



Dr.AI MedExam Pro

Dr. AI 健檢報告生成系統



目錄

1. Dr.AI MedExam Pro 價值主張
2. 導入效益
 - 2-1. 15 分鐘內生成 100 份報告
 - 2-2. 免人工拉取制式條例
 - 2-3. 涵蓋 12 個醫學專科 綜合診斷分析
 - 2-4. 客製化報告模組
 - 2-5. 多語系報告生成
3. 如何與健檢中心的報告系統整合
4. 導入實績
5. 聯繫申請 試用報告

1. Dr.AI MedExam Pro 價值主張

高產能報告的效益

Dr.AI 健檢報告生成系統(Dr.AI MedExam Pro) 提供高效能的報告產出，能在15分鐘之內一鍵批次量產100份報告，賦能醫療專業人員並提升醫護服務的量能。不但優化了健檢流程、提高精準度，更節省寶貴的時間來提供優質的健檢服務。

涵蓋12個醫學專科的動態性綜合診斷

Dr.AI MedExam Pro 橫跨12個醫學專科，自動生成擬真口述動態性的綜合診斷與建議。這些個人化的追蹤建議，來自於即時醫療資訊的交叉比對分析，整合過去病史與家族病史，以及生活習慣和異常數據，生成專屬的診斷評估與建議。

1. Dr.AI MedExam Pro 價值主張

免人工拉取制式條例

系統生成的綜合診斷與建議，並非傳統式的人工拉取罐頭建議，而是直接從檢測結果生成動態性的見解。此外，系統能自動生成多國語系的報告，滿足不同多元背景客戶的需求。

解決醫護人員痛點

在 Dr.AI MedExam Pro，我們致力於開發以病患為中心的醫療診斷服務，針對醫護人員面臨的挑戰提供以下解方：

1. 賦能醫護人員的工作
2. 彌補醫護人力的不足
3. 降低醫療照護的盲點
4. 強化病歷與報告品質
5. 減少耗時文書與誤植

2. 導入效益

2-1. 15 分鐘內生成 100 份報告



一鍵批次量產報告

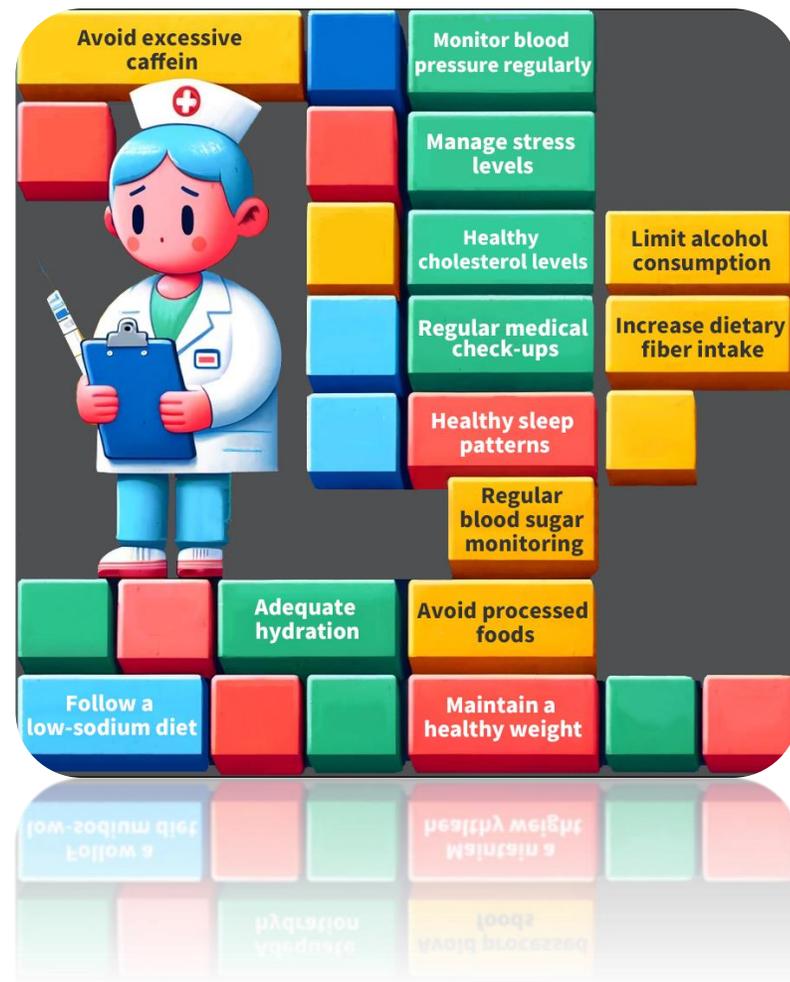
僅需 15 分鐘即可批次量產生成 100 份報告，大幅優化健檢流程、省時並降低成本，進而提升醫療服務的量能。

2. 導入效益

2-2. 免人工拉取制式條例

Dr.AI MedExam Pro直接從
檢測結果動態生成專屬的建議

免人工拉取罐頭條例，提供個人化的綜合診斷建議。



2. 導入效益

2-3. 涵蓋 12 個醫學專科 綜合診斷分析

Dr.AI MedExam Pro 涵蓋12個醫學專科領域，提供全面性、擬真口述的診斷與建議。這些個人化的追蹤建議，來自於即時醫療資訊的交叉比對分析。

整合三大關鍵要素交叉分析 進行全面性評估

此系統整合了過去病史與家族病史，以及生活習慣和異常數值分析，生成專屬的診斷評估與追蹤建議。

- 過去病史 及 家族病史 >
- 生活習慣 >
- 異常數值分析 >

2. 導入效益

A. 過去病史與家族病史的交叉分析

過去病史 及 家族病史

生活習慣

異常數值分析

綜合診斷與建議

01. 診斷：屈光不正

實證依據：視力檢查結果，左眼未矯正
≥0.7 的正常閾值。

建議：您的視力檢查結果受眼科醫師的全面矯正措施。此外，考慮調光線充足，可能會有幫助。

過去病史

個人病史(Past medical history)

個人曾罹患之疾病：人類乳突病毒
用藥史與保健品：綜合維生素、魚油、酵素、人類乳突病毒HPV疫苗

家族病史(Family history)

糖尿病、高血壓、乳癌

家族病史

健康狀況自我評量

02. 診斷：子宮頸癌高風險

實證依據：有子宮頸病變病史和人類乳突病毒 (HPV) 感染。

建議：鑑於過去有子宮頸病變病史和 HPV 感染，加上已完成 HPV 疫苗接種，您已採取重大措施降低子宮頸癌的風險。定期接受婦科檢查，包括子宮頸抹片檢查和 HPV 檢測，依醫療照護專家建議進行，對於早期發現和預防子宮頸癌至關重要。維持健康的生活方式和避免菸草製品可以進一步降低您的風險。

03. 診斷：與生活方式相關疾病的潛在風險

實證依據：有糖尿病、高血壓和乳癌家族史，加上您目前的吸菸、飲酒和作息模式。

建議：您家族史和生活方式因素會讓您有較高的糖尿病、高血壓，甚至乳癌等疾病風險。為了解決這個風險，均衡飲食，多吃水果、蔬菜和全穀物，定期進行身體活動和維持健康體重很重要。考慮減少或戒菸和適量飲酒，可以對您的健康產生重大的正面影響。定期進行健康檢查，包括血壓、血糖值和癌症篩檢（視您的年齡和家族史而定），可以早期發現和管理這些疾病。

2. 導入效益

B. 生活習慣的交叉分析

過去病史 及 家族病史 >

● 生活習慣 >

異常數值分析 >

綜合診斷與建議

04. 診斷：糖尿病前期

實證依據：空腹血糖為 116 mg/dL，HbA1C 為 6.3%

建議：您的血糖和 HbA1c 水平顯示為糖尿病前期。這種狀況會增加您罹患第二型糖尿病的風險。我們建議進行生活方式調整，包括低單醣飲食和規律運動，並在 3-6 個月後重新評估。

05. 診斷：血脂異常

實證依據：膽固醇及三酸甘油酯為

生活習慣

生活習慣 (Smoking, drinking and betel chewing history)

建議：血脂檢查結果顯示血脂可能考慮使用降血脂藥物。

飲用咖啡習慣：有

過去六個月工作時間：平均每週工作40小時

過去一個月工作時間：平均每週工作40小時，每日工作8小時

工作日睡眠時間：平均每日睡眠6小時

06. 診斷：甲狀腺機能低下

實證依據：促甲狀腺激素 (TSH) 降低至 0.4 ng/dL

建議：您的甲狀腺激素水平顯示為甲狀腺機能低下，這與您報告的甲狀腺功能異常病史相符。重要的是諮詢內分泌科醫

07. 診斷：可能的無症狀泌尿道感染或污染

實證依據：尿液沉渣顯示有紅細胞和細菌

建議：尿液檢查結果顯示可能有泌尿道感染 (UTI) 或污染。建議保持水分充足，並可能重複進行尿液檢查。如果您有症狀，例如尿急、頻尿或排尿疼痛，則應進一步檢查，並可能需要進行治療。

08. 診斷：總結

建議：您目前過重，這會增加其他健康狀況的風險。除了控制您的體重之外，有證據表明您有缺鐵性貧血，在進一步確認後，可以透過補充劑來控制。您的實驗室檢查中發現的非共軛性高膽紅素血症可能表示吉爾伯特氏症候群，不需要特定治療，但預後良好；然而，建議進一步評估肝功能。您的血糖水平顯示為糖尿病前期，而您的血脂檢查顯示血脂異常，因此飲食改變和身體活動對於降低進展為糖尿病和心血管疾病的風險至關重要。

健康狀況自我評量

生活型態醫學建議

生活型態醫學建議

- 每週從事至少 150 分鐘的中等強度有氧運動，以及每週兩天或以上的肌肉強化活動。
- 每晚獲得 7-9 小時的高品質睡眠；建立規律的就寢時間，並營造有利於睡眠的環境。
- 練習減壓技巧，例如正念、深呼吸練習、冥想或瑜伽。
- 避免危險物質，包括菸草、過量飲酒和娛樂性藥物。
- 透過社區團體、活動或與朋友和家人共度美好時光，建立並維持強而有力的社會聯繫。

2. 導入效益

C. 紅字異常值的交叉分析

過去病史 及 家族病史

生活習慣

異常數值分析

綜合診斷與建議

實證依據：冠狀動脈 CT 掃描顯示冠狀動脈鈣化，總分數為 195，冠狀動脈 CT 血管攝影顯示 LAD 和 LCX 動脈輕度狹窄。

建議：與心臟科醫師討論是否需要藥物來管理血脂水平，並加強生活方式的改變，包括飲食調整、規律運動。

異常數值分析

身體評估與理學檢查 Physical Examination		血液學常規檢查 Hematology Screening																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>檢驗項目 Item</th> <th>檢驗結果 Result</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>身高 Body Height</td><td>167.5</td></tr> <tr><td>體重 Body Weight</td><td>78.9</td></tr> <tr><td>身體質量指數 Body Mass Index</td><td>28.1</td></tr> <tr><td>體脂肪率 Body Fat Composition</td><td>24.3</td></tr> <tr><td>腰圍 Waist Circumference</td><td>92</td></tr> <tr><td>臀圍 Hip Circumference</td><td>97</td></tr> <tr><td>呼吸 Breath Rate</td><td>16</td></tr> <tr><td>脈搏數 Pulse Rate</td><td>80</td></tr> <tr><td>體溫 Body Temperature</td><td>36.5</td></tr> <tr><td>血壓-收縮壓(左手) Systolic BP-Left</td><td>143</td></tr> <tr><td>血壓-舒張壓(左手) Diastolic BP-Left</td><td>91</td></tr> <tr><td>血壓-收縮壓(右手) Systolic BP-Right</td><td>134</td></tr> <tr><td>血壓-舒張壓(右手) Diastolic BP-Right</td><td>83</td></tr> </tbody> </table>		檢驗項目 Item	檢驗結果 Result	身高 Body Height	167.5	體重 Body Weight	78.9	身體質量指數 Body Mass Index	28.1	體脂肪率 Body Fat Composition	24.3	腰圍 Waist Circumference	92	臀圍 Hip Circumference	97	呼吸 Breath Rate	16	脈搏數 Pulse Rate	80	體溫 Body Temperature	36.5	血壓-收縮壓(左手) Systolic BP-Left	143	血壓-舒張壓(左手) Diastolic BP-Left	91	血壓-收縮壓(右手) Systolic BP-Right	134	血壓-舒張壓(右手) Diastolic BP-Right	83	<table border="1"> <thead> <tr> <th>檢驗項目 Item</th> <th>檢驗結果 Result</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>WBC 白血球數</td><td>5.20</td></tr> <tr><td>RBC 紅血球數</td><td>6.8</td></tr> <tr><td>Hb 血紅素</td><td>12.6</td></tr> <tr><td>Hct 紅血球容積</td><td>43.4</td></tr> <tr><td>MCV 平均血球容積</td><td>63.8</td></tr> <tr><td>MCH 平均紅血球血紅素量</td><td>18.5</td></tr> <tr><td>MCHC 平均紅血球血紅素濃度</td><td>29.0</td></tr> <tr><td>Platelet 血小板</td><td>271</td></tr> <tr><td>Neutro 中性球</td><td>54.1</td></tr> <tr><td>Lymphocytes 淋巴球</td><td>31.5</td></tr> <tr><td>Monocytes 單核球</td><td>4.8</td></tr> <tr><td>Eosinophils 嗜酸性球</td><td>9.3</td></tr> </tbody> </table>		檢驗項目 Item	檢驗結果 Result	WBC 白血球數	5.20	RBC 紅血球數	6.8	Hb 血紅素	12.6	Hct 紅血球容積	43.4	MCV 平均血球容積	63.8	MCH 平均紅血球血紅素量	18.5	MCHC 平均紅血球血紅素濃度	29.0	Platelet 血小板	271	Neutro 中性球	54.1	Lymphocytes 淋巴球	31.5	Monocytes 單核球	4.8	Eosinophils 嗜酸性球	9.3
檢驗項目 Item	檢驗結果 Result																																																								
身高 Body Height	167.5																																																								
體重 Body Weight	78.9																																																								
身體質量指數 Body Mass Index	28.1																																																								
體脂肪率 Body Fat Composition	24.3																																																								
腰圍 Waist Circumference	92																																																								
臀圍 Hip Circumference	97																																																								
呼吸 Breath Rate	16																																																								
脈搏數 Pulse Rate	80																																																								
體溫 Body Temperature	36.5																																																								
血壓-收縮壓(左手) Systolic BP-Left	143																																																								
血壓-舒張壓(左手) Diastolic BP-Left	91																																																								
血壓-收縮壓(右手) Systolic BP-Right	134																																																								
血壓-舒張壓(右手) Diastolic BP-Right	83																																																								
檢驗項目 Item	檢驗結果 Result																																																								
WBC 白血球數	5.20																																																								
RBC 紅血球數	6.8																																																								
Hb 血紅素	12.6																																																								
Hct 紅血球容積	43.4																																																								
MCV 平均血球容積	63.8																																																								
MCH 平均紅血球血紅素量	18.5																																																								
MCHC 平均紅血球血紅素濃度	29.0																																																								
Platelet 血小板	271																																																								
Neutro 中性球	54.1																																																								
Lymphocytes 淋巴球	31.5																																																								
Monocytes 單核球	4.8																																																								
Eosinophils 嗜酸性球	9.3																																																								

24. 診斷：椎間盤突出和脊椎狹窄
 實證依據：MRI 檢查發現腰椎 L4-L5/S1 和頸椎 C4-C7 椎間盤突出，導致椎管狹窄。
 建議：建議採用保守治療，包括物理治療、消炎藥和可能的類固醇注射。保持健康體重和規律運動可以緩解一些症狀。如果保守措施失敗，可以考慮尋求神經外科會診，以進行可能的侵入性治療。

25. 診斷：總結
 建議：目前的評估結果強調了幾項重要的健康問題，需要持續管理和觀察。您有輕微的肥胖症，加上糖尿病前期、高血壓（第 1 期）、高脂血症和輕度的冠狀動脈疾病，這些情況突顯了您心血管風險較高的特徵。重要的是，堅持促進體重管理、均衡飲食（低單醣和飽和脂肪）以及規律運動的生活方式至關重要。您的地中海貧血小細胞型雖然通常不需要治療，但它補充了一幅血液學複雜性的圖像。嗜酸性白血球增多和間接性高膽紅素血症進一步複雜化了這幅圖像，這表明需要仔細監測您的血液和肝臟健康。甲狀腺機能亢進、高尿酸血症以及輕度的攝護腺肥大，需要全面調整您的荷爾蒙平衡和代謝過程。脊椎的多層退化性病變、椎間盤突出和脊椎狹窄的發現，突顯了將物理治療和可能的疼痛管理納入您的治療方案的重要性。值得注意的是，發現雙側腎臟囊腫、左腎鈣化和鼻咽狹窄，引入了額外的複雜性，需要專科諮詢才能有效監測和管理這些情況。此外，腦部小血管疾病第 1 期和主動脈弓動脈硬化表明需要謹慎控制血管風險因子。定期追蹤您的心臟和腎臟功能，並調整藥物和生活方式，將是全面管理您健康的關鍵步驟。

生化學檢查 Biochemistry Examination

肝功能檢查 Liver Function Test	
檢驗項目 Item	檢驗結果 Result
SGOT 麩氨酸轉氨酶	26
SGPT 麩丙酮酸轉氨酶	24
Total Bilirubin 總膽紅素	1.8
Direct Bilirubin 直接膽紅素	0.3
Indirect Bilirubin 間接膽紅素	1.5
Total Protein 血清總蛋白	6.6
Albumin 血清白蛋白	3.8
Globulin 血清球蛋白	2.8
ALK-P 鹼性磷酸酶	49
γ-G.T. 丙氨酸轉氨酶	14

胰臟機能檢查 Pancreatic Function Test	
檢驗項目 Item	檢驗結果 Result
Amylase 胰澱粉酶	78

糖尿病篩檢 Diabetes Screening	
檢驗項目 Item	檢驗結果 Result
Glucose AC 飯前血糖	104
HbA1C 糖化血紅素	6.2
AC Insulin 飯前胰島素	8.2

血脂肪檢查 Serum Lipid Profile	
檢驗項目 Item	檢驗結果 Result
Triglyceride 三酸甘油酯	128
Cholesterol 總膽固醇	227
HDL-Cholesterol 高密度膽固醇	44
LDL-Cholesterol 低密度膽固醇	150
T-Chol/HDL-Chol 血管硬化指數	5.2

甲狀腺功能 Thyroid Function Test	
檢驗項目 Item	檢驗結果 Result
TSH 甲狀腺促素	0.02
Free T4 游離甲狀腺素	1.98

痛風檢查 Gout Screening	
檢驗項目 Item	檢驗結果 Result
Uric acid 尿酸	9.6

2. 導入效益

2-4. 客製化報告模組

根據健檢中心的需求，提供多種報告模組供選擇，包括基礎版、進階版和高階版，並可進一步客製所需的格式和內容。

基礎報告

適用於單項、簡易的身體檢查項目，如一般體檢、勞工檢查和初次的健檢。提供簡短分析，並附有 AI 綜合診斷分析報告和營養建議報告。

進階報告

適合全面性的體檢與特定篩查項目的健檢套組，如影像學檢查。提供詳細分析和多項說明性的報告，並附有 AI 綜合診斷分析報告和營養建議報告。

高階報告

適用於高單價的健檢套組，可能包括高階影像檢查或 VIP 套組。提供詳細且全面的 AI 綜合診斷分析報告，並附有營養建議報告。

健康檢查報告書

HEALTH EXAMINATION REPORT

個人資料 Person

姓名 Name
身分證號 I. D. Number
性別 Gender
生日 Date of Birth
年齡 Age
健檢日期 Date of Exam
健檢套餐 Exam Package

目錄 Contents

項目/Item	頁次/Page
綜合診斷與建議 Summary & Suggestions	01
飲食建議 Diet Instructions	03
健康狀況自評量 Personal History	04
身體評估與理學檢查 Physical Examination	05
身體組成分析與體脂率檢測 Body Composition Analysis	06
視力與聽力 Eyes & Hearing Examination	07
血液學常規檢查 Hematology Screening	08
生化學檢查 Biochemistry Examination	09
血清學及免疫學檢查 Serology and Immunology Examination	10
尿液常規檢查 Urinary Analysis	11
糞便常規檢查 Stool Analysis	12
腹部超音波 Abdominal Ultrasound	13
心肺功能檢查 Cardiopulmonary Examination	16
未來十年冠心病風險評估 10-year Coronary Heart Disease Risk Assessment	19
胸部X光檢查 Chest X-Ray Examination	20
檢驗數據意義參考 Examination Reference	21

主治醫師 Physician:

飲食建議

Diet Instructions

01. 飲食建議:

- 建議攝取高纖飲食，包含大量水果、蔬菜、全穀物和豆類，以控制糖尿病前期和高血脂，並有助於減重。
- 選擇瘦蛋白質來源和健康脂肪，例如富含 Omega-3 脂肪酸的魚類，以支持心臟健康。
- 限制鹽分和加工食品的攝取，以幫助控制血壓。
- 避免食用高精緻糖和碳水化合物，以幫助控制血糖水平。
- 選擇升糖指數低的食物以穩定血糖。
- 確保全天水分充足。

02. 補充品建議:

- 考慮每日攝取綜合維生素，但由於地中海貧血，除非您的醫師另有指示，否則鐵質含量不得超過每日建議攝取量的 100%。
- Omega-3 脂肪酸補充品可能對心臟健康有益。
- 維生素 D 補充品可能是有益的，特別是如果您的生活方式或地理位置限制了您曬太陽的時間。
- 擬補充品有助於控制高血壓，並可能有助於改善睡眠品質。

03. 生活型態醫學建議:

- 採用以全食物、植物為主，注重營養密度的飲食模式，以支持體重管理、改善血脂狀況和控制血糖水平。
- 從事規律的體能活動，目標為每週至少 150 分鐘的中等強度有氧運動，以及每週至少兩天進行肌肉強化活動。這將有助於控制肥胖、高血壓和糖尿病前期。
- 確保充足的睡眠，維持固定的睡眠時間表，營造有利睡眠的環境（涼爽、黑暗、安靜），並在睡前避免使用刺激劑和電子螢幕。
- 透過正念技巧（例如冥想、深呼吸練習或瑜珈）有效地管理壓力。這些做法有助於降低血壓和改善整體健康。
- 避免危險物質，限制飲酒，並避免吸菸或使用非法藥物。由於吉爾伯特綜合症，請特別留意，以避免額外的肝臟壓力。
- 建立積極的社交關係，與朋友和家人保持密切聯繫，參與您有興趣的社區或團體活動，也可以提供情緒支持並改善心理健康。

綜合診斷與建議

Summary & Suggestions

01. 診斷: 輕度肥胖

實證依據: 身體質量指數 (BMI) 28.1 kg/m²、體重 78.9 公斤、體脂肪 24.3%、腰圍 92 公分

建議: 建議結合營養豐富的食物和規律的體能活動來控制輕度肥胖。建議諮詢營養師，獲得個人化的飲食指南，以及健身專業人士，為您制定安全有效、可以減重並增進整體健康的運動計畫。

02. 診斷: 第一期高血壓

實證依據: 收縮壓 143 mmHg、舒張壓 91 mmHg

建議: 第一期高血壓表示需要調整生活型態，例如減少鈉攝取量、增加體能活動和管理壓力。如果醫師有開立降血壓藥物，定期監測血壓和按時服藥很重要，以預防進一步的心血管問題。

03. 診斷: 小細胞性貧血，可能是輕微地中海貧血

實證依據: 紅血球數 6.8 x10⁶/uL、平均紅血球容積 (MCV) 63.8 fL、平均紅血球紅素量 (MCH) 18.5 pg、平均紅血球紅素濃度 (MCHC) 29.0 g/dL

建議: 實驗室數據顯示您可能罹患小細胞性貧血，可能是輕微地中海貧血，因為您的紅血球數很高，但 MCV、MCH 和 MCHC 偏低。這種疾病通常不需要治療；但是，建議定期監測血紅素濃度，並避免補充不必要的鐵劑，除非醫師特別建議。

04. 診斷: 嗜酸性白血球增多症

實證依據: 嗜酸性白血球 9.3%

建議: 嗜酸性白血球升高可能表示過敏反應、寄生蟲感染，或較不常見的某些種類白血病。建議接受進一步評估以確定根本原因，包括過敏原特定檢測、糞便寄生蟲檢查，如有需要，請諮詢血液科醫師。

05. 診斷: 間接型高膽紅素血症顯示為吉爾伯特氏症候群

實證依據: 總膽紅素 1.8 mg/dL、間接膽紅素 1.5 mg/dL

建議: 膽紅素升高的模式顯示為吉爾伯特氏症候群，這是一種通常不需要治療的良性疾病。然而，避免潛在的肝毒素仍然很重要，包括過量飲酒和某些已知會影響肝功能的藥物。可能會定期進行肝功能檢查，以監測您的病情。

06. 診斷: 前驅糖尿病

實證依據: 空腹血糖 104 mg/dL、糖化血色素 (HbA1c) 6.2%

建議: 這些數值顯示您處於前驅糖尿病狀態。實施生活型態改變很重要，例如採用低精緻糖和低碳水化合物均衡飲食、規律運動，並定期監測血糖濃度，以延緩或預防第二型糖尿病發作。此外，諮詢糖尿病教師或內分泌科醫師可能有幫助。

07. 診斷: 高脂血症

實證依據: 總膽固醇 227 mg/dL、低密度脂蛋白膽固醇 150 mg/dL、總膽固醇與高密度脂蛋白膽固醇比值 5.2

建議: 膽固醇數值顯示您有高脂血症，這會增加您罹患動脈硬化和心臟病的風險。建議採用心臟健康的飲食，富含水果、蔬菜、全穀物和瘦肉蛋白質，並搭配規律的運動。視您的風險因子和整體心血管風險而定，醫師也可能會開立藥物來幫助控制您的膽固醇濃度。

08. 診斷: 甲狀腺亢進

實證依據: 促甲狀腺激素 (TSH) 0.02 uIU/mL、游離甲狀腺素 (Free T4) 1.98 ng/dL

建議: 受抑制的 TSH 和升高的游離 T4 數值顯示您有甲狀腺亢進，這可能需要用甲狀腺藥物或其他治療。諮詢內分泌科醫師進行精確診斷和治療至關重要。根據專科醫師的建議定期監測甲狀腺功能於您的治療至關重要。

綜合建議:

建議: 您的全面評估顯示有以下需要關注的健康問題: 輕度肥胖、第一期高血壓、小細胞性貧血、嗜酸性白血球增多症、間接型高膽紅素血症顯示的吉爾伯特氏症候群、前驅糖尿病、高脂血症和甲狀腺亢進。包括生活型態改變、密切監測和可能服藥在內的跨領域方法對於有效管理這些病況至關重要。與各種專科醫師合作，制定一個全面的治療計畫，將是您的最佳選擇。

基礎報告

基礎報告

適用於單項、簡易的身體檢查項目，如一般體檢、勞工檢查和初次的健檢。提供簡短分析，並附有 AI 綜合診斷分析報告和營養建議報告。

2. 導入效益

2-4. 客製化報告模組

健康檢查報告書 HEALTH EXAMINATION REPORT

個人資料 Personal Information

姓名 Name
身分證號 I.D. Number
性別 Gender
生日 Date of Birth
年齡 Age
健檢日期 Date of Exam
健檢套餐 Exam Package

主治醫師 Physician

梅約健康管理中心 103
TEL: (02)2555-7728 FAX: (02)2555-

目錄 Contents

項目/Item
綜合診斷與建議 Summary & Suggestions
飲食建議 Diet Instructions
健康狀況自我評量 Personal History
身體評估與理學檢查 Physical Examination
身體組成分析與體脂率檢測 Body Composition Analysis
視力與聽力 Eyes & Hearing Examination
血液學常規檢查 Hematology Screening
生化學檢查 Biochemistry Examination
血清學及免疫學檢查 Serology and Immunology Examination
尿液常規檢查 Urinary Analysis
糞便常規檢查 Stool Analysis
鼻咽內視鏡檢查 Pharyngolaryngoscopy
腹部超音波 Abdominal Ultrasound
彩色心臟超音波 Echocardiography Ultrasound
頸動脈超音波 Carotid Duplex Ultrasound
甲狀腺超音波 Thyroid Ultrasound
心臟功能檢查 Cardiorespiratory Examination
未來十年冠心風險評估 10-Year Coronary Heart Disease Risk Assessment
運動心臟圖 Exercise Electrocardiography
動脈硬度的評估 Arterial Stiffness Index

飲食建議 Diet Instructions

- 飲食建議:**
 - 優先攝取全食物、植物性飲食，富含水果、蔬菜、全穀和豆類，以管理體重、血壓和血糖。
 - 攝取魚類和禽肉等精緻蛋白質，並限制紅肉和加工食品，以管理高血壓和高尿酸。
 - 選擇富含鈣的食物，以維持骨質健康。
 - 將鹽分攝取量限制在每天不超過 1500 毫克，以支持血壓控制。
 - 避免攝取紅肉、內臟和某些種類海鮮等富含普林食物，以降低尿酸。
 - 選擇富含 Omega-3 脂肪酸的食物，例如魚類，以支持心臟健康。
 - 減少精緻糖和精緻碳水化合物化合物的攝取量，以管理前期糖尿病和肥胖。
- 補充品建議:**
 - 依照您的年齡和性別量身訂製的綜合維生素，可能有助於填補營養缺口，同時不超過過量的劑量，因為過量的中藥劑量。
 - 魚油補充品，富含 Omega-3 脂肪酸 EPA 和 DHA，可能有助於心臟健康，但由於您的血鈣狀況和心臟病風險，請諮詢您的醫師。
 - 維生素 D，特別是如果您居住在高緯度地區或日照不足，以支持整體健康，但請諮詢您的醫師以確保適當的劑量。
 - 鈣，可能有助於血壓控制和心臟健康，同樣地，請諮詢您的醫師以取得適當的劑量。
- 生活型態醫學建議:**
 - 執行以全食物、植物為主的飲食模式，以減少肥胖、高血壓、高血糖和前期糖尿病的問題。專注於您的餐盤中加入各種水果、蔬菜、全穀和豆類。
 - 從事規律的體育活動，目標為每週至少進行 150 分鐘的中等強度運動，例如快走、騎自行車或游泳，以及一週至少兩次進行內化化活動。這將有助於管理體重、血壓和心臟健康。
 - 透過建立規律的睡眠時間表、營造健康的睡眠時間例行公事，以及您的睡眠環境舒適且避開電子裝置，來確保獲得足夠的睡眠。睡眠不足與肥胖、高血壓和糖尿病有關。
 - 透過正念練習、冥想、瑜伽或深呼吸練習，來管理壓力。這些方法可以幫助降低血壓並改善整體健康。
 - 避免包括菸草等風險物質，並限制飲酒，因為這些物質會加劇您的多種狀況，包括高血壓、高尿酸和心臟健康。
 - 透過維持朋友和家人的關係來培養正面的社交聯繫。針對特定健康狀況的支持團體也可以提供情緒支持和改善健康的實質支持。
 - 保持水分充足，特別是為了管理尿酸和腎臟健康，目標為每天至少喝 8-10 杯水，如果您活躍或天氣炎熱，請多喝水。
 - 定期與您的醫師進行團隊追蹤，以監控您的狀況並根據需要調整治療。與營養師合作可以提供個性化的飲食建議，以滿足您的健康需求。
 - 將這些建議納入您的日常生活當中，可以顯著改善您的健康和福祉。請記住，進行微小的漸進式改變可以帶來長遠的累積和持久的健康影響。

綜合診斷與建議 Summary & Suggestions

- 診斷: 輕度肥胖**

實證依據: BMI 28.1 kg/m²、體重 78.90 公斤、體脂脂肪率 24.30%、腰圍 92 公分

建議: 輕度肥胖會增加罹患多種慢性病的風險。透過均衡飲食與規律運動，逐漸且穩定的減重很重要。考慮諮詢營養師，獲得個人化的飲食建議。
- 診斷: 第 1 期高血壓**

實證依據: 收縮壓 143 mmHg、舒張壓 91 mmHg

建議: 第 1 期高血壓會增加心血管疾病的風險。限制鹽分攝取、維持健康體重、定期監測血壓至關重要。與您的醫師討論是否需要用藥控制血壓。
- 診斷: 輕微地中海貧血**

實證依據: 紅血球 6.8 10⁶/uL、MCV 63.8 fL、MCH 18.5 pg/cell

建議: 輕微地中海貧血通常不需要治療，但建議監測可能的貧血症狀。沒有缺鐵的證據時，避免補充鐵劑。
- 診斷: 嗜酸性白血球增多症**

實證依據: 嗜酸性白血球 9.30%

建議: 嗜酸性白血球增多症可能表示過敏反應、寄生蟲感染或其他原因。建議看過敏免疫科醫師進一步評估，必要時進行過敏測試。
- 診斷: 未結合型高膽紅素血症**

實證依據: 總膽紅素 1.8 mg/dL、未結合型膽紅素 1.5 mg/dL

建議: 有必要進一步評估膽紅素升高的原因。可能原因包括吉蘭白特綜合症、溶血或肝功能異常。諮詢肝病科醫師可能會有幫助。
- 診斷: 糖尿病前期**

實證依據: 空腹血糖 104 mg/dL、糖化血色素 6.2%

建議: 糖尿病前期表示您患有糖尿病的高風險。飲食和運動等生活型態改變至關重要。建議每 6 個月定期追蹤血糖和糖化血色素檢測。
- 診斷: 高血脂**

實證依據: 總膽固醇 227 mg/dL、LDL-C 150 mg/dL

建議: 膽固醇升高會增加心血管疾病的風險。建議調整飲食、控制體重，並在與您的醫師照會專家討論後，可能需要使用降血脂藥物。
- 診斷: 動脈粥狀硬化風險增加**

實證依據: 總膽固醇/高密度脂蛋白膽固醇比值 5.2

建議: 要降低動脈粥狀硬化風險，專注於生活型態的改變，例如增加運動、戒菸 (如果適用) 和管理飲食中脂肪的攝取。定期監測血脂狀況至關重要。
- 診斷: 尿酸血症**

實證依據: 尿酸值 9.6 mg/dL

建議: 尿酸過高可能導致痛風和腎結石。限制攝取高普林食物和酒精，液體。
- 診斷: 甲狀腺機能亢進**

實證依據: 促甲狀腺素 0.02 uIU/ml、游離 T4 1.98 ng/dL

建議: 如果未經治療，甲狀腺機能亢進可能導致嚴重的健康問題。建議進一步評估和治療。
- 診斷: 鼻咽狹窄**

實證依據: 耳鼻喉科醫師對您的臨床觀察

建議: 鼻咽狹窄會影響呼吸和吞嚥。需要耳鼻喉科醫師進一步評估。
- 診斷: 左腎鈣化**

實證依據: 腎臟超音波異常，顯示左腎有鈣化點。

建議: 這表示左腎曾受感染或感染，導致鈣化。監控功能並控制血壓很重要。保持充足水分，並安排隨訪腎臟科醫師，以追蹤。
- 診斷: 舒張功能障礙**

實證依據: 心臟超音波異常，顯示左心室舒張功能障礙。

建議: 舒張功能障礙是一種心臟膨脹和充血能力受損的疾病。可藉由控 (如果您有高血壓) 和控制其他心血管風險因素來管理。改變生活方式和調整飲食，也有幫助。進一步由心臟科醫師評估，以調整治療。
- 診斷: 心臟病風險不全**

實證依據: 心臟超音波異常，顯示二尖瓣、肺動脈瓣和三尖瓣。即便沒有明顯的瓣膜閉鎖不全，也值得注意，以監控潛在的心臟病變。

建議: 以評估瓣膜功能，進行結構性的心臟生活方式，並根據需要，以調整治療和預防策略。
- 診斷: 一級甲狀腺亢進**

實證依據: 甲狀腺超音波異常，顯示甲狀腺。即便沒有明顯的甲狀腺亢進，也值得注意，以監控潛在的心臟病變。

建議: 以評估甲狀腺功能，進行結構性的心臟生活方式，並根據需要，以調整治療和預防策略。
- 診斷: 結節性甲狀腺病**

實證依據: 甲狀腺超音波顯示右甲狀腺有結節性甲狀腺病。

建議: 許多結節性甲狀腺病是良性的。您的情況也需要進一步評估。

進階報告

進階報告

適合全面性的體檢與特定篩查項目的健檢套組，如影像學檢查。提供詳細分析和多項說明性的報告，並附有 AI 綜合診斷分析報告和營養建議報告。

2. 導入效益 2-4. 客製化報告模組

梅約健康管理中心 地址: 103 梅約路 405 樓 電話: (02) 2555-7728 傳真: (02) 2555-7728 健檢日期 Exam Date: 2024-05-18

保結節不會對甲狀腺功能造成負面影響。內分泌科評估至關重要，並可能根據結節生長或相關症狀考慮切片檢查。

- 診斷: 主動脈弓動脈粥狀硬化**

實證依據: 胸部 X 光異常，顯示主動脈弓鈣化。

建議: 主動脈弓鈣化表示動脈粥狀硬化，一種會使動脈狹窄並增加心血管病風險的斑塊堆積。控制血壓、膽固醇和其他心血管風險因素至關重要。建議諮詢心臟科醫師，以進行全面的心血管風險評估和管理計畫。
- 診斷: 頸椎退化病變**

實證依據: 頸椎 X 光異常，顯示椎間盤狹窄、骨質增生和鈣化。

建議: 管理重點放在緩解疼痛和維持頸部活動度。非類固醇消炎藥 (NSAIDs)、物理治療和改變生活方式以減少頸部負擔，非常重要。在某些情況下，可能需要諮詢骨科專科醫師，以進一步評估和治療計畫，包括針對嚴重症狀或神經受壓手術的可能。
- 診斷: 腰椎和胸椎異常**

實證依據: X 光異常，顯示腰椎和胸椎有椎骨增生、椎間盤狹窄和骨質增生。

建議: 這種疼痛問題的组合需要全面的處理，以解決疼痛、防止進一步退化和維持功能。建議進行針對加強和柔軟度練習的物理治療、疼痛管理策略，並可能評估嚴重情況下的手術干預。定期隨訪骨科或脊椎神經科專科醫師至關重要，以根據需要調整管理計畫。
- 診斷: 總結**

建議: 您目前正在處理幾個健康問題，最嚴重的是 BMI 為 28.1 的輕度肥胖。這表示需要在飲食和運動方面調整生活方式。您患有第 1 期高血壓和糖尿病前期，這兩個狀況都需要立即改變生活方式，並可能使用藥物來控制血壓和血糖。這對於預防心血管病變和糖尿病至關重要。輕微地中海貧血、嗜酸性球增多症和間接性高膽紅素血症需要監測，但並非立即危及生命。您升高的尿酸值會導致痛風和腎結石的風險。這需要調整飲食、甲狀腺機能亢進的問題可能影響您的內分泌科醫師以進一步治療。鼻咽狹窄、左腎鈣化、心臟病風險不全、結節性甲狀腺病和肺動脈狹窄，需要進一步評估和治療計畫。您的多項肺病甲狀腺病和肺病甲狀腺病需要定期甲狀腺功能的潛在變化。主動脈弓動脈粥狀硬化和各種骨質異常的存在需要控制心血管風險因素和尋求專業建議以確保適當的長期管理的重要性。總的來說，您的健康狀況需要採取多學科方法，包括在各種醫療專業人士的指導下改變生活方式、監控，以及可能使用藥物。

健康檢查報告書 HEALTH EXAMINATION REPORT

個人資料 Personal Information

姓名 Name, 身分證號 I.D., 性別 Gender, 生日 Date of Birth, 年齡 Age, 健檢日期 Date, 健檢套餐 Exam

目錄 Contents

Table with 2 columns: 項目/Item and 綜合診斷與建議 Summary & Suggestions. Includes Diet Instructions, Physical Examination, etc.

主治

梅約健康 TEL:(02)2555-77 MEIYU HEALTH CENT

飲食建議 Diet Instructions

- 01. 飲食建議: 建議攝取大量蔬菜、水果、全穀物及瘦肉蛋白的食物。專注於富含纖維的食物，以幫助控制體重及血糖。

- 02. 補品建議: 高品質的多糖生素，依據您的年齡及性別而量身訂做，有助於維持整體健康，但避免攝取高品質的營養補充劑。

- 03. 生活型態醫學建議: 預防以植物為主的飲食模式，建議基於個別化。建議每週進行 150 分鐘的中等強度運動，或 75 分鐘的高強度運動。

綜合診斷與建議 Summary & Suggestions

- 01. 診斷: 體重肥胖 實證依據: BMI 為 28.1，體重 78.9 公斤，體脂肪率 24.3%，腰圍 92 公分。
- 02. 診斷: 第一期高血壓 實證依據: 左邊收縮壓 143 mmHg，左邊舒張壓 91 mmHg。
- 03. 診斷: 輕微地中海貧血 實證依據: 紅血球 6.8 10⁶/uL，平均血球容積 63.8 fL，平均血紅素量 18.5 pg。

- 04. 診斷: 嗜酸性白血球增多 實證依據: 嗜酸性白血球 9.3%。
- 05. 診斷: 間接性高膽紅素血症 實證依據: 總膽紅素 1.8 mg/dL，間接膽紅素 1.5 mg/dL。
- 06. 診斷: 糖尿病前期 實證依據: 空腹血糖 104 mg/dL，糖化血色素 6.2%。
- 07. 診斷: 高膽血症 實證依據: 總膽固醇 227 mg/dL，低密度脂蛋白膽固醇 150 mg/dL。
- 08. 診斷: 高尿酸血症 實證依據: 尿酸 9.6 mg/dL。
- 09. 診斷: 甲狀腺亢進 實證依據: 促甲狀腺激素 0.02 uIU/mL，游離甲狀腺素 1.98 ng/dL。
- 10. 診斷: 鼻咽狹窄 實證依據: 因狹窄，難以檢查鼻咽。
- 11. 診斷: 左腎鈣化 實證依據: 腹部超音波顯示左腎鈣化。
- 12. 診斷: 左心室舒張功能障礙 實證依據: 彩色心臟超音波檢查顯示左心室舒張功能障礙。
- 13. 診斷: 視網膜異常 實證依據: 彩色心臟超音波檢查顯示極輕度的二次網、動脈脈網和三角網。
- 14. 診斷: 左甲狀腺有多囊性變化，右甲狀腺有結節性甲狀腺腫的多結節性甲狀腺腫 實證依據: 甲狀腺超音波顯示左甲狀腺有多囊性變化的多結節性甲狀腺腫。
- 15. 診斷: 肺和胸部檢查 實證依據: 鼻咽狹窄，鼻咽喉沒有明顯阻塞。
- 16. 診斷: 除上述在腎鈣化外，腹部超音波檢查結果正常 實證依據: 腹部超音波檢查結果，除上述腎鈣化外，表示沒有發現的腫瘤。

- 17. 診斷: 檢測到視網膜異常，但心血管功能正常 實證依據: 檢查顯示心臟功能正常，灌注分數為 77%，儘管有視網膜異常。
- 18. 診斷: 主動脈弓動脈硬化 實證依據: 胸部 X 光檢查結果顯示主動脈弓動脈硬化徵兆。
- 19. 診斷: 頸椎和腰椎多處退化性改變 實證依據: X 光和 MRI 檢查顯示頸椎和腰椎的關節融合、椎體滑脫(香蕉滑脫)。
- 20. 診斷: 輕度冠狀動脈疾病 實證依據: 冠狀動脈 CT 掃描顯示冠狀動脈鈣化，總分數為 195，冠狀動脈 CT 血管造影顯示 LAD 和 LCX 動脈輕度狹窄。
- 21. 診斷: 頸部小血管疾病，第一期 實證依據: MRI 顯示輕微狹窄。
- 22. 診斷: 輕度腹瀉 實證依據: MRI 顯示兩個腸段的腹瀉，最大的均為 1.1 公分。
- 23. 診斷: 輕度腹瀉 實證依據: 男性骨盆 MRI 顯示輕微腸道狹窄。
- 24. 診斷: 椎間盤突出和脊椎狹窄 實證依據: MRI 檢查發現頸椎 L4-L5/S1 和頸椎 C4-C7 的椎間盤突出。
- 25. 診斷: 總結 建議: 目前的評估結果強調了幾項重要的問題，需要持續管理和觀察。

醫師: 林德麟 Chin-Li 專科醫師 內科 內科 內科 內科 內科

高階報告

高階報告

適用於高單價的健檢套組，可能包括高階影像檢查或 VIP 套組。提供詳細且全面的 AI 綜合診斷分析報告，並附有營養建議報告。

2-4. 導入效益 客製化報告模組

另提供三種專屬的加值報告

健檢報告中附加飲食建議、營養補充建議和生活型態醫學建議

飲食建議

01. 飲食建議：

- 建議攝取大量蔬菜、水果、全穀物及瘦肉蛋白質的飲食。專注於富含纖維的食物，以幫助控制體重及血糖值。
- 儘由選擇植物性脂肪(例如橄欖、堅果及橄欖油)，而非動物性脂肪來降低總和膽脂及膽固醇。
- 限制加工及高鈉食物的攝取，以幫助控制血壓。
- 避免攝取富含草酸的食物，例如紅肉及海鮮，以控制高尿酸血症。
- 對於甲狀腺低下症，除非另有禁忌，請確保從海藻、魚、乳製品及經強化的食物中攝取足夠的碘。
- 多喝水並保持水分充足，這對於腎臟濃度及鈉化的存在尤其重要。

營養補充建議

02. 補充品建議：

- 高品質的多維生素，依據您的年齡及性別而量身訂做，有助於維持整體健康，但避免鐵質補充品，除非您的醫療照護專家特別推薦，因為您有輕微地中海貧血。
- Omega-3 脂肪酸(來自魚油補充品)可能有益於高血脂症及整體心臟健康。
- 鎂及鋅的補充品可能有助於控制血壓，但請先諮詢您的醫療照護專家。
- 維生素 D 補充品，特別是在日曬不足或飲食攝取量低的情況下。
- 如果因高血脂症而開立了史塔汀類藥物，可以考慮補充輔酶 Q10 (CoQ10)，因其對心臟健康及史塔汀類相關副作用的潛在益處。

生活型態醫學建議

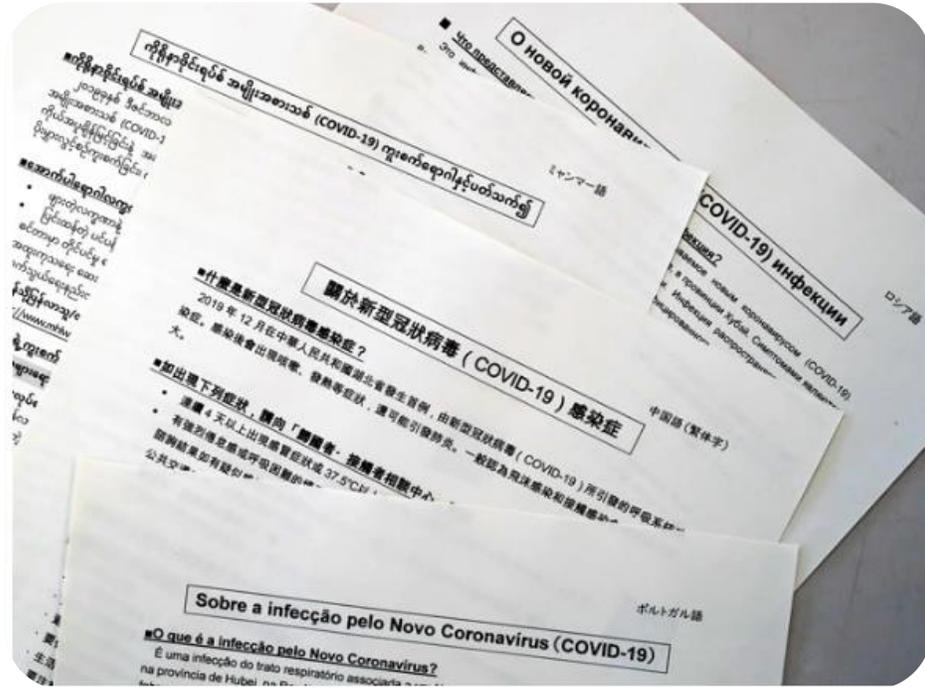
03. 生活型態醫學建議：

- 採用以植物為主的全食物飲食模式，將有助於控制肥胖、糖尿病前期、高血壓及高血脂症。專注於在飲食中加入各種水果、蔬菜、全穀物及豆類。
- 從事規律的體能活動，每週至少進行 150 分鐘的中等強度運動，或 75 分鐘的高強度運動。鼓勵有氧活動，肌力訓練及柔軟度運動，以獲得全面的健康益處。
- 維持良好睡眠習慣，目標每晚 7-9 小時。安排規律的睡眠時間，並制定令人放鬆的就寢程序以改善睡眠質量。
- 適當的壓力管理，採用有效的壓力應對及規律的壓力管理有助於控制高血壓及改善整體健康。
- 避免危險物質，包括菸草及過度飲酒，以降低進一步發展高血壓、高尿酸血症及肝臟疾病的風險。戒菸及限制飲酒可顯著改善心臟及整體健康。
- 掌控精神社交關係，透過保持友誼及與朋友共享時光，加入社區團體或參與您有興趣的活動來改善心理健康。維持社會支持網的精神和情緒健康是非常高影響，透過這樣的方法可減少壓力並促成更健康的生活方式。

2. 導入效益

2-5. 多語系報告生成

不只中文、英文! 更能夠自動切換生成多語系報告，如越南語、泰語、日語、西班牙語等，滿足多元背景健檢客戶的需求。



多語系健檢報告 (中文)

Multilingual Health Checkup Reports (英文)

Informe de chequeo de salud multilingüe (西班牙文)

Báo cáo kiểm tra sức khỏe đa ngôn ngữ (越語)

รายงานการตรวจสุขภาพหลายภาษา (泰語)

多言語健診報告 (日語)

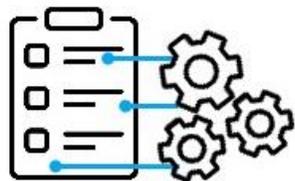
Rapports de contrôle de santé multilingues (法語)

다국어 건강 검진 보고서 (韓語)

3. 如何與健檢中心的報告系統整合

Dr.AI MedExam Pro 可與健檢中心的報告系統，進行以下的介接整合：

- 健檢項目基本資料對應與初始設置



- 透過 API 介接來傳輸去識別化的健檢資料



4. 導入實績

Dr. AI MedExam Pro 正與輔仁大學附設醫院和羅東博愛醫院合作，近期將整合此系統至其健檢報告之自動產出。另有數家健檢中心洽談整合中。



輔仁大學附設醫院



羅東博愛醫院

成立

2017年9月29日

1953年

類型

大學醫院

一般醫院

診療
規模

- 住院：656床(截至2022年8月)

- 住院：753床

5. 聯繫申請 試用報告

我們誠摯邀請您體驗 Dr.AI MedExam Pro
高效能生成的健檢報告。

歡迎線上申請免費試用，我們的團隊將與您對接聯繫，為您的健檢中心生成客製化的試用報告樣本。

請注意，試用報告為去識別化，以確保患者隱私。



申請試用

<https://www.draiai.com/tw/trial-request>

體驗 Dr.AI 的威力

Medical Exam Center



Dr.AI MedExam Pro

<https://www.draiai.com/tw/medexampro>

Healthcare Professionals



Dr.AI 首頁

<https://www.draiai.com/tw>

Individuals



Coming soon





IntoWell Biomedical Technology Inc.

跨越醫療照護的疆界；與 Dr.AI 共同導航新時代