

24년 세종교원단체 종합건강검진 프로그램(30)

선택 검사 항목

검사종목	세 부 항 목	관 련 질 환	MRI형	종합형
선택검사 A	경동맥 MRA	경동맥 질환 진단	택 1	X
	뇌 MRA	뇌졸중,뇌혈관질환 진단		
	경추(목) MRI	경추 디스크 진단		
	요추(허리) MRI	요추 디스크 진단		
선택검사 B	대장내시경 (조직검사 및 용종절제시 본인부담금 발생)	대장암, 궤양, 용종절제	X	택 2
	지놈헬스 종합형 (암5종+일반질환6종) (질환위험도 유전자변이검사/별도 책자발송)	- 간암,대장암,위암,폐암,전립선암(남) - 갑상선암,대장암,위암,유방암,자궁암(여) - 관상동맥,심근경색,유전성뇌졸중,허혈성뇌졸중,알츠하이머,골다공증,제2형당뇨등		
	아포지질단백질 (APOE genotype)	치매 유전자 혈액검사		
	비타민 진스케치(별도 책자발송)	비타민 대사능력 유전인자 검사		
	알코올 리스크 스크린(별도 책자발송)	음주 위험도 유전인자검사		
	위 건강 바이오마커 패널검사	- 위축성 위염(위세포 소실)/헬리코박터 파일로리 감염 - 위 점막기능 및 위산분비 기능		
	유방 초음파 : 여	유방암, 섬유선종 등		
	저선량 폐 C-T	폐암, 폐기종 등		
	관상동맥칼슘 C-T	심장혈관의 칼슘 및 혈전유무		
	머리 C-T	뇌경색, 뇌종양 등		
	허리 C-T	허리디스크,척추강직증 등		
	경추 C-T	목디스크,목의 압박골절		
선택검사 C	NK세포(자연살해세포) 활성화 검사	바이러스 및 종양 등의 면역력 평가	택2	택2
	탈모 리스크 스크린 검사 (탈모증 위험도 유전자)	탈모가족력, 탈모위험도 평가		
	정밀 류마티스 검사(Anti-ccp)	류마티스 정밀 검사		
	뇌졸중(호모시스테인)	뇌졸중 및 심혈관계 질환		
	남성호르몬 검사	남성호르몬 수치 검사		
	여성호르몬 검사	여성호르몬 수치 검사		
	골반 초음파 : 여	난소질환, 자궁근종, 자궁내막염		
	전립선 초음파 : 남	전립선 암, 전립선 비대		
	상복부 초음파	간, 담낭, 신장, 비장, 췌장		
	경동맥 초음파	관상동맥 질환		
	갑상선 초음파	갑상선 암, 낭종, 갑상선 염		

기 본 검 사 항 목

검 사 종 목	검 사 항 목	관 련 질 환	비 고
	일반 위 내시경검사 (조직검사비 별도)	위염, 식도·위·십이지장 궤양·용종, 역류성 식도염 등	수면비 무료
	수면 위 내시경검사 (조직검사비 별도)		
	동맥경화검사	혈관나이측정, 혈관질환측정	
	문진	과거병력 및 현재의 신체상태 체크	
	신체계측 (신장, 체중, 복부둘레)	비만증 등 성인병 진단	
	혈압, 심박수	고혈압, 저혈압	
	체성분 분석 (비만도측정)	비만증 등 성인병 진단	
	시력검사	시력 소실 유무 및 정도	
	안압검사	녹내장 진단	
	안저검사	백내장(수정체 혼탁), 망막 질환	
	1000HZ	청력측정에 의한 청력소실의 유무 및 정도	
	2000HZ		
	심전도	부정맥, 심근경색 등 심장기능 상태	
	흉부 X-선	폐결핵, 폐암 등	
	Hgb(혈색소)	감소시 빈혈	
	Hct(적혈구용적)		
	RBC(적혈구수)		
	ESR	신체의 감염여부, 전신 염증수치	
	MCV(평균적혈구용적)	빈혈원인 감별진단	
	MCH(평균적혈구혈색소량)		
	RDW(적혈구 분포계수)		
	MCHC(평균적혈구혈색소농도)		
	WBC(백혈구수)	급만성 염증시 주로 상승	
	Neutrophil (호중구)	백혈병, 알러지성 감염 등	
	Eosinophil (호산구)		
	Basophil (호염구)		
	Monocyte (단핵구)		
	Lymphocyte (림프구)		

	Platelet(혈소판수)	감소시 출혈성 질환	
	MPV(평균혈소판용적)		
	PDW(혈소판 분포계수)		
	Fe	철결핍성 빈혈	
	TIBC(불포화철결합능력)		
	UIBC(혈중철)		
 종양표지자	CA19-9(췌장표지자)	췌장암	
	α -FP (알파태아성단백)	간암 등	
	CEA (암태아성항원)	대장암, 직장암, 결장암 등	
	PSA(전립선)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증	남성
	CA 125 (씨에이 125)	난소암	여성
	T-Cholesterol (총콜레스테롤)	동맥경화, 고지혈증	
	HDL-Cholesterol (HDL콜레스테롤)	동맥경화억제(좋은 콜레스테롤)	
	LDL-Cholesterol (LDL콜레스테롤)	동맥경화유도(나쁜 콜레스테롤)	
	Triglyceride (중성지방)	증가시 심혈관계 질환	
	LDH (유산탈수소효소)	심근경색증, 율혈성심부전, 급 · 만성간염	
	CPK	심근경색증, 골격근질환, 다발근염, 뇌혈관장애 등	
	calcium (칼슘)	전해질 대사이상, 체액의 변화 파악 등	
	phosphorus (인)		
	sodium (나트륨)		
	Chloride(염소)		
	potassium (칼륨)		
 간기능	Total protein (총단백)	영양상태, 간기능 장애, 급만성 염증 등	
	Albumin (알부민)		
	Globulin (글로부린)		
	A/G ratio		
	AST(SGOT) 혈청지오티	간기능 장애	
	ALT(SGPT) 혈청지피티		
	Alk-Phosphatase (알카리포스파타제)		
	γ -GTP (감마지티피)	간기능 장애(알콜성)	
	T-Bilirubin (총빌리루빈)	화단	

	D-Bilirubin (직접반응빌리루빈)	오	
	Glucose (혈당 : 식전)	당뇨병 진단의 필수검사	
	HbA1C (당화혈색소)	최근 2~3개월간 당의 변화	
	BUN (혈중요소질소)	신장질환	
	Creatinine (크레아티닌)		
	B/C ratio		
	GFR (사구체여과율)		
	Uric Acid (요산)	통풍	
	T3(T3)	갑상선 기능항진증, 기능저하증 등	
	Free T4(프리 T4)		
	TSH(갑상선자극호르몬)		
 간염	HBs-Ag (B형간염 S항원)	양성시 B형간염 보균자	
	HBs-Ab (B형간염 S항체)	양성시 B형간염 면역자	
	HAV Ab IgG(A형 간염 항체)	양성시 A형간염 기왕력 있음	
	HCV-Ab (C형간염 바이러스)	양성시 C형간염 보균자	
 췌장	Amylase	급성 췌장염, 간담도 질환	
	Lipase		
 매독	RPR (매독반응검사)	매독	
	HIV(AIDS)	후천성 면역 결핍증	
	CRP(정량)	급성염증반응 물질 측정	
	RA (류마티즘인자)	증가시 류마티스 질환	
	Specific Gravity (뇨비중)	신장염, 신증후군, 대사성질환, 방광 및 요로계 출혈 비뇨기계 감염	
	PH (산도)		
	Protein (요단백)		
	Glucose (요당)		
	Nitrite (아질산염)		
	Blood (요잠혈)		
	Ketone (요케톤제)		
	Bilirubin (요빌리루빈)		
	Urobilinogen (유로빌리로겐)		
	WBC (백혈구)		

	RBC (적혈구)	신장염, 신증후군, 요로결석, 방광염 등	
	Ep cell(상피세포)		
 대변검사	Occult Blood (잠 혈)	장내출혈 (위, 장의 출혈)	희망자
 여성검사	일반 Pap smear (자궁암검사)	자궁암세포검사	여성 희망자
	Mammography (유방촬영)	유방암, 유선염 등	
	BMD골밀도 검사	골다공증	
	구강검사(치아검사,치주조직검사)	충치,결손치,우식증,치주질환,잇몸병	
견 적 가		30만원	

■ 기타 추가사항

구 분	항 목	내 역
안내 사항	결과 발송	개인 휴대폰 "검진결과URL 발송" (별도 책자발송불가)
	수면 내시경	위/대장 내시경 수면비 무료
		조직 검사시 개수에 따라 비용 발생
	식사 제공	샌드위치 및 커피 또는 팩주스 제공
	가족 검진	동일 수가 적용(배우자, 자녀, 본인 및 배우자 부모)
	외래검진 비용	비급여항목(협약서 체결시에 한함) 할인
	응급실 및 병동	응급실 24시간 운영, 척추 관절 수술 등 11개과 진료 (200여 병상)
	위치	세종특별자치시 한누리대로 161(4층 / 종합검진센터)
	주차 시설	지하 1층~3층까지 약 120여대 동시수용 가능(주차권 제공)

* 종합건강검진은 사전 필수 예약제 (044- 850-7888, 7844)로 대장내시경, MRI 검사는 **최소 한 달전에 예약바랍니다.** (변경은 최소 2주전에 통보)

* MRI 검사는 병원 응급환자 발생에 따른 대기시간이 있을 수 있습니다. (오전 첫타임 예약권장)

* 항혈소판제(아스피린)를 복용하시거나 기저질환(간경화, 백혈병, 암 치료 중 등)이 있으신 수면내시경 시 사전상담 바랍니다.

* 내시경 검사 중 조직검사, 용종제거 등이 시행 될 시 추가 비용 발생합니다.

* 국가건강검진(일반검진)은 병행(건강보험공단 비용청구)되십니다. 다만, 국가암검진의 경우 동의시 병행처리해드립니다.



엔케이세종병원 종합/특수검진센터