健康体检报告

圣捷健康体检中心
Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市总工会
姓　　名	**何文锋**
性　　别	男
年　　龄	59岁
其他信息	
联系电话	13653075984
体检号	261110010026

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163/76mmHg:2级高血压;身高：166　cm　　体重：70.65　　kg BMI：25.64: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】	右肾结石。 左肾囊肿。 前列腺稍大并钙化。 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】	甲状腺左叶实性结节并钙化（性质待定），TI-RADS 4类。建议进一步检查。 甲状腺右叶液实性、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】	窦性心动过缓 右室传导延迟
10【经颅多普勒】	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
11【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
12【CT（胸部）】	1.左肺上叶尖后段小结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。 2.冠状动脉粥样硬化。
13【血常规】	血小板(PLT)偏高(结果：395 10^9/L 参考范围：125-350); 血小板压积(PCT)偏高(结果：0.334 %参考范围：0.108-0.282)
14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	正常
16【肾功4项】	尿酸偏高(结果：451　umol/L 参考范围：210-430)

17【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：6.57 mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
18【同型半胱氨酸】	正常
19【血脂5项】	总胆固醇偏高(结果：7.02 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：1.83 mmol/L 参考范围：0-1.70)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.64 mmol/l 参考范围：0-3.37)
20【男肿瘤10项】	正常
21【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：6.7 %参考范围：4.0-6.0)
22【微量元素6项】	正常
23【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。
【2级高血压】	(1)心血管专科进一步诊查。(2)动态观察血压的变化，进一步行心电图、心脏B超、眼底等检查。(3)改进生活方式，适当低盐，低脂、低胆固醇饮食，戒烟酒。(4)劳逸结合，保持良好身心状态。避免情绪大幅波动、紧张、激动等。
【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。
【左肾囊肿】	建议定期随访，必要时泌尿外科诊查。[科普说明]肾囊肿是临床上最常见的肾囊性肿物，是肾内出现与外界不相通的囊腔，囊内含有液体，多见于成年人。单纯肾囊肿不是先天性或遗传性肾脏病，而是后天形成的。一般情况下对身体健康没有很大影响，但有些肾囊肿患者比无肾囊肿患者有较高的血肌酐水平，而且囊肿数量越多，血肌酐水平越高,出现这种情况时需要专科就诊。
【右肾结石】	建议泌尿外科随访治疗。平时适当多饮水，避免吃草酸较高的食物。
【前列腺稍大并钙化】	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。
【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。
【甲状腺左叶实性结节并钙化（性质待定），TI-RADS 4类】	提示结节存在可疑恶性超声征象，恶性风险增高。建议甲状腺外科/内分泌科就诊，结合结节大小、钙化类型、边界等综合评估，必要时行甲状腺细针穿刺细胞学检查，明确结节性质；完善甲状腺功能检查。定期复查甲状腺彩超，如有颈部肿块快速增大、声音嘶哑等不适，及时就诊。

【甲状腺右叶液实性、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。
【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。
【右室传导延迟】	临床常称右束支传导阻滞，这是一种常见的心电图异常，生理性，通常无临床症状，病理性其严重性因个体情况而异，需结合病因和症状进行综合评估。
【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。
【左肺上叶尖后段炎性结节，Lung_RADS2类】	提示良性结节，恶性风险极低，多为既往肺部炎症（细菌、支原体等）愈合后留下的炎性肉芽肿、局部纤维增生所致。建议定期随访复查胸部CT。
【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。
【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。
【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。
【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

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：2026.11.21

体检科

一般健康体检　　审核日期：2026.11.14　　检查护士：林莉莉

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	163/76	身高	166
体重	70.65	脉搏	78

小结：血压 163/76mmHg :2级高血压;身高：166 cm　　体重：70.65 kg　BMI：25.64:超重

内科

内科检查　　审核日期：2026.11.14　　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：2026.11.14　　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：2026.11.14　　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)	4.6	裸眼视力(左)	4.6

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（双肾膀胱前列腺）　　审核日期：2026.11.14　　审核医生：韦小梅

右肾形态大小正常，实质回声均匀，集合系统无分离，肾盏见多个点团状强回声，其中一个约3mm×2mm，伴声影。左肾大小正常，肾盂肾盏未见扩张分离，下极包膜下见1个类圆形囊性肿块，约8mm×8mm，局部外凸，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。
双侧输尿管无扩张。
膀胱尚、欠充盈，壁无增厚，光滑，腔内透声好。
前列腺稍大，大小约45mmX38mmX37mm，形态饱满，腺实质回声不均匀，内见多个点团状强回，伴声影。

小结：
右肾结石。
左肾囊肿。
前列腺稍大并钙化。
膀胱未见明显异常。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.14　　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：2026.11.14　　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。
甲状腺右叶见2个椭圆形液实性回声结节，较大约7 mm×4 mm，结节边界清，尚规整，内回声不均匀，部分结节内见少许液性暗区。右叶下极见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小约 9mm×5mm，结节边界清，尚规整，内回声尚均匀。
甲状腺左叶下极见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小约 12mm×6mm，结节边界欠清，尚规整，内回声欠均匀，其内可见较多点状强光斑。
以上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：
甲状腺左叶实性结节并钙化（性质待定），TI-RADS 4类。建议进一步检查。
甲状腺右叶液实性、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：2026.11.14　　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：2026.11.14 审核医生：张广丽

HR =59 次/分
PR =156 ms
QRS=108 ms
QRS轴=46(度)
QT/QTc=419/419 ms
P/T=96/209 ms
RV5/SV1=1.43/0.43 mV
RV1/SV5=0.03/0.48 mV

QRS轴=46(度)

小结： 窦性心动过缓
右室传导延迟

脑血流图

经颅多普勒 审核日期：2026.11.19 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：2026.11.15 审核医生：叶有盛

0.95

小结： 阴Hp(-)

CT

CT（胸部） 审核日期：2026.11.14 审核医生：荣满民

左肺上叶尖后段见一直径约2mm小结节影，边界清。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。冠状动脉管壁见钙化影，心脏形态大小未见明显异常。双侧胸膜无增厚，胸腔未见积液。

小结： 1.左肺上叶尖后段小结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查。
2.冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规 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
RBC平均HB含量(MCH)	30.2		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	332		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	8.14		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	13.40		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	53		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#)	0.50		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	44.9		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.95		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)	40.2		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	33.6		%	20.0 - 50.0

体检号:261110010026　　姓名:何文锋　　性别:男　　年龄:59岁

血常规	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
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.74		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)	8.5		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%)	1.20		%	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)	149		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	395	↑	10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.7		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.334	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	58.8		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.78		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　血小板(PLT)偏高(结果：395　10^9/L 参考范围：125-350)；
血小板压积(PCT)偏高(结果：0.334　% 参考范围：0.108-0.282)

尿常规	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
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)	1.015			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：2026.11.14		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	34		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	21		U/L	0 - 40
总蛋白	72.4		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	47.5		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	13.4		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	3.5		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	100		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	51		U/L	10 - 60
间接胆红素	9.9		umol/L	0 - 15.0

体检号:261110010026　　姓名:何文锋　　性别:男　　年龄:59岁

肝功10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
球蛋白(GLB)	24.9		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功4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
血尿素	4.60		mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸	451	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	87		umol/L	57 - 97
胱抑素C	1.08		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：451　umol/L 参考范围：210-430)

空腹血糖	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
葡萄糖	6.57	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：6.57　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

同型半胱氨酸	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
血同型半胱氨酸	7.4		umol/L	0 - 10

小结：　正常

血脂5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
脂蛋白(Lp)	76.9		mg/L	0 - 300
总胆固醇	7.02	↑	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	1.28		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.64	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：7.02　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
甘油三酯偏高(结果：1.83　mmol/L 参考范围：0-1.70)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.64　mmol/l 参考范围：0-3.37)

免疫室

男肿瘤10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
甲胎蛋白	2.62		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.34		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	9.57		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	5.27		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	7.66		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.78		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	15.33		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.73		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	2.30		ng/mL	0 - 4.0

体检号:261110010026　　姓名:何文锋　　性别:男　　年龄:59岁

男肿瘤10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
游离前列腺特异性抗原	0.89		ng/mL	0 - 1.04

小结：　正常

糖化血红蛋白	审核日期：2026.11.16	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	6.7	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：6.7　% 参考范围：4.0-6.0)

康都外送

微量元素6项	审核日期：2026.11.17	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)	50.71		mg/L	46.00 - 84.00
铜元素(Cu)	655.28		ug/L	403.20 - 1814.40
铁元素(Fe)	411.32		mg/L	274.96 - 530.32
镁元素(Mg)	35.37		mg/L	27.12 - 50.16
锌元素(Zn)	5.49		mg/L	4.30 - 8.30
铅元素(Pb)	21.6		ug/L	0 - 100

小结：　正常

EB病毒早期抗原IgA抗体	审核日期：2026.11.16	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