

您的常规体检项目：

| 项目分类 | 检查内容及意义 |
|-------|--|
| 一般 | 身高、体重、血压、脉搏、体重指数 |
| 内科 | 心血管系统、呼吸系统、消化系统 |
| 外科 | 皮肤、浅表淋巴结、甲状腺、脊柱及四肢关节、肛门指诊、前列腺 |
| 眼科 | 色觉、眼睑、眼球、角膜、前房、瞳孔、眼底、彩色照相、裂隙灯检查、视力、眼压测定等 |
| 耳鼻喉科 | 外耳道、鼓膜、听力、鼻腔、鼻窦、扁桃体、间接喉镜检查 |
| 血常规 | 红细胞、白细胞、血红蛋白、血小板等 |
| 肝功三项 | 血清谷丙转氨酶测定（ALT）、血清谷草转氨酶测定（GOT）、血清γ-谷氨酰基转移酶测定（GGT） |
| 血糖 | 空腹葡萄糖测定 |
| 血脂 | 甘油三酯 |
| 肾功三项 | 血清尿素氮、血清肌酐、血清尿酸 |
| 尿常规 | 尿糖、尿白细胞、尿红细胞、尿蛋白等 |
| 便常规 | 性状、大便颜色、大便红细胞计数、血、大便白细胞计数、大便虫卵、黏液、大便脓细胞、其他 |
| 消化系超声 | 肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏 |
| 胸透 | 胸部透视 |
| 心电图 | 电脑12导联心电图 |