

風濕科社區支援服務 及 病人自助組織 一站式轉介表格

(填妥轉介表格，請電郵至 crnlcu@rehabociety.org.hk 或 傳真至 2748 0892 / 查詢電話：2361 2838)

【患者基本資料】

☐ 患者已同意被轉介，並知悉團體會聯絡患者

患者姓名：_____ 性別：男 / 女 出生年份：_____

聯絡電話：_____ 覆診醫院 (如適用)：_____

住址：_____ 電郵 (如有)：_____

所患的風濕病：(請在以下適當的空格內☐) 起病年份：_____

☐ 類風濕性關節炎	☐ 強直性脊椎炎	☐ 銀屑病關節炎
☐ 系統性紅斑狼瘡	☐ 系統性血管炎	☐ 皮膚炎及多肌炎
☐ 硬皮症	☐ 兒童及青少年風濕病	☐ 其他：_____

受累關節：頸 / 肩膀 / 手肘 / 手腕 / 手指 / 腰 / 髖 / 膝 / 足踝 / 腳趾 / 其他：_____

其他狀況：(例如：使用助行器、輪椅等) _____

團體 / 服務主題	活動項目
香港風濕病基金會	
風濕科患者運動訓練	☐ 陸上運動班
	☐ 水中運動復康訓練班
結合治療元素及紓緩痛楚的課程	☐ 結合治療元素的陶瓷課程
	☐ 和諧粉彩體驗課程
	☐ 「痛症小先鋒」虛擬靜觀課程
香港復康會社區復康網絡	
自我管理教育	☐ 「關節我自理」課程 (關節炎患者、家屬)
	☐ 「活得晴朗」課程 (其他風濕病患者、家屬)
接納與適應、情緒及壓力處理	☐ 心靈啟動課程© - 學習接納及提昇心理彈性
	☐ 靜觀「奇」變 - 靜觀基礎課程
生活重整 及 目標實踐	☐ 個案管理、一對一身心健康諮詢服務

病人自助組織 (服務主題：醫學講座、同路人聚會、戶外活動、運動自習小組、興趣小組等)

☐ 毅希會 (類風濕性關節炎)	☐ 樂晞會 (系統性紅斑狼瘡、硬皮症、乾燥綜合症)
☐ B27 協進會、香港強脊會 (強直性脊椎炎)	☐ 銀屑護關會 (銀屑病關節炎)
☐ 系統性血管炎互助小組	☐ 皮膚炎及多肌炎互助小組
☐ 硬皮症互助小組	☐ 少青風協會 (兒童及青少年風濕病)

轉介機構 / 轉介者：

機構蓋章 (如適用)：

日期：

參與團體：

