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	**曾瑶开**
性　　别	男
年　　龄	76岁
其他信息	
联系电话	13680609321
体检号	261104020004

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137/87mmHg;身高：166　cm　　体重：64.25　kg BMI：23.32: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:右眼人工晶体植入术后，左眼晶状体混浊
5【彩超检查】	左肾囊肿。建议定期复查。 前列腺钙化灶。 右肾及膀胱未见异常。
6【彩超检查】	肝内多发囊肿。建议定期复查。 胆囊多发小息肉。 脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	左侧颈动脉窦部斑块形成。 右侧颈动脉未见异常。
8【彩超检查】	甲状腺右叶多发胶质囊肿。 甲状腺左叶未见明显异常。
9【彩超检查】	心功能未见异常。 左室舒张功能减退。
10【心电图】	窦性心律，正常心电图
11【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
12【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
13【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1.考虑双肺上叶及下叶背侧陈旧性肺结核，请结合临床随诊复查；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化；3.双肺门部分淋巴结钙化；4.双侧胸膜增厚。
14【血常规】	红细胞比积(HCT)偏高(结果：50.3%参考范围：40.0-50.0)
15【尿常规】	正常
16【肝功10项】	正常
17【肾功4项】	正常

18【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：6.54 mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
19【同型半胱氨酸】	正常
20【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：5.28 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：2.48 mmol/L 参考范围：0-1.70)； 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：1.00 mmol/L 参考范围：1.04-3.90)
21【男肿瘤10项】	正常
22【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：6.2 %参考范围：4.0-6.0)
23【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

医生建议

【其他:右眼人工晶体植入术后】	不适随诊
【左眼晶状体混浊】	提示左眼白内障。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。
【左肾囊肿】	建议定期随访，必要时泌尿外科诊查。[科普说明]肾囊肿是临床上最常见的肾囊性肿物，是肾内出现与外界不相通的囊腔，囊内含有液体，多见于成年人。单纯肾囊肿不是先天性或遗传性肾脏病，而是后天形成的。一般情况下对身体健康没有很大影响，但有些肾囊肿患者比无肾囊肿患者有较高的血肌酐水平，而且囊肿数量越多，血肌酐水平越高,出现这种情况时需要专科就诊。
【前列腺钙化灶】	建议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。
【肝内多发囊肿】	肝囊肿是一种常见的肝脏囊性病变，多为先天性，不会引起癌变，通常没有症状，也不导致肝功能异常，如囊肿较小（最大直径不超过30mm），通常不需处理，但要强调定期复查，每半年到一年做一次B超检查，以观察囊肿的变化情况，若最大直径大于50mm或囊肿生长较快、继发感染、出血和扭转，则请到肝胆外科治疗。
【左侧颈动脉窦部斑块形成】	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。

【甲状腺右叶多发胶质囊肿】	为甲状腺良性囊性病变恶变风险极低。建议完善甲状腺功能检查，定期B超随访，注意囊肿大小及形态变化。
【左室舒张功能减退】	多与年龄增长、高血压、心肌缺血等因素相关，提示左心室心肌松弛性下降；若左室射血分数正常，无明显胸闷气促症状，以控制血压、血糖、血脂等危险因素为主，定期复查心脏彩超；如有活动后气短、胸闷等不适，心内科进一步评估。
【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。
【双侧胸膜增厚】	多为胸膜炎症愈合后遗留的陈旧纤维瘢痕改变。若无胸腔积液、胸膜结节，一般无需特殊处理。如有反复胸痛、胸闷、气短，可胸外科就诊评估；建议年度胸部CT随访观察。
【双肺上叶及下叶背侧陈旧性肺结核】	为既往结核感染后遗留纤维化/钙化瘢痕，病灶稳定，一般无活动性及传染性。建议规律作息，增强免疫力；若出现咳嗽、咯血、低热盗汗等症状，及时呼吸科就诊；可定期复查胸部CT，随访观察病灶变化。
【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。
【双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。
【红细胞比积(HCT)偏高】	细胞比积(HCT)又称血细胞压积,可反应红细胞的增多或减少,但受血浆容量改变的影响,同时也受红细胞体积大小的影响.红细胞比积(HCT)偏高见于各种原因所致的血液浓缩,常达0.5以上,各种原因所致的红细胞绝对性增多时,如真性红细胞增多时,可高达0.6以上,甚至0.8以上,结合临床,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。
【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

体检号:261104020004　　姓名:曾瑶开　　性别:男　　年龄:76岁

总检医师:　　审核医师:　　体检单位（公章）

审核日期：2026.11.14　　打印日期：2026.11.14

体检科

一般健康体检　　审核日期：2026.11.04　　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	137/87	身高	166
体重	64.25	脉搏	78

小结：血压 137/87mmHg;身高：166 cm　　体重：64.25 kg　BMI：23.32:正常

内科

内科检查　　审核日期：2026.11.04　　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：2026.11.04　　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：2026.11.04　　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)	4.2	裸眼视力(左)	4.7
辨色力	正常	其他	右眼人工晶体植入术后，左眼晶状体混浊

小结：其他:右眼人工晶体植入术后，左眼晶状体混浊

B超室

彩B检查（泌尿系统）　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：韦小梅

左肾大小正常，肾盂肾盏未见扩张分离，上盏见1个类圆形囊性肿块，约26mm×21mm，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。
右肾形态大小正常。
双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。
前列腺大小形态正常，腺实质回声不均匀，内见多个点团状强回声，伴声影。

小结：
左肾囊肿。建议定期复查。
前列腺钙化灶。
右肾及膀胱未见异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：韦小梅

肝脏形态大小正常，包膜光滑。
肝内见多个椭圆形囊性肿块，较大1个约19mm×15mm，囊壁薄，光滑，囊内暗区透声好，后方回声增强。
肿块周边及内部未见异常彩流信号。
其余肝实质回声均匀。
肝静脉走行自然，管腔无变细，壁回声无增强。门静脉无扩张。胆囊前、后壁可见多个乳头状突起团块，其中一个约4mmX3mm，呈中等回声，无声影，不随体位改变滚动。
肝内外胆管未见扩张。
脾脏形态大小正常，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。

小结：
肝内多发囊肿。建议定期复查。
胆囊多发小息肉。
脾、胰未见明显异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：韦小梅

双侧颈总动脉及颈内、外动脉内径均正常。
双侧颈动脉内膜不厚，回声稍强，内壁欠光滑。
左侧颈总动脉分叉前壁见一个低回声斑块附着，大小约5.4mmX1.8mm。
多普勒显示该段血流信号充盈尚好，未见明显狭窄。
多普勒测双侧颈总动脉及颈内、外动脉血流流速均正常。

小结：
左侧颈动脉窦部斑块形成。
右侧颈动脉未见异常。

彩色超声（甲状腺）　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：韦小梅

甲状腺左、右叶对称。大小形态正常，包膜光滑。
甲状腺右叶见多个类圆形囊性结节，较大一个位于中部，大小约3mm×2mm，边界清，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：
甲状腺右叶多发胶质囊肿。
甲状腺左叶未见明显异常。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：韦小梅

2 D 及M型特征：
各房室大小正常。室壁无增厚。室间隔、房间隔连续性好。
室壁运动协调，搏幅正常。
主动脉、肺动脉无扩张，管壁光滑，主动脉搏幅正常。
各瓣膜未见增厚，开放关闭好。
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。
彩色及频谱多普勒特征：
心内房室水平及各瓣口未见异常彩色湍流信号。

小结：
心功能未见异常。
左室舒张功能减退。

心电图

心电图　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：张广丽

HR =77 次/分
PR =156 ms
QRS=122 ms
QRS轴=37(度)
QT/QTc=393/446 ms
P/T=103/190 ms
RV5/SV1=2.02/0.55 mV
RV1/SV5=0.03/1.36 mV

心电图	审核日期：2026.11.04	审核医生：张广丽

QRS轴=37(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：2026.11.09	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：2026.11.04	审核医生：叶有盛

2.23

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.04	审核医生：荣满民

双肺上叶及下叶背段见少量结节状、条状高密度影，内见高密度钙化影，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，部分见钙化影。心脏形态大小未见明显异常。主动脉及冠状动脉管壁见钙化影。双侧胸膜见尖幕状肥厚粘连，胸腔未见积液。所及骨质未见明显异常。

小结：　胸部CT平扫：1.考虑双肺上叶及下叶背侧陈旧性肺结核，请结合临床随诊复查；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化；3.双肺门部分淋巴结钙化；4.双侧胸膜增厚。

临检室

血常规	审核日期：2026.11.04	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)	30.1		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	328		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	6.37		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	14.40		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	32		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	7.4		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.47		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	50.3	↑	%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.48		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.5		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	40.2		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	37.3		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.38		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	91.7		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#)	0.020		10^9/L	0.00 - 0.06

体检号:261104020004　　姓名:曾瑶开　　性别:男　　年龄:76岁

血常规	审核日期：2026.11.04		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.30		%	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)	165		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	223		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)	0.187		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	53.7		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.42		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　红细胞比积(HCT)偏高(结果：50.3　% 参考范围：40.0-50.0)

尿常规	审核日期：2026.11.04		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：2026.11.04		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 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	16		U/L	0 - 40
总蛋白	77.7		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	52.0		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	8.5		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.0		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	75		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	38		U/L	10 - 60
间接胆红素	5.5		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	25.7		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	审核日期：2026.11.04		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	3.6 - 9.5

肾功4项	审核日期：2026.11.04	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
尿酸	376		umol/L	210 - 430
肌酐	70		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.11		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　正常

空腹血糖	审核日期：2026.11.04	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	6.54	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：6.54　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

同型半胱氨酸	审核日期：2026.11.04	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	6.3		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项	审核日期：2026.11.04	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)	103.3		mg/L	0 - 300
总胆固醇	5.28	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	2.48	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.00	↓	mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.48		mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：5.28　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
甘油三酯偏高(结果：2.48　mmol/L 参考范围：0-1.70)；
高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：1.00　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	3.95		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.94		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	23.52		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	4.69		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	4.02		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	2.58		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	13.70		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.46		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	1.29		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.24		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	6.2	↑	%	4.0 - 6.0

小结： 糖化血红蛋白偏高(结果：6.2 % 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