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	**岑贤伟**
性　　别	男
年　　龄	67岁
其他信息	
联系电话	18926370277
体检号	261103020006

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122/68mmHg;身高：179　cm　　体重：80　kg BMI：24.97:超重
2【内科检查】	心脏:心动过缓
3【外科检查】	未见明显异常
4【眼科检查】	辨色力:色弱; 其他:右眼翼状胬肉
5【彩超检查】	前列腺稍大并多发小钙化灶。 双肾及膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	胆囊砂样结石。建议定期复查。 肝、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺多发实性低回声结节（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】	主动脉瓣轻度返流。 二尖瓣轻度返流。 三尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。
9【心电图】	窦性心动过缓 R波上升不良 T波改变(低平) 电轴左偏
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）】	1.右肺上叶尖段、左肺上叶尖后段及下叶后基底段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。 2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：24.4　pg 参考范围：27.0-34.0)； 红细胞比积(HCT)偏低(结果：38.6 %参考范围：40.0-50.0)； 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低(结果：32.1　fL 参考范围：35.0-56.0)；

	平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：76.2 fL 参考范围：82.0-100.0)； 血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果：123 g/L 参考范围：130-175)
14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	正常
16【肾功4项】	尿酸偏高(结果：500 umol/L 参考范围：210-430)
17【空腹血糖】	正常
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：0.88 mmol/L 参考范围：1.04-3.90)
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

【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。
【心脏:心动过缓】	心律50-60次/分，无不适，活动后心律增快多为生理性，一般无需特殊处理，建议定期复查。也可见于迷走神经张力增高的生理情况，亦不排除窦房结功能异常等病理性因素。建议完善24小时动态心电图、甲状腺功能、电解质，心内科随诊，若出现头晕、黑朦、晕厥及就诊。
【其他:右眼翼状胬肉】	(1)注意眼部卫生，避免风沙及强光刺激。 (2)忌食辛辣刺激性食物，建议眼科进一步复查诊治。
【辨色力:色弱】	建议日常生活中注意色彩使用安全知识。
【前列腺稍大并多发小钙化灶】	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。
【胆囊砂样结石】	大部分为胆固醇结晶，早期症状不明显可以服一些利胆药，加速胆汁流通，排去砂样结石，但一定注意有无胰腺炎、胆道感染等症状出现，如果出现一定到专科医院诊治。
【甲状腺多发实性低回声结节（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。
【主动脉瓣轻度返流、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。
【窦性心动过缓】	年龄小于40岁，心率在50~60次/分，无心脏不适症状者，多为生理性不用治疗；对心跳每分钟在40次左右者，应特别注意昏厥发作，请到心血管专科诊治。[科普说明]正常人安静时一般心跳次数是60~100次/分的范围内。成人心跳次数小于60次/分就称为心动过缓。窦性心动过缓可分为生理性及病理性两种，生理性窦性心动过缓是正常现象，不用治疗。
【R波上升不良】	本身不能确诊某种疾病，需结合患者临床症状（如胸痛、气短、心悸等）、病史，心脏超声、心肌酶谱等检查结果判断。若出现新发症状或心电图动态变化，应及时就诊心血管专科，避免自行解读报告或调整治疗方案。
【T波改变(低平)】	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。
【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、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。
【右肺上叶尖段、左肺上叶尖后段及下叶后基底段炎性结节，Lung_RADS2类】	提示良性结节，恶性风险极低，多为既往肺部炎症（细菌、支原体等）愈合后留下的炎性肉芽肿、局部纤维增生所致。建议定期随访复查胸部CT。
【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。
【血红蛋白浓度(HGB)偏低】	提示轻度贫血，必要时到血液科进一步诊治。
【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。
【红细胞比积(HCT)偏低】	红细胞压积(HCT)偏低:见于各种贫血,由于贫血的类型不同,红细胞体积大小也有不同,所以其减少不一定与红细胞减少成正比.结合临床,建议复查。
【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。
【红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低】	可能是地中海贫血、缺铁性贫血治疗后、肾性贫血、甲状腺功能减退症等原因引起，可通过详细检查明确病因。
【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。

【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：陈芍羽

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	122/68	身高	179
体重	80	脉搏	64

小结：血压 122/68mmHg;身高：179 cm　　体重：80 kg　BMI：24.97: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	心动过缓	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：心脏:心动过缓

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)	5.0	裸眼视力(左)	5.0
辨色力	色弱	其他	右眼翼状胬肉

小结：辨色力:色弱;
其他:右眼翼状胬肉

B超室

彩B检查（泌尿系统）　　审核日期：2026.11.03　　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。
双侧输尿管无扩张。
膀胱充盈尚好，壁光滑，腔内透声好。
前列腺 48mm×35 mm×34 mm。前列腺稍大，外形饱满，包膜欠光滑、完整，腺实质回声不均匀，内见多个点团状强回声，较大一个大小约4 mm× 3mm，伴声影。

小结：
前列腺稍大并多发小钙化灶。
双肾及膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.03　　审核医生：韦小梅

肝形态大小正常，包膜光滑，实质回声均匀。肝静脉清晰，门静脉无扩张，血管走向正常。胆囊大小正常，壁无增厚，光滑，内见较多砂石样强回声，堆积范围约14mm×10mm，伴声影，随体位改变滚动。
肝内外胆管未见增宽。
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：
胆囊砂样结石。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：2026.11.03　　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。
甲状腺右叶见1个及左叶见2个类圆形实性低回声结节，较大1个位于右叶上部，大小约 8mm×7 mm，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。结节周边及内部见短杆状彩流。甲状腺左叶见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：
甲状腺多发实性低回声结节（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：2026.11.03　　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，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1.1cm2。
二尖瓣返流，彩束面积0.9cm2。
三尖瓣返流，彩束面积0.8cm2。

小结：
主动脉瓣轻度返流。
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 =59 次/分
PR =136 ms
QRS=98 ms
QRS轴=-13(度)
QT/QTc=417/417 ms
P/T=80/199 ms
RV5/SV1=1.08/0.44 mV
RV1/SV5=0.01/0.55 mV

体检号:261103020006　　姓名:岑贤伟　　性别:男　　年龄:67岁

心电图	审核日期：2026.11.03	审核医生：张广丽

QRS轴=-13(度)

小结：
窦性心动过缓
R波上升不良
T波改变(低平)
电轴左偏

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
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：2026.11.03	审核医生：叶有盛

0.03

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.03	审核医生：荣满民

右肺上叶尖段、左肺上叶尖后段及下叶后基底段见小结节影，较大一个直径约7mm，边界清。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。主动脉及冠状动脉管壁见钙化影，心脏形态大小未见明显异常。双侧胸膜无增厚，胸腔未见积液。

小结：
1.右肺上叶尖段、左肺上叶尖后段及下叶后基底段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。
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)	24.4	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	320		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.16		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	14.90		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	42		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.4		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.28		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	38.6	↓	%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.07		10^12/L	4.30 - 5.80
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)	32.1	↓	fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	30.8		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.59		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	76.2	↓	fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	8.7		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.60		%	0.0 - 1.0

体检号:261103020006　　姓名:岑贤伟　　性别:男　　年龄:67岁

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
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%)	3.40		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.18		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	123	↓	g/L	130 - 175
血小板(PLT)	285		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.3		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.247		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	59.8		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.08		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：24.4　pg 参考范围：27.0-34.0)；
红细胞比积(HCT)偏低(结果：38.6　% 参考范围：40.0-50.0)；
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低(结果：32.1　fL 参考范围：35.0-56.0)；
平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：76.2　fL 参考范围：82.0-100.0)；
血红蛋白浓度(HGB)偏低(结果：123　g/L 参考范围：130-175)

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)	1.025			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	5.0		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	16		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	18		U/L	0 - 40
总蛋白	72.8		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	47.7		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	11.5		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.9		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	70		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	20		U/L	10 - 60
间接胆红素	7.6		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	25.1		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

体检号:261103020006　　姓名:岑贤伟　　性别:男　　年龄:67岁

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	6.00		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	500	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	103		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.30		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：500　umol/L 参考范围：210-430)

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	5.51		mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　正常

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	3.3		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)	26.4		mg/L	0 - 300
总胆固醇	4.89		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.20		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	0.88	↓	mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.66		mmol/l	0 - 3.37

小结：　高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.88　mmol/L 参考范围：1.04-3.90)

免疫室

男肿瘤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	2.07		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.54		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	10.50		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	1.52		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	3.32		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.70		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	8.62		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.90		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	0.70		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.25		ng/mL	0 - 1.04

小结：　正常

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	4.8		%	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：2026.11.05 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