

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	关分许
性 别	女
年 龄	58岁
其他信息	
联系电话	15718298758
体检号	260928020008

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、胆、脾、胰未见明显异常。
2【彩超检查】	子宫缩小，符合绝经期子宫改变。
3【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚。 双侧颈总动脉并斑块形成。
4【彩超检查】	甲状腺多发囊性结节。TI-RADS 2类。 建议定期复查。
5【彩超检查】	左侧乳腺实性结节（性质待定），BI-RADS 3类。建议定期复查。 右侧乳腺未见局灶性病变。
6【CT（胸部）】	胸部CT平扫：1. 左肺上叶舌段少量慢性炎症；2. 左冠状动脉粥样硬化。
7【肾功3项】	正常
8【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 7.18 mmol/L 参考范围: 0-5.18) ; 甘油三酯偏高(结果: 3.09 mmol/L 参考范围: 0-1.70)
9【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果: 20.49 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)

医生建议

【子宫缩小，符合绝经期子宫改变】	建议定期复查。
【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。
【双侧颈总动脉并斑块形成】	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。
【甲状腺多发囊性结节。TI-RADS 2类】	考虑良性病变，恶性风险极低。建议定期复查甲状腺彩超，必要时完善甲状腺功能检查。
【左侧乳腺实性结节（性质待定），BI-RADS 3类】	考虑良性可能性大，恶性风险低。建议短期复查乳腺彩超；如结节较大或有高危因素，乳腺专科就诊评估。
【左肺上叶舌段少量慢性炎症】	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。**【甘油三酯偏高】**

甘油三酯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]血清甘油三酯是高脂血症的重要指标: ①甘油三酯增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三酯增高见于: 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当甘油三酯升高 $>11.3\text{mmol/L}$ 时, 易发生急性胰腺炎, 建议及时就医。

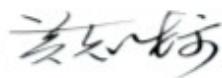
【总胆固醇偏高】

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。

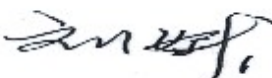
【葡萄糖偏高】

葡萄糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$, 为血糖显著升高, 提示糖代谢异常, 胰岛功能受损明显; 可见于 I 型/ II 型糖尿病; 亦可见于严重应激状态、内分泌疾病、药物影响等, 但需警惕糖尿病酮症、高渗高血糖状态。建议复查空腹血糖、糖化血红蛋白, 内分泌科就诊, 控制饮食, 减少精制糖摄入, 规律运动。如伴口干多饮多尿、乏力、体重下降等症状, 请尽快就诊。

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

B超室

彩色超声(肝胆胰脾)

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。

小结: 肝、胆、脾、胰未见明显异常。

彩色超声(子宫及附件)

审核日期: 2026.09.28

审核医生: 韦小梅

子宫水平位, 偏小, 包膜尚光滑, 欠清晰, 宫壁回声欠均匀, 稍增强。
宫腔线居中, 内膜线状。
宫颈大小正常。
双侧附件未显示。
子宫直肠窝内未见液性暗区。

小结: 子宫缩小, 符合绝经期子宫改变。

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: 1.1mm。
左侧颈动脉IMT厚度: 1.2mm。
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。
双侧颈总动脉分叉后壁各见1个低回声斑块附着, 较大一个位于左侧, 大小约6.8mmX1.8mm。
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。
双侧颈总动脉并斑块形成。

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。大小形态正常, 包膜光滑。
甲状腺左、右叶见多个类圆形囊性结节, 较大一个位于右叶中部, 大小约5mm×3mm, 边界清, 部分囊内见点状强回声, 余囊内透声好, 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: 甲状腺多发囊性结节。TI-RADS 2类。
建议定期复查。

彩色超声（乳腺）

审核日期: 2026.09.28

审核医生: 韦小梅

双侧乳腺对称, 外形正常。
乳腺腺组织无增厚, 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。
左侧乳腺12点钟见1个椭圆形实性稍低回声结节, 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。
双侧腋窝未见异常增大淋巴结。

小结: 左侧乳腺实性结节（性质待定）, BI-RADS 3类。建议定期复查。
右侧乳腺未见局灶性病变。

CT

CT（胸部）

审核日期: 2026.09.28

审核医生: 荣茜民

左肺上叶舌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. 左肺上叶舌段少量慢性炎症; 2. 左冠状动脉粥样硬化。

生化室

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	6.00		mmol/L	2.6 - 7.5
尿酸	323		umol/L	150 - 360
肌酐	42		umol/L	41 - 73

小结: 正常

血脂6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
总胆固醇	7.18	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯	3.09	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇	1.16		mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇	3.33		mmol/l	0 - 3.37
载脂蛋白A1	1.22		g/L	1.00 - 1.60

血脂6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
载脂蛋白B		0.88		g/L	0.6 - 1.20
小结:	总胆固醇偏高(结果: 7.18 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 3.09 mmol/L 参考范围: 0-1.70)				
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		20.49	↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结:	葡萄糖偏高(结果: 20.49 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)				