

中文病歷摘要範例

○○○○醫院

中文病歷摘要 (住院版)

病歷號碼: XXXXXXXX

姓名: XXX

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

地址: ○○市○○路○號

入院日期: 西元 XXXX 年 XX 月 XX 日

出院日期: 西元 XXXX 年 XX 月 XX 日

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

診斷 (中英文併列):

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, 診斷為蜂窩組織炎。

自訴過去無高血壓、糖尿病、肝炎、肺結核、血友病等疾病。

自訴過去無外傷、手術及輸血情形。

自訴過去無藥物及食物過敏。

預防接種紀錄不詳。

3. 個人史 (中文書寫):

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。吸煙 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):

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

身體檢查 (中文書寫為主, 專業術語文字可加註英文) :

體溫 38.9°C、脈搏 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, 可自行翻身。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, 未發現胃腸蠕動波及腹壁靜脈曲張, 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

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

一般實驗室檢查紀錄 (英文或中英併列) :

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) :

無

放射線報告 (報告之結論以中文書寫) :

無

病理報告 (報告之結論以中文書寫) :

無

其他：

無

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：_____

