

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	刘小勋
性别	女
年龄	58岁
其他信息	
联系电话	13751620293
体检号	260422020001

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 139/80mmHg; 身高: 149 cm 体重: 56.1 kg BMI: 25.27: 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, 未除外L4/5及L5/S1椎间盘病变, 建议CT检查。
6【彩超检查】	右肝囊肿。建议定期复查。 左肾皮质所见, 考虑肾钙化灶。 盆腔少量积液。 胆、脾、胰、右肾、膀胱、子宫及双附件未见明显异常。
7【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚。
8【彩超检查】	心内结构未见明显异常。 左室舒张功能减退。
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平扫未见明显异常。 胸部CT平扫: 1. 右肺上叶尖段小结节, 先考虑为炎性结节, Lung_RADS2类, 建议随诊复查。2. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。
12【骨密度测定】	骨量减少
13【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 23.5 pg 参考范围: 27.0-34.0); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.25 10 ¹² /L 参考范围: 3.80-5.10); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 73.7 fl 参考范围: 82.0-100.0)
14【白带常规】	白细胞偏高(结果: 18-20 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: 379 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 150-360)
18【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 8.93 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 2.40 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.67 mmol/L 参考范围: 0-3.37); 载脂蛋白B偏高(结果: 1.35 g/L 参考范围: 0.6-1.20)
19【心肌酶4项】	正常
20【空腹血糖】	正常
21【女肿瘤7项】	糖类抗原19-9偏高(结果: 35.99 U/mL 参考范围: 0-27.50)
22【糖化血红蛋白】	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。
【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。
【左肾皮质钙化灶】	定期复查,专科随诊。
【盆腔少量积液】	注意个人卫生习惯,如有腹痛等症状,建议妇科进一步复查诊治。
【右肝囊肿】	建议清淡饮食、少喝酒,忌辛辣油腻刺激性、高脂肪的食物。定期进行B超复查,观察囊体大小变化,如囊体持续增大或感疼痛等不适,请到肝胆外科就诊。
【双侧颈动脉内膜稍厚】	建议专科进一步复查诊治,停止吸烟,限制饮高度烈性白酒,采用低脂低钠食物。应避免食用动物性脂肪及高胆固醇食物如脑,肾,鱼卵,蛋黄等,多食蔬菜、瘦肉及豆类。
【左室舒张功能减退】	建议心血管内科定期复查诊治。
【右肺上叶尖段炎性结节】	建议随访复查,必要时CT增强检查。如有症状、不适呼吸内科随诊。
【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。
【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。
【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。

【红细胞数(RBC)偏高】

血液粘稠度增加, 建议多饮水, 内科诊治。

【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。

【载脂蛋白B偏高】

(1)是引起动脉硬化, 冠心病危险因素之一。(2)内科定期复查。

【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>11.3mmol/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。

【糖类抗原19-9偏高】

建议定期复查。(科普说明)糖类抗原19-9是一种肿瘤标志物, 在胰腺癌、胆管癌等消化系统肿瘤中可能升高, 不过炎症等良性疾病也可能导致其轻度升高。若指标持续升高或身体出现不适症状, 及时就医, 必要时进一步检查。

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: 翁明晓
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	139/80	身高	149
体重	56.1	脉搏	70
小结: 血压 139/80mmHg; 身高: 149 cm		体重: 56.1 kg	BMI: 25.27; 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

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: 1.0mm。
 右侧颈动脉IMT厚度: 1.0mm。
 双侧颈总动脉远端、近端及颈内、外动脉内径均正常。
 双侧颈动脉内膜稍增厚, 回声增强, 内壁欠光滑。
 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。

彩色超声(心脏)

审核日期: 2026.04.22

审核医生: 荣满民

各房室不大, 左室壁运动正常。
 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, E<A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。

小结: 心内结构未见明显异常。
左室舒张功能减退。

骨密度测定

审核日期: 2026.04.22

审核医生: 荣满民

T值: -1.1 Z值: 0.5 SOS: 4060

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 =63 次/分
 PR =149 ms
 QRS=92 ms
 QRS轴=55(度)
 QT/QTc=402/414 ms
 P/T=96/188 ms
 RV5/SV1=0.90/0.92 mV
 RV1/SV5=0.03/0.29 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

0.28

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。

右肺上叶尖段见一个直径约3mm结节影, 边界清, 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。心脏形态大小未见明显异常。主动脉及冠状动脉管壁见钙化影, 双侧胸膜无增厚, 胸腔未见积液。

头颅CT平扫未见明显异常。
 小结: 胸部CT平扫: 1. 右肺上叶尖段小结节, 先考虑为炎性结节, Lung_RADS2类, 建议随诊复查。2. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。

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)	23.5	↓	pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	318		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	4.69		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	36.70		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	69		10 ⁹ /L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	3.7		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.17		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	38.7		%	35.0 - 45.0	
红细胞数(RBC)	5.25	↑	10 ¹² /L	3.80 - 5.10	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.7		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	35.7		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	41.6		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.95		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	73.7	↓	fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	11.8		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%)	4.00		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.19		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	123		g/L	115 - 150	
血小板(PLT)	187		10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.3		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.220		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	50.4		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.37		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结: RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 23.5 pg 参考范围: 27.0-34.0);
 红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.25 10¹²/L 参考范围: 3.80-5.10);
 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 73.7 fL 参考范围: 82.0-100.0)

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	18-20	↑		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: 18-20 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	

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	
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)	1.025			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	17		U/L	0 - 40	
天门冬氨酸氨基转移酶	30		U/L	0 - 35	
总蛋白	79.5		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	42.4		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	8.9		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	2.0		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	54		U/L	35 - 100	
γ-谷氨酰转肽酶	26		U/L	7 - 45	
间接胆红素	6.9		umol/L	0 - 15.0	
球蛋白 (GLB)	37.1		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	3.10		mmol/L	2.6 - 7.5	
尿酸	379	↑	umol/L	150 - 360	
肌酐	72		umol/L	41 - 73	

小结: 尿酸偏高 (结果: 379 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	8.93	↑	mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	2.40	↑	mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	1.39		mmol/L	>1.04	
低密度脂蛋白胆固醇	4.67	↑	mmol/l	0 - 3.37	
载脂蛋白A1	1.46		g/L	1.00 - 1.60	

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	
载脂蛋白B	1.35	↑	g/L	0.6 - 1.20	

小结: 总胆固醇偏高(结果: 8.93 mmol/L 参考范围: 0-5.18);
甘油三酯偏高(结果: 2.40 mmol/L 参考范围: 0-1.70);
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果: 4.67 mmol/l 参考范围: 0-3.37);
载脂蛋白B偏高(结果: 1.35 g/L 参考范围: 0.6-1.20)

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	85		U/L	40 - 200	
肌酸激酶同工酶	7.0		U/L	0 - 24.0	
乳酸脱氢酶	198		U/L	120 - 250	
α-丁酸脱氢酶	161		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	5.11		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	4.07		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	2.80		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	35.99	↑	U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原15-3	22.20		U/mL	0 - 26.7	
糖类抗原125	13.68		U/mL	0 - 35.0	
鳞状上皮细胞癌抗原	0.60		ng/mL	0 - 1.80	
人附睾蛋白4	43.00		pmol/L	0 - 74.2	

小结: 糖类抗原19-9偏高(结果: 35.99 U/mL 参考范围: 0-27.50)

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	5.07		%	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: 2026.04.25	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