健康体检报告

圣捷健康体检中心
Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市城市管理和综合执法局
姓　　名	**李惠明**
性　　别	男
年　　龄	66岁
其他信息	城管中心
联系电话	15018132368
体检号	260523010168

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128/79mmHg;身高：153　cm　　体重：56.3　kg BMI：24.05: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【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 前列腺稍大并钙化灶。 胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。
5【彩超检查】	甲状腺左、右叶实性低回声结节TI-RADS 3类。建议定期复查。
6【心电图】	窦性心律 Ⅰ度房室传导阻滞 完全性右束支传导阻滞
7【碳-13呼气实验】	Hp阳性
8【CT检查】	头颅CT平扫：1.右侧基底节陈旧性腔隙性脑梗塞；2.双侧侧脑室旁脑白质慢性缺血性改变；3.轻度脑萎缩。 胸部CT平扫：1.慢性支气管炎、肺气肿；2.右肺上叶后段小结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查；3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。
9【骨密度测定】	骨量减少
10【血常规】	RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：22.6　pg 参考范围：27.0-34.0)； 白细胞数目(WBC)偏高(结果：12.51 10^9/L 参考范围：3.50-9.50)； 单核细胞数目(MONO#)偏高(结果：0.75 10^9/L 参考范围：0.10-0.60)； 红细胞数(RBC)偏高(结果：5.87 10^12/L 参考范围：4.30-5.80)； 红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低(结果：34.2　fL 参考范围：35.0-56.0)； 平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：70.2　fL 参考范围：82.0-100.0)； 血小板(PLT)偏高(结果：362 10^9/L 参考范围：125-350)； 血小板压积(PCT)偏高(结果：0.292 %参考范围：0.108-0.282)； 中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果：8.42 10^9/L 参考范围：1.80-6.30)
11【尿常规】	尿葡萄糖偏高(结果：+3　mmol/L 参考范围：阴性)； 尿酮体偏高(结果：+1　mmol/L 参考范围：阴性)；

	亚硝酸盐偏高(结果：1+　mg/L 参考范围：阴性)
12【肝功10项】	正常
13【肾功3项】	正常
14【血脂4项】	甘油三酯偏高(结果：3.58　mmol/L 参考范围：0-1.70)
15【心肌酶4项】	正常
16【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：10.67　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)
17【男肿瘤10项】	糖类抗原72-4偏高(结果：9.38　U/mL 参考范围：0-6.90)
18【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：8.12％参考范围：4.0-6.0)

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。
【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。
【前列腺稍大并钙化灶】	建议定期体检，平时多喝水，减少尿道感染的几率，适当运动。如有尿频、排尿不畅等情况时请到泌尿外科治疗。
【甲状腺左、右叶实性低回声结节TI-RADS 3类】	建议内分泌专科进一步诊查，并定期复查B超及甲状腺功能。
【Ⅰ度房室传导阻滞】	定期复查心电图，结合临床心血管专科随访。
【完全性右束支传导阻滞】	定期复查心电图，如存在原发病的则对症治疗。[科普说明]完全性右束支传导阻滞是临床上常见的束支传导阻滞中的一种类型。右束支传导阻滞可以发生在各种器质性心脏病病人，也可见于部分健康人。
【HP阳性】	HP抗体阳性，致病力强，易引起胃部疾病，与疾病的关联及严重程度较高，建议消化内科进行HP根治。
【右侧基底节陈旧性腔隙性脑梗塞】	建议神经内科诊治。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,肝,肾,鱼卵,蛋黄等，多食蔬菜、瘦肉及豆类，不宜进餐过饱。
【双侧侧脑室旁脑白质慢性缺血性改变】	建议：同腔隙性脑梗的处理，需积极控制脑血管病危险因素，改善脑部供血，延缓病变进展。
【轻度脑萎缩】	建议神经外科进一步诊治。
【右肺上叶后段炎性结节】	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。
【慢性支气管炎、肺气肿】	避免受凉，增强体质锻练,提高机体自身对疾病防御力。戒烟，抗菌及对症治疗。
【骨量减少】	(1) 适当增加户外运动，半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。
【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＞600×10^9/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。
【白细胞数目(WBC)偏高】	白细胞数目升高不排除炎症感染引起，建议到血液内科咨询及诊治
【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。
【中性粒细胞数目(NEUT#)偏高】	轻度偏高无特殊处理，注意预防感染，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】	近期复查，内分泌专科随访。
【尿酮体偏高】	建议定期复查。
【亚硝酸盐偏高】	若同时有明显的尿频、尿急、尿痛、尿不尽等症状出现，考虑尿路感染，建议泌尿外科门诊就诊。
【甘油三酯偏高】	甘油三脂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]血清甘油三脂是高脂血症的重要指标：①甘油三脂增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三脂增高见于：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 当甘油三脂升高>11.3mmol/L时，易发生急性胰腺炎，建议及时就医。
【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。

【糖类抗原72-4偏高】	**建议到医院进一步复查诊治。（科普说明）糖类抗原72-4（CA724），临床上是胃肠道和卵巢肿瘤的标志物，通过该项指标和其它癌抗原联合诊断肿瘤疾病，同时还可以对消化道肿瘤高危人群进行筛查，也可能是年龄、药物、生活习惯或炎症性疾病等因素所致，例如：老年人、应用糖皮质激素药、进食大量补品、胃炎等。**
【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：2026.06.03　　打印日期：2026.06.08

体检科

一般健康体检　　审核日期：2026.06.01　　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	128/79	身高	153
体重	56.3	脉搏	86

小结：血压 128/79mmHg;身高：153 cm　　体重：56.3 kg　BMI：24.05:超重

内科

内科检查　　审核日期：2026.06.01　　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：2026.06.01　　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

B超室

彩B检查（泌尿系统）　　审核日期：2026.06.01　　审核医生：韦小梅

小结：　已合并

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期：2026.06.01	审核医生：韦小梅

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。
膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见异常回声。
前列腺 41mm×30 mm×38 mm。前列腺稍大，外形饱满，包膜欠光滑、完整，腺实质回声不均匀，内见点团状强回声。

小结：　脂肪肝。建议血脂检查。
前列腺稍大并钙化灶。
胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声（甲状腺）	审核日期：2026.06.01	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。
甲状腺左叶见2个及右叶见1个实性低回声结节，左叶较大一个位于下极，大小约 15mm×8 mm，右叶位于中下极，大小约 12mm×7 mm，结节边界清，尚规整，内回声欠均匀，部分结节内见点状强回声。
结节周边及内部见少许血流信号。
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：　甲状腺左、右叶实性低回声结节TI-RADS 3类。建议定期复查。

骨密度测定	审核日期：2026.06.01	审核医生：荣满民

T值:-1.5 Z值:-0.7 SOS:3968

小结：　骨量减少

心电图

心电图	审核日期：2026.06.01	审核医生：张广丽

HR =72 次/分
PR =212 ms
QRS=144 ms
QRS轴=138(度)
QT/QTc=407/447 ms
P/T=134/176 ms
RV5/SV1=1.16/0.01 mV
RV1/SV5=1.13/1.10 mV

小结：　窦性心律
Ⅰ度房室传导阻滞
完全性右束支传导阻滞

碳-13呼气实验

碳-13呼气实验	审核日期：2026.06.01	审核医生：叶有盛

64.2

小结：　Hp阳性

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.06.01	审核医生：荣满民

小结：　已合并

CT（头部）　　审核日期：2026.06.01　　审核医生：荣满民

右侧基底节见斑片状低密度灶，边缘清；双侧侧脑室旁脑白质密度减低，余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；双侧侧脑室轻度扩张，部分脑池、脑沟增宽。中线结构居中。颅骨结构完整。

桶状胸改变，前后径增宽，肋间隙增宽，双肺纹理稀疏、紊乱，双侧肺野透亮度增高，右肺上叶后段见一直径约4mm结节影，边界清；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，双侧胸膜未见增厚。所及骨质未见骨折及破坏征象。

小结：　头颅CT平扫：1.右侧基底节陈旧性腔隙性脑梗塞；2.双侧侧脑室旁脑白质慢性缺血性改变；3.轻度脑萎缩。

胸部CT平扫：1.慢性支气管炎、肺气肿；2.右肺上叶后段小结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查；3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规　　审核日期：2026.06.01　　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)	22.6	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	321		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	12.51	↑	10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	11.90		%	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%)	6.0		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.75	↑	10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	41.2		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.87	↑	10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	14.0		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	34.2	↓	fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	24.8		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.10		10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	70.2	↓	fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	8.1		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#)	0.040		10^9/L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	1.60		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.20		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	132		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	362	↑	10^9/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)	0.292	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	67.3		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	8.42	↑	10^9/L	1.80 - 6.30

小结：　RBC平均HB含量(MCH)偏低(结果：22.6　pg 参考范围：27.0-34.0)；
白细胞数目(WBC)偏高(结果：12.51　10^9/L 参考范围：3.50-9.50)；
单核细胞数目(MONO#)偏高(结果：0.75　10^9/L 参考范围：0.10-0.60)；
红细胞数(RBC)偏高(结果：5.87　10^12/L 参考范围：4.30-5.80)；
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)偏低(结果：34.2　fL 参考范围：35.0-56.0)；
平均红细胞体积(MCV)偏低(结果：70.2　fL 参考范围：82.0-100.0)；
血小板(PLT)偏高(结果：362　10^9/L 参考范围：125-350)；
血小板压积(PCT)偏高(结果：0.292　% 参考范围：0.108-0.282)；
中性粒细胞数目(NEUT#)偏高(结果：8.42　10^9/L 参考范围：1.80-6.30)

尿常规	审核日期：2026.06.01	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	1+	↑	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	+3	↑	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	+1	↑	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)；
尿酮体偏高(结果：+1　mmol/L 参考范围：阴性)；
亚硝酸盐偏高(结果：1+　mg/L 参考范围：阴性)

生化室

肝功10项	审核日期：2026.06.01	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	47		U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	27		U/L	0 - 40
总蛋白	72.2		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	43.2		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	6.2		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	2.4		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	56		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	47		U/L	10 - 60
间接胆红素	3.8		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	29.0		g/L	20.0 - 40.0

小结：　正常

肾功3项	审核日期：2026.06.01	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	7.90		mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸	278		umol/L	210 - 430
肌酐	58		umol/L	57 - 111

小结：　正常

血脂4项	审核日期：2026.06.01	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	3.69		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	3.58	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	0.74		mmol/L	>1.04

血脂4项	审核日期：2026.06.01	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
低密度脂蛋白胆固醇	1.65		mmol/l	0 - 3.37

小结：　甘油三酯偏高(结果：3.58　mmol/L 参考范围：0-1.70)

心肌酶4项	审核日期：2026.06.01	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	67		U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶	13.4		U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶	144		U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶	104		U/L	72 - 182

小结：　正常

空腹血糖	审核日期：2026.06.01	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	10.67	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：10.67　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

免疫室

男肿瘤10项	审核日期：2026.06.03	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	1.45		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.05		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	15.07		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	9.38	↑	U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	1.73		U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.82		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	12.20		ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.71		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	0.44		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.22		ng/mL	0 - 1.04

小结：　糖类抗原72-4偏高(结果：9.38　U/mL 参考范围：0-6.90)

糖化血红蛋白	审核日期：2026.06.01	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	8.12	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：8.12　% 参考范围：4.0-6.0)