

臺北市立聯合醫院忠孝院區健檢中心腦血管及末梢神經健康檢查項目明細表

項目	檢查項目	檢查意義	初級	高級	頂級
一般檢查	身高、體重、血壓、脈搏	理想體重範圍、血壓高低、心律是否正常	○	○	○
血液常規	紅血球 RBC、血紅素 Hb、平均血球容積 Hct	有無貧血及貧血原因診斷上的參考	○	○	○
	白血球 WBC、血小板 PLT	藉由數量及分類鑑別感染、發炎、白血病	○	○	○
	白血球分類檢查 DC	藉由血小板數量判斷凝血功能是否正常	○	○	○
血糖測定	飯前血糖檢查 AC Suger	空腹血糖的數值、做為糖尿病診斷依據	○	○	○
	糖化血色素 HBA1C	血糖與血色素結合，可用於糖尿病篩檢及治療監控	○	○	○
肝機能	GOT/GPT	肝炎、肝硬化、肝腫瘤、膽道疾病診斷參考	○	○	○
	直接膽紅素 T-BIL/間接膽紅素 D-BIL	黃疸的程度及診斷參考	○	○	○
	總蛋白 Total Protein/白蛋白 ALB	體內營養及免疫機能的參考	○	○	○
	r-GT/鹼性磷酸酵素 ALP	肝膽道發炎、阻塞的診斷參考	○	○	○
腎機能	肌酸酐 Creatinine/尿素氮 BUN 檢查	腎功能好壞及鑑別診斷的參考	○	○	○
	尿酸檢查 Uric Acid	瞭解尿酸值是否偏高及臨床診療的參考	○	○	○
血脂肪	膽固醇 T-Cholesterol	心臟血管、腦血管動脈硬化的危險指標	○	○	○
	三酸甘油酯 Triglyceride	動脈硬化及胰臟炎的危險指標	○	○	○
	高密度脂蛋白 HDL	"好"的膽固醇，偏低則增加動脈硬化危險	○	○	○
	低密度脂蛋白 LDL	"壞"的膽固醇，偏高則增加動脈硬化危險	○	○	○
甲狀腺	TSH 甲狀腺刺激素	篩檢甲狀腺功能亢進或偏低的診斷指標	○	○	○
	freeT4、T3 甲狀腺素	診斷甲狀腺功能亢進或偏低的參考依據	○	○	○
電解質	鉀 鈉 鈣 氯	各種電解質異常，檢測神經傳導功能	○	○	○
抗心脂抗體	Anti-cardiolipin Antibody	腦中風危險因數	○	○	○
ANA(HEP-2 Cell)抗核抗體	Anti-nuclear Antibody	腦中風危險因數	○	○	○
血液	Prothrombin time 凝血時間檢查	區分出血性疾病病因為來自組織、血管或血小板。	○	○	○
	APTT	篩檢凝血因數是否異常，是診斷出血友病最基本的檢查	○	○	○
血清	Homocysteine 胱胺酸	是評估心臟血管病變和腦血管病變危險因數的一個重要測試。	○	○	○
	CRP 發炎指標	預測心血管疾病、腦血管疾病等的指標；但在急性感染、創傷或某些特殊免疫疾病亦可能升高	○	○	○
顱內超音波	Duplex (head & neck), intracranial	檢查顱內中大腦、前大腦、後大腦之大動脈及基底動脈	○	○	○
顱外超音波	Duplex (head & neck), extracranial	為顱外頸動脈超音波，檢查頸部動脈(總頸、內頸及外頸動脈、脊椎動脈)，瞭解血管有無動脈硬化斑、狹窄、甚至阻塞的情形。	○	○	○
腦波	EEG	探知大腦表面的電位變化，瞭解腦功能正常與否，以及有無病變。	○	○	○
神經傳導	NCV	早期篩檢出周邊或糖尿病神經病變、腕道症候群、尺神經或脊椎神經根病變、運動神經元疾病或肌肉疾病造成之麻木、疼痛或肌肉萎縮	○	○	○
自主神經功能	RRIV	自主神經功能檢查	○	○	○
腦幹聽覺誘發電位	BAEP	腦幹神經功能檢查	○	○	○
頭、頸部電腦斷層	CT(無造影劑)	篩檢有無腦瘤、陳舊性或無症狀性之腦中風、大腦退化、萎縮或水腦症、頸椎骨刺退化等最重要且直接之檢查		○	
磁振造影	腦部、頸部、胸部、腹部、骨盆、四肢磁振造影 MRI	檢查顱內、頸內、胸內、腹內、骨盆內、四肢結構及篩檢血管腫瘤及血管異常			○
神經內科	神經內科會診	神經內科醫師問診及理學檢查	○	○	○
記憶力篩檢	MMSE	記憶力檢測	○	○	○
營養室	營養餐點	配置營養餐點	○	○	○
個人用品	休閒服, 盥洗包		○	○	○
綜合判讀	綜合判讀	專科醫師綜合評估, 諮詢與建議	○	○	○
優惠價			10000	18000	50000
公務人員優惠價			8000	16000	50000

- ❖ 加選項目費用另計；若有放棄項目不可退費，亦不可換選其他項目，敬請見諒。
- ❖ 所有健康檢查皆需要事先預約，受檢當日皆需要空腹。
- ❖ 若您對健康檢查細項仍有疑問或想要預約，請聯絡忠孝院區健檢中心
電話：02-27861288 轉 6980、6984 專線：02-55815187 傳真：02-2785-5548