申請入住體檢項目

財團法人彰化縣私立葳群公益慈善事業基金會附設彰化縣私立葳群老人長期照顧中心-養護型

101.02.01制定

102.04.06修訂

103.07.14修訂

104.06.25修訂

新入住民體格檢查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 性別 |  | 身分證字號 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 檢查項目 | 檢驗細項 | 檢驗值 |
| 身高體重 | 1.身高 |  |
| 2.體重 |  |
| 尿液檢查 | 1.硝酸鹽 |  |
| 2.酸鹼值 |  |
| 3.蛋白質 |  |
| 4.尿糖 |  |
| 5.酮體 |  |
| 6.尿膽素元 |  |
| 7.膽紅素 |  |
| 8.尿潛血反應 |  |
| 9.白血球 |  |
| 10比重 |  |
| 血液檢查 | 1.白血球 |  |
| 2.血紅素 |  |
| 3.紅血球 |  |
| 4.紅血球容積比 |  |
| 5.紅血球平均體積 |  |
| 6.血小板 |  |
| 7.平均紅血球血紅素量 |  |
| 8.平均紅血球血紅素濃度 |  |
| 9.鈉 |  |
| 10.鉀 |  |
| 生化檢查  1.肝功能  2.腎功能  3.新陳代謝  4.血脂肪 | 1.胺基丙酸轉胺酶GPT |  |
| 2.血清夫草酸轉銨GOT |  |
| 3.白蛋白 |  |
| 4.血清肌酸酐CREA |  |
| 5.尿素氮 |  |
| 6.血糖GLU |  |
| 7.血清總膽固醇CHOL |  |
| 8.三酸甘油脂TG |  |
| 傳染性疾病檢查 | 1.胸部X光  (請胸腔科醫師判讀並蓋醫師章) |  |
| 2.阿米巴痢疾 |  |
| 3.桿菌性痢疾 |  |
| 4.糞便一般檢查(胃腸出  血、感染寄生蟲) |  |
| 5.疥瘡 |  |
| 6.B型肝炎抗原 |  |
| 7.B型肝炎抗體 |  |
| 8.C型肝炎抗體 |  |
| 9.梅毒血清 |  |
| 10.愛滋病 |  |
| 意見及建議 |  | |
| 醫師簽章：  醫院名稱：  醫院電話：  醫院地址： | | |