

附件二

○○○○醫院

_____出院中文病歷摘要 (住院版)_____

病歷號碼：XXXXXXX

姓名：XXX

性別：X 身分證字號：XXXXXXXXXX 出生日期：西元XXXX年XX月XX日

地址：台北○○市中正○區大學路一段○路○七十一號

入院日期：西元XXXX年XX月XX日 入院科部：_____ 病床：_____

轉出出院日期：西元XXXX年XX月XX日，住院天數X天，第X次住院

出院狀況：治癒 病情改善、改門診治療 不變

轉院 (轉入醫院：_____) 死亡

入院診斷 (中英文併列)：

蜂窩性組織炎 (Cellulitis)

出院診斷：

蜂窩性組織炎，治療後 (Cellulitis, status post-treatment)

加護病房診斷：

無

主訴 (中文書寫)：

右小腿紅腫熱痛併發燒約兩天

病史：

1. 現在病史 (中文書寫為主，專業術語文字可加註英文)：

X先生為45歲男性病人，3天前無明顯誘因出現右足背紅斑，迅速於一天之內擴散至右小腿前側與後側，於兩天前進展至明顯的小腿紅腫熱痛，並且有發燒、畏寒等症狀。兩日前於台北○○醫院皮膚科就診，經投與抗生素dicloxacillin治療，病況並無好轉，於今日凌晨前來本院急診就醫。急診發現體溫39.3°C，白血球18.6 K/ μ L，分葉形白血球 (Segment) 92%，C型反應性蛋白 (CRP) 20.45。系統回顧發現病人並無呼吸道症狀，亦無腹瀉、腹痛、嘔吐等症狀，大小便亦無異常。食慾、睡眠尚正常。擬住院給予靜脈注射抗生素治療。

2. 過去

既往病史 (中文書寫為主，專業術語文字可加註英文)：

10年前有類似病史，經治療後好轉，具體診斷為蜂窩組織炎。

自訴過去無否認有高血壓、糖尿病、肝炎、肺結核、血友病等疾病史。

自訴過去無否認有外傷史、手術史及輸血情形史。否認有

自訴過去無藥物及食物過敏史。

格式化: 字型: 16 點

格式化: 左: 3.17 公分, 右: 3.17 公分, 下: 2.2 公分

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 縮排: 左: 0 公分, 凸出: 5.25 字元, 第一行: -5.25 字元

格式化: 字型: Times New Roman

格式化: 字型: 非粗體, (符號) Times New Roman

格式化: 字型: Times New Roman

格式化

格式化: 右 -0.64 字元

格式化: 字型: 非粗體

格式化: 字型: 非粗體

格式化: 縮排: 左 0.75 字元

格式化: 字型: 粗體

格式化: 字型: 粗體

格式化: 縮排: 左 1.5 字元

格式化: 字型: (符號) 標楷體

格式化: 縮排: 左 0.75 字元

格式化: 字型: 粗體, (符號) 標楷體

格式化: 字型: 粗體

格式化: 字型: 粗體, (符號) 標楷體

格式化: 縮排: 左 1.5 字元

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

預防接種史紀錄不詳。

3. 個人史 (中文書寫) :

原籍台灣出生、長大，近五年在大陸工作，從事國際貿易工作多年。未涉及疫區及傳染病區。自訴過去無嗜酒史。吸煙史6年，每天10支。

4. 婚姻生育史 (中文書寫) :

已婚、育有三子。

5. 家族史 (中文書寫) :

否認自訴家族中有無類似疾病患者，否認自訴家族中有無肝炎、肺結核、高血壓病、糖尿病、血友病及腫瘤等疾病。

身體檢查發現查 (中文書寫為主，專業術語文字可加註英文) : -

體溫 38.9°C、脈博 100 次/分、呼吸 22 次/分、血壓 100/70mmHg

發育正常，無營養不良，神智清楚，精神稍疲，以臥床入院，平臥位，自動體位可自行翻身，查體合作。定向力、計算力正常。

無貧血貌，顏面、口唇無發紺。無黃疸。

頭顱、五官無畸形，雙側瞳孔等圓等大，直徑約3mm，對光反射靈敏，外耳道、鼻腔無異常分泌物。伸舌居中，雙側扁桃體未見腫大。

頸靜脈無怒張，頸軟，無抵抗，氣管居中，甲狀腺無腫大。

胸廓無畸形，胸骨無壓痛，雙肺呼吸音清，雙肺無乾、濕性囉音。

心界正常，心率80次/分，心律規則，各瓣膜聽診區無病理性雜音。

腹平軟，未見發現胃腸型一蠕

動波及腹壁靜脈曲張一未及包塊，無觸及腫塊，無壓痛或反跳痛，肝大小正常，無觸痛，肋下無可觸及之脾臟。肝區輕度叩擊痛，雙腎區無叩擊痛，無移動性濁音，腸鳴音約4-5次/分。外生殖器及肛周未檢查。

脊柱和四肢無畸形，活動度正常，脊柱無壓痛和叩擊痛，四肢肌力、肌張力正常，生理反射存在，無引出之病理徵。

皮膚檢查發現右足背與右小腿有明顯紅腫與壓痛並伴隨明顯水腫。

手術日期、方法與所見 (中文書寫為主，專業術語文字可加註英文) : 無

無

住院治療經過 (中文書寫為主，專業術語可加註英文、藥物名稱可用英文) :

住院後，X先生接受靜脈注射 Augmentin 治療，第二天之後退燒，白血球計數有由急診時的白血球 18.6 K/ μ L，分葉形白血球(Segment) 92%，出院前降至 7.3K/ μ L，分葉形白血球(Segment) 68%；C型反應性蛋白(CRP)也由 20.45 降至 1.14。右小腿與右足背紅腫熱痛逐漸消退。血液培養至出院時仍未發現培養出細菌。病人於住院後十日出院。

併發症 (中文書寫為主，專業術語可加註英文) : 無

格式化: 字型: 非斜體

格式化: 字型: 非粗體

格式化: 縮排: 左 0.75 字元

格式化: 字型: 粗體, 非斜體

格式化: 字型: 粗體

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 縮排: 左 1.5 字元

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 縮排: 左 0.75 字元

格式化: 字型: 粗體

格式化: 字型: 粗體, (符號) 標楷體

格式化: 字型: 粗體, (符號) 標楷體

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 縮排: 左 1.5 字元

格式化: 字型: 非斜體

格式化: 縮排: 左 0.75 字元

格式化: 字型: 粗體, 非斜體

格式化: 字型: 粗體

格式化: 字型: 粗體, (符號) 標楷體

格式化: 字型: (符號) Times New Roman

格式化: 縮排: 左 1.5 字元

格式化: 縮排: 左 1.5 字元, 第一行: 2.25 字元

格式化: 字型: 非粗體

無

格式化: 字型: 非粗體

一般實驗室檢查紀錄(一般檢查) (英文或中英併列) :

格式化: 字型: 非粗體

西元 XXXX 年 XX 月 XX 日

白血球總數 18.6 K/ μ L, 分葉形白血球(Segment) 92%。

C 型反應性蛋白(CRP) : 20.5。

血紅素 11.8 g/dL, 紅血球 5.25×10^9 /dL, 血小板: 223 K/dL。

特殊實驗室檢查紀錄 (英文或中英併列) (特殊檢查) : 無

無

格式化: 字型: 非粗體

放射線報告 (報告之結論以中文書寫) :

格式化: 字型: 非粗體

無

格式化: 字型: 非粗體

轉出時狀況: 病情改善、改門診治療。

病理報告 (報告之結論以中文書寫) :

格式化: 字型: 非粗體

無

其他:

無

格式化: 字型: 非粗體

出院指示與用藥 (中文書寫為主, 藥物名稱可用英文) :

Amoxicillin, Clavulanate Potassium (Augmentin 1gm/顆)每天早晚口服一顆, 五天份。

皮膚科門診追蹤治療。

醫師簽名 :

格式化: 字型: 粗體

格式化: 縮排: 第一行: 22.5 字元

格式化: 底線