

安腸保胃

39680

1. 此專案適用台灣國籍(台、澎、金、馬)，排檢請提供台灣國籍身份證字號登記，檢查當日憑台灣國籍身分證報到
2. 此專案男女同價



| 類別 | 項目 | 內容及特點 |
|---------------------------------|--|---|
| 無痛腸胃 內視鏡檢查 息肉切除 耗材費用另計 | 無痛胃鏡 | 胃、大腸內視鏡檢查是診斷胃潰瘍、胃癌、大腸內腫瘤、息肉等病灶最好之工具。運用最先進內視鏡窄頻早期癌辨識系統(NBI, Narrow Band Imaging)，早期辨識粘膜表層最早期癌病變，精確檢查食道、胃、十二指腸之腫瘤、潰瘍、發炎、息肉、糜爛狀況及腸道痔瘡、息肉、腫瘤、潰瘍、發炎、憩室狀況 |
| | 胃幽門螺旋桿菌檢查 | |
| | 無痛大腸鏡 | 提供檢查前低渣代餐 |
| | 大腸鏡低渣代餐 | |
| | 新型 Olympus CV-1500 EVIS X1 高解析度內視鏡主機 新型 GIF-EZ1500 自動對焦胃鏡 新型 CF-EZ1500DL 自動對焦大腸鏡 | 特別引進國際知名內視鏡品牌「OLYMPUS」機種 CV-1500，擁有先進內視鏡技術。上消化道高解析度畫質及 100 倍光學放大功能胃鏡，畫面清晰豐富，搭配管徑及短迴轉設計，全方位觀察食道、胃等。下消化道高解析度畫質及 90 倍光學放大功能大腸鏡，搭配超廣角鏡頭、輔助沖水、反應靈敏插入技術設計等，提高檢查品質、效率，縮短操作時間，提供最舒適的檢查過程。多種先進光學影像處理技術，搭配人工智慧電腦輔助系統，增加診斷率並確保檢查精確度及全面性，另外採用二氧化碳充氣系統，大幅減少檢查後不適(如：腹脹、腹痛等) |
| | NBI 內視鏡窄頻影像早期癌辨識系統及放大 100 倍內視鏡技術 | |
| | 內視鏡影像 AI 診斷輔助系統 | |
| 二氧化碳 CO2 充氣系統 | | |
| | | |
| 彩色杜普勒 高解析度 超音波檢查 | 上腹部超音波 | 肝、膽、腎臟、胰臟、脾臟等腹部器官疾病的檢查(囊腫、膽結石、膽瘻肉、腎結石、血管瘤等) |
| | 骨盆腔超音波 | 可了解是否有膀胱結石，男性是否有攝護腺肥大，女性是否有子宮肌瘤、卵巢腫瘤 |
| X 光檢查 | 胸部 X 光檢查 | 檢查支氣管與肺臟相關疾病(如：肺炎、肺結核、肺膿瘍等)、肋膜積水、心臟擴大等疾病 |
| | 腹部 X 光檢查 | 檢查腎臟大小(形狀)、膀胱、消化道(腸阻塞)、脊椎、骨盆、泌尿系統結石、脊椎側彎、骨刺、臟器腫大等病症 |
| | 腰椎側位 X 光檢查 | 檢查椎間盤狹窄、脊柱滑脫、退化性關節病變、骨刺、關節炎、脊椎病變、骨腫瘤等病灶 |
| 一般檢查 | 身高、體重、血壓、脈搏、呼吸、體溫、腰圍 | 評估體格狀況、生命徵象及代謝症候群指標 |
| 眼科檢查 | 視力 | 評估是否有近視、青光眼、色盲 |
| | 眼壓 | |
| | 色盲 | |
| | 細隙燈檢查 | |
| 聽力檢查 | 氣導聽力檢測 | 全音訊 500、1000、2000、4000、8000HZ 聽力試驗(氣導) |
| 肺功能檢查 | 肺活量、最大吐氣量 | 肺部功能評估，了解肺活量、有無阻塞性、侷限性肺疾病 |
| 心電圖檢查 | 靜態十二導程心電圖 | 心跳節律(心律不整脈)、心肌缺氧(心肌梗塞)、心臟電位傳導(房室支束傳導阻斷) |
| 耳鼻喉科 | 耳、鼻、喉部檢查 | 耳鼻喉科專科醫師針對耳鼻喉之炎症反應、腫瘤、鼻中膈彎曲、鼻息肉進行檢查 |
| | 鼻咽內視鏡檢查 | 以鼻咽內視鏡及窄頻早期癌辨識系統檢查鼻甲、鼻道、鼻中膈以及鼻咽處，對於早發性癌症可更準確鑑別 |

| 類別 | 項目 | 內容及特點 |
|-----------------------|---|---|
| 子宮頸癌篩檢(女) | 新式柏氏薄層抹片 | 透過特殊保存方式保留完整子宮頸細胞，可提升一般抹片檢查準確度 |
| | 人類乳突病毒篩檢 | 是否感染人類乳突病毒與病毒基因型態檢查。研究顯示子宮頸癌前病變與高危險性 HPV 基因有關 |
| 抗老化檢測 | 骨質密度分析 | X光骨質密度分析儀，測量腰椎及兩側髖關節，精準且快速的偵測骨質密度，輻射量極低，安全性高 |
| | 全身體脂肪分析 | 透過全身體脂肪含量分析，了解內臟脂肪比例，為生活型態調整之指引 |
| | 自律神經檢查 | 以非侵入方式，利用心電訊號測得使用者的心率、心率變異度、即時心電圖形、心跳不規律等資訊，用以分析交感與副交感神經的交互影響，評估自律神經的活動狀態 |
| | 周邊血管動脈檢查 | 定量分析全身血管的僵硬度和彈性，並透過周邊血管動脈檢查反應下肢動脈阻塞或狹窄程度。為防止血管硬化功能之指標，反應心血管疾病發生之風險程度 |
| 尿液檢查 | 尿液生化分析：酸鹼度 (PH)、比重 (Specific gravity)、尿糖 (Glucose)、尿蛋白 (Protein)、尿潛血 (Occult blood,OB)、尿膽紅素 (Urobilinogen)、尿中白血球 (Leukocyte esterase)、尿酮體 (Ketone Body)、尿沉渣顯微鏡檢 (Micro exam.) | 腎功能、泌尿道感染、泌尿道結石、糖尿病等 |
| 血液常規 (CBC/DC) | 白血球計數 (WBC)、紅血球計數 (RBC)、血色素檢查 (Hgb)、血球比容值 (HCT)、平均紅血球容積 (MCV)、平均紅血球血紅素 (MCH)、平均紅血球血色蛋白濃度 (MCHC)、血小板計數 (PLT)、白血球分類計數 (DC) | 檢測貧血、發炎、白血病、血液凝固功能等 |
| 維生素 | 維生素 D (Vit D) | 透過血液檢測維生素 D 是否足夠。維他命 D 缺乏與生長遲緩、骨骼畸形、軟骨病、骨質疏鬆及骨折有關 |
| 糖尿病檢查 | 空腹血糖 (AC) | 糖尿病、低血糖症的早期診斷 |
| | 糖化血色素 (HbA1C) | 評估前三個月血糖平均值 |
| | 空腹胰島素 (Insulin) | 評估胰臟穩定血糖的能力，是糖尿病的早期檢測指標之一。 |
| | 胰島素阻抗指數 (HOMA-IR) | |
| 血脂肪 | 膽固醇總量 (T. Cholesterol) | 檢測動脈硬化風險、血脂分析、脂肪代謝異常、潛在性腦心血管病變之危險因子 |
| | 三酸甘油酯 (TG) | |
| | 高密度脂蛋白 (HDL) | |
| | 低密度脂蛋白 (LDL) | |
| | 高密度脂蛋白膽固醇比值 (TC/HDL) | |
| | 緻密低密度脂蛋白膽固醇 (超壞膽固醇 sdLDL) | |
| 高敏感度 C 反應性蛋白 (HS-CRP) | | |
| 肝膽功能檢查 | 麩胺酸草醋酸轉氨基酶 (SGOT) | 檢測肝炎、肝功能異常、脂肪肝、膽道疾病及溶血性疾病 |
| | 胺基丙酸轉氨酶 (SGPT) | |
| | 總膽紅素 (Total Bilirubin) | |
| | 直接膽紅素 (D-Bilirubin) | |
| | 丙麩氨轉酶 (γ-GT) | |
| | 總蛋白 (Total protein) | |
| | 白蛋白 (albumin) | |
| | 球蛋白 (Globulin) | |
| | 白蛋白球蛋白比例 (A/G Ratio) | |
| | 鹼性磷酸酶 (ALK-P) | |

| 類別 | 項目 | 內容及特點 |
|--------|---|-----------------------------------|
| 胰臟功能 | 解脂酵素 (Lipase) | 診斷胰臟炎之指標 |
| 腎功能檢查 | 尿素氮 (BUN) | 檢測急慢性腎炎、腎衰竭、尿毒症、高尿酸血症、痛風等 |
| | 肌酸酐 (Creatinine) | |
| | 尿酸 (Uric Acid) | |
| | 腎絲球過濾率 (eGFR) | |
| 自體免疫檢查 | 類風溼性關節炎因子 (RA Factor) | 檢測關節部位慢性發炎疾病 |
| 肝炎篩檢 | B 型肝炎表面抗原 (HBsAg) | 檢測是否有 B 肝帶原 |
| | B 型肝炎表面抗體 (Anti-HBs) | 檢測是否具 B 型肝炎之抵抗力 |
| | C 型肝炎病毒抗體 (Anti-HCV Ab) | 檢測是否感染 C 型肝炎 |
| 甲狀腺功能 | 高敏感度甲狀腺刺激素 (HS-TSH) | 檢測甲狀腺機能亢進症或甲狀腺機能低下症 |
| | 游離甲狀腺素 (Free T4) | |
| 血液腫瘤標記 | 大腸癌腫瘤標記 (CEA) | 消化系統腫瘤、肺腺癌初步篩檢 |
| | 慢性肝病及肝癌標記 α 胎兒蛋白 (AFP) | 肝腫瘤、生殖腺腫瘤等初步篩檢 |
| | 攝護腺癌特異抗原 (PSA) (男性) | 攝護腺腫瘤初步篩檢 |
| | 卵巢癌標記 (CA125) (女性) | 卵巢及其他婦女生殖器腫瘤初步篩檢 |
| | 胰臟癌腫瘤標記 (CA19-9) | 胰臟癌初步篩檢 |
| 健康餐飲 | 營養師及飯店主廚健康餐 | 提供北投老爺酒店主廚與北投健康管理醫院營養師共同調配之新鮮健康餐飲 |
| 報告解說 | 檢後第一時間專業醫師解說檢查報告 | 各科等專科醫師討論後匯整報告，一對一當日即時解說 |
| 雲端報告 | 為落實環境永續 ESG，健檢報告以電子形式交付，提供 APP 下載及 E-mail 健檢報告，如需紙本報告將酌收工本費 | |
| 停車服務 | 臺北國際醫旅大樓 B1~B3 停車場 | 以專業停車場管理提供健檢貴賓免費停車服務 |



檢查內容不得更換，未檢查視同放棄，專案內容依現場實際內容為主，本院擁有最後解釋權

