

內政部令
中華民國 108 年 7 月 1 日
台內役字第 1081040515 號

修正「替代役役男傷病停役檢定標準」第二條附件。
附修正「替代役役男傷病停役檢定標準」第二條附件

部 長 徐國勇

替代役役男傷病停役檢定標準第二條附件修正條文

替代役役男傷病停役檢定標準表

| 部位 | 項次 | 區分 | 停役標準 | 備考 |
|----|----|---------|--|---|
| 一般 | 1 | 法定傳染病 | 一、曾患法定傳染病經治療後留有後遺症且影響運動功能。 二、法定傳染病經診斷後顯難治癒，或經治療二個月，仍未痊癒。 | 一、法定傳染病指中央衛生主管機關公告之法定傳染病。 二、法定傳染病於本標準表內另有規定者，依該項次判定。 三、影響運動功能依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。 |
| | 2 | 良性腫瘤 | 一、多發性神經纖維瘤。 二、重要器官之良性腫瘤經三次以上手術治療，仍無法根除。 三、肝臟血管瘤經影像學檢查，直徑達五公分以上。 四、重要器官之良性腫瘤或經手術治療，影響運動功能。 | 一、本項重要器官指明顯影響運動功能之器官，包括心、肝、肺、腎臟、胃、大腸、小腸、骨骼及關節(不包括大腸瘻肉、軟骨瘤、手指及腳趾)。 二、重要器官之良性腫瘤或經手術治療後，符合本標準表內其他項次標準者，依該項次判定。 三、影響運動功能依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。 |
| | 3 | 惡性腫瘤(癌) | 一、惡性腫瘤經診斷確定。 二、原位癌(Ca in situ)經切除，續發症狀。 | 一、本項包括固態性(Solid tumor)等各種惡性腫瘤、急性慢性白血病、何杰金氏病、非何杰金氏淋巴瘤及多發性骨髓瘤等疾病。 二、受檢者應檢附病理報告證明。 三、無病理報告者應提供符合國際治療準則之診斷標準及相關檢查報告佐證。 |
| | 4 | 漢生病 | 漢生病經診斷確定。 | |

| | | | | |
|----|---|---------|---|---|
| 一般 | 5 | 寄生蟲 | 鈎蟲病、血絲蟲病、錐蟲病、血吸蟲病、阿米巴原蟲病、肺(肝)吸蟲病經治療一個月仍未痊癒。 | 受檢者有貧血現象，則依本標準表內相關項次判定。 |
| | 6 | 外傷或損傷 | 外傷或損傷經治療後，影響運動功能或不堪服役。 | 一、外傷或損傷所需治療時間依本標準表內相關項次認定。 二、不堪服役，指行動不便致生活需他人照顧。 三、影響運動功能依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。 |
| | 7 | 慢性疾病 | 一、無法治癒之慢性疾病致不堪服役。 二、國內罕見疾病致機(功)能障礙，或倚賴持續性藥物或食物控制，具完整病史佐證。 | 一、國內罕見疾病應為中央衛生主管機關公告者屬之。 二、國內罕見疾病之診斷應由醫學中心之醫院並附檢驗報告證明。 三、不堪服役，指行動不便致生活需他人照顧。 四、慢性疾病或經治療後，符合本標準表內其他項次標準者，依該項次判定。 |
| | 8 | 接受器官移植 | 一、接受重要器官移植。 二、曾因病接受幹細胞移植。 | 一、本項重要器官指明顯影響正常生理及新陳代謝之器官，包括心、肝、肺、腎臟、胰臟、小腸等。 二、幹細胞包含骨髓及周邊血幹細胞等。 三、其他器官經移植手術後，符合本標準表內其他項次標準者，依該項次判定。 |
| 皮膚 | 9 | 非傳染性皮膚病 | 一、頭皮切割性蜂窩組織炎(dissecting cellulitis of scalp)或掌蹠角皮症(palmoplantar keratoderma)經診斷確定。 二、備考欄內表列之疾病經診斷確定且病灶占體表面積六分之一以上。 | 一、得採認複檢前經病理切片檢查(並附報告)證實。但複檢時認有必要，仍得進行切片檢查。 二、本項疾病包括巨大型先天性黑色素痣(giant congenital melanocytic nevus)、紫質病(porphyrria)、急性或慢 |

| | | | |
|----|----|-------------|--|
| 皮膚 | | | <p>性苔癬樣糠疹 (pityriasis lichenoides et varioliformis acute/pityriasis lichenoides chronica)、日光性蕁麻疹(solar urticaria)、多形性日光疹 (polymorphic light eruption)、毛孔性紅糠疹 (pityriasis rubra pilaris)、無汗性外胚層發育不良(hypohidrotic ectodermal dysplasia)、播散性表淺性日光性汗孔角化症(disseminated superficial actinic porokeratosis)、達理埃氏症(Darier' s disease)、家族型良性慢性天疱瘡 (Hailey-Hailey disease)、團聚性痤瘡 (acne conglobata)、漿細胞增生症(plasmacytosis)、播散性好酸球性膿疱性毛囊炎 (播散性Ofuji' s disease)、非尋常性魚鱗癬 (非ichthyosis vulgaris)。</p> |
| | 10 | 先天性色素異常或血管瘤 | <p>病灶占顏面面積六分之一以上。</p> <p>一、先天性色素異常包括先天性黑色素細胞痣 (congenital melanocytic nevus) 及太田母斑 (Nevus of Ota)。 二、本項疾病經手術治療後，符合本標準表內其他項次標準者，依該項次判定。</p> |
| | 11 | 疤痕 | <p>一、顏面肥厚性增生疤痕占顏面面積八分之一以上。 二、顏面增生性疤痕占顏面面積</p> <p>一、疤痕不包含正常變異 (variation)，如青春痘之痘疤 (Acne scar)。</p> |

| | | | |
|----|----|---|--|
| 皮膚 | | 六分之一以上。 三、除面部外全身肥厚性增生疤痕占體表面積五分之一以上。 四、除面部外全身增生性疤痕占體表面積五分之一以上，而影響運動功能。 | 二、肥厚性增生疤痕指增生厚度零點五公分以上。 三、影響運動功能依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。 |
| | 12 | 病毒性疣 一、病毒性疣 (viral wart) 占體表面積二十分之一以上。 二、位於體重負荷處之足蹠部病毒性疣，服役期間，經治療二個月以上，仍占任一足足底面積五十分之一以上。 | 應由皮膚科專科醫師確定診斷及病灶百分比。 |
| | 13 | 濕疹 一、慢性濕疹病灶占體表面積三分之一以上。 二、紅皮症 (Erythroderma) 經診斷確定。 | 一、本項疾病包括異位性皮膚炎 (atopic dermatitis)、脂漏性皮膚炎 (seborrheic dermatitis)、錢幣狀濕疹 (nummular dermatitis)、汗疹 (eczema)、結節性癢疹 (rurigo nodularis)、紅皮症 (erythroderma) 等。 二、應由皮膚科專科醫師診斷。 |
| | 14 | 乾癬 一、尋常性合併膿疱性乾癬病灶占體表面積六分之一以上。 二、乾癬病灶占體表面積三分之一以上。 三、掌蹠膿疱症 (Pustulosis Palmaris et plantaris) 經病理切片診斷確定。 | 應由皮膚科專科醫師診斷。 |
| | 15 | 皮膚潰瘍 重度皮膚潰瘍經治療二個月以上，影響運動功能。 | 一、重度皮膚潰瘍指皮膚潰瘍深度至真皮層以下「超過美國國家壓瘡諮詢委員會 (National Pressure Ulcer Advisory Panel) 皮膚潰瘍分級第二級以上」。 二、影響運動功能依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。 |

| | | | |
|----|----|-----------|--|
| 皮膚 | | | 三、重度皮膚潰瘍應由整形外科或皮膚科專科醫師診斷。 |
| | 16 | 圓形禿 | 全身性禿髮症 (alopecia universalis)。 |
| | 17 | 大疱性表皮鬆懈症 | 嚴重型大疱性表皮鬆懈症(含接合型 Junctional Epidermolysis 及失養型 Epidermolysis bullosa dystrophia)。 |
| | 18 | 黴菌病 | 深部組織器官黴菌病診斷確定，經治療仍未痊癒。 |
| | 19 | 自體免疫結締組織病 | 一、系統性(全身性)紅斑性狼瘡(systemic lupus erythematosus)。 二、系統性自體免疫性疾病「含全身性硬皮症(systemic sclerosis)、全身性慢性血管炎(vasculitis)、皮肌炎(dermatomyositis)、多發性肌炎(polymyositis)、貝西氏症(Behcet's disease)、修格連症候群(Sjogren's syndrome)、青年型類風濕關節炎(juvenile rheumatoid arthritis)」。 三、混合型結締組織病。 四、復發性多發性軟骨炎。 |
| | 20 | 天疱瘡或類天疱瘡 | 疱疹樣皮膚炎(dermatitis herpetiformis)、天疱瘡(Pemphigus vulgaris)、類天疱瘡(Pemphigoid)或其他原發性自體免疫性水疱症經診斷確定。 |
| | 21 | 四肢淋巴水腫 | 四肢中之一肢因淋巴阻塞致水腫，經診斷確定。 |
| | 22 | 白斑症 | 顏面白斑面積占六分之一以上。 |

| | | | | |
|----|----|----------|---|---|
| 頭部 | 23 | 顱骨畸形或缺損 | 一、先天性顱骨畸形合併功能障礙。 二、顱骨變形或顱骨部分缺損合併神經功能障礙或後遺症。 | |
| | 24 | 顏面骨折或骨疣 | 顏面不連接性骨折或廣大性外生骨疣。 | |
| | 25 | 頸肌痙攣及斜頸 | 頸肌痙攣性之收縮併頸椎脊柱側彎逾二十度。 | 脊椎骨畸形測量方法，病人站立照相，統一用COBB氏方法測量。 |
| | 26 | 頸淋巴腫 | 一、頸淋巴腺結核經診斷確定。 二、非系統性頸淋巴腺腫經治療，影響運動功能。 | 一、頸淋巴腺結核應經感染科專科醫師診斷確定，並檢附診斷證明書。 二、頸淋巴腫經治療後，符合本標準表內其他項次標準者，依該項次判定。 三、影響運動功能依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。 |
| 鼻喉 | 27 | 慢性(副)鼻竇炎 | 慢性(副)鼻竇炎經手術治療，仍有鼻膿漏。 | 慢性(副)鼻竇炎經手術治療者，應提供診斷證明書、手術紀錄，並附內視鏡照片佐證鼻膿漏。 |
| | 28 | 聲帶麻痺 | 聲帶麻痺致對話困難。 | |
| | 29 | 食道疾病 | 一、食道狹窄或功能性食道疾病，經治療仍有吞嚥困難。 二、食道弛張不能(achalasia)經診斷確定。 三、接受食道重建手術。 | 一、食道狹窄、功能性食道疾病或食道弛張不能應經食道攝影或食道功能檢查，並附報告。 二、接受手術者應附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 30 | 鼻炎 | 萎縮性鼻炎並有惡臭。 | |
| | 31 | 外傷性上呼吸道狹 | 一、外傷性上呼吸道狹窄有聲音沙啞影響語音。 二、外傷性上呼吸道狹窄有輕度肺功能障礙。 | 肺功能障礙及檢查，參照肺結核項次備考欄註記。 |

| | | | | |
|--------|----|----------|--|--|
| 鼻 喉 | | 窄 | | |
| | 32 | 軟硬顎裂 | 一、軟硬顎裂有礙飲食、語言或咽帆閉鎖不全影響構音。 二、喉部畸形致重度聲音沙啞。 | 重度聲音沙啞指沙啞程度已明顯影響語音辨識。 |
| | 33 | 唇裂 | 唇裂或經手術治療，有礙構音或吞嚥功能。 | |
| | 34 | 鼻中隔穿孔 | 鼻中隔穿孔大於二公分。 | |
| | 35 | 氣管造口後遺症 | 氣管造口後有嚴重之後遺症。 | 嚴重之後遺症包括氣管狹窄、氣管切管無法拔除、氣管食道瘻管等。 |
| 口 腔 | 36 | 牙床或牙咬合不良 | 一、缺牙二分之一以上，經治療後，無法重建咀嚼功能。 二、骨性咬合不良或經治療後，仍有咀嚼功能障礙。 三、服役期間，顎顏面區骨折經治療二個月，仍有咀嚼功能障礙。 | 咀嚼功能障礙指僅能進食軟質或流質飲食。 |
| | 37 | 口腔組織 | 一、口腔黏膜纖維化，上下門齒間距未達一點五公分。 二、口腔顏面區組織，因外傷、疾病、手術治療而造成缺損，嚴重影響外觀與功能。 三、服役期間，口腔顏面區組織缺損，經手術治療。 | |
| | 38 | 顛顎關節 | 顛顎關節沾黏經治療，上下門齒間距開口未達一點五公分。 | |
| | 39 | 下顎骨脫臼 | 習慣性下顎骨脫臼經治療後，仍有咀嚼功能障礙。 | 一、咀嚼功能障礙指僅能進食軟質或流質飲食。 二、習慣性下顎骨脫臼指應符合最近六個月內有二次或一年內有三次脫臼，有病歷紀錄佐證。 |
| 胸 部 | 40 | 肺結核 | 一、陳舊性肺內或肺外結核。 二、活動性肺內或肺外結核經診斷確定。 | 一、應由胸腔科或感染科專科醫師診斷確定，並檢附診斷證明書。 |

| | | | | |
|----|----|---------|---|---|
| 胸部 | | | <p>二、陳舊性肺內或肺外結核應檢附衛生主管機關完治證明、治療病歷或診斷證明書佐證。</p> <p>三、痰液或病理組織培養鑑定確定有結核菌者，為活動性肺結核。</p> <p>四、肺外結核於本標準表另有規定者，依其規定。</p> | |
| | 41 | 胸廓畸形 | <p>一、胸廓畸形有輕度以上肺功能障礙。</p> <p>二、胸廓畸形經手術治療。</p> | <p>一、肺功能障礙及檢查依本標準表內附表二「肺功能檢查作業」辦理。</p> <p>二、胸廓畸形造成之心臟功能障礙依本標準表內第五十四項「心臟病變」備考欄註記。</p> <p>三、接受手術者應檢附診斷證明書及手術紀錄。</p> |
| | 42 | 肋膜疾病 | 肋膜增厚且有輕度以上肺功能障礙。 | 肺功能障礙及檢查依本標準表內附表二「肺功能檢查作業」辦理。 |
| | 43 | 肺炎 | <p>一、肺炎經治療二個月以上，有輕度以上肺功能障礙。</p> <p>二、肺炎經治療二個月以上，仍未痊癒。</p> | 肺功能障礙及檢查依本標準表內附表二「肺功能檢查作業」辦理。 |
| | 44 | 鎖骨骨折或缺損 | <p>一、先天性一側鎖骨缺損。</p> <p>二、鎖骨骨折或經治療二個月以上仍影響運動功能。</p> <p>三、服役期間鎖骨骨折，經手術治療。</p> | 影響運動功能依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。 |
| | 45 | 胸肋骨折 | <p>一、胸、肋骨骨折經治療二個月或肋骨缺損，有輕度以上肺功能障礙。</p> <p>二、服役期間胸、肋骨折，經手術治療。</p> | 肺功能障礙及檢查依本標準表內附表二「肺功能檢查作業」辦理。 |
| | 46 | 肺膿瘍、肺囊腫 | 一、肺膿瘍、肺囊腫、外傷性氣胸、水胸、血胸、膿胸、乳糜胸或橫膈膜疾病有輕度 | 一、自發性氣胸發作之認定，應檢附發作時施以胸管插管治療，或經電腦斷層掃描檢 |

| | | | |
|----|---|--|---|
| 胸部 | 、氣胸 、水胸 、血胸 、膿胸 、乳糜胸、橫膈膜疾病、肺纖維化 | 以上肺功能障礙。 二、自發性氣胸曾兩側皆發作，或三年內同側發作二次以上。 三、自發性氣胸曾接受肺組織切除手術，有病理報告可資證明。 四、自發性氣胸經治療二個月以上，有輕度以上肺功能障礙。 五、肺纖維化且有輕度以上肺功能障礙。 六、前五款以外之疾病，有輕度以上肺功能障礙。 七、服役期間，水胸、膿胸或乳糜胸經治療二個月，仍未痊癒。 | 查有不正常肺泡存在之診斷證明書及病歷可資證明。 二、接受肺組織切除手術者，應附手術紀錄及病理報告。 三、符合停役標準第六款者，應由專科醫師診斷並開具診斷證明書，詳實註記病史，並附病歷佐證。 四、肺功能障礙及檢查依本標準表內附表二「肺功能檢查作業」辦理。 |
| 47 | 慢性支氣管炎或肺氣腫 | 慢性支氣管炎或肺氣腫，有輕度以上肺功能障礙。 | 一、肺功能障礙及檢查依本標準表內附表二「肺功能檢查作業」辦理。 二、慢性支氣管炎指最近二年內多次連續咳嗽三個月以上。 三、肺氣腫應由專科醫師經電腦斷層檢查以確定診斷。 |
| 48 | 支氣管擴張 | 支氣管擴張，有輕度以上肺功能障礙。 | 一、肺功能障礙及檢查依本標準表內附表二「肺功能檢查作業」辦理。 二、支氣管擴張應由專科醫師經電腦斷層檢查以確定診斷。 |
| 49 | 支氣管氣喘 | 一、支氣管氣喘經診斷確定，有輕度以上肺功能障礙。 二、服役期間，支氣管氣喘發作二次以上，有發作紀錄。 | 一、肺功能試驗以複檢時所測之值為準。支氣管氣喘激發試驗後及氣喘發作時所作之肺功能檢查報告，不作為判定之依據。 二、支氣管氣喘其急性發作診斷以聽診時是否聽到肺部普遍喘鳴音(wheezing sound)為重要指徵，並以具備胸腔 |

| | | | | |
|------|----|------|--|--|
| 胸部 | | | | <p>科規模之醫院或胸腔科專科醫師開具之診斷證明書及病歷紀錄為準。</p> <p>三、肺功能障礙及檢查依本標準表內附表二「肺功能檢查作業」辦理。</p> <p>四、支氣管氣喘二次發作應由專科醫師確認。</p> |
| | 50 | 肺內異物 | 肺內異物存留，有輕度以上肺功能障礙。 | 肺功能障礙及檢查依本標準表內附表二「肺功能檢查作業」辦理。 |
| | 51 | 肺葉切除 | 肺葉切除一肺節(Segmentectomy)以上。 | 受檢者應檢附手術紀錄或病理報告。 |
| 心臟血管 | 52 | 血壓 | <p>一、重度高血壓治療二個月以上，經診斷確定。</p> <p>二、中度高血壓併發實質器官病變，包括心臟肥大、腎病變或週邊血管病變等。</p> <p>三、肺動脈高血壓。</p> | <p>一、高血壓分類定義：</p> <p>(一) 中度高血壓：收縮壓介於一百六十至一百七十九毫米汞柱，或舒張壓介於一百至一百零九毫米汞柱之次數，大於或等於總次數之百分之五十。</p> <p>(二) 重度高血壓：收縮壓達一百八十毫米汞柱以上，或舒張壓達一百一十毫米汞柱以上之次數，大於或等於總次數之百分之五十。</p> <p>二、高血壓分類百分比計算方式： 血壓經多次測量後，扣除無效血壓值並依前項分類，將有效次數之收縮壓值或舒張壓值分別除以該血壓之有效總次數，以確定各類收縮壓及舒張壓次數各占總次數之百分比。</p> <p>三、高血壓測量若有疑問時，應住院一至三天接受二十四小時連續血壓紀錄。紀錄頻</p> |

| | | | |
|------|------|--|--|
| 心臟血管 | | | <p>率：日間「六時至二十二時」每十五分鐘紀錄一次，夜間「二十二時至六時」每三十分鐘紀錄一次，必要時得接受連續動脈血壓監測。</p> <p>四、心臟肥大應以心臟超音波判讀為依據。</p> <p>五、肺動脈高血壓：休息時經心導管檢查證實平均肺動脈壓（mean pulmonary artery pressure）大於二十五毫米汞柱或經心臟超音波檢查肺動脈收縮壓（pulmonary artery systolic pressure）大於五十毫米汞柱，心導管檢查得採認過去病史。</p> <p>六、有中度以上高血壓病史者，應附診斷證明書及診斷當時之血壓值。</p> |
| 53 | 心律不整 | <p>一、心律不整經不整脈燒灼術治療。</p> <p>二、置放永久性心律調節器。</p> <p>三、陣發性心室上心搏過速。</p> <p>四、心房顫動或撲動。</p> <p>五、心室心搏過速或心室顫動。</p> <p>六、左束枝傳導完全或不完全阻滯。</p> <p>七、右束枝傳導完全阻滯。</p> <p>八、第二度（包含莫比氏第一型或第二型）或第三度房室傳導阻滯。</p> <p>九、沃夫巴金森懷特症候群經十二導程心電圖確定。</p> <p>十、心室性心律不整合併有心臟功能障礙。</p> <p>十一、複雜性或多發性心室早期收縮（指多型性二連脈 Multiple form bigeminy</p> | <p>一、應由心臟專科醫師診斷，並應附心電圖報告佐證。</p> <p>二、姿態性心搏過速症候群或血管迷走神經性昏厥，應於複檢時經複檢醫院傾斜床測試，且由專科醫師診斷並出具診斷證明及病史資料，詳實註記診斷理由並附報告。</p> |

| | | | |
|----------|----|--|---|
| 心臟 血管 | | VPCs或couplets)。 十二、病竇症候群經診斷確定。 十三、姿態性心搏過速症候群或血管迷走神經性昏厥，經傾斜床測試診斷確定。 十四、心電圖校正後，QT間期超過四百八十毫秒，且有QT間期過長之昏厥家族史。 | |
| | 54 | 心臟病變 一、主動脈瓣、肺動脈瓣、二尖瓣或三尖瓣輕度以上狹窄或中度以上閉鎖不全，合併相關心房或心室擴大。 二、上述疾病以外之心肌病變，心臟功能為NYHA第II級以上。 三、肥厚性心肌病變。 四、服役期間急性心肌炎、細菌性心內膜炎經診斷確定。 五、其他先天性心臟異常。 | 一、根據美國紐約心臟學會(NEW YORK HEART ASSOCIATION)心臟功能區分為I II III IV四等級，第II級為輕度功能障礙，應合併核子醫學或超音波心圖測量之左心室射血分率(百分之四十至五十)，第III級為顯著功能障礙(未達百分之四十)，第IV級為嚴重功能障礙。 二、肥厚性心肌病變指十二導程心電圖有左心室肥厚證據，且心臟超音波檢查顯示左心室壁厚度大於十五毫米。 |
| | 55 | 心包膜疾病 心包膜疾病或心包膜積液大於五毫米，經診斷確定。 | |
| | 56 | 冠狀動脈病 一、冠狀動脈疾病經心導管診斷確定。 二、心肌梗塞經診斷確定。 三、冠狀動脈痙攣性狹心症經診斷確定。 四、冠狀動脈心肌橋經診斷確定。 五、冠狀動脈瘻管或其他先天性冠狀動脈異常，經診斷確定。 | 冠狀動脈疾病得採認役男所提供三年內經中央衛生主管機關評鑑合格醫院出具之影像學檢查報告。 |
| | 57 | 心臟血管手術 一、曾接受任何心臟或大血管手術治療。 二、接受心瓣膜成形術或人工瓣 | 接受手術者應附診斷證明書及手術紀錄。 |

| | | | | |
|------|----|----------|--|--|
| 心臟血管 | | | 膜置換術。 | |
| | 58 | 動脈疾病 | 一、動脈阻塞而有組織器官缺氧或功能異常。 二、主要動脈之動脈瘤經診斷確定。 三、動靜脈畸形或血管瘤有功能障礙。 四、肺動脈栓塞經診斷確定。 | |
| | 59 | 靜脈疾病 | 深部靜脈栓塞經非侵襲性靜脈檢查（靜脈流量靜脈容量VO/VC檢查）或電腦斷層檢查證實。 | |
| | 60 | 組織壞疽 | 血液供應不足，致組織壞死，需接受皮瓣移植或截肢。 | 皮瓣移植或截肢後依本標準表內相關項次判定。 |
| 腹部 | 61 | 腹壁疾病 | 一、腹壁瘻管經手術治療後，現仍復發。 二、腹壁創傷大疤痕或腹壁收縮無力，足以妨害其腹壁肌肉正常收縮功能。 | 應由消化外科專科醫師診斷確定。 |
| | 62 | 腹股溝疝氣 | 腹股溝疝氣經手術治療後，現仍復發。 | 應由消化外科或泌尿外科專科醫師診斷確認。 |
| | 63 | 臍疝氣或切口疝氣 | 臍疝氣或切口疝氣，經手術治療後，現仍復發。 | 應由消化外科專科醫師診斷確認。 |
| | 64 | 膽囊或膽管疾病 | 一、已接受總膽管腸吻合術。 二、膽囊切除、總膽管結石、肝內結石治療後，留有後遺症。 | 一、後遺症指經治療後仍無法改善之症狀。 二、應由消化外科或腸胃科專科醫師診斷確認。 三、總膽管腸吻合術應附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 65 | 胰臟炎 | 一、慢性胰臟炎。 二、胰臟部分切除。 三、急性胰臟炎經治療仍未痊癒。 | 一、應由消化外科或腸胃科專科醫師診斷確認。 二、胰臟切除應附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 66 | 脾臟摘除 | 脾臟全摘除。 | 接受脾臟摘除者應附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 67 | 消化 | 一、潰瘍致幽門變形合併阻塞現 | 反覆胃腸道出血指服役期間出 |

| | | | |
|----|--------------|---|--|
| 腹部 | 性潰瘍 | 象，或十二指腸狹窄合併阻塞現象。 二、反覆胃腸道出血且經輸血治療。 | 血二次以上。 |
| | 68 胃十二指腸部分切除 | 一、胃或十二指腸部分切除。 二、因病態性肥胖接受胃或十二指腸手術治療。 三、高位迷走神經切斷術或幽門整形手術。 | 一、部分切除應含胃壁或十二指腸壁全層組織，附病理報告證實。 二、佐證資料得引用原手術醫院診斷證明書及病歷記錄。 三、幽門整形手術不包含幽門肌切開術 (pyloromyotomy)。 |
| | 69 腸阻塞 | 一、腹部手術後所致之腸阻塞病史，仍有功能障礙。 二、接受二次以上腸阻塞手術治療。 | 一、功能障礙者應經腸道影像學檢查，證明腸道蠕動或排空異常。 二、腸阻塞手術者，應檢附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 70 痔 | 一、內、外痔經切除手術導致肛門括約肌受損而致大便失禁。 二、內、外痔經切除手術，遺有肛門狹窄排便困難。 | 應檢附具有大腸直腸外科專科醫師之醫院，開立之診斷證明書、手術紀錄及肛門壓力檢測報告。 |
| | 71 直腸肛門瘻管 | 直腸肛門瘻管經切除手術治療，導致肛門括約肌受損而致大便失禁。 | 應檢附具有大腸直腸外科專科醫師之醫院，開立之診斷證明書、手術紀錄及肛門壓力檢測報告。 |
| | 72 直腸狹窄或脫垂 | 直腸狹窄或脫垂經腸切除手術治療後，仍未痊癒。 | 應檢附具有大腸直腸外科專科醫師之醫院，開立之診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 73 結腸疾病 | 一、結腸憩室炎經手術治療。 二、慢性結腸炎（如潰瘍性結腸炎、克隆氏症 Crohn's disease）或結核性腸炎等。 三、巨大結腸症。 四、結腸炎、巨大結腸症或家族性大腸癌肉症經行結腸切除或裝有永久性人工肛門。 | 應檢附具有大腸直腸外科專科醫師之醫院開立之診斷證明書及手術紀錄。 |

| | | | |
|----|-------------------------------------|--|---|
| 腹部 | | 五、結腸部分切除三分之一以上。 | |
| | 74 | 坐骨直腸窩膿瘍 一、坐骨直腸窩膿瘍經治療仍未痊癒。 二、服役期間，坐骨直腸窩膿瘍經手術治療。 | |
| | 75 | 肛門閉鎖症(不通肛) 肛門閉鎖症有括約肌閉鎖不全，排便失禁。 | 應檢附具有大腸直腸外科專科醫師之醫院，開立之診斷證明書、手術紀錄及複檢時所做之肛門壓力檢測報告。 |
| | 76 | 肝炎或肝硬化 一、肝功能試驗異常且經組織切片證實為慢性肝炎。 二、肝硬化經組織切片證實。 三、肝硬化經診斷確定合併有代償不良(黃疸、腹水、食道靜脈曲張、凝血功能病變等)。 | 一、肝功能試驗以複檢時之ALT(SGPT)值為準。但經肝組織切片證實為慢性肝炎者，得採診斷當時之ALT(SGPT)值，並附報告。 二、複檢前已作肝組織切片之檢查結果得提供判定之依據，必要時仍得進行切片檢查。 三、脂性肝炎或慢性脂肪性肝炎達慢性肝炎標準，指其肝功能異常且應經切片證實有脂肪變性與肝小葉發炎病變。 四、肝臟纖維化經病理切片，確診屬Ishak modified stage第一級至第四級者為慢性肝炎，第五級至第六級者為肝硬化(Ishak modified stage為六級分)。 |
| | 77 | 肝膿瘍或肝切除 一、肝膿瘍經治療，仍未痊癒或有合併症。 二、肝臟切除二節(segment)以上。 三、肝臟捐贈。 | 一、肝臟分節以八節計(依Couinaud命名法)。 二、肝臟切除或捐贈者應檢附診斷證明書及手術紀錄。 |
| 78 | 甲狀腺功 一、確定甲狀腺功能亢進診斷，FT4高於標準，且二十四小 | 應由內分泌及新陳代謝專科醫師或內分泌外科專科醫師診斷 | |

| | | | | |
|---------|----|----------|--|--|
| 新陳代謝及血液 | | 能亢進（高能症） | 時甲狀腺碘-131吸收比率高於標準。 二、具甲狀腺功能亢進病史，曾經治療一年以上，FT4高於標準。 | ，並出具診斷證明書、檢驗報告及病程紀錄。 |
| | 79 | 甲狀腺機能過低 | 甲狀腺功能過低經治療二個月，TSH仍大於十 μ IU/ml。 | 應由內分泌及新陳代謝專科醫師或內分泌外科專科醫師診斷，並出具診斷證明書、檢驗報告及病程紀錄。 |
| | 80 | 巨大畸形 | 巨大畸形或肢端肥大症。 | 應由內分泌及新陳代謝專科醫師或內分泌外科專科醫師診斷，並出具診斷證明書。 |
| | 81 | 副甲狀腺病 | 副甲狀腺機能過高或過低經診斷確定。 | 應由內分泌及新陳代謝專科醫師或內分泌外科專科醫師診斷，並出具診斷證明書。 |
| | 82 | 腎上腺功能異常 | 內源性腎上腺功能亢進症（庫欣氏症候群Cushing's syndrome、醛類脂醇瘤Aldosteronoma、嗜鉻細胞瘤Pheochromocytoma）或低下（愛狄生氏病Addison's disease）。 | 應由內分泌及新陳代謝專科醫師或內分泌外科專科醫師診斷，並出具診斷證明書。 |
| | 83 | 痛風 | 慢性痛風合併慢性關節炎、關節破壞、痛風石或合併腎病變。 | 痛風關節炎指關節液檢查含有尿酸晶體者，其關節液檢查報告可採認過去病史。 |
| | 84 | 營養性疾病 | 一、週期性低血鉀症或腎因性低血鉀症併肌肉病變（鉀離子低於三點五meq/L）。 二、重度營養缺乏經治療二個月，仍未痊癒或併發畸形不堪服役。 三、代謝性有機酸血症（Metabolic acidosis）曾經診斷確定。 | |
| | 85 | 腦下垂體異常疾病 | 腦下垂體功能過高或不足。 | 應由內分泌、新陳代謝專科醫師或內分泌外科專科醫師診斷，並出具診斷證明書。 |
| | 86 | 染色 | 染色體或基因異常合併多重器 | 應檢附診斷證明書及檢驗報告 |

| | | | | |
|---------|----|--------------|--|--|
| 新陳代謝及血液 | | 體異常 | 官障礙或內分泌異常或智能障礙。 | 證明。 |
| | 87 | 貧血或骨髓化生不良症候群 | 一、遺傳性貧血，血色素低於十二gm/dL。 二、再生不良性貧血。 三、骨髓化生不良症候群。 四、重度溶血性貧血經診斷確定。 | 一、本項各疾病，除遺傳性貧血外，應由血液科或內科專科醫師診斷並開具診斷證明書，詳實註記病史，並附病歷佐證。 二、遺傳性貧血合併缺鐵性貧血時，應優先矯正缺鐵性貧血二個月，再依規定排送複檢。 |
| | 88 | 肥大細胞疾病 | 肥大細胞疾病經病理診斷確定。 | |
| | 89 | 骨髓增殖性疾病 | 一、真性紅血球過多症。 二、骨髓纖維化症。 三、特發性血小板增多症。 | |
| | 90 | 凝血功能異常 | 一、遺傳性凝血因子或抗凝血因子缺乏症。 二、後天性凝血因子或抗凝血因子缺乏症，經治療二個月，仍未痊癒。 三、抗磷脂症候群併發血栓症。 | |
| | 91 | 血小板異常 | 一、免疫性血小板減少性紫斑症曾經診斷確定。 二、免疫性血小板減少，其血小板檢驗值低於每微米十萬，持續二個月以上。 三、免疫性血小板凝集功能病變。 四、遺傳性血小板減少症。 | 應由小兒科或血液科專科醫師診斷並開具診斷證明書。 |
| | 92 | 糖尿病 | 糖尿病經診斷確定。 | 一、糖尿病確定診斷之標準： (一)有糖尿病病史者，應檢附診斷證明書及診斷當時符合本備考第二款至少二目標準並附報告。 (二)無糖尿病病史者，應檢 |

| | | | | |
|---------|----|------------|--|--|
| 新陳代謝及血液 | | | | <p>查本備考第二款項目且符合至少二目標準並附報告。</p> <p>二、糖尿病診斷之檢查項目及標準：</p> <p>(一)空腹血糖值一百二十六mg/dL以上。</p> <p>(二)口服葡萄糖耐受試驗(OGTT)二小時後血糖值二百mg/dL以上。</p> <p>(三)有高血糖症狀(多尿、口渴及體重減輕)，且隨機血糖值二百mg/dL以上。</p> <p>(四)糖化血色素值(HbA1C)六點五百分比以上。</p> <p>三、如果無明顯高血糖症狀，前款各目應擇日重複檢測。</p> |
| 新陳代謝及腎臟 | 93 | 尿崩症 | 尿崩症。 | 應由腎臟科、內分泌及新陳代謝科或內分泌外科專科醫師診斷，並出具診斷證明書。 |
| 泌尿生殖器 | 94 | 男性性腺或性功能不全 | <p>一、兩側睪丸留於腹腔內或缺失。</p> <p>二、第二性徵異常及男性激素不足。</p> | 惡性腫瘤依本標準表內相關項次判定。 |
| | 95 | 尿道裂或狹窄 | 尿道裂或狹窄經手術治療，仍有排尿功能障礙。 | <p>一、尿道狹窄應附有尿道攝影及尿路動態檢查之報告。</p> <p>二、功能障礙應經尿流速檢查，檢查時單次尿量應大於一百五十毫升，且其最大流速每秒小於十五毫升，平均流速每秒小於十毫升。</p> |
| | 96 | 腎水 | 一、兩側腎水腫，均有輕度以上 | 一、腎功能障礙檢測方式以核子 |

| | | | |
|-------|----|---|---|
| 泌尿生殖器 | 腫 | 腎功能障礙。 二、一側腎水腫有中度以上腎功能障礙。 三、慢性腎功能障礙，肌酸酐大於每一百毫升二毫克且肌酸酐清除率小於每分鐘五十毫升。 | 醫學腎臟掃瞄ERPF (MAG3) 或GFR (DTPA) 為準，並符合下列標準： (一) 輕度：患側ERPF為每分鐘九十至一百二十毫升(ml/min)或GFR為每分鐘三十八至五十毫升(ml/min)。 (二) 中度：患側ERPF為每分鐘六十至八十九毫升(ml/min) 或GFR為每分鐘二十五至三十七毫升(ml/min)。 (三) 重度：患側ERPF小於每分鐘五十九毫升(ml/min) 或GFR小於每分鐘二十四毫升(ml/min)。 二、前款檢查得採認經中央衛生主管機關評鑑合格醫院六個月內之報告。 |
| | 97 | 腎摘除或功能障礙 一、兩側均有輕度以上腎功能障礙。 二、一側腎有中度以上腎功能障礙。 三、先天缺一腎或一側腎全摘除。 四、慢性腎功能障礙，肌酸酐大於每一百毫升二毫克且肌酸酐清除率小於每分鐘五十毫升。 | 一、腎功能障礙及檢查依本標準表內第九十六項「腎水腫」備考欄註記。 二、腎臟部分摘除者依腎功能障礙程度判定。 三、先天缺一腎或一側腎全摘除者應檢附診斷證明書及影像檢查報告。 |
| | 98 | 膀胱炎 間質性膀胱炎經診斷確定。 | 應由泌尿科專科醫師診斷並出具診斷證明書，詳實註記診斷理由。 |
| | 99 | 陰莖截除 一、陰莖全截除。 二、陰莖重建手術後有排尿或勃起功能障礙。 三、服役期間，陰莖經重建手術 | 陰莖部分截除指龜頭(含冠狀溝) 缺損。 |

| | | | | |
|-------|-----|-------|--|--|
| 泌尿生殖器 | | | 治療。 | |
| | 100 | 外性徵異常 | 一、性染色體異常。 二、兼具男女兩性外性徵。 | |
| | 101 | 小便失禁 | 因器官缺陷或神經損傷，經治療後仍有小便失禁。 | 應由泌尿科專科醫師診斷並出具診斷證明書，詳實註記病史。 |
| | 102 | 浮游腎 | 浮游腎合併阻塞性腎水腫經治療後，併一側腎中度以上或兩側腎輕度功能障礙。 | 一、浮游腎指腎臟在平躺與站立時位移逾一點五個脊椎體長度。 二、腎功能障礙及檢查依本標準表內第九十六項「腎水腫」備考欄註記。 |
| | 103 | 腎囊腫病變 | 一、多囊腎(polycystic kidney disease)。 二、腎髓質海綿性囊腫病經診斷確定。 | 一、應經腹部超音波或電腦斷層攝影等檢查證實。 二、多囊腎不包含單純腎囊腫(simple renal cyst)。 |
| 性病 | 104 | 腎炎 | 一、慢性腎功能障礙，肌酸酐大於每一百毫升二毫克且肌酸酐清除率小於每分鐘五十毫升。 二、腎臟病理檢查有實質腎病變。 三、腎病症候群經診斷確定。 四、急性腎炎經預判治療二個月，仍影響腎功能。 | 一、腎病症候群應由腎臟科專科醫師診斷並出具診斷證明書及病史資料，詳實註記診斷理由。 二、腎臟切片得採認過去病理檢查報告。 |
| | 105 | 性傳染病 | 一、性傳染病造成器官病變。 二、性傳染病經治療二個月以上仍未痊癒。 三、梅毒經治療二個月以上仍未完治。 | 一、性傳染病包括淋病、梅毒、軟性下疳、花柳性淋巴肉芽腫、鼠蹊肉芽腫、生殖器疱疹。 二、梅毒是否完治應由感染科或泌尿科專科醫師診斷確定；或經治療二個月以上，血清RPR/VDRL值已達四倍以上下降。 |
| | 106 | 四肢骨折 | 一、手部、足部骨折經治療二個月，致重度畸形或影響運動 | 一、手部指腕關節(含)以下。 二、足部指踝關節(含)以下。 |

| | | | |
|-------|-----|--|--|
| 四肢及軀幹 | | <p>功能。</p> <p>二、四肢骨折經預判治療二個月，運動功能仍有障礙。</p> <p>三、服役期間，四肢、手部、足部骨折經手術治療。</p> | <p>三、檢查結果依本標準表內第一百十一項「下肢長骨變形」、附表一「重要關節停役檢定標準表」或其他相關項次判定。</p> <p>四、內固定留存與否不影響停役核定。</p> |
| | 107 | <p>手指缺損或肌腱損傷</p> <p>一、拇指或食指缺失二節。</p> <p>二、一手拇指、食指、中指、無名指或小指合併缺失達三節以上（小指缺失達三節者除外）。</p> <p>三、一手肌腱損傷，喪失該手功能。</p> | <p>一、手指第一節係從遠心端計算，依本標準表內附圖一圖十說明。</p> <p>二、一指缺失逾一節未達二節者以一節計算；未達一節者不予列計。</p> <p>三、手指肌腱損傷、多指或併指症經手術治療後，指關節依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。</p> |
| | 108 | <p>足趾缺失或關節活動受限</p> <p>一、一足拇趾缺失。</p> <p>二、一足第二趾至第五趾任二趾缺失。</p> <p>三、一足三趾以上蹠趾關節活動範圍在十五度以下。</p> | <p>趾缺失指自蹠趾關節以下完全缺失。</p> |
| | 109 | <p>多趾症或足趾畸形</p> <p>多趾症或足趾畸形經手術治療後，仍有礙步行。</p> | <p>多趾症或足趾畸形經治療後若有截趾或功能障礙，則依本標準表內第一百零八項「足趾缺失或關節活動受限」及附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。</p> |
| | 110 | <p>膝關節損傷</p> <p>一、膝關節十字韌帶斷裂，膝關節不穩定性與正常側比較逾一公分，或經X光檢查有關節炎病變。</p> <p>二、膝關節十字韌帶附生性（剝離性或撕裂性）骨折，膝關節不穩定性與正常側比較逾一公分，或經X光檢查有關節炎病變。</p> <p>三、膝關節韌帶或半月板軟骨損</p> | <p>一、間骨疝突出增生者不列入骨性關節炎病變。</p> <p>二、已手術切除組織者於複檢時應檢附經中央衛生主管機關評鑑合格醫院骨科專科醫師之手術紀錄及相關病理報告。</p> <p>三、髕骨軟骨軟化之分類： 第一級：軟骨軟化。 第二級：裂痕或表淺纖維化</p> |

| | | | |
|-------|------------|--|--|
| 四肢及軀幹 | | <p>傷，合併有肌肉萎縮，大腿周徑差異逾四公分。</p> <p>四、膝關節十字韌帶附生性（剝離性或撕裂性）骨折，合併有肌肉萎縮，大腿周徑差異逾四公分。</p> <p>五、膝關節軟骨損傷或髌骨軟化症經關節鏡檢查，其軟骨變化屬第四級。</p> <p>六、髌骨關節軟骨部分切除與正常側比較達三分之一以上。</p> <p>七、半月板軟骨全切除。</p> <p>八、服役期間，膝關節十字韌帶斷裂接受重建手術。</p> <p>九、髌骨全缺損。</p> <p>十、兩膝膝關節十字韌帶均斷裂未接受重建手術，任一側膝關節不穩定性逾零點五公分或經 X 光檢查有關節炎病變。</p> <p>十一、兩膝膝關節十字韌帶均斷裂，任一側接受重建手術。</p> | <p>第三級：深部纖維化如蟹肉狀。</p> <p>第四級：磨損至軟骨下骨。</p> <p>四、軟骨軟化之判定應經關節鏡檢查並附手術紀錄及照片證明，必要時得進行關節鏡檢查。</p> <p>五、兩膝膝關節十字韌帶均斷裂者，應經關節鏡或磁振攝影（MRI）檢查及判定。</p> <p>六、膝關節不穩定測量方式以 X 光壓力測試或 KT1000 以上機型為標準。</p> |
| | 111 下肢長骨變形 | <p>一、股骨彎曲變形大於十五度。</p> <p>二、脛骨內翻畸形大於十度或外翻畸形大於十度或內旋畸形大於十度或外旋畸形大於十五度或前後彎曲變形大於十五度。</p> <p>三、下肢股骨變形合併有顯著相關關節病變。</p> | <p>一、長骨內、外翻畸形可使用 X 光測量：脛骨內、外翻畸形測量方式，以膝關節水平面及踝關節水平面之兩垂直線之夾角計算度數。</p> <p>二、長骨內、外旋畸形則應經由電腦斷層攝影測量：</p> <p>（一）股骨內、外旋畸形測量方式：以股骨的內上髁及外上髁（medial and lateral epicondyle）連線與股骨頸（Femoral neck）長軸（中心線）為基準作測量。</p> <p>（二）脛骨內、外旋畸形測</p> |

| | | | |
|-------|-----|---------------|---|
| 四肢及軀幹 | | | 量方式：以髕骨中心垂線與第二腳趾之中心垂線之夾角為準。 三、本項指O型腿或X型腿，非膝內、外翻。 |
| | 112 | 上下肢疤痕 | 上下肢疤痕重度收縮影響關節運動功能。 |
| | 113 | 骨性(退化)或外傷性關節炎 | 一、單一重要關節之骨性或外傷性關節炎經預判治療二個月，仍影響運動功能。 二、二個以上重要關節之骨性或外傷性關節炎經預判治療二個月，仍有明顯關節炎症狀。 |
| | 114 | 類風濕關節炎 | 類風濕關節炎經診斷確定。 |
| | | | 影響運動功能依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。 一、重要關節指本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」所列肩、頸、腰、肘、腕、髖、膝、踝關節。 二、明顯關節炎症狀指該患部有腫脹、疼痛及熱感。 一、應經風濕免疫科專科醫師診斷。 二、類風濕關節炎之診斷應達下列四項總分六分以上： (一) 關節侵犯 1. 一個大關節：零分。 2. 二至十個大關節：一分。 3. 一至三個小關節：二分。 4. 四至十個小關節：三分。 5. 大於十個關節(應至少一個小關節)：五分。 (二) 血清學指標 1. RF陰性且CCP抗體陰性：零分。 2. RF弱陽性或CCP抗體弱陽性(正常上限之一到三倍)：二分。 3. RF強陽性或CCP抗體強陽性(正常上限之三倍以上)：三分。 |

| | | | |
|-------|-------------|---|--|
| 四肢及軀幹 | | | <p>(三)發炎指數 1. CRP正常且ESR正常：零分。 2. CRP異常或ESR異常：一分。</p> <p>(四)症狀持續時間 1. 小於六週：零分。 2. 六週以上：一分。</p> <p>三、名詞解釋-RF：檢驗類風濕因子；CCP：抗環瓜氨酸抗體；CRP：C反應蛋白；ESR：紅血球沉降率。</p> |
| 115 | 肩三角肌或臀肌纖維化症 | 肩三角肌或臀肌纖維化，影響運動功能。 | 影響運動功能依照本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」及附圖一圖三肩關節、圖九臀肌纖維化之檢查方法判定。 |
| 116 | 畸形足 | <p>一、畸形足有礙步行。</p> <p>二、重度拇趾內、外翻併外生骨疣或拇囊炎。</p> <p>三、扁平足足弓角大於一百六十八度。</p> <p>四、空凹足Hibb's角度大於九十度。</p> | <p>一、扁平足足弓角度測量方式：足之站立照正側位X光第五跖骨下緣連線與跟骨下緣連線之夾角，見本標準表內附圖一圖十一，測量計算至小數點第一位，餘以四捨五入計。</p> <p>二、Hibb's角度大於六十度者為空凹足(跟骨中軸線與第一跖骨中軸線之夾角，見本標準表內附圖一圖十二)。</p> <p>三、扁平足或空凹足之診斷應由檢查醫師(骨科或復健科)開具X光申請單，並註明檢查扁平足或空凹足，以利放射科採正確操作方式。</p> <p>四、拇趾內、外翻角度測定，應以站立照X光，第一跖骨與第一近端趾骨交角：重度為大於或等於四十度。</p> |

| | | | | |
|-------|-----|---------------|---|---|
| 四肢及軀幹 | 117 | 末梢血管栓塞 | 動靜脈性末梢血管栓塞、紅斑性肢痛病或動脈硬化 (Raynaud's disease 雷諾氏病)。 | |
| | 118 | 四肢肌肉萎縮 | 一、一肢體肌肉萎縮，上臂或小腿相差逾二公分，或大腿相差逾三公分。 二、一肢體進行性肌肉萎縮，併重度麻痺及功能限制。 | 一、四肢周圍之測量： (一)上肢：尺骨鷹嘴向上十至十二公分為上臂周圍測量處。 (二)下肢：膝蓋骨上緣向上十至十二公分為大腿周圍測量處。脛骨粗隆向下十至十二公分為小腿周圍測量處。 二、膝關節損傷所致之肌肉萎縮，依本標準表內第一百一十項「膝關節損傷」項次判定。 |
| | 119 | 重要關節 | 一、見本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」。 二、重要關節置換術後(不含手指、腳趾)。 三、股骨頭或距骨頭缺血性壞死。 四、股骨內、外髌壞死。 | 一、本標準表附表一「重要關節停役檢定標準表」活動角度之測量，以醫療人員執行之被動活動式測量結果為準。 二、經手術治療者應檢附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 120 | 骨或關節結核 | 骨或關節結核經診斷確定。 | 應由感染科專科醫師診斷確定，並檢附診斷證明書。 |
| | 121 | 四肢截肢 | 上肢腕關節以上截肢或下肢跗蹠關節以上截肢。 | |
| | 122 | 四肢關節脫臼或肩關節不穩定 | 一、服役期間肩、髖、髕骨關節習慣性脫臼，接受手術治療，或經治療後關節仍不穩定，影響運動功能或肌肉力量在三級以下。 二、肩關節多方向不穩定。 三、肩關節不穩定經 X 光壓力測試，與未懸掛 X 光相較，向下不穩定逾二公分。 四、服役期間除肩、髖、髕骨關 | 一、習慣性脫臼應提供經中央衛生主管機關評鑑合格之醫院開立之診斷證明書，有二次以上復位紀錄佐證。經手術治療者應檢附診斷證明書及手術紀錄。 二、肩關節多方向不穩定應符合 X 光壓力測試，即患側腕部懸掛十磅重量時照肩部正面 X 光，與未懸掛 X 光時相 |

| | | | |
|-------|--------------|--|--|
| 四肢及軀幹 | | 節外之習慣性關節脫臼，接受手術治療，或經治療仍影響運動功能。 | 較，肱骨頭與肩峰距離向下移位二公分以上，同時具有向前Apprehension Test (+) 及向後Posterior stress Test (+)。 三、肌肉力量分級： 第零級：肌肉不能收縮。 第一級：有肌肉收縮，但無運動。 第二級：無重力牽扯下可運動。 第三級：僅可對抗重力運動。 第四級：可對抗阻力運動。 第五級：有充分力量。 四、影響運動功能依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。 |
| 123 | 骨髓炎 | 骨髓炎經診斷確定。 | |
| 124 | 椎體滑脫或脊椎骨畸形側彎 | 一、脊椎骨畸形側彎逾二十五度。 二、脊椎骨畸形彎曲經手術治療。 三、椎體滑脫症第一度，且神經功能檢查之神經電生理檢查顯示有神經根病變。 四、椎體滑脫症第二度以上。 五、脊椎骨病變合併脊椎骨駝背變形逾該部位正常度數二十度以上。 六、椎體滑脫症接受手術治療。 | 一、脊椎骨畸形測量方法，病人站立照相，統一用COBB氏方法測量。 二、椎體第一度滑脫指椎體位移在椎體前後直徑百分之二十五以下。椎體第二度滑脫指椎體位移介於百分之二十六至百分之五十椎體前後直徑。 三、神經功能檢查含理學檢查及神經電生理檢查（含神經傳導NCV及肌電圖EMG檢查） 四、經手術治療者應檢附診斷證明書及手術紀錄。 |
| 125 | 脊椎骨折或脫位 | 一、脊椎骨折或脫位影響運動功能或經神經功能檢查之神經電生理檢查顯示有神經根病變。 | 一、神經功能檢查含理學檢查及神經電生理檢查（含神經傳導NCV及肌電圖EMG檢查）。 二、脊椎骨折不包含尾骨或骶骨 |

| | | | |
|-------|------------|---|---|
| 四肢及軀幹 | | <p>二、脊椎椎體骨折或脫位經治療後，脊椎椎體塌陷逾該椎體高度二分之一或駝背三十度以上。</p> <p>三、脊椎骨折或脫位接受手術治療。</p> <p>四、服役期間，脊椎骨折或脫位預判治療二個月，仍未痊癒。</p> | <p>骨折。</p> <p>三、頸椎外固定手術（如 Halo vest）不屬於手術治療範圍。</p> <p>四、橫凸或脊突骨折以影響運動功能判定。</p> <p>五、影響運動功能依本標準表內附表一「重要關節停役檢定標準表」判定。</p> <p>六、經手術治療者應檢附診斷證明書及手術紀錄。</p> |
| 126 | 脊椎裂 | <p>脊椎裂合併脊髓膜膨出或其他先天性脊椎異常明顯妨礙行動。</p> | |
| 127 | 血清陰性脊椎關節病變 | <p>一、僵直性脊椎炎。</p> <p>二、反應性關節炎 reactive arthritis（賴特氏徵候群 Reiter's syndrome）。</p> <p>三、乾癬性關節炎。</p> <p>四、發炎性腸道病變併脊椎關節炎。</p> | <p>一、僵直性脊椎炎之診斷應由風濕免疫科、骨科或復健科專科醫師診斷；乾癬性關節炎應由皮膚科或風濕免疫科專科醫師診斷；其餘停役標準欄內之疾病應由風濕免疫科專科醫師診斷。</p> <p>二、僵直性脊椎炎之參考標準為：</p> <p>（一）血液 HLA-B27 檢查呈陽性，骨盆 X 光檢查有單側二級以上薦腸關節炎並附報告。</p> <p>（二）血液 HLA-B27 檢查呈陰性，骨盆 X 光有兩側二級以上薦腸關節炎或單側三級以上薦腸關節炎並附報告。</p> |
| 128 | 椎間盤突出症 | <p>一、椎間盤突出症經電腦斷層掃描（CT Scan）或磁振攝影（MRI）等精密檢查證實有壓迫神經或脊髓，且神經功能檢查之神經電生理檢查顯示有神經根病變。</p> <p>二、椎間盤突出症接受手術治療</p> | <p>一、神經功能檢查含理學檢查及神經電生理檢查（含神經傳導 NCV 及肌電圖 EMG 檢查）。</p> <p>二、椎間盤突出症合併神經或脊髓壓迫（未經手術者）之診斷應於複檢時，經骨科、神經內科、神經外科或復健科</p> |

| | | | | |
|-------|-----|---------|---|--|
| 四肢及軀幹 | | | 。 | 專科醫師診斷，並附電腦斷層掃描 (CT Scan) 或磁振攝影 (MRI) 報告。 三、經手術治療者應檢附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 129 | 椎弓解離症 | 一、椎弓解離症致神經功能檢查之神經電生理檢查顯示有神經根病變。 二、椎弓解離症接受手術治療。 | 一、神經功能檢查含理學檢查及神經電生理檢查 (含神經傳導 NCV 及肌電圖 EMG 檢查)。 二、經手術治療者應檢附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 130 | 骨盆骨折 | 骨盆骨折經預判治療二個月，癒合不良或神經功能檢查之神經電生理檢查顯示有神經根病變。 | 一、骨盆骨折癒合不良之具體徵候： (一)顯著之薦腸關節病變或脫臼移位逾一公分。 (二)骨盆畸形造成下肢不等長逾一點五公分。 (三)骨盆一側旋轉畸形逾二十度 (應以電腦斷層攝影測量)。 (四)恥骨聯合分開逾三點五公分。 二、神經功能檢查含理學檢查及神經電生理檢查 (含神經傳導 NCV 及肌電圖 EMG 檢查)。 |
| 聽力及聽器 | 131 | 聽力 | 純音聽力檢查： 一、兩耳閾值均逾六十分貝。 二、一耳閾值逾二十分貝，另耳逾七十分貝。 三、一耳閾值九十分貝以上。 | 純音聽力檢查閾值計算方式：計算五百、一千及二千週波之平均聽閾 (五百加一千加二千週波後除以三)，其他週波之閾值不納入計算。分貝為國際標準組織聽力單位 (ISO) 分貝 (dB)。 |
| | 132 | 鼓膜穿孔 | 兩耳鼓膜全失。 | 聽力障礙依本標準表內第一百三十一項「聽力」項次判定。 |
| | 133 | 末梢性前庭障礙 | 一、末梢性前庭障礙經治療後，仍有前庭機能障礙。 二、一側末梢性前庭障礙經治療，六個月內仍發作二次以上。 | 末梢性前庭機能障礙應經眼震儀併卡洛里測試 (caloric test) 或耳蝸電位圖檢查，結果異常。 |
| | 134 | 耳殼 | 一、一耳外耳道完全閉鎖合併耳 | 嚴重畸形指下列情形之一： |

| | | | | |
|-------|-----|------|---|--|
| 聽力及聽器 | | 缺失 | <p>殼畸形。</p> <p>二、兩耳殼全缺失或嚴重畸形。</p> | <p>一、耳殼變型成為一彎曲或垂直的條狀物無法辨識耳殼形狀。</p> <p>二、完全喪失所有可辨識為耳殼結構。</p> |
| 視力及視器 | 135 | 視力 | <p>一、一眼矯正視力在零點一以下（含僅可辨指數、手動、光感，或無光感）。</p> <p>二、一眼散瞳後驗光度數逾十一屈光度。</p> <p>三、兩眼散瞳後，驗光度數相差逾五屈光度。</p> | <p>一、視力指最佳矯正視力。</p> <p>二、屈光值以「睫狀肌麻痺後經視網膜檢影鏡檢查之屈光值」為準。</p> <p>三、近視或遠視合併散光，屈光度計算：取散光度數之半數與球面鏡之度數，符號相同者相加，相異者相減。</p> <p>四、兩眼不等視屈光度相差之計算：兩眼屈光度符號相同者相減，相異者相加。</p> <p>五、人為造成之兩眼不等視（如屈光手術、雷射屈光手術及角膜塑形片等矯正鏡片），依矯正視力判定。</p> |
| | 136 | 眼球震顫 | 真性持續性眼球震顫。 | 非持續性或非顯著之眼球震顫依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 |
| | 137 | 眼瞼下垂 | 兩側眼瞼下垂，提上眼瞼肌功能各為五毫米以下。 | |
| | 138 | 翼狀胛肉 | 翼狀胛肉手術後視力依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 | |
| | 139 | 眼球突出 | 眼球突出症併發角膜潰瘍，影響視力，依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 | |
| | 140 | 倒睫 | 倒睫術後視力依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 | |
| | 141 | 瞼緣炎 | 瞼緣炎視力依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 | |
| | 142 | 眼瞼缺損 | 一、一眼瞼畸形疤痕致上下眼瞼沾黏或眼球沾黏。 | |

| | | | | |
|-------|-----|----------------|---|--|
| 視力及視器 | | 及疤痕 | 二、一眼瞼重大損壞致眼球暴露。 | |
| | 143 | 視神經炎 | 視神經萎縮，視力或視野依本標準表內相關項次判定。 | 一、視力檢查依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 二、視野檢查依本標準表內第一百五十五項「視野缺損」項次判定。 |
| | 144 | 眼瞼內、外翻 | 兩眼眼瞼內、外翻或經治療後，合併角膜病變影響視力，依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 | |
| | 145 | 兔眼 | 兔眼視力依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 | |
| | 146 | 角膜疾病 | 頑固或再發性角膜潰瘍葡萄腫白斑翳或其他角膜疾病治療後，視力依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 | |
| | 147 | 葡萄膜層疾病 | 先天性虹彩缺失達百分之五十以上。 | 先天性虹彩缺失未達百分之五十者，依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 |
| | 148 | 視網膜疾病 | 一、兩眼視網膜色素沉著變性(夜盲症)。 二、一眼視網膜剝離手術治療。 | 一、本項手術指鞏膜扣壓術、冷凍術、熱透析術或玻璃體坦部切除術。 二、經手術治療者應檢附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 149 | 斜視 | 兩眼交替性斜視逾五十七稜鏡度。 | 斜視在五十七稜鏡度以下，依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 |
| | 150 | 眼肌麻痺 | 一、永久性眼肌麻痺症狀群已抑制。 二、狄恩尼氏症候群(Duane's syndrome)診斷確定。 三、眼肌麻痺症狀群經治療二個月，仍未痊癒。 | |
| | 151 | 白內障 | 白內障，視力依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 | |
| 152 | 青光 | 一、青光眼合併病理變化，經診 | 一、青光眼無病理變化者，依本 | |

| | | | | |
|-------|-----|---------|---|--|
| 視力及視器 | | 眼 | 斷確定。 二、接受小樑切除手術。 | 標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 二、病理變化指中心三十度視野檢查均差(MD)小於負十二dB，且視神經盤凹陷比零點八以上。 三、經手術治療者應檢附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 153 | 晶體脫位或摘除 | 一眼或兩眼眼球晶體脫位、摘除，或因白內障裝置人工水晶體。 | 經手術治療者應檢附診斷證明書及手術紀錄。 |
| | 154 | 眼結核或眼梅毒 | 一、眼梅毒經治療二個月以上，影響視力或仍未完治。 二、眼結核經診斷確定。 | 一、應由眼科或感染科專科醫師診斷確定，並檢附診斷證明書。 二、眼梅毒是否完治應由眼科或感染科專科醫師診斷確定；或經治療二個月以上，血清RPR/VDRL值已達四倍以上下降。 三、影響視力依本標準表內第一百三十五項「視力」項次判定。 |
| | 155 | 視野缺損 | 一眼視網膜疾病、視神經損傷、顱內病灶或其他病因，經治療後，以全幅視野檢查結果，視野平均小於三十度，或以中心三十度視野檢查均差(MD)小於負十二dB。 | |
| 神經系統 | 156 | 腦部病變 | 一、癲癇病經診斷確定。 二、腦部疾病造成人格異常、協調功能障礙、語言功能障礙、肢體運動功能障礙、視野半側偏盲、肌緊張不全、肌跳躍或似舞蹈等不自主運動等。 | 一、應由神經內科、神經外科、小兒神經科或精神科專科醫師診斷。 二、癲癇病得採認過去病歷及腦波報告佐證。 三、癲癇病倘無腦波異常紀錄，應符合下列二目標準之一： (一)檢附曾治療二年以上之完整病史資料。 |

| | | | |
|------|-----|------------|---|
| 神經系統 | | | (二)就診時(含急診)醫護人員所見之發作紀錄。 四、癲癇病未能證實者，應續服現役。 |
| | 157 | 周邊神經病變 | 一、周邊神經病變經治療二個月，肌肉力量分級第四級以下。 二、遺傳性多發性周邊神經病變經診斷確定。 三、複合型局部性疼痛性症候群經治療二個月，仍有症狀。 |
| | 158 | 肢體震顫 | 輕度以上肢體震顫有功能障礙。應由神經內科或復健科專科醫師診斷並經表面肌電圖或震顫圖(Tremorgram)證實，以確定診斷，並附報告。 |
| | 159 | 顱腦損傷 | 一、經開顱手術移除顱骨內病灶。 二、顱腦損傷經預判治療二個月，仍有神經功能障礙，或經電腦斷層等精密檢查，證實有腦實質損傷。 三、停役複檢時，顱內仍置放引流管。 |
| | 160 | 肌肉病變 | 肌肉失養症、肌強直症或遺傳性肌肉疾病等經診斷確定。 |
| | 161 | 重症肌無力症 | 重症肌無力症。 |
| | 162 | 睡眠疾病 | 一、猝睡症。 二、週期性嗜睡症。 三、睡眠呼吸中止症呼吸困擾指數(RDI或AHI)逾三十。 |
| | 163 | 中樞神經腫瘤或神經血 | 顱內或脊椎內之腫瘤、神經或血管病變經診斷確定。 |

| | | | | |
|------|------|------------|---|--|
| 神經系統 | | 管病變 | | |
| | 164 | 脊髓病變 | 一、脊髓病變(含運動神經元病變)造成肢體運動障礙或尿滯留。 二、第一節、第二節頸椎接受手術治療。 | 經手術治療者應檢附診斷證明書及手術紀錄。 |
| 精神疾病 | 165 | 精神官能症 | 精神官能症持續呈現明顯症狀，造成日常生活功能、社會功能或職業功能減損。 | 應由精神科專科醫師診斷。 |
| | 166 | 精神病 | 一、患精神病經診斷確定。 二、曾患精神病，經診斷現已穩定或無症狀。 | 應由精神科專科醫師診斷。 |
| | 167 | 嚴重型憂鬱症 | 嚴重型憂鬱症有社會功能障礙。 | 應由精神科專科醫師診斷。 |
| | 168 | 器質性腦症候群 | 一、慢性器質性腦症候群經診斷確定。 二、服役期間，急性器質性腦症候群，經治療二個月，仍未痊癒。 | 應完成心理衡鑑檢查由精神科專科醫師診斷確定，並附報告。 |
| | 169 | 性格異常 | 性格異常經診斷確定。 | 應完成心理衡鑑檢查由精神科專科醫師診斷確定，並附報告。 |
| | 170 | 性心理異常 | 一、性心理異常經診斷確定。 二、接受變性手術。 | 一、應由精神科專科醫師診斷。 二、性心理異常應完成心理衡鑑檢查，並附報告。 |
| | 171 | 自閉症 | 自閉症經診斷確定。 | 應由精神科專科醫師診斷。 |
| | 172 | 妥瑞氏症 | 妥瑞氏症(Tourette's syndrome)經診斷確定。 | 應由精神科或神經內科專科醫師診斷。 |
| | 173 | 神經性厭食症或暴食症 | 神經性厭食症或暴食症經診斷確定。 | 應由精神科專科醫師診斷，並提供完整病歷佐證。 |
| 174 | 智能偏低 | 總智商未達八十五。 | 應由精神科專科醫師診斷。 | |

| | | | | |
|----|--------------------------------------|----------|-------------------------|-------------------------------|
| 頭部 | 175 | 口吃 或啞 | 一、口吃之程度已妨礙語言功能。 二、啞。 | 應由復健科、耳鼻喉科、精神科或神經內科專科醫師診斷。 |
| | 其他經主管機關認定有不適服役之傷病，並經複檢醫院簽註符合停役情事之意見。 | | | 複檢醫院應依據醫學專業，考量病狀對身體功能之影響簽註意見。 |

附表一

| 名 | | 稱 |
|-------------|---|--|
| 重要關節停役檢定標準表 | | |
| 關節名稱 | 停役標準 | 備考 |
| 頸椎關節 | 一、前傾未達十五度。 二、後仰未達二十度。 三、側彎未達十五度。 四、側旋未達二十度。 | 一、度數測量方法依本標準表內附圖一圖一關節運動測量方式。 二、符合任一款時，即可據以判定。 |
| 腰椎關節 | 一、前傾未達三十度。 二、後仰未達十度。 三、側彎未達二十度。 四、非功能性強直或強屈。 | 一、度數測量方法依本標準表內附圖一圖二關節運動測量方式。 二、符合任一款時，即可據以判定。 |
| 肩關節 | 一、上舉未達一百二十度。 二、外展未達八十度。 三、水平彎曲幅度未達八十度。 四、非功能性強直或強屈。 | 一、度數測量方法依本標準表內附圖一圖三關節運動測量方式。 二、符合任一款時，即可據以判定。 |
| 肘關節 | 一、彎曲攣縮三十度以上。 二、屈曲未達九十五度。 三、內旋外轉合計未達六十度。 四、內翻三十五度以上或外翻四十度以上。 五、過度伸張三十五度以上。 六、非功能性強直或強屈。 | 一、度數測量方法依本標準表內附圖一圖四關節運動測量方式。 二、肘關節過度伸張角度之測量：以患肢之手掌支撐於檢查臺，採肘關節側面 X 光照相，以尺骨及肱骨中軸交角計算度數。 三、符合任一款時，即可據以判定。 |
| 腕關節 | 一、掌屈未達二十五度。 二、背曲未達十五度。 三、非功能性強直或強屈。 | 一、度數測量方法依本標準表內附圖一圖五關節運動測量方式。 二、符合任一款時，即可據以判定。 |
| 髖關節 | 一、屈曲未達九十度。 二、彎曲攣縮十五度以上。 三、臀肌纖維化，膝關節彎曲於九十度時，兩大腿於正中位置，髖關節彎曲未達八十度。 四、非功能性強直或強屈。 | 一、停役標準第一款及第二款，依本標準表附圖一圖六方式測量。 二、停役標準第三款，依本標準表附圖一圖九方式測量。 三、符合任一款時，即可據以判定。 |
| 膝關節 | 一、屈曲未達一百二十度。 二、彎曲攣縮三十度以上。 三、過度伸張二十五度以上。 四、內、外翻畸形十度以上。 | 一、膝關節過度伸張角度之測量：患肢照側面 X 光，以股骨及脛骨中軸交角計算角度。 二、度數測量方式依本標準表內附圖 |

| | | |
|------|--|---|
| | 五、非功能性強直或強屈。 | <p>一圖七關節運動測量方式。</p> <p>三、膝關節內、外翻畸形之測量：應使用 X 光，以膝關節之水平面及踝關節之水平面之兩垂直線之夾角計算度數。</p> <p>四、符合任一款時，即可據以判定。</p> |
| 踝關節 | <p>一、蹠曲未達十度者或背曲未達零度。</p> <p>二、非功能性強直或強屈。</p> | <p>一、測量時膝關節應彎曲九十度。</p> <p>二、度數測量方式依本標準表內附圖一圖八「關節運動測量方式」。</p> <p>三、符合任一款時，即可據以判定。</p> |
| 指關節 | <p>一、同手有二個以上之拇指腕掌關節、掌指關節強直或強屈、指間關節活動範圍在十五度以下。</p> <p>二、一手除拇指外，其他四指任意指間關節活動範圍在十五度以下或掌指關節強直或強屈，合計四個以上關節。</p> | <p>一、手指指節及關節名稱依本標準表內附圖一圖十「關節運動測量方式」。</p> <p>二、符合任一款時，即可據以判定。</p> |
| 上肢短少 | 上肢較正常對側短少四公分以上。 | 若對側亦不正常，則以實際狀況對照其他相關項次判定。 |
| 下肢短少 | 下肢較正常對側短少三公分以上。 | <p>一、若對側亦不正常，則以實際狀況對照其他相關項次判定。</p> <p>二、測量下肢長短差異，應利用 X 光 Scanometry 測量下肢長骨，再比對兩下肢長短差異。</p> |

附表二

肺功能檢查作業

一、申請單開立及身分確認

1. 醫師依病情開立申請單，勾選檢查之項目。
2. 經醫政人員(醫院受理兵役檢查單位)核對受檢者身分(貼照片及用印)。

二、肺功能檢查

1. 受檢者持申請單至肺功能室報到，由執行檢查之技術人員再次核對身分。
2. 技術員測量受檢者之身高、體重及詢問年齡和抽煙史，以取得基本資料預測值。
3. 受檢者接受技術員指導正確檢查方式及注意事項。
4. 技術員於結束檢查時註明受檢者接受檢查時之用力配合度。
5. 支氣管喘息受檢者於肺功能檢查後，如有需要時始施行支氣管激發試驗。
6. 支氣管喘息受檢者應施行支氣管激發試驗時填寫同意書。

三、判讀

測試結果應符合下列條件：

【可接受性之檢測】(Acceptability)

1. 沒有人為因素如
 - A 第一秒吐氣內無咳嗽或喉頭關閉現象。
 - B 早期停止吐氣。
 - C 多次用力不一致。
 - D 漏氣。
 - E 阻塞口含器。
2. 有一良好的開始吐氣點。
3. 有一良好的吐氣過程。

【可重覆性之檢測】(Reproducibility)

- 至少三次可接受的檢查做為評估。
- A 二個最大值之 FVC 相差在零點二 L 以內。
 - B 二個最大值之 FEV₁ 相差在零點二 L 以內。

四、檢查結果

如果符合第三項之所述，檢查即完成。若不符合第三項所述，應持續檢查直到符合條件才完成檢查。測試至多八次或受檢者無法完成檢查即可結束測試，儲存至少三次最佳之結果做為判讀。

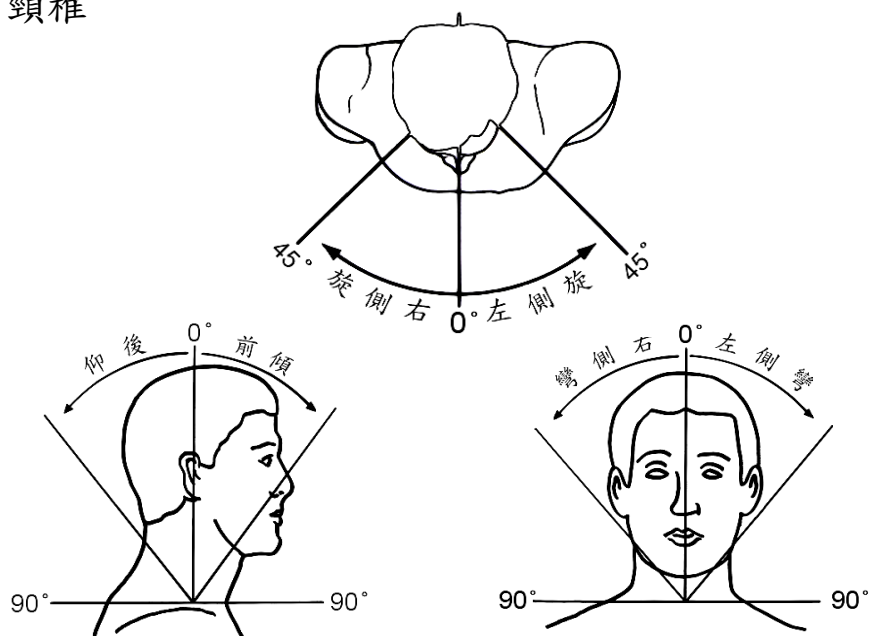
役男肺功能檢查判讀標準

◎阻塞型通氣功能障礙：

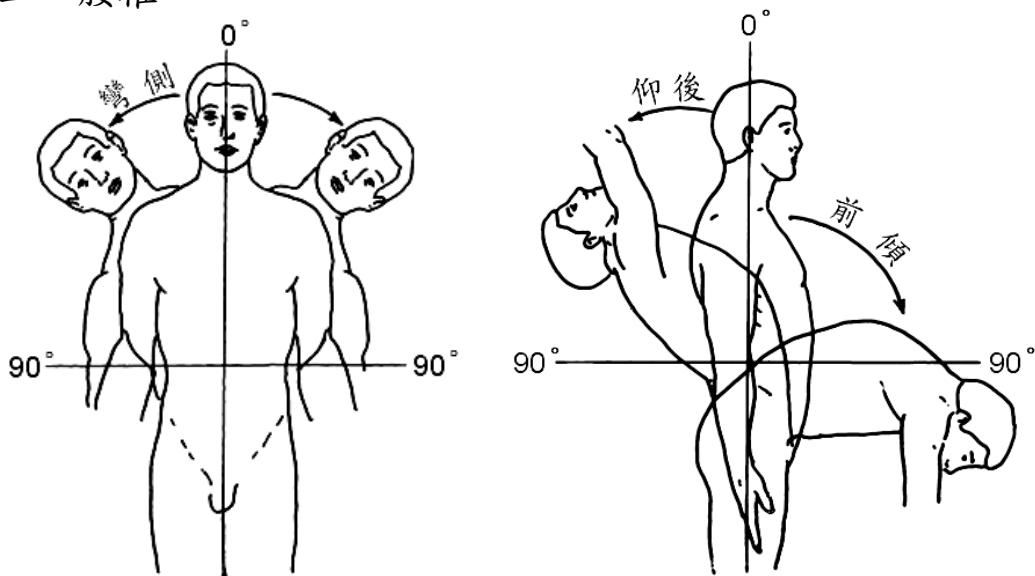
FEV₁/FVC 小於(<)百分之七十五且符合下列條件之一者：

- 輕度：百分之六十小於等於(\leq)FEV₁小於(<) 百分之八十 of prediction
- 中度：百分之四十小於等於(\leq)FEV₁小於(<) 百分之六十 of prediction
- 重度：FEV₁小於(<) 百分之四十 of prediction
- ◎限制型通氣功能障礙：
 - 輕度：百分之六十五小於等於(\leq)TLC 小於(<) 百分之八十 of prediction
 - 中度：百分之五十小於等於(\leq)TLC 小於(<) 百分之六十五 of prediction
 - 重度：TLC 小於(<) 百分之五十 of prediction

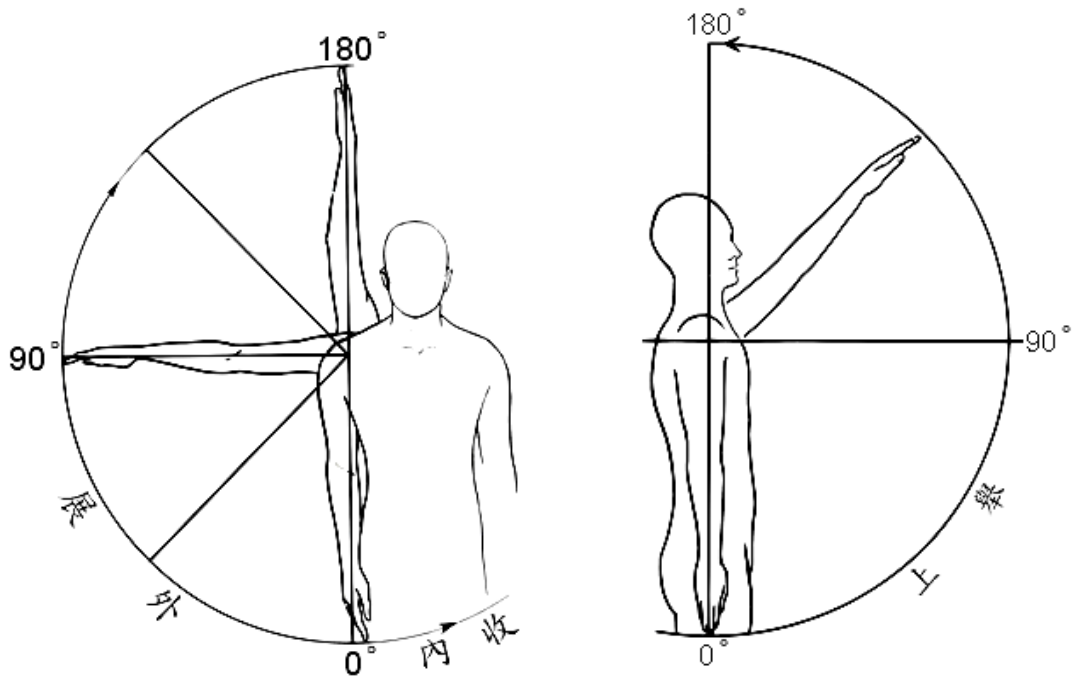
附圖：
關節運動測量方式
圖一：頸椎



圖二：腰椎

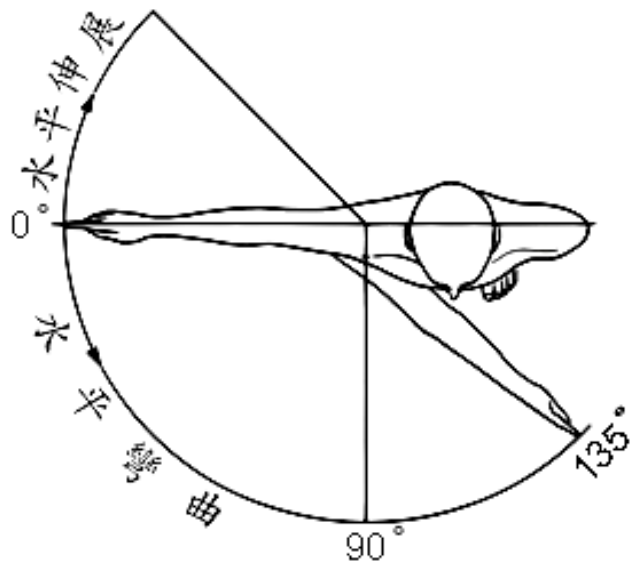


圖三：肩關節

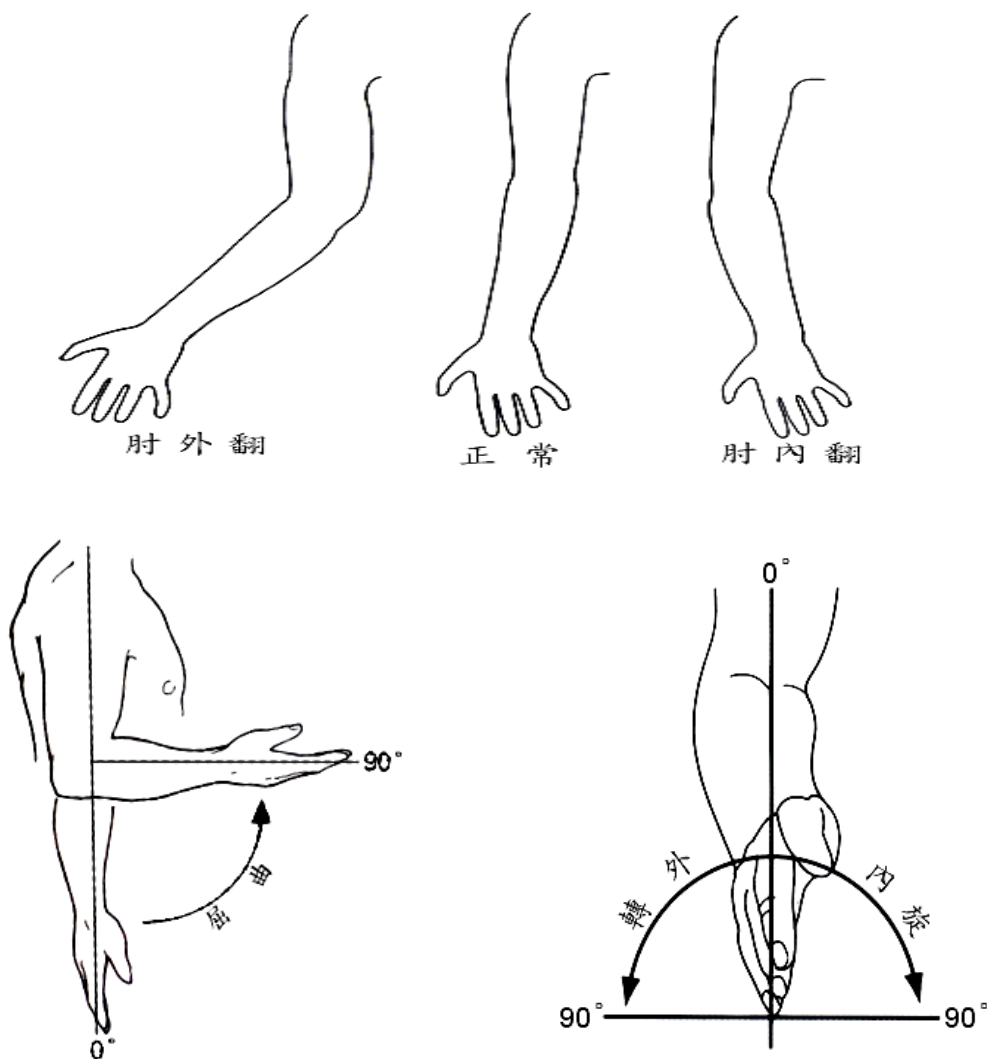


◎肩三角肌纖維化之檢查方法：

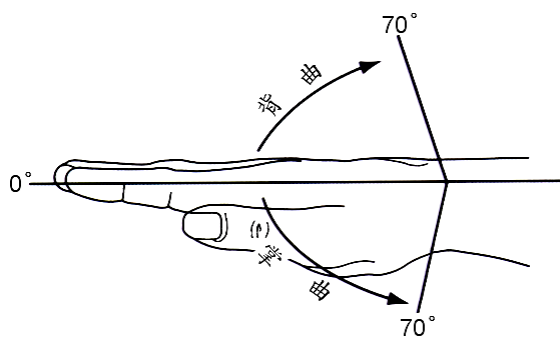
- 一、肩關節水平彎曲小於九十度。
- 二、肩關節水平彎曲至極限時，肩三角肌呈硬化纖維束。
- 三、肩關節除水平彎曲受限外，餘關節活動正常。



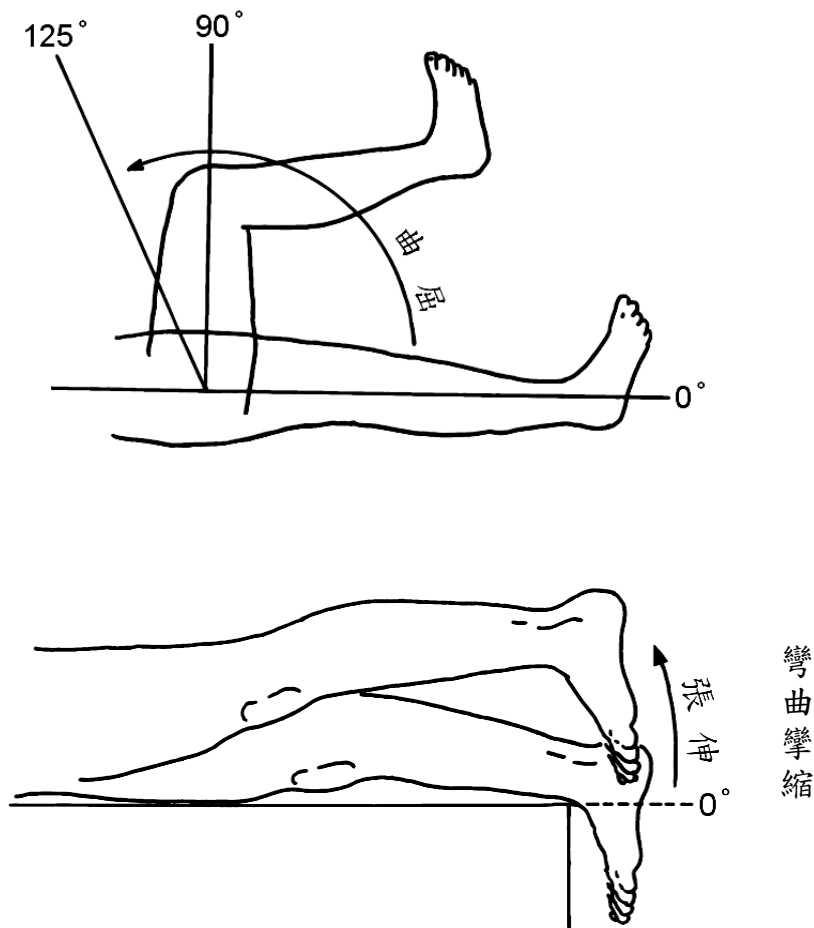
圖四：肘關節



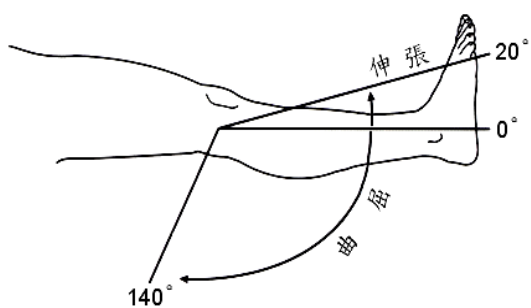
圖五：腕關節



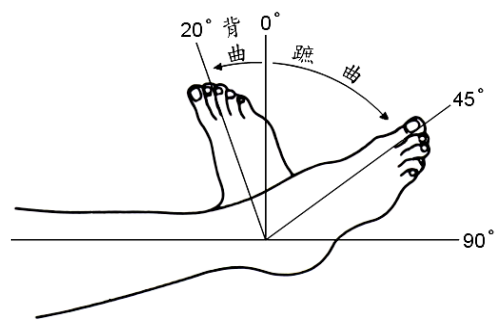
圖六：髖關節



圖七：膝關節

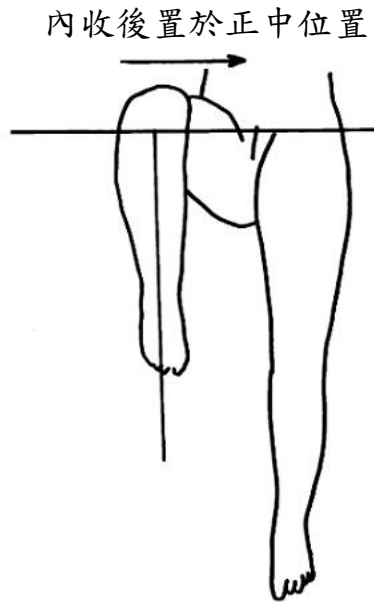


圖八：踝關節

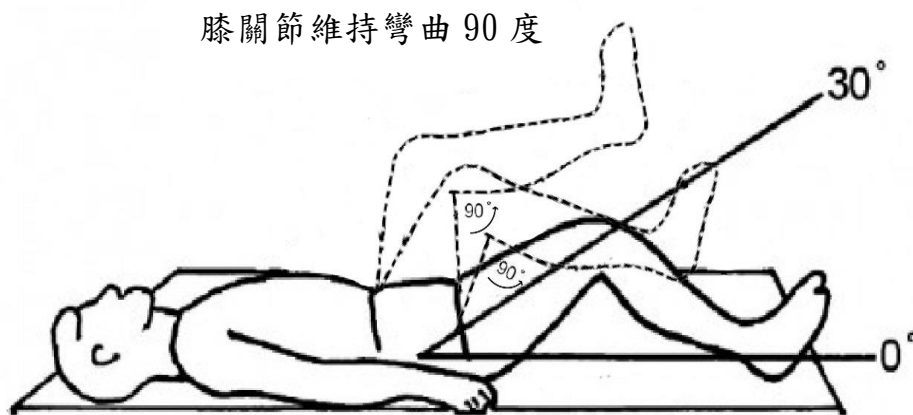


圖九：臀肌纖維化之檢查方法

圖九之一



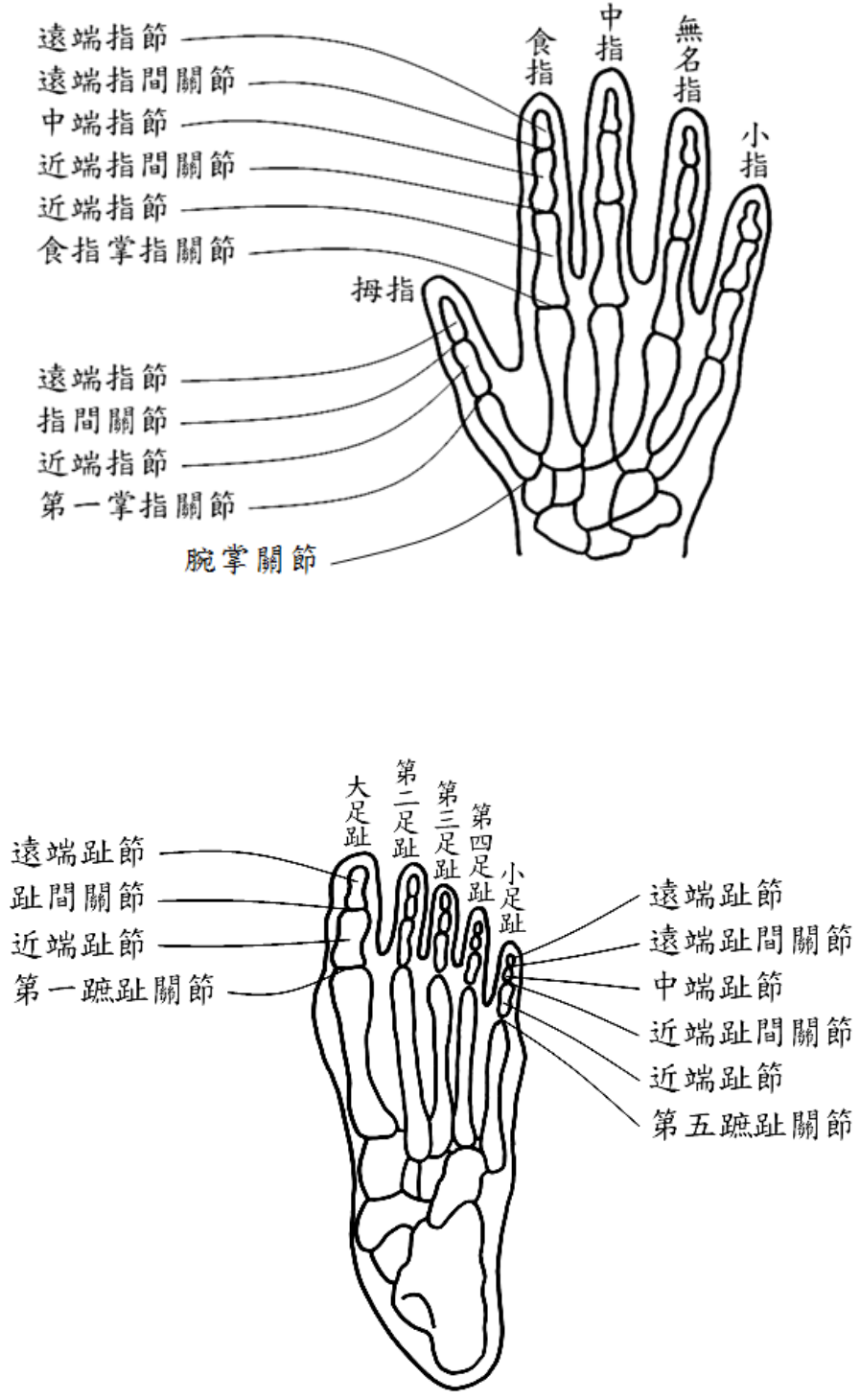
圖九之二



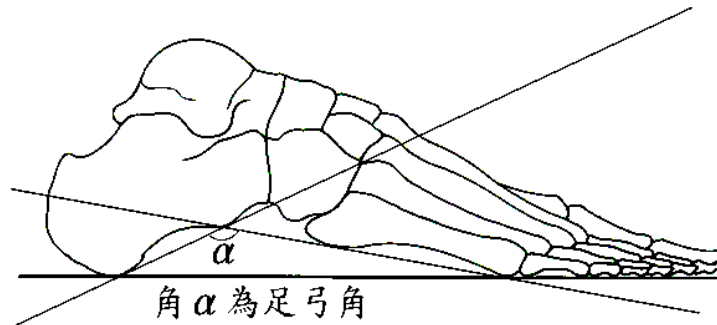
◎臀肌纖維化之檢查方法：

受檢者於平躺姿勢，對側髖關節屈曲三十度，受檢測大腿置於正中位置（圖九之一），活動範圍檢測過程中，膝關節應維持彎曲九十度（圖九之二），測量髖關節彎曲之活動範圍。

圖十：手指足趾名稱



圖十一：扁平足足弓角測量

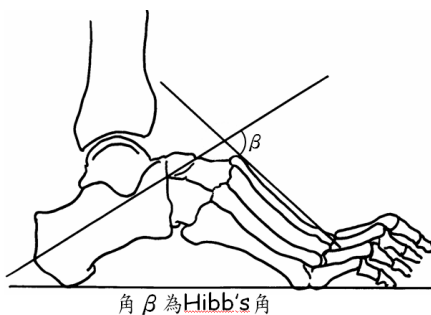


◎ 足弓角測量方法：足之正側位站立照 X 光，第五跖骨兩端下緣連線與跟骨兩端下緣連線之交角為足弓角。檢查醫師開具 X 光申請單時，應註明檢查扁平足，以利放射科技術人員採正確之操作方式。

〔足弓角一百七十度實例〕



圖十二：空凹足 Hibb' s 角測量



◎ Hibb' s 角測量方法：足之正側位站立照 X 光，跟骨中軸線與第一跖骨中軸線之交角為 Hibb' s 角。

本則命令之總說明及對照表請參閱行政院公報資訊網 (<http://gazette.nat.gov.tw/>)。