围：0-300)； 总胆固醇偏高(结果：6.04　mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：1.80　mmol/L 参考范围：0-1.70)
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:心动过速】	可见于情绪紧张、运动等生理因素；亦可见于贫血、甲状腺功能亢进、心律失常等病理情况。建议安静休息后复查心电图，必要时完善血常规、甲状腺功能检查，心内科随诊；如有持续性心悸、胸闷及时就诊。
【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。
【双眼晶状体混浊】	提示双眼白内障。多见于年龄相关性晶状体退行性改变，亦可与糖尿病、高度近视、眼部炎症等因素相关。建议完善裸眼及矫正视力检查；避免强光直射，定期眼科复查。如出现视力明显下降影响日常活动、视物重影畏光加重眼科专科就诊评估手术指征。
【双肾多发结石】	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。
【双肾多发囊肿，部分并囊内结石】	肾囊肿是一种比较常见的肾脏囊性病变，单纯性肾囊肿一般对人健康影响不大，不至于影响肾脏功能，所以无需治疗，定期复查B超。如果囊肿较大（直径＞50mm）、继发感染、出血、肾实质明显受压时，应泌尿外科诊治。
【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。
【肝多发囊肿】	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。
【甲状腺多发液实性结节（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。

【左室舒张功能减退】	多与年龄增长、高血压、心肌缺血等因素相关，提示左心室心肌松弛性下降；若左室射血分数正常，无明显胸闷气促症状，以控制血压、血糖、血脂等危险因素为主，定期复查心脏彩超；如有活动后气短、胸闷等不适，心内科进一步评估。
【窦性心动过速】	建议安静休息后复查。结果如仍异常，请心血管专科进一步诊查。[科普说明]在成年人当中，由窦房结所控制的心律，其频率超过每分钟100次时称为窦性心动过速。生理状态下可因运动、焦虑、情绪激动引起；病理性原因可见于发热、贫血、甲亢、低氧血症、心衰等。
【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。
【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。
【右肺上叶炎性结节，Lung_RADS2类】	提示良性结节，恶性风险极低，多为既往肺部炎症（细菌、支原体等）愈合后留下的炎性肉芽肿、局部纤维增生所致。建议定期随访复查胸部CT。
【右肺下叶后基底段少量慢性炎症】	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。
【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。
【尿隐血(BLD)偏高】	为试纸筛查结果，需结合尿沉渣镜检红细胞判断是否真性血尿。标本污染、溶血可致假阳性；真性血尿可见于泌尿系结石、感染、肾炎等。建议避开女性生理月经期复查尿常规，若镜下红细胞增多，完善泌尿系彩超，肾内科/泌尿外科就诊评估。
【肌酐偏高】	肌酐偏高见于各种原因引起的肾小球滤过功能减退，建议素食休息后复查肾功能，完善尿常规、泌尿系彩超；监测血压血糖，避免肾毒性药物。若复查仍持续升高，肾内科进一步诊治。
【胱抑素C偏高】	反影肾脏损害的敏感指标，当血清中胱抑素C偏高时，需娄及时就医，进行相关检查，明确病因并及时治疗，建议定期复查。
【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。

【甘油三酯偏高】	甘油三脂升高与日常的饮食有重要关系，建议素食3天后复查。如结果仍然升高，请到内科门诊进一步诊查。平时建议低脂饮食，多吃蔬菜水果，适当增加运动、控制体重、定期复查。[科普说明]血清甘油三脂是高脂血症的重要指标：①甘油三脂增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三脂增高见于：家族性脂质代谢紊乱、糖尿病、肥胖症、脂肪肝、动脉粥样硬化、肾病综合征、甲状腺功能低下等。 ③ 当甘油三脂升高>11.3mmol/L时，易发生急性胰腺炎，建议及时就医。
【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：2026.11.02　　检查护士：严文妃

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	137/86	身高	157
体重	54.8	脉搏	110

小结：血压 137/86mmHg;身高：157 cm　　体重：54.8 kg　　BMI：22.23:正常

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	心动过速	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:心动过速

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)	4.8
辨色力	正常	其他	双眼屈光不正，视觉疲劳，双眼晶状体混浊

小结：其他:双眼屈光不正，视觉疲劳，双眼晶状体混浊

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

双肾大小正常，双肾盂肾盏未见扩张分离，包膜下各见多个类圆形囊性肿块，左肾较大一个约30mm×26mm，右肾较大一个约24mm×21mm，部分肿块局部外凸，部分囊内见点团状强回声，较大一个大小均约7mm×5mm，伴声影。
双肾区内见多个点团状强回声，左肾较大一个大小约5mm×3mm，右肾较大一个大小约6mm×5mm，伴声影。
双侧输尿管无扩张。
膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见强回声。
前列腺 43mm× 36mm× 33mm。
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：
双肾多发囊肿，部分并囊内结石。
双肾多发结石。
前列腺稍大并多发小钙化灶。
膀胱未见异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.02　　审核医生：韦小梅

肝脏形态大小正常，包膜光滑。
肝内见多个椭圆形囊性肿块，较大1个位于右肝，大小约27mm×24mm，囊壁薄，光滑，囊内暗区透声好，后方回声增强。
其余肝实质回声均匀。
肝静脉走行自然，管腔无变细，壁回声无增强。门静脉无扩张。
胆囊大小正常，壁无增厚，光滑，腔内透声尚好。
肝内外胆管未见扩张。
脾脏形态大小正常，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。

小结：
肝多发囊肿。建议定期复查。
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、右叶各见多个椭圆形液实性回声结节，较大一个位于右叶中部，大小约 8mm× 4mm，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。
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：
甲状腺多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.02　　审核医生：韦小梅

2 D 及M型特征：
各房室大小正常。室壁无增厚。室间隔、房间隔连续性好。
室壁运动协调，搏幅正常。
主动脉、肺动脉无扩张，管壁光滑，主动脉搏幅正常。
各瓣膜未见增厚，开放关闭好。
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。
彩色及频谱多普勒特征：
心内房室水平及各瓣口未见异常彩色湍流信号。

小结：
心内结构未见明显异常。
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 =107 次/分
PR =169 ms
QRS=102 ms
QRS轴=-20(度)
QT/QTc=321/428 ms
P/T=128/157 ms
RV5/SV1=1.05/0.33 mV
RV1/SV5=0.07/0.38 mV

QRS轴=-20(度)

小结： 窦性心动过速
电轴左偏

脑血流图

经颅多普勒 审核日期：2026.11.04 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：2026.11.02 审核医生：叶有盛

0.01

小结： 阴Hp(-)

CT

CT（胸部） 审核日期：2026.11.02 审核医生：荣满民

双肺纹理增多、增粗、紊乱，双侧肺野透亮度增高，右肺上叶见多个小结节影，较大一个直径约4mm，边界清；右肺下叶后基底段见少量条状、斑片状高密度影，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。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；
2.右肺上叶小结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查；
3.右肺下叶后基底段少量慢性炎症；
4.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规 审核日期：2026.11.02 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)	30.1		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	329		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	6.33		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	23.20		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	54		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	4.7		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.30		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	46.8		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.12		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.9		%	11.0 - 16.0

体检号:261102020001　　姓名:刘经豪　　性别:男　　年龄:69岁

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
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	41.7		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	22.9		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.45		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	91.5		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	10.1		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.50		%	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%)	3.90		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.25		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	154		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	232		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.9		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.233		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	68.0		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.30		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　正常

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)	+1	↑	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：　隐血(BLD)偏高(结果：+1　Cells/ul 参考范围：阴性)

生化室

肝功10项	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
丙氨酸氨基转移酶	34		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	16		U/L	0 - 40
总蛋白	79.9		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	54.3		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	13.8		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	4.2		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	76		U/L	45 - 125

肝功10项	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
γ-谷氨酰转肽酶	27		U/L	10 - 60
间接胆红素	9.6		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	25.6		g/L	20.0 - 40.0
小结：　正常				

肾功4项	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
血尿素	8.30		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	381		umol/L	210 - 430
肌酐	125	↑	umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.63	↑	mg/L	0.54 - 1.50
小结：　肌酐偏高(结果：125　umol/L 参考范围：57-111)； 胱抑素C偏高(结果：1.63　mg/L 参考范围：0.54-1.50)				

空腹血糖	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
葡萄糖	6.36	↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结：　葡萄糖偏高(结果：6.36　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)				

同型半胱氨酸	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
血同型半胱氨酸	5.0		umol/L	0 - 10
小结：　正常				

血脂5项	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
脂蛋白(Lp)	642.1	↑	mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.04	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.80	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.51		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.93		mmol/l	0 - 3.37
小结：　脂蛋白(Lp)偏高(结果：642.1　mg/L 参考范围：0-300)； 总胆固醇偏高(结果：6.04　mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：1.80　mmol/L 参考范围：0-1.70)				

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	2.78		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.88		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	6.55		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	1.56		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	0.95		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	3.07		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	17.07		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	1.15		ng/mL	0 - 1.80

体检号:261102020001　　姓名:刘经豪　　性别:男　　年龄:69岁

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
总前列腺特异性抗原	2.14		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.81		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	5.8		%	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：2026.11.04	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				