

尿液檢查單

姓名 _____ 病歷號碼:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 日期 _____ 急診 門診 病床號 _____
醫師 _____ 健保 一般

臨床診斷: _____ 採檢日: _____

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0101 Urine Routine (0102-0110) Appearance : Light , Yellow , Reddish yellow , Greenish Turbidity : Clear , Cloudy , <input type="checkbox"/> 0102 Specific gravity <input type="checkbox"/> 0103 Reaction PH <input checked="" type="checkbox"/> 0101C WBC esterase <input type="checkbox"/> 0109 Nitrate <input type="checkbox"/> 0104 Protein <input type="checkbox"/> 0105 Glucose <input type="checkbox"/> 0106 Ketone <input type="checkbox"/> 0110 Urobilinogen <input type="checkbox"/> 0107 Bilirubin <input type="checkbox"/> 0108 Erythrocyte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0114 Prgnancy test (EIA) : <input type="checkbox"/> Positive , <input type="checkbox"/> Negative <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0116 Myoglobin <input type="checkbox"/> 0119 Dysmorphic RBC _____ % <input type="checkbox"/> 0112 Porphyrin <input checked="" type="checkbox"/> 0113 Bence Jones Protein | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0111 Sediment RBC _____/HPF WBC _____/HPF Epithelial cell _____/HPF Cast _____/LPF Crystal _____/HPF Mucus _____ Bacteria _____/HPF Yeast-like _____/HPF Trichomonas vaginalis _____/HPF Spermatozoa _____/HPF Amorphous _____/HPF Other _____ <input type="checkbox"/> 0115 Semen analysis 檢體收集時間: _____ Appearance: _____ PH: _____ Volume: _____ Liquefaction: _____ Motility: _____ % (1hr) Total count: _____ Morphology normal ratio _____ WBC: _____ x 10 ⁶ /mL RBC: _____ x 10 ⁶ /mL Other: _____ |
|---|---|

Reporting Date ____/____/____ Examiner _____ 批價人員 _____
 ※ 雙欄位均打勾，表急件檢查。 嘉義基督教醫院 製 2018/7/4