

傳染病通報單號			請感管室事後提供傳染病通報單號
姓名		出生年月日	
病歷號		性別	
使用日期		身分證統一編號	
數量		聯絡電話	

治療對象(請選擇一種)，倘非本國籍人士，除通報流感併發重症及新型A型流感等法定傳染病患者外，應有居留證(18歲以下孩童其父母需一方為本國籍或持有居留證)

☐一、符合「流感併發重症」通報病例(需通報於法定傳染病通報系統)

☐二、符合「新型A型流感」通報病例(需通報於法定傳染病通報系統)

☐三、孕婦及產後兩週內之婦女經評估需及時用藥者(領有國民健康署核發孕婦健康手冊之婦女)

☐四、未滿5歲及65歲以上之類流感患者

☐五、確診或疑似罹患流感住院(含急診待床)之病患(應有住院或急診待床紀錄)

六、重大傷病、免疫不全(含使用免疫抑制劑者)或流感高風險慢性疾病之類流感患者(請務必選擇下列一種慢性病選項及ICD CODE)

☐重大傷病 ☐免疫不全

高風險慢性疾病包含

☐感染症(B20, Z21)

☐血液和造血器官及涉及免疫機轉(D80-84, D86, D89)

☐內分泌、營養和代謝(E08-13, E66, E85)

☐神經系統與感覺器官(G09, G20, G30-32, G35-37, G40, G45-46, G65, G70, G72)

☐循環系統(I00-02, I05-09, I11-13, I20-22, I24-25, I27-28, I34-37, I42-43, I44-45, I47-49, I50-51, I60-62, I63, I67-69, I70, I71, I72, I73-74, I77, I79)

☐呼吸系統(J40-45, J47, J60-70, J82, J84, J96, J98, J99)

☐消化系統(K70-72, K73-76, B18-19)

☐肌肉骨骼系統及結締組織(M05-06, M30-31, M32-34, M35, M94.1)

☐生殖泌尿系統(N00-01, N03, N05, N04, N18-19, N26-27)

☐先天性畸形、變形與染色體異常(Q89.01, Z90.81)

☐七、肥胖之類流感患者(BMI>=30)(身高 _____ , 體重 _____)

八、有類流感症狀且具下列身分之流感高傳播族群(115.08.24-115.09.30)

☐醫事單位之防疫相關人員(含具執業登記醫事人員及醫療院所非醫事人員)

☐安養、長期照顧(服務)等機構之受照顧者及所屬工作人員

☐幼兒園托育人員、托育機構專業人員及居家托育人員(保母)

☐幼兒園、國小、國中、高中、高職、五專1至3年級學生

☐與流感重症高風險族群同住或其照顧者

☐禽畜養殖等相關行業工作人員、動物園工作人員及動物防疫人員

☐其他人口密集機構(如軍營等)易發生群聚之人員

☐**九、類流感等群聚事件經疾管署各區管制中心防疫醫師認定需用藥者(需通報並填寫群聚編號)**

☐**十、「新型A型流感」極可能/確定病例之密切接觸者(接觸者名冊經傳染病防治醫療網區正/副指揮官或其授權人員研判需給藥者)(需通報並填寫所接觸之個案的法傳編號)**

☐**十一、動物流感發生場所撲殺清場工作人員(接觸者名冊經傳染病防治醫療網區正/副指揮官或其授權人員研判需給藥者)(需通報並填寫所群聚編號)**

醫師：

日期：