

漢陽中醫診所

病歷表

初診日期：民國 11 年 月 日

病歷號碼

姓名	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士				身分證字號	
出生	民國	年	月	日	電話	
婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	職業			手機	
血型		身高	公分	體重	公斤	緊急聯絡人
住址	縣 市	區鄉 鎮市	村 里	路 街	段	巷 弄 號 樓

主訴 _____ 已多久：_____

個人史
 過敏藥物：_____ 過敏食物：_____
 飲食：全素 奶蛋素 清淡 辛辣 炸物 冷飲冰品 茶 咖啡 其它_____
 抽煙：無 有_____包/天，已抽_____年 喝酒：無 有，已有_____年
 運動：無固定運動 有固定運動_____

過去病史 糖尿病 高血壓 高血脂 心臟病 腦中風 肝炎 其它_____

家族病史
 父：糖尿病 高血壓 心臟病 腦中風 B型肝炎 其他_____
 母：糖尿病 高血壓 心臟病 腦中風 B型肝炎 其他_____

日常(複選)
 睡眠：_____點上床，_____點起床，一天睡_____小時 品質佳 尚可 難入眠，須翻覆_____小時 易醒 醒後不易再入眠 淺眠 多夢 服助眠藥 磨牙 午睡
 胃口：食慾差 無飢餓感 胃脹 腹脹 胃酸逆流 打嗝 噯氣 噁心 嘔吐
渴而多飲 口乾 咽乾 口苦 口甜 口鹹 口淡無味 口黏膩 口酸
 大便：每_____天_____次 條狀 很粗大 成小丸 細小 很硬 常泥爛 常鬆散
量少 很用力才噁得出 先硬後軟 帶血 有解不淨感 排氣多 大便失禁
 小便：每天約_____次 每次尿量適中 尿量偏少 尿量偏多 顏色清白或淡黃
很黃，像茶水 咖啡色 帶血絲 渾濁或起泡泡 味道很重 尿時刺痛
有解不淨感 小便失禁
 每晚起床小便_____次 每次尿量適中 尿量偏少 尿量偏多 有解不淨感
 疲倦：容易疲倦 早起特別累 傍晚特別累 整天都累 其它時段_____特別累
容易腰痠 容易背痛 腹部有下墜感 身體沉重感 易手足冰冷

婦科(複選)
 上次月經_____月_____日，平均_____天一次，每次持續_____天 經期不定
 經來之前 小腹悶脹 小腹痛 腰痠 胸悶 乳房脹痛 頭痛 軟便或瀉
 經來之時 小腹悶 小腹痛 小腹下墜感 腰痠 胸悶 頭暈 軟便或瀉
 經血量 適中 偏少 偏多 極多 之後點滴不止，持續_____天
 經血顏色 鮮紅色 偏暗紅色 淡紅色
 月經血塊 很多 很少或無 和拇指頭一樣大或更大 比拇指頭還小
 分泌物：無 經前 經後 經間 量多 量少 偶爾 常常 清稀 黏稠
黃色 乳白色 褐色 無味道 味道重 搔癢 腹部疼痛 帶血絲或血塊
 停經：_____歲，停經期會 發熱 冒汗 面潮紅 煩躁 易怒 頭痛 失眠
 胎產：共懷孕_____次，產下_____胎，人工流產_____次，自然流產_____次 腰椎麻醉 剖腹產

請儘量勾選(複選)，以利醫師了解您的病情！不確定可略過