

# 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	郭冬梅
性别	女
年龄	48岁
其他信息	
联系电话	13680677369
体检号	260407010176

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150/80mmHg:1级高血压;身高:157 cm 体重:67.8 kg BMI:27.51: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【妇科检查】	未见明显异常
5【DR(腰椎侧位)】	腰椎骨质增生。
6【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 右肝内局灶性强回声团,考虑肝内钙化灶。 子宫多发小肌瘤。 宫颈多发囊肿。 建议定期复查。 胆、脾、胰、双肾、膀胱及双侧附件区未见明显异常。
7【彩超检查】	双侧颈动脉未见异常。
8【彩超检查】	心内结构未见明显异常。
9【心电图】	窦性心律 T波改变
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半时:双肺少量散在慢性炎症。
12【骨密度测定】	骨量正常
13【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果:21.4 pg 参考范围:27.0-34.0); RBC平均HB浓度(MCHC)偏低(结果:313 g/L 参考范围:316-354); 大血小板计数(P-LCT)偏高(结果:95 10 <sup>9</sup> /L 参考范围:30-90); 红细胞数(RBC)偏高(结果:5.80 10 <sup>12</sup> /L 参考范围:3.80-5.10); 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低(结果:32.7 fL 参考范围:35.0-56.0); 平均红细胞体积(MCV)偏低(结果:68.5 fL 参考范围:82.0-100.0); 血小板(PLT)偏高(结果:454 10 <sup>9</sup> /L 参考范围:125-350); 血小板压积(PCT)偏高(结果:0.431% 参考范围:0.108-0.282)

14【白带常规】	白细胞偏高(结果: 28-30 参考范围: 0-15); 清洁度偏高(结果: III度 参考范围: I-II)
15【尿常规】	正常
16【肝功10项】	正常
17【肾功3项】	尿酸偏高(结果: 396 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 150-360)
18【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 6.00 $\text{mmol/L}$ 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 3.31 $\text{mmol/L}$ 参考范围: 0-1.70)
19【心肌酶4项】	正常
20【空腹血糖】	正常
21【女肿瘤7项】	甲胎蛋白偏高(结果: 29.37 $\text{ng/mL}$ 参考范围: 0-7.0)
22【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果: 6.14% 参考范围: 4.0-6.0)
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。
【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。
【腰椎骨质增生】	建议定期复查,适当体育锻炼保持正常心态,避免负重物或体重超重过胖及过度疲劳。
【宫颈多发囊肿】	建议动态观察或去妇科进一步诊治。
【子宫多发小肌瘤】	建议妇科进一步复查诊治。
【肝内钙化灶】	建议肝胆专科随诊。定期复查。[科普说明]肝内钙化多数情况下是人体肝细胞坏死之后产生的特殊变异,一些坏死细胞沉积形成钙化斑。单纯钙化斑没有明显的症状,对身体也没有伤害,一般情况下无须特殊处理。
【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不平衡,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。

【T波改变】	建议定期复查, 注意休息, 避免过劳、熬夜。[科普说明]T波改变可见于心肌缺血、心肌劳损、电解质紊乱、疲劳、精神紧张以及神经调节异常等, 若有胸闷, 心悸等不适, 请及时到心血管内科进一步诊治。不适宜剧烈运动。
【双肺少量散在慢性炎症】	如有咳嗽咳痰气促等症状, 建议呼吸内科复查诊治。
【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 $>600 \times 10^9/L$ 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。
【大血小板计数(P-LCT)偏高】	均表明血液浓缩, 建议多饮水, 定期复查。
【红细胞数(RBC)偏高】	血液粘稠度增加, 建议多饮水, 内科诊治。
【红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低】	可能是地中海贫血、缺铁性贫血治疗后、肾性贫血、甲状腺功能减退症等原因引起, 可通过详细检查明确病因。
【白带清洁度偏高】	建议定期复查。注意个人卫生。
【白带白细胞偏高】	建议定期复查。注意个人卫生。
【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治。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 $>11.3\text{mmol/L}$ 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。
【甲胎蛋白偏高】	建议一个月后复查, 如持续升高, 请到内科诊查。[科普说明]AFP是在胎儿早期由肝脏和卵黄囊合成的一种血清糖蛋白。增高常见于原发性肝癌、生殖细胞胚胎肿瘤、病毒性肝炎、肝硬化等。妊娠3-4个月至分娩后3周的妇女AFP也有不同程度的升高。注意: AFP只是一个肿瘤标志物, 绝对不是诊断指标, 肿瘤的诊断主要靠影像学 and 病理诊断。一般来说, 正常范围只是在医学上的一个统计学范围, 有部分正常人也在范围以外, 不必过分担心, 具体还要结合症状分析。

**【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: 2026.04.25

打印日期: 2026.04.27

**体检科**

<b>一般健康体检</b>		审核日期: 2026.04.22	检查护士: 翁明晓
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	150/80	身高	157
体重	67.8	脉搏	70
小结: 血压 150/80mmHg : 1级高血压; 身高: 157 cm 体重: 67.8 kg BMI: 27.51: 超重			

**内科**

<b>内科检查</b>		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
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	正常		
小结: 未见明显异常			

**妇科**

<b>妇科检查</b>		审核日期: 2026.04.22	审核医生: 范晓莉
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			

**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, L4-5椎体边缘见骨赘增生变尖, 余骨质未见异常, 各椎间隙未见变窄, 椎旁软组织未见明显异常。		

小结: 腰椎骨质增生。

**B超室**

彩超检查 (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。  
肝右后叶见1个团状强回声,约7mm×5mm,伴声影。  
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。  
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。

子宫58mm×51mm×42mm,内膜厚5mm。  
子宫大小正常,形态失常,宫体壁见多个类圆形实性较低回声肿块,较大一个位于底后壁,大小约16mm×15mm,肿块局部稍外凸,肿块境界尚清,规整,可见假包膜回声,内部回声分布不均匀。肿块周边及内部未见彩流。  
宫腔居中,内膜清晰。  
宫颈大小正常,内见多个类圆形囊性暗区,较大1个大小约8mm×7mm,壁薄,后方回声增强。  
双侧附件区未见明显异常块影。  
子宫直肠窝内未见液性暗区。

小结: 脂肪肝。建议血脂检查。  
右肝内局灶性强回声团,考虑肝内钙化灶。  
子宫多发小肌瘤。  
宫颈多发囊肿。  
建议定期复查。  
胆、脾、胰、双肾、膀胱及双侧附件区未见明显异常。

彩色超声 (子宫及附件)      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: 0.8mm。  
右侧颈动脉IMT厚度: 0.9mm。  
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 (心脏)      审核日期: 2026.04.22      审核医生: 荣满民

**2D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: -0.9 Z值: -0.8 SOS: 4082

小结: 骨量正常



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	
平均红细胞体积(MCV)	68.5	↓	fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.5		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.60		%	0.0 - 1.0	
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.060		10 <sup>9</sup> /L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(E0%)	2.40		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(E0#)	0.22		10 <sup>9</sup> /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	124		g/L	115 - 150	
血小板(PLT)	454	↑	10 <sup>9</sup> /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)	0.431	↑	%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	62.8		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	5.76		10 <sup>9</sup> /L	1.80 - 6.30	
小结:	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 21.4 pg 参考范围: 27.0-34.0); RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 313 g/L 参考范围: 316-354); 大血小板计数(P-LCT) 偏高(结果: 95 10 <sup>9</sup> /L 参考范围: 30-90); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.80 10 <sup>12</sup> /L 参考范围: 3.80-5.10); 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD) 偏低(结果: 32.7 fL 参考范围: 35.0-56.0); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 68.5 fL 参考范围: 82.0-100.0); 血小板(PLT) 偏高(结果: 454 10 <sup>9</sup> /L 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.431 % 参考范围: 0.108-0.282)				

白带常规		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	
白细胞	28-30	↑		0 - 15	
霉菌	阴性(-)			阴性(-)	
滴虫	阴性(-)			阴性(-)	
清洁度	III度	↑		I - II	
小结:	白细胞偏高(结果: 28-30 参考范围: 0-15); 清洁度偏高(结果: III度 参考范围: I-II)				

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)	1.010			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: 2026.04.22	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	21		U/L	0 - 40	
天门冬氨酸氨基转移酶	11		U/L	0 - 35	
总蛋白	76.4		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	45.0		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	10.0		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	2.4		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	86		U/L	35 - 100	
γ-谷氨酰转肽酶	23		U/L	7 - 45	
间接胆红素	7.6		umol/L	0 - 15.0	
球蛋白(GLB)	31.3		g/L	20.0 - 40.0	

小结: 正常

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	3.20		mmol/L	2.6 - 7.5	
尿酸	396	↑	umol/L	150 - 360	
肌酐	45		umol/L	41 - 73	

小结: 尿酸偏高(结果: 396 umol/L 参考范围: 150-360)

血脂6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	6.00	↑	mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	3.31	↑	mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	1.56		mmol/L	>1.04	
低密度脂蛋白胆固醇	2.94		mmol/l	0 - 3.37	
载脂蛋白A1	1.48		g/L	1.00 - 1.60	
载脂蛋白B	0.84		g/L	0.6 - 1.20	

小结: 总胆固醇偏高(结果: 6.00 mmol/L 参考范围: 0-5.18);  
甘油三酯偏高(结果: 3.31 mmol/L 参考范围: 0-1.70)

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	72		U/L	40 - 200	
肌酸激酶同工酶	11.0		U/L	0 - 24.0	
乳酸脱氢酶	207		U/L	120 - 250	
α-丁酸脱氢酶	167		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	5.65		mmol/L	3.9 - 6.10	

小结: 正常

**免疫室**

女肿瘤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	29.37	↑	ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	1.35		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	18.15		U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原15-3	8.36		U/mL	0 - 26.7	
糖类抗原125	16.57		U/mL	0 - 35.0	
鳞状上皮细胞癌抗原	0.48		ng/mL	0 - 1.80	
人附睾蛋白4	34.60		pmol/L	0 - 76.3	

小结: 甲胎蛋白偏高(结果: 29.37 ng/mL 参考范围: 0-7.0)

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	6.14	↑	%	4.0 - 6.0	

小结: 糖化血红蛋白偏高(结果: 6.14 % 参考范围: 4.0-6.0)

**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