

指標個案訪談面談紀錄表

指標個案資料

- 1. 姓名：\_\_\_\_\_
- 2. 身分證號：\_\_\_\_\_
- 3. 訪談人員姓名：\_\_\_\_\_
- 4. 評估日期：\_\_\_\_\_
- 5. 出生年月日：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (通報年齡：\_\_\_\_\_)
- 6. 性別：○男 ○女
- 7. 出生地：○台灣 ○非台灣 ○外籍配偶，國家為\_\_\_\_\_
- 8. 婚姻狀況：○已婚○離婚○喪偶○分居○未婚○同居
- 9. 最高畢業學歷(依同等學力)：○不詳 ○未受正規教育 ○小學 ○國中 ○高中職/五專/二專 ○大學(含四技、二技) ○研究所(含)以上
- 10. 工作狀況：○無 情況為：○學生(學校：\_\_\_\_\_) ○退休 ○失業(最近一個公司：\_\_\_\_\_)，最後工作日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ○其他  
○有 (公司：\_\_\_\_\_) (日期若於可傳染期區間內請加填工作環境評估)
- 11. 電話：家中：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_
- 12. 地址：郵遞區號( ) 市(縣) 區(鄉鎮市) 里(村) 路(街) 段 巷 弄 號 樓 室

目前結核病症狀

- 13. 目前結核病症狀為(可複選)：無 咳嗽 咳血 夜間盜汗 體重減輕 痰 食慾差 發燒 長期疲憊/不舒服 胸悶胸痛 其他\_\_\_\_\_
- 14. 最早開始有症狀日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- 15. TB 通報日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_，(MDR 確診日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)
- 16. CXR 檢查：○無  
○有，日期\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 結果：○異常有空洞 ○異常無空洞 ○異常但與結核無關 ○正常 ○未知
- 17. 塗片檢驗：○無  
○有，檢體來源：○痰液○支氣管鏡沖洗採集之檢體○胃液○其他\_\_\_\_\_  
日期\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 結果：○陽性 ○陰性
- 18. 培養檢驗：○無  
○有，檢體來源：○痰液○支氣管鏡沖洗採集之檢體○胃液○其他\_\_\_\_\_  
日期\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 結果：○陽性，結核分枝桿菌 ○陽性，非結核分枝桿菌 ○陰性 ○未確定
- 19. 做過 TST 檢驗：○無  
○有，日期\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 結果：○陽性(\_\_\_\_mm) ○陰性
- 20. 做過 LTBI 檢驗：○無  
○有，日期\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 結果：○陽性 ○陰性 ○未確定
- 21. 藥物治療後痰培養結果：○陽性，結核分枝桿菌 ○陽性，非結核分枝桿菌 ○陰性 ○未確定  
開始治療日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
○無，原因為：○死亡 日期：\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ○未驗  
○有，日期\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 檢體來源：○痰液○支氣管鏡沖洗採集之檢體○胃液○其他\_\_\_\_\_

22. 指標個案傳染性：\_\_\_\_\_，可傳染期：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

23. 完成潛伏結核感染治療處方證明？  無

有，日期\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_至\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_，藥物\_\_\_\_\_，每日\_\_\_\_\_顆

### 危險因子(可複選)

24. 醫療相關：  無

體重：\_\_\_\_\_公斤  是，包含  HIV/AIDS  糖尿病  藥物濫用(毒品)  矽肺病  曾患有結核病  胃切除手術/腸造瘻口  
身高：\_\_\_\_\_公尺  酗酒  痛風  肝病  孕婦  免疫抑制治療  癌症(位置：\_\_\_\_\_)  
BMI：\_\_\_\_\_  哺乳  透析/腎衰竭  結核菌素測試陽轉(有紀錄)  BMI < 20  
 其他\_\_\_\_\_

25. 愛滋病相關：  無 HIV 危險因子

有，包含

男性間性行為  血友病  曾在於 1988 年前輸血  
 母子垂直感染或有此風險  無保護措施之性行為或多重性伴侶  曾與人共用針具或稀釋液注射毒品

26. 最後 HIV 檢驗結果： 陽性  陰性  未驗 日期：\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

27. 族群相關：  無

是，指標個案為(複選)

結核病個案接觸者  5 年前從境外移入  原住民  
 外籍勞工 (或配偶)  學生(請填校園環境評估)  臨時工(請填工作環境評估)  
 遊民、街友  
以下近 2 年曾  
 接觸過高風險個案，且 ≤ 5 歲  是受刑人或收容人(曾經收押於看守所)  居住於長期照護/安養中心  
 居住於學生宿舍  待過遊民收容所  是遊民收容所工作者(請填工作環境評估)  
 是矯正機關工作者(請填工作環境評估)  是醫療院所工作者(請填工作環境評估)  其他\_\_\_\_\_

### 28. 居住環境評估

居住時間	住家型態	暴露時間 (以下擇一填寫即可)	人數估計	居住地址
____/____/____~ ____/____/____	<input type="radio"/> 獨立套房(無公設) <input type="radio"/> 隔間套房(有公設)/共租公寓/宿舍 <input type="radio"/> 一般家庭(二房一廳以上之家庭) <input type="radio"/> 人口密集機構(無隔間) <input type="radio"/> 人口密集機構(有隔間) <input type="radio"/> 其他場所(如個案為遊民)_____	每(○天○週○月)____小時 累積共計____小時	居住總人數 _____人	郵遞區號( ) 市(縣) 區(鄉鎮市) 里(村) 路(街) 段 巷 弄 號 樓 室

### 29.工作環境評估

工作時間	工作環境名稱 (分店名請詳填):	性質	工作處地址				聯絡人姓名	聯絡人電話
____/____/____~ ____/____/____		<input type="radio"/> 全職 <input type="radio"/> 兼職 <input type="radio"/> 打工	郵遞區號( )	市(縣)	區(鄉鎮市)	里(村)	路	
			(街) 段	巷 弄	號 樓	室		
工作型態 (○流動性工作)請加填工作環境評估		暴露時間 (以下擇一填寫即可)		人數估計	空調	通風	陽光	交通車 (大眾運輸不計)
<input type="radio"/> 幼兒教保人員/校園工作者 (請加填校園環境評估) <input type="radio"/> 零售/商業/餐飲服務業 <input type="radio"/> 辦公室/專業人員 <input type="radio"/> 醫事人員(含看護)/家庭照顧(保姆) <input type="radio"/> 建築營造 <input type="radio"/> 戶外 <input type="radio"/> 其他_____		每 (○天○週○月) ____小時 累積共計____小時		同廠區(棟)總人數____人 同暴露環境____人 半徑 5m 內____人	<input type="radio"/> 空調(有換氣) <input type="radio"/> 空調(無換氣) <input type="radio"/> 無空調 <input type="radio"/> 未知	<input type="radio"/> 窗戶開啟 <input type="radio"/> 窗戶緊閉/ 無窗 <input type="radio"/> 未知	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 ____位共乘者· 每週共乘____小時

### 30.休閒環境評估

若為戶外場所只需填寫活動時間、休閒空間型態、暴露時間、人數估計-同行人數

活動時間	休閒環境名稱(分店名請詳填):	休閒處地址				聯絡人姓名	聯絡人電話
____/____/____~ ____/____/____		郵遞區號( )	市(縣)	區(鄉鎮市)	里(村)		
		路(街)	段 巷	弄 號	樓 室		
休閒空間型態		暴露時間 (以下擇一填寫即可)		人數估計	空調	通風	陽光
<input type="radio"/> 密閉型室內空間 <input type="radio"/> 開放型室內空間 <input type="radio"/> 戶外場所 備註:_____		每 (○天○週○月)____小時 累積共計____小時		同行者人數____人(不含個案) 室內工作人員人數____人 固定顧客、會員人數____人	<input type="radio"/> 空調(有換氣) <input type="radio"/> 空調(無換氣) <input type="radio"/> 無空調 <input type="radio"/> 未知	<input type="radio"/> 窗戶開啟 <input type="radio"/> 窗戶緊閉/ 無窗 <input type="radio"/> 未知	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

### 31.校園環境評估

(○學生(含在職生) ○幼兒教保人員(校園工作者) ○其他非學生及非校園工作者)

校園環境時間	校園環境名稱 (學校名稱·補習班若有課名請詳填)	校園地址	聯絡人姓名	聯絡人電話 (市話或行動)		
___/___/___~ ___/___/___		郵遞區號( ) 市(縣) 區(鄉鎮市) 里(村) 路(街) 段 巷 弄 號 樓 室				
___/___/___~ ___/___/___		郵遞區號( ) 市(縣) 區(鄉鎮市) 里(村) 路 (街)段 巷 弄 號 樓 室				
___/___/___~ ___/___/___		郵遞區號( ) 市(縣) 區(鄉鎮市) 里(村) 路 (街)段 巷 弄 號 樓 室				
校園型態	暴露時間 (擇一填寫即可)	人數估計	空調	通風	陽光	交通車 (大眾運輸不計)
○小學/國中___年___班 ○高中/職/五專/二專 ___科___年___班 ○四技二技/大學/研究所/社區大學 ___科系(課)___年級	每 (○天 ○週 ○月)___小時 累積共計___小時	○室內 人數___人 ○室外	○空調(有換氣) ○空調(無換氣) ○無空調 ○未知	○窗戶開啟 ○窗戶緊閉/ 無窗 ○未知	○有 ○無	○無 ○有 共乘___人· 每週___小時
<b>校園參與</b> ○社團___社 ○校/系對___隊 ○朝/週會	每 (○天 ○週 ○月)___小時 累積共計___小時	○室內 人數___人 ○室外	○空調(有換氣) ○空調(無換氣) ○無空調 ○未知	○窗戶開啟 ○窗戶緊閉/ 無窗 ○未知	○有 ○無	/
○社團___社 ○校/系對___隊 ○朝/週會	每 (○天 ○週 ○月)___小時 累積共計___小時	○室內 人數___人 ○室外	○空調(有換氣) ○空調(無換氣) ○無空調 ○未知	○窗戶開啟 ○窗戶緊閉/ 無窗 ○未知	○有 ○無	/
○幼稚園/幼幼班/托兒所 ○安親班/課後輔導班 ○補習班/才藝班___課 ○其他_____	每 (○天 ○週 ○月)___小時 累積共計___小時	○室內 人數___人 ○室外	○空調(有換氣) ○空調(無換氣) ○無空調 ○未知	○窗戶開啟 ○窗戶緊閉/ 無窗 ○未知	○有 ○無	○無 ○有 共乘___人· 每週___小時
○幼稚園/幼幼班/托兒所 ○安親班/課後輔導班 ○補習班/才藝班___課 ○其他_____	每 (○天 ○週 ○月)___小時 累積共計___小時	○室內 人數___人 ○室外	○空調(有換氣) ○空調(無換氣) ○無空調 ○未知	○窗戶開啟 ○窗戶緊閉/ 無窗 ○未知	○有 ○無	○無 ○有 共乘___人· 每週___小時

### 32.接觸者清單

接觸者 姓名(id)	接觸者 生日	與指標個案的關係	接觸地點/場所	電話號碼	地址
		<input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 室友 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 工作(□半徑 5m 內) <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
		<input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 室友 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 工作(□半徑 5m 內) <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
		<input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 室友 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 工作(□半徑 5m 內) <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
		<input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 室友 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 工作(□半徑 5m 內) <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
		<input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 室友 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 工作(□半徑 5m 內) <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
		<input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 室友 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 工作(□半徑 5m 內) <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
		<input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 室友 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 工作(□半徑 5m 內) <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
		<input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 室友 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 工作(□半徑 5m 內) <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
		<input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 室友 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 工作(□半徑 5m 內) <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
		<input type="checkbox"/> 家人 <input type="checkbox"/> 室友 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 工作(□半徑 5m 內) <input type="checkbox"/> 校園 <input type="checkbox"/> 休閒 <input type="checkbox"/> 其他 _____		