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	**湛达耀**
性　　别	男
年　　龄	79岁
其他信息	
联系电话	13829872838
体检号	261105020012

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162/84mmHg:2级高血压;身高：160 cm 体重：52.05 kg BMI：20.33: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。 前列腺实质不均质改变，建议前列腺特异性抗原二项检查（PSA）。 双肾、膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	胆囊多发小息肉。建议定期复查。 肝、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺左叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。 甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2类。 建议定期复查。
8【彩超检查】	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 基底动脉血流速度减慢
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1.左肺上叶舌段及右肺下叶后基底段少量慢性炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	红细胞数(RBC)偏低(结果：4.15 10^12/L 参考范围：4.30-5.80)； 血小板(PLT)偏高(结果：428 10^9/L 参考范围：125-350)； 血小板压积(PCT)偏高(结果：0.353 %参考范围：0.108-0.282)
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】	葡萄糖偏高(结果：6.86 mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
18【同型半胱氨酸】	血同型半胱氨酸偏高(结果：11.0 umol/L 参考范围：0-10)
19【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：6.39 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

【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，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。
【前列腺实质不均质改变】	多考虑慢性前列腺炎可能，需结合PSA及临床症状排除前列腺其他病变，建议泌尿外科就诊，必要时完善前列腺特异性抗原二项检查（PSA），调整生活方式，定期复查。
【胆囊多发小息肉】	建议定期复查B超，或到肝胆专科治疗。[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。
【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。
【甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2类】	考虑良性病变，恶性风险极低。建议定期复查甲状腺彩超，必要时完善甲状腺功能检查。
【二尖瓣轻度返流、三尖瓣轻度返流、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、双侧椎动脉V4段血流速度减慢、基底动脉血流速度减慢】	提示颅内前、后循环广泛血流速度减低，考虑脑供血不足，脑血管弹性减低可能，建议结合临床症状及危险因素，必要时头颅血管成像检查进一步评估。

【左肺上叶舌段及右肺下叶后基底段少量慢性炎症】	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。
【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。
【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。
【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。
【血同型半胱氨酸偏高】	建议低脂饮食，补充足量维生素。适量的体育锻炼，定期复查。（科普说明）同型半胱氨酸是由体内的重要氨基酸蛋氨酸转化而来。血清内高水平的同型半胱氨酸，是心血管疾病的危险因素。而缺乏维生素、长时间的剧烈运动、吸烟、酗酒、肾功能衰竭、以及某些药物都可引起同型半胱氨酸水平上升。
【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：2026.11.12　　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：翁明晓
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	162/84	身高	160
体重	52.05	脉搏	76
小结：血压　162/84mmHg　:2级高血压;身高：160　cm		体重：52.05　kg	BMI：20.33: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)	4.4	裸眼视力(左)	3.8/3米
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：2026.11.05 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。
前列腺47mm×49mm×45mm。
前列腺增大、形态失常，包膜不光滑，内腺明显增大，部份呈唇状突向膀胱，实质回声不均匀，部分呈稍强回声，部分呈较低回声，内并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。
前列腺实质不均质改变，建议前列腺特异性抗原二项检查（PSA）。
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2个乳头状突起团块，大小均约3mmX2mm，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：
胆囊多发小息肉。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

甲状腺左、右叶对称，形态大小正常，腺包膜尚光滑。
甲状腺左叶中下部见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小约 9mm× 6mm，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。
甲状腺左叶中部见1个类圆形囊性结节，大小约3mm×2mm，边界清，囊内透声好，后方回声增强。
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。
甲状腺左叶囊性结节。TI-RADS 2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、三尖瓣开放尚好，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2.2cm2。
三尖瓣返流，彩束面积2.3cm2，估测肺动脉收缩压25mmHg。

小结：　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：2026.11.05　　审核医生：张广丽

HR =75 次/分
PR =163 ms
QRS=103 ms
QRS轴=80(度)
QT/QTc=378/424 ms
P/T=119/184 ms
RV5/SV1=0.93/0.69 mV
RV1/SV5=0.16/0.35 mV

QRS轴=80(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
双侧椎动脉V4段血流速度减慢
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
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：2026.11.05　　审核医生：叶有盛

0.86

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：荣满民

左肺上叶舌段及右肺下叶后基底段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.左肺上叶舌段及右肺下叶后基底段少量慢性炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规　　审核日期：2026.11.05　　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)	33.2		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	337		g/L	316 - 354

体检号:261105020012　　姓名:湛达耀　　性别:男　　年龄:79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
白细胞数目(WBC)	8.18		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	11.20		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	48		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.7		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.55		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	40.9		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.15	↓	10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.9		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	45.1		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	30.0		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.45		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	98.5		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	8.2		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%)	0.40		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.03		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	138		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	428	↑	10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.7		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.353	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	62.5		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	5.12		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　红细胞数(RBC)偏低(结果：4.15　10^12/L 参考范围：4.30-5.80)；
血小板(PLT)偏高(结果：428　10^9/L 参考范围：125-350)；
血小板压积(PCT)偏高(结果：0.353　% 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	16		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	19		U/L	0 - 40
总蛋白	78.3		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	50.1		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	14.1		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	4.8		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	83		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	22		U/L	10 - 60
间接胆红素	9.3		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	28.2		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	6.30		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	423		umol/L	210 - 430
肌酐	106		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.50		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	6.86	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：6.86　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	11.0	↑	umol/L	0 - 10

小结：　血同型半胱氨酸偏高(结果：11.0　umol/L 参考范围：0-10)

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)	142.1		mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.39	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.11		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.28		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.34		mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：6.39　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	1.96		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	2.84		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	4.10		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	1.00		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	5.09		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	2.50		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	10.10		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	1.31		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	3.06		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.84		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	5.6		%	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