

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	肖才明
性 别	男
年 龄	60岁
其他信息	
联系电话	17841902958
体检号	260928020006

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【血压(普)】	血压123/83mmHg
2【彩超检查】	肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常。
3【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚。 右侧颈总动脉并小斑块形成。
4【彩超检查】	甲状腺多发液实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。 建议定期复查。
5【彩超检查】	二尖瓣轻度返流。 三尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。
6【CT(头部)】	头颅CT平扫未见明显异常。
7【CT(颈椎)】	1. C3/4椎间盘轻度向后突出; 2. 颈椎骨质增生。
8【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏高(结果: 35.4 pg 参考范围: 27.0-34.0); 红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV) 偏低(结果: 10.5 % 参考范围: 11.0-16.0); 平均红细胞体积(MCV) 偏高(结果: 105.4 fL 参考范围: 82.0-100.0)
9【肝功5项】	正常
10【肾功3项】	正常
11【心肌酶4项】	正常
12【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果: 6.59 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)
13【心脑血管风险2项】	正常

医生建议

【双侧颈动脉内膜稍增厚】	提示早期动脉粥样硬化改变, 暂无斑块及血管狭窄。建议监测血压、血脂、血糖, 低盐低脂饮食, 戒烟限酒, 规律运动; 定期复查颈动脉彩超。如内膜增厚及明显血管狭窄会影响脑供血, 增加缺血性脑卒中风险。
【右侧颈总动脉并小斑块形成】	建议专科进一步诊治。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, 减少脂肪摄入; 戒烟、限制饮烈性白酒; 劳逸结合, 避免情绪紧张激动。
【甲状腺多发液实性结节(性质待定), TI-RADS 3类】	考虑良性可能性大, 恶性风险低。建议定期复查甲状腺彩超, 完善甲状腺功能检查; 结节增大或出现可疑征象时甲状腺外科就诊。

【三尖瓣轻度返流】

可见于健康人群生理性改变;亦可继发于肺动脉压力增高、右心负荷增高等情况。若无胸闷、气短、下肢水肿,心脏大小及肺动脉压力正常,可定期复查心脏彩超;如有不适,心内科就诊评估。

【左室舒张功能减退】

多与年龄增长、高血压、心肌缺血等因素相关,提示左室心肌松弛性下降;若左室射血分数正常,无明显胸闷气促症状,以控制血压、血糖、血脂等危险因素为主,定期复查心脏彩超;如有活动后气短、胸闷等不适,心内科进一步评估。

【二尖瓣轻度返流】

目前为微量/少量反流,心脏腔室大小及左室射血分数正常,血流动力学影响少。建议监测血压,避免过度劳累;定期复查心脏彩超(1-2年),心内科随访。若出现活动后气促、胸闷等不适及时就诊。

【颈椎骨质增生】

(1)劳逸结合,注意颈部锻炼,避免长时间低头伏案工作或仰头看电视。
(2)选择适当的枕头,保持头颈正确姿势,注意休息,以减轻颈部的疲劳。
(3)结合临床症状,骨科、康复科随访。

【C3/4椎间盘轻度向后突出】

建议骨科进一步诊治。消除致病因素,纠正不正确的工作习惯及体位,颈背肌锻炼,增加肌肉强度。发作时给予颈部热敷、针灸、理疗,按摩等康复治疗。必要时卧床休息,避免弯腰劳作,颈托护具等外固定,保护颈部稳定性。

【RBC平均HB含量(MCH)偏高】

建议定期复查。

【平均红细胞体积(MCV)偏高】

建议多饮水,定期复查。

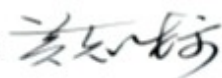
【红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)偏低】

建议定期复查,如仍异常请到内科进一步检查。

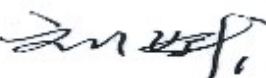
【葡萄糖偏高】

(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。

总检医师:



审核医师:



体检单位(公章)

审核日期: 2026.09.30

打印日期: 2026.09.30

体检科**血压(普)**

审核日期: 2026.09.29

审核医生: 林莉莉

项目名称

项目结果

项目名称

项目结果

血压

123/83

小结: 血压 123/83mmHg

B超室**彩超检查项(肝胆脾胰双肾)**

审核日期: 2026.09.28

审核医生: 韦小梅

肝脏大小形态正常,包膜光滑,实质回声均匀。

肝内血管走向正常。

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。

小结: 肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）

审核日期: 2026.09.28

审核医生: 韦小梅

右侧颈动脉IMT厚度: 1.0mm。
左侧颈动脉IMT厚度: 1.1mm。
双侧颈总动脉及颈内、外动脉内径均正常。
双侧颈动脉内膜稍增厚, 回声增强, 内壁粗糙不光滑。
右侧颈总动脉分叉前壁见1个强回声斑块附着, 大小约3.5mmX1.2mm。
多普勒显示该段血流信号充盈尚好, 未见明显狭窄。
多普勒检测双侧颈总动脉及颈外动脉血流流速均正常, 管腔内血流信号充盈较好。

小结: 双侧颈动脉内膜稍增厚。
右侧颈总动脉并小斑块形成。

彩色超声（甲状腺）

审核日期: 2026.09.28

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、右叶各见多个椭圆形液实性回声结节, 较大一个位于左叶中下部, 大小约 7mm× 4mm, 结节边界清, 尚规整, 内回声不均匀, 部分结节内见少许液性暗区。
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: 甲状腺多发液实性结节（性质待定）, TI-RADS 3类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏）

审核日期: 2026.09.28

审核医生: 韦小梅

各房室不大, 左室壁运动正常。
二、三尖瓣开放尚好, 关闭不拢。
余各瓣膜形态及活动正常。
房室间隔未见中断, 未见PDA征。
M型二尖瓣双峰, 前后叶逆向, E-E间距相等。
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。
二尖瓣返流, 彩束面积3.3cm²。
三尖瓣返流, 彩束面积3.9cm², 估测肺动脉收缩压21mmHg。

小结: 二尖瓣轻度返流。
三尖瓣轻度返流。
左室舒张功能减退。

CT

CT（头部）

审核日期: 2026.09.28

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。

小结: 头颅CT平扫未见明显异常。

CT（颈椎）

审核日期: 2026.09.28

审核医生: 荣满民

颈椎序列正常, 生理曲度变直, C4-7椎体边缘见骨质增生变尖, C3/4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。

小结: 1. C3/4椎间盘轻度向后突出;
2. 颈椎骨质增生。

临检室

血常规

审核日期: 2026.09.29

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)	35.4	↑	pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	336		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.13		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	19.20		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	32		10 ⁹ /L	30 - 90

血常规		审核日期：2026.09.29		审核医生：陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位 参考范围
单核细胞百分比(MONO%)		6.0			% 3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)		0.31			10^9/L 0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)		48.7			% 40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)		4.62			10^12/L 4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)		10.5		↓	% 11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)		39.2			fL 35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)		39.8			% 20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)		2.04			10^9/L 1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)		105.4		↑	fL 82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)		7.6			fL 6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)		0.40			% 0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)		0.020			10^9/L 0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)		2.90			% 0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)		0.15			10^9/L 0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)		164			g/L 130 - 175
血小板(PLT)		244			10^9/L 125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)		15.6			% 9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)		0.186			% 0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)		50.9			% 40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		2.61			10^9/L 1.80 - 6.30
小结：	RBC平均HB含量(MCH) 偏高(结果：35.4 pg 参考范围：27.0-34.0)； 红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV) 偏低(结果：10.5 % 参考范围：11.0-16.0)； 平均红细胞体积(MCV) 偏高(结果：105.4 fL 参考范围：82.0-100.0)				

生化室

肝功5项		审核日期: 2026.09.29		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	21		U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	19		U/L	0 - 40	
白蛋白	45.8		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	15.4		mmol/L	0 - 21.0	
γ-谷氨酰转肽酶	21		U/L	10 - 60	

小结: 正常

肾功3项		审核日期: 2026.09.29		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	3.80		mmol/L	3.6 - 9.5	
尿酸	325		umol/L	210 - 430	
肌酐	69		umol/L	57 - 111	

小结: 正常

心肌酶4项		审核日期：2026.09.29		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		78			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		11.2			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		166			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		122			U/L	72 - 182
小结： 正常						

空腹血糖		审核日期: 2026.09.29		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	6.59		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结:	葡萄糖偏高(结果: 6.59 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)				

心脑血管风险2项		审核日期：2026.09.29		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
同型半胱氨酸测定		5.0			umol/L	0 - 10
脂蛋白 (Lp)		103.9			mg/L	0 - 300
小结：		正常				