

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春鑫通炉料有限公司
姓名	洪 恩
性别	男
年 龄	56岁
其他信息	
联系电话	15819151755
体检号	260623010032

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【彩超检查】	肝实质增粗、增强声像，符合弥漫性肝损害改变。建议肝功能检查。 右肝多发实性结节（性质待定），建议进一步检查以除外恶性变。 胆囊增大，壁稍厚，请结合临床考虑。 右肾结石。 前列腺多发小钙化灶。 脾、胰、左肾及膀胱未见明显异常。
2【CT（胸部）】	胸部CT半扫：1. 右肺中叶及左肺下叶外基底段少量慢性炎症；2. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。
3【CT（腰椎）】	腰椎CT半扫： 1. L4椎体向前I度滑脱； 2. L4/5椎间盘膨出并向左后突出； 3. L5/S1椎间盘轻度向后突出； 4. 腰椎退行性变。
4【肾功3项】	正常
5【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 5.37 mmol/L 参考范围: 0-5.18)
6【空腹血糖】	正常
7【肿瘤2项】	甲胎蛋白偏高(结果: 3228.48 ng/mL 参考范围: 0-7.0)
8【糖化血红蛋白】	正常
9【胃蛋白酶原二项】	正常

医生建议

【前列腺多发小钙化灶】	建议对于无明显临床症状的前列腺钙化，一般无需进行治疗。如果有其他前列腺病变，请到泌尿外科随诊。[科普说明]前列腺钙化的病因目前仍不明确，可能与前列腺组织退行性变、慢性前列腺炎、前列腺液潴留、前列腺经常处于充血状态、前列腺管狭窄、钙磷代谢紊乱和社会心理等因素有关。
【肝实质增粗、增强声像，符合弥漫性肝损害改变】	建议专科进一步诊治。
【右肝多发实性结节（性质待定）】	建议进一步CT检查以除外恶性变。
【胆囊增大】	建议定期复查，肝胆外科结合临床诊治。
【右肾结石】	建议泌尿外科随访治疗。平时适当多饮水，避免吃草酸较高的食物。
【右肺中叶及左肺下叶外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。

【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。

【L4/5椎间盘膨出并向左后突出; L5/S1椎间盘轻度向后突出】

建议骨科进一步诊治。避免负重物或体重超重过胖及过度疲劳, 平卧睡硬板床。避免久坐久站, 过度负重及长时间弯腰, 以减轻腰椎的负荷。

【L4椎体向前I度滑脱】

建议专科随诊, 定期复查, 加强锻炼腰背部的肌肉, 限制腰椎活动, 减轻体重。

【腰椎退行性变】

- (1) 适当补钙, 多做户外活动。
- (2) 若出现腰痛, 腰酸软等症状, 请到门诊骨科治疗。
- (3) 可到康复科协同治疗。

【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。

总检医师: 

审核医师: 

体检单位(公章)

审核日期: 2026.07.09

打印日期: 2026.07.09

B超室

彩B检查(肝胆胰脾) 审核日期: 2026.07.07 审核医生: 韦小梅

右肝上下斜径117mm, 左肝前后径53mm, 上下径54mm, 门静脉主干11mm。
 肝脏稍缩小, 形态失常, 包膜欠光滑, 肝缘钝, 肝实质回声不均匀, 增粗、增强, 右肝见多个实性稍强回声结节, 较大一个局部稍外凸, 大小约31mm×23mm。结节边界, 尚规整, 内回声欠均匀, 结节周边及内部未见彩流。
 肝静脉走行欠自然, 欠清晰, 变细, 粗细不一, 管壁欠平整, 回声增强。
 门静脉未见增宽, 管壁稍增强, 内为入肝平坦波形血流频谱, PSV26cm/s。
 胆囊85mm×46mm, 壁厚5mm。
 胆囊增大, 壁稍厚, 腔内透声尚好。
 肝内、外胆管无扩张, 内未见强回声。
 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。

右肾形态大小正常。实质回声均匀, 集合系统无分离, 中盏见1个团状强回声, 约17mm×10mm, 伴声影。
 左肾形态大小正常, 实质回声均匀, 集合系统无分离。肾内未见团状强回声。
 双侧输尿管无扩张。
 膀胱充盈, 壁无增厚, 光滑, 腔内透声好。
 前列腺大小正常, 包膜尚光滑、完整。
 腺实质回声不均匀, 内见多个点团状强回声, 较大一个大小约4mm×3mm, 伴声影。

肝实质增粗、增强声像，符合弥漫性肝损害改变。建议肝功能检查。
 右肝多发实性结节（性质待定），建议进一步检查以除外恶性变。
 胆囊增大，壁稍厚，请结合临床考虑。
 右肾结石。
 前列腺多发小钙化灶。
 脾、胰、左肾及膀胱未见明显异常。

彩超检查（泌尿系统）

审核日期: 2026.07.07

审核医生: 韦小梅

小结: 已合并

CT

CT（胸部）

审核日期: 2026.07.07

审核医生: 荣满民

右肺中叶及左肺下叶外基底段见少量条状高密度影，边缘清。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少量钙化影。双侧胸膜无增厚，胸腔未见积液。所及骨质未见明显异常。

小结: 胸部CT平扫: 1. 右肺中叶及左肺下叶外基底段少量慢性炎症; 2. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。

CT（腰椎）

审核日期: 2026.07.07

审核医生: 荣满民

L4椎体向前移位约4mm; 各椎体边缘见骨赘增生变尖, L4/5椎间盘膨出并向左后突出, 硬脊膜囊前轻度受压; L5/S1椎间盘轻度向后突出, 硬脊膜囊前轻度受压。所及椎管形态好, 未见明显狭窄征象。各韧带未见明显肥厚及钙化。椎旁软组织未见明显肿块。

腰椎CT平扫:
 1. L4椎体向前I度滑脱;
 2. L4/5椎间盘膨出并向左后突出;
 3. L5/S1椎间盘轻度向后突出;
 4. 腰椎退行性变。

生化室

肾功3项

审核日期: 2026.07.07

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	3.70		mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸	340		umol/L	210 - 430
肌酐	63		umol/L	57 - 97

小结: 正常

血脂4项

审核日期: 2026.07.07

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	5.37	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	1.25		mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.14		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	2.58		mmol/l	0 - 3.37

小结: 总胆固醇偏高(结果: 5.37 mmol/L 参考范围: 0-5.18)

空腹血糖

审核日期: 2026.07.07

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	5.33		mmol/L	3.9 - 6.10

小结: 正常

免疫室

肿瘤2项		审核日期: 2026.07.09	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	3228.48	↑	ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	1.23		U/mL	0 - 5.0	

小结: 甲胎蛋白偏高(结果: 3228.48 ng/mL 参考范围: 0-7.0)

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.07.07	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	5.46		%	4.0 - 6.0	

小结: 正常

康都外送

胃蛋白酶原二项		审核日期: 2026.07.09	审核医生: 陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
胃蛋白酶原I(PGI)	52.32		ng/ml	28.2 - 121.3	
胃蛋白酶原II(PGII)	13.34		ng/ml	≤21.1	
PGI/PGII比值(PGI/PGII)	3.92			≥3.3	

小结: 正常