

大昌醫院-2025年新春健檢專案

"●"為男女共同檢查之項目

				"●"為男女共	同檢查之項目
健檢項目	細 項 名 稱	腦血管健檢	消化道健檢	心肺健檢	功能醫學
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	•	•	•	x
	鼻咽鏡檢查(侵入性)	•	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)、單核球百分比(MONO)、嗜酸性白血球百分比(EOSI)、嗜鹼性白血球百分比(BASO)、白血球(WBC)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)、尿中結晶體(Crystal)、尿中細菌(Bacteria)	•	•	•	•
糞便常規檢驗	糞便免疫分析法潛血檢查	•	•	•	•
	飯前血糖(AC Sugar)	•	•	•	•
新陳代謝檢驗	糖化血色素(HbAlc)	•	•	•	•
市口水 1 € 6約 13 以 603	胰島素 (Insulin)	•	•	•	•
	胰島素阻抗評估(HOMA-IR)	•	•	•	•
	膽紅素總量(T.bilirubin)	•	•	•	•
	膽紅素直接(D.bilirubin)	•	•	•	•
肝膽功能檢驗	總蛋白(Total Protein)	•	•	•	•
	白蛋白量/球蛋白比值(A/G)	•	•	•	•
	血清麩草酸轉氨基脢(SGOT)	•	•	•	•
	血清麩丙酮轉氨基脢(SGPT)	•	•	•	•
	r-谷流基轉太基酸脢(r-GT)	•	•	•	•
	鹼性磷酸脢(ALP)	•	•	•	•
	白蛋白(ALB)、球蛋白(GLO)	•	•	•	•
腎功能檢驗	尿素氨基酸(BUN)、肌酸矸(CRE)、腎絲球過濾率(eGFR)	•	•	•	•
尿酸(痛風)檢驗	尿酸(UA)	•	•	•	•



大昌醫院-2025年新春健檢專案

"●"為男女共同檢查之項目

			,	"●"為男女共 —————	同檢查之項目
健檢項目	細 項 名 稱	腦血管健檢	消化道健檢	心肺健檢	功能醫學
血脂肪檢驗	三酸甘油脂(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	•	•	•	•
	同半胱胺酸〈Homocysteine〉	•	x	•	X
	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)、氯離子(CL)、鈣(Ca)、磷(P)	•	•	•	•
肝炎檢驗	B型肝炎表面抗原(HBs Ag)、B型肝炎表面抗體(AntiHBsAb)	•	•	•	•
	C型肝炎檢查(Anti-HCV)	•	•	•	•
自體免疫系統 檢驗	抗原抗體CTD Screen	•	•	•	X
	甲型胎兒蛋白(AFP)	•	•	•	•
	癌胚抗原(CEA)	•	•	•	•
	肺癌篩檢〈CYFRA21-1〉	•	X	x	X
腫瘤標記 篩檢	胰臟癌(CA-199)	•	•	•	•
	扁平上皮細胞癌抗原(SCC)	•	•	•	•
	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	•	•	•	•
	腰椎x光檢查:正側面	•	X	x	X
骨質密度檢查	骨質密度(X光式)	•	X	•	x
心電圖檢查	靜態心電圖(Resting E.K.G)	•	•	•	•
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	•	•	•	•
	婦科超音波	女性	女性	X	X
超音波檢查	乳房超音波	女性	女性	女性	x
	攝護腺超音波(侵入性)	男性	男性	男性	X
	甲狀腺超音波	•	•	x	X
	頸動脈內皮與中皮層厚度檢查	•	X	x	X
神經學檢測	自律神經檢測(HRV)	•	x	x	x
消化道檢查	無痛式大腸鏡檢	X	•	X	X
	無痛式胃鏡檢查	x	•	x	x
	瀉劑、檢查食	X	•	x	x



大昌醫院-2025年新春健檢專案

"●"為男女共同檢查之項目

健檢項目	細 項 名 稱	腦血管健檢	消化道健檢	心肺健檢	功能醫學
電腦斷層掃描	640排低劑量肺部電腦斷層	X	x	•	x
	640排冠狀動脈血管電腦斷層掃瞄(含顯影劑)	X	х	•	х
磁振造影檢查	1.5T腦部核磁共振	•	X	X	X
功能醫學檢測	慢性食物發炎檢測(IgG4)	X	X	X	•
	環境荷爾蒙代謝評估	X	X	X	•
	營養與毒性元素分析	X	X	X	•
	血管內皮代謝功能評估	X	х	X	•
選項一	自律神經檢測(HRV)	х	 	х	х
	鼻咽鏡檢查	Х		х	х
選項二	血管內皮代謝功能評估	Х		Х	х
選項三	128切冠狀動脈鈣化指數分析(不含顯影劑)	Х		х	X
選項四	128切腦部電腦斷層(不含顯影劑)	х		Х	х
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	•	•	•	•
健檢報告	精美、詳實之檢查結果報告書、建議及衛教手冊	•	•	•	•
健檢費用	專案價	18,800	22,000	26,800	26,800

■備註:

- 1.健檢地點:十樓健診中心
- 2.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/專案名稱 (6)餐食:葷食/素食
- 3.健檢時間:每週一至週五(上午07:30~下午16:00) 4.健檢當日提供每人乙套健檢服,及汽車停車費優免。
- 5.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*乳房攝影每日受檢名額有限,若篩檢日期與健檢日期無法配合,敬請見諒。
- 6.選擇消化道檢查者,如要加選胃幽門桿菌測試(經內視鏡取得,費用:930元),請於健檢當天告知主護或櫃檯人員。

*歡迎加入官方line,諮詢.預約健檢

大昌醫院 健診部業務推展中心

服務電話:07-5599-123 分機 5706、5708、5709、5715、5716、5723、5735

院址:高雄市三民區大昌一路305號









值得投資一生幸福的所在~健康檢查