

臺南市立北門國民中學健康促進學校「社區連結與合作」

健康服務成果

主題：學校主動聯繫學生、家長、教職員工，協助進行其自主健康管理

成果：1.提供教職員工生健康諮詢；2.辦理教職員健檢；3.提供疫苗接種後自我照護注意事項；4.提供醫療院所健康檢查資訊



說明：健康中心設置血壓量測站，供有需求教職員工生使用及諮詢



說明：協助教職員工參加健康檢查活動



說明：於班群張貼疫苗接種注意數項，並提醒自主照護方式



說明：於班群傳遞北門衛生所社區義診資訊

成果：辦理教職員工學生健康體適能管理活動



說明：教職員使用健身器材自主健康管理



說明：教職員使用健身器材自主健康管理



說明：教職員使用健身器材自主健康管理



說明：講師教導正確使用健身器材







說明：學生使用健身器材



說明：學生使用健身器材

成果：特殊疾病學生列冊管理

簽於健康中心 114年09月09日

輔導室：
總務處：
體育老師：


會
簽

主旨：檢送本校114學年度特殊疾病暨運動需注意之學生名冊，會知各相關處室教師及人員。

說明：一、依據學校衛生法第十二條及學生健康檢查實施辦法第四、第七條規定辦理。

二、本名冊係依據各班收集之『學生健康狀況調查暨緊急事件連絡表』登錄之。



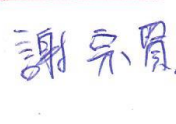

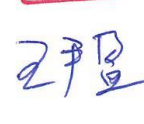

三、過去疾病史及需特別注意的個人特殊疾病或傷殘問題並且經與家長電話聯繫後建立。

四、本名冊（附件）請相關任課教師妥為熟知、運用，並注意隱私保密原則。

右陳

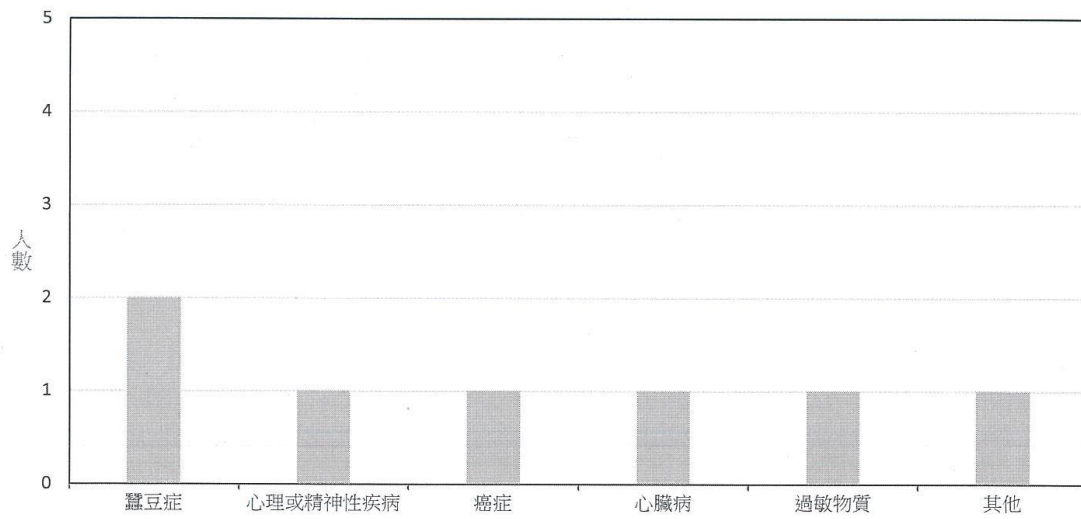
護理師： 訓導組長： 教導主任： 校長：

教師：   

台南市立北門國中114學年特殊疾病統計

疾病種類 \ 人數 \ 年級	七	八	九	總計
蠶豆症	1	1	0	2
心理或精神性疾病	1	0	0	1
癌症	1	0	0	1
心臟病	0	1	0	1
過敏物質	0	0	1	1
其他	0	0	1	1
總計	3	2	2	7



承辦人: 護理師黃素香
 組長: 代理教師兼訓導組長陳其凱
 主任: 教師兼主任林宛蓁
 校長: 臺南市北門國民中學校長陳明宏

臺南市北門區北門國中學童特殊疾病名冊及照護重點

班級：七年甲班

座號	姓名	疾病名稱	家長建議	照護重點	備註
2	吳●坤	蠶豆症		<p>避免使用禁忌的食品藥品</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 禁止食用蠶豆製品。 2. 禁止使用含樟腦及水楊酸外用藥，例如紫藥水、曼秀雷敦、綠油精。 3. 禁止接觸(觸或嗅)樟腦丸(奈丸)。 4. 若出現臉色蒼白、茶色尿，需立即就醫，因可能誤觸禁忌引發溶血現象。 	
2	吳●坤	ADHD		<ol style="list-style-type: none"> 1. 提升注意力：座位遠離窗戶、門、靠近老師、週遭安排安靜的同學。 2. 對學童說話時要有提醒句：例如「注意聽，5分鐘內要吃飯，先去洗手」。 3. 手寫及口頭指令：除了說的指令，同時寫下指示在小黑板上、筆記本上、聯絡簿上。 4. 降低衝動和過動，儘量安排結構化活動，如：畫畫課，音樂課等，但在結構中需有休息。 5. 避免空閒時間：如排一長排等營養午餐時，讓孩子作其它事，如：發筷子或第一個用飯。 6. 運動：找尋適合孩子的運動。 7. 確定有足夠休息時間和轉換時間：不要用取消休息時間來做懲罰，轉換活動時要給冷卻時間(比如：深呼吸活動)，不是運動後要求孩子馬上靜下來。 8. 結構、安靜的環境：降低電腦遊戲，尤其暴力遊戲。 	持續藥物治療

6	楊軒	眼癌術後	避免碰撞	<p>義眼照護：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 勤洗手：接觸義眼前後務必徹底洗淨雙手。 2. 定期清潔與保養：使用中性、無顆粒、無香精的肥皂及生理食鹽水清潔義眼。 3. 定期回診：裝置義眼後需定期追蹤，目前每半年至高雄長庚回診一次。 4. 生活習慣調整均衡飲食：多攝取富含維生素A、C、葉黃素的蔬果，有助於眼睛健康。 5. 適度休息：長時間使用電子產品時，應每30分鐘休息一下，並維持正常眨眼頻率。 6. 注意環境亮度：在明亮的環境下，應適當調整螢幕亮度，保持燈光一致，用眼才不費力。 7. 減少紫外線傷害：在高紫外線環境下外出，准予配戴太陽眼鏡。 	<p>義眼會有分泌物多而不自覺，若出現分泌物多，可友善提醒清潔擦拭。</p>
---	----	------	------	--	--

製表人：

護理師 黃素香

導師：

教師兼導師 李怡潔

組長：

代理教師兼訓練組長 陳其凱

主任：

教師兼主任 林宛蓁

校長：

臺南市北門國民中學校長 陳明宏

臺南市北門區北門國中學童特殊疾病名冊及照護重點

班級：八年甲班

座號	姓名	疾病名稱	家長建議	照護重點	備註
5	陳●翰	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品 1. 禁止食用蠶豆製品。 2. 禁止使用含樟腦及水楊酸外用藥，例如紫藥水、曼秀雷敦、綠油精。 3. 禁止接觸(觸或嗅)樟腦丸(奈丸)。 4. 若出現臉色蒼白、茶色尿，需立即就醫，因可能誤觸禁忌引發溶血現象。	
16	黃●惠	心房中膈缺損	預 114.9.19 行修補手術	術後運動建議 1. 術後3-6個月(至115.3月)：術後應先讓身體恢復，避免劇烈運動，例如快跑、跳躍或需費力的活動。待心臟功能穩定，無明顯併發症，可逐步恢復運動，例如散步、慢走等輕度至中度的運動。 2. 術後6個月依醫囑恢復正常運動與體能活動。 3. 運動過程中若出現呼吸急促或發紺情形，務必立即停止活動並通知健康中心。	

製表人：

護理師黃素香

導師：

導師方性斯

組長：

代理教師兼
訓導組長陳其凱

主任：

教師兼
護理主任林宛蓁

校長：

臺南市北門區
國民中學校長陳明宏

臺南市北門區北門國中學童特殊疾病名冊及照護重點

班級：九年甲班

座號	姓名	疾病名稱	家長建議	照護重點	備註
4	洪翔	過敏物質 (panadol)		1. 禁止使用 acetaminophen 類藥物。 2. 注意是否出現休克情形(臉色蒼白、皮膚濕冷、冒冷汗、呼吸淺快、心跳加速、血壓下降、意識混亂、情緒躁動)	禁普拿疼
15	洪晨	慢性膽囊炎(膽囊切除)		1. 注意飲食，減少脂肪量攝取儘量選擇清燉、涼拌等少油烹調的食品	

製表人：

護理師黃素香

導師：

教師兼導師簡辰鈺

組長：

代理教師兼訓導組長陳其凱

主任：

教師兼主任林宛蓁

校長

臺南市北門區國民學校校長陳明宏

健康中心個案管理紀錄表

姓名：黃惠 性別：男 女

收案日期：114年9月02日

住址：北門區三光里

結案日期： 年 月 日

緊急聯絡人：李儀 電話：0985

班 級	導師簽章
八年甲班	李性斯
年 班	
年 班	

疾病診斷：VSD ASD

家族譜 (FAMILY TREE):



過去疾病史：無

目前健康情形：預9/OP 114.1/9 結果

就診情形及服用藥物情形：

知會相關人員：同特殊疾病會簽

護理記錄：

年/月/日	時間	護理診斷	護理紀錄
114.9.2	11:00	pre-op	D: 果母表示因近期常跑步後咳嗽而就醫發現，預9行修補手術(永康奇美)。果米精神可，BP: 102/67 mm Hg, HR: 83 次，呼吸平順，SaO ₂ 98-99%。
			A: 1. 注意果之活動情形。
			2. 將特殊疾病相關資料斗會簽全校教師。
			3. 通知體育師，勿罷生進行激烈運動或田徑競賽。
			下: 編教果停止并同學遞送之情形。
			護理師黃素香

健康中心個案管理紀錄表

姓名：楊軒 性別：男 女

收案日期：14年9月4日

住址：佐羅區海澄里

結案日期： 年 月 日

緊急聯絡人：陳婷 電話：0919

班 級	導師簽章
七年甲班	教師兼導師 李怡潔
年 班	
年 班	

疾病診斷：右眼眼癌術後

家族譜 (FAMILY TREE):



過去疾病史：無

目前健康情形：ok

就診情形及服用藥物情形：每半年高長追蹤

知會相關人員：同特殊疾病公會

護理記錄：

年/月/日	時間	護理診斷	護理紀錄
114.9.4	10:30	生活照顧	D: 案母訴學童於10個月大時發現即於高長手術切除，療程皆已結束，目前右眼蓋義眼，每半年高長追蹤，案母希望班上同學知悉其情況。
			A: 1. 與導師討論個案分享情形先取得學童意願。
			2. 協調導師更換適合左側視野之座位。
			3. 注意個案日常活動情形。
			R: 案於在護理師及導師陪伴下向全班同學分享自身情況

護理師 **黃素香**

成果：體格缺點學生追蹤矯治



說明：新生健康檢查

健康結果矯治狀況回條

班級：七年一班 學生姓名：[Name]

建議診治類別	診治日期	醫院名稱/醫師	診察(斷)結果	矯治追蹤建議
<input checked="" type="checkbox"/> 骨科(骨質) <input type="checkbox"/> 外骨科	11.12.5	林醫師	脊椎側彎 12 度	<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input checked="" type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 漸趨改善
<input type="checkbox"/> 牙科 <input type="checkbox"/> 眼科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 漸趨改善
<input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 漸趨改善
<input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 內兒科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 漸趨改善
<input type="checkbox"/> 新陳代謝科				<input type="checkbox"/> 矯治無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 漸趨改善

家長聯絡事項：家長簽章(請簽全名)：[Signature]

請家長於一個月內就診，並將回條交回級任導師，以便完成全市健康追蹤輔導彙整工作。謝謝！

說明：健康檢查異常複檢回條



說明：每學期學生視力檢查

貴子女 七年甲班 [Name] 醫師檢查結果：

貴子女 七年甲班 [Name] 醫師檢查結果：

貴子女 八年甲班 [Name] 醫師檢查結果：

目前使用輔具 眼鏡 隱形眼鏡 角膜型型 → 戴鏡視力右眼 ()、左眼 ()

未使用上述輔具時(角膜型型不填)：裸視視力 右：0.05 左：0.6

若有異常，請打勾(可複選)

1、 弱視 (右眼 左眼)

2、 屈光不正

散瞳： 是 否

度數：(請務必填寫下列屈光度，若角膜型型請填寫度數)

(1) 近視：右眼(-4.50)度 左眼(-0.50)度

(2) 遠視：右眼()度 左眼()度

(3) 散光(負值)：右眼()度 左眼()度

3、其他異常(請註明) _____

醫師建議處理

1、 我效數瞳劑(阿托平 Atropine)

2、 短效數瞳劑

3、 其他藥物

4、 配戴矯治

5、 更換鏡片

6、 遮眼治療

7、 配戴隱形眼鏡(軟式 硬式)

8、 角膜型型片

9、 視力保健衛教

10、 其他

11、 定期檢查(醫師建議下次回診日期：114年12月13日)

眼科醫師與學校聯絡事項：眼科醫師簽章：[Signature]

醫療機構名稱：眼科醫院

家長聯絡事項：科偉

檢查日期：年 月 日

家長簽章：[Signature]

學生基本資料若有疑誤請於家長聯絡事項回覆 請於2025年9月25前繳交回條。

說明：裸視異常複診回條



說明：每學期測量身高體重

貴子女 七年甲班 [Name] 家長通知單回條

家長已確實看過上述內容，並願意督促改善子女觀念與行為，使孩子的體能以及視力狀況能夠獲得改善，越來越健康。

貴子女 八年甲班 [Name] 家長通知單回條

家長已確實看過上述內容，並願意督促改善子女觀念與行為，使孩子的體能以及視力狀況能夠獲得改善，越來越健康。

貴子女 八年甲班 [Name] 家長通知單回條

家長已確實看過上述內容，並願意督促改善子女觀念與行為，使孩子的體能狀況能夠獲得改善，越來越健康。

貴子女 八年甲班 [Name] 家長通知單回條

家長已確實看過上述內容，並願意督促改善子女觀念與行為，使孩子的體能狀況能夠獲得改善，越來越健康。

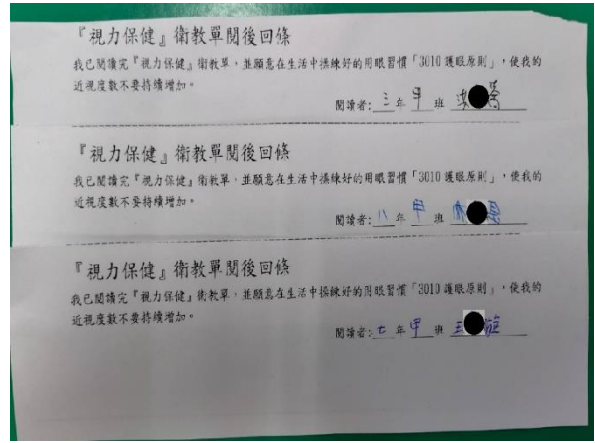
家長簽章：洪水秀

114年 9 月 8 日

家長聯絡事項：

學生基本資料若有疑誤請於家長聯絡事項回覆 請於2025年9月25前繳交回條。

說明：體位不良家長通知單回條



說明：高度近視學生個別衛教視力保健的重要

說明：學生能了解衛教內容並簽署願意做到3010用眼原則

裸視不良學生管理名冊

班級	姓名	112-1		112-2		113-1		113-2		114-1		高度近視 高風險
		右眼屈光度數	左眼屈光度數	右眼屈光度數	左眼屈光度數	右眼屈光度數	左眼屈光度數	右眼屈光度數	左眼屈光度數	右眼屈光度數	左眼屈光度數	
九甲	林立											
九甲	邱鈞	150	175	200	200	200	250	275/150	300/100	275	300	—
九甲	許豪	175	225	125/25	175	100/50	175/25	125	200	125/50	225	—
九甲	顏鴻	250/200	300/150	325/250	350/300	325/250	450/300	325/250	400/300	325/250	325/300	—
九甲	王淇	200	200	250	250	250/25	225/25	275	250	275	275	—
九甲	李恩	150	75	150	125	150	100	150	100	175	100	—
九甲	陳珪									175/50	125/100	—
九甲	顏怡	100	25/25	150	100/25	175/25	125/50	200/25	150/25	225/25	150/50	—
九甲	陳杰					150/75	175/50	125	125	175/100	200/100	—
九甲	洪晨					75	75	75	75	75	75	—
九甲	洪薈			500/100	550/100	500/175	500/150	500/150	575/100	500/150	575/100	+
八甲	邱豪					375	400	350/75	350/50	350/50	425/50	—
八甲	邱傑					250/50	225/75	225/200	250/175	225/250	250/150	—
八甲	陳嘉					175	200	175	200	175	200	—
八甲	曾維					425	75	400		450	50	—
八甲	廖齊					50/200	125/175	125/175	150/175	200/200	250/150	—
八甲	林恩					550/50	500/75	525	475	525	475	+
八甲	侯君					150	200	200	300	200	300	—
八甲	陳希					150/100	125/75	125	100	125/100	125/100	—
八甲	陳靜											—
七甲	吳坤									250/25	175/25	—
七甲	邱韓									250/150	150/200	—
七甲	郭傑											—
七甲	陽軒										200	—
七甲	賴昌									150/25	0/100	—
七甲	王璇									675/375	600/300	+
七甲	周綺									25/25	125/25	—
七甲	林庭									325/50	375	—
七甲	侯晴									125/50	50/75	—
七甲	洪陽									175	50/50	—
七甲	許珍									100/25	50/75	—
七甲	陳晴									175	175	—

說明：裸視不良學生列冊管理

