# 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** | **伍一** |
| **性　　别** | 男 |
| **年　　龄** | 68岁 |
| **其他信息** | |
| **联系电话** | 18902525851 |
| **体检号** | 261104020007 |

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156/103mmHg:2级高血压;身高：164　cm　　体重：71.2　　kg BMI：26.47:超重 |
| 2【内科检查】 | 肺部:左上肺呼吸音减弱 |
| 3【外科检查】 | 未见明显异常 |
| 4【眼科检查】 | 未见明显异常 |
| 5【彩超检查】 | 前列腺钙化灶。<br>双肾、膀胱未见明显异常。 |
| 6【彩超检查】 | 脂肪肝。建议血脂检查。<br>胆、脾、胰未见明显异常。 |
| 7【彩超检查】 | 甲状腺左叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。<br>甲状腺右叶未见明显异常。 |
| 8【彩超检查】 | 心功能未见异常。<br>左室舒张功能减退。 |
| 9【心电图】 | 窦性心律<br>低电压(肢体导联) |
| 10【经颅多普勒】 | 双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢<br>双侧椎动脉V4段血流速度减慢<br>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、双肺多发肺大泡；<br>2.左肺上叶舌段及右肺中叶少量慢性炎症；<br>3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。 |
| 13【血常规】 | 白细胞数目(WBC)偏高(结果：11.73 10^9/L 参考范围：3.50-9.50)；<br>淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：4.59 10^9/L 参考范围：1.10-3.20)；<br>平均红细胞体积(MCV)偏高(结果：100.2　fL 参考范围：82.0-100.0)；<br>嗜酸性粒细胞数目(EO#)偏高(结果：0.72 10^9/L 参考范围：0.02-0.52)；<br>血小板(PLT)偏高(结果：369 10^9/L 参考范围：125-350) |

| | |
|---|---|
| 14【尿常规】 | 正常 |
| 15【肝功10项】 | γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：65　U/L 参考范围：10-60) |
| 16【肾功4项】 | 正常 |
| 17【空腹血糖】 | 葡萄糖偏高(结果：6.23　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：6.34　mmol/L 参考范围：0-5.18)；<br>甘油三酯偏高(结果：8.60　mmol/L 参考范围：0-1.70)；<br>高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.90　mmol/L 参考范围：1.04-3.90) |
| 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。 |
| 【2级高血压】 | (1)心血管专科进一步诊查。(2)动态观察血压的变化，进一步行心电图、心脏B超、眼底等检查。(3)改进生活方式，适当低盐，低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。(4)劳逸结合，保持良好身心状态。避免情绪大幅波动、紧张、激动等。 |
| 【肺部:左上肺呼吸音减弱】 | 专科就诊，进一步检查。 |
| 【前列腺钙化灶】 | 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。 |
| 【甲状腺左叶实性结节（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。 |
| 【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。 |
| 【低电压(肢体导联)】 | [科普说明]肢体导联低电压原因：病理性原因如心包积液、胸腔积液、肺气肿、肿瘤等，体型肥胖的人群等，也可见于正常人。不适随诊。 |

| | |
|---|---|
| 【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。 |
| 【左肺上叶舌段及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。 |
| 【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。 |
| 【双肺多发肺大泡】 | 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：<br>a、合理的膳食；<br>b、适当的体力劳动和体育锻炼；<br>c、不吸烟不饮烈性酒；<br>d、控制血压、血糖、高脂血症、肥胖症。<br>(2)药物治疗。 |
| 【淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高】 | 提示可能患有感染性疾病，以病毒感染常见，如病毒性感冒、上呼吸道感染等，建议多饮水定期复查。必要时及时就医。 |
| 【嗜酸性粒细胞数目(EO#)偏高】 | [科普说明]嗜酸性粒细胞数目偏高病因较多：过敏性疾病如药物过敏、食物过敏、支气管哮喘等；寄生虫病如血吸虫、钩虫病；皮肤病如湿疹、剥脱性皮炎、银屑病等；血液病如白血病、淋巴瘤等；某些恶性肿瘤如肺癌、某些传染病；风湿病、脑垂体前叶功能减退等。不适随诊。 |
| 【血小板(PLT)偏高】 | 建议定期复查，检测结果如仍然异常，请到内科门诊进一步查明原因。[科普说明]：血小板由骨髓中的成熟巨核细胞产生，血小板的数量和质量与止血和凝血功能密切相关。血小板增多见于：①原发性增多，如原发性血小板增多症，真性红细胞增多症等；②反应性增多，如急性感染，急性大出血，急性溶血等。血小板＞600×10^9/L可发生血栓性疾病。 |
| 【白细胞数目(WBC)偏高】 | 白细胞数目升高不排除炎症感染引起，建议到血液内科咨询及诊治 |
| 【平均红细胞体积(MCV)偏高】 | 建议多饮水，定期复查。 |
| 【γ-谷氨酰转肽酶偏高】 | 该酶多见于胆道上皮及肝细胞，升高可见于酒精性肝损害、脂肪肝、胆道疾病，也可受药物、肥胖、代谢因素影响。建议结合谷丙转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、腹部肝胆彩超综合评估，严格戒酒，控制体重，必要时消化内科复查。 |
| 【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。 |
| 【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。 |

| | |
|---|---|
| 【高密度脂蛋白胆固醇偏低】 | 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、高密度脂蛋白(HDL)偏低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、脑血管意外、急性胰腺炎、肥胖、肝脾肿大等。 |
| 【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：2026.11.04　　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 | 156/103 | 身高 | 164 |
| 体重 | 71.2 | 脉搏 | 92 |

小结：血压　156/103mmHg　:2级高血压;身高：164　cm　　体重：71.2　kg　BMI：26.47:超重

## 内科

**内科检查**　　审核日期：2026.11.04　　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 | 左上肺呼吸音减弱 |
| 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：肺部:左上肺呼吸音减弱

## 外科

**外科检查**　　审核日期：2026.11.04　　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：2026.11.04　　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) | 5.0 | 裸眼视力(左) | 5.0 |

| 辨色力 | 正常 | 其他 | 正常 |
|---|---|---|---|

小结：未见明显异常

## B超室

彩B检查（泌尿系统）　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：韦小梅

双肾大小形态正常，包膜光滑，实质及中央复合区未见异常回声。
双侧输尿管未见增宽。
膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见异常回声。
前列腺大小形态正常，腺实质回声不均匀，内见多个点团状强回声，伴声影。

小结：前列腺钙化灶。
双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：韦小梅

肝脏：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。

小结：脂肪肝。建议血脂检查。
胆、脾、胰未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：韦小梅

甲状腺左、右叶对称，形态大小正常，腺包膜尚光滑。
甲状腺左叶见1个椭圆形实性稍强回声结节，位于上部，大小约　6mm×4mm，结节边界清，尚规整，内回声尚均匀。
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：甲状腺左叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
甲状腺右叶未见明显异常。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.04　　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，EA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：心功能未见异常。
左室舒张功能减退。

## 心电图

心电图　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：张广丽

HR =96 次/分
PR =166 ms
QRS=111 ms
QRS轴=90(度)
QT/QTc=365/462 ms
P/T=118/177 ms
RV5/SV1=0.69/0.33 mV
RV1/SV5=0.03/0.46 mV

QRS轴=90(度)

小结：窦性心律
低电压(肢体导联)

## 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：2026.11.04　　审核医生：叶有盛

0.06

小结：　阴Hp(-)

## CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.04　　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，双肺胸膜下见多发囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约2.1cm×1.8cm；左肺上叶舌段及右肺中叶见少量条状、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，双侧胸膜未见明显肥厚粘连。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、双肺多发肺大泡；
2.左肺上叶舌段及右肺中叶少量慢性炎症；
3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

## 临检室

血常规　　审核日期：2026.11.04　　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) | 32.5 | | pg | 27.0 - 34.0 |
| RBC平均HB浓度(MCHC) | 324 | | g/L | 316 - 354 |
| 白细胞数目(WBC) | 11.73 | ↑ | 10^9/L | 3.50 - 9.50 |
| 大血小板百分比(P-LCR) | 13.80 | | % | 11.0 - 45.0 |
| 大血小板计数(P-LCT) | 30 | | 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#) | 0.55 | | 10^9/L | 0.10 - 0.60 |
| 红细胞比积(HCT) | 45.7 | | % | 40.0 - 50.0 |
| 红细胞数(RBC) | 4.57 | | 10^12/L | 4.30 - 5.80 |
| 红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV) | 11.6 | | % | 11.0 - 16.0 |
| 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD) | 41.5 | | fL | 35.0 - 56.0 |
| 淋巴细胞百分比(LYMPH%) | 39.1 | | % | 20.0 - 50.0 |
| 淋巴细胞数目(LYMPH#) | 4.59 | ↑ | 10^9/L | 1.10 - 3.20 |
| 平均红细胞体积(MCV) | 100.2 | ↑ | fL | 82.0 - 100.0 |
| 平均血小板体积(MPV) | 7.3 | | fL | 6.5 - 12.0 |
| 嗜碱性粒细胞百分比(BASO%) | 0.40 | | % | 0.0 - 1.0 |
| 嗜碱性粒细胞数目(BASO#) | 0.050 | | 10^9/L | 0.00 - 0.06 |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 6.10 | | % | 0.4 - 8.0 |
| 嗜酸性粒细胞数目(EO#) | 0.72 | ↑ | 10^9/L | 0.02 - 0.52 |
| 血红蛋白浓度(HGB) | 148 | | g/L | 130 - 175 |
| 血小板(PLT) | 369 | ↑ | 10^9/L | 125 - 350 |

体检号:261104020007　　姓名:伍一　　性别:男　　年龄:68岁

| 血常规 | 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 |
| 血小板体积分布宽度(PDW) | 15.6 | | % | 9.0 - 17.0 |
| 血小板压积(PCT) | 0.270 | | % | 0.108 - 0.282 |
| 中性粒细胞百分比(NEUT%) | 49.7 | | % | 40.0 - 75.0 |
| 中性粒细胞数目(NEUT#) | 5.82 | | 10^9/L | 1.80 - 6.30 |

小结：　白细胞数目(WBC)偏高(结果：11.73　10^9/L 参考范围：3.50-9.50)；
淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：4.59　10^9/L 参考范围：1.10-3.20)；
平均红细胞体积(MCV)偏高(结果：100.2　fL 参考范围：82.0-100.0)；
嗜酸性粒细胞数目(EO#)偏高(结果：0.72　10^9/L 参考范围：0.02-0.52)；
血小板(PLT)偏高(结果：369　10^9/L 参考范围：125-350)

| 尿常规 | 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 |
| 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 | 7.0 | | 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：2026.11.04 | | 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 | 28 | | U/L | 0 - 50 |
| 天门冬氨酸氨基转移酶 | 15 | | U/L | 0 - 40 |
| 总蛋白 | 74.8 | | g/L | 65.0 - 85.0 |
| 白蛋白 | 42.5 | | g/L | 40.0 - 55.0 |
| 总胆红素 | 13.7 | | mmol/L | 0 - 21.0 |
| 直接胆红素 | 3.3 | | umol/L | 0 - 6.8 |
| 碱性磷酸酶 | 78 | | U/L | 45 - 125 |
| γ-谷氨酰转肽酶 | 65 | ↑ | U/L | 10 - 60 |
| 间接胆红素 | 10.4 | | umol/L | 0 - 15.0 |
| 球蛋白(GLB) | 32.3 | | g/L | 20.0 - 40.0 |

小结：　γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：65　U/L 参考范围：10-60)

| 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 | 7.20 | | mmol/L | 3.6 - 9.5 |
| 尿酸 | 341 | | umol/L | 210 - 430 |
| 肌酐 | 104 | | umol/L | 57 - 111 |

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 |
|---|---|---|---|---|
| 胱抑素C | 1.21 | | mg/L | 0.54 - 1.50 |

小结：　正常

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 | 6.23 | ↑ | mmol/L | 3.9 - 6.10 |

小结：　葡萄糖偏高(结果：6.23　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 | 6.8 | | 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) | 24.3 | | mg/L | 0 - 300 |
| 总胆固醇 | 6.34 | ↑ | mmol/L | 0 - 5.18 |
| 甘油三酯 | 8.60 | ↑ | mmol/L | 0 - 1.70 |
| 高密度脂蛋白胆固醇 | 0.90 | ↓ | mmol/L | 1.04 - 3.90 |
| 低密度脂蛋白胆固醇 | 2.57 | | mmol/l | 0 - 3.37 |

小结：　总胆固醇偏高(结果：6.34　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
甘油三酯偏高(结果：8.60　mmol/L 参考范围：0-1.70)；
高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.90　mmol/L 参考范围：1.04-3.90)

## 免疫室

男肿瘤10项　　审核日期：2026.11.08 08:57:53　　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 | 2.28 | | ng/mL | 0 - 7.0 |
| 癌胚抗原 | 1.70 | | U/mL | 0 - 5.0 |
| 糖类抗原19-9 | 9.48 | | U/mL | 0 - 27.50 |
| 糖类抗原72-4 | 1.00 | | U/mL | 0 - 6.90 |
| 糖类抗原242 | 1.37 | | U/mL | 0 - 10.0 |
| 细胞角蛋白19片段 | 1.83 | | ng/mL | 0 - 3.30 |
| 神经元特异烯醇化酶 | 10.80 | | ng/mL | 0 - 17.90 |
| 鳞状上皮细胞癌抗原 | 0.46 | | ng/mL | 0 - 1.80 |
| 总前列腺特异性抗原 | 0.79 | | ng/mL | 0 - 4.0 |
| 游离前列腺特异性抗原 | 0.19 | | ng/mL | 0 - 1.04 |

小结：　正常

糖化血红蛋白　　审核日期：2026.11.08 08:21:09　　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 | 5.2 | | % | 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：2026.11.08 09:21:34　　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