

## 高危險群健康管理記錄資料表

院所名稱：\_\_\_\_\_ 院所醫事機構代號：\_\_\_\_\_

### 指標患者與受檢個案基本資料：

指標患者姓名：\_\_\_\_\_；指標患者身分證字號：\_\_\_\_\_

指標病患身分別：\_\_\_\_\_ (01 血液透析、02 腹膜透析、03 腎臟移植、04 Stage 4-5 CKD)

受檢個案編號：\_\_\_\_\_

受檢個案姓名：\_\_\_\_\_；身分證字號：\_\_\_\_\_

受檢個案性別：1.男、2.女 生日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日(eg:1956 01 18)

受檢個案與患者的關係：1.父母 2.子女 3.(外)祖父母 4.(外)孫子(女)

5.兄弟姊妹 6.夫妻 7.其他：

受檢個案是否有下列已知疾病？(可複選)

1.無 2.腎臟病 3.糖尿病 4.高血壓 5.心臟病 6.腦中風 7.肝臟疾病

8.免疫風濕疾病 9.癌症 10.其他：

篩檢日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (eg: 2008 03 04)

篩檢結果：

Stage：因未驗血中肌酸酐，本欄除受檢者有CKD並知其Stage外，請填6：未知

尿蛋白：1. 無、2. +/-、3. +、4. ++、5. +++、6. ++++

尿潛血：1. 無、2. +/-、3. +、4. ++、5. +++、6. ++++

尿 糖：1. 無、2. +/-、3. +、4. ++、5. +++、6. ++++

說明：

1. 適用於長期透析、腎臟移植及 Stage4,5 慢性腎臟病病患之配偶及二等親家屬，包括夫妻、父母、子女、兄弟姊妹等高危險群之健康管理。98 年度已參加過本項之個案不可再參加。
2. 健康管理內容：尿液 Dipstick 試紙做尿蛋白、尿糖、潛血。
3. 不需登錄健保 IC 卡，申報格式請參照附表 1-2 之說明。
4. 院所有自行開發之資訊系統者可輸出成 Excel 檔型式整理後上傳。
5. 院所無資訊系統者可另以 Excel 檔輸入整理後上傳。
6. 執行時每一受檢個案使用一登錄表，先紀錄結果，再鍵入於附表 1-2 申報格式，本表留院備查。
7. 詳細之執行流程步驟與準備之材料請參照腎臟醫學會網站。

Excel 檔格式製表範例：

接下段

醫事機構代號	費用年月	申報日期	編號	指標病患身分證號	指標病患身分別	受檢個案身分證字號	受檢個案出生年月日
0000000001	200801	20080201	1	W123456789	01	Q123456789	19670301

承上段

受檢個案性別	與患者關係	受檢個案已知疾病(1)	受檢個案已知疾病(2)	受檢個案已知疾病(3)	篩檢日期	Stage	尿蛋白	尿糖	潛血	申請點數	受檢個案姓名	院所簡稱
1	3	02	04	09	20080102	6	4	3	1	100	XXXXXX	XXXX