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	**苏永幸**
性　　别	男
年　　龄	77岁
其他信息	
联系电话	13623078078
体检号	261110010038

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158/77mmHg:1级高血压;身高：161 cm 体重：63.5 kg BMI：24.5: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:左眼陈旧性病变史，双眼屈光不正，视觉疲劳
5【彩超检查】	前列腺切除术后。 双肾、膀胱未见明显异常。
6【彩超检查】	肝、胆、胰及双肾未见明显异常。
7【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚，双侧颈总动脉并多发斑块形成。
8【彩超检查】	甲状腺右叶多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺左叶未见明显异常。
9【彩超检查】	心内结构未见明显异常。 主动脉瓣轻度返流。 二尖瓣轻度返流。 三尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。
10【心电图】	窦性心动过缓 低电压(肢体导联)
11【经颅多普勒】	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
12【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
13【CT（胸部）】	1.慢性支气管炎、肺气肿、双肺少量散在慢性炎症； 2.左肺上叶尖后段少量陈旧性肺结核； 3.主动脉及冠状动脉粥样硬化； 4.双侧胸膜增厚。
14【血常规】	单核细胞白分比(MONO%)偏高(结果：10.6 %参考范围：3.0-10.0)； 单核细胞数目(MONO#)偏高(结果：0.61 10^9/L 参考范围：0.10-0.60)

15【尿常规】	尿葡萄糖偏高(结果：+3　mmol/L 参考范围：阴性)
16【肝功10项】	正常
17【肾功4项】	尿酸偏高(结果：431　umol/L 参考范围：210-430)
18【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：6.65　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
19【同型半胱氨酸】	正常
20【血脂5项】	脂蛋白(Lp)偏高(结果：381.4　mg/L 参考范围：0-300)
21【男肿瘤10项】	正常
22【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：6.6 %参考范围：4.0-6.0)
23【微量元素6项】	正常
24【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。
【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。
【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:左眼陈旧性病变史】	不适随诊。
【双眼屈光不正,视觉疲劳】	视觉疲劳可能是由于用眼过度、不良用眼习惯、屈光不正、干眼症、慢性结膜炎等原因引起。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。
【双侧颈总动脉并多发斑块形成】	是血管内膜脂质沉积，纤维组织增生，在颈总动脉管壁形成粥样硬化斑块，属于动脉粥样硬化，是全身血管老化、脂质代谢异常在颈部血管的局部表现，提示存在心脑血管疾病风险。建议监测血压、血糖、血脂，低盐低脂饮食，戒烟限酒，规律运动；神经内科/心血管内科就诊评估，必要时药物干预。定期复查颈动脉彩超，观察斑块大小、性质及血管狭窄变化。

【双侧颈动脉内膜稍增厚】	提示早期动脉粥样硬化改变，暂无斑块及血管狭窄。建议监测血压、血脂、血糖，低盐低脂饮食，戒烟限酒，规律运动；定期复查颈动脉彩超。如内膜增厚及明显血管狭窄会影响脑供血，增加缺血性脑卒中风险。
【甲状腺右叶多发液实性结节（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。
【主动脉瓣轻度返流、二尖瓣轻度返流、三尖瓣轻度返流、左室舒张功能减退】	考虑多瓣膜轻度退行性改变，左室舒张储备下降。建议心血管内科就诊，监测血压，控制心血管危险因素，定期复查心脏彩超。
【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(肢体导联)】	[科普说明]肢体导联低电压原因：病理性原因如心包积液、胸腔积液、肺气肿、肿瘤等，体型肥胖的人群等，也可见于正常人。不适随诊。
【双侧椎动脉V4段血流速度减慢、左侧大脑中动脉M1段血流速度减慢及较对侧减慢、基底动脉血流速度减慢】	提示颅内前、后循环血流灌注减低，左侧大脑中动脉血流动力血不对称，考虑脑血管弹性减退可能，需结合临床症状、危险因素，必要时头颅血管成像检查进一步评估。
【双侧胸膜增厚】	多为胸膜炎症愈合后遗留的陈旧纤维瘢痕改变。若无胸腔积液、胸膜结节，一般无需特殊处理。如有反复胸痛、胸闷、气短，可胸外科就诊评估；建议年度胸部CT随访观察。
【左肺上叶尖后段少量陈旧性肺结核】	为既往结核感染后遗留纤维化/钙化瘢痕，病灶稳定，一般无活动性及传染性。建议规律作息，增强免疫力；若出现咳嗽、咯血、低热盗汗等症状，及时呼吸科就诊；可定期复查胸部CT，随访观察病灶变化。
【慢性支气管炎、肺气肿】	建议完善肺功能检查，评估有无持续性气流受限；戒烟、脱离有害刺激物，呼吸道感染，呼吸内科定期随访。
【双肺少量散在慢性炎症】	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。
【单核细胞白分比(MONO%)偏高】	建议定期复查。
【单核细胞数目(MONO#)偏高】	建议定期复查。
【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。
【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。**
【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。**
【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	158/77	身高	161
体重	63.5	脉搏	60

小结：血压 158/77mmHg :1级高血压;身高：161 cm　　体重：63.5 kg　BMI：24.5: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	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：2026.11.14　　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)	4.5	裸眼视力(左)	4.0

辨色力	正常	其他	左眼陈旧性病变史，双眼屈光不正，视觉疲劳

小结：其他:左眼陈旧性病变史，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

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。
膀胱充盈好，壁光滑，内未见异常回声。
前列腺切除术后。

小结：
前列腺切除术后。
双肾、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：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：肠气干扰显示不清。
胰腺：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、胰及双肾未见明显异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）　　审核日期：2026.11.14　　审核医生：韦小梅

左侧颈动脉IMT厚度：1.2mm。
右侧颈动脉IMT厚度：1.0mm。
双侧颈总动脉及颈内、外动脉内径均正常。
双侧颈动脉内膜稍增厚，回声增强，粗糙不光滑。
左侧颈总动脉分叉前、后壁见多个低及强回声斑块附着，较大一个大小约5.7mmX2.5mm。
右侧颈总动脉分叉前、后壁见多个低及强回声斑块附着，较大一个大小约5.4mmX2.0mm。
多普勒显示该段血流信号充盈尚好，未见明显狭窄。
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：　双侧颈动脉内膜稍增厚，双侧颈总动脉并多发斑块形成。

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。
甲状腺右叶见多个椭圆形液实性回声结节，位于下部，大小约　8mm×4mm，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。
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：
甲状腺右叶多发液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
甲状腺左叶未见明显异常。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.14　　审核医生：韦小梅

各房室不大，左室壁运动正常。
二、三尖瓣开放尚好，关闭不拢。
主动脉瓣稍增粗、增强，开放好，关闭不拢。余各瓣膜形态及活动正常。
房室间隔未见中断，未见PDA征。
二尖瓣EF斜率减慢，血流频谱呈松弛减退型，EA峰。
心包腔未见液性暗区。
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。
主动脉瓣返流，彩束面积1.02cm2。
二尖瓣返流，彩束面积3.21cm2。
三尖瓣返流，彩束面积1.79cm2。

小结：
心内结构未见明显异常。
主动脉瓣轻度返流。
二尖瓣轻度返流。
三尖瓣轻度返流。
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 =57 次/分
PR =173 ms
QRS=99 ms
QRS轴=48(度)
QT/QTc=412/403 ms
P/T=123/190 ms
RV5/SV1=1.72/1.03 mV
RV1/SV5=0.08/0.17 mV

QRS轴=48(度)

小结：窦性心动过缓
低电压(肢体导联)

脑血流图

经颅多普勒	审核日期：2026.11.19	审核医生：韦小梅

双侧椎动脉V4段血流速度减慢
左侧大脑中动脉M1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：双侧椎动脉V4段血流速度减慢
左侧大脑中动脉M1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：2026.11.15	审核医生：叶有盛

2.06

小结：阴Hp(-)

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.11.14	审核医生：荣满民

桶状胸改变，前后径增宽，肋间隙增宽，双肺纹理增多、增粗、紊乱，双侧肺野透亮度增高；左肺上叶尖后段见斑块状、条状、结节状影，内见钙化影，边界清；双肺见散在分布少量条状、斑片状高密度影，以胸膜下较多，边缘清；双肺门未见明显增大，纵隔及血管清晰，主动脉及冠状动脉管壁见钙化影，纵隔内及双肺门未见肿大淋巴结影。心脏形态、大小、密度未见明显异常。双侧胸腔未见积液，双侧胸膜见少量尖幕状肥厚粘连。所及骨质未见骨折及破坏征象。

小结：1.慢性支气管炎、肺气肿、双肺少量散在慢性炎症；
2.左肺上叶尖后段少量陈旧性肺结核；
3.主动脉及冠状动脉粥样硬化；
4.双侧胸膜增厚。

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)	31.0		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	326		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.76		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	18.10		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	36		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	10.6	↑	%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.61	↑	10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	46.8		%	40.0 - 50.0

体检号:261110010038　　姓名:苏永幸　　性别:男　　年龄:77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
红细胞数(RBC)	4.92		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.2		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	44.4		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	40.7		%	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)	95.2		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	9.3		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#)	0.020		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.90		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.11		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	153		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	144		10^9/L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	15.8		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.134		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	46.4		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.68		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　单核细胞百分比(MONO%)偏高(结果：10.6　% 参考范围：3.0-10.0)；
单核细胞数目(MONO#)偏高(结果：0.61　10^9/L 参考范围：0.10-0.60)

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	+3	↑	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	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：+3　mmol/L 参考范围：阴性)

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	23		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	30		U/L	0 - 40
总蛋白	78.2		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	47.2		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	20.0		mmol/L	0 - 21.0

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
直接胆红素	6.6		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	46		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	34		U/L	10 - 60
间接胆红素	13.4		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	31.0		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	8.60		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	431	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	96		umol/L	57 - 111
胱抑素C	1.25		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：431　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	6.65	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：6.65　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	7.0		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)	381.4	↑	mg/L	0 - 300
总胆固醇	4.25		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	0.78		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.40		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.07		mmol/l	0 - 3.37

小结：　脂蛋白(Lp)偏高(结果：381.4　mg/L 参考范围：0-300)

免疫室

男肿瘤10项	审核日期：2026.11.15	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	6.61		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	3.46		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	25.55		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	2.16		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	7.45		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.24		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	15.46		ng/mL	0 - 17.90

体检号:261110010038　　姓名:苏永幸　　性别:男　　年龄:77岁

男肿瘤10项	审核日期：2026.11.15	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
鳞状上皮细胞癌抗原	1.47		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	1.97		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.52		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	6.6	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：6.6　% 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)	48.25		mg/L	46.00 - 84.00
铜元素(Cu)	655.69		ug/L	403.20 - 1814.40
铁元素(Fe)	402.90		mg/L	274.96 - 530.32
镁元素(Mg)	31.59		mg/L	27.12 - 50.16
锌元素(Zn)	4.83		mg/L	4.30 - 8.30
铅元素(Pb)	17.6		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