

半日感恩型-全身健康検査項目説明表

臺安醫院<女性>

項目	内容	臨床意義(可瞭解之症狀)
1. 番号	カルテ	
2. 一般検査	・身長 ・体重 ・血圧	身体の基本機能の正常性
3. 家庭専門医検査	・全身理学検査(頭、眼、耳、鼻、口、 頸、皮膚、リンパ腺、胸腔、心臓、神 経、肺、乳房、四肢、腹部、ヘルニア、 直腸、肛門検査を含む)	甲状腺、リンパ腺(乳房触診)、 下肢水腫、心雑音、腹部腫瘤等 検査(前立腺検査を含む)
4. 血液検査	・白血球数 WBC ・赤血球数 RBC ・ヘモグロビン検査 HB ・ヘマクリット値 HCT ・平均赤血球容量 MCV ・平均赤血球血色素量 MCH ・平均赤血球血色素濃度 MCHC ・血小板数 PLT ・白血球分類数 DIFF	1. 感染疾病の有無 2. 貧血の有無 3. 貧血程度の測定 4. 血液凝固機能 5. 血液疾病検査
5. 血糖検査	・空腹血糖 Glucose, Fasting ・ヘモグロビンA1c HbA1C	・糖尿病の検査
6. 血中脂質検査	・総コレステロール Chol. ・HDL-コレステロール HDL ・LDL-コレステロール LDL ・トリグリセライド TG	・血液循環、動脈硬化病変、高 脂血症分析、脂質の代謝異常等 心臓血管方面の検査
7. 腎機能検査	・尿素窒素 BUN ・クレアチニン Creatinine	・腎炎、腎障害、腎衰弱の検査
8. 痛風検査	・尿酸 Uric Acid	・痛風、関節のむくみ・腫れの検 査
9. 肝機能検査	・総蛋白 TP ・アルブミン Albumin ・グロブリン Globulin ・アルカリホスファターゼ Alk.P ・総ビリルビン Bili T ・直接ビリルビン Bili D ・アスパラギン酸アミノ基転移酵素 GOT ・アラニンアミノ基転移酵素 GPT ・γグルタミルトランスペプチターゼ γ-GT	・肝炎、肝硬変、肝機能異常、胆 嚢道閉鎖等の場合の肝機能の状 況及び病症の理解
10. 肝炎検査	・B型肝炎表面抗原 HBsAg ・B型肝炎表面抗体 Anti-HBs ・C型肝炎 Anti-HCV	・B型肝炎感染または帯原の有無 及びB型肝炎抗体有無の確定 ・C型肝炎感染の有無
11. 甲状腺検査	・チロキシン T4 ・甲状腺刺激ホルモン TSH	・甲状腺機能の検査
12. 血清検査	・血液型 ・RH	血液型の判明
13. 性病検査	・梅毒(VDRL) 測定 ・後天性免疫不全症候群(エイズ) HIV 検査	性病感染の有無 免疫方面の疾病の理解・協力
14. 尿液分析	・外観 ・尿糖 ・尿ビリルビン ・尿比重 ・尿蛋白 ・尿ウロビリノーゲン ・尿血 ・尿ph度 ・亜硝酸塩	腎臓、胆嚢、肝臓、泌尿器及び糖尿 病等疾患の簡易式スクリーニング

	・白血球 ・尿沈渣鏡検査 ・尿ケトン体	
15. 糞便検査	・ 潜血反応 ・ 顕微鏡検査（寄生虫または寄生虫卵）	胃腸道出血、大腸癌スクリーニング寄生虫感染の有無
16. 防癌スクリーニング	・ 肝癌テスト AFP ・ 癌胎児性抗原検査 CEA ・ 膵臓癌検査 CA-199 ・ 乳癌検測 CA-153 ・ 子宮卵巣癌検査 CA-125	肝癌篩検 大腸癌及びその他癌症スクリーニング 膵臓癌、胆嚢道癌スクリーニング 乳癌スクリーニング 卵巣癌スクリーニング
17. X線検査	・ 胸部 X 線 Chest PA ・ 腰椎 X 線(含腹部 X 線)	肺病、肺結核、心臓肥大、 胸腔疾病の検査 脊椎側彎及び結石スクリーニング
18. 内視鏡検査	・ 胃検査（尿素呼気検査、乙状直腸カメラの 三つから一つ選びます） ・ 乙状直腸カメラ（尿素呼気検査、胃カメ ラの三つの中から一つを選びます）	胃、十二指腸等の疾病検査 下腸胃道疾病スクリーニング
19. ヘリコバクターピロ リ菌検査	・ 尿素呼気検査 （胃カメラ、S状直腸カメラの三つの中か ら一つを選びます）	胃部 十二指腸及び胃潰瘍の原因 検査
20. 頸動脈超音波	・ 心臓血管病変の検査測定	高血圧，高脂血症の理解 心臓弁膜症等の検査測定， 脳卒中の予防スクリーニング
21. 婦人科検査	・ 子宮頸抹片検査	子宮頸癌のスクリーニング
22. 婦人科超音波	・ 子宮卵巣超音波検査 Gyn. Sono. ・ 乳房超音波検査 Breast Sono.	子宮卵巣疾病の検査 初期乳癌スクリーニング
23. 心電圖	・ 静式心電圖 ・ 運動心電圖	検測心律不整、心肌肥大、心肌 缺氧、傳導異常等疾病
24. 肺機能検査	・ 肺活量 FVC ・ 最大吐気一秒量 FEV 1 ・ 最大吐気一秒率 FFV 1% G ・ 最大吐気中断流速 MMEF L/S	肺機能、肺活量、通気量、流速 量、阻塞性肺疾患の測定
25. 眼科検査	・ 視力 ・ 眼圧 ・ 色盲	視力不良、色盲、緑内障等検査
26. 鼻咽内視鏡検	・ 鼻咽腔細径スコープ検査	鼻咽腔疾病・病変検査
27. 骨質密度検査	・ 骨質密度検査(正確三部位)	骨鬆骨質密度検査
28. 超音波検査	・ 腹腔：肝臓、胆嚢、膵臓、腎臓、脾臓	腹部器官が正常かどうか
29. 栄養朝ご飯	・ 西洋式（營養全麦パン・サンドイッチと新鮮豆乳）または 中華式（お粥または全麦饅頭とおかず）	
30. 結果報告解説	・ 医師による解説、医療施設紹介、回診	予防医学，早期発見治療
31. 健康診断手帳	・ 健康診断手帳	検査結果，早期発見治療
32. 栄養相談	・ 医師または栄養士への問い合わせ	栄養バランス指導
33. アフターサービス	・ 保健指導・健康教育 ・ 保健活動（保健組の資料をご覧ください）	皆さんの健康，積極的で楽しい 人生
34. 上記以外にも、その他特殊検査を加えることもできます。		
定 價：新台幣 15,800 元		

1. 専門スタッフがしっかりサービス致します。

2. 二週間前に予約してください。 謝謝!!

3. 連絡電話番号:2771-8151 内線 2773 または 2667 臺安醫院健診センターのカウンターまで。