



Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte
Health Service Executive

3

Emergency Multilingual Aid

A multilingual, illustrated communication
phrasebook, for use by patients and staff

English / Chinese Simplified

Contents

Admission.....	1
Assessment.....	13
Clinical Care	29
Maternity.....	43
Discharge Questions.....	57
Patient's Questions.....	61

ADMISSION

Section 1 - Admission

1. Hello

1. 您好。

**2. What is your name?
Can you write it in English?**

**2. 您叫什么名字？
可以用英语书写您的名字吗？**

3. What is your date of birth?

3. 您的生日是哪天？

Day

日

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Month

月

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Year

年

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

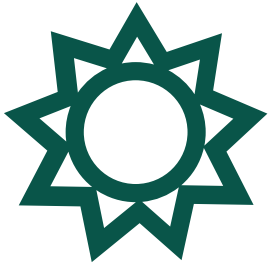
4. What is your country of origin?

4. 您的原籍是哪个国家／地区？

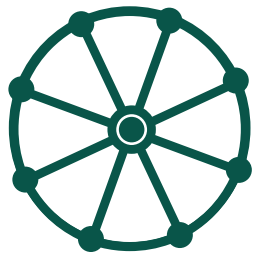
5. What is your ethnic or cultural background?	5. 您的种族或文化背景是什么？
a. White	a. 白种人
Irish	爱尔兰人
Irish Traveller	爱尔兰流浪群体
any other white background	其他白人种群
b. Black or Black Irish	b. 黑人或黑色爱尔兰人
African	非洲人
any other black background	其他黑人种群
c. Asian or Asian Irish	c. 亚洲人或亚洲爱尔兰人
Chinese	中国人
any other Asian background	其他亚洲种群
d. Other	d. 其他
including mixed background	包括混居群体

6. What is your religion?

6. 您信仰什么宗教？



Baháí
巴哈伊教



Buddhist
佛教



Christian
基督教



Hindu
印度教



Jain
耆那教



Jewish
犹太教



Muslim
伊斯兰教



Seikh
锡克教

7. Write your address in Ireland

7. 请写出您在爱尔兰的地址。

8. Can you please write the name, telephone number and address in English of someone we can contact for you?

8. 您可以用英文写下您的某位联系人的姓名、电话号码和地址吗？

是

Yes

否

No

不知道
Don't
Know

9. Are you married?

9. 您结婚了吗？

是

Yes

否

No

10. I am your	10. 我是您的
Nurse	护士
Doctor	医生
Occupational Therapist	职业理疗师
Physiotherapist	物理治疗师
Social worker	社会工作者
Pharmacist	药剂师
Midwife	助产士
Dietician	营养师

11. Have you been to this hospital before?	11. 您以前是否来过这家医院？
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="background-color: #2e7d72; color: white; padding: 10px; border-radius: 10px; text-align: center;"> <p>是 Yes</p> </div> <div style="background-color: white; color: #2e7d72; padding: 10px; border-radius: 10px; text-align: center;"> <p>否 No</p> </div> <div style="background-color: #d9e1e2; color: #2e7d72; padding: 10px; border-radius: 10px; text-align: center;"> <p>不知道 Don't Know</p> </div> </div>

12. Have you ever been treated in another hospital in Ireland?

12. 您是否在爱尔兰的其他医院接受过治疗？

是

Yes

否

No

13. Can you write the name of your family doctor (GP) in Ireland?

13. 可以写下您在爱尔兰的 GP (家庭医生) 的姓名吗？

是

Yes

否

No

14. Do you have a medical card number?

14. 您是否有 Medical Card (医疗卡) 号？

Can you show me the medical card?

您能否出示一下 Medical Card (医疗卡) ？

是

Yes

否

No

不知道

Don't Know

15. The name of this hospital is

.....

15. 这家医院的名字是

.....

16. The name of this ward is

.....

16. 这间病房的名稱是

.....

**17 . The telephone number of
the ward is**

.....

17 . 病房的电话号码是

.....

18. You are being moved to another ward

18. 您将被转到另一病房。

19. The name of the ward you are being moved to is

.....

19. 您将转到的病房的名称是

.....

20. The visiting hours are strictly

from to

and from to

20. 请严格遵守探病时间

..... 到

以及..... 到.....

21. I will call the agency and ask for an interpreter

21. 我将打电话给代理机构，请他们派出口译人员。

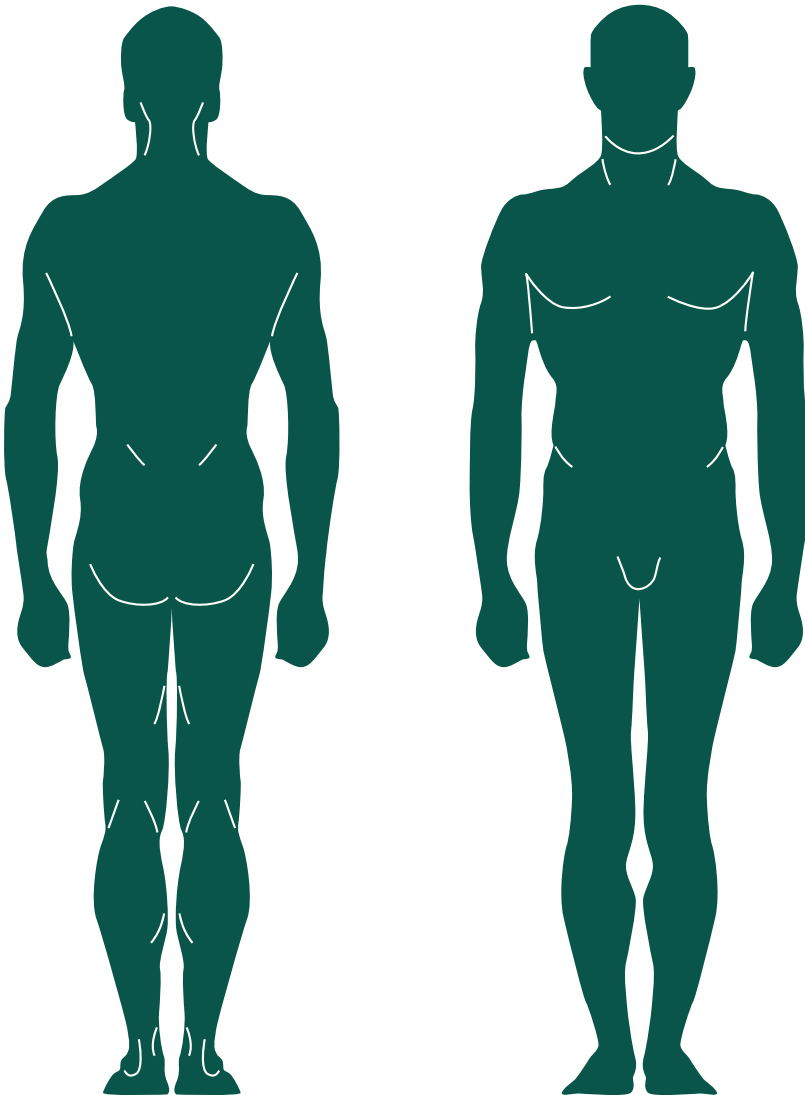
ASSESSMENT

Section 2 – Assessment

22. How long have you been ill?	22. 您生病多久了？										
Hours	小时 <table border="1" data-bbox="898 768 1402 958"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Days	天 <table border="1" data-bbox="898 1104 1402 1294"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Weeks	周 <table border="1" data-bbox="898 1444 1402 1635"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Months	月 <table border="1" data-bbox="898 1785 1402 1975"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							

**23. Do you have any pain?
Point where**

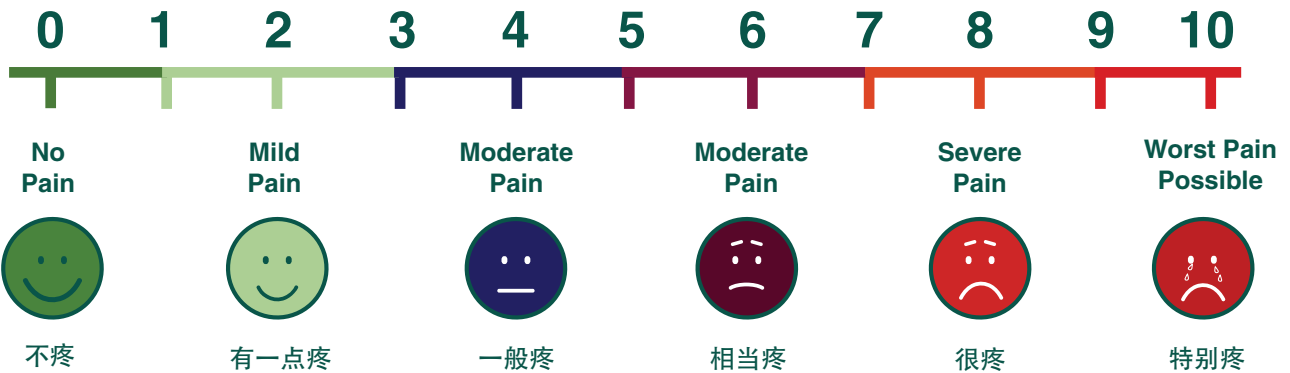
**23. 有没有哪里疼？
请指给我看看。**



When did it start?	什么时候开始的？										
Hours ago	几小时前 <table border="1" data-bbox="900 629 1402 819"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Days ago	几天前 <table border="1" data-bbox="900 1005 1402 1196"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Weeks ago	几周前 <table border="1" data-bbox="900 1377 1402 1568"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Months ago	几个月前 <table border="1" data-bbox="900 1758 1402 1948"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							

24. How bad is the pain?

24. 疼得程度如何？



25. Have you had any bleeding?

25. 有没有流血？

Point where

请指给我看看。

26. Have you had an accident?

26. 有没有发生过意外？

是

Yes

否

No

When?

什么时候？

Hours ago

几小时前

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Days ago

几天前

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Weeks ago

几周前

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Months ago

几个月前

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

27. Did you lose consciousness?

27. 当时是不是失去了知觉？

是

Yes

否

No

不知道

Don't Know

28. Are you taking any medications (for example tablets) now?

28. 您现在有没有服药（例如药片）？

是

Yes

否

No

Do you have some with you?

您有没有随身带一些药？

是

Yes

否

No

Can you show them to me please?

能不能让我看看？

29. Do you have any allergies?

29. 有没有过敏史？

有
Yes

没有
No

不知道
Don't
Know

<p>30. Are you allergic to any medication</p>	<p>30. 您对药物过敏吗</p> <p>是 Yes</p> <p>否 No</p> <p>不知道 Don't Know</p>
<p>Penicillin?</p>	<p>青霉素？</p>
<p>Aspirin?</p>	<p>阿司匹林？</p>
<p>Any others?</p>	<p>其他任何药物？</p>

31. Do you have diabetes?

31. 您有糖尿病吗？

有
Yes

没有
No

不知道
Don't
Know

32. Do you have asthma?

32. 您有哮喘病吗？

有
Yes

没有
No

不知道
Don't
Know

33. Have you ever had	33. 您有以下疾病吗？		
Heart problems	心脏问题 <input checked="" type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 没有 No <input type="checkbox"/> 不知道 Don't Know		
High Blood pressure	高血压 <input checked="" type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 没有 No <input type="checkbox"/> 不知道 Don't Know		
Heart attack	心脏病 <input checked="" type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 没有 No <input type="checkbox"/> 不知道 Don't Know		
Hepatitis	肝炎 <input checked="" type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 没有 No <input type="checkbox"/> 不知道 Don't Know		
Cancer	癌症 <input checked="" type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 没有 No <input type="checkbox"/> 不知道 Don't Know		

34. Are you pregnant?

34. 您怀孕了吗？

是

Yes

否

No

不知道
Don't
Know

35. Do you have epilepsy?

35. 您患有癫痫吗？

是

Yes

否

No

不知道
Don't
Know

36. Have you ever had MRSA?

36. 您是否感染过 MRSA（抗药性金黄色葡萄球菌）？

是

Yes

否

No

不知道
Don't
Know

<p>37. a) Do you have a cough?</p>	<p>37. a) 您是否咳嗽？</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="background-color: #2e6b5e; color: white; padding: 10px; border-radius: 10px; text-align: center;"> <p>是 Yes</p> </div> <div style="background-color: white; color: #2e6b5e; padding: 10px; border-radius: 10px; text-align: center;"> <p>否 No</p> </div> </div>				
<p>b) Do you cough anything up?</p>	<p>b) 您是否咳出了什么东西？</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="background-color: #2e6b5e; color: white; padding: 10px; border-radius: 10px; text-align: center;"> <p>是 Yes</p> </div> <div style="background-color: white; color: #2e6b5e; padding: 10px; border-radius: 10px; text-align: center;"> <p>否 No</p> </div> <div style="background-color: #c0c0c0; color: #2e6b5e; padding: 10px; border-radius: 10px; text-align: center;"> <p>不知道 Don't Know</p> </div> </div>				
<p>If yes, what colour?</p>	<p>如果咳出了些东西，它是什么颜色的？</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; background-color: white;"></div> <p>White 白色</p> </td> <td style="width: 50%; padding: 10px;"> <div style="background-color: #c0c000; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Yellow-green 黄绿色</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 10px;"> <div style="background-color: #ff0000; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Red 红色</p> </td> <td style="padding: 10px;"> <div style="background-color: #800000; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Brown 褐色</p> </td> </tr> </table>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; background-color: white;"></div> <p>White 白色</p>	<div style="background-color: #c0c000; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Yellow-green 黄绿色</p>	<div style="background-color: #ff0000; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Red 红色</p>	<div style="background-color: #800000; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Brown 褐色</p>
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; background-color: white;"></div> <p>White 白色</p>	<div style="background-color: #c0c000; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Yellow-green 黄绿色</p>				
<div style="background-color: #ff0000; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Red 红色</p>	<div style="background-color: #800000; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <p>Brown 褐色</p>				

38. Do you smoke?

**This is a no-smoking
hospital**

38. 您吸烟吗？

是

Yes

否

No

这家医院是无烟医院。

39. Are you feeling sick?

39. 您是否觉得恶心？

是

Yes

否

No

40. Have you vomited?

40. 您有呕吐吗？

是

Yes

否

No

41. Do you have any
diarrhoea?

41. 有没有腹泻？

是

Yes

否

No

CLINICAL CARE

Section 3 – Clinical care

42. Can I examine you?

42. 我能检查一下您的身体吗？

是

Yes

否

No

43. Would you like to be examined by a male or female doctor?

43. 您希望由男医生还是女医生为您检查？

Male

男医生

Female

女医生

No Preference

无所谓

44. No female doctor is available right now

44. 现在没有女医生。

45. No male doctor is available right now

45. 现在没有男医生。

46. Lie down

46. 请躺下。

47. This might be uncomfortable

47. 您可能会有点不舒服。

48. I will examine your		48. 我要检查您的	
Head 头部	Ears 耳朵	Eyes 眼睛	Neck 颈部
Shoulder 肩膀	Chest 胸部	Stomach 腹部	Legs 腿
Skin 皮肤			

49. I will take your blood pressure	49. 我要给您量血压。
-------------------------------------	--------------

50. I will listen to your chest	50. 我要听听您的胸部。
---------------------------------	---------------

**51. I will take an ECG
(electrical trace of the heart)**

51. 我要给您做 ECG（心电图）。



52. I will take your temperature

52. 我要给您量体温。

53. I will take your pulse

53. 我要给您量脉搏。

**54. I will take a sample of your
blood**

54. 我要给您采血样。

55. Take off any jewellery

55. 请摘掉首饰。

56. I need to send you for an x-ray

56. 我需要送您做 x 光透视。



57. Pass urine into this container

57. 请排尿并装入这个容器。

58. Cough phlegm into this container

58. 请将痰咳到这个容器中。

59. Do not eat or drink anything

59. 请勿吃东西或喝水。



60. Stay in bed

60. 请躺在床上。

61. Do not sit up

61. 请不要坐起来。

62. You can get up now

62. 现在可以起来了。

**63. You need to stay in hospital
- please wait here until the
ward has an available bed**

**63. 您需要呆在医院里 — 请在这
里等候空床位。**

64. Breathe out

64. 呼气。

65. Breathe in

65. 吸气。

66. Hold your breath

66. 屏息。

67. Stand up

67. 请站起。

68. Sit down

68. 请坐。

69. Lie down

69. 请躺下。

70. Lie on your

side

侧卧

back

平躺

front

俯卧

71. Wear this	71. 请穿戴
mask	这副口罩 
apron	这件罩衣 
pair of gloves	这副手套 

72. Wash your hands

72. 请洗手。

**73. Do you have dentures
(false teeth)?**

73. 您有假牙吗？

是

Yes

否

No

**74. Please take out your
dentures**

74. 请取出假牙。

75. When did your last menstrual period begin?	75. 您上次例假是什么时候来的？										
Year	年 <table border="1" data-bbox="898 728 1409 922"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Month	月 <table border="1" data-bbox="898 1068 1409 1263"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Week	周 <table border="1" data-bbox="898 1408 1409 1603"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							
Day	日 <table border="1" data-bbox="898 1749 1409 1944"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5							
6	7	8	9	0							

76. We will do a pregnancy test

76. 我们要做妊娠试验。

**77. Your procedure should
take place**

77. 您的医疗程序本应于如下时间
进行

this morning

今天上午

this afternoon

今天下午

**78. We have to postpone your
procedure for now**

78. 我们目前不得不将您的医疗程
序延期。

I am very sorry

非常抱歉。



79. Please drink this

79. 请喝掉它。

**80. Do not go to the toilet until
after the procedure**

80. 请不要在完成医疗程序前上厕所。

MATERNITY

Section 4 – Maternity

81. Do not eat or drink anything until after your procedure

81. 完成医疗程序前请勿饮食。

82. You must drink a litre of water to prepare for your ultrasound scan. Do not pass urine until after the scan

82. 超声波检查前必须喝一升水。检查前要憋尿。

83. The ultrasound scan will allow us to check the baby

83. 通过超声波检查可查看胎儿状况。

84. This is the baby's heartbeat

84. 这是胎儿的心跳。

**85. This is the baby's placenta
(afterbirth)**

85. 这是胎盘（婴儿出生后）。

**86. I will listen to the baby's
heartbeat**

86. 我要听听胎儿的心跳。

87. The monitor will check the baby's heartbeat

87. 监视器将检查胎儿的心率。

88. That is very good, you are doing very well

88. 一切很顺利，您配合的非常好。

89. Do you need some pain relief?

89. 需要止痛吗？

是

Yes

否

No

不知道
Don't
Know

90. If you breathe this gas in and out slowly, it will help to relieve the pain

90. 如果您缓慢吸入和呼出这种气体，将有助于减轻疼痛。

91. The injection will help reduce the pain

91. 注射有助于减轻疼痛。

92. Do you have any bleeding?

92. 有没有出血？

**是
Yes**

**否
No**

**不知道
Don't
Know**

**93. A midwife or doctor will
examine you soon**

**93. 很快就会有助产士／医生给您
做检查。**

94. What is the date of your last menstrual period?

94. 您最后一次例假是什么时候？

Year

年

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Month

月

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Week

周

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Day

日

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

95. How many weeks pregnant are you?

95. 怀孕多少周了？

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42

96. What number pregnancy is this?

96. 这是第几次怀孕？

1	2	3	4	5
6	7	8	9	0

97. Do you have contractions?

97. 出现过宫缩吗？

有 Yes	没有 No	不知道 Don't Know
----------	----------	-------------------

98. What time did the contractions start?

98. 什么时候开始出现宫缩？

Hours

点

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

Minutes

分

1

2

3

4

5

6

7

8

9

0

99. How regular are your contractions?

99. 宫缩频率如何？



100. Do you feel the baby coming?

100. 您觉得快生了吗？

是

Yes

否

No

不知道

Don't Know

101. Have your waters broken?

101. 羊水有没有破？

有

Yes

没有

No

不知道

Don't Know

102. Is there somebody with you?

102. 有人陪您吗？

是

Yes

否

No

103. You will be having a caesarean section because the baby is distressed

103. 您将接受剖腹产，因为出现了胎儿窘迫。

104. Breathe in and breathe out slowly

104. 慢慢地吸气、呼气。

105. Breathe in, hold your breath and push down

105. 吸气、屏息、向下用力。

106. Don't push

106. 不要用力。

107. Pant

107. 喘气。

108. Congratulations, it's a boy

108. 恭喜您！是个男孩。

109. Congratulations, it's a girl

109. 恭喜您！是个女孩。

**110. The doctor will examine
your baby**

110. 医生将给您的宝宝做检查。

**111. I will take a sample of
blood from your baby's
heel**

**111. 我将从宝宝的脚后跟上采
血样。**

112. I will	112. 我将给宝宝
weigh the baby	称体重
bath the baby	洗澡
feed the baby	喂食物
change the baby's nappy	换尿布

DISCHARGE QUESTIONS

Discharge Questions

113. The Doctor says you can go home today

113. 医生说您今天就能回家了。

114. The Doctor says you can go home tomorrow

114. 医生说您明天就能回家了。

115. Do you have anyone who can bring you home?

115. 有人接您回家吗？

有

Yes

没有

No

116. Do you have the letter for your family doctor?

116. 您拿到给您家庭医生的信了吗？

是

Yes

否

No

不知道

Don't Know

117. Do you have your tablets?

117. 您是否有药？

有

Yes

没有

No

不知道

Don't Know

118. Do you have the prescription for your medication?

118. 您是否有处方？

有

Yes

没有

No

不知道

Don't Know

119. Do you have your personal belongings?

119. 您是否有私人物品？

有

Yes

没有

No

120. I will arrange for the public health nurse to visit you in your home

120. 我将安排保健护士去您家家访。

121. I will make an appointment for you at the outpatients' clinic

121. 我将给您安排门诊。

PATIENT'S QUESTIONS

Patient's questions

122. 我睡不着。

122. I can't sleep

123. 我这里疼 — 指向痛处。

123. I have pain here – point to the area of pain

124. 能不能给我开点止痛药？

124. Can you give me something for the pain?

125. 我想吐。



125. I want to get sick

126. 我需要上厕所。



126. I need to go to the toilet

127. 我需要有人帮助我上厕所。

127. I need help to go to the toilet

128. 我饿了。

128. I am hungry

129. 我有特殊的饮食要求:

129. I need to follow a

肾病饮食

renal diet

心脏病饮食

cardiac diet

糖尿病饮食

diabetic diet

低脂饮食

low-fat diet

130. 我吃素。

130. I am a vegetarian



131. 我吃清真肉食。

131. I eat halal meat

132. 我在斋戒。

132. I am fasting

133. 我想喝点东西。

133. I want a drink

134. 我想坐起来。

134. I want to sit up

135. 我想躺下。

135. I want to lie down

136. 我想下床。

136. I want to get out of bed

137. 我想到处走走。

137. I want to walk around

138. 我想洗澡。

138. I want a wash

139. 我想刷牙。

139. I want to clean my teeth

140. 我想祈祷。

140. I want to pray

141. 我想刮胡子。

141. I want to shave

142. 我要

月经棉

卫生巾

142. I want

tampons

sanitary towels



143. 我想打电话。

143. I want to make a
telephone call

144. 我希望有人来看望我

家人

朋友

144. I want my

family

friend

145. 我不懂。

145. I do not understand

146. 我想请女医生为我看病。

146. I would like to see a female doctor

147. 我想请男医生为我看病。

147. I would like to see a male doctor

148. 我需要口译人员。

148. I want an interpreter

149. 我担心／害怕。

149. I am worried / afraid

150. 我过敏。

150. I am allergic

151. 我在出血。

151. I am bleeding

152. 我在抽筋。

152. I have cramps

153. 我头痛。

153. I have a headache

154. 我的床不舒服。

154. My bed is uncomfortable

155. 我想见医生。

155. I want to see the doctor

156. 我要等多久？	156. How long will I be waiting?
不超过一小时	Up to one hour
不超过两小时	Up to two hours
不超过三小时	Up to three hours
不超过四小时	Up to four hours
四小时以上	Longer than 4 hours

157. 我能看电视吗？	157. Can I watch television?
--------------	------------------------------

158. 我能用手机吗？

158. Can I use my mobile phone?

159. 这间病房的名称是什么？

159. What is the name of this ward?

160. 这个病房会不会有售货车过来？

160. Does a mobile shop come to the ward?



Plain English
Approved by NALA



Feidhmeannacht na Seirbhíse Sláinte
Health Service Executive

ISBN 978-1-906218-23-2