

實驗室及特殊檢查 (Laboratory and special examinations)

包括(1)配偶精液檢查 (2)血液荷爾蒙等檢查 (3)基礎體溫紀錄 (4)婦科超音波

(5)子宮輸卵管攝影 (6)腹腔鏡檢查 (7)子宮鏡檢查 (8)其他

(1.按疾病相關性：與診療及治療關係密切之異常或正常發現。2.前後性：常規檢查在前，特別檢查在後。3.系列性：將多次檢查結果按時間先後順序列述。)

人工協助生殖技術過程 (Assisted reproductive technology course)

包括(1)誘導排卵(2)濾泡成熟度監測：超音波及荷爾蒙檢查(3)取卵 (4)精蟲顯微注射(5)胚胎體外發育及特殊處理(6)胚胎植入及植入胚胎數 (7)黃體期荷爾蒙補充 (8)其他

住院過程、手術治療、併發症及處理方式 (Hospital course, operation complications, and management)

結果 (Outcome)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 未懷孕 | <input type="checkbox"/> 正常子宮內懷孕：_____ 胞胎，至懷孕_____ 週仍存活 |
| <input type="checkbox"/> 自然流產 | <input type="checkbox"/> 子宮內懷孕至_____ 週胎兒無心跳，予以人工流產 |
| <input type="checkbox"/> 子宮外孕 | <input type="checkbox"/> 合併子宮內及外孕 (Heterotopic pregnancy, 請說明部位) |
| <input type="checkbox"/> 早產：懷孕_____ 週 | <input type="checkbox"/> 足月活產：懷孕_____ 週 |
| <input type="checkbox"/> 減胎數_____ 個 | <input type="checkbox"/> 其他特殊狀況 (請說明) |

個人對病例的評論 (Comment)

指導醫師：_____ 受訓醫師：_____ 病歷室：_____ (請務必蓋章)

(Fellow₁、Fellow₂)

注意事項：1.上述資料請用中或英文打字。2.此案例須經病歷室確認為該機構的病人無誤。