杂檢測流程 5 步驟



醫師或護理人員解說檢測內容



() 之 填寫申請單及同意書



03 檢體送檢



代謝物分析



提供檢測報告

貼心提醒|

- (1) 部分代謝檢測項目易受禁食長短、飲食或生活習慣所影響,檢測結 果反映健康狀況發生的可能性,並非代表必然發生。應由醫師或專業 健康管理人員來就您的整體狀況進行解釋
- ② 腫瘤相關檢測代謝物也可能來自身體正常細胞所產出或飲食攝入, 並非代表腫瘤必然存在,應由醫師或專業健康管理人員就您的整體狀 況來判斷是否需要安排追蹤或進一步檢查
- ③ 代謝檢測的結果無異常意味著您在受檢階段於本產品檢測範圍未發 現科學證據所連結的健康狀況,但並不排除在本產品科學證據所連結 的範圍之外的健康問題。
- ④身體的代謝物含量是動態的,因此檢測發現異常時,建議與醫師或 專業健康管理人員討論並安排隔一段期間的追蹤

您最安心的選擇 **ESSENSE AI**

菁英健康評估套組

Elite Healthy Assessment



ESSENSE AI 關心您的健康 — 代謝體檢測領導品牌



遠離糖尿病與慢性血管病變

才是精準健康的基石



專線 | 0800-616-968

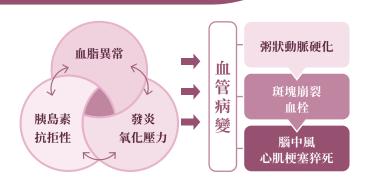
©元萃數據科技股份有限公司 Essense Co., Ltd.All Rights Reserved

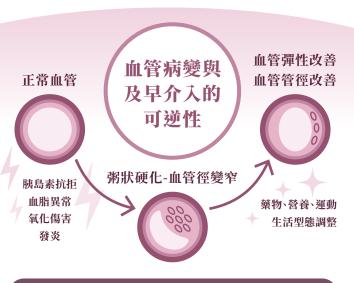




危險的粥狀動脈硬化與

• 沉默的胰島素抗拒性





早期血管病變是可逆的

- 及早給予醫學介入能有效改善血管阻塞
- 血管病變與胰島素抗拒性有很大的關聯
- 胰島素抗拒性的最佳指標為支鏈胺基酸BCAA
- 監控BCAA,即時掌握逆轉胰島素抗拒性與血管 病變的關鍵時機

胰島素抗拒性小教室



胰島素是重要調控血糖的荷爾蒙。胰島素抗拒性發生時,血 中的葡萄糖無法有效地送入細胞中,血糖居高不下,逐漸演 變成糖尿病。

胰島素抗拒性引發的代謝問題會造成身體主要器官的醣 化、氧化損傷、發炎、有害代謝物堆積等傷害,表現在臨床上 有血管病變、腎病變、視網膜病變、失眠與情緒問題等,嚴重 影響身心健康。

早期的胰島素抗拒性是可逆的,官及早監測,找出身體沉默 的問題。

適用對象

偏食、飲食不均衡、運動不足、肥胖、減肥、失眠、應酬、飲 酒、吸菸、嚼檳榔、熬夜、肝病、過瘦、家族心血管疾病史、家 族糖尿病史、家族肝病史、家族慢性病史、家族腫瘤病史等 族群。

評 是 否 需 要 此 檢 勾選題:

(符合一項) 可跟醫師諮詢此檢測

符合三項

強烈建議向醫師諮詢

□3.飲食是否均衡? □4.是否有減肥需求?

□1.是否睡眠不好?

□2.是否為應酬族?

□5.是否有家族慢性病史、腫 瘤病史、肝病?

□6.是否有吸菸、熬夜、嚼稽 榔、酗酒等不良習慣?

□7.是否有過瘦?

□8.是否運動不足?

做了此套組後知道什麼?

- 1.高準確性推斷是否處於血管病變、糖尿病介入的 黄金時期(cardiometabolic syndrome)
- 2.若有糖尿病風險,預測未來的併發症走向
- 3.判斷是否有色胺酸不足引起失眠的可能性
- 4.判斷是否採用健康的減肥方案
- 5.判斷一個人是否有肌肉耗損(muscle wasting) 掌握胰島素抗拒性所引起的身體退化
- 6.血管病變、糖尿病、肌肉耗損、胰島素抗拒性、 肝病代謝、腫瘤代謝綜合健康評估

帝根據檢測結果能做什麼?帝

掌握預防慢性病的黃金時間、飲食調整、調整減肥重 點、設計可達成的運動套餐、生活習慣調整、保健品 介入、加強健檢方向。

- 1. R.Yang et al., "Association of branched-chain amino acids with carotid intima-media thickness and coronary artery disease risk factors," PLoS One, vol. 9, no. 6, Jun.2014, doi:
- 2. T. J.Wang et al., "Metabolite profiles and the risk of developing diabetes," Nat. Med., vol. 17, no. 4, pp. 448-453, Apr. 2011, doi: 10.1038/nm.2307.
- 3. C. B.Newgard et al., "A Branched-Chain Amino Acid-Related Metabolic Signature that Differentiates Obese and Lean Humans and Contributes to Insulin Resistance," Cell Metab., vol. 9, no. 4, pp. 311–326, Apr.2009, doi: 10.1016/j.cmet.2009.02.002.