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	**林思雨**
性　　别	女
年　　龄	40岁
其他信息	
联系电话	13829868882
体检号	261029010049

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139/86mmHg;身高：159　cm　　体重：77.5　kg BMI：30.66:肥胖
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:双眼屈光不正，视觉疲劳
5【妇科检查】	拒检
6【彩超检查】	右侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类。建议定期复查。 左侧乳腺未见局灶性病变。
7【彩超检查】	双肾、膀胱未见明显异常。
8【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆囊充满型结石并慢性胆囊炎。建议定期复查。 脾、胰未见明显异常。
9【彩超检查】	子宫小肌瘤。建议定期复查。 双侧附件未见明显异常。
10【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。 甲状腺右叶未见明显异常。
11【彩超检查】	二尖瓣轻度返流。
12【心电图】	窦性心律 正常心电图
13【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 左侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢 基底动脉血流速度增快
14【碳-13呼气实验】	Hp阳性
15【CT（胸部）】	胸部CT平扫未见明显异常。
16【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：25.0　pg 参考范围：27.0-34.0)； 平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：78.0　fL 参考范围：82.0-100.0)； 血小板(PLT)偏高(结果：383 10^9/L 参考范围：125-350)；

	血小板压积(PCT)偏高(结果：0.329 %参考范围：0.108-0.282)
17【尿常规】	正常
18【肝功10项】	正常
19【肾功4项】	尿酸偏高(结果：373 umol/L 参考范围：150-360)
20【空腹血糖】	正常
21【同型半胱氨酸】	正常
22【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：6.45 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.40 mmol/l 参考范围：0-3.37)
23【女肿瘤10项】	正常
24【糖化血红蛋白】	正常
25【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

医生建议

【肥胖】	(1)养成良好的饮食习惯，合理控制饮食总量，低盐、低脂和低糖类饮食。多进食新鲜蔬菜。(2)适当的体育锻炼、积极控制体重。
【其他:双眼屈光不正，视觉疲劳。】	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。
【右侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类】	考虑良性囊肿，恶性风险极低，建议每年复查乳腺彩超，避免长期熬夜、情绪焦虑，减少含雌激素保健品摄入。若出现乳房肿块明显增大、持续性疼痛等不适，及时乳腺外科就诊。
【胆囊充满型结石并慢性胆囊炎】	提示胆囊充满型结石，胆囊慢性炎症改变，胆囊储存浓缩胆汁功能基本丧失，存在继发胆道并发症及胆囊长期炎症刺激风险。建议肝胆外科评估手术指征，低脂饮食，避免油腻饮食，定期复查，腹痛加重及时就诊。
【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。
【子宫小肌瘤】	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。

【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。
【二尖瓣轻度返流】	目前为微量/少量反流，心脏腔室大小及左室射血分数正常，血流动力学影响少。建议监测血压，避免过度劳累；定期复查心脏彩超（1-2年），心内科随诊。若出现活动后气促、胸闷等不适及时就诊。
【左侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢】	提示左侧颅内供血相对不足，如伴随头晕、肢体麻木需重点干预，建议定期复查，停止吸烟，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，不宜进餐过饱。
【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。
【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。
【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。
【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。
【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。
【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。

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：严文妃

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	139/86	身高	159
体重	77.5	脉搏	88

小结：血压 139/86mmHg;身高：159 cm　　体重：77.5 kg　　BMI：30.66:肥胖

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)	4.8	裸眼视力(左)	4.9
辨色力	正常	其他	双眼屈光不正，视觉疲劳

小结：其他:双眼屈光不正，视觉疲劳

妇科

妇科检查　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：杨振秀

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
附件		宫体	
其他		外阴	
阴道		宫颈	

小结：拒检

B超室

彩B检查（双侧乳腺）　　审核日期：2026.11.05　　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。
右侧乳腺8点钟见1个类梭形囊性暗区，约6mm×4mm，壁薄，内透声尚可，后方回声增强。
囊周未见异常彩流信号。
腺体内显示未异常彩流。
双侧腋窝未见明显异常肿大淋巴结。

小结：　右侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类。建议定期复查。
左侧乳腺未见局灶性病变。

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。
双侧输尿管未见扩张。
膀胱充盈尚好，内透声好。

小结：　双肾、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：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。胆囊大小约45mm×17mm，缩小，壁厚约5mm，欠光滑，腔内未见胆汁回声，内见充满点团状强回声，较大1个约9mm×5mm，伴声影，随体位改变无明显滚动。
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。胆囊充满型结石并慢性胆囊炎。建议定期复查。
脾、胰未见明显异常。

彩色超声（子宫及附件）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

子宫大小形态正常，包膜光滑。后位。
子宫前壁见1个类圆形实性稍低回声结节，大小约13mm×9mm，包膜清，尚规整，可见假包膜回声，内回声分布尚均匀。结节周边及内部未见彩流。
其余宫壁回声均匀。
宫腔居中，内膜厚约10mm。
宫颈大小正常。
双侧附件无增厚，境界清，卵巢大小正常。
双侧附件未见明显异常包块回声。
子宫直肠窝内未见液性暗区。

小结：　子宫小肌瘤。建议定期复查。
双侧附件未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

甲状腺左、右叶对称，形态大小正常，腺包膜尚光滑。
甲状腺左叶下部见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小约　7mm×　4mm，结节边界清，尚规整，内回声欠均匀。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：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。
二尖瓣开放尚好，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。
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1.9cm2。

小结：　二尖瓣轻度返流。

心电图

心电图	审核日期：2026.11.05	审核医生：张广丽

HR =76 次/分
PR =128 ms
QRS=84 ms
QRS轴=37(度)
QT/QTc=390/438 ms
P/T=79/198 ms
RV5/SV1=1.28/0.68 mV
RV1/SV5=0.19/0.06 mV

QRS轴=37(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：2026.11.07	审核医生：韦小梅

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

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

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

11.48

小结：　Hp阳性

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.05	审核医生：荣满民

双肺野清晰，未见结节或肿块。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：　胸部CT平扫未见明显异常。

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)	25.0	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	321		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	8.63		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	13.30		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	51		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	3.4		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.29		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	37.3		%	35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)	4.78		10^12/L	3.80 - 5.10
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.5		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	37.2		fL	35.0 - 56.0

体检号:261029010049　　姓名:林思雨　　性别:女　　年龄:40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
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	33.8		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.92		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	78.0	↓	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%)	0.30		%	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%)	0.90		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.08		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	119		g/L	115 - 150
血小板(PLT)	383	↑	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)	0.329	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	61.6		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	5.31		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：25.0　pg 参考范围：27.0-34.0)；
平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：78.0　fL 参考范围：82.0-100.0)；
血小板(PLT)偏高(结果：383　10^9/L 参考范围：125-350)；
血小板压积(PCT)偏高(结果：0.329　% 参考范围：0.108-0.282)

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)	1.015			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	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	24		U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶	15		U/L	0 - 35
总蛋白	73.3		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	49.0		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	7.5		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	2.0		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	78		U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶	22		U/L	7 - 45

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
间接胆红素	5.5		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	24.3		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

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	4.70		mmol/L	2.6 - 7.5
尿酸	373	↑	umol/L	150 - 360
肌酐	55		umol/L	41 - 73
胱抑素C	0.86		mg/L	0.54 - 1.03

小结：　尿酸偏高(结果：373　umol/L 参考范围：150-360)

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	5.17		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	3.9		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)	84.3		mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.45	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.41		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.35		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.40	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：6.45　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.40　mmol/l 参考范围：0-3.37)

免疫室

女肿瘤10项	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
甲胎蛋白	2.44		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	0.96		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	2.00		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原15-3	17.22		U/mL	0 - 26.7
糖类抗原125	13.95		U/mL	0 - 35.0
糖类抗原72-4	2.76		U/mL	0 - 6.90
细胞角蛋白19片段	0.52		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	11.10		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.70		ng/mL	0 - 1.80

体检号:261029010049　　姓名:林思雨　　性别:女　　年龄:40岁

女肿瘤10项	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
人附睾蛋白4	36.47		poml/L	0 - 76.3
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	5.3		%	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				