

附表 2-3 (適用 P3402C、P3403C、P3404C、P3405C)

慢性腎臟疾病(CKD)個案檢驗紀錄總表

CKD 病患編號：_____ (TSN 透析院所代號-流水號)

姓名：_____ 性別：男 女 病歷號碼：_____ 主治醫師：_____

身份證字號：_____ 出生日期：_____年 月 日 收案日期：_____年 月 日

申報類別	新收案	追蹤 1	追蹤 2	追蹤 3	年度	追蹤 1	追蹤 2	追蹤 3	年度	結案
年/月/日										
BP (mmHg)										
BH (cm)										
BW (kg)										
MDRD-S 或 bed side Schwartz(ml/min/1.73 m ²)										
CG-GFR (ml/min) (自行參考)										
CKD Stage										
WBC (×1000/u1) (參考)										
Hb (g/dl)										
Hct (%) (參考)										
Platelet (×1000/u1) (參考)										
BUN (mg/dl)										
Creatinine (mg/dl)										
Uric acid (mg/dl)										
Na (mmol/L)										
K (mmol/L)										
Total Ca (mg/dl)										
P (mg/dl)										
HCO ₃ (meq/L)or TC02 (參考)										
Albumin (gm/dl)										
CHOL (mg/dl) (參考)										
TG (mg/dl)										
HDL-C (mg/dl) (參考)										
LDL-C (mg/dl)										
AC Sugar (mg/dl) (DM)										
HbA1C(%)(DM)										
Urine Total Protein(mg/dl)										
Urine Creatinine (mg/dl)										
Urine PCR (mg/g)										
HBsAg (一次) (參考)										
Anti-HCV (一次) (參考)										
GPT (IU/L) (參考)										

備註：

1. 本表供收案期間所有檢驗資料彙整之用，含新收個案 P3402C、三個月追蹤 P3403C、年度評估 P3404C 及結案 P3405C，無底色者為規定填寫應做之檢驗項目，有底色者為參考項目可量力完成與填寫，本表須留存院所備查供抽審。
2. 蛋白尿病患(UPCR>1000mg/gm)，每 6 個月及 1 年須檢測 Urine PCR 一次。