

## 東元綜合醫院旅遊醫學初診病歷表

姓名：\_\_\_\_\_ 病歷號碼：\_\_\_\_\_ 性別：男  女  出生日期： 年 月 日 第 1 頁

主要病史來源(可複選)： <input type="checkbox"/> 病人、 <input type="checkbox"/> 家屬、 <input type="checkbox"/> 朋友、 <input type="checkbox"/> 其他：	
主 訴	
<input type="checkbox"/> For pre-traveling counseling	<input type="checkbox"/> For pre-studying aboard counseling
<input type="checkbox"/> Ask for immunization	
Others:	
現病史	
Personal Basic Data and Travel Information :	
Nationality : <input type="checkbox"/> Taiwanese <input type="checkbox"/> Foreigner :	<input type="checkbox"/> others :
Destination :	
High altitude areas : <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Departure Date :	
Duration :	
Activity : <input type="checkbox"/> Group tour, <input type="checkbox"/> Backpacking, <input type="checkbox"/> Business, <input type="checkbox"/> Study, <input type="checkbox"/> Conferences,	
<input type="checkbox"/> Medical service, <input type="checkbox"/> VFRs(visit friends and relative), <input type="checkbox"/> Hajj, <input type="checkbox"/> Volunteer,	
<input type="checkbox"/> Others :	
Type of accommodation : <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Guest house <input type="checkbox"/> camping <input type="checkbox"/> Dormitory	
<input type="checkbox"/> Others :	
Allergy history :	
Foods : Yes/No please describe if Yes :	
Drugs : Yes/No please describe if Yes :	
Egg : Yes/No	Pregnancy : Yes/No _____weeks
過去病史：	
重點身體檢查	體溫： °C
其他：	
疼痛評估(小於1歲；0-7分；1歲以上0-10分)	
1. 疼痛指數：_____分 (0分或無法表達之病人，以下請填NA)	
2. <input type="checkbox"/> 持續痛/ <input type="checkbox"/> 間歇痛	3. 疼痛部位_____

## 東元綜合醫院旅遊醫學初診病歷表

姓名：\_\_\_\_\_ 病歷號碼：\_\_\_\_\_ 性別：男女 出生日期： 年 月 日 第2頁

診斷： <input type="checkbox"/> Counseling <input type="checkbox"/> Immunization <input type="checkbox"/> Rabies post-exposure prophylaxis
Others:
處置：
<input type="checkbox"/> 黃皮書 01006A <input type="checkbox"/> 診斷證明( <input type="checkbox"/> 中文 0000B/ <input type="checkbox"/> 英文 01006B) <input type="checkbox"/> 自備外文體檢格式表 01006C
<input type="checkbox"/> 不適合疫苗接種證明書(英文)01006D
<input type="checkbox"/> 旅遊相關諮詢( <input type="checkbox"/> 15-30 分鐘 01005A/ <input type="checkbox"/> 30 分鐘以上 01005B)
Vaccination:
Routine- <input type="checkbox"/> MMR <input type="checkbox"/> Td <input type="checkbox"/> Tdap
Required- <input type="checkbox"/> Yellow fever (Stamaril) <input type="checkbox"/> Meningococcal (Menomune) <input type="checkbox"/> Typhoid fever (Tyhim Vi)
Recommend-
<input type="checkbox"/> HAV vaccine (Havrix 1440 Adult) 0, 6~12m <input type="checkbox"/> HVB vaccine (Engerix-B) 0, 1m, 6m
<input type="checkbox"/> HAV vaccine (Havrix 720 Child) 0, 6~12m
<input type="checkbox"/> Rabies (pre : Day0, Day7, Day21) <input type="checkbox"/> Rabies (post : Day0, Day3,Day7, Day14, Day21)
<input type="checkbox"/> Chicken pox vaccine (Varilrix) 0, 1m <input type="checkbox"/> Influenza vaccine
<input type="checkbox"/> Streptococcal vaccine (PPV-23 or PCV-13) <input type="checkbox"/> JE vaccine Day0, Day7~14
<input type="checkbox"/> IPV (Imovax Polio)過去未完整施打：0, 1m, 7m 或 0, 1m, 2m(快速打法)
Laboratory tests &Treatment :
<input type="checkbox"/> Pregnancy Test <input type="checkbox"/> Hepatitis markers : Anti-HBs, HBs Ag, Anti-HAV, Anti-HCV
<input type="checkbox"/> PPD test <input type="checkbox"/> CXR <input type="checkbox"/> Rubella IgG <input type="checkbox"/> Measles IgG <input type="checkbox"/> Mumps IgG <input type="checkbox"/> Varicella-Zoster IgG
<input type="checkbox"/> Malaria chemoprophylaxis : Malarone , Mefloquine, Doxycycline
tab/cap    (QD, Q1W)    po, total      tab/cap
AMS prophylaxis :
<input type="checkbox"/> Acetazolamide (Diamox) 250mg/tab 0.5 tab BID po X      days
<input type="checkbox"/> Dexamethasone (Dexan) 4mg/tab 1 tab Q6H po X      days      Others :
Education and Advice :
<input type="checkbox"/> Insect Bites Prevention
<input type="checkbox"/> Tips for Prophylaxis of Rabies (pre/post-exposure)
<input type="checkbox"/> Prevention of Food/ Water-borne disease
<input type="checkbox"/> Self-card of Non-infectious Risks (Altitude illness, DVT, others : )
<input type="checkbox"/> Avoid injuries/STDs