

健康檢查臨床意義表

體重：

成人肥胖定義	深體質量指數(BMI)	腰圍
體重過輕	$BMI < 18.5$	男性： ≥ 90 公分(35 英吋) 女性： ≥ 80 公分(31 英吋)
健康體位	$18.5 \leq BMI < 24$	
異常體位	過重： $24 \leq BMI < 27$	
	肥胖： ≥ 27	

資料來源：衛福部國健署

血壓分類表：

血壓分類	收縮壓 mmHg		舒張壓 mmHg	注意事項
正常血壓	<120	或	<80	<p>值↑過高： 易造成心血管疾病、腦中風、糖尿病、腎臟病等重大慢性病。</p> <p>預防保健： 定期量血壓是高血壓防治的基本功，國民健康署呼籲 18 歲以上的民眾每年至少要量一次血壓。若有高血壓家族史，又屬肥胖體型者，最好善用生活周邊的血壓站養成定期測量血壓習慣，更要從年輕時開始調整健康的生活型態，例如採低油、糖、鹽及高纖飲食，拒菸酒、適度運動(1 天至少運動 30 分鐘)，才是做好血壓管理的重要關鍵。</p>
高血壓前期 (警示期)	120-139	或	80-89	
第一期高血壓 (輕度)	140-159	或	90-99	
第一期高血壓 (中、重度輕度)	≥160	或	≥100	
高血壓~極嚴重 (高血壓第三期)	≥180	或	≥110	

資料來源：衛福部國健署

血液常規檢查：

檢查項目	參考值	檢查意義
Hb 血紅素	男：13.5~17.5 女：12.0~16.0 單位：(g/dl)	血紅素存在於紅血球中，是攜帶氧氣的重要物質。 值↑過高：燒傷、脫水、多血症等。 值↓過低：貧血、缺鐵性貧血、營養不良等。
WBC 白血球	男：3.59~9.64 女：3.04~8.54 單位：(K/ μ L)	白血球具有抵抗外來細菌能力，為身體組織、細胞間擔任防禦工作。 值↑過高：細菌感染的發炎、白血病等。 值↓過低：病毒感染、惡性或再生不良性貧血、自體免疫疾病等。
RBC 紅血球	男：4.5~6.0 女：4.0~5.2 單位：(M/ μ L)	紅血球的功能是在身體的組織細胞中，擔任搬運氧氣、排除二氧化碳之氣體交換任務。 值↑過高：紅血球增生症、地中海型貧血、燒傷及脫水等。 值↓過低：懷孕、貧血、白血病、造血機能不良。
PLT 血小板	男：148~339 女：150~361 單位：(K/ μ L)	血小板在出血時有止血的功能。 值↑過高：溶血性貧血、慢性骨髓性白血病等。 值↓過低：紫斑病、血友病、及病毒感染等。

檢查項目	參考值	檢查意義
Hct 血球容積比	男：41.0~53.0 女：36.0~46.0 單位：(%)	為全部血液體積中紅血球所占體積比例。 值↑過高：同血紅素 Hb。 值↓過低：同血紅素 Hb。
MCV 平均紅血球容積	男：85.6~102.5 女：85.0~101.0 單位：(fl)	平均血球容積代表每個紅血球平均體積。 值↑過高：缺乏維他命 B12 和葉酸貧血等。 值↓過低：缺鐵、地中海型貧血、鉛中毒、慢性疾病等。
MCH 平均血球血色素	男：28.2~34.4 女：26.8~33.2 單位：(pg)	紅血球中血紅素平均含量。 值↑過高：同平均紅血球容積 MCV。 值↓過低：同平均紅血球容積 MCV。
MCHC 平均血色素濃度	男：31.8~34.8 女：30.7~34.0 單位：(g/dl)	一定量之紅血球中血紅素平均值濃度。 值↑過高：遺傳性球狀紅血球症。 值↓過低：缺鐵性貧血、地中海性貧血等。

腎功能檢查：

檢查項目	參考值	檢查意義
CREA 肌酸酐	男：0.70~1.30 女：0.55~1.02 單位：(mg/dl)	是正常肌肉活動分解而來。正常腎臟會將它從血液中過濾和尿液一起排出體外。 值↑過高：腎炎、尿毒症、泌尿系統阻塞及腸病毒會上升。 值↓過低：慢性肌肉損傷、消瘦、懷孕等。
U.A 尿酸 (痛風篩檢)	男：3.5~7.2 女：2.6~6.0 單位：(mg/dl)	尿酸是人體分解普林，排放到血液中的一種代謝廢物。大多數的尿酸能夠溶解在血液中，並跟著血液循環送往腎臟、隨著尿液排出。 值↑過高：痛風、癌症、壓力、糖尿病可能上升。 值↓過低：尿酸偏低一般沒有什麼診斷意義，某些疾病引起的繼發性低尿酸血症則不應忽視，如慢性腎炎、肝炎、腎癌及骨折術後病人等。
BUN 尿素氮	7~18 單位：(mg/dl)	蛋白質代謝廢物會以尿素氮型式回到血液中，經由腎臟過濾後和小便一起排出體外。 值↑過高：腎炎、尿毒症、泌尿系統阻塞及腸病毒會上升。 值↓過低：懷孕、蛋白質攝取不足及肝硬化患者。

血脂肪檢查：

檢查項目	參考值	檢查意義
T-Chol 總膽固醇	0~200 單位：(mg/dl)	<p>膽固醇是人體細胞的重要成分之一，用來製造副腎皮質荷爾蒙、性荷爾蒙，及作為膽酸與維他命 D 的合成材料。</p> <p>值↑過高：動脈硬化、高血壓、腎病變、膽道阻塞及中風等。</p> <p>值↓過低：貧血、肝障礙或營養不良等。</p>

肝功能檢查：

檢查項目	參考值	檢查意義
SGOT(AST) 麩胺酸草醋酸轉胺酶	15~37 單位：(IU/dl)	肝指數 GOT、GPT，是肝細胞製造的兩種最多酵素。當肝臟發炎時，肝細胞會壞死，GOT、GPT 就會進入血液中，造成肝指數升高，因此醫療上常以此作為肝臟發炎或受損程度的評估。 值↑過高：肝、心、腦或血球細胞之病變。若器官或組織或肌肉損傷，血液中的 SGOT 就會增加。
SGPT(ALT) 麩胺酸丙酮酸轉胺酶	男：16~63 女：14~59 單位：(IU/dl)	肝指數 GOT、GPT，是肝細胞製造的兩種最多酵素。當肝臟發炎時，肝細胞會壞死，GOT、GPT 就會進入血液中，造成肝指數升高，因此醫療上常以此作為肝臟發炎或受損程度的評估。 值↑過高：生活作息不正常、應酬過多、急慢性肝炎、酒精性肝障礙、肝硬化、肝癌等。

血清免疫學檢查：

檢查項目				檢查意義
HBsAg B 型肝炎表面 抗原	Anti-HBs B 型肝炎表面 抗體	HBeAg B 型肝炎病毒 e 抗原	Anti-HBe B 型肝炎 e 抗體	在判讀肝炎的診斷標記時， 呈「陽性」(檢查報告以 + 或 positive 表示) 代表「有」。 呈「陰性」(檢查報告以 - 或 negative 表示) 代表「沒有」。
陰性(-)	陰性(-)	陰性(-)	陰性(-)	表示體內沒有抗體，可能會受到感染，建議注射疫苗
陰性(-)	陽性(+)	陰性(-)	陰性(-)	此檢查呈陽性時，表示體內有此抗體存在，對 B 型肝炎病毒已經有免疫力。
陽性(+)	陰性(-)	陰性(-)	陰性(-)	和病毒的存在有關，此檢查呈陽性時，表示體內有 B 型肝炎表面抗原存在，陽性結果持續超過六個月時，代表是 B 型肝炎帶原者。
陽性(+)	陰性(-)	陽性(+)	陰性(-)	和病毒的複製有關，B 型肝炎病毒在人體內大量繁殖的時候，會製造一種蛋白質，稱為 e 抗原。它代表病毒活性的指標，傳染力很高。
陽性(+)	陰性(-)	陰性(-)	陽性(+)	1. 若肝功能一直都正常，超音波亦正常，而且病毒濃度不高，就是「不活動型帶原者」。 2. 若肝功能異常，可能是 B 型肝炎病毒出現前核心自然突變，自然突變種 B 型肝炎病毒的肝炎患者血中 e 抗原雖然是呈陰性，但病毒複製力仍強，病毒濃度高，GPT 值也可能會上升。因此也建議定期追蹤檢查，追蹤的頻率也由肝膽科醫師依病情來決定。
陰性(-)	陰性(-)	陰性(-)	陽性(+)	人體產生對抗 e 抗原的抗體就是 e 抗體。 e 抗體出現，通常代表病毒活性已經減低，病毒濃度也比較低，肝臟發炎的情況會比較輕微，傳染力較低。

尿液檢查：

檢查項目	參考值	檢查意義
Urine Protein 尿蛋白	陰性(-) 或 (+/-)	正常人尿液中含有微量蛋白質。 檢驗值(+)、(++)…： 生理性：激烈運動、過度疲勞、緊張及食入蛋白質含量高的食物。 姿勢性：有的人站立或臥床過久，會刺激尿蛋白的產生。 病理性：腎小球病變、腎病症候群、發高燒、妊娠毒血症等。
Urine Sugar 尿糖	陰性(-)	正常人尿液中不含糖。 檢驗值(+)、(++)…：考慮是否為糖尿病、胰臟癌、肝腎疾病等，建議做更詳細檢查。
Urine OB 尿潛血	陰性(-) 或 (+/-)	正常人尿液中不含血液。 (+)：膀胱炎、腎炎及尿路結石或腫瘤引起。另，生理期、食用大量維他命C都有可能造成假性陽性反應。
Urine PH 尿液酸鹼值	5~8	一般尿液酸鹼值與食物、喝水量有關。 PH 值>7：表示尿液呈鹼性，可能攝取較多植物性食物、茶、咖啡及可樂等。 PH 值>9：較易有尿路感染、發炎或腎功能不良等情形。 PH 值<7：表示尿液成酸性，可能攝取較多動物性食物。 PH 值<5：可能正處於飢餓狀態或糖尿病併發酮酸症。

資料來源：大林慈濟醫院