

健診中心 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	消化道健檢	腦血管健檢	功能醫學	心肺健檢
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、細隙燈檢查	●	X	X	●
耳鼻喉科檢查	耳疾(含鼓膜)、鼻、口腔、咽喉、扁桃腺、頭頸部	●	●	X	●
聽力檢查	一般聽力檢測	●	●	X	●
	聽力檢查(音叉)	X	X	●	X
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)	●	●	●	●
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)、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)	●	●	●	●
	胰島素阻抗評估(HOMA-IR)	●	●	●	●
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)	●	●	●	●	

健診中心 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	消化道健檢	腦血管健檢	功能醫學	心肺健檢
肝膽功能檢驗	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)	●	●	●	●
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)	●	●	●	●
心臟血管檢驗	十年心血管疾病風險評估	●	●	●	●
	同半胱氨酸 (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(HBsAg)	●	●	x	●
	B型肝炎表面抗體(AntiHBsAb)				
	C型肝炎檢查(Anti-HCV)	●	●	x	●
風濕免疫系統檢驗	抗原抗體CTD Screen	x	●	x	●
腫瘤標記篩檢	甲型胎兒蛋白(AFP)	●	●	●	●
	癌胚抗原(CEA)	●	●	●	●
	胰臟癌(CA-199)	●	●	●	●
	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	●	●	●	●
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	婦科超音波	女性	女性	x	女性
	乳房超音波	女性	女性	x	女性
	攝護腺超音波	男性	男性	x	男性
	甲狀腺超音波	x	●	x	●

健診中心 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	消化道健檢	腦血管健檢	功能醫學	心肺健檢
超音波檢查	頸動脈內皮與中皮層厚度檢查	X	●	X	X
	肝纖維化超音波檢查	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
	無痛麻醉(胃鏡/大腸鏡兩部位)		X	X	X
	瀉劑、檢查食		X	X	X
電腦斷層掃描	640排冠狀動脈血管電腦斷層掃描(含顯影劑)	X	X	X	●
	640排低劑量肺部電腦斷層	X	X	X	●
磁共振影檢查	1.5T頭部磁共振影檢查	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
	營養與毒性元素檢測	X	●	●	X
	血管內皮代謝功能評估	X	X	●	X
	維生素D營養評估	X	●	●	●
	PON1巴拉松酶	X	●	●	●
	Lp(a)脂蛋白a	X	●	●	●
選項一	甲狀腺超音波	四擇一	X	X	X
	肝纖維化超音波檢查		X	X	X
選項二	營養與毒性元素檢測		X	X	X
選項三	維生素D營養評估		X	X	X
	功能醫學檢測-PON1巴拉松酶、Lp(a)脂蛋白a		X	X	X
選項四	血管內皮代謝功能評估		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	23,800	24,800	28,800	29,800

健診中心 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	消化道健檢	腦血管健檢	功能醫學	心肺健檢
------	------	-------	-------	------	------

【備註】

- 1.健檢地點：六樓健診中心
- 2.預約方式：採電話、傳真或E-mail預約排檢
- 3.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
- 4.健檢時間：每週一至週五（上午07:30～下午16:00） 週六（上午07:30～12:00）
- 5.健檢當日提供每人乙套健檢服，及汽(機)車停車費優免。
- 6.高階影像學執行及服務由義大癌治醫院提供。
- 7.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。
- 8.選擇消化道檢查者，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。

義大醫院 健診部業務推展中心

服務電話：07-615-0011 分機5708、5709

傳真電話：07-615-0905

院址：高雄市燕巢區義大路一號