

**中山醫學大學 BSL-2 實驗室 人員健康監測記錄表**

CSMU-BS-4-007

| 日期 | 人員姓名 | 健康情形                        | 狀況說明(同時具發燒及傳染病症狀)                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 症狀是否與操作之病原體相關                                                              | 是否為實驗室感染                                                             |
|----|------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|    |      | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 發燒<br>腋溫>37℃<br>額溫>37.5℃<br>耳溫>38℃ | 傳染病症狀<br><input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 後眼窩痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痛 <input type="checkbox"/> 關節痛 <input type="checkbox"/> 出疹<br><input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 疲倦 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br><input type="checkbox"/> 咳嗽>5 天<br><input type="checkbox"/> 腹瀉(三者之一：一天內有腹瀉三次以上、一天內有嘔吐或腹瀉2次以上且伴有腹瀉或發燒者、出現帶有血絲的腹瀉) | 實驗室負責人評估<br><input type="checkbox"/> 是 _____<br><input type="checkbox"/> 否 | 實驗室負責人評估<br><input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |
|    |      | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 發燒<br>腋溫>37℃<br>額溫>37.5℃<br>耳溫>38℃ | 傳染病症狀<br><input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 後眼窩痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痛 <input type="checkbox"/> 關節痛 <input type="checkbox"/> 出疹<br><input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 疲倦 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br><input type="checkbox"/> 咳嗽>5 天<br><input type="checkbox"/> 腹瀉(三者之一：一天內有腹瀉三次以上、一天內有嘔吐或腹瀉2次以上且伴有腹瀉或發燒者、出現帶有血絲的腹瀉) | 實驗室負責人評估<br><input type="checkbox"/> 是 _____<br><input type="checkbox"/> 否 | 實驗室負責人評估<br><input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |
|    |      | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 發燒<br>腋溫>37℃<br>額溫>37.5℃<br>耳溫>38℃ | 傳染病症狀<br><input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 後眼窩痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痛 <input type="checkbox"/> 關節痛 <input type="checkbox"/> 出疹<br><input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 疲倦 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br><input type="checkbox"/> 咳嗽>5 天<br><input type="checkbox"/> 腹瀉(三者之一：一天內有腹瀉三次以上、一天內有嘔吐或腹瀉2次以上且伴有腹瀉或發燒者、出現帶有血絲的腹瀉) | 實驗室負責人評估<br><input type="checkbox"/> 是 _____<br><input type="checkbox"/> 否 | 實驗室負責人評估<br><input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |
|    |      | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 發燒<br>腋溫>37℃<br>額溫>37.5℃<br>耳溫>38℃ | 傳染病症狀<br><input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 後眼窩痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痛 <input type="checkbox"/> 關節痛 <input type="checkbox"/> 出疹<br><input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 疲倦 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br><input type="checkbox"/> 咳嗽>5 天<br><input type="checkbox"/> 腹瀉(三者之一：一天內有腹瀉三次以上、一天內有嘔吐或腹瀉2次以上且伴有腹瀉或發燒者、出現帶有血絲的腹瀉) | 實驗室負責人評估<br><input type="checkbox"/> 是 _____<br><input type="checkbox"/> 否 | 實驗室負責人評估<br><input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |
|    |      | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 發燒<br>腋溫>37℃<br>額溫>37.5℃<br>耳溫>38℃ | 傳染病症狀<br><input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 後眼窩痛 <input type="checkbox"/> 肌肉痛 <input type="checkbox"/> 關節痛 <input type="checkbox"/> 出疹<br><input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 疲倦 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 結膜炎<br><input type="checkbox"/> 咳嗽>5 天<br><input type="checkbox"/> 腹瀉(三者之一：一天內有腹瀉三次以上、一天內有嘔吐或腹瀉2次以上且伴有腹瀉或發燒者、出現帶有血絲的腹瀉) | 實驗室負責人評估<br><input type="checkbox"/> 是 _____<br><input type="checkbox"/> 否 | 實驗室負責人評估<br><input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否 |

實驗室地點：\_\_\_\_\_

實驗室負責人：\_\_\_\_\_