

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	春湾中学
姓 名	肖国传
性 别	男
年 龄	60岁
其他信息	
联系电话	18025008218
体检号	260808020001

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】	脂肪肝。建议血脂检查。 胆囊结石。 左肾囊肿。 右肾多发结石。 前列腺肥大并多发钙化灶。 建议定期复查。 脾、胰及膀胱未见明显异常。
2【彩超检查】	双侧颈动脉未见异常。
3【彩超检查】	甲状腺多发实性结节（性质待定），TI-RADS 3类。 建议定期复查。
4【彩超检查】	心内结构未见明显异常。
5【心电图】	窦性心律 T波改变
6【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 双侧椎动脉V4段血流速度减慢 基底动脉血流速度减慢
7【CT（腰椎）】	腰椎CT半扫： 1. L4/5椎间盘膨出并向后突出，并相应水平段椎管狭窄； 2. L2/3、L3/4及L5/S1椎间盘不同程度膨出； 3. 腰椎退行性变。
8【血常规】	嗜酸性粒细胞数(Eo#) 偏高(结果: $0.54 \times 10^9/L$ 参考范围: $0.02-0.52$)
9【肝功10项】	碱性磷酸酶偏高(结果: 126 U/L 参考范围: 45-125)
10【肾功3项】	尿酸偏高(结果: $508 \text{ } \mu\text{mol/L}$ 参考范围: 210-430)
11【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 5.67 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 1.82 mmol/L 参考范围: 0-1.70)
12【空腹血糖】	葡萄糖偏高(结果: 6.36 mmol/L 参考范围: 3.9-6.10)
13【糖化血红蛋白】	糖化血红蛋白偏高(结果: 6.55 % 参考范围: 4.0-6.0)
14【甲胎蛋白测定(AFP)】	正常
15【癌胚抗原测定(CEA)】	正常

医生建议

【前列腺肥大并多发钙化灶】	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。
【胆囊结石】	(1) 肝胆外科随诊、定期复查B超。(2) 平时饮食宜清淡, 忌暴饮暴食, 少食动物内脏、蛋黄、肥肉, 忌饮酒。
【左肾囊肿】	建议定期随访, 必要时泌尿外科诊查。[科普说明] 肾囊肿是临床上最常见的肾囊性肿物, 是肾内出现与外界不相通的囊腔, 囊内含有液体, 多见于成年人。单纯肾囊肿不是先天性或遗传性肾脏病, 而是后天形成的。一般情况下对身体健康没有很大影响, 但有些肾囊肿患者比无肾囊肿患者有较高的血肌酐水平, 而且囊肿数量越多, 血肌酐水平越高, 出现这种情况时需要专科就诊。
【右肾多发结石】	建议泌尿外科随访治疗。平时适当多饮水, 避免吃草酸较高的食物。
【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, 脂肪沉积于肝细胞内造成, 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。
【甲状腺多发实性结节(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。
【T波改变】	建议定期复查, 注意休息, 避免过劳、熬夜。[科普说明] T波改变可见于心肌缺血、心肌劳损、电解质紊乱、疲劳、精神紧张以及神经调节异常等, 若有胸闷, 心悸等不适, 请及时到心血管内科进一步诊治。不适宜剧烈运动。
【双侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度减慢】	考虑与颈椎病、脑动脉硬化等原因有关, 有增加脑卒中的风险, 建议CT或者脑动脉血管造影检查。
【双侧椎动脉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。
【基底动脉血流速度减慢】	基底动脉血流速度减慢也就是后循环缺血, 一般情况不是很严重, 多数考虑是患者的动脉硬化、血管弹性差, 血液成分的堆积或血管内壁的斑块形成导致血流速度减慢, 建议密切监测血脂、血糖等情况, 避免血液处于高脂、高糖的状态, 配合医生积极治疗原发病。另外颈椎病
【腰椎退行性变】	(1) 适当补钙, 多做户外活动。 (2) 若出现腰痛, 腰酸软等症状, 请到门诊骨科治疗。 (3) 可到康复科协同治疗。
【L4/5椎间盘膨出并向后突出, 并相应水平段椎管狭窄, L2/3、L3/4及L5/S1椎间盘不同程度膨出】	建议骨外科进一步诊治。避免负重物或体重超重过胖及过度疲劳, 平卧睡硬板床。避免久坐久站, 过度负重及长时间弯腰, 以减轻腰椎的负荷。如有症状可拟针灸、按摩对症治疗。
【嗜酸性粒细胞数目(Eo#)偏高】	[科普说明] 嗜酸性粒细胞数目偏高病因较多: 过敏性疾病如药物过敏、食物过敏、支气管哮喘等; 寄生虫病如血吸虫、钩虫病; 皮肤病如湿疹、剥脱性皮炎、银屑病等; 血液病如白血病、淋巴瘤等; 某些恶性肿瘤如肺癌、某些传染病; 风湿病、脑垂体前叶功能减退等。不适随诊。

【碱性磷酸酶偏高】

(1) 正在生长中的儿童、少年或妊娠中晚期孕妇会有生理性增高, 属于正常情况。
(2) 病理性增高见于各种肝内外胆管阻塞性疾病如胰头癌、胆道结石、胆管阻塞、原发性胆汁性肝硬化、胆内胆汁淤积等, 且与血清胆红素升高相平衡; 慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等也升高; 也见于骨骼疾病如纤维性骨炎、佝偻病、骨软化症、成骨细胞瘤及骨折愈合期; 需排除慢性肝炎、脂肪肝、肝硬化、肝癌等, 请到消化内科诊治。
(3) 注意休息, 避免劳累, 多进食新鲜水果, 戒酒。结合临床, 定期复查。

【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。

【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。

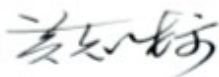
【葡萄糖偏高】

(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。

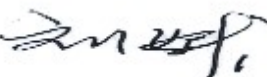
【糖化血红蛋白偏高】

(1) 控制饮食, 宜低脂、低胆固醇、低碳水化合物和低热量。(2) 如确诊有糖尿病, 内分泌专科随诊、服药治疗

总检医师:



审核医师:



体检单位(公章)

审核日期: 2026.08.10

打印日期: 2026.08.10

B超室

彩B检查职(肝胆脾胰双肾)

审核日期: 2026.08.08

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, 腔内见1个团状强回声, 大小约 $12\text{mm} \times 9\text{mm}$, 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。
胰腺大小形态正常, 包膜光滑, 实质回声均匀, 胰管无扩张。

左肾大小正常, 肾盂肾盏未见扩张分离, 上极包膜下见1个类圆形囊性肿块, 约 $22\text{mm} \times 16\text{mm}$, 囊壁光滑, 囊内透声好, 后方回声增强。
右肾形态大小正常。肾盂肾盏未见扩张分离, 肾区内见多个点团状强回声, 较大一个大小约 $8\text{mm} \times 6\text{mm}$, 伴声影。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 $55\text{mm} \times 50\text{mm} \times 49\text{mm}$ 。
前列腺增大、形态失常, 包膜不光滑, 内腺明显增大, 部份呈唇状突向膀胱, 实质回声不均匀, 内见多个点团状强回声, 较大一个大小约 $4\text{mm} \times 3\text{mm}$, 伴声影。

脂肪肝。建议血脂检查。
胆襄结石。
左肾襄肿。
右肾多发结石。
前列腺肥大并多发钙化灶。
建议定期复查。
脾、胰及膀胱未见明显异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）

审核日期: 2026.08.08

审核医生: 韦小梅

左侧颈动脉IMT厚度: 0.9mm。
右侧颈动脉IMT厚度: 0.8mm。
双侧颈总动脉及颈内、外动脉内径均正常。
双侧颈动脉内膜未见增厚, 回声均匀未见增强。
多普勒测双侧颈总动脉及颈内、外动脉血流流速均正常。

小结: 双侧颈动脉未见异常。

彩色超声（甲状腺）

审核日期: 2026.08.08

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、右叶各见多个椭圆形实性稍低回声结节, 左侧较大一个位于中极, 大小约 9mm× 6mm, 右侧较大一个位于中下极, 大小约 9mm× 7mm, 结节边界清, 尚规整, 内回声欠均匀。
部分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: 甲状腺多发实性结节（性质待定）, TI-RADS 3类。
建议定期复查。

彩色超声（心脏）

审核日期: 2026.08.08

审核医生: 韦小梅

2 D 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。
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: 心内结构未见明显异常。

心电图

心电图

审核日期: 2026.08.08

审核医生: 张广丽

HR =70 次/分
PR =154 ms
QRS=103 ms
QRS轴=32(度)
QT/QTc=362/393 ms
P/T=108/176 ms
RV5/SV1=1.37/0.50 mV
RV1/SV5=0.26/0.19 mV
QRS轴=32(度)

小结: 窦性心律
T波改变

脑血流图

经颅多普勒

审核日期: 2026.08.09

审核医生: 韦小梅

双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
双侧椎动脉V4段血流速度减慢
基底动脉血流速度减慢

小结: 双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢
双侧椎动脉V4段血流速度减慢
基底动脉血流速度减慢

CT

CT (腰椎)

审核日期：2026.08.08

审核医生：荣满民

腰椎序列正常,生理曲度变直,各椎体边缘见骨质增生变尖,L2/3、L3/4及L5/S1椎间盘不同程度膨出,硬脊膜囊前轻度受压。L4/5椎间盘膨出并向后突出,硬脊膜囊前明显受压,相应水平段椎管狭窄,管径约7mm。各韧带未见明显肥厚及钙化。椎旁软组织未见明显肿块。

腰椎CT平扫:

小结: 1. L4/5椎间盘膨出并向后突出, 并相应水平段椎管狭窄;
2. L2/3、L3/4及L5/S1椎间盘不同程度膨出;
3. 腰椎退行性变。

临检室

血常规

审核日期: 2026.08.08

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)	30.1		pg	27.0 - 34.0
RBC平均HB浓度(MCHC)	339		g/L	316 - 354
白细胞数目(WBC)	8.34		10 ⁹ /L	3.50 - 9.50
大血小板百分比(P-LCR)	21.00		%	11.0 - 45.0
大血小板计数(P-LCT)	54		10 ⁹ /L	30 - 90
单核细胞百分比(MONO%)	7.0		%	3.0 - 10.0
单核细胞数目(MONO#)	0.56		10 ⁹ /L	0.10 - 0.60
红细胞比积(HCT)	49.1		%	40.0 - 50.0
红细胞数(RBC)	5.61		10 ¹² /L	4.30 - 5.80
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	12.6		%	11.0 - 16.0
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	38.2		fL	35.0 - 56.0
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	38.1		%	20.0 - 50.0
淋巴细胞数目(LYMPH#)	3.17		10 ⁹ /L	1.10 - 3.20
平均红细胞体积(MCV)	88.6		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%)	0.70		%	0.0 - 1.0
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.060		10 ⁹ /L	0.00 - 0.06
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	6.50		%	0.4 - 8.0
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.54	↑	10 ⁹ /L	0.02 - 0.52
血红蛋白浓度(HGB)	166		g/L	130 - 175
血小板(PLT)	258		10 ⁹ /L	125 - 350
血小板体积分布宽度(PDW)	16.1		%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)	0.246		%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)	48.4		%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)	4.03		10 ⁹ /L	1.80 - 6.30

小结: 嗜酸性粒细胞数目(E0#)偏高(结果: 0.54 $10^9/L$ 参考范围: 0.02-0.52)

生化室

肝功10项		审核日期: 2026.08.08		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	34		U/L	0 - 50	
天门冬氨酸氨基转移酶	22		U/L	0 - 40	
总蛋白	75.9		g/L	65.0 - 85.0	
白蛋白	46.8		g/L	40.0 - 55.0	
总胆红素	14.0		mmol/L	0 - 21.0	
直接胆红素	5.2		umol/L	0 - 6.8	
碱性磷酸酶	126	↑	U/L	45 - 125	
γ-谷氨酰转肽酶	38		U/L	10 - 60	
间接胆红素	8.8		umol/L	0 - 15.0	
球蛋白 (GLB)	29.2		g/L	20.0 - 40.0	
小结: 碱性磷酸酶偏高(结果: 126 U/L 参考范围: 45-125)					

肾功3项		审核日期：2026.08.08		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		6.90			mmol/L	3.6 - 9.5
尿酸		508		↑	umol/L	210 - 430
肌酐		82			umol/L	57 - 111
小结：尿酸偏高(结果：508 umol/L 参考范围：210-430)						

血脂4项		审核日期：2026.08.08		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		5.67		↑	mmol/L 0 - 5.18
甘油三酯		1.82		↑	mmol/L 0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		1.11			mmol/L 1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		3.10			mmol/l 0 - 3.37
小结：	总胆固醇偏高(结果：5.67 mmol/L 参考范围：0-5.18)； 甘油三酯偏高(结果：1.82 mmol/L 参考范围：0-1.70)				

空腹血糖		审核日期：2026.08.08		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		6.36		↑	mmol/L	3.9 - 6.10
小结：		葡萄糖偏高(结果：6.36 mmol/L 参考范围：3.9-6.10)				

免疫室

糖化血红蛋白		审核日期: 2026.08.10		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		6.55		↑	%	4.0 - 6.0
小结: 糖化血红蛋白偏高(结果: 6.55 % 参考范围: 4.0-6.0)						

甲胎蛋白测定 (AFP)		审核日期: 2026.08.08		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		3.11			ng/mL	0 - 7.0
小结:		正常				

癌胚抗原测定 (CEA)		审核日期: 2026.08.08		审核医生: 陈日典	
项目名称		项目结果		提示	单位
癌胚抗原		1.35			U/mL
小结:		正常			参考范围
					0 - 5.0