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	**张仕放**
性　　别	男
年　　龄	72岁
其他信息	
联系电话	13809722209
体检号	261112020002

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121/65mmHg;身高：167 cm 体重：79.05 kg BMI：28.34:肥胖
2【内科检查】	未见明显异常
3【外科检查】	甲状腺:右侧甲状腺肿物，可随吞咽上下移动
4【眼科检查】	其他:双眼晶状体混浊
5【彩超检查】	双肾多发囊肿，部分并囊内结石。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 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】	双侧颈动脉内膜稍增厚。 双侧颈总动脉并多发斑块形成。
8【彩超检查】	甲状腺右叶实性肿块（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺左叶未见明显异常。
9【彩超检查】	主动脉瓣轻度返流。 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】	左侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 左侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢 基底动脉血流速度减慢 右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢
12【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
13【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1.左肺上叶尖后段小结节，考虑为炎性结节，请结合临床；2.右肺中叶少量慢性炎症；3.主动脉及冠状动脉粥样硬化；4.中纵膈囊肿。
14【血常规】	正常
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】	正常
19【同型半胱氨酸】	正常
20【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：8.00 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：4.28 mmol/l 参考范围：0-3.37)
21【男肿瘤10项】	糖类抗原19-9偏高(结果：30.11 U/mL 参考范围：0-27.50)
22【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：6.1 %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

【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。
【甲状腺:右侧甲状腺肿物，可随吞咽上下移动】	专科进一步检查。
【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。
【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。
【双肾多发囊肿，部分并囊内结石】	肾囊肿是一种比较常见的肾脏囊性病变，单纯性肾囊肿一般对人健康影响不大，不至于影响肾脏功能，所以无需治疗，定期复查B超。如果囊肿较大（直径>50mm）、继发感染、出血、肾实质明显受压时，应泌尿外科诊治。
【双侧颈动脉内膜稍增厚】	提示早期动脉粥样硬化改变，暂无斑块及血管狭窄。建议监测血压、血脂、血糖，低盐低脂饮食，戒烟限酒，规律运动；定期复查颈动脉彩超。如内膜增厚及明显血管狭窄会影响脑供血，增加缺血性脑卒中风险。
【双侧颈总动脉并多发斑块形成】	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。
【甲状腺右叶实性肿块（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、主动脉瓣轻度返流】	考虑长期负荷及血管弹性下降所致。建议严格控制血压等危险因素，定期复查心脏彩超，评估主动脉及心功能变化。

【左侧大脑中动脉M1段血流速度减慢及较对侧减慢、基底动脉血流速度减慢、右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢】	提示颅内前后循环脑灌注不足，血管血流不对称。建议神经内科就诊，完善血压、血脂、血糖评估，必要时行头颅血管成像检查，定期复查。
【左肺上叶尖后段炎性结节】	多数为感染后肉芽肿或局部炎症所致。建议戒烟、避免粉尘、有害气体刺激；结合有无咳嗽、咯血、低热等症状，必要时呼吸内科就诊，6-12个月复查胸部CT动态观察结节变化。若结节增大、形态改变，需进一步检查。
【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。
【右肺中叶少量慢性炎症】	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。
【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19-9偏高】	建议定期复查。（科普说明）糖类抗原19-9是一种肿瘤标志物，在胰腺癌、胆管癌等消化系统肿瘤中可能升高，不过炎症等良性疾病也可能导致其轻度升高。若指标持续升高或身体出现不适症状，及时就医，必要时进一步检查。
【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：2026.11.12　　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	121/65	身高	167
体重	79.05	脉搏	73

小结：血压 121/65mmHg;身高：167 cm　　体重：79.05 kg　BMI：28.34:肥胖

内科

内科检查 审核日期：2026.11.12 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：2026.11.12 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	右侧甲状腺肿物，可随吞咽上下移动
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：甲状腺:右侧甲状腺肿物，可随吞咽上下移动

五官科

眼科检查 审核日期：2026.11.12 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

小结：其他:双眼晶状体混浊

B超室

彩B检查（泌尿系统） 审核日期：2026.11.12 审核医生：韦小梅

双肾大小正常，双肾盂肾盏未见扩张分离，皮质处各见多个类圆形囊性肿块，较大一个位于右肾，大小约14mm×12mm，囊壁光滑，后方回声增强，部分囊内见点团状强回声，较大一个大小约5mm×4mm，伴声影，后方回声增强。
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 44mm×39mm×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5mm×4mm，伴声影。

小结：双肾多发囊肿，部分并囊内结石。
前列腺稍大并多发小钙化灶。
膀胱未见异常。

彩色超声（肝胆胰脾） 审核日期：2026.11.12 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（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）	审核日期：2026.11.12	审核医生：韦小梅

右侧颈动脉IMT厚度：1.1mm。
左侧颈动脉IMT厚度：1.2mm。
双侧颈总动脉及颈内、外动脉内径均正常。
双侧颈动脉内膜稍增厚，回声增强，内壁粗糙不光滑。
双侧颈总动脉分叉前、后壁各见多个低及强回声斑块附着，较大一个位于左侧，大小约6.0mmX1.6mm。
多普勒显示该段血流信号充盈尚好，未见明显狭窄。
多普勒检测双侧颈总动脉及颈外动脉血流流速均正常，管腔内血流信号充盈较好。

小结：双侧颈动脉内膜稍增厚。
双侧颈总动脉并多发斑块形成。

彩色超声（甲状腺）	审核日期：2026.11.12	审核医生：韦小梅

甲状腺左、右叶对称，形态大小正常，腺包膜尚光滑。
甲状腺右叶中下部见1个椭圆形实性稍强回声肿块，大小约21mm×18mm，肿块边界清，尚规整，内回声尚均匀。
结节周边及内部见短杆状彩流。
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：甲状腺右叶实性肿块（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
甲状腺左叶未见明显异常。

彩色超声（心脏）	审核日期：2026.11.12	审核医生：韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。
主动脉瓣稍增粗、增强，开放好，关闭不拢。
余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。
主动脉瓣返流，彩束面积4.1cm2。

小结：主动脉瓣轻度返流。
左室舒张功能减退。

心电图

心电图	审核日期：2026.11.12	审核医生：张广丽

HR =63 次/分
PR =198 ms
QRS=96 ms
QRS轴=10(度)
QT/QTc=393/405 ms
P/T=137/181 ms
RV5/SV1=1.11/0.42 mV
RV1/SV5=0.18/0.17 mV

QRS轴=10(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：2026.11.14	审核医生：韦小梅

左侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
左侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢
基底动脉血流速度减慢
右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢

小结：左侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
左侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢
基底动脉血流速度减慢
右侧椎动脉V4段血流速度较对侧减慢

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期：2026.11.12	审核医生：叶有盛

0.05

小结： 阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.12	审核医生：荣满民

左肺上叶尖后段见一直径约2mm小结节影，边界清；右肺中叶见少量条状高密度影，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，中纵膈见小囊状低密度灶，边界清；气管旁、隆突下、血管前及腔静脉后未见肿大淋巴结。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.左肺上叶尖后段小结节，考虑为炎性结节，请结合临床；2.右肺中叶少量慢性炎症；3.主动脉及冠状动脉粥样硬化；4.中纵膈囊肿。

临检室

血常规	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
RBC平均HB含量(MCH)	29.3		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	324		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	4.71		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	18.40		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	46		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.2		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.29		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	45.1		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.99		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.6		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	40.1		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	27.3		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.29		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	90.4		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.4		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#)	0.020		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.30		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.11		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	146		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	247		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.9		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.232		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	63.8		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.00		10^9/L	1.80 - 6.30

小结： 正常

体检号:261112020002　　姓名:张仕放　　性别:男　　年龄:72岁

尿常规	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
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)	1.020			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：2026.11.12	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	24		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	23		U/L	0 - 40
总蛋白	69.5		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	46.4		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	17.9		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	4.2		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	92		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	20		U/L	10 - 60
间接胆红素	13.7		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	23.1		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	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
血尿素	7.30		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	403		umol/L	210 - 430
肌酐	82		umol/L	57 - 111
胱抑素C	0.92		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　正常

空腹血糖	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
葡萄糖	5.94		mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　正常

同型半胱氨酸	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
血同型半胱氨酸	4.3		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5项	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
脂蛋白(Lp)	241.9		mg/L	0 - 300
总胆固醇	8.00	↑	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	1.35		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	4.28	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：8.00　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：4.28　mmol/l 参考范围：0-3.37)

免疫室

男肿瘤10项	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
甲胎蛋白	2.08		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	4.14		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	30.11	↑	U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	5.27		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	10.00		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.19		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	17.80		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.71		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	0.34		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.13		ng/mL	0 - 1.04

小结：　糖类抗原19-9偏高(结果：30.11　U/mL 参考范围：0-27.50)

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.14	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	6.1	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：6.1　% 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：2026.11.14	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