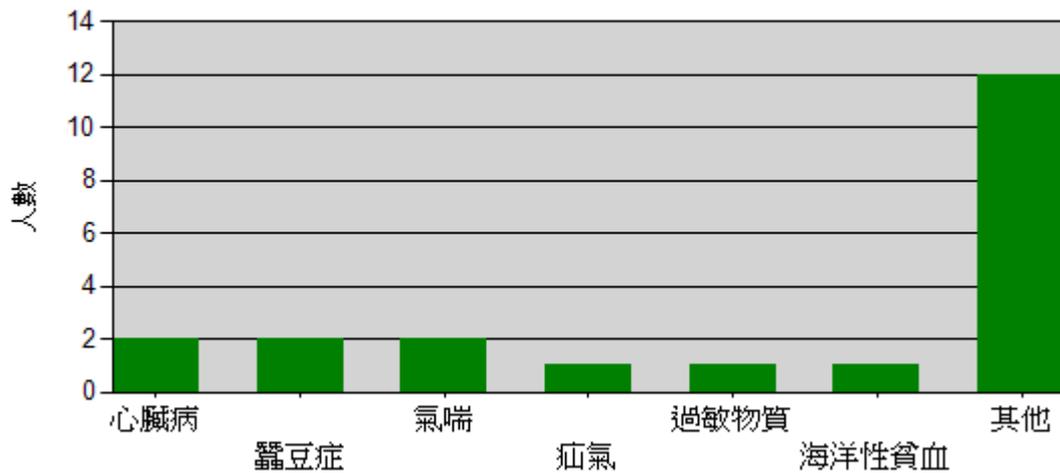


南化國小 112 學年度特殊疾病統計

疾病種類\人數\年級	一	二	三	四	五	六	總計
心臟病	0	0	1	0	1	0	2
蠶豆症	1	0	0	0	1	0	2
氣喘	1	0	0	0	0	1	2
疝氣	0	0	0	0	1	0	1
過敏物質	0	0	0	0	1	0	1
海洋性貧血	0	0	0	0	1	0	1
其他	1	1	3	2	3	2	12
總計	3	1	4	2	8	3	21

市立南化國小 112 學年第 2 學期_特殊疾病統計



市立南化國小112學年第2學期_個人疾病史_分班

一年甲班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
一	甲	1	卓珂睿	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
一	甲	4	王泳智	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品如：蠶豆、樟腦丸、紫藥水、黃胺劑、解熱鎮痛劑

一	甲	5	蔡岳辰	其他	注意力不足過動症	依其診斷書寫照護重點
---	---	---	-----	----	----------	------------

筆數: 3

二年甲班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
二	甲	4	陳韋潤	其他	鼻子過敏(輕微早晚易鼻塞打噴嚏)	依其診斷書寫照護重點

三年甲班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
三	甲	1	高林正倉	其他	色弱	依其診斷書寫照護重點
三	甲	2	郭紹強	其他	鼻子過敏	依其診斷書寫照護重點
三	甲	9	呂盈珊	其他	熱痲疹	依其診斷書寫照護重點
三	甲	16	黃念慈	其他	輕微心律不整三尖瓣迴流112年7月奇美醫院回診病情穩定	運動需注意身體狀況如頭暈、胸悶、呼吸喘、疲倦無力等需休息不適合安排運動

四年甲班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
四	甲	5	黃士瑋	其他	身上皮膚容易發生生蕁麻疹紅癢	依其診斷書寫照護重點
四	甲	9	林政盈	其他	皮膚過敏(1090917)正在接受治療	依其診斷書寫照護重點 註：叮嚀抹藥

五年甲班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
五	甲	2	林千伶	心臟病	先天性心臟缺損診斷家屬不清楚2歲曾開刀治療醫師屬每年回診追蹤至15歲108.9/18母姊已痊癒，每年至成大小兒心臟科追蹤。 110.2.22 校訪-母：定期回診追蹤	運動需注意身體狀況如頭暈、胸悶、呼吸喘、疲倦無力等需休息不適合安排運動
五	甲	3	力俞婷	其他	熱痲疹	發燒時容易發生
五	甲	4	呂聖馨	其他	1090907過敏：米飯、花椰菜	依其診斷書寫照護重點
五	甲	6	黃榮源	過敏物質	堅果	避免接觸過敏原及休克症狀發生

承辦人： 組長： 主任： 校長：

市立南化國小112學年第2學期_個人疾病史_分班

五	甲	7	王昱恩	海洋性貧血	111年11月健檢血液報告異常轉介醫師診斷海洋性貧血	依個案之輕重度寫照護重點
五	甲	10	沈柏喆	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品如：蠶豆、樟腦丸、紫藥水、黃胺劑、解熱鎮痛劑
五	甲	11	余致謙	疝氣	治療好了	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
五	甲	15	楊杰煜	其他	鼻子過敏	依其診斷書寫照護重點

六年甲班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
六	甲	1	姚昱愷	其他	右多囊腎(右腎無功能)	定期檢查111/1/16成大回診抽血尿液檢查正常
六	甲	3	楊男燁	其他	常發生膝蓋成長痛	依其診斷書寫照護重點

一甲導師 劉明如

二甲導師 林育輝

三甲導師 王雅倫

四甲導師 施秀朱

五甲導師 江昀錚

六甲導師 張凱新

科任老師 吳任輝

社團老師 陳奕祈 陸冠介

體育老師 伊政穎

教務組長 姚宜芬

總務主任 戴子薰

請再次提醒體育科教師 有心臟病史之學生 避免激烈運動

市立南化國小 張理誠

承辦人 護理師吳詩丹 組長 伊政穎 主任 張凱新 劉妙佳 校長 張理誠

健康結果矯治狀況回條

班級： 四年甲 班 04 號 學生姓名 呂雲馨

建議診治科別	診察日期	醫院名稱/醫師	診察(斷)結果	矯治追蹤建議
<input type="checkbox"/> 脊柱側彎(骨科) <input type="checkbox"/> 外骨科			脊椎側彎 度	<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input checked="" type="checkbox"/> 牙科 <input type="checkbox"/> 眼科	3705310062 111.3.28 門診	牙醫師 魏仲生	#35.45 齒發育 #84.75 動搖	<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 內兒科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 新陳代謝科 <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中

家長聯絡事項：
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！

家長簽章(請簽全名)： 劉秋足

健康結果矯治狀況回條

班級： 四年甲 班 14 號 學生姓名 鄂紹源

建議診治科別	診察日期	醫院名稱/醫師	診察(斷)結果	矯治追蹤建議
<input type="checkbox"/> 脊柱側彎(骨科) <input type="checkbox"/> 外骨科			脊椎側彎 度	<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input checked="" type="checkbox"/> 牙科 <input type="checkbox"/> 眼科	3705310062 111.3.28 門診	牙醫師 魏仲生		<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input checked="" type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input checked="" type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 內兒科	3541061691 111.05 門診	醫字第027082號 徐啓峰醫師	包皮過長	<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input checked="" type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 新陳代謝科 <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中

家長聯絡事項：
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！

家長簽章(請簽全名)： 陳雅婷

健康結果矯治狀況回條

班級： 四年甲 班 2 號 學生姓名 林宇倫

建議診治科別	診察日期	醫院名稱/醫師	診察(斷)結果	矯治追蹤建議
<input type="checkbox"/> 脊柱側彎(骨科) <input checked="" type="checkbox"/> 外骨科			脊椎側彎 度	<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 牙科 <input type="checkbox"/> 眼科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 內兒科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
<input type="checkbox"/> 新陳代謝科 <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療 <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中

家長聯絡事項：
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！

家長簽章(請簽全名)： 林春秀