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	**李孟妃**
性　　别	女
年　　龄	47岁
其他信息	
联系电话	13542636126
体检号	261027010027

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113/82mmHg;身高：161　cm　　体重：63.4　kg BMI：24.46:超重
2【内科检查】	心脏:心动过缓
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【妇科检查】	拒检
6【DR（腰椎正侧位）】	腰椎骨质增生，未除外L5/S1椎间盘病变，建议CT检查。
7【彩超检查】	左侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类。建议定期复查。 右侧乳腺未见局灶性病变。
8【彩超检查】	双肾、膀胱未见明显异常。
9【彩超检查】	肝、胆、脾、胰未见明显异常。
10【彩超检查】	宫颈多发囊肿。 右侧附件区囊性占位性病变，考虑黄体囊肿可能，建议复查。 子宫体及左附件未见明显异常。
11【彩超检查】	双侧颈动脉未见异常。
12【彩超检查】	甲状腺未见明显异常。
13【彩超检查】	心内结构未见异常。 左室舒张功能减退。
14【心电图】	窦性心动过缓 低电压(胸导联)
15【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
16【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1.左肺上叶舌段少量慢性炎症；2.左肺上叶尖后段及右肺中叶少量慢性炎症。
17【骨密度测定】	骨量正常
18【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：24.8　pg 参考范围：27.0-34.0)； RBC平均HB浓度(MCHC)偏低(结果：315　g/L 参考范围：316-354)； 平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：78.9　fL 参考范围：82.0-100.0)；

	血小板(PLT)偏高(结果：404 10^9/L 参考范围：125-350)； 血小板压积(PCT)偏高(结果：0.367 %参考范围：0.108-0.282)
19【尿常规】	正常
20【肝功10项】	正常
21【肾功4项】	正常
22【空腹血糖】	正常
23【同型半胱氨酸】	正常
24【血脂5项】	甘油三酯偏高(结果：1.83 mmol/L 参考范围：0-1.70)
25【糖化血红蛋白】	正常
26【甲胎蛋白测定(AFP)】	正常
27【癌胚抗原测定(CEA)】	正常
28【糖类抗原CA-125】	正常
29【糖类抗原CA19－9】	正常
30【糖类抗原CA72－4】	正常
31【人附睾蛋白(HE4)】	正常
32【细胞角蛋白19片段测定(CTFRA21-1)】	正常
33【微量元素6项】	正常
34【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

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。
【心脏:心动过缓】	心律50-60次/分，无不适，活动后心律增快多为生理性，一般无需特殊处理，建议定期复查。也可见于迷走神经张力增高的生理情况，亦不排除窦房结功能异常等病理性因素。建议完善24小时动态心电图、甲状腺功能、电解质，心内科随诊，若出现头晕、黑朦、晕厥及就诊。
【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。

【腰椎骨质增生】	为腰椎退行性改变，若无腰腿痛、无下肢麻木等不适，多为年龄相关退行性变化；若伴有腰痛、下肢放射痛，需骨科就诊评估，注意避免久坐久站弯腰，加强腰背肌锻炼。
【L5/S1椎间盘病】	为腰椎退行性改变，若无压迫神经根、无下肢麻木疼痛等症状，以生活方式干预、腰背肌锻炼为主；如伴腰痛、下肢放射痛、麻木，建议脊柱外科就诊，必要时进一步腰椎MRI检查评估。
【左侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类】	考虑良性囊肿，恶性风险极低，建议每年复查乳腺彩超，避免长期熬夜、情绪焦虑，减少含雌激素保健品摄入。若出现乳房肿块明显增大、持续性疼痛等不适，及时乳腺外科就诊。
【宫颈多发囊肿】	多为宫颈纳氏囊肿，是宫颈腺管阻塞、分泌物潴留形成的良性囊性改变。建议完善宫颈TCT、HPV筛查；如筛查结果正常、无异常阴道流血及白带增多等不适，定期妇科复查。若伴白带异常、接触性出血，妇科门诊进一步诊治。
【右侧附件区囊性占位性病变，考虑黄体囊肿可能】	多为生理性囊肿，多数可自行消退；需结合月经周期复查，注意与其他卵巢囊性占位鉴别，警惕囊肿破裂、扭转。
【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。
【窦性心动过缓】	年龄小于40岁，心率在50～60次/分，无心脏不适症状者，多为生理性不用治疗；对心跳每分钟在40次左右者，应特别注意昏厥发作，请到心血管专科诊治。[科普说明]正常人安静时一般心跳次数是60～100次/分的范围内。成人心跳次数小于60次/分就称为心动过缓。窦性心动过缓可分为生理性及病理性两种，生理性窦性心动过缓是正常现象，不用治疗。
【低电压(胸导联)】	可见于肥胖胸壁组织增厚等生理性因素；亦可见于心包积液、心肌病、肺气肿、胸腔积液等心肺疾病。建议结合病史、症状，必要时完善心脏彩超及胸部影像学检查，进一步评估。
【左肺上叶舌段、左肺上叶尖后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。
【RBC平均HB含量(MCH)偏低】	(1)可见于：生理性减少：如婴幼儿及15岁以前的儿童、部份老年人、妊娠中、晚期均可使红细胞及血红蛋白减少。病理性减少：见于各种贫血，如临床分的三大类(红细胞生成减少、红细胞破坏增加、红细胞外在异常)。(2)建议行缺铁性贫血、地中海贫血筛查，定期复查。
【平均红细胞体积(MCV)偏低】	建议行缺铁性贫血、地中海贫血筛查，定期复查。
【血小板(PLT)偏高】	建议定期复查，检测结果如仍然异常，请到内科门诊进一步查明原因。[科普说明]：血小板由骨髓中的成熟巨核细胞产生，血小板的数量和质量与止血和凝血功能密切相关。血小板增多见于：①原发性增多，如原发性血小板增多症，真性红细胞增多症等；②反应性增多，如急性感染，急性大出血，急性溶血等。血小板＞600×10^9/L可发生血栓性疾病。
【血小板压积(PCT)偏高】	建议多饮水，清淡饮食，定期复查。
【RBC平均HB浓度(MCHC)偏低】	建议定期复查。

【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：2026.11.21

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	113/82	身高	161
体重	63.4	脉搏	72

小结：血压 113/82mmHg;身高：161 cm　　体重：63.4 kg　BMI：24.46: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	心动过缓	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：心脏:心动过缓

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)	4.3	裸眼视力(左)	4.3
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

妇科

妇科检查　　审核日期：2026.11.09　　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		宫体	
其他		外阴	
阴道		宫颈	

小结：拒检

放射科

DR（腰椎正侧位）　　审核日期：2026.11.09　　审核医生：荣满民

腰椎序列正常，生理曲度存在，L4-5椎体边缘见骨赘增生变尖，余骨质未见异常，L5/S1椎间隙变窄，椎旁软组织未见明显异常。

小结：　腰椎骨质增生，未除外L5/S1椎间盘病变，建议CT检查。

B超室

彩B检查（双侧乳腺）　　审核日期：2026.11.09　　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。
左侧乳腺3点钟见1个类梭形囊性暗区，约6mm×4mm，壁薄，内透声尚可，后方回声增强。
囊周未见异常彩流信号。
腺体内显示未异常彩流。
双侧腋窝未见明显异常肿大淋巴结。

小结：　左侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类。建议定期复查。
右侧乳腺未见局灶性病变。

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，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：2026.11.09　　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，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：2026.11.09　　审核医生：韦小梅

子宫前位，大小形态正常，包膜光滑，宫壁回声均匀。
宫腔线居中，内膜不厚，清晰。
宫颈大小正常，内见多个类圆形囊性液性暗区，较大一个大小约11mmX10mm，壁薄，后方回声增强。
右附件区见1个椭圆形囊性肿块，大小约　22mm×　10mm，壁稍厚，光滑，内透声好，后方回声增强。
左侧附件无增厚，境界清，卵巢大小正常。
左附件未见明显异常块影。
子宫直肠窝内未见液性暗区。

小结：　宫颈多发囊肿。
右侧附件区囊性占位性病变，考虑黄体囊肿可能，建议复查。
子宫体及左附件未见明显异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）　　审核日期：2026.11.09　　审核医生：韦小梅

左侧颈动脉IMT厚度：0.8mm。
右侧颈动脉IMT厚度：0.7mm。
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：2026.11.09　　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。

小结：　甲状腺未见明显异常。

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，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：　心内结构未见异常。
左室舒张功能减退。

骨密度测定　　审核日期：2026.11.09　　审核医生：荣满民

T值:-0.3 Z值:-0.2 SOS:4155

小结：　骨量正常

心电图

心电图　　审核日期：2026.11.09　　审核医生：张广丽

HR =58 次/分
PR =160 ms
QRS=97 ms
QRS轴=75(度)
QT/QTc=417/412 ms
P/T=96/195 ms
RV5/SV1=0.98/0.32 mV
RV1/SV5=0.05/0.01 mV

QRS轴=75(度)

小结：　窦性心动过缓
低电压(胸导联)

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

0.31

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.11.09　　审核医生：荣满民

左肺上叶尖后段及舌段、右肺上叶尖段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：1.左肺上叶舌段少量慢性炎症；2.左肺上叶尖后段及右肺中叶少量慢性炎症。

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)	24.8	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	315	↓	g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.17		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	17.50		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	71		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	8.2		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.42		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	38.7		%	35.0 - 45.0
红细胞数(RBC)	4.90		10^12/L	3.80 - 5.10
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	15.3		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	42.8		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	36.3		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.88		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	78.9	↓	fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.1		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.30		%	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%)	1.40		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.07		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	122		g/L	115 - 150
血小板(PLT)	404	↑	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)	0.367	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	53.8		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.78		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：24.8　pg 参考范围：27.0-34.0)；
RBC平均HB浓度(MCHC)偏低(结果：315　g/L 参考范围：316-354)；
平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：78.9　fL 参考范围：82.0-100.0)；
血小板(PLT)偏高(结果：404　10^9/L 参考范围：125-350)；
血小板压积(PCT)偏高(结果：0.367　% 参考范围：0.108-0.282)

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

体检号:261027010027　　姓名:李孟妃　　性别:女　　年龄:47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
尿白细胞(LEU)	阴性		Cells/ul	阴性
比重(SG)	1.010			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：2026.11.10	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	27		U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶	22		U/L	0 - 35
总蛋白	72.4		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	43.4		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	9.2		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	2.5		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	80		U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶	27		U/L	7 - 45
间接胆红素	6.7		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	29.0		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	5.40		mmol/L	2.6 - 7.5
尿酸	290		umol/L	150 - 360
肌酐	64		umol/L	41 - 73
胱抑素C	0.86		mg/L	0.54 - 1.03

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	5.70		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	4.8		umol/L	0 - 10

小结：　正常

体检号:261027010027　　姓名:李孟妃　　性别:女　　年龄:47岁

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)	227		mg/L	0 - 300
总胆固醇	2.86		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.83	↑	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	2.11		mmol/l	0 - 3.37
脂蛋白a	227		mg/L	0 - 300

小结：　甘油三酯偏高(结果：1.83　mmol/L 参考范围：0-1.70)

免疫室

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	5.6		%	4.0 - 6.0

小结：　正常

甲胎蛋白测定(AFP)	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	6.24		ng/mL	0 - 7.0

小结：　正常

癌胚抗原测定(CEA)	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
癌胚抗原	0.28		U/mL	0 - 5.0

小结：　正常

糖类抗原CA-125	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
糖类抗原125	7.95		U/mL	0 - 35.0

小结：　正常

糖类抗原CA19-9	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
糖类抗原19-9	1.05		U/mL	0 - 27.50

小结：　正常

糖类抗原CA72-4	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
糖类抗原72-4	2.06		U/mL	0 - 6.90

小结：　正常

人附睾蛋白(HE4)	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
人附睾蛋白4	42.46		pom1/L	0 - 76.3

小结：　正常

体检号:261027010027　　姓名:李孟妃　　性别:女　　年龄:47岁

细胞角蛋白19片段测定(CTFRA21-1)	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
细胞角蛋白19片段	1.05		ng/mL	0 - 3.30

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)	49.29		mg/L	46.00 - 84.00
铜元素(Cu)	817.01		ug/L	403.20 - 1814.40
铁元素(Fe)	332.78		mg/L	274.96 - 530.32
镁元素(Mg)	28.58		mg/L	27.12 - 50.16
锌元素(Zn)	4.82		mg/L	4.30 - 8.30
铅元素(Pb)	12.7		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