

福馬呈祥，平安喜樂
115年父親節 精實影像方案
(電腦斷層+超音波)

海山院區 健康管理中心
專線：(02)2959-9999
電話：(02)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)

定價 \$22,000/人 專案價 \$17,200/人 活動時間：115/7/1~8/31止 · 檢查時間至115年9/30

※※ 專屬項目：血液腫瘤標記
(乙型人類絨毛膜促性腺激素 β -HCG、非小細胞肺腫瘤 Cyfra21-1、鼻咽腫瘤 EBV IgA)

| 類別 | 項目 | 內容及特點 |
|---------------------|---|--|
| 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。 |
| | 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。 |
| 彩色杜勒斯高解析度數位超音波檢查 | 腹部超音波 | 6 選 4 |
| | 骨盆腔超音波 | |
| | 甲狀腺超音波 | |
| | 頸動脈超音波 | |
| | 乳房數位超音波 | |
| 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風險。 |
| 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。 |
| 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(Epithelial 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) | | |

| 類別 | 項目 | 內容及特點 |
|-------------------|------------------------------|---|
| 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 phosphatase) | |
| | 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) | 急慢性胰臟炎、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。 |
| | 肌酸磷酶CPK | |
| | 肌酸磷酶(CK-MB) | 檢查心肌是否受損，或者受損程度，與CPK同時評估。 |
| 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 |
|--|--|---|
| <p>● 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、電腦斷層及磁共振造影等；腫瘤標記數值也可能在非腫瘤疾病有升高現象。</p> | | |
| 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。 |
| | 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)與癌胚胎抗原(CEA)合併檢查，敏感度提升至80%以上。 |
| | 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。 |
| | 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。 |
| | 女性 卵巢癌檢查CA-125 | 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。 |
| | 男性 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。 |
| | 神經元特異性烯醇酶(NSE)(小細胞肺腫瘤標記) | 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。 |
| 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。 |
| 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。 |
| 自律神經檢測 | 自律神經正副交感活性 | 評估心力、體力、壓力、情緒穩定性、睡眠質量等自律神經狀況。 |
| 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，素食者請先告知 | 精緻餐點，素食者請先告知。 |