

2024年大昌醫院健診中心-母親節健檢專案

附件三

“●”為男女共同檢查之項目

健檢項目	細項名稱	專案A 防癌	專案B 消化道	專案C 功能醫學	專案D 腦心血管
個人史問卷評估	以往病史、吸菸、喝酒、嚼檳榔、糖尿病、家族史	●	●	●	●
一般檢查	身高、體重、收縮壓、舒張壓、體溫(耳溫)、脈搏、腰圍、身體質量指數(BMI)	●	●	●	●
眼科檢查	氣壓式眼壓檢查、裸視、辨色力檢查	●	●	●	●
	眼底鏡檢查(免散瞳)	●	●	●	●
耳鼻喉科檢查	耳疾(含鼓膜)、鼻、口腔、咽喉、扁桃腺、頭頸部	●	●	●	●
	鼻咽鏡檢查(侵入性檢查)	●	X	X	●
聽力檢查	一般聽力檢測	●	●	●	●
體脂肪檢查	身體組成分析	●	●	●	●
血液常規檢驗	白血球(WBC)、平均血球容積(MCV)、平均血球血紅素(MCH)、平均血球血色濃度(MCHC)、血小板(PLT)、嗜中性白血球百分比(NEUT)、淋巴性白血球百分比(LYMP)、其他白血球(MXD)、血球容積(HCT)、紅血球(RBC)、血色素(Hb)...等	●	●	●	●
尿液常規檢驗	外觀(Appearance)、比重(SG)、酸鹼度(PH)、尿膽素原(URO)、尿蛋白(PRO)、尿糖(GLU)、尿膽紅素(BIL)、尿潛血(OB)、酮尿(KET)、尿亞硝酸(NIT)、尿液紅血球(RBC)、尿液白血球(WBC)、上皮細胞(Epit)、圓柱體(Cast)、尿液微蛋白與肌酸酐比值、其他(Others)、尿中黏液(Mucus)、尿中細菌(Bacteria)、尿中結晶體(Crystal)	●	●	●	●
糞便常規檢驗	糞便免疫分析法潛血檢查	●	●	●	●
新陳代謝檢驗	飯前血糖(Ac Sugar)	●	●	●	●
	糖化血色素(HbA1c)	●	●	●	●
	胰島素 (Insulin)	X	●	●	●
	胰島素抵抗評估(HOMA-IR)	X	●	●	●
肝膽功能檢驗	膽紅素總量(T.bilirubin)	●	●	●	●
	膽紅素直接(D.bilirubin)	●	●	●	●
	總蛋白(Total Protein)	●	●	●	●
	白蛋白量/球蛋白比值(A/G)	●	●	●	●
	血清麩草酸轉氨基酶(SGOT)	●	●	●	●
	血清麩丙酮轉氨基酶(SGPT)	●	●	●	●
	r-谷流基轉太基酸酶(r-GT)	●	●	●	●
	鹼性磷酸酶(ALP)	●	●	●	●
	白蛋白(ALB)	●	●	●	●
	球蛋白(GLO)	●	●	●	●
腎功能檢驗	尿素氨基酸(BUN)、肌酸酐(CRE)、腎絲球過濾率(eGFR)	●	●	●	●
尿酸(痛風)檢驗	尿酸(UA)	●	●	●	●

2024年大昌醫院健診中心-母親節健檢專案

附件三

● 為男女共同檢查之項目

健檢項目	細項名稱	專案A 防癌	專案B 消化道	專案C 功能醫學	專案D 腦心血管
血脂檢驗	三酸甘油酯(Triglyceride)、膽固醇(CHOL)、高密度脂蛋白(HDL)、低密度脂蛋白(LDL)、膽固醇CHOL/高密度脂蛋白HDL、低密度脂蛋白LDL/高密度脂蛋白HDL、高密度脂蛋白(HDL)	●	●	●	●
心臟血管檢驗	十年心血管疾病風險評估	●	●	●	●
	同半胱氨酸 (Homocysteine)	●	●	●	●
	高敏感度C反應蛋白 (hs-CRP)	●	●	●	●
甲狀腺功能檢驗	游離甲狀腺素免疫分析(Free T4)	●	●	●	●
	甲狀腺刺激放射免疫(TSH)	●	●	●	●
電解質檢驗	鈉離子(Na)、鉀離子(K)、鈣(Ca)、氯離子(CL)、磷(P)	●	●	●	●
肝炎檢驗	B型肝炎表面抗原(HBsAg)	●	●	●	●
	B型肝炎表面抗體(AntiHBsAb)	●	●	●	●
	C型肝炎檢查(Anti-HCV)	●	●	●	●
風濕免疫系統檢驗	類風濕性關節因子(RA)	●	●	●	●
腫瘤標記篩檢	甲型胎兒蛋白(AFP)	●	●	●	●
	癌胚抗原(CEA)	●	●	●	●
	胰臟癌(CA-199)	●	●	●	●
	扁平上皮細胞癌抗原(SCC)	●	●	X	X
	鼻咽癌(EBV-IgA)	●	●	X	男性
	攝護腺特異抗原(PSA)	男性	男性	男性	男性
	乳癌(CA-153)	女性	女性	女性	女性
	婦女生殖器(CA-125)	女性	女性	女性	女性
X光檢查	胸部X光檢查:正面、側面	●	●	●	●
	腰椎X光檢查:正、側面	●	●	X	X
骨質密度檢查	骨質密度(X光式)	●	●	X	●
心電圖檢查	靜態心電圖(Resting EKG)	●	●	●	●
腹部超音波檢查	肝臟、肝內膽管、總膽管、膽囊、腎臟、肝門靜脈、胰臟、脾臟、其他	●	●	●	●
超音波檢查	甲狀腺超音波	●	X	●	●
	頸動脈內皮與中皮層厚度檢查(IMT)	X	X	X	●
	攝護腺超音波	男性	男性	男性	男性
	婦科超音波	女性	女性	女性	女性
	乳房科超音波	女性	女性	女性	女性
消化道檢查	無痛式胃鏡及無痛式全大腸鏡檢	X	●	X	X
	檢查食、清腸劑				

2024年大昌醫院健診中心-母親節健檢專案

附件三

“●” 為男女共同檢查之項目

健檢項目	細項名稱	專案A 防癌	專案B 消化道	專案C 功能醫學	專案D 腦心血管
電腦斷層掃描	640排低劑量肺部電腦斷層	●	X	X	X
	640排頭部電腦斷層掃描	X	X	X	●
	640排冠狀動脈血管電腦斷層掃描(含顯影劑)	X	X	X	●
功能醫學檢測	維生素D營養評估	X	X	●	●
	慢性食物發炎檢測(IgG4)	X	X	●	X
	環境荷爾蒙代謝評估	X	X	●	X
	男性/女性荷爾蒙檢查套組	X	X	●	X
消化道 選項一	甲狀腺超音波	X	四擇一	X	X
	鼻咽鏡檢查(侵入性檢查)	X		X	X
消化道 選項二	128排冠狀動脈鈣化指數分析	X		X	X
消化道 選項三	血管內皮代謝功能評估	X		X	X
消化道 選項四	128排頭部電腦斷層掃描	X	X	X	
理學檢查	頸部理學、頭部理學、胸部、心臟、腹部(腸胃理學)、四肢、皮膚系統(皮膚炎、皮膚潰瘍)、肺臟理學、神經與運動系統、周邊血管	●	●	●	●
餐點	當日附贈餐點(依個人檢查套餐安排餐點)，另有咖啡吧提供無限暢飲	●	●	●	●
健診檢查報告	精美、詳實之檢查結果報告書、建議及衛教手冊	●	●	●	●
專案價		15,800	22,000	26,800	28,800

■備註：

- 健檢地點：七樓健診中心
- 預約方式：採電話、傳真或E-mail預約排檢
- 報名時請提供：(1).姓名 (2).出生年月日 (3).身份證字號 (4).聯絡電話/地址 (5).健檢日期/健檢專案 (6)餐食:葷食/素食
- 健檢時間：每週一至週五(上午07:30~下午16:00)
- 健檢當日提供每人乙套健檢服，及汽車停車費優免。
- 選擇消化道檢查者，如要加選胃幽門桿菌測試(費用：930元)，請於健檢當天告知主護或櫃檯人員。
- 符合國健署癌症篩檢(子宮頸抹片檢查、乳房攝影、口腔癌篩檢)資格者，如有需求，請於預約健檢時，一併告知，所需篩檢的項目。健檢當日，請記得攜帶身份證及健保卡。

大昌醫院 健診部業務推展中心

專案負責人：曾小姐、李小姐

服務電話：07-5599-123 分機 5715、5735

傳真電話：07-213-5583

院址：高雄市三民區大昌一路305號