

登革熱病例附加資訊介面(1)

衛生福利部疾病管制署
Centers for Disease Control, R.O.C. (Taiwan)

傳染病個案通報系統

通報與偵測 | 實驗與檢驗相關 | 研判結果 | 其他查詢功能與連結 | 連結其他系統 | 問題反饋

請選擇字體大小：大 中 小

於 2015/01/13

傳染病個人(含疑似病例)報告單(附加資訊)
請保護病人隱私權

電腦編號 1030700029693 個案姓名 [REDACTED]

通報疾病 登革熱

有無症狀 有 無

主要症狀 出血症狀 肌肉痛 後眼窩痛 紅疹 發燒(38°C以上)
 頭痛 關節痛 白血球減少 其他 噁心/嘔吐 血壓帶試驗陽性

其他症狀 其他症狀備註 疲倦

關節痛修改為
 關節痛/骨頭痛

↑

只要填到附加資訊頁面，即跳出提醒視窗，提醒內容為「通報個案如有入住/轉出加護病房或死亡時，請進行『個案狀況維護』及『重症診斷條件』欄位之維護」

登革熱病例附加資訊介面(2)

衛生福利部疾病管制署
Centers for Disease Control, R.O.C. (Taiwan)

傳染病個案通報系統

電腦編號 1030700029693 個案姓名 [REDACTED]

通報疾病 登革熱

有無症狀 有 無

主要症狀 出血症狀 肌肉痛 後眼窩痛 紅疹 發燒(38°C以上)
 頭痛 關節痛 白血球減少 其他

其他症狀 其他症狀備註 疲倦

新增四項附加資訊，內容格式如下頁

查詢通報單 修改附加資訊

衛生福利部疾病管制署 10050台北市中正區林森南路6號 電話:(02-2395-9825)
傳染病個案通報系統窗口，電話：02-23959825 分機 3618，e-mail：id
衛生福利部疾病管制署Copyright: All right reserved. 2010 本網站以 102

登革熱病例附加資訊介面(3)

*為必填欄位

1. 警示徵象：

有(符合以下任一項) 無

腹部疼痛及壓痛、持續性嘔吐、臨床上體液蓄積(腹水、胸水.....)、黏膜出血、嗜睡/躁動不安、肝臟腫大超出肋骨下緣2公分、血比容增加伴隨血小板急速下降

2.*通報時狀況：(如點選加護病房治療或死亡者，請續填第3-4題)

加護病房治療 一般病房治療 急診待床 門診
死亡 出院 轉院

3. 個案狀況維護：

入住加護病房(如點選是者，請維護重症診斷條件欄位)

是 否

入住ICU日：民國 年 月 日

轉出ICU日：民國 年 月 日

死亡(如點選是者，請維護重症診斷條件欄位)

是 否

死亡日：民國 年 月 日

資料維護日：民國 年 月 日

登革熱病例附加資訊介面(4)

4. 重症診斷條件：(如點選有者，請續勾選以下四項)

有 無

嚴重血漿滲漏導致休克

嚴重血漿滲漏導致體液蓄積及呼吸窘迫

嚴重出血(由臨床醫師評估)

嚴重器官損傷

肝臟 (GOT或GPT \geq 1000 IU/L)

中樞神經系統：意識受損

心臟衰竭

其他：_____