

東元醫療社團法人東元綜合醫院

新進人員體檢項目及注意事項

檢查項目	檢查內容
一、一般檢查	身高、體重、血壓、視力、辨色力、音叉聽力及腰圍檢查
二、理學檢查	頭、頸、四肢、胸、腹、心臟檢查及問診
三、尿液檢查	1. 外觀(Appearance). 2. 比重(Sp. gp). 3. 酸鹼度(PH). 4. 尿蛋白(PRO). 5. 尿糖(GLU). 6. 酮體(KET). 7. 膽紅素(BIL). 8. 潛血(OB). 9. 尿膽素原(URO) 10. 亞硝酸鹽(NIT)
四、血液檢查	1. 白血球(WBC). 2. 紅血球(RBC). 3. 血紅素(HGB). 4. 血容積(HCT). 5. 血小板(PLT). 6. 平均血球體積比(MCV). 7. 平均血球血紅素量(MCH). 8. 平均血球濃度(MCHC). 9. 紅血球大小分佈寬度(RDW).
五、血糖篩檢	飯前血糖(AC Sugar).
六、肝功能檢查	胺基丙酮酸轉胺酶(SGPT).
七、腎功能檢查	1. 肌酸肝 (Crea). 2. 腎絲球過濾率(eGFR).
八、血脂肪檢查	1. 三酸甘油脂 (TG). 2. 總膽固醇 (CHOL). 3. 高密度脂蛋白膽固醇(HDL).
九、胸部 X 光檢查	Chest P-A
十、肝炎檢查	1. B 型肝炎表面抗原(HbsAg) 2. B 型肝炎表面抗體(Anti-HBs)
十一、水痘抗體	Varicella IgG
十二、麻疹抗體	Measles IgG
十三、德國麻疹抗體	Rubella IgG

本院一般體格健康檢查說明：

1. 請於報到日前完成體格檢查或繳交近六個月符合法規之體檢報告；另依院內規定項目（第九至十三項）之體檢報告須符合報到日前近三個月內之要求。

2. 如為從事特殊作業場所或特殊單位應加做額外項目，如下：

(1) 特殊作業場所(須有**職業醫學科專科醫師**判別特殊作業場所之健康管理級數)

場所	手術室／麻醉科	心導管室／放射科	內視鏡／病理科／產房／門診(婦科. 牙科)
加做	游離輻射作業 甲醛作業	游離輻射作業	甲醛作業
附註	工作場所有需操作 X 光機之醫師無分科別，兼職、正職皆須受檢游離輻射。		

(2) 特殊單位：

單位	供應室	洗腎室	營養科
	肺功能	B、C 型肝炎	A 型肝炎

3. 有關“COVID-19 疫苗接種紀錄”依中央流行疫情指揮中心發布之規定實施。

4. 於本院體檢者，請出示『錄取通知單』以員工優惠價計費，體檢報告不含假日需 10 天工作日。

(1)體檢前請先禁食八小時以上(包含水)，以免影響血糖、血脂肪與膽固醇檢查結果。

(2)請穿著輕便休閒服，避免有扣子、金屬之內衣褲。

(3)女性受檢者於生理期結束 3~5 天後再驗尿。

5. 門診健檢時間：

(1)諮詢電話：03-5527000 轉 2152 或 2139。

(2)星期一~星期六 08：30~11：30 ； 14：00~16：30（除星期四及星期六下午無）