

			10,000			
項別	檢查項目	臨床意義	C方案-心血管		C方案-消化道	
			男	女	男	女
一般體格檢查	身高、體重、理想體重、身體質量指數、體脂肪率、腰圍、脈搏、體溫、血壓	* 身體質量指數 (BMI) : 正常18.5-24.0 * 理想體重預設為BMI=22時的體重，理想體重上下10%的體重皆為可接受範圍 * 體脂肪率：國健局標準範圍，國人男性標準15-20%，女性標準20-30 % * 腰圍：國人男性標準小於90公分，女性標準小於80公分 利用身體組成分析可評估生命跡象穩定度，瞭解身體脂肪、肌肉及水分的基本組成，可以用來發現心血管與代謝症候群的危險因子，進而用來規劃飲食運動計劃。	●	●	●	●
醫生總評	B-健檢總評	健檢專業主治醫師根據檢查報告彙整、解說健檢總結，並提供後續處理、健康衛教、轉診及治療等專業建議。	●	●	●	●
心血管風險評估	代謝症候群評估	依據國民健康局於2007年制定的成人 (20歲以上) 代謝症候群之判定標準，下列5項危險因子中，若包含3項或以上者可判定之。 (1) 腹部肥胖：(腰圍:男性≥90cm、女性≥80cm)。 (2) 高血壓：收縮血壓(SBP)≥130mmHg或舒張血壓(DBP)≥85mmHg。 (3) 高血糖：空腹血糖值(FG)≥100mg/dl。 (4) 高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C)：男性<40mg/dl、女性<50mg/dl。 (5) 高三酸甘油酯(TG)≥150mg/dl。	●	●	●	●
心血管風險評估	十年心血管風險評估 (Framingham score)	十年心血管風險評估是依據性別分析5項傳統危險因子，包括年齡、總膽固醇值、高密度脂蛋白膽固醇值、吸煙及收縮期血壓值，計算出佛來明罕危險分數 (Framingham risk score) 來分級的。	●	●	●	●
理學檢查	理學檢查	專業健檢醫師利用問診、視診、觸診、敲診及聽診等 (頭頸部外觀、淋巴結及甲狀腺觸診、呼吸、心跳、心雜音聽診、腹部觸診及消化功能聽診、四肢骨關節功能、水腫及皮膚病評估)，可以發現早期疾病徵候，以協助診斷及安排個人化的檢查。	●	●	●	●
眼科檢查	氣壓式眼壓測定	篩檢早期青光眼最方便有效的檢查工具，眼壓正常值≤21 mmHg，眼壓過高代表可能罹患青光眼。	●	●	●	●
眼科檢查	視力、屈光、辨色力	檢查視力、近視、遠視、散光、角膜曲度測定及辨色力(色盲)等異常。	●	●	●	●
眼科檢查	眼底攝影	篩檢因近視眼、高血壓、糖尿病、老化及其他原因引起之網膜病變。	●	●		
聽力檢查	純音聽力檢查	純音是指單一頻率的聲音，純音聽力檢查的目的，是為了找出受測者在聽取語言主要分佈的頻率範圍中能聽到最小聲所需的音量，藉以偵測不同頻率的聽力障礙或噪音引起的聽力傷害。	●	●	●	●
心臟血管功能	數位靜態心電圖	檢查心搏速率、心臟傳導功能、心臟房室大小及心肌缺血等變化。	●	●	●	●

			10,000			
項別	檢查項目	臨床意義	C方案-心血管		C方案-消化道	
			男	女	男	女
血液學篩檢	完整血球計數	完整血球計數:檢驗紅血球數目、血紅素、血比容、血球容積、白血球數目及血小板數目等，以篩檢貧血、發炎、感染疾病、白血病、血小板低下及骨髓造血功能異常。	●	●	●	●
血液學篩檢	白血球分類	白血球分類:檢驗白血球母細胞、淋巴球、單核球、嗜中性球、嗜酸性球、嗜鹼性球等，鑑別診斷白血，篩檢過敏性疾疾病、病毒、細菌或寄生蟲等感染疾病。	●	●	●	●
血脂檢驗	三酸甘油脂	三酸甘油脂(TG):評估代謝症候群、心血管疾病風險、糖尿病、肥胖、酗酒習慣、脂肪肝及急性胰臟炎等疾病的重要指標。	●	●	●	●
血脂檢驗	總膽固醇	總膽固醇(T-CHOL):評估血管硬化、高血壓及心血管疾病風險的重要代謝因子。	●	●	●	●
血脂檢驗	高密度脂蛋白膽固醇	高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C):高密度脂蛋白膽固醇，為膽固醇中有益心血管成分，是預防血管硬化保護因子。	●	●	●	●
血脂檢驗	低密度脂蛋白膽固醇	低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C):低密度脂蛋白膽固醇，為膽固醇中有害心血管成分，是導致血管硬化危險因子。	●	●	●	●
心臟血管功能	膽固醇危險比值	評估心血管疾病風險之指數。	●	●	●	●
肝膽功能及發炎	天門冬氨酸轉胺酶	天門冬氨酸轉胺酶(AST/GOT):非特異性肝臟發炎指標，用來評估肝炎、肝硬化及急性心肌梗塞的嚴重程度。	●	●	●	●
肝膽功能及發炎	丙氨酸轉胺酶	丙氨酸轉胺酶(ALT/GPT):特異性的肝臟發炎指標，用來評估肝炎嚴重程度。	●	●	●	●
肝膽功能及發炎	血清總蛋白	血清總蛋白:評估肝功能、腎臟疾病及營養狀態。	●	●	●	●
肝膽功能及發炎	血清白蛋白	血清白蛋白:評估肝功能、肝硬化、腎臟疾病及營養狀態。	●	●	●	●
肝膽功能及發炎	血清球蛋白	血清球蛋白:評估肝硬化、免疫功能及血液疾病。	●	●	●	●
肝膽功能及發炎	白蛋白/球蛋白比率	評估肝硬化嚴重程度，偵測自體免疫疾病、多發性骨髓瘤或腎臟疾病。	●	●	●	●

			10,000			
項別	檢查項目	臨床意義	C方案-心血管		C方案-消化道	
			男	女	男	女
肝膽功能及發炎	總膽紅素	總膽紅素:檢測是否有肝臟、膽管或溶血性疾病，評估重大肝病及肝硬化之肝臟功能。	●	●	●	●
肝膽功能及發炎	直接膽紅素	直接膽紅素:檢測是否有肝炎或膽管阻塞性疾病。	●	●	●	●
肝膽功能及發炎	鹼性磷酸酵素	鹼性磷酸酵素(ALK-P):檢測是否有膽管阻塞性疾病或骨科疾病。	●	●	●	●
肝膽功能及發炎	γ-麩氨轉移酶	γ-麩氨轉移酶(γ-GT):檢測是否有阻塞性肝膽疾病或酒精性肝炎。	●	●	●	●
血糖代謝篩檢	空腹血糖	空腹血糖: 評估血糖代謝能力，早期偵測糖尿病及評估糖尿病嚴重程度及治療效果。	●	●	●	●
血糖代謝篩檢	糖化血色素	糖化血色素:反應最近3個月之血糖平均值，為評估血糖變化趨勢及糖尿病治療效果最佳指標之一。美國糖尿病學會(ADA)指引建議： 正常 <5.7% 糖尿病前期 5.7%-6.4% 糖尿病 6.5%或>6.5%	●	●	●	●
血糖代謝篩檢	長期平均血糖	反應近期血糖平均值，為評估血糖變化趨勢及糖尿病治療效果最佳指標之一。	●	●	●	●
血糖代謝篩檢	空腹胰島素	胰島素(Insulin):胰島素是胰臟分泌的荷爾蒙	●	●	●	●
血糖代謝篩檢	胰島素阻抗指數	藉由空腹血糖與胰島素的換算，來評估體內胰島素是否產生阻抗導致胰島素無法作用，進而造成糖尿病與代謝症候群。	●	●	●	●
腎功能	血液尿素氮	血液尿素氮(BUN):評估腎臟功能的指標。	●	●	●	●
腎功能	肌酸酐	肌酸酐(Creatinine):評估腎臟功能的指標。	●	●	●	●
腎功能	尿酸	尿酸:評估痛風及心血管疾病的風險指標。	●	●	●	●
腎功能	腎絲球過濾估計值	偵測早期腎功能異常。	●	●	●	●

			10,000			
項別	檢查項目	臨床意義	C方案-心血管		C方案-消化道	
			男	女	男	女
心臟血管功能	乳酸脫氫酶 (LDH)	乳酸脫氫酶(LDH):偵測心肌病變、中風、肝炎、肺部梗塞、溶血性疾病或惡性腫瘤等。	●	●	●	●
甲狀腺篩檢	甲狀腺促進素	甲狀腺促進素(TSH)：由腦垂體所分泌，用以檢測是否有甲狀腺功能亢進或低下之障礙。	●	●		
甲狀腺篩檢	游離甲狀腺素	游離甲狀腺素(Free T4)：由甲狀腺所分泌，用以檢測是否有甲狀腺功能亢進或低下之障礙。	●	●		
癌症篩檢	甲型胎兒蛋白 (AFP)	甲型胎兒蛋白(AFP)：篩檢肝癌、睪丸癌及卵巢等生殖細胞癌症之血液指標。	●	●	●	●
癌症篩檢	癌胚抗原 (CEA)	癌胚抗原(CEA)：篩檢大腸癌、胃癌、胰臟癌及肺癌等之血液指標。	●	●		
癌症篩檢	攝護腺抗原套組檢查	攝護腺抗原(PSA)：篩檢攝護腺癌之血液指標。高於參考值代表可能有攝護腺肥大或攝護腺癌的可能性。 游離攝護腺抗原(Free PSA):篩檢攝護腺癌之血液指標。 Free PSA/PSA Ratio：區別攝護腺肥大與攝護腺癌的危機率。當攝護腺抗原(PSA)>4.0時，此危機率才有意義。	●		●	
癌症篩檢	乳房腫瘤標記 CA15-3	乳房腫瘤標記CA15-3：篩檢乳癌之血液指標。		●		●
癌症篩檢	卵巢腫瘤標記 (CA125)	卵巢腫瘤標記(CA125):CA125在卵巢癌、子宮內膜異位症、子宮腺肌症、卵巢巧克力囊腫、淋巴瘤及子宮肌瘤都可能出現異常上升的現象。		●		●
癌症篩檢	腫瘤標記CA 72-4	腫瘤指標(CA 72-4)：與許多表皮細胞的腫瘤或發炎性疾病有關相關，如卵巢、胃、膽囊、大腸、胰臟及乳房等。	2擇1	2擇1		
癌症篩檢	EB病毒囊鞘早期抗體/核抗體 IgA	EBV EA/NA IgA:據公共衛生學的研究顯示，當血清中的EB病毒囊鞘早期抗體/核抗體IgA(EBV EA/NA IgA)升高時，是鼻咽癌的高危險群。 參考值補充說明： <7.2				
癌症篩檢	細胞角質抗原 21-1 (Cyfra 21-1)	細胞角質抗原 21-1(Cyfra 21-1):為一種細胞角質素片斷，對於「非小細胞肺癌」有很高的專一性，能有效的應用在肺癌的診斷、追蹤、及階段分期，是目前血液腫瘤標記中最敏感的肺癌指標。	●	●		
尿液篩檢	尿液化學檢驗	Negative:陰性。Positive:陽性。 尿液化學檢驗:檢查尿蛋白及尿潛血，早期偵測腎臟疾病、尿路結石及腫瘤，同時可以檢測糖尿病、肝病、膽管疾病及泌尿道感染等問題。	●	●	●	●

			10,000			
項別	檢查項目	臨床意義	C方案-心血管		C方案-消化道	
			男	女	男	女
尿液篩檢	尿液沉渣顯微鏡檢查	Negative:陰性。Positive:陽性。Not Found:未發現。 尿液沉渣顯微鏡檢查:目的在於偵測泌尿系統的出血、感染、發炎細胞、病原體及結石結晶。	●	●	●	●
心臟血管功能	高敏感度C反應蛋白	當血清中高敏感度C反應蛋白上升時，代表身體某些器官產生發炎反應，或者是出現血管發炎的現象。當指數升高時，應該參考其他檢查項目或臨床症狀判斷是否有任何發炎的情況。若無明顯發炎現象時，則需考慮因血管發炎導致未來發生心血管疾病的風險。當指數升高時，建議戒菸及減少油炸食物，多補充富含維生素A、C、E的食物、蔬菜、水果、深海魚油等抗氧化物及抗發炎食物。	●	●	●	●
心臟血管功能	同半胱氨酸	同半胱氨酸升高易導致血管上皮損傷發炎，造成血管壁硬化及血管栓塞。多半由於吸菸、缺乏維生素B6、B12或葉酸所引起。	●	●		
女性檢查	婦科數位超音波檢查	偵測子宮肌瘤、子宮內膜肥厚及異位、卵巢囊腫及腫瘤、骨盆腔積液及評估卵巢功能。		2擇1		2擇1
女性檢查	乳房數位超音波檢查	檢查是否有乳房囊腫或腫瘤等病變，適用於所有年齡層的乳癌篩檢工具。				
腹部超音波	腹部數位超音波檢查	偵測肝、膽、胰、脾及腎臟等重要器官之病灶、結石及腫瘤之最佳利器，B、C型肝炎帶原者定期篩檢肝硬化、肝癌及評估脂肪肝之重要工具。	●	●	●	●
甲狀腺超音波	甲狀腺數位超音波	檢查甲狀腺是否有腫大、囊腫、結節或腫瘤等構造性疾病。	●	●	●	●
攝護腺超音波	攝護腺數位超音波檢查	偵測攝護腺腫大或癌症等病變。	●		●	
心腦血管檢查	頸動脈數位彩色超音波檢查	檢測頸動脈粥狀血管硬化、狹窄或阻塞等狀況、計算頸動脈血流，以早期評估中風的危險性。(血管內膜中膜厚度<0.1公分，屬正常範圍內)	2擇1	2擇1		
心臟血管功能	心臟數位彩色超音波檢查	診斷心臟瓣膜狹窄、閉鎖不全及脫垂等重大心臟疾病，評估心臟肥大及心壁收縮功能。				
X光攝影	胸部X光數位攝影：正面	新式數位X光檢查，篩檢肺臟、氣管、心臟、大動脈、肋膜及縱隔腔等器官之發炎、纖維化、腫瘤、積液或異常擴大等相關疾病。	●	●	●	●
X光攝影	胸部X光數位攝影：側面	新式數位X光檢查，篩檢肺臟、氣管、心臟、大動脈、肋膜及縱隔腔等器官之發炎、纖維化、腫瘤、積液或異常擴大等相關疾病。	●	●		

			10,000			
項別	檢查項目	臨床意義	C方案-心血管		C方案-消化道	
			男	女	男	女
X光攝影	腹部X光數位攝影	新式數位X光檢查，偵測腸陽塞、異常腸氣、腹水、膽結石、腎結石、輸尿管與膀胱結石，及評估腰椎、骨盆及髖關節疾病。	●	●		
消化道檢查	糞便免疫潛血檢驗	糞便免疫潛血檢驗是新式免疫化學檢測技術，可偵測糞便中潛血反應(不受飲食藥物影響)，用以篩檢大腸直腸癌及偵測消化道出血(食道、胃、小腸及大腸等，因腫瘤、潰瘍、發炎、潰瘍或靜脈瘤等出血現象)。	●	●		
內視鏡 消化道檢查	術前評估	醫師群於檢前做專業的綜合性評估。			●	●
內視鏡 消化道檢查	GI 解說	GI 解說			●	●
內視鏡 消化道檢查	內視鏡無痛麻醉	淺層全身性麻醉，有效降低內視鏡檢查不適，並有助於詳細檢查及病灶處理。			●	●
內視鏡 消化道檢查	上消化道電子內視鏡（胃鏡）檢查	檢查食道、胃及十二指腸是否有息肉、發炎、糜爛、潰瘍及腫瘤等病變。在檢查同時對於異常病灶可施予切片病理檢查，以診斷是否為惡性腫瘤，是篩檢上消化道癌症的最佳工具。			2擇1	2擇1
內視鏡 消化道檢查	電子大腸內視鏡檢查	檢查肛門、直腸及整段大腸是否有痔瘡、息肉、憩室、發炎、潰瘍及腫瘤等病變。在檢查同時對於異常病灶可施予切片病理檢查，以診斷是否為惡性腫瘤，是篩檢下消化道癌症的最佳工具。				
	保可淨散劑					
其他	報告查閱平台	健檢報告無紙化，全面推廣健檢報告全面電子數位化，提供客戶查詢報告使用。	●	●	●	●
	同意書		●	●	●	●
其他	星級餐點	現為五星級喜來登餐點，立達保留更換權利，恕不保留、更換或退款	●	●	●	●
其他	高溫殺菌健檢服 (高規防疫換洗)	使用高規高溫多重殺菌，防疫消毒多層守護。衣服增厚，提供客戶更多安全感。	●	●	●	●
其他	報到諮詢	健檢項目諮詢	●	●	●	●
其他	衛教諮詢	•	●	●	●	●
其他	健康管理(關懷訊息)	•	●	●	●	●