簡易醫檢數據判讀

蘇莞文 台北醫學大學 臨床助理教授 Angela Su, PharmD, RPh, PhD, CHHC Contact: wanwensu@gmail.com

- □看懂基礎檢驗數據
 - ■身體各項檢驗項目與評估意義
 - 醫學檢驗基本數據參考值及判讀

□ 病患/家屬溝通

為何需要做檢查??

身體檢查

- 身體檢查分為兩種:
- □ 預防性的健康檢查
- □ 診療性的臨床檢查

健康檢查

- □ 預防醫學
- □ 檢查對象:健康的人
- □ 健康檢查又稱「健康**篩檢**」
- □ 用不同的檢查方式,對人體不同的器官做 篩檢,找出受檢者有哪些異常的地方。
- □ 當檢查無異常時,**不會**再做別的檢查來確認疾病。

健康檢查的規範

- □ 聯合國世界衛生組織(WHO)對健康檢查 有原則性的規範:
 - 篩檢的疾病應該是**在此一地區盛行率高**的
 - 篩檢出來後有辦法可以治療的
 - 如果不治療會造成個人器官的殘障並造成社會的負擔
 - 檢查方法要簡單易行、準確度高
 - 價格不可太昂貴

臨床檢查

- □ 治療醫學
- □ 檢查對象:**有疾病**的人
- □ 用來作「病因**診斷**」,確定診斷
- □ 身體有不舒服,或是篩檢時超過臨界點, 根據專科做檢查確定診斷。
- □ 當檢查無異常時,會再做其他檢查來加以 確定疾病。

為什麼要檢查?

- □ 診察的輔助手段,以便做正確的疾病診斷
- □ 使醫生更正確掌握病況,治療結果
- □ 及早發現異常警訊,篩檢疾病及評估危險 因子(預防)
- □ 早期發現,早期治療
- □ 建立個人判讀指標

吐血就醫 意外發現腎細胞癌

2012/10/02

【聯合報/記者謝恩得/大林報導】

50多歲翁女士喉嚨有痰、吐血,就醫卻意外發現罹患腎細胞癌,所幸治療後恢復良好。大林慈濟醫院泌尿科醫師盧誌明提醒,腎細胞癌是無聲無息的殺手,民眾應定期檢查腎臟健康。

檢查報告的判讀與評估

何謂檢查報告?

- □ 檢查報告:判定**健康狀態**的檢查報告。
- □ 接受健康檢查或全身檢查後,對檢查的資料,以及醫師對受檢查的人判定其健康狀態屬「正常」或「異常」所出具的檢查報告表。
- □ 一張報告單或一本檢查報告書

姓 名: 26705	Į.		8.5.1	第: 52/04/06	身份股	P M :
檢	表	項目		檢驗值	前次檢驗值	府府北接驗值
級性磷酸酵素 A 助場超級酸酵素 T 均妥白 以妥白 な妥白/球蛋白/	LB LOB	0-42 42-141 8-50 6.5-8.8 3.5-5.2 2.5-3.8 1-2	U/L U/L E/61 E/61	18 69 18 7.5 4.2 3.3 1.27	11 76 22 7.9 4.8 3.1 1.55	
基 教 臣 在淮机保税計 C	UN -A rea	5-23 2.4-7 0.5-1.1	mg/d1 mg/d1 mg/d1	15 4.4 0.8	17 5 0.8	
無期的檢查 機則群 () 三親甘油脂 []	ho -G	130-220 50-200	mg/d1 mg/d1	252 † 73	242 103	
血 槽 G u 心臓功能 乳硬配乳酵素 L 肌酸磷液酵素 C	10	55-115 225-450 0-190	mg/d1 EVL 10/L	87 286 77	75	
据建检查 平期纤维筛检 五 推贴胎抗原 C 前列腺特異抗原P 循抗原 CA	EA SA	0-10.9 0-5	ng/el ng/el ng/el U/el	6 2.1 169 1	2.8	
10	2	16 II		神神体	前北陸聯体	在在土地和 有
检查醫療機構名類 電話及住址	. 17	政院衛生/ 社:台北縣 路:0800-8年		03X8 (44)	員實習的姓名 及授書字號	Harrint Res es

Health

檢查常見的專業用語

- □正常值、異常值、測定值
- □ 侵入性檢查、非侵入性檢查
- □ 複檢、追蹤、進一步檢查、就醫、醫生總 結

定量檢查

□ 檢查結果是以**數字**來表達的。這些數字透露出受檢者體內血液生化濃度。

總膽固醇 T-CHOL	1213
三酸甘油脂 TG	82
高密度膽固醇 HDL-C	60
低密度膽固醇 LDL-C	147

定性檢查

- □ 檢查結果是以<mark>性質</mark>來表達的。
- □ 「陽性」positive (+) 或「陰性」negative (-)
- □ 有、沒有 尿液

尿液檢查:

葡萄糖:-

蛋白質:-

潛 血:1+

細菌:

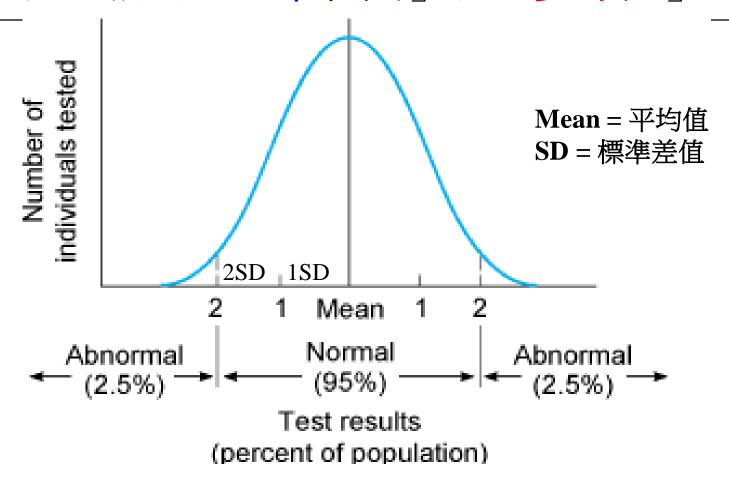


胃幽門桿菌抗體 H.P.Ab

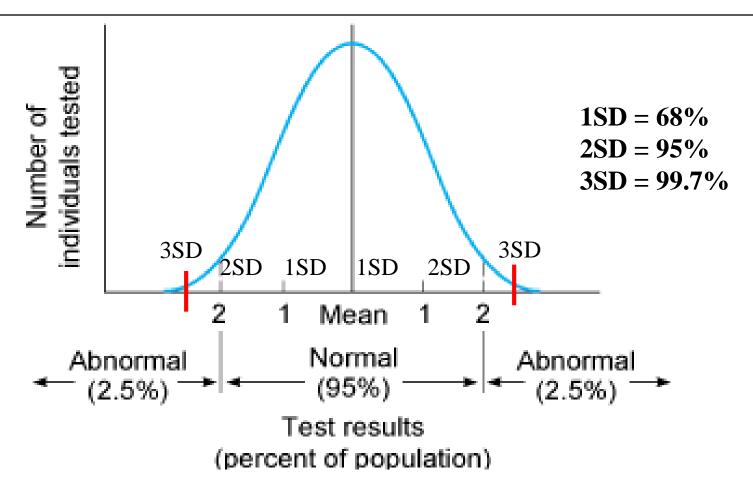
Positive

Normal Value 正常值

正常值又稱為「正常範圍」或「參考值」



異常值與臨界值的決定方法

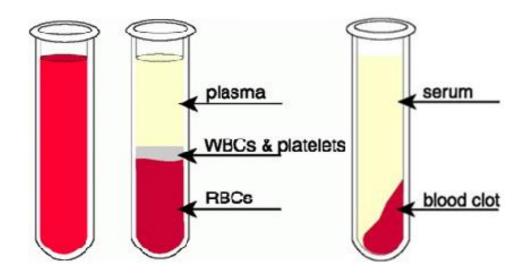


測定值 (或檢驗值)

- □ **測定值**:檢測出來,**顯示在報告上面**的數據。
- □ 會因**生理條件**如年齡或性別的不同,而使 數值有所不同。
- □ 同一個人,因不同的時刻、季節、運動或 懷孕等,其測定值也會呈現生理性的變動

檢體

□ 檢體就是用來**檢測的樣品**,如血液、血清 、尿液、糞便、頭髮等



單位

- □ Système Internationale Units (SI Units)-International System 國際單位制
 - Ex: moles per unit volume, mmol/L
- □ Conventional Units- US System 慣用單位制
 - Ex: mass per unit volume, Mg/dL, mEq/L
- □ "Conversion Factor" 換算因數
 Conventional units x Conversion factor = SI units
 SI units ÷ Conversion factor = Conversion units

非侵入性檢查 vs. 侵入性檢查

非侵入性檢查:

- □ 檢查所用的儀器,不進入人體。
- □檢體的檢驗。
- □ 沒有危險性,也不會造成不舒服









非侵入性檢查 vs. 侵入性檢查

侵入性檢查:

- □ 檢查時,檢查儀器的部分組件必須進入人體。
- □ 有不同程度的危險性,有不同程度的不舒服, 甚至疼痛。
- □ 這類檢查大都為**第二線確定診斷**用途。受檢者需要**簽署同意書**。

複檢

- □ 如果對一項檢查結果存疑,或一次的結果 無法下結論時,就必須複檢。
- □ 複檢是針對同一項目再做一次檢查,由兩 次的結果再去解讀,做出結論。

追蹤

- □ 當檢查的結果已有結論,為**觀察其變化**或 **評估治療效果**,就必須追蹤。
- □ 追蹤通常是**定期進行**,至於要間隔多久需視狀況而定。
- □ 追蹤所用的檢查方法可以和<u>原來的方法</u>相 同,也可以採**不同的方法**,或**兩者並用**。

進一步檢查

- □ 當篩檢方法**不足以作為診斷依據**時,就必 須到醫院做進一步檢查。
- □ 進一步檢查所用的方法通常**不同於原來的** 方法。
- 例如:糞便潛血反應是用來篩檢大腸癌, 陽性者必須到醫院進一步做大腸鏡檢查。

就醫

- □ 當健檢結果已明顯**顯示疾病、**需要治療時 ,就必須就醫。
- □ 其中有些疾病不得拖延者,必須「<u>立刻就</u> 醫」。

結論與建議

- □ 這部分是醫生以其專業知識,針對受檢者 的健檢報告做出的**綜合性解說與建議**。
- □ 此為整份報告的精華所在



檢	查	項目		檢驗值	前次檢驗值	前前次檢驗值
GP轉氨基酵素	SGPT	0-42	U/L	18	11	
鹼性磷酸酵素	ALK-P	42-141	U/L	69	76	
珈瑪麩胺酸酵:	₹γ-GT	8-50	U/L	18	22	
總蛋白	T-P	6.5-8.8	g/dl	7.5	7.9	
白蛋白	ALB	3.5-5.2	g/dl	4.2	4.8	
球蛋白	GLOB	2.5-3.8	g/dl	3.3	3.1	
白蛋白/球蛋 i C型肝炎	∌ A/G	1-2		1.27 陰性	1.55	
腎功能檢查	20/03/2017	795-748-204	- 5,500			
尿素氮	BUN	5-23	mg/dl	15	17	
尿 酸	U-A	2.4-7	mg/dl	4.4	5	
血清肌銨酸酐	Crea	0.5-1.1	mg/dl	0.8	0.8	
血脂肪检查			- 39			
瞻固醇	Cho	130-220	mg/dl	252	242	
三酸甘油脂	T-G	50-200	mg/dl	73	103	
糖尿病检查					THE SECTION AND ADDRESS OF THE SECTION ADDRESS OF THE S	
血糖G	lucose	55-115	mg/dl	87	75	
心臟功能		United the second				
乳酸脱氢酵素	LDH	225-450	U/L	286		
肌酸磷激酵素	CPK	0-190	IU/L	77		
癌症检查						7-2-2-2
早期肝癌篩檢	AFP	0-10.9	ng/ml	6	2.8	
癌胚胎抗原	CEA	0-5	ng/ml	2.1		
前列腺特異抗质			ng/ml			
	A 125	0-35	U/m1	169.1	12.44	

健保給付的健檢



健保給付的健檢



衛生福利部中央健康保險署

- 中央健保局最早自民國八十五年起開辦成人 預防保健服務,而後接著推出婦女及兒童的 服務。
- □ 健保服務項目:
 - <u>成人</u>(一般健檢、口腔癌篩檢、糞便潛血檢查、婚後孕 前健檢)
 - <u>婦女</u>(乳房攝影檢查、子宮頸抹片檢查、產前檢查、母血唐氏症篩檢)
 - 兒童(一般健檢、牙齒塗氣)
 - 勞工(職災預防)

政府補助健檢 - 成人

(一) 成人預防保健服務

- □ 服務對象:
 - 40歲以上至未滿65歲者,每3年1次
 - 65歲以上者,每年1次
 - 罹患小兒麻痺且年在35歲以上者,每年1次
 - 55歲以上原住民,每年1次

政府補助健檢 - 成人

(一) 成人預防保健服務

- □ 補助項目:
 - 基本資料
 - 身體檢查:一般理學檢查、身高、體重、血 壓、身體質量指數、腰圍
 - 實驗室檢查:生化檢查及尿液蛋白質檢查
 - 健康諮詢:戒菸、節酒、戒檳榔、規律運動
 - 、維持正常體重、健康 飲食、事故傷害預防
 - 、口腔保健。

老人健康檢查

108 年度 臺北市老人健康檢查項目一覽表

檢查共分為 A、B二套方案,長者可任選一套,惟107年已做 B 套者,今(108)年只能做

A 套, B 套需相隔一年才可再選擇 (A 套每年皆可選)。

臺北市老人健康檢查項目						
A 套檢	·查	B套檢查				
☑甲狀腺刺激素免疫分析 ☑ α-胎兒蛋白檢查	☑心電圖檢查 ☑胸腔 X 光檢查	☑腹部超音波				

各套檢查,均含下列項目(附早餐):

尿液常規檢查

血液常規檢查

生化檢查(包含白蛋白、球蛋白、尿酸、尿素氮) 健康史、身體評估

憂鬱症篩檢及認知功能評估

检查结果之保健諮詢及異常轉介

糞便潛血免疫分析(76歲以上每1年1次)

備註:臺北市老人健康檢查同時搭配衛生福利部國民健康署補助「成人預防保健服務」、「糞便 潛血免疫分析」(55歲-75歲每2年1次)及「婦女子宮頸抹片檢查」之檢查項目一起檢查, 若當年度已做過「成人預防保健服務」、「糞便潛血免疫分析」及「婦女子宮頸抹片檢查」 長者,仍可接受老人健康檢查其他檢查項目。



政府補助健檢 - 成人

https://www.hpa.gov.tw/Pages/List

32

(二)定量免疫法糞便潛血檢查

- □ 服務對象:50至74歲民眾。每兩年補助1次。
- (三) 口腔癌篩檢(口腔黏膜檢查)
- □ 服務對象:30歲以上嚼檳榔或吸菸民眾。
- □ 18至未滿30歲嚼檳榔(含已戒檳榔)原住民
- □ 補助時程及次數:每兩年補助1次。

(四) 婚後孕前健康檢查

□ 服務對象:設籍臺北市及新北市已結婚未生育第一胎之夫婁® All Rights Reserved

婚後孕前健康檢查 -台北市

- □ 補助檢查費用:男生655元、女生1595元。一般 市民需依各醫院收費標準自付掛號費及診察費。 特殊族群則依各醫療院所優惠辦法規定辦理。
- □ 檢查項目包括:
 - 基本檢查:尿液檢查、血液常規(含海洋性貧血篩檢)、梅毒篩檢、愛滋病篩檢。
 - 女性:德國麻疹抗體、水痘抗體、甲狀腺刺激素及披衣菌抗體檢查。男性:精液分析檢查。

婚後孕前健康檢查-新北市

- 衛生所或特約醫療院所:免收掛號費及診察費。
- 須注意下列情況:
 - 30歲以下婦女若至特約醫療院所檢查時,子宮頸抹片檢查 之檢驗費用須自費;若到衛生所檢查則免費。
 - 育齡婦女德國麻疹抗體檢查反應為陰性時,於特約醫療院 所施打疫苗須自費;若到衛生所施打則免費。
- 檢驗項目:
 - 基本:尿液篩檢、血液常規、梅毒篩檢、愛滋病篩檢
 - 女性:德國麻疹抗體、水痘抗體篩檢、子宮頸抹片檢查; 女性德國麻疹抗體陰性者則應注射疫苗。男性:精液分析 檢查。地中海型貧血家族病史者:加做血色素電泳Hb-EP 檢驗。

婚後孕前健康檢查 -台中市

- □ 補助檢查費用:全額補助(不含掛號費)
- □ 補助檢查項目
 - 基本:尿液檢查、梅毒篩檢、愛滋病篩檢
 - 女性:德國麻疹抗體、水痘抗體、糖化血色素 及子宮頸抹片檢查。男性:精液分析。

婚後孕前健康檢查 -桃園市

- □ 補助檢查費用:男生600元、女生1,600元。一般 市民需依各醫院收費標準自付掛號費及診察費。
- □ 檢查項目包括:
 - 基本檢查:尿液檢查、血液常規、梅毒篩檢、愛滋病 篩檢。
 - 女性:德國麻疹抗體檢查、水痘抗體檢查、甲狀腺刺激素檢查及紅斑性狼瘡檢查。男性:精液分析檢查。

- (一) 婦女乳房檢查服務(乳房攝影篩檢)
- □ 服務對象:無症狀婦女
 - 45至69歲婦女。
 - 40歲以上,未滿45歲且其母親、女兒、姊妹、 祖母或外祖母曾患有乳癌之婦女。二等親內有 乳癌家族史者
- □ 補助時程及次數:每兩年補助1次。

(二) 婦女子宮頸抹片檢查

- □ 服務對象: 30歲以上婦女。
- □ 補助時程及次數:每年補助1次
- □ 補助項目:
 - 子宮頸抹片採樣。
 - 骨盆腔檢查。
 - 子宮頸細胞病理檢驗。

(三) 孕婦產前檢查

- □ 在妊娠第1期(未滿17週前)
 - 2次免費產前檢查,檢查項目:問診、身體檢查、實驗 室檢驗及例行產檢。
- □ 妊娠第2期(妊娠17週到28週滿)
 - 2次免費產前檢查,檢查項目: 1次超音波檢查及2次例 行產檢。
- □ 妊娠第3期(妊娠29週以後到分娩前)
 - 6次免費產前檢查,檢查項目:B型肝炎表面及核心抗原檢查、德國麻疹抗體的測定、梅毒血清反應的檢驗等。

(四)孕婦母血唐氏症篩檢(擇一補助)60%~70%

- □ 懷孕初期組合式唐氏症篩檢
 - 檢查項目:孕婦血清檢驗及胎兒後頸部透明區 超音波檢測
 - 篩檢對象: 設籍臺北市懷孕11至13週孕婦
 - 補助金額: 每案2,200元

(四)孕婦母血唐氏症篩檢(擇一補助)60%~70%

- □ 懷孕中期母血唐氏症篩檢
 - 檢查項目:二指標血清檢驗。甲型胎兒蛋白值 (AFP) 及人類絨毛性腺激素 (HCG)
 - 篩檢對象: 設籍臺北市懷孕14至20週內孕婦
 - 補助金額:每案1,000元。

什麼是唐氏症?

- □ 正常人有23對(46個)染色體,唐氏症:第21對染色體多一個,細胞內有47個染色體。
- □ 唐氏症:活產胎兒中最常發生的染色體異常,是 造成智障最主要的原因之一(~1/800)
- □ 患者會有中重度的智力障礙,也可能合併其它疾病,例如:先天性心臟病、腸道阻塞等。終其一生均需要家人及社會的照顧,造成家屬極大的精神及經濟上的負擔。
- 口不論年齡,每位懷孕婦女都有可能生出唐氏兒,但生下唐氏兒的危險機率會隨孕婦年齡之增加而 CopyRight (C) 2008 Angela Wan-Wen Su

母血唐氏症檢查

- □ 依優生保健法,推行34歲以上高齡孕婦接 受羊膜穿刺檢查,80%唐氏兒由34歲以下 的孕婦所生。
- □ 懷有唐氏兒的孕婦其血液中甲型胎兒蛋白 (AFP)值偏低,而人類絨毛性腺激素 (HCG) 值偏高。因此34歲以下孕婦,可於妊娠第 14~18週抽血,再用電腦計算出孕婦懷有 唐氏兒之危險機率。

政府補助健檢 - 兒童(一)兒童預防保健服務

- □ 服務對象:7歲以下兒童。
- □ 補助項目:
 - 身體檢查:個人及家族病史查詢、身高、體重、聽力、眼睛、口腔檢查、生長發育評估等。
 - 衛教指導:母乳哺育、營養、幼兒發展、口腔保健、視力保健、事故傷害預防等。
- □ 補助時程及次數(共補助7次):
 - 未滿1歲6個月:補助4次。
 - 1歲6個月以上至未滿二歲:補助1次。
 - 2歲以上至未滿3歲:補助1次。
 - 3歲以上至未滿7歲:補助1次。

政府補助健檢 - 兒童

(二) 兒童牙齒預防保健服務

- □ 服務對象:5歲以下兒童。
- □ 補助項目:
 - 牙醫師專業塗氟服務。
 - 一般性口腔檢查。
 - 衛教指導:使用適量氟化物、定期口腔檢查、 餐後潔牙、健康飲食等。
- □ 補助時程及次數:
 - 每年至多給付2次,每次間隔180天以上。

政府補助健檢 – 勞工預防職業病健康檢查

為防止職業災害,保障勞工安全與健康, 行政院勞工委員會85年公告「勞工保險預 **防職業病健康檢查辦法**」,針對25種特別 危害作業,分別明列各項作業的健檢項目 , 雇主必須安排勞工接受相關危害作業的(職前)體格檢查與(定期)健康檢查。本項檢 查之檢查費用由**勞保局**支付,被保險人只 靐繳交掛號費。

政府補助健檢 – 勞工預防職業病健康檢查

請領資格及項目

- □ 實際從事 「 勞工健康保護規則 」 所列12類 特別危害健康作業之勞保被保險。
- □ 最近加保年資至勞保局受理申請日止,連續滿1年者。
- □ 每年得申請預防職業病健康檢查1次
- □ 每次申請檢查時間應間隔1年。

醫學檢驗基本數據參考值 及初步簡易判讀

檢驗數據





Getting the complete story requires a balanced set of measures

身體檢驗篇

量測自己的數據

在講義上找到空白處, 紀錄以下數據:

- □體重
- □身體質量指數 BMI
- □體脂肪率
- □內臟脂肪
- □腰圍

身高、體重

- □ 理想體重(行政院衛生署)之計算公式:
 - 男性:62+(身高-170)x0.6=標準體重(kg)
 - 女性:52+(身高-158)×0.5=標準體重(kg)

□ 正常體重:在理想體重±10% 範圍內

體重過重: > 理想體重 10% ~ 20%

肥胖: >理想體重 20%以上

身體質量指數

- □ Body Mass Index, 簡稱BMI。一種以身高及 體重的比例來評估體重的一種簡易工具
- □ 計算公式:BMI=體重(kg)÷身高(m²)
- □ 參考值:
 - 男生:20~25;女生:18~22
- □ 世界衛生組織對於肥胖有以下定義:
 - 理想(Non-overweight): 19.0~24.9 kg/m²
 - 過重(Overweight): 25.0~29.9 kg/m²
 - 肥胖(Obesity): $BMI \ge 30 \text{kg/m}^2$

體脂肪率

□ 中華民國肥胖研究學會,理想體脂肪率:

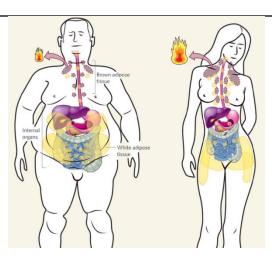
•			
9	7	未滿 30歲	30歳 以上
	適當範圍		20-27% 24%
	肥胖	30% 以上	30% 以上



□ 過高:高血脂、高血壓、糖尿病、肥胖

腰圍、臀圍、腰臀圍比值

- □ 腰圍:
 - 男性:>35吋(90cm) 為肥胖
 - 女性:>31吋(80cm) 為肥胖
- □ 腰臀圍比值:
 - 腰臀比=腰圍(吋)÷臀圍(吋)
 - 標準:女性:0.7-0.8, 男性: 0.85-0.9



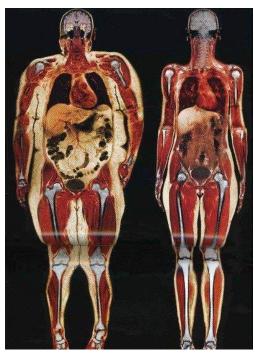
內臟脂肪

- □ 附著於腹腔**內臟與內臟之間**的脂肪。
- □內臟脂肪等級

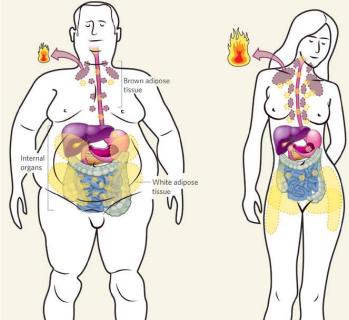
■ 標準:<10

■ 稍多:10-15

■ 過多:>15



CopyRight (C) 2008 Angela Wan-Wen Su All Rights Reserved



體溫

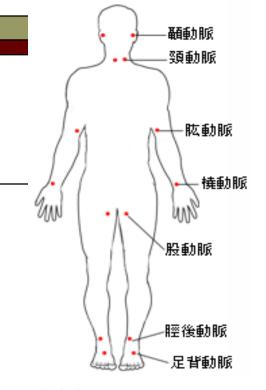
- □ 正常體溫不是固定的,會因性別、運動/活動、飲食、女性經期有所不同。
- □ 參考值:36.5 37.2°C。(97.8 -99°F)
- \square [°C] = ([°F] 32) × $\frac{5}{9}$, [°F] = [°C] × $\frac{9}{5}$ + 32
- □ 可從不同處測得:肛溫、口溫、耳溫、腋 下溫、皮膚溫度。
 - □溫:>37.5°C則有發燒的現象。
 - 耳温:<2歲~>38°C才算發燒,3-10歲~>37.8°C,>11歲~37.6°C。

體溫



脈搏數

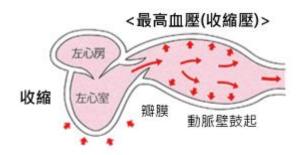
- □ 又稱為心跳率 (heart rate)
- □ 會隨著年齡而遞減

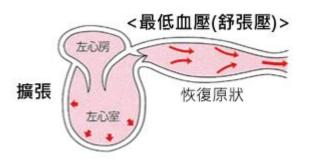


- □ 勞動、運動、飯後及精神興奮時脈搏增快
- □ 參考值:60-100次/min (靜止:65~75次)
- □ >100次/min為頻脈,原因:發燒、貧血、心衰竭、心肌梗塞。

血壓

- □ 收縮壓 (Systolic)
- □ 舒張壓 (Diastolic)









血壓

Old Guideline

Blood Pressure Category	Systolic mm Hg (upper #)		Diastolic mm Hg (lower#)
Normal	less than 120	and	less than 80
Prehypertension	120 – 139	or	80 – 89
High Blood Pressure (Hypertension) Stage 1	140 – 159	or	90 – 99
High Blood Pressure (Hypertension) Stage 2	160 or higher	or	100 or higher
<u>Hypertensive Crisis</u> (Emergency care needed)	Higher than 180	or	Higher than 110

□ 低血壓:90/60

□ 銀髮族:>65~150/90

血壓 New 2018 Guideline

Blood Pressure Categories



BLOOD PRESSURE CATEGORY	SYSTOLIC mm Hg (upper number)		DIASTOLIC mm Hg (lower number)
NORMAL	LESS THAN 120	and	LESS THAN 80
ELEVATED	120 – 129	and	LESS THAN 80
HIGH BLOOD PRESSURE (HYPERTENSION) STAGE 1	130 – 139	or	80 – 89
HIGH BLOOD PRESSURE (HYPERTENSION) STAGE 2	140 OR HIGHER	or	90 OR HIGHER
HYPERTENSIVE CRISIS (consult your doctor immediately)	HIGHER THAN 180	and/or	HIGHER THAN 120

□ 低血壓:90/60

Published: April, 2018



呼吸率

- □ 每分鐘呼吸次數
- □ 正常:15~20次/min,異常:>25 or <12次/min

Groups of children	Their ages	Normal respiratory rates	
Newborns and infants	Up to 6 months old	30-60 breaths/min	
Infants	6 to 12 months old	24-30 breaths/min	
Toddlers and children	1 to 5 years old	20-30 breaths/min	
Children	6 to 12 years	12-20 breaths/min	

尿液檢驗篇

尿液常規檢查

外觀(顏色與混濁度)

- □ 正常:淡黄色。受飲食、藥物、維生素、疾病影響。
- 異常:
 - □ 紅色-血尿。
 - □ 黃褐色或褐色尿-黃疸。褐色尿-先天異常或高鐵色素 造成。
 - □ 橘紅或橘褐色尿-藥物。
- □ 混濁度:正常尿液呈透明狀。

酸鹼度 (pH 值) &比重

- □ pH 值:正常4.6 8.0之間。
- □ 比重:正常1.001 1.035之間。
 - 尿液與水分(不含廢物)的比值。
 - 比重大表示溶濃度高
 - 比重偏低:服用利尿劑、尿崩症、慢性腎衰竭等疾病(排尿量增加)。
 - 比重偏高:脫水、糖尿病。

蛋白質

- □ 檢測尿液內的蛋白質,用於**腎臟及泌尿系 統疾病**的篩檢。
- □ 正常:陰性
- □ 與腎臟病變無關
 - 暫時性蛋白尿:孕婦
 - 功能性蛋白尿:發燒病人、激烈運動後、情緒 壓力大
 - 姿勢性蛋白尿:在直立站姿才會出現蛋白尿

尿糖

- □ 檢測**尿液內的糖類**物質,一般用於糖尿病的篩檢。
- □ 正常:陰性
- □ 暫時性:燒燙傷病人、感染病人、肥胖、 心肌梗塞、尿毒病人、肝病病人、懷孕、 藥物等原因。
- □ 多吃甜食後也有可能發生短暫性糖尿

酮尿 (Ketone)

- □ 檢測**體內糖類代謝**是否正常。
- □ 正常:陰性
- □ 陽性反應:代謝性酸中毒,常見疾病包括 糖尿病、饑餓、腹瀉、及嘔吐等。

膽紅素 (Bilirubin)(尿液)

- □ 檢測尿液內是否有膽紅素存在,用於**肝膽 系統疾病**的篩檢。
- □ 正常:陰性
- □ 陽性反應:腸道可能阻塞、肝臟疾病

尿膽素原 (Urobilinogen)

- □ 檢測尿液內是否有尿膽素原存在,用於**肝 膽系統疾病**的篩檢。
- □ 正常:陰性
- □ 尿膽素原過高:溶血性貧血、溶血性黃疸 、肝臟疾病

潛血反應

- □ 檢測尿液內是否有大量紅血球出現,用於 **腎臟及泌尿系統疾病**的篩檢。
- □正常:陰性

亞硝酸鹽

- □ 檢測尿液內是否有細菌存在,用於**腎臟及 泌尿系統是否感染、發炎**的篩檢。
- □ 正常:陰性

白血球

- □ 檢測尿液內是否有大量白血球存在,用於 **腎臟及泌尿系統是否感染、發炎**的篩檢。
- □正常:陰性

尿沈渣鏡檢

- □ 觀查尿中是否有紅血球、白血球、上皮細胞(腎小管、鱗狀、移形上皮細胞)、圓柱體或結晶體的存在。
 - 紅血球: 0-3/HPF
 - 白血球: 0-5/HPF
 - 上皮細胞: 0-5/HPF
 - 圓柱體: 陰性

糞便檢驗篇

糞便檢驗

- □ 用於**腸胃道出血、腫瘤或寄生蟲**的篩檢。
- □ 檢查內容一般包括:外觀、顏色、軟硬度 等情形
- □ 外觀、顏色:正常的糞便呈黃棕色

您的 上常嗎?大便奧、較奧、惡奧,都是不健康的象徵!

正常的大便		黃色呈香蕉狀,不臭,代表身體很健康。
粒狀大便	• • • • •	排便吃力,類似羊糞蛋,大便中水分含量很少。經常排 這樣的大便,一般預示著腸内出現病變,如各種炎症, 有時甚至是癌。
硬梆梆狀的大便		說明身體内水分缺乏,這樣的大便很容易積累在腸内, 形成宿便,成為多種疾病的根源。
半鏈狀的大便		水分過多,說明腸道吸收出了問題,不能充分吸收水分,對營養物質也不能很好的吸收。
泥狀大便	-	代表體内腸道菌群已經紊亂。
膿血便		通常是惡性疾病的徵兆。
水狀便	-	是感染性腹瀉。





















上消化道出血 (胃或十二指腸) 含黑色素食物、 含鐵的藥物、 動物血、內臟食物



腸道細菌感染發炎、 因腹瀉膽汁來不及分解

吃太多深綠色蔬菜、 服用維他命或抗生素



肝、膽、胰臟功能異常

服用次水楊酸鉍藥物



下消化道出血、痔瘡 (下端小腸、大腸)

紅肉火龍果、番茄 甜菜根、紅蘿蔔

血液檢驗篇

白血球 (WBC)

- □ 主要用於檢查是否有**白血病、發炎**等血液 學方面疾病。
- □ 參考值: 4.8-10 x10³ cells/uL。
 - 數量急速增加:病菌入侵、白血病。
 - 數量過低:可能有濾過性病毒感染、肝硬化、 血液疾病、造血功能障礙等。

紅血球 (RBC)

- □ 主要用於檢查是否有**貧血**現象。
- □ 參考值:
 - 女性約 3.8 5 X 10⁶ cells/uL
 - 男性約 4.4 5.6 X 10⁶ cells/uL
 - 數量過高:燒傷、脫水。先天性遺傳、慢性氣管炎、骨髓增生、藥物如類固醇或紅血球生成素(Erythropoietin)等
 - 數量過低:懷孕、貧血、白血病、造血機能不良。

血紅素(Hemoglobin, Hgb)

- □ 主要用於檢查是否有貧血現象
- □ 參考值:
 - 女性約 12 16 g/dL
 - 男性約 14 18 g/dL
 - 過高:燒傷、脫水
 - 過低:胃疾病、懷孕、貧血、白血病、營養不良等。

血球容積(Hematocrit, Hct)

- □ 主要用於檢查紅血球在血中所佔的體積, 瞭解**貧血的程度**。
- □ 參考值:
 - 女性約35-45%
 - 男性約 40 50 %
 - 過高:燒傷、脫水、紅血球增多症
 - 過低:貧血、失血、白血病、營養不良等

平均紅血球容積 (MCV)

Mean Corpuscular Volume

- □ 主要用於檢查**紅血球大小是否正常**,一般用於**地中海型貧血、缺鐵性貧血**等血液疾病的診斷。
- □ Hct血球容積/RBC紅血球
- □ 參考值: 80 96 fL/cell。
 - 過高:大紅血球貧血~缺B12/Folate貧血症、肝病、 酒精中毒等
 - 過低:小紅血球貧血~缺鐵性、地中海型貧血、系統性紅斑狼瘡、慢性疾病之貧血(癌症)、肺結核等

平均紅血球血紅素 (MCH)

Mean Corpuscular Hemoglobin

- □ 主要用於檢查血中紅血球血紅素之多寡,與 MCV綜合研判貧血之類別。
- □ Hgb血紅素/RBC紅血球
- □ 參考值: 27.5-33.2 pg/cell。
 - 過高:大紅血球性貧血。
 - 過低:缺鐵性貧血

平均紅血球血紅素濃度 (MCHC)

Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration

- □ 主要用於測血中紅血球、血紅素之濃度, 與M C V 綜合研判貧血之類別。
- □ Hgb血紅素/Hct血球容積
- □ 參考值: 33.4 -33.5g/dL。
 - 過高:正色素性貧血、遺傳性球狀紅血球症。
 - 過低:低色素性貧血。

紅血球沈降速率 (ESR)

Erythrocyte Sedimentation Rate

- □ 主要用於**發炎反應、炎症**的篩檢
- □ 參考值:
 - 女性: 1-20 mm/hr
 - 男性: 1-15 mm/hr。

超過正常範圍:懷孕、風濕、化膿性感染、類 風濕性關節炎、系統性紅斑性狼瘡、急性心肌 梗塞、嚴重貧血。

血小板(Plt)

- □ 主要用於檢查**血小板數量是否正常**,用於 **凝血功能**的檢測。
- □ 參考值: 150 450x10³ cells/uL。
 - 過高:血小板過多症~感染、發炎、骨髓增生性疾病、慢性白血病、溶血性貧血。
 - 過低:血小板過低症~紫斑病、白血病、再生不良性貧血等疾症。藥物:如止痛藥,抗血栓,抗生素,抗組織胺藥物等

生化檢驗篇

肝膽功能

麩草酸轉氨脢 (GOT/AST)

- □ 在**肝、心肌、骨骼肌、腎臟**製造氨基酸的 酵素
- □ 參考值: 0 35 IU/L。
 - 過高:心肌損傷、肝臟疾病、腎臟疾病、肌肉 疾病等
 - □ 急性病毒性肝炎:高達500以上
 - □ 急性心肌梗塞:24小時內達到高峰,3至7天內恢 復正常

麩丙酮酸轉氨脢 (GPT/ALT)

- □ 製造氨基酸的酵素,大部分存在<mark>肝臟</mark>
- □ 參考值: 0 35 IU/L。
 - 急速升高:急性肝臟發炎
 - □ 酒精性肝炎:>2x
 - □ 非酒精性肝硬化:1x
 - □ 急性或慢性病毒性肝炎:0.5-0.8x

鹼性磷酸脢(ALP/Alk-P)

Alkaline Phosphatase

- □ 分解**磷酸化合物**的酵素,主要來自**肝膽、 骨骼、小腸**,經由肝臟從膽汁中排出,也 與**骨骼疾病**有關。
- □ 參考值: 30 120 U/L。
 - 過高:肝膽疾病(阻塞性黃疸、膽囊硬化)、骨骼發炎、骨癌、生長中的小孩。藥物:抗生素、鎮靜劑等
 - 過低:營養不良、腹部疾病、貧血

麩胺基轉氨脢(γ-GTP/GGT)

r-Glutamyl Transpeptidase

- □ 製造氨基酸的酵素,存在於**肝臟、**腎臟、 胰臟、脾臟、心臟及大腦等。
- □ 參考值: 1 94 U/L。
 - 過高:酒精性肝炎、藥物性肝炎(如:barbiturates或phenytoin)

總蛋白(Total Protein)

- □ 此為**全身一般狀況的指標**,可瞭解**身體的 營養狀況或蛋白質的合成**是否正常與代謝 是否平衡。
- □ 參考值: 6.0 8.0 g/dL。
 - 過高:高蛋白血症、脫水、肝臟疾病、自我免疫系統疾病。
 - 過低:低蛋白血症、急性肝炎、營養不良、胸水、腹水

白蛋白 (Albumin)

- □ 維持**人體滲透壓**及身體內許多物質運輸的 介質,主要由**肝臟合成**。
- □ 參考值: 3.5 5.0 g/dL。
 - 濃度低:慢性肝炎、慢性炎症、腎臟病、脫水、營養失調等

球蛋白(Globulin)

- □ 肝臟製造為主,用來幫助判斷**肝機能與腎** 病變
- □ 參考值: 2 3 g/dL。
 - 異常升高:有免疫系統的特殊反應,體內有急、慢性發炎,如慢性肝炎、骨髓瘤等
 - 過低:腎臟疾病或體內蛋白質流失

膽紅素 (Bilirubin) (血液)

- □ 膽紅素是**紅血球與血紅素分解後代謝產物**, 濃度高時可能使皮膚、眼球泛黃,即稱黃疸
- □ 參考值:
 - 總膽紅素 (T. Bil): 0.3-1.0 mg/dL
 - □ 評估**肝膽疾病及溶血性疾病**。濃度過高:急性肝炎 、溶血性黃疸、膽結石、膽管炎及阻塞性黃疸等
 - 直接膽紅素 (D. Bil): 0.1-0.3 mg/dL
 - □ 濃度過高:肝炎、肝硬化、阻塞性黃疸等

生化檢驗篇

腎臟功能

尿素氮(BUN)

- □ 是腎臟代謝的最終產物,了解**尿毒素代謝** 是否正常
- □ 參考值: 8-20 mg/dL
 - 過高:腎臟排泄機能變差、腎炎、泌尿道阻塞 (結石、腫瘤)、尿毒症、脫水等病症
 - 過低:蛋白質類飲食攝取不足

肌酸酐(Creatinine, SCr)

- □ 此為**肌肉代謝產物**,肌肉多者如運動選手大都顯 示高數值
- □ 腎炎、尿毒症、泌尿系統阻塞及腸病毒會上升
- □ 參考值:
 - 成人;0.7-1.5mg/dL
 - 兒童;0.2-0.7 mg/dL
 - 過高:嚴重肌肉疾病、腎功能障礙、服用藥物等病症
 - 過低:營養不佳或太瘦小,及缺乏運動。

尿酸 (Uric Acid)

- □ 核酸或飲食中**普林代謝物**,在肝臟合成為 尿酸,由腎臟排泄。
- □ 檢測尿酸值、痛風指標
- □ 參考值: 3.4~7 mg/dL
 - 尿酸太高:蛋白質攝取過多、痛風、飲酒或服 用藥物(如阿斯匹靈)抑制尿酸排出、肝腎疾 病

生化檢驗篇

血中脂肪檢查

總膽固醇 (T. Chol)

- 評估心血管疾病、動脈硬化的危險因子
- □ 正常範圍:
 - Desirable: < 200 mg/dL
 - Borderline: 200-239 mg/dL
 - High Risk: $\geq 240 \text{ mg/dL}$
 - 過高:**飲食中膽固醇過多**、肥胖、內分泌疾病、 膽道阻塞、腎病、糖尿病等
 - 過低:甲狀腺機能亢進、惡性貧血等

三酸甘油脂(TG)

- □ 與**飲食、肥胖、糖尿病等代謝性疾病**相關 性很強**,動脈硬化**的危險性因子
- □ 正常範圍:
 - Desirable: < 150 mg/dL
 - Borderline: 150-199 mg/dL
 - High: 200-499 mg/dL
 - Very High $\geq 500 \text{ mg/dL}$
 - 過高:糖尿病、高脂血症、高血壓、脂肪肝、膽道阻塞、吃富含油脂的食物。(>1000mg/dL,易引發急性胰臟炎,造成腹痛)

高密度脂蛋白膽固醇(HDL)

- 好的膽固醇,對心臟有保護作用
- □ 正常範圍:40-60mg/dL
- \square Low: < 40 mg/dL
- □ High: \geq 60 mg/dL (better)
 - 過低:運動太少、腦部及心血管疾病之危險因子(缺血性心臟病、腦動脈硬化、中風等)。

低密度脂蛋白膽固醇 (LDL)

- 不好的膽固醇,評估冠心症的關鍵指標。
- □ 正常範圍:
 - Desirable: < 100 mg/dL
 - Near Optimal: 100-129 mg/dL
 - Borderline: 130-159 mg/dL
 - High: 160-189 mg/dL, Very High: ≥ 190 mg/dL
 - □ DM/CKD < 100, V. high risk/CAD < 70, Extreme Risk < 55
 - 過高:血管阻塞、高血脂
 - 過低:肝細胞衰竭

生化檢驗篇

糖尿病檢查

血糖(飯前、飯後2小時)

- □ 糖尿病之診斷、胰島素之功能參考
- □ 飯前:70~110 mg/dL
 - Normal: <100 mg/dL
 - Prediabetes: 100-126 mg/dL
 - DM: \geq 126 mg/dL
- □ 飯後2小時:90~140 mg/dL
 - 過高:潛在糖尿病、感染、胰臟炎、肝硬化等
 - 過低:降血糖藥物、糖質代謝異常、胰島素瘤等

糖化血色素 (A1C, HbA1C)

- 血糖與血色素結合,是長期血糖控制指標
 - ,用於糖尿病治療監控
- □ 參考值: 4-6%
 - 糖尿病: <7%

診所

項目:【健檢檢驗報告單】

	A SAN TIME I I I	the special desiration of the second		
姓名:	年齢: 受檢號碼	÷ 🙀	设告日期: 96/1	1/07
檢驗項目	中文名稱	檢驗結果	正常值範圍	單位
Appearancy	尿液檢查:外觀	Y-Clear		
Reaction pH	酸鹼度	6.0	5.0~8.0	
Urine Protein	尿蛋白	0	0~0	mg/dl
Sugar	尿糖	0	0~0	g/dl
Occult blood	潜血	(一) 陰性	(-)	
WBC	血液學:白血球	4.77	3.6~9.6	1000/u1
RBC	紅血球	4.49	3.70~5.50	xMi1/ul
Hb	血色素	13.9	11.00~15.60	g/dl
HCT	血球容積比	41.1	33.0-47.0	%
MCV	平均紅血球體積	91.6	77.0~97.0	fl
MCH	平均紅血球色素	31.1	26.0~32.0	Pg
MCHC	平均血紅素濃度	33.9	31.0~40.0	g/dl
PLT	血小板	246	120~330	x1000/ul
G.O.T(AST)	肝功能:天門多氨酸轉化酵素	30	0-40	U/L U/L
G.P.T(ALT)	胺基丙酮酸轉氨酵素	39	0~40	
Cholesterol Total	血脂肪:總體固醇	136	120-200 35~150	mg/dl mg/dl
Triglyceride HDL-Cholesterol	三酸甘油脂(中性脂肪)	54	>40	mg/dl
T-Cholesterol/HDL	高密度脂蛋白膽固醇血管硬化指數	2.5	0.00-5.00	mgrui
LDL/Cholesterol	低密度脂蛋白膽固醇	69	<130	mg/dl
	血 糖:飯前血糖	78	70~100	mg/dl
Sugar AC BUN	野功能:尿素氮	9	8~25	mg/dl
Creatinine	肌酐酸	1.0	0.5-1.5	mg/dl
Uric Acid	尿酸	5.1	1.0~6.5	mg/dl
HBsAb	非健檢項:B肝表面抗體(cut-off 10.	969.32 陽性	<10.0	mIU/ml
		THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TW		

代檢機構健保局代

檢師:

健康檢查記錄表

體檢日期:97/08/21 前次體檢日期:96/08/21

前前次體檢日期:

檢驗批號: 097200298

受檢單位: 008745 部 門: F000 1954074375 4144074375 受檢序號: 000023 性 別: 女

姓 名: 26705

出生日期: 52/04/06

身份證字號:

檢	查	項目		檢驗值	前次檢驗值	前前次檢驗值
GP轉氨基酵素	SGPT	0-42	U/L	18	11	
鹼性磷酸酵素	ALK-P	42-141	U/L	69	76	
珈瑪麸胺酸酵:	素γ-GT	8-50	U/L	18	22	
總蛋白	T-P	6.5-8.8	g/dl	7.5	7.9	1
白蛋白	ALB	3.5-5.2	g/dl	4.2	4.8	
球蛋白	GLOB	2.5-3.8	g/dl	3.3	3.1	
白蛋白/球蛋! C型肝炎	白 A/G	1-2		1.27 陰性	1.55	
野功能檢查				対性		
尿素氮	BUN	5-23	mg/dl	15	17	
尿酸	U-A	2.4-7	mg/dl	4.4	5	
血清肌銨酸酐	Crea	0.5-1.1	mg/dl	0.8	0.8	
血脂肪检查	VICA	0.5 1.1	mg/ G1	10.0	0.8	
體固醇	Cho	130-220	mg/dl	252 †	242	
三酸甘油脂	T-G	50-200	mg/dl	73	103	
糖尿病檢查	10	 	V27953	-3-23		
血糖 (lucose	55-115	mg/dl	87	75	
心臟功能	121321120 121321120		(2) (2)	58/8/E		
乳酸脱氢酵素	LDH	225-450	U/L	286		
肌酸磷激酵素	CPK	0-190	IU/L	77		
癌症检查	19100047	08 2069VQ113	507 794	100	Lancard Control	
早期肝癌篩檢	AFP	0-10.9	ng/ml	6	2.8	
癌胚胎抗原	CEA	0-5	ng/ml	2.1	1,000	
前列腺特異抗力			ng/ml	17.69		
	A 125	0-35	U/ml	169.1	12.44	

檢	查	項	8	檢驗值	前次檢驗值	前前次檢驗值
檢查醫療機構名 電話及住址		行政院 地址:台 電話:08	北縣	R 75 844.	負責醫師姓名 及證書字號	2252005305 \$2530_77_646_

醫師評語

- *血色素偏低應多食用含鐵質及維生素B-12飲食,如菠菜並定期複檢 定期複檢血液常規
- *膽固醇偏高:請採低膽固醇飲食.
- *CA 125偏高:請至本院婦科複檢
- *腹部超音波檢查結果異常,請定期至內科門診 骨盆腔超音波檢查結果異常,請至婦科門診

溝通



「先弄清對方的電波是那一個頻道,再發出相對的電波,對方便能完全地接 收到你的信號。這就是所謂的「溝通」。」

我們從不服務於市場,我們創造市場



Getting the complete story requires a balanced set of measures

人類動機的理論

MASLOW'S HIERARCHY OF NEEDS

> ABRAHAM MASLOW



MORALITY,
CREATIVITY,
SPONTANEITY,
PROBLEM SOLVING,
LACK OF PREJUDICE,
ACCEPTANCE OF FACTS

SELF-ACTUALIZATION

SELF-ESTEEM, CONFIDENCE, ACHIEVEMENT, RESPECT OF OTHERS, RESPECT BY OTHERS

ESTEEM

FRIENDSHIP, FAMILY, SEXUAL INTIMACY

LOVE/BELONGING

SECURITY OF BODY, OF EMPLOYMENT, OF RESOURCES, OF MORALITY, OF THE FAMILY, OF HEALTH, OF PROPERTY

SAFETY

BREATHING, FOOD, WATER, SEX, SLEEP, HOMEOSTASIS, EXCRETION

PHYSIOLOGICAL

Abraham Harold Maslow (April 1, 1908 - June 8, 1970)
was a psychologist who studied positive
human qualities and the lives of exempla-

自我實現需求 an Needs and

Motivation and Personality.

尊重需求 (內/外)

motivation to reach his or her full potential. As shown in Maslow's Hierarchy of

情感/社會需求 irson's basic

before self-actualization can be achieved.

安全需求



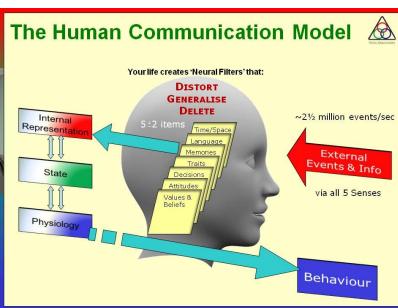


生理需求

Targets of Communication

- **□** To Others
- □ To Public
- □ To Self







對對方來說 在生活中、健康上 什麼是最重要的?

Communication Tips

- □ Know the language/jargon
- □ Understand power differences
- □ Adjust to others' preferred modes of communication
- □ Be brief/to-the-point
- □ SLOW DOWN and prepare!

Effective communication

is NOT about WHAT we do (say),

but

the WAY we do (say) it

同理心

https://www.youtube.com/watch?v=E-AfeaRD_IA

