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	韩丽萍
性　　别	女
年　　龄	65岁
其他信息	
联系电话	13302524865
体检号	261105020006

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160/90mmHg:2级高血压;身高：157 cm 体重：60 kg BMI：24.34:超重
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【妇科检查】	正常
6【彩超检查】	双侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类。建议定期复查。
7【彩超检查】	双肾、膀胱未见明显异常。
8【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 肝内小囊肿。 胆、脾、胰未见明显异常。
9【彩超检查】	子宫缩小，符合绝经期子宫改变。
10【彩超检查】	甲状腺右叶稍低回声并钙化，TI-RADS 4类。建议进一步检查。 甲状腺左、右叶胶质囊肿（左侧多发）。
11【彩超检查】	心内结构未见异常。 左室舒张功能减退。
12【心电图】	窦性心律 正常心电图
13【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段血流速度减慢
14【碳-13呼气实验】	Hp阳性
15【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1.左肺上叶舌段、右肺中叶及双肺下叶胸膜下少量慢性炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
16【血常规】	淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：3.92 10^9/L 参考范围：1.10-3.20)
17【尿常规】	正常
18【肝功10项】	丙氨酸氨基转移酶偏高(结果：144 U/L 参考范围：0-40)； 天门冬氨酸氨基转移酶偏高(结果：110 U/L 参考范围：0-35)；

	γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：95　U/L 参考范围：7-45)
19【肾功4项】	尿酸偏高(结果：362　umol/L 参考范围：150-360)
20【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：8.50　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
21【同型半胱氨酸】	正常
22【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：7.95　mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：4.39　mmol/L 参考范围：0-1.70)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.46　mmol/l 参考范围：0-3.37)
23【女肿瘤10项】	糖类抗原15-3偏高(结果：28.32　U/mL 参考范围：0-26.7)
24【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：7.6％参考范围：4.0-6.0)
25【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。
【2级高血压】	(1)心血管专科进一步诊查。(2)动态观察血压的变化，进一步行心电图、心脏B超、眼底等检查。(3)改进生活方式，适当低盐，低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。(4)劳逸结合，保持良好身心状态。避免情绪大幅波动、紧张、激动等。
【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。
【双侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类】	考虑良性囊肿，恶性风险极低，建议每年复查乳腺彩超，避免长期熬夜、情绪焦虑，减少含雌激素保健品摄入。若出现乳房肿块明显增大、持续性疼痛等不适，及时乳腺外科就诊。
【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。
【肝内小囊肿】	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。
【子宫缩小，符合绝经期子宫改变】	建议定期复查。
【甲状腺右叶稍低回声并钙化，TI-RADS 4类】	提示结节存在可疑恶性超声征象，恶性风险增高。建议甲状腺外科/内分泌科就诊，结合结节大小、钙化类型、边界等综合评估，必要时行甲状腺细针穿刺细胞学检查，明确结节性质；完善甲状腺功能检查。定期复查甲状腺彩超，如有颈部肿块快速增大、声音嘶哑等不适，及时就诊。

【甲状腺左、右叶胶质囊肿（左侧多发）】	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、左侧椎动脉V4段血流速度减慢】	提示颅内前循环及左侧后循环血流灌注减低，考虑慢性脑供血不足可能，建议血管评估及危险因素干预。
【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。
【左肺上叶舌段、右肺中叶及双肺下叶胸膜下少量慢性炎症】	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。
【淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高】	提示可能患有感染性疾病，以病毒感染常见，如病毒性感冒、上呼吸道感染等，建议多饮水定期复查。必要时及时就医。
【丙氨酸氨基转移酶偏高、γ-谷氨酰转肽酶偏高、天门冬氨酸氨基转移酶偏高】	以上三者同时偏高通常提示肝胆系统或身体其他器官可能存在异常如肝脏疾病（病毒性肝炎、酒精性肝炎、脂肪肝、药物性肝损害、肝硬化与肝癌），胆道疾病（胆囊炎、胆管炎、胆总管结石），心脏疾病（急性性心肌梗死、心肌炎），肌肉疾病（剧烈运动或横纹肌溶解症），其他因素（生理因素、药物或化学物质影响、自身免疫系统疾病）。建议及时就医，结合病史（饮酒史、用药史、家族病史）及进一步检查（肝炎病毒检测、腹部超声、CT、自身免疫抗体检测等），明确病因并针对性治疗。
【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。
【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。

【低密度脂蛋白胆固醇偏高】	**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、中风、急性胰腺炎、肝脾肿大、皮肤黄色瘤等。**
【糖类抗原15-3偏高】	**可见于乳腺良性病变或乳腺及其他恶性肿瘤，建议完善乳腺影像学检查，动态复查，必要时肿瘤科就诊。**
【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：2026.11.05　　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	160/90	身高	157
体重	60	脉搏	88

小结：血压 160/90mmHg ;2级高血压;身高：157 cm　　体重：60 kg　BMI：24.34:超重

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)	5.0	裸眼视力(左)	4.9
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

妇科

妇科检查　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：杨振秀

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
附件	未见明显异常	宫体	未见明显异常
其他	未见明显异常	外阴	未见明显异常
阴道	未见明显异常	宫颈	光滑

小结：正常

B超室

彩B检查（双侧乳腺）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

双侧乳腺对称，外形正常。
乳腺腺组织稍增厚，排列紊乱，欠均质，回声稍增粗增强。
右侧乳腺见1个类梭形囊性暗区，位于乳腺约1点钟方向，约7mm×4mm，壁薄，内透声尚可，后方回声增强。
左侧乳腺见2个类梭形囊性暗区，较大一个位于乳腺约4点钟方向，约7mm×4mm，壁薄，内透声尚可，后方回声增强。
以上囊周未见异常彩流信号。
腺体内显示未异常彩流。
双侧腋窝未见明显异常肿大淋巴结。

小结：　双侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类。建议定期复查。

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，实质及中央复合区未见异常回声。
双侧输尿管未见增宽。
膀胱充盈好，壁光滑，内未见异常回声。

小结：　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：肝脏不大，包膜光滑，边缘稍钝。历叶包膜下见一囊性暗区，大小约8mmX5mm，边界清。余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：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。
　　肝内小囊肿。
　　胆、脾、胰未见明显异常。

彩色超声（子宫及附件）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：韦小梅

子宫前位偏小，包膜尚光滑，欠清晰，宫壁回声欠均匀，稍增强。
宫腔线居中，内膜线状。
宫颈大小正常。
双侧附件未显示。
子宫直肠窝内未见液性暗区。

小结：　子宫缩小，符合绝经期子宫改变。

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。
甲状腺左见多个类圆形囊性结节，较大一个约2mm×2mm，边界清，囊内见点状强回声，囊内透声好，后方回声增强。
甲状腺右叶见多个类圆形囊性结节，较大一个约6mm×4mm，边界清，囊内见点状强回声，囊内透声好，后方回声增强。
甲状腺右叶见1个稍低回声，位于上部，大小约3mm×2mm，结节边界欠清，内回声尚不均匀，可见一粗大强光斑回声。
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: 甲状腺右叶稍低回声并钙化，TI-RADS 4类。建议进一步检查。
甲状腺左、右叶腔质囊肿（左侧多发）。

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，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 =83 次/分
PR =147 ms
QRS=109 ms
QRS轴=64(度)
QT/QTc=365/429 ms
P/T=112/177 ms
RV5/SV1=1.23/0.59 mV
RV1/SV5=0.13/0.71 mV

QRS轴=64(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:2026.11.07 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段血流速度减慢

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

6.55

小结: Hp阳性

CT

CT（胸部） 审核日期:2026.11.05 审核医生:荣满民

左肺上叶舌段、右肺中叶及双肺下叶胸膜下见少量斑片状、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，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.左肺上叶舌段、右肺中叶及双肺下叶胸膜下少量慢性炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规 审核日期:2026.11.05 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)	30.8		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	333		g/L	316 - 354

体检号:261105020006　　姓名:韩丽萍　　性别:女　　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
白细胞数目(WBC)	8.05		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	17.90		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	37		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.3		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.43		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	41.4		%	35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)	4.48		10^12/L	3.80 - 5.10
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)	41.2		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	48.7		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.92	↑	10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	92.5		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	7.8		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.40		%	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%)	1.60		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.13		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	138		g/L	115 - 150
血小板(PLT)	276		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.7		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.216		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	44.0		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.54		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：3.92　10^9/L 参考范围：1.10-3.20)

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)	1.010			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	6.5		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：2026.11.05	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	144	↑	U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶	110	↑	U/L	0 - 35
总蛋白	78.7		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	49.1		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	12.7		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.6		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	78		U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶	95	↑	U/L	7 - 45
间接胆红素	9.2		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	29.6		g/L	20.0 - 40.0

小结：　丙氨酸氨基转移酶偏高(结果：144　U/L 参考范围：0-40)；
天门冬氨酸氨基转移酶偏高(结果：110　U/L 参考范围：0-35)；
γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：95　U/L 参考范围：7-45)

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	4.60		mmol/L	3.1 - 8.8
尿酸	362	↑	umol/L	150 - 360
肌酐	44		umol/L	41 - 81
胱抑素C	1.00		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：362　umol/L 参考范围：150-360)

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	8.50	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：8.50　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

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	3.6		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)	41.4		mg/L	0 - 300
总胆固醇	7.95	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	4.39	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.13		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.46	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：7.95　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
甘油三酯偏高(结果：4.39　mmol/L 参考范围：0-1.70)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.46　mmol/l 参考范围：0-3.37)

免疫室

女肿瘤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	5.35		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	3.52		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	24.63		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原15-3	28.32	↑	U/mL	0 - 26.7
糖类抗原125	7.80		U/mL	0 - 35.0
糖类抗原72-4	3.86		U/mL	0 - 6.90
细胞角蛋白19片段	2.57		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	17.90		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.18		ng/mL	0 - 1.80
人附睾蛋白4	38.54		pom1/L	0 - 83.4

小结：　糖类抗原15-3偏高(结果：28.32　U/mL　参考范围：0-26.7)

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	7.6	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：7.6　% 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