

(雙和醫院)中華電信北東地區 114 至 116 年度一般員工健康檢查項目 (\$8,000)

項目	內容	法定項目	臨床意義	8,000 元					
				A1	A2	B	C1	C2	E
				防癌套組 (男)	防癌套組 (女)	心血管	胃鏡 (含麻醉)	大腸鏡 (含麻醉)	電腦斷層
方案限制				員工/ 眷屬	員工/ 眷屬	員工/ 眷屬	員工 (限額 7%)	員工 (限額 7%)	員工 (限額 4%)
一般檢查	身高、體重、血壓、脈搏、腰圍	☆	評估個人身體基本狀況	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	視力、辨色力	☆	測量雙眼視力、檢測辨色力是否正確	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	聽力檢查 (500、1000、2000、3000、4000Hz)	☆	評估是否有雙耳平衡、聽力衰減、損傷等情形	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	身體質量指數 (BMI)		評估身體外型是否符合標準或過胖 (瘦) 之指數	◎	◎	◎	◎	◎	◎
身體組成分析	體脂肪		量測身體脂肪含量	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	內臟脂肪率		與高血壓、糖尿病、高血脂症、心血管疾病的風險增加有關	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	肌肉量		指骨骼肌肉和平滑肌肉等的組織和包含體水分的肌肉組織的量	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	骨骼量		骨量會在二十五歲達到巔峰，然後下降	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	基礎代謝		人體維持生命所必須消耗之熱量。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	體內年齡		來做為判定身體是否比實際年齡高或低。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
眼科檢查	眼壓檢查 (IOP)		評估是否有無眼壓過高、青光眼情形	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	眼底攝影		高科技影像攝影，免除傳統散瞳之不便，直接取得眼底血管與黃斑部等結構影像，作為眼底疾病的判斷參考	◎	◎	◎	◎	◎	◎
血液常規	血紅素 Hb	☆	血液常規檢查為臨床使用	◎	◎	◎	◎	◎	◎

檢查	白血球數 WBC	☆	最多的檢查，舉凡病毒感染、白血病、急性感染、組織壞死、敗血症、營養不良、貧血、肺部氣體交換不良、再生不良性貧血、惡性貧血、紫斑症等，它可以輔助醫生做疾病初步判定，並藉此評估受檢者的嚴重程度。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	紅血球數 RBC			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	血小板數 PLT			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	血球容積比值 Hct			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	平均紅血球容積 MCV			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	平均紅血球血紅素 MCH			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	平均紅血球血紅素濃度 MCHC			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	淋巴球 Lym-L%			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	單核球 Mono%			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	嗜酸性白血球 Eosin%			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	嗜中性鏈狀白血球 Net-S%			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	嗜鹼性白血球 Baso%			◎	◎	◎	◎	◎	◎
尿液檢查	尿糖 U-SUG		尿液常規檢查之目的在了解泌尿系統是否發生損傷或發炎，也可得知尿中葡萄糖（糖尿病程度）、蛋白質（評估腎臟疾病）、膽紅素（膽管阻塞時）、及酮體（代謝性酸中毒）等情形	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿蛋白 U-PRO	☆		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	酸鹼值 U-PH			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿液潛血反應 Urine OB	☆		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿液比重 U-S.G.			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿酮體 U-KET			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿膽素原 U-URO			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿膽紅素 U-BIL			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿液亞硝酸鹽 U-Nit			◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿中白血球 stip			◎	◎	◎	◎	◎	◎
肝功能檢查	麩草醋酸轉氨酵素 SGOT		臨床上常用來評估肝臟功能、心臟功能、及肌肉方面的疾病。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	麩丙酮轉氨酵素 SGPT	☆	臨床上常用來評估肝細胞受損程度及肝病的急慢性分類，也是肝病治療成效的重要指標。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	鹼性磷酸酵素 ALK-P		鹼性磷酸酶大量存於肝臟、骨骼、小腸及胎盤中。	◎	◎	◎	◎	◎	◎

血清蛋白檢查	血清總蛋白 T-P		臨床上常使用 TP 來評估受檢者之營養狀況。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	血清白蛋白 ALB		ALB 常用來評估受檢者之營養狀況、肝臟合成白蛋白質的能力，及膠質滲透壓的平衡狀況。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	血清球蛋白 GLOB		血清球蛋白的濃度可用來評估身體的免疫狀況，在遭受病毒感染時可能升高；也可合白蛋白共同評估肝臟疾病的嚴重程度。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	白蛋白/球蛋白比值 A /G ratio		用以評估肝病嚴重程度。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
酒精性肝炎檢查	伽瑪麩氨酸酵素 γ -GT		γ -GT 是酒精性肝炎及藥物性肝炎的重要指標，也可以用來評估膽道疾病及肝硬化、肝癌等。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
膽功能檢查	總膽紅素 T-BIL		臨床上常用來評估肝膽疾病以及溶血性疾病。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	直接膽紅素 D-BIL								
胰臟機能檢查	澱粉酶 Amylase		是否胰臟受損、胰臟機能不全、胰臟炎等	◎	◎	◎	◎	◎	◎
腎功能檢查	肌酐酸 Creatinine	☆	Creatinine 是穩定的腎功能指標，常用於評估腎功能障礙的嚴重程度及腎臟病的病情監控。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	血清尿素氮 BUN		BUN 是臨床上常用的腎功能指標之一，濃度過高意味著腎臟無順利將尿素氮排出體外，因此可用來評估腎臟方面疾病。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	腎絲球過濾率 (eGFR)		腎臟在單位時間內清除血漿中某一物質的能力，每分鐘的過率量即為腎絲球過濾率 (eGFR)，藉由測量腎絲球過濾率 (eGFR) 來判定腎臟功能好壞。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
痛風檢查	尿酸 UA		測定血液尿酸濃度用途有：1. 使用在痛風的診斷與治療追蹤。2. 用來評估腎功能的好壞。3. 可評估是否有大量組織壞死的危機。	◎	◎	◎	◎	◎	◎

糖尿病檢查	飯前血糖 AC sugar	☆	血糖測定最常使用於糖尿病及其相關疾病之治療與追蹤。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	醣化血色素 HbA1C		HbA1C 是偵測早期糖尿病的優良指標,可評估慢性糖尿病患者併發症的發生機率及發展情形,當 HbA1C 超過 11.5% 時,說明患者存在持續性高血糖,可能出現糖尿病腎病、動脈硬化、白內障等併發症。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
血脂肪檢查	總膽固醇 Cholesterol (CHO)	☆	血中總膽固醇濃度可以用來評估脂質的代謝狀態,特別是針對冠狀動脈疾病的高危險群。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	三酸甘油酯 Triglyceride (TG)	☆	測定血中三酸甘油酯可用來評估脂質代謝狀況,特別是繼發性高血脂症的高危險族群,例如糖尿病、甲狀腺功能低下等, TG 為定期追蹤的必檢項目。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	高密度脂蛋白膽固醇 HDL-C	☆	高密度脂蛋白膽固醇 (HDL-C) 是體內防止動脈硬化的重要物質,最大用途是用來評估冠狀動脈疾病的發生機率,對膽固醇及三酸甘油酯過高的人尤其重要。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	低密度脂蛋白膽固醇 LDL-C	☆	低密度脂蛋白膽固醇 (LDL-C) 可運用於輔助推斷冠心病 (coronary heartdisease ; CHD) 的危險機率。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	低密度脂蛋白/高密度脂蛋白 (LDL/HDL)		脂肪代謝異常,動脈硬化及血液循環疾病風險之評估	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	總膽固醇/高密度脂蛋白比值 (TC/HDL)			◎	◎	◎	◎	◎	◎
心臟血管檢查	乳酸脫氫酶 LDH		LDH 是一種和葡萄糖代謝有關的酵素,廣泛存在於身體各器官組織,幾乎身體的細胞受到傷害或死亡都會釋放出 LDH。	◎	◎	◎	◎	◎	

	肌酸激酶 CPK (CK)		臨床上 CK 常使用於輔助心肌梗塞及肌肉疾病的診斷與監測。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	高敏感度 C 反應蛋白檢查 HS-CRP		(Hs-CRP) 其實和一般的 CRP 沒有兩樣, 差別只 High sensitivity CRP 具有高靈敏度, 能精確定量更低濃度的 CRP, 用來評估心血管疾病的危險機率。			◎			
	同半胱氨酸 Homocysteine		評估心臟血管病變和腦血管病變危險因子的重要指標	◎	◎	◎			
癌症篩檢	α 胎兒蛋白 AFP		在癌症方面, AFP 可應用於輔助肝硬化、肝癌和男性睪丸癌的追蹤篩檢或診斷參考。	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	癌症胚胎抗原 CEA		本項目是使用最普遍的癌症標記, 可用來輔助監測癌症的病情進展及治療後是否復發, 單次的 CEA 上升不一定代表癌症的發生, 連續數次數值上升才有意義,	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	前列腺特异性抗原 PSA (男)		前列腺特异性抗原 PSA 是一種單鏈醣蛋白, 具有蛋白質分解酶的活性主要由前列腺的上皮細胞製造, 可以用來輔助偵測早期的前列腺癌。	◎					
	消化系統癌症指數檢測 CA19-9		CA-199 為人類大腸癌細胞株提引出一群單株抗體之中, 所找到一個特异性較高的抗原, 它存在於胎兒的淚腺、唾液腺、呼吸道及腸胃道等多種組織, 成年人的胰臟導管和唾液腺的上皮細胞、膽囊的黏膜層、子宮頸內層上皮細胞等組織, 仍舊會表現出 CA-199。	◎	◎	◎	◎		
	鼻咽癌 (EBV-VCA IgA)		鼻咽癌輔助篩檢	◎					

	肺腺癌篩檢 (Cyfra21-1)		非小細胞肺腺癌篩檢重要標記, 具有相當靈敏及特異性的癌篩指標, 十年來倍增案例且安靜、無徵兆的癌症 (2019 年衛福部統計十大癌症第一名)	◎	◎	◎	◎	◎	
	絨毛膜癌 (β-HCG)(女性)		女性子宮內膜癌輔助篩檢		◎				
	睪丸癌 (β-HCG)(男)		男性睪丸癌輔助篩檢	◎					
	乳癌 (CA 15-3)		女性乳癌輔助篩檢		◎				
	胃癌 (CA72-4)		胃癌輔助篩檢 (2019 年衛福部統計十大癌症第七名)	◎	◎	◎			◎
	子宮頸癌 (SCC)(女)		女性子宮內膜癌輔助篩檢		◎				
心電圖檢查	靜式心電圖檢查 EKG		心肌缺氧、傳導障礙、心律不整、心肌肥厚等心臟疾病檢測	◎	◎	◎	◎	◎	◎
糞便潛血免疫定量檢查	FOBT 定量檢測		具有高感應度且迅速定量人體血紅素, 檢測腸胃道出血、下腸胃道疾病、腸道發炎、大腸直腸癌等	◎	◎	◎	◎		
甲狀腺檢查	甲狀腺激素 TSH		甲狀腺功能檢查可以用來評估甲狀腺功能及甲狀腺治療的成效。	◎	◎				
	四碘甲狀腺 T4			◎	◎	◎	◎	◎	◎
放射線檢查	胸部 X 光檢查 CHEST (正面、大片)	☆	心臟肥大、肺結核、肺氣腫、肺炎、肋膜積水、肺癌等胸部病變檢測	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	頸椎 X 光 (Cspine Lat) - 側面		新式數位 X 光檢查, 篩檢頸椎是否有骨刺、滑脫、壓迫性骨折及椎間盤突出等異常	◎	◎				
超音波檢查	腹部超音波掃描 (男女)		脂肪肝、肝腫瘤、腎結石、腎腫瘤、膽結石、膽息肉、脾臟病變、胰臟病變等疾病掃描	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	甲狀腺超音波 (男女)		甲狀腺腫大、囊腫、甲狀腺癌...等	◎	◎				
	前列腺超音波掃描 (男)		攝護腺肥大、腫瘤	◎					

	乳房超音波 (女)		乳房肌瘤、腺瘤、腫瘤、囊腫		◎				
	骨盆超音波 (女)		子宮肌瘤、輸卵管、卵巢囊腫等疾病		◎				
	頸動脈血管超音波		彩色超音波檢查以診斷頸動脈及顱內動脈硬化狹窄以及血流動力學之病理變化為目標,以評估缺血性腦中風危險性。	◎	◎	◎			
	心臟超音波		彩色超音波及杜卜勒血流測定可判別心臟血管內的血流方向及流速及可冠狀動脈是否狹窄,還可偵測是否有心臟瓣膜缺損。			◎			
消化系統 檢查 各機構 檢查人數 7%-	無痛胃鏡 (各機構檢查人數 7%)		食道、胃及十二指腸之發炎、潰瘍、腫瘤等腸胃道篩檢				◎限額(各機構檢查人數 7%)		
	無痛全大腸鏡篩檢 (120 公分) (各機構檢查人數 7%)		大腸瘰肉、腫瘤篩檢				◎限額 (各機構檢查人數 7%)		
	胃幽門桿菌檢查		評估目前是否感染胃幽門螺旋桿菌,準確率達 95%以上	◎	◎			◎	
低劑量電腦斷層檢查(提供影像電子檔隨 PDF 電子報告 mail) (各機構檢查人數	肺部 CT 電腦斷層檢查		*完全非侵入性,可早期偵測肺部病灶,如腫瘤、肺炎、肉芽腫或纖維化等 *輻射劑量低,方便日後追蹤。 (篩檢早期肺癌最佳利器) 適用對象:有肺癌家族史、長期吸煙或二手菸、經常待在廚房通風不良者						◎限額 (各機構檢查人數 4%) 四選

4%) 低劑量電腦斷層檢查(提供影像電子檔隨PDF電子報告mail) (各機構檢查人數4%)	腦部電腦斷層 brain CT	利用電腦斷層儀器掃描頭部，檢測是否有腦瘤、陳舊性或無症狀之腦血管病變、大腦退化、萎縮或水腦症等。							一
	腹部電腦斷層 abdomen CT	利用電腦斷層儀器掃描上腹部，檢查肝臟、膽囊、脾臟、胰臟、腎臟、腎上腺等器官有無病灶(囊腫、結石、瘰肉、腫瘤…)							◎ 限額 (各機構檢查人數4%)
	骨盆電腦斷層 Pelvis CT	評估骨盆腔內器官構造，如攝護腺(男)、卵巢(女)、子宮(女)等，是否有病變現象。							四 選 一
維生素檢測	維生素 D3/25 OH Vitamin D3	維他命 D 缺乏易導致骨質疏鬆、骨骼畸形、骨折與軟骨症，亦可能與心血管疾病、癌症、失智症等多種疾病罹病風險相關	◎	◎					
	葉酸	葉酸缺乏可能出現疲倦、氣喘、浮腫等症狀及引起紅血球生成不完全，易可能增加心血管疾病的發生或引發腦神經病變。	◎	◎					
各系統或部位身體檢查及問診	(1) 頭頸部(結膜、淋巴腺、甲狀腺) (2) 呼吸系統 (3) 心臟血管系統(心律、心雜音) (4) 消化系統(黃疸、肝臟、腹部) (5) 神經系統(感覺) (6) 肌肉骨骼(四肢) (7) 皮膚 (8) 問診(自覺症狀與睡眠概況等)	了解身體基本功能，並由家醫科醫生現場問診及物理檢查，執行初步身體評估，並給予衛教諮詢與建議。	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
藍色為雙和醫院特色項目	CA125(女)	卵巢癌輔助篩檢		◎	◎	◎	◎	◎	◎

NSE(男)		臨床上常用來偵測「小細胞肺癌」(SCLC; small cell lung cancer), 及兒童之神經母細胞瘤(Neuroblastoma), 也可用來評估腦血管出血或腦部缺氧的預後狀況。	◎	◎	◎	◎	◎
市價 100 元以上餐點 1 份 (備素食)			◎	◎	◎	◎	◎

備註:

1. 身障同仁替代項目: RA factor (RF) 類風濕性關節炎。

2. 腸胃鏡及息肉切除處理方式與收費說明: 體檢日後一周內不搭飛機(以利息肉切除)。**方案 C1 或 C2 升級加做無痛胃自費價 6500 元, 無痛腸自費價 7500 元。** 息肉切除收費項目如下:

收費項目	金額	收費項目	金額
掛號費	570 元	拋棄式切片夾	500 元/支
止血夾(小)	330 元/支	止血針	1000 元/支
止血夾(大)	890 元/支	大腸息肉切除刀	1820 元/支

3. 限額方案費自費加價費用: 無痛腸胃鏡 14000 元/電腦斷層一部位 5000 元(紙本報告不含光碟, PDF 電子檔報告會含有影像)

4. 報告僅提供 mail 寄送 PDF 檔案, 若必須要紙本請於體檢報到時告知, 醫院就不再寄電子檔報告。若需要寄個人住家地址需要自付郵資 60 元。