透視肝臟健康密碼：
全新肝臟健康測試
Liverscan培訓講座



10 NOV 2026

EIELING
TECHNOLOGY LIMITED
意領科技有限公司

POWERED BY PolyU Tech

PolyVentures
from PolyU Entrepreneurship Programme

意領科技有限公司
EIELING TECHNOLOGY LIMITED

慢性肝病非侵入超聲診斷工具（NITs）和肝臟健康管理平臺服務商

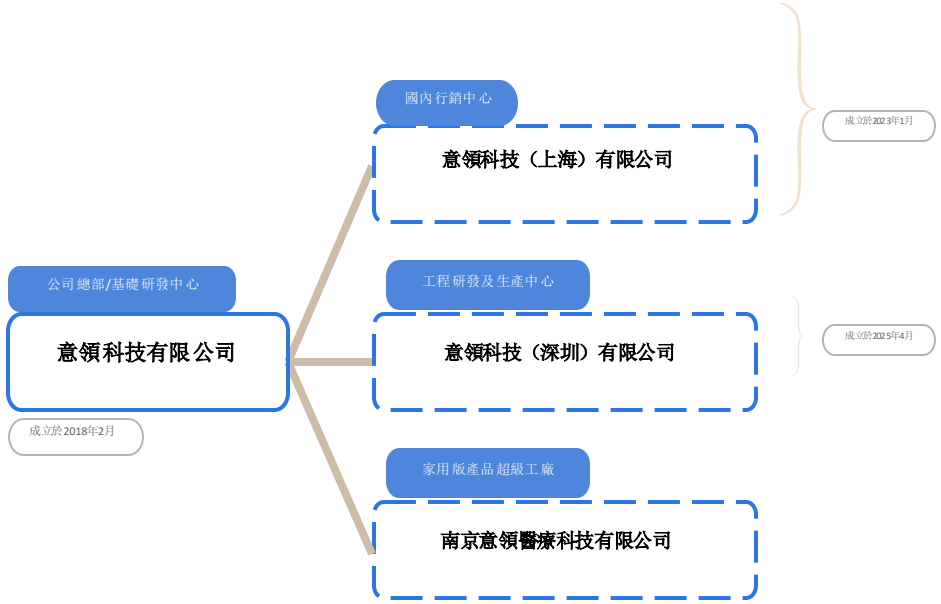
福布斯2023 亞洲最值得關注 100 家企業







公司背景



2018年作為香港理工大學生物醫學工程系科研轉化代表企業註冊於香港科學園（HKSTP）。意領科技自成立以來先後獲得香港科創署、香港理工大學、香港科學園和產業投資者（上市公司）等機構投資，並成功加入香港科學園醫藥科技培育計畫(Incu-Bio)

Academicians Distinguished Scholars

Home / Academicians / Ir Professor ZHENG Yongping

Meet Our Academicians



Ir Professor ZHENG Yongping

Director, Research Institute for Smart Ageing
Director, Jockey Club Smart Ageing Hub
Henry G. Leong Professor in Biomedical Engineering
Chair Professor of Biomedical Engineering

- Fellow of the Hong Kong Institution of Engineers
- Laureate of BOCHK Science and Technology Innovation Prize

Full academic bio

EIELING TECHNOLOGY LIMITED 意領科技有限公司

Professor Yongping Zheng

鄭永平 教授

The founding head of the Department of Biomedical Engineering at the Hong Kong Polytechnic University

香港理工大學生物醫學工程學系創始系主任

公司創始人 | 首席科學家

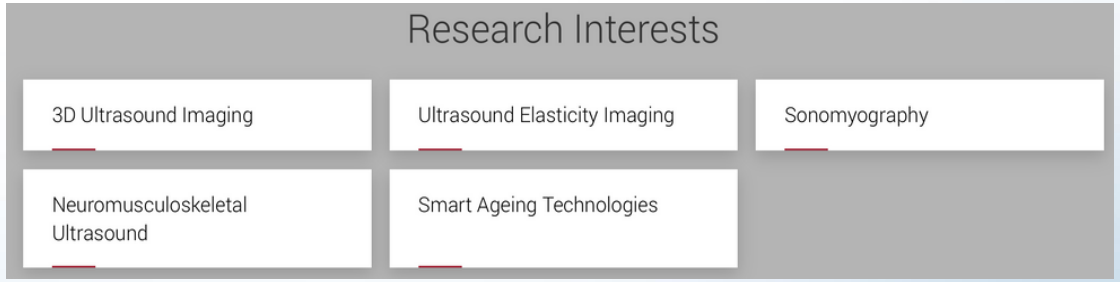
Professor Yongping Zheng

鄭永平 教授

香港理工大學 | 博士
中國科學技術大學 | 本碩
香港理工大學 | 生物醫學工程學系 |博士生導師
梁顯利生物醫學工程教授
智齡研究院院長
賽馬會智齡匯總監
IEEE高級會員、香港工程師學會(香港)資深會員（Fellow）
香港醫療保健器械工業協會(HMHDIA)名譽顧問
國際智齡科技學會粵港澳大灣區分會主席
香港工程師學會生物醫學工程部前任主席

研究方向

生物醫學超聲儀器、軟組織彈性測量與成像、三維超聲成像、肌肉骨骼組織超聲評估、超聲圖像與信號處理、智能老齡化技術；擁有專利120多項，發表期刊論文280多篇，並撰寫了《活體軟組織彈性測量:技術與應用》（CRC）和《聲肌圖:動態及定量的超聲評估》（Springer）專著；擁有30年豐富的學術、研發和產業化經驗。



彈性成像技術的優勢

EIELING TECHNOLOGY LIMITED 意領科技有限公司

入侵程度	入侵性	輕微入侵性	無創	無創
				
測試技術	肝活檢	抽血	超聲	彈性成像
測試成本	+++	++	+	+
測試時間	+++	++	+	+
需求	+++	++	+	++
患者風險	+++	++	-	-
患者接受度	√	√√	√√√	√√√

Liverscan——Beyond Fibrosis, Complete Liver Intelligence

國際肝病學權威SCI期刊

Clinical Validation — Liver International 2026

Huang Z-H, Ye C-H, Zheng M-H, Seto W-K, Zheng Y-P, et al. *Liver International* 2026;46:e70634

Prospective, single-centre validation study · 2 study groups



Biopsy Cohort (n=138)
Primary endpoint: Accuracy of LSM & MAP vs histology

Paired TE Cohort (n=1,455)
Validation against FibroScan® + 4-measurement non-inferiority

AUROC 0.97
Cirrhosis (F4) detection vs biopsy[10]

AUROC 0.92
Steatosis detection (≥S1) vs biopsy[10]

r = 0.86
Fibrosis correlation with FibroScan[10]

與纖維化相關相關係數

r = 0.80
Steatosis correlation with FibroScan[10]

與脂肪肝相關相關係數

Key Findings[10]

- Liverscan demonstrated **near-perfect classification** for cirrhosis (AUROC 0.97)
- **4 measurements non-inferior** to standard 10 — reduces exam from ~5-10 min to ~1 min
- AI-guided quality assessment ensures **consistent results** across operators
- 4 deep learning models: ConvNeXt V2, Transformer-Hough, YOLOv8, BiSeNet V2

Clinical Significance[10]

- First large-scale prospective validation of a Chinese-made AI liver diagnostic device in a **Q1 hepatology journal** (IF ~5.2)
- Performance **comparable to FibroScan** with added AI and B-mode imaging
- 4-measurement non-inferiority supports **high-throughput screening**
- Establishes peer-reviewed evidence base for global market expansion

香港大學醫學院司徒偉基教授

[10] Huang Z-H, Ye C-H, Zheng M-H, Seto W-K, Zheng Y-P, et al. *Liver International* 2026;46:e70634. PMID: 41947638.

Core Patents 擁有全球獨家專利技術

We possess the industry's core technological advantages: patented real-time image guiding and wireless ultrasonic technology







18 Invention Patents

5 Computer Software Copyrights

12 Hong Kong Patents

ISO 13485

3 Design Patents

FDA 510(k) NMPA MDD MOH

中國國際進口博覽會
CHINA INTERNATIONAL
IMPORT EXPO

兩屆進博會新品首發獲得香港特首點贊！

EIELING
TECHNOLOGY LIMITED
亿铃科技有限公司





The Chief Executive of the Hong Kong Special Administrative Region, Li Ka-chiu
visited the Eieling Technology booth in person and expressed high praise for Eieling's hard technology

Two new products launched at the Expos were praised by the Chief executive of Hong Kong!

临床证据：Liver International 2026 ⭐

Identification of Hepatic Fibrosis and Steatosis via A Point-of-Care TE System With Integrated AI — Huang 等，Liver International 2026;46:e70634

研究团队：本研究由司徒伟基教授（Prof. Wai-Kay Seto）共同参与，司徒教授为香港大学玛丽医院肝病科知名专家，在慢性乙型肝炎、肝纤维化无创评估及肝细胞癌领域享有国际声誉。研究团队联合意领科技（Eieling Technology），在中国大陆头部三甲医院肝病中心（MAFLD Research Center, Department of Hepatology, The First Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University, Wenzhou, China）完成大规模验证（n=1,593），为 Liverscan 的临床效能提供坚实循证基础。

1,593
总受试者（138例活检+1,455例TE配对）

0.97
肝硬化（F4）AUROC — 近乎完美分类器

0.92
脂肪变≥S1 AUROC

r=0.86
与FIBROSCAN相关性（纤维化）

指标	LIVERSCAN	FIBROSCAN	一致性
纤维化（kPa）	LSM	LSM	r=0.86
脂肪变（dB/m）	MAP	CAP	r=0.80

关键发现：4次测量与10次测量统计上非劣效——筛查通量提升2.5倍且无准确性损失。

四大AI模型：① BiSeNet V2——肝边界分割；② YOLOv8——自动测量区域（ROI）选择；③ Transformer-Hough——剪切波轨迹检测；④ ConvNeXt V2——逐次测量信号质量评分。

世界肝炎日- 香港檢測快車





上海-0728世界肝炎日系列義診活動：歐彼樂（易善複）×益豐大藥房×意領科技×華潤三九聯合舉辦







20240728世界肝炎日：香港肝壽基金「肝炎檢測快車」啟動儀式

澳門鏡湖醫院篩查活動





客戶案例：澳門鏡湖醫院MMC中心（中國國家標準化代謝性疾病管理中心，寧光院士牽頭）

Liverscan

職場健康管理













保險公司寫字樓篩查

案例1

- 活動： 100位老年人篩查
- 時間：2024.3.24
- 地點： 新蒲崗
- 使用時間： 150分鐘，4部儀器，平均6分鐘檢查1人
- 患病率 ：83%
- 回訪率：78%







案例 2

- 活動： 社區會堂篩查活動
- 時間：2023.11.12
- 地點： 上水，藍田
- 使用時間：50名成年人，平均4.8分鐘檢查1人
- 患病率 ：42%
- 回訪率：69%









服務客戶

我們為我們龐大的合作夥伴網路感到自豪，包括但不限於公共和私人醫療機構、學術機構等等。



常見儀器比較



肝臟檢測儀器



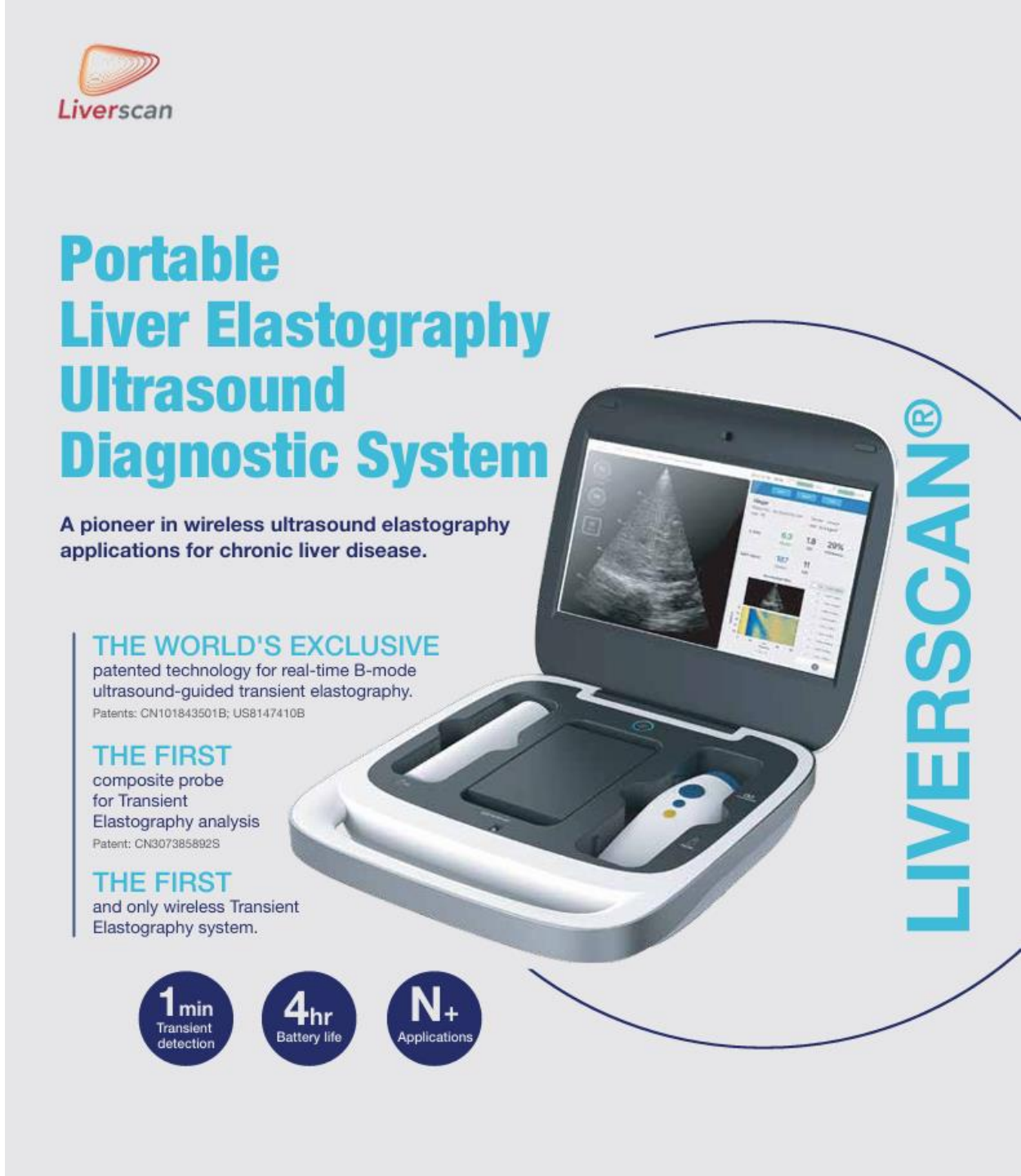


	Fibroscan 肝纖維化掃描	Liverscan 定量剪切超聲波肝臟測量儀
檢測指標	1.肝臟硬度（肝臟纖維化） 2.脂肪肝分級	1.肝臟硬度（肝臟纖維化） 2.脂肪肝分級
定位方式	單靠超聲波影像分辨肝臟組織 操作者經驗不足，有機會誤測非肝臟組織	AI輔助定位，確保檢測組織為肝臟 避開肋骨、腎臟等其他組織器官干擾
設備形態	推車式或體積較大的桌上設備 難以頻繁移動	便攜式，使用無線探頭 方便攜帶及移動
應用場景	應用於大型醫院專科門診、大型體檢中心	可應用於小型診所、社區外展篩查

Liverscan 定量剪切超聲波肝臟測量儀

目的：早期篩查　及早干預

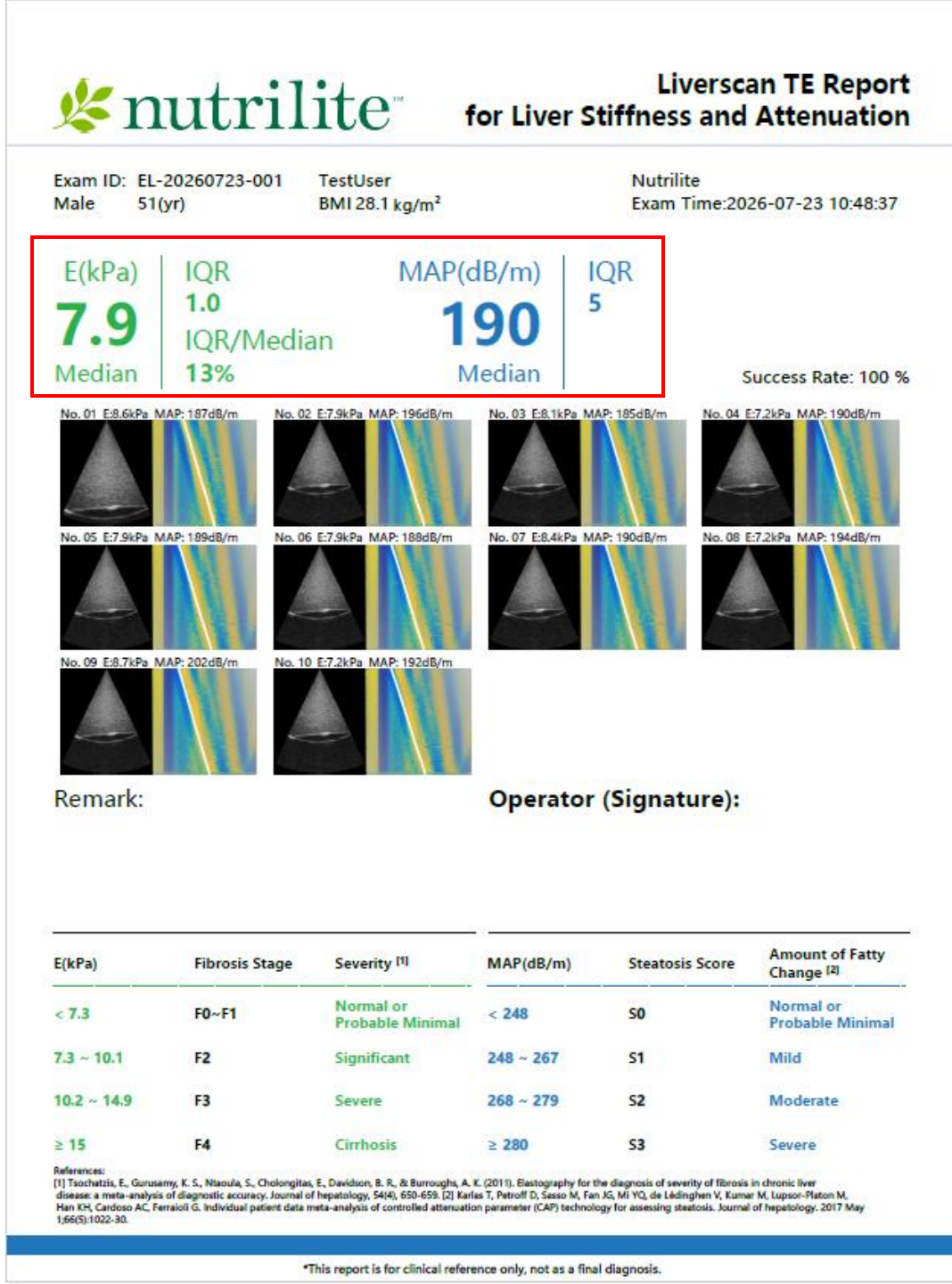
- 專利瞬時彈性成像技術
- AI輔助定位，針對探測肝臟組織
- 準成率高：FDA認證



測量報告

檢測指標：

- E(kPa)：肝臟纖維化（肝臟組織硬度）
- MAP(dB/m)：脂肪肝分級



nutrilite™

Liverscan TE Report for Liver Stiffness and Attenuation

Exam ID: EL-20260723-001 TestUser Nutrilite
Male 51(yr) BMI 28.1 kg/m²
Exam Time:2026-07-23 10:48:37

E(kPa)	IQR	MAP(dB/m)	IQR
7.9	1.0	190	5
Median	IQR/Median 13%	Median	

Success Rate: 100 %

No. 01 E:8.6kPa MAP: 187dB/m
No. 02 E:7.9kPa MAP: 196dB/m
No. 03 E:8.1kPa MAP: 185dB/m
No. 04 E:7.2kPa MAP: 190dB/m
No. 05 E:7.9kPa MAP: 189dB/m
No. 06 E:7.9kPa MAP: 188dB/m
No. 07 E:8.4kPa MAP: 190dB/m
No. 08 E:7.2kPa MAP: 194dB/m
No. 09 E:8.7kPa MAP: 202dB/m
No. 10 E:7.2kPa MAP: 192dB/m

Remark:

Operator (Signature):

E(kPa)	Fibrosis Stage	Severity [1]	MAP(dB/m)	Steatosis Score	Amount of Fatty Change [2]
< 7.3	F0~F1	Normal or Probable Minimal	< 248	S0	Normal or Probable Minimal
7.3 ~ 10.1	F2	Significant	248 ~ 267	S1	Mild
10.2 ~ 14.9	F3	Severe	268 ~ 279	S2	Moderate
≥ 15	F4	Cirrhosis	≥ 280	S3	Severe

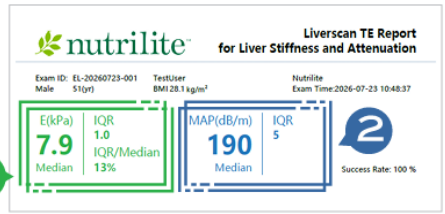
References:
[1] Tsochatzis, E., Gurusamy, K. S., Ntaoula, S., Cholongitas, E., Davidson, B. R., & Burroughs, A. K. (2011). Elastography for the diagnosis of severity of fibrosis in chronic liver disease: a meta-analysis of diagnostic accuracy. Journal of hepatology, 54(4), 650-659. [2] Karlas T, Petroff D, Sasso M, Fan JG, Mi YQ, de Lédinghen V, Kumar M, Lupsor-Platon M, Han KH, Cardoso AC, Ferraioli G. Individual patient data meta-analysis of controlled attenuation parameter (CAP) technology for assessing steatosis. Journal of hepatology. 2017 May 1;66(5):1022-30.

*This report is for clinical reference only, not as a final diagnosis.

測量報告

結果查詢步驟:

1. 在報告中找到 ❶ E (kPa)的對應數值，代表肝臟硬度
2. 在報告中找到 ❷ MAP (dB/m)的對應數值，代表脂肪肝程度
3. 對應下表，分別查閱病變程度



❶ E (kPa) 肝臟組織硬度 [1]

E (kPa)	纖維化分期	病變程度
< 7.3	F0~F1	正常或疑似存在最低程度纖維化
7.3~10.1	F2	顯著纖維化
10.2~14.9	F3	重度纖維化
≥15	F4	肝硬化

❷ MAP (dB/m) 聲衰減參數 [2]

MAP (dB/m)	脂肪變分級	病變程度
< 248	S0	正常或疑似存在最低程度脂肪肝
248~267	S1	輕度脂肪肝
268~279	S2	中度脂肪肝
≥280	S3	重度脂肪肝

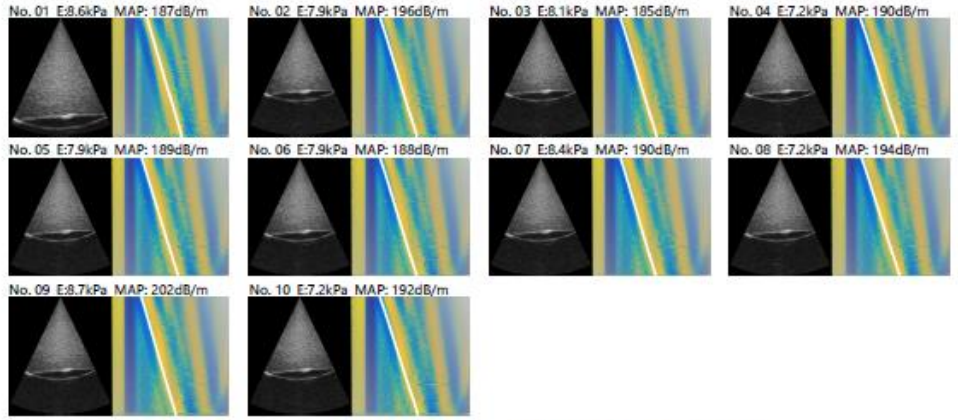
nutrilite™

Liverscan TE Report for Liver Stiffness and Attenuation

Exam ID: EL-20260723-001 TestUser Nutrilite
Male 51(yr) BMI 28.1 kg/m² Exam Time:2026-07-23 10:48:37

E(kPa)	IQR	MAP(dB/m)	IQR
7.9	1.0	190	5
Median	IQR/Median 13%	Median	

Success Rate: 100 %



Remark:

Operator (Signature):

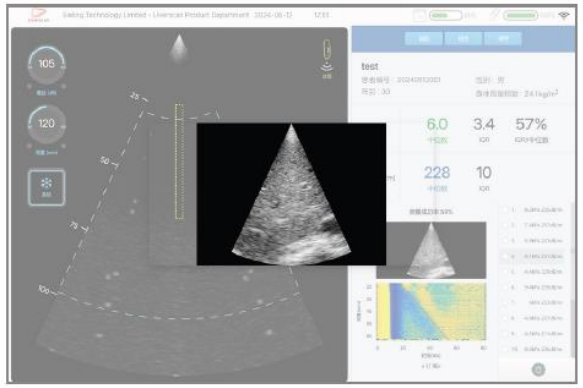
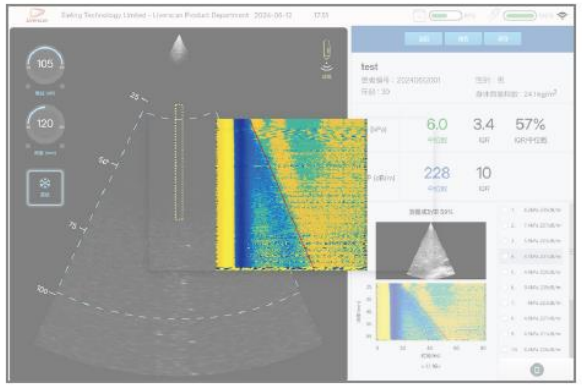
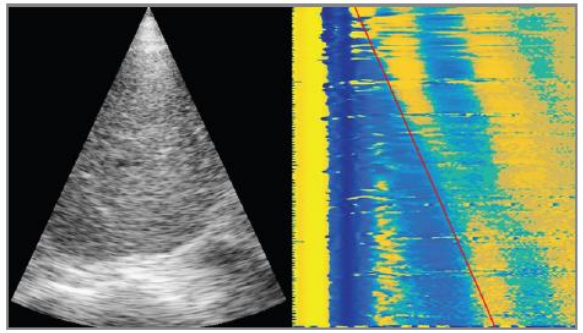
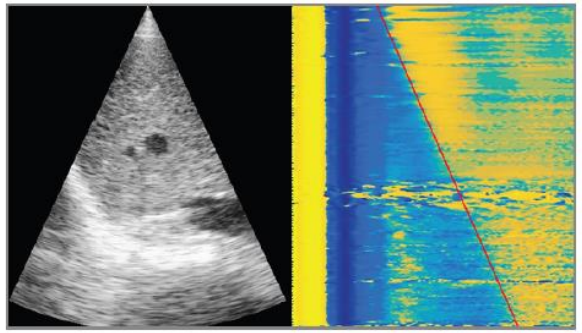
E(kPa)	Fibrosis Stage	Severity [1]	MAP(dB/m)	Steatosis Score	Amount of Fatty Change [2]
< 7.3	F0~F1	Normal or Probable Minimal	< 248	S0	Normal or Probable Minimal
7.3 ~ 10.1	F2	Significant	248 ~ 267	S1	Mild
10.2 ~ 14.9	F3	Severe	268 ~ 279	S2	Moderate
≥ 15	F4	Cirrhosis	≥ 280	S3	Severe

References:
[1] Tsochatzis, E., Gurusamy, K. S., Ntaoula, S., Cholongitas, E., Davidson, B. R., & Burroughs, A. K. (2011). Elastography for the diagnosis of severity of fibrosis in chronic liver disease: a meta-analysis of diagnostic accuracy. Journal of hepatology, 54(4), 650-659. [2] Karlas T, Petroff D, Sasso M, Fan JG, Mi YQ, de Lédinghen V, Kumar M, Lupsor-Platon M, Han KH, Cardoso AC, Ferraioli G. Individual patient data meta-analysis of controlled attenuation parameter (CAP) technology for assessing steatosis. Journal of hepatology. 2017 May 1;66(5):1022-30.

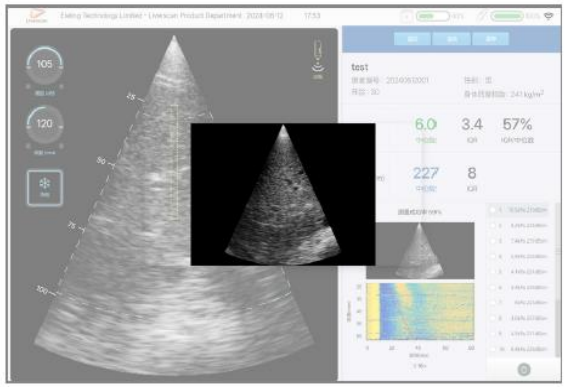
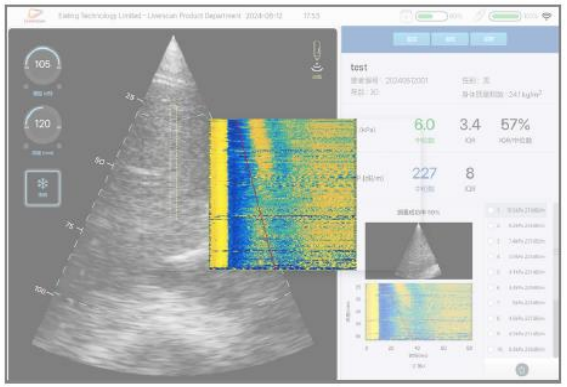
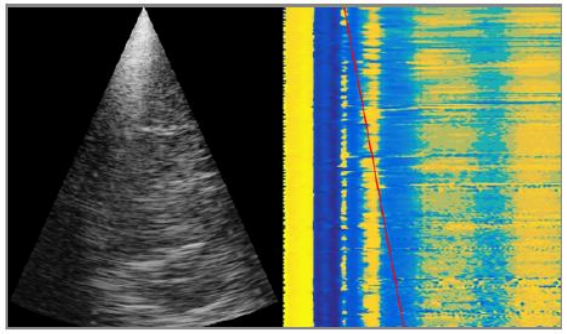
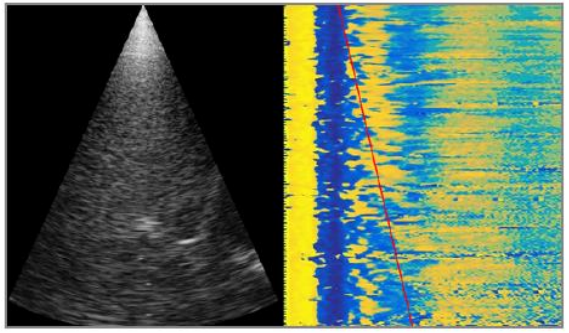
*This report is for clinical reference only, not as a final diagnosis.

測量報告

Successful Cases

Failed cases

解读肝脏硬度（LSM）— 纤维化风险

量程范围：LSM 1.5–75 kPa

分期	LSM范围（KPA）	临床意义	AIA行动
F0–F1	<7.3 kPa	无或轻微纤维化。肝脏基本健康。	标准风险；每年复查
F2	7.3–10.1 kPa	显著纤维化。提示慢性肝损伤。	风险升高；建议专科转诊
F3	10.2–14.9 kPa	重度纤维化（肝硬化前期）。高进展风险。	**高风险**；紧急肝病专科转诊
F4	≥15 kPa	肝硬化。Liverscan 以 AUROC 0.97（"近乎完美分类器"）检出。	**危急**；立即专科诊治；HCC监测

注意：LSM可能因以下因素出现假性升高（根据AASLD/EASL指南）：

- ALT显著升高（>5×ULN）
- 急性肝炎发作
- 肝淤血（右心衰）
- 肝内胆汁淤积（胆红素>5mg/dL）
- 大量进食后（餐后<2小时）
- 大量饮酒后
- 过度运动后

参考文献：Huang 等，Liver International 2026；AASLD 实践指南 2024

解读肝脏脂肪（MAP）— 脂肪变分级

量程范围：MAP 100–400 dB/m

分级	MAP范围（DB/M）	临床意义	AIA行动
S0	<248 dB/m	正常。无明显脂肪变。	标准风险；常规健康管理
S1	248–267 dB/m	轻度脂肪变（5–33%肝细胞受累）。常见于超重/肥胖人群。	风险升高；生活方式指导
S2	268–279 dB/m	中度脂肪变（34–66%）。提示代谢异常。有进展为NASH/MASH风险。	**高风险**；内科评估、代谢筛查
S3	≥280 dB/m	重度脂肪变（≥67%）。Liverscan 以 AUROC 0.92 检出。高MASH/NASH风险。	**危急**；立即专科转诊；肝功能全面评估

MAP与LSM独立解读：纤维化（LSM）和脂肪变（MAP）是两个独立维度——可同时存在但需分别评估。S3高脂 + F0–F1（无纤维化）= 高进展风险需干预；S0无脂 + F3–F4（重度纤维化）= 可能提示其他病因（病毒性、酒精性或"燃尽型NASH"）。

病例示例



病例示例 1：低纤维化+高脂肪变

肝脏硬度

5.2 kPa

F0–F1 · 无纤维化

脂肪变（MAP）

310 dB/m

S3 · 重度脂肪肝

评估："低纤维化评分但高脂肪肝。"**风险：**当前无纤维化的重度脂肪变→但若不干预，进展为NASH/纤维化的风险很高。**行动：**生活方式调整、体重管理、6个月后复查。

给AIA评估人员的关键见解：纤维化和脂肪变评分可能*相互独立*。务必结合两者解读。低脂肪+高硬度的会员比高脂肪+低硬度的会员具有更高的成本风险。

临床指南强调：肝脏纤维化和脂肪变是两个独立维度——AASLD 2024明确指出，LSM和MAP分别评估不同的病理过程，二者可独立变化（如"低脂高纤维化风险"或"高脂低纤维化风险"），因此在保险风险评估中必须同时解读两个指标，不可相互替代。

病例示例 2：高纤维化+低脂肪变

肝脏硬度

11.8 kPa

F3 · 晚期纤维化

脂肪变（MAP）

245 dB/m

S1 · 轻度脂肪变

评估："高纤维化风险但仅轻度脂肪肝。"**风险：**晚期纤维化可能提示其他病因（病毒性、酒精性）或"燃尽型NASH"。**行动：**紧急肝病专科转诊、全面肝脏检查。

给AIA评估人员的关键见解：纤维化和脂肪变评分可能*相互独立*。务必结合两者解读。低脂肪+高硬度的会员比高脂肪+低硬度的会员具有更高的成本风险。

临床指南强调：肝脏纤维化和脂肪变是两个独立维度——AASLD 2024明确指出，LSM和MAP分别评估不同的病理过程，二者可独立变化（如"低脂高纤维化风险"或"高脂低纤维化风险"），因此在保险风险评估中必须同时解读两个指标，不可相互替代。

測試示範影片



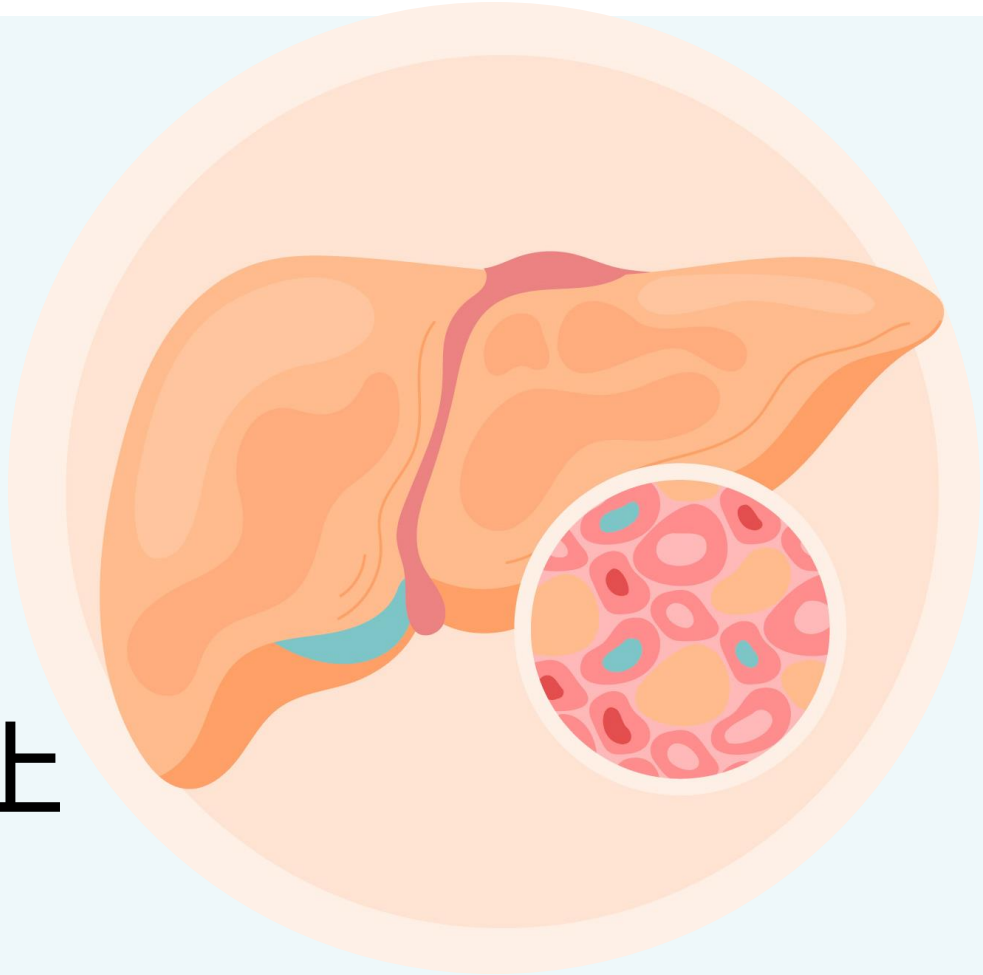

Liverscan is a portable liver elastography ultrasound diagnostic system.

透視肝臟健康密碼：
全新肝臟健康測試
Liverscan培訓講座



10 NOV 2026

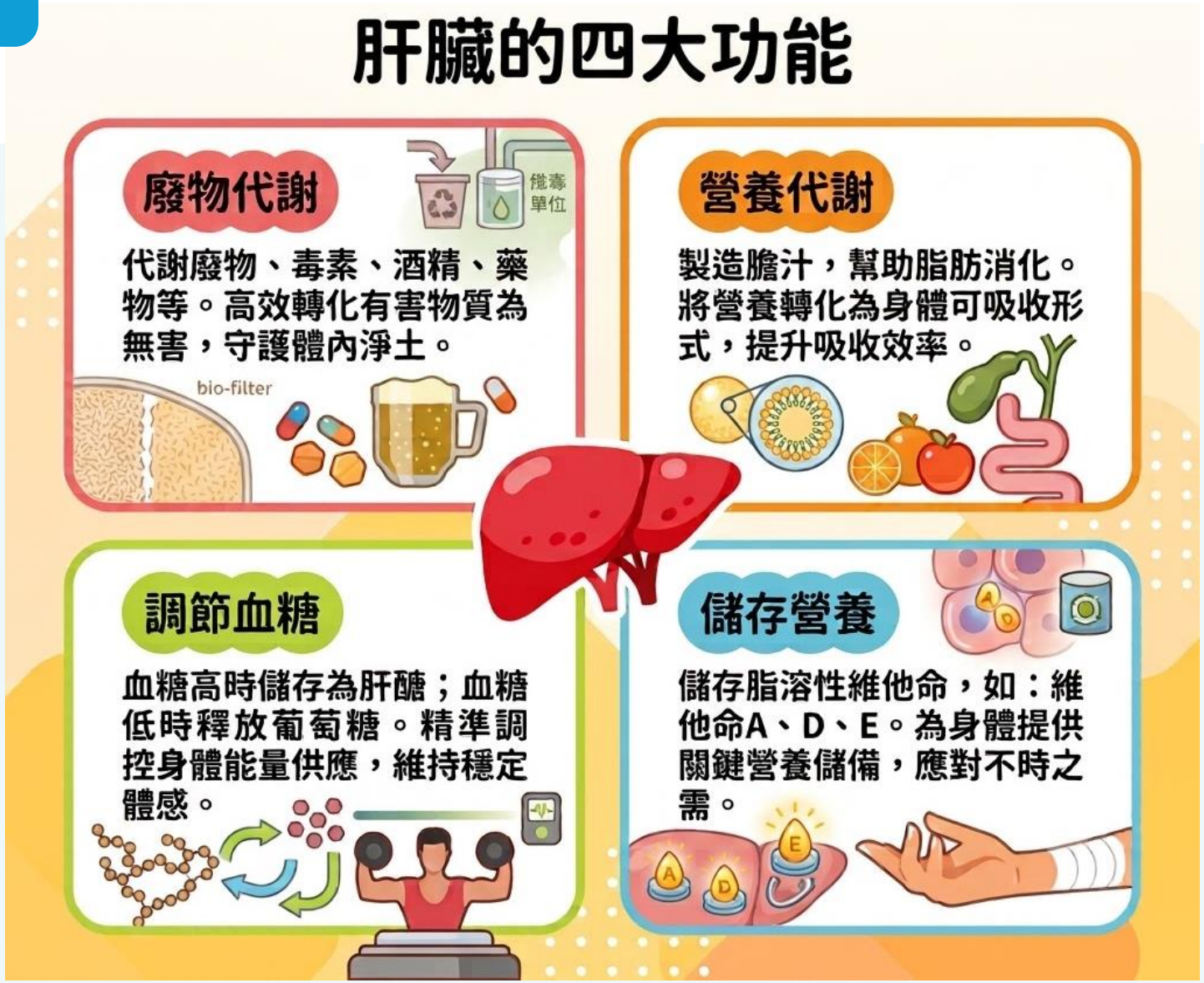
為甚麼要關注肝臟健康？



肝臟每天負擔
超過 500 種以上
的生理功能!

肝臟是「人體工廠」

當肝臟健康受損，便會擾亂功能運作，引發一系列健康問題



五大傷肝習慣 你有無「中招」？

1 飲食油膩



2 缺乏運動



3 壓力大



4 熬夜



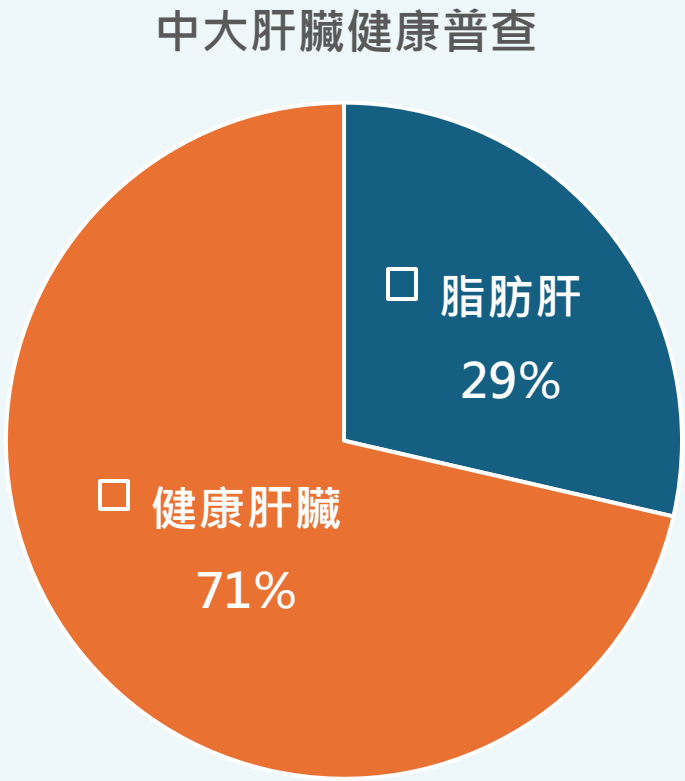
5 煙酒



香港常見肝臟問題

肝臟問題比你想象中普遍

超過四分一受訪者有不同程度的脂肪肝問題。



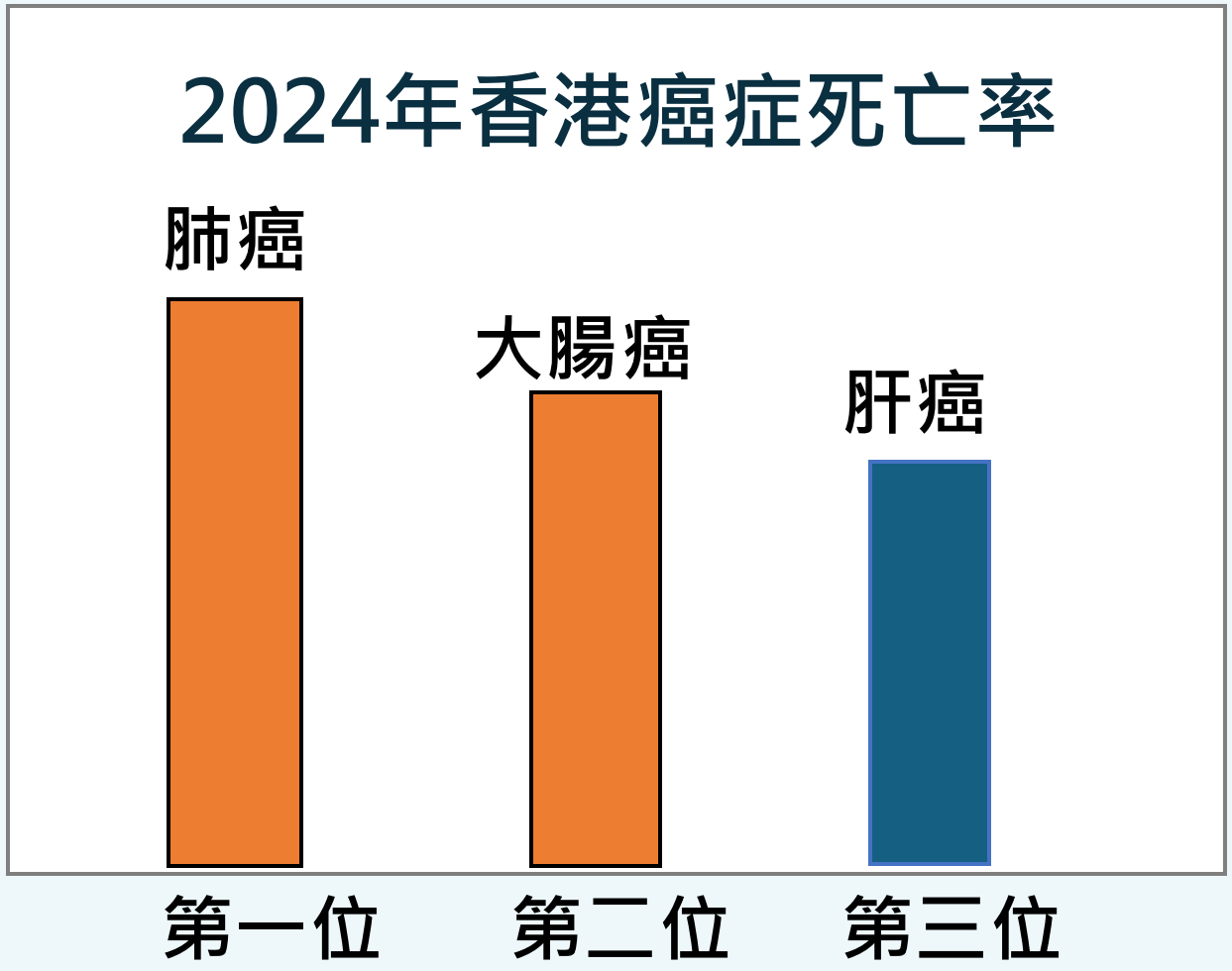
資料來源：2011年中大全民肝臟健康普查

香港常見肝臟問題

肝癌是香港的常見癌症

據2024年統計，

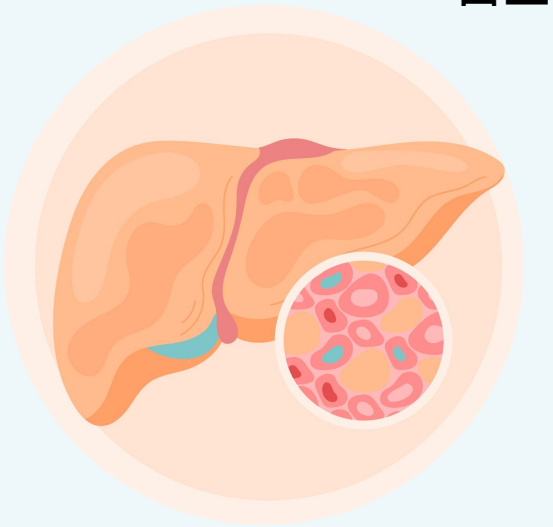
肝癌是香港常見癌症**第五位**，
致命癌症**第三位**。



資料來源：2011年中大全民肝臟健康普查

肝臟健康風險

危機來襲　毫無症狀



當三高等代謝指標
控制不佳

29%香港人有
脂肪肝



肝臟發炎

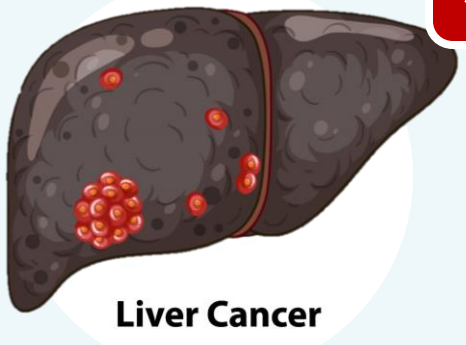


纖維化

沉默的器官



肝硬化



肝癌

資料來源：香港中文大學肝臟護理中心

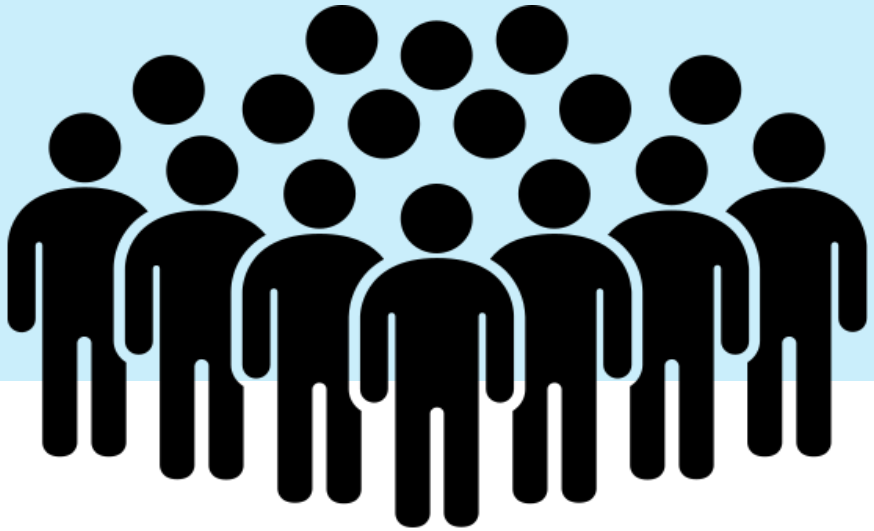
真實個案



肝臟檢測真人實證案例

25名參加者進行為期**4周檢測計劃**

配合紐崔萊產品



過半數參加者肝臟健康指標獲得**顯著改善**

56%
參加者
肝臟硬度

60%
參加者
脂肪肝
分級

32%參加者兩項指標
均有改善



脂肪肝在輕度與中度階段是可逆的!

改善脂肪肝的4大關鍵因素

飲食
結構調整



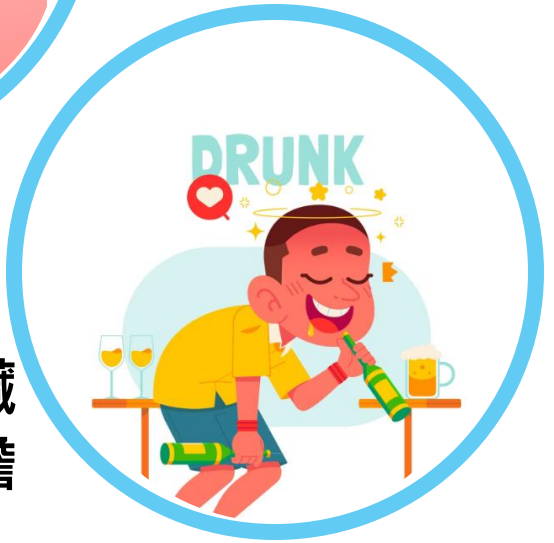


體重管理
控制三高

規律運動



減輕肝臟
毒素負擔



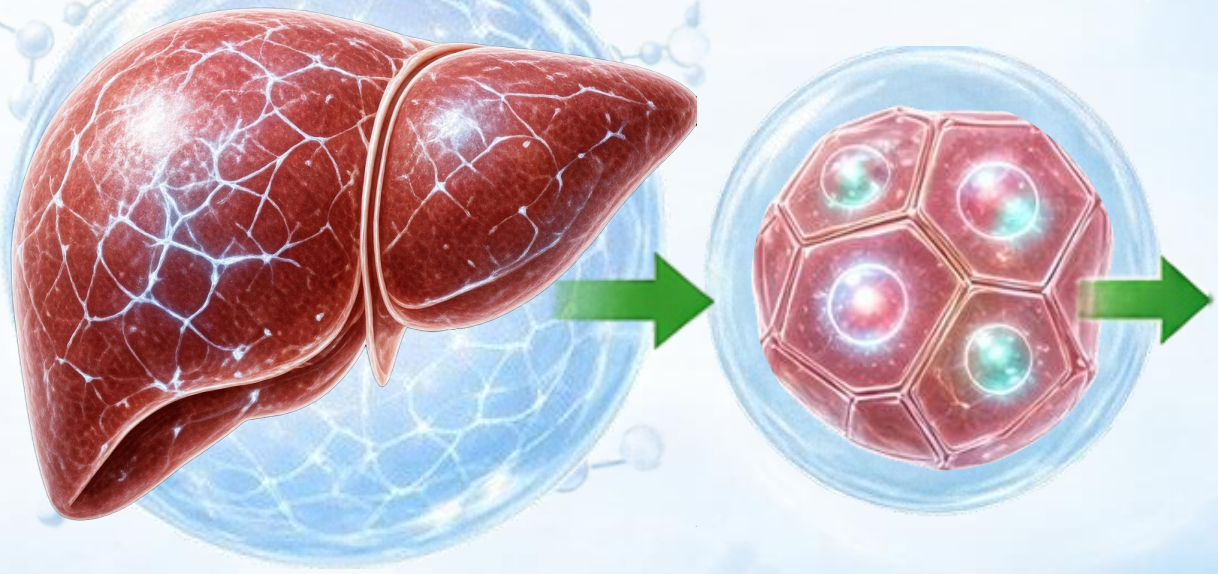
【2500億細胞的守護戰】你吃進身體的毒素，誰在幫你擋？

都市人生活習慣加速肝臟受損



肝臟守護全身代謝與排毒

護肝必須先從細胞修復開始！



細胞修復
煥活新生

肝臟基礎保養鐵三角



基源欣活飲品

天然植萃，從根源
煥活細胞抗衰老，
提升細胞效能



乳薊果精華

提升排毒力，
保護肝細胞

多寶營養片



蘊含維他命B,C,D,E, 平衡體內
遊離基，保護肝臟細胞

下一頁看更多
紐崔萊產品建議

保養鐵三角啟動細胞級護肝 → 為後續營養補充打好基礎

nutrilite 紐崔萊

【2500億細胞的守護戰】你吃進身體的毒素，誰在幫你擋？



先用保養鐵三角啟動細胞級護肝

肝臟基礎保養鐵三角



基源欣活飲品



乳薊果精華

多寶營養片



再配合其他紐崔萊產品激發肝臟潛能

激發潛能：提升肝臟效能

新

漢本萃葆明飲品



菊花枸杞，滋補肝腎，益精明目

雙效維他命B



支援能量，促進代謝

長效維他命C



促進合成「穀胱甘肽」最重要的解毒成分

卵磷脂+維他命E



分解脂肪，減少肝臟脂肪堆積

雙重守護，從細胞根源修護肝臟 ，恢復肝臟排毒力激發肝臟潛能

安利生活館盛大開幕—誌慶推廣 | 健康新生活

香港區及澳門區:
2026年11月9日10時30分推出

nutrilite 紐崔萊™ 基源漢本 淨肝煥能 推廣組合

淨肝煥能

買 最少一件
紐崔萊™
基源欣活飲品



及

最少一件以下指定產品 – 提升肝臟效能

新



*詳情請參閱稍後安利快遞之公布

滿 直銷價目
港幣$1200/澳門幣1238.5

送





全新葆明飲品
中西調養 雙重防禦
對抗視力疲勞
煥發明亮「睛」彩

紐崔萊旅行萬用袋
+ 葆明飲品3 條

或

滿 直銷價目
港幣$2000/澳門幣2064

送



活妍飲品 ×2
葆芯飲品 ×2
清潤飲品 ×2
衡怡飲品 ×2
葆明飲品 ×2



全系列漢本萃飲品
漢方智慧 科學養護
全面精準補給
煥活身心活力

紐崔萊旅行萬用袋
+ 漢本萃飲品10 條

*禮品數量有限，送完即止

如何預約肝臟測試

新



提供以下2個測試選項，靈活滿足自主需求:

1 肝臟測試（含營養師諮詢）

- 每節所需時間：30分鐘
- **服務時間**：每日 | 早上11時到下午7時
- **所需券數**：需 2 張健康測試兌換券

2 快速肝臟測試（不含營養師諮詢）

- 每節所需時間：20分鐘
- **服務時間**：每日 | 早上11時到下午7時
- **所需券數**：需 2 張健康測試兌換券



📅 **肝臟測試將於11月9日正式上線，請見以下預約開放日期，額滿即止：**

- 11月9日至15日：鉑金及以上領導人可優先預約
- 11月16日：正式開放予所有ABO預約

✅ 經「預約通」立即預約：
https://bit.ly/4yHjpdc

LiverScan 肝臟測試注意事項

Reminder!

- 檢測前請空腹最少 **3 小時**，以確保結果準確。
- **以下人士不適用**：
  - 未滿 **18 歲**
  - 裝有植入式醫療器材（如心臟起搏器、金屬支架等）
  - 懷孕女性
  - 患有肝臟疾病

備註：為保障安全及確保檢測數據準確，請確認符合以上要求後再進行測試。

詳情請參閱安利快遞之內容: https://bit.ly/4swcuRT

常見問題



常見問題

1.什麼是 LiverScan？

LiverScan 是一項非侵入式的評估儀器，採用基於超聲波的技術來測量與肝臟相關的健康指標，這些指標反映了脂肪肝和肝纖維化的風險因素。這項評估過程快速、無痛，且無需抽血。



常見問題

2. LiverScan 是一項獲得醫學認可的技術嗎？

是的。LiverScan 所使用的技術建基於成熟的超聲波測量原理(彈性成像)，並廣泛應用於醫療保健環境中，以支援肝臟健康評估。LiverScan 已獲得美國食品藥品監督管理局（FDA）510(k) 上市前通知以及國家藥品監督管理局（NMPA）第三類醫療器械註冊證。它能提供客觀的測量數據，有助於識別潛在的肝臟健康風險。



常見問題

3. LiverScan 的結果準確嗎？

LiverScan 在評估肝臟硬度方面展現出強大且可靠的效能，與傳統瞬時彈性成像系統（如 Fibroscan）具有高度的關聯性和一致性，因此它作為全面評估肝臟健康的革新性非侵入式工具是非常可靠的。 然而，結果可能會受到身體狀況、空腹狀態以及個人健康狀況等因素影響。此評估應被視為一項篩查與教育工具，而非單獨的醫療診斷。



常見問題

4. LiverScan 可以診斷肝病嗎？

不可以。LiverScan 並非旨在診斷、治療、治癒或預防任何疾病。它旨在提供有關肝臟健康指標的資訊，並幫助個人更好地了解自己的健康狀況。所有數據和報告均應與醫療專業人員或我們的安利專業營養師進行討論，以便進一步評估。



常見問題

5. 為什麼結果可能會與驗血或醫院檢查有所不同？

不同的評估方法會測量肝臟健康的不同面向。驗血、影像檢查和肝臟掃描各自提供不同類型的資訊。結果的差異並不一定代表某種方法不正確。醫療專業人員可能會結合多種評估方法，以更全面地了解您的肝臟健康狀況。



常見問題

6.這項檢測安全嗎？

是的。LiverScan 是一項非侵入式評估，不涉及針刺、輻射或手術。整個過程是安全且舒適的。



常見問題

7. 評估需要多長時間？

評估通常只需幾分鐘，並能即時提供結果，方便你與健康顧問討論健康狀況。



常見問題

8. 哪些人應考慮進行 LiverScan 評估？

有興趣了解和監測自身肝臟健康的人士，特別是有肝臟健康病史、飲食不健康、有體重管理問題、有定期攝取酒精等，或已被診斷患有代謝綜合症的人士，均可從此評估中受益。



常見問題

9. 結果可用於追蹤長期的進展嗎？

可以。進行定期評估可以隨著時間監測肝臟健康指標的變化，特別是當你有結合健康的生活方式、飲食模式及營養補充品。然而，對結果的解讀應結合整體健康狀況和生活方式來進行。



常見問題

10. 我該如何解讀我的結果？

此結果應視作促進健康意識及初步篩查之用。健康顧問或我們的安利專業營養師可以為你解釋測量結果，並推薦合適的飲食與產品以供參考。



問答環節



Thank you!

