



双检心血管通用筛查套餐

- 女士 -

类别	序号	项目名称	项目意义
基础项目检查	1	生命体征检查	包含身高、体重、血压、体温。用于诊断高血压，低血压，体重超重，肥胖，消瘦，矮小症等。为相关科室的检查提供重要的依据。
	2	人体成份分析	包含体重、体重指数、去脂体重、体脂肪量、体脂肪百分比、肌肉重量(可测量 躯干整体数据及上肢、下肢数据)、身体水分、无机盐、蛋白质、体型判断、腹部肥胖分析(内脏脂肪水平)、体重管理(调节目标、周期)、基础代谢率等。
	3	内科一般	对消化、呼吸、循环、神经、泌尿五大系统的物理检查，对许多疾病和体征有初步筛查和诊断作用
	4	外科一般	外科女：皮肤、浅表淋巴结、甲状腺、脊柱、四肢关节、乳腺等。
	5	眼科检查	眼科检查包含视力、眼底、眼压、色觉、裂隙灯。视力、辨色力
	6	耳鼻喉科	鼻部：可查出各种鼻炎、鼻息肉、鼻中隔偏曲、良恶性肿瘤及各副鼻窦的炎症。耳部：外耳道、中耳、初级听力、鼓膜等。咽部：可查出咽炎、扁桃体炎及各种良恶性肿瘤。
	7	口腔内窥镜检查	关节：直接观察被检者的颌面部外观及功能，关节和肌肉功能；牙齿：表面的光泽、数目、形态，排列及咬牙合，有无龋坏，缺失、残根、牙齿 修复物的情况。牙周：牙龈的形态与颜色，有无肿胀、出血、增生、萎缩、溃疡等。粘膜：粘膜有无色素沉着，颜色改变；查腮腺有无肿大，压痛；舌根部及咽上部等有无肿物，溃疡等。
	8	心电图	心电图描记与心脏电位变化的图形，有助于判断是否有心律失常、各种心脏病引起的心房或心室肥大、心肌炎、心肌缺血、心肌梗塞及全身性疾病引起心脏病变，对健康人起到筛查作用。
体液检查	9	尿常规	是诊断肾脏疾病的重要检测方法和其他疾病的辅助诊断项目。PH值：可反应体内酸碱平衡情况的肾脏的调节功能。蛋白质阳性：见于各种肾小球炎、肾病综合症、肾功能不全以及摄入药物(如奎宁)、磷酸盐、消毒剂等；葡萄糖阳性：见于各种糖尿病、甲状腺功能亢进、妊娠后期等；酮体阳性：见于糖尿病酮症酸中毒、长期饥饿、妊娠剧吐者等；胆红素阳性：见于肝脏疾病或胆道阻塞，正常时为阴性。
	10	尿微量白蛋白	尿微量白蛋白测定反应早期肾病、肾损伤情况病理性增高见于糖尿病肾病、高血压、妊娠子痫前期。在早期尿微量白蛋白阶段是肾病发生的早期信号和预兆，此时肾脏损害处在尚可逆转的时期，如能及时治疗，可以终止或逆转肾病的发展进程。尿微量白蛋白检测可作为全身性或局部炎症反应的肾功能指标，如尿路感染等原因引起的肾脏早期病变；急性胰腺炎并发症的预测指标；服用对肾功能有影响的药物者也可检测尿微量白蛋白，便于早期观察肾功能情况及早采取措施
	11	便潜血定量检测	定量便潜血检测为大肠癌早期发现、早期治疗带来福音，其中腺瘤、息肉的检出率占比超50%,进展期肿瘤占比18%,肠癌占比3 - 4% ;健康人群(无年龄段区分)使用定量便潜血阳性肠镜疾病率占比70%以上。
血液项目检查	12	血常规	血常规是指通过观察血细胞的数量变化及形态分布从而判断血液状况及疾病的检查，随看检验现代化、自动化的发展，现在的血常规检验是由机器检测完成的。血常规检查包括有红细胞计数(RBC)、血红蛋白(Hb)、白细胞(WBC)、白细胞分类计数及血小板(PLT)等，通常可分为三大系统，即红细胞系统、白细胞系统和血小板系统。白细胞总数和分类计数能反应集体是否有炎症及身体免疫力。由细菌引起的急性感染时，白细胞总数可明显升高。病毒引起的感染(如感冒、传染性肝炎),白细胞总数又会减少或正常，淋巴细胞比例增大。血小板减少有贫血倾向。
肝功能检查项目	13	丙氨酸氨基转移酶(ALT)	是肝细胞受损害最灵敏的检查项目，增高于急、慢性肝炎、药物性肝炎、脂肪肝、肝硬化等肝病此外也可见于胆道疾病、心肌、骨骼肌及其他疾病；
	14	谷草转氨酶(AST)	引起增高的疾病与ALT基本相同，药物等中毒性肝损害、肝癌及心肌损害时增高幅度可大于ALT。
	15	谷草/谷丙	在鉴别肝炎进程上有很重要的意义
	16	Y-谷氨酰转移酶(GGT)	最常用于筛检肝脏机能障碍、肝硬化及酒精性肝损害
	17	碱性磷酸酶(ALP)	碱性磷酸酶增高见于肝胆疾病及某些骨骼肌系统疾病。也可见于少儿发育期及孕妇；增高时多为肝胆、骨骼及甲状旁腺疾患。
	18	胆红素3项	TB、IB、DB均增高，见于肝细胞性黄疸；TB、DB增高见于阻塞性黄疸；TB、IB增高见于溶血性黄疸
	19	蛋白4项	可作为肝脏疾病的指标，并作为疗效观察、预后判断的指标。血清总蛋白包括白蛋白及球蛋白，总蛋白和白蛋白降低多见于肝硬化、慢性肝炎、肾病综合症、慢性消耗疾病及营养障碍。球蛋白增高见于慢性肝炎、慢性感染和免疫性疾病。白蛋白/球蛋白<1见于慢性肝病及肾病综合症；
肾功能检查项目	20	尿素(BUN)	是肾脏滤过代谢的最终产物，当肾功能损害时，体内代谢产物堆积，此时血清中之尿素氮数值升高。
	21	肌酐(CR)	检测肾脏的排泄功能。
	22	尿酸(UA)	尿酸(UA):增高见于吃高嘌呤食物后，痛风，代谢综合症，也可见于肾脏病及某些血液病引起的高尿酸血症；
	23	肾小球滤过率	肾小球滤过率用于早期了解肾功能减退情况，在慢性肾病的病程中可用于估计功能性肾单位损失的程度及发展情况，用与指导肾脏疾病的诊断和治疗。(1)肾小球滤过率增高，可见于：①糖尿病肾小球硬化症早期，由于生长激素分泌增加，促使肾小球肥大，肾小球滤过率升高。②部分微小病变型肾病综合征，因肾小球毛细血管胶体渗透压降低，而肾小球病变轻，故滤过率增加。③妊娠期肾小球滤过率可增高，产后即恢复正常。(2)肾小球滤过率降低，可见于：①影响肾小球滤过功能的各种原发性和继发性肾脏疾病。②随着年龄老化，肾小球滤过率也会逐渐减低40岁以后肾小球滤过率每年减低约1. 15ml/min。
	24	总胆固醇(TCHO)	血清中胆固醇含量过高，易引起脂肪肝、动脉硬化、脑中风、胆结石等疾病。

血脂检查项目	25	甘油三脂(TG)	来自脂类及碳水化合物(米饭、面包等谷类),当数值偏高,则易患动脉硬化、心肌梗塞、肥胖症脂肪肝等疾病
	26	高密度脂蛋白(HDL-C)	对血管有保护作用。血中含量低则易患血管硬化。
	27	低密度脂蛋白(LDL-G)	越高越不好。是检测动脉硬化的重要指标。
	28	动脉粥样硬化指数(LDL/HDL)	动脉粥样硬化指数是医学界制定的一个衡量动脉硬化程度的指标,数值越小动脉硬化程度就越轻,引发心脑血管病的危险性就越低
	29	载脂蛋白	降低:心血管疾病、肾病综合征、活动性肝炎、糖尿病。
	30	载脂蛋白B(ApoB)	升高:心血管疾病、肾病综合征、活动性肝炎、糖尿病。
	31	载脂蛋白A1/载脂蛋白B	载脂蛋白A1(apolipoproteinA1,ApoA1)/载脂蛋白B(apolipoproteinB,ApoB)比值与冠状动脉狭窄严重程度的关系。冠心病(CHD)是一种常见的多发病,发病率和死亡率呈逐年上升趋势。载脂蛋白A1(ApoA1)和载脂蛋白B(ApoB)则是其中两项重要的指标。
	32	脂蛋白α(LPα)	脂蛋白α出现于动脉壁,能致使动脉粥样硬化,血清脂蛋白α浓度增高和过早出现动脉硬化和中风相关。升高:见于动脉粥样硬化、脑梗死、脑动脉硬化、急性心肌梗死、急性风湿性关节炎、外科手术等。降低:见于严重肝病。
糖尿病检查项目	33	空腹血糖(GLU)	除糖尿病外还见于甲亢、肾上腺皮质功能亢进和生理性高血糖。降低见于饥饿胰岛素分泌过多药物副作用和严重肝病患者。是诊断糖尿病的重要指标;
	34	糖化血红蛋白	可反应检查前1—3个月的血糖控制的总体水平,因此是评价糖尿病的治疗及控制状况的监控指标。对预防糖尿病的周围血管病变及并发症的防止有重要意义。
胃部疾病相关检查项目	35	C13呼气试验	用于诊断幽门螺旋杆菌感染。幽门螺杆菌感染可导致慢性胃炎、消化性溃疡,萎缩性胃炎及胃癌的癌前病变,C13-尿素呼气试验是检测幽门螺杆菌感染最可靠的方法。
心脑血管风险因子检查项目	36	乳酸脱氢酶(LDH)	高值时表示可能患有心肌梗塞、肺栓塞、肝功受损、癌症等,需进一步检查。
	37	肌酸磷酸激酶	是诊断心肌梗塞、脑部疾患的重要指标。
	38	肌酸磷酸激酶同工酶(CK-MB)	该检测对于诊断急性心肌梗塞有特异性。
	39	α-羟丁酸脱氢酶(α-HBDH)	与LDH大致相同,在急性心肌梗塞时此酶在血液中维持高值可达到2倍左右。
	40	高敏肌钙蛋白(HS-cTnT)	诊断心肌梗塞,检测血栓溶剂疗效,心脏术后随访,判断病情,指导正确治疗。
	41	肌红蛋白(Myo)	急性心肌梗塞早期鉴别诊断,肌肉创伤,皮炎等辅助诊断及再梗死诊断。
	42	超敏C反应蛋白(HS-CRP)	心、脑血管疾病风险预测指标。用于心脑血管疾病诊断。升高:见于心肌梗塞及中风的危险性较大,炎症、术后感染、脑膜炎、肺炎,基地组织疾病的病人并发感染、风湿性疾病活动期。
	43	N端脑利钠肽前体(NT-proBNP)	心脏不仅具有泵血功能,而且还具有内分泌功能。B型利钠肽(BNP)由心室分泌并释放入血液。在心衰患者中,由于血容量超负荷导致心室压力增高,此时BNP分泌增加。BNP在受到心肌细胞的刺激后,在蛋白酶的作用下,裂解为NT-proBNP并释放入血液。通过血液可检测到NT-proBNP的浓度从而反应心衰的程度。
	44	同型半胱氨酸(HCY)	是闭塞性血管疾病的一种独立危险因素。Hcy水平升高被认为是动脉粥样硬化性疾病独立的渐进性致病因素。
	45	D-2聚体	D二聚体主要反映纤维蛋白溶解功能。增高或阳性见于继发性纤维蛋白溶解功能亢进,如高凝状态、弥散性血管内凝血、肾脏疾病、器官移植排斥反应、溶栓治疗等。
甲状腺功能检查项目	46	抗甲状腺球蛋白抗体(TG-Ab)	自身免疫性甲状腺疾病,慢性淋巴细胞甲状腺炎(桥本氏病)明显阳性,甲亢、甲减也可呈阳性阳性;有助于对自身免疫性甲状腺疾病作出诊断
	47	超敏促甲状腺素(TSH)	促甲状腺素(TSH)用于原发性甲状腺功能减退的诊断,原发性与继发性甲状腺功能减退的鉴别诊断。
	48	游离三碘甲状腺原氨酸(F-T3)	游离三碘甲状腺原氨酸(F-T3)基本不受甲状腺素综合球蛋白(TBG)影响,其敏感性和特异高于T3和T4。F-T3是诊断甲状腺功能亢进非常灵敏的指标。
	49	游离甲状腺素(F-T4)	游离甲状腺素(F-T4)对甲状腺功能低下的诊断价值优于(F-T3)。
	50	抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPO-Ab)	判断甲状腺功能。
电解质及营养元素检查项目	51	叶酸	叶酸缺乏可引起巨幼红细胞性贫血、皮肤病变、新生儿神经管及器官畸形、慢性胃炎、高同型半胱氨酸血症引起的心血管疾病等,过高易引发老年痴呆症。
	52	25-羟基维生素D	心脏病、肺病、癌症、糖尿病、高血压、精神分裂症和多发性硬化等疾病形成与缺乏维生素D密切相关。降低:见于儿童佝偻病和成年人的软骨病。
免疫力检查项目	53	食物不耐受IGG14项	食物不耐受指的是一种复杂的变态反应性疾病,人的免疫系统把进入人体内的某一种或多种食物当成有害物质,从而针对这些物质产生过度的保护性免疫反应,产生食物特异性IgG抗体,IgG抗体与食物颗粒形成免疫复合物(III型变态反应),可引起所有组织(包括血管)发生炎症反应,并表现为全身各系统的症状与疾病。通常做的食物不耐受14项检测包括:牛肉、鸡肉、鲑鱼、玉米、螃蟹、鸡蛋、蘑菇、牛奶、猪肉、大米、虾、大豆、西红柿和小麦。
肿瘤标志	54	癌胚抗原(CEA)	CEA是乳腺癌、肺癌、胃癌、结肠癌、直肠癌、胰腺癌、胆道肿瘤等诊断和治疗的指标,有助于检测肿瘤的复发,判断预后。
	55	甲胎蛋白(AFP)	甲胎蛋白是在临床上应用比较广泛的一种监测肝癌变化指标,与肝癌发生发展有着密切关系。甲胎蛋白本质上是一种胚胎抗原,胚胎时期甲胎蛋白正常分泌,且分泌水平很高,但出生后甲胎蛋白分泌量极度减少,甚至停止分泌。肝脏肿瘤发生恶变时,甲胎蛋白会重新分泌,呈现增加态势。如果甲胎蛋白连续8周>200μg/ml、连续1个月>400μg/ml或者短期内突然急剧升高,提示肝细胞发生恶变。

物检查项目	56	糖类抗原19-9(CA19-9)	对于胃癌、结直肠癌、胰腺癌以及胆管癌等消化系统恶性肿瘤有一定的敏感性，实验室通过检测糖类抗原CA19-9的动态变化，可以在一定程度上预测恶性肿瘤的发生和进展。
	57	糖类抗原72-4(CA72-4)	用于肺、胃、胆、结肠、乳腺及卵巢等恶性肿瘤筛查；
	58	糖类抗原12-5(CA12-5)	卵巢、子宫内膜、肝、肺、结直肠、胃癌的诊断和治疗检测。升高：恶性肿瘤、子宫内膜异位症、盆腔炎、期炎、肝硬化、肝炎。
	59	糖类抗原15-3(CA15-3)	诊断乳腺癌和转移乳腺癌,辅助诊断卵巢癌，肺癌。升高：肺癌结肠癌卵巢癌子宫颈癌肝癌，肝脏、肺、胃肠道、乳腺、卵巢等风险。
妇科检查	60	妇科一般检查	为女性的生殖器检查有外阴、阴道炎症及各种病变；宫颈炎症及糜烂程度；子宫肌瘤、子宫脱垂；附件炎症、包块等。凡有性行为之女性，每年应检查一次。
	61	细菌性阴道病（BV）含白带常规	细菌性阴道病（BV）一般非单一致病菌所引起，而是多种致病菌共同作用的结果，BV为内源性感染，是阴道正常菌群的生态平衡发生紊乱所致。白带常规检查是妇科常见的一种检查，主要检查内容包括阴道 pH、阴道清洁度、阴道微生物等，以此来判断女性是否存在白带异常，是一项有关女性生理卫生的身体检查，凡有性行为之女性，每年应检查一次。
	62	TS宫颈癌筛查	对于CIN2 以上敏感度超过90%，实时出结果，更早发现 CIN 病变、更低漏诊。
	63	TCT检查液基薄层细胞检测	采用液基薄层细胞检测系统检测宫颈细胞并进行细胞学分类诊断，它是目前国际上最先进的一种宫颈癌细胞学检查技术，与传统的宫颈刮片巴氏涂片检查相比明显提高了标本的满意度及宫颈异常细胞检出率。TCT宫颈防癌细胞学检查对宫颈癌细胞的检出率为 100%，同时还能发现部分癌前病变，微生物感染如霉菌、滴虫、病毒、衣原体等。所以TCT技术是应用于妇女宫颈癌的筛查的最先进的技术。
超声检查	64	腹部超声	通过超声检查肝脏(含肝内胆管、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、胆囊、脂肪肝、肝硬化及肾脏病变等)。提供清晰度的动态超声断层图像诊断。
	65	心脏超声	是简便、无创、费用相对低廉的检查手段。显示心脏和大血管各部位的形态结构与功能状态，直观和形象的显示心内血流的方向、速度、范围、有无血流紊乱及异常通路。对诊断和鉴别诊断冠心病、先天性心脏病、心肌病 肺心病、心包炎等有帮助。
	66	甲状腺超声	对诊断甲状腺肿大、甲状腺炎、甲状腺囊肿、甲状腺肿瘤等有较大价值。
	67	双侧颈动脉超声	颈动脉彩超检查可显示血管壁的厚度及其病理特征、显示动脉粥样硬化斑块、血栓及狭窄程度，为临床预防或治疗方案的选择提供依据。对脑卒中的防治有较大价值。
	68	双侧乳腺超声	筛查乳腺病变如：结节，增生，肿瘤。
	69	盆腔超声	可以清晰显示女性内生殖器的切面图象，现已成为妇科疾病的重要诊断技术之一。B超能够探查子宫、输卵管、卵巢等部位的病变。
放射检查	70	肺低剂量CT	肺部低剂量CT是早期筛查肺癌的黄金指标。用最小的扫描范围，最低剂量，最少的X线量，对病变作出诊断。因为低剂量CT,常规一次扫描辐射量大概是3- 5mSv,低剂量大概是1mSv,辐射量可以缩小2/3,对病变的检查也可以作出 准确的诊断。相比传统的常规CT检查，一个是剂量小，使受到辐射也小，对微小结节也能够清楚地显示
	71	头颅ct平扫	头颅 CT平扫是一种利用X射线束快速、无创地对头部进行断层扫描的影像学检查，其核心意义在于快速评估颅内是否存在急性、重大的结构性病变，尤其是在急诊和重症情况下，它是首选的筛查工具。
	72	冠脉钙化积分	检查心脏的冠状动脉是否有钙化以及钙化的严重程度，学名叫冠状动脉钙化积分，通俗说就是检查冠心病风险的。按照《冠状动脉钙化病变诊治中国专家共识》。Agatston积分中钙化积分>100时诊断性冠状动脉造影证实的冠心病(狭窄>50%)的敏感性为95%、特异性为79%；冠状动脉钙化积分为0时，除外冠心病(狭窄>50%)的阴性预测值为96%~100%。
	73	双能X射线骨密度	双能X线骨密度检查是检查骨密度的，骨密度主要是诊断骨质疏松的一个重要的检查
专项评估	74	动脉硬化检测	检测内容包括脉搏波速递(PWV)及踝臂指数(ABI,下肢血压与上肢血压的比值)。动脉壁僵硬增加是动脉硬化早期危险信号。动脉硬化检测对动脉硬化诊断和预测有辅助参考价值。可早期发现动脉粥样硬化的改变。
	75	24小时压力分析	通过便携式设备连续记录人体在自然生活状态下的生理指标变化，进而评估身体“压力反应”的检查方式。其核心意义在于突破传统单次、静态检查的局限，更真实、全面地反映身体对日常生理（如活动、睡眠）和心理（如情绪、工作压力）刺激的反应能力，为健康评估、疾病诊断及干预提供关键依据。
	76	血管内皮检测	根据动脉内膜 NO 分泌功能评估动脉受损情况。
增值服务	77	营养早餐	
	78	健康指南	根据体检结果、健康问卷、家族史、疾病史为您制定个性化疾病风险
	79	体检报告	评估、运动饮食、就医指导方案
	80	影像专家一对一阅片	包含体检报告1份、云影像 超声、CT、钼靶等影像医生分别一对一对影像检查报告进行动态阅片，应用影像学、临床医学、预防医学多维度综合分析影像结果。
	81	体检报告一对一深度讲解	临床医学、预防医学专家根据体检检验结果、影像结果、临床科室、医技科室检查结果进行综合分析
	82	健康管家跟踪	健康管理师组成的健康管家团队，对您的异常体检指标持续3个月的跟踪指导