6-1-1 特殊疾病學生名冊

國民身分證統一編號：

1 of 1

國立成功大學醫學院附設醫院

中文診斷證明書

字202212076643號

姓　名		性別	男	職　業	
年　齡	12　歲	民國99年 08月 19日		出生地	
科　別	小兒科			病歷號碼	13952719
應診日期	民國111年 11月 7日				
病　名	1. 癲癇 2. 邊緣型智商（以下空白）				
醫師囑言	病患於因上述診斷，於本院持續服藥治療中，目前二年八個月沒有發作。（以下空白）				

院長：　李經維

診治醫師：　黃朝慶

醫師證書字號：（ 醫字第009252號 ）

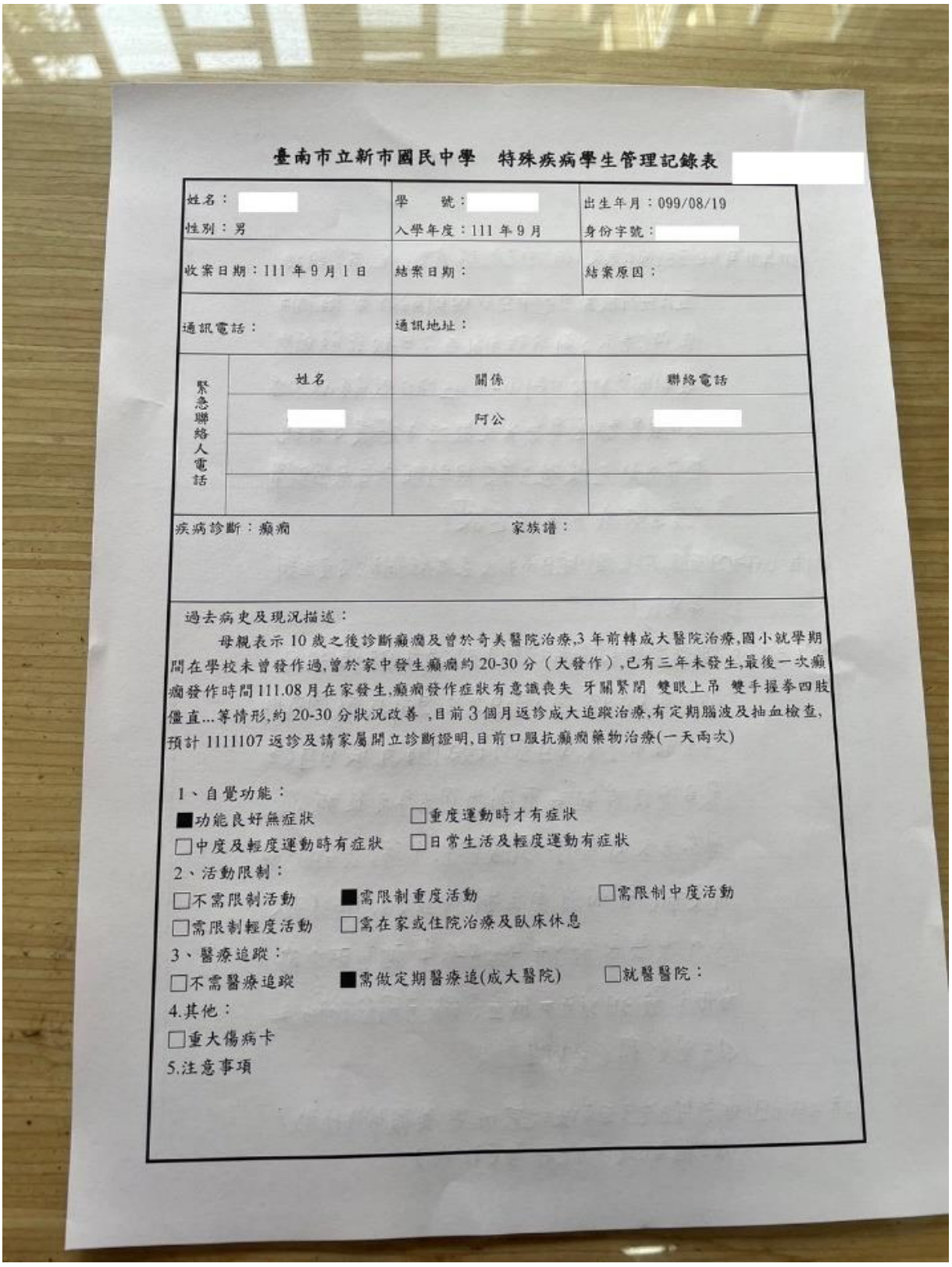
中華民國 111 年 11 月 07 日

◎備註：1. 本診斷書不可做為外籍人士入國後健康檢查之用
2. 本診斷書需有主治醫師或院長核章始為正本

列印人員:146720(01)
列印時間:11111070905

成大醫院診斷書

學生疾病史造冊



臺南市立新市國民中學　特殊疾病學生管理記錄表

姓名： 性別：男	學　號： 入學年度：111 年 9 月	出生年月：099/08/19 身份字號：
收案日期：111 年 9 月 1 日	結案日期：	結案原因：
通訊電話：	通訊地址：	

緊急聯絡人電話	姓名	關係	聯絡電話
		阿公	

疾病診斷：癲癇　　家族譜：

過去病史及現況描述：

母親表示 10 歲之後診斷癲癇及曾於奇美醫院治療,3 年前轉成大醫院治療,國小就學期間在學校未曾發作過,曾於家中發生癲癇約 20-30 分（大發作）,已有三年未發生,最後一次癲癇發作時間 111.08 月在家發生,癲癇發作症狀有意識喪失 牙關緊閉 雙眼上吊 雙手握拳四肢僵直...等情形,約 20-30 分狀況改善 ,目前 3 個月返診成大追蹤治療,有定期腦波及抽血檢查,預計 1111107 返診及請家屬開立診斷證明,目前口服抗癲癇藥物治療(一天兩次)

1、自覺功能：

■功能良好無症狀　□重度運動時才有症狀

□中度及輕度運動時有症狀　□日常生活及輕度運動有症狀

2、活動限制：

□不需限制活動　■需限制重度活動　□需限制中度活動

□需限制輕度活動　□需在家或住院治療及臥床休息

3、醫療追蹤：

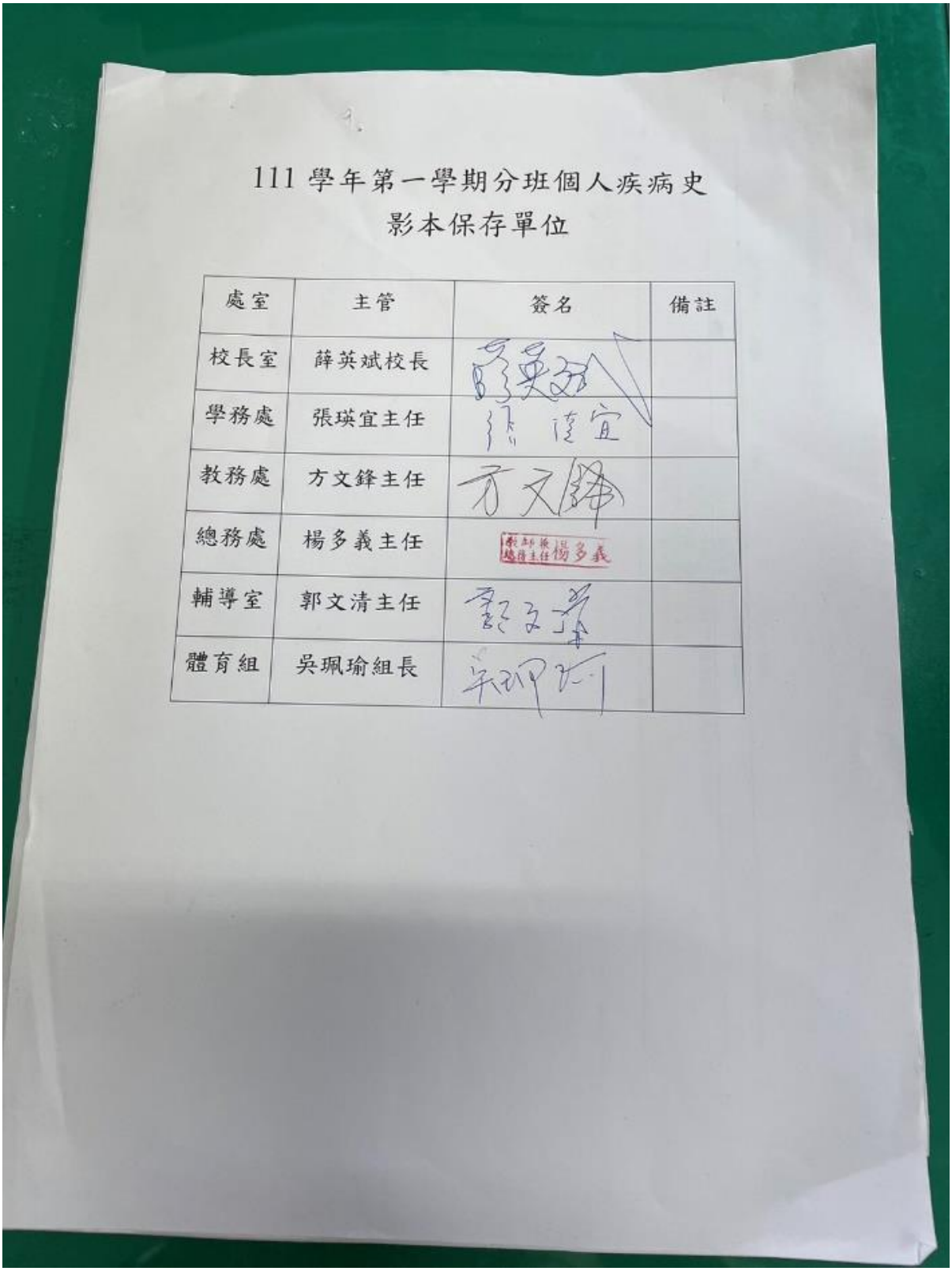
□不需醫療追蹤　■需做定期醫療追(成大醫院)　□就醫醫院：

4.其他：

□重大傷病卡

5.注意事項

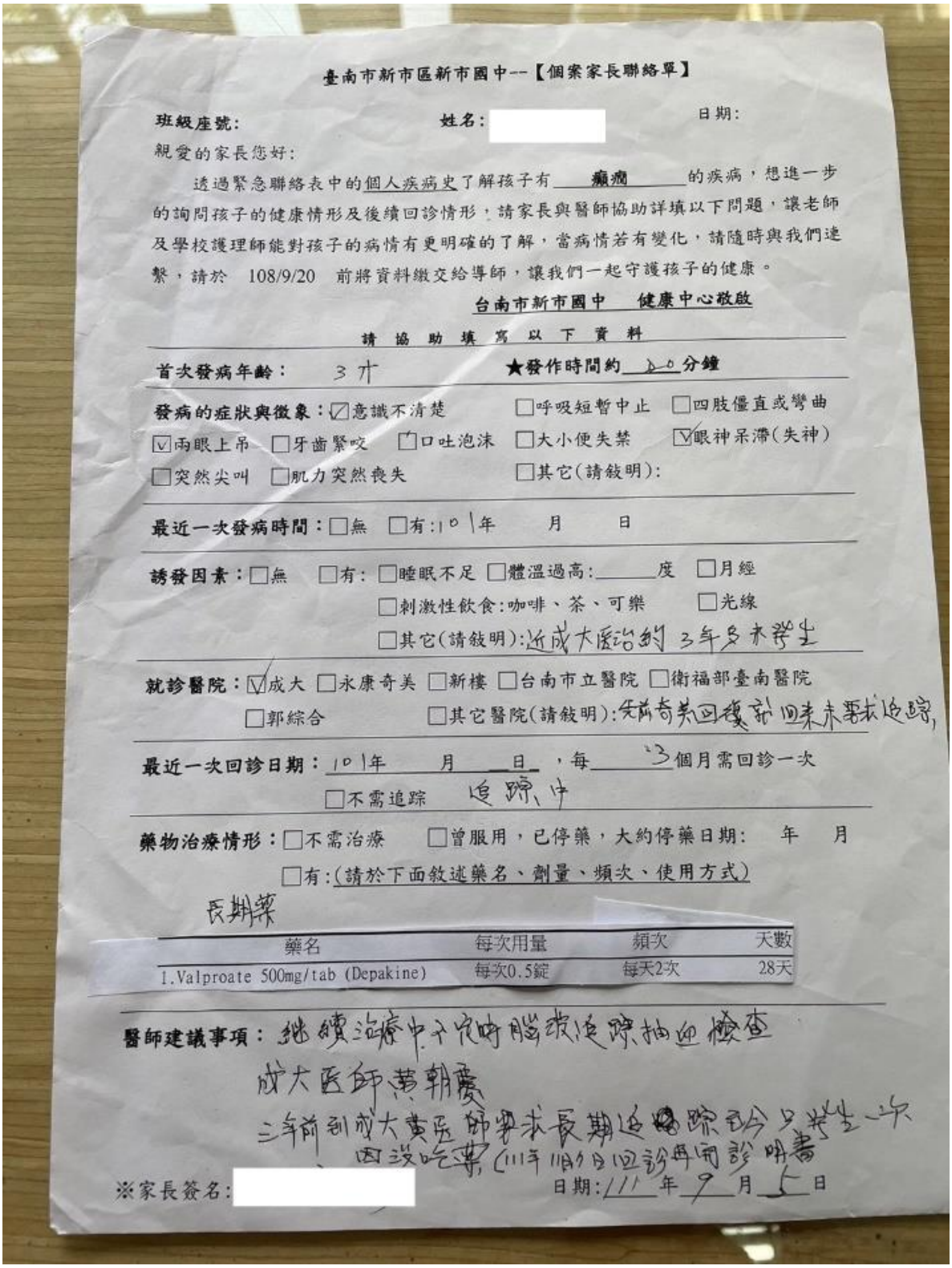
學生疾病史造冊



111 學年第一學期分班個人疾病史
影本保存單位

處室	主管	簽名	備註
校長室	薛英斌校長		
學務處	張瑛宜主任		
教務處	方文鋒主任		
總務處	楊多義主任		
輔導室	郭文清主任		
體育組	吳珮瑜組長		

呈長官及教師知悉學生疾病史



臺南市新市區新市國中--【個案家長聯絡單】

班級座號：　　姓名：　　日期：

親愛的家長您好：

透過緊急聯絡表中的個人疾病史了解孩子有 癲癇 的疾病，想進一步的詢問孩子的健康情形及後續回診情形，請家長與醫師協助詳填以下問題，讓老師及學校護理師能對孩子的病情有更明確的了解，當病情若有變化，請隨時與我們連繫，請於 108/9/20 前將資料繳交給導師，讓我們一起守護孩子的健康。

台南市新市國中　健康中心敬啟

請協助填寫以下資料

首次發病年齡： 3 歲　　★發作時間約 20 分鐘

發病的症狀與徵象：☑意識不清楚　□呼吸短暫中止　□四肢僵直或彎曲　☑兩眼上吊　□牙齒緊咬　□口吐泡沫　□大小便失禁　☑眼神呆滯(失神)　□突然尖叫　□肌力突然喪失　□其它(請敘明)：

最近一次發病時間：□無　□有：101 年　月　日

誘發因素：□無　□有：□睡眠不足　□體溫過高：＿＿度　□月經　□刺激性飲食：咖啡、茶、可樂　□光線　□其它(請敘明)：近成大醫治約 3 年多未發生

就診醫院：☑成大　□永康奇美　□新樓　□台南市立醫院　□衛福部臺南醫院　□郭綜合　□其它醫院(請敘明)：先前奇美回診後說回來未要求追蹤

最近一次回診日期：101 年　月　日，每 3 個月需回診一次　□不需追蹤　追蹤中

藥物治療情形：□不需治療　□曾服用，已停藥，大約停藥日期：　年　月　□有：(請於下面敘述藥名、劑量、頻次、使用方式)

長期藥

藥名	每次用量	頻次	天數
1.Valproate 500mg/tab (Depakine)	每次0.5錠	每天2次	28天

醫師建議事項：繼續治療中，不定時腦波追蹤抽血檢查

成大醫師黃朝慶

三年前到成大黃醫師要求長期追蹤至今只發生一次 因沒吃藥 (111年11月?日回診再開診明書)

※家長簽名：　　日期：111 年 9 月 5 日

與家長溝通聯絡

臺南市立新市國中 111 學年第 1 學期_個人疾病史_分班

七年 4 班

年	班	座號 姓名	疾病	陳述	照護
七	4		心臟病	心臟疾病詳細診斷不詳,母親表示每半年奇美醫院追蹤,但未知曉詳細心臟疾病診斷,表示曾於劇烈跑步後有換氣不足情形,給予氧氣及休息後緩解	1.避免劇烈運動注意心跳節律 2.衛教提醒學生運動發生身體不適需暫緩及告知老師知悉以利調整運動
七	4		心臟病	母親表示罹患先天性心室中隔缺損,每年成大醫院追蹤及定期安排心臟超波檢查,平常活動狀態可,但勿劇烈運動	1.避免劇烈運動注意心跳節律 2.衛教家長提醒學生運動發生身體不適需暫緩及告知老師知悉以利調整運動
七	4		癲癇症	母親表示 10 歲之後診斷癲癇及曾於奇美醫院治療,3 年前轉成大醫院治療,國小就學期間在學校未曾發作過,曾於家中發生癲癇約 20-30 分（大發作）,已有三年未發生,最後一次癲癇發作時間 111.08 月在家發生,癲癇發作症狀有意識喪失 牙關緊閉 雙眼上吊 雙手握拳四肢僵直...等情形,約 20-30 分狀況改善 ,目前 3 個月返診成大追蹤治療,有定期腦波及抽血檢查,預計 1111107 返診及請家屬開立診斷證明,目前口服抗癲癇藥物治療(一天兩次)	1 衛教按時服藥和勿自行調整劑量,以避免發作傷害 2.衛教癲癇照護處理及規則就醫與服藥重要性（9 月面訪阿公表示暑假期間與母親住,疑有未規則服藥) 3.母親告知誘發因子有劇烈運動 生病 體溫過高...等,衛教家長提醒學生運動發生身體不適需暫緩及告知老師知悉以利調整運動量
七	4		過敏物質	海鮮過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
七	4		癲癇症	母親表示三年未曾發生癲癇(最後一次發生時間為１０８年４月９日)，曾發生癲癇症狀有發呆、手部僵直或彎曲，肌力突然喪失、牙齒緊咬等症狀,約１－３分鐘改善,目前每３個月成大醫院追蹤及半年腦波檢查,目前口服抗癲癇藥治療(一天兩次)	1.疾病照護衛教及衛教規則就醫與服藥重要性 2.衛教按時服藥和勿調整劑量,避免發作時的傷害
七	4		罕見疾病	患有結節性硬化症疾病,有定期成大醫院追蹤製,母親表示此為先天性遺傳疾病,有定期追蹤是否有其他器官產生病變,表示癲癇發生與此疾病有相關	衛教定期返診追蹤重要性

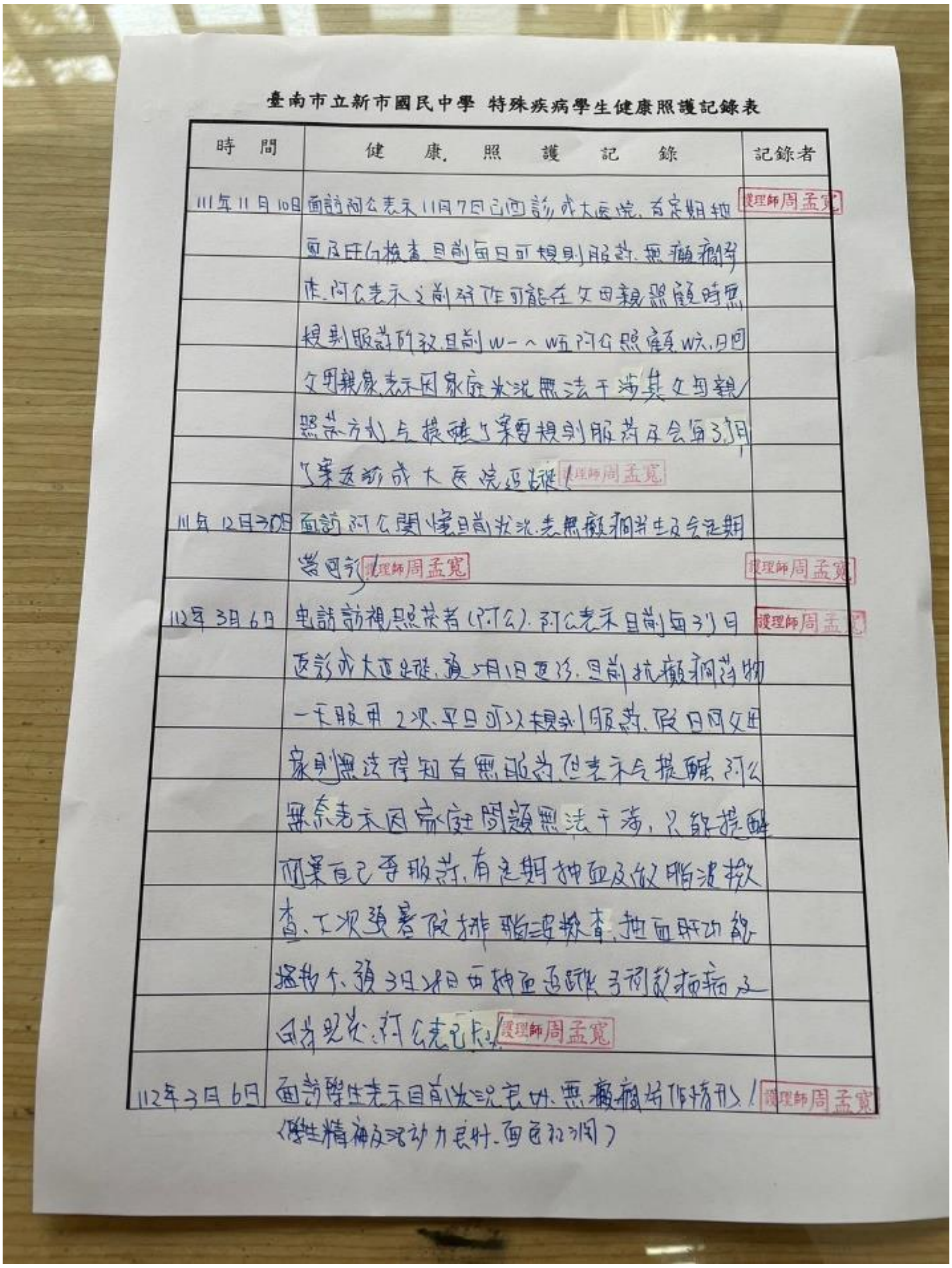
筆數: 6

各位老師您好:

為提升學生健康狀況照護，提供您班上有特殊疾病史學生資料，請您協助留意及照會班級相關任課老師知悉，詳閱後請於寬白處簽章，感謝

導.國：賴杏玲
閱.童.英：[illegible]
數：[illegible]
魚.自：楊[illegible]
歷：[illegible]
解、地：王[illegible]
公：黃[illegible]
表：張[illegible]
家：蘇[illegible]
健：陳[illegible]
音.輔：[illegible]
体：[illegible]
國輔：[illegible]
視：[illegible]
生科：沈[illegible]
資訊：[illegible]
本土：黃[illegible]

敬會各班導師及任課老師學生疾病史



臺南市立新市國民中學 特殊疾病學生健康照護記錄表

時間	健康照護記錄	記錄者
111年11月10日	面訪阿公表示11月7日已回診成大醫院，有定期抽血及肝功檢查，目前每日可規則服藥，無癲癇發作。阿公表示之前發作可能在父母親照顧時無規則服藥所致，目前W一～W五阿公照顧，W六、日回父母親家，表示因家庭狀況無法干涉其父母親照護方式，與提醒個案要規則服藥，下次會每3個月個案返診成大醫院追蹤。	護理師周孟寬
111年12月30日	面訪阿公關懷目前狀況，表無癲癇發作及定期返診。	護理師周孟寬
112年3月6日	電話訪視照顧者(阿公)。阿公表示目前每3個月返診成大追蹤，預5月1日返診。目前抗癲癇藥物一天服用2次，平日可以規則服藥，假日回父母家則無法得知有無服藥，但表示會提醒。阿公無奈表示因家庭問題無法干涉，只能提醒個案自己要服藥，有定期抽血及腦波檢查，[illegible]腦波檢查、抽血肝功能[illegible]，[illegible]抽血追蹤[illegible]。	護理師周孟寬
112年3月6日	面訪學生表示目前狀況良好，無癲癇發作情形。(學生精神及活動力良好，面色紅潤)	護理師周孟寬

學生疾病持續追蹤關懷

6-1-2 定期追蹤關懷紀錄