

铜川市卫生健康委员会文件

铜卫基妇发〔2020〕5号

关于做好 2020 年家庭医生签约服务 工作的通知

各区县卫健局，新区卫计局：

为落实 2020 年全省卫生健康大会关于做实做细家庭医生签约服务工作的要求，促进签约服务提质增效，现就做好 2020 年家庭医生签约服务有关工作通知如下。

一、统筹推进，重点突出。各区县要巩固家庭医生签约服务的成果，在保证服务质量基础上，稳步推进个性化签约服务。要按照《铜川市加快推进家庭医生签约服务实施意见（试行）》（铜卫发〔2018〕150号）和《铜川市家庭医生签约服务绩效考核办法（试行）》（铜卫发〔2019〕11号）要求，细化、实化签约服务相关技术规范、服务流程和服务标准等制度，不断完善签约服务保障政策，推动落实签约服务费、绩效工资、医保支持等政策措

施。各区县要进一步夯实基层机构签约服务主体责任，坚持优先覆盖老年人、孕产妇、儿童、残疾人、地方病、贫困人口、高血压、糖尿病、重性精神疾病及肺结核等重点对象，为签约人群提供连续、稳定、针对性的服务，切实提高居民感受度。

二、分类施策，精准服务。要针对不同人群制定个性化签约管理方案，家庭医生团队密切与签约居民的联系，通过门诊治疗、随访、健康咨询、信息推送等多种方式，针对不同人群、不同服务需求提供精准健康服务，当好签约居民的健康参谋。对65岁以上老年人按照老年人体检标准进行体检；对孕产妇结合孕产妇管理项目进行体检；对0-6岁儿童按照基本公共卫生服务项目要求管理；残疾人按照残疾人康复要求管理。

2020年是打赢脱贫攻坚战的收官之年，各区县要按照健康扶贫工程总体要求，深入开展建档立卡贫困人口签约服务工作。对患有原发性高血压、2型糖尿病、肺结核、严重精神障碍等4类疾病的贫困人口，按照《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》

（国卫基层发〔2017〕13号）要求进行重点管理，做好随访评估、健康管理、适时转诊等工作。对患有脑血管病、冠心病、慢阻肺、重型老年慢性支气管炎、类风湿关节炎、骨关节炎等6类慢性病的贫困人口，由基层医务人员根据《贫困地区主要慢性病健康教育处方》（国卫办基层函〔2019〕276号）核心信息，结合贫困人口文化水平、接受能力，为其做好讲解，提供健康指导，并每年安排一次随访。对患有其他慢性病的贫困人口要结合实际提供相应的健康管理服务。做到“签约一人、履约一人、做实一人”。

三、规范签约，统一协议。要按照慢病管理规范要求，细化签约服务内容，规范提供健康管理服务。对贫困人口慢性病患者签约服务应一人一签，签约周期为一年。对签约期满后，双方无异议可签字确认后进行续约。各区县各基层机构务必按照国家慢病管理规范和省级统一的家庭医生签约模板开展服务，不得随意删减模板内容。（模板附后）

四、健全制度，落实绩效。各区县要根据《铜川市家庭医生签约服务绩效考核办法（试行）》（铜卫发〔2019〕11号），落实对辖区内基层医疗卫生机构签约服务工作考核。各基层机构要完善家庭医生签约服务内部管理考核工作机制。以家庭医生团队组成、服务对象的数量、履约率、续约率、服务数量、服务质量、签约居民满意度和团队成员满意度等为核心考核指标，考核结果同家庭医生团队和个人绩效分配挂钩。对考核不合格、群众意见突出的家庭医生团队，建立相应的惩处机制。

五、加强培训，广泛宣传。各区县要加强对基层医疗卫生机构管理人员政策培训，进一步统一思想、形成共识。基层机构各家庭医生团队成员要积极参加中省市组织的各类培训项目，强化学习。加强对常见病、多发病诊疗服务能力，提升高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍等管理能力和儿科、口腔、康复、中医药、心理卫生、避孕节育咨询指导等服务能力。广泛开展宣传，充分发挥公共媒体作用，加强对现阶段家庭医生签约服务内涵和特点的宣传，充分利用各种宣传活动，集中开展宣传。可根据实际情况采取进社区、进学校、进企业、进村入户等适宜形式推广家庭医生签约服务

工作。

附件：

1. 家庭医生签约服务协议
2. 家庭医生入户随访提纲
3. 慢病患者签约服务基础内容
4. 慢性病签约服务记录表和健康教育处方（6种，仅供参考）
5. 家庭医生签约随访服务纪实表
6. 陕西省地方病患者随访管理表
7. 65岁及以上老年人健康体检表



铜川市卫生健康委员会

2020年3月9日印发

铜川市家庭签约服务协议

(参考模板)



姓名: _____ 性别: _____

年龄: _____ 电话: _____

住址: _____

_____ 卫生院(社区卫生服务中心)

家庭医生签约服务协议

甲方：

乡村医生：_____ 职称_____ 单位：_____ 联系电话：_____

镇卫生院医生：_____ 职称_____ 单位：_____ 联系电话：_____

镇卫生院健康管理人员（队长）：_____ 职称_____ 单位：_____ 联系电话：_____

医共体县级联络人员：_____ 职称_____ 单位：_____ 联系电话：_____

其他人员：（根据各地实际情况添加）

乙方（服务对象）： 姓名_____ 性别_____ 出生_____年_____月 年龄_____ 联系电话：_____

家庭住址：_____ 镇_____ 村_____ 组_____

姓名	性别	年龄	签约服务类别											联系电话
			0-6岁儿童	65岁及以上老年人	孕产妇	高血压患者	糖尿病患者	结核病患者	严重精神障碍患者	地方病患者	残疾人	贫困人口	计划生育特殊家庭成员	
合计（人）														

（备注：重点人群请打√，可多选）

为充分发挥家庭医生健康守门人的作用，在知情、自愿、平等、尊重和谅解的原则上，乙方自愿选择甲方为家庭医生，根据签订的家庭医生服务内容，实行家庭医生签约服务。经甲乙双方协商同意，签订本协议。

一、协议内容：

甲方职责（根据实际情况勾选）：

一般人群： 基本诊疗服务、合理用药指导、就医路径指导、健康教育、健康素养促进。

重点人群（含慢病签约人群）：甲方主要提供一般人群服务项目、国家基本公共卫生服务项目和规定的其他公共卫生服务。根据公共卫生项目，可为乙方选择提供以下服务：

□ 65 周岁及以上老年人服务内容：建立健康档案并开展每年 1 次的免费健康管理和健康指导，其中健康管理包括：生活方式与健康状况的评估、中医健康管理服务、体格检查、辅助检查。辅助检查包括：血常规、尿常规、肝功能（血清谷草转氨酶、血清谷丙转氨酶和总胆红素）、肾功能（血清肌酐和血尿素）、空腹血糖、血脂、心电图检查，B 超。

□ 高血压患者服务内容：为高血压患者提供健康指导、管理服务。每半年至少免费测量血压一次，每年提供至少 4 次面对面的随访服务，根据血压控制情况进行分类干预和转诊服务。

□ 糖尿病患者服务内容：为 2 型糖尿病慢性病患者提供健康指导、管理服务。每半年至少免费测量空腹血糖一次，每年提供至少 4 次面对面的随访服务，根据血糖控制情况进行分类干预和转诊服务。

□ 孕产妇健康管理服务内容：为孕期妇女提供 5 次孕期健康教育和指导，以及 2 次产后访视指导，为妇女提供整个孕产期的保健咨询指导（包括孕早期、孕中期、孕晚期、产褥期健康管理、产后恢复、生殖健康、心理健康指导等）。

□ 0-6 岁儿童健康管理服务内容：为 0-6 岁儿童开展系统保健管理指导服务（如定期健康体检、发育评价、保健指导、预防接种指导），为新生儿进行家庭访视，为 0—3 岁儿童提供中医健康指导。

□ 严重精神障碍患者服务内容：为严重精神障碍患者进行系统管理、随访评估和健康体检服务。每年至少随访 4 次，并对患者进行整体评估（包括危险性评估、社会功能状况、精神症状评估、自知力判断以及患者的自身状况评估），根据评估结果进行分类干预。在患者病情许可，经监护人或患者同意，每年进行 1 次健康体检。

□ 结核病患者服务内容：为肺结核患者进行筛查及推介转诊、督导、随访管理。

□ 残疾人服务内容：对疾病恢复期和残疾人及时随访了解病情，形成功能训练和康复计划。

□ 贫困人口服务内容：对农村建档立卡贫困户免费提供 12 项基本公共卫生服务。每年为建档立卡贫困人员进行一次健康体检。

□ 计划生育特殊家庭服务内容：为计划生育特殊家庭提供健康教育、生活方式、健

康状况的评估、心理咨询等健康管理服务。

乙方职责：

1、乙方所有家庭成员主动配合甲方开展上述服务，将身体健康状况、变化情况及与健康相关的信息、资料及时、准确告知甲方，并保证相关信息、资料的真实性、合法性。

2、需甲方上门服务时，乙方应提前与甲方预约。

3、积极参与、配合甲方开展的与疾病防治相关的各种活动，认真执行甲方或指导单位为其制定的防病治病的相关措施。

4、甲方给乙方提供服务的过程中，因乙方对甲方隐瞒病史信息或不执行甲方制定的防治方案、不听从指导意见而影响到服务质量，其产生的后果由乙方承担。

5、对病情较重、超出村卫生室诊疗水平和服务能力的，甲方应及时报告乡镇卫生院进行转诊。对乙方因自身原因不及时转诊造成不良后果的，甲方不承担责任。

二、为了保障乙方及时得到家庭签约服务，甲方在接到乙方的求助申请后，应及时提供服务。在甲方有特殊医疗任务或因其他原因难以保证上门服务时，可以请指导单位指派其他乡村医生上门服务。

三、本协议未尽事宜由甲乙双方协商解决。

1、_____

2、_____

四、本协议中有关内容如与国家规定相抵触，以国家规定为准。

五、本协议一式两份，有效期 年，期限为 年 月 日至 年 月 日，期满后自动解约或续签。

甲方（签名）：

乙方（签名）：

年 月 日

年 月 日

协议续签：续签有效期 年，期限为 年 月 日至 年 月 日。

甲方（签名）：

乙方（签名）：

年 月 日

年 月 日

附件 2

家庭医生入户随访提纲

一、观察居住环境卫生情况

畜禽养殖地点是否与居住环境分离，是否消除蚊蝇滋生源；是否建有并使用卫生厕所，推荐建设“三格式”化粪池；饮用水是否安全卫生；燃煤是否使用烟囱；室内外是否干净卫生，是否乱堆乱放，是否乱泼乱倒；宣传病媒生物（蚊、蝇、蟑螂、鼠）孳生地治理方法。

病媒生物防制口诀：要防蚊子先治水，要防苍蝇先治脏、灭完蟑螂要抹缝、灭完老鼠要堵洞。

二、了解生活饮食习惯

生活起居是否规律，饮食结构是否符合“膳食营养宝塔”结构，营养是否丰富，碘盐使用是否正确，食物是否安全，是否保持洗手等卫生习惯，是否戒烟限酒，心理是否健康，是否坚持身体锻炼。

三、了解家庭成员健康状况

对每位家庭成员进行测血压、查体等健康检查，了解病史情况，对患病人员提出健康指导和治疗意见。

四、疾病患者分类管理

对因病致贫人员按照集中治疗、慢病管理、人文关怀分类进行管理和服

五、健康教育

以“居民健康素养 66 条”为重点进行针对性健康教育。

六、健康扶贫优惠政策宣讲和监督

宣讲健康扶贫优惠政策，对贫困户新农合、大病保险、民政救助等政策落实情况进行询问调查，未按要求落实的及时反馈县健康扶贫办。

七、填写家庭医生签约服务手册

签约医生认真填写《家庭医生签约服务手册》和相关记录。

附件 3

慢性病患者签约服务基础内容

1. 高血压。对签约开展高血压筛查，视情况及时转诊或随访评估。对确诊的原发性高血压患者，开展分类干预、健康体检和治疗；对起病急、症状重、疑似继发性高血压患者，以及多种药物无法控制的高血压患者，及时予以转诊，并在转诊后 2 周内主动随访。

2. 糖尿病。对签约 2 型糖尿病高危人群，开展针对性的健康教育和健康指导，每年至少测量 1 次空腹血糖。对确诊的 2 型糖尿病患者，每年提供 4 次免费空腹血糖检测和面对面随访。对连续 2 次空腹血糖控制不满意或者药物不良反应难以控制，以及出现新的并发症或者原有并发症加重的患者，协助其转诊到上级医院，并在 2 周内主动随访转诊情况。

3. 结核病。对签约疑似结核病患者开展鉴别诊断，填写“双向转诊单”，并推荐其到定点医疗机构进行结核病检查，督促其及时就医。对确诊的结核病患者，开展推介转诊、入户随访、督导服药和结案评估。对停止服药患者转诊至定点医疗机构进行治疗转归评估，2 周内进行电话随访确认。签约服务期间如发现患者从本辖区居住地迁出，要及时向上级专业机构报告。

4. 严重精神障碍。对确诊的严重精神障碍患者，应当按要求及时建立或补充居民个人健康档案，并录入信息系统。对纳入管理的严重精神障碍患者，每年至少 4 次随访，每次随访应对患者进行危险性评估并开展分类干预。对病情不稳定患者，协助转诊到上级医院，必要时报告当地公安部门。

5. 其他慢病。针对患有其他慢病的签约人群，结合服务能力和条件，参照国家和地方文件规范提供相应的医疗卫生服务。根据慢病患者病情，通过就诊、入户等方式，每年至少安排一次面对面随访，询问病情，检查并评估心率、血糖和血压等基础性健康指标，在饮食、运动、心理等方面提供健康指导，做好随访记录，并同步更新居民健康档案。

附件 4

高血压患者随访服务记录表

姓名:

编号□□□-□□□□□

随访日期		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
随访方式		1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐		1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐		1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐		1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐	
症 状	1 无症状	☐		☐		☐		☐	
	2 头痛头晕	☐		☐		☐		☐	
	3 恶心呕吐	☐		☐		☐		☐	
	4 眼花耳鸣	☐		☐		☐		☐	
	5 呼吸困难	☐		☐		☐		☐	
	6 心悸胸闷	☐		☐		☐		☐	
	7 鼻衄出血不止	☐		☐		☐		☐	
	8 四肢发麻	☐		☐		☐		☐	
	9 下肢水肿	☐		☐		☐		☐	
体 征	血压 (mmHg)								
	体重 (kg)	/		/		/		/	
	体质指数 (BMI)	/		/		/		/	
	心率 (次/分钟)								
	其 他								
生 活 方 式 指 导	日吸烟量 (支)	/		/		/		/	
	日饮酒量 (两)	/		/		/		/	
	运 动	次/周 分钟/次 次/周 分钟/次		次/周 分钟/次 次/周 分钟/次		次/周 分钟/次 次/周 分钟/次		次/周 分钟/次 次/周 分钟/次	
	摄盐情况 (咸淡)	轻/中/重 / 轻/中/重		轻/中/重 / 轻/中/重		轻/中/重 / 轻/中/重		轻/中/重 / 轻/中/重	
	心理调整	1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐	
	遵医行为	1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐	
辅助检查*									
服药依从性		1 规律 2 间断 3 不服药 ☐		1 规律 2 间断 3 不服药 ☐		1 规律 2 间断 3 不服药 ☐		1 规律 2 间断 3 不服药 ☐	
药物不良反应		1 无 2 有 ☐		1 无 2 有 ☐		1 无 2 有 ☐		1 无 2 有 ☐	
此次随访分类		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症 ☐		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症 ☐		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症 ☐		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症 ☐	
用 药 情 况	药物名称 1								
	用法用量	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次
	药物名称 2								
	用法用量	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次
	药物名称 3								
	用法用量	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次
	其他药物								
	用法用量	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次
转 诊	原 因								
	机构及科别								
下次随访日期									
随访医生签名									

2 型糖尿病患者随访服务记录表

姓名：

编号□□□-□□□□□

随访日期									
随访方式		1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐		1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐		1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐		1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐	
症状	1 无症状	□/□/□/□/□/□/□/□		□/□/□/□/□/□/□/□		□/□/□/□/□/□/□/□		□/□/□/□/□/□/□/□	
	2 多饮	其他		其他		其他		其他	
	3 多食								
	4 多尿								
	5 视力模糊								
6 感染									
7 手脚麻木									
8 下肢浮肿									
9 体重明显下降									
体征	血压 (mmHg)								
	体重 (kg)	/		/		/		/	
	体质指数 (kg/m ²)	/		/		/		/	
	足背动脉搏动	1 触及正常 ☐ 2 减弱 (双侧 左侧 右侧) 3 消失 (双侧 左侧 右侧)		1 触及正常 ☐ 2 减弱 (双侧 左侧 右侧) 3 消失 (双侧 左侧 右侧)		1 触及正常 ☐ 2 减弱 (双侧 左侧 右侧) 3 消失 (双侧 左侧 右侧)		1 触及正常 ☐ 2 减弱 (双侧 左侧 右侧) 3 消失 (双侧 左侧 右侧)	
	其 他								
生活方式指导	日吸烟量	/ 支		/ 支		/ 支		/ 支	
	日饮酒量	/ 两		/ 两		/ 两		/ 两	
	运 动	次/周 分钟/次 次/周 分钟/次		次/周 分钟/次 次/周 分钟/次		次/周 分钟/次 次/周 分钟/次		次/周 分钟/次 次/周 分钟/次	
	主食 (克/天)	/		/		/		/	
	心理调整	1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐	
	遵医行为	1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐		1 良好 2 一般 3 差 ☐	
辅助检查	空腹血糖值	mmol/L		mmol/L		mmol/L		mmol/L	
	糖化血红蛋白____%	糖化血红蛋白____%		糖化血红蛋白____%		糖化血红蛋白____%		糖化血红蛋白____%	
	检查日期：____月____日	检查日期：____月____日		检查日期：____月____日		检查日期：____月____日		检查日期：____月____日	
其他检查*									
服药依从性		1 规律 2 间断 3 不服药 ☐		1 规律 2 间断 3 不服药 ☐		1 规律 2 间断 3 不服药 ☐		1 规律 2 间断 3 不服药 ☐	
药物不良反应		1 无 2 有 ☐		1 无 2 有 ☐		1 无 2 有 ☐		1 无 2 有 ☐	
低血糖反应		1 无 2 偶尔 3 频繁 ☐		1 无 2 偶尔 3 频繁 ☐		1 无 2 偶尔 3 频繁 ☐		1 无 2 偶尔 3 频繁 ☐	
此次随访分类		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症 ☐		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症 ☐		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症 ☐		1 控制满意 2 控制不满意 3 不良反应 4 并发症 ☐	
用药情况	药物名称 1								
	用法用量	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次
	药物名称-2								
	用法用量	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次
	药物名称 3								
	用法用量	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次	每日 次	每次
转诊	胰岛素	种类： 用法和用量：		种类： 用法和用量：		种类： 用法和用量：		种类： 用法和用量：	
	原 因								
机构及科别									
下次随访日期									
随访医生签名									

肺结核患者随访服务记录表

姓名：

编号 □□□-□□□□□

随访时间		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
治疗月序		第 月	第 月	第 月	第 月
督导人员		1 医生 2 家属 3 自服药 4 其他	1 医生 2 家属 3 自服药 4 其他	1 医生 2 家属 3 自服药 4 其他	1 医生 2 家属 3 自服药 4 其他
随访方式		1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐	1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐	1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐	1 门诊 2 家庭 3 电话 ☐
症状及体征： 0 没有症状 1 咳嗽咳痰 2 低热盗汗 3 咯血或血痰 4 胸痛消瘦 5 恶心纳差 6 关节疼痛 7 头痛失眠 8 视物模糊 9 皮肤瘙痒、皮疹 10 耳鸣、听力下降		□/□/□/□/□/□/□/□/□ 其他	□/□/□/□/□/□/□/□/□ 其他	□/□/□/□/□/□/□/□/□ 其他	□/□/□/□/□/□/□/□/□ 其他
生活方式指导	吸烟	/ 支/天	/ 支/天	/ 支/天	/ 支/天
	饮酒	/ 两/天	/ 两/天	/ 两/天	/ 两/天
用药	化疗方案				
	用法	1 每日 2 间歇 ☐	1 每日 2 间歇 ☐	1 每日 2 间歇 ☐	1 每日 2 间歇 ☐
	药品剂型	1 固定剂量复合制剂 ☐	1 固定剂量复合制剂 ☐	1 固定剂量复合制剂 ☐	1 固定剂量复合制剂 ☐
		2 散装药 ☐	2 散装药 ☐	2 散装药 ☐	2 散装药 ☐
		3 板式组合药 ☐	3 板式组合药 ☐	3 板式组合药 ☐	3 板式组合药 ☐
4 注射剂 ☐		4 注射剂 ☐	4 注射剂 ☐	4 注射剂 ☐	
漏服药次数	次	次	次	次	
药物不良反应		1 无 ☐ 2 有	1 无 ☐ 2 有	1 无 ☐ 2 有	1 无 ☐ 2 有
并发症或合并症		1 无 ☐ 2 有	1 无 ☐ 2 有	1 无 ☐ 2 有	1 无 ☐ 2 有
转诊	科 别				
	原 因				
	2周内随访，随访结果				
处理意见					
下次随访时间					
随访医生签名					
停止治疗及原因		1 出现停止治疗时间 年 月 日 2 停止治疗原因：完成疗程 ☐ 死亡 ☐ 丢失 ☐ 转入耐多药治疗 ☐			
全程管理情况		应访视患者 次，实际访视 次； 患者在疗程中，应服药 次，实际服药 次，服药率 % 评估医生签名： _____			

严重精神障碍患者随访服务记录表

姓名:

编号□□□-□□□□□

随访日期	年 月 日		
本次随访形式	1 门诊 2 家庭访视 3 电话 ☐		
若失访, 原因	1 外出打工 2 迁居他处 3 走失 4 连续 3 次未到访 5 其他 ☐		
如死亡, 日期和原因	死亡日期	年 月 日	
	死亡原因	1 躯体疾病 ①传染病和寄生虫病 ②肿瘤 ③心脏病 ④脑血管病 ⑤呼吸系统疾病 ⑥消化系统疾病 ⑦其他疾病 ⑧不详 ☐ 2 自杀 3 他杀 4 意外 5 精神疾病相关并发症 6 其他 ☐	
危险性评估	0 (0 级) 1 (1 级) 2(2 级) 3(3 级) 4(4 级) 5 (5 级) ☐		
目前症状	1 幻觉 2 交流困难 3 猜疑 4 喜怒无常 5 行为怪异 6 兴奋话多 7 伤人毁物 8 悲观厌世 9 无故外走 10 自语自笑 11 孤僻懒散 12 其他 _____ □/□/□/□/□/□/□/□/□/□		
自知力	1 自知力完全 2 自知力不全 3 自知力缺失 ☐		
睡眠情况	1 良好 2 一般 3 较差 ☐		
饮食情况	1 良好 2 一般 3 较差 ☐		
社会功能情况	个人生活料理	1 良好 2 一般 3 较差 ☐	
	家务劳动	1 良好 2 一般 3 较差 ☐	
	生产劳动及工作	1 良好 2 一般 3 较差 9 此项不适用 ☐	
	学习能力	1 良好 2 一般 3 较差 ☐	
	社会人际交往	1 良好 2 一般 3 较差 ☐	
危险行为	1 轻度滋事 _____ 次 2 肇事 _____ 次 3 肇祸 _____ 次 4 其他危害行为 _____ 次 5 自伤 _____ 次 6 自杀未遂 _____ 次 7 无		
两次随访期间关锁情况	1 无关锁 2 关锁 3 关锁已解除 ☐		
两次随访期间住院情况	0 未住院 1 目前正在住院 2 曾住院, 现未住院 末次出院时间 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ☐		
实验室检查	1 无 2 有 _____ ☐		
用药依从性	1 按医嘱规律用药 2 间断用药 3 不用药 4 医嘱勿需用药 ☐		
药物不良反应	1 无 2 有 _____ 9 此项不适用 ☐		
治疗效果	1 痊愈 2 好转 3 无变化 4 加重 9 此项不适用 ☐		
是否转诊	1 否 2 是 转诊原因: _____ ☐ 转诊至机构及科室: _____		
用药情况	药物 1:	用法: 每日(月) 次	每次剂量 mg
	药物 2:	用法: 每日(月) 次	每次剂量 mg
	药物 3:	用法: 每日(月) 次	每次剂量 mg
用药指导	药物 1:	用法: 每日(月) 次	每次剂量 mg
	药物 2:	用法: 每日(月) 次	每次剂量 mg
	药物 3:	用法: 每日(月) 次	每次剂量 mg
康复措施	1 生活劳动能力 2 职业训练 3 学习能力 4 社会交往 5 其他 _____ □/□/□/□		
本次随访分类	1 不稳定 2 基本稳定 3 稳定 ☐		
下次随访日期	_____ 年 _____ 月 _____ 日	随访医生签名	

脑血管病患者健康教育处方

姓名:

性别:

年龄:

诊断:

脑血管病泛指脑部血管的各种疾病,发病率高、死亡率高、致残率高。其中脑梗死和脑出血是最常见的类型,主要表现为:言语不清,听不懂别人的讲话、口角歪斜、肢体瘫痪、头晕、走路不稳、严重者可昏迷不醒。脑梗死多在安静状态下发病,头痛少见;脑出血多在清醒或活动状态下起病,伴头痛、恶心、呕吐,部分患者伴剧烈头痛。脑出血最常见的是高血压脑出血,发病凶险,病情变化快,复发率比较高。

脑梗死的主要危险因素包括:长期高血压,冠心病、心房纤颤等,糖尿病、高脂血症,肥胖,吸烟、酗酒、缺乏体力活动、饮食不合理(如长期吃过多盐、肉、动物油等),以及高龄、遗传因素等。脑出血的主要危险因素包括:长期高血压以及高龄、遗传因素、脑血管畸形、脑肿瘤、服用抗凝药物等。

健康指导建议(请关注 口中打“√” 条目)

采取健康生活方式,积极治疗,有助于身体康复、改善生活质量。

● 健康生活方式

☐立即戒烟,避免接触二手烟。

☐不饮酒或少饮酒。

☐超重或肥胖的患者减轻体重。体重指数应控制在 24 以下,体重指数(BMI)=体重(千克, kg)/身高²(米², m²)。

☐少吃肥肉、动物内脏等高脂肪食物,炒菜少放油,多吃新鲜蔬菜。

☐低盐饮食,患者每日食盐量不超过 6 克。

☐坚持慢跑、散步等活动。建议尽量保持每周 3-5 次,每次持续 20-30 分钟,推荐中等强度,具体活动安排应根据自己身体情况而定。

☐保持心情舒畅、情绪稳定;避免过度劳累,保证充足睡眠。

● 治疗与康复

☐遵医嘱服药,不要随意自行停药,如需调整药物,应先咨询医生。

☐定期复查。

☐脑梗死患者严格控制血脂、血压及血糖。

☐脑出血患者平稳控制血压。

☐存在后遗症的患者,应在医生的指导下进行适当康复训练。

☐防止饮水呛咳导致肺炎。

● 急症处理

□出现病情加重，尤其是出现下列症状之一，应尽快到附近有条件的医院进行救治。

- 1.出现脸部左右不对称，口角歪斜。
- 2.平行举起两只胳膊出现单侧无力。
- 3.言语不清，表达困难。

其他指导建议

家庭医生签约团队签名：

咨询电话：

日期：

年 月 日

脑血管病患者健康教育处方使用说明

○使用对象

脑梗死、脑出血等脑血管病患者。

○使用方法

1. 由医务人员配合医疗处方共同使用，不建议单独使用。
2. 主要用于患者健康生活方式指导。
3. 医务人员应针对每位患者的疾病病程、具体的健康危险因素等，有针对性地提供健康指导。

冠心病患者健康教育处方

姓名:

性别:

年龄:

诊断:

冠心病是指由于冠状动脉发生粥样硬化病变,使管腔狭窄或闭塞,引起心肌缺血、缺氧或坏死而引发的心脏病,严重时可猝死。心绞痛是冠心病最常见的表现。

冠心病的主要危险因素包括高血压、血脂异常、糖尿病、肥胖和超重、吸烟、饮食不合理(如高脂肪、高胆固醇、高热量饮食,过量进食等)、心理因素(如抑郁、焦虑、严重失眠等)等。

健康指导建议(请关注 口中打“√”条目)

采取健康生活方式,积极治疗,有助于身体康复、改善生活质量。

● 健康生活方式

☐立即戒烟,避免接触二手烟。

☐不饮酒或少饮酒。

☐超重或肥胖的患者减轻体重。体重指数应控制在24以下,体重指数(BMI)=体重(千克,kg)/身高²(米²,m²)。

☐少吃肥肉、动物内脏等高脂肪食物,炒菜少放油,多吃新鲜蔬菜。

☐低盐饮食,患者每日食盐量不超过6克。

☐康复期患者应坚持慢跑、散步等活动。建议尽量保持每周3-5次,每次持续20-30分钟,推荐中等强度,具体活动安排应根据自己身体情况而定。

☐急性期患者好转出院后,可从每天身体活动10分钟开始,逐渐增加运动时间。

☐保持心情舒畅、情绪稳定;避免过度劳累,保证充足睡眠。

● 治疗与康复

☐长期药物治疗:遵医嘱坚持长期药物治疗,即使在置入支架后仍需长期服药,不要随意自行停药,如需调整药物,应先咨询医生。

☐急救药物随身带:随身携带硝酸甘油、消心痛、速效救心丸等急救药物。

☐定期复查:在医生指导下定期复查心率、血压、血脂和血糖等,监测药物不良反应。

☐危险因素控制:合并高血压、糖尿病、血脂异常等患者应控制血压、血糖、血脂等指标。

● 急症处理

出现病情加重，尤其是出现下列症状之一，应尽快到附近有条件的医院进行救治。

☐胸痛程度加重，持续时间延长，持续 20 分钟以上提示可能心梗。

☐轻体力活动甚至休息状态下胸痛发作。

☐经休息或含服硝酸甘油等急救药物，胸痛不缓解。

☐活动时喘息异常或平卧位呼吸困难。

其他指导建议

家庭医生签约团队签名：

咨询电话：

日期：

年 月 日

冠心病患者健康教育处方使用说明

○使用对象

冠心病患者。

○使用方法

1. 由医务人员配合医疗处方共同使用，不建议单独使用。
2. 主要用于患者健康生活方式指导。
3. 医务人员应针对每位患者的疾病病程、具体的健康危险因素等，有针对性地提供健康指导。

慢阻肺患者健康教育处方

姓名:

性别:

年龄:

诊断:

慢性阻塞性肺疾病（简称慢阻肺）是一种可防、可治的慢性呼吸系统疾病。该病危害大，影响患者生活质量和劳动能力，严重者会因呼吸衰竭、肺心病而死亡。主要症状包括慢性咳嗽、咳痰、喘憋，可以只存在一个或同时存在多个症状，疾病早期可以没有任何症状。致病因素主要包括吸烟（最重要的发病因素）、接触职业粉尘和化学物质、大气污染、室内污染、呼吸道感染等。

健康指导建议（请关注 口中打“√” 条目）

采取健康生活方式，积极治疗，有助于身体康复、改善生活质量。

● 健康生活方式

- ☐ 立即戒烟，避免接触二手烟。
- ☐ 烧柴草、煤炭、木炭做饭时，注意通风，改善排烟设施。
- ☐ 接触烟雾、粉尘及刺激性气体的职业应注意劳动防护，如戴口罩。
- ☐ 雾霾天外出注意戴口罩。
- ☐ 注意保暖，防止受凉，注意通风，避免呼吸道感染。
- ☐ 合理饮食，少吃多餐，避免吃得过饱。少吃容易导致腹胀的食品。
- ☐ 消瘦者注意补充蛋类、瘦肉等优质蛋白。
- ☐ 如无禁忌（心功能衰竭、肾功能衰竭等），尽量保证水分摄入，不要等到口渴再喝水，水分不足会导致痰变粘稠不易咳出。
- ☐ 可进行散步、慢跑等活动，但以不引起明显的呼吸困难为基础。

● 治疗与康复

☐ 遵医嘱坚持长期用药，不可随意停药。维持长期治疗有助于改善生活质量，减少慢阻肺急性加重次数，降低死亡风险。

☐ 患者应每半年左右到医院进行肺功能等检查，了解病情进展。肺功能检查对慢阻肺的诊断、严重度评价、疾病进展、预后及治疗反应均有重要意义。

☐ 平时可进行科学的呼吸运动，改善通气功能。

①腹式呼吸：可采用卧位、坐位、立位练习，吸气时腹部鼓起，呼气时腹部内收，每次 10-15 分钟，每日 2-3 次或更多（图 1）。

②缩唇呼吸：闭口经鼻吸气，缩唇做吹口哨样缓慢呼气 4-6 秒，使肺内气体尽量

呼出（图2）。

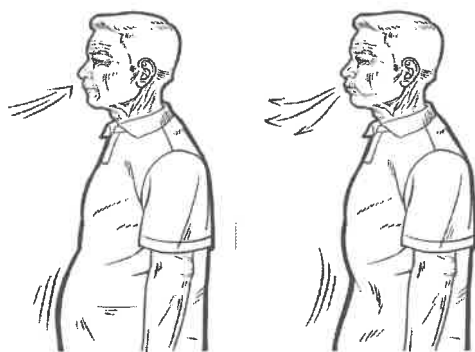


图1 腹式呼吸

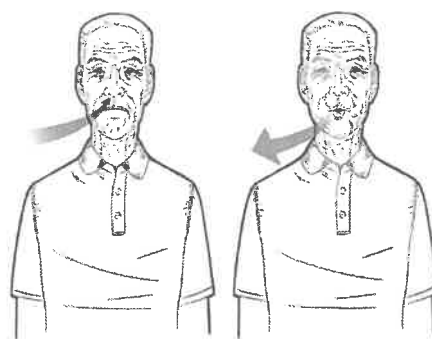


图2 缩唇呼吸

其他指导建议

家庭医生签约团队签名：

咨询电话：

日期：

年 月 日

慢阻肺患者健康教育处方使用说明

○使用对象

慢阻肺患者。

○使用方法

1. 由医务人员配合医疗处方共同使用，不建议单独使用。
2. 主要用于患者健康生活方式指导。
3. 医务人员应针对每位患者的疾病病程、具体的健康危险因素等，有针对性地提供健康指导。

重型老年慢性支气管炎患者健康教育处方

姓名:

性别:

年龄:

诊断:

慢性支气管炎俗称老慢支，是气管、支气管粘膜及其周围组织的慢性炎症。该病会影响患者生活质量和劳动能力，严重者可发展为慢阻肺，进而可能因呼吸衰竭、肺心病而死亡。主要表现为：反复发作的咳嗽、咳痰或伴有喘息，每年发作时间超过3个月，持续2年以上。症状常在冬季或气候变化时加重。主要危险因素包括：吸烟（最重要的发病因素）、接触职业粉尘和化学物质、大气污染、室内污染、呼吸道感染等。

采取健康生活方式，积极治疗，有助于身体康复、改善生活质量。

健康指导建议（请关注 口中打“√”条目）

● 健康生活方式

- ☐立即戒烟，避免接触二手烟。
- ☐烧柴草、煤炭、木炭做饭时，注意通风、改善排烟设施。
- ☐接触烟雾、粉尘及刺激性气体的职业应注意劳动防护，如戴口罩。
- ☐雾霾天外出注意戴口罩。
- ☐注意保暖，防止受凉，注意通风，避免呼吸道感染。
- ☐合理饮食，消瘦者注意补充蛋类、瘦肉等优质蛋白。
- ☐可进行散步、慢跑等活动，但以不引起明显的呼吸困难为基础。

● 治疗与康复

- ☐遵医嘱服药。
- ☐诊断后长期随诊。每年做一次肺功能检查，筛查是否患有慢性阻塞性肺疾病。

● 急症处理

- ☐急性加重：痰量增多、粘稠可口服化痰药；痰为黄脓性需及时就诊；喘息加重时，减少活动，尽快联系医生或到附近医院就诊，严重者尽快拨打急救电话。
- ☐并发症：当出现呼吸困难加重或嘴唇发紫、腿肿、腹胀、食欲差、胸痛、头晕、头疼或昏迷等症状时，提示存在并发症，应尽快就诊。

其他指导建议

家庭医生签约团队签名：

咨询电话：

日期： 年 月 日

重型老年慢性支气管炎患者健康教育处方使用说明

○使用对象

重型老年慢性支气管炎患者。

○使用方法

1. 由医务人员配合医疗处方共同使用，不建议单独使用。
2. 主要用于患者健康生活方式指导。
3. 医务人员应针对每位患者的疾病病程、具体的健康危险因素等，有针对性地提供健康指导。

类风湿关节炎患者健康教育处方

姓名： 性别： 年龄： 诊断：

类风湿关节炎，常被简称为类风湿，是一种常见的以损害周围关节（如手指、脚趾等部位的关节）为主的自身免疫病。多见于中青年女性，主要表现为对称性、慢性、进行性多关节炎，随病情进展，造成关节软骨、骨和关节囊破坏，最终导致关节畸形和功能丧失，严重影响患者的生活与健康。

类风湿关节炎的病因尚不明确，一般认为是反复感染、寒冷刺激、疲劳及遗传、内分泌等因素导致身体免疫系统出现异常，产生针对自身组织的免疫攻击而出现关节病变等。

健康指导建议（请关注 □中打“√” 条目）

采取健康生活方式，积极治疗，有助于身体康复、改善生活质量。

● 健康生活方式

- ☐ 注意保暖，减少寒冷刺激。
- ☐ 立即戒烟，避免接触二手烟。
- ☐ 不饮酒。
- ☐ 注意饮食卫生，避免增加胃肠道负担的饮食（如过于油腻、太辣的食物）。
- ☐ 适当增加优质蛋白质比例（如蛋类、瘦肉）。
- ☐ 超重肥胖者控制膳食总量，避免体重增加，加重关节负担。
- ☐ 休息与放松。短时休息或睡眠可以缓解类风湿关节炎引起的乏力、关节僵痛；避免紧张、焦虑，保持良好的心态，可以让关节和全身情况好转。

● 治疗与康复

- ☐ 在风湿免疫专科医师指导下，长期坚持治疗。
- ☐ 在治疗初期应该至少每月复诊一次，病情控制稳定后每 3-6 个月复诊一次，以便及时调整治疗方案，有效控制疾病。
- ☐ 自我关节防护。日常生活中应注意关节保护，尤其双手关节保护。需要注意以下几点：
 - ①活动时使用大关节，比如把拎包改为挎包；用手持物时，尽可能用双手，比如双手端锅。
 - ②加大把持物握柄，比如在牙刷把上缠绕纱布，方便握持。
 - ③避免掌指关节弯曲、指关节伸直的动作，如起床时用手掌撑起，避免只用手指。
 - ④能推不提，比如推车买菜。

⑤尽量坐有靠背的椅子，避免长久站立。

⑥久坐、平卧后，先活动关节，再起身。

□适当运动。类风湿关节炎患者应该参加锻炼。规律锻炼有助于减轻关节炎所致的疼痛，运动方式以保持关节灵活性和肌肉强度为主。

①锻炼项目：根据个人关节病情严重程度选择适合自己的锻炼方式，比如简单的保持关节灵活性的手指活动和上肢运动；能改善心肺功能和肌肉力量的有氧运动，如散步、骑自行车和游泳。避免对关节形成高冲击性的运动，如跑步、打篮球等。

②锻炼的量：每日锻炼约 30-40 分钟（可分成几次完成），一周锻炼多日。运动量应该从轻缓开始、缓慢增加。运动开始前应进行适当的热身运动，如缓慢步行、原地踏步或拉伸肌肉。

③运动保护：锻炼时通过以下方式保护关节：如有髋关节、膝关节、足部或踝关节问题，尽可能在平整的路面上行走，避免爬坡、爬楼梯；穿着可支持足部并提供缓冲的鞋子，如带有气垫的运动鞋；如果出现运动时疼痛，应停止或改变活动方式；避免进行扭转关节的活动；穿戴膝部支具或其他支持设备。

● 急症处理

□如果病情加重，或正常服用抗风湿药物过程中出现发热、黑便、长期干咳（尤其活动后加重）、多发口腔溃疡、关节僵硬或肿痛持续加重等情况，应及时就诊。

其他指导建议

家庭医生签约团队签名：

咨询电话：

日期：

年 月 日

类风湿关节炎患者健康教育处方使用说明

○使用对象 类风湿关节炎患者。

○使用方法

1. 由医务人员配合医疗处方共同使用，不建议单独使用。
2. 主要用于患者健康生活方式指导。
3. 医务人员应针对每位患者的疾病病程、具体的健康危险因素等，有针对性地提供健康指导。

骨关节炎患者健康教育处方

姓名:

性别:

年龄:

诊断:

骨关节炎是多种因素引起的关节软骨损伤、破坏导致的关节疾病。最常见的症状是关节疼痛和僵硬，久坐后起立活动时症状明显，活动后稍缓解，但活动过量后又可能会加重。

骨关节炎主要危险因素包括：肥胖、关节软骨损伤、膝关节畸形、长时间寒冷阴湿环境等。年龄越大患病可能性越大，女性患病风险是男性的 2-3 倍。

健康指导建议（请关注 口中打“√” 条目）

采取健康生活方式，积极治疗，有助于身体康复、改善生活质量。

● 健康生活方式

- ☐控制体重：超重或肥胖患者应通过健康饮食、合理的运动锻炼控制体重。
- ☐身体活动：除了关节肿胀时需要限制活动外，骨关节炎患者应积极进行身体活动。要注意选择合适的运动方式，走平缓的路，少走陡坡。尽量减少爬山、爬楼、蹲起、提重物、长距离行走。
- ☐注意保暖，减少寒冷刺激。

● 治疗与康复

- ☐遵医嘱服药。
- ☐外用膏药可根据具体情况使用，注意避免皮肤过敏。
- ☐可以局部热敷（如用热水袋等），但关节肿胀积液期不建议使用。
- ☐康复锻炼
 - 关节活动范围锻炼：膝关节伸直和弯曲的锻炼每天做 100 次，保持关节灵活运动。
 - 肌肉锻炼：将腿伸直抬腿，坚持 5-10 秒钟放下。建议每天练习 100 下。
 - 步行：简单易行，是耐力锻炼的首选。
 - 骑车：膝关节负重少，能增强肌肉力量。

● 急症处理

- ☐因劳累或受凉等情况可能会出现关节肿胀、疼痛等症状急性加重，这时应休息，减少行走、提重物等活动，可以冰敷、外用消炎止痛软膏，必要时可口服消炎止痛药。如果病情加重，及时就医。

其他指导建议

家庭医生签约团队签名:

咨询电话:

日期:

年 月 日

骨关节炎患者健康教育处方使用说明

○使用对象

骨关节炎患者。

○使用方法

1. 由医务人员配合医疗处方共同使用，不建议单独使用。
2. 主要用于患者健康生活方式指导。
3. 医务人员应针对每位患者的疾病病程、具体的健康危险因素等，有针对性地提供健康指导。

附件 5

家庭医生签约随访服务纪实表

姓名：_____

日期	服务内容及结果	服务对象签名

注：此表一人填写一张。

附件 6

陕西省地方病患者随访管理表

患者姓名: _____

病种: _____

随访内容	第一次随访记录	第二次随访记录	第三次随访记录	第四次随访记录
患者现状（现症、新增、误诊、死亡、户籍外迁，迁至何地）				
药物治疗情况（用药名称、疗程、疗效判定结果）				
手术治疗情况（手术名称、疗效判定结果）				
健康教育 生活方式指导				
其 它				
医师签字				
随访时间				

附件 7

65 岁及以上老年人健康体检表

姓名:

编号□□□-□□□□□

体检日期	年 月 日	责任医生			
内 容	检 查 项 目				
症 状	1 无症状 2 头痛 3 头晕 4 心悸 5 胸闷 6 胸痛 7 慢性咳嗽 8 咳痰 9 呼吸困难 10 多饮 11 多尿 12 体重下降 13 乏力 14 关节肿痛 15 视力模糊 16 手脚麻木 17 尿急 18 尿痛 19 便秘 20 腹泻 21 恶心呕吐 22 眼花 23 耳鸣 24 乳房胀痛 25 其他 _____ □/□/□/□/□/□/□/□/□/□				
一 般 状 况	体 温	℃	脉 率	次/分钟	
	呼吸频率	次/分钟	血 压	左 侧	/ mmHg
				右 侧	/ mmHg
	身 高	cm	体 重	kg	
	腰 围	cm	体质指数(BMI)	Kg/m ²	
	老年人健康状态自我评估*	1 满意 2 基本满意 3 说不清楚 4 不太满意 5 不满意 □			
	老年人生活自理能力自我评估*	1 可自理 (0~3 分) 2 轻度依赖 (4~8 分) 3 中度依赖 (9~18 分) 4 不能自理 (≥19 分) □			
	老年人认知功能*	1 粗筛阴性 □ 2 粗筛阳性, 简易智力状态检查, 总分 _____			
老年人情感状态*	1 粗筛阴性 □ 2 粗筛阳性, 老年人抑郁评分检查, 总分 _____				
生 活 方 式	体育锻炼	锻炼频率	1 每天 2 每周一次以上 3 偶尔 4 不锻炼 □		
		每次锻炼时间	分钟	坚持锻炼时间	年
		锻炼方式			
	饮食习惯	1 荤素均衡 2 荤食为主 3 素食为主 4 嗜盐 5 嗜油 6 嗜糖 □/□/□			
	吸烟情况	吸烟状况	1 从不吸烟 2 已戒烟 3 吸烟 □		
		日吸烟量	平均 _____ 支		
		开始吸烟年龄	岁	戒烟年龄	岁
	饮酒情况	饮酒频率	1 从不 2 偶尔 3 经常 4 每天 □		
		日饮酒量	平均 _____ 两		
		是否戒酒	1 未戒酒 2 已戒酒, 戒酒年龄: _____ 岁 □		
		开始饮酒年龄	岁	近一年内是否曾醉酒	1 是 2 否 □
		饮酒种类	1 白酒 2 啤酒 3 红酒 4 黄酒 5 其他 _____ □/□/□/□		
	职业病危害因素接触史	1 无 2 有 (工种 _____ 从业时间 _____ 年) □			
		毒物种类	粉尘 _____	防护措施	1 无 2 有 _____ □
		放射物质 _____	防护措施	1 无 2 有 _____ □	
		物理因素 _____	防护措施	1 无 2 有 _____ □	
		化学物质 _____	防护措施	1 无 2 有 _____ □	
		其他 _____	防护措施	1 无 2 有 _____ □	

脏器功能	口 腔	口唇 1 红润 2 苍白 3 发绀 4 皲裂 5 疱疹 齿列 1 正常 2 缺齿 3 龋齿 4 义齿(假牙) 咽部 1 无充血 2 充血 3 淋巴滤泡增生	☐ ☐ ☐
	视 力	左眼 _____ 右眼 _____ (矫正视力: 左眼 _____ 右眼 _____)	
	听 力	1 听见 2 听不清或无法听见	☐
	运动功能	1 可顺利完成 2 无法独立完成任何一个动作	☐
查 体	眼 底*	1 正常 2 异常 _____	☐
	皮 肤	1 正常 2 潮红 3 苍白 4 发绀 5 黄染 6 色素沉着 7 其他 _____	☐
	巩 膜	1 正常 2 黄染 3 充血 4 其他 _____	☐
	淋巴结	1 未触及 2 锁骨上 3 腋窝 4 其他 _____	☐
	肺	桶状胸: 1 否 2 是	☐
		呼吸音: 1 正常 2 异常 _____	☐
		罗 音: 1 无 2 干罗音 3 湿罗音 4 其他 _____	☐
	心 脏	心率: _____ 次/分钟 心律: 1 齐 2 不齐 3 绝对不齐 杂音: 1 无 2 有 _____	☐ ☐
	腹 部	压痛: 1 无 2 有 _____	☐
		包块: 1 无 2 有 _____	☐
		肝大: 1 无 2 有 _____	☐
		脾大: 1 无 2 有 _____	☐
		移动性浊音: 1 无 2 有 _____	☐
	下肢水肿	1 无 2 单侧 3 双侧不对称 4 双侧对称	☐
	足背动脉搏动*	1 未触及 2 触及双侧对称 3 触及左侧弱或消失 4 触及右侧弱或消失	☐
	肛门指诊*	1 未及异常 2 触痛 3 包块 4 前列腺异常 5 其他 _____	☐
	乳 腺*	1 未见异常 2 乳房切除 3 异常泌乳 4 乳腺包块 5 其他 _____	☐ ☐ ☐
	妇科*	外阴 1 未见异常 2 异常 _____	☐
		阴道 1 未见异常 2 异常 _____	☐
		宫颈 1 未见异常 2 异常 _____	☐
		宫体 1 未见异常 2 异常 _____	☐
		附件 1 未见异常 2 异常 _____	☐
	其 他*		
辅助检查	血常规*	血红蛋白 _____ g/L 白细胞 _____ $\times 10^9/L$ 血小板 _____ $\times 10^9/L$ 其他 _____	
	尿常规*	尿蛋白 _____ 尿糖 _____ 尿酮体 _____ 尿潜血 _____ 其他 _____	
	空腹血糖*	_____ mmol/L 或 _____ mg/dL	
	心电图*	1 正常 2 异常 _____	☐

	尿微量白蛋白*	_____mg/dL			
	大便潜血*	1 阴性 2 阳性 ☐			
	糖化血红蛋白*	_____%			
	乙型肝炎表面抗原*	1 阴性 2 阳性 ☐			
	肝功能*	血清谷丙转氨酶_____U/L 血清谷草转氨酶 _____U/L 白蛋白_____g/L 总胆红素 _____μmol/L 结合胆红素 _____μmol/L			
	肾功能*	血清肌酐_____μmol/L 血尿素_____mmol/L 血钾浓度_____mmol/L 血钠浓度_____mmol/L			
	血 脂*	总胆固醇_____mmol/L 甘油三酯_____mmol/L 血清低密度脂蛋白胆固醇_____mmol/L 血清高密度脂蛋白胆固醇_____mmol/L			
	胸部 X 线片*	1 正常 2 异常_____ ☐			
	B 超*	腹部 B 超 1 正常 2 异常_____ ☐			
		其他 1 正常 2 异常_____ ☐			
	宫颈涂片*	1 正常 2 异常_____ ☐			
	其 他*				
现存主要健康问题	脑血管疾病	1 未发现 2 缺血性卒中 3 脑出血 4 蛛网膜下腔出血 5 短暂性脑缺血发作 6 其他_____ ☐			
	肾脏疾病	1 未发现 2 糖尿病肾病 3 肾功能衰竭 4 急性肾炎 5 慢性肾炎 6 其他_____ ☐			
	心脏疾病	1 未发现 2 心肌梗死 3 心绞痛 4 冠状动脉血运重建 5 充血性心力衰竭 6 心前区疼痛 7 其他_____ ☐			
	血管疾病	1 未发现 2 夹层动脉瘤 3 动脉闭塞性疾病 4 其他_____ ☐			
	眼部疾病	1 未发现 2 视网膜出血或渗出 3 视乳头水肿 4 白内障 5 其他_____ ☐			
	神经系统疾病	1 未发现 2 有 _____ ☐			
	其他系统疾病	1 未发现 2 有 _____ ☐			
	住院治疗情况	住院史	入/出院日期	原 因	医疗机构名称
/					
/					
家 庭 病床史		建/撤床日期	原 因	医疗机构名称	病案号
		/			

健康体检相关资料粘贴页

其他资料粘贴页

