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	**陈洋**
性　　别	男
年　　龄	63岁
其他信息	
联系电话	13709676801
体检号	261112020004

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160/88mmHg:2级高血压;身高：176　cm　　体重：56.5　　kg BMI：18.24:体重偏低
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】	未见明显异常
5【彩超检查】	左肾未见显示，考虑先天性肾缺如？ 右肾代偿性稍增大。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	肝内胆管异常强回声，考虑肝内胆管结石。建议定期复查。 胆、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺左、右叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。 建议定期复查。
8【彩超检查】	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】	窦性心律 T波改变(低平)
10【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	胸部CT平扫： 1.右肺中叶少量支气管扩张； 2.右肺上叶后段及左肺上叶舌段少量慢性炎症； 3.右肺下叶外基底段结节，考虑错构瘤可能性大，请结合临床； 4.左肺上叶尖后段小结节，先考虑为炎性结节，lung_RADS2类，建议随诊复查； 5.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：3.58 10^9/L 参考范围：1.10-3.20)
14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	天门冬氨酸氨基转移酶偏高(结果：45　U/L 参考范围：0-40)；

	γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：69　U/L 参考范围：10-60)
16【肾功4项】	尿酸偏高(结果：533　umol/L 参考范围：210-430)
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：6.25　mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：1.91　mmol/L 参考范围：0-1.70)
20【男肿瘤10项】	糖类抗原72-4偏高(结果：10.95　U/mL 参考范围：0-6.90)
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

【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。
【体重偏低】	多吃含蛋白质丰富的食物如：牛肉、鸡蛋、牛奶、鱼肉等加强营养，增加体重。
【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。
【左肾未见显示，考虑先天性肾缺如？右肾代偿性稍增大】	先天性发育异常，泌尿外科进一步检查。
【肝内胆管结石】	建议肝胆外科随诊。半时注意清淡饮食、忌暴饮暴食,定期复查B超。[科普说明]肝内胆管结石是胆管结石的一种类型。发病原因与胆道的细菌感染、寄生虫感染及胆汁滞留有关。
【甲状腺左、右叶实性结节（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。
【二尖瓣轻度返流、三尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	考虑瓣膜轻度退行性改变，左室舒张功能减退，考虑左心室心肌舒张能力下降，多与高血压、年龄相关，管控心血管危险因素，定期复查心脏彩超。
【T波改变(低平)】	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】	提示脑血流灌注减低，多与脑动脉硬化、脑供血不足相关，亦可见于血压偏低等全身因素。建议监测血压、完善颈动脉彩超、血脂血糖评估脑血管危险因素，必要时头颅MRA进一步评估颅内血管，神经内科随访。
【左肺上叶尖后段炎性结节，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。
【右肺上叶后段及左肺上叶舌段少量慢性炎症】	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。
【右肺中叶少量支气管扩张】	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。
【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。
【γ-谷氨酰转肽酶偏高】	该酶多见于胆道上皮及肝细胞，升高可见于酒精性肝损害、脂肪肝、胆道疾病，也可受药物、肥胖、代谢因素影响。建议结合谷丙转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、腹部肝胆彩超综合评估，严格戒酒，控制体重，必要时消化内科复查。
【天门冬氨酸氨基转移酶偏高】	该酶主要分布于肝细胞、心肌、骨骼肌组织，升高可见于肝损伤（肝炎、脂肪肝、药物性肝损害等），亦可见于心肌损害、肌肉损伤、剧烈运动、大量饮酒等情况。建议结合谷丙转氨酶、肝脏彩超、肌酸激酶等指标综合评估，避免酗酒、熬夜，必要时消化内科就诊复查。
【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。
【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。
【糖类抗原72-4偏高】	建议到医院进一步复查诊治。（科普说明）糖类抗原72-4（CA724），临床上是胃肠道和卵巢肿瘤的标志物，通过该项指标和其它癌抗原联合诊断肿瘤疾病，同时还可以对消化道肿瘤高危人群进行筛查，也可能是年龄、药物、生活习惯或炎症性疾病等因素所致，例如：老年人、应用糖皮质激素药、进食大量补品、胃炎等。

体检号:261112020004　　姓名:陈洋　　性别:男　　年龄:63岁

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	160/88	身高	176
体重	56.5	脉搏	74

小结：血压　160/88mmHg　:2级高血压;身高：176　cm　　体重：56.5　kg　BMI：18.24:体重偏低

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	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：2026.11.12　　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)	5.0	裸眼视力(左)	5.0
辨色力	正常	其他	正常

小结：未见明显异常

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

右肾大小125mm×60mm。
右肾稍大，形态正常，包膜光滑，肾实质及中央复合区未见异常回声。
左肾窝未见肾脏回声。右侧输尿管未见扩张。膀胱充盈尚好，内透声好。
前列腺42mm×31mm×29mm。
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：
左肾未见显示，考虑先天性肾缺如？
右肾代偿性稍增大。
前列腺稍大并多发小钙化灶。
膀胱未见明显异常。

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。
肝静脉清晰，门静脉无扩张，内未见异常回声。
胆囊大小正常，壁无增厚，内透声好。胆总管无增宽。
右肝内胆管内可见1个串珠状强回声，范围约18mm×6mm，伴声影。
脾脏大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀。
胰腺形态大小正常，包膜光滑，实质回声均匀，胰管无扩张。

小结：
肝内胆管异常强回声，考虑肝内胆管结石。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：2026.11.12　　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。
甲状腺左叶下极见1个椭圆形实性稍强回声及右叶上极见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小分别约9mm ×7mm及5mm×3mm，结节边界清，尚规整，内回声尚均匀。
左叶结节周边及内部见短杆状彩流。
右叶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：
甲状腺左、右叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.12　　审核医生：韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。
二、三尖瓣开放尚好，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。
二尖瓣返流，彩束面积2.0cm2。
三尖瓣返流，彩束面积1.7cm2，估测肺动脉收缩压27mmHg。

小结：
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：2026.11.12　　审核医生：张广丽

HR =70 次/分
PR =137 ms
QRS=111 ms
QRS轴=76(度)
QT/QTc=420/456 ms
P/T=87/209 ms
RV5/SV1=2.10/0.73 mV
RV1/SV5=0.21/0.85 mV

QRS轴=76(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

小结：双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期：2026.11.12	审核医生：叶有盛

0.08

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.12	审核医生：荣满民

右肺上叶后段及左肺上叶舌段见斑片状、条状高密度影，边缘清；右肺中叶见少量囊状扩张支气管影，边缘清。左肺上叶尖后段见一直径约4mm结节影，边界清；右肺下叶外基底段见一直径约9mm结节影，内见多个点状钙化影，边界清；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.右肺中叶少量支气管扩张；
2.右肺上叶后段及左肺上叶舌段少量慢性炎症；
3.右肺下叶外基底段结节，考虑错构瘤可能性大，请结合临床；
4.左肺上叶尖后段小结节，先考虑为炎性结节，lung_RADS2类，建议随诊复查；
5.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规	审核日期：2026.11.12	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)	30.0		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	323		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	7.64		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	19.50		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	44		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.7		%	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)	47.0		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.07		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.5		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	44.3		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	46.9		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.58	↑	10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	92.8		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.3		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.10		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.010		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.70		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.21		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	152		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	226		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.3		%	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%)	43.6		%	40.0 - 75.0

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
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.33		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：3.58　10^9/L 参考范围：1.10-3.20)

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)	1.025			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：2026.11.12		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	34		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	45	↑	U/L	0 - 40
总蛋白	74.9		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	50.7		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	14.0		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.8		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	101		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	69	↑	U/L	10 - 60
间接胆红素	10.2		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	24.3		g/L	20.0 - 40.0

小结：　天门冬氨酸氨基转移酶偏高(结果：45　U/L 参考范围：0-40)；
γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：69　U/L 参考范围：10-60)

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	4.00		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	533	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	65		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.08		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：533　umol/L 参考范围：210-430)

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	5.76		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	6.1		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)	63.6		mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.25	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.91	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.93		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.16		mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：6.25　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
甘油三酯偏高(结果：1.91　mmol/L 参考范围：0-1.70)

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	4.84		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	2.06		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	15.78		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	10.95	↑	U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	6.98		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.63		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	16.30		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	1.15		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	0.41		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.20		ng/mL	0 - 1.04

小结：　糖类抗原72-4偏高(结果：10.95　U/mL 参考范围：0-6.90)

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.14 11:00:33	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：2026.11.14	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