



澳門健康管理及促進學會 - 2013 健康講座系列(七):

解讀體檢報告及常見的婦科疾病

2013 年 11 月 7 日 (星期四: 晚上 7 時半至晚上 9 時半)

地點: 澳門何鴻燊博士醫療拓展基金會 (地址: 澳門置地廣場工銀中心九樓)

人數: 名額 100 名 (必需預先報名)

內容: 醫療講座 & 簡單身體檢查 (包括計算心跳、量血壓及量度身高體重比例)



吳錦洪醫生
仁德醫療中心全科醫生
講題: 如何解讀體檢報告



嚴敏醫生
科大醫院婦產科特約醫生
講題: 女性陰道炎

歡迎各界人士參加

(費用全免, 敬請預約留位!)

- 是次活動承蒙澳門基金會資助部分經費 -

報名方法:

填妥以下表格, 並於 11 月 6 日 (星期三) 前傳真或電郵至秘書處。(853 2825 9012, aizza.event.vivian@gmail.com) 如有疑問, 請致電: 853 2825 9012 查詢。

中文姓名		工作機構	
聯絡電話		參加人數	

嚴敏醫生演講：



吳錦洪醫生演講：



參會情況：



講座綱領：

甲部份 — 女性陰道炎

- 陰道炎顧名思義是指陰道發炎，通常因感染而起，或因陰道內的細菌的改變，但也有非感染因素。
- 最常見的陰道炎有三種類型：細菌性陰道炎（bacterial vaginosis; BV）比例約占 40-50%，
- 其次是念珠菌陰道炎（vulvovaginal candidiasis; VVC），約占 20-25%，
- 滴蟲感染陰道炎（trichomonas aginitis），約占 15-20%，
- 而多重感染（mixed infection）則較為少見。
- 正常陰道液包含了陰道上皮的漿性滲出液，子宮頸腺體的清澈潤滑粘液，
- 陰道的複層鱗狀上皮脫屑，
- 及其他由子宮，輸卵管等分泌液所形成，
- 會隨著排卵期，經期，更年期等身體荷爾蒙的變化，在分泌量與形態有所改變。
- 正常陰道分泌物呈現無臭，白色稀薄粘稠物，PH 值小於 4.5
- 正常分泌量僅能夠防止陰道乾燥，而不致於沾濕內褲。
- 但若經過空氣氧化，會轉變成黃色或棕色。
- 陰道炎的診斷是由陰道分泌物（俗稱白帶）的分泌量是否增加，分泌物呈現的形態，顏色，氣味，以及是否伴隨其他症狀來判定。
- 陰道分泌物只是女性陰道炎的症狀之一，
- 除了陰道分泌物，其他症狀包括會陰部瘙癢，刺痛，性交疼痛，下腹痛，陰道流血，及惡臭等。

常見陰道炎的類型與治療

念珠菌陰道炎 Vulvovaginal candidiasis

- 大部分處於生育時期的婦女都有可能得到念珠菌陰道炎。
- 女性約有 75%在一生中至少罹患一次，其中 40-45% 的婦女超過兩次，近 5%則會反復念珠菌陰道炎。
- 懷孕，控制不佳的糖尿病患，正在服用廣譜抗生素，細胞毒性藥物，或含高濃度雌激素避孕藥的人，以及免疫力低下的人都容易感染念珠菌陰道炎。
- 念珠菌陰道炎主要菌種為 *Candida albicans*，
- 典型症狀為極度瘙癢，陰道分泌物增加，分泌物呈現白色厚厚一層附著於陰道黏膜，像起司（cottage cheese）一般。
- 其他症狀包括陰道壁紅腫，會陰灼熱，性交或排尿疼痛等。
- 若將分泌物直接抹片放在顯微鏡下觀察，可看見念珠菌菌株。
- 治療建議局部用藥
- 若正規治療效果欠佳，建議菌株培養及控制相關因素

細菌性陰道炎 Bacterial vaginosis

- 簡稱 BV, 是最常見陰道炎, 起源於陰道寄生菌種改變所造成。
- 正常的陰道呈現微酸性($\text{PH} < 4.5$), 主要菌種為陰道乳酸菌 *lactobacilli*,
- 乳酸菌會分泌 H_2O_2 來維持陰道酸性的環境, 達到抑制細菌附著的功能。
- 但在細菌性陰道炎病人的陰道中發現原本的乳酸菌種大量減少, 而厭氧性細菌(例如 *Prevotella* sp. and *Mobiluncus* sp, *Gardnerella vaginalis*, *Mycoplasma hominis*)大量增生。
- 細菌性陰道炎主要癥狀為陰道分泌物有惡臭, 類似魚腥味, 顏色則呈現白到灰。
- 超過 50% 的細菌性陰道炎沒有癥狀產生。
- 使用子宮避孕器, 常常沖洗陰道, 擁有多重性伴侶, 或曾有性病史, 都容易感染細菌性陰道炎。
- 依照美國 CDC 建議有癥狀出現的未懷孕婦女需積極接受治療,
- 以減少未來進行婦科手術(如流產 abortion 或子宮切除術 hysterectomy)時引發感染的風險。
- 其他潛在的好處包括減少愛滋病或性病的散佈。
- 在懷孕期感染細菌性陰道炎容易引發羊膜破裂, 造成早產(preterm birth), 流產(preterm labor)及產後子宮內膜炎(postpartum endometritis)。
- 所以感染 BV 的懷孕婦女必須接受治療, 一方面緩解疾病的癥狀, 一方面還能降低因細菌感染可能引起的併發癥及降低其他感染的發生。
- 所以對於罹患細菌性陰道炎的孕婦, 即使沒有癥狀出現, 也必須積極進行治療。
- 治療: 口服用藥
- 使用乳酸菌陰道栓劑治療 BV 是否能取代口服 metronidazole 等藥物治療, 尚在研究階段。
- 另外沒有任何資料支持以口服乳酸菌或灌洗方式可有效預防或治療 BV。

滴蟲感染陰道炎 Trichomonas vaginitis

- 由陰道滴蟲 *Trichomonas vaginalis* 寄生造成, 屬於性病(sexually transmitted disease, STD)的一種, 可經由性交傳染。
- 一年有 50 萬人次接受治療, 潛在疾病至少有 200 萬人, 占有性病人數的 25%。
- 滴蟲感染陰道炎會造成陰道分泌物增加, 陰道分泌物呈現灰綠色, 泡沫狀且惡臭。
- 陰道周圍紅腫會有刺激, 瘙癢, 甚至性交疼痛,
- 分泌物經過生理鹽水稀釋後, 在顯微鏡下可看見正在活動的螺旋滴蟲。
- 男性感染滴蟲沒有癥狀。超過一半陰道感染滴蟲的婦女是沒有癥狀的, 也造成預防的漏洞。
- Metronidazole 是唯一美國 FDA 核准提過用來治療滴蟲感染的藥物。
- 建議口服治療
- 懷孕婦女感染滴蟲陰道炎可能造成早期破水, 早產, 新生兒體重過輕的後遺癥。
- 所以懷孕婦女一旦感染滴蟲並有癥狀產生, 需要接受治療。

萎縮性陰道炎(Atrophic vaginitis)

- 萎縮性陰道炎多見於停經後婦女，或是接受卵巢切除或骨盆腔放射治療後的婦女。
- 由於雌激素分泌減少，導致陰道粘膜細胞萎縮變薄，陰道上皮細胞肝醣合成能力下降，乳酸分泌減少，使陰道環境PH值上升，造成陰道正常菌種乳酸消失。其他革蘭氏陰性菌叢開始增生，導致陰道炎。
- 主要癥狀包括陰道乾澀，分泌物減少，性交疼痛，甚至出血。陰道內及周圍感覺強烈瘙癢，燒灼感，並伴隨尿失禁產生。
- 內診時可見陰道粘膜變薄，泛紅，帶有瘀點，瘀斑。陰道皺褶消失，陰唇明顯萎縮。白帶呈漿液或水狀，伴有出血性分泌。
- 萎縮性陰道炎可在局部投與雌激素陰道軟膏作治療，連續使用1-2周可有效緩解不適癥狀。
- 如果癥狀一再復發，則需要考慮接受口服雌激素補充治療。

感染陰道炎除了就診找出真正病因治療，在日常生活中可注意以下事項，以減少復發機會：

1. 平時維持心情愉快，生活起居作息正常。
2. 保持會陰部乾爽，穿著棉質內褲，經期以外的時間儘量不用衛生棉墊，不要常穿太緊或不透氣的絲襪或長褲(如緊身牛仔褲)。
3. 不要任意使用婦潔液或其他消毒藥水沖洗陰道，以免破壞陰道內正常菌落，導致其他病菌滋生，平時只需用清水清洗即可。
4. 無論是本人或性伴侶，在疾病未完成治療前，應避免性交。若為滴蟲感染，則男女雙方均要同時治療，以免交互傳染，治療期間暫時不要有性接觸。
5. 避免濫服抗生素及不潔的性行為。

陰道炎不是嚴重的疾病，但對大多數婦女而言是時常發生的困擾，有些人反復發生，煩

不勝煩，嚴重地影響生活品質。此時正確的診斷和用藥是非常重要的。

乙部分 — 如何解讀體檢報告

健康體檢

許多市民參加健康體檢後，對結果非常關心，這是很必然的，然而面對體檢報告單上各項指標、檢查結果等，真正能夠看懂體檢結果是否正常的人卻不多，總有很多不懂的地方。為了方便廣大市民解讀體檢報告，我針對體檢中常見的異常結果以及市民可能諮詢的項目，進行了匯總整理，希望能夠幫助廣大同仁看懂體檢報告，正確瞭解自己的健康狀況

一般檢查項目

常見的體檢項目包括：計算心跳、量血壓及量度身高體重比例, 化驗室檢查（血尿常規、肝功能、血脂四項、尿素氮、血肌酐、尿酸、血糖、癌症指標等）內科、外科常規檢查，，心電圖，胸片（CR），B超（肝、膽、脾、胰、雙腎）。

你知道如何測得標準的身高、體重？

身高標準量法：定義為測量後腳跟到頭頂之距離

理想體重：常用的計算方法如下：

方法一：男生： $[\text{身高}(\text{cm}) - 80] \times 0.7 = \text{標準體重}(\text{kg})$

女生： $[\text{身高}(\text{cm}) - 70] \times 0.6 = \text{標準體重}(\text{kg})$

方法二：身高 2 [公尺 2] $\times 22 = \text{標準體重}(\text{kg})$

身體質量指數（BMI）及計算方法

身體質量指數（BMI）是一項世界衛生組織認可的計算方法，能簡單直接地反映肥胖的程度。

$$\text{身體質量指數}(\text{BMI}) = \text{體重}(\text{kg}) / [\text{身高}(\text{m})]^2$$

● 腰臀圍比

腰圍

男性腰圍超過 90 公分（約 35.5 吋）

女性腰圍超過 80 公分（約 31 吋）→ 肥胖

● 腰臀比 = 腰圍 ÷ 臀圍

腰臀比

男性標準：0.85-0.9；異常 > 0.95

女性標準：0.7-0.8；異常 > 0.85

成人肥胖定義

分類	身體質量指數 BMI
體重過輕	$BMI < 18.5$
正常範圍	$18.5 \leq BMI < 24$
異常範圍	過 重 $24 \leq BMI < 27$
	輕度肥胖 $27 \leq BMI < 30$
	中度肥胖 $30 \leq BMI < 35$
	重度肥胖 $BMI \geq 35$

肥胖的影響

體重超過標準, 患有下列病症的機會大大提高:

- 高血壓
- 增加血膽固醇
- 心臟病
- 某些癌症
- 中風
- 第二型糖尿病
- 骨關節病

我的血壓標準嗎？

血壓的分類標準如下：(單位：mmHg)

分 類	收縮壓	舒張壓
正常血壓	<120	<80
高血壓前期	120-139	80-90
第一期高血壓	140-159	90-99
第二期高血壓	160-179	100-109
第三期高血壓	≥ 180	≥ 110

我的視力正常嗎？

- 正常年輕人之裸視或矯正視力至少應達 0.9 以上。
- 若低於 0.9 即表示視力異常，以近視或散光等屈光異常為常見原因，但亦有其他眼疾或疾病可能影響視力，異常者應至健康中心眼科門診或其他醫療院所做進一步檢查。

近視度數分級

- 輕度近視：300 度 ↓
- 中度近視：300~600 度
- 高度近視：600 度 ↑

高度近視的危險

- 高度近視容易有視網膜剝離及黃斑變性之併發症而使視力降低，嚴重者會造失明，故有高度近視者，應每年至眼科做眼底檢查。
- 如平時發現視野中突然出現黑點增多、增黑、黑點聚成一團、黑影遮住視線等視網膜裂孔或剝離之症狀，應儘速就醫。

辨色力檢查

- 辨色力異常絕大多數是遺傳造成，只有極少部分為藥物中毒或眼部疾病所引起，所以辨色力異常絕大多數是無法治療的，除了不能盡覽繽紛色彩及從事某些行業可能有些限制外，其他與正常人無異。

血液/尿液檢查

- 血液常規檢查
- 生化檢查
- 尿液檢查
- 血清檢查

化驗室檢查 - 解讀體檢報告之血常規

主要檢查項目指標及意義

檢查項目	參考值	意義
WBC 白血球	4--10 單位：10 ⁹ /L	↑ 細菌感染、白血病等 ↓ 病毒感染、血液疾病
粒細胞百分比	46%--76%	↑ 細菌感染
淋巴細胞百分比	19—47%	↑ 病毒感染
RBC 紅血球	3.5-5.0 單位：M/UL	↑ 脫水、燒傷、多血症 ↓ 貧血、懷孕、白血病、造血機能不良
Hb 血紅蛋白	110--150 單位：g/l	↑ 燒傷、脫水、多血症。 ↓ 貧血、胃疾病、懷孕、白血病、營養不良
PLT 血小板	100-300 10 ⁹ / L	↑ 溶血性貧血、結核病 ↓ 血小板減少性紫癜、血液病、感染等

生化檢查

血脂

血漿中所含脂類統稱為血脂，血脂含量可以反映體內脂類代謝的情況。正常食用高脂肪膳食後，血漿脂類含量大幅度上升，但這是暫時的，通常在 3-6 小時後可逐漸趨於正常。因此常在飯後 10-14 小時空腹采血，這樣才能較為可靠地反映血脂水準的真實情況。

血脂正常值

- 1、總膽固醇 (TC)：正常值 < 5.20mmol/L (200mg/dl)。當血液中膽固醇過高時，就容易沉積在動脈壁上，造成血管內皮細胞損傷。血常規檢查在全身體檢中是基本的體檢專案，它的意義在於可以發現許多全身性疾病的早期跡象，診斷是否貧血，是否有血液系統疾病，反應骨髓的[造血功能](#)等。血常規檢查項目主要包括[紅細胞](#)、[白細胞](#)、[血紅蛋白](#)（俗稱血色素）及[血小板](#)數量等，導致動脈粥樣硬化。
- 2、甘油三酯 (TG)：正常值 < 1.7mmol/L (150mg/dl)。含量過高，可使凝血傾向增高，血栓形成可能性增大，促使動脈硬化的形成與發展，還可導致脂肪肝及肥胖症。
- 3、高密度脂蛋白膽固醇 (HDL—C)：正常值 > 0.91mmol/L (35mg/dl)。對低密度脂蛋白有分解代謝作用，並可將周圍組織細胞中的膽固醇運輸到肝臟，再由肝細胞將膽固醇轉化為膽酸排除體外。所以，常被稱為“好”膽固醇。
- 4、低密度脂蛋白膽固醇 (LDL—C)：正常值 < 3.12mmol/L (120mg/dl)：其過高是引起動脈硬化、冠心病的重要因素。所以，常被稱為“壞”膽固醇。

不良膽固醇過多，經長年累月，它會積聚於血管，引致脂塊及硬化，使血管閉塞

血糖

空腹血糖檢測是最常規的體檢項目之一，是目前診斷糖尿病的主要依據，也是判斷糖尿病病情和控制程度的主要指標。正常為 3.9~6.1 毫摩爾/升。目前 WHO 糖尿病診斷標準——空腹血糖 ≥ 7.0 mmol/L(126 mg/dl)或餐後 2 小時血糖 ≥ 11.1 mmol/L(200 mg/dl)。糖尿病是臨床上最常見的疾病之一，體檢檢出率也是很高的，達到 17%以上，除了確診糖尿病的職工外有相當一部分職工不知道自己血糖增高，是通過參加體檢後查出來的。糖尿病分為 1 型和 2 型，以 2 型最常見，占 90%以上。典型症狀是多飲、多食、多尿、體重下降。得了糖尿病要堅持服藥治療，控制飲食、適當運動，增強自我保健意識。目標是把血糖長期穩定的控制在正常範圍，預防併發症，提高生活品質。

血尿酸

尿酸是人體嘌呤代謝產物我們常規體檢的項目之一，是檢查痛風的一種主要方法。

正常成人男性為 149~417 $\mu\text{mol/L}$ 女性 89~357 $\mu\text{mol/L}$

增加：痛風、急慢性白血病、多發性骨髓瘤、惡性貧血、腎衰、肝衰、紅細胞增多症、妊娠反應、劇烈活動及高脂肪餐後等。如果體檢檢出偏高要引起重視，日常生活應控制肉食的用量，少吃紅肉、動物內臟、海鮮、油炸食品，少飲酒，多喝白開水

血肌酐

血肌酐(Cr)是常用的瞭解腎功能的主要方法之一。正常值男性 53~106 $\mu\text{mol/L}$ ；女性 44~97 $\mu\text{mol/L}$ 。血肌酐增高常見於：腎臟疾病 急慢性腎小球腎炎、糖尿病、肢端肥大症、巨人症、感染、甲狀腺功能減低、進食肉類、運動、攝入藥物（如維生素 C、左旋多巴、甲基多巴等）。尤其是慢性腎炎者，Cr 越高，預後越差。其他如休克、心力衰竭、失血、脫水。當體檢出血肌酐高於正常時，千萬不要忽視，諮詢醫生，使其能夠結合病史及其他化驗檢查，做出準確的分析診斷，以明確病因，及早治療。

血尿素氮

血尿素氮(BUN)是檢查腎功能的主要指標之一。正常值為 3.2-7.1 mmol/L(9-20mg/dl)。各種腎實質性病變，如腎小球腎炎、間質性腎炎、急慢性腎功能衰竭、腎內占位性和破壞性病變均可使血尿素氮增高。如能排除腎外因素，BUN)，21.4 mmol/L(60mg/dl)即為尿毒癥診斷指標之一。

化驗室檢查-解讀體檢報告之腫瘤標誌物

檢查項目	參考範圍	臨床意義
AFP 甲胎蛋白	< 20 ng/ml	AFP 是原發性肝癌的最靈敏、最特異的腫瘤標誌物。若 AFP 值偏高, 有可能為肝癌或慢性肝炎。但胃癌、胰腺癌、畸胎瘤、睪丸癌和卵巢癌等增殖性疾病、懷孕或急性肝炎時, AFP 值也可能會偏高, 因此必須結合臨床症狀再做判斷, 且必須動態觀察
CEA 癌胚抗原	< 5 ng/ml	一般情況下, CEA 是由胎兒胃腸道上皮組織、胰和肝細胞所合成。為空腔臟器如胃腸道、呼吸道、泌尿道、乳腺、卵巢等腫瘤的標誌物, 腫瘤狀態時異常增高。在臨床上, 當 CEA 大於 60 μ g/L 時, 可見於結腸癌、胰腺癌、直腸癌、胃癌和肺癌。手術切除後 6 周, CEA 恢復正常, 否則, 提示有殘存腫瘤。有報導其存在異質體。
PSA (男)前列腺癌	<4 ng/ml	是前列腺癌的特異性標誌物, 也是目前少數器官特異性腫瘤標誌物之一。對前列腺癌的診斷特異性達 90%-97%。可檢測和早期發現前列腺癌, 並可用於監控療效

檢查項目	參考範圍	臨床意義
CA153 (糖類抗原 153)	< 30IU/ml	是檢測乳腺癌的重要指標之一。可用於預測乳腺癌的進展、轉移、預後和復發。除乳腺癌外的其它惡性腫瘤如卵巢癌、肝癌、胰腺癌、膽管癌、結腸癌和支氣管癌、宮頸癌及妊娠血清中 CA15-3 均可見輕度增高。當大於 100KU/L 時, 可認為有轉移性病變。
CA19-9 (糖類抗原 199)	< 37 IU/ml	CA19-9 為消化道腫瘤相關抗原, 主要是胰腺癌和結、直腸癌的標誌物。CA19-9 大於 1000KU/L 時, 有一定的手術意義。良性疾患如胰腺炎和黃疸時也可增高, 但其濃度多低於 120KU/L, 且呈"一過性", 須鑒別。
CA125 (糖類抗原 125)	< 35 IU/ml	CA125 主要是上皮性卵巢癌、子宮內膜癌、輸卵管炎的標誌物。常被用於卵巢癌的診斷, 以及判斷術後有無復發。卵巢癌陽性率高達 97.1%, 良性卵巢瘤陽性率為 23.1%。妊娠前三個月, 行經期, 子宮內膜異位, 子宮纖維變性, 急性輸卵管炎、肝炎、胸腹膜和心包感染可輕微上升, 需注意鑒別。

★備註：以上指標應綜合分析，不要簡單的“對號入座”；影響因素很多，需要與臨床緊密結合，鑒別分析；動態觀察：有些結果、指標往往呈"一過性"，或因良性疾患出現異常，需要動態觀察才能得出結論。

肝功能檢查

主要測定兩種酵素： SGOT 及 SGPT

- SGOT 偏高：心臟方面疾病、心肌梗塞、穀草轉氨酶、肝功能異常或運動過度。
參考值為正常值為：5-40U/L
- SGPT 偏高：最常見為 B、C 型肝炎、穀丙轉氨酶、脂肪肝或藥物引起。
參考值為正常值為：8-40U/L

膽功能檢查

- 膽功能檢查項目：總膽紅素 T-BIL、直接膽紅素 D-BIL
- 臨床意義—黃疸、膽結石、肝細胞破壞、阻塞性黃疸、溶血性黃疸等檢查
- 常見異常：

項目	常見原因	處理方式
總膽紅素 T-BIL	肝病、膽道阻塞、紅血球溶解、膽管炎	家庭醫科及肝膽腸胃科診察
直接膽紅素 D-BIL	膽道阻塞、肝細胞壞死、遺傳性疾病	家庭醫科及肝膽腸胃科診察

血清檢查 -> B 型肝炎檢查

肝炎- 肝臟受到病毒感染或因藥物、化學物質的傷害而引起肝細胞發炎與壞死等炎症反應。

肝炎的分類

- 具傳染性：(a)經腸胃道傳染—A、E 型肝炎
(b)經血液或體液（唾液、精液）傳染—B、C、D 型肝炎
- 不具傳染性：因藥物、酒精等引起之肝炎

B 型肝炎檢驗結果對照表

你的 B 型肝炎檢查報告是下列四類中的一類，請你核對

抗原 抗體 分類	HBsAg (表面 抗原)	Anti- HBs (表面 抗體)	HBeAg (e抗原)	臨床意義	建 議
第一類	+	—	+	急性感染初期，或慢性B型肝炎帶原者具有較高的傳染力。	你為 B 型肝炎帶原者，請確實做到 1.若你是初次發現為帶原個案，請你於六個月後再到醫院複查一次，以確定是否產生抗體或證實為慢性帶原者。 2.部分患者會演變為慢性肝炎、肝硬化、甚至肝癌，故須定期於醫院腸胃科(或肝膽科)追蹤，每半年需做肝功能檢查，每年至少做腹部超音波掃描一次，(本校每年3月及10月提供免費肝功能抽血檢查)。 3.作息正常避免過度勞累和熬夜 4.均衡飲食、不喝酒。 5.治療 B 型肝炎沒有『特效藥』，切勿亂服成藥，以免造成肝臟負擔 6.懷孕婦女若為HBeAg(+)，其新生兒須注射免疫球蛋白以免垂直傳染。
第二類	+	—	—	急性感染的早期指標，亦為慢性B型肝炎帶原者。	

抗原 抗體 分類	HBsAg (表面 抗原)	Anti- HBs (表面 抗體)	HBeAg (e抗原)	臨床意義	建 議
第三類	—	+	—	表示曾感染B型肝炎病毒或接種疫苗，體內已產生抗體。	
第四類	—	—	—	代表尚未感染B型肝炎病毒。	

請至醫療院所接受B型肝炎疫苗接種，以防被B型肝炎病毒感染。

甲狀腺素(TSH)

甲狀腺素可以增進人體的新陳代謝，當甲狀腺素分泌過量，人體的新陳代謝就會過快，而產生神經緊張、心跳及呼吸加速、體重減輕、失眠、手抖、多汗、怕熱、疲倦、凸眼、腹瀉等問題，這也被稱作甲狀腺機能亢進。

大多數的甲狀腺機能亢進症在病因上是屬於自體免疫的疾病，也有人認為它和遺傳因數有關，並受外在的環境壓力（如壓力、緊張、熬夜、感染、懷孕等）所誘發。

甲狀腺機能亢進的患者也應避免咖啡因（如咖啡、濃茶、可樂、可哥等）的攝取，也應戒菸、戒酒，以免刺激神經，加重病情。在生活上，也應力求心情的平靜，並維持正常的生活作息，避免無謂的壓力。

尿液檢查

- 尿蛋白
- 潛血
- 尿糖
- 酸鹼值

化驗室檢查-解讀體檢報告之尿常規

主要檢查項目指標及意義

檢查項目	參考值	意義
Sp. Gr. 比重	1. 005-1. 030	↑ 脫水，發熱、腎臟的疾病少尿。 ↓ 多尿、腎臟疾病多尿
PH值	5-8	↑ 細菌感染、慢性腎功能不全、嘔吐等 ↓ 脫水、代謝性或呼吸性酸中毒、糖尿病等。
WBC尿白細胞	陰性(-)	(++) 以上表示有感染
Pro尿蛋白	陰性(-)	(+)：激烈運動、過度疲勞、食物因素等 (++) 以上：感染、腎臟疾病、高血壓、、痛風等
GLU尿糖	陰性(-)	陽性：提示糖尿病，進一步抽血檢查血糖。
OB尿潛血	陰性(-)	陽性：尿路結石，感染，女性月經期
KET尿酮體	陰性(-)	陽性：糖尿病酮症酸中毒、長期饑餓
BIL尿膽紅素	陰性(-)	陽性：黃疸性疾病

糞便檢查

- 外觀 Stool Appearance

由糞便的外觀，做初步消化道疾病篩檢的判斷。

- 潛血 OB(Stool Occulted Blood)

潛血即是少量肉眼無法辨識之出血，即反應出消化道有出血情形，若有潛血反應時，應做消化道 X 光透視或腸胃道內視鏡，以確定其病灶為何，如果自己長期便秘、腹瀉、腹痛等不適感或排便習慣改變，就要找醫師做進一步檢查。

偽陽性發生之原因：

1. 食物引起:如吃深色蔬菜,如:胡蘿蔔, 蔥, 蕃茄等黃綠色蔬菜或肉類, 魚類, 海帶等…….
2. 藥物引起:如:治療貧血用的鐵劑

異常發現	常見原因	後續處理
黑便	消化道出血、吃含血食物	安排糞便潛血檢查
血便	大腸出血、痔瘡、腫瘤	做肛門指檢、直腸鏡或大腸鏡
糞便潛血陽性反應	消化道出血、檢查前吃某些食物或藥物、跑馬拉松	做肛門指檢、直腸鏡或大腸鏡、胃鏡

骨密度(Bone Mineral Density)

- 正常:

BMD > -1.0

- 骨質缺乏(osteopenia):

-1.0 ~ -2.5

- 骨質疏鬆(osteoporosis):

<-2.5

- 治療:

非藥物治療: 避免抽煙, 酗酒, 過量咖啡因, 長期飲茶(>10 years), 多吃乳製品

藥物: 賀爾蒙, 鈣製劑, 維生素群…

腹部 B 超

檢查部位

腹部: 肝、膽、脾、胰、腎臟

生殖系統: 子宮、卵巢; 前列腺

不可觀察部位

中空消化道、骨骼、肥胖受檢者深層器官

常見異常

腹部: 脂肪肝、肝腫瘤、肝囊腫、腎結石、腎腫瘤、膽結石、膽囊息肉脾臟病變、胰臟病變、慢性肝及腎實質病變等疾病。

生殖系統: 子宮肌瘤、卵巢水泡、囊腫、腺瘤…; 前列腺肥大、腫瘤

心電圖

心臟是的由肌肉所組成的器官，而組成心臟的肌肉跟其他的肌肉（橫紋肌一如手臂、腿、胸部的肌肉）不同叫做「心肌」，當心肌在活動時，就是心臟在跳動的時候就會有電流產生，而把這電流的變化記錄成圖片的就是心電圖。

檢查部位	異常發現	後續處理
心搏過緩	服用副交感神經抑制劑(通常是降血壓藥物)、心臟功能良好	看家庭醫學科、內科或心臟內科
心搏過速	緊張、貧血、甲狀腺機能亢進	看家庭醫學科、內科或心臟內科
心律不整	心臟電氣從竇房結以外的部位開始、異常的電氣迴圈、藥物	看心臟內科 種類繁多，病情嚴重性差異頗大
心肌缺氧、心肌受損、陳舊性心肌梗塞	冠狀動脈硬化造成心肌血流不足、高血壓、高血脂、糖尿病	看心臟內科
心臟傳導阻滯	藥物心臟疾病	看心臟內科 房室傳導阻滯分成一級、二級、三級，嚴重時要置入人工心律調節器
左心室肥大	高血壓、心臟瓣膜異常	看家庭醫學科、內科或心臟內科，量血壓，聽心音，安排，因心臟超音波

胸部 X 光檢查

- 檢查部位
 - － 胸腔、胸椎、肋骨、肺、心臟、大動脈、氣管、支氣管與橫隔
- 常見異常
 - － 心臟肥大、肺結核、鈣化點、肺氣腫、肺炎、肋膜積水、主動脈弓彎曲、脊椎彎曲、肺癌等胸部病變檢測。

健康 4 大基石

- 合理飲食
- 適當運動
- 戒煙限酒
- 心理平衡