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	**李雄彬**
性　　别	男
年　　龄	65岁
其他信息	
联系电话	13829815811
体检号	261105020003

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129/84mmHg;身高：170　cm　　体重：63.2　kg BMI：21.87: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:双眼晶状体混浊，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、膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	右肝小血管瘤。建议定期复查。 胆、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺左、右叶囊性结节。TI-RADS 2类。 甲状腺左叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。 建议定期复查。
8【彩超检查】	心内结构未见异常。 左室舒张功能减退。
9【心电图】	窦性心律 R波上升不良 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 左侧椎动脉V4段血流速度增快 基底动脉血流速度增快
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	1.慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡； 2.主动脉及冠状动脉粥样硬化； 3.双侧胸膜增厚。
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】	正常

18【同型半胱氨酸】	正常
19【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：5.25 mmol/L 参考范围：0-5.18)
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

【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。
【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。
【右肝小血管瘤】	建议普外科或肝胆外科随访、定期行B超复查，观察血管瘤大小变化。[科普说明]肝血管瘤是一种较为常见的肝脏良性肿瘤，目前尚未发现确切发病原因，临床上以海绵状血管瘤最多见，一般无明显症状。
【甲状腺左、右叶囊性结节。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。
【甲状腺左叶实性结节（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。
【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。
【电轴左偏】	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、左侧椎动脉V4段血流速度增快、基底动脉血流速度增快】	提示前循环灌注减低，后循环存在血流加速，考虑血管痉挛或血管狭窄待排，建议进一步血管评估及危险因素干预。
【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。
【双肺多发肺大泡】	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。
【慢性支气管炎、肺气肿】	建议完善肺功能检查，评估有无持续性气流受限；戒烟、脱离有害刺激物，呼吸道感染，呼吸内科定期随访。
【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。
【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。

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：2026.11.05　　检查护士：林莉莉

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	129/84	身高	170
体重	63.2	脉搏	83

小结：血压 129/84mmHg;身高：170 cm　　体重：63.2 kg　BMI：21.87:正常

内科

内科检查　　审核日期：2026.11.05　　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：2026.11.05　　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：2026.11.05　　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)	4.8	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

B超室

彩B检查（泌尿系统）　　审核日期：2026.11.05　　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。
双侧输尿管未见扩张。
膀胱充盈尚好，内透声好。
前列腺 42mm× 35mm× 34mm。
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、膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

肝脏形态大小正常，包膜光滑，肝右叶可见1个实性稍强回声结节，大小约9mm×7mm，边界清，内回声尚均匀，呈浮雕感。余肝实质回声尚均匀。
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：
右肝小血管瘤。建议定期复查。
胆、脾、胰未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）　　审核日期：2026.11.05　　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。
甲状腺左叶下部及右叶中部各见1个类圆形囊性结节，大小均约3mm×2mm，边界清，囊内透声好，后方回声增强。
甲状腺左叶上部见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小约 4mm× 2mm，结节边界清，尚规整，内回声尚均匀。
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：
甲状腺左、右叶囊性结节。TI-RADS 2类。
甲状腺左叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.05　　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，E＜A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：　心内结构未见异常。
左室舒张功能减退。

心电图

心电图　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：张广丽

HR =72 次/分
PR =145 ms
QRS=120 ms
QRS轴=-9(度)
QT/QTc=388/426 ms
P/T=103/180 ms
RV5/SV1=0.77/0.45 mV
RV1/SV5=0.05/0.46 mV

QRS轴=-9(度)

小结：　窦性心律
R波上升不良
电轴左偏

脑血流图

经颅多普勒　　审核日期：2026.11.05　　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段血流速度增快
基底动脉血流速度增快

小结：　双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
左侧椎动脉V4段血流速度增快
基底动脉血流速度增快

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：叶有盛

1.27

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：荣满民

双肺纹理增多、增粗、紊乱，双侧肺野透亮度增高，双肺胸膜下见多发囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约0.9cm×1.4c；双肺门未见明显增大，纵隔及血管清晰，主动脉及冠状动脉管壁见钙化影，纵隔内及双肺门未见肿大淋巴结影。心脏形态、大小、密度未见明显异常。双侧胸腔未见积液，双侧胸膜见少量尖幕状肥厚粘连。所及骨质未见骨折及破坏征象。

小结：　1.慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡；
2.主动脉及冠状动脉粥样硬化；
3.双侧胸膜增厚。

临检室

血常规　　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
RBC平均HB含量(MCH)	28.8		pg	27.0 - 34.0

体检号:261105020003　　姓名:李雄彬　　性别:男　　年龄:65岁

血常规	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
RBC平均HB浓度(MCHC)	334		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	6.31		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	28.50		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	55		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.8		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.37		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	47.3		%	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)	13.2		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	39.9		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	41.3		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.61		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	86.3		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	10.8		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
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.20		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.14		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	158		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	193		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.8		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.209		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	50.4		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.17		10^9/L	1.80 - 6.30

小结:　正常

尿常规	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
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	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：2026.11.05	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	22		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	15		U/L	0 - 40
总蛋白	68.3		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	45.0		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	14.9		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	4.7		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	74		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	12		U/L	10 - 60
间接胆红素	10.2		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	23.3		g/L	20.0 - 40.0
小结：　正常				

肾功4项	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
血尿素	5.50		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	295		umol/L	210 - 430
肌酐	76		umol/L	57 - 111
胱抑素C	0.88		mg/L	0.54 - 1.50
小结：　正常				

空腹血糖	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
葡萄糖	5.77		mmol/L	3.9 - 6.10
小结：　正常				

同型半胱氨酸	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
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：2026.11.05	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)	96.0		mg/L	0 - 300
总胆固醇	5.25	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.05		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.49		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.57		mmol/l	0 - 3.37
小结：　总胆固醇偏高(结果：5.25　mmol/L 参考范围：0-5.18)				

免疫室

男肿瘤10项	审核日期：2026.11.09	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	2.83		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	0.90		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	3.09		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	1.00		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	4.57		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.51		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	7.82		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	1.18		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	0.86		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.31		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	5.9		%	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：2026.11.08	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