

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院 健診中心

兆豐國際商業銀行股份有限公司 2018 年健康檢查項目表【50 歲內視鏡】

項目	檢查內容	臨床意義
一般檢查	身高*體重*血壓*脈搏	基本物理檢查。
眼科檢查	視力*辨色力*眼壓 I.O.P	雙眼視力、紅綠色盲眼球壓力、青光眼檢測。
聽力檢查	聽力儀測驗	雙耳平衡、聽力衰退。
腰圍檢測	女性≥80cm、男性≥90cm	臨床診斷代謝症候群防治的重要指標
身體質量	身體質量測定 BMI	身體質量測定。
體脂肪	體脂肪檢測 Body Fat Exam	個人肥胖及身體脂肪百分比。
糞便檢查	免疫法糞便潛血檢驗	消化道出血檢查
尿液檢查	尿糖 Glu*尿蛋白 Pro*尿潛血 OB* 酸鹼值 PH*尿膽紅素 Bil 尿膽素原 Uro *尿酮體 Ket*亞硝酸鹽 Nit*比重 Sp. Gr*白血球脂酵素 Leu*尿沉渣檢查 Sediment	尿路感染、腎病變、糖尿病、潛血、結石。
血液常規檢查	白血球 WBC：數目增加與否可知有無發炎、白血病、組織壞死等。低值時可能為病毒感染、再生不良性貧血及自體免疫疾病。	
	紅血球 RBC：高值時可能患紅血球增多症或地中海型貧血；低值時可能為貧血。	
	血紅素 Hb：高值時可能為紅血球增多症，心輸出量減少；低值可能為低血色素性貧血、或缺鐵性貧血。	
	血球容積比 Hct：指紅血球在血中所佔體積的百分比，更能正確了解貧血之程度。	
	平均紅血球容積比 MCV：高值時表示紅血球過大，見於缺維他命 B12 和葉酸之貧血、巨紅血球症；口服避孕藥、停經婦女及老人，MCV 也會較大。低值時表示紅血球較小，見於缺鐵性貧血、地中海型貧血以及慢性疾病造成之貧血。	
	平均紅血球血色素量 MCH：在於測紅血球中血紅素的平均含量，其臨床意義可參考 MCV。	
	平均紅血球血色素濃度 MCHC：除了遺傳性圓形血球症外，MCHC 不應大於 36；MCHC 降低則見於缺鐵性貧血和地中海型貧血。	
	紅血球大小分佈寬度 RDW：當紅血球大小相差較大時，RDW 會上升，可做為診斷貧血的參考。	
白血球分類	血小板 Platelet：高值時可能與紅血球增多症、慢性骨髓性白血病、骨髓纖維化、脾臟切除、慢性感染或急性感染恢復期有關。血小板值過低時可能有出血傾向，凝血情形不良之再生不良性貧血。	
	嗜中性白血球：偏高可能是病毒或菌感染、炎症或骨髓增殖症。偏低可能有再生性不良貧血或藥物作用	
	淋巴球：增多可能感染濾過性病毒或結核菌。減少可能有免疫缺乏病、再生不良性貧血。而在急性感染症之初期，白血球增加時，淋巴球百分比會相對減少。	
	單核球：增多可能為急性細菌感染的恢復期、單核白血病。	
	嗜伊紅性白血球：過多可能有過敏、寄生蟲感染、各種皮膚病惡性腫瘤或白血病。	
	嗜鹼性白血球：可能有慢性顆粒性白血病、骨髓增殖疾病。	

肝功能檢查	總蛋白 (TP)：檢查營養狀態、肝臟功能、感染症之用。	
	白蛋白 (ALB)：肝臟發生疾病、下痢、營養失調等情況時，白蛋白會明顯減少。	
	球蛋白 (GLO)：白蛋白以外的蛋白質總稱。肝病、腎臟病、自體免疫疾病、癌症及受感染時均可能發生增減。	
	白蛋白/球蛋白比 A/G：肝硬化、自體免疫疾病等。	
	鹼性磷酸酵素 (ALP)：高時可能為急性肝炎，阻塞性黃疸、肝內膽汁積滯、局限性肝障礙、肝硬化、肝癌、骨癌或骨癌轉移等。	
	天門冬胺酸轉胺酵素 (SGOT/AST)：存在於肝臟、心臟中，也存在於腦部或血球等器官或細胞。SGOT/AST 偏高代表這些部位有可能發生問題。	
	丙胺酸轉胺酵素 (SGPT/ALT)：在血清中的數值代表肝細胞受損程度。另慢性肝炎、酒精性肝障礙、肝硬化、肝癌等亦會造成值偏高。	
	實質性、酒精性肝炎 (γ -GT)：常用於篩檢肝臟機能障礙及硬化，尤其是酒精性肝障礙和藥物性肝障礙。	
膽功能檢查	總膽紅素 (T-BIL)：高值時可能因急性肝炎、溶血性黃疸、膽結石、膽管炎、阻塞性黃疸。	
	直接膽紅素 (D-BIL)：高值時可能患肝炎、肝硬化、阻塞性黃疸。	
腎功能檢查	尿素氮 (BUN)：腎障礙時，產物無法適當排出，此時血清之尿素氮數值升高。但此數值極易受藥物劑量影響，必須配合其他檢查數值一起診斷。	
	肌酸酐 (CRE)：測定肌酸酐可得知腎臟的排泄功能	
	尿酸 (UA)：飲酒過量、糖尿病、痛風、腎炎、鉛中毒、副甲腺機能亢進等尿酸會偏高；腎小管之不正常、先天性酵素缺乏、懷孕等則尿酸值會偏低。	
血脂肪檢查	三酸甘油酯 (TG)：數值偏高，則易患糖尿病、動脈硬化、心肌梗塞、肥胖症。	
	總膽固醇 (CHOL)：血清中膽固醇含量過高，易引起高血壓、動脈硬化、及腦中風；含量低則可能有貧血、肝障礙、營養不良、甲狀腺功能亢進等。	
	高密度脂蛋白--膽固醇 (HDL--C)：若 HDL-C 太低 (35mg/dl)，則發生冠狀動脈心臟病的機率仍相對較高	
	低密度脂蛋白--膽固醇 (LDL--C)：若 LDL--C 太高 (>160mg/dl)，則發生冠狀動脈心臟病的機率仍相對較高。	
	動脈硬化危險因子：了解良好脂蛋白膽固醇的高低與比例。	
組織發炎檢查	C 反應蛋白： 升高時為異常，主要見於各種發炎和膠原病(如風濕熱、類風濕關節炎、紅斑性狼瘡等)。	
	類風濕性關節炎因子(RA Factor)： 是體內所產生的一種自體免疫抗體，75%類風濕關節炎病患的血清及關節液裡，可發現抗體(此因子有時也見於無類風濕性關節炎者身上)。	
心臟功能檢查	肌酸氫酵素 CPK：心肌梗塞、肌肉炎症反應、運動過度亦會上昇。	
	乳酸脫氫酵素 LDH：心肌梗塞、肝病、血液病、腫瘤、肺病變、貧血等。	
血糖檢查	飯前血糖 (Glucose AC)： 空腹時血液中的葡萄糖含量。是篩檢糖尿病最基本的方法。	
	糖化血色素 (HbA1C)： 確定是否為糖尿病患者，偵測糖尿病患者治療控制情況良好與否。	
心血管疾病指標	高敏感性 hs-CRP	心血管疾病風險評估。

胃幽門螺旋桿菌	胃幽門螺旋桿菌 H. Pylori	胃潰瘍篩檢。
抗凝血篩檢	血液凝固功能(出血風險評估)	
癌症標記篩檢 Cancer Screen		
防癌篩檢	甲型胎兒蛋白 AFP	肝癌初步篩檢。
	癌胚抗原 CEA	大腸癌及一般癌症初步篩檢。
	女:乳癌篩檢 CA-153	乳癌初步篩檢。
	女:卵巢癌 CA-125	子宮、卵巢癌篩檢。
	男:胰臟癌 CA19-9	胰臟癌篩檢。
	男:攝護腺癌檢查 PSA	攝護腺癌之初步篩檢。
儀器檢查 Specific Instrument Exam.		
心臟內科	靜態心電圖	有無心臟缺氧或心律不整心臟病。
骨質密度檢查	雙能量 X 光檢測	骨質疏鬆症檢查。
X 光檢查	胸部 X 光	心、肺疾病檢查。
超音波檢查	腹部超音波 Ab. Echo	醫師對肝、膽、腎、脾、胰各器官之診察。
	三碘甲狀腺素 T3/四碘甲狀腺素 T4 甲狀腺刺激素 TSH/甲狀腺超音波	高值:甲狀腺機能亢進/低值:甲狀腺功能不足。 甲狀腺是否有腫大或腫瘤。
	頸動脈超音波	對頸動脈血管診察有無窄、阻塞、動脈瘤或異常。
	心臟超音波掃瞄	檢查 CAD 冠狀動脈、心血管、室瓣膜等檢查
	男:攝護腺超音波檢查	攝護腺是否有肥大、鈣化或腫瘤。
	女:婦科超音波檢查 乳房超音波掃描	了解子宮、卵巢有無腫瘤。 檢測雙側乳房是否有囊腫、腫瘤或其他異常病變。
無痛內視鏡	胃鏡檢查	食道、胃、有無潰瘍、息肉、腫瘤。
	大腸鏡檢查 (120cm)	直腸、乙狀結腸有無息肉、狹窄、腫瘤。
其他項目 Others		
理學內科檢查	(1)頭頸部(結膜、淋巴腺、甲狀腺)(2)呼吸系統(3)心臟血管系統(心律、心雜音) (4)消化系統(黃膽、肝臟、腹部)(5)神經系統(感覺)(6)肌肉骨骼(四肢)(7)皮膚	
抹片檢查	國健局女性子宮頸抹片檢查【滿三十歲以上女性抹片檢查、1年內無檢查過、請攜帶健保卡】	
醫師綜合解說	醫師諮詢、營養諮詢	家醫科醫師予衛教諮詢建議。
報告書及手冊	檢查結果建議及衛教手冊	詳實之報告書及衛教健康手冊。
優惠價 \$17500 元		
★1.檢查完畢提供一SOGO 禮券 200 元/不在提供餐點請自行準備(敬請見諒) 2.提供高檢餐一不在提供 SOGO 禮券		

院址：台北市忠孝東路四段 77 號

專線：(02)2781-8666 分機 18 王浸植 0955 666 728

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院 健診中心

兆豐國際商業銀行股份有限公司 2018 年健康檢查項目表【50 歲-磁共振造影】

項目	檢查內容	臨床意義
一般檢查	身高*體重*血壓*脈搏	基本物理檢查。
眼科檢查	視力*辨色力*眼壓 I.O.P	雙眼視力、紅綠色盲眼壓、青光眼檢測。
	★光學相干斷層掃描儀	OCT 是一種非接觸、高解析度層析和生物顯微鏡成像設備又叫光學相關斷層掃描診斷→視網膜厚度、視神經纖維層厚度、早期青光眼、黃斑、眼底的檢查。
聽力檢查	聽力儀測驗	雙耳平衡、聽力衰退。
腰圍檢測	女性≥80cm、男性≥90cm	臨床診斷代謝症候群防治的重要指標
身體質量	身體質量測定 BMI	身體質量測定。
體脂肪	體脂肪檢測 Body Fat Exam	個人肥胖及身體脂肪百分比。
糞便檢查	免疫法糞便潛血檢驗	消化道出血檢查
尿液檢查	尿糖 Glu*尿蛋白 Pro*尿潛血 OB* 酸鹼值 PH*尿膽紅素 Bil 尿膽素原 Uro *尿酮體 Ket*亞硝酸鹽 Nit*比重 Sp. Gr*白血球脂酵素 Leu*尿沉渣檢查 Sediment	尿路感染、腎病變、糖尿病、潛血、結石。
血液常規檢查	白血球 WBC：數目增加與否可知有無發炎、白血病、組織壞死等。低值時可能為病毒感染、再生不良性貧血及自體免疫疾病。	
	紅血球 RBC：高值時可能患紅血球增多症或地中海型貧血；低值時可能為貧血。	
	血紅素 Hb：高值時可能為紅血球增多症，心輸出量減少；低值可能為低血色素性貧血、或缺鐵性貧血。	
	血球容積比 Hct：指紅血球在血中所佔體積的百分比，更能正確了解貧血之程度。	
	平均紅血球容積比 MCV：高值時表示紅血球過大，見於缺維他命 B12 和葉酸之貧血、巨紅血球症；口服避孕藥、停經婦女及老人，MCV 也會較大。低值時表示紅血球較小，見於缺鐵性貧血、地中海型貧血以及慢性疾病造成之貧血。	
	平均紅血球血色素量 MCH：在於測紅血球中血紅素的平均含量，其臨床意義可參考 MCV。	
	平均紅血球血色素濃度 MCHC：除了遺傳性圓形血球症外，MCHC 不應大於 36；MCHC 降低則見於缺鐵性貧血和地中海型貧血。	
	紅血球大小分佈寬度 RDW：當紅血球大小相差較大時，RDW 會上升，可做為診斷貧血的參考。	
白血球分類	血小板 Platelet：高值時可能與紅血球增多症、慢性骨髓性白血病、骨髓纖維化、脾臟切除、慢性感染或急性感染恢復期有關。血小板值過低時可能有出血傾向，凝血情形不良之再生不良性貧血。	
	嗜中性白血球：偏高可能是病毒或菌感染、炎症或骨髓增殖症。偏低可能有再生性不良貧血或藥物作用 淋巴球：增多可能感染濾過性病毒或結核菌。減少可能有免疫缺乏病、再生不良性貧血。而在急性感染症之初期，白血球增加時，淋巴球百分比會相對減少。	

	單核球：增多可能為急性細菌感染的恢復期、單核白血病。
	嗜伊紅性白血球：過多可能有過敏、寄生蟲感染、各種皮膚病惡性腫瘤或白血病。
	嗜鹼性白血球：可能有慢性顆粒性白血病、骨髓增殖疾病。
肝功能檢查	總蛋白 (TP)：檢查營養狀態、肝臟功能、感染症之用。
	白蛋白 (ALB)：肝臟發生疾病、下痢、營養失調等情況時，白蛋白會明顯減少。
	球蛋白 (GLO)：白蛋白以外的蛋白質總稱。肝病、腎臟病、自體免疫疾病、癌症及受感染時均可能發生增減。
	白蛋白/球蛋白比 A/G：肝硬化、自體免疫疾病等。
	鹼性磷酸酵素 (ALP)：高時可能為急性肝炎，阻塞性黃疸、肝內膽汁積滯、局限性肝障礙、肝硬化、肝癌、骨癌或骨癌轉移等。
	天門冬胺酸轉胺酵素 (SGOT/AST)：存在於肝臟、心臟中，也存在於腦部或血球等器官或細胞。SGOT/AST 偏高代表這些部位有可能發生問題。
	丙胺酸轉胺酵素 (SGPT/ALT)：在血清中的數值代表肝細胞受損程度。另慢性肝炎、酒精性肝障礙、肝硬化、肝癌等亦會造成值偏高。
	實質性、酒精性肝炎 (γ -GT)：常用於篩檢肝臟機能障礙及硬化，尤其是酒精性肝障礙和藥物性肝障礙。
膽功能檢查	總膽紅素 (T-BIL)：高值時可能因急性肝炎、溶血性黃疸、膽結石、膽管炎、阻塞性黃疸。
	直接膽紅素 (D-BIL)：高值時可能患肝炎、肝硬化、阻塞性黃疸。
腎功能檢查	尿素氮 (BUN)：腎障礙時，產物無法適當排出，此時血清之尿素氮數值升高。但此數值極易受藥物劑量影響，必須配合其他檢查數值一起診斷。
	肌酸酐 (CRE)：測定肌酸酐可得知腎臟的排泄功能
	尿酸 (UA)：飲酒過量、糖尿病、痛風、腎炎、鉛中毒、副甲腺機能亢進等尿酸會偏高；腎小管之不正常、先天性酵素缺乏、懷孕等則尿酸值會偏低。
血脂肪檢查	三酸甘油酯 (TG)：數值偏高，則易患糖尿病、動脈硬化、心肌梗塞、肥胖症。
	總膽固醇 (CHOL)：血清中膽固醇含量過高，易引起高血壓、動脈硬化、及腦中風；含量低則可能有貧血、肝障礙、營養不良、甲狀腺功能亢進等。
	高密度脂蛋白--膽固醇 (HDL--C)：若 HDL-C 太低(35mg/dl)，則發生冠狀動脈心臟病的機率仍相對較高
	低密度脂蛋白--膽固醇 (LDL--C)：若 LDL--C 太高(>160mg/dl)，則發生冠狀動脈心臟病的機率仍相對較高。
	動脈硬化危險因子：了解良好脂蛋白膽固醇的高低與比例。
心臟功能檢查	肌酸氫酵素 CPK：心肌梗塞、肌肉炎症反應、運動過度亦會上昇。
	乳酸脫氫酵素 LDH：心肌梗塞、肝病、血液病、腫瘤、肺病變、貧血等。
組織發炎檢查	C反應蛋白： 昇高時為異常，主要見於各種發炎和膠原病(如風濕熱、類風濕關節炎、紅斑性狼瘡等)。
	類風濕性關節炎因子(RA Factor)： 是體內所產生的一種自體免疫抗體，75%類風濕關節炎病患的血清及關節液裡，可發現抗體(此因子有時也見於無類風濕性關節炎者身上)。

血糖檢查	飯前血糖 (Glucose AC) : 空腹時血液中的葡萄糖含量。是篩檢糖尿病最基本的方法。 糖化血色素 (HbA1C) : 確定是否為糖尿病患者,偵測糖尿病患者治療控制情況良好與否。	
心血管疾病指標	高敏感性 hs-CRP	心血管疾病風險評估。
癌症標記篩檢 Cancer Screen		
防癌篩檢	甲型胎兒蛋白 AFP	肝癌初步篩檢。
	癌胚抗原 CEA	大腸癌及一般癌症初步篩檢。
	女:乳癌篩檢 CA-153	乳癌初步篩檢。
	女:卵巢癌 CA-125	子宮、卵巢癌篩檢。
	男:胰臟癌 CA19-9	胰臟癌篩檢。
	男:攝護腺癌檢查 PSA	攝護腺癌之初步篩檢。
儀器檢查 Specific Instrument Exam.		
心臟內科	靜態心電圖	有無心臟缺氧或心律不整心臟病。
骨質密度檢查	雙能量 X 光檢測	骨質疏鬆症檢查。
X 光檢查	胸部 X 光	心、肺疾病檢查。
動脈硬化儀	週邊血管血流測定 PVR	對週邊(四肢)血管血流狀態。
超音波檢查	腹部超音波 Ab. Echo	醫師對肝、膽、腎、脾、胰各器官之診察。
	男:攝護腺超音波檢查	攝護腺是否有肥大、鈣化或腫瘤。
	女:婦科超音波檢查 乳房超音波掃描	了解子宮、卵巢有無腫瘤。 檢測雙側乳房是否有囊腫、腫瘤或其他異常病變。
磁共振造影	1). 腦部-診斷腦梗塞..等頭蓋內疾病。 2). 腹部-診斷肝、膽、腎、脾、胰各器官。 3). 骨盆-男:前列腺、膀胱 / 女:子宮、卵巢、膀胱。 4). 脊椎-1.頸椎、2.胸椎、3.腰椎--請選 1 部位檢查 5). 四肢-1.左膝、2.右膝--請選 1 部位檢查 【以上 5 大項請選擇 1 項 1 個部位檢查】	
其他項目 Others		
理學內科檢查	(1)頭頸部(結膜、淋巴腺、甲狀腺)(2)呼吸系統(3)心臟血管系統(心律、心雜音) (4)消化系統(黃膽、肝臟、腹部)(5)神經系統(感覺)(6)肌肉骨骼(四肢)(7)皮膚	
抹片檢查	國健局女性子宮頸抹片檢查【滿三十歲以上女性抹片檢查、滿 1 年無檢查過、請攜帶健保卡】	
醫師綜合解說	醫師諮詢、營養諮詢	家醫科醫師予衛教諮詢建議。
報告書及手冊	檢查結果建議及衛教手冊	詳實之報告書及衛教健康手冊。
★1.檢查完畢提供—SOGO 禮券 200 元/不在提供餐點請自行準備(敬請見諒) 2.提供高檢餐—不在提供 SOGO 禮券		

★A 項 和 B 項請在選擇 1 大項檢查

A 項 低劑量電腦斷層-冠狀動脈鈣化篩檢

64 切面高速電腦斷層冠狀動脈鈣化指數 評估冠狀動脈狹窄、阻塞、以及心肌壞死之風險機率。		
A 項超音波篩檢 (3 選 2)	1. 三碘甲狀腺素 T3/四碘甲狀腺素 T4 甲狀腺刺激素 TSH/甲狀腺超音波	高值: 甲狀腺機能亢進/低值: 甲狀腺功能不足。 甲狀腺是否有腫大或腫瘤。
	2. 頸動脈超音波	對頸動脈血管診察有無窄、阻塞、動脈瘤或異常。
	3. 心臟超音波掃瞄	檢查 CAD 冠狀動脈、心血管、室瓣膜等檢查
優 惠 價 \$17500 元		

B 項 低劑量電腦斷層-胸腔篩檢

胸腔--早期肺癌及肺結節的良惡性。		
B 項超音波篩檢 (3 選 2)	1. 三碘甲狀腺素 T3/四碘甲狀腺素 T4 甲狀腺刺激素 TSH/甲狀腺超音波	高值: 甲狀腺機能亢進/低值: 甲狀腺功能不足。 甲狀腺是否有腫大或腫瘤。
	2. 頸動脈超音波	對頸動脈血管診察有無窄、阻塞、動脈瘤或異常。
	3. 心臟超音波掃瞄	檢查 CAD 冠狀動脈、心血管、室瓣膜等檢查
優 惠 價 \$17500 元		

院址：台北市忠孝東路四段 77 號

專線：(02)2781-8666 分機 18 王浸楨 0955 666 728

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院 健診中心

兆豐國際商業銀行股份有限公司 2018 年健康檢查項目表【40-50 歲】

項目	檢查內容	臨床意義
一般檢查	身高*體重*血壓*脈搏	基本物理檢查。
眼科檢查	視力*辨色力*眼壓 I.O.P	雙眼視力、紅綠色盲眼球壓力、青光眼檢測。
	★光學相干斷層掃描儀	OCT 是一種非接觸、高解析度層析和生物顯微鏡成像設備又叫光學相關斷層掃描診斷→視網膜厚度、視神經纖維層厚度、早期青光眼、黃斑、眼底的檢查。
聽力檢查	聽力儀測驗	雙耳平衡、聽力衰退。
腰圍檢測	女性≥80cm、男性≥90cm	臨床診斷代謝症候群防治的重要指標
身體質量	身體質量測定 BMI	身體質量測定。
體脂肪	體脂肪檢測 Body Fat Exam	個人肥胖及身體脂肪百分比。
糞便檢查	免疫法糞便潛血檢驗	消化道出血檢查
尿液檢查	尿糖 Glu*尿蛋白 Pro*尿潛血 OB* 酸鹼值 PH*尿膽紅素 Bil 尿膽素原 Uro *尿酮體 Ket*亞硝酸鹽 Nit*比重 Sp. Gr*白血球脂酵素 Leu*尿沉渣檢查 Sediment	尿路感染、腎病變、糖尿病、潛血、結石。
血液常規檢查	白血球 WBC：數目增加與否可知有無發炎、白血病、組織壞死等。低值時可能為病毒感染、再生不良性貧血及自體免疫疾病。	
	紅血球 RBC：高值時可能患紅血球增多症或地中海型貧血；低值時可能為貧血。	
	血紅素 Hb：高值時可能為紅血球增多症，心輸出量減少；低值可能為低血色素性貧血、或缺鐵性貧血。	
	血球容積比 Hct：指紅血球在血中所佔體積的百分比，更能正確了解貧血之程度。	
	平均紅血球容積比 MCV：高值時表示紅血球過大，見於缺維他命 B12 和葉酸之貧血、巨紅血球症；口服避孕藥、停經婦女及老人，MCV 也會較大。低值時表示紅血球較小，見於缺鐵性貧血、地中海型貧血以及慢性疾病造成之貧血。	
	平均紅血球血色素量 MCH：在於測紅血球中血紅素的平均含量，其臨床意義可參考 MCV。	
	平均紅血球血色素濃度 MCHC：除了遺傳性圓形血球症外，MCHC 不應大於 36；MCHC 降低則見於缺鐵性貧血和地中海型貧血。	
	紅血球大小分佈寬度 RDW：當紅血球大小相差較大時，RDW 會上升，可做為診斷貧血的參考。	
白血球分類	嗜中性白血球：偏高可能是病毒或菌感染、炎症或骨髓增殖症。偏低可能有再生性不良貧血或藥物作用	
	淋巴球：增多可能感染濾過性病毒或結核菌。減少可能有免疫缺乏病、再生不良性貧血。而在急性感染症之初期，白血球增加時，淋巴球百分比會相對減少。	
	單核球：增多可能為急性細菌感染的恢復期、單核白血病。	

	嗜伊紅性白血球：過多可能有過敏、寄生蟲感染、各種皮膚病惡性腫瘤或白血病。
	嗜鹼性白血球：可能有慢性顆粒性白血病、骨髓增殖疾病。
肝功能檢查	總蛋白 (TP)：檢查營養狀態、肝臟功能、感染症之用。
	白蛋白 (ALB)：肝臟發生疾病、下痢、營養失調等情況時，白蛋白會明顯減少。
	球蛋白 (GLO)：白蛋白以外的蛋白質總稱。肝病、腎臟病、自體免疫疾病、癌症及受感染時均可能發生增減。
	白蛋白/球蛋白比 A/G：肝硬化、自體免疫疾病等。
	鹼性磷酸酵素 (ALP)：高時可能為急性肝炎，阻塞性黃疸、肝內膽汁積滯、局限性肝障礙、肝硬化、肝癌、骨癌或骨癌轉移等。
	天門冬胺酸轉胺酵素 (SGOT/AST)：存在於肝臟、心臟中，也存在於腦部或血球等器官或細胞。SGOT/AST 偏高代表這些部位有可能發生問題。
	丙胺酸轉胺酵素 (SGPT/ALT)：在血清中的數值代表肝細胞受損程度。另慢性肝炎、酒精性肝障礙、肝硬化、肝癌等亦會造成值偏高。
	實質性、酒精性肝炎 (γ -GT)：常用於篩檢肝臟機能障礙及硬化，尤其是酒精性肝障礙和藥物性肝障礙。
膽功能檢查	總膽紅素 (T-BIL)：高值時可能因急性肝炎、溶血性黃疸、膽結石、膽管炎、阻塞性黃疸。
	直接膽紅素 (D-BIL)：高值時可能患肝炎、肝硬化、阻塞性黃疸。
腎功能檢查	尿素氮 (BUN)：腎障礙時，產物無法適當排出，此時血清之尿素氮數值升高。但此數值極易受藥物劑量影響，必須配合其他檢查數值一起診斷。
	肌酸酐 (CRE)：測定肌酸酐可得知腎臟的排泄功能
	尿酸 (UA)：飲酒過量、糖尿病、痛風、腎炎、鉛中毒、副甲腺機能亢進等尿酸會偏高；腎小管之不正常、先天性酵素缺乏、懷孕等則尿酸值會偏低。
血脂肪檢查	三酸甘油脂 (TG)：數值偏高，則易患糖尿病、動脈硬化、心肌梗塞、肥胖症。
	總膽固醇 (CHOL)：血清中膽固醇含量過高，易引起高血壓、動脈硬化、及腦中風；含量低則可能有貧血、肝障礙、營養不良、甲狀腺功能亢進等。
	高密度脂蛋白--膽固醇 (HDL--C)：若 HDL-C 太低(35mg/dl)，則發生冠狀動脈心臟病的機率仍相對較高
	低密度脂蛋白--膽固醇 (LDL--C)：若 LDL--C 太高 (>160mg/dl)，則發生冠狀動脈心臟病的機率仍相對較高。
	動脈硬化危險因子：了解良好脂蛋白膽固醇的高低與比例。
血糖檢查	飯前血糖 (Glucose AC)： 空腹時血液中的葡萄糖含量。是篩檢糖尿病最基本的方法。
	糖化血色素 (HbA1C)： 確定是否為糖尿病患者，偵測糖尿病患者治療控制情況良好與否。
組織發炎檢查	C 反應蛋白： 升高時為異常，主要見於各種發炎和膠原病(如風濕熱、類風濕關節炎、紅斑性狼瘡等)。
	類風濕性關節炎因子(RA Factor)： 是體內所產生的一種自體免疫抗體，75%類風濕關節炎病患的血清及關節液裡，可發現抗體(此因子有時也見於無類風濕性關節炎者身上)。

胰臟機能檢查	澱粉酵素 Amylase : 高值:急慢性胰臟炎、胰臟癌、耳下腺炎、肝膽炎、乳頭炎、消化性潰瘍。 低值:胰臟病末期,服用抗甲狀腺藥物。	
心臟功能檢查	肌酸氫酵素 CPK : 心肌梗塞、肌肉炎症反應、運動過度亦會上昇。	
	乳酸脫氫酵素 LDH : 心肌梗塞、肝病、血液病、腫瘤、肺病變、貧血等。	
心血管疾病指標	高敏感性 hs-CRP	心血管疾病風險評估。
肝炎篩檢	C 型肝炎測定 Anti-HCV	有無感染 C 型肝炎。
癌症標記篩檢 Cancer Screen		
防癌篩檢	甲型胎兒蛋白 AFP	肝癌篩檢。
	癌胚抗原 CEA	大腸癌及一般癌症篩檢。
	女:卵巢癌篩檢 CA-125	卵巢癌初步篩檢。
	男:攝護腺癌檢查 PSA	攝護腺癌之初步篩檢。
	男:肺腺癌篩檢 CYFRA21-1	肺腺癌篩檢。
	男:胰臟癌 CA19-9	胰臟癌篩檢。
儀器檢查 Specific Instrument Exam.		
心臟內科	靜態心電圖	有無心臟缺氧或心律不整心臟病。
骨質密度檢查	骨質密度	骨質疏鬆症檢查。
X 光檢查	胸部 X 光	心、肺疾病檢查。
	頸部 X 光	了解頸椎有無長骨刺。
特殊檢查 (4 選 2)	1. 三碘甲狀腺素 T3/四碘甲狀腺素 T4 甲狀腺刺激素 TSH/甲狀腺超音波	高值:甲狀腺機能亢進/低值:甲狀腺功能不足。 檢查甲狀腺是否有腫大或腫瘤。
	2. 頸動脈超音波	對頸動脈血管診察有無窄、阻塞、動脈瘤或異常。
	3. 心臟超音波掃描	檢查 CAD 冠狀動脈、心血管、室瓣膜等檢查。
	4. 胃鏡檢查 (請盡早預約)	食道、胃、有無瘻肉、腫瘤及病變。
超音波檢查	腹部超音波 Ab. Echo	醫師對肝、膽、腎、脾、胰各器官之診察。
	女:婦科超音波檢查 乳房超音波掃描	了解子宮、卵巢有無腫瘤。 檢測雙側乳房是否有囊腫、腫瘤或其他異常病變。
其他項目 Others		
理學內科檢查	(1)頭頸部(結膜、淋巴腺、甲狀腺)(2)呼吸系統(3)心臟血管系統(心律、心雜音) (4)消化系統(黃膽、肝臟、腹部)(5)神經系統(感覺)(6)肌肉骨骼(四肢)(7)皮膚	
抹片檢查	國健局女性子宮頸抹片檢查【滿三十歲以上女性抹片檢查、滿1年無檢查過、請攜帶健保卡】	
醫師綜合解說	醫師諮詢、營養諮詢	家醫科醫師予衛教諮詢建議。
營養餐點	精緻餐點一份(伊式咖啡早餐)	提供均衡飲食。
報告書及手冊	檢查結果建議及衛教手冊	詳實之報告書及衛教健康手冊。
優惠價 \$7000 元		

院址：台北市忠孝東路四段 77 號 10 樓健檢中心 專線：(02)2781-8666 分機 18 王浸楨

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院 健診中心

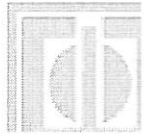
兆豐國際商業銀行股份有限公司 2018 年健康檢查項目表【40 歲以下】

項目	檢查內容	臨床意義
一般檢查	身高*體重*血壓*脈搏	基本物理檢查。
眼科檢查	視力*辨色力*眼壓 I.O.P	雙眼視力、紅綠色盲、眼球壓力檢測。
	★光學相干斷層掃描儀	OCT 是一種非接觸、高解析度層析和生物顯微鏡成像設備又叫光學相關斷層掃描診斷→視網膜厚度、視神經纖維層厚度、早期青光眼、黃斑、眼底的檢查。
聽力檢查	聽力儀測驗	雙耳平衡、聽力衰退。
腰圍檢測	女性≥80cm、男性≥90cm	臨床診斷代謝症候群防治的重要指標
身體質量	身體質量測定 BMI	身體質量測定。
體脂肪	體脂肪檢測 Body Fat Exam	個人肥胖及身體脂肪百分比。
糞便檢查	免疫法糞便潛血檢驗	消化道出血檢查
尿液檢查	尿糖 Glu*尿蛋白 Pro*尿潛血 OB* 酸鹼值 PH*尿膽紅素 Bil 尿膽素原 Uro *尿酮體 Ket*亞硝酸鹽 Nit*比重 Sp. Gr*白血球脂酵素 Leu*尿沉渣檢查 Sediment	尿路感染、腎病變、糖尿病、潛血、結石。
血液常規檢查	白血球 WBC：數目增加與否可知有無發炎、白血病、組織壞死等。低值時可能為病毒感染、再生不良性貧血及自體免疫疾病。	
	紅血球 RBC：高值時可能患紅血球增多症或地中海型貧血；低值時可能為貧血。	
	血紅素 Hb：高值時可能為紅血球增多症，心輸出量減少；低值可能為低血色素性貧血、或缺鐵性貧血。	
	血球容積比 Hct：指紅血球在血中所佔體積的百分比，更能正確了解貧血之程度。	
	平均紅血球容積比 MCV：高值時表示紅血球過大，見於缺維他命 B12 和葉酸之貧血、巨紅血球症；口服避孕藥、停經婦女及老人，MCV 也會較大。低值時表示紅血球較小，見於缺鐵性貧血、地中海型貧血以及慢性疾病造成之貧血。	
	平均紅血球血色素量 MCH：在於測紅血球中血紅素的平均含量，其臨床意義可參考 MCV。	
	平均紅血球血色素濃度 MCHC：除了遺傳性圓形血球症外，MCHC 不應大於 36；MCHC 降低則見於缺鐵性貧血和地中海型貧血。	
	紅血球大小分佈寬度 RDW：當紅血球大小相差較大時，RDW 會上升，可做為診斷貧血的參考。	
血小板 Platelet：高值時可能與紅血球增多症、慢性骨髓性白血病、骨髓纖維化、脾臟切除、慢性感染或急性感染恢復期有關。血小板值過低時可能有出血傾向，凝血情形不良之再生不良性貧血。		
白血球分類	嗜中性白血球：偏高可能是病毒或菌感染、炎症或骨髓增殖症。偏低可能有再生性不良貧血或藥物作用	

	<p>淋巴球：增多可能感染濾過性病毒或結核菌。減少可能有免疫缺乏病、再生不良性貧血。而在急性感染症之初期，白血球增加時，淋巴球百分比會相對減少。</p> <p>單核球：增多可能為急性細菌感染的恢復期、單核白血病。</p> <p>嗜伊紅性白血球：過多可能有過敏、寄生蟲感染、各種皮膚病惡性腫瘤或白血病。</p> <p>嗜鹼性白血球：可能有慢性顆粒性白血病、骨髓增殖疾病。</p>
肝功能檢查	<p>總蛋白 (TP)：檢查營養狀態、肝臟功能、感染症之用。</p> <p>白蛋白 (ALB)：肝臟發生疾病、下痢、營養失調等情況時，白蛋白會明顯減少。</p> <p>球蛋白 (GLO)：白蛋白以外的蛋白質總稱。肝病、腎臟病、自體免疫疾病、癌症及受感染時均可能發生增減。</p> <p>白蛋白/球蛋白比 A/G：肝硬化、自體免疫疾病等。</p> <p>鹼性磷酸酵素 (ALP)：高時可能為急性肝炎，阻塞性黃疸、肝內膽汁積滯、局限性肝障礙、肝硬化、肝癌、骨癌或骨癌轉移等。</p> <p>天門冬胺酸轉胺酵素 (SGOT/AST)：存在於肝臟、心臟中，也存在於腦部或血球等器官或細胞。SGOT/AST 偏高代表這些部位有可能發生問題。</p> <p>丙胺酸轉胺酵素 (SGPT/ALT)：在血清中的數值代表肝細胞受損程度。另慢性肝炎、酒精性肝障礙、肝硬化、肝癌等亦會造成值偏高。</p> <p>實質性、酒精性肝炎 (γ-GT)：常用於篩檢肝臟機能障礙及硬化，尤其是酒精性肝障礙和藥物性肝障礙。</p>
膽功能檢查	<p>總膽紅素 (T-BIL)：高值時可能因急性肝炎、溶血性黃疸、膽結石、膽管炎、阻塞性黃疸。</p> <p>直接膽紅素 (D-BIL)：高值時可能患肝炎、肝硬化、阻塞性黃疸。</p>
腎功能檢查	<p>尿素氮 (BUN)：腎障礙時，產物無法適當排出，此時血清之尿素氮數值升高。但此數值極易受藥物劑量影響，必須配合其他檢查數值一起診斷。</p> <p>肌酸酐 (CRE)：測定肌酸酐可得知腎臟的排泄功能</p> <p>尿酸 (UA)：飲酒過量、糖尿病、痛風、腎炎、鉛中毒、副甲腺機能亢進等尿酸會偏高；腎小管之不正常、先天性酵素缺乏、懷孕等則尿酸值會偏低。</p>
血脂肪檢查	<p>三酸甘油酯 (TG)：數值偏高，則易患糖尿病、動脈硬化、心肌梗塞、肥胖症。</p> <p>總膽固醇 (CHOL)：血清中膽固醇含量過高，易引起高血壓、動脈硬化、及腦中風；含量低則可能有貧血、肝障礙、營養不良、甲狀腺功能亢進等。</p> <p>高密度脂蛋白--膽固醇 (HDL--C)：若 HDL-C 太低(35mg/dl)，則發生冠狀動脈心臟病的機率仍相對較高</p> <p>低密度脂蛋白--膽固醇 (LDL--C)：若 LDL--C 太高(>160mg/dl)，則發生冠狀動脈心臟病的機率仍相對較高。</p> <p>動脈硬化危險因子：了解良好脂蛋白膽固醇的高低與比例。</p>
血糖檢查	<p>飯前血糖 (Glucose AC)： 空腹時血液中的葡萄糖含量。是篩檢糖尿病最基本的方法。</p>
胰臟機能檢查	<p>澱粉酵素 Amylase： 高值：急慢性胰臟炎、胰臟癌、耳下腺炎、肝膽炎、乳頭炎、消化性潰瘍。 低值：胰臟病末期，服用抗甲狀腺藥物。</p>

心臟功能檢查	肌酸氫酵素 CPK： 心肌梗塞、肌肉炎症反應、運動過度亦會上昇。	
	乳酸脫氫酵素 LDH： 心肌梗塞、肝病、血液病、腫瘤、肺病變、貧血等。	
肝炎篩檢 (2 選 1)	B 型肝炎表面抗原測定 HBsAg	有無感染 B 型肝炎。
	B 型肝炎表面抗體測定 HBsAb	有無 B 型肝炎免疫力產生。
	C 型肝炎測定 Anti-HCV	有無感染 C 型肝炎。
癌症標記篩檢 Cancer Screen		
防癌篩檢	甲型胎兒蛋白 AFP	肝癌篩檢。
	癌胚抗原 CEA	大腸癌及一般癌症篩檢。
	男：肺腺癌篩檢 CYFRA21-1	肺腺癌篩檢。
	男：胰臟癌 CA19-9	胰臟癌篩檢。
儀器檢查 Specific Instrument Exam.		
心臟內科	靜態心電圖	有無心臟缺氧或心律不整心臟病。
骨質密度檢查	骨質密度(超音波)	骨質疏鬆症檢查。
X 光檢查	胸部 X 光	心、肺疾病檢查。
特殊檢查 (3 選 1)	1. 三碘甲狀腺素 T3/四碘甲狀腺素 T4 甲狀腺刺激素 TSH/甲狀腺超音波	高值: 甲狀腺機能亢進/低值: 甲狀腺功能不足。 檢查甲狀腺是否有腫大或腫瘤。
	2. 頸動脈超音波	對頸動脈血管診察有無窄、阻塞、動脈瘤或異常。
	3. 上腸胃道攝影 UGI Series 胃幽門螺旋桿菌 H. Pylori	食道、胃有無息肉、腫瘤及病變。 胃潰瘍篩檢。
超音波檢查	腹部超音波 Ab. Echo	醫師對肝、膽、腎、脾、胰各器官之診察。
	女: 婦科超音波檢查 乳房超音波掃描	了解子宮、卵巢有無腫瘤。 檢測雙側乳房是否有囊腫、腫瘤或其他異常病變。
優 惠 價 \$4500 元		
其他項目 Others		
理學內科檢查	(1)頭頸部(結膜、淋巴腺、甲狀腺)(2)呼吸系統(3)心臟血管系統(心律、心雜音) (4)消化系統(黃膽、肝臟、腹部)(5)神經系統(感覺)(6)肌肉骨骼(四肢)(7)皮膚	
抹片檢查	國健局女性子宮頸抹片檢查【滿三十歲以上女性抹片檢查、滿 1 年無檢查過、請攜帶健保卡】	
醫師綜合解說	醫師諮詢、營養諮詢	家醫科醫師予衛教諮詢建議。
營養餐點	精緻餐點一份(伊式咖啡早餐)	提供均衡飲食。
報告書及手冊	檢查結果建議及衛教手冊	詳實之報告書及衛教健康手冊。

院址：台北市忠孝東路四段 77 號 10 樓健檢中心 專線：(02)2781-8666 分機 18 王浸楨



中心診所醫療財團法人中心綜合醫院

健檢日期 2018/1/1-2018/10/31 截止

健檢時間: 星期一至 星期五

每日人數本院皆有控管, 請您盡早預約 謝謝 (QR Droid)



★ 線上預約(請聯結網址) : www.mycheckcase.com

健檢雲端管理系統→登入公司授權碼【 cl7rxkle 】

登入系統(請依步驟完成健檢預約)。

【請先複製授權碼, 再點聯結網址-就可進入系統】

【請資料填寫完整-部門請填寫單位名稱(例:處/中心/分行)

工號:請填員工代號】

★請預約 10 日後健檢日期以方便寄出注意事項及採便盒。

★眷屬線上預約(請聯結網址):同上

登入系統→先點選眷屬(請依步驟完成健檢預約)

(身份類別: 眷屬)

★ 電話預約 : 【星期一至星期五】

★ AM:9:00 ~ 11:30 PM 1:30 ~ 4:00

TEL:02-2781 8666 分機 18 王浸楨小姐

或 cshoapital04@yahoo.com.tw