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	**陈祖业**
性　　别	男
年　　龄	66岁
其他信息	
联系电话	13829852969
体检号	261109020006

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158/83mmHg:1级高血压;身高：166　cm　　体重：74.5　　kg BMI：27.04: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:左眼翼状胬肉
5【彩超检查】	前列腺肥大并钙化灶。 双肾、膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	胆囊小息肉。 肝、脾、胰未见明显异常。
7【彩超检查】	甲状腺左、右叶胶质囊肿（右叶多发）。 甲状腺左叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
8【彩超检查】	心内结构未见异常。 左室舒张功能减退。
9【心电图】	窦性心律，正常心电图
10【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 双侧椎动脉V4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
11【碳-13呼气实验】	Hp阳性
12【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1.左肺上叶舌段及下叶外基底段、右肺中叶少量慢性炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	正常
14【尿常规】	尿葡萄糖偏高(结果：+4　mmol/L 参考范围：阴性)
15【肝功10项】	γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：113　U/L 参考范围：10-60)
16【肾功4项】	血尿素偏高(结果：11.64　mmol/L 参考范围：3.6-9.5)； 胱抑素C偏高(结果：2.00　mg/L 参考范围：0.54-1.50)
17【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：8.34　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

18【同型半胱氨酸】	血同型半胱氨酸偏高(结果：11.0　umol/L 参考范围：0-10)
19【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：5.45　mmol/L 参考范围：0-5.18)
20【男肿瘤10项】	细胞角蛋白19片段偏高(结果：3.40　ng/mL 参考范围：0-3.30)； 总前列腺特异性抗原偏高(结果：4.25　ng/mL 参考范围：0-4.0)； 游离前列腺特异性抗原偏高(结果：1.28　ng/mL 参考范围：0-1.04)
21【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：9.3％参考范围：4.0-6.0)
22【EB病毒早期抗原IgA抗体】	EB病毒核抗原IgA抗体阳性(+)(结果：阳性(+) 参考范围：阴性)

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。
【1级高血压】	(1)劳逸结合，保持良好身心状态。避免各种诱因引起血压的波动：如压力过大、情绪低落、紧张等。(2)改进生活方式，适当低盐，低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒，积极控制体重。(3)动态观察血压的变化，并请到心血管专科明确诊断，如确诊为高血压病，请按医嘱进行系统治疗。
【其他:左眼翼状胬肉】	(1)注意眼部卫生，避免风沙及强光刺激。 (2)忌食辛辣刺激性食物，建议眼科进一步复查诊治。
【前列腺肥大并钙化】	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。
【胆囊小息肉】	建议定期复查B超。(2)息肉超过0.7cm,需密切观察。(3)宜清淡饮食,忌暴饮暴食。
【甲状腺左叶实性结节（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、右叶胶质囊肿（右叶多发）。】	为甲状腺良性囊性病变恙变风险极低。建议完善甲状腺功能检查，定期B超随访，注意囊肿大小及形态变化。
【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。
【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢、双侧椎动脉V4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】	提示颅内前循环广泛血流灌注减低，左侧大脑中动脉血流动力学不对称，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。
【HP阳性】	HP抗体阳性，致病力强，易引起胃部疾病，与疾病的关联及严重程度较高，建议消化内科进行HP根治。
【左肺上叶古段及下叶外基底段、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。
【尿葡萄糖偏高】	可见于进食大量糖类食物等生理情况；亦可见于糖尿病、肾性糖尿病等病理情况。建议完善空腹血糖、糖化血红蛋白检查，必要时复查尿常规，内分泌或肾内科随诊。
【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。
【尿素偏高】	血尿素测定偏高。可见于饮水不足、高蛋白饮食等肾前性因素；亦可见于肾功能减退、尿路梗阻等。建议清淡饮食、足量饮水后复查肾功能，必要时完善尿常规、泌尿系彩超。
【胱抑素C偏高】	反影肾脏损害的敏感指标，当血清中胱抑素C偏高时，需娄及时就医，进行相关检查，明确病因并及时治疗，建议定期复查。
【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。
【血同型半胱氨酸偏高】	建议低脂饮食，补充足量维生素。适量的体育锻炼，定期复查。（科普说明）同型半胱氨酸是由体内的重要氨基酸蛋氨酸转化而来。血清内高水平的同型半胱氨酸，是心血管疾病的危险因素。而缺乏维生素、长时间的剧烈运动、吸烟、酗酒、肾功能衰竭、以及某些药物都可引起同型半胱氨酸水平上升。
【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。
【细胞角蛋白19片段偏高】	建议复查，如仍异常请到内科进一步检查。
【总前列腺特异性抗原偏高】	建议进一步复查。[科普说明]前列腺特异抗原（PSA）是一种由前列腺分泌的单链糖蛋白，存在于前列腺管道的上皮细胞中，PSA升高可见于前列腺增生、前列腺炎、前列腺癌、尿潴留或直肠指诊后。
【游离前列腺特异性抗原偏高】	建议进一步复查。[科普说明]游离前列腺特异抗原（fPSA）是一种由前列腺分泌的单链糖蛋白，存在于前列腺管道的上皮细胞中，fPSA升高可见于前列腺增生、前列腺炎、前列腺癌、尿潴留或直肠指诊后。
【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
【EB病毒核抗原IgA抗体阳性(+)】	(1)阳性说明受检者处于EB病毒感染状态，请到五官科追踪复查。(2)部分EB病毒与鼻咽喉部炎症、鼻咽癌等疾病的发生有一定关系。(3)如有反复鼻塞、鼻涕带血丝、鼻出血、耳鸣、视物模糊请及时五官进一步诊治。

总检医师：　　审核医师：　　体检单位（公章）

审核日期：2026.11.19　　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：肖嘉欣

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	158/83	身高	166
体重	74.5	脉搏	69

小结：血压 158/83mmHg :1级高血压;身高：166 cm　　体重：74.5 kg　BMI：27.04:超重

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)	5.1	裸眼视力(左)	5.1
辨色力	正常	其他	左眼翼状胬肉

小结：其他:左眼翼状胬肉

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。
前列腺增大，大小约57mmX41mmX45mm，形态饱满，腺实质回声不均匀，内见多个点团状强回声，伴声影。

小结：前列腺肥大并钙化灶。
双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.09　　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，胆囊前壁可见1个乳头状突起团块，大小约3mmX2mm，呈中等回声，无声影，不随体位改变滚动。肝内、外胆管无扩张。
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：胆囊小息肉。
肝、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

甲状腺左、右叶对称。大小形态正常，包膜光滑。
甲状腺左叶见1个类圆形囊性结节，位于上部，大小约3mm×2mm，边界清，囊内见点状强回声，囊内透声好，后方回声增强。
甲状腺右叶见多个类圆形囊性结节，较大一个位于上部，大小约3mm×2mm，边界清，囊内见点状强回声，囊内透声好，后方回声增强。甲状腺左叶见1个椭圆形实性稍低回声结节，位于下部，大小约5 mm×3 mm，结节边界欠清，内回声尚均匀。
余腺实质回声均匀，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。

小结：　甲状腺左、右叶胶质囊肿（右叶多发）。甲状腺左叶实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.09　　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，EA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：　心内结构未见异常。
左室舒张功能减退。

心电图

心电图　　审核日期：2026.11.09　　审核医生：张广丽

HR =64 次/分
PR =184 ms
QRS=105 ms
QRS轴=53(度)
QT/QTc=413/430 ms
P/T=134/200 ms
RV5/SV1=2.33/0.63 mV
RV1/SV5=0.18/0.08 mV

QRS轴=53(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
双侧椎动脉V4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

小结：　双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
双侧椎动脉V4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

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

15.73

小结：　Hp阳性

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.09　　审核医生：荣满民

左肺上叶舌段及下叶外基底段、右肺中叶见少量条状、斑片状高密度影，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，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.左肺上叶舌段及下叶外基底段、右肺中叶少量慢性炎症；2.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

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)	29.1		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	323		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.71		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	14.40		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	41		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	8.9		%	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)	44.0		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.87		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)	40.1		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	37.7		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.15		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	90.3		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	8.3		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	1.00		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.060		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.80		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.10		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	142		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	287		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)	0.238		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	50.6		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.89		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　正常

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	+4	↑	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

体检号:261109020006　　姓名:陈祖业　　性别:男　　年龄:66岁

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
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：　尿葡萄糖偏高(结果：+4　mmol/L 参考范围：阴性)

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	30		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	25		U/L	0 - 40
总蛋白	75.1		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	44.9		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	9.6		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.1		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	70		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	113	↑	U/L	10 - 60
间接胆红素	6.5		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	30.2		g/L	20.0 - 40.0

小结：　γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果：113　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	11.64	↑	mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	390		umol/L	210 - 430
肌酐	191.7	↑	umol/L	57 - 111
胱抑素C	2.00	↑	mg/L	0.54 - 1.50

小结：　血尿素偏高(结果：11.64　mmol/L 参考范围：3.6-9.5)；
胱抑素C偏高(结果：2.00　mg/L 参考范围：0.54-1.50)

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	8.34	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：8.34　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

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	11.0	↑	umol/L	0 - 10

小结：　血同型半胱氨酸偏高(结果：11.0　umol/L 参考范围：0-10)

体检号:261109020006　　姓名:陈祖业　　性别:男　　年龄:66岁

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)	187.5		mg/L	0 - 300
总胆固醇	5.45	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.03		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.36		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.77		mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：5.45　mmol/L 参考范围：0-5.18)

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	4.04		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	3.07		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	12.29		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	6.26		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	8.97		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	3.40	↑	ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	12.20		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	1.20		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	4.25	↑	ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	1.28	↑	ng/mL	0 - 1.04

小结：　细胞角蛋白19片段偏高(结果：3.40　ng/mL 参考范围：0-3.30)；
总前列腺特异性抗原偏高(结果：4.25　ng/mL 参考范围：0-4.0)；
游离前列腺特异性抗原偏高(结果：1.28　ng/mL 参考范围：0-1.04)

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	9.3	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：9.3　% 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：2026.11.11	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	阳性(+)	*		阴性

小结：　EB病毒核抗原IgA抗体阳性(+)(结果：阳性(+)　参考范围：阴性)