健康体检报告

圣捷健康体检中心
Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市工业园管理局
姓　　名	**梁兵**
性　　别	男
年　　龄	64岁
其他信息	
联系电话	13702818508
体检号	261108010012

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114/66mmHg;身高：160　cm　　体重：68.15　kg BMI：26.62: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: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】	脂肪肝。建议血脂检查。 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。 甲状腺左叶多发囊性结节。TI-RADS 2类。 建议定期复查。
8【彩超检查】	心内结构未见明显异常。 左室舒张功能减退。
9【心电图】	窦性心律 T波改变(低平)
10【CT（胸部）】	1.双肺未见实质性病变； 2.冠状动脉粥样硬化。
11【骨密度测定】	骨质疏松
12【血常规】	正常
13【尿常规】	正常
14【肝功10项】	正常
15【肾功4项】	尿酸偏高(结果：486　umol/L 参考范围：210-430)
16【血脂4项】	正常
17【心肌酶4项】	正常
18【风湿3项】	正常
19【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：6.39　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

20【男肿瘤10项】	正常
21【幽门螺杆菌抗体分型】	正常
22【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：6.4 %参考范围：4.0-6.0)
23【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常
24【免疫球蛋白3项】	免疫球蛋IgA偏高(结果：4.07　g/L 参考范围：0.7-4.0)

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。
【其他:双眼屈光不正，视觉疲劳。】	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，平时多喝水，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。
【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。
【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。
【甲状腺左叶多发囊性结节。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。
【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。
【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。
【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。

【骨质疏松】	骨质疏松症是一种以低骨量、骨组织的微结构破坏为特征，导致骨骼脆性增加和易于发生骨折的代谢性骨病，骨折是骨质疏松最严重的后果。 建议多喝牛奶，补充钙片，运动，避免吸烟、摄入含酒精及咖啡类饮品，骨质疏松专科诊治。
【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。
【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
【免疫球蛋IgA偏高】	免疫球蛋白IgA偏高，通常提示机体黏膜免疫活跃或存在慢性炎症、感染，也可能与自身免疫病、肝脏疾病或某些血液系统问题相关，少数健康人也可能出现生理性轻度升高。若仅为轻度偏高且无明显不适，通常无需特殊处理，建议1-3个月后复查；若偏高明显或伴随乏力、发热、关节痛、腹痛等症状，需及时就医，进一步检查。

总检医师：　　审核医师：　　体检单位（公章）

审核日期：2026.11.17　　打印日期：2026.11.17

体检科

一般健康体检		审核日期：2026.11.11	检查护士：许菲
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	114/66	身高	160
体重	68.15	脉搏	60
小结：血压 114/66mmHg;身高：160 cm　　体重：68.15 kg　BMI：26.62:超重			

内科

内科检查		审核日期：2026.11.11	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：2026.11.11	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：2026.11.11 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)	4.9	裸眼视力(左)	4.9
辨色力	正常	其他	双眼屈光不正，视觉疲劳

小结：其他: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：2026.11.11 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 38mm× 34mm× 32mm。
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× 3mm，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：2026.11.11 审核医生：韦小梅

肝脏：肝脏不大，包膜光滑，边缘稍钝。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。
胆、脾、胰未见明显异常。

彩色超声（甲状腺） 审核日期：2026.11.11 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、右叶中部各见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小分别约 14mm× 9mm及16mm× 11mm，结节边界清，尚规整，内回声欠均匀。甲状腺左叶见多个类圆形囊性结节，较大一个位于上部，大小约7mm×6mm，边界清，部分囊内见点状强回声，后方回声增强。
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。
甲状腺左叶多发囊性结节。TI-RADS 2类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏） 审核日期：2026.11.11 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：
心内结构未见明显异常。
左室舒张功能减退。

骨密度测定 审核日期：2026.11.11 审核医生：荣满民

T值:-3.1 Z值:-2.4 SOS:3779

小结：　骨质疏松

心电图

心电图　　审核日期：2026.11.11　　审核医生：张广丽

HR =60 次/分
PR =173 ms
QRS=106 ms
QRS轴=4(度)
QT/QTc=435/435 ms
P/T=121/219 ms
RV5/SV1=1.69/0.64 mV
RV1/SV5=0.05/0.35 mV

QRS轴=4(度)

小结：
窦性心律
T波改变(低平)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.11　　审核医生：荣满民

双肺野清晰，未见结节或肿块。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，肺门及纵隔内未见肿大淋巴结，心脏形态、大小、密度未见明显异常。冠状动脉管壁见钙化影。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：
1.双肺未见实质性病变；
2.冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规　　审核日期：2026.11.11　　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)	29.4		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	323		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	4.96		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	17.70		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	40		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.7		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.28		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	46.3		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.09		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)	40.6		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	42.8		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.12		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	90.9		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	7.6		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.50		%	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%)	2.40		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.12		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	150		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	256		10^9/L	125 - 350

体检号:261108010012　　姓名:梁兵　　性别:男　　年龄:64岁

血常规	审核日期：2026.11.11	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
血小板体积分布宽度(PDW)	15.5		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.194		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	48.6		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.42		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　正常

尿常规	审核日期：2026.11.11	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：2026.11.11	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	13		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	18		U/L	0 - 40
总蛋白	71.4		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	45.6		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	16.6		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	4.6		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	63		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	16		U/L	10 - 60
间接胆红素	12.0		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	25.8		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4项	审核日期：2026.11.11	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	5.80		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	486	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	72		umol/L	57 - 111
胱抑素C	0.79		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：486　umol/L 参考范围：210-430)

血脂4项	审核日期：2026.11.11	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
总胆固醇	5.05		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.63		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.22		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.52		mmol/l	0 - 3.37

小结：　正常

心肌酶4项	审核日期：2026.11.11	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
肌酸激酶	175		U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶	8.6		U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶	144		U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶	179		U/L	72 - 182

小结：　正常

风湿3项	审核日期：2026.11.11	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
C反应蛋白	3.0		mg/L	0 - 10
抗链球菌溶血素O	31		IU/mL	0 - 200
类风湿因子	11.0		IU/mL	0 - 20.0

小结：　正常

空腹血糖	审核日期：2026.11.11	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	6.39	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：6.39　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

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	2.17		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.43		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	1.00		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	6.87		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	0.50		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.15		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	8.56		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.52		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	0.66		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.22		ng/mL	0 - 1.04

小结：　正常

幽门螺杆菌抗体分型	审核日期：2026.11.11	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
幽门螺旋杆菌抗体I型(HP-I)	阴性(-)			阴性(-)

幽门螺杆菌抗体分型	审核日期：2026.11.11	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
幽门螺旋杆菌抗体II型(HP-II)	阴性(-)			阴性(-)
空泡毒素相关蛋白 A(VacA)	阴性(-)			阴性(-)
细胞毒素相关蛋白 A(CagA)	阴性(-)			阴性(-)
尿素酶(Ure)	阴性(-)			阴性(-)

小结：　正常

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	6.4	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：6.4　% 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

免疫球蛋白3项	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
免疫球蛋IgA	4.07	↑	g/L	0.7 - 4.0
免疫球蛋IgG	13.82		g/L	7.0 - 16.0
免疫球蛋IgM	0.73		g/L	0.4 - 2.3

小结：　免疫球蛋IgA偏高(结果：4.07　g/L 参考范围：0.7-4.0)