

114年新北市政府 警消人員健檢專案(II)

海山院區 健康管理中心
 專線：(02)2595-9999
 電話：(02)2261-6128#888
 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)

類別	項目	內容及特點	A組套 16,000	B組套 16,000	C組套 16,000	D組套 16,000
磁振造影 (MRI)	常規腦部檢查	評估腦部結構與血流狀況，檢測腦中風、梗塞、動脈瘤或其他異常。			四選一	
	上腹部(肝、膽、腎、胰、脾) (空腹 4 小時)	初步診斷肝、膽、脾、胰、腎等腹部器官的健康狀況，評估相關病變或異常				
	頸椎	適合 3C 族群(長時間使用電腦、手機等)，檢測頸椎退化、椎間盤突出及神經壓迫等問題。				
	腰椎	適合久坐、久站或搬重物者，檢查退化性關節炎、脊椎側彎、骨刺、椎間盤突出及坐骨神經痛等問題。				
電腦斷層(CT)	低劑量肺部篩檢(LDCT)	採用低輻射劑量，無需注射顯影劑，掃描僅需 2-5 分鐘，可精準偵測 1 公分以下的肺部結節，幫助早期發現肺癌及其他肺部疾病。	●	二選一	二選一	
	心臟冠狀動脈鈣化分析	評估冠狀動脈鈣化程度，量化鈣化指數，預測冠心病與心肌梗塞風險，偵測早期動脈硬化，適合心血管疾病高風險族群。	●			
無痛腸胃 內視鏡檢查	無痛胃鏡+全大腸鏡 (含幽門螺旋桿菌檢測及無痛麻醉) (週二&週三) (前一日需做清瀉)	同時檢查胃與腸道健康，評估胃潰瘍、腸道腫瘤、幽門螺旋桿菌感染及大腸直腸疾病風險。				●
彩色杜勒斯 高解析度 數位超音波檢查	心臟彩色超音波	評估心臟結構、瓣膜功能與血流狀態，檢測心臟肥大、瓣膜狹窄或閉鎖不全等異常。		●		
	頭眼動脈數位超音波	檢查頭部及眼部動脈，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。		●		
	腹部超音波	肝臟、膽囊、腎臟、胰臟、脾臟等器官，檢測囊腫、膽結石、膽息肉、腎結石、血管瘤等。	●	●	●	●
	骨盆腔超音波	男性： 攝護腺超音波檢查，評估前列腺肥大、腫瘤等問題，並檢查膀胱健康狀況。 女性： 婦科超音波檢查，評估子宮、卵巢(如子宮肌瘤、囊泡、腫瘤等)及膀胱健康。	●	●	●	
	甲狀腺超音波	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。				
	頸動脈超音波	檢查頸部動脈(總頸動脈、內頸動脈、外頸動脈及脊椎動脈)，評估是否存在動脈硬化斑塊、血管狹窄、內壁異常、血液流速變化及阻塞情況。				
	乳房數位超音波	乳房纖維囊腫、腫瘤及其他病變。	五選三	五選一	五選二	
骨質密度	雙能量X光骨質密度檢測	對年輕人來說，了解骨骼發展是否完善；對年長者，可評估是否有骨質疏鬆或骨質密度不足的风险。				
彩色眼底攝影檢查	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、黃斑部的顏色及視神經乳頭等情形，在無需散瞳的狀況下，檢查視網膜及視神經病變等。				
血液檢查	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。	●	●	●	●
	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。	●	●	●	●

類別	項目	內容及特點	A組套 16,000	B組套 16,000	C組套 16,000	D組套 16,000
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。	●	●	●	●
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	膽固醇 (Cholesterol)。	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。	●	●	●	●
	三酸甘油酯 (Triglyceride)。		●	●	●	●
	高密度膽固醇(HDL-cholesterol)。		●	●	●	●
	低密度膽固醇(LDL- cholesterol)。		●	●	●	●
	心血管硬化指數(LDL-C/HDL-C)。		●	●	●	●
	動脈硬化指數(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。	●	●	●	●
	肌酸干 (Cre)。		●	●	●	●
	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	總膽紅素 (Total Bilirubin)。	肝功能、膽功能、膽道疾病檢查、酒精性引起之肝臟障礙、急性慢性肝炎、黃膽、膽結石、膽管炎、肝硬化、脂肪肝、酒精性肝炎、重症肝病等。	●	●	●	●
	直接總膽紅素 (Direct Bilirubin)。		●	●	●	●
	鹼性磷酸酶 (Alkaline phosphate)		●	●	●	●
	總蛋白 (Total Protein)。		●	●	●	●
	白蛋白 (Albumin)。		●	●	●	●
	球蛋白(GLO)。		●	●	●	●
	白蛋白/球蛋白比(A/G)。		●	●	●	●
	丙酮轉氨酶 (SGPT)。		●	●	●	●
	草酸轉氨酶 (SGOT)。		●	●	●	●
	麩氨基轉氨酶 (GGT/r-GT)。		●	●	●	●
胰臟酵素	澱粉酶(Amylase)。	檢測急性慢性胰臟炎及胰管閉塞,評估胰臟功能。	●	●	●	
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。	●	●	●	
	肌酸磷酸酶CPK		●	●	●	
發炎指數檢測	類風濕性關節炎RA(定量)	協助診斷類風濕性關節炎,評估自體免疫反應。	●	●	●	
甲狀腺檢查	甲狀腺刺激素TSH	評估腦垂體與甲狀腺的功能關聯,有助於診斷甲狀腺功能異常。	●	●	●	
	游離四碘甲狀腺素Free t4	提供甲狀腺的真實功能評估,能更準確反映其活性狀態。	●	●	●	
電解質	鈉離子Na	評估體內水份與酸鹼度的平衡。體內水分與電解質大量流失而未及時補充時,將產生無力、痙攣、嘔吐腹瀉等「衰竭」的症狀。	●	●	●	
	鉀離子K		●	●	●	
	氯離子Cl		●	●	●	
	鈣Ca	副甲狀腺可偵測調控血中鈣、磷濃度,因此鈣、磷檢查可作為副甲狀腺機能評估,鈣與磷應同時判讀。	●	●	●	
	磷P		●	●	●	

類別	項目	內容及特點	A組套 16,000	B組套 16,000	C組套 16,000	D組套 16,000
維生素	維生素D	評估體內維生素D水平，與骨骼健康、免疫功能及慢性疾病風險相關。	●	●	●	
癌症檢查	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	●	●	●	●
	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	●	●	●	●
	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。	●	●	●	
	神經元特異性烯醇酶(NSE)(小細胞肺癌腫瘤標記)	評估小細胞肺癌風險之參考指標(小細胞肺癌與抽菸有密切關係)	●	●	●	
	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。	●	●	●	
	Cyfra21-1腫瘤標記(CYFRA21-1)(非小細胞肺腫瘤標記)	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。	●	●	●	
	甲狀腺球蛋白(Thyroglobulin)(甲狀腺)	檢查甲狀腺腫、甲狀腺亢進、發炎以及甲狀腺癌之偵測指標。	●	●	●	
	乙型人類絨毛膜促性腺激素(β -HCG)	女性： β -HCG數值過高可能與子宮滋養層疾病(如滋養層癌或葡萄胎)有關，需要進一步檢查確定病因。 男性： 異常升高的 β -HCG可能提示睪丸癌的風險，是評估相關腫瘤的重要指標之一。	●	●	●	
	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。	●	●	●	
SCC腫瘤標記(SCC)(鱗狀上皮細胞腫瘤標記)	女性： 濃度升高可能與子宮頸鱗狀細胞癌有關，可用於輔助診斷、追蹤治療效果或監測腫瘤復發。 男性： 用於評估男性鱗狀細胞癌(如肺癌或食道癌)，幫助診斷及追蹤病情。	●	●	●		
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。	●	●	●	●
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。	●	●	●	●
身體組成分析	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。	●	●	●	●
佛萊明罕風險評估	心血管疾病產生機率	透過各項檢查交叉分析，預測未來十年內，相較於同年齡者心血管疾病發生的機率，並評估是否為冠狀動脈心臟病的高危險群。此評估方法為美國心臟協會認可的心血管疾病預測指標。	●	●	●	
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。	●	●	●	●
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)。	●	●	●	●
健檢服	更換健檢服。	更換輕鬆的健檢休閒服以方便受檢。	●	●	●	●
餐點	餐點服務，提供特餐一份	精緻餐點，素食者請先告知。	●	●	●	●