# 健康体检报告




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

| | |
|---|---|
| **单位名称** | 阳春市综合福利院 |
| **姓　　名** | **黄素红** |
| **性　　别** | 女 |
| **年　　龄** | 49岁 |
| **其他信息** | |
| **联系电话** | 13432573248 |
| **体检号** | 261114010013 |

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111/71mmHg;身高：169　cm　　体重：73.4　kg<br>BMI：25.7: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】 | 未见明显异常 |
| 5【妇科检查】 | 未见明显异常 |
| 6【彩超检查】 | 右侧乳腺实性结节（性质待定），BI-RADS 3类。建议定期复查。<br>左侧乳腺未见局灶性病变。 |
| 7【彩超检查】 | 肝、胆、脾、胰未见明显异常。 |
| 8【彩超检查】 | 子宫多发肌瘤。<br>宫腔多发团块声像，考虑内膜息肉可能性大。<br>建议定期复查。<br>双侧附件未见明显异常。 |
| 9【彩超检查】 | 甲状腺左、右叶多发囊性结节。TI-RADS 2类。<br>建议定期复查。 |
| 10【彩超检查】 | 心内结构未见明显异常。 |
| 11【心电图】 | 窦性心律，正常心电图 |
| 12【CT（胸部）】 | 胸部CT平扫：右肺中叶少量慢性炎症。 |
| 13【血常规】 | 正常 |
| 14【尿常规】 | 尿白细胞(LEU)偏高(结果：+1　Cells/ul　参考范围：阴性) |
| 15【肝功10项】 | 正常 |
| 16【肾功4项】 | 正常 |
| 17【空腹血糖】 | 正常 |
| 18【同型半胱氨酸】 | 正常 |
| 19【血脂5项】 | 脂蛋白(Lp)偏高(结果：369.2　mg/L　参考范围：0-300)；<br>总胆固醇偏高(结果：6.22　mmol/L　参考范围：0-5.18) |

| | |
|---|---|
| 20【女肿瘤7项】 | 正常 |
| 21【糖化血红蛋白】 | 正常 |
| 22【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。 |
| 【右侧乳腺实性结节（性质待定），BI-RADS 3类】 | 考虑良性可能性大，恶性风险低。建议短期复查乳腺彩超；如结节较大或有高危因素，乳腺专科就诊评估。 |
| 【子宫多发肌瘤】 | 是子宫平滑肌增生形成的良性实性肿瘤，子宫小肌瘤一般直径＜3cm，是育龄女性非常常见的盆腔良性病变，恶性概率极低。常见原因：雌激素、孕激素刺激；育龄女性高发；遗传、肥胖等因素可增加发病率。绝经后随雌激素下降，多数肌瘤会停止生长甚至萎缩。若无月经量增多、经期延长、腹痛等不适，定期复查妇科彩超，监测肌瘤大小变化。若出现月经异常、下腹坠胀等症状，妇科门诊进一步评估。 |
| 【宫腔多发团块声像，考虑内膜息肉】 | 多为子宫内膜良性增生病变，可引起月经异常、白带异常，有不孕及复发风险，少数存在内膜病变可能。建议妇科进一步宫腔镜检查，必要时择除送病理，根据病理结果规范处理，定期随访复查。 |
| 【甲状腺左、右叶多发囊性结节。TI-RADS 2类】 | 考虑良性病变，恶性风险极低。建议定期复查甲状腺彩超，必要时完善甲状腺功能检查。 |
| 【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。 |
| 【尿白细胞(LEU)偏高】 | 建议定期复查，如仍异常请到内科进一步检查。[科普说明]尿常规若检出大量白细胞，常见的原因有：尿道炎、膀胱炎、肾盂肾炎等。 |
| 【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。 |
| 【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。 |

总检医师： 审核医师： 体检单位（公章）

审核日期：2026.11.21 打印日期：2026.11.21

## 体检科

**一般健康体检**　　审核日期：2026.11.16　　检查护士：陈俊桦

| 项目名称 | 项目结果 | 项目名称 | 项目结果 |
|---|---|---|---|
| 血压 | 111/71 | 身高 | 169 |
| 体重 | 73.4 | 脉搏 | 70 |

小结：血压 111/71mmHg;身高：169 cm　　体重：73.4 kg　　BMI：25.7:超重

## 内科

**内科检查**　　审核日期：2026.11.16　　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：2026.11.16　　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：2026.11.16　　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) | 5.0 |
| 辨色力 | 正常 | 其他 | 正常 |

小结：未见明显异常

## 妇科

**妇科检查**　　审核日期：2026.11.16　　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 | 未见明显异常 | 宫体 | 未见明显异常 |
| 其他 | 未见明显异常 | 外阴 | 未见明显异常 |
| 阴道 | 未见明显异常 | 宫颈 | 光滑 |

小结：未见明显异常

## B超室

彩B检查（双侧乳腺）　　审核日期：2026.11.16　　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。
双侧乳腺导管普遍轻度增宽，呈蜂窝状低回声区。
右侧乳腺12点见1个椭圆形实性稍低回声结节，大小约4mm×2mm，结节边界清，形态规整，内回声分布尚均匀，内未见点状强回声。
结节周边及内部未见彩流信号。
双侧腋窝未见异常增大淋巴结。

小结：　右侧乳腺实性结节（性质待定），BI-RADS 3类。建议定期复查。
左侧乳腺未见局灶性病变。

彩色超声（肝胆胰脾）　　审核日期：2026.11.16　　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：2026.11.16　　审核医生：韦小梅

子宫前位，大小形态尚正常，包膜光滑。子宫体壁见多个类圆形实性稍低回声结节，较大一个位于前壁，大小约20mm×16mm，结节包膜清，尚规整，可见假包膜回声，内回声分布不均匀。
结节周边及内部未见彩流。子宫内膜稍厚，厚约11mm，宫腔线变形，内见多个团块状稍强回声，较大一个大小约8mm×6mm，内回声欠均匀。宫颈大小正常。
双侧附件未见明显异常包块回声。
子宫直肠窝内未见液性暗区。

小结：　子宫多发肌瘤。
宫腔多发团块声像，考虑内膜息肉可能性大。
建议定期复查。
双侧附件未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）　　审核日期：2026.11.16　　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、右叶见多个类圆形囊性结节，较大一个大小均约3mm×2mm，边界清，部分囊内见点状强回声，余囊内透声好，后方回声增强。
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、右叶多发囊性结节。TI-RADS 2类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏）　　审核日期：2026.11.16　　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。
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：　心内结构未见明显异常。

## 心电图

| 心电图 | 审核日期：2026.11.16 | 审核医生：张广丽 |
|---|---|---|

HR =67 次/分
PR =147 ms
QRS=95 ms
QRS轴=28(度)
QT/QTc=382/406 ms
P/T=106/183 ms
RV5/SV1=1.30/0.41 mV
RV1/SV5=0.07/0.25 mV

QRS轴=28(度)

小结：　窦性心律，正常心电图

## CT

| CT（胸部） | 审核日期：2026.11.16 | 审核医生：荣满民 |
|---|---|---|

右肺中叶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：右肺中叶少量慢性炎症。

## 临检室

| 血常规 | 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 |
| RBC平均HB含量(MCH) | 31.2 | | pg | 27.0 - 34.0 |
| RBC平均HB浓度(MCHC) | 335 | | g/L | 316 - 354 |
| 白细胞数目(WBC) | 4.07 | | 10^9/L | 3.50 - 9.50 |
| 大血小板百分比(P-LCR) | 15.40 | | % | 11.0 - 45.0 |
| 大血小板计数(P-LCT) | 43 | | 10^9/L | 30 - 90 |
| 单核细胞百分比(MONO%) | 3.4 | | % | 3.0 - 10.0 |
| 单核细胞数目(MONO#) | 0.14 | | 10^9/L | 0.10 - 0.60 |
| 红细胞比积(HCT) | 40.5 | | % | 35.0 - 45.0 |
| 红细胞数(RBC) | 4.35 | | 10^12/L | 3.80 - 5.10 |
| 红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV) | 12.1 | | % | 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%) | 35.0 | | % | 20.0 - 50.0 |
| 淋巴细胞数目(LYMPH#) | 1.42 | | 10^9/L | 1.10 - 3.20 |
| 平均红细胞体积(MCV) | 93.0 | | fL | 82.0 - 100.0 |
| 平均血小板体积(MPV) | 8.8 | | 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#) | 0.010 | | 10^9/L | 0.00 - 0.06 |
| 嗜酸性粒细胞百分比(EO%) | 0.90 | | % | 0.4 - 8.0 |
| 嗜酸性粒细胞数目(EO#) | 0.04 | | 10^9/L | 0.02 - 0.52 |
| 血红蛋白浓度(HGB) | 136 | | g/L | 115 - 150 |
| 血小板(PLT) | 283 | | 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) | 0.250 | | % | 0.108 - 0.282 |

体检号:261114010013　　姓名:黄素红　　性别:女　　年龄:49岁

| 血常规 | 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 |
| 中性粒细胞百分比(NEUT%) | 60.4 | | % | 40.0 - 75.0 |
| 中性粒细胞数目(NEUT#) | 2.46 | | 10^9/L | 1.80 - 6.30 |

小结：　正常

| 尿常规 | 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 |
| 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) | +1 | ↑ | 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 | 7.0 | | mmol/L | 4.5 - 8.0 |
| 尿蛋白质 | 阴性 | | g/L | 阴性 |

小结：　尿白细胞(LEU)偏高(结果：+1　Cells/ul 参考范围：阴性)

## 生化室

| 肝功10项 | 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 |
| 丙氨酸氨基转移酶 | 13 | | U/L | 0 - 40 |
| 天门冬氨酸氨基转移酶 | 17 | | U/L | 0 - 35 |
| 总蛋白 | 66.3 | | g/L | 65.0 - 85.0 |
| 白蛋白 | 42.8 | | g/L | 40.0 - 55.0 |
| 总胆红素 | 11.0 | | mmol/L | 0 - 21.0 |
| 直接胆红素 | 2.9 | | umol/L | 0 - 6.8 |
| 碱性磷酸酶 | 77 | | U/L | 35 - 100 |
| γ-谷氨酰转肽酶 | 13 | | U/L | 7 - 45 |
| 间接胆红素 | 8.1 | | umol/L | 0 - 15.0 |
| 球蛋白(GLB) | 23.5 | | g/L | 20.0 - 40.0 |

小结：　正常

| 肾功4项 | 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 |
| 血尿素 | 4.20 | | mmol/L | 2.6 - 7.5 |
| 尿酸 | 267 | | umol/L | 150 - 360 |
| 肌酐 | 55 | | umol/L | 41 - 73 |
| 胱抑素C | 0.81 | | mg/L | 0.54 - 1.03 |

小结：　正常

| 空腹血糖 | 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 |
| 葡萄糖 | 5.21 | | mmol/L | 3.9 - 6.10 |
| 小结：　正常 | | | | |

| 同型半胱氨酸 | 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 |
| 血同型半胱氨酸 | 5.1 | | umol/L | 0 - 10 |
| 小结：　正常 | | | | |

| 血脂5项 | 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 |
| 脂蛋白(Lp) | 369.2 | ↑ | mg/L | 0 - 300 |
| 总胆固醇 | 6.22 | ↑ | mmol/L | 0 - 5.18 |
| 甘油三酯 | 0.64 | | mmol/L | 0 - 1.70 |
| 高密度脂蛋白胆固醇 | 1.51 | | mmol/L | 1.04 - 3.90 |
| 低密度脂蛋白胆固醇 | 3.19 | | mmol/l | 0 - 3.37 |
| 小结：　脂蛋白(Lp)偏高(结果：369.2　mg/L 参考范围：0-300)；<br>总胆固醇偏高(结果：6.22　mmol/L 参考范围：0-5.18) | | | | |

## 免疫室

| 女肿瘤7项 | 审核日期：2026.11.18 | 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 | 3.96 | | ng/mL | 0 - 7.0 |
| 癌胚抗原 | 0.95 | | U/mL | 0 - 5.0 |
| 糖类抗原19-9 | 7.83 | | U/mL | 0 - 27.50 |
| 糖类抗原15-3 | 8.60 | | U/mL | 0 - 26.7 |
| 糖类抗原125 | 19.60 | | U/mL | 0 - 35.0 |
| 鳞状上皮细胞癌抗原 | 0.33 | | ng/mL | 0 - 1.80 |
| 人附睾蛋白4 | 48.30 | | poml/L | 0 - 76.3 |
| 小结：　正常 | | | | |

| 糖化血红蛋白 | 审核日期：2026.11.18 | 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 | 5.7 | | % | 4.0 - 6.0 |
| 小结：　正常 | | | | |

## 康都外送

| EB病毒早期抗原IgA抗体 | 审核日期：2026.11.18 | 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 | | | | |