

## 大腸癌篩檢衛教指引檢核表

日期	/ /	/ /
姓名/病歷號或 ID	/	/
檢核項目	評值	評值
<b>【步驟一】</b> 評估民眾是否符合衛生福利部國民健康署大腸癌篩檢之補助條件	<input type="checkbox"/> 已評估: 確認篩檢資格 (年齡) <input type="checkbox"/> 已評估: 已執行過檢查	<input type="checkbox"/> 已評估: 確認篩檢資格 (年齡) <input type="checkbox"/> 已評估: 已執行過檢查
<b>【步驟二】</b> 衛教後是否同意執行大腸癌篩檢 (確認篩檢意願)	<input type="checkbox"/> 已說明: 目的 <input type="checkbox"/> 已說明: 方法 <input type="checkbox"/> 已說明: 身體狀況: (排除條件) <input type="checkbox"/> 已說明: 結果、寄發報告時間	<input type="checkbox"/> 已說明: 目的 <input type="checkbox"/> 已說明: 方法 <input type="checkbox"/> 已說明: 身體狀況: (排除條件) <input type="checkbox"/> 已說明: 結果、寄發報告時間
<b>【步驟三】</b> 依各醫院提示篩檢方式加強提示提醒 (建議定期追蹤) 危險因子告知	<input type="checkbox"/> : 已說明危險因子 <input type="checkbox"/> : 不適用	<input type="checkbox"/> : 已說明危險因子 <input type="checkbox"/> : 不適用
<b>【步驟四】</b> 提供採檢衛教及採檢管	<input type="checkbox"/> 已執行: 衛教說明示意圖 <input type="checkbox"/> 已執行: 回覆示教	<input type="checkbox"/> 已執行: 衛教說明示意圖 <input type="checkbox"/> 已執行: 回覆示教
<b>【步驟五】</b> 追蹤提醒 (促進繳回方法)	<input type="checkbox"/> 已說明: 電話、信件、其他方式	<input type="checkbox"/> 已說明: 電話、信件、其他方式
<b>【步驟六】</b> 寄發報告陰性/陽性報告寄發建議事項結果	<input type="checkbox"/> 已說明: 諮詢窗口/諮詢專線	<input type="checkbox"/> 已說明: 諮詢窗口/諮詢專線