

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市民族希望学校
姓 名	杨才玉
性 别	男
年 龄	47岁
其他信息	
联系电话	13542625276
体检号	261014020001

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115/67mmHg; 身高: 170 cm 体重: 63.5 kg BMI: 21.97: 正常
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】	脾稍大。 肝、胆、胰未见明显异常。
6【彩超检查】	甲状腺左叶液实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。 甲状腺左叶液实性结节并钙化(性质待定), TI-RADS 4类。建议定期复查。 甲状腺右叶未见异常。
7【心电图】	窦性心律, 正常心电图
8【CT(胸部)】	1 右肺中叶内侧段小结节, 先考虑为炎性结节, Lung_RADS2类, 建议随诊复查。 2 右肺中叶外侧段少许慢性炎症。
9【骨密度测定】	骨量正常
10【血常规】	RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 18.6 pg 参考范围: 27.0-34.0); RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 315 g/L 参考范围: 316-354); 红细胞比积(HCT) 偏低(结果: 39.5 % 参考范围: 40.0-50.0); 红细胞数(RBC) 偏高(结果: $6.70 \times 10^{12}/L$ 参考范围: $4.30-5.80$); 红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV) 偏高(结果: 17.9 % 参考范围: 11.0-16.0); 平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 59.0 fL 参考范围: 82.0-100.0); 血红蛋白浓度(HGB) 偏低(结果: 124 g/L 参考范围: 130-175)
11【尿常规】	正常
12【肝功10项】	正常
13【肾功3项】	尿酸偏高(结果: 432 $\mu\text{mol}/L$ 参考范围: 210-430)
14【血脂4项】	甘油三酯偏高(结果: 3.64 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 0.78 mmol/L 参考范围: 1.04-3.90)

15【空腹血糖】	正常
16【肿瘤2项】	正常

医生建议

【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。

【脾稍大】

可见于个体生理性差异,亦可为肝脏疾病、门脉高压、慢性感染、血液系统疾病等继发性改变。建议完善血常规、肝功能、肝脏彩超观察门静脉情况;如检查结果未见异常,定期腹部彩超随访;检验异常消化内科/血液科进一步诊治。

【甲状腺左叶液实性结节(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。

【甲状腺左叶液实性结节并钙化(性质待定),TI-RADS 4类】

提示结节存在可疑恶性超声征象,恶性风险增高。建议甲状腺外科/内分泌科就诊,结合结节大小、钙化类型、边界等综合评估,必要时行甲状腺细针穿刺细胞学检查,明确结节性质;完善甲状腺功能检查。定期复查甲状腺彩超,如有颈部肿块快速增大、声音嘶哑等不适,及时就诊。

【右肺中叶内侧段炎性结节】

多数为感染后肉芽肿或局部炎症所致。建议戒烟、避免粉尘、有害气体刺激;结合有无咳嗽、咯血、低热等症状,必要时呼吸内科就诊,6-12个月复查胸部CT动态观察结节变化。若结节增大、形态改变,需进一步检查。

【右肺中叶外侧段少许慢性炎症】

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。

【血红蛋白浓度(HGB)偏低】

提示轻度贫血,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(HCT)偏低】

红细胞压积(HCT)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。

【RBC平均HB浓度(MCHC)偏低】

建议定期复查。

【红细胞数(RBC)偏高】

血液粘稠度增加,建议多饮水,内科诊治。

【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。

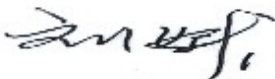
【甘油三酯偏高】

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>11.3mmol/L时，易发生急性胰腺炎，建议及时就医。

【高密度脂蛋白胆固醇偏低】

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]低密度脂蛋白胆固醇升高、高密度脂蛋白(HDL)偏低是动脉粥样硬化的独立危险因素，可以导致冠心病、心肌梗塞、脑血管意外、急性胰腺炎、肥胖、肝脾肿大等。

总检医师: 

审核医师: 

体检单位（公章）

审核日期: 2026.10.15

打印日期: 2026.10.15

体检科			
一般健康体检		审核日期: 2026.10.14	检查护士: 严文妃
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	115/67	身高	170
体重	63.5	脉搏	62
小结: 血压 115/67mmHg; 身高: 170 cm 体重: 63.5 kg BMI: 21.97: 正常			
内科			
内科检查		审核日期: 2026.10.14	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: 2026.10.14	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: 2026.10.14	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)	4.0/3米	裸眼视力(左)	4.2/2米

体检号: 261014020001	姓名: 杨才玉	性别: 男	年龄: 47岁
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

彩色超声 (肝胆胰脾)	审核日期: 2026.10.14	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。 脾厚径49mm, 长径132mm, 脾静脉宽7mm。 脾脏稍大, 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: 脾稍大。
肝、胆、胰未见明显异常。

彩色超声 (甲状腺)	审核日期: 2026.10.14	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。 甲状腺左叶见2个椭圆形液实性回声结节, 大小分别约 5mm×3 mm (位于下部, 其内可见2个强光点回声)、4mm×3mm (位于中下部), 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。 以上结节周边及内部见短杆状彩流。 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: 甲状腺左叶液实性结节 (性质待定), TI-RADS 3类。
甲状腺左叶液实性结节并钙化 (性质待定), TI-RADS 4类。建议定期复查。
甲状腺右叶未见异常。

骨密度测定	审核日期: 2026.10.14	审核医生: 荣满民
T值: 0.3 Z值: 0.4 SOS: 4166		
小结: 骨量正常		

心电图

心电图	审核日期: 2026.10.14	审核医生: 张广丽
HR =64 次/分 PR =149 ms QRS=104 ms QRS轴=58(度) QT/QTc=436/449 ms P/T=99/219 ms RV5/SV1=1.36/0.51 mV RV1/SV5=0.14/0.38 mV QRS轴=58(度)		
小结: 窦性心律, 正常心电图		

CT

CT (胸部)	审核日期: 2026.10.14	审核医生: 荣满民
右肺中叶内侧段见一直径约3mm小结节影, 边界清; 右肺中叶外侧段见一条状高密度影, 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。双侧胸膜无增厚, 胸腔未见积液。		
小结: 1. 右肺中叶内侧段小结节, 先考虑为炎性结节, Lung_RADS2类, 建议随诊复查。 2. 右肺中叶外侧段少许慢性炎症。		

临检室

血常规	审核日期: 2026.10.14	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)	18.6	↓ pg 27.0 - 34.0

血常规		审核日期: 2026.10.14		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浓度(MCHC)	315	↓	g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	6.48		10 [^] 9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	23.50		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	55		10 [^] 9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	5.0		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.32		10 [^] 9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	39.5	↓	%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	6.70	↑	10 [^] 12/L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	17.9	↑	%	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%)	32.5		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.11		10 [^] 9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	59.0	↓	fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.7		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.30		%	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%)	3.40		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.22		10 [^] 9/L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	124	↓	g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	235		10 [^] 9/L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	15.3		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.230		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	58.8		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	3.81		10 [^] 9/L	1.80 - 6.30	

小结: RBC平均HB含量(MCH) 偏低(结果: 18.6 pg 参考范围: 27.0-34.0);
RBC平均HB浓度(MCHC) 偏低(结果: 315 g/L 参考范围: 316-354);
红细胞比积(HCT) 偏低(结果: 39.5 % 参考范围: 40.0-50.0);
红细胞数(RBC) 偏高(结果: 6.70 10[^]12/L 参考范围: 4.30-5.80);
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV) 偏高(结果: 17.9 % 参考范围: 11.0-16.0);
平均红细胞体积(MCV) 偏低(结果: 59.0 fL 参考范围: 82.0-100.0);
血红蛋白浓度(HGB) 偏低(结果: 124 g/L 参考范围: 130-175)

尿常规		审核日期: 2026.10.14		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)	1.015			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	7.0		mmol/L	4.5 - 8.0	

尿常规		审核日期: 2026.10.14		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
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: 2026.10.14		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		25			U/L 0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		26			U/L 0 - 40
总蛋白		78.9			g/L 65.0 - 85.0
白蛋白		48.3			g/L 40.0 - 55.0
总胆红素		15.2			mmol/L 0 - 21.0
直接胆红素		5.4			umol/L 0 - 6.8
碱性磷酸酶		62			U/L 45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		38			U/L 10 - 60
间接胆红素		9.8			umol/L 0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		30.6			g/L 20.0 - 40.0
小结: 正常					

肾功3项		审核日期: 2026.10.14		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		3.60			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		432		↑	umol/L	210 - 430
肌酐		76			umol/L	57 - 97
小结: 尿酸偏高(结果: 432 umol/L 参考范围: 210-430)						

血脂4项		审核日期: 2026.10.14		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		4.49		mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		3.64	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.78	↓	mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		2.29		mmol/l	0 - 3.37
小结: 甘油三酯偏高(结果: 3.64 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 0.78 mmol/L 参考范围: 1.04-3.90)					

空腹血糖		审核日期: 2026.10.14		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		5.21			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

免疫室

肿瘤2项		审核日期: 2026.10.14		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	2.37		ng/mL	0 - 7.0	

肿瘤2项		审核日期: 2026.10.14		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位
癌胚抗原		1.43			U/mL
小结:		正常			参考范围
					0 - 5.0