

漢生病個案確診及治療結果報告單

➤ 個案基本資料

姓名： _____ 身分證字號： _____

➤ 確診結果

一、 病史及症狀：

二、 檢體送驗結果：

皮膚抹片：有做，結果： _____ 未做 其他 _____組織病理切片：有做，結果： _____ 未做 其他 _____

三、 診斷結果：

漢生病，分型 _____ (多菌型 少菌型)

組織受損或失能程度(雙側共 0~12 級分)： _____ 級分(部位 _____)

非漢生病

四、 確診日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日，開始治療日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

➤ 治療結果：

完治，日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

➤ 說明：完治是指接受治療之個案，如藥物種類、劑量正確、並規則服用，且依規定療程完成治療後，由醫師診療評估臨床皮膚病灶消退及無神經反應，且皮膚抹片(或切片)菌檢，麻風桿菌呈現陰轉，始為完治，個案可停止服用抗漢生病藥物。

醫院名稱： _____

醫師簽章： _____