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	**林丽娟**
性　　别	女
年　　龄	75岁
其他信息	
联系电话	13376627113
体检号	261105020001

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165/83mmHg:2级高血压;身高：147　cm　　体重：44.85　kg BMI：20.76: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:双眼人工晶体植入术后，屈光不正，结膜炎，视觉疲劳。
5【妇科检查】	正常
6【彩超检查】	双侧乳腺未见明显异常。
7【彩超检查】	左肾多发小囊肿。建议定期复查。 右肾及膀胱未见异常。
8【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆、脾、胰未见明显异常。
9【彩超检查】	子宫缩小，符合绝经期子宫改变。
10【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚。 双侧颈总动脉并多发斑块形成。
11【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。
12【彩超检查】	主动脉瓣轻度返流。 二尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。
13【心电图】	窦性心律 T波改变(低平)
14【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
15【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
16【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1.双肺下叶后基底段少量炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
17【血常规】	白细胞数目(WBC)偏高(结果：9.62 10^9/L 参考范围：3.50-9.50)； 单核细胞数目(MONO#)偏高(结果：0.80 10^9/L 参考范围：0.10-0.60)；

	血小板(PLT)偏高(结果：360 10^9/L 参考范围：125-350)； 血小板压积(PCT)偏高(结果：0.302 %参考范围：0.108-0.282)
18【尿常规】	尿葡萄糖偏高(结果：+3 mmol/L 参考范围：阴性)
19【肝功10项】	正常
20【肾功4项】	正常
21【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：9.04 mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
22【同型半胱氨酸】	正常
23【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：5.19 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.91 mmol/L 参考范围：1.04-3.90)
24【女肿瘤10项】	正常
25【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：6.9 %参考范围：4.0-6.0)
26【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

医生建议

【2级高血压】	(1)心血管专科进一步诊查。(2)动态观察血压的变化，进一步行心电图、心脏B超、眼底等检查。(3)改进生活方式，适当低盐，低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。(4)劳逸结合，保持良好身心状态。避免情绪大幅波动、紧张、激动等。
【其他:双眼人工晶体植入术后】	不适随诊。
【双眼屈光不正，结膜炎，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。
【左肾多发小囊肿】	建议泌尿外科进一步诊治。多为良性占位性病变,动态观察,如囊肿增大较快及伴有功能损害,及时专科诊治。
【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。
【子宫缩小，符合绝经期子宫改变】	建议定期复查。
【双侧颈动脉内膜稍增厚】	提示早期动脉粥样硬化改变，暂无斑块及血管狭窄。建议监测血压、血脂、血糖，低盐低脂饮食，戒烟限酒，规律运动；定期复查颈动脉彩超。如内膜增厚及明显血管狭窄会影响脑供血，增加缺血性脑卒中风险。

【双侧颈总动脉并多发斑块形成】	是血管内膜脂质沉积，纤维组织增生，在颈总动脉管壁形成粥样硬化斑块，属于动脉粥样硬化，是全身血管老化、脂质代谢异常在颈部血管的局部表现，提示存在心脑血管疾病风险。建议监测血压、血糖、血脂，低盐低脂饮食，戒烟限酒，规律运动；神经内科/心血管内科就诊评估，必要时药物干预。定期复查颈动脉彩超，观察斑块大小、性质及血管狭窄变化。
【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。
【主动脉瓣轻度返流、二尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	考虑瓣膜轻度退行性改变，左心室心肌舒张功能受损，多与高血压、年龄相关，目前瓣膜反流程度较轻，建议监测血压，控制心血管危险因素，定期复查心脏彩超。
【T波改变(低半)】	建议定期复查，注意休息，避免过劳、熬夜。[科普说明]T波改变可见于心肌缺血、心肌劳损、电解质混乱、疲劳、精神紧张以及神经调节异常等，若有胸闷，心悸等不适，请及时到心血管内科进一步诊治。不适宜剧烈运动。
【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢】	提示脑血流灌注减低，多与脑动脉硬化、脑供血不足相关，亦可见于血压偏低等全身因素。建议监测血压、完善颈动脉彩超、血脂血糖评估脑血管危险因素，必要时头颅MRA进一步评估颅内血管，神经内科随访。
【双肺下叶后基底段少量炎症】	提示局部炎性渗出改变，可为新进感染或陈旧性、坠积性炎症。建议结合临床症状，呼吸科评估，必要时予抗感染治疗，定期复查CT，观察病灶吸收情况。
【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
【单核细胞数目(MONO#)偏高】	建议定期复查。
【尿葡萄糖偏高】	可见于进食大量糖类食物等生理情况；亦可见于糖尿病、肾性糖尿病等病理情况。建议完善空腹血糖、糖化血红蛋白检查，必要时复查尿常规，内分泌或肾内科随诊。
【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。

【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。

【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：2026.11.12　　打印日期：2026.11.12

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	165/83	身高	147
体重	44.85	脉搏	90

小结：血压 165/83mmHg :2级高血压;身高：147 cm　　体重：44.85 kg　BMI：20.76: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)	4.7	裸眼视力(左)	4.8
辨色力	正常	其他	双眼人工晶体植入术后，屈光不正，结膜炎，视觉疲劳。

小结：其他:双眼人工晶体植入术后，屈光不正，结膜炎，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	未见明显异常	宫体	未见明显异常
其他	未见明显异常	外阴	未见明显异常
阴道	未见明显异常	宫颈	光滑

小结：正常

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

乳腺对称，外形正常。
乳腺各组织结构清晰，腺组织较均质，呈细蜂窝状较强回声。
双乳腺导管未见扩张。
腺体内未见异常彩流信号。
双侧腋窝未见异常肿大淋巴结。

小结：　双侧乳腺未见明显异常。

彩B检查（泌尿系统）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

左肾大小正常，肾盂肾盏未见扩张分离，下极见2个类圆形囊性肿块，大小均约10mm×8mm，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。
右肾形态大小正常。肾盂肾盏未见扩张分离，内未见团状强回声。
双侧输尿管无扩张。
膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见强回声。

小结：　左肾多发小囊肿。建议定期复查。
右肾及膀胱未见异常。

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：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、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

子宫前位，偏小，包膜尚光滑，欠清晰，宫壁回声欠均匀，稍增强。
宫腔线居中，内膜线状。
宫颈大小正常。
双侧附件未显示。
子宫直肠窝内未见液性暗区。

小结：　子宫缩小，符合绝经期子宫改变。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

右侧颈动脉IMT厚度：1.1mm。
左侧颈动脉IMT厚度：1.1mm。
双侧颈总动脉及颈内、外动脉内径均正常。
双侧颈动脉内膜稍增厚，回声增强，内壁粗糙不光滑。
双侧颈总动脉分叉前、后壁见多个低及强回声斑块附着，较大一个位于右侧，大小约10.7mmX2.4mm。
多普勒显示该段血流信号充盈尚好，未见明显狭窄。
多普勒检测双侧颈总动脉及颈外动脉血流流速均正常，管腔内血流信号充盈较好。

小结：　双侧颈动脉内膜稍增厚。
双侧颈总动脉并多发斑块形成。

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，较大一个位于左叶下部，大小约 4mm× 3mm，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：2026.11.05　　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。
主动脉瓣稍增粗、增强，开放好，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。
主动脉瓣返流，彩束面积2.8cm2。
二尖瓣返流，彩束面积1.2cm2。

小结：主动脉瓣轻度返流。
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：2026.11.05　　审核医生：张广丽

HR =90 次/分
PR =145 ms
QRS=109 ms
QRS轴=39(度)
QT/QTc=321/391 ms
P/T=111/122 ms
RV5/SV1=1.46/1.20 mV
RV1/SV5=0.09/0.63 mV

QRS轴=39(度)

小结：窦性心律
T波改变(低平)

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

小结：双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：叶有盛

1.3

小结：阴Hp(-)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：荣满民

双肺下叶后基底段见少量条状、斑片状高密度影，边缘部分模糊、部分清晰。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.双肺下叶后基底段少量炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规	审核日期：2026.11.05		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)	32.8		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	333		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	9.62	↑	10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	12.50		%	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%)	8.3		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.80	↑	10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	39.9		%	35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)	4.06		10^12/L	3.80 - 5.10
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	11.8		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	41.2		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	26.1		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.51		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	98.3		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%)	0.30		%	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%)	1.50		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.14		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	133		g/L	115 - 150
血小板(PLT)	360	↑	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)	0.302	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	63.8		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	6.14		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　白细胞数目(WBC)偏高(结果：9.62　10^9/L 参考范围：3.50-9.50)；
单核细胞数目(MONO#)偏高(结果：0.80　10^9/L 参考范围：0.10-0.60)；
血小板(PLT)偏高(结果：360　10^9/L 参考范围：125-350)；
血小板压积(PCT)偏高(结果：0.302　% 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	+3	↑	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

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
PH值	5.0		mmol/L	4.5 - 8.0
尿蛋白质	阴性		g/L	阴性

小结：　尿葡萄糖偏高(结果：+3　mmol/L 参考范围：阴性)

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	20		U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶	14		U/L	0 - 35
总蛋白	82.9		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	53.9		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	10.3		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.6		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	96		U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶	20		U/L	7 - 45
间接胆红素	6.7		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	29.0		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	4.30		mmol/L	3.1 - 8.8
尿酸	323		umol/L	150 - 360
肌酐	59		umol/L	41 - 81
胱抑素C	1.16		mg/L	0.54 - 1.50

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	9.04	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：9.04　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

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)	176.3		mg/L	0 - 300
总胆固醇	5.19	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.14		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	0.91	↓	mmol/L	1.04 - 3.90

体检号:261105020001　　姓名:林丽娟　　性别:女　　年龄:75岁

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
低密度脂蛋白胆固醇	2.52		mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：5.19　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.91　mmol/L 参考范围：1.04-3.90)

免疫室

女肿瘤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	1.53		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	2.09		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	2.00		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原15-3	12.36		U/mL	0 - 26.7
糖类抗原125	14.83		U/mL	0 - 35.0
糖类抗原72-4	1.00		U/mL	0 - 6.90
细胞角蛋白19片段	1.24		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	12.90		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	1.25		ng/mL	0 - 1.80
人附睾蛋白4	85.39		pom1/L	0 - 104.5

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	6.9	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：6.9　% 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：2026.11.08	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