# 健康体检报告




## 圣捷健康体检中心
## Shengjie Health Examination Center

| | |
|---|---|
| **单位名称** | 阳春市科学技术局 |
| **姓　　名** | **李勇** |
| **性　　别** | 男 |
| **年　　龄** | 50岁 |
| **其他信息** | |
| **联系电话** | 13542618321 |
| **体检号** | 261027010018 |

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128/75mmHg;身高：168　cm　　体重：80.1　kg<br>BMI：28.38:肥胖 |
| 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】 | 拒检 |
| 5【彩超检查】 | 双肾、膀胱、前列腺未见明显异常。 |
| 6【彩超检查】 | 脂肪肝。建议血脂检查。<br>胆、脾、胰未见明显异常。 |
| 7【彩超检查】 | 甲状腺未见明显异常。<br>心内结构未见明显异常。 |
| 8【心电图】 | 窦性心律，正常心电图 |
| 9【经颅多普勒】 | 双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢<br>右侧椎动脉V4段血流速度减慢 |
| 10【碳-13呼气实验】 | 阴Hp(-) |
| 11【CT（胸部）】 | 1.双肺未见实质性病变；<br>2.冠状动脉粥样硬化。 |
| 12【血常规】 | 嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏高(结果：9.30 %参考范围：0.4-8.0)；<br>嗜酸性粒细胞数目(EO#)偏高(结果：0.71 10^9/L 参考范围：0.02-0.52) |
| 13【尿常规】 | 正常 |
| 14【肝功10项】 | 正常 |
| 15【肾功4项】 | 正常 |
| 16【空腹血糖】 | 正常 |
| 17【同型半胱氨酸】 | 正常 |
| 18【血脂5项】 | 脂蛋白(Lp)偏高(结果：485.6　mg/L 参考范围：0-300)；<br>甘油三酯偏高(结果：2.61　mmol/L 参考范围：0-1.70)；<br>高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.91　mmol/L 参考范围：1.04-3.90) |

| | |
|---|---|
| 19【男肿瘤10项】 | 神经元特异烯醛化酶偏高(结果：38.00　ng/mL 参考范围：0-17.90) |
| 20【糖化血红蛋白】 | 正常 |
| 21【微量元素6项】 | 正常 |
| 22【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。 |
| 【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。 |
| 【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢、右侧椎动脉V4段血流速度减慢】 | 提示颅内前循环及右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。 |
| 【冠状动脉粥样硬化】 | (1)一般防治措施：<br>a、合理的膳食；<br>b、适当的体力劳动和体育锻炼；<br>c、不吸烟不饮烈性酒；<br>d、控制血压、血糖、高脂血症、肥胖症。<br>(2)药物治疗。 |
| 【嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏高】 | [科普说明] 嗜酸性病因较多：过敏性疾病如药物过敏、食物过敏、支气管哮喘等；寄生虫病如血吸虫、钩虫病；皮肤病如湿疹、剥脱性皮炎、银屑病等；血液病如白血病、淋巴瘤等；某些恶性肿瘤如肺癌、某些传染病；风湿病、脑垂体前叶功能减退等。不适随诊。 |
| 【嗜酸性粒细胞数目(EO#)偏高】 | [科普说明]嗜酸性粒细胞数目偏高病因较多：过敏性疾病如药物过敏、食物过敏、支气管哮喘等；寄生虫病如血吸虫、钩虫病；皮肤病如湿疹、剥脱性皮炎、银屑病等；血液病如白血病、淋巴瘤等；某些恶性肿瘤如肺癌、某些传染病；风湿病、脑垂体前叶功能减退等。不适随诊。 |
| 【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。 |

**【高密度脂蛋白胆固醇偏低】** 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、高密度脂蛋白(HDL)偏低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、脑血管意外、急性胰腺炎、肥胖、肝脾肿大等。

**【神经元特异烯醇化酶偏高】** 轻微超出正常范围。意义不大，酌情复查。[科普说明] 神经元特异性烯醇化酶(NSE)是参与糖酵解途径的烯醇化酶中的一种，存在于神经组织、神经内分泌组织、正常红细胞中。小细胞肺癌、神经母细胞瘤患者中血清NSE明显增高。神经元特异性烯醇化酶（NSE）只是一个肿瘤标志物，绝对不是诊断指标，肿瘤的诊断主要靠影像学和病理诊断。一般来说，正常范围只是在医学上的一个统计学范围，有部分正常人也在范围以外，不必过分担心，具体还要结合症状分析。

总检医师：　　审核医师：　　体检单位（公章）

审核日期：2026.11.18　　打印日期：2026.11.19

## 体检科

**一般健康体检**　　审核日期：2026.11.09　　检查护士：曾慧桦

| 项目名称 | 项目结果 | 项目名称 | 项目结果 |
|---|---|---|---|
| 血压 | 128/75 | 身高 | 168 |
| 体重 | 80.10 | 脉搏 | 70 |

小结：血压 128/75mmHg;身高：168 cm　　体重：80.1 kg　BMI：28.38:肥胖

## 内科

**内科检查**　　审核日期：2026.11.09　　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：2026.11.09　　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：2026.11.09　　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) | | 裸眼视力(左) | |

辨色力　　其他

小结：拒检

## B超室

彩B检查（泌尿系统）　　审核日期：2026.11.09　　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。
膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见异常回声。
前列腺大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀。

小结：　双肾、膀胱、前列腺未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.09　　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：2026.11.09　　审核医生：韦小梅

甲状腺双侧叶大小形态未见异常，峡部不厚，腺包膜光滑。
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。

**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。
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：　甲状腺未见明显异常。
心内结构未见明显异常。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.11　　审核医生：韦小梅

已合并

小结：　已合并

## 心电图

心电图　　审核日期：2026.11.09　　审核医生：张广丽

HR =66 次/分
PR =162 ms
QRS=76 ms
QRS轴=11(度)
QT/QTc=356/374 ms
P/T=100/189 ms
RV5/SV1=1.31/0.70 mV
RV1/SV5=0.27/0.01 mV

QRS轴=11(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：2026.11.12 | 审核医生：韦小梅 |
|---|---|---|

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
右侧椎动脉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
右侧椎动脉V4段血流速度减慢

## 碳-13呼气实验

| 碳-13呼气实验 | 审核日期：2026.11.09 | 审核医生：叶有盛 |
|---|---|---|

0.48

小结：　阴Hp(-)

## CT

| CT（胸部） | 审核日期：2026.11.09 | 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，肺门及纵膈内未见肿大淋巴结，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：2026.11.09 | 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) | 28.8 | | pg | 27.0 - 34.0 |
| RBC平均HB浓度(MCHC) | 318 | | g/L | 316 - 354 |
| 白细胞数目(WBC) | 7.60 | | 10^9/L | 3.50 - 9.50 |
| 大血小板百分比(P-LCR) | 32.70 | | % | 11.0 - 45.0 |
| 大血小板计数(P-LCT) | 54 | | 10^9/L | 30 - 90 |
| 单核细胞百分比(MONO%) | 6.1 | | % | 3.0 - 10.0 |
| 单核细胞数目(MONO#) | 0.46 | | 10^9/L | 0.10 - 0.60 |
| 红细胞比积(HCT) | 46.2 | | % | 40.0 - 50.0 |
| 红细胞数(RBC) | 5.11 | | 10^12/L | 4.30 - 5.80 |
| 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) | 40.0 | | fL | 35.0 - 56.0 |
| 淋巴细胞百分比(LYMPH%) | 30.8 | | % | 20.0 - 50.0 |
| 淋巴细胞数目(LYMPH#) | 2.34 | | 10^9/L | 1.10 - 3.20 |
| 平均红细胞体积(MCV) | 90.6 | | fL | 82.0 - 100.0 |
| 平均血小板体积(MPV) | 11.4 | | 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#) | 0.030 | | 10^9/L | 0.00 - 0.06 |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 9.30 | ↑ | % | 0.4 - 8.0 |
| 嗜酸性粒细胞数目(EO#) | 0.71 | ↑ | 10^9/L | 0.02 - 0.52 |
| 血红蛋白浓度(HGB) | 147 | | g/L | 130 - 175 |
| 血小板(PLT) | 164 | | 10^9/L | 125 - 350 |
| 血小板体积分布宽度(PDW) | 16.6 | | % | 9.0 - 17.0 |
| 血小板压积(PCT) | 0.186 | | % | 0.108 - 0.282 |

体检号:261027010018　　姓名:李勇　　性别:男　　年龄:50岁

| 血常规 | 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 |
| 中性粒细胞百分比(NEUT%) | 53.4 | | % | 40.0 - 75.0 |
| 中性粒细胞数目(NEUT#) | 4.06 | | 10^9/L | 1.80 - 6.30 |

小结：　嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏高(结果：9.30　% 参考范围：0.4-8.0)；
嗜酸性粒细胞数目(EO#)偏高(结果：0.71　10^9/L 参考范围：0.02-0.52)

| 尿常规 | 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 |
| 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：2026.11.10 | 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 | 26 | | U/L | 0 - 50 |
| 天门冬氨酸氨基转移酶 | 14 | | U/L | 0 - 40 |
| 总蛋白 | 71.7 | | g/L | 65.0 - 85.0 |
| 白蛋白 | 45.6 | | g/L | 40.0 - 55.0 |
| 总胆红素 | 12.0 | | mmol/L | 0 - 21.0 |
| 直接胆红素 | 3.7 | | umol/L | 0 - 6.8 |
| 碱性磷酸酶 | 64 | | U/L | 45 - 125 |
| γ-谷氨酰转肽酶 | 40 | | U/L | 10 - 60 |
| 间接胆红素 | 8.3 | | umol/L | 0 - 15.0 |
| 球蛋白(GLB) | 26.1 | | g/L | 20.0 - 40.0 |

小结：　正常

| 肾功4项 | 审核日期：2026.11.10 | 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 | 6.30 | | mmol/L | 3.1 - 8.0 |
| 尿酸 | 385 | | umol/L | 210 - 430 |
| 肌酐 | 97 | | umol/L | 57 - 97 |
| 胱抑素C | 0.98 | | mg/L | 0.54 - 1.50 |

小结：　正常

| 空腹血糖 | 审核日期：2026.11.10 | 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 | 5.83 | | mmol/L | 3.9 - 6.10 |

小结：　正常

| 同型半胱氨酸 | 审核日期：2026.11.10 | 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 | 3.7 | | umol/L | 0 - 10 |

小结：　正常

| 血脂5项 | 审核日期：2026.11.10 | 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) | 485.6 | ↑ | mg/L | 0 - 300 |
| 总胆固醇 | 1.05 | | mmol/L | 0 - 5.18 |
| 甘油三酯 | 2.61 | ↑ | mmol/L | 0 - 1.70 |
| 高密度脂蛋白胆固醇 | 0.91 | ↓ | mmol/L | 1.04 - 3.90 |
| 低密度脂蛋白胆固醇 | 2.74 | | mmol/l | 0 - 3.37 |
| 脂蛋白a | 485.6 | ↑ | mg/L | 0 - 300 |

小结：　脂蛋白(Lp)偏高(结果：485.6　mg/L 参考范围：0-300)；
甘油三酯偏高(结果：2.61　mmol/L 参考范围：0-1.70)；
高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果：0.91　mmol/L 参考范围：1.04-3.90)

## 免疫室

| 男肿瘤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 |
| 甲胎蛋白 | 2.13 | | ng/mL | 0 - 7.0 |
| 癌胚抗原 | 1.93 | | U/mL | 0 - 5.0 |
| 糖类抗原19-9 | 2.00 | | U/mL | 0 - 27.50 |
| 糖类抗原72-4 | 5.70 | | U/mL | 0 - 6.90 |
| 糖类抗原242 | 4.08 | | U/mL | 0 - 10.0 |
| 细胞角蛋白19片段 | 2.20 | | ng/mL | 0 - 3.30 |
| 神经元特异烯醇化酶 | 38.00 | ↑ | ng/mL | 0 - 17.90 |
| 鳞状上皮细胞癌抗原 | 1.29 | | ng/mL | 0 - 1.80 |
| 总前列腺特异性抗原 | 0.98 | | ng/mL | 0 - 4.0 |
| 游离前列腺特异性抗原 | 0.17 | | ng/mL | 0 - 1.04 |

小结：　神经元特异烯醇化酶偏高(结果：38.00　ng/mL 参考范围：0-17.90)

| 糖化血红蛋白 | 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 |
| 糖化血红蛋白 | 5.8 | | % | 4.0 - 6.0 |

小结：　正常

## 康都外送

| 微量元素6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 |
| 钙元素(Ca) | 51.34 | | mg/L | 46.00 - 84.00 |
| 铜元素(Cu) | 707.52 | | ug/L | 403.20 - 1814.40 |

体检号:261027010018　　姓名:李勇　　性别:男　　年龄:50岁

| 微量元素6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 |
| 铁元素(Fe) | 351.24 | | mg/L | 274.96 - 530.32 |
| 镁元素(Mg) | 31.45 | | mg/L | 27.12 - 50.16 |
| 锌元素(Zn) | 4.33 | | mg/L | 4.30 - 8.30 |
| 铅元素(Pb) | 17.3 | | ug/L | 0 - 100 |

小结：　正常

| EB病毒早期抗原IgA抗体 | 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 |
| EB病毒核抗原IgA抗体 | 阴性 | | | 阴性 |

小结：　正常