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	**黄小燕**
性　　别	女
年　　龄	56岁
其他信息	
联系电话	13411477002
体检号	261105020014

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

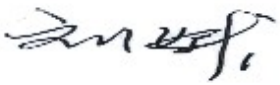
1【一般健康体检】	血压123/72mmHg;身高：155.5　cm　　体重：57.2　kg BMI：23.66:正常
2【内科检查】	未见明显异常
3【外科检查】	未见明显异常
4【眼科检查】	未见明显异常
5【妇科检查】	正常
6【彩超检查】	双侧乳腺未见局灶性病变。
7【彩超检查】	双肾、膀胱未见明显异常。
8【彩超检查】	肝、胆、脾、胰未见明显异常。
9【彩超检查】	拒检
10【彩超检查】	双侧颈动脉未见异常。
11【彩超检查】	甲状腺右叶液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺左叶未见明显异常。
12【彩超检查】	二尖瓣轻度返流。 三尖瓣轻度返流。
13【心电图】	窦性心律 T波改变
14【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
15【碳-13呼气实验】	拒检
16【CT（胸部）】	胸部CT平扫：左肺上叶舌段及右肺中叶少量慢性炎症。
17【血常规】	正常
18【尿常规】	正常
19【肝功10项】	碱性磷酸酶偏高(结果：124　U/L 参考范围：35-100)
20【肾功4项】	尿酸偏高(结果：439　umol/L 参考范围：150-360)

21【空腹血糖】	正常
22【同型半胱氨酸】	正常
23【血脂5项】	脂蛋白(Lp)偏高(结果：673.4　mg/L 参考范围：0-300)； 总胆固醇偏高(结果：6.87　mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：1.87　mmol/L 参考范围：0-1.70)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.61　mmol/l 参考范围：0-3.37)
24【女肿瘤10项】	糖类抗原72-4偏高(结果：11.7　U/mL 参考范围：0-6.90)
25【糖化血红蛋白】	正常
26【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

医生建议

【甲状腺右叶液实性结节（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。
【二尖瓣轻度返流、三尖瓣轻度返流】	考虑瓣膜退行性改变可能，目前反流程度轻，一般对心功能影响较小，结合心脏各腔室大小、肺动脉压力综合评估，定期心脏彩超随访。
【T波改变】	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。
【左肺上叶舌段及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。
【碱性磷酸酶偏高】	(1)正在生长中的儿童、少年或妊娠中晚期孕妇会有生理性增高，属于正常情况。 (2)病理性增高见于各种肝内外胆管阻塞性疾病如胰头癌、胆道结石、胆管阻塞、原发性胆汁性肝硬化、胆内胆汁淤积等，且与血清胆红素升高相平衡；慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等也升高；也见于骨骼疾病如纤维性骨炎、佝偻病、骨软化症、成骨细胞瘤及骨折愈合期；需排除慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等，请到消化内科诊治。 (3)注意休息,避免劳累,多进食新鲜水果,戒酒。结合临床，定期复查。
【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。

【脂蛋白(Lp)偏高】	与周围环境、日常饮食等因素影响较小，与病理性因素或遗传性因素较大，病理性因素有：心血管疾病：动脉粥样硬化、冠心病等；肾病：肾病综合征；手术因素：心肌梗死冠状动脉搭桥术后、经皮腔内冠状动脉成形术后再狭窄、创伤后及血液透析后等。建议心脑血管科复查诊治。
【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。

总检医师：　审核医师：　体检单位（公章）

审核日期：2026.11.16　　打印日期：2026.11.16

体检科

一般健康体检		审核日期：2026.11.05	检查护士：肖嘉欣
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	123/72	身高	155.5
体重	57.2	脉搏	70
小结：血压 123/72mmHg;身高：155.5 cm		体重：57.2 kg BMI：23.66: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)	5.1	裸眼视力(左)	5.1
辨色力	正常	其他	正常

小结：未见明显异常

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。
双侧乳腺导管普遍轻度增宽，呈蜂窝状低回声区。
腺体内未见异常彩流信号。
双侧腋窝未见异常增大淋巴结。

小结： 双侧乳腺未见局灶性病变。

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。

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（子宫及附件）	审核日期：2026.11.16	审核医生：韦小梅

小结：　拒检

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）	审核日期：2026.11.05	审核医生：韦小梅

左侧颈动脉IMT厚度：0.9mm。
右侧颈动脉IMT厚度：0.9mm。
双侧颈总动脉及颈内、外动脉内径均正常。
双侧颈动脉内膜未见增厚，回声均匀未见增强。
多普勒测双侧颈总动脉及颈内、外动脉血流流速均正常。

小结：　双侧颈动脉未见异常。

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，形态大小正常，腺包膜光滑。
甲状腺右叶中部见1个椭圆形液实性回声结节，大小约　11mm× 6mm，结节边界清，尚规整，内回声不均匀，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：　甲状腺右叶液实性结节（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：2026.11.05	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。
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3.1cm2。
三尖瓣返流，彩束面积2.2cm2，估测肺动脉收缩压20mmHg。

小结：　二尖瓣轻度返流。
三尖瓣轻度返流。

心电图

心电图	审核日期：2026.11.05	审核医生：张广丽

HR =66 次/分
PR =120 ms
QRS=96 ms
QRS轴=48(度)
QT/QTc=378/397 ms
P/T=64/112 ms
RV5/SV1=1.42/0.45 mV
RV1/SV5=0.14/0.32 mV

QRS轴=48(度)

小结：　窦性心律
T波改变

脑血流图

经颅多普勒	审核日期：2026.11.16	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：2026.11.16　　审核医生：叶有盛

小结：　拒检

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.05　　审核医生：荣满民

左肺上叶舌段及右肺中叶见少量条状高密度影，边缘清。双肺支气管血管束走行自然，未见增粗及结节。双肺门结构影清楚，纵隔居中，肺门及纵膈内未见肿大淋巴结，心脏形态、大小、密度未见明显异常。双侧胸腔未见积液。双侧胸膜未见明显增厚征象。所及骨质未见明显异常。

小结：　胸部CT平扫：左肺上叶舌段及右肺中叶少量慢性炎症。

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)	29.7		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	336		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	6.56		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	15.80		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	38		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.0		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.33		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	42.2		%	35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)	4.77		10^12/L	3.80 - 5.10
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.2		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	38.2		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	42.2		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.77		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	88.4		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	8.7		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%)	3.10		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.20		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	142		g/L	115 - 150
血小板(PLT)	241		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.2		%	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%)	49.3		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.23		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　正常

体检号:261105020014　　姓名:黄小燕　　性别:女　　年龄:56岁

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	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：2026.11.05		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	18		U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶	18		U/L	0 - 35
总蛋白	73.5		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	46.2		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	7.3		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	2.2		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	124	↑	U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶	16		U/L	7 - 45
间接胆红素	5.1		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	27.3		g/L	20.0 - 40.0

小结：　碱性磷酸酶偏高(结果：124　U/L 参考范围：35-100)

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	4.70		mmol/L	2.6 - 7.5
尿酸	439	↑	umol/L	150 - 360
肌酐	49		umol/L	41 - 73
胱抑素C	0.76		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：439　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	5.64		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	3.2		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)	673.4	↑	mg/L	0 - 300
总胆固醇	6.87	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.87	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.14		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.61	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　脂蛋白(Lp)偏高(结果：673.4　mg/L 参考范围：0-300)；
总胆固醇偏高(结果：6.87　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
甘油三酯偏高(结果：1.87　mmol/L 参考范围：0-1.70)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.61　mmol/l 参考范围：0-3.37)

免疫室

女肿瘤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	2.77		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	0.91		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	14.96		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原15-3	15.44		U/mL	0 - 26.7
糖类抗原125	7.89		U/mL	0 - 35.0
糖类抗原72-4	11.7	↑	U/mL	0 - 6.90
细胞角蛋白19片段	1.04		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	12.80		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.42		ng/mL	0 - 1.80
人附睾蛋白4	39.69		poml/L	0 - 74.2

小结：　糖类抗原72-4偏高(结果：11.7　U/mL 参考范围：0-6.90)

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	5.7		%	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