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	**何星源**
性　　别	男
年　　龄	69岁
其他信息	
联系电话	13432573628
体检号	261104020008

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125/60mmHg;身高：167　cm　　体重：79.15　kg BMI：28.38:肥胖
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:左眼屈光不正，视觉疲劳
5【彩超检查】	右肾囊肿。建议定期复查。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 左肾及膀胱未见异常。
6【彩超检查】	肝、胆、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。 建议定期复查。
8【彩超检查】	心内结构未见明显异常。 左室舒张功能减退。
9【心电图】	窦性心律 T波改变(低半)
10【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1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.右肺下叶背段少量支气管扩张；2.右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段少量纤维增殖灶；3.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】	尿酸偏高(结果：490　umol/L 参考范围：210-430)
17【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：6.12　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：2.10　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：6.4%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

【肥胖】	(1)养成良好的饮食习惯，合理控制饮食总量，低盐、低脂和低糖类饮食。多进食新鲜蔬菜。(2)适当的体育锻炼、积极控制体重。
【其他:左眼屈光不正，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。
【右肾囊肿】	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。
【甲状腺多发液实性结节（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。
【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。
【T波改变(低半)】	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。
【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢、基底动脉血流速度减慢】	提示颅内前后循环血流灌注减低，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。
【右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段少量纤维增殖灶】	多为既往肺部炎症（结核或普通肺炎）愈合后遗留下的纤维瘢痕组织，属陈旧性病灶，一般无活动性病变。建议戒烟，避免粉尘刺激；若无呼吸道症状，定期胸部CT随访，呼吸内科就诊评估
【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。

【右肺下叶背段少量支气管扩张】	提示支气管存在永久性结构改变，需评估有无合并感染、咯血及肺功能受损，予气道管理，急性加重时抗感染治疗并随访。
【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。
【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：2026.11.14　　打印日期：2026.11.15

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	125/60	身高	167
体重	79.15	脉搏	81

小结：血压 125/60mmHg;身高：167 cm　　体重：79.15 kg　　BMI：28.38:肥胖

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)	5.0	裸眼视力(左)	4.8
辨色力	正常	其他	左眼屈光不正，视觉疲劳

小结：其他:左眼屈光不正，视觉疲劳

B超室

彩B检查（泌尿系统）　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：韦小梅

右肾大小正常，肾盂肾盏未见扩张分离，下极包膜下见1个类圆形囊性肿块，约24mm×22mm，局部稍外凸，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。
左肾形态大小正常，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42mm×36mm×35mm。
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3mm×2mm，伴声影。

小结：右肾囊肿。建议定期复查。
前列腺稍大并多发小钙化灶。
左肾及膀胱未见异常。

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：肝、胆、脾、胰未见明显异常。

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，形态大小正常，腺包膜光滑。
甲状腺左、右叶各见多个椭圆形液实性回声结节，较大一个位于右叶中部，大小约6mm×3mm，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。
结节周边及内部未见血流信号。
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：甲状腺多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.04　　审核医生：韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。
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。
心内房室水平及各瓣口未见异常彩色湍流信号。

小结：心内结构未见明显异常。
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 =82 次/分
PR =138 ms
QRS=96 ms
QRS轴=54(度)
QT/QTc=386/454 ms
P/T=95/210 ms
RV5/SV1=1.22/0.24 mV
RV1/SV5=0.01/0.49 mV

QRS轴=54(度)

小结： 窦性心律
T波改变(低平)

脑血流图

经颅多普勒 审核日期：2026.11.14 审核医生：韦小梅

双侧大脑中动脉M1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
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

0.09

小结： 阴Hp(-)

CT

CT（胸部） 审核日期：2026.11.04 审核医生：荣满民

右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段见小结节状、条状高密度影，边缘清；右肺下叶背段见囊状扩张支气管影。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.右肺下叶背段少量支气管扩张；2.右肺上叶尖段及左肺上叶尖后段少量纤维增殖灶；3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

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)	31.1		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	324		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.38		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	21.10		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	47		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	9.2		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.49		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	43.0		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.48		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.1		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	41.5		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	34.0		%	20.0 - 50.0

体检号:261104020008　　姓名:何星源　　性别:男　　年龄:69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
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.83		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	95.9		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.6		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.50		%	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%)	5.00		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.27		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	139		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	223		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.0		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.215		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	51.3		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.76		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　正常

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)	1.010			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
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	32		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	25		U/L	0 - 40
总蛋白	68.7		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	40.3		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	9.9		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	2.9		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	82		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	24		U/L	10 - 60
间接胆红素	7.0		umol/L	0 - 15.0

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
球蛋白(GLB)	28.4		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	5.10		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	490	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	110		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.14		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：490　umol/L 参考范围：210-430)

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	6.12	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：6.12　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	5.6		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)	62.8		mg/L	0 - 300
总胆固醇	4.76		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	2.10	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.04		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.51		mmol/l	0 - 3.37

小结：　甘油三酯偏高(结果：2.10　mmol/L 参考范围：0-1.70)

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	3.11		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.91		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	17.15		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	4.23		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	4.11		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.83		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	17.2		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.91		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	0.53		ng/mL	0 - 4.0

体检号:261104020008　　姓名:何星源　　性别:男　　年龄:69岁

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
游离前列腺特异性抗原	0.17		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	6.4	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：6.4　% 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