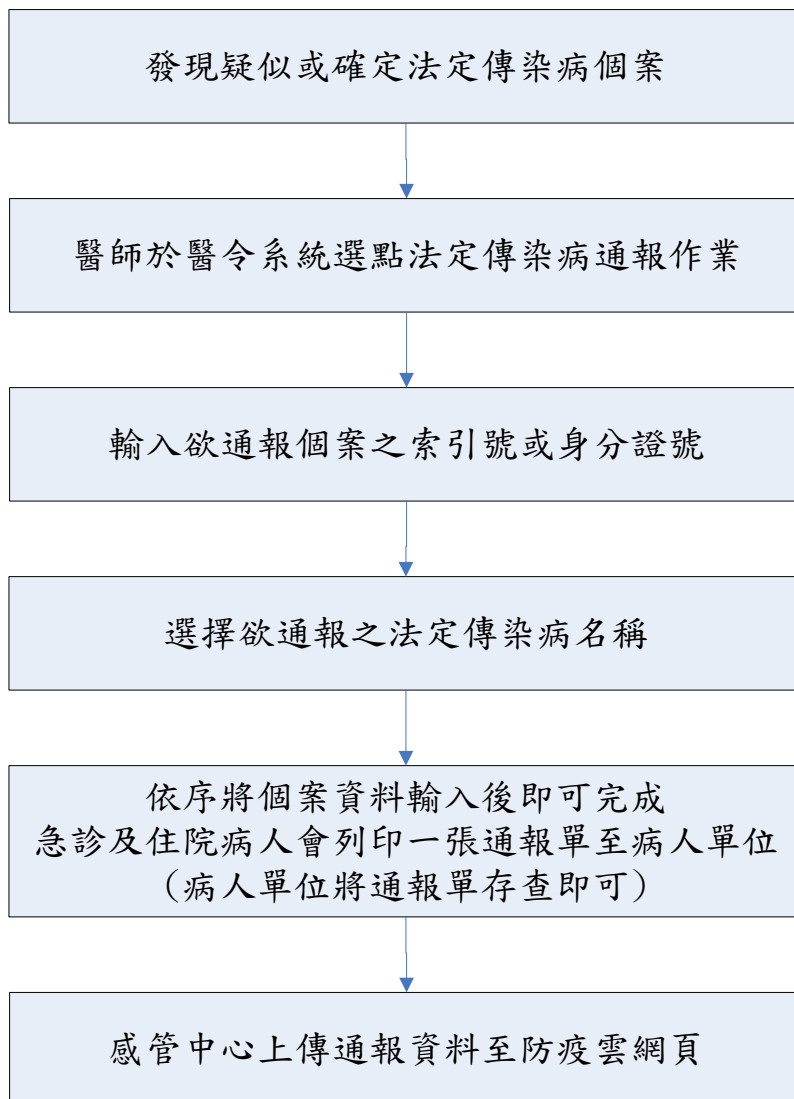
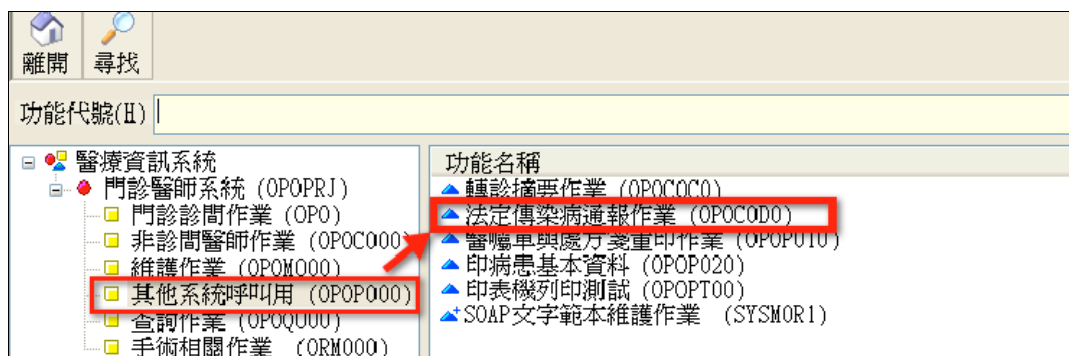


臺中榮民總醫院 傳染病通報流程

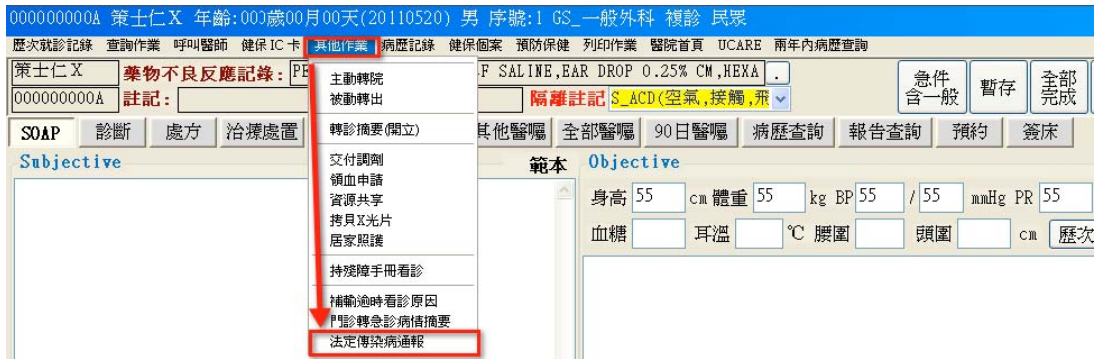


一、 法定傳染病通報入口(新門診系統)

1.途徑一：



2.途徑二

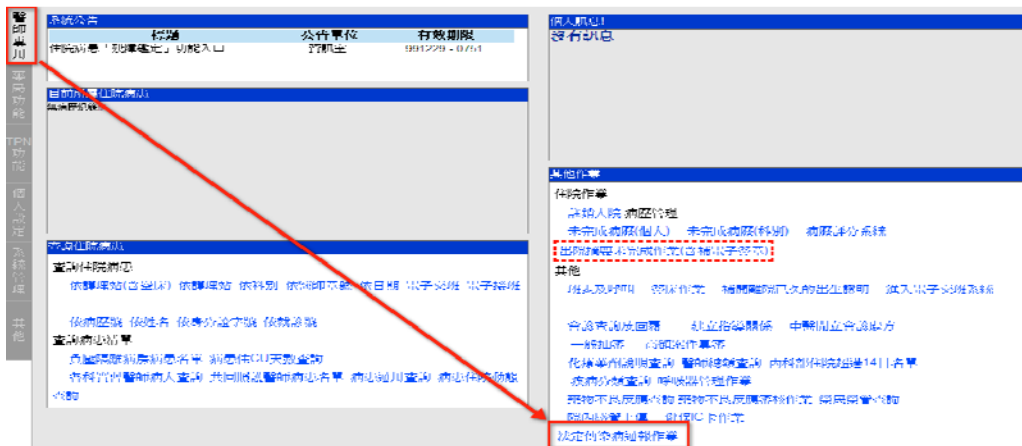


二、法定傳染病通報入口(急診及住院系統)

1. 急診入口



2. 住院入口



三、法定傳染病通報作業流程說明(門、急、住皆相同):

1. 勾選診別、輸入欲通報個案之索引號或身分證號或姓名、按新增通報

<input checked="" type="checkbox"/> 診別	<input type="checkbox"/> 門診	<input type="checkbox"/> 急診	<input checked="" type="checkbox"/> 住院	*病歷號/身份證號/姓名	000A	通報查詢	新增通報			
入院日	2022/04/03		~	2022/07/02						
診別	科別	病房	病床	病歷號	身份證號	姓名	性別	主治醫師	入院日	出院日

2. 從下方資料選點該次通報時看診資料

*診別	<input checked="" type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 住院	*病歷號/身份證號/姓名	000A	通報查詢	新增通報					
入院日	2022/04/03 ~ 2022/07/02									
診別	科別	病房	病床	病歷號	身份證號	姓名	性別	主治醫師	入院日	出院日
門診	GI			000000000A	A100000010	測試	M	台灣電腦	2022/04/06	
門診	CM			000000000A	A100000010	測試	M	台灣電腦	2022/04/06	
門診	NEPH			000000000A	A100000010	測試	M	台灣電腦	2022/04/06	

3. 可從【傳染病病例定義暨防疫檢體採檢送驗事項】連結至 CDC 網頁，

或從  紫色小書】可看到病例通報定義

床號	PCU-49	姓名	測試?123	病歷號	000000000A
傳染病病例定義暨防疫檢體採檢送驗事項					
常用通報項目 完整通報項目					
第二類傳染病					
<input checked="" type="checkbox"/> 登革熱 24小時內					

4. 從常用或完整通報項目勾選疾病，再按確定通報

床號	PCU-49	姓名	測試?123	病歷號	000000000A
傳染病病例定義暨防疫檢體採檢送驗事項					
常用通報項目 完整通報項目					
第二類傳染病					
<input checked="" type="checkbox"/> 登革熱 24小時內					
第三類傳染病					
<input checked="" type="checkbox"/> HIV感染(含母子垂直感染疑似個案) 24小時內		<input type="checkbox"/> 日本腦炎 一週內		<input type="checkbox"/> 百日咳 一週內	
<input type="checkbox"/> 其他呼吸道結核 一週內		<input type="checkbox"/> 其他結核 一週內		<input type="checkbox"/> 後天免疫缺乏症候群 24小時內	
<input type="checkbox"/> 退伍軍人症 一週內		<input type="checkbox"/> 梅毒 一週內		<input type="checkbox"/> 淋病 一週內	
<input type="checkbox"/> 結核病(除多重抗藥性結核病外) 一週內		<input type="checkbox"/> 腸病毒感染併發重症 一週內			
第四類傳染病					
<input type="checkbox"/> Q熱 一週內		<input type="checkbox"/> 地方性斑疹傷寒 一週內		<input type="checkbox"/> 流感併發重症 一週內	
<input type="checkbox"/> 庫賈氏病 一個月內		<input type="checkbox"/> 恙蟲病 一週內		<input type="checkbox"/> 鉤端螺旋體 24小時內	
<input type="checkbox"/> 嚴重特殊傳染性肺炎(併發症) 72小時					
其他類傳染病					
<input type="checkbox"/> 孩童多系統炎症候群 ASAP					
確定通報					上一頁

5. 通報資料輸入(有*號的欄位代表為必填欄位)後點選完成通報。

傳染病通報相關資訊 - 一般通報項目

病人基本資料 (診別: 門診, 科別: TCM, 床號: _____, 入院日: 2022/04/22, 離院日:)

姓名	測試	英文名	
病歷號	000000000A	身分證號	A100000010
出生日期	19850901	性別	F
婚姻	請選擇...	職業	
國籍	本國	*境外移入	請選擇...
國家		居留身份	請選擇...
電話(O)		手機	
電話(H)		呼叫器	
通訊地址			
備註			

通報項目:

法定傳染病	*發病日期	*診斷日期	死亡日期
退伍軍人症		2022/07/21	

*動物接觸史 無 有 請選擇... ▾

*旅遊史 無 有 _____ 期間: _____ - _____

*CDC傳染病症狀(CDC不可無症狀通報)

發燒 腹痛 腹瀉 頭痛 噁心 頭暈 全身倦怠 肌肉酸痛 呼吸困難 肺炎 咳嗽

畏寒/寒顫

其他: _____

使用藥品之藥碼 _____

完成通報 上一頁