

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	杨志明
性 别	男
年 龄	52岁
其他信息	
联系电话	13725619546
体检号	261005020009

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103/54mmHg: 低血压; 身高: 162 cm kg BMI: 27.11: 超重	体重: 71.15
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【彩超检查】	肝多发囊性占位性病变, 符合多囊肝。 胆、脾、胰未见明显异常。	
6【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍增厚。	
7【彩超检查】	甲状腺多发液实性结节(性质待定), TI-RADS 3类。建议定期复查。	
8【彩超检查】	心脏室间隔稍增厚。 主动脉瓣轻度返流。	
9【心电图】	窦性心动过缓 T波改变(低平)	
10【CT(胸部)】	1 左肺下叶肺大泡; 2 主动脉粥样硬化。	
11【骨密度测定】	骨量正常	
12【血常规】	红细胞比积(HCT) 偏高(结果: 51.2 % 参考范围: 40.0-50.0)	
13【尿常规】	正常	
14【肝功10项】	正常	
15【肾功3项】	尿酸偏高(结果: 441 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 210-430); 肌酐偏高(结果: 108.4 $\mu\text{mol/L}$ 参考范围: 57-97)	
16【血脂4项】	总胆固醇偏高(结果: 6.44 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 2.54 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 0.96 mmol/L 参考范围: 1.04-3.90)	
17【空腹血糖】	正常	
18【肿瘤2项】	正常	

医生建议

【超重】	(1) 合理控制饮食, 低盐、低脂和低糖类饮食。(2) 加强体育锻炼。
【低血压】	凡血压低于90/60mmHg, 称低血压。可能是营养不良或女性月经生理期等原因。无症状者, 可定期测量血压, 暂不必特殊治疗。如伴有头晕眼花, 四肢无力者增加营养或内科门诊随诊。
【心脏: 心动过缓】	心律50-60次/分, 无不适, 活动后心律增快多为生理性, 一般无需特殊处理, 建议定期复查。也可见于迷走神经张力增高的生理情况, 亦不排除窦房结功能异常等病理性因素。建议完善24小时动态心电图、甲状腺功能、电解质, 心内科随诊, 若出现头晕、黑朦、晕厥及就诊。
【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。
【多囊肝】	属于遗传性良性囊性病变, 多半多囊肾。建议完善肾脏B超、肝功能检查, 如无症状、肝功能正常, 定期复查腹部彩超随访。若出现腹胀、腹痛、黄疸, 及时呼吸内科/肝胆外科就诊。同时建议直系亲属筛查。
【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。
【甲状腺多发液实性结节(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。
【心脏室间隔稍增厚; 主动脉瓣轻度返流】	多见于长期高血压所致心肌代偿性改变及瓣膜退行性病变, 亦需排查肥厚型心肌病。建议监测并严格控制血压; 心内科就诊评估, 定期复查心脏彩超, 观察室间隔厚度、心腔大小及瓣膜反流变化。如出现活动后胸闷、气促、头晕等不适, 及时就诊。
【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。
【左肺下叶肺大泡】	是肺泡融合形成含气囊腔, 可先天发育所致, 也常见于肺气肿、既往肺部感染等。较大或胸膜下肺大泡存在破裂致气胸风险。建议戒烟, 避免剧烈屏气、重体力劳动; 出现突发胸痛、气促及时急诊就诊, 呼吸内科定期复查。
【主动脉粥样硬化】	(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。
【红细胞比积(BCT) 偏高】	细胞比积(BCT) 又称血细胞压积, 可反应红细胞的增多或减少, 但受血浆容量改变的影响, 同时也受红细胞体积大小的影响。红细胞比积(BCT) 偏高见于各种原因所致的血液浓缩, 常达0.5以上, 各种原因所致的红细胞绝对性增多时, 如真性红细胞增多时, 可高达0.6以上, 甚至0.8以上, 结合临床, 建议复查。
【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。

【肌酐偏高】

肌酐偏高见于各种原因引起的肾小球滤过功能减退，建议肾内科等相关科室进一步诊治或定期复查。

【甘油三酯偏高】

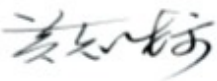
甘油三酯升高与日常的饮食有重要关系，建议素食3天后复查。如结果仍然升高，请到内科门诊进一步诊治。平时建议低脂饮食，多吃蔬菜水果，适当增加运动、控制体重、定期复查。[科普说明]血清甘油三酯是高脂血症的重要指标：①甘油三酯增高是冠心病的危险因素。②血清甘油三酯增高见于：家族性脂质代谢紊乱、糖尿病、肥胖症、脂肪肝、动脉粥样硬化、肾病综合征、甲状腺功能低下等。③当甘油三酯升高>11.3mmol/L时，易发生急性胰腺炎，建议及时就医。

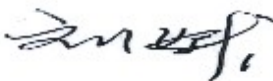
【高密度脂蛋白胆固醇偏低】

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。

总检医师: 

审核医师: 

体检单位（公章）

审核日期: 2026.10.07

打印日期: 2026.10.07

体检科

一般健康体检		审核日期: 2026.10.05		检查护士: 陈俊桦	
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果		
血压	103/54	身高	162		
体重	71.15	脉搏	48		
小结: 血压 103/54mmHg: 低血压; 身高: 162 cm 体重: 71.15 kg BMI: 27.11: 超重					

内科

内科检查		审核日期: 2026.10.05		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: 2026.10.05		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. 05		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)	4.7	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

B超室

彩色超声（肝胆胰脾）	审核日期：2026. 10. 05	审核医生：韦小梅
肝脏形态失常，体积稍大，以右肝明显，包膜欠光滑，右肝脏面凹凸不平。 肝内见多个大小不等的类圆形囊性无回声肿块，较大1个位于右肝，大小约43mm×42mm。囊肿壁薄，光滑，囊内透声好，后方回声增强。肿块周边及内部未见异常彩流信号。其余肝实质回声不均匀增粗、增强。 肝内血管走行弯曲。肝静脉无变细，壁回声无增强。门静脉无扩张。 胆囊大小正常，壁无增厚，光滑，腔内透声尚好。 肝内外胆管未见扩张，内未见强回声。 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。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: 肝多发囊性占位性病变，符合多囊肝。
胆、脾、胰未见明显异常。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）	审核日期：2026. 10. 05	审核医生：韦小梅
左侧颈动脉IMT厚度：1.1mm。 右侧颈动脉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，内壁欠光滑。 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: 双侧颈动脉内膜稍增厚。

彩色超声（甲状腺）	审核日期：2026. 10. 05	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1个椭圆形液实性回声结节，左侧较大一个位于下极，大小约8mm×5mm。 甲状腺右叶见多个椭圆形液实性回声结节，较大一个位于下极，大小约12mm×6mm。 甲状腺峡部偏左叶处见1个椭圆形液实性回声结节，大小约7mm×3mm。 以上结节边界清，尚规整，内回声不均匀，结节以液性为主。 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. 10. 05	审核医生：韦小梅
各房室不大，左室壁运动正常。室间隔稍增厚，约11mm。 二、三尖瓣开放尚好，关闭尚可。 主动脉瓣稍增粗、增强，开放好，关闭不拢。余各瓣膜形态及活动正常。 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。 心包腔未见液性暗区。 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。 主动脉瓣返流，彩束面积1.37 cm2。		

小结: 心脏室间隔稍增厚。
主动脉瓣轻度返流。

骨密度测定		审核日期: 2026. 10. 05		审核医生: 荣满民	
-------	--	--------------------	--	-----------	--

T值: 0.7 Z值: 1.1 SOS: 4216

小结：骨量正常

心电图

心电图	审核日期: 2026. 10. 05	审核医生: 张广丽
HR =50 次/分 PR =126 ms QRS=105 ms QRS轴=11(度) QT/QTc=415/380 ms P/T=84/184 ms RV5/SV1=0.96/0.45 mV RV1/SV5=0.16/0.42 mV QRS轴=11(度)		
小结：	窦性心动过缓 T波改变(低平)	

CT

CT (胸部)	审核日期: 2026. 10. 05	审核医生: 荣满民
左肺下叶见一直径约1.3cm囊状无肺纹理薄壁透亮影，双肺支气管血管束走行自然，未见增粗及结节。双肺门结构影清楚，纵隔居中，肺门及纵隔内未见肿大淋巴结，心脏形态、大小、密度未见明显异常。主动脉管壁见钙化影，双侧胸腔未见积液。双侧胸膜未见明显增厚征象。所及骨质未见明显异常。		
小结：	1. 左肺下叶肺大泡； 2. 主动脉粥样硬化。	

临检室

血常规		审核日期: 2026. 10. 05		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)	30.2		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	329		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	6.96		10^9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	20.60		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	52		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	6.6		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.46		10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	51.2	↑	%	40.0 - 50.0	
红细胞数(RBC)	5.57		10^12/L	4.30 - 5.80	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	13.2		%	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%)	34.7		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	2.42		10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	91.8		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	9.5		fL	6.5 - 12.0	
嗜碱性粒细胞百分比(BASO%)	0.60		%	0.0 - 1.0	
嗜碱性粒细胞数目(BASO#)	0.040		10^9/L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	5.40		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.38		10^9/L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	168		g/L	130 - 175	
血小板(PLT)	251		10^9/L	125 - 350	

血常规		审核日期：2026.10.05		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
血小板体积分布宽度(PDW)		16.3			%	9.0 - 17.0
血小板压积(PCT)		0.239			%	0.108 - 0.282
中性粒细胞百分比(NEUT%)		52.7			%	40.0 - 75.0
中性粒细胞数目(NEUT#)		3.66			10^9/L	1.80 - 6.30
小结： 红细胞比积(HCT)偏高(结果：51.2 % 参考范围：40.0-50.0)						

尿常规		审核日期：2026.10.05		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)		1.020				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		6.0			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：2026.10.07		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		35			U/L	0 - 50
天门冬氨酸氨基转移酶		25			U/L	0 - 40
总蛋白		71.5			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		44.3			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		14.5			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		3.7			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		65			U/L	45 - 125
γ-谷氨酰转肽酶		45			U/L	10 - 60
间接胆红素		10.8			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		27.2			g/L	20.0 - 40.0
小结： 正常						

肾功3项		审核日期：2026.10.07		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		5.40			mmol/L	3.1 - 8.0
尿酸		441		↑	umol/L	210 - 430
肌酐		108.4		↑	umol/L	57 - 97
小结：	尿酸偏高(结果：441 umol/L 参考范围：210-430)； 肌酐偏高(结果：108.4 umol/L 参考范围：57-97)					

血脂4项		审核日期: 2026.10.07		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		6.44	↑	mmol/L	0 - 5.18
甘油三酯		2.54	↑	mmol/L	0 - 1.70
高密度脂蛋白胆固醇		0.96	↓	mmol/L	1.04 - 3.90
低密度脂蛋白胆固醇		3.32		mmol/l	0 - 3.37
小结:	总胆固醇偏高(结果: 6.44 mmol/L 参考范围: 0-5.18); 甘油三酯偏高(结果: 2.54 mmol/L 参考范围: 0-1.70); 高密度脂蛋白胆固醇偏低(结果: 0.96 mmol/L 参考范围: 1.04-3.90)				

空腹血糖		审核日期: 2026.10.07		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		5.48			mmol/L	3.9 - 6.10
小结:		正常				

免疫室

肿瘤2项		审核日期：2026.10.05		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		2.01			ng/mL	0 - 7.0
癌胚抗原		2.96			U/mL	0 - 5.0
小结：		正常				