

財團法人彰化縣私立珍瑩老人養護中心

新住民體格檢查表

檢查日期： 年 月 日

姓名		出生年月日	
性別		身分證字號	

檢查項目	檢驗細項	檢驗值
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	
生化檢查 1. 肝功能 2. 腎功能 3. 新陳代謝 4. 血脂肪	1. GPT	
	2. GOT	
	3. 總蛋白質	
	4. 白蛋白	
	5. 球蛋白	
	6. 白蛋白/球蛋白	
	7. 血清肌酸酐 CREA	
	8. 尿素氮	
	9. 尿酸	
	10. 血糖 CLU	
	11. 血清總膽固醇 CHOL	
	12. 三酸甘油酯 TG	

檢查項目	檢驗細項	檢驗值
X 光拍攝	胸部 X 光 (請胸腔科醫師判讀並蓋章)	
糞便檢察	1. 阿米巴疾痢	
	2. 桿菌性疾痢	
	3. 糞便一般檢查(胃腸出血、感染寄生蟲)	
特殊檢查	1. HIV 抗體檢查	
	2. 梅毒血清檢查	
皮膚檢查	疥瘡	
肝炎檢查	1. B 型肝炎抗原	
	2. B 型肝炎抗體	
	3. C 型肝炎抗體	
意見及建議		
<p>醫院名稱：</p> <p>醫師簽章：</p> <p>醫院電話：</p> <p>醫院地址：</p>		