

# 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
<b>一、健康問卷調查</b>		
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。
<b>二、血液、尿液及糞便檢查等器官功能性指數檢查</b>		
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	血糖(Glucose)	血糖、糖尿病篩檢。
	糖化血色素(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)。	
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)。	心肌梗塞、血管損傷、血管硬化、肌肉萎縮等病變。
	乳酸脫氫酶(LDH)。	
	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)。 <b>排檢日依當月排程</b>	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	<b>無痛麻醉胃鏡(經內視鏡)。(週二)</b> <b>幽門螺旋桿菌試驗~加費500</b>	胃潰瘍、胃炎、胃疾病、十二指腸潰瘍、幽門疾病。
	<b>無痛麻醉全大腸鏡(週二)</b> <b>(內視鏡，前一日需做清瀉)。</b>	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	偵測腰椎及髖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
<b>六、生理儀器檢查</b>		
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。
<b>七、醫師檢查會診</b>		
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)。
<b>八、其他</b>		
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。