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	**沈尤卫**
性　　别	男
年　　龄	57岁
其他信息	
联系电话	15813075388
体检号	261029010002

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133/71mmHg;身高：173　cm　　体重：70.3　kg BMI：23.49:正常
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】	其他:双眼屈光不正，视觉疲劳
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】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺未见明显异常。
8【彩超检查】	左房稍大。 左室壁稍增厚，考虑早期高血压性心脏病超声改变。 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
10【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 左侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢 基底动脉血流速度减慢
11【碳-13呼气实验】	Hp阳性
12【CT（胸部）】	1.右肺上叶尖段、下叶前基底段、左肺上叶舌段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。 2.左肺上叶舌段及下叶外基底段、右肺中叶及下叶后基底段少量慢性炎症。 3.右肺上叶肺大泡。 4.考虑中纵膈囊肿。 5.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	正常
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：8.61　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
18【同型半胱氨酸】	正常
19【血脂5项】	甘油三酯偏高(结果：1.83　mmol/L 参考范围：0-1.70)
20【男肿瘤10项】	正常
21【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)
22【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

医生建议

【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、黑矇、晕厥及就诊。
【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。
【前列腺稍大并多发小钙化灶】	建议定期体检，平时多喝水，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。
【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。
【左房稍大、左室壁稍增厚，考虑早期高血压性心脏病超声改变，主动脉瓣、二尖瓣、三尖瓣轻度反流，左室舒张功能减退】	提示长期压力负荷增高致心脏结构及舒张功能早期损害，瓣膜轻度反流为继发改变。建议严格控制血压，管理心血管危险因素，定期复心脏彩超。
【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。

【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢、左侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢、基底动脉血流速度减慢】	提示前后循环血流灌注减低，左侧椎动脉血流动力血不对称，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。
【中纵膈囊肿】	多为良性，可定期观察随访。早期诊断和适当治疗预后良好。若发现纵膈囊性病变，建议及时就医。如出现呼吸困难，吞咽困难，胸痛、咳嗽、少数可出现咯血、声嘶或上腔静脉压迫综合征，由专业医生评估并制定治疗方案。
【右肺上叶肺大泡】	是肺泡融合形成含气囊腔，可先天发育所致，也常见于肺气肿、既往肺部感染等。较大或胸膜下肺大泡存在破裂致气胸风险。建议戒烟，避免剧烈屏气、重体力劳动；出现突发胸痛、气促及时急诊就诊，呼吸内科定期复查。
【右肺上叶尖段、下叶前基底段、左肺上叶舌段炎性结节，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。
【左肺上叶舌段及下叶外基底段、右肺中叶及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。
【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。
【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：2026.11.15　　打印日期：2026.11.15

体检科

一般健康体检　　审核日期：2026.11.10　　检查护士：严文妃

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	133/71	身高	173
体重	70.3	脉搏	67

小结：血压 133/71mmHg;身高：173 cm　　体重：70.3 kg　BMI：23.49:正常

内科

内科检查 审核日期：2026.11.10 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：2026.11.10 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：2026.11.10 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)	4.9
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：2026.11.10 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47 mm×40 mm× 36mm。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 4mm×3 mm，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：2026.11.10 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（甲状腺） 审核日期：2026.11.10 审核医生：韦小梅

甲状腺双侧叶大小形态未见异常，峡部不厚，腺包膜光滑。
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：甲状腺未见明显异常。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.10　　审核医生：韦小梅

2 D 及M型特征：
左房稍大，余房室大小正常。左室壁稍增厚，厚约12mm。室间隔、房间隔连续性好。
室壁运动协调，搏幅正常。IVS与LVPW逆向运动，搏幅稍增强。M型双峰，前后叶逆向，EF斜率稍慢，EE间距相等。二尖瓣EF斜率减慢，血流频谱呈松弛减退型，EA峰。主动脉无扩张，管壁光滑，搏幅稍减低。主动脉瓣稍增粗、增强，开放尚好，关闭不拢。二、三尖瓣无增厚，开放尚可，关闭不拢。肺动脉无增宽，肺动脉瓣开放关闭尚可。
彩色及频谱多普勒特征：
主动脉瓣返流，彩束面积0.8cm2。二尖瓣返流，彩束面积1.2cm2。三尖瓣返流，彩束面积0.6cm2。

小结：
左房稍大。
左室壁稍增厚，考虑早期高血压性心脏病超声改变。
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：2026.11.10　　审核医生：张广丽

HR =55 次/分
PR =132 ms
QRS=116 ms
QRS轴=86(度)
QT/QTc=432/415 ms
P/T=91/194 ms
RV5/SV1=2.25/1.01 mV
RV1/SV5=0.25/0.40 mV

QRS轴=86(度)

小结：　窦性心动过缓

脑血流图

经颅多普勒　　审核日期：2026.11.12　　审核医生：韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
左侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢
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
左侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢
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：2026.11.11　　审核医生：叶有盛

23.83

小结：　Hp阳性

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.10　　审核医生：荣满民

右肺上叶尖段、下叶前基底段、左肺上叶舌段见结节影，较大一个大小约5mm×8mm，边界清。右肺上叶见囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约10mm×13mm；左肺上叶舌段及下叶外基底段、右肺中叶及下叶后基底段见少量斑片状、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，中纵膈见一大小约11mm×18mm囊状低密度灶，边界清，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、下叶前基底段、左肺上叶舌段结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。
2.左肺上叶舌段及下叶外基底段、右肺中叶及下叶后基底段少量慢性炎症。
3.右肺上叶肺大泡。
4.考虑中纵膈囊肿。
5.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规	审核日期：2026.11.10	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)	30.7		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	334		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.62		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	22.30		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	60		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	9.1		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.51		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	43.4		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.72		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.2		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	39.6		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	39.8		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.24		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	91.9		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.7		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.80		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.040		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#)	0.19		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	145		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	269		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.7		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.261		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	46.9		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.64		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　正常

尿常规	审核日期：2026.11.10	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)	1.030			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	5.5		mmol/L	4.5 - 8.0

体检号:261029010002　　姓名:沈尤卫　　性别:男　　年龄:57岁

尿常规	审核日期：2026.11.10	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
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：2026.11.10	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 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	16		U/L	0 - 40
总蛋白	68.0		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	48.0		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	15.2		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	6.0		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	61		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	31		U/L	10 - 60
间接胆红素	9.2		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	20.0		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	审核日期：2026.11.10	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	5.70		mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸	293		umol/L	210 - 430
肌酐	89		umol/L	57 - 97
胱抑素C	0.90		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　正常

空腹血糖	审核日期：2026.11.10	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	8.61	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：8.61　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

同型半胱氨酸	审核日期：2026.11.10	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	4.7		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项	审核日期：2026.11.10	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)	53.1		mg/L	0 - 300
总胆固醇	5.07		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.83	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.10		mmol/L	1.04 - 3.90

血脂5项	审核日期：2026.11.10	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	2.44		mmol/l	0 - 3.37

小结：　甘油三酯偏高(结果：1.83　mmol/L 参考范围：0-1.70)

免疫室

男肿瘤10项	审核日期：2026.11.10	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	4.43		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	2.98		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	22.66		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	1.59		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	9.03		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.64		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	15.18		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.39		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	2.30		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.81		ng/mL	0 - 1.04

小结：　正常

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.12	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：2026.11.12	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