


臺南市鹽水區歡雅國民小學 109 學年度健康促進學校評選說明

	項目	評 鑑 內 容
	六、健康服務 <u>自評: 2%</u>	1. 針對特殊疾病學生能造冊並定期追蹤關懷(3%) 6-1-2 定期追蹤關懷紀錄(2%)

學 校 執 行 狀 況

1. 針對特殊疾病學生能造冊並定期追蹤關懷

佐證資料:

6-1-1-2: 109 學年度特殊體質學童健康管理記錄以 2 案為代表

- (1) 地中海型貧血個案
- (2) 癲癇個案



109 學年度健康促進議題一 特殊體質學童健康管理記錄



學 校：臺南市鹽水區歡雅國民小學
年 度：109 學年度
計 畫：特殊體質學童健康管理記錄
單 位：健康中心

臺南市鹽水區歡雅國民小學特殊學生個案健康管理記錄表

姓名			
收案日期：108年09月01日	聯繫人/ 電話		
結案日期： 年 月 日			
診斷名稱：海洋性地中海貧血			
現況： 個案目前為三年級學童，GCS:E4M6V5，今年108年08月31日他校轉入，據他校護理師表示個案易腹痛不適外其餘在校期間無特殊狀況。個案外觀皮膚偏白但無自發性瘀青或腫脹肢體，平時於校內就學且運動後亦無出現呼吸窘迫或無任何不適，受傷後血液凝血時間未超過1-3分鐘以上，尿液個案主訴偏微黃無深茶色或紅色現況，目前個案屬無症狀期須持續觀察。			
輔導日期	健康輔導記錄		
108.09.01	個案目前無特殊健康方面不適之主訴與症狀，給予衛教以下注意事項 1. 注意身體有無腫脹部位 2. 如有需其他醫療性行為如：拔牙請告知醫師，避免有大出血之情況發生。3. 如尿液呈現深茶色或身體有瘀血之情況請轉知師長或家人需就醫，個案表達知道，續觀察。		
108.09.05	個案身體檢查身高 139.4cm 體重 39.3kg BMI:16.6 體位判定:適中，個案今主訴腹痛評估腹部脹氣給予消脹氣藥膏擦拭，並注意飲食的選擇，如：麵包及牛奶少進食。		
108.09.11	個案從 9/9-9/11 陸續主訴腹痛給予評估皆無異狀，先留個案於健康中心休息約 15 分鐘，個案腹痛緩解後返教室後又與導師反映腹痛不已，與家長溝通是否帶至醫院就醫，案母表示已有就醫再觀察，並請導師協助個案是否剛轉學心理仍調適中，續觀察。		
108.09.18	個案從 9/11 後無腹痛或其他不適之主訴，皮膚外觀偏白但無紅腫或瘀血之狀況，偶爾擦傷或蚊蟲叮咬至健康中心擦藥，無異常出血，續觀察。		
108.11.18	個案目前無特殊不適之主訴與症狀，皮膚偏白無自發性瘀青或腫脹肢體，續觀察。		
109.01.15	個案目前無其他症狀，給予衛教寒假期間須注意如有需其他醫療性行為如：拔牙請告知醫師，避免有大出血之情況發生。注意飲食之均衡勿偏食。個案表示知道，續觀察。		
109.03.04	個案身體檢查身高 142.7cm 體重 34.6kg BMI:17 體位判定:適中，個案皮膚偏白完整無破損，無其他之主訴，給予衛教飲食均衡之重要性及充足睡眠，續觀察。		
109.09.04	個案目前無特殊健康方面不適之主訴與症狀，給予衛教以下注意事項 1. 注意身體有無腫脹部位 2. 如有需其他醫療性行為如：拔牙請告知醫師，避免有大出血之情況發生。3. 如尿液呈現深茶色或身體有瘀血之情況請轉知師長或家人需就醫，個案表達知道，續觀察。		
110.01.19	個案目前無其他症狀，給予衛教寒假期間須注意如有需其他醫療性行為如：拔牙請告知醫師，避免有大出血之情況發生。注意飲食之均衡勿偏食。個案表示知道，續觀察。		

護理師：
敬會導師：

單位主管：

校長：

臺南市鹽水區歡雅國民小學特殊學生個案健康管理記錄表

姓名			
收案日期：109年03月09日	聯繫人/		
結案日期：年 月 日	電話		
診斷名稱：癲癇			
現況：	<p>個案目前為二年級學童，GCS:E4M6V5，今年109年03月06日早上11:45於二甲教室突然倒地牙關緊閉眼睛上吊意識不清疑似癲癇大發作給予CALL119急診就醫，109/03/06-109/03/08於柳營奇美醫院住院今日出院返校。個案過去無特殊病史且幼兒園及一年級在校期間無此症狀。據個案爺爺表示個案在很小時被不乾淨無形沖煞有曾這樣後來就無這症狀。個案目前皮膚紅潤，可清楚表達自己的想法，頭部無暈眩或其他不適，給予飲食衛教與充足睡眠可以避免癲癇發作。</p>		
輔導日期	健康輔導記錄		
109.03.09	<p>個案上星期3/6第一次癲癇發作，造成班級學童心理不適，今入班級給予癲癇發作時處理方式與心理輔導，另外與導師說明易造成癲癇的主因與發作時處理方式，此外，轉知相關老師注意個案身體情形。個案的爺爺表示3/11須返柳營奇美醫院看腦部斷層報告，麻煩家中成員近日密切注意個案有無其他不適，續觀察。</p>		
109.03.12	<p>個案的爺爺表示昨日的報告醫師表示正常，但醫師有叮嚀如果有疑似癲癇再發作則需服藥，個案爺爺言語間仍一直表示個案沒事只是體質敏感易與不乾淨的東西對沖，雖然與個案爺爺說明癲癇不是無法治療，但個案爺爺僅點頭表示並說今日下午要幫個案請假，需帶個案去廟宇拜拜。麻煩個案爺爺注意個案睡眠與無其他症狀，續觀察。</p>		
109.03.16	<p>個案早上09:50於二甲教室再次癲癇發作，此次時間約15分鐘與發作2次，期間個案牙關緊閉，肢體僵直，眼睛上吊，發作後嗜睡，給予於健康中心休息並通知個案爺爺至學校，並麻煩個案爺爺帶個案再次複診，短期內個案癲癇發作兩次並非正常之現象，且每次發作後個案身心不舒服，個案爺爺表示知會於3/18或3/19帶個案去柳營奇美醫院及佳里奇美醫院看診。個案由個案爺爺帶回休息，續觀察。</p>		
109.03.20	<p>導師表示與個案的爺爺溝通，爺爺表示個案確診為癲癇，目前藥物治療，個案近日雖然下課就於桌椅上趴著但精神狀況比之前幾周較好，個案目前無頭痛或其他異常之症狀或主訴，續觀察。</p>		
109.04.09	<p>個案下午12:55於二甲教室癲癇發作，此次發作時間約10分鐘共2次，期間期間個案牙關緊閉，肢體僵直，眼睛上吊，發作後嗜睡，給予於健康中心休息。電話通知個案爺爺，並詢問近日個案服藥狀況。個案爺爺表示偶爾會不小心忘記給個案喝癲癇藥水，給予衛教定期服藥的重要性，並請下次回診時詢問醫師是否需調整藥物，與導師商議從4/9起至下次4/22回診日中午午休期間請個案至健康中心休息並觀察個案是否有其異狀。</p>		
109.04.16	<p>個案4/9至今，中午於健康中心午睡，個案睡眠時偶爾會有驚嚇反射與頸動脈搏動明顯出現，個案服藥及作息規律，無特殊情況續觀察。</p>		
109.05.04	<p>個案4/22回診醫生將藥物帝拔癲從0.5調整為0.75毫升，4/22-4/30期間中午於健康中心休息無發作情形，今於教室午睡突然癲癇發作，此次發作時間約10分鐘共2次，期間期間個案牙關緊閉，肢體僵直，尿失禁。其強度與之前相比較微弱然而發作後嗜睡，因此，通知家長個案爺爺帶回家中休息，與老師討論，因個案時常於中午午睡期間發作考慮個案安全及健康情況這學期中午先於健康中心午睡休</p>		

輔導日期	健康輔導記錄
續前	息(除非護理師當日請假或研習出差外)，之後再行觀察個案狀況，並叮嚀個案爺爺勿調整個案藥物並注意個案作息，個案每次發作的共通點為:前天睡眠不足與藥物忘記服用。續觀察。
109.05.07	教導個案每日需提醒家中大人協助給予按時服藥，個案表示知道。個案5/6-5/7午睡期間仍有驚嚇反射約1-2次，但無癲癇發作，皮膚紅潤無黃疸現象，尿液據個案口訴微微黃無出血或深茶色，持續觀察個案狀況。
109.09.03	個案因暑假期間作息不正常，造成現在返校上課期間易覺疲倦，提醒教導學童早點上床休息，減少手機使用時間，另外提醒案主爺爺仍需持續服用藥物不可自行調整藥物，並與三年級導師說明癲癇發作時的處理方式與預防。續觀察。
109.11.24	早上10:48導師電話告知個案突然嘔吐，眼睛上吊，早上10:50到達教室個案呈現嗜睡疑似癲癇發作，給予側臥觀察約10分鐘後個案意識恢復，給予更換衣服並再次教導班上學童癲癇發作時通報與安撫其情緒，通知個案的爺爺並再次強調正常規律睡眠重要性，續觀。
110.01.19	個案目前無其他症狀，給予衛教寒假期間須注意作息正常，不可日夜顛倒，飲食需正常，個案表示知道，續觀察。
110.03.04	個案目前無其他症狀，臉色紅潤，每3個月固定至佳里奇美醫院回診，持續服用帝拔顛，無其他不適主訴，續觀察。

護理師:

單位主管:

校長:

敬會導師: