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	**黄子建**
性　　别	男
年　　龄	37岁
其他信息	
联系电话	15875145951
体检号	261029010033

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114/73mmHg;身高：162　cm　　体重：52.7　kg BMI：20.08: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】	其他:右眼屈光不正，视觉疲劳
5【彩超检查】	前列腺多发小钙化灶。 双肾及膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	胆囊息肉。建议定期复查。 肝、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺未见明显异常。
8【彩超检查】	心内结构未见明显异常。
9【心电图】	窦性心律 电轴右偏
10【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 基底动脉血流速度增快 右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	右肺上叶肺大泡。
13【血常规】	白细胞数目(WBC)偏高(结果：11.65 10^9/L 参考范围：3.50-9.50)； 淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：3.95 10^9/L 参考范围：1.10-3.20)； 嗜碱性粒细胞数目(BASO#)偏高(结果：0.070 10^9/L 参考范围：0.00-0.06)； 血小板(PLT)偏高(结果：418 10^9/L 参考范围：125-350)； 血小板压积(PCT)偏高(结果：0.361 %参考范围：0.108-0.282)； 中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果：6.67 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】	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：5.87 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

【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。
【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。
【胆囊息肉】	(1)肝胆外科随诊、定期复查B超。(2)息肉超过0.7cm,需密切观察。(3)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。
【电轴右偏】	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。
【右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢】	考虑先天发育纤细/颈椎压迫/动脉粥样硬化可能，结合血压，血脂、颈椎影像学综合评估，定期随访复查。建议限制饮高度烈性白酒，采用低脂低钠食物。应避免食用动物性脂肪及高胆固醇食物如脑,肝,肾,鱼卵,蛋黄等，多食蔬菜、瘦肉及豆类。
【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢】	考虑与颈椎病、脑动脉粥样硬化等原因有关，有增加脑卒中的风险，建议CT或者脑动脉血管造影检查。
【基底动脉血流速度增快】	可见于：1.生理性原因：睡眠不足、焦虑、劳累、剧烈运动以及做检查时心情紧张，血压过低等刺激因素而导致，2.病理性原因：因疾病原因出现血管狭窄如动脉粥样硬化、夹层动脉病、颈椎病等导致脑血管供血不足。建议患者进一步检查，在日常生活中还需忌烟酒，饮食还需低盐、低脂饮食。
【右肺上叶肺大泡】	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。

【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。
【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。
【血小板压积(PCT)偏高】	建议多饮水，清淡饮食，定期复查。
【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
【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。
【嗜碱性粒细胞数目(BASO#)偏高】	多饮水，注意休息，建议复查。
【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：2026.11.11　　打印日期：2026.11.11

体检科

一般健康体检　　审核日期：2026.11.05　　检查护士：曾慧桦

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	114/73	身高	162
体重	52.7	脉搏	92

小结：血压 114/73mmHg;身高：162 cm　　体重：52.7 kg　　BMI：20.08:正常

内科

内科检查　　审核日期：2026.11.05　　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：2026.11.05　　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：2026.11.05　　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)	4.9	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：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

双肾大小形态正常，包膜光滑，肾实质及中央复合区未见异常回声。
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：　前列腺多发小钙化灶。
双肾及膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.05　　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。
胆囊大小形态正常，囊壁无增厚。
胆囊前壁可见1个乳头状突起团块，大小约9mmX7mm，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。

小结：　胆囊息肉。建议定期复查。
肝、脾、胰未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

甲状腺双侧叶大小形态未见异常，峡部不厚，腺包膜光滑。
腺实质回声均匀，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：　甲状腺未见明显异常。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.05　　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。
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。

心电图

心电图　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：张广丽

HR =77 次/分
PR =129 ms
QRS=106 ms
QRS轴=98(度)
QT/QTc=355/403 ms
P/T=95/169 ms
RV5/SV1=1.29/0.76 mV
RV1/SV5=0.29/0.25 mV

心电图　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：张广丽

QRS轴=98(度)

小结：　窦性心律
电轴右偏

脑血流图

经颅多普勒　　审核日期：2026.11.07　　审核医生：韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
基底动脉血流速度增快
右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢

小结：　双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
基底动脉血流速度增快
右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：叶有盛

1.06

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：荣满民

右肺上叶见小囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约4mm×6mm。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：　右肺上叶肺大泡。

临检室

血常规　　审核日期：2026.11.05　　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)	31.7		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	331		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	11.65	↑	10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	13.20		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	55		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.1		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.59		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	43.3		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.53		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.1		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	41.1		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	33.9		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.95	↑	10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	95.7		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	8.6		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.60		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.070	↑	10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.20		%	0.4 - 8.0

体检号:261029010033　　姓名:黄子建　　性别:男　　年龄:37岁

血常规	审核日期：2026.11.05		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.37		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	143		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	418	↑	10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.5		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.361	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	57.2		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	6.67	↑	10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　白细胞数目(WBC)偏高(结果：11.65　10^9/L 参考范围：3.50-9.50)；
淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：3.95　10^9/L 参考范围：1.10-3.20)；
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)偏高(结果：0.070　10^9/L 参考范围：0.00-0.06)；
血小板(PLT)偏高(结果：418　10^9/L 参考范围：125-350)；
血小板压积(PCT)偏高(结果：0.361　% 参考范围：0.108-0.282)；
中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果：6.67　10^9/L 参考范围：1.80-6.30)

尿常规	审核日期：2026.11.05		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：2026.11.05		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	14		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	14		U/L	0 - 40
总蛋白	74.4		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	47.8		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	8.9		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.0		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	70		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	20		U/L	10 - 60
间接胆红素	5.9		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	26.6		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

体检号:261029010033　　姓名:黄子建　　性别:男　　年龄:37岁

肾功4项　　审核日期：2026.11.05　　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	3.20		mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸	244		umol/L	210 - 430
肌酐	64		umol/L	57 - 97
胱抑素C	0.67		mg/L	0.54 - 1.03

小结：　正常

空腹血糖　　审核日期：2026.11.05　　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	5.56		mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　正常

同型半胱氨酸　　审核日期：2026.11.05　　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	3.6		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项　　审核日期：2026.11.05　　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)	86.1		mg/L	0 - 300
总胆固醇	5.87	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.33		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.06		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.96		mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：5.87　mmol/L 参考范围：0-5.18)

免疫室

男肿瘤10项　　审核日期：2026.11.09　　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	2.17		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.20		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	11.51		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	1.00		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	9.14		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	0.73		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	10.50		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.88		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	2.07		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.40		ng/mL	0 - 1.04

小结：　正常

糖化血红蛋白　　审核日期：2026.11.08　　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	5.1		%	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 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