

高 雄 市 立 聯 合 醫 院

新進人員體格檢查注意事項

一、體檢時間及地點：地下室B1健檢中心

| 體檢辦理時間 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 |
|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 08:30-11:30 | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| 14:00-17:00 | ● | ● | ● | ● | ● | × |
| 18:00-20:30 | × | ● | × | ● | × | × |

二、體檢注意事項：

1. 請勿進食及喝水至少8小時，以利做檢查。
2. 體檢當天請攜帶 **雙證件及健保卡** 供核對使用。
3. 請**事先確認需施作體格檢查之類別**，當天請攜帶預施作體格檢查類別單張，以供核對施作項目。
4. 檢查報告須14個工作天（不含例假日），請依當天健檢中心護理人員告知時間準時領取報告，並**於報到當天繳交報告**。
5. 若自行至其他院所檢查，**須至勞工體格及健康檢查認可醫療院所檢驗，並確認檢驗項目完全符合本院體格檢查之項目，若缺少任何一項則延後報到直至體格檢查完成。**
6. 若至外院受檢或已有檢查報告者，可接受報到日前**3個月內**「勞工體格及健康檢查認可醫療機構」之報告(項目需符合本院規定)。

| 作業類別 | 適用科室 | 費用 |
|------------|---|------|
| 一般體格檢查 | 一般行政人員、護理科(除洗腎室)、檢驗科、復健科、身心科、部分醫師、傳送員、專科護理師 | 1500 |
| 化療藥物調配作業 | 藥劑科（若無化療調配則選擇一般勞工體格檢查即可） | 1550 |
| 游離輻射作業 | 放射科 + 核醫科 | 2300 |
| 鉛+游離輻射作業 | 放腫科（除行政人員、護理人員及書記） | 2700 |
| 供膳作業 | 營養室 | 1900 |
| 甲醛作業 | 病理科及開刀房 | 1900 |
| 噪音作業 | 工務股 | 1600 |
| 正己烷+環氧乙烷作業 | 供應室 | 1600 |

四、若有疑問請洽職安室 分機：2468 宋小姐

高雄市立聯合醫院新進員工體格檢查紀錄表

檢查日期 年 月 日

| | | |
|--|-------|-------|
| 姓名： | 性別： | 出生日期： |
| 服務單位： | 受雇日期： | |
| 身分證字號： | 病歷號碼： | |
| 檢查類別： <input type="checkbox"/> 新進人員體格檢查 \$ 1500 (行政人員、護理科(含洗腎作業)、醫師) <input type="checkbox"/> 化療作業(含新進人員體格檢查) \$ 1550 (化療藥物調配) <input type="checkbox"/> 噪音作業(含新進人員體格檢查) \$ 1600 (工務股) <input type="checkbox"/> 游離輻射作業(含新進人員體格檢查) \$ 2300 (放射科+核醫科) <input type="checkbox"/> 供膳作業(含新進人員體格檢查) \$ 1900 (營養室) <input type="checkbox"/> 甲醛作業(含新進人員體格檢查) \$ 1900 (病理科+開刀房) <input type="checkbox"/> 鉛+游離輻射(含新進人員體格檢查) \$ 2700 (放腫科) <input type="checkbox"/> 正己烷+環氧乙烷作業(含新進人員體格檢查) \$ 1600 (供應室) | | |

一、作業經歷

- 曾經從事_____，起始日期：__年__月，
截止日期：__年__月，共__年__月。
- 目前從事_____，起始日期：__年__月，
截止日期：__年__月，共__年__月。

二、既往病史

您是否曾患有下列慢性疾病：(請在適當項目前打勾)

- 高血壓 糖尿病 心臟病 癌症_____ 白內障
 中風 癲癇 氣喘 慢性氣管炎、肺氣腫 肺結核
 腎臟病 肝病 貧血 中耳炎 聽力障礙 甲狀腺疾病
 消化性潰瘍、胃炎 逆流性食道炎 骨折 手術開刀
 其他慢性病 以上皆無

三、生活習慣

- 請問您過去一個月內是否有吸菸？
 從未吸菸 偶爾吸(不是天天) (幾乎) 每天吸，平均每天吸__支，已吸菸__年。
 已經戒菸，戒了__年__個月。

2. 請問您最近六個月內是否有嚼食檳榔？

- 從未嚼食檳榔 偶爾嚼(不是天天)
 (幾乎) 每天嚼，平均每天嚼__顆，已嚼__年。
 已經戒食，戒了__年__個月。

3. 請問您過去一個月內是否有喝酒？

- 從未喝酒 偶爾喝(不是天天)
 (幾乎) 每天喝，平均每週喝__次，最常喝__酒，每次__瓶
 已經戒酒，戒了__年__個月。

四、自覺症狀：您最近三個月是否常有下列症狀：(請在適當項目前打勾)

- 咳嗽 咳痰 呼吸困難 胸痛 心悸 頭暈 頭痛 耳鳴
 倦怠 噁心 腹痛 便秘 腹瀉 血便 上背痛 下背痛
 手腳麻痛 關節疼痛 排尿不適 多尿、頻尿 手腳肌肉無力
 體重減輕3公斤以上 其他症狀_____ 以上皆無

新 進 員 工 檢 查 項 目

| | | |
|----------|--|-----------|
| 既往病史 | 其他 | |
| 一般檢查 | 身高、體重、血壓、心跳、視力、腰圍、辨色力、聽力 | |
| 理學檢查 | 頭、頸部(結節、淋巴腺、甲狀腺)、呼吸系統、心臟血管系統(心律、心雜音)、消化系統、肌肉骨骼(四肢)、神經系統、皮膚 | |
| 血液檢查 | 白血球、血色素 | |
| 尿液生化檢查 | 尿蛋白、尿潛血 | |
| 血糖 | 空腹時 | |
| 血脂肪檢查 | 膽固醇、高密度膽固醇、三酸甘油脂、低密度膽固醇 | |
| 腎功能 | 肌胺酸酐 | |
| 肝功能 | 麩丙酮酸轉胺酵素(SGPT) | |
| 胸部 X 光檢查 | 胸部 X 光 | |
| 肝炎篩檢 | B 型肝炎表面抗原、B 型肝炎表面抗體、 C 型肝炎病毒抗體 | 感染管制室規範事項 |
| 麻疹抗體 | Measles IgG Ab | |
| 德國麻疹抗體 | Rubella IgG | |
| 水痘帶狀皰疹病毒 | Varicella zoster virus IgG | |

供 膳 作 業 加 做 項 目

| | | |
|--------|---------------------------|---------------------------|
| 糞便檢查 | 大便培養(傷寒)、阿米巴原蟲、寄生蟲 | |
| A 型肝炎 | A 型肝炎抗體(Anti - HAV-IgM) | A 型肝炎抗體(Anti - HAV IgG) |
| 手部外觀檢查 | 手部皮膚病、手部出疹、手部膿瘡、手部外傷 | |

游 離 輻 射 作 業 加 做 項 目

| | |
|--------------|---|
| 血液檢查 | 嗜中性球、淋巴球、單核球、嗜伊紅性球、嗜鹼性球、紅血球、 血球容積比、平均紅血球體積、平均紅血球血色素、平均紅血球 血色素濃度、血小板 |
| 尿沉渣顯微鏡檢 查 | 外觀、紅血球、白血球及膿細胞、上皮細胞 |
| 肺功能試驗： | 1. 肺活量(FVC) 2. 一秒最大吐氣量(FEV1) 3. 一秒最大吐氣量/肺活 量 |
| 甲狀腺檢查 | 三碘甲狀腺素(T3)、四碘甲狀腺素(T4)、甲狀腺刺激素(TSH) |

藥 劑 科 加 做 項 目

| | |
|-------|-------------------------|
| 血液檢查 | 嗜中性球、淋巴球、單核球、嗜伊紅性球、嗜鹼性球 |
| 腎功能檢查 | 血中尿素氮(BUN) |

鉛 作 業 加 做 項 目

| | |
|----------|---|
| 血液檢查 | 血中鉛、 嗜中性球、淋巴球、單核球、嗜伊紅性球、嗜鹼性球、紅血球、 血球容積比、平均紅血球體積、平均紅血球血色素、平均紅血 球血色素濃度、血小板 |
| 尿液常規 | 尿糖 |
| 尿沉渣顯微鏡檢查 | 外觀、紅血球、白血球及膿細胞、上皮細胞 |
| 甲狀腺檢查 | 三碘甲狀腺素(T3)、四碘甲狀腺素(T4)、甲狀腺刺激素(TSH) |
| 肺功能試驗： | 1. 肺活量(FVC) 2. 一秒最大吐氣量(FEV1) 3. 一秒最大吐氣量/肺活量 |

甲 醛 作 業 加 做 項 目

| | |
|-------|--|
| 血液檢查 | 紅血球、血球容積比、平均紅血球體積、平均紅血球血色素量、 平均紅血球血色素濃度、血小板 |
| | 嗜中性球、淋巴球、單核球、嗜伊紅性球、嗜鹼性球 |
| 肺功能試驗 | 1. 肺活量(FVC) 2. 一秒最大吐氣量(FEV1) 3. 一秒最大吐氣量/肺活量 |

噪 音 作 業 加 做 項 目

| | |
|--------|--|
| 純音聽力檢查 | 雙耳聽力檢查(七頻) |
| 血液檢查 | 紅血球、血球容積比、平均紅血球體積、平均紅血球血色素量、 平均紅血球血色素濃度、血小板 |
| 尿液常規檢查 | 尿糖、酸鹼度、膽紅素、尿膽素原、尿比重、白血球酯酶、亞硝 酸、酮體 |

正 己 烷 + 環 氧 乙 烷 作 業 加 做 項 目

| | |
|--------|--|
| 血液檢查 | 紅血球、血球容積比、平均紅血球體積、平均紅血球血色素量、 平均紅血球血色素濃度、血小板 |
| 肝功能檢查 | 丙麩氨酸胺轉化酶 r - GT |
| 尿液檢查 | 尿糖、酸鹼度、膽紅素、尿膽素原、尿比重、白血球酯酶、亞 硝酸、酮體 |
| 肺功能試驗： | 1. 肺活量(FVC) 2. 一秒最大吐氣量(FEV1) 3. 一秒最大吐氣量/肺活量 |