

# 健康体检报告



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

单位名称	阳春市第二中学
姓名	首汉兵
性别	男
年龄	38岁
其他信息	
联系电话	13827696896
体检号	260407010122

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147/100mmHg:2级高血压;身高:165 cm 体重:72.65 kg BMI:26.69:超重
2【内科检查】	未见明显异常
3【外科检查】	其它:胸部及腹部可见手术疤痕
4【DR(腰椎侧位)】	未除外L5/S1椎间盘病变,建议CT检查。
5【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆囊切除术后。 肝内胆管异常强回声,考虑肝内胆管多发结石并部分胆管扩张,部分未排除胆管积气。 脾实性结节,考虑小血管瘤。 胰、双肾、膀胱及前列腺未见明显异常。
6【彩超检查】	双侧颈动脉未见异常。
7【彩超检查】	甲状腺左叶实性结节(性质待定),TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺右叶未见明显异常。
8【彩超检查】	心内结构未见明显异常。
9【心电图】	窦性心律 正常心电图
10【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
11【CT检查】	头颅CT半扫未见明显异常。 胸部CT半扫:1.右肺中叶、左肺上叶舌段及下叶内前基底段少量慢性炎症。2.双肺多发肺大泡。3.脂肪肝,肝内胆管结石并部分胆管扩张。
12【骨密度测定】	骨量减少
13【血常规】	正常
14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	丙氨酸氨基转移酶偏高(结果:255 U/L 参考范围:0-50); 天门冬氨酸氨基转移酶偏高(结果:43 U/L 参考范围:0-40); γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果:948 U/L 参考范围:10-60)
16【肾功3项】	尿酸偏高(结果:536 umol/L 参考范围:210-430)

17【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 9.24 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 4.84 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.89 mmol/L 参考范围: 0-3.37)
18【心肌酶4项】	正常
19【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果: 8.69 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)
20【男肿瘤7项】	正常
21【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果: 7.93% 参考范围: 4.0-6.0)
22【乙肝两对半(定性)】	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。
【其它:胸部及腹部可见手术疤痕】	清淡饮食,专科随诊。
【椎间盘病变】	骨外科进一步诊治。
【脾血管瘤】	建议普外科咨询或进一步诊治。
【胆囊切除术后】	建议定期复查。
【肝内胆管多发结石并部分胆管扩张】	建议肝胆外科随诊。平时注意清淡饮食、忌暴饮暴食,定期复查B超。[科普说明]肝内胆管结石是胆管结石的一种类型。发病原因与胆道的细菌感染、寄生虫感染及胆汁滞留有关。
【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(性质待定),TI-RADS 3类】	建议到甲状腺专科进一步诊查,并定期复查B超及甲状腺功能。
【双肺多发肺大泡】	建议呼吸内科复查诊治。
【右肺中叶、左肺上叶舌段及下叶内前基底段少量慢性炎症】	如有咳嗽咳痰气促等症状,建议呼吸内科复查诊治。
【脂肪肝,肝内胆管结石并部分胆管扩张】	建议消化科进一步诊治。
【骨量减少】	(1)适当增加户外运动,平时多吃含钙量高的食物(如牛奶、蛋黄、骨头汤等)。 (2)少喝咖啡、浓茶等影响钙吸收的食物,定期复查,结合临床症状,专科随访。

**【丙氨酸氨基转移酶偏高】**

建议乙肝两对半、乙肝DNA定量检查，注意饮食，护肝治疗后复查肝功能。

**【γ-谷氨酰转肽酶偏高】**

建议专科随诊，定期复查，注意饮食，戒酒护肝。

**【天门冬氨酸氨基转移酶偏高】**

建议定期复查，注意饮食，护肝治疗。

**【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。

**【甘油三酯偏高】**

甘油三酯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]血清甘油三酯是高脂血症的重要指标：①甘油三酯增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三酯增高见于：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当甘油三酯升高>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]低密度脂蛋白胆固醇升高是动脉粥样硬化的独立危险因素，可导致冠心病、心肌梗塞、中风、急性胰腺炎、肝脾肿大、皮肤黄色瘤等。

**【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。

**【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

**【乙肝两对半全阴】**

提示机体对乙型肝炎病毒抵抗力不足，建议注射乙肝疫苗。

总检医师:

审核医师:

体检单位(公章)



审核日期: 2026.04.27

打印日期: 2026.04.27

**体检科**

**一般健康体检**

审核日期: 2026.04.22

检查护士: 曾慧桦

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	147/100	身高	165
体重	72.65	脉搏	69

小结: 血压 147/100mmHg : 2级高血压; 身高: 165 cm 体重: 72.65 kg BMI: 26.69: 超重

**内科**

**内科检查**

审核日期: 2026.04.22

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

体检号: 260407010122

姓名: 首汉兵

性别: 男

年龄: 38岁

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

<b>外科检查</b>	审核日期: 2026.04.22	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	胸部及腹部可见手术疤痕		

小结: 其它: 胸部及腹部可见手术疤痕

### 放射科

DR (腰椎侧位)	审核日期: 2026.04.22	审核医生: 荣满民
-----------	------------------	-----------

腰椎序列正常, 生理曲度存在, 各椎体骨质未见异常, L5/S1椎间隙变窄, 椎旁软组织未见明显异常。

小结: 未除外L5/S1椎间盘病变, 建议CT检查。

### B超室

彩B检查 (肝胆脾胰双肾输尿管膀胱)	审核日期: 2026.04.22	审核医生: 荣满民
--------------------	------------------	-----------

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。胆囊肿未探及胆囊回声, 胆总管显示不清, 因术后肠气较多干扰影响。部分肝内胆管不同程度扩张, 最宽约8mm, 内可见多个串珠状强回声, 较大1个位于右肝近第一肝门处, 大小约25mm×13mm, 伴声影。脾脏大小形态正常, 包膜光滑, 实质回声均匀, 中部内见1个实性稍强回声结节, 大小约8mm×7mm, 边界清, 内回声尚均匀。胰腺大小形态正常, 包膜光滑, 实质回声均匀, 胰管无扩张。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。膀胱充盈好, 壁光滑, 内未见异常回声。前列腺大小形态正常, 包膜光滑, 实质回声欠均匀。

脂肪肝。建议血脂检查。  
 胆囊切除术后。  
 小结: 肝内胆管异常强回声, 考虑肝内胆管多发结石并部分胆管扩张, 部分未排除胆管积气。  
 脾实性结节, 考虑小血管瘤。  
 胰、双肾、膀胱及前列腺未见明显异常。

彩B检查 (前列腺膀胱)	审核日期: 2026.04.22	审核医生: 荣满民
--------------	------------------	-----------

小结: 已合并

彩色超声 (颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉)	审核日期: 2026.04.22	审核医生: 荣满民
-----------------------	------------------	-----------

左侧颈动脉IMT厚度: 0.7mm。  
 右侧颈动脉IMT厚度: 0.7mm。  
 双侧颈总动脉远端、近端及颈内、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: 2026.04.22

审核医生: 荣满民

甲状腺左、右叶对称, 形态大小正常, 腺包膜光滑。

甲状腺左叶下极见1个椭圆形实性稍低回声回声结节, 大小约9mm×7mm, 结节局部外凸, 边界清, 尚规整, 内回声尚均匀。 结节周边及内部见短杆状彩流。

余腺实质回声稍增粗增强, 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 (性质待定), TI-RADS 3类。建议定期复查。  
甲状腺右叶未见明显异常。

## 彩色超声 (心脏)

审核日期: 2026.04.22

审核医生: 荣满民

**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。

## 骨密度测定

审核日期: 2026.04.22

审核医生: 荣满民

T值: -2.2 Z值: -2.2 SOS: 3882

小结: 骨量减少

## 心电图

## 心电图

审核日期: 2026.04.22

审核医生: 张广丽

HR =74 次/分

PR =125 ms

QRS=120 ms

QRS轴=86(度)

QT/QTc=386/433 ms

P/T=91/183 ms

RV5/SV1=0.99/1.29 mV

RV1/SV5=0.23/0.74 mV

小结: 窦性心律  
正常心电图

## 碳-13呼气实验

## 碳-13呼气实验

审核日期: 2026.04.22

审核医生: 叶有盛

0.07

小结: 阴Hp(-)

## CT

## CT (胸部)

审核日期: 2026.04.22

审核医生: 荣满民

小结: 已合并

## CT (头部)

审核日期: 2026.04.22

审核医生: 荣满民

各脑实质未见明显异常密度灶, 未见梗塞及出血征象, 皮髓质交界清晰; 脑室系统未见明显扩张, 脑池、脑沟无明显异常。中线结构居中。颅骨结构完整。

右肺中叶、左肺上叶舌段及下叶内前基底段见少量斑片状高密度影, 边缘清。双肺见多个囊状无肺纹理透亮影, 较大一个大小约6mm×13mm; 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, 肺门及纵隔内未见肿大淋巴结, 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。所及肝实质密度减低, 肝内部分胆管内见致密影, 部分胆管扩张。

头颅CT平扫未见明显异常。  
 小结: 胸部CT平扫: 1. 右肺中叶、左肺上叶舌段及下叶内前基底段少量慢性炎症。2. 双肺多发肺大泡。3. 脂肪肝, 肝内胆管结石并部分胆管扩张。

**临检室**

血常规		审核日期: 2026.04.22	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)	29.9		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	319		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	5.98		10 <sup>9</sup> /L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	23.70		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	58		10 <sup>9</sup> /L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	5.6		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.33		10 <sup>9</sup> /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	49.6		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.29		10 <sup>12</sup> /L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.8		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	42.2		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	45.1		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.70		10 <sup>9</sup> /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	93.7		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	10.1		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.10		%	0.0 - 1.0	
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.010		10 <sup>9</sup> /L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.90		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.17		10 <sup>9</sup> /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	158		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	246		10 <sup>9</sup> /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.0		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.247		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	46.3		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.77		10 <sup>9</sup> /L	1.80 - 6.30	

小结: 正常

尿常规		审核日期: 2026.04.22	审核医生: 陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
亚硝酸盐	阴性		mg/L	阴性	
维生素C	阴性		mmol/L	阴性	
尿白细胞	阴性		Cells/ul	阴性	
尿葡萄糖	阴性		mmol/L	阴性	
尿白细胞(LEU)	阴性		Cells/ul	阴性	
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	

尿常规		审核日期: 2026.04.22	审核医生: 陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
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: 2026.04.22	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	255	↑	U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	43	↑	U/L	0 - 40	
总蛋白	81.8		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	48.4		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	15.0		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	5.9		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	120		U/L	45 - 125	
γ-谷氨酰转肽酶	948	↑	U/L	10 - 60	
间接胆红素	9.1		umol/L	0 - 15.0	
球蛋白(GLB)	33.3		g/L	20.0 - 40.0	

小结: 丙氨酸氨基转移酶偏高(结果: 255 U/L 参考范围: 0-50);  
天门冬氨酸氨基转移酶偏高(结果: 43 U/L 参考范围: 0-40);  
γ-谷氨酰转肽酶偏高(结果: 948 U/L 参考范围: 10-60)

肾功3项		审核日期: 2026.04.22	审核医生: 陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
尿素	4.8		mmol/L	3.1 - 8.0	
尿酸	536	↑	umol/L	210 - 430	
肌酐	82		umol/L	57 - 97	

小结: 尿酸偏高(结果: 536 umol/L 参考范围: 210-430)

血脂4项		审核日期: 2026.04.22	审核医生: 陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
总胆固醇	9.24	↑	mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	4.84	↑	mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	0.65		mmol/L	>1.04	
低密度脂蛋白胆固醇	4.89	↑	mmol/l	0 - 3.37	

小结: 总胆固醇偏高(结果: 9.24 mmol/L 参考范围: 0-5.18);  
甘油三酯偏高(结果: 4.84 mmol/L 参考范围: 0-1.70);  
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.89 mmol/l 参考范围: 0-3.37)

心肌酶4项		审核日期: 2026.04.22	审核医生: 陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
肌酸激酶	94		U/L	50 - 310	
肌酸激酶同工酶	6.2		U/L	0 - 24.0	
乳酸脱氢酶	184		U/L	120 - 250	

心肌酶4项		审核日期: 2026.04.22	审核医生: 陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
α-丁酸脱氢酶	140		U/L	72 - 182	

小结: 正常

空腹血糖		审核日期: 2026.04.22	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	8.69	↑	mmol/L	3.9 - 6.10	

小结: 葡萄糖偏高(结果: 8.69 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)

**免疫室**

男肿瘤7项		审核日期: 2026.04.22	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	3.49		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	0.92		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	19.68		U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原72-4	0.46		U/mL	0 - 6.90	
细胞角蛋白19片段	1.48		ng/mL	0 - 3.30	
总前列腺特异性抗原	0.64		ng/mL	0 - 4.0	
游离前列腺特异性抗原	0.19		ng/mL	0 - 1.04	

小结: 正常

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.04.22	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	7.93	↑	%	4.0 - 6.0	

小结: 糖化血红蛋白偏高(结果: 7.93 % 参考范围: 4.0-6.0)

乙肝两对半(定性)		审核日期: 2026.04.22	审核医生: 陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
乙肝表面抗原(HBsAg)	阴性(-)			阴性(-) - 阴性(-)	
乙肝表面抗体(HBsAb)	阴性(-)			阳性(+) - 阳性(+)	
乙肝E抗原(HBeAg)	阴性(-)			阴性(-) - 阴性(-)	
乙肝E抗体(HBeAb)	阴性(-)			阴性(-) - 阴性(-)	
乙肝核心抗体(HBcAb)	阴性(-)			阴性(-) - 阴性(-)	

小结: 正常

**康都外送**

EB病毒早期抗原IgA抗体		审核日期: 2026.04.25	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