附件 11-2

結核病個案疫情調查評估事項

(提供公衛人員參考)

一、個案基本資料：

姓　　名		性別		國　　籍	
身分證號		年齡		出生日期	
學校名稱	學校/班級/系所/公司	身分	學生/老師/員工/雇主	入校日期	
通報醫院		通報		通報日期	
居住地	(縣市)	(鄉鎮)		用藥日期	
戶籍地	(縣市)	(鄉鎮)		確診日期	

診斷概況：

病灶部位：□肺結核　□肺外結核（部位：_____）

疾病分類：□新案　□重開案（前次銷案日期/原因：___//___；_____）

通報原因：□因症就醫　□接觸者篩檢　□體檢異常　□其他：_____

確診狀態：□確診　□未確診

二、個案疾病與實驗室結果

（一）、個案疾病

1.結核病過去史評估

項目	結核病史(無者以下免填)	結核病接觸史(無者以下免填)
與指標個案關係		
指標個案治療狀況	□ 治療中	□ 治療中
	□ 已治癒	□ 已治癒
	□ 未治療	□ 未治療
指標個案傳染力評估	□痰塗片陽性	□痰塗片陽性
	□痰培養陽性	□痰培養陽性
	□CXR 異常有空洞	□CXR 異常有空洞

2.其他相關疾病

□無

□B 肝帶原（或其他肝病）□過敏 □氣喘 □高血壓 □糖尿病 □心臟病□營養不良

□胃切除或腸造廔口手術 □腎臟病 □洗腎 □癌症 □痛風 □塵肺症(矽肺症）□HIV+

□毒癮 □藥物濫用 □酗酒 □吸菸 □BMI<20 □免疫力不全或免疫抑制治療中

（如：器官移植、化學治療）□其他（　　）

3.旅遊或接觸(含動物接觸)史(可複選)

□個案未滿 5 歲 □個案為懷孕或產後婦女
□曾與結核病個案相處
□曾與疑似抗藥性結核病個案相處，日期：____/____/____至____/____/____
□家庭內 ○機構內（不含醫療院所）○醫療院所 ○其他_____ ○系統勾稽取得
□國外居住史
○中國大陸，日期：____/____/____至____/____/____
○其他國家：_____，日期：____/____/____至____/____/____
□原住民 □外籍移工 □外籍配偶 □學生 □臨時工 □遊民、街友 □其他：_____

個案曾有下列情況

□曾居住於以下：□矯正機關 □長期照顧機構 □遊民收容所 □學生宿舍
□曾是以下工作者：□矯正機關 □醫療院所 □遊民收容所 □畜牧場/屠宰場(以牛羊鹿為主)
□其他（請於下方說明）:

4.求診與治療過程（含如何發現、目前用藥治療經過與現況）:

（二）實驗室結果

1.驗痰結果

檢驗方法	年　月　日	年　月　日	年　月　日
痰塗片	□陽性 □陰性 □已驗未出 □未檢	□陽性 □陰性 □已驗未出 □未檢	□陽性 □陰性 □已驗未出 □未檢
NAAT	□陽性 □陰性 □無送驗需求	□陽性 □陰性 □無送驗需求	□陽性 □陰性 □無送驗需求
痰培養	□陽性 □陰性 □已驗未出 □未檢	□陽性 □陰性 □已驗未出 □未檢	□陽性 □陰性 □已驗未出 □未檢
菌株鑑定	□已驗未出 □MTB □NTM	□已驗未出 □MTB □NTM	□已驗未出 □MTB □NTM

2.胸部 X 光

檢查日	年　月　日
檢查結果	□正常 □異常無空洞 □異常有空洞 □異常無關結核

3.肺外結核

肺外結核部位	□肋膜積水 □腦結核 □骨結核 □淋巴結核□皮膚結核 □其他部位_____

4.藥敏報告

藥物種類	藥敏報告
INH	□ 抗藥 □ 敏感 □檢驗中
RMP	□ 抗藥 □ 敏感 □檢驗中
EMB	□ 抗藥 □ 敏感 □檢驗中
SM	□ 抗藥 □ 敏感 □檢驗中
其他（　）	□ 抗藥 □ 敏感 □檢驗中

三、個案發病、可傳染期及都治情形

症狀開始日	□無症狀　□有症狀：____年___月____日 □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（　　）
可傳染期	____年___月___日至____年___月___日
DOT 情形	□加入都治　加入日期：____年___月____日 □未加入都治　未加入原因：□拒絕 □未用藥 □其他原因

四、個案活動調查：

活動地點	暴露頻率(天/週)	每天暴露時間(時/天)	人數
□ 學校（同班同學）			
□ 學校（老師）			
□ 學校（同班之外修習相同課程同學）			
□ 補習班			
□ 辦公室			
□ 社區大學			
□ 校車			
□ 社團			
□ 宿舍			
□ 住家			
□ 網咖			
□ KTV 電玩等密閉空間之娛樂場所			
□ 打工/兼職			
□ 實習，地點_____			
□ 其他			
備註： 描述性補充說明			

五、接觸者調查：

接觸者：共 ____人；(其中家戶____人 校園/職場____人 未滿 5 歲____人)

與指標個案終止有效暴露時間_____

六、個案特殊狀況：

□指標個案請假未至學校上課(或上班)：____年___月____日至____年___月___日
□TB 治療且 DOTS 2 週
□痰培養陰轉
□指標個案持續佩戴醫療級以上口罩上課
□接觸者持續佩戴 N95(含)等級以上之口罩
□其他：_____