健康体检报告

圣捷健康体检中心
Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市民政局
姓　　名	**刘琼**
性　　别	女
年　　龄	62岁
其他信息	
联系电话	13501496168
体检号	261102020006

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123/77mmHg;身高：143　cm　　体重：42.5　kg BMI：20.78:正常
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】	未见明显异常
5【彩超检查】	左侧乳腺多发实性结节（性质待定），BI-RADS 3类。建议定期复查。 右侧乳腺未见局灶性病变。
6【彩超检查】	右肝小血管瘤。 胆囊多发小息肉。 子宫多发肌瘤。 建议定期复查。 脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺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】	窦性心律，正常心电图
10【CT（胸部）】	1.右肺上叶尖段、中叶及左肺上叶舌段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。 2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
11【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：19.7　pg 参考范围：27.0-34.0)； RBC平均HB浓度(MCHC)偏低(结果：314　g/L 参考范围：316-354)； 红细胞比积(HCT)偏低(结果：34.4 %参考范围：35.0-45.0)； 红细胞数(RBC)偏高(结果：5.47 10^12/L 参考范围：3.80-5.10)； 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低(结果：32.1　fL 参考范围：35.0-56.0)； 平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：62.8　fL 参考范围：82.0-100.0)； 血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果：108　g/L 参考范围：115-150)
12【尿常规】	正常

13【肝功10项】	正常
14【肾功4项】	正常
15【空腹血糖】	正常
16【同型半胱氨酸】	正常
17【血脂5项】	脂蛋白(Lp)偏高(结果：598.1 mg/L 参考范围：0-300)； 总胆固醇偏高(结果：6.94 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.46 mmol/l 参考范围：0-3.37)
18【糖化血红蛋白】	正常
19【甲胎蛋白测定(AFP)】	正常
20【癌胚抗原测定(CEA)】	正常
21【糖类抗原CA15－3】	正常
22【糖类抗原CA-125】	正常
23【糖类抗原CA19－9】	正常
24【人附睾蛋白(HE4)】	正常
25【神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)】	正常
26【鳞状上皮细胞癌抗原】	正常
27【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

医生建议

【左侧乳腺多发实性结节（性质待定），BI-RADS 3类】	考虑良性可能性大，恶性风险低。建议短期复查乳腺彩超；如结节较大或有高危因素，乳腺专科就诊评估。
【右肝小血管瘤】	建议普外科或肝胆外科随访、定期行B超复查，观察血管瘤大小变化。[科普说明]肝血管瘤是一种较为常见的肝脏良性肿瘤，目前尚未发现确切发病原因，临床上以海绵状血管瘤最多见，一般无明显症状。

【子宫多发肌瘤】	是子宫平滑肌增生形成的良性实性肿瘤，子宫小肌瘤一般直径＜3cm，是育龄女性非常常见的盆腔良性病变，恶性概率极低。常见原因：雌激素、孕激素刺激；育龄女性高发；遗传、肥胖等因素可增加发病率。绝经后随雌激素下降，多数肌瘤会停止生长甚至萎缩。若无月经量增多、经期延长、腹痛等不适，定期复查妇科彩超，监测肌瘤大小变化。若出现月经异常、下腹坠胀等症状，妇科门诊进一步评估。
【胆囊多发小息肉】	建议定期复查B超，或到肝胆专科治疗。[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。
【甲状腺右叶多发液实性结节（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。
【二尖瓣轻度返流、三尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	考虑瓣膜轻度退行性改变，左室舒张功能减退，考虑左心室心肌舒张能力下降，多与高血压、年龄相关，管控心血管危险因素，定期复查心脏彩超。
【右肺上叶尖段、中叶及左肺上叶舌段炎性结节，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。
【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。
【血红蛋白浓度(HGB)偏低】	提示轻度贫血，必要时到血液科进一步诊治。
【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。
【红细胞比积(HCT)偏低】	红细胞压积(HCT)偏低:见于各种贫血,由于贫血的类型不同,红细胞体积大小也有不同,所以其减少不一定与红细胞减少成正比.结合临床,建议复查。
【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。
【红细胞数(RBC)偏高】	血液粘稠度增加，建议多饮水，内科诊治。
【红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低】	可能是地中海贫血、缺铁性贫血治疗后、肾性贫血、甲状腺功能减退症等原因引起，可通过详细检查明确病因。
【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。
【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。**

总检医师：　审核医师：　体检单位（公章）

审核日期：2026.11.10　　打印日期：2026.11.10

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	123/77	身高	143
体重	42.5	脉搏	87

小结：血压 123/77mmHg;身高：143 cm　体重：42.5 kg　BMI：20.78: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	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：2026.11.02　　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)	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（双侧乳腺）　　审核日期：2026.11.02　　审核医生：韦小梅

双侧乳腺对称，外形正常。
乳腺腺组织稍增厚，排列紊乱，欠均质，回声稍增粗增强。
双侧乳腺导管普遍轻度增宽，呈蜂窝状低回声区。
左侧乳腺3点钟方向近乳晕处见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小约5mm×3mm，结节边界清，形态规整，内回声分布尚均匀，内未见点状强回声。
结节周边及内部未见彩流信号。
双侧腋窝未见异常增大淋巴结。

小结：　左侧乳腺多发实性结节（性质待定），BI-RADS 3类。建议定期复查。
右侧乳腺未见局灶性病变。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.02　　审核医生：韦小梅

小结：　已合并

彩色超声（子宫及附件）　　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。肝右叶可见1个实性稍强回声结节，大小约10mm×7mm，边界清，内回声尚均匀，呈浮雕感。余肝实质回声尚均匀。
肝内血管走向正常。
胆囊大小形态正常，囊壁无增厚。
胆囊颈前壁可见2个乳头状突起团块，较大一个大小约3mmX2mm，呈中等回声，无声影，不随体位改变滚动。
肝内、外胆管无扩张。
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。

子宫前位，缩小，形态失常，宫体前、后壁各见1个类圆形实性较低回声肿块，较大一个位于前壁，大小约27mm×21mm。肿块局部稍外凸，肿块境界尚清，规整，可见假包膜回声，内部回声分布不均匀。
肿块周边及内部未见彩流。
其余宫壁回声均匀。宫腔居中，内膜清晰。
宫颈大小正常。
双侧附件区未显示。
子宫直肠窝内未见液性暗区。

小结：　右肝小血管瘤。
胆囊多发小息肉。
子宫多发肌瘤。
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：2026.11.02　　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。
甲状腺右叶见多个椭圆形液实性回声结节，较大一个位于中部，大小约10mm×5mm，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0.7cm2。
三尖瓣返流，彩束面积1.0cm2，估测肺动脉收缩压12mmHg。

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 =77 次/分
PR =133 ms
QRS=96 ms
QRS轴=44(度)
QT/QTc=372/422 ms
P/T=101/178 ms
RV5/SV1=1.12/0.61 mV
RV1/SV5=0.14/0.40 mV

QRS轴=44(度)

小结：　窦性心律，正常心电图

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.02　　审核医生：荣满民

右肺上叶尖段、中叶、左肺舌段胸膜下见结节影，较大一个大小约4mm×8mm，边界清。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。主动脉及冠状动脉管壁见钙化影，心脏形态大小未见明显异常。双侧胸膜无增厚，胸腔未见积液。

小结：　1.右肺上叶尖段、中叶及左肺上叶舌段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。
2.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)	19.7	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	314	↓	g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.96		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	14.60		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	45		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.1		%	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)	34.4	↓	%	35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)	5.47	↑	10^12/L	3.80 - 5.10
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	14.3		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	32.1	↓	fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	32.5		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.94		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	62.8	↓	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%)	0.20		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.010		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#)	0.07		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	108	↓	g/L	115 - 150
血小板(PLT)	311		10^9/L	125 - 350

体检号:261102020006　　姓名:刘琼　　性别:女　　年龄:62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
血小板体积分布宽度(PDW)	15.7		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.262		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	60.0		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.58		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：19.7　pg 参考范围：27.0-34.0)；
RBC平均HB浓度(MCHC)偏低(结果：314　g/L 参考范围：316-354)；
红细胞比积(HCT)偏低(结果：34.4　% 参考范围：35.0-45.0)；
红细胞数(RBC)偏高(结果：5.47　10^12/L 参考范围：3.80-5.10)；
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低(结果：32.1　fL 参考范围：35.0-56.0)；
平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：62.8　fL 参考范围：82.0-100.0)；
血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果：108　g/L 参考范围：115-150)

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)	1.025			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：　正常

生化室

肝功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
丙氨酸氨基转移酶	24		U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶	24		U/L	0 - 35
总蛋白	72.8		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	52.8		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	11.3		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	2.9		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	93		U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶	16		U/L	7 - 45
间接胆红素	8.4		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	20.0		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4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
血尿素	6.70		mmol/L	3.1 - 8.8
尿酸	291		umol/L	150 - 360

肾功4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
肌酐	56		umol/L	41 - 81
胱抑素C	0.86		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　正常

空腹血糖　　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
葡萄糖	5.82		mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　正常

同型半胱氨酸　　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
血同型半胱氨酸	3.0		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5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
脂蛋白(Lp)	598.1	↑	mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.94	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	0.81		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.66		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.46	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　脂蛋白(Lp)偏高(结果：598.1　mg/L 参考范围：0-300)；
总胆固醇偏高(结果：6.94　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.46　mmol/l 参考范围：0-3.37)

免疫室

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	5.3		%	4.0 - 6.0

小结：　正常

甲胎蛋白测定(AFP)　　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	4.67		ng/mL	0 - 7.0

小结：　正常

癌胚抗原测定(CEA)　　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
癌胚抗原	1.10		U/mL	0 - 5.0

小结：　正常

糖类抗原CA15-3　　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
糖类抗原15-3	16.31		U/mL	0 - 26.7

小结： 正常

糖类抗原CA-125	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
糖类抗原125	5.56		U/mL	0 - 35.0

小结： 正常

糖类抗原CA19-9	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
糖类抗原19-9	6.93		U/mL	0 - 27.50

小结： 正常

人附睾蛋白(HE4)	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
人附睾蛋白4	34.20		pom1/L	0 - 83.4

小结： 正常

神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	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
神经元特异烯醇化酶	16.00		ng/mL	0 - 17.90

小结： 正常

鳞状上皮细胞癌抗原	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
鳞状上皮细胞癌抗原	0.60		ng/mL	0 - 1.80

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