

# 甲狀腺超音波檢查之衛生教育指導

2005/05/03 門診制訂 2006/05/05 檢閱

2007/06/10 檢閱 2008/09/12 修訂

## ✚甲狀腺超音波檢查

- 請於\_\_\_\_月\_\_\_\_日，上午或下午\_\_\_\_點\_\_\_\_分至紀念大樓二樓（綜合診療中心）登記報到。
- 如需更改日期，請重新看門診，與醫師重排時間。
- 檢查日，請勿著高領衣服。
- 檢查後依醫師原預約門診時間看報告，或自行掛號回診看報告。

羅東聖母醫院 敬祝健康

---

## 甲狀腺超音波檢查之衛生教育指導

病歷號碼：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

於下述就醫日期至羅東聖母醫院就診，屆時領取衛生教育指導單張，經醫師或護理人員說明解釋業已瞭解。

衛教日期	家屬或病患簽名	指導者簽名	指導方式	指導評值
填表	指導方式代號說明（可複選） 講述→T1；衛教資料→T2；衛教光碟；示教→T4。			
說明	指導評值代號說明 完全錯誤或不會→R1；正確說出部份內容→R2；能完全正確說出內容→R3；能正確執行部份技術→R4；能完全正確執行部份技術→R5。			