

新疆维吾尔自治区卫生健康委员会
新疆维吾尔自治区教育厅 文
新疆维吾尔自治区民政厅 件
新疆维吾尔自治区财政厅

新卫基层卫生发〔2025〕3号

关于印发2025年全民健康体检
工作方案的通知

各地、州、市卫生健康委、教育局、民政局、财政局：

为深入贯彻落实新时代党的卫生与健康工作方针及自治区党委、人民政府医疗惠民政策，为进一步优化推进全民健康体检工作，自治区制定了《2025年全民健康体检工作方案》，现印发你们，请结合实际，认真贯彻落实。

(此页无正文)



2025 年 3 月 17 日

(信息公开形式: 主动公开)

2025 年全民健康体检工作方案

为贯彻落实新时代党的卫生与健康工作方针，贯彻落实自治区党委、人民政府医疗惠民政策，结合群众健康需求，进一步明确职责分工，优化体检项目，强化结果运用，有序推进全民健康体检常态化、规范化、精细化管理，制定本方案。

一、工作目标

全面掌握城乡居民的健康状况，分析影响城乡居民健康的主要因素，制定科学准确的疾病谱，完善城乡居民健康档案，推动健康关口前移，对危害群众健康的各类疾病做到“早发现、早诊断、早预防、早治疗”。在确保医疗质量与安全的前提下，逐步推动全民健康体检结果与基本医疗服务、基本公共卫生服务以及社会层面相关体检工作互认共享。2025 年体检异常值阳性随访率达到 95%以上，以县域为单位电子健康档案开放应用率达 70%以上，重点人群签约服务覆盖率较上年提升 1—3 个百分点。

二、体检对象

新疆籍城乡居民（包括新疆籍流动人口）。新疆籍流动人口指离开户籍所在县级行政区到疆内其他行政区居住 6 个月及以上，并办理居住证明的人员；未办理居住证明的 0—14 岁的流动人口可由监护人提供相关居住证明。

三、体检项目

依据《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》居民健康档案规范和国家印发中小学生体检管理办法，根据不同年龄段人群的生理特点与常见健康风险，分类制定体检项目。

（一）0—6 岁人群

- 1.病史问询：了解既往病史、地方病史、家族病史、现病史。
- 2.体格检查：身高、体重、皮肤、胸廓、心肺、脊柱四肢、肝、脾、口腔、眼科、听力等检查。
- 3.辅助检查：血红蛋白。
- 4.体检评估：发育评估、健康评价、健康指导。

（二）7—14 岁人群

- 1.病史问询：了解既往病史、地方病史、家族病史、现病史及入学前疫苗接种史。
- 2.体格检查：身高、体重、头部、颈部、胸部、脊柱、四肢、皮肤、淋巴结、甲状腺、裸眼视力、串镜检测、结膜炎、沙眼、血压、肺活量、心、心率、肺、肝、脾、牙齿、牙周、扁桃体等检查。
- 3.辅助检查：血红蛋白、血常规、空腹血糖、肝功能、肾功能、尿常规、心电图、胸部 X 线片检查。
- 4.体检评估：健康评价、健康指导。

（三）15—34 岁人群

- 1.病史询问：基本健康状况、体育锻炼、饮食、吸烟、饮酒、职业病危害史、慢性疾病常见症状、既往病史、地方病史、遗

传染病史、现病史、目前用药、家庭人员患病史、非免疫规划预防接种史。

2.体格检查：身高、体重、眼科、血压、心脏、心率、肺部、腹部、头部、颈部、胸部、脊柱、四肢、皮肤、浅表淋巴结、甲状腺、口腔、腰围、皮肤等检查和运动功能等检查。

3.辅助检查：血常规、空腹血糖、肝功能、肾功能、尿常规、心电图、胸部 X 线片检查、血清尿酸检查。

4.体检评估：健康评价、健康指导。

（四）35—44 岁人群

1.病史询问：基本健康状况、体育锻炼、饮食、吸烟、饮酒、职业病危害史、慢性疾病常见症状、既往病史、地方病史、遗传病史、现病史、目前用药、家庭人员患病史、非免疫规划预防接种史。

2.体格检查：身高、体重、眼科、血压、心脏、心率、肺部、腹部、头部、颈部、胸部、脊柱、四肢、皮肤、浅表淋巴结、甲状腺、口腔、腰围、皮肤等检查和运动功能等检查。

3.辅助检查：血常规、空腹血糖、肝功能、肾功能、尿常规、心电图、胸部 X 线片检查、血清尿酸检查、血脂四项、B 超（肝、胆、双肾、脾、胰）。

4.体检评估：健康评价、健康指导。

（五）45—64 岁人群

1.病史询问：基本健康状况、体育锻炼、饮食、吸烟、饮酒、

职业病危害史、慢性疾病常见症状、既往病史、地方病史、遗传病史、现病史、目前用药、家庭人员患病史、非免疫规划预防接种史。

2.体格检查：身高、体重、眼科、血压、心脏、心率、肺部、腹部、头部、颈部、胸部、脊柱、四肢、皮肤、浅表淋巴结、甲状腺、口腔、腰围、皮肤等检查和运动功能等检查。

3.辅助检查：血常规、空腹血糖、肝功能、肾功能、血脂四项、尿常规、心电图、B超（肝、胆、双肾、脾、胰、乳腺、子宫、附件膀胱前列腺）、胸部X线片检查、血清尿酸检查、肺功能检测（肺活量）。

4.体检评估：健康评价、健康指导。

（六）65 岁以上人群

1.病史询问：基本健康状况、体育锻炼、饮食、吸烟、饮酒、职业病危害史、慢性疾病常见症状、既往病史、地方病史、遗传病史、现病史、目前用药、家庭人员患病史、非免疫规划预防接种史。

2.体格检查：身高、体重、眼科、血压、心脏、心率、肺部、腹部、头部、颈部、胸部、脊柱、四肢、皮肤、浅表淋巴结、甲状腺、口腔、腰围、皮肤等检查和运动功能等检查。

3.辅助检查：血常规、空腹血糖、肝功能、肾功能、血脂四项、尿常规、心电图、B超（肝、胆、双肾、脾、胰）、胸部X线片检查。

4.体检评估：健康评价、健康指导。

各级各类在校学生按照国家印发中小学生体检管理办法执行。

四、实施安排

（一）摸底培训

2025年1月，开展人数摸底统计、体检人员业务培训等工作。

（二）部署推进

2025年2月—3月，各地开展工作启动会，总结上年度体检工作，安排布置体检工作任务。

（三）实施阶段

自2025年3月起执行，至10月底完成。其中，小学、初中、高中（含中等职业学校、民办学校等）在校学生体检，于9月开学后两周内执行；高等学校（含高等职业学校、民办学校等）在校学生体检，于每年开学季两周内执行。

（四）验收评估

各地于2025年12月1日前，将本地验收评估的自查报告和验收申请报送至自治区卫生健康委。自治区于次年1月底安排验收评估工作，并通报验收结果。

五、体检资金保障

全民健康体检资金按照“政府主导、分类补助、分级负担、保障基本、各部门负责”的原则保障。各地要加大统筹力度，做

好全民健康体检资金测算，切实落实事权和支出责任，将全民健康体检资金纳入各级财政预算予以保障。自治区财政根据各地全民健康体检工作开展情况给予一定补助。

（一）0—6 岁儿童全民健康体检资金，由基本公共卫生服务经费中支出，卫生健康部门负责落实。

（二）7 岁以上包含小学、初中、高中（含中等职业学校、民办学校等）在校学生的常规体检项目资金按照《关于印发自治区 2018 年学生健康体检工作实施方案的通知》（新教体艺办〔2018〕16 号）、《自治区中小学生健康体检经费使用及支付流程》（新教财〔2014〕212 号）原有途径予以支付，由教育部门负责落实。

（三）15—64 岁的城乡居民（含高等学校、高等职业学校、民办学校等在校学生）、新疆籍城乡居民（包括新疆籍流动人口）、企业退休人员的全民健康体检资金，由全民健康体检专项经费支出。各地根据户籍地常住人口数、摸排体检人数、绩效评价结果等因素，按照自治区基本公共服务领域自治区以下共同财政事权和支出责任划分情况，落实补助标准，列入同级预算，由各级财政、卫生健康委员会共同负责落实。

（四）65—79 岁的城乡居民全民健康体检资金由从基本公共卫生服务经费列支，不足部分按照自治区基本公共服务领域自治区以下共同财政事权和支出责任承担。

（五）80 岁以上城乡居民全民健康体检资金，按照《关于

印发《80周岁以上老年人基本生活津贴制度》和《80周岁以上老年人免费体检制度》的通知（新党办发〔2011〕31号）要求，根据自治区基本公共服务领域自治区以下共同财政事权和支出责任划分情况，落实补助标准，由民政部门会同卫生健康部门统筹落实。

（六）机关企事业单位职工（含退休人员）体检资金，由职工所在单位按原渠道保障落实。

六、开展体检结果互认共享试点工作

（一）基本医疗服务互认共享

试点地区卫生健康行政部门要加快推进县域卫生健康综合信息平台建设，逐步实现医疗、公共卫生等信息系统互联互通共享，将全民健康体检结果有效应用于基本医疗服务，提升医疗资源利用率。在确保医疗质量安全和满足诊疗需求的前提下，试点地区县域医共体（城市医疗集团）各成员单位应认可就诊患者全民健康体检结果。对还未参加全民健康体检的就诊患者，根据诊疗需求，将诊疗检查与全民健康体检有机融合，避免检查重复项目，诊疗检查结果同时作为全民健康体检结果。体检费用由医共体（城市医疗集团）牵头医院从全民健康体检经费中支出。

（二）与基本公共卫生服务有效衔接

承担全民健康体检机构要强化全民健康体检阳性指标（异常结果）管理制度，及时告知受检居民异常结果，并提供随访、

宣教、上报、转诊等连续综合的健康服务，分类加强综合干预措施。利用体检结果进一步完善居民电子健康档案。逐步推动公共卫生、妇幼健康、重大传染病筛查等信息系统互联互通，更好为群众提供全方位健康管理服务。

（三）拓宽体检结果应用场景

探索将全民健康体检结果直接应用于婚检、入学等同项健康检查中，试点地区根据实际情况制定认可项目、应用范围、参考时限、质量要求等，并规定不能认可的情形，以确保结果应用有效。

（四）试点范围

试点地（州、市）：昌吉州、哈密市。

试点县（市、区）：和田市、克拉玛依区、博湖县、阿图什市、米东区、奎屯市、鄯善县、喀什市、库车市、布尔津县、精河县、沙湾市。

七、工作要求

（一）加强组织领导，明确责任分工。

各地、各部门各单位要充分重视认识全民健康体检的重要意义，压实责任，统筹协调推进工作落实。卫生健康部门负责居民体检经费预算、政策及健康知识宣传工作，协调部门开展检查、督导、评估工作，指导基层医疗卫生机构统筹医疗资源进行体检，完善档案并开展质控分析；与民政、教育等部门，协同推动全民健康体检结果应用于社会面相关体检。财政部门

负责全民健康体检经费的落实，并加强对资金的监督管理。教育部门负责各级各类在校学生体检的组织管理，通过“新疆学生体质健康网信息平台”报送各级各类在校学生（含在园幼儿）体检数据；协同推进儿童在园体检与全民健康体检项目互认。民政部门负责 80 周岁以上居民体检项目的资金预算编制，落实相关体检费用；协同推动婚前体检与全民健康体检项目互认。各地财政、教育、民政要对资金拨付和使用进行核查，保障资金专款专用，杜绝资金使用不规范现象。

（二）完善工作机制，加强质量控制。

各地要坚持以质量控制为重点，围绕“一二三”（即一个中心、两次指导、三级质控体系和队伍）工作机制，持续提升体检工作质量。紧密型县域医共体（城市医疗集团）牵头医院要依托县域内医学影像、心电、检验、病理诊断、消毒供应五大中心的建设，对基层医疗机构开展质控、培训、绩效考核等工作，全面提升全民健康体检质量。承担全民健康体检单位要将其纳入年度绩效目标评价，在保证体检质量的同时优化体检流程，提升效率。

（三）稳步推进试点，强化结果运用。

体检结果互认共享试点工作要与紧密型县域医共体（城市医疗集团）建设紧密结合，稳步推进。试点地区要结合实际情况，制定可操作可执行的体检结果互认共享试点工作方案。全面总结试点工作经验和成功案例，梳理问题，分析查找原因。

自治区卫生健康委牵头对试点工作进行评估，进一步调整完善工作方案，逐步在全区推开。

（四）加强宣传动员，提高居民满意度

各地应充分借助广播电视、报刊等媒介，从多个角度、全方位地对健康体检工作进行宣传报道，让广大群众熟悉并了解党的医疗惠民政策，提升各族群众的知晓率与参检率，营造全民知晓、积极参与的良好社会氛围。

附 表：1.1-8 月龄儿童健康检查记录表

12-30 月龄儿童健康检查记录表

3-6 岁儿童健康检查记录表

2. 中小學生（含高中）健康体检表 高等学校学生
健康体检表

3.15 岁-34 岁城乡居民健康体检表

35 岁-44 岁城乡居民健康体检表

45 岁-64 岁城乡居民健康体检表

65 岁以上城乡居民健康体检表

附表 1

1-8 月龄儿童健康检查记录表

姓名:

编号口口一口口一口口

月龄	满月	3 月龄	6 月龄	8 月龄
随访日期				
体重/kg	上 中 下	上 中 下	上 中 下	上 中 下
身高/cm	上 中 下	上 中 下	上 中 下	上 中 下
头围/cm				
体格检查	面色	1 红润 2 黄染 3 其他	1 红润 2 黄染 3 其他	1 红润 2 其他
	皮肤	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	前囟	1 闭合 2 未闭 cm×cm	1 闭合 2 未闭 cm×cm	1 闭合 2 未闭 cm×cm
	颈部包块	1 有 2 无	1 有 2 无	1 有 2 无
	眼睛	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	耳	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	听力		1 通过 2 未通过	-
	口腔	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	出牙数 (颗)
	胸部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	腹部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	脐部	1 未脱 2 脱落 3 脐部有渗出 4 其他	1 未见异常 2 异常	
	四肢	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	可疑佝偻病症状	——	1 无 2 夜惊 3 多汗 4 烦躁	1 无 2 夜惊 3 多汗 4 烦躁
	可疑佝偻病体征		1 无 2 颅骨软化 3 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6 颅骨软化 7 方颅	1 无 2 肋串珠 3 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6 颅骨软化 7 方颅
	肛门/外生殖器	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	血红蛋白	——	—	g/L
户外活动	小时/日	小时/日	小时/日	小时/日
服用维生素 D	IU/日	IU/日	IU/日	IU/日
运动发育评估	1 通过 2 未过	1 通过 2 未过	1 通过 2 未过	1 通过 2 未过
两次随访间患病情况	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他
转诊建议	1 无 2 有 原因: 机构及科室:	1 无 2 有 原因: 机构及科室:	1 无 2 有 原因: 机构及科室:	1 无 2 有 原因: 机构及科室:
指导	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他
下次随访日期				
随访医生签名				

填表说明

1.填表时,按照项目栏的文字表述,将在对应的选项上划“√”。若有其他异常,请具体描述。“—”表示本次随访时该项目不用检查。若失访,在随访日期处写明失访原因;若死亡,写明死亡日期和死亡原因。

2.体重、身长:指检查时实测的具体数值。并根据国家卫生健康委员会选用的儿童生长发育评价标准,判断儿童体格发育情况,在相应的“上”“中”“下”上划“√”。

3.体格检查

(1)满月:皮肤、颈部包块、眼外观、耳外观、心肺、腹部、脐部、四肢、肛门/外生殖器的未见异常判定标准同新生儿家庭访视。满月及3月龄时,当无口炎及其他口腔异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

(2)3、6、8月龄:

皮肤:当无皮疹、湿疹、增大的体表淋巴结等,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

眼睛:结膜无充血、溢泪、溢脓,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

耳外观:当外耳无湿疹、畸形、外耳道无异常分泌物时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

听力:6月龄时使用行为测听的方法进行听力筛查。检查时应避开小儿的视线,分别从不同的方向给予不同强度的声音,观察孩子的反应,根据所给声音的大小,大致地估测听力正常与否。

口腔:3月龄时,当无口炎及其他口腔异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”,6月龄和8月龄时按实际出牙数填写。

胸部:当未闻及心脏杂音,肺部呼吸音也无异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

腹部:肝脾触诊无异常,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

脐部:无脐疝,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

四肢:上下肢活动良好且对称,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

可疑佝偻病症状:根据症状的有无在对应选项上划“√”。

可疑佝偻病体征:根据体征的有无在对应选项上划“√”。

肛门/外生殖器:男孩无阴囊水肿,无鞘膜积液,无隐睾;女孩无阴唇粘连,肛门完整无畸形,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

血红蛋白值:6月龄或者8月龄可免费测一次血常规(血红蛋白)。

4.户外活动:询问家长儿童在户外活动的平均时间后填写。

5.服用维生素D:填写具体的维生素D名称、每日剂量,按实际补充量填写,未补充,填写“0”。

6.运动发育评估:按照“男童生长发育监测图”或“女童生长发育监测图”的运动发育指标进行评估每项发育指标至箭头右侧月龄通过的,为“通过”,否则为“不通过”。

7.两次随访问患病情况:填写上次随访到本次随访问儿童所患疾病情况,若有,填写具体疾病名称。

8.指导:做了哪些指导请在对应的选项上划“√”,可以多选,未列出的其他指导请具体填写。

9.下次随访日期:根据儿童情况确定下次随访日期,并告知家长。

10.满月:出生后28-30天;3月(满3月至3月29天);6月(满6月至6月29天)8月(满8月至8月29天),其他月龄段的健康检查内容可以增加健康检查记录表,标注随访月龄和随访时间。

12-30 月龄儿童健康检查记录表

姓名:

编号□□□-□□□□□

月(年)龄	12 月龄	18 月龄	24 月龄	30 月龄
随访日期				
体重/kg	上 中 下	上 中 下	上 中 下	上中下
身高(高)/cm	上 中 下	上 中 下	上中下	上 中 下
体格检查	面色	1 红 润 2 其 他	1 红 润 2 其 他	1 红 润 2 其 他
	皮肤	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常
	前 囟	1 闭 合 2 未 闭 cmXcm	1 闭 合 2 未 闭 cmXcm	1 闭 合 2 未 闭 cmXcm
	眼 睛	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常
	耳外观	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常
	听 力	1 通 过 2 未 通 过	1 通 过 2 未 通 过	1 通 过 2 未 通 过
	出牙/龋齿数(颗)	/	/	/
	胸 部	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常
	腹 部	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常
	四 肢	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常
	步 态	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常	1 未 见 异 常 2 异 常
	可疑佝偻病体征	1 无 2 肋串珠 3 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6“O”型腿 7“X”型腿	1 无 2 肋串珠 3 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6“O”型腿 7“X”型腿	1 无 2 肋串珠 3 肋软骨沟 4 鸡胸 5 手足镯 6“O”型腿 7“X”型腿
	血红蛋白值	—	g/L	g/L
户外活动	小时/日	小时/日	小时/日	小时/日
服用维生素 D	IU/日	IU/日	IU/日	—
运动发育评估	1 通 过 2 未 过	1 通 过 2 未 过	1 通 过 2 未 过	—
两次随访间患病情况	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他
转诊建议	1 无 2 有 原因: 机构及科室:	1 无 2 有 原因: 机构及科室:	1 无 2 有 原因: 机构及科室:	1 无 2 有 原因: 机构及科室:
指导	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 科学喂养 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他
下次随访日期				
随访医生签名				

填表说明

1.填表时,按照项目栏的文字表述,根据查体结果在对应的序号上划“√”。“—”表示本次随访时该项目不用检查。若失访,在随访日期处写明失访原因;若死亡,写明死亡日期和死亡原因。

2.体重、身长(高):指检查时实测的具体数值。并根据国家卫生健康委员会选用的儿童生长发育评价标准,判断儿童体格发育情况,在相应的“上”“中”“下”上划“√”。

3.体格检查

皮肤:当无皮疹、湿疹、增大的体表淋巴结等,判断为“未见异常”,否则为“异常”。前囟:如果未闭,请填写具体的数值。

眼睛:结膜无充血、无溢泪、无流脓判断为“未见异常”,否则为“异常”。

耳外观:外耳无湿疹、畸形、外耳道无异常分泌物,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

听力:使用行为测听的方法进行听力筛查。检查时应避开小儿的视线,分别从不同的方向给予不同强度的声音,观察孩子的反应,根据所给声音的大小,大致地估测听力正常与否。

出牙/龋齿数(颗):填入出牙颗数和龋齿颗数。出现褐色或黑褐色斑点或斑块,表面粗糙,甚至出现明显的牙体结构破坏为龋齿。

胸部:当未闻及心脏杂音,肺部呼吸音也无异常时,判断为“未见异常”,否则为“异常”。腹部:肝脾触诊无异常,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

四肢:上下肢活动良好且对称,判断为“未见异常”,否则为“异常”。步态:无跛行,判断为“未见异常”,否则为“异常”。

可疑佝偻病体征:根据体征的有无在对应选项上划“√”。

血红蛋白值:18月和30月可分别免费测一次血常规(或血红蛋白)。

4.户外活动:询问家长儿童在户外活动的平均时间后填写。

5.服用维生素D:填写具体的维生素D名称、每日剂量,按实际补充量填写,未补充,填写“0”。

6.运动发育评估:按照“男童生长发育监测图”或“女童生长发育监测图”的运动发育指标进行评估。每项发育指标至箭头右侧月龄通过的,为“通过”。否则为“不通过”。

7.两次随访问患病情况:填写上次随访到本次随访问儿童所患疾病情况,若有,填写具体疾病名称。

8.转诊建议:转诊无、有在相应数字上划“√”。并将转诊原因及接诊机构名称填入。

9.指导:做了哪些指导请在对应的选项上划“√”,可以多选,未列出的其他指导请具体填写。10.下次随访日期:根据儿童情况确定下次随访的日期,并告知家长。

10.12月(满12月至12月29天);18月(满18月至18月29天);24月(满24月至24月29天);30月(满30月至30月29天),其他月龄段的健康检查内容可以增加健康检查记录表,标注随访月龄和随访时间。

3~6 岁儿童健康检查记录表

姓名：

编号□□□□□□□□□□

月龄		3 岁	4 岁	5 岁	6 岁
随访日期					
体重/kg		上 中 下	上 中 下	上 中 下	上 中 下
身高/cm		上 中 下	上中下	上 中 下	上 中 下
体重/身高		上中下	上 中 下	上中下	上 中 下
体格发育评价		1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重	1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重	1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重	1 正常 2 低体重 3 消瘦 4 生长迟缓 5 超重
体格检查	视力	—			
	听力	1通过 2未过		——	
	牙数(颗)/龋齿数	/	/	/	/
	胸部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	腹部	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常	1 未见异常 2 异常
	血红蛋白值*	g/L	g/L	g/L	g/L
	其他				
两次随访问患病情况		1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他	1 无 2 肺炎次 3 腹泻次 4 外伤次 5 其他
转诊建议		1无 2有 原因： 机构及科室：	1无 2有 原因： 机构及科室：	1无 2有 原因： 机构及科室：	1无 2有 原因： 机构及科室：
指导		1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他	1 合理膳食 2 生长发育 3 疾病预防 4 预防伤害 5 口腔保健 6 其他
下次随访日期					
随访医生签名					

填表说明

1.填表时，按照项目栏的文字表述，在对应的选项前划“√”。若有其他异常，请具体描述。“—”表示本次随访时该项目不用检查。若失访，在随访日期处写明失访原因；若死亡，写明死亡日期和死亡原因。

2.体重、身高：指检查时实测的具体数值。并根据国家卫生健康委员会选用的儿童生长发育评价标准，判断儿童体格发育情况，在相应的“上”“中”“下”上划“√”。

3.体重/身高：身高和体重，根据儿童身高体重评价标准进行判断。4.体格检查
视力：填写具体数据，使用国际视力表或对数视力表均可。

听力：3岁时使用行为测听的方法进行听力筛查，将结果在相应数字上划“√”。

牙数与龋齿数：据实填写牙齿数和龋齿数。出现褐色或黑褐色斑点或斑块，表面粗糙，甚至出现明显的牙体结构破坏为龋齿。

胸部：当未闻及心脏杂音，肺部呼吸音也无异常时，判断为“未见异常”，否则为“异常”。腹部：肝脾触诊无异常，判断为“未见异常”，否则为“异常”。

血红蛋白值：填写实际测查数据。

其他：将体格检查中需要记录又不在标目限制范围之内内容时记录在此。5.两次随访问患病情况：在所患疾病后填写次数。

4.其他：当有表格上未列入事宜，但需记录时，在“其他”栏目上填写。

5.指导：做了哪些指导请在对应的选项上划“√”，可以多选，未列出的其他指导请具体填写。8.下次随访日期：根据儿童情况确定下次随访的日期，并告知家长。

6.3岁（满3周岁至3周岁11个月29天）；4岁（满4周岁至4周岁11个月29天）；5岁（满5周岁至5周岁11个月29天）；6岁（满6周岁至6周岁11个月29天），其他年龄段的健康检查内容可以增加健康检查记录表，标注随访月龄和随访时间。

附表 2

中小學生（含高中生）健康體檢項目內容

項目分類	檢查項目	項後含義	項目檢查結果參考
病 史 詢 問	既往病史	了解既往史、地方史、 家族史等，詳見中小 學生健康體檢表。	依據真實詢問結果詳細填寫。
	地方病史		
	家族病史		
	現病史（近 1 月內）		
	入學前疫苗接種史		
形 態 指 標	身高	了解身高、體重等基 本情況以及營養情況 等。	依據真實檢查結果正確填寫。
	體重		
眼 科	裸眼視力	視力、校正視力、其 他眼疾。	使用標準對數視力表。
	串鏡檢測		近視、遠視、其他。
	沙眼		無、可疑、有沙。
	結膜炎		有、無。
生 理 機 能	血壓	測試血壓、肺活量。	依據真實檢查結果正確填寫。
	肺活量		
內 科	心	檢查心、心率、肺、 肝、脾等發育。	正常、異常、心臟雜音、心動過速、心動過緩、先天 性 心臟病術後、心律不齊。
	心率		依據真實檢查結果正確填寫。
	肺		正常、異常、腫大。
	肝		
	脾		
外 科	頭部	檢查頭部、頸部、胸 部、脊柱、四肢的發 育和皮膚病、淋巴結、 甲狀腺的有無。	正常、異常。
	頸部		正常、異常。
	胸部		正常、異常、雞胸、漏斗胸、扁平胸。
	脊柱		正常、異常、側彎 I 度、側彎 II 度、側彎 III 度。
	四肢		正常、異常、O 型腿、X 型腿、並指畸形、內八字、 關節畸形、關節功能受限、外傷、平足。
	皮膚		正常、異常、胎記。
	淋巴結		正常、腫大。
	甲狀腺		正常、異常。
口 腔 科	牙齒	檢查牙齒、牙周、扁 桃體疾病的有無。	乳牙患、乳牙失、乳牙補、恒牙患、恒牙失、恒牙補。
	牙周		正常、牙結石、牙齦炎、牙周炎。
	扁桃體		正常、腫大、I 度腫大、II 度腫大、III 度腫大。
化 驗 項 目	血紅蛋白	採血、血色素化驗	檢查學生是否有貧血
檔 案	檔案管理	體檢數據	體檢資料的數據處理及信息化管理。
備 注	依據《自治區中小學生健康體檢經費使用及支付流程》（新教財〔2014〕212 號）標準制定，常規體檢 項目 29 元/生/年，化驗項目 4 元/生/年。		

高等学校学生健康体检项目（常规项目）内容

项目分类	检查项目	项目含义	项目检查结果参考
病史询问	既往病史	了解既往史、地方史、家族史等，详见中小學生健康体检表。	依据真实询问结果详细填写。
	地方病史		
	家族病史		
	现病史（近1月内）		
	入学前疫苗接种史		
形态指标	身高	了解身高、体重等基本情况以及营养情况等。	依据真实检查结果正确填写。
	体重		
眼科	裸眼视力	视力、校正视力、其他眼疾。	使用标准对数视力表。
	串镜检测		近视、远视、其他。
	沙眼		无、可疑、有沙。
	结膜炎		有、无。
生理机能	血压	测试血压、肺活量。	依据真实检查结果正确填写。
	肺活量		
内科	心	检查心、心率、肺、肝、脾等发育。	正常、异常、心脏杂音、心动过速、心动过缓、先天性心脏病术后、心律不齐。
	心率		依据真实检查结果正确填写。
	肺		正常、异常、肿大。
	肝		
	脾		
外科	头部	检查头部、颈部、胸部、脊柱、四肢的发育和皮肤病、淋巴结、甲状腺的有无。	正常、异常。
	颈部		正常、异常。
	胸部		正常、异常、鸡胸、漏斗胸、扁平胸。
	脊柱		正常、异常、侧弯Ⅰ度、侧弯Ⅱ度、侧弯Ⅲ度。
	四肢		正常。异常，O型腿、X型腿、并指畸形、内八字、关节畸形、关节功能受限、外伤、平足。
	皮肤		正常、异常、胎记。
	淋巴结		正常、肿大。
	甲状腺		正常、异常。
口腔科	牙齿	检查牙齿、牙周、扁桃体疾病的有无。	乳牙患、乳牙失、乳牙补、恒牙患、恒牙失、恒牙补。
	牙周		正常、牙结石、牙龈炎、牙周炎。
	扁桃体		正常、肿大、Ⅰ度肿大、Ⅱ度肿大、Ⅲ度肿大。
档案	档案管理	体检数据。	体检资料的数据处理及信息化管理。
备注	高等学校学生常规体检项目依据《自治区中小學生健康体检经费使用及支付流程》（新教材（2014）212号）标准制定，常规体检项目29元/生/年，		

高等学校学生健康体检项目（化验项目）内容

项目分类	检查项目	项目含义	项目检查结果参考
辅助检查项目	血常规	血红蛋白____g/L 白 细 胞 *____10 ⁹ /L 血 小 板 *____10 ⁹ /L 其他	依据检查结果正确记录和填写
	尿常规	尿蛋白 尿糖 尿酮体 尿潜血 其他	依据化验结果正确记录和填写
	空腹血糖	____mmol/L 或 ____mg/dL	依据化验结果正确填写
	心电图	1.正常 2.异常	依据检查、化验结果如实填写
	肝功能	血清谷丙转氨酶____U/L 血清谷草转氨酶____U/L 白蛋白____g/L 总胆红素____umol/L 结合胆红素____umol/L	
	肾功能	血清肌酐 ____umol/L 血尿素氮____umol/L 血钾浓度 ____umol/L 血钠浓度____umol/L	
	血脂	总胆固醇____mol/L 甘油三酯____mol/L 血清低密度脂蛋白固醇____mol/L 血清高密度脂蛋白固醇____mol/L	
	B 超	腹部 B 超 1。正常 2.异常 其 他 1.正常 2.异常	
选择项目	胸部 X 片	1.正常 2.异常	
备注	高等学校学生常规体检项目 29 元/生/年、化验项目 71 元/生/年，合计 100 元/生/年。		

附表 3

健康体检表

(15 岁-34 岁城乡居民)

姓 名：

编号□□□-□□□□□□□

体检日期		年 月 日		责任医生				
内 容		检 查 项 目						
症 状		1 无症状 2 头痛 3 头晕 4 心悸 5 胸闷 6 胸痛 7 慢性咳嗽 8 咳痰 9 呼吸困难 10 多饮 11 多尿 12 体重下降 13 乏力 14 关节肿痛 15 视力模糊 16 手脚麻木 17 尿急 18 尿痛 19 便秘 20 腹泻 21 恶心呕吐 22 眼花 23 耳鸣 24 乳房胀痛 25 其他 □/□/□/□/□/□/□/□/□						
一 般 状 况	体 温	℃		脉 率		次/分钟		
	呼吸频率	次/分钟		血 压		左 侧	/ mmHg	
						右 侧	/ mmHg	
	身 高	cm		体 重		kg		
	腰 围	cm		体质指 (BMI)		Kg/m²		
生 活 方 式	体 育 锻 炼	锻炼频率	1 每天 2 每周一次以上 3 偶尔 4 不锻炼					□
		每次锻炼时间	分钟		坚持锻炼时间		年	
		锻炼方式						
	饮 食 习 惯	1 荤素均衡 2 荤食为主 3 素食为主 4 嗜盐 5 嗜油 6 嗜糖						□/□/□
	吸 烟 情 况	吸烟状况	1 从不吸烟 2 已戒烟 3 吸烟					□
		日吸烟量	平均____支					
		开始吸烟年 龄	岁		戒烟年龄		岁	
	饮 酒 情 况	饮酒频率	1从不2偶尔3经常4每天					□
		日饮酒量	平均____两					
		是否戒酒	1 未戒酒 2 已戒酒，戒酒年龄： 岁					□
		开始饮酒年 龄	____岁		近一年内是否曾醉酒		1 是 2 否	
		饮酒种类	1 白酒 2 啤酒 3 红酒 4 黄酒 5 其他					
	职 业 病 危 害 因 素 接 触 史	1 无 2 有 (工种 _____ 从业时间 _____ 年)						
		毒物种类粉尘 _____ 防护措施 1 无 2 有						
		放射物质 _____ 防护措施 1 无 2 有						
物理因素 _____ 防护措施 1 无 2 有								
化学物质 _____ 防护措施 1 无 2 有								
脏 器 功 能	其他 _____ 防护措施 1 无 2 有							
	口 腔	口唇 1 红润 2 苍白 3 发绀 4 皲裂 5 疱疹 齿列 1 正常 2 缺齿— 3 龋齿— 4 义齿 (假) 咽部 1 无充血 2 充血 3 淋巴滤泡增生					□ □/□/□ □	
	视 力	左眼____右眼____ 矫正视力: 左眼____ 右眼____)						
	听 力	1 听见 2 听不清或无法听见						□
	运动功能	1 可顺利完成 2 无法独立完成任何一个动作						□

查体	皮肤	1 正常 2 潮红 3 苍白 4 发绀 5 黄染 6 色素沉着 7 其他 ☐
	巩膜	1 正常 2 黄染 3 充血 4 其他 ☐
	淋巴结	1 未触及 2 锁骨上 3 腋窝 4 其他 ☐
	肺	桶状胸: 1 否 2 是 ☐
		呼吸音: 1 正常 2 异常
		罗音: 1 无 2 干啰音 3 湿啰音 4 其他
	心脏	心率: _____次/分钟 心律: 1 齐 2 不齐 3 绝对不齐 杂音: 1 无 2 有
	腹部	压痛: 1 无 2 有 包块: 1 无 2 有 肝大: 1 无 2 有 脾大: 1 无 2 有 移动性浊音: 1 无 2 有
	下肢水肿	1 无 2 单侧 3 双侧不对称 4 双侧对称
其他		
辅助检查	血常规	血红蛋白_____g/L 白细胞_____×10 ⁹ /L 血小板_____×10 ⁹ /L 其他
	尿常规	尿蛋白_____尿糖_____尿酮体_____尿潜血_____其他_____
	空腹血糖	mmol/L 或 mg/dL
	心电图	1正常2异常
	血清尿酸	mg/dL
	肝功能	血清谷丙转氨酶_____U/L 血清谷草转氨酶_____U/L 白蛋白____g/L 总胆红素____μmol/L 结合胆红素____μmol/L
	肾功能	血清肌酐____μmol/L 血钾浓度_____mmol/L 血尿素____mmol/L 血钠浓度_____mmol/L
	胸部 X 线片	1正常2异常 ☐
	其他	
现存主要健康问题	脑血管疾病	1 未发现 2 缺血性卒中 3 脑出血 4 蛛网膜下腔出血 5 短暂性脑缺血发作 6 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐
	肾脏疾病	1 未发现 2 糖尿病肾病 3 肾功能衰竭 4 急性肾炎 5 慢性肾炎 6 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐
	心脏疾病	1 未发现 2 心肌梗死 3 心绞痛 4 冠状动脉血运重建 5 充血性心力衰竭 6 心前区疼痛 7 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐
	血管疾病	1 未发现 2 夹层动脉瘤 3 动脉闭塞性疾病 4 其他 ☐ / ☐ / ☐
	眼部疾病	1 未发现 2 视网膜出血或渗出 3 视乳头水肿 4 白内障 5 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐

	神经系统疾病	1 未发现 2 有 ☐			
	其他系统疾病	1 未发现 2 有 ☐			
住 院 治 疗 情 况	住院史	入/出院日期	原因	医疗机构名称	病案号
		/			
		/			
	家庭病床史	建/撤床日期	原因	医疗机构名称	病案号
		/			
		/			
主 要 用 药 情 况	药物名称	用法	用量	用药时间	服药依从性 1规律2间断3不服药
	1				
	2				
	3				
非 免 疫 规 划 预 防 接 种 史	名称	接种日期	接种机构		
	1				
	2				
	3				
健康 评价	1 体检无异常 2 有异常 1 异常 2 异常 3 异常 4 异常				
健康 指 导	1 纳入慢性病患者健康管理 2 建议复查 3 建议转诊		危险因素控制： ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐ 1 戒烟 2 健康饮酒 3 饮食 4 锻炼 5 减体重（目标 <u> </u> kg） 6 建议接种疫苗 7 其他 ☐ / ☐ / ☐		

健康体检表

(35 岁-44 岁城乡居民)

姓 名：

编号□□□-□□□□ □

体检日期		年 月 日		责任医生				
内 容		检 查 项 目						
症 状		1 无症状 2 头痛 3 头晕 4 心悸 5 胸闷 6 胸痛 7 慢性咳嗽 8 咳痰 9 呼吸困难 10 多饮 11 多尿 12 体重下降 13 乏力 14 关节肿痛 15 视力模糊 16 手脚麻木 17 尿急 18 尿痛 19 便秘 20 腹泻 21 恶心呕吐 22 眼花 23 耳鸣 24 乳房胀痛 25 其他 □/□/□/□/□/□/□/□						
一 般 状 况	体 温	℃		脉 率	次/分钟			
	呼吸频率	次/分钟		血 压	左 侧	/	mmHg	
					右 侧	/	mmHg	
	身 高	cm		体 重	kg			
	腰 围	cm		体质指数 (BMI)	Kg/m ²			
生 活 方 式	体育锻炼	锻炼频率	1 每天 2 每周一次以上 3 偶尔 4 不锻炼					
		每次锻炼时间	分钟	坚持锻炼时间	年			
		锻炼方式						
	饮食习惯	1 荤素均衡 2 荤食为主 3 素食为主 4 嗜盐 5 嗜油 6 嗜糖					□/□/□	
	吸烟情况	吸烟状况	1 从不吸烟 2 已戒烟 3 吸烟					□
		日吸烟量	平均____支					
		开始吸烟年龄	____岁	戒烟年龄	____岁			
	饮酒情况	饮酒频率	1 从不 2 偶尔 3 经常 4 每天					□
		日饮酒量	平均____两					
		是否戒酒	1 未戒酒 2 已戒酒, 戒酒年龄: ____岁					□
		开始饮酒年龄	____岁	近一年内是否曾醉酒	1 是 2 否			□
		饮酒种类	1 白酒 2 啤酒 3 红酒 4 黄酒 5 其他					□/□/□/□
	职业病危害因素接触史	1 无 2 有 (工种____从业时间____年) 毒物种类粉尘____防护措施 1 无 2 有 放射物质____防护措施 1 无 2 有 物理因素____防护措施 1 无 2 有 化学物质____防护措施 1 无 2 有 其他____防护措施 1 无 2 有						
脏 器 功 能	口 腔	口唇 1 红润 2 苍白 3 发绀 4 皲裂 5 疱疹 齿列 1 正常 2 缺齿—3 龋齿—4 义齿 (假) 咽部 1 无充血 2 充血 3 淋巴滤泡增生					□ □/□/□ □	
	视 力	左眼____右眼____ 矫正视力: 左眼____ 右眼____)						
	听 力	1 听见 2 听不清或无法听见					□	
	运动功能	1 可顺利完成 2 无法独立完成任何一个动作					□	
	皮 肤	1 正 常 2 潮红 3 苍白 4 发绀 5 黄染 6 色素沉着 7 其他□						

	巩 膜	1 正 常 2 黄 染 3 充 血 4 其 他		☐
	淋巴结	未触及 2 锁骨上 3 腋窝 4 其他		☐
	肺	桶状胸: 1 否 2 是		☐
		呼吸音: 1 正常 2 异常		
		罗 音: 1 无 2 干啰音 3 湿啰音 4 其他		
	心 脏	心 率 : _____次/分钟 心律: 1 齐 2 不齐 3 绝对不齐 杂音: 1 无 2 有		
	腹 部	压痛: 1 无 2 有 包块: 1 无 2 有 肝大: 1 无 2 有 脾大: 1 无 2 有 移动性浊音: 1 无 2 有		
	下肢水肿	1 无 2 单侧 3 双侧不对称 4 双侧对称		
	乳 腺	1 未见异常 2 乳房切除 3 异常泌乳 4 乳腺包块 5 其他		☐ / ☐ / ☐ / ☐
其 他				
辅 助 检 查	血常规	血红蛋白_____g/L 白细胞_____×10 ⁹ /L 血小板_____×10 ⁹ /L 其他		
	尿常规	尿蛋白_____尿糖_____尿酮体_____尿潜血_____其他_____		
	空腹血糖	mmol/L 或 mg/dL		
	心电图	1正常2异常	☐	
	血清尿酸	mg/dL		
	肝功能	血清谷丙转氨酶_____U/L 血清谷草转氨酶_____U/L 白蛋白_ g/L 总胆红素_ _μmol/L 结合胆红素_μmol/L		
	肾功能	血清肌酐 _____μmol/L 血钾 _____mmol/L 血 浓度_____mmol/L 血尿素_ mmol/L 血 钠浓度_____mmol/L		
	血 脂	总胆固醇_____mmol/L 甘油三酯_____mmol/L 血清低密度脂蛋白胆固醇_____mmol/L 血清高密度脂蛋白胆固醇_____mmol/L		
	胸部 X 线片	1正常2异常 ☐		
	B 超	1.肝 1正常2异常 2.胆 1正常2异常 3.胰 1正常2异常 4.脾 1正常2异常 5.双肾 1正常2异常 1.子宫 1正常2异常 2.附件 1正常2异常 其他		
其 他				
	脑血管疾病	1 未发现 2 缺血性卒中 3 脑出血 4 蛛网膜下腔出血 5 短暂性脑缺血发作 6 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐		
	肾脏疾病	1 未发现 2 糖尿病肾病 3 肾功能衰竭 4 急性肾炎 5 慢性肾炎 6 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐		

现存主要健康问题	心脏疾病	1 未发现 2 心肌梗死 3 心绞痛 4 冠状动脉血运重建 5 充血性心力衰竭 6 心前区疼痛 7 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
	血管疾病	1 未发现 2 夹层动脉瘤 3 动脉闭塞性疾病 4 其他 ☐ / ☐ / ☐			
	眼部疾病	1 未发现 2 视网膜出血或渗出 3 视乳头水肿 4 白内障 5 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
	神经系统疾病	1 未发现 2 有 ☐			
	其他系统疾病	1 未发现 2 有 ☐			
住院治疗情况	住院史	入/出院日期	原因	医疗机构名称	病案号
		/			
		/			
	家庭病床史	建/撤床日期	原因	医疗机构名称	病案号
		/			
		/			
主要用药情况	药物名称	用法	用量	用药时间	服药依从性 1 规律 2 间断 3 不服药
	1				
	2				
	3				
	4				
非免疫规划预防接种史	名称	接种日期	接种机构		
	1				
	2				
	3				
健康评价	1 体检无异常 2 有异常 异常 1 异常 2 异常 3 异常 4				
健康指导	1 纳入慢性病患者健康管理 2 建议复查 3 建议转诊		危险因素控制: ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐ 1 戒烟 2 健康饮酒 3 饮食 4 锻炼 5 减体重 (目标 <u> </u> kg) 6 建议接种疫苗 7 其他		

健康体检表

(45-64 岁以上城乡居民)

姓 名：

编号□□□-□□□□ □

体检日期		年 月 日		责任医生			
内 容		检 查 项 目					
症 状		1 无症状 2 头痛 3 头晕 4 心悸 5 胸闷 6 胸痛 7 慢性咳嗽 8 咳痰 9 呼吸困难 10 多饮 11 多尿 12 体重下降 13 乏力 14 关节肿痛 15 视力模糊 16 手脚麻木 17 尿急 18 尿痛 19 便秘 20 腹泻 21 恶心呕吐 22 眼花 23 耳鸣 24 乳房胀痛 25 其他 ☐ /□/□/□/□/□/□/□/□					
一 般 状 况	体 温	℃		脉 率	次/分钟		
	呼吸频率	次/分钟		血 压	左 侧	/	mmHg
					右 侧	/	mmHg
	身 高	cm		体 重	kg		
	腰 围	cm		体质指数 (BMI)	Kg/m ²		
生 活 方 式	体育锻炼	锻炼频率	1 每天 2 每周一次以上 3 偶尔 4 不锻炼				□
		每次锻炼时间	分钟	坚持锻炼时间			年
		锻炼方式					
	饮食习惯	1 荤素均衡 2 荤食为主 3 素食为主 4 嗜盐 5 嗜油 6 嗜糖					□/□/□
	吸烟情况	吸烟状况	1 从不吸烟 2 已戒烟 3 吸烟				□
		日吸烟量	平均____支				
		开始吸烟年龄	____岁	戒烟年龄	____岁		
	饮酒情况	饮酒频率	1 从不 2 偶尔 3 经常 4 每天				□
		日饮酒量	平均____两				
		是否戒酒	1 未戒酒 2 已戒酒, 戒酒年龄: ____ 岁				□
		开始饮酒年龄	____岁	近一年内是否曾醉酒	1 是 2 否		□
		饮酒种类	1 白酒 2 啤酒 3 红酒 4 黄酒 5 其他				
职业病危害因素接触史	1 无 2 有 (工种____从业时间____年) 毒物种类粉尘____防护措施 1 无 2 有 放射物质 防护措施 1 无 2 有 物理因素____防护 措施 1 无 2 有 化学物质____防护措施 1 无 2 有 其他____防护措施 1 无 2 有						
脏 器 功 能	口 腔	口唇 1 红润 2 苍白 3 发绀 4 皲裂 5 疱疹 齿列 1 正常 2 缺齿—3 龋齿—4 义齿 (假) 咽部 1 无充血 2 充血 3 淋巴滤泡增生					□ □/□/□ □
	视 力	左眼____右眼____ 矫正视力: 左眼____ 右眼____)					
	听 力	1 听见 2 听不清或无法听见					□

	运动功能	1 可顺利完成 2 无法独立完成任何一个动作 ☐	
查体	皮肤	1 正常 2 潮红 3 苍白 4 发绀 5 黄染 6 色素沉着 7 其他 ☐	
	巩膜	1 正常 2 黄染 3 充血 4 其他 ☐	
	淋巴结	1 未触及 2 锁骨上 3 腋窝 4 其他 ☐	
	肺	桶状胸: 1 否 2 是 ☐	
		呼吸音: 1 正常 2 异常	
		罗音: 1 无 2 干啰音 3 湿啰音 4 其他	
	心脏	心率: _____次/分钟 心律: 1 齐 2 不齐 3 绝对不齐 杂音: 1 无 2 有	
	腹部	压痛: 1 无 2 有 包块: 1 无 2 有 肝大: 1 无 2 有 脾大: 1 无 2 有 移动性浊音: 1 无 2 有	
下肢水肿	1 无 2 单侧 3 双侧不对称 4 双侧对称		
	其他		
辅助检查	血常规	血红蛋白 _____g/L 白细胞 _____ $\times 10^9$ /L 血小板 _____ $\times 10^9$ /L 其他	
	尿常规	尿蛋白 _____ 尿糖 _____ 尿酮体 _____ 尿潜血 _____ 其他 _____	
	血清尿酸	mg/dL	
	空腹血糖	mmol/L 或 mg/dL	
	心电图	1正常2异常	☐
	肝功能	血清谷丙转氨酶 _____U/L 血清谷草转氨酶 _____U/L 白蛋白 _____g/L 总胆红素 _____ μ mol/L 结合胆红素 _____ μ mol/L	
	肾功能	血清肌酐 _____ μ mol/L 血钾 _____mmol/L 血 浓度 _____mmol/L 钠浓度 _____mmol/L	
	血脂	总胆固醇 _____mmol/L 甘油三酯 _____mmol/L 血清低密度脂蛋白胆固醇 _____mmol/L 血清高密度脂蛋白胆固醇 _____mmol/L	
	胸部 X 线片	1正常2异常 ☐	
	B 超	1.肝 1正常2异常 2.胆 1正常2异常 3.胰 1正常2异常 4.脾 1正常2异常 5.双肾 1正常2异常	
		1.前列腺 1正常2异常 2.膀胱 1正常2异常	
		1.乳腺 1正常2异常 1.子宫 1正常2异常 2.附件 1正常2异常	
其他 1正常2异常 ☐			
肺功能检测			

	其 他*				
现存主要健康问题	脑血管疾病	1 未发现 2 缺血性卒中 3 脑出血 4 蛛网膜下腔出血 5 短暂性脑缺血发作 6 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
	肾脏疾病	1 未发现 2 糖尿病肾病 3 肾功能衰竭 4 急性肾炎 5 慢性肾炎 6 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
	心脏疾病	1 未发现 2 心肌梗死 3 心绞痛 4 冠状动脉血运重建 5 充血性心力衰竭 6 心前区疼痛 7 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
	血管疾病	1 未发现 2 夹层动脉瘤 3 动脉闭塞性疾病 4 其他 ☐ / ☐ / ☐			
	眼部疾病	1 未发现 2 视网膜出血或渗出 3 视乳头水肿 4 白内障 5 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
	神经系统疾病	1 未发现 2 有 ☐			
	其他系统疾病	1 未发现 2 有 ☐			
住院治疗情况	住院史	入/出院日期	原因	医疗机构名称	病案号
		/			
		/			
	家庭病床史	建/撤床日期	原因	医疗机构名称	病案号
		/			
		/			
主要用药情况	药物名称	用法	用量	用药时间	服药依从性 1 规律 2 间断 3 不服药
	1				
	2				
	3				
非免疫规划预防接种史	名称	接种日期	接种机构		
	1				
	2				
	3				
健康评价	1 体检无异常 2 有异常 异常 1 异常 2 异常 3 异常 4				
健康指导	1 纳入慢性病患者健康管理 2 建议复查 3 建议转诊 ☐ / ☐ / ☐		危险因素控制： 3 饮食 4 锻炼 5 减体重（目标 kg） 6 建议接种疫苗 7 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐ 1 戒烟 2 健康饮酒		

健康体检表

(65 岁以上城乡居民)

姓 名：

编号□□□-□□□□ □

体检日期		年 月 日		责任医生			
内 容		检 查 项 目					
症 状		1 无症状 2 头痛 3 头晕 4 心悸 5 胸闷 6 胸痛 7 慢性咳嗽 8 咳痰 9 呼吸困难 10 多饮 11 多尿 12 体重下降 13 乏力 14 关节肿痛 15 视力模糊 16 手脚麻木 17 尿急 18 尿痛 19 便秘 20 腹泻 21 恶心呕吐 22 眼花 23 耳鸣 24 乳房胀痛 25 其他 □/□/□/□/□/□/□/□					
一 般 状 况	体 温	℃		脉 率	次/分钟		
	呼吸频率	次/分钟	血 压	左 侧	/ mmHg		
				右 侧	/ mmHg		
	身 高	cm		体 重	kg		
	腰 围	cm		体质指数(BMI)	Kg/m ²		
	老年人健康状态自我评估	1 满意 2 基本满意 3 说不清楚 4 不太满意 5 不满意 □					
	老年人生活自理能力自我评估	1 可自理(0~3 分) 2 轻度依赖(4~8 分) 3 中度依赖(9~18 分) 4 不能自理(≥19 分) □					
	老年人认知功能	1 粗筛阴性 2 粗筛阳性, 简易智力状态检查, 总分 □					
老年人情感状态	1 粗筛阴性 2 粗筛阳性, 老年人抑郁评分检查, 总分 □						
生 活 方 式	体育锻炼	锻炼频率	1 每天 2 每周一次以上 3 偶尔 4 不锻炼 □				
		每次锻炼时间	分钟	坚持锻炼时间	年		
		锻炼方式					
	饮食习惯	1 荤素均衡 2 荤食为主 3 素食为主 4 嗜盐 5 嗜油 6 嗜糖 □/□/□					
	吸烟情况	吸烟状况	1 从不吸烟 2 已戒烟 3 吸烟 □				
		日吸烟量	平均____支				
		开始吸烟年龄	____岁	戒烟年龄	____岁		
	饮酒情况	饮酒频率	1 从不 2 偶尔 3 经常 4 每天 □				
		日饮酒量	平均____两				
		是否戒酒	1 未戒酒 2 已戒酒, 戒酒年龄: ____ 岁				□
		开始饮酒年龄	____岁	近一年内是否曾醉酒	1 是 2 否 □		
		饮酒种类	1 白酒 2 啤酒 3 红酒 4 黄酒 5 其他 □/□/□/□				

	职业病危害因素接触史	1 无 2 有(工种_____从业时间_____年) 毒物种类粉尘_____防护措施 1 无 2 有 放射物质_____防护措施 1 无 2 有 物理因素_____防护措施 1 无 2 有 化学物质_____防护措施 1 无 2 有 其他_____防护措施 1 无 2 有	
脏器功能	口 腔	唇 1 红润 2 苍白 3 发绀 4 皲裂 5 疱疹 ☐ 齿列 1 正常 2 缺一 3 龋齿一十 4 义齿(假 ☐) ☐ / ☐ / ☐ 咽部 1 无充血 2 充血 3 淋巴滤泡增生 ☐	
	视 力	左眼____右眼____(矫正视力: 左眼____ 右眼____)	
	听 力	1 听见 2 听不清或无法听见 ☐	
	运动功能	1 可顺利完成 2 无法独立完成任何一个动作 ☐	
查体	皮 肤	1 正 常 2 潮红 3 苍白 4 发绀 5 黄染 6 色素沉着 7 其他 ☐	
	巩 膜	1 正 常 2 黄 染 3 充 血 4 其 他 ☐	
	淋巴结	1 未触及 2 锁骨上 3 腋窝 4 其他 ☐	
	肺	桶状胸: 1 否 2 是 ☐	
		呼吸音: 1 正常 2 异常	
		罗 音: 1 无 2 干罗音 3 湿罗音 4 其他	
	心 脏	心 率 : _____次/分钟 心律: 1 齐 2 不齐 3 绝对不齐 杂音: 1 无 2 有	
	腹 部	压痛: 1 无 2 有 包块: 1 无 2 有 肝大: 1 无 2 有 脾大: 1 无 2 有 移动性浊音: 1 无 2 有	
	下肢水肿	1 无 2 单侧 3 双侧不对称 4 双侧对称	
其 他			
辅助检查	血常规	血红蛋白_____g/L 白细胞_____×10 ⁹ /L 血小板_____×10 ⁹ /L 其他	
	尿常规	尿蛋白_____尿糖_____尿酮体_____尿潜血_____其他_____	
	空腹血糖	mmol/L 或 mg/dL	
	心电图	1正常2异常	
	肝功能	血清谷丙转氨酶_____U/L 血清谷草转氨酶_____U/L 白蛋白____g/L 总胆红素____μmol/L 结合胆红素____μmol/L	
	肾功能	血清肌酐____μmol/L 血钾浓度____mmol/L	血尿素____mmol/L 血钠浓度____mmol/L
	血 脂	总胆固醇____mmol/L 甘油三酯____mmol/L 血清低密度脂蛋白胆固醇____mmol/L 血清高密度脂蛋白胆固醇____mmol/L	
	胸部 X 线片	1正常2异常 ☐	
	B 超	腹部B超 1正常2异常	
		其他 1正常2异常	

现存主要健康问题	脑血管疾病	1 未发现 2 缺血性卒中 3 脑出血 4 蛛网膜下腔出血 5 短暂性脑缺血发作 6 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
	肾脏疾病	1 未发现 2 糖尿病肾病 3 肾功能衰竭 4 急性肾炎 5 慢性肾炎 6 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
	心脏疾病	1 未发现 2 心肌梗死 3 心绞痛 4 冠状动脉血运重建 5 充血性心力衰竭 6 心前区疼痛 7 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
	血管疾病	1 未发现 2 夹层动脉瘤 3 动脉闭塞性疾病 4 其他 ☐ / ☐ / ☐			
	眼部疾病	1 未发现 2 视网膜出血或渗出 3 视乳头水肿 4 白内障 5 其他 ☐ / ☐ / ☐ / ☐			
	神经系统疾病	1 未发现 2 有 ☐			
	其他系统疾病	1 未发现 2 有 ☐			
住院治疗情况	住院史	入/出院日期	原因	医疗机构名称	病案号
		/			
		/			
	家庭病床史	建/撤床日期	原因	医疗机构名称	病案号
		/			
		/			
主要用药情况	药物名称	用法	用量	用药时间	服药依从性 1 规律 2 间断 3 不服药
	1				
	2				
	3				
非免疫规划预防接种史	名称	接种日期	接种机构		
	1				
	2				
	3				
健康评价	1 体检无异常 2 有异常 异常 1 异常 2 异常 3 异常 4				
健康指导	1 纳入慢性病患者健康管理 2 建议复查 3 建议转诊		危险因素控制: ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐ / ☐ 1 戒烟 2 健康饮酒 3 饮食 4 锻炼 5 减体重 (目标 _____ kg) 6 建议接种疫苗 7 其他 ☐ / ☐ / ☐		

填表说明：

1.数值指标按照第三版规范执行，

2.新增体检项目中血清尿酸体检项目正常数值区间（男性为 150-416 μ mol/L，女性为 89-357 μ mol/L）；肺功能检测(肺通气功能检查(肺活量)男性 3500-5500ml、女性-2500-4500ml)。

主送: 各地、州、市卫生健康委，自治区教育厅、民政厅、财政厅。

新疆维吾尔自治区卫生健康委员会办公室

2025 年 3 月 17 日印发

打字: 孙玉玲

校对: 徐 洋

共印: 30 份