附件 1

# 2021 年体检项目清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 体检项目 | | 男 性 | | 女 性 | |
| ≥45 岁 | ＜45 岁 | ≥40 岁 | ＜40 岁 |
| A 类 | B 类 | C 类 | D 类 |
| **抽血项目** | 血常规 | √ | √ | √ | √ |
| 尿常规 | √ | √ | √ | √ |
| 肝功能 ~~9~~ 项 | √ | √ | √ | √ |
| 血脂 4 项 | √ | √ | √ | √ |
| 空腹血糖 | √ | √ | √ | √ |
| 肾功能 3 项 | √ | √ | √ | √ |
| 甲胎蛋白 | √ | √ | √ | √ |
| 癌胚抗原 | √ | √ | √ | √ |
| 糖类抗原 199 | √ | √ | √ | √ |
| 糖类抗原 125 | √ | × | √ | √ |
| 糖类抗原 153 | × | × | √ | √ |
| 前列腺特异性抗原 | √ | × | × | × |
| **器械检查** | 彩超（肝胆脾胰、双肾、输尿管、膀胱） | √ | √ | √ | √ |
| 彩超（前列腺） | √ | √ | × | × |
| 甲状腺彩超 | √ | √ | √ | √ |
| 胸部 CT（平扫）（不出片） | √ | √ | √ | √ |
| 心电图 | √ | √ | √ | √ |
| **女性专项** | 子宫附件彩超 | × | × | √ | √ |
| 乳腺彩超 | × | × | √ | √ |
| 妇科+白带 | × | × | √ | √ |
| 人类乳头瘤病毒检查(宫颈癌前病变的筛查） | × | × | √ | × |