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	**陈铭鉴**
性　　别	男
年　　龄	64岁
其他信息	
联系电话	13702818589
体检号	261109020003

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123/60mmHg;身高：160　cm　　体重：74　kg BMI：28.91: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【彩超检查】	前列腺肥大并多发小钙化灶。 双肾、膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	肝实质增粗声像，建议肝功能检查。 右肝实性结节（性质待定），建议进一步检查以除外肝Ca。 右肝囊肿。建议定期复查。 胆、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】	二尖瓣轻度返流。 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；基底动脉血流速度减慢；右侧椎动脉V4段血流速度减慢
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	1.双肺未见实质性病变； 2.主动脉及冠状动脉粥样硬化； 3.纵膈及右肺门部分淋巴结钙化。
13【血常规】	血小板(PLT)偏低(结果：111 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：81　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：10.08　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
18【同型半胱氨酸】	正常

19【血脂5项】	高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.72　mmol/L 参考范围：1.04-3.90)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.49　mmol/l 参考范围：0-3.37)
20【男肿瘤10项】	甲胎蛋白偏高(结果：348.02　ng/mL 参考范围：0-7.0)； 总前列腺特异性抗原偏高(结果：6.40　ng/mL 参考范围：0-4.0)； 游离前列腺特异性抗原偏高(结果：1.34　ng/mL 参考范围：0-1.04)
21【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：7.7％参考范围：4.0-6.0)
22【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。
【前列腺肥大并多发小钙化灶】	建议定期体检，平时多喝水，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。
【肝实质增粗、右肝实性结节（性质待定）】	提示肝脏存在慢性弥漫性损害，右肝实性占位良恶性待鉴别。多见于肝炎，脂肪肝、酒精性肝损伤等。建议完善肝功能、肝炎病毒标志物、甲胎蛋白及上腹部增强影像学检查，专科进一步评估诊治。
【右肝囊肿】	建议清淡饮食、少喝酒，忌辛辣油腻刺激性、高脂肪的食物。定期行B超复查，观察囊体大小变化，如囊体持续增大或感疼痛等不适，请到肝胆外科就诊。
【二尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	考虑二尖瓣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。
【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢；基底动脉血流速度减慢；右侧椎动脉V4段血流速度减慢】	提示颅内前后循环广泛血流灌注减低，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。
【纵膈及右肺门部分淋巴结钙化】	考虑陈旧性改变，（既往感染后遗钙化）。目前多为稳定性病灶，建议结合临床症状，定期胸部影像学随访。
【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。
【血小板(PLT)偏低】	建议定期复查。

【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。
【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。
【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。
【甲胎蛋白偏高】	建议一个月后复查，如持续升高，请到内科诊查。[科普说明]AFP是在胎儿早期由肝脏和卵黄囊合成的一种血清糖蛋白。增高常见于原发性肝细胞瘤、生殖细胞胚胎肿瘤、病毒性肝炎、肝硬化等。妊娠3-4个月至分娩后3周的妇女AFP也有不同程度的升高。注意：AFP只是一个肿瘤标志物，绝对不是诊断指标，肿瘤的诊断主要靠影像学和病理诊断。一般来说，正常范围只是在医学上的一个统计学范围，有部分正常人也在范围以外，不必过分担心，具体还要结合症状分析。
【总前列腺特异性抗原偏高】	建议进一步复查。[科普说明]前列腺特异抗原（PSA）是一种由前列腺分泌的单链糖蛋白，存在于前列腺管道的上皮细胞中，PSA升高可见于前列腺增生、前列腺炎、前列腺癌、尿潴留或直肠指诊后。
【游离前列腺特异性抗原偏高】	建议进一步复查。[科普说明]游离前列腺特异抗原（fPSA）是一种由前列腺分泌的单链糖蛋白，存在于前列腺管道的上皮细胞中，fPSA升高可见于前列腺增生、前列腺炎、前列腺癌、尿潴留或直肠指诊后。
【糖化血红蛋白偏高】	(1)控制饮食,宜低脂、低胆固醇、低碳水化合物和低热量。(2)如确诊有糖尿病，内分泌专科随诊、服药治疗

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：2026.11.09	检查护士：肖嘉欣
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	123/60	身高	160
体重	74	脉搏	82
小结：血压 123/60mmHg;身高：160 cm		体重：74 kg	BMI：28.91:肥胖

内科

内科检查		审核日期：2026.11.09	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：2026.11.09 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：2026.11.09 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)	4.3	裸眼视力(左)	4.3
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

B超室

彩B检查（泌尿系统） 审核日期：2026.11.09 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。
前列腺48mm×40mm×38mm。
前列腺增大、形态失常，包膜不光滑，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：前列腺肥大并多发小钙化灶。
双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾） 审核日期：2026.11.09 审核医生：韦小梅

肝脏形态大小尚正常，包膜光滑，肝实质回声不均匀，增粗、增强，右肝前叶见1个实性稍低回声结节，约17mm×14mm。结节边界，尚规整，内回声欠均匀，结节周边及内部未见彩流。
肝内静脉走行正常。门静脉未见增宽，内为入肝平坦波形血流频谱，PSV26cm/s。
肝右前叶内见1个椭圆形囊性肿块，约16mm×14mm，囊壁薄，光滑，囊内暗区透声好，后方回声增强。
胆囊大小正常，壁无增厚，腔内透声尚好。
肝内、外胆管无扩张，内未见强回声。
脾厚径mm，长径mm，脾静脉宽mm。
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：肝实质增粗声像，建议肝功能检查。
右肝实性结节（性质待定），建议进一步检查以除外肝Ca。
右肝囊肿。建议定期复查。
胆、脾、胰未见明显异常。

彩色超声（甲状腺） 审核日期：2026.11.09 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：2026.11.09　　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。
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1.6cm2。

小结：　二尖瓣轻度返流。
左室舒张功能减退。

心电图

心电图　　审核日期：2026.11.09　　审核医生：张广丽

HR =81 次/分
PR =131 ms
QRS=100 ms
QRS轴=73(度)
QT/QTc=375/436 ms
P/T=99/198 ms
RV5/SV1=0.98/0.39 mV
RV1/SV5=0.23/0.47 mV

QRS轴=73(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：2026.11.11　　审核医生：韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
基底动脉血流速度减慢
右侧椎动脉V4段血流速度减慢

小结：　双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢；基底动脉血流速度减慢；右侧椎动脉V4段血流速度减慢

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验　　审核日期：2026.11.09　　审核医生：叶有盛

1.99

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.09　　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，部分见钙化影；主动脉及冠状动脉管壁见多发钙化影，心脏形态、大小、密度未见明显异常。双侧胸腔未见积液。双侧胸膜未见明显增厚征象。所及骨质未见明显异常。

小结：
1.双肺未见实质性病变；
2.主动脉及冠状动脉粥样硬化；
3.纵膈及右肺门部分淋巴结钙化。

临检室

血常规　　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
RBC平均HB含量(MCH)	32.1		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	335		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	7.17		10^9/L	3.50 - 9.50

体检号:261109020003　　姓名:陈铭鉴　　性别:男　　年龄:64岁

血常规	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
大血小板百分比(P-LCR)	34.20		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	38		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	7.1		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.51		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	45.1		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.71		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.3		%	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%)	29.1		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.09		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)	11.6		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#)	0.030		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	3.20		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.23		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	151		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	111	↓	10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.8		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.129		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	60.2		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.31		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　血小板(PLT)偏低(结果：111　10^9/L 参考范围：125-350)

尿常规	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
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：2026.11.10	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 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	20		U/L	0 - 40
总蛋白	74.0		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	47.0		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	17.1		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	5.2		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	93		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	81	↑	U/L	10 - 60
间接胆红素	11.9		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	27.0		g/L	20.0 - 40.0

小结：　γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：81　U/L　参考范围：10-60)

肾功4项	审核日期：2026.11.10	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	292		umol/L	210 - 430
肌酐	73		umol/L	57 - 111
胱抑素C	0.92		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　正常

空腹血糖	审核日期：2026.11.10	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	10.08	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：10.08　mmol/L　参考范围：3.9-6.10)

同型半胱氨酸	审核日期：2026.11.10	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	8.1		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项	审核日期：2026.11.10	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)	139.8		mg/L	0 - 300
总胆固醇	1.05		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.07		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	0.72	↓	mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.49	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.72　mmol/L　参考范围：1.04-3.90)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.49　mmol/l　参考范围：0-3.37)

免疫室

男肿瘤10项	审核日期：2026.11.11	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	348.02	↑	ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	3.90		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	15.74		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	2.45		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	6.91		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	11.50		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.86		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	6.40	↑	ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	1.34	↑	ng/mL	0 - 1.04

小结：　甲胎蛋白偏高(结果：348.02　ng/mL 参考范围：0-7.0)；
总前列腺特异性抗原偏高(结果：6.40　ng/mL 参考范围：0-4.0)；
游离前列腺特异性抗原偏高(结果：1.34　ng/mL 参考范围：0-1.04)

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.11	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	7.7	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：7.7　% 参考范围：4.0-6.0)

康都外送

EB病毒早期抗原IgA抗体	审核日期：2026.11.11	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