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	**吴英柳**
性　　别	男
年　　龄	70岁
其他信息	
联系电话	13829879363
体检号	261103020004

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131/71mmHg;身高：172 cm 体重：77.8 kg BMI：26.3: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】	未见明显异常
5【彩超检查】	双肾多发囊肿。部分并囊内结石。 右肾错构瘤。建议定期复查。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 膀胱未见异常。
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】	主动脉窦、升主动脉增宽，请结合临床考虑。 主动脉瓣中度返流。 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【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 右侧大脑中动脉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】	Hp阳性
12【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1.右肺上叶尖段及中叶少量慢性炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏高(结果：34.5 pg 参考范围：27.0-34.0)； 白细胞数目(WBC)偏高(结果：11.74 10^9/L 参考范围：3.50-9.50)； 单核细胞数目(MONO#)偏高(结果：0.81 10^9/L 参考范围：0.10-0.60)； 红细胞数(RBC)偏低(结果：4.21 10^12/L 参考范围：4.30-5.80)；

	淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：3.24 10^9/L 参考范围：1.10-3.20)； 半均红细胞体积(MCV)偏高(结果：101.3 fL 参考范围：82.0-100.0)； 中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果：7.58 10^9/L 参考范围：1.80-6.30)
14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	正常
16【肾功4项】	尿酸偏高(结果：514 umol/L 参考范围：210-430)
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：6.71 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.41 mmol/l 参考范围：0-3.37)
20【男肿瘤10项】	糖类抗原72-4偏高 （结果：30.58 U/mL）；
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。
【右肾错构瘤】	肾错构瘤（又称为肾血管平滑肌脂肪瘤），是泌尿外科较常见的肾良性肿瘤。 建议（1）如直径<4cm的无症状者，6-12个月复查肾脏CT或B超； （2）若直径大于4cm、且有进行性增大或者有症状的者，请到泌尿外科进一步复查诊治。
【前列腺稍大并多发小钙化灶】	建议定期体检，半时多喝水，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。
【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。
【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。

【主动脉窦、升主动脉增宽、主动脉瓣中度返流、二尖瓣轻度返流、三尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	提示主动脉根部扩张，主动脉瓣中度关闭不全，心脏容量及压力负荷增加，合并左室舒张功能受损。建议心血管内科专科评估，严格控制血压，定期复查心脏彩超，警惕主动脉扩张及心功能进一步恶化。
【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、右侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢、基底动脉血流速度减慢】	提示颅内前循环广泛血流灌注减低，右侧大脑中动脉血流动力学不对称，考虑脑血管弹性减退可能，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。
【HP阳性】	HP抗体阳性，致病力强，易引起胃部疾病，与疾病的关联及严重程度较高，建议消化内科进行HP根治。
【右肺上叶尖段及中叶少量慢性炎症】	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。
【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。
【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。
【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
【红细胞数(RBC)偏低】	是指各种原因导致红细胞生成减少、破坏增加、丢失增加，进一步复查诊治。
【中性粒细胞数目(NEUT#)偏高】	轻度偏高无特殊处理，注意预防感染，建议定期复查。
【RBC平均HB含量(MCH)偏高】	建议定期复查。
【平均红细胞体积(MCV)偏高】	建议多饮水，定期复查。
【单核细胞数目(MONO#)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。
【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。
【糖类抗原72-4偏高】	建议到医院进一步复查诊治。（科普说明）糖类抗原72-4（CA724），临床上是胃肠道和卵巢肿瘤的标志物，通过该项指标和其它癌抗原联合诊断肿瘤疾病，同时还可以对消化道肿瘤高危人群进行筛查，也可能是年龄、药物、生活习惯或炎症性疾病等因素所致，例如：老年人、应用糖皮质激素药、进食大量补品、胃炎等。

体检号:261103020004　　姓名:吴英柳　　性别:男　　年龄:70岁

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：2026.11.03　　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	131/71	身高	172
体重	77.8	脉搏	61

小结：血压 131/71mmHg;身高：172 cm　　体重：77.8 kg　BMI：26.3: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)	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：2026.11.03　　审核医生：韦小梅

双肾大小正常，双肾盂肾盏未见扩张分离，皮质各见多个类圆形囊性肿块，较大一个位于左肾下极，约22mm×21mm，部分肿块局部外凸，囊壁光滑，部分囊内见点团状强回声，较大一个位于右肾囊内，大小约5mm×4mm，伴声影，后方回声增强.
右肾上极皮质可见1个实性稍强回声结节，大小15mm×12mm，结节边界清，形态规整，内回声均匀。
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×35mm×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。
右肾错构瘤。建议定期复查。
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：2026.11.03　　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：2026.11.03　　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、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7mm×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：2026.11.03　　审核医生：韦小梅

主动脉窦增宽，宽约42mm，升主动脉增宽，宽约46mm。
各房室不大，左室壁运动正常。室间隔、房间隔连续性好。
主动脉瓣稍增粗、增强，开放好，关闭不拢。
二、三尖瓣开放尚好，关闭不拢。
肺动脉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。
主动脉瓣返流，彩束面积6.3cm2。
二尖瓣返流，彩束面积2.6cm2。
三尖瓣返流，彩束面积2.0cm2，估测肺动脉收缩压19mmHg。

小结：
主动脉窦、升主动脉增宽，请结合临床考虑。
主动脉瓣中度返流。
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：2026.11.03　　审核医生：张广丽

HR =60 次/分
PR =165 ms
QRS=104 ms
QRS轴=2(度)
QT/QTc=437/441 ms
P/T=118/225 ms
RV5/SV1=2.10/0.61 mV
RV1/SV5=0.36/0.04 mV

QRS轴=2(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：2026.11.10　　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
右侧大脑中动脉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
右侧大脑中动脉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：2026.11.03　　审核医生：叶有盛

8.06

小结：　Hp阳性

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.03　　审核医生：荣满民

右肺上叶尖段及中叶见少量条状高密度影，边缘清。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。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.右肺上叶尖段及中叶少量慢性炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规　　审核日期：2026.11.03　　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)	34.5	↑	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	341		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	11.74	↑	10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	18.50		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	50		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.9		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.81	↑	10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	42.7		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.21	↓	10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.4		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	44.6		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	27.6		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.24	↑	10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	101.3	↑	fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.4		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#)	0.040		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.60		%	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)	146		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	272		10^9/L	125 - 350

体检号:261103020004　　姓名:吴英柳　　性别:男　　年龄:70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
血小板体积分布宽度(PDW)	16.0		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.255		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	64.6		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	7.58	↑	10^9/L	1.80 - 6.30

小结:　RBC平均HB含量(MCH)偏高(结果:34.5　pg 参考范围:27.0-34.0);
白细胞数目(WBC)偏高(结果:11.74　10^9/L 参考范围:3.50-9.50);
单核细胞数目(MONO#)偏高(结果:0.81　10^9/L 参考范围:0.10-0.60);
红细胞数(RBC)偏低(结果:4.21　10^12/L 参考范围:4.30-5.80);
淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果:3.24　10^9/L 参考范围:1.10-3.20);
平均红细胞体积(MCV)偏高(结果:101.3　fL 参考范围:82.0-100.0);
中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果:7.58　10^9/L 参考范围:1.80-6.30)

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	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)	1.010			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:2026.11.03	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	20		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	28		U/L	0 - 40
总蛋白	72.5		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	44.0		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	17.1		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	5.3		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	68		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	21		U/L	10 - 60
间接胆红素	11.8		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	28.5		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	4.70		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	514	↑	umol/L	210 - 430

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
肌酐	94		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.14		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：514　umol/L 参考范围：210-430)

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	5.14		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	5.6		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)	111.1		mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.71	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.35		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.23		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.41	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：6.71　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.41　mmol/l 参考范围：0-3.37)

免疫室

男肿瘤10项　　审核日期：2026.11.08 08:28:54　　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	3.71		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	2.56		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	13.56		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	30.58	↑	U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	3.78		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.60		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	17.87		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.55		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	1.48		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.28		ng/mL	0 - 1.04

小结：　糖类抗原72-4偏高　（结果：30.58　U/mL）；

糖化血红蛋白　　审核日期：2026.11.05 10:53:45　　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：2026.11.05 10:01:25　　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