

健康体检报告



圣捷健康体检中心 Shengjie Health Examination Center

单位名称	阳春市妇联
姓 名	严有莲
性 别	女
年 龄	72岁
其他信息	
联系电话	13326804229
体检号	260922010037

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

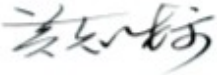
1【一般健康体检】	血压132/63mmHg; 身高: 151 cm BMI: 23.77: 正常	体重: 54.2 kg
2【内科检查】	未见明显异常	
3【外科检查】	未见明显异常	
4【眼科检查】	其他: 双眼翼状胬肉、晶状体混浊、屈光不正, 视觉疲劳	
5【妇科检查】	正常	
6【DR (颈椎侧位)】	1. 颈椎退行性变, 未除外颈5/6及颈6/7椎间盘病变, 建议CT进一步检查。 2. 颈5-6水平段后项韧带钙化。	
7【彩超检查】	肝、胆、脾未见明显异常。	
8【彩超检查】	双肾囊肿 (左肾多发)。建议定期复查。 右肾小结石。	
9【彩超检查】	双侧颈动脉内膜稍厚并窦部斑块形成。	
10【彩超检查】	双侧乳腺未见明显异常。	
11【心电图】	窦性心律, 正常心电图	
12【经颅多普勒】	双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 右侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢 左侧椎动脉V4段血流速度减慢 基底动脉血流速度增快	
13【CT (胸部)】	1. 左肺下叶外基底段少量慢性炎症; 2. 右肺中叶结节, 先考虑为炎性结节, Lung_RADS2类, 建议随诊复查; 3. 主动脉及冠状动脉粥样硬化。	
14【骨密度测定】	骨质疏松	
15【血常规】	正常	
16【白带常规】	正常	
17【尿常规】	正常	
18【肝功10项】	正常	

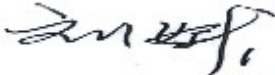
19【肾功4项】	正常
20【血脂4项】	正常
21【空腹血糖】	正常
22【女肿瘤4项】	正常

医生建议

【双眼翼状胬肉】	(1) 注意眼部卫生, 避免风沙及强光刺激。 (2) 忌食辛辣刺激性食物, 建议眼科进一步复查诊治。
【双眼晶状体混浊】	提示双眼白内障。多见于年龄相关性晶状体退行性改变, 亦可与糖尿病、高度近视、眼部炎症等因素相关。建议完善裸眼及矫正视力检查; 避免强光直射, 定期眼科复查。如出现视力明显下降影响日常活动、视物重影畏光加重眼科专科就诊评估手术指征。
【双眼屈光不正, 视觉疲劳】	视觉疲劳可能是由于用眼过度、不良用眼习惯、屈光不正、干眼症、慢性结膜炎等原因引起。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。
【颈5-6水平段后项韧带钙化】	避免使用太软的枕头、床垫; 工作中定期改变头颈部体位, 定期复查随访。
【颈5/6及颈6/7椎间盘病变】	建议骨科进一步诊治。消除致病因素, 纠正不正确的工作习惯及体位, 颈背肌锻炼, 增加肌肉强度。发作时给予颈部热敷、针灸、理疗, 按摩等康复治疗。必要时卧床休息, 避免弯腰劳作, 颈托护具等外固定, 保护颈部稳定性。
【颈椎退行性变】	(1) 避免长时间低头伏案工作或仰头看电视, 工作中定期改变头颈部体位, 避免过度疲劳。 (2) 若出现头晕, 双手麻木等症状, 专科随诊诊治。
【双肾囊肿(左肾多发)】	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。
【右肾小结石】	建议泌尿外科随诊治疗。平时适当多饮水, 避免吃草酸较高的食物。
【双侧颈动脉内膜稍厚】	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。
【颈总动脉并窦部斑块形成】	是血管内膜脂质沉积, 纤维组织增生, 在颈总动脉管壁形成粥样硬化斑块, 属于动脉粥样硬化, 是全身血管老化、脂质代谢异常在颈部血管的局部表现, 提示存在心脑血管疾病风险。建议监测血压、血糖、血脂, 低盐低脂饮食, 戒烟限酒, 规律运动; 神经内科/心血管内科就诊评估, 必要时药物干预。定期复查颈动脉彩超, 观察斑块大小、性质及血管狭窄变化。
【右侧大脑中动脉Ⅲ段血流速度较对侧减慢】	提示右侧颅内供血相对不足, 如伴随头晕、肢体麻木需重点干预, 建议定期复查, 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, 不宜进餐过饱。

【双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢】	提示脑血流灌注减低，多与脑动脉硬化、脑供血不足相关，亦可见于血压偏低等全身因素。建议监测血压、完善颈动脉彩超、血脂血糖评估脑血管危险因素，必要时头颅MRA进一步评估颅内血管，神经内科随访。
【左侧椎动脉V4段血流速度减慢】	不除外颈椎压迫、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。
【基底动脉血流速度增快】	可见于：1. 生理性原因：睡眠不足、焦虑、劳累、剧烈运动以及做检查时心情紧张，血压过低等刺激因素而导致，2. 病理性原因：因疾病原因出现血管狭窄如动脉粥样硬化、夹层动脉病、颈椎病等导致脑血管供血不足。建议患者进一步检查，在日常生活中还需忌烟酒，饮食还需低盐、低脂饮食。
【右肺中叶炎性结节】	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。
【左肺下叶外基底段少量慢性炎症】	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。
【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。
【骨质疏松】	骨质疏松症是一种以低骨量、骨组织的微结构破坏为特征，导致骨骼脆性增加和易于发生骨折的代谢性骨病，骨折是骨质疏松最严重的后果。 建议多喝牛奶，补充钙片，运动，避免吸烟、摄入含酒精及咖啡类饮品，骨质疏松专科诊治。

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: 2026.10.13	检查护士: 林莉莉
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
血压	132/63	身高	151
体重	54.2	脉搏	71
小结: 血压 132/63mmHg; 身高: 151 cm 体重: 54.2 kg BMI: 23.77: 正常			
内科			
内科检查		审核日期: 2026.10.13	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

体检号: 260922010037	姓名: 严有莲	性别: 女	年龄: 72岁
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. 13	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. 13	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. 6	裸眼视力(左)	4. 8
辨色力	正常	其他	双眼翼状胬肉、晶状体混浊、屈光不正, 视觉疲劳
小结: 其他: 双眼翼状胬肉、晶状体混浊、屈光不正, 视觉疲劳			
妇科			
妇科检查		审核日期: 2026. 10. 13	审核医生: 杨振秀
项目名称	项目结果	项目名称	项目结果
附件	未见明显异常	宫体	未见明显异常
其他	未见明显异常	外阴	未见明显异常
阴道	未见明显异常	宫颈	光滑
小结: 正常			
放射科			
DR (颈椎侧位)		审核日期: 2026. 10. 13	审核医生: 荣满民
颈椎序列正常, 生理曲度变直, 颈4-7椎体边缘见骨质增生变尖, 余椎体骨质结构完整, 颈5/6及颈6/7椎间隙明显狭窄, 周围软组织未见明显肿块。颈5-6水平段后项韧带钙化。			
小结: 1. 颈椎退行性变, 未除外颈5/6及颈6/7椎间盘病变, 建议CT进一步检查。 2. 颈5-6水平段后项韧带钙化。			
B超室			
彩色超声 (肝胆胰脾)		审核日期: 2026. 10. 13	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。 胰腺肠气干扰显示不清。			
小结: 肝、胆、脾未见明显异常。			

彩色超声（泌尿系）	审核日期: 2026. 10. 13	审核医生: 韦小梅
右肾大小正常，肾盂肾盏未见扩张分离，下极包膜下见1个类圆形囊性肿块，约14mm×10mm，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。右肾中盏见一强光团回声，大小约6mmX5mm，后伴声影。 左肾大小正常，肾盂肾盏未见扩张分离，包膜下见多个类圆形囊性肿块，较大者约59mm×38mm，局部外凸，囊壁光滑，囊内透声好，后方回声增强。 双侧输尿管无扩张。 膀胱充盈尚好，壁光滑，内未见强回声。		

小结： 双肾囊肿（左肾多发）。建议定期复查。
右肾小结石。

彩色超声（颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉）	审核日期: 2026. 10. 13	审核医生: 韦小梅
右侧颈动脉IMT厚度：1.2mm。 左侧颈动脉IMT厚度：1.0mm。 双侧颈动脉内膜-中层（IMT）厚度普遍稍增厚，回声增强，内壁粗糙欠光滑，双侧颈动脉窦部前壁各见1个片状稍强回声斑块附着，大小分别约3.8mmX1.2mm（左侧）、2.3mmX1.1mm（右侧），多普勒显示该段血流信号充盈尚好，未见明显缩窄，余各段动脉管腔未见阻塞声像。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： 双侧颈动脉内膜稍厚并窦部斑块形成。

彩色超声（乳腺）	审核日期: 2026. 10. 13	审核医生: 韦小梅
乳腺对称，外形正常。 乳腺各组织结构清晰，腺组织较均质，呈细蜂窝状较强回声。 双乳腺导管未见扩张。 腺体内未见异常彩流信号。 双侧腋窝未见异常肿大淋巴结。		

小结： 双侧乳腺未见明显异常。

骨密度测定	审核日期: 2026. 10. 13	审核医生: 荣满民
T值:-4.3 Z值:-1.8 SOS: 3697		
小结： 骨质疏松		

心电图

心电图	审核日期: 2026. 10. 13	审核医生: 张广丽
HR =66 次/分 PR =142 ms QRS=99 ms QRS轴=59(度) QT/QTc=407/428 ms P/T=94/178 ms RV5/SV1=1.23/0.40 mV RV1/SV5=0.21/0.29 mV QRS轴=59(度)		
小结： 窦性心律，正常心电图		

脑血流图

经颅多普勒	审核日期: 2026. 10. 15	审核医生: 韦小梅
双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 右侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢 左侧椎动脉V4段血流速度减慢 基底动脉血流速度增快		
小结： 双侧大脑中动脉M1段血流速度减慢 右侧大脑中动脉M1段血流速度较对侧减慢 左侧椎动脉V4段血流速度减慢 基底动脉血流速度增快		

CT

CT（胸部）	审核日期：2026.10.13	审核医生：荣满民
右肺中叶见一大小约4mm×5mm结节影，边界清；左肺下叶外基底段见斑片状、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。主动脉及冠状动脉管壁见钙化影，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.左肺下叶外基底段少量慢性炎症； 2.右肺中叶结节，先考虑为炎性结节，Lung_RADS2类，建议随诊复查； 3.主动脉及冠状动脉粥样硬化。	

临检室

血常规		审核日期：2026.10.13		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)	31.7		pg	27.0 - 34.0	
RBC平均HB浓度(MCHC)	328		g/L	316 - 354	
白细胞数目(WBC)	5.01		10^9/L	3.50 - 9.50	
大血小板百分比(P-LCR)	13.80		%	11.0 - 45.0	
大血小板计数(P-LCT)	39		10^9/L	30 - 90	
单核细胞百分比(MONO%)	9.3		%	3.0 - 10.0	
单核细胞数目(MONO#)	0.47		10^9/L	0.10 - 0.60	
红细胞比积(HCT)	39.6		%	35.0 - 45.0	
红细胞数(RBC)	4.11		10^12/L	3.80 - 5.10	
红细胞体积分布宽度CV(RDW-CV)	11.8		%	11.0 - 16.0	
红细胞体积分布宽度SD(RDW-SD)	40.5		fL	35.0 - 56.0	
淋巴细胞百分比(LYMPH%)	38.0		%	20.0 - 50.0	
淋巴细胞数目(LYMPH#)	1.90		10^9/L	1.10 - 3.20	
平均红细胞体积(MCV)	96.4		fL	82.0 - 100.0	
平均血小板体积(MPV)	8.6		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#)	0.040		10^9/L	0.00 - 0.06	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.80		%	0.4 - 8.0	
嗜酸性粒细胞数目(EO#)	0.14		10^9/L	0.02 - 0.52	
血红蛋白浓度(HGB)	130		g/L	115 - 150	
血小板(PLT)	284		10^9/L	125 - 350	
血小板体积分布宽度(PDW)	15.5		%	9.0 - 17.0	
血小板压积(PCT)	0.244		%	0.108 - 0.282	
中性粒细胞百分比(NEUT%)	49.2		%	40.0 - 75.0	
中性粒细胞数目(NEUT#)	2.46		10^9/L	1.80 - 6.30	

小结：正常

白带常规	审核日期：2026.10.13	审核医生：陈日典		
项目名称	项目结果	提示	单位	参考范围
白细胞	8-10			0 - 15
霉菌	阴性(-)			阴性(-)
滴虫	阴性(-)			阴性(-)

白带常规		审核日期：2026.10.13		审核医生：陈日典		
项目名称		项目结果		提示	单位	参考范围
清洁度		II 度				I - II
小结：		正常				

尿常规		审核日期：2026.10.13		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：2026.10.13		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		16			U/L	0 - 40
天门冬氨酸氨基转移酶		22			U/L	0 - 35
总蛋白		78.4			g/L	65.0 - 85.0
白蛋白		42.1			g/L	40.0 - 55.0
总胆红素		12.5			mmol/L	0 - 21.0
直接胆红素		3.8			umol/L	0 - 6.8
碱性磷酸酶		98			U/L	35 - 100
γ-谷氨酰转肽酶		19			U/L	7 - 45
间接胆红素		8.7			umol/L	0 - 15.0
球蛋白 (GLB)		36.3			g/L	20.0 - 40.0
小结： 正常						

肾功4项		审核日期：2026.10.13		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		6.00			mmol/L	3.1 - 8.8
尿酸		315			umol/L	150 - 360
肌酐		59			umol/L	41 - 81
胱抑素C		1.20			mg/L	0.54 - 1.50
小结： 正常						

血脂4项		审核日期: 2026.10.13		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	5.14		mmol/L	0 - 5.18	
甘油三酯	1.31		mmol/L	0 - 1.70	
高密度脂蛋白胆固醇	1.27		mmol/L	1.04 - 3.90	
低密度脂蛋白胆固醇	3.15		mmol/l	0 - 3.37	

小结： 正常

空腹血糖		审核日期: 2026.10.13		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	5.51		mmol/L	3.9 - 6.10	

小结： 正常

免疫室

女肿瘤4项		审核日期: 2026.10.13		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	1.96		ng/mL	0 - 7.0	
癌胚抗原	1.36		U/mL	0 - 5.0	
糖类抗原15-3	14.02		U/mL	0 - 26.7	
糖类抗原125	21.3		U/mL	0 - 35.0	

小结： 正常