

一般健檢分級管理制度

一級管理	二級管理	三級管理	四級管理
正常	三高其中之一	三高(須包含其中 2 高)	三高
		代謝症候群	代謝症候群
	BP>140/90	BP>160/100	BP>180/110
	CXR:肺紋增加、肺部小鈣化	CXR:肺部纖維化、陳舊性肺結核、肺結節<1CM	CXR:肺結節>1CM、肺部陰影、肺浸潤疑似肺結核、氣胸、肺部腫瘤、肺積水
	BMI:24-27	BMI:27-30	BMI≥30
	腰圍:男≥90cm ;女≥80cm		
	T-CHOL:200-400	T-CHOL:400-600	T-CHOL>600
	HDL:男≤40; 女≤50		
	LDL:136-160	LDL:160-200	LDL≥200
	TG : 150-250	TG : 250-500	TG≥500
	Sugar AC:100-126	Sugar AC:126-180	Sugar AC>180
	Uric acid:7-8	Uric acid:8-10	Uric acid>10
	SGPT:80-200	SGPT:200-300	SGPT>300
	Cr:1.3-2	Cr:2.0-3.0	Cr>3.0
	Hgb: ♂:11-13; ♀:9-11	Hgb: ♂:9-11; ♀:7-9	Hgb: ♂<9; ♀<7
	HBsAg:positive	B 肝合併 GPT:80-200	B 肝合併 GPT>200
	Urine OB:+/- ~ +	Urine OB:++ ~ +++	Urine OB:++++
	Urine protein:+/- ~ +	Urine protein:++ ~ +++	Urine protein:++++
無	1、血壓異常回醫務室量測，若數值仍偏高且有不適之生理反應，轉介廠醫評估就醫，並定期追蹤	1、廠醫諮詢衛教	1、廠醫諮詢衛教
	2、其他項目進行紙本衛教	2、每半年定期追蹤其數值、關懷個案狀況	2、定期(3-4 個月)追蹤關懷個案，視狀況強制就醫治療，或請個案提供就醫紀錄
			3、個案列為廠內相關健康促進活動目標族群。
	3 級管理以上皆須留下紙本簽名，以利備查		