

113年度公務人員健檢專案 (活動期間113.01~12月)

海山院區：新北市土城區中華路1段32號
 健檢專線：(02)2261-6128 轉888

項目	內容	3500(A) 血液	3500(B) 超音超	4,500	8,000	16,000	臨床意義	
一、血液、尿液及糞便檢查等器官功能性指數檢查								
血液CBC檢查	紅血球(RBC)、白血球(WBC)、血紅素(HB)、血球容積(HCT)、平均血球容積(MCV)、平均血球血紅素(MCH)、平均血球色濃度(MCHC)、血小板(PLT)。	○	○	○	○	○	有無感染、貧血及貧血原因診斷參考、凝血功能評估。	
血液DC檢查	嗜中性球(Neutrophil)、嗜酸性球(Eosinophil)、嗜鹼性球(Basophil)、淋巴球(Lymphocyte)、單核球(Monocyte)。	○	○	○	○	○	有無感染、白血病、過敏。	
尿液檢查	酸鹼度(PH)、尿蛋白(PRO)、尿糖(GLU)、白血球酯酶(LEU)、潛血(OB)、外觀(APP)、膽紅素(BIL)、尿酸素原(URO)、酮尿(KET)、亞硝酸(NIT)、比重(Spgr)。	○	○	○	○	○	腎功能、泌尿道感染、泌尿道結石、糖尿病等。	
免疫法糞便檢查	糞便潛血免疫法檢查(OB)。	○	○	○	○	○	腸胃道出血、腫瘤(大腸、直腸)等篩檢。	
血液脂質	總膽固醇(T-CHO)。	○	○	○	○	○	高膽固醇血症、高血脂症檢查。高血壓、心臟病、動脈硬化、腦中風的重要指標。	
	三酸甘油脂(TG)。	○	○	○	○	○		
	高密度脂蛋白-膽固醇(HDL-C)。	○	○	○	○	○		
	低密度脂蛋白-膽固醇(LDL-C)。	○	○	○	○	○		
	心血管疾病危險因子(T-CHO/HDL-C)。	○	○	○	○	○		
血糖	血糖(Glucose)	○	○	○	○	○	血糖、糖尿病篩檢。	
	醱化血色素(HBA1C)。	○	○	○	○	○	檢查前三個月之血糖狀況評估。	
腎功能	尿素氮(BUN)。	○	○	○	○	○	腎病、尿毒症、高尿酸症。血中尿酸、痛風篩檢。	
	肌酸酐(Creatinine)	○	○	○	○	○		
	尿酸(Uric acid)。	○	○	○	○	○		
	腎絲球過濾率 e GFR	○	○	○	○	○		檢測早期腎功能異常情形。
肝膽功能	丙胺酸轉胺酶(肝功能指數)ALT (GPT)	○	○	○	○	○	肝功能、膽功能、膽道疾病檢查、酒精性引起之肝臟障礙、急性肝炎、黃膽、膽結石、膽管炎、肝硬化、脂肪肝、酒精性肝炎、重症肝病等。	
	天門冬胺酸轉胺酶(肝功能指數)AST (GOT)	○	○	○	○	○		
	γ-麩氨轉移酶(γ-GT)	○	○	○	○	○		
	總膽紅素(Total Bilirubin)。	○	○	○	○	○		
	直接總膽紅素(Direct Bilirubin)。	○	○	○	○	○		
	鹼性磷酸酶(ALP)	○	○	○	○	○		
	總蛋白(Total Protein)。	○	○	○	○	○		
	白蛋白(Albumin)。	○	○	○	○	○		
球蛋白(Globulin)	○	○	○	○	○	白蛋白/球蛋白比(A/G)。		
胰臟酵素	澱粉酶(Amylase)。	○	○	○	○	○	急性慢性胰臟炎、胰管閉塞等檢測。	
心臟功能	乳酸脫氫酶(LDH)。	○	○	○	○	○	心肌梗塞、血管損傷、血管硬化、肌肉萎縮等病變。	
	肌酸磷化酶(CPK)。	○	○	○	○	○		
	肌酸磷化酶(CK-MB)	○	○	○	○	○		CK-MB 增加於心肌梗塞、心臟手術、狹心症、肌肉損傷、肌皮炎、多發性肌炎、雷氏徵候群、Duchenne 氏肌萎縮等。
	高敏感性C反應蛋白(Hs-CRP)。	○	○	○	○	○		組織及心臟血管發炎反應檢測。
甲狀腺功能	甲狀腺刺激素(TSH)。	○	○	○	○	○	甲狀腺功能、甲狀腺亢進或低下及代謝功能疾病檢查。	
	游離四碘甲狀腺素(Free T4)。	○	○	○	○	○		
類風濕性關節炎因子	類風濕因子：巨球蛋白的自身抗體檢查。	○	○	○	○	○	類風濕性關節炎檢查。	
胃潰瘍檢查	幽門螺旋桿菌(Hp)	○	○	○	○	○	胃是否有細菌感染	
佛萊明罕風險評估	透過年齡、冠心病家族史、抽菸、血液總膽固醇、高密度膽固醇、低密度膽固醇、血壓等綜合分析心血管疾病產生機率。	○	○	○	○	○	經由各項檢查交叉分析評估未來十年內，相較於同年齡者心血管疾病發生的機率，並且評估是否為冠狀動脈心臟病的高危險群。為美國心臟協會認可之心血管疾病預測指標。	

二、血液腫瘤標記篩檢							
癌症檢查	Cyfra21-1腫瘤標記(CYFRA21-1)(非小細胞肺癌腫瘤標記)	○	○	○	○	○	評估罹患非小細胞肺癌(扁平上皮細胞肺癌、腺細胞肺癌、大細胞肺癌)風險之參考指標。
	甲型胎兒蛋白(AFP) (肝臟)	○	○	○	○	○	評估罹患肝炎、肝硬化、肝癌及男性睪丸癌的風險。
	癌胚胎抗原(CEA)(腸胃道、肺腺體)	○	○	○	○	○	評估罹患大腸、直腸、腸胃道癌的風險。
	EBV EA+EBNA1 IgA Ab (鼻咽腫瘤標記)				○	○	評估是否感染EB病毒? 已知EB病毒感染與鼻咽癌有關, 可作為鼻咽癌高危險群篩檢。
	CA72-4腫瘤標記(CA72-4)(胃、消化道)	○		○		○	數值過高: 可能罹患胃癌與消化器癌等的風險。
	攝護腺特異抗原(PSA)(攝護腺)	男	男	男	男	男	評估罹患男性前列腺癌之風險。
	CA15-3腫瘤標記(CA15-3)(乳房腫瘤標記)	女	女	女	女	女	評估乳癌偵測與治療追蹤。
	CA-125腫瘤標記(CA-125)(婦女生殖道)					女	評估罹患卵巢癌、子宮內膜癌與輸卵管癌的風險以及治療後的復元狀態。
	CA-199腫瘤標記(CA-199)(胰膽、腸胃道)	○		○	○	男	評估罹患胰臟癌、膽囊癌與消化器癌的風險。
三、器官結構檢查							
胸部X光檢查	胸部正面X光檢查。	○	○	○	○	○	支氣管、肺臟疾病(肺炎、肺結核、肺膿瘍)、肋膜積水、心臟擴大。
腰椎側位X光檢查	腰椎骨、椎骨位置、椎間盤。					○	檢查是否有椎間盤狹窄、脊柱滑脫、退化性關節病變、骨刺、關節炎、脊椎病變、骨腫瘤等病灶。
(上)腹部數位超音波	肝臟、膽囊、脾臟、胰臟、腎臟。		○	○	○	○	腹部臟器-肝(肝硬化、脂肪肝...)、膽、脾、胰、腎(結石、水腎...)等臟器及消化系結石、肝腎腫瘤。
前列腺數位超音波	前列腺、膀胱掃描。					男	男性前列腺(肥大、腫瘤...)及膀胱檢查。
婦科數位超音波	子宮、卵巢、膀胱掃描。					女	女性子宮卵巢(子宮肌瘤、囊泡、腫瘤...)及膀胱檢查。
甲狀腺數位超音波	甲狀腺超音波影像掃描。						檢查甲狀腺大小與形狀, 觀察甲狀腺組織變化、節結及腫瘤掃描。
雙能量X光骨質密度檢測	偵測腰椎及髖關節部位之骨質密度。		A區 6選2	A區 6選3		A區 7選2	對年輕人可瞭解骨本建立是否健全, 對年紀較大的人可評估目前骨質密度是否有缺乏狀況
動脈硬化儀	動脈硬化檢測儀。	A區 4選1					瞭解動脈硬化指數及血管老化狀況。
彩色眼底攝影檢查 (勿戴隱形眼鏡)	視網膜的色澤、視網膜的血管、黃斑部的顏色、以及視神經乳頭等情形					A區 7選1	在無散瞳的狀況下, 檢查視網膜及視神經病變等。
雲端智慧健康檢測 (自律神經檢測)	量測心率變異性、體重、體脂、體溫、血壓、血氧、身心十二指標						正副交感活性十二指標、心刀狀況、體刀狀況、壓力累積度、心情穩定度、日夜睡眠狀態、睡眠深淺度等等
乳房數位超音波	女性乳房超音波檢查。						乳房纖維囊腫、腫瘤及其他病變。
頸動脈超音波	頸動脈管徑、管壁厚度、血流速度						檢查頸部動脈(總頸、內頸及外頸動脈、脊椎動脈), 了解血管有無動脈硬化斑塊、狹窄、血管內壁情形、血液流速、甚至阻塞的情形。
愛心護腦 心血管三合一 數位超音波 由心臟專科醫師執行 醫師約檢(限額)週五	心臟彩色數位超音波。					○	心臟解剖面的心壁運動、心瓣膜情形等。
	頸眼動脈數位超音波。					○	檢查頸部及眼部動脈, 有無動脈硬化斑塊、狹窄、及血管內壁、血液流速、甚至阻塞的情形。
	四肢血流超音波					○	檢測四肢動脈血流, 評估週邊阻力及血管硬化或阻塞、狹窄等情形。
B-1. 電腦斷層檢查 (板橋院區執行)	肺部低劑量電腦斷層掃描(LDCT肺癌篩檢)						輻射劑量較低, 不需要注射顯影劑, 過程僅需2-5分鐘即可掃描整個肺部找出小於1公分的肺部結節
	頭部電腦斷層掃描					B區 心血管三合一 或 電腦斷層 選1部位	掃描範圍涵蓋整個頭部; 此檢查可評估是否有動脈瘤或動靜脈畸形、腦出血、腦中風、腦腫瘤、腦膿瘍、腦積水、腦室擴大、顱骨疾病或畸形等症狀。若頭部曾受過傷或有嚴重頭痛、頭暈的症狀可選擇此檢查項目。
	腹部電腦斷層掃描						檢查範圍涵蓋橫膈膜上緣到骨盆腔, 透過影像的呈現, 可以看到肝臟、腎臟、輸尿管、膀胱、生殖系統各個器官組織的情況, 也可以看到血管是否有鈣化或淋巴結是否腫大。
B-2. 消化道檢查	無痛麻醉胃鏡 週二 ●幽門螺旋桿菌試驗~加費400 無痛麻醉大腸鏡 週二 (內視鏡, 前一日需做清瀉)。					B區 4選1 電腦斷層 選2部位	胃潰瘍、胃炎、胃病、十二指腸潰瘍、幽門疾病。 檢查大腸全大腸是否有發炎、潰瘍、腫瘤以及肛門、直腸、結腸是否有痔瘡、瘻肉、腫瘤等檢查。
B-3. 代謝&慢性疾病 風險基因分析	男17項/女17項 冠狀動脈心臟疾病、心肌梗塞、心房顫動、高血壓、高血脂、第二型糖尿病、肥胖症、腦血管動脈瘤、老年黃斑部病變、腎結石、蟹足腫、帕金森氏症、類風溼性關節炎、紅斑性狼瘡、酒精代謝反應、近視、多囊性卵巢症候群(女)						瞭解自身弱點基因後, 改善生活作息, 搭配正確飲食習慣, 提早預防代謝症候群及慢性病。
B-4. 癌症 風險基因分析	男13項/女14項 肝癌、大腸直癌、肺癌、胃癌、食道癌、膀胱癌、基底細胞癌(皮膚癌)、鼻咽炎慢性骨髓白血病、攝護腺癌(男)、非吸菸女性肺癌(女)、乳癌(女)、卵巢癌(女)						藉由了解自身癌症風險, 以利定期做高風險癌症檢查, 及預防保健計畫。

四、生理儀器檢查							
一般檢查	一般檢查：身高、體重、血壓、體溫、腰圍。	○	○	○	○	○	評估體格狀況及生命徵象。
ACCUNIQ 身體組成測定	體脂肪檢查：體脂肪率、脂肪量、除脂肪量、 肌肉重量、骨質重、體總水量、蛋白質重。	○	○	○	○	○	評估身體各項健康指標、脂肪含量及比例。
視力眼壓檢測	屈光度、散光。	○	○	○	○	○	近視、遠視、散光等度數檢查。
	眼壓(青光眼)檢查。	○	○	○	○	○	眼球內容物對眼球內壁的壓力。眼壓高容易對視神經造成損害，導致青光眼。
	辨色力。	○	○	○	○	○	色盲檢查。
心電圖檢查	靜態心電圖。	○	○	○	○	○	心跳節律(心律不整脈)、心肌缺氧(心肌梗塞)、心臟電位傳導(房室支束傳導阻斷)。
聽力檢查	氣導式純音聽力檢查。	○	○	○	○	○	全音頻聽力試驗(氣導)。500、1000、2000、 4000、8000HZ音頻。
五、醫師檢查會診							
醫師理學檢查	頭頸部、呼吸系統、血液循環系統、泌尿系統、 消化系統、神經系統、皮膚、口腔粘膜等 身體各系統物理檢查。		○	○	○	○	身體理學初步評估(專科醫師藉由問診、聽診、觸診、叩診以了解身體狀況)。
六、其他							
健診服	更換健診服。		○	○	○	○	更換輕鬆的健診休閒服以便於受檢。
餐點	餐點服務，提供套餐一份。		○	○	○	○	精緻餐點，素食者請先告知。