



我的健康手冊



如果您是將會為我服務的醫護專業人士，
請在提供照顧或治療前閱讀本手冊。



我的全名是： _____

我喜歡被稱呼為： _____

出生日期： ____ / ____ / ____

我的家庭醫生： _____

醫生電話號碼： _____



請貼上你的
照片！

本手冊內的重要資料，能幫助您在我到訪診所或住院時，為我提供合適的支援。

請將此手冊與我的其他醫療檔案一同存放，以方便查閱。

我的簽名： _____

填妥日期： ____ / ____ / ____

您可以向此人報告我的健康狀況： _____

電話號碼： _____

關係： _____



我的溝通需要：（例如使用說話、特定語言偏好、手語、輔助溝通儀器、非語言聲音，並說明所需要的額外時間或協助）



我的簡短病歷：(包括其他病況(例如視障、聽障、糖尿病、癲癇)、過去手術紀錄、疾病／殘疾和其他醫療狀況)



我現時服用的藥物是：

- _____
- _____
- _____
- _____



當我服藥時，我需要與以下東西一同服用：(例如水和食物)



我對以下東西敏感：(列出藥物或食物，如盤尼西林、花生)



當我感到痛，我會有以下表現：(並說明能忍受痛楚的高低程度)



當我感到不安、煩惱或有壓力時，幫助我的最好方法是：(例如播放我最喜歡的音樂)



我怎樣應對醫療程序：(例如我對打針、靜脈點滴、身體檢查、X-光、氧氣罩的反應，並列出從來或近年沒有做過的醫療程序)



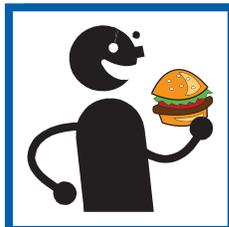
我的行動需要是：(例如我能否自行走動、位置轉移所需的器材(如電動輪椅)、是否有舒壓的需要(如使用舒壓墊、定時轉身))



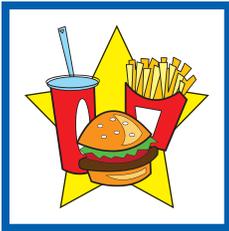
洗澡和更衣時，您可以提供以下協助：



喝東西時，您可以提供以下協助：



進食時，您可以提供以下協助：



我最喜愛的食物和飲品是：



我不喜歡的食物和飲品是：



我對以下東西非常敏感：（特別的畫面、聲音、氣味、質地／織品等我不喜歡的東西，例如熒光燈、雷聲、漂白劑和空氣清新劑）



我在診所或醫院消磨時間的方法是：



怎樣使未來的預約和覆診更加方便我：（例如將我安排在最先或最後的預約時間、給我額外的面診時間、讓我在到診前先熟習環境、向照顧我的人提供資料）
