

113年 尊爵貴賓專案

海山健檢中心
電話：2261-6128
地址：新北市土城區中華路一段32號
(海山捷運站3號出口往裕民路方向走10分鐘)

25,000 / 人

項目	內容	臨床意義
一、健康問卷調查		
問卷調查	個人基礎資料及既往病歷、習慣、自覺症狀調查。	作為檢查及問診的參考依據，以了解個人健康與疾病的狀況。
二、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)、潛血(OB)、外觀(APP)、膽紅素(BIL)、尿膽素原(URO)、酮尿(KET)、亞硝酸(NIT)、比重(Spgr)、顯微鏡檢查沉澱物: 紅血球(RBC)、白血球(WBC)、上皮細胞(Epi cell)、圓柱體(cast)、結晶體(crystal)、膿細胞(Pus cell)。	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)。	初部偵測腸胃道異常,但仍建議搭配腸胃鏡等進一步檢查,提高準確性。
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	心血管硬化指數(LDL-C/HDL-C)。	
	血糖(Glucose)	血糖、糖尿病篩檢。
腎功能	糖化血色素(HbA1C)。	檢查前三個月之血糖狀況評估。
	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)	
肝膽功能	尿酸 (Uric acid)。	
	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、急慢性肝炎、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(Globubin)		
心臟功能	白蛋白/球蛋白比(A/G)。	
	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)。	

甲狀腺檢查	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)。	
胰臟酵素	澱粉酶(Amylase)。	急慢性胰臟炎、胰管閉塞等檢測。
佛萊明罕心血管疾病風險評估	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。

三、肝炎病毒檢查

肝炎病毒檢查	A型肝炎抗體檢查 (Anti-HAV IgG)。	是否對A型肝炎病毒具有免疫力?
	B型肝炎表面抗原 (HBsAg)。	是否感染B型肝炎病毒?
	B型肝炎表面抗體 (Anti-HBs)。	對B型肝炎病毒是否有免疫力?
	B型肝炎核心抗體(Anti-HBc)	是否曾經感染B型肝炎病毒，不論感染中或已痊癒者。可評估是否為B肝病毒感染的空窗期。
	C型肝炎病毒抗體(Anti-HCV Ab)	抗體呈陽性代表感染C型肝炎，肝硬化與肝癌的危險機率上升。

四、血液腫瘤標記篩檢

* 血液腫瘤標記篩檢可輔助篩檢腫瘤,但仍須配合其他檢查,包括內視鏡、超音波、電腦斷層等；腫瘤標記數值也可能在非腫瘤疾病有升高現象。

腫瘤篩檢	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。可廣泛用於癌症檢查，經常與胃癌、乳癌、胰臟癌、肺癌等癌症抗原共同評估。
	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。
	男性攝護腺特異抗原(PSA)(攝護腺)	評估罹患男性前列腺癌之風險。
	女性 CA15-3腫瘤標記(CA15-3)(乳房腫瘤標記)	評估乳癌偵測與治療追蹤。乳癌抗原(CA15-3)與癌症胚胎抗原(CEA)合併檢查，敏感度提升至80%以上。
	EBV EA+EBNA1 IgA Ab (鼻咽腫瘤標記)	是否感染EB 病毒? 已知EB 病毒感染與鼻咽癌有關。
	CA-199腫瘤標記(CA-199)(胰膽、腸胃道)	評估罹患胰臟癌、膽囊癌與消化器癌的風險。

五、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。	骨刺、關節炎、脊椎病變、骨腫瘤。
(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。
(下)腹部數位超音波	男性：前列腺超音波~前列腺、膀胱掃描。	男性前列腺(肥大、腫瘤...)及膀胱檢查。
	女性：婦科超音波~子宮、卵巢、膀胱掃描。	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。
頸動脈數位超音波	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。

心血管系統	心臟彩色超音波(主動脈根部、心室、心房、心室中膈、心室後壁、主動脈瓣膜、肺動脈瓣膜、二尖瓣膜、三尖瓣膜、心臟功能)。 排檢日依當月排程	心臟解剖面的心壁運動、心內膜情形等。
	動脈硬化儀。	瞭解動脈硬化指數及血管老化狀況
消化道系統	無痛麻醉胃鏡(經內視鏡)。(週二) 幽門螺旋桿菌試驗~加費500	胃潰瘍、胃炎、胃疾病、十二指腸潰瘍、幽門疾病。
	無痛麻醉全大腸鏡(週二) (內視鏡，前一日需做清瀉)。	乙狀結腸、痔瘡、直腸癌、瘻肉、腫瘤。
電腦斷層 (板橋院區執行) (三選一)	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	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。
雙能量X光骨質密度檢測	偵測腰椎及髌關節部位之骨質密度。	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否有缺乏狀況
六、生理儀器檢查		
一般檢查	一般檢查：身高、體重、血壓、脈搏、呼吸、體溫、胸圍、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。
七、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)。
八、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，提供特餐一份。	精緻特餐，素食者請先告知。