

照片黏貼處

!!!本體檢表須收到本家通知人家公文後方可使用!!!

## 衛生福利部南區老人之家新進院民體檢表

115.01.13 修訂

姓名:	性別:	出生日期:	體檢日期:
血壓	過去病史		自覺症狀
身高	體重		腰圍
視力	辨色力		聽力檢查
各系統			胸部 X 光檢查
呼吸:	消化:	手部皮膚病:	心電圖
血液循環:	神經:	出疹、膿瘡:	
泌尿:	皮膚:	眼疾:	
血液常規(參考值)	肝功能(參考值)		尿液(參考值)
WBC 白血球(4.0-10.0x10 <sup>9</sup> /uL):	GOT 麩胺酸單酸轉胺酶:		PH 酸鹼度(5-8):
RBC 紅血球(3.7-5.5x10 <sup>6</sup> /uL):	GPT 丙酮酸轉胺酶(<33U/L):		尿蛋白質(-):
Hb 血色素(11.3-16.0g/dL):	ALB 白蛋白:		葡萄糖(-):
Hct 血比容(33-47%):	血脂肪		尿潛血:
MCV 平均血球容積(79-99fL):	T-CHOL 總膽固醇(<200mg/dL):		紅血球:
MCH 平均血紅素量(26-34pg):	TG 三酸甘油酯(<200mg/dL):		白血球:
MCHC 平均血紅素濃度(30-36g/dL):	HDL-C 高密度脂蛋白(>40mg/dL):		上皮細胞:
PLT 血小板(120-400x10 <sup>3</sup> /uL):	LDL-C 低密度脂蛋白(<130mg/dL):		細菌:
血糖	病毒性肝炎		其他病毒細菌
Glu-AC 飯前血糖(70-110mg/dL):	HBsAg B 肝病病毒抗原(陰性):		*Anti-HIV I/II:
	Anti-HBs B 肝病病毒抗體(陽性):		
	Anti-HAV IgM A 肝抗體:		
	Anti-HCV C 肝病病毒抗體:		
腎功能	糞便		
BUN 尿素氮(6-20mg/dL):	Amoeba 阿米巴:		
Cr 肌酸酐(0.4-0.9mg/dL):	Shigella 桿菌性痢疾:		
UA 尿酸(2.4-5.7mg/dL):	Parasite 寄生蟲卵:		
Na 鈉:	備註:有心智障礙診斷如:思覺失調症、精神障礙、自閉症、失智症等,才需做此項檢查。		
K 鉀:			
其他檢驗	檢體	項目	結果 單位 參考值
檢驗備註:			
處理及注意事項:		檢查醫師(醫院)簽名/蓋章:	

備註1:打\*字號部分為非必要健檢項目,可視情況選擇是否要檢驗。

備註2:請至公立或區域醫院等級以上醫療院所進行檢驗,不可到私人診所或檢驗所進行體檢。