****

**中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程**

**肥胖個案管理**

**分 區：□北區 □中區 □南區**

**編 號：**

**姓 名：**

**中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程 肥胖個案管理**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | **初診日期** | | **年 月 日** |
| **性 別** | **□0.女 □1.男** | **年 齡** |  | | **班 別** | **□0.無上班 □1.常日 □2.輪班** |
| **教育程度** | **□1.國小 □2.國中 □3.高中職 □4.專科 □5.大學 □6.研究所或以上** | | | | | |
| **職 業** | **□1.學生 □2.家管 □3.農 □4.工 □5.商 □6.公 □7.醫療 □8.服務業 □9.其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **女性專區** | **(A)生育狀況： □0.無 □1.有，幾胎：\_\_\_\_\_\_ (B)停經與否：□0.否 □1.是，已停經** | | | | | |
| **疾 病 史** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **慢性用藥** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **肥胖家族史** | **□0.無 □1.父 □2.母 □3.兄:\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □4.弟:\_\_\_\_\_人 / 肥胖:\_\_\_\_人**  **□5.姐:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □6.妹:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、生活工作型態** | |
| **1.抽菸習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **4.每天平均工作時數為幾小時？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **2.檳榔習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **5.平均每天睡眠時間為幾小時: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **3.喝酒習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **6.是否有運動習慣：□0.無 □1.是 □2.曾經有，現在無** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、理學檢查** | | | | | | | | | |
| **週 次** | **W0** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | **W6** | **W7** | **W8** |
| **日 期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **身高(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體重(Kg)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體脂率(%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BMI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **腰圍(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑色棘皮症(AN)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **血壓(收縮/舒張)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AC** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Cholesterol** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Triglyceride** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **HDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **LDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Uric Acid** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GOT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GPT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Crieatinine** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **e-GFR** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Insulin** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **TSH** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |

**一張含有 文字, 美工圖案 的圖片

自動產生的描述中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程 肥胖個案管理**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | **初診日期** | | **年 月 日** |
| **性 別** | **□0.女 □1.男** | **年 齡** |  | | **班 別** | **□0.無上班 □1.常日 □2.輪班** |
| **教育程度** | **□1.國小 □2.國中 □3.高中職 □4.專科 □5.大學 □6.研究所或以上** | | | | | |
| **職 業** | **□1.學生 □2.家管 □3.農 □4.工 □5.商 □6.公 □7.醫療 □8.服務業 □9.其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **女性專區** | **(A)生育狀況： □0.無 □1.有，幾胎：\_\_\_\_\_\_ (B)停經與否：□0.否 □1.是，已停經** | | | | | |
| **疾 病 史** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **慢性用藥** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **肥胖家族史** | **□0.無 □1.父 □2.母 □3.兄:\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □4.弟:\_\_\_\_\_人 / 肥胖:\_\_\_\_人**  **□5.姐:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □6.妹:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、生活工作型態** | |
| **1.抽菸習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **4.每天平均工作時數為幾小時？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **2.檳榔習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **5.平均每天睡眠時間為幾小時: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **3.喝酒習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **6.是否有運動習慣：□0.無 □1.是 □2.曾經有，現在無** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、理學檢查** | | | | | | | | | |
| **週 次** | **W0** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | **W6** | **W7** | **W8** |
| **日 期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **身高(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體重(Kg)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體脂率(%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BMI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **腰圍(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑色棘皮症(AN)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **血壓(收縮/舒張)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AC** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Cholesterol** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Triglyceride** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **HDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **LDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Uric Acid** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GOT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GPT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Crieatinine** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **e-GFR** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Insulin** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **TSH** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |

**一張含有 文字, 美工圖案 的圖片

自動產生的描述中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程 肥胖個案管理**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | **初診日期** | | **年 月 日** |
| **性 別** | **□0.女 □1.男** | **年 齡** |  | | **班 別** | **□0.無上班 □1.常日 □2.輪班** |
| **教育程度** | **□1.國小 □2.國中 □3.高中職 □4.專科 □5.大學 □6.研究所或以上** | | | | | |
| **職 業** | **□1.學生 □2.家管 □3.農 □4.工 □5.商 □6.公 □7.醫療 □8.服務業 □9.其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **女性專區** | **(A)生育狀況： □0.無 □1.有，幾胎：\_\_\_\_\_\_ (B)停經與否：□0.否 □1.是，已停經** | | | | | |
| **疾 病 史** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **慢性用藥** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **肥胖家族史** | **□0.無 □1.父 □2.母 □3.兄:\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □4.弟:\_\_\_\_\_人 / 肥胖:\_\_\_\_人**  **□5.姐:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □6.妹:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、生活工作型態** | |
| **1.抽菸習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **4.每天平均工作時數為幾小時？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **2.檳榔習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **5.平均每天睡眠時間為幾小時: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **3.喝酒習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **6.是否有運動習慣：□0.無 □1.是 □2.曾經有，現在無** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、理學檢查** | | | | | | | | | |
| **週 次** | **W0** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | **W6** | **W7** | **W8** |
| **日 期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **身高(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體重(Kg)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體脂率(%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BMI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **腰圍(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑色棘皮症(AN)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **血壓(收縮/舒張)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AC** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Cholesterol** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Triglyceride** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **HDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **LDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Uric Acid** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GOT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GPT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Crieatinine** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **e-GFR** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Insulin** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **TSH** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |

**一張含有 文字, 美工圖案 的圖片

自動產生的描述中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程 肥胖個案管理**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | **初診日期** | | **年 月 日** |
| **性 別** | **□0.女 □1.男** | **年 齡** |  | | **班 別** | **□0.無上班 □1.常日 □2.輪班** |
| **教育程度** | **□1.國小 □2.國中 □3.高中職 □4.專科 □5.大學 □6.研究所或以上** | | | | | |
| **職 業** | **□1.學生 □2.家管 □3.農 □4.工 □5.商 □6.公 □7.醫療 □8.服務業 □9.其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **女性專區** | **(A)生育狀況： □0.無 □1.有，幾胎：\_\_\_\_\_\_ (B)停經與否：□0.否 □1.是，已停經** | | | | | |
| **疾 病 史** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **慢性用藥** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **肥胖家族史** | **□0.無 □1.父 □2.母 □3.兄:\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □4.弟:\_\_\_\_\_人 / 肥胖:\_\_\_\_人**  **□5.姐:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □6.妹:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、生活工作型態** | |
| **1.抽菸習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **4.每天平均工作時數為幾小時？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **2.檳榔習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **5.平均每天睡眠時間為幾小時: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **3.喝酒習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **6.是否有運動習慣：□0.無 □1.是 □2.曾經有，現在無** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、理學檢查** | | | | | | | | | |
| **週 次** | **W0** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | **W6** | **W7** | **W8** |
| **日 期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **身高(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體重(Kg)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體脂率(%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BMI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **腰圍(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑色棘皮症(AN)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **血壓(收縮/舒張)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AC** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Cholesterol** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Triglyceride** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **HDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **LDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Uric Acid** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GOT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GPT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Crieatinine** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **e-GFR** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Insulin** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **TSH** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |

**一張含有 文字, 美工圖案 的圖片

自動產生的描述中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程 肥胖個案管理**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | **初診日期** | | **年 月 日** |
| **性 別** | **□0.女 □1.男** | **年 齡** |  | | **班 別** | **□0.無上班 □1.常日 □2.輪班** |
| **教育程度** | **□1.國小 □2.國中 □3.高中職 □4.專科 □5.大學 □6.研究所或以上** | | | | | |
| **職 業** | **□1.學生 □2.家管 □3.農 □4.工 □5.商 □6.公 □7.醫療 □8.服務業 □9.其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **女性專區** | **(A)生育狀況： □0.無 □1.有，幾胎：\_\_\_\_\_\_ (B)停經與否：□0.否 □1.是，已停經** | | | | | |
| **疾 病 史** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **慢性用藥** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **肥胖家族史** | **□0.無 □1.父 □2.母 □3.兄:\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □4.弟:\_\_\_\_\_人 / 肥胖:\_\_\_\_人**  **□5.姐:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □6.妹:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、生活工作型態** | |
| **1.抽菸習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **4.每天平均工作時數為幾小時？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **2.檳榔習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **5.平均每天睡眠時間為幾小時: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **3.喝酒習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **6.是否有運動習慣：□0.無 □1.是 □2.曾經有，現在無** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、理學檢查** | | | | | | | | | |
| **週 次** | **W0** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | **W6** | **W7** | **W8** |
| **日 期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **身高(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體重(Kg)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體脂率(%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BMI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **腰圍(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑色棘皮症(AN)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **血壓(收縮/舒張)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AC** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Cholesterol** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Triglyceride** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **HDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **LDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Uric Acid** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GOT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GPT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Crieatinine** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **e-GFR** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Insulin** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **TSH** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |

**一張含有 文字, 美工圖案 的圖片

自動產生的描述中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程 肥胖個案管理**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | **初診日期** | | **年 月 日** |
| **性 別** | **□0.女 □1.男** | **年 齡** |  | | **班 別** | **□0.無上班 □1.常日 □2.輪班** |
| **教育程度** | **□1.國小 □2.國中 □3.高中職 □4.專科 □5.大學 □6.研究所或以上** | | | | | |
| **職 業** | **□1.學生 □2.家管 □3.農 □4.工 □5.商 □6.公 □7.醫療 □8.服務業 □9.其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **女性專區** | **(A)生育狀況： □0.無 □1.有，幾胎：\_\_\_\_\_\_ (B)停經與否：□0.否 □1.是，已停經** | | | | | |
| **疾 病 史** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **慢性用藥** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **肥胖家族史** | **□0.無 □1.父 □2.母 □3.兄:\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □4.弟:\_\_\_\_\_人 / 肥胖:\_\_\_\_人**  **□5.姐:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □6.妹:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、生活工作型態** | |
| **1.抽菸習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **4.每天平均工作時數為幾小時？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **2.檳榔習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **5.平均每天睡眠時間為幾小時: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **3.喝酒習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **6.是否有運動習慣：□0.無 □1.是 □2.曾經有，現在無** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、理學檢查** | | | | | | | | | |
| **週 次** | **W0** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | **W6** | **W7** | **W8** |
| **日 期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **身高(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體重(Kg)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體脂率(%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BMI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **腰圍(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑色棘皮症(AN)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **血壓(收縮/舒張)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AC** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Cholesterol** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Triglyceride** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **HDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **LDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Uric Acid** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GOT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GPT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Crieatinine** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **e-GFR** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Insulin** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **TSH** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |

**一張含有 文字, 美工圖案 的圖片

自動產生的描述中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程 肥胖個案管理**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | **初診日期** | | **年 月 日** |
| **性 別** | **□0.女 □1.男** | **年 齡** |  | | **班 別** | **□0.無上班 □1.常日 □2.輪班** |
| **教育程度** | **□1.國小 □2.國中 □3.高中職 □4.專科 □5.大學 □6.研究所或以上** | | | | | |
| **職 業** | **□1.學生 □2.家管 □3.農 □4.工 □5.商 □6.公 □7.醫療 □8.服務業 □9.其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **女性專區** | **(A)生育狀況： □0.無 □1.有，幾胎：\_\_\_\_\_\_ (B)停經與否：□0.否 □1.是，已停經** | | | | | |
| **疾 病 史** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **慢性用藥** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **肥胖家族史** | **□0.無 □1.父 □2.母 □3.兄:\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □4.弟:\_\_\_\_\_人 / 肥胖:\_\_\_\_人**  **□5.姐:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □6.妹:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、生活工作型態** | |
| **1.抽菸習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **4.每天平均工作時數為幾小時？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **2.檳榔習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **5.平均每天睡眠時間為幾小時: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **3.喝酒習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **6.是否有運動習慣：□0.無 □1.是 □2.曾經有，現在無** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、理學檢查** | | | | | | | | | |
| **週 次** | **W0** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | **W6** | **W7** | **W8** |
| **日 期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **身高(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體重(Kg)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體脂率(%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BMI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **腰圍(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑色棘皮症(AN)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **血壓(收縮/舒張)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AC** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Cholesterol** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Triglyceride** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **HDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **LDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Uric Acid** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GOT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GPT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Crieatinine** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **e-GFR** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Insulin** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **TSH** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |

**一張含有 文字, 美工圖案 的圖片

自動產生的描述中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程 肥胖個案管理**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | **初診日期** | | **年 月 日** |
| **性 別** | **□0.女 □1.男** | **年 齡** |  | | **班 別** | **□0.無上班 □1.常日 □2.輪班** |
| **教育程度** | **□1.國小 □2.國中 □3.高中職 □4.專科 □5.大學 □6.研究所或以上** | | | | | |
| **職 業** | **□1.學生 □2.家管 □3.農 □4.工 □5.商 □6.公 □7.醫療 □8.服務業 □9.其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **女性專區** | **(A)生育狀況： □0.無 □1.有，幾胎：\_\_\_\_\_\_ (B)停經與否：□0.否 □1.是，已停經** | | | | | |
| **疾 病 史** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **慢性用藥** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **肥胖家族史** | **□0.無 □1.父 □2.母 □3.兄:\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □4.弟:\_\_\_\_\_人 / 肥胖:\_\_\_\_人**  **□5.姐:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □6.妹:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、生活工作型態** | |
| **1.抽菸習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **4.每天平均工作時數為幾小時？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **2.檳榔習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **5.平均每天睡眠時間為幾小時: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **3.喝酒習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **6.是否有運動習慣：□0.無 □1.是 □2.曾經有，現在無** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、理學檢查** | | | | | | | | | |
| **週 次** | **W0** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | **W6** | **W7** | **W8** |
| **日 期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **身高(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體重(Kg)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體脂率(%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BMI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **腰圍(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑色棘皮症(AN)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **血壓(收縮/舒張)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AC** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Cholesterol** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Triglyceride** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **HDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **LDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Uric Acid** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GOT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GPT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Crieatinine** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **e-GFR** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Insulin** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **TSH** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |

**一張含有 文字, 美工圖案 的圖片

自動產生的描述中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程 肥胖個案管理**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | **初診日期** | | **年 月 日** |
| **性 別** | **□0.女 □1.男** | **年 齡** |  | | **班 別** | **□0.無上班 □1.常日 □2.輪班** |
| **教育程度** | **□1.國小 □2.國中 □3.高中職 □4.專科 □5.大學 □6.研究所或以上** | | | | | |
| **職 業** | **□1.學生 □2.家管 □3.農 □4.工 □5.商 □6.公 □7.醫療 □8.服務業 □9.其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **女性專區** | **(A)生育狀況： □0.無 □1.有，幾胎：\_\_\_\_\_\_ (B)停經與否：□0.否 □1.是，已停經** | | | | | |
| **疾 病 史** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **慢性用藥** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **肥胖家族史** | **□0.無 □1.父 □2.母 □3.兄:\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □4.弟:\_\_\_\_\_人 / 肥胖:\_\_\_\_人**  **□5.姐:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □6.妹:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、生活工作型態** | |
| **1.抽菸習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **4.每天平均工作時數為幾小時？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **2.檳榔習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **5.平均每天睡眠時間為幾小時: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **3.喝酒習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **6.是否有運動習慣：□0.無 □1.是 □2.曾經有，現在無** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、理學檢查** | | | | | | | | | |
| **週 次** | **W0** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | **W6** | **W7** | **W8** |
| **日 期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **身高(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體重(Kg)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體脂率(%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BMI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **腰圍(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑色棘皮症(AN)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **血壓(收縮/舒張)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AC** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Cholesterol** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Triglyceride** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **HDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **LDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Uric Acid** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GOT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GPT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Crieatinine** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **e-GFR** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Insulin** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **TSH** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |

**一張含有 文字, 美工圖案 的圖片

自動產生的描述中華民國肥胖研究學會**

**114年度肥胖醫學核心課程 肥胖個案管理**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本資料** | | | | **初診日期** | | **年 月 日** |
| **性 別** | **□0.女 □1.男** | **年 齡** |  | | **班 別** | **□0.無上班 □1.常日 □2.輪班** |
| **教育程度** | **□1.國小 □2.國中 □3.高中職 □4.專科 □5.大學 □6.研究所或以上** | | | | | |
| **職 業** | **□1.學生 □2.家管 □3.農 □4.工 □5.商 □6.公 □7.醫療 □8.服務業 □9.其他:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **女性專區** | **(A)生育狀況： □0.無 □1.有，幾胎：\_\_\_\_\_\_ (B)停經與否：□0.否 □1.是，已停經** | | | | | |
| **疾 病 史** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **慢性用藥** | **□0.無 □1.有,請自述:** | | | | | |
| **肥胖家族史** | **□0.無 □1.父 □2.母 □3.兄:\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □4.弟:\_\_\_\_\_人 / 肥胖:\_\_\_\_人**  **□5.姐:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人 □6.妹:\_\_\_\_\_人/ 肥胖:\_\_\_\_人** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、生活工作型態** | |
| **1.抽菸習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **4.每天平均工作時數為幾小時？\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **2.檳榔習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **5.平均每天睡眠時間為幾小時: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時/天** |
| **3.喝酒習慣：□0.無 □1.是 □2.過去有，已戒除** | **6.是否有運動習慣：□0.無 □1.是 □2.曾經有，現在無** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、理學檢查** | | | | | | | | | |
| **週 次** | **W0** | **W1** | **W2** | **W3** | **W4** | **W5** | **W6** | **W7** | **W8** |
| **日 期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **身高(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體重(Kg)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **體脂率(%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BMI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **腰圍(CM)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **黑色棘皮症(AN)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **血壓(收縮/舒張)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AC** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Cholesterol** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Triglyceride** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **HDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **LDL** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Uric Acid** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GOT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **GPT** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Crieatinine** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **e-GFR** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **Insulin** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |
| **TSH** |  | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |  |