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	**韦业红**
性　　别	女
年　　龄	73岁
其他信息	
联系电话	13794753173
体检号	261103020001

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138/64mmHg;身高：161　cm　　体重：63　kg BMI：24.3:超重
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:双眼晶状体混浊，双眼屈光不正，视觉疲劳
5【妇科检查】	宫颈:1.轻度糜烂2.肥大
6【彩超检查】	双侧乳腺未见局灶性病变。
7【彩超检查】	双肾多发小结石。建议定期复查。 双肾囊肿。 膀胱未见明显异常。
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】	甲状腺左叶实性低回声结节（性质待定），TI-RADS 3类。 甲状腺右叶囊性小结节。TI-RADS 2类。 建议定期复查。
11【彩超检查】	主动脉瓣退行性变并轻度返流。 二尖瓣轻度返流。 三尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。
12【心电图】	窦性心律 电轴左偏(轻度)
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
14【碳-13呼气实验】	Hp阳性
15【CT（胸部）】	1.双肺未见实质病变； 2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
16【血常规】	淋巴细胞白分比(LYMPHN)偏低(结果：14.3 %参考范围：20.0-50.0)；

	淋巴细胞数目(LYMPH#)偏低(结果：0.73 10^9/L 参考范围：1.10-3.20)； 中性粒细胞白分比(NEUT%)偏高(结果：80.1 %参考范围：40.0-75.0)
17【尿常规】	正常
18【肝功10项】	正常
19【肾功4项】	正常
20【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：10.86　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
21【同型半胱氨酸】	正常
22【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：7.73　mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：5.23　mmol/L 参考范围：0-1.70)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.69　mmol/l 参考范围：0-3.37)
23【女肿瘤10项】	糖类抗原15-3偏高(结果：41.04　U/mL 参考范围：0-26.7)； 神经元特异烯醇化酶偏高(结果：18.48　ng/mL 参考范围：0-17.90)
24【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：8.9 %参考范围：4.0-6.0)
25【液基薄层细胞学检测（TCT）】	未见上皮内病变或恶性细胞，建议定期复查。
26【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常
27【人乳头瘤病毒28分型】	正常

医生建议

【超重】	(1)合理控制饮食，低盐、低脂和低糖类饮食。(2)加强体育锻炼。
【双眼晶状体混浊】	提示双眼白内障。多见于年龄相关性晶状体退行性改变，亦可与糖尿病、高度近视、眼部炎症等因素相关。建议完善裸眼及矫正视力检查；避免强光直射，定期眼科复查。如出现视力明显下降影响日常活动、视物重影畏光加重眼科专科就诊评估手术指征。
【双眼屈光不正,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。
【宫颈:1.轻度糜烂2.肥大】	考虑慢性宫颈炎可能。建议完善宫颈TCT、HPV筛查，根据筛查结果决定后续处理，定期妇科随访。

【双肾囊肿】	肾囊肿是一种比较常见的肾脏囊性病变，单纯性肾囊肿一般对人健康影响不大，不至于影响肾脏功能，所以无需治疗，定期复查B超。如果囊肿较大（直径>50mm）、继发感染、出血、肾实质明显受压时，应泌尿外科诊治。
【双肾多发小结石】	提示双侧肾脏结石病变，结石可下移继发输尿管梗阻、肾积水合并感染致肾盂肾炎，双侧梗阻严重可影响肾功能。建议泌尿外科就诊，酌情处理，多饮水，定期复查泌尿系彩超，不适随诊。
【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。
【子宫缩小，符合绝经期子宫改变】	建议定期复查。
【甲状腺左叶实性低回声结节（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。
【甲状腺右叶囊性小结节。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。
【主动脉瓣退行性变并轻度返流、二尖瓣轻度返流、三尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	考虑多瓣膜轻度退行性改变，左室舒张储备下降。建议心血管内科就诊，监测血压，控制心血管危险因素，定期复查心脏彩超。
【电轴左偏(轻度)】	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。
【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】	提示颅内前循环血流灌注减低，左侧大脑中动脉血流动力学不对称，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。
【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。
【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。
【中性粒细胞白分比(NEUT%)偏高】	轻度偏高无特殊处理，注意预防感染，建议定期复查。
【淋巴细胞白分比(LYMPH%)偏低】	增强免疫力，注意休息，定期复查。
【淋巴细胞数目(LYMPH#)偏低】	(1)见于应用肾上腺皮质激素、烷化剂、抗淋巴细胞球蛋白等的治疗以及放射线损伤、免疫缺陷性疾病、丙种球蛋白缺乏等。 (2)建议复查。
【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。

【甘油三酯偏高】	甘油三脂升高与日常的饮食有重要关系，建议素食3天后复查。如结果仍然升高，请到内科门诊进一步诊查。平时建议低脂饮食，多吃蔬菜水果，适当增加运动、控制体重、定期复查。[科普说明]血清甘油三脂是高脂血症的重要指标：①甘油三脂增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三脂增高见于：家族性脂质代谢紊乱、糖尿病、肥胖症、脂肪肝、动脉粥样硬化、肾病综合征、甲状腺功能低下等。 ③ 当甘油三脂升高>11.3mmol/L时，易发生急性胰腺炎，建议及时就医。
【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。
【糖类抗原15-3偏高】	建议复查，如仍异常请到内科进一步检查。
【神经元特异烯醇化酶偏高】	轻微超出正常范围。意义不大，酌情复查。[科普说明] 神经元特异性烯醇化酶(NSE)是参与糖酵解途径的烯醇化酶中的一种，存在于神经组织、神经内分泌组织、正常红细胞中。小细胞肺癌、神经母细胞瘤患者中血清NSE明显增高。神经元特异性烯醇化酶（NSE）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。
【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：2026.11.13

体检科

一般健康体检		审核日期：2026.11.03	检查护士：陈俊桦
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	138/64	身高	161
体重	63	脉搏	74
小结：血压 138/64mmHg;身高：161 cm		体重：63 kg	BMI：24.3:超重

内科

内科检查		审核日期：2026.11.03	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：2026.11.03　　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：2026.11.03　　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)	4.8
辨色力	正常	其他	双眼晶状体混浊，双眼屈光不正，视觉疲劳

小结：其他:双眼晶状体混浊，双眼屈光不正，视觉疲劳

妇科

妇科检查　　审核日期：2026.11.03　　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	1.轻度糜烂2.肥大

小结：宫颈:1.轻度糜烂2.肥大

B超室

彩B检查（双侧乳腺）　　审核日期：2026.11.03　　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。
双侧乳腺导管普遍轻度增宽，呈蜂窝状低回声区。
腺体内未见异常彩流信号。
双侧腋窝未见异常增大淋巴结。

小结：　双侧乳腺未见局灶性病变。

彩B检查（泌尿系统）　　审核日期：2026.11.03　　审核医生：韦小梅

双肾形态大小正常。肾盂肾盏未见扩张分离，双肾区内见多个点团状强回声，较大一个大小约4mm×3mm，伴声影。
左肾皮质处见2个及右肾见1个类圆形囊性肿块，左肾较大1个约42×36mm，右肾大小约15mm×12mm，部分肿块局部外凸，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。
双侧输尿管无扩张。
膀胱充盈，壁无增厚，光滑，腔内透声好。

小结：　双肾多发小结石。建议定期复查。
双肾囊肿。
膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.03　　审核医生：韦小梅

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：2026.11.03　　审核医生：韦小梅

子宫体积缩小，包膜尚光滑，欠清晰，宫壁回声欠均匀，稍增强。
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（甲状腺）　　审核日期：2026.11.03　　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。
甲状腺左叶见2个类圆形实性低回声结节，较大1个位于下部，大小约6 mm×4 mm，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。
甲状腺右叶见1个类圆形囊性结节，大小约4mm×3mm，边界清，部分囊内见点状强回声，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：　甲状腺左叶实性低回声结节（性质待定），TI-RADS 3类。
甲状腺右叶囊性小结节。TI-RADS 2类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.03　　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。
主动脉瓣瓣叶增厚，回声增强，活动未见明显受限，余心脏瓣膜回声结构及运动未见明显异常。
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，EA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1.2cm2。
二尖瓣返流，彩束面积0.8cm2。
三尖瓣返流，彩束面积1.0cm2。

小结：　主动脉瓣退行性变并轻度返流。
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：2026.11.03　　审核医生：张广丽

HR =70 次/分
PR =169 ms
QRS=96 ms
QRS轴=20(度)
QT/QTc=410/445 ms
P/T=123/193 ms
RV5/SV1=1.97/0.89 mV
RV1/SV5=0.10/0.01 mV

QRS轴=20(度)

小结：　窦性心律
电轴左偏(轻度)

脑血流图

经颅多普勒　　审核日期：2026.11.09　　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

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

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期：2026.11.03	审核医生：叶有盛

5.16

小结：　Hp阳性

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.03	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。主动脉及冠状动脉管壁见钙化影，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.双肺未见实质病变；
2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规	审核日期：2026.11.03	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)	29.4		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	331		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.12		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	24.40		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	53		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	3.9		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.20		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	39.4		%	35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)	4.44		10^12/L	3.80 - 5.10
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.3		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	42.1		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	14.3	↓	%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	0.73	↓	10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	88.8		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	10.1		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.10		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.010		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.60		%	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)	131		g/L	115 - 150
血小板(PLT)	218		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.0		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.221		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	80.1	↑	%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.10		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　淋巴细胞百分比(LYMPH%)偏低(结果：14.3　% 参考范围：20.0-50.0)；
淋巴细胞数目(LYMPH#)偏低(结果：0.73　10^9/L 参考范围：1.10-3.20)；
中性粒细胞百分比(NEUT%)偏高(结果：80.1　% 参考范围：40.0-75.0)

尿常规	审核日期：2026.11.03		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：2026.11.03		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	21		U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶	22		U/L	0 - 35
总蛋白	72.5		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	43.3		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	13.1		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.5		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	97		U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶	36		U/L	7 - 45
间接胆红素	9.6		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	29.2		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	审核日期：2026.11.03		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	5.60		mmol/L	3.1 - 8.8
尿酸	348		umol/L	150 - 360
肌酐	63		umol/L	41 - 81
胱抑素C	1.06		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　正常

空腹血糖	审核日期：2026.11.03		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	10.86	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：10.86　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

同型半胱氨酸	审核日期：2026.11.03		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	7.2		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项	审核日期：2026.11.03	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)	27.1		mg/L	0 - 300
总胆固醇	7.73	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	5.23	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.08		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.69	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：7.73　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
甘油三酯偏高(结果：5.23　mmol/L 参考范围：0-1.70)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.69　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	5.00		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.63		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	25.88		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原15-3	41.04	↑	U/mL	0 - 26.7
糖类抗原125	13.38		U/mL	0 - 35.0
糖类抗原72-4	1.17		U/mL	0 - 6.90
细胞角蛋白19片段	2.68		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	18.48	↑	ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.29		ng/mL	0 - 1.80
人附睾蛋白4	43.60		poml/L	0 - 104.5

小结：　糖类抗原15-3偏高(结果：41.04　U/mL 参考范围：0-26.7)；
神经元特异烯醇化酶偏高(结果：18.48　ng/mL 参考范围：0-17.90)

糖化血红蛋白	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
糖化血红蛋白	8.9	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：8.9　% 参考范围：4.0-6.0)

康都外送

液基薄层细胞学检测（TCT）	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
液基薄层细胞学检测（TCT）	未见上皮内病变或恶性细胞			

小结：　未见上皮内病变或恶性细胞，建议定期复查。

EB病毒早期抗原IgA抗体	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
EB病毒核抗原IgA抗体	阴性			阴性

小结：　正常

人乳头瘤病毒28分型	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
人乳头瘤病毒16型(高危型)(HPV-16)	阴性(-)			阴性(-)

体检号:261103020001　　姓名:韦业红　　性别:女　　年龄:73岁

人乳头瘤病毒28分型　　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
人乳头瘤病毒 18型(高危型)(HPV-18)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 26型(高危型)(HPV-26)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 31型(高危型)(HPV-31)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 33型(高危型)(HPV-33)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 35型(高危型)(HPV-35)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 39型(高危型)(HPV-39)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 45型(高危型)(HPV-45)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒51型(高危型)(HPV-51)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒52型(高危型)(HPV-52)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒53型(高危型)(HPV-53)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒56型(高危型)(HPV-56)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒58型(高危型)(HPV-58)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒59型(高危型)(HPV-59)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 66型(高危型)(HPV-66)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 68型(高危型)(HPV-68)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 73型(高危型)(HPV-73)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 82型(高危型)(HPV-82)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒6型(低危型)(HPV-6)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 11型(低危型)(HPV-11)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒42型(低危型)(HPV-42)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 43型(低危型)(HPV-43)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒81型(低危型)(HPV-81)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 40型(低危型)(HPV-40)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 44型(低危型)(HPV-44)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 54型(低危型)(HPV-54)	阴性(-)			阴性(-)

体检号:261103020001　　姓名:韦业红　　性别:女　　年龄:73岁

人乳头瘤病毒28分型　　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
人乳头瘤病毒 61型(低危型)(HPV-61)	阴性(-)			阴性(-)
人乳头瘤病毒 83型(低危型)(HPV-83)	阴性(-)			阴性(-)

小结：　正常