**健 康 調 查 表 (健 調 表)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A. 個人基本資料 | | | |
| \*姓名 |  | \*性別 | ○男 ○女 |
| \***帳號** | 第一次不填寫 | | |
| \*出生年月 | / | \*國別 |  |
| \*身高(公分) |  | \*體重(公斤) |  |
| \*婚姻 | ○未婚 ○已婚 | \*婚齡 |  |
| \*體型 |  | \*工作屬性 |  |
| \*現住城市/ | 縣市/ 區 | \*郵遞區號(5碼) |  |
| \*聯繫email |  | \*聯繫手機 |  |
| \*健康諮詢專員編號 |  | \* WeChat微信ID |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B. 主要症狀 | | | | | | | | | |
| 1. | 以下請填寫經您醫師證實的各項身體症狀，所有填寫資料視同巳經醫師證實。請將各項依您的關切程度，由最關切開始依序排列填寫。 | | | | | | | | |
|  | a. | | 第一症狀 | | | | | | |
|  | **\*** | | |  |  | | --- | --- | | 科別/病名 | / | | | | | | | |
|  | **\*** | | |  |  | | --- | --- | | 病史(疾病期間) | /　　　　~　　　　/ | | | | | | | |
|  | **\*** | | 疾病/症狀(請詳述) | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  | b. | | 第二症狀 | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 科別/病名 | / | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 病史(疾病期間) | / 　　　　~ 　　　　/ | | | | | | | |
|  |  | | 疾病/症狀(請詳述) | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
|  | c. | | 第三症狀 | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 科別/病名 | / | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 病史(疾病期間) | / 　~ 　/ | | | | | | | |
|  |  | | 疾病/症狀(請詳述) | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | |
| 2. | 身體症狀 (請自行填寫) | | | | | | | |
|  | a. | | 糖尿病： | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 無 ○ 有 , 一星期平均血糖質：飯前： / 飯後： . | | | | | |
|  | b. | | 心臟病： | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 無 ○ 有 , 一星期平均血壓值：  收舒壓： / 舒張壓： / 心跳數： . | | | | | |
|  | c. | | 最近之血脂質： | | | | | |
|  | **\*** | | 三酸甘油脂(TG)： , 膽固醇(Ch)： , 低密度脂蛋白(LDL)： | | | | | |
|  | d. | | 懷孕 週 | | | | | |
|  | e. | | 癌症治療： | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 無  ○ 正在觀察中 ○ 疑似  ○ 有，請詳述狀況： | | | | | |
|  | f. | | 其它： | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
| C. 其他症狀 | | | | | | | | | | |
| 以下不適情況，請依個人情況填寫，可複選；未填寫之項目，將視為正常。 | | | | | | | |
| a. | 解尿 | | | | | | |
|  | □ 頻尿 □ 少尿 □ 夜尿 □ 血尿 □ 解尿疼痛 □ 解尿困難 | | | | | | |
| b. | 腸胃功能 | | | | | | |
|  | (1) | | 吞嚥情況說明： | | | | |
|  |  | | □ 吞嚥困難 □ 吞嚥會疼痛 | | | | |
|  | (2) | | 胃部情況說明： | | | | |
|  |  | | □ 胃悶 □ 胃痛 □ 易嗝胃酸 □ 易打咯 □ 脹氣 | | | | |
| b. | (3) | | 胃潰瘍說明：<單選 > | | | | |
|  |  | | ○ 發炎當中尚未潰瘍 ○ 治療中 ○ 已治癒 | | | | |
|  | (4) | | 腹痛說明： | | | | |
|  |  | | (a) | 天數頻率：<單選 > | | | |
|  |  | |  | ○ 每天 ○ 經常 ○ 偶爾 | | | |
|  |  | | (b) | 每一天頻率：<單選> | | | |
|  |  | |  | ○ 一天當中較持續性的發生 ○ 一天當中偶爾發生 | | | |
|  |  | | (c) | 部位 | | | |
|  |  | |  | □ 全部腹部 □ 靠右 □ 靠左 □ 中間 □ 肚臍 | | | |
|  |  | | (d) | 疼痛情況說明： | | | |
|  |  | |  | □ 陣痛□ 持續抽痛 □ 前仰會稍緩和 □ 壓痛，位置(說明) | | | |
|  |  | | (e) | 排便情況說明： | | | |
|  |  | |  | □　便秘，天數 . □　排便不順 □　腹瀉，天數 天， 次/天 □　黑便  □　脂肪瀉 □　灰便 | | | |
|  | (5) | | 口臭說明：<單選> | | | | |
|  |  | | ○ 嚴重 ○ 中等 ○ 輕微 | | | | |
| c. | 睡眠說明： | | | | | | |
|  | □ 不易入睡 □ 夜夢多 □ 易醒難再入眠 □ 無法熟睡 □ 半夜易抽筋 | | | | | | |
| d. | 頭痛說明： | | | | | | |
|  | (1) | | 型態： | | | | |
|  |  | | □ 偏頭痛(為陣發性，且通常會伴有嘔吐、噁心) □ 眼、耳、鼻、喉疾病引起之頭痛 □ 頭部緊縮壓迫感 □ 後腦、頸部緊繃 □ 突發性頭痛 □ 搏動性頭痛 □ 持續性頭痛 | | | | |
| d. | (2) | | 天數頻率：<單選> | | | | |
|  |  | | ○ 每天 ○ 時常 ○ 偶爾 | | | | |
|  | (3) | | 每一天頻率：<單選> | | | | |
|  |  | | ○ 一天當中較持續性的發生 ○ 一天當中偶爾發生 | | | | |
| e. | 頭暈說明： | | | | | | |
|  | □ 突然站立時出現 □ 頭暈但未伴隨天旋地轉 □ 頭暈且伴隨天旋地轉 □ 暈眩且併發耳鳴、聽力減退 □ 頭暈持續數天以上 □ 頭暈且伴隨心悸、手抖、冒冷汗、飢餓情況 | | | | | | |
| f. | 酸痛說明： | | | | | | |
|  | (1) | | 部位： | | | | |
|  |  | | □ 頭 □ 肩膀 □ 上背 □ 下背 □ 後腰兩側 □ 上肢 □ 下肢 □ 手指 □ 腳指 □ 其他 | | | | |
|  | (2) | | 酸痛情況說明： | | | | |
|  |  | | □ 酸 □ 疼痛 ( □ 有特別一個痛點且有壓痛 □ 深部鈍痛) □ 刺痛感 □ 緊繃 | | | | |
|  | (3) | | 頻率說明： | | | | |
|  |  | | ○ 每天 ○ 經常 ○ 偶爾 ○ 激烈運動後 | | | | |
| g. | 皮膚過敏說明： | | | | | | |
|  | (1) | | 程度：<單選 > | | | | |
|  |  | | ○ 嚴重(會造成生活上之不便) ○ 中等(尚可忍受，不會影響生活) ○ 輕微(不會有太大影響) | | | | |
|  | (2) | | 過敏原說明： | | | | |
|  |  | | □ 葯物 □ 酒精 □ 蝦、蟹類 □ 魚、貝類 □ 其他海鮮類 □ 其他食物 □ 其他原因 | | | | |
| h. | 耳鳴說明：<單選 > | | | | | | |
|  | ○ 嚴重 ○ 中等 ○ 輕微 | | | | | | |
| i. | 婦女生理情況說明： | | | | | | |
|  | □ 有經前症候群 □ 有更年期症狀 □ 有懷孕不適症狀 | | | | | | |
| j. | 您認為您服用西藥的程度：<單選> | | | | | | |
|  | ○ 嚴重(會造成生活上之不便) ○ 中等(尚可忍受，不會影響生活) ○ 輕微(不會有太大影響) | | | | | | |
| k. | 您認為您服用西藥(或是陸陸續續)總共有幾年? 年，大概是從西元 年，至西元 年。 | | | | | | |
| l. | 請問您有無固定性伴侶說明? <單選> | | | | | | |
|  | ○ 有 ○ 沒有 ○ 從來沒有 | | | | | | |
| 請您務必勾選希望優先改善的症狀(最多勾選三種) | | | | | | | |
| □ 解尿 □ 腸胃功能 □ 睡眠 □ 頭痛 □ 頭暈 □ 酸痛 □ 皮膚過敏 □ 耳鳴 □ 婦女生理情況 □ 第一症狀 □ 第二症狀 □ 第三症狀 | | | | | | | |
| **D. 現在身體情況描述** | | | | | | | |
| 2. | 以下請依您個人了解自己的身體情況，儘量詳細填寫，以供參考。 | | | | | | | | |
|  | a. | | 您認為您的免疫功能? | | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 非常好 ○ 很好 ○ 尚可 ○ 不好 ○ 非常不好 | | | | | | |
|  |  | | 請詳述： | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 1. 狀況 |  | | 2. 程度 |  | | 3. 期間 | /　　　　~　　　　/ | | | | | | | |
|  | b. | | 您是否很容易感冒? | | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 非常容易 ○ 很容易 ○ 普通 ○ 不容易 ○ 很不容易 | | | | | | |
|  |  | | 請詳述： | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 1. 狀況 |  | | 2. 程度 |  | | 3. 期間 | /　　　　~　　　　/ | | | | | | | |
| 2. | c. | | 您認為您的血液循環? | | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 非常好 ○ 很好 ○ 普通 ○ 不好 ○ 非常不好 | | | | | | |
|  |  | | 請詳： | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 1. 狀況 |  | | 2. 程度 |  | | 3. 期間 | /　　　　~　　　　/ | | | | | | | |
|  | d. | | 您認為您的心臟血管? | | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 非常健康 ○ 很健康 ○ 普通 ○ 不健康 ○ 非常不健康 | | | | | | |
|  |  | | 請詳述： | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 1. 狀況 |  | | 2. 程度 |  | | 3. 期間 | /　　　　~　　　　/ | | | | | | | |
|  | e. | | 您認為您的腸胃功能? | | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 非常好 ○ 很好 ○ 尚可 ○ 不好 ○ 非常不好 | | | | | | |
|  |  | | 請詳述： | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 1. 狀況 |  | | 2. 程度 |  | | 3. 期間 | /　　　　~　　　　/ | | | | | | | |
|  | f. | | 您認為您的泌尿功能? | | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 非常好 ○ 很好 ○ 尚可 ○ 不好 ○ 非常不好 | | | | | | |
|  |  | | 請詳述： | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 1. 狀況 |  | | 2. 程度 |  | | 3. 期間 | /　　　　~　　　　/ | | | | | | | |
|  | g. | | 您認為您的肌肉、關節、骨骼? | | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 非常健康 ○ 很健康 ○ 普通 ○ 不健康 ○ 非常不健康 | | | | | | |
|  |  | | 請詳述： | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 1. 狀況 |  | | 2. 程度 |  | | 3. 期間 | /　　　　~　　　　/ | | | | | | | |
| 2. | h. | | 您認為您的神經系統? | | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 非常健康 ○ 很健康 ○ 普通 ○ 不健康 ○ 非常不健康 | | | | | | |
|  |  | | 請詳述： | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 1. 狀況 |  | | 2. 程度 |  | | 3. 期間 | /　　　　~　　　　/ | | | | | | | |
|  | i. | | 您認為您的白天精神狀況? | | | | | | |
|  | **\*** | | ○ 非常好 ○ 很好 ○ 普通 ○ 不好 ○ 非常不好 | | | | | | |
|  |  | | 容易累/疲倦嗎? 請詳述： | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | --- | --- | | 1. 狀況 |  | | 2. 程度 |  | | 3. 期間 | /　　　　~　　　　/ | | | | | | | |
| 3. | 您個人認為造成以上1、2疾病症狀之原因，請重點扼要概述。 | | | | | | | | |
| \* |  | | | | | | | | |
| E. 生化檢驗值 以下檢驗資料欄僅填寫經醫師判別診斷屬於不正常值者。 | | | | | | | | | | |
| space | | | | | | | | | | |
| **\*** | 檢驗日期： / / (yyyy/mm/dd) | | | | | | | | | |
| space | | | | | | | | | | |
|  | | | | | 檢查值 | 參考值 | 異常狀況 | | | |
| 1. |  | 血液檢測： | | |  |  |  | | | |
|  | a. | 血球： | | |  |  |  | | | |
|  |  | WBC count (白血球計數) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | RBC count (紅血球計數) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Hemoglobin (血色素) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | M.C.V (紅血球平均體積) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | M.C.H (紅血球平均血紅素) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | M.C.H.C (平均血紅素濃度) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Platelet (血小板) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Neutrophil Segment (嗜中性白血球) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Lymphocyte (淋巴球) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Monocyte (中性球) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Basopgilic (嗜鹼性球) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Eosinophilic (嗜伊紅性球) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Prothrombin time (凝血素時間) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Partial Prothrombin Time (部分凝血素時間) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | **b.** | **血液電解質檢查**[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/575564.htm)**：** | | |  |  |  | | | |
|  |  | Na (鈉) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | K (鉀) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Zn (鋅) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Ca (鈣) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Mg (鎂) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Fe (鐵) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | TIBC (總鐵結合能力) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Cu (銅) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | c. | 酵素：肝功能检查[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/940532.htm) | | |  |  |  | | | |
|  |  | LDH (乳酸脫氫酶)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/521614.htm)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/5007511.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | S-GOT (麩草醋酸轉氨)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/924721.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | S-GPT (麩丙峒轉氨基)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/631536.htm)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/27646.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Aldolase (醛縮酶)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/1052253.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | ALP (碱性磷酸酶)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/521609.htm)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/521606.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | γ-GTP (穀氨醯轉肽酶)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/1198726.htm)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/3353997.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | α-Amylase (澱粉酶)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/521623.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | CPK (肌酸激酶)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/303746.htm)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/6387375.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | tHcy (同型半胱氨酸)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/1554079.htm)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/3030835.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | d. | LAP 糖質 Sugar： | | |  |  |  | | | |
|  |  | 飯前血糖[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/1400915.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | 血乳酸[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/1790251.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Pyruvate (丙酮酸)[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/722041.htm) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | e. | 脂質 Fat： | | |  |  |  | | | |
|  |  | Total Cholesterol (總膽固醇) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | LDL-Cholesterol (低密度脂蛋白) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Triglyceride (中性脂肪) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Phospholipid (磷脂質) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Free Fatty Acid (游離脂肪酸) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | f. | 氮成份 Nitrogen composition： | | |  |  |  | | | |
|  |  | Total Protein (總蛋白) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Albumin (白蛋白) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Golubin (球蛋白) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | BUN (尿素氮) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Creatinine (肌酐酸) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Uric Acid (尿酸) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | NH3 (氨) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Creatine (肌酸) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Total Bilirubin (總膽紅素) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Direct Bilirubin (直接膽紅素) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  |  | Indirect Bilirubin (間接膽紅素) | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
| 2. | **血清免疫檢查**[**(c)**](http://baike.baidu.com/view/3444496.htm)**：** | | | |  |  |  | | | |
|  | HbsAg (B型肝炎表面抗原) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | Anti-HBs (B型肝炎表面抗體) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | Anti-HAV (A型肝炎) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | Anti-HCV (C型肝炎) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | Anti-HDV (D型肝炎) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | HIV (人類免疫缺陷病毒) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | Cytomegalovirus(CMV) (CMV巨大細胞病毒) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | T3 (三碘甲狀腺素) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | T4 (四碘甲狀腺素) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | TSH (促甲狀腺激素) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | Transferin (轉鐵蛋白) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | Ferritin (鐵蛋白) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | S.T.S (梅毒血清試驗) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | a - Fetoprotein (甲種胎兒血清蛋白) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | C-RP (C反應蛋白) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | RA (類風溼因子) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
|  | Mycoplasma antibody (Mycoplasma抗體) | | | |  |  | ○ 高 ○ 低 | | | |
| 3. | 其他檢驗值: 上述未列之不正常生化檢驗值，請自行填寫，以利判斷。 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |

**就醫指南** [**http://www.cytothesis.us/tw/t\_01.htm**](http://www.cytothesis.us/tw/t_01.htm)

**健康俱樂部** [**http://www.cytothesis.us/tw/t\_12.htm**](http://www.cytothesis.us/tw/t_12.htm)