

開場

1. 自我介紹 說明來意
2. 確認病人
3. 病人隱私
4. 洗手
5. 環境因素 (燈光空調如廁)
6. 語言

過去病史 個人及家族史

家族樹

家族病史

職業

教育程度

宗教信仰

結婚否 小孩有嗎

個人病史 住院史 開刀史

藥物過敏

食物過敏

輸血過敏

目前使用的藥物 保健食品

菸 酒 檳榔

咖啡 茶飲

飲食習慣 定量定時否 是否外食

出國旅遊 VTOCC 蚊蟲叮咬 接觸類似患者

睡眠情況

運動習慣

系統回顧

精神倦怠

疲憊盜汗

體重減輕

頭暈 四肢無力 說話不清楚

眼睛看東西會不會不清楚 有無異常分泌物

耳鼻有無異常分泌物不適

牙齒疼痛牙齦腫脹等等

吞嚥困難 喉嚨疼痛

有無 胸悶 胸痛 咳嗽 有痰喘 坐著睡覺等

有無腹脹腹瀉 異常打嗝 大便顏色改變 性質不同 解便疼痛

尿尿次數變多變少 尿量改變 解尿疼痛

全身是否有肌肉痠痛 水腫 腫脹 瘀斑 出血傾向

是否有不安全性行為

針對主訴的 OLDCARTS

O
L
D
C
A
R
T
S

Physical exam

外觀 精神 心智 營養

頭部 毛髮 觸摸

眼睛 鞏膜 結膜 瞳孔 眼球活動

臉頰 (微笑 鼓起)

鼻耳 分泌物 視覺聽力是否異常

需要才做 Webber Rinne

口腔張開 舌頭活動 黏膜 牙齦 牙齒敘述

頸部 氣管 頸動脈(聽摸), 甲狀腺(觸、吞口水)
淋巴結評估 頭頸 鎖骨上下

胸部

背部

視 外觀 脊椎側彎

聽 正常

觸 脊椎敘述及按壓及震顫 出聲阿or 咿

扣 記得CV angle 敲擊

呼吸離軌(10肋間 3-5公分)

前胸

視 JV 外觀 PMI

聽 正常

觸 按壓 PMI 側躺無偏移兩指幅

觸 震顫請患者發出聲音 啊

扣

阿or 咿

血管瓣膜嘈音 (膜面 鼓面)

心臟大小及 橫膈膜移動 看個人要不要做

腹部評估

視 外觀 腫脹 請患者咳嗽

聽 腸子 血管

扣 過度反響

觸 輕

觸 深 肝臟敘述

腹部發炎的SIGN

腹水

腹部刮反射 (上 C7 8 中 C9 10 下C11 12)

四肢評估

視 外觀

聽 血管

觸 脈搏 溫差 DTR

活動 ROM,

上肢: Clubbing

下肢

特殊檢驗

背部LSRT,

膝蓋 McMurray test

髖 穩定度

腕: Tinel sign

肩: Adson's sign

GALS screen

肛診 生殖器診察 非常容易忘 請一定要記得

神經學

快速翻手 FINGER TO FINGER FINGER TO NOSE

握住東西評估東西是什麼 在手掌寫字

同時觸碰兩次 問她是否都有感覺

迴紋針 測試兩點 指尖 2-8mm 手臂 30-40mm

快速板起 腳趾頭 上下

用腳跟快速膝蓋滑到腳趾

敲肌腱

肌腱反射 (可手抓緊) 上臂 二頭肌 敲手肘內側 手會彎 肱

撓 敲手前臂中央內側

手肘測試 敲三頭肌(手肘外側上方) 腳的肌腱 膝蓋 阿基里斯

踝震攣 用力板腳板 不應該有震動

站起 閉眼10秒不倒 張眼輕推

單腳站立 以及單腳跳

向前後走看步態 閉眼走前後回來

heel TO TOE

完畢

洗手 紀錄

D.D

理由!!!! 很重要 說服的了考官

對應處置

衛教