

南京中医药大学试诊单

科别 _____ 年 ____ 月 ____ 日

姓名	性别	年龄	婚否	职业	住址
主诉:					
病史:					
望闻切诊及必要检查:					
辨证分析:					
诊断: 中医(证型): _____ 西医: _____					
治法: _____ 选方: _____					
处方:					
医嘱:					
批改意见:			体会:		

南京中医药大学试诊单

科别 _____ 年 ____ 月 ____ 日

姓名	性别	年龄	婚否	职业	住址
主诉:					
病史:					
望闻切诊及必要检查:					
辨证分析:					
诊断: 中医(证型): _____ 西医: _____					
治法: _____ 选方: _____					
处方:					
医嘱:					
批改意见:			体会:		

南京中医药大学住院病历模板

科别_____ 病区_____ 床号_____ 病案号_____

姓名_____ 出生地_____

性别_____ 家庭地址_____

年龄_____ 工作单位_____

民族_____ 入院时间_____

婚况_____ 病史采集时间____年____月____日____时____分

职业_____ 病史陈述者_____

发病节气_____ 可靠程度_____

主 诉 患者就诊的主要症状、体征及持续时间。要求重点突出，高度概括，简明扼要。

现病史 围绕主诉系统记录患者从发病到就诊前疾病的发生、发展、变化和诊治经过。记录的内容要求准确具体，避免流水账式的记录。具有鉴别意义的阴性症状亦应列入。内容应包括：

- 1、起病情况：发病的时间、地点，起病缓急，前驱症状，可能的病因和诱因。
- 2、主要症状、特点及演变情况。要准确具体地描述每一个症状的发生、发展及其变化。
- 3、伴随症状：描述伴随症状的有关情况。
- 4、结合中医“十问”，记录目前情况。
- 5、诊治情况：如果入院前经过诊治，应按时间顺序记录与本病有关的重要检查结果及所接受过的主要治疗方法（药物治疗应记录药物名称、用量、用法等）及其使用时间、效果。诊断名称应加引号。
- 6、如果两种及两种以上疾病同时发病，应分段记录。
- 7、如果怀疑自杀、被杀、被打或其他意外情况者，应注意真实记录，不得加以主观推断、评论或猜测。

既往史 系统全面记录既往健康状况，防止遗漏。包括以下内容：

- 1、既往健康情况：虚弱还是健康。
- 2、患者哪些疾病：传染病、地方病、职业病及其他疾病，应按时间顺序记录

断、治疗情况。

3、手术、外伤、中毒及输血史。

个人史 1、患者的出生地及经历地区，特别要注意自然疫源地及地方病流行区，说明迁徙年月。

2、居住环境和条件。

3、生活及饮食习惯，烟酒嗜好程度，性格特点。

4、过去及目前的职业及其工作情况，粉尘、毒物、放射性物品，传染病接触史。

5、其他重要个人史。

过敏史 记录致敏药物、食物等名称及其表现。

婚育史 结婚年龄、配偶健康情况等。女性患者要记录经带胎产情况。

家族史 记录直系亲属及与本人生活有密切关系亲属的健康状况与患病情况。

体格检查

T: _____℃ P: _____次/分 R: _____次/分 BP _____ mmHg

整体状况（神、色、形、态、声音、气味、舌象、脉象、小儿指纹等）

皮肤、粘膜及淋巴结检查： _____

头面部检查（头颅、眼、耳、鼻、口腔）： _____

颈部检查（形态、气管、甲状腺、颈脉）： _____

胸部检查（胸廓、乳房、肺部）： _____

心脏检查（心、血管）： _____

腹部检查（肝脏、胆囊、脾脏、肾脏、膀胱）：_____

二阴及直肠检查：_____

脊柱及四肢检查：_____

神经系统检查（感觉、运动、浅反射、深反射、病理反射）：_____

专科检查：_____

实验室及辅助检查：_____

辨病辨证依据：

西医诊断依据：

入院诊断：

中医诊断：_____

西医诊断：_____

治则治法：_____

中医方药：

西医治疗：

实习医师_____

住院医师_____

主治医师_____

南京中医药大学病区试诊单

姓名	专业年级	日期
批改意见：		
得分：		
带教老师签名：		

住院病历

科别_____ 病区_____ 床号_____ 病案号_____

姓名_____ 出生地_____

性别_____ 常住地址_____

年龄_____ 单位名称_____

民族_____ 入院时间_____年___月___日___时___分

婚况_____ 病史采集时间_____年___月___日___时___分

职业_____ 病史陈述者_____

发病节气_____ 可靠程度_____

主诉_____

现病史_____



