

# 体检被推销多个切中健康焦虑的额外项目，多花数千元 中老年体检加项，是“鸡肋”还是刚需？

“网上选购套餐时就开始提醒可以加项，原本1688元的中老年套餐，加上甲功五项、骨密度、肝癌风险评估、阿尔茨海默病检测几个项目，费用超过4000元。”近日，广东佛山的周先生向记者谈到，近期他给母亲选购体检套餐时遇到的疑惑：为什么机构宣传的体检项目总能精准切中人们的健康焦虑，高额的体检加项为何越来越多？

体检的目的是了解自身健康状况，然而，记者采访了解到，许多人在体检时遇到过此类情况：机构极力劝说增加一些具有神奇诊疗效果的检查项目，有的价格高达数千元。由于缺乏相应的检查知识，或出于对自身及家人健康的关切，一些人最终选购了这些项目，但结果并未得到满意的检查体验。



(视觉中国)



## “必要且紧迫”的体检加项 /

周先生带着年近60岁的母亲到某机构体检时，特意选了中老年女性体检套餐，内容包括一般检查、内科、女外科、妇科等35个项目。进入预约程序后，周先生发现，选购其实并未结束，页面上还有很多加项可选，而且似乎每项都需要做。

“去年，母亲的体检报告显示甲状腺回声欠均匀，体检机构人员帮助解读报告时建议增加甲功检测，并且每年要跟踪甲状腺的情况。”想到这里，周先生随即勾选了价格为312元的甲功五项检测。

在周先生展示的加项页

面中，记者看到，心脑血管深度检测项目下方写着：“我国每年新发脑卒中约200万例，严重威胁国人健康”；肺部深度检测写着：“肺癌发病率居恶性肿瘤之首，我国每年肺癌死亡病例达58.7万”；糖尿病筛查写着：“中国是全球范围糖尿病患者人数增长最快的国家之一”……

周先生说，这些备注让人觉得每个体检加项都非常有必要选购，而且非常紧迫。因此，他又为母亲添加了肝癌风险评估等几个项目。

实际上，此类对体检项目“必要性、紧迫性”的强调，常贯穿体检始终。北京市昌

平区的郭女士7月底进行了体检，她向记者表示，从报到候检，到具体项目检测，再到领取体检报告，一直都有体检机构工作人员向其推荐加购项目。

“在前台报到时，工作人员就问要不要增加肝癌、肠胃癌之类的特色筛查项目。”郭女士回忆，她在抽血室领取采血管时，工作人员也会快速推销一些检测项目，并强调可以筛查癌症、提前预防。据她观察，一旦体检者同意加项，工作人员会随即增加一个真空管，并提醒其检查后到前台结账。



## 加项页面里不乏高价项目 /

除了通过患者数据让人产生“必须要查、不能错过”的焦虑，有些体检机构推销的体检加项“名字复杂、技术先进、效果强大”，而且价格不低。

周先生介绍，他在加项页面就看到了许多高价体检项目。例如，号称少量血液就能检测的肝癌筛查项目，价格约4000元；通过粪便检查的肠癌早筛项目，价格近1600元；阿尔茨海默病3种微小核糖核酸检测，价格约1400元等。此外，还有针对慢病、亚健康人群的一项细胞免疫力检测，价格也超出500元。

被推销的额外加项是否有必要做，高价检查项目是否值得信任？近日，陕西西安的王先生体检时在工作人员劝说下，临时增加了一些项目。“我选的是中青年男性套餐，包含前列腺彩超，到前台报到时他们建议增加前列腺肿瘤标志物检查，大概200元，可以提高诊断阳性率。”

拿到体检报告后，王先生看到前列腺肿瘤标志物指数异常，于是他紧急前往医院泌尿科挂号，并花了700多元做前列腺核磁共振。医生结合问诊查看了王先生的核磁报告，表示没什么问

题，可能是前列腺增生导致的肿瘤标志物指数异常，平时多留意和定期检测就行。事后王先生觉得自己是花近千元“买了一次心安”。

针对王先生的情况，天津医科大学总医院心胸外科副主任医师郑锴分析指出，不同组织及器官的肿瘤发生，因为细胞类型不同，其代谢的肿瘤标志物类型也不同，因此，肿瘤标志物检查作为筛查项目实际有些“鸡肋”。但对已经确诊或已经有影像学检查支持有肿瘤问题的患者来说，这项检查非常有意义。



## 体检项目越多越全越好？应在了解的基础上审慎选择 /

河南省职工医院健康管理中心主任冯翔告诉记者，一些民营体检机构将基础体检的价格定得很低，受检者到了现场才得知要增加一些检查项目。每个加项或许都有一定的风险排查作用，但很多加项大部分人并不需要。

冯翔介绍，公立机构推荐加项，一般是通过自测问卷了解体检者的家族病史、生活方式、生活习惯等，医生

据此判断出存在健康风险。另一种情况是，基础检查结果出来后确定需要加项，即使需要增加，也并非盲目推荐，而是强调深度检查。

“体检项目对体检者的健康一般不会造成伤害，所以有的体检机构希望受检者查的项目越多越全越好，但是机构也应考虑让体检者的钱花在刀刃儿上。”冯翔说。

郑锴也认为，当常规检查满足不了需求时，适当选

择加项无可厚非。另外，大众对体检的检查要求也越来越高，希望能更早地发现疾病并尽早介入治疗。

“客观地说，各类体检项目都有其存在的意义，最重要的是确定是否适合自己，需要结合年龄、性别、家族情况、既往症、职业状况等具体情况具体分析。”郑锴强调，各种体检加项不该被神化，应在清楚自己身体的情况下选择。 (工人日报)

## 延伸

### 老年人体检，该如何检？

为了更好地监测身体状况，老年人定期体检必不可少。最好每年根据专科医生建议做一次专科体检，慢性病患者每隔3个月进行一次健康随访。关于老年人体检，海口市人民医院医疗保健科主任黄远桃建议要着重进行以下四种检查：

#### ▶ 脑血管检查：阵发性头晕者及时做

脑卒中筛查评估很重要。缺血性脑卒中的先兆可能仅仅是觉得阵发性头晕、偏侧肢体乏力等，在日常生活中，人们多以为是劳累的表现。反复发作后结果是出现了偏瘫、言语不利等症状，脑卒中的危害大、康复难度大。常规体检项目很少会选择脑及脑血管的检查。

黄远桃建议：老年人除了常规做脑部CT或者磁共振检查，还要做脑血管CTA或者MRA检查。

#### ▶ 肠镜检查：老年人应常规进行

随着生活水平不断提高，肠癌在我国已属于高发癌种，多见于老年人群，而肠镜检查可以发现早期癌症及癌前病变。但遗憾的是，因为胃肠道肿瘤的腹痛大便形状改变的症状不典型，容易忽略，所以，一旦临床症状比较明显再就诊，诊断结果多半是中晚期肠癌。

黄远桃建议：老年人群应接受常规肠镜体检。发现息肉并切除的人，一年后要进行复查。没有问题者，可每隔两三年再检查。有大肠癌家族史的人，肠镜检查时间最好提前五年开始。

#### ▶ 骨密度检查：女性绝经后应纳入常规检测

骨质疏松在初期的症状并不明显，有时会出现全身骨痛、无力，特别是腰部、骨盆、背部的持续性疼痛，许多人会误以为是腰椎出了毛病。骨质一般从30多岁就开始流失，肌体对骨质中的主要成分钙质的吸收能力逐渐减弱，等发生骨折的时候就已经流失了1/3以上骨质。

黄远桃建议：女性在绝经后如果出现腰部、骨盆、背部持续性疼痛，应立即检查骨密度。男性相对发病较晚，可在70岁以后再开始常规检测骨密度。

#### ▶ 餐后血糖：有糖尿病家族史、肥胖人群应做检查

“大家通常认为检查空腹血糖就已足够，实际上部分人群虽然空腹血糖正常，但餐后两小时血糖值却达到糖尿病诊断标准。”黄远桃介绍说，很多糖尿病人无明显症状，到发现并发症时，其实已与糖尿病相伴多年，此时治疗难度大为增加，所以检测餐后血糖很有必要。

黄远桃建议：40岁以上、有糖尿病家族史、肥胖、高血压的人，除了查空腹血糖外，还应做餐后血糖的测试，做好预防措施。 (海南日报)