

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	个人
姓 名	叶丽嫦
性 别	女
年 龄	42岁
其他信息	
联系电话	13829887255
体检号	260922020003

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

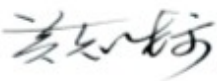
1【一般健康体检】	血压 115/71 mmHg; 身高: 163 cm 体重: 70.7 kg BMI: 26.61: 超重
2【内科检查】	未见明显异常
3【外科检查】	未见明显异常
4【彩超检查】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。
5【彩超检查】	子宫及双侧附件未见明显异常。
6【彩超检查】	甲状腺多发实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。 建议定期复查。
7【彩超检查】	双侧乳腺多发实性结节(性质待定), BI-RADS 3类。 右侧乳腺囊性结节, BI-RADS 2类。 建议定期复查。
8【心电图】	窦性心律, 正常心电图
9【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度减慢
10【CT(胸部)】	胸部CT平扫: 1. 右肺中叶及左肺下叶内前基底段少量慢性炎症; 2. 左冠状动脉粥样硬化。
11【骨密度测定】	骨量减少
12【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 17.1 pg 参考范围: 27.0-34.0); RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 300 g/L 参考范围: 316-354); 大血小板计数(P-LCT) 偏高(结果: $125 \times 10^9/L$ 参考范围: 30-90); 红细胞比积(HCT) 偏低(结果: 33.5 % 参考范围: 35.0-45.0); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: $5.88 \times 10^{12}/L$ 参考范围: 3.80-5.10); 红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV) 偏高(结果: 17.7 % 参考范围: 11.0-16.0); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 56.9 fL 参考范围: 82.0-100.0); 血红蛋白浓度(HGB) 偏低(结果: 100 g/L 参考范围: 115-150); 血小板(PLT) 偏高(结果: $462 \times 10^9/L$ 参考范围: 125-350); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.457 % 参考范围: 0.108-0.282)
13【白带常规】	正常

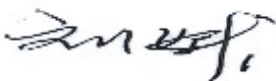
14【尿常规】	正常
15【肝功10项】	正常
16【肾功3项】	正常
17【血脂4项】	正常
18【心肌酶4项】	正常
19【空腹血糖】	正常
20【甲功3项】	促甲状腺激素偏高(结果: 6.280 mIU/L 参考范围: 0.271-4.210)
21【女肿瘤4项】	正常
22【液基薄层细胞学检测(TCT)】	未见上皮内病变或恶性细胞, 建议定期复查。
23【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常

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。
【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。
【甲状腺多发实性结节(性质待定), TI-RADS 3类】	建议专科进一步诊查, 并定期复查B超及甲状腺功能。
【双侧乳腺多发实性结节(性质待定), BI-RADS 3类】	建议定期复查, 必要时钼靶检查。
【右侧乳腺囊性结节, BI-RADS 2类】	建议定期复查, 必要时钼靶检查。
【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢】	考虑与颈椎病、脑动脉粥样硬化等原因有关, 有增加脑卒中的风险, 建议CT或者脑动脉血管造影检查。
【右肺中叶及左肺下叶内前基底段少量慢性炎症】	多为既往肺部感染后遗留的炎性改变, 少数为局部低度慢性炎症。若无发热、咳嗽、咳痰等急性感染症状, 一般不需要抗感染治疗; 建议戒烟、避免粉尘刺激, 1年复查胸部CT。如出现反复咳嗽、咳痰、咯血、胸痛等不适, 及时呼吸内科就诊。
【左冠状动脉粥样硬化】	(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。
【血红蛋白浓度(HGB) 偏低】	提示贫血,加强营养,必要时到血液科进一步诊治。
【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。
【红细胞比积(ECT) 偏低】	红细胞压积(ECT) 偏低:见于各种贫血,由于贫血的类型不同,红细胞体积大小也有不同,所以其减少不一定与红细胞减少成正比。结合临床,建议复查。
【红细胞体积分布宽度CV (RDW-CV) 偏高】	红细胞分布宽度(RDW) 用于贫血的形态分类,及缺铁性贫血的诊断和鉴别诊断,供临床参考,建议复查。
【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。
【促甲状腺激素偏高】	甲状腺功能异常,考虑亚临床甲减可能性大。建议完善甲状腺自身抗体(TPOAb、TgAb)、甲状腺彩超,内分泌科就诊评估,定期复查甲状腺功能。若伴有血脂异常、乏力畏寒等症状,需进一步评估是否需要药物干预。

总检医师: 

审核医师: 

体检单位(公章)

审核日期: 2026.09.26

打印日期: 2026.09.26

体检科			
一般健康体检		审核日期: 2026.09.22	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	115/71	身高	163
体重	70.7	脉搏	76
小结: 血压 115/71mmHg;身高: 163 cm 体重: 70.7 kg BMI: 26.61;超重			
内科			
内科检查		审核日期: 2026.09.22	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

外科检查		审核日期: 2026. 09. 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

B超室

彩B检查 (泌尿系统)	审核日期: 2026. 09. 22	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. 09. 22	审核医生: 韦小梅
-------------	--------------------	-----------

肝脏: 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: 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。

肾脏: 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。

小结: 脂肪肝。建议血脂检查。
胆、脾、胰、双肾、膀胱未见明显异常。

彩色超声 (子宫及附件)	审核日期: 2026. 09. 22	审核医生: 覃美华
--------------	--------------------	-----------

子宫大小约 57mm× 46mm× 44mm。子宫后位, 形态大小正常, 包膜光滑, 宫壁实质回声均匀。宫腔线居中, 内膜不厚, 厚约7mm。宫腔内见节育环回声, 位置居中, 后伴彗星尾征。宫颈大小正常。双侧附件组织无增厚, 轮廓清, 双侧卵巢大小正常。双侧附件未见明显异常包块回声。子宫直肠窝未见液性暗区。

小结: 子宫及双侧附件未见明显异常。

彩色超声 (甲状腺)	审核日期: 2026. 09. 22	审核医生: 韦小梅
------------	--------------------	-----------

甲状腺左叶约 46mmX 18mmX 17mm, 甲状腺右叶约 46mmX 19mmX 17mm, 峡部厚约 5.5mm。甲状腺左、右叶对称, 形态大小正常, 腺包膜尚光滑。甲状腺左、右叶各见多个椭圆形实性稍低回声结节, 较大一个位于右叶中部, 大小约 4mm× 2mm, 结节边界清, 尚规整, 内回声尚均匀。结节周边及内部未见血流信号。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: 甲状腺多发实性结节 (性质待定), TI-RADS 3类。
建议定期复查。

彩色超声（乳腺）

审核日期: 2026.09.22

审核医生: 韦小梅

双侧乳腺对称，外形正常。
乳腺腺组织稍增厚，排列紊乱，欠均质，回声稍增粗增强。
双侧乳腺导管普遍轻度增宽，呈蜂窝状低回声区。
双侧乳腺各见多个椭圆形实性稍低回声结节，左侧较大一个位于12点钟，大小约6mm×4mm，右侧较大一个位于11至12点钟方向，大小约5mm×3mm，结节边界清，形态规整，内回声分布尚均匀，内未见点状强回声。
结节周边及内部未见彩流信号。右侧乳腺3至4点钟见1个类梭形囊性暗区，约5mm×3mm，壁薄，内透声尚可，后方回声增强。
双侧腋窝未见异常增大淋巴结。

小结： 双侧乳腺多发实性结节（性质待定），BI-RADS 3类。
右侧乳腺囊性结节，BI-RADS 2类。
建议定期复查。

骨密度测定

审核日期: 2026.09.22

审核医生: 荣满民

T值:-1.5 Z值:-1.5 SOS: 4016

小结： 骨量减少

心电图

心电图

审核日期: 2026.09.22

审核医生: 张广丽

HR =69 次/分
PR =183 ms
QRS=103 ms
QRS轴=83(度)
QT/QTc=405/435 ms
P/T=120/177 ms
RV5/SV1=1.14/0.44 mV
RV1/SV5=0.10/0.31 mV
QRS轴=83(度)

小结： 窦性心律，正常心电图

脑血流图

经颅多普勒

审核日期: 2026.09.26

审核医生: 韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

小结： 双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

CT

CT（胸部）

审核日期: 2026.09.22

审核医生: 荣满民

右肺中叶及左肺下叶内前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。左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内前基底段少量慢性炎症；2. 左冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规

审核日期: 2026.09.22

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)	17.1	↓	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	300	↓	g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	6.93		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	27.10		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	125	↑	10 ⁹ /L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	4.2		%	3.0 - 10.0

血常规		审核日期: 2026.09.22		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
单核细胞数目(MONO#)	0.29		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	33.5	↓	%	35.0 - 45.0	
红细胞数(RBC)	5.88	↑	10 ¹² /L	3.80 - 5.10	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	17.7	↑	%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	35.8		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	33.6		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.33		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	56.9	↓	fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.9		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.20		%	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%)	2.40		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.17		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	100	↓	g/L	115 - 150	
血小板(PLT)	462	↑	10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	15.4		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.457	↑	%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	59.6		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.13		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结: RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 17.1 pg 参考范围: 27.0-34.0);
RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 300 g/L 参考范围: 316-354);
大血小板计数(P-LCT) 偏高(结果: 125 10⁹/L 参考范围: 30-90);
红细胞比积(HCT) 偏低(结果: 33.5 % 参考范围: 35.0-45.0);
红细胞数(RBC) 偏高(结果: 5.88 10¹²/L 参考范围: 3.80-5.10);
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV) 偏高(结果: 17.7 % 参考范围: 11.0-16.0);
平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 56.9 fL 参考范围: 82.0-100.0);
血红蛋白浓度(HGB) 偏低(结果: 100 g/L 参考范围: 115-150);
血小板(PLT) 偏高(结果: 462 10⁹/L 参考范围: 125-350);
血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.457 % 参考范围: 0.108-0.282)

白带常规		审核日期: 2026.09.22		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	12-15			0 - 15	
霉菌	阴性(-)			阴性(-)	
滴虫	阴性(-)			阴性(-)	
清洁度	II 度			I - II	

小结: 正常

尿常规		审核日期: 2026.09.22		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	
尿葡萄糖	阴性		mmol/L	阴性	
亚硝酸盐	阴性		mg/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	

尿常规		审核日期：2026.09.22		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		7.0			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：2026.09.22		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		16			U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶		20			U/L	0 - 35
总蛋白		76.4			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		44.4			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		13.7			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		4.4			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		65			U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶		15			U/L	7 - 45
间接胆红素		9.3			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		32.0			g/L	20.0 - 40.0
小结： 正常						

肾功3项		审核日期：2026.09.22		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
血尿素		3.90			mmol/L	2.6 - 7.5
尿酸		297			umol/L	150 - 360
肌酐		44			umol/L	41 - 73
小结：		正常				

血脂4项		审核日期：2026.09.22		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		4.66			mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		1.01			mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.25			mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		2.25			mmol/l	0 - 3.37
小结： 正常						

心肌酶4项		审核日期: 2026.09.22		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	46		U/L	40 - 200	
肌酸激酶同工酶	14.6		U/L	0 - 24.0	
乳酸脱氢酶	147		U/L	120 - 250	

心肌酶4项		审核日期：2026.09.22		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
α-丁酸脱氢酶		118			U/L	72 - 182
小结：		正常				

空腹血糖		审核日期: 2026.09.22		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		4.88			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

免疫室

甲功3项		审核日期: 2026.09.24		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
促甲状腺激素	6.280	↑	mIU/L	0.271 - 4.210	
游离三碘甲状腺原氨酸	3.880		pg/mL	2.01 - 4.37	
游离甲状腺素	14.20		pmol/L	12.00 - 22.00	
小结: 促甲状腺激素偏高(结果: 6.280 mIU/L 参考范围: 0.271-4.210)					

女肿瘤4项		审核日期：2026.09.24		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		2.86			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		0.68			U/mL	0 - 5.0
糖类抗原15-3		17.98			U/mL	0 - 26.7
糖类抗原125		12.12			U/mL	0 - 35.0
小结：正常						

康都外送

液基薄层细胞学检测（TCT）		审核日期：2026.09.26		审核医生：陈日典	
项目名称	项目结果		提示	单位	参考范围
液基薄层细胞学检测（TCT）	非典型鳞状上皮细胞，不能明确意义。				
小结：	未见上皮内病变或恶性细胞，建议定期复查。				

EB病毒早期抗原IgA抗体		审核日期：2026.09.24		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						