健康体检报告

圣捷健康体检中心
Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市殡仪馆
姓　　名	**赖波**
性　　别	男
年　　龄	51岁
其他信息	
联系电话	19126868081
体检号	260530010043

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160/96mmHg:2级高血压;身高：161 cm 体重：81 kg BMI：31.25:肥胖
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】	其他:双眼屈光不正，视觉疲劳
5【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 左肾囊肿。 胆、脾、胰、右肾、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】	甲状腺右叶囊性结节。TI-RADS 2类。建议定期复查。 甲状腺左叶未见明显异常。
8【心电图】	窦性心律 正常心电图
9【碳-13呼气实验】	阴Hp(-)
10【CT（胸部）】	1.慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡； 2.右肺上叶尖段少量纤维增殖灶； 3.左肺上叶舌段少量慢性炎症。
11【血常规】	红细胞比积(HCT)偏高(结果：50.4 %参考范围：40.0-50.0)； 淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：3.31 10^9/L 参考范围：1.10-3.20)； 血小板(PLT)偏高(结果：361 10^9/L 参考范围：125-350)； 血小板压积(PCT)偏高(结果：0.302 %参考范围：0.108-0.282)
12【尿常规】	正常
13【肝功10项】	丙氨酸氨基转移酶偏高(结果：73 U/L 参考范围：0-50)
14【肾功4项】	尿酸偏高(结果：504 umol/L 参考范围：210-430)
15【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果：6.94 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：5.16 mmol/L 参考范围：0-1.70)； 低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.50 mmol/l 参考范围：0-3.37)
16【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果：6.49 mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

17【男肿瘤10项】	糖类抗原242偏高(结果：11.74　U/mL 参考范围：0-10.0)； 神经元特异烯醇化酶偏高(结果：21.04　ng/mL 参考范围：0-17.90)
18【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果：6.66 %参考范围：4.0-6.0)
19【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

医生建议

【肥胖】	(1)养成良好的饮食习惯，合理控制饮食总量，低盐、低脂和低糖类饮食。多进食新鲜蔬菜。(2)适当的体育锻炼、积极控制体重。
【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。
【其他:双眼屈光不正，视觉疲劳。】	在日常生活中要注意保持眼部的清洁卫生，避免用手揉眼，以免引起细菌感染。如果出现眼部不适症状，建议及时就医治疗。
【左肾囊肿】	建议定期随访，必要时泌尿外科诊查。[科普说明]肾囊肿是临床上最常见的肾囊性肿物，是肾内出现与外界不相通的囊腔，囊内含有液体，多见于成年人。单纯肾囊肿不是先天性或遗传性肾脏病，而是后天形成的。一般情况下对身体健康没有很大影响，但有些肾囊肿患者比无肾囊肿患者有较高的血肌酐水平，而且囊肿数量越多，血肌酐水平越高,出现这种情况时需要专科就诊。
【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。
【甲状腺右叶囊性结节。TI-RADS 2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。
【慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡】	建议呼吸内科复查诊治.
【右肺上叶尖段少量纤维增殖灶】	建议呼吸内科随访。
【左肺上叶舌段少量慢性炎症】	如有咳嗽咳痰气促等症状，建议呼吸内科复查诊治。
【淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高】	提示可能患有感染性疾病，以病毒感染常见，如病毒性感冒、上呼吸道感染等，建议多饮水定期复查。必要时及时就医。
【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。

【红细胞比积(HCT)偏高】	细胞比积(HCT)又称血细胞压积,可反应红细胞的增多或减少,但受血浆容量改变的影响,同时也受红细胞体积大小的影响.红细胞比积(HCT)偏高见于各种原因所致的血液浓缩,常达0.5以上,各种原因所致的红细胞绝对性增多时,如真性红细胞增多时,可高达0.6以上,甚至0.8以上,结合临床,建议复查。
【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。
【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。
【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]低密度脂胆固醇升高是动脉粥样硬化的独立危险因子， 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。
【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242偏高】	建议三个月内复查，如仍持续升高，请及时到医院进一步诊查，以明确原因。（科普说明）糖类抗原242（CA242），临床上是一类肿瘤标志物，多用于消化道恶性肿瘤，尤其是胰腺癌、结直肠癌、胃癌等的筛查，但这一指标升高还需要结合其他辅助检查，如CT、MRI、内镜等检查才能确诊。
【神经元特异烯醇化酶偏高】	轻微超出正常范围。意义不大，酌情复查。[科普说明] 神经元特异性烯醇化酶(NSE)是参与糖酵解途径的烯醇化酶中的一种，存在于神经组织、神经内分泌组织、正常红细胞中。小细胞肺癌、神经母细胞瘤患者中血清NSE明显增高。神经元特异性烯醇化酶（NSE）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和病理诊断。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：2026.06.16　　打印日期：2026.06.16

体检科

一般健康体检　　审核日期：2026.06.10　　检查护士：林莉莉

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	160/96	身高	161
体重	81	脉搏	81

小结：血压　160/96mmHg ：2级高血压;身高：161　cm　　体重：81　kg　BMI：31.25:肥胖

内科

内科检查　　审核日期：2026.06.10　　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：2026.06.10　　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：2026.06.10　　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)	4.9	裸眼视力(左)	4.9
辨色力	正常	其他	双眼屈光不正，视觉疲劳

小结：其他:双眼屈光不正，视觉疲劳

B超室

彩B检查（泌尿系统）　　审核日期：2026.06.10　　审核医生：韦小梅

小结：　已合并

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期：2026.06.10	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。

左肾大小正常，中极包膜下见1个类圆形囊性肿块，约19mm×17mm，局部外凸，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。
右肾形态大小正常。
双肾盂肾盏未见扩张分离，内未见团状强回声。
双侧输尿管无扩张。
膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见强回声。
前列腺大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀。

小结：　脂肪肝。建议血脂检查。
左肾囊肿。
胆、脾、胰、右肾、膀胱及前列腺未见明显异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）	审核日期：2026.06.10	审核医生：韦小梅

左侧颈动脉IMT厚度：0.7mm。
右侧颈动脉IMT厚度：0.8mm。
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：2026.06.10	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。
甲状腺右叶上极见1个类圆形囊性结节，大小约4mm×2mm，边界清，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：　甲状腺右叶囊性结节。TI-RADS 2类。建议定期复查。
甲状腺左叶未见明显异常。

心电图

心电图	审核日期：2026.06.10	审核医生：张广丽

HR =72 次/分
PR =178 ms
QRS=104 ms
QRS轴=37(度)
QT/QTc=350/384 ms
P/T=139/162 ms
RV5/SV1=0.89/1.35 mV
RV1/SV5=0.01/0.38 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：2026.06.10	审核医生：叶有盛

0.09

小结：　阴Hp(-)

CT

CT（胸部）　　审核日期：2026.06.10　　审核医生：荣满民

双肺纹理稀疏、紊乱，双侧肺野透亮度增高，双肺胸膜下见多发囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约1.9cm×1.1cm、位于左肺尖；右肺上叶尖段及左肺上叶舌段见少量条状、斑片状高密度影，边缘清；双肺门未见明显增大，纵隔及血管清晰，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，双侧胸膜见少量尖幕状肥厚粘连。所及骨质未见骨折及破坏征象。

小结：
1.慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡；
2.右肺上叶尖段少量纤维增殖灶；
3.左肺上叶舌段少量慢性炎症。

临检室

血常规　　审核日期：2026.06.10　　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)	31.1		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	327		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	7.59		10^9/L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	12.20		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	44		10^9/L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	5.7		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.43		10^9/L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	50.4	↑	%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.32		10^12/L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.1		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	43.7		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	43.6		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.31	↑	10^9/L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	94.8		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	8.4		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.50		%	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%)	1.90		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.14		10^9/L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	165		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	361	↑	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)	0.302	↑	%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	48.3		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.67		10^9/L	1.80 - 6.30

小结：
红细胞比积(HCT)偏高(结果：50.4　% 参考范围：40.0-50.0)；
淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果：3.31　10^9/L 参考范围：1.10-3.20)；
血小板(PLT)偏高(结果：361　10^9/L 参考范围：125-350)；
血小板压积(PCT)偏高(结果：0.302　% 参考范围：0.108-0.282)

尿常规　　审核日期：2026.06.10　　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

尿常规	审核日期：2026.06.10	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
尿葡萄糖	阴性		mmol/L	阴性
尿白细胞(LEU)	阴性		Cells/ul	阴性
比重(SG)	1.015			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	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：2026.06.10	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	73	↑	U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶	38		U/L	0 - 40
总蛋白	78.0		g/L	65.0 - 85.0
白蛋白	44.0		g/L	40.0 - 55.0
总胆红素	10.3		mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素	2.5		umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶	111		U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶	53		U/L	10 - 60
间接胆红素	7.8		umol/L	0 - 15.0
球蛋白(GLB)	34.0		g/L	20.0 - 40.0

小结：　丙氨酸氨基转移酶偏高(结果：73　U/L 参考范围：0-50)

肾功4项	审核日期：2026.06.10	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	5.80		mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸	504	↑	umol/L	210 - 430
肌酐	57		umol/L	57 - 97
胱抑素C	1.03		mg/L	0.54 - 1.50

小结：　尿酸偏高(结果：504　umol/L 参考范围：210-430)

血脂4项	审核日期：2026.06.10	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	6.94	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	5.16	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.01		mmol/L	>1.04
低密度脂蛋白胆固醇	3.50	↑	mmol/l	0 - 3.37

小结：　总胆固醇偏高(结果：6.94　mmol/L 参考范围：0-5.18)；
甘油三酯偏高(结果：5.16　mmol/L 参考范围：0-1.70)；
低密度脂蛋白胆固醇偏高(结果：3.50　mmol/l 参考范围：0-3.37)

空腹血糖	审核日期：2026.06.10	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	6.49	↑	mmol/L	3.9 - 6.10

小结：　葡萄糖偏高(结果：6.49　mmol/L 参考范围：3.9-6.10)

免疫室

男肿瘤10项	审核日期：2026.06.13	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	3.44		ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原	1.51		U/mL	0 - 5.0
糖类抗原19-9	17.78		U/mL	0 - 27.50
糖类抗原72-4	4.12		U/mL	0 - 6.90
糖类抗原242	11.74	↑	U/mL	0 - 10.0
细胞角蛋白19片段	1.66		ng/mL	0 - 3.30
神经元特异烯醇化酶	21.04	↑	ng/mL	0 - 17.90
鳞状上皮细胞癌抗原	0.66		ng/mL	0 - 1.80
总前列腺特异性抗原	0.66		ng/mL	0 - 4.0
游离前列腺特异性抗原	0.37		ng/mL	0 - 1.04

小结：　糖类抗原242偏高(结果：11.74　U/mL 参考范围：0-10.0)；
神经元特异烯醇化酶偏高(结果：21.04　ng/mL 参考范围：0-17.90)

糖化血红蛋白	审核日期：2026.06.10	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	6.66	↑	%	4.0 - 6.0

小结：　糖化血红蛋白偏高(结果：6.66　% 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：2026.06.13	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