

東海大學大陸地區研修生健康檢查表

個人資訊

姓名	中文	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	英文拼音 (與護照同)	生日	年 月 日

自我健康評估									
整體而言，您覺得自己的健康狀況與同年齡的人比較是： <input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 稍微好 <input type="checkbox"/> 沒有差別 <input type="checkbox"/> 稍微差 <input type="checkbox"/> 非常差									
整體而言，您覺得自己的心理健康狀況與同年齡的人比較是： <input type="checkbox"/> 非常好 <input type="checkbox"/> 稍微好 <input type="checkbox"/> 沒有差別 <input type="checkbox"/> 稍微差 <input type="checkbox"/> 非常差									
目前有哪些健康問題？請敘述：									
個人病史									
<input type="checkbox"/> 肺結核	<input type="checkbox"/> 血友病			<input type="checkbox"/> 精神官能症					
<input type="checkbox"/> 心臟病	<input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡			<input type="checkbox"/> 家族中有心臟病史					
<input type="checkbox"/> 肝炎	<input type="checkbox"/> 蠶豆症			<input type="checkbox"/> 家族中有肺結核病史					
<input type="checkbox"/> 氣喘	<input type="checkbox"/> 關節炎			<input type="checkbox"/> 重大手術 名稱:_____					
<input type="checkbox"/> 腎臟病	<input type="checkbox"/> 糖尿病			<input type="checkbox"/> 重大傷病 名稱:_____					
<input type="checkbox"/> 癲癇	<input type="checkbox"/> 癌症			<input type="checkbox"/> 藥物過敏 名稱:_____					
			<input type="checkbox"/> 食物過敏 名稱:_____						
一般檢查									
體格	身高： cm			體重： Kg		血壓		/ mmHg	
視力	裸視	右:	矯正	右:	辨色力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常			
		左:		左:					
理學檢查									
頭頸部	淋 巴 腺		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 其他						
	甲 狀 腺		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 其他						
	其 他		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 其他						
胸部	心 臟		<input type="checkbox"/> 無異常 (心跳 次/分) <input type="checkbox"/> 心律不整 <input type="checkbox"/> 心雜音 <input type="checkbox"/> 其他：						
	肺 部		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 其他						
	腹 部		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 肝脾腫大 <input type="checkbox"/> 其他						
	肌肉骨關節		<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 其他						

胸部 x 光檢查			
醫 生 評 語	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 急性感染-支氣管炎 <input type="checkbox"/> 慢性感染 <input type="checkbox"/> 肺結核-陳舊性、開放性 <input type="checkbox"/> 慢性阻塞性疾病-肺氣腫、氣喘發作期 <input type="checkbox"/> 先天性畸形 <input type="checkbox"/> 其他：		
醫 生 建 議	<input type="checkbox"/> 痰-結核菌培養 <input type="checkbox"/> X 光側面 <input type="checkbox"/> 肺功能檢查 <input type="checkbox"/> 其他：		
生化檢查			
尿液	尿蛋白：	尿糖：	潛血：
血液常規 檢查	血色素：	mg/dl	紅血球：
			cu.mm
	白血球：	cu.mm	血小板：
			cu.mm
	平均血球容積比： %		
肝功能	SGOT：	SGPT：	r-GT：
B 型肝炎	HBsAg：	HBsAb：	HBeAg：
血脂肪	T-G 三酸甘油脂：		T-CHO 總膽固醇：
腎功能	Creatinine 肌酸酐	Uric Acid 尿酸	BUN 尿素氮
血糖檢查	飯前血糖：		
醫師總評			
醫師簽章			
醫院簽章			