



腹痛

自我檢測表 請您根據自己的背痛狀況，仔細回答下列問題，將有助於醫師更深入了解您的病情。

1. 您腹痛的症狀有多久了？ _____
2. 腹痛好發在什麼時間？ 早上 下午 晚上 三餐飯前 三餐飯後 夜間 解尿時 排便時 性交時
3. 腹痛的位置在？ 上腹部 左上腹 右上腹 心窩處 下腹部 左下腹 右下腹 肚臍附近 鼠蹊部
4. 怎麼痛法？ 悶悶的，漲漲的，重重的感覺 搏動感像脈搏跳動般的痛 抽痛，像針刺或電擊般 劇痛，痛得站不起來，無法走路，無法平躺
5. 有沒有其它症狀？ 食慾減退 噁心，嘔吐 下痢 腹脹 便秘 血尿 血便 發燒 黃疸 疼痛會放射到其它部位 腫塊
6. 什麼原因會誘發您的腹痛？ 情緒緊張 工作壓力 疲倦，失眠 不吃三餐 吃某些特定食物，如筍乾，糯米粒，咖啡，茶，油膩食物等 月經 其它
7. 有沒有方法可解除您的腹痛？ 吃東西，如喝牛奶，吃餅乾 吃藥(藥名: _____) 不吃東西 睡覺 身體彎腰較不痛 熱敷
8. 有沒有情況會加重腹痛？ 平躺 咳嗽 打噴嚏 壓著腹部更痛 吃完東西更痛 解尿 解便 性交
9. 大便秘的形態？ 正常便 糊便 水便 黏液便 大便帶血 柏油便 白色便
10. 有沒有長期服用某些藥物？(尤其是止痛藥) 沒有 有，是 _____
11. 有沒有家族病史？ 沒有 B型肝炎帶原者 大腸癌 其它: _____

個人基本資料

姓名: _____ 身分證號碼: _____
教育程度 研究所或以上 大學 / 專 高中 / 職 國中或以下
職業 工商 金融 資訊 大眾傳播 公教 製造業 學生 自由業 家庭主婦 其他 _____

請先行填寫完以上資料，再持本張自我檢測表至建議的

新竹實和聯合診所 胃腸肝膽科 / 家醫科 掛號就診

門診時間：上午 08：30～12：00

下午 02：30～05：30

晚上 06：30～09：30

假日上午 09：00～12：00

為了感謝您配合本診所進行此項流行病學之調查，憑表至櫃台可換取酸痛貼布一份。