

# 頤園護理之家新進住民體檢表

111.01.06 制定

★ 必須檢查項目

|                                   |                                                           |       |                   |           |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|-------------------|-----------|
| 姓名：                               | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生日：   | 身分證字號：            |           |
| ★呼吸：                              | ★脈搏：                                                      | ★血壓：  | 視力：               | 身高： 體重：   |
| 檢查項目<br>(成人健檢)                    | 中文名稱                                                      | 檢驗結果  | 正常值範圍             | 單位        |
| ★尿液檢查：                            |                                                           |       |                   |           |
| ★外觀                               | 外觀                                                        | _____ | 5-8               |           |
| ★ph                               |                                                           | _____ | —                 |           |
| ★Protein                          | 尿蛋白                                                       | _____ | —                 |           |
| ★Glucose                          | 尿糖                                                        | _____ | 1-3               | /HPF      |
| ★W. B. C                          | 白血球                                                       | _____ | 3-5               | /HPF      |
| ★R. B. C                          | 紅血球                                                       | _____ | 3-5               | /HPF      |
| ★上皮細胞                             | 上皮細胞                                                      | _____ |                   |           |
| ★血液檢查：                            |                                                           |       | 5000-10000        | /ul       |
| ★W. B. C                          | 白血球                                                       | _____ | 男：4.5-5.5 女：      |           |
| ★R. B. C                          | 紅血球                                                       | _____ | 4.0-5.0           | g/dl      |
| ★Hb                               | 血色素                                                       | _____ | 男：14--16 女：12--14 |           |
| ★PLT                              | 血小板                                                       | _____ | 150-400           |           |
| ★生化檢查                             |                                                           |       |                   |           |
| ★Albumin (H)                      | 白蛋白                                                       | _____ | 3.5-5.5           | g/dl      |
| ★Globulin (H)                     | 球蛋白                                                       | _____ | 2.0-3.5           | g/dl      |
| ★GOT (AST) (H)                    | 天門冬氨酸轉化酵素                                                 | _____ | 0-37              | U/L       |
| ★GPT (ALT) (H)                    | 胺基丙酮酸轉化酵素                                                 | _____ | 0-42              | U/L       |
| ★A. C Sugar (H)                   | 飯前血糖                                                      | _____ | 60-110            | mg/dl     |
| ★Cholesterol (H)                  | 總膽固醇                                                      | _____ | 120-200           | mg/dl     |
| ★Triglyceride (H)                 | 三酸甘油脂                                                     | _____ | 50-150            | mg/dl     |
| ★BUN (H)                          | 尿素氮                                                       | _____ | 4.7-23.5          | mg/dl     |
| ★Creatinine (H)                   | 肌酸酐                                                       | _____ | 0.5-1.4           | mg/dl     |
| ★UA (H)                           | 尿酸                                                        | _____ | 2.0-7.0           | mg/dl     |
| ★血液特殊檢查項目                         |                                                           |       |                   |           |
| ★HBsAg                            | B型肝炎表面抗原                                                  | _____ | 陰性                |           |
| ★HBeAg                            | B型肝炎e抗原                                                   | _____ | 陰性                |           |
| HIV (AIDS)                        | 愛滋病                                                       | _____ | 陰性                |           |
| V. D. R. L                        | 梅毒血清反應                                                    | _____ | 陰性                |           |
| ★COVID-19 核酸檢驗<br>COVID-19 居家快篩結果 |                                                           |       |                   | 2日內<br>當天 |
| ★X光檢查<br>★Chest                   | 胸部 X 光                                                    |       | 註明是否有肺結核或其他病況     |           |
| ★糞便檢查                             |                                                           |       |                   |           |
| ★寄生蟲                              | 桿菌性痢疾                                                     |       |                   |           |
| ★桿菌性痢疾                            | 阿米巴痢疾                                                     |       |                   |           |
| ★阿米巴痢疾                            |                                                           |       |                   |           |
| 檢查結果綜合建議：                         |                                                           |       |                   |           |

受檢日期： 年 月 日

檢查醫師簽名（蓋章）：

檢查醫院蓋章：