

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	陈凌飞
性 别	男
年 龄	56岁
其他信息	
联系电话	13924392663
体检号	260801020005

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】	双肾多发性结石。 前列腺肥大并钙化灶。 膀胱未见异常。
2【彩超检查】	脂肪肝。 胆囊多发结石。 胰、脾未见明显异常。
3【彩超检查】	颈部动静脉未见异常。
4【彩超检查】	甲状腺右叶液实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。建议定期复查。 甲状腺左叶未见明显异常。
5【彩超检查】	心功能未见异常。 左室舒张功能减退。
6【血常规】	白细胞数目(WBC) 偏高(结果: $10.66 \times 10^9/L$ 参考范围: $3.50-9.50$); 单核细胞数目(MON#) 偏高(结果: $0.85 \times 10^9/L$ 参考范围: $0.10-0.60$); 淋巴细胞数目(LYMPH#) 偏高(结果: $4.65 \times 10^9/L$ 参考范围: $1.10-3.20$); 嗜碱性粒细胞数目(BASO#) 偏高(结果: $0.100 \times 10^9/L$ 参考范围: $0.00-0.06$); 血小板(PLT) 偏高(结果: $354 \times 10^9/L$ 参考范围: $125-350$); 血小板压积(PCT) 偏高(结果: 0.321% 参考范围: $0.108-0.282$)
7【尿常规】	正常
8【肝功10项】	丙氨酸氨基转移酶偏高(结果: 77 U/L 参考范围: $0-50$)
9【肾功3项】	正常
10【血脂6项】	甘油三酯偏高(结果: 5.87 mmol/L 参考范围: $0-1.70$); 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 0.69 mmol/L 参考范围: $1.04-3.90$); 载脂蛋白A1 偏低(结果: 0.88 g/L 参考范围: $1.00-1.60$)

医生建议

【前列腺肥大并钙化】	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。
------------	---

【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。
【胆囊多发结石】	应避免食用高胆固醇食物如脑,肝,肾,鱼卵,蛋黄等,多食蔬菜、瘦肉,不宜进餐过饱。必要时,肝胆专科随诊。
【甲状腺右叶液实性结节(性质待定),TI-RADS 3类】	建议到内分泌专科进一步诊查,并定期复查B超及甲状腺功能。
【左室舒张功能减退】	建议心血管内科定期复查诊治。
【淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高】	提示可能患有感染性疾病,以病毒感染常见,如病毒性感冒、上呼吸道感染等,建议多饮水定期复查。必要时及时就医。
【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。
【白细胞数目(WBC)偏高】	白细胞数目升高不排除炎症感染引起,建议到血液内科咨询及诊治
【嗜碱性粒细胞数目(BASO#)偏高】	多饮水,注意休息,建议复查。
【单核细胞数目(MONO#)偏高】	建议定期复查。
【丙氨酸氨基转移酶偏高】	建议乙肝两对半、乙肝DNA定量检查,注意饮食,护肝治疗后复查肝功能。
【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。
【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。
【载脂蛋白A1偏低】	(1)是引起动脉硬化,冠心病危险性因素之一。 (2)建议结合临床内科诊治。

总检医师:

审核医师:

体检单位(公章)

审核日期: 2026.08.01

打印日期: 2026.08.01

B超室

彩B检查（泌尿系统）	审核日期: 2026.08.01	审核医生: 韦小梅
双肾不大。肾盂肾盏无扩张，下盏各见多个大小不等团状强回声，其中一个分别约11mm×5mm（左肾）、11mm×7mm（右肾），伴声影。 双侧输尿管无扩张，内未见团状强回声。 膀胱欠充盈，壁无增厚，光滑，内未见团状强回声。 前列腺 50mm×47mm×46mm。 前列腺增大，外形饱满，包膜欠光滑、完整，腺实质回声不均匀，内见多个强光斑回声。		

小结：双肾多发性结石。
前列腺肥大并钙化灶。
膀胱未见异常。

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期: 2026.08.01	审核医生: 韦小梅
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，壁无增厚，内见多个点团状强回声，较大1个约10mm×5mm，伴声影，随体位改变滚动。 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。 胰脏大小形态正常，包膜光滑，实质回声均匀，胰管无扩张。		

小结：脂肪肝。胆囊多发结石。
胰、脾未见明显异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）	审核日期: 2026.08.01	审核医生: 韦小梅
两侧颈总动脉，颈内动脉，颈外动脉及椎动脉内径正常，壁不厚内膜光滑，未见斑块状强回声，局部管腔无狭窄，CDFI未见局部血流充盈缺损及湍流，频谱正常，颈内静脉管壁光滑，血流通畅。		

小结：颈部动静脉未见异常。

彩色超声（甲状腺）	审核日期: 2026.08.01	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。 甲状腺右叶见1个椭圆形液实性回声结节，位于上极，大小约9mm×5mm，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。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：甲状腺右叶液实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。建议定期复查。
甲状腺左叶未见明显异常。

彩色超声（心脏）	审核日期: 2026.08.01	审核医生: 韦小梅
2D及M型特征： 各房室大小正常。室壁无增厚。室间隔、房间隔连续性好。 室壁运动协调，搏幅正常。 主动脉、肺动脉无扩张，管壁光滑，主动脉搏幅正常。 各瓣膜未见增厚，开放关闭好。 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，EA峰。 彩色及频谱多普勒特征： 心内房室水平及各瓣口未见异常彩色湍流信号。		

小结：心功能未见异常。
左室舒张功能减退。

临检室

血常规		审核日期：2026.08.01		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)		30.7			pg 27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)		330			g/L 316 - 354
白细胞数目(WBC)		10.66		↑	10^9/L 3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)		18.00			% 11.0 - 45.0

血常规		审核日期: 2026.08.01		审核医生: 陈日典	
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围	
大血小板计数(P-LCT)	64		10 ⁹ /L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	8.0		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.85	↑	10 ⁹ /L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	47.2		%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.07		10 ¹² /L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.9		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	42.5		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	43.6		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	4.65	↑	10 ⁹ /L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	93.0		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.1		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.90		%	0.0 - 1.0	
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.100	↑	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#)	0.31		10 ⁹ /L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	156		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	354	↑	10 ⁹ /L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	16.4		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.321	↑	%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	44.6		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.75		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30	

小结: 白细胞数目(WBC)偏高(结果: 10.66 10⁹/L 参考范围: 3.50-9.50);
单核细胞数目(MONO#)偏高(结果: 0.85 10⁹/L 参考范围: 0.10-0.60);
淋巴细胞数目(LYMPH#)偏高(结果: 4.65 10⁹/L 参考范围: 1.10-3.20);
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)偏高(结果: 0.100 10⁹/L 参考范围: 0.00-0.06);
血小板(PLT)偏高(结果: 354 10⁹/L 参考范围: 125-350);
血小板压积(PCT)偏高(结果: 0.321 % 参考范围: 0.108-0.282)

尿常规		审核日期: 2026.08.01		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: 2026.08.01		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	77	↑	U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	34		U/L	0 - 40	
总蛋白	76.6		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	47.8		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	6.9		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	2.3		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	50		U/L	45 - 125	
γ-谷氨酰转肽酶	35		U/L	10 - 60	
间接胆红素	4.6		umol/L	0 - 15.0	
球蛋白(GLB)	28.8		g/L	20.0 - 40.0	

小结： 丙氨酸氨基转移酶偏高(结果: 77 U/L 参考范围: 0-50)

肾功3项		审核日期: 2026.08.01		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	6.50		mmol/L	3.1 - 8.0	
尿酸	406		umol/L	210 - 430	
肌酐	77		umol/L	57 - 97	

小结： 正常

血脂6项		审核日期: 2026.08.01		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	4.73		mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	5.87	↑	mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	0.69	↓	mmol/L	1.04 - 3.90	
低密度脂蛋白胆固醇	2.15		mmol/l	0 - 3.37	
载脂蛋白A1	0.88	↓	g/L	1.00 - 1.60	
载脂蛋白B	0.63		g/L	0.6 - 1.20	

小结： 甘油三酯偏高(结果: 5.87 mmol/L 参考范围: 0-1.70) ;
高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 0.69 mmol/L 参考范围: 1.04-3.90) ;
载脂蛋白A1偏低(结果: 0.88 g/L 参考范围: 1.00-1.60)