|  |
| --- |
| **2017年教职工体检项目** |
| **序号** | **项目名称** | **模块** | **体检项目功能描述** |
| 1 | **免费早餐** | 单项 | 营养丰富的早餐 |
| 2 | **静脉采血** | 单项 | 一次性负压采血针.负压采血管 |
| 3 | **一般检查** | 组合 | 通过对身高.体重.血压检查.了解机体的血压.体重指数等基本情况 |
| 4 | **内科检查** | 组合 | 胸部.心（心率，心律，心音、心界）、肺、腹部（肝、胆、脾、肾）、神经系统的物理检查 |
| 5 | **眼科常规检查** | 组合 | 检查视力、辨色力、眼睑、结膜、泪器。通过裂隙灯、眼底检查瞳孔、角膜、虹膜、晶状体、玻璃体和眼底 |
| 6 | **外科检查** | 组合 | 男士：皮肤、甲状腺、脊柱、浅表淋巴结、肛门、直肠指诊、前列腺、泌尿生殖器、四肢关节等部位。女士：皮肤、甲状腺、乳房、脊柱、浅表淋巴结、肛门、直肠指诊、四肢关节等部位 |
| 7 | **耳鼻喉检查** | 组合 | 听力、外耳、外耳道、鼓膜、鼻窦、鼻腔、鼻中隔、咽、扁桃体、鼻咽部、喉 |
| 8 | **口腔检查** | 组合 | 唇、口腔黏膜、牙周、齿、舌、腭、腮腺、颞下颌关节 |
| 9 | **12导联心电图** | 组合 | 利用图形描记与心脏搏动有关的电位变化，有助于判断是否心律失常、各种心脏病引起的心房或心室肥大、心肌炎、心肌缺血、心肌梗赛及全身性疾病引起心脏病变 |
| 10 | **腹部彩超** | 组合 | 通过彩色超声检查肝脏（含肝內胆管、肝门静脉）、胆囊（含胆总管）、肾脏、胰腺、脾脏等内脏器官 各种形态及病理改变（如肿瘤、结石、脂肪肝及肝硬化等） |
| 11 | **血常规** | 组合 | 了解有无感染、贫血、凝血功能障碍等血液疾病 |
| 12 | **空腹血糖** | 单项 | 筛查糖尿病最基本的方法 |
| 13 | **肝功4项** | 组合 | 了解肝功能及胆红素代谢等情况。 |
| 14 | **肾功能3项** | 组合 | O1尿素氮（BUN）：是肾脏滤过代谢的最终产物，当肾功能损害时，体内代谢产物积累，此时血清中的尿素氮数值升高。○2肌酐（CR）：检测肾脏的排泄功能。○3尿酸（UqA）:痛风、肾功下降、代谢综合征及尿酸类肾结石等，尿酸会偏高 |
| 15 | **血脂2项** | 组合 | 甘油三酯、总胆固醇。通过血液检查可了解血液中的脂肪的含量，筛查是否有高脂血症。对高血压、糖尿病、动脉硬化、心肌梗塞、脑卒中、肥胖症、冠心病、肾病综合症有初步的预测和诊断价值 |
| 16 | **甲状腺彩超** | 组合 | 应用超声技术检查甲状腺疾患，如：肿大、炎症、腺瘤及癌变等，简便快捷，准确性较高。 |
| 17 | **尿常规** | 组合 | 通过对尿液的分析，观察尿中有无蛋白、糖、胆红素、细胞、管型、各种结晶物等，以判断有无尿路感染、急慢性肾炎、肾病综合征、糖尿病等。 |
| 18 | **胸部DR正位片** | 组合 | 对支气管、两肺、心脏、胸廓、胸膜、纵隔、膈等病变的X线影像检查，胸片清晰度优于透视，留下客观记录便于对比和会诊。 |
| **肿瘤2项：** |
| 19 | **甲胎蛋白（酶免）** | 单项 | 通过测定血清中的AFP值是目前临床上诊断肝癌的重要指标（筛查肝癌时最好配合腹部B超检查） |
| 20 | **癌胚抗原（酶免）** | 单项 | 是一种广谱肿瘤标志物。在急性肝炎、胰腺炎、肺炎、肺气肿、支气管哮喘、妊娠三个月内都可能增高。CEA在胰腺、结直肠、乳腺、肺及肝脏肿瘤患者异常率可明显高于正常人，建议复查，结果仍异常请专科进一步检查明确诊断。同时定期复查，动态观察。 |
| 21 | **汇总分析** | 单项 | 体检各项结果汇总 |
| 22 | **终检报告** | 组合 | 终检、个人健康建议、终身电子健康档案管理，可进行历年数据对比。 |
| **男士专项：** |
| 23 | **前列腺彩超** | 组合 | 通过彩色超声检查能较好的显示前列腺的形态、大小，对于前列腺的增生、肥大、钙化等疾病具有意义 |
| 女士专项： |
| 24 | **妇科常规** | 组合 | 外阴、阴道、宫颈、子宫体、附件 |
| 25 | **白带常规** | 组合 | 白带检查对于确定阴道清洁度，检查诊断妇科传染病。 |
| 26 | **盆腔彩超** | 组合 | 子宫、附件、卵巢、输卵管。 |
| 27 | **乳腺彩超** | 组合 | 彩色超声检查乳房疾患准确率较高。临床上常用于对乳腺增生、囊肿、纤维瘤及乳腺癌的鉴别诊断。 |