

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市人民检察院
姓 名	黄志森
性 别	男
年 龄	67岁
其他信息	
联系电话	19928613752
体检号	260720020001

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 114/71 mmHg; 身高: 170 cm BMI: 23.03: 正常	体重: 66.55 kg
2【内科检查】	心脏: 心动过缓	
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【耳鼻喉】	未见明显异常	
6【彩超检查】	双肾小囊肿(左肾多发)。建议定期复查。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 肝、胆、脾、胰及膀胱未见异常。	
7【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。	
8【彩超检查】	甲状腺左叶实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。 甲状腺右叶多发液实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。 建议定期复查。	
9【彩超检查】	主动脉瓣轻度返流。 二尖瓣轻度返流。 三尖瓣轻度返流。 左室舒张功能减退。	
10【心电图】	窦性心动过缓 低电压(肢体导联)	
11【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 左侧椎动脉V4段血流速度减慢	
12【CT检查】	头颅CT平扫: 轻度脑萎缩。 胸部CT平扫: 1. 慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡; 2. 右肺中叶少量慢性炎症; 3. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。	
13【血常规】	正常	
14【尿常规】	正常	
15【肝功10项】	正常	
16【肾功4项】	尿酸偏高(结果: 544 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 210-430)	

17【血脂6项】	总胆固醇偏高(结果: 7.00 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 7.19 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 0.99 mmol/L 参考范围: 1.04-3.90)
18【心肌酶4项】	正常
19【风湿3项】	正常
20【空腹血糖】	正常
21【心脑血管风险2项】	正常
22【甲功5项】	游离甲状腺素偏低(结果: 10.10 pmol/L 参考范围: 12.00-22.00); 总甲状腺素偏低(结果: 53.90 nmol/L 参考范围: 67.10-175.96)
23【男肿瘤10项】	癌胚抗原偏高(结果: 6.33 U/mL 参考范围: 0-5.0); 糖类抗原19-9偏高(结果: 28.74 U/mL 参考范围: 0-27.50); 糖类抗原242偏高(结果: 23.53 U/mL 参考范围: 0-10.0)
24【糖化血红蛋白】	正常
25【胃功能三项】	正常
26【EB病毒早期抗原IgA抗体】	正常
27【EB病毒衣壳抗原IgA抗体测定】	正常
28【水溶性维生素组合7项】	详见附报告

医生建议

【心脏:心动过缓】	专科随诊, 定期复查。
【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。
【前列腺稍大并多发小钙化灶】	建议定期体检, 平时多喝水, 减少尿道感染的几率, 适当运动。如有尿频、排尿不畅等情况时请到泌尿外科治疗。
【双肾小囊肿】	肾囊肿是一种比较常见的肾脏囊性病变, 单纯性肾囊肿一般对人健康影响不大, 不至于影响肾脏功能, 所以无需治疗, 定期复查B超。如果囊肿较大(直径>50mm)、继发感染、出血、肾实质明显受压时, 应泌尿外科诊治。
【双侧颈动脉内膜稍厚】	建议专科进一步复查诊治, 停止吸烟, 限制饮高度烈性白酒, 采用低脂低钠食物。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。

【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。

【甲状腺左叶实性结节（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。

【甲状腺右叶多发液实性结节（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。

【二尖瓣轻度返流】

建议定期复查，必要时心内科诊治。

【主动脉瓣轻度返流】

建议定期复查，必要时心内科诊治。

【三尖瓣轻度返流】

建议定期复查，若您有胸痛、胸闷、心悸，请立即心血管专科就诊。

【左舒张功能减退】

建议心血管内科定期复查诊治。

【窦性心动过缓】

年龄小于40岁，心率在50~60次/分，无心脏不适症状者，多为生理性不用治疗；对心跳每分钟在40次左右者，应特别注意昏厥发作，请到心血管专科诊治。[科普说明]正常人安静时一般心跳次数是60~100次/分的范围内。成人心跳次数小于60次/分就称为心动过缓。窦性心动过缓可分为生理性及病理性两种，生理性窦性心动过缓是正常现象，不用治疗。

【低电压（肢体导联）】

[科普说明]肢体导联低电压原因：病理性原因如心包积液、胸腔积液、肺气肿、肿瘤等，体型肥胖的人群等，也可见于正常人。不适随诊。

【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。

【左侧椎动脉V4段血流速度减慢】

不排除颈椎压迫、动脉粥样硬化或先天血管纤细，建议完善颈椎、血脂、血压检查，改善作息，避免长期低头，定期复查经颅多普勒。

【轻度脑萎缩】

建议神经外科进一步诊治。

【慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡】

建议呼吸内科复查诊治。

【右肺中叶少量慢性炎症】

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。

【尿酸偏高】

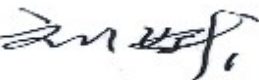
建议定期复查或内科门诊随访。[科普建议](1)低嘌呤饮食，少吃动物内脏（肝、肾、骨髓）及沙丁鱼、蟹、虾、菠菜、大肠、香肠等，低脂饮食。(2)偏碱性饮食，多进食蔬菜、海带等；忌酸性食物。(3)不喝酒，特别是啤酒，多饮水、饮茶，保持每天尿量多而通畅。

【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治。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。

【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。
【游离甲状腺素偏低】	建议及时进一步到内分泌专科复查就诊。规律作息，避免过度劳累；均衡饮食，适当补充蛋白质、维生素，避免熬夜和情绪过度波动。
【总甲状腺素偏低】	建议及时进一步到内分泌专科复查就诊。规律作息，避免过度劳累；均衡饮食，适当补充蛋白质、维生素，避免熬夜和情绪过度波动。
【糖类抗原19-9偏高】	建议定期复查。（科普说明）糖类抗原19-9是一种肿瘤标志物，在胰腺癌、胆管癌等消化系统肿瘤中可能升高，不过炎症等良性疾病也可能导致其轻度升高。若指标持续升高或身体出现不适症状，及时就医，必要时进一步检查。
【糖类抗原242偏高】	建议三个月内复查，如仍持续升高，请及时到医院进一步诊查，以明确原因。（科普说明）糖类抗原242（CA242），临床上是一类肿瘤标志物，多用于消化道恶性肿瘤，尤其是胰腺癌、结直肠癌、胃癌等的筛查，但这一指标升高还需要结合其他辅助检查，如CT、MRI、内镜等检查才能确诊。
【癌胚抗原偏高】	建议三个月内复查，如仍持续升高，请内科门诊进一步诊查。（科普说明）癌胚抗原（CEA），是一种广谱性肿瘤标志物，显著升高常见于大肠癌、胰腺癌、胃癌、小细胞肺癌、乳腺癌、甲状腺髓样癌等。但部分吸烟人士、妊娠期和心血管疾病、糖尿病、非特异性结肠炎的病人，CEA也可见升高。

总检医师: 

审核医师: 

体检单位（公章）

审核日期: 2026.07.25

打印日期: 2026.07.25

体检科			
一般健康体检		审核日期: 2026.07.20	检查护士: 许菲
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	114/71	身高	170
体重	66.55	脉搏	63
小结: 血压 114/71mmHg; 身高: 170 cm 体重: 66.55 kg BMI: 23.03: 正常			

内科			
内科检查		审核日期: 2026.07.20	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	心动过缓	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：心脏：心动过缓

外科

外科检查	审核日期: 2026. 07. 20	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. 07. 20	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)	4.8	裸眼视力(左)	4.8
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

耳鼻喉	审核日期: 2026. 07. 20	审核医生: 王路莹
-----	--------------------	-----------

项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
耳	未见异常	鼻	未见异常
咽喉	未见异常		

小结：未见明显异常

B超室

彩B检查（泌尿系统）	审核日期: 2026. 07. 20	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. 07. 20	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。
双肾大小正常，左肾中部、左肾下极及右肾上极包膜下各见1个类圆形囊性肿块，大小均约9mm×7mm，局部外凸，囊壁光滑，囊内透声好。 双肾盂肾盏未见扩张分离，内未见团状强回声。 双侧输尿管无扩张。 膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见强回声。 前列腺 45mm×37mm×35mm。 前列腺稍大，外形饱满，包膜欠光滑、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3mm×2mm，伴声影。
小结：双肾小囊肿（左肾多发）。建议定期复查。 前列腺稍大并多发小钙化灶。 肝、胆、脾、胰及膀胱未见异常。

彩色超声 (颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉)

审核日期: 2026.07.20

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。

右侧颈总动脉分叉后壁见1个低回声斑块附着, 大小约4.2mmX1.6mm。

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: 2026.07.20

审核医生: 韦小梅

甲状腺左、右叶对称, 形态大小正常, 腺包膜尚光滑。

甲状腺左叶下见1个椭圆形实性稍低回声结节, 大小约 3mm×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。

甲状腺右叶见多个椭圆形液实性回声结节, 较大一个位于中部, 大小约 11mm×9mm×7mm, 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及点状强回声。

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: 甲状腺左叶实性结节 (性质待定), TI-RADS 3类。
甲状腺右叶多发液实性结节 (性质待定), TI-RADS 3类。
建议定期复查。

彩色超声 (心脏)

审核日期: 2026.07.20

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。

主动脉瓣稍增粗、增强, 开放好, 关闭不拢。

肺动脉瓣形态及活动正常。

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。

主动脉瓣返流, 彩束面积2.1cm²。二尖瓣返流, 彩束面积1.2cm²。三尖瓣返流, 彩束面积1.9cm², 估测肺动脉收缩压12mmHg。

小结: 主动脉瓣轻度返流。
二尖瓣轻度返流。
三尖瓣轻度返流。
左室舒张功能减退。

心电图

心电图

审核日期: 2026.07.25

审核医生: 张广丽

HR=56 次/分

PR=158 ms

QRS=103 ms

QRS轴=67(度)

QT/QTc=422/409 ms

P/T=108/209 ms

RV5/SV1=0.72/0.71 mV

RV1/SV5=0.09/0.48 mV

QRS轴=67(度)

小结: 窦性心动过缓
低电压 (肢体导联)

脑血流图

经颅多普勒

审核日期: 2026.07.25

审核医生: 韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢

左侧椎动脉V4段血流速度减慢

小结： 双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
左侧椎动脉V4段血流速度减慢

CT

CT（胸部）

审核日期: 2026.07.20

审核医生: 荣满民

小结： 已合并

CT（头部）

审核日期: 2026.07.20

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；双侧侧脑室轻度扩张，部分脑池、脑沟增宽。中线结构居中。颅骨结构完整。

双肺纹理稀疏、紊乱，双侧肺野透亮度增高，双肺胸膜下见多发囊状无肺纹理透亮影，较大一个大小约1.5cm×0.8cm、位于左肺上叶；右肺中叶外侧段见少量条状高密度影，边缘清；双肺门未见明显增大，纵隔及血管清晰，主动脉及冠状动脉管壁见钙化影，纵隔内及双肺门未见肿大淋巴结影。心脏形态、大小、密度未见明显异常。双侧胸腔未见积液，双侧胸膜未见肥厚粘连。所及骨质未见骨折及破坏征象。

小结： 头颅CT平扫：轻度脑萎缩。
胸部CT平扫：1.慢性支气管炎、肺气肿、双肺多发肺大泡；2.右肺中叶少量慢性炎症；3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。

临检室

血常规

审核日期: 2026.07.20

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)	29.8		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	327		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	5.49		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	16.00		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	45		10 ⁹ /L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	6.7		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.37		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	42.6		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	4.67		10 ¹² /L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.3		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	40.0		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	33.2		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.82		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	91.1		fL	82.0 - 100.0
平均血小板体积(MPV)	8.9		fL	6.5 - 12.0
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.50		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.030		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#)	0.19		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	139		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	281		10 ⁹ /L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.0		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.252		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	56.2		%	40.0 - 75.0

血常规		审核日期：2026.07.20		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
中性粒细胞数目(NEUT#)		3.08			10^9/L	1.80 - 6.30
小结：		正常				

尿常规		审核日期：2026.07.20		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
亚硝酸盐		阴性			mg/L	阴性
维生素C		阴性			mmol/L	阴性
尿白细胞		阴性			Cells/ul	阴性
尿葡萄糖		阴性			mmol/L	阴性
尿白细胞(LEU)		阴性			Cells/ul	阴性
比重(SG)		1.025				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		5.0			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：2026.07.20		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		33			U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		21			U/L	0 - 40
总蛋白		75.8			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		44.1			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		7.7			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		2.2			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		71			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		34			U/L	10 - 60
间接胆红素		5.5			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		31.7			g/L	20.0 - 40.0
小结： 正常						

肾功4项		审核日期：2026.07.20		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		5.50			mmol/L 3.6 - 9.5
尿酸		544		↑	umol/L 210 - 430
肌酐		82			umol/L 57 - 111
胱抑素C		1.26			mg/L 0.54 - 1.50
小结： 尿酸偏高(结果：544 umol/L 参考范围：210-430)					

血脂6项		审核日期: 2026.07.20		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		7.00		↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		7.19		↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.99		↓	mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		3.10			mmol/l	0 - 3.37
载脂蛋白A1		1.27			g/L	1.00 - 1.60
载脂蛋白B		0.77			g/L	0.6 - 1.20
小结:	总胆固醇偏高(结果: 7.00 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 7.19 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 0.99 mmol/L 参考范围: 1.04-3.90)					

心肌酶4项		审核日期：2026.07.20		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		138			U/L	50 - 310
肌酸激酶同工酶		12.1			U/L	0 - 24.0
乳酸脱氢酶		206			U/L	120 - 250
α-丁酸脱氢酶		164			U/L	72 - 182
小结：		正常				

风湿3项		审核日期: 2026. 07. 20		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
C反应蛋白		3.04			mg/L	0 - 10
抗链球菌溶血素O		31			IU/mL	0 - 200
类风湿因子		12.6			IU/mL	0 - 20.0
小结:		正常				

空腹血糖		审核日期: 2026.07.20		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		5.61			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

心脑血管风险2项		审核日期: 2026.07.20		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		8.4			umol/L	0 - 10
脂蛋白(Lp)		115			mg/L	0 - 300
小结:		正常				

免疫室

甲功5项		审核日期: 2026.07.22		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	1.018		mIU/L	0.271 - 4.210	
游离三碘甲状腺原氨酸	3.965		pg/mL	2.01 - 4.37	
游离甲状腺素	10.10	↓	pmol/L	12.00 - 22.00	
总三碘甲状腺原氨酸	1.210		ng/mL	0.75 - 1.98	

甲功5项		审核日期：2026.07.22		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
总甲状腺素		53.90		↓	nmol/L	67.10 - 175.96
小结：	游离甲状腺素偏低(结果：10.10 pmol/L 参考范围：12.00-22.00)； 总甲状腺素偏低(结果：53.90 nmol/L 参考范围：67.10-175.96)					

男肿瘤10项		审核日期: 2026.07.22		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	5.23		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	6.33	↑	U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原19-9	28.74	↑	U/mL	0 - 27.50	
糖类抗原72-4	1.22		U/mL	0 - 6.90	
糖类抗原242	23.53	↑	U/mL	0 - 10.0	
细胞角蛋白19片段	2.70		ng/mL	0 - 3.30	
神经元特异烯醇化酶	14.05		ng/mL	0 - 17.90	
鳞状上皮细胞癌抗原	0.50		ng/mL	0 - 1.80	
总前列腺特异性抗原	1.85		ng/mL	0 - 4.0	
游离前列腺特异性抗原	0.37		ng/mL	0 - 1.04	
小结:	癌胚抗原偏高(结果: 6.33 U/mL 参考范围: 0-5.0); 糖类抗原19-9偏高(结果: 28.74 U/mL 参考范围: 0-27.50); 糖类抗原242偏高(结果: 23.53 U/mL 参考范围: 0-10.0)				

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.07.20		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		5.96			%	4.0 - 6.0
小结: 正常						

康都外送

胃功能三项		审核日期：2026.07.25		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)		64.18			ng/ml 28.2 - 121.3
胃蛋白酶原II (PGII)		8.44			ng/ml ≤21.1
PGI/PGII比值(PGI/PGII)		7.60			≥3.3
胃泌素-17(Gastrin-17)		2.00			pmol/L 1.00 - 7.00
小结： 正常					

EB病毒早期抗原IgA抗体		审核日期: 2026. 07. 25		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				

EB病毒衣壳抗原 IgA 抗体测定		审核日期: 2026.07.25		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
EB病毒衣壳抗原 IgA 抗体		阴性				阴性
小结:		正常				

水溶性维生素组合7项		审核日期: 2026.07.25		审核医生: 陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
血清维生素B1 (VB1)		0.77			ng/mL	0.50 - 10.00
血清维生素B2 (VB2)		2.51			ng/ml	1 - 19
血清维生素B3 (VB3)		68.85			ng/ml	5.1 - 72.1
血清维生素B5 (VB5)		59.72			ng/ml	12.9 - 253.1
血清维生素B6 (VB6)		2.93			ng/ml	2 - 25
血清维生素B7 (VB7)		0.41			ng/ml	0.08 - 0.83
5-甲基四氢叶酸 (5-MTHF)		10.15			ng/ml	4.000 - 35
小结: 详见附报告						