

体检编号：0491212507303018

瑞慈健康体检 体检报告书

姓 名：	莫增涛	
性 别：	男	
检查日期：	2025-07-30	
年 龄：	37	
身 份 证：	411224198710250713	
工作单位：	星级客户	
部 门：	V科技	
工 号：		
职 业：		

一般检查		历史检查结果	
项目名称	检查结果	2024年09月	2023年09月
身高	170.5 cm	171.5	171.0
体重	62.0 kg	61.6	61.6
体重指数 BMI	21.3	20.9	21.1
收缩压	107 mmHg	108	112
舒张压	69 mmHg	68	73
检查者：宋安平			

内科		历史检查结果	
项目名称	检查结果	2024年09月	2023年09月
营养	营养良好	营养良好	营养良好
面容	正常	正常	正常
心率	68 次/分	64	68
心律	齐	齐	齐
心音	正常	正常	正常
心脏杂音	无	无	无
肺部	两肺呼吸音正常	两肺呼吸音正常	两肺呼吸音正常
腹部	未见异常	未见异常	未见异常
肝脏	肋下未及	肋下未及	肋下未及
脾脏	肋下未及	肋下未及	肋下未及
检查医师：邱丽茜			

眼科	历史检查结果
----	--------

项目名称	检查结果	2022年10月	2021年09月
戴镜视力右	1.0	1.5	1.0
戴镜视力左	1.0	1.5	0.9
外眼检查	未见异常	未见异常	未见异常
检查医师：刘亚红			

耳鼻喉		历史检查结果	
项目名称	检查结果	2022年10月	2021年09月
耳	未见异常	未见异常	未见异常
鼻	未见异常	鼻中隔右偏曲	鼻中隔右偏曲
口咽	未见异常	未见异常	未见异常
检查医师：刘家慧			

综合报告单

检验项目：尿常规					历史检查结果	
项目名称	结果	参考值	单位	标志	2024年09月	2023年09月
尿胆原	阴性	阴性~弱阳性			阴性	(-)
胆红素	阴性	阴性			阴性	(-)
尿酮体	阴性	阴性			阴性	(-)
隐血	阴性	阴性			阴性	(-)
尿蛋白	阴性	阴性			阴性	(-)
亚硝酸盐	阴性	阴性			阴性	(-)
尿白细胞	阴性	阴性			阴性	(-)
尿糖	阴性	阴性			阴性	(-)
尿比重	1.015	1.003-1.030			1.015	1.020
酸碱度	7.50	5.4-8.4			6.00	7.50
维生素C	阴性	阴性			阴性	阳性(2+)
镜检白细胞	0	0-5	Cell/HP		0	(-)
镜检红细胞	0	0-3	Cell/HP		0	(-)
镜检管型	0	-	Cast/LP		0	(-)
镜检结晶	未见	未见	-		未见	(-)

审核者：许美玲 检查者：葛倩

检验时间：2025-07-30 11:30:12

检验项目：多肿瘤标志物					历史检查结果	
项目名称	结果	参考值	单位	标志	2024年09月	2023年09月
甲胎蛋白(AFP)(发光法定量)	3.78	<10	ng/ml		4.28	2.25
癌胚抗原(CEA)(发光法定量)	1.36	0--5	ng/ml		1.66	0.66
糖类抗原19-9测定(CA19-9)	6.66	0--35	U/ml		7.09	1.66 U/ml (0--37)

血清铁蛋白测定	228.75	25--350	ng/ml		214.27	
糖类抗原50测定(CA50)	2.48	0--20	U/ml		1.99	1.94
前列腺特异性抗原	0.520	<4	ng/ml		0.570 ng/ml (0.01--4)	1.012 ng/ml (0.01--4)
游离前列腺特异性抗原	0.284	1	ng/ml		0.251 ng/ml (0.01--1)	
f-PSA/T-PSA	0.55	0.25--1			0.44 (0.25--0.999)	

审核者：王新华 检查者：安铭爽

检验时间：2025-07-31 16:57:23

检验项目：生化-肝功					历史检查结果	
项目名称	结果	参考值	单位	标志	2024年09月	2023年09月
血清丙氨酸氨基转移酶	19.50	0--40	U/L		17.41	20.71
血清天冬氨酸氨基转移酶	21.72	0--40	U/L		18.64	19.87
谷草/谷丙	1.11	1.00-3.00			1.07	0.96
血清-谷氨酰基转移酶	15.00	10--60	U/L		17.00	18.00

审核者：王新华 检查者：安铭爽

检验时间：2025-07-31 13:07:07

检验项目：生化-肾功					历史检查结果	
项目名称	结果	参考值	单位	标志	2024年09月	2023年09月
血清尿素	3.92	1.7--8.3	mmol/L		4.48	3.82
血清肌酐	84.77	44.2--106.1	umol/L		79.43	73.15
血清尿酸	264.98	208--428	umol/L		227.09 umol/L (202--416)	227.24 umol/L (202--416)

审核者：王新华 检查者：安铭爽

检验时间：2025-07-31 13:07:07

检验项目：生化-血糖					历史检查结果	
项目名称	结果	参考值	单位	标志	2024年09月	2023年09月
空腹血糖	5.10	3.9--6.1	mmol/L		5.18	4.48

审核者：王新华 检查者：安铭爽

检验时间：2025-07-31 13:07:07

检验项目：生化-血脂					历史检查结果	
项目名称	结果	参考值	单位	标志	2024年09月	2023年09月
总胆固醇	5.33	5.2	mmol/L		5.39	4.62 mmol/L (6.22)
甘油三酯	1.26	<1.7	mmol/l		1.77	1.38
高密度脂蛋白胆固醇	1.50	0.9--2.19	mmol/L		1.47	1.32

低密度脂蛋白胆固醇	2.50	<3.36	mmol/L		2.76	2.28 mmol/L (0--3.36)
动脉硬化指数（AI）	2.55	0--4			2.67	

审核者：王新华 检查者：安铭爽

检验时间：2025-07-31 13:07:07

检验项目：血常规五分类					历史检查结果	
项目名称	结果	参考值	单位	标志	2024年09月	2023年09月
白细胞	3.92	3.5-9.5	*10^9/L		4.19	4.04
中性粒细胞百分比	48.90	50-70	%		43.80	46.30
淋巴细胞百分比	41.30	20-40	%		47.40	45.60
单核细胞百分比	8.00	3.0-8.0	%		7.30	6.00
嗜酸性粒细胞百分比	1.10	0.5-5	%		0.90	1.40
嗜碱性粒细胞百分比	0.70	0-1	%		0.60	0.70
中性粒细胞数	1.92	2-7	*10^9/L		1.82	1.87
淋巴细胞数	1.62	0.8-4	*10^9/L		1.99	1.84
单核细胞数	0.31	0.12-0.8	*10^9/L		0.31	0.24
嗜酸性粒细胞数	0.040	0.0500-0.500	*10^9/L		0.040	0.060
嗜碱性粒细胞数	0.030	0-0.1	*10^9/L		0.030	0.030
红细胞	5.04	4.3-5.8	*10^12/L		5.01	4.95
血红蛋白	153	130-175	g/L		149	145
红细胞压积	48.10	40-50	%		43.80	43.20
平均红细胞体积	95.4	82-100	fL		87.5	87.1
平均血红蛋白量	30.36	27-34			29.74	29.29
平均血红蛋白浓度	318.00	316-354	g/L		341.00	335.00
红细胞分布宽度-SD	40.7	21-52	fL		38.2	37.9
血小板	181.00	100-300	*10^9/L		192.00	185.00
血小板平均体积	8.1	6.5-12.00	fL		8.3	8.5
血小板分布宽度	15.6	9-17	%		15.6	15.7
血小板压积	0.15	0-2.9	%		0.16	0.16

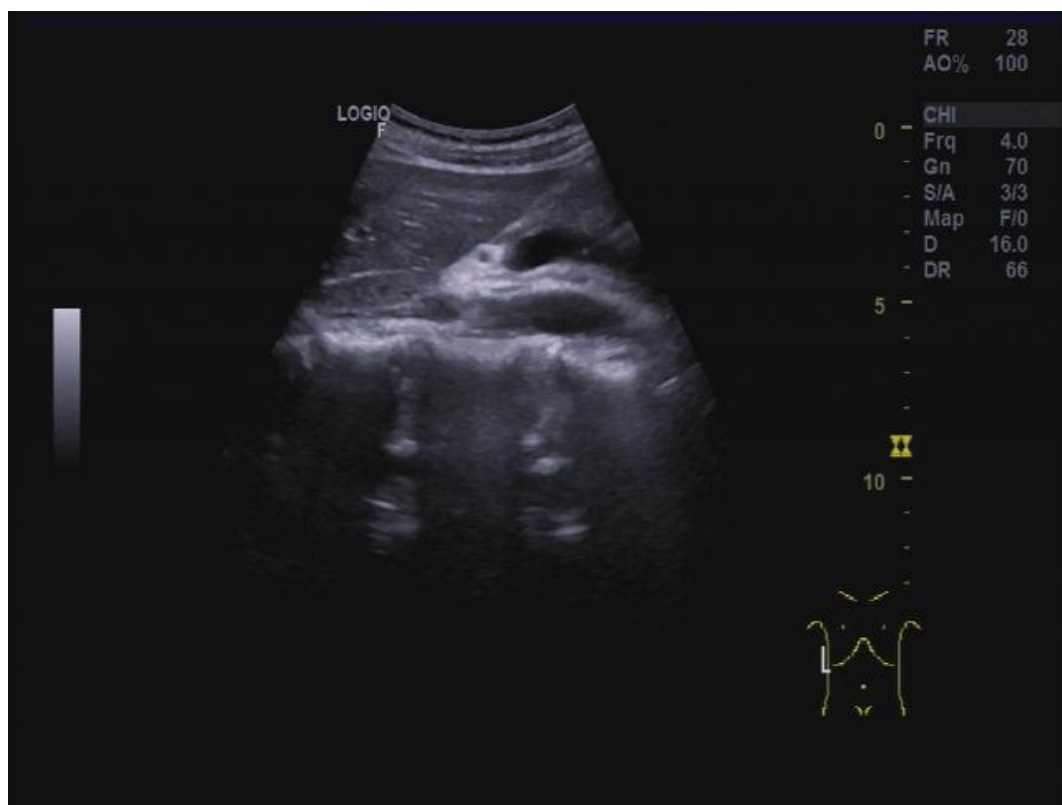
审核者：许美玲 检查者：葛倩

检验时间：2025-07-30 10:32:33

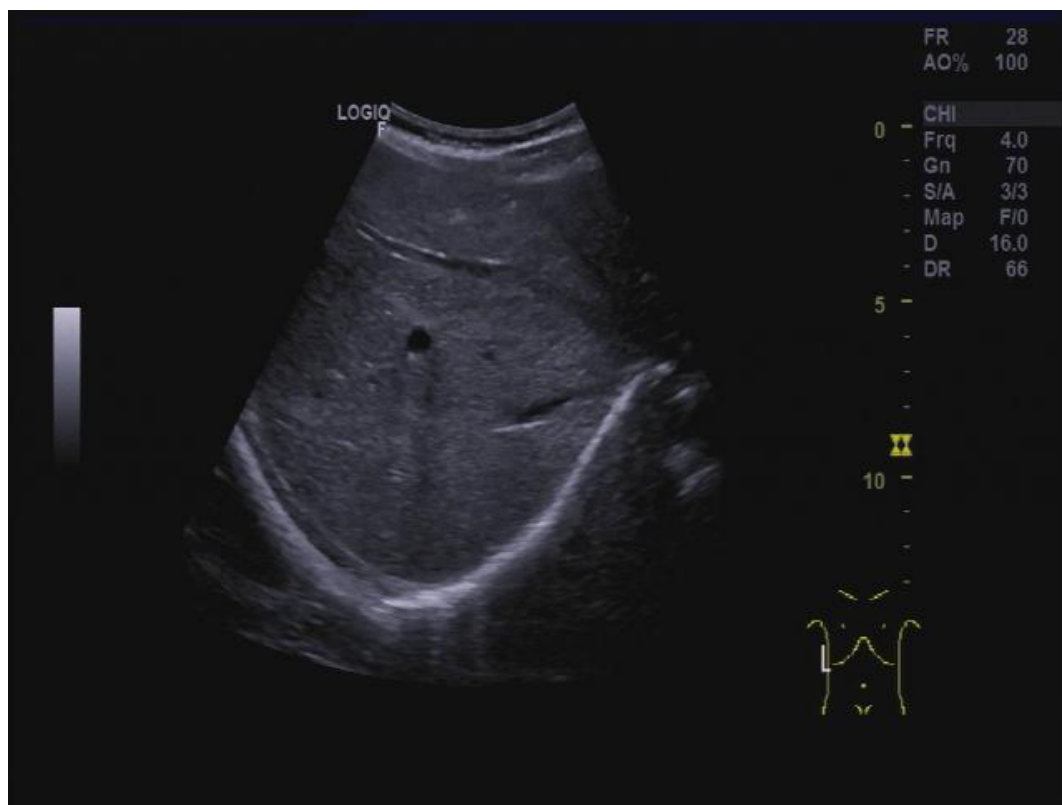
彩超室	
项目名称	检查结果

检查描述	<p>超声条件及图像质量【乙】</p> <p>双叶甲状腺形态大小正常，峡部厚度正常，包膜完整，内部回声欠均匀。于左叶甲状腺可见低回声团，大小约6.0*4.8mm，边界不清。CDFI：周边见丰富血流信号。</p> <p>肝脏形态大小正常，实质回声分布均匀，血管纹理清晰。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>胆囊大小正常范围，胆汁透声尚可，附壁探及稍高回声区，大小约9.0*6.2mm，紧贴胆囊壁，后方无声影，不随体位改变而移动。胆总管近端未见扩张。</p> <p>胰腺形态大小正常，内部回声均匀，主胰管未见扩张。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>脾脏形态大小正常，包膜完整，内部回声均匀。CDFI：未见明显异常血流信号。</p> <p>双肾形态大小正常范围，包膜光滑，集合系统未见明显分离。CDFI：血流灌注良好。</p> <p>前列腺大小约41.6*32.7*46.0mm，包膜完整，内部回声均匀，其内未见明显异常回声。</p>
检查结论	<p>1.左叶甲状腺结节C-TIRADS 4A类</p> <p>2.甲状腺回声欠均匀</p> <p>3.胆囊息肉</p> <p>4.前列腺增大并钙化</p> <p>5.肝、胰、脾、肾目前未见明显占位性病变</p>
影像附件1	

影像附件2

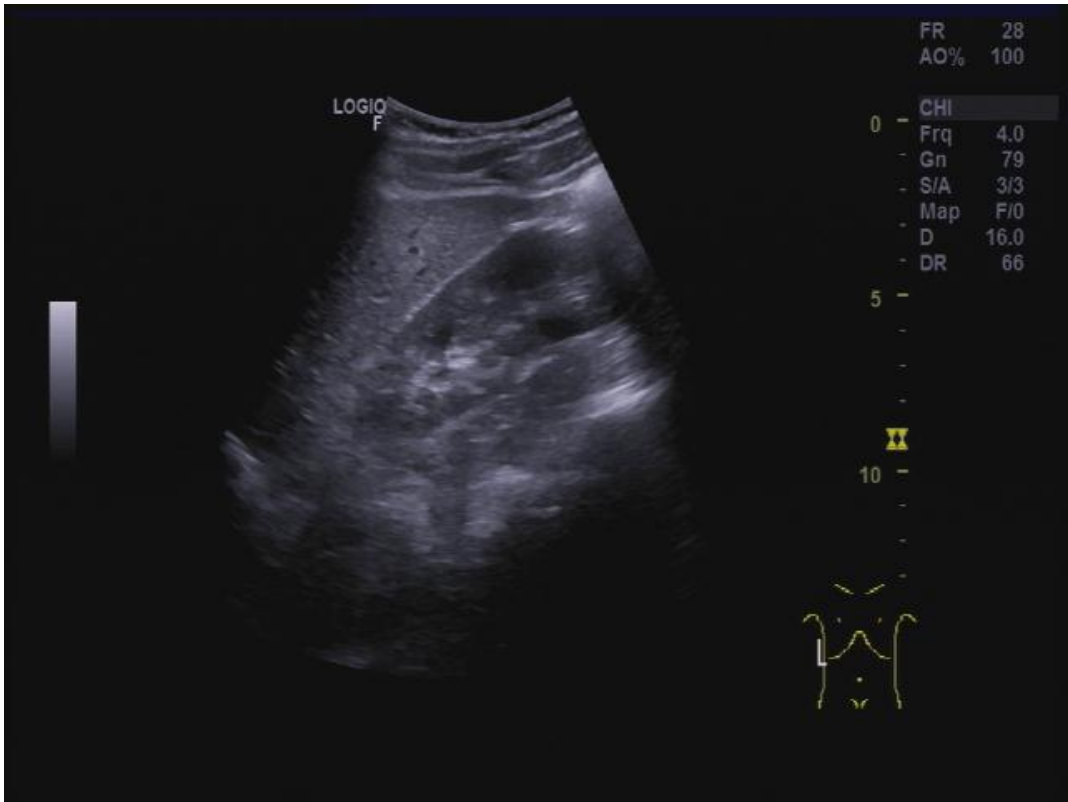


影像附件3

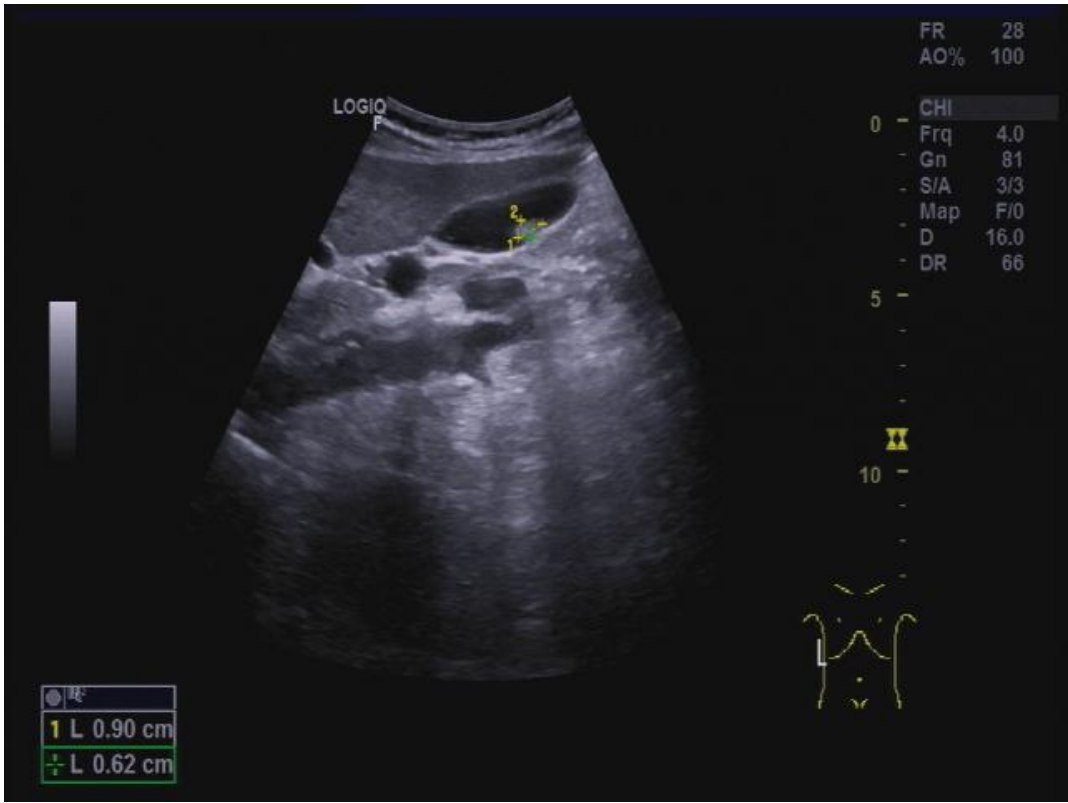




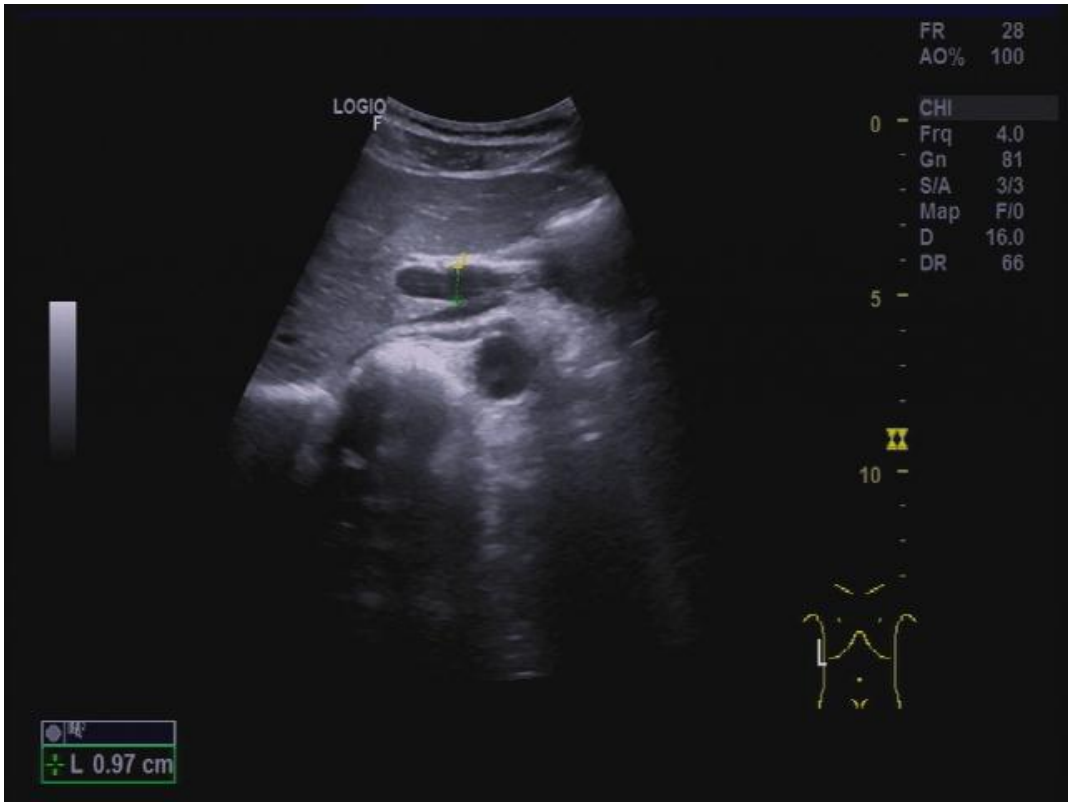
影像附件6



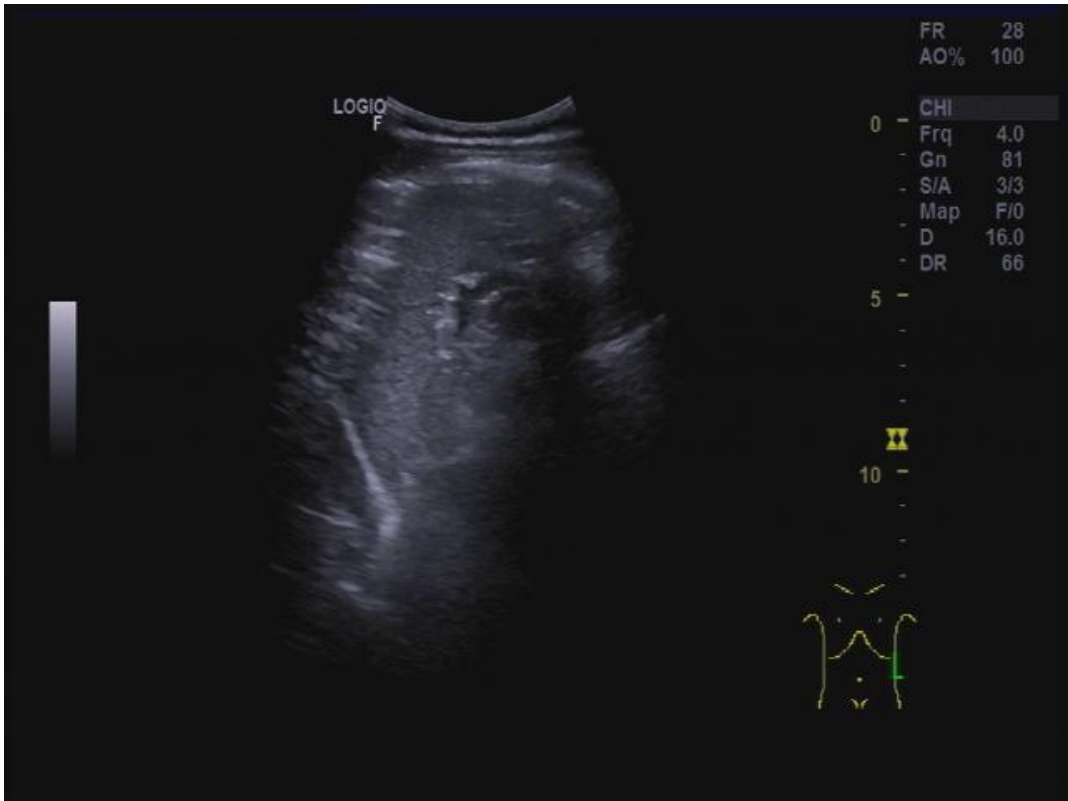
影像附件7



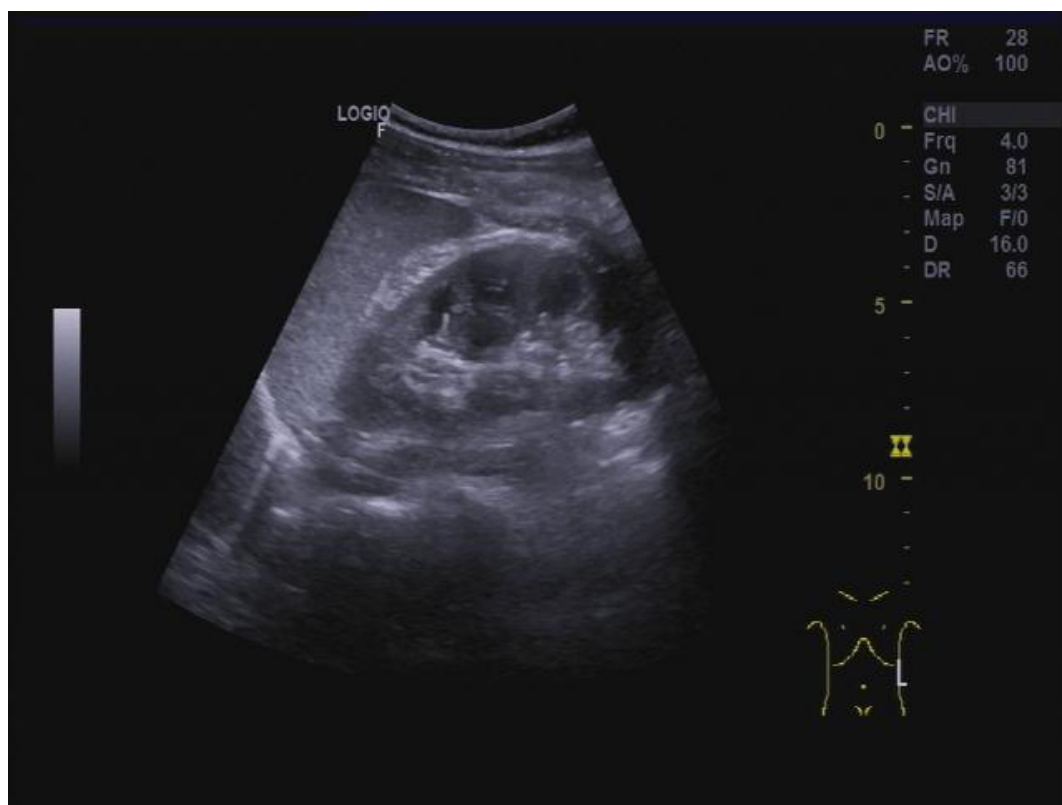
影像附件8



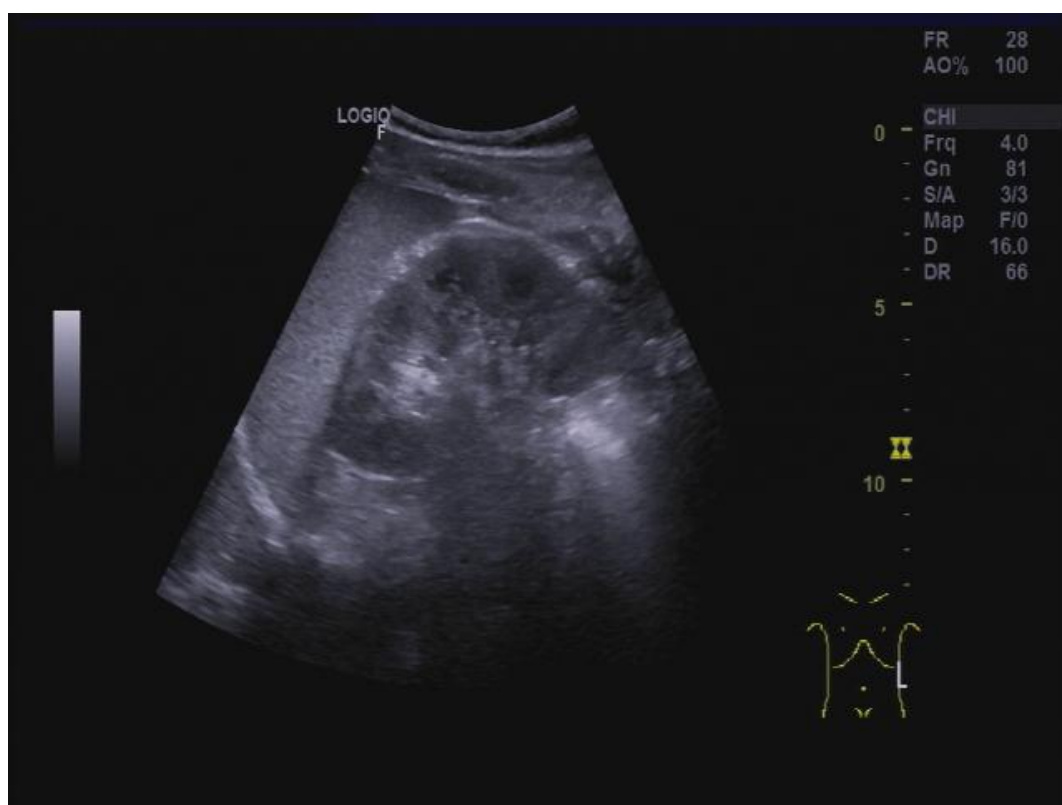
影像附件9



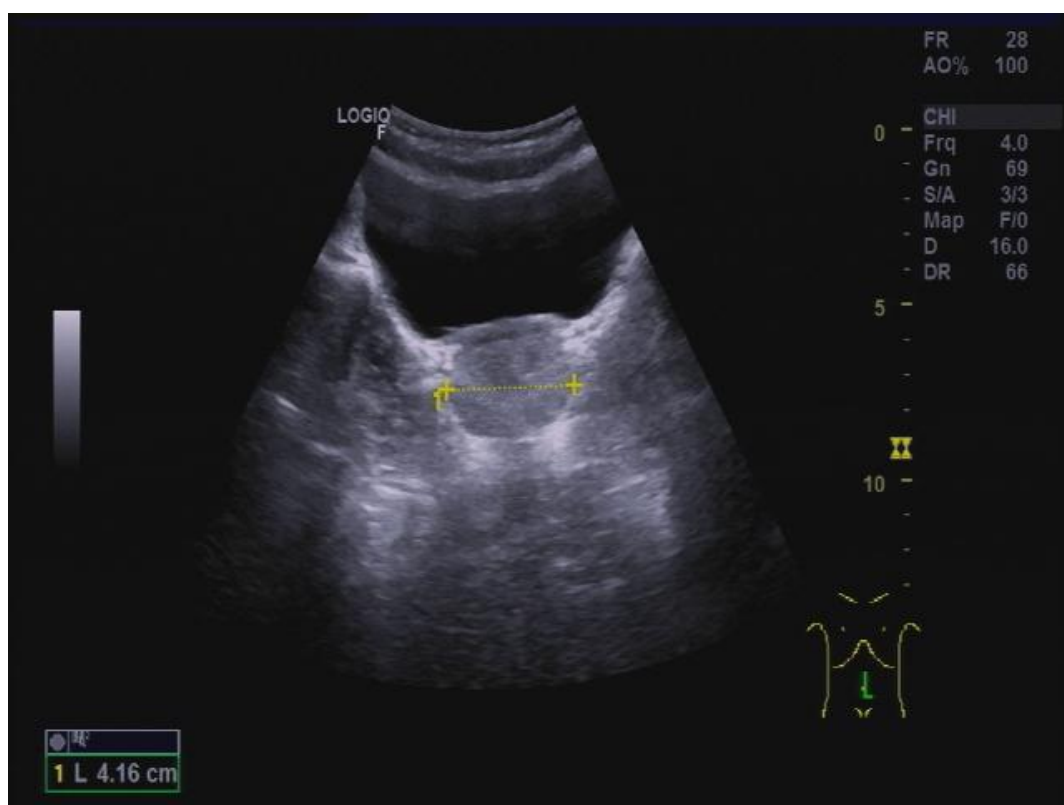
影像附件10



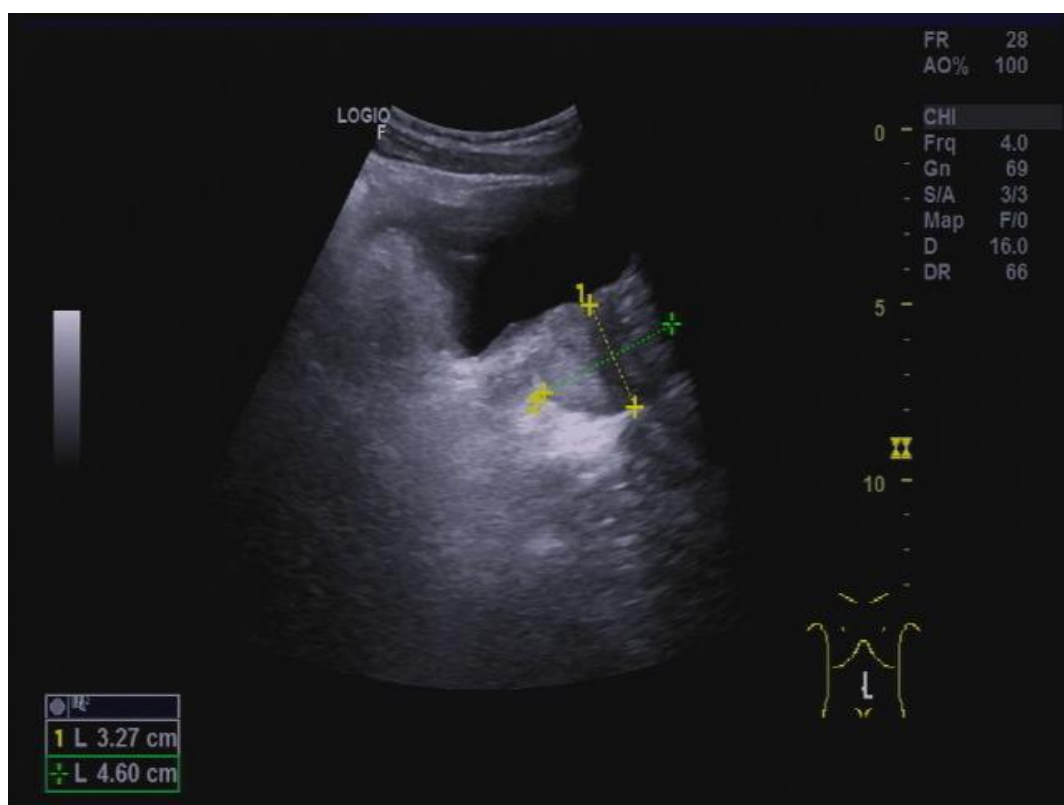
影像附件11



影像附件12



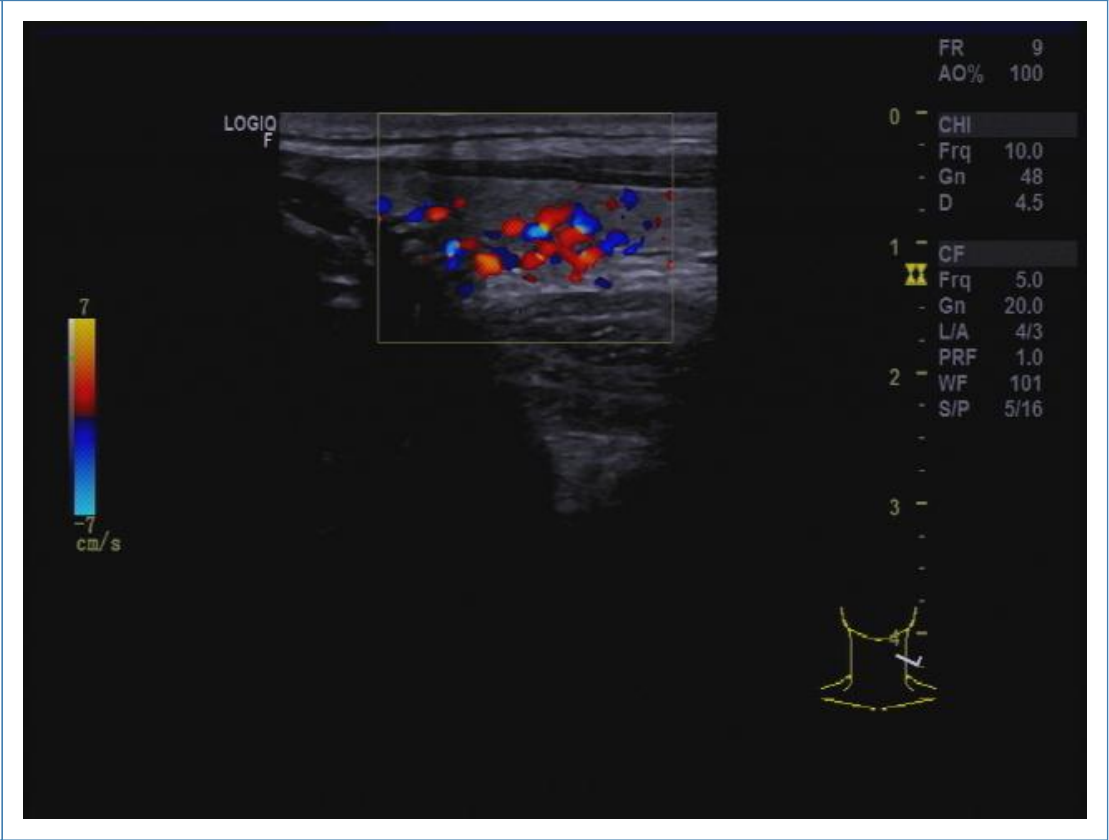
影像附件13



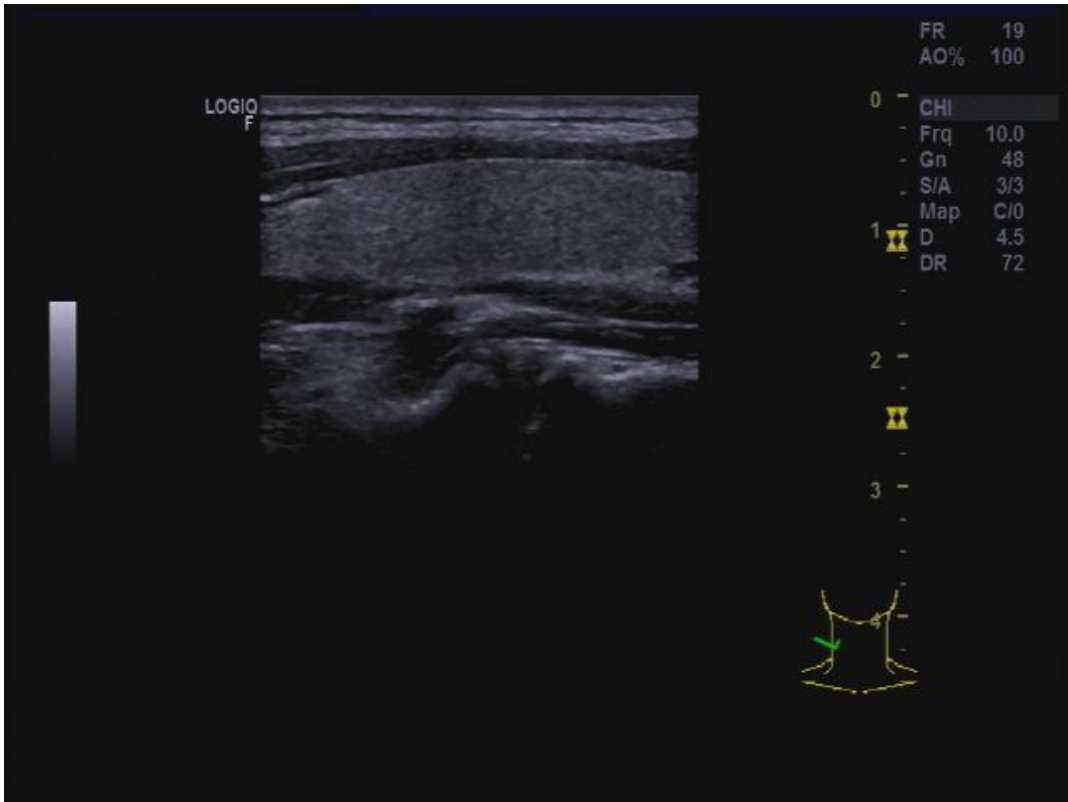
影像附件14



影像附件15




影像附件16



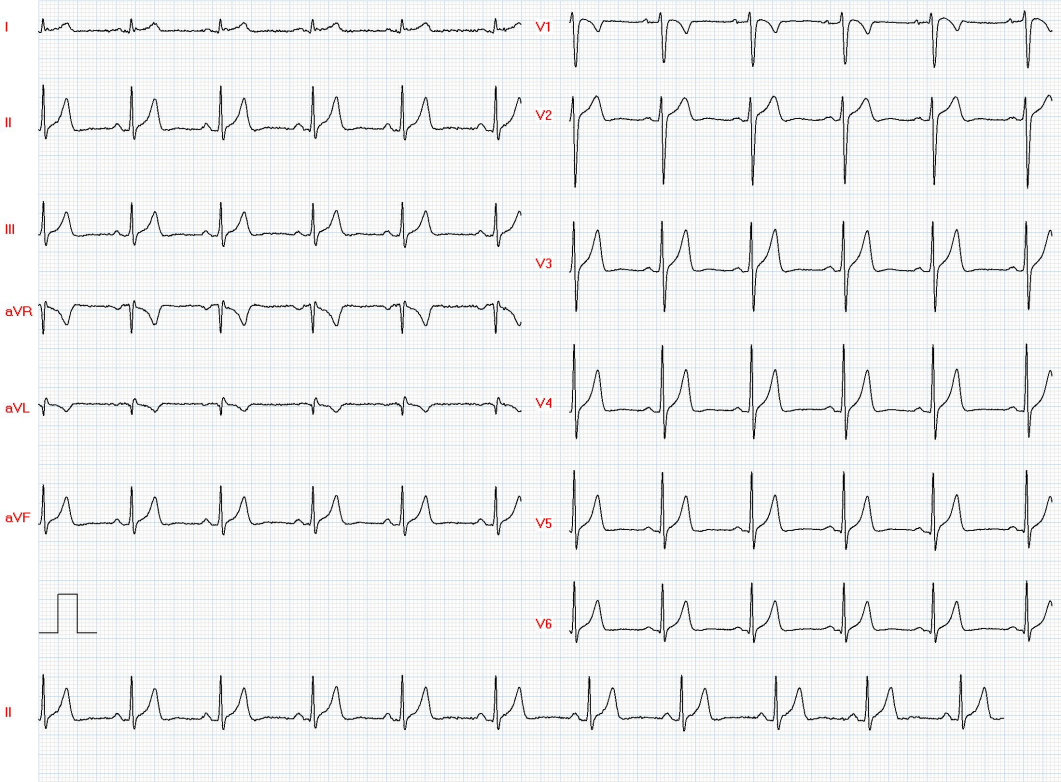
影像附件17



影像附件18	
2024年09月	1.胆囊息肉 2.前列腺钙化 3.双叶甲状腺未见明显异常 4.肝、胰、脾、肾目前未见明显占位性病变
2023年09月	1.胆囊息肉（多发） 2.双叶甲状腺未见明显异常 3.肝、胰、脾、肾目前未见明显占位性病变 4.前列腺未见明显异常
诊断医师：陈宝云	

CT室	
项目名称	检查结果
检查描述	胸廓对称，右肺上叶见斑点、斑片及条索状高密度影，伴钙化，余两肺未见明显实变，气管及诸叶、段支气管通畅。气管旁见含气囊腔影，纵隔窗示纵隔居中，纵隔内未见明显肿大淋巴结，两侧胸腔未见明显积液征象。心脏形态、大小未见明显异常。附见肝内类圆形低密度影。
检查结论	右肺上叶慢性感染性病变，建议专科随诊复查。 气管憩室。 附见：肝内低密度影，请结合临床及相关检查。
2024年09月	右肺上叶慢性感染性病变，建议专科随诊复查。 气管憩室。
审核医师：杨加军 诊断医师：魏君培	

心电图	
项目名称	检查结果

检查描述	增益: 10mm/mV 走速: 25mm/s 心率: 62 bpm PR间期: 168 ms QRS时限: 93 ms QT间期: 377 ms QTC间期: 385 ms P电轴: 15 Angle QRS电轴: 69 Angle T电轴: 76 Angle RV5: 1.49 mv SV1: 0.99 mv
检查结论	窦性心律 大致正常心电图
影像附件1	<div>ID号码: 0491212507303018 性别: 男 年龄: 37 增益: 10mm/mV 走速: 25mm/s</div> 
2024年09月	正常心电图 大致正常心电图
2023年09月	窦性心律 窦性心动过缓 (HR : 58次/分)
诊断医师: 郭炜	

终检结论	
1.CT提示：右肺上叶慢性感染性病变。建议呼吸内科诊治。	
2.超声提示：左叶甲状腺结节C-TIRADS 4A类。建议甲状腺外科半年内复查。 【甲状腺结节】是指甲状腺细胞在局部异常生长所引起的散在病变。在健康体检中非常多见，可由多种病因引起。中国甲状腺结节超声恶性危险分层系统（C-TIRADS），为临床诊断和治疗提供较客观的依据。（解释：C-TIRADS 1-2类，恶性可能0%；C-TIRADS 3类，恶性可能< 2%；C-TIRADS 4A类，恶性可能2%~ 10%；C-TIRADS 4B类，恶性可能10%~ 50%；C-TIRADS 4C类，恶性可能50%~ 90%；C-TIRADS 5类，恶性可能> 90%；C-TIRADS 6类，活检证实的恶性结节）。本次检出的甲状腺结节分类不是固定不变的，可随结节的变化而修正。因此对于体检中初次检出的甲状腺结节，无论您的甲状腺结节是什么类别，均应咨询甲状腺专科医师，经充分评估后制定个性化的随访或诊疗计划。	
3.血脂异常。总胆固醇值偏高(5.33mmol/L)(参考值 5.2)。建议控制饮食和健康的生活方式，心内科随诊。 【血脂异常】是一类较常见的疾病，是人体内脂蛋白的代谢异常，主要包括总胆固醇和低密度脂	

蛋白胆固醇、甘油三酯升高和或高密度脂蛋白胆固醇降低等。血脂异常是导致动脉粥样硬化的重要因素之一，是冠心病和缺血性脑卒中的独立危险因素。引起血脂异常的原因：（1）饮食不科学。（2）生活无规律，体力活动减少。（3）患有某些代谢性疾病，如肥胖症、糖尿病、遗传疾病等。健康体检发现血脂异常者应注意：（1）调整膳食结构。（2）加强体育锻炼，控制体重。（3）戒烟，控酒。（4）控制影响血脂的其他疾病，如糖尿病等。（5）对于40岁以上的中老年人或者血脂异常合并高血压、糖尿病、冠心病等危险因素者，应定期检测相关指标。经上述方法调整仍不理想，建议在医生指导下用药。

4.CT提示：气管憩室。建议呼吸内科随诊。

【气管憩室】是一种气管壁局部向外膨出的良性病变，多为先天性，一般无需治疗。若因分泌物或者痰液堵塞合并感染，从而出现咳嗽、咳痰、发热等现象时，需要及时到呼吸内科就诊。

5.超声提示：甲状腺回声欠均匀。建议内分泌代谢科结合甲功检查。

【甲状腺回声不均匀】甲状腺回声不均匀，不是一种疾病，而是甲状腺疾病在超声检查时的声像学表现，常见于甲状腺肿、甲状腺炎、甲状腺肿瘤等多种甲状腺疾病。如果您的检查结果仅有甲状腺回声不均匀的提示，而甲状腺功能正常且没有不适症状时，一般无需特殊治疗，但需定期复查。如果有甲状腺功能异常同时伴有心悸、多汗、消瘦等症状，应及时到医院内分泌代谢科就医。

6.CT提示：附见：肝内低密度影。建议肝胆外科随诊。

7.超声提示：胆囊息肉。建议肝胆外科定期复查。

【胆囊息肉】往往在体检时由超声检查时发现，其主要是胆汁中胆固醇呈过饱和状态，加之囊壁的慢性炎症，久之形成息肉样肿物。多数无临床表现，如息肉较大，少数病人可有右上腹疼痛，恶心呕吐，食欲减退；可出现右肋隐痛，或牵及右肩背，可伴有消化不良等类似慢性胆囊炎的临床表现。本病偶可发生息肉样原位癌。建议您：肝胆外科诊治。如果无任何不适，息肉直径小于1厘米并且短时间不增大的话，可以每6个月复查一次超声即可。若有出现明显的不适症状、年龄大于50岁、息肉直径超过1厘米、单发的，最好尽快手术治疗，避免恶变。

8.超声提示：前列腺增大并钙化。建议泌尿外科随诊。

主检医师：宁照琛

青岛瑞慈瑞城健康管理有限公司市南门诊部

终审日期：2025-08-02 10:57:41

报告解读

体检报告解读方式：

- （1）现场咨询：到体检机构客服部当面咨询。
- （2）电话咨询：按体检报告底部右下方显示电话号码致电体检机构咨询。
- （3）致电瑞慈服务热线4001688188转接预约咨询。
- （4）微信小程序在线解读报告:扫一扫右侧小程序二维码，在线解读报告。

备注：具体咨询时间以体检机构告知为准；由于体检业务繁忙，高峰时段，可能会有医生无法立即接待、座机无法及时接听的情况，敬请客户谅解。



微信扫一扫，解读报告

电话:0532-55716111