2025年北京化工大学教职工体检通知

全校教职工:

2025年我校教职工体检将于**4月14日～24**日进行，本次体检分别在朝阳校区和昌平校区设置体检点，体检当天提供早餐。

特别要告知大家，今年体检**新增**1**项体检内容**：**C13呼气试验检测**，是临床用于检测是否存在**幽门螺旋杆菌**感染的方法。

在朝阳校区参加体检的教职工请于体检当天在校医院一楼大厅（各二级工会值班人员处）领取体检表，体检完成后交体检表的同时领取早餐包；在昌平校区参加体检的教职工需提前在各二级工会福利委员处登记并领取体检表。具体安排如下：

一、在职教职工体检安排

1、朝阳校区：

体检地点：朝阳校区校医院

体检时间：4月14日～19日 每天7:30～11:30

胸部低剂量CT检测时间为7:30～11:30,13:00～17:00，请在检测车处排队领号，并有序参加检测。

各二级工会体检日期安排：

**4月14日(周一)： 化工学院、信息学院、图书馆**

**4月15日(周二): 文法学院、机电学院**

**4月16日(周三)： 化学学院、数理学院、经管学院**

**4月17日(周四)： 生命学院、国际学院、产业、后勤**

**4月18日(周五)： 材料学院、继教学院、马院**

**4月19日(周六)： 校机关、艺术与设计系**

2、昌平校区：

体检地点：昌平校区校医院

体检时间：4月24日(周四)8:00～12:00

胸部低剂量CT检测时间亦为8:00～12:00，请在检测车处排队领号，并有序参加检测。

二、离退休教职工体检安排

体检地点：朝阳校区校医院

体检时间：4月20日～23日 每天7:30～11:30

胸部低剂量CT检测时间为7:30～11:30,13:00～17:00，请在检测车处排队领号，并有序参加检测。

三、体检注意事项

参见附件1

四、体检项目

参见附件2、附件3

**请教职工重视自身健康，积极参加体检！**

 北京化工大学工会

2025年3月21日

附件1

体 检 须 知

1. 请教职工按照学校安排的二级单位体检时间参加体检，先到校医院一层大厅领取体检表，核对本人信息后上楼参加体检。体检当天提供早餐。
2. 体检前一天请勿饮酒，限制高脂高蛋白饮食，避免使用对肝肾功能有影响的药物及剧烈运动。
3. 查体当日空腹（禁食、禁水8～12小时），采血者最好在10：30之前抽血。
4. 有糖尿病、高血压、心脏病等慢性病史者，请在体检前向医务人员说明，并尽量携带平时服用的药物。检查中如有任何身体不适，请及时告知导检人员。
5. 体检时请接受导检人员安排，建议先进行抽血、腹部B超、幽门螺旋菌（HP）吹气检测（C13、C14）等空腹检查项目。检查盆腔B超者请早晨不要排尿，检查完后再排尿。如无尿者请憋好尿再查盆腔B超。
6. 测血压前应休息，保持心情平静。
7. 怀孕或可能已受孕的受检者，请事先告知医务人员，勿做DR、CT及子宫刮片检查。
8. 骨密度和颈动脉超声及眼底检查项目要求为40岁以上人员。
9. 请务必按体检表内容进行逐项检查，检查结束后务必将体检表放回交表处，待核对无误后离开。

10. 若自动放弃检查某一项目造成漏诊，会影响对您健康状况的评估，因此建议您尽量完成每项检查内容。

11. 为了保证每天的体检数量均衡，请老师们尽量按安排时间体检，如确有特殊原因需要调整体检时间的，请提前与二级工会福利委员说明情况。

附件2

体 检 项 目

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 项目 |
| 1 | 血压 |
| 2 | 内科 |
| 3 | 外科检查 |
| 4 | 眼科 |
| 5 | 心电图 |
| 6 | 妇科常规检查+宫颈TCT（女士） |
| 7 | 腹部彩超 |
| 8 | 前列腺彩超（男士） |
| 9 | 子宫附件彩超（女士） |
| 10 | 乳腺彩超（女士） |
| 11 | 甲状腺彩超 |
| 12 | 颈动脉超声（40岁以上） |
| 13 | 超声波骨密度检测（40岁以上） |
| 14 | 血常规 |
| 15 | 尿常规+镜检 |
| 16 | 空腹葡萄糖测定(GLU) |
| 17 | 糖化血红蛋白测定(HbA1C) |
| 18 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定(ALT or GPT) |
| 19 | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(AST or GOT) |
| 20 | 血清总蛋白测定(TP)  |
| 21 | 血清总胆红素测定(TBIL) |
| 22 | 乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)定性 |
| 23 | 血清甘油三酯测定(TG) |
| 24 | 血清总胆固醇测定(TC) |
| 25 | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定(HDL-C) |
| 26 | 血清低密度脂蛋白胆固醇测定(LDL-C) |
| 27 | 同型半胱氨酸（Hcy） |
| 28 | 尿素（尿素氮）测定(UREA) |
| 29 | 肌酐测定(Cr) |
| 30 | 血清尿酸测定（UA） |
| 31 | 甲胎蛋白测定(AFP)（定量） |
| 32 | 癌胚抗原测定(CEA)（定量） |
| 33 | 糖类抗原测定CA125（女士） |
| 34 | 糖类抗原测定CA15-3（女士） |
| 35 | 总前列腺特异性抗原测定(T-PSA)（男士） |
| 36 | 糖类抗原测定CA19-9 |
| 37 | 神经元特异性烯醇化酶(NSE) |
| 38 | 糖类抗原测定CA72-4 |
| 39 | 胸部低剂量CT（胸部DR和CT二选一）。 |
| 40 | 胸部DR（胸部DR和CT二选一）。 |
| 41 | 血清直接胆红素测定(DBIL)：肝细胞性黄疸：三者均升高； 阻塞性黄疸：总胆红素升高，直接胆红素高度增加，间接胆红素正常或微增。 |
| 42 | 血清间接胆红素测定(IBIL)：肝细胞性黄疸：三者均升高； 阻塞性黄疸：总胆红素升高，直接胆红素高度增加，间接胆红素正常或微增。 |
| 43 | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定(GGT)：增高：原发性和转移性肝癌、阻塞性黄疸、急性心梗等。 |
| 44 | 血清白蛋白测定(ALB)：临床上还没有发现白蛋白单纯升高的疾病；降低：恶性肿瘤、重症结核、肝硬化、肾病综合症等。 |
| 45 | 血清球蛋白测定(GLOB)：增高：肝硬化、结核、某些皮肤疾病； 降低：引起体内球蛋白降低的疾病（少见） |
| 46 | 血清白球比（A/G）：比例倒置：肝硬化、肾病综合症、慢性肝炎等。 |
| 47 | 幽门螺旋杆菌检测(C13)吹气试验 （新增项目） |
| 48 | 由经验丰富的医学专家根据健康状况确定个性化汇总健康方案 |
| 49 | 免费早餐 |

附件3

关于体检项目选择胸部DR还是胸部低剂量CT的说明

各位教职工：

为了更好地体现健康体检个体化差异的筛查特点，今年体检项目中胸部DR和胸部低剂量CT是二选一，那么，体检如何选择胸部DR还是CT？请教职工根据自身情况进行科学选择。

体检，选择胸部DR还是胸部低剂量CT？

一、胸部DR和胸部低剂量CT的特点与区别：

1. 胸部DR是X线穿透人体后在铅板上的投影，即将胸部的所有组织压缩在一个二维平面，是影像诊断中使用最多和最基本的方法，优点是检查耗时短、出结果快、能够看到胸腔全貌、空间分辨力高、辐射剂量低。缺点是组织结构会有重叠，部分隐匿病灶可能显示不清。
2. 2、CT也是利用X线的穿透效应，通过计算机辅助成像形成人体的断层图像。低剂量CT（LDCT）主要运用优化扫描参数降低辐射剂量，其辐射量约是常规剂量CT的1/5-1/10。优点是密度分辨力高，可以避免组织之间的重叠影像，可以早期发现细小病变，提供的信息更全面，对于肺癌筛查有较高的灵敏度和特异度。缺点是辐射剂量较胸片大。

胸部DR与胸部低剂量CT的辐射剂量对比：胸部DR正位的辐射剂量约0.02mSv;低剂量CT约1-2mSv，大概50-100次胸部DR相当于一个CT。那么进行一次胸部低剂量CT扫描大概相当于地球生活150天的辐射量。

二、如何决定选择胸部DR还是CT？

结合《肺癌筛查与早诊早治指南2021版》原则并不难。原则如下：

1. 年龄大于50岁；
2. 肺癌高风险人群，应符合以下条件之一：
3. 吸烟：吸烟包年数≧30包年，包括曾经吸烟包年数≧30包年，但戒烟不足15年；（包年数=每天吸烟包数×吸烟年数）
4. 被动吸烟：与吸烟者共同生活或同室工作≧20年；
5. 患有COPD（慢性阻塞性肺疾病）；
6. 有职业暴露史（石棉、氡、铍、铬、镉、镍、硅、煤烟和煤烟尘）至少1年；
7. 有FDR（指父母、子女及兄弟姐妹）确诊肺癌。

符合以上条件者，推荐采用胸部低剂量CT作为筛查手段。而年龄小于50岁，且无危险因素、无症状、无特殊要求的健康人群体检建议采用胸部DR作为初筛首选工具。