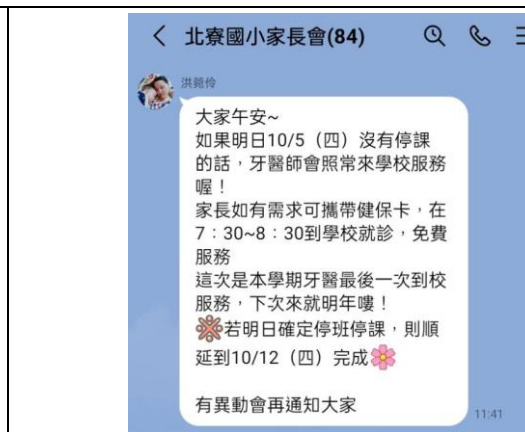
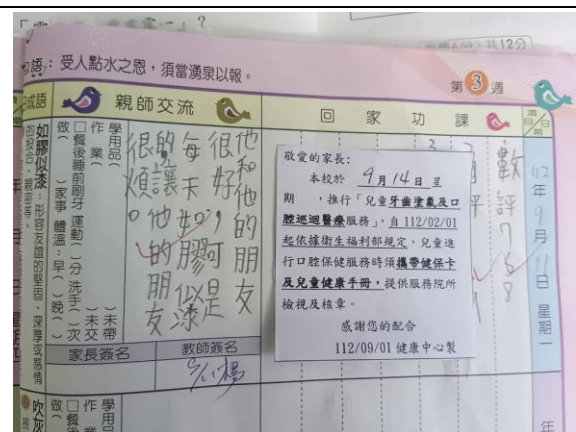


臺南市112學年度北寮國民小學主動聯繫學生、家長、教職員工 協助進行其自主健康管理

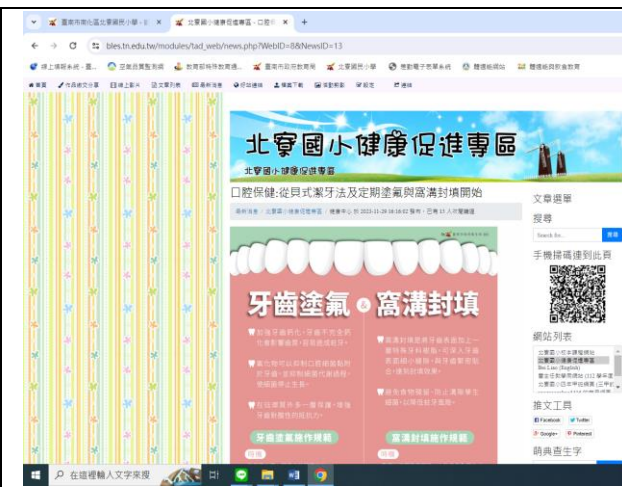
活動名稱	提供教職員工生健康諮詢			
活動日期	參加對象	學生	家長	教職員工
112年 9 月 -113 年 月 6 日	參加人數	41	76	19
簡述活動內容	<ol style="list-style-type: none"> 1. 聯絡簿張貼健康促進議題相關資訊。 2. 學校網頁刊登健康資訊，提供家長及學生參閱。 3. 學校網路社群刊登學校辦理健康促進相關活動。 4. 健康檢查、視力檢查複檢與矯治通知單、回條。 5. 學生疾病照護自主管理。 			

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)



說明：聯絡簿張貼塗氟檢查資訊

說明：家長會群組提供健康檢查資訊



說明：學校網站有相關健康資訊提供學校師生、家長

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)

五	10	11	12	13	14	15	16	網課習作(自)		
六	17	18	19	20	21	22	23	性別平等教育課(21-327)		
七	24	25	26	27	28	29	30	329網課兒童教育大會(訂)		
八	31							329網課中小學生登記假期(9:00-16:00)		
九	1	2	3	4	5	6		330網課中小學生登記假期(9:00-12:00)	4/4(四)兒童節放假一天 4/5(五)清明假期一天	
十	14	15	16	17	18	19	20	4/16-17 第一次學生定期評量		
十一	21	22	23	24	25	26	27	4/23 戶外教育(預訂)		
十二	28	29	30					網課作業(聯結期)	網課成績評定作業(6/24-6/28)	
十三	5	6	7	8	9	10	11			
十四	12	13	14	15	16	17	18	網課習作(社)		
十五	19	20	21	22	23	24	25			
十六	26	27	28	29	30	31		網課習作(數)		
十七	3	4	5	6	7	8	9	6/5-7網課小6年級定期評量		
十八	9	10	11	12	13	14	15		6/19(一)端午假期一天	
十九	16	17	18	19	20	21	22	6/20-21第二次學生定期評量	6/29學業典禮	
二十	23	24	25	26	27	28	29	仲夏熱鬧慶典(6/29)(玉升場)(暫訂)	6/28(五)下學期結業式	
三十										

心電圖檢查調查表回條

班級：一年甲班 座號：9 學生姓名：陳佳政

※請您依據下列調查事項勾選貴子/貴疾病史狀況

一、孩童的家族中是否有人罹患先天性心臟病

無

有，病名：
 稱謂：父親 母親 祖父 祖母 外公 外婆 兄弟姊妹

二、孩童是否有心臟病病史

無

有，病名：(定期追蹤就醫 是 否)

三、孩童是否曾經感到有

胸悶現象 胸口不舒服 心跳加快 心跳不規則 不明原因暈厥

孩童都沒有上述之情況

家長簽章(請以原字筆並簽全名)：陳佳政 12年 9月 8日

學生健康檢查回條暨受檢同意書

班級：一年甲班 座號：9 學生姓名：陳佳政

(請勾選符合之選項)

本人(家長或監護人)及學生已詳閱並知悉本通知各項說明，並同意提供學生個人資訊配合校內健康檢查各項內容實施。

本人(家長或監護人)及學生已詳閱並知悉本通知各項說明，配合提供學生個人資料予健康檢查，但不同意在校內接受下列項目之檢查(請勾選)：

胸肺(胸腔及外觀，含心瓣、胸廓異常等) 腹部 男性泌尿生殖器檢查 身體檢查各項目

以上不同意檢查項目，會自行帶至醫療院所檢查，費用自理並於 月 日前往正式檢查報告正本至健康中心交裝。

家長簽章(請以原字筆並簽全名)：陳佳政 12年 9月 8日

每學期提供學校行事曆告知家長學校辦理健康促進活動。

聯絡簿-健康檢查同意書回條

學童視力健康檢查結果及矯治通知單

視力健康檢查結果：視力檢查結果顯示一級視力不良，應通知家長帶同孩子到醫院檢查

視力健康檢查結果為：視力不良

本學期學校健康檢查結果為：視力不良

(請視視力為標準使用任何輔助工具，包括眼鏡、隱形眼鏡、角膜塑形等)

視力保健建議及注意事項

一、近視及疾病：一級近視應注意近視，若未妥善治療平均每年會增加75-100度。

二、近視如未加以控制，容易高度近視(度數>500度)，而高度近視有產生早洩性白內障、青光眼、視網膜剝離及黃斑病變，甚至有10%會導致失明。

三、當視力未增加時，應至眼科醫師處接受進一步檢查，遵照醫師指示配合矯治，並定期追蹤治療。

四、戶外活動每天至少2小時可預防近視，連續用眼時每30分鐘休息10分鐘，3C(電子產品)每天使用時間不應超過1小時。

五、依據視力保健標準105年12月7日健保醫字第1050014351號函，學童視力為高度近視，應提供醫療機構提供相關穩定提供醫療服務。

臺南市中西區北區國民小學 健康中心 啟 2023年9月05日

視力健康檢查複檢與矯治回條

貴子女四年甲班2號莊敏。醫師檢查結果：目前使用輔助具(隱形眼鏡/隱形眼鏡/角型眼鏡) 戴鏡視力右眼()，左眼() 未使用上述輔助具(角型眼鏡不戴)：裸視視力 右()，左()

若有異常，請打勾(可複選)

醫師建議處理

1、掛鏡(右眼 左眼)

2、屈光不正

3、其他藥物

4、配鏡矯治

5、更換鏡片

6、遮眼治療

7、配戴隱形眼鏡(軟式/硬式)

8、角膜塑形片

9、視力保健訓練

10、其他

11、定期檢查(醫師建議下次回診日期： 年 月 日)

眼科醫師與學校聯絡事項： 醫師簽章： 日期：12年 9月 9日

醫務機構名： 眼科醫師簽章： 日期： 年 月 日

家長聯絡事項： 家長簽章： 日期： 年 月 日

學生基本資料若有錯誤請於家長聯絡事項回覆 請於1208/29前及回條

學童視力健康檢查結果及矯治通知單

視力健康檢查結果：視力檢查結果顯示一級視力不良，應通知家長帶同孩子到醫院檢查

視力健康檢查結果為：視力不良

本學期學校健康檢查結果為：視力不良

(請視視力為標準使用任何輔助工具，包括眼鏡、隱形眼鏡、角膜塑形等)

視力保健建議及注意事項

一、近視及疾病：一級近視應注意近視，若未妥善治療平均每年會增加75-100度。

二、近視如未加以控制，容易高度近視(度數>500度)，而高度近視有產生早洩性白內障、青光眼、視網膜剝離及黃斑病變，甚至有10%會導致失明。

三、當視力未增加時，應至眼科醫師處接受進一步檢查，遵照醫師指示配合矯治，並定期追蹤治療。

四、戶外活動每天至少2小時可預防近視，連續用眼時每30分鐘休息10分鐘，3C(電子產品)每天使用時間不應超過1小時。

五、依據視力保健標準105年12月7日健保醫字第1050014351號函，學童視力為高度近視，應提供醫療機構提供相關穩定提供醫療服務。

臺南市中西區北區國民小學 健康中心 啟 2023年9月05日

視力健康檢查複檢與矯治回條

貴子女四年甲班6號陳心悅。醫師檢查結果：目前使用輔助具(隱形眼鏡/隱形眼鏡/角型眼鏡) 戴鏡視力右眼()，左眼() 未使用上述輔助具(角型眼鏡不戴)：裸視視力 右()，左()

若有異常，請打勾(可複選)

醫師建議處理

1、掛鏡(右眼 左眼)

2、屈光不正

3、其他藥物

4、配鏡矯治

5、更換鏡片

6、遮眼治療

7、配戴隱形眼鏡(軟式/硬式)

8、角膜塑形片

9、視力保健訓練

10、其他

11、定期檢查(醫師建議下次回診日期： 年 月 日)

眼科醫師與學校聯絡事項： 醫師簽章： 日期：12年 9月 9日

醫務機構名： 眼科醫師簽章： 日期： 年 月 日

家長聯絡事項： 家長簽章： 日期： 年 月 日

學生基本資料若有錯誤請於家長聯絡事項回覆 請於1208/29前及回條

說明：視力檢查複檢與矯治通知單、回條

有關暑假教職員工CPR施行方式，跟過去會有點不同，重點如下：

一、線上課程：請學員自113年4月1日起逕至本局愛課網修讀「急救教育推廣課程-教職員工CPR訓練課程」並通過測驗。
(網址：<https://icourse.tn.edu.tw/mooc/index.php>)

二、實作課程：研習當日報到時，依各場次要求方式，請學員提供通過上開線上研習證明資訊。

1. 截圖或紙本(參佐)：新豐區(二)、永華區(一)
2. 繳紙本(留存學校)：北門曾文區、大新營區及新豐區(三)。
3. 上傳 Google 表單：場次及表單網址如下

**113/7/11-12 新豐區
(一):<https://forms.gle/iboSFtYZMXGPnb3Z79> (7/09 中午12時截止)

**113/8/26-27 永華區
(二):<https://forms.gle/hnBf3AFKQwUXpP4z5> (8/23 中午12時截止)

4. 技術測驗，以2人一組輪流測驗「CPR結合AED操作」。

提供教職員工生 CPR 研習資訊



14:04



郭郭PikaGuo

Ok

14:09

3月11日 週一



洪麗伶

麻煩今天接種疫苗的學生先避免劇烈運動，並且多喝水喔~
如果手臂有紅腫、發熱、疼痛，請到健康中心評估或冰敷

10:03



洪麗伶

再次請導師提醒接種學生，今明兩日避免激烈運動並且多喝水，如有不適症狀要立即告訴師長或家人，就醫務必告訴醫師接種疫苗日期

14:47



洪麗伶

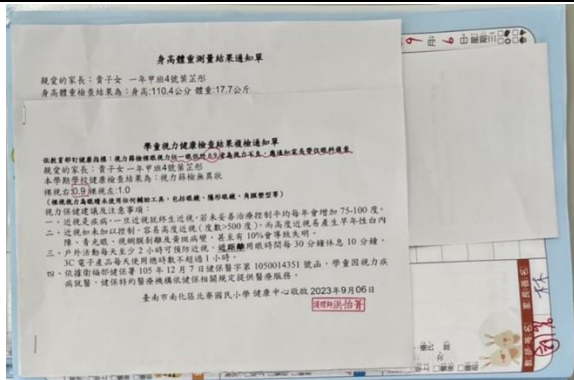
提醒老師組長主任：
「環保局」在登革熱誓師大會中提到開學後再持續入校巡查，至少達成台南市校園10%，這幾天都有零星降雨，再請師長帶領學生進行校園內巡察孳清，避免被查獲舉發。謝謝

15:59

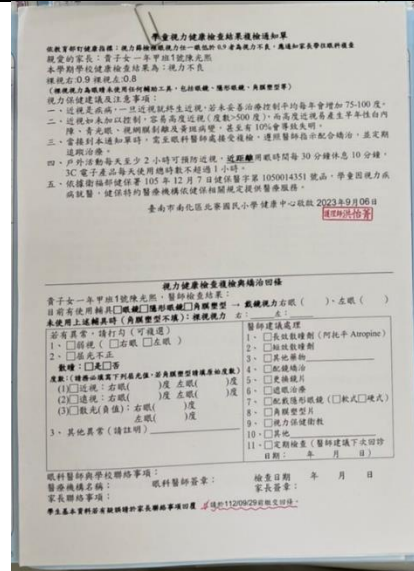
以上是衛生所提醒

15:59

提供接種後照護及衛生所提醒



體格缺點學生追蹤矯治



體格缺點學生追蹤矯治

北寮國小健康中心... (14)

洪苑伶

健康中心三點事項報告

- 請老師再幫忙提醒，視力不良矯治回條盡早完成繳交到健康中心
- XBB校內接種日安排在3/11
(一) 早上9點~9點半，要攜帶健保卡和小黃卡，麻煩調查同意接種學生的黃卡是否遺失，好讓衛生所接種當天可以補發
- 口腔巡迴醫療服務日期安排在4/23、4/30 (都是禮拜二)，因為主要只塗氟，所以只排兩天

3月27日 週三

洪苑伶

過重超重學生量體重呦~~!!

4月1日 週一

洪苑伶

4月餐前5分鐘【乳品類】已上架

本月 [] 拍攝觀看影片上傳健康中心群組,若其他年級有興趣也可以點入觀看喔

視力不良學生追蹤矯治

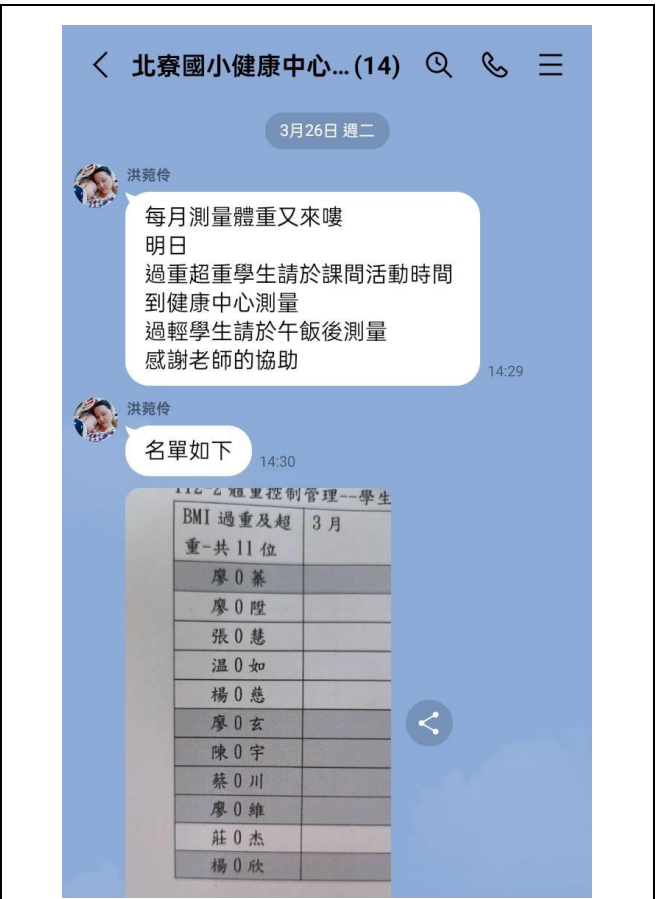
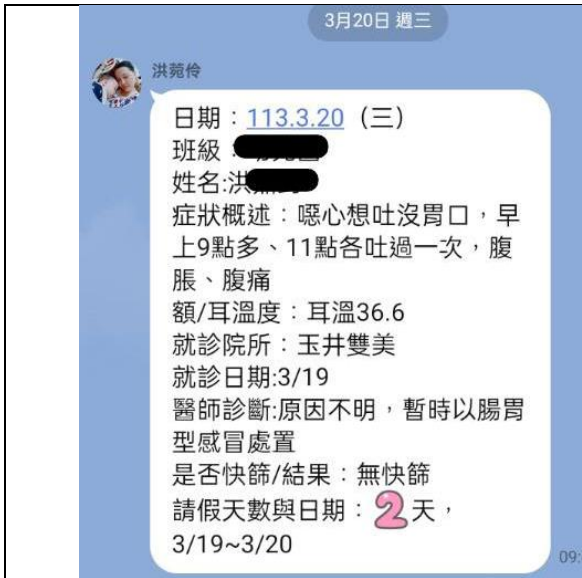
提供餐前5分鐘飲食教育供師生觀看

台南市南化區北寮國民小學(含附設幼兒園)特殊疾病照護紀錄追蹤表

請各師轉知相關人員(保護學生的隱私)謝謝合作!管理日期 112年 4月 28日起至 112年 7月 30日結束

姓名	疾病名稱	目前病況及校園照護需求(注意事項)	就診醫院	治療藥物及使用方式	家長簽名	檢附資料(病歷摘要、藥效及藥物資訊)
陳邦榮	氣喘	1. 勿吃太飽=水=涼東西 2. 勿激烈運動 補充: ① 多數發病都發生在清晨,早上在起床後直搖請假一天。 ② 於幼兒園及小一上學期都常出現咳嗽、呼吸不順喘着氣喘早期發作在忙忙休息後會有緩解。 ③ 上學時常因在自行車等擠迫劑,必跟作醫醫用噴霧。	關廟區 陳育垣 小兒科	噴擴喘劑	陳育垣	診所:3541291224 陳育垣小兒科診所 (門診) 地址:台南市關廟區中山路一段251號 電話:06596 姓名:陳邦榮 [男] 生日:1030210 身份證:D12** 就醫日期:110/04/26 身份:健保卡 卡序:0004 醫管:請按照醫師指示服用,如有地檢藥請按學步詳藥品名稱 用法:次數 單位 劑量 次數 -Medicon 30mg(中)口服 3, tab 每日四次 3天 -Wuco-A30mg(中)口服 3, tab 每日四次 3天 -SALMETEROL (SU) 口服 3, 錠 每日四次 3天 -Amorphilite 口服 1, 66tab 每日四次 3天 -Betametasone 口服 4, tab 每日四次 3天 -Polamine 2mg(中)口服 3, 33 每日四次 3天 副作用:偶有憂鬱、嗜睡 U-SAVE CAPSULE 口服 3, cap 每日四次 3天 STUNN'S LIQUID 口服 20, ml 每日四次 3天 Acetaminophen 口服 1, tab 需要時使用 3天 診察220 藥費 93 治療 0 藥事39 自付 50 申請 ■掛號費130 自付 50 共 計: 180元 醫師:陳育垣 藥師:郭
導師意見	說明	1. 勿激烈運動,但可以進行一些溫和、低強度的運動,如慢跑、球拍型運動 2. 和藥易過敏,若空污嚴重,氣溫溫差大,需請他戴上口罩 3. 午餐牛奶盒裝完後再給他喝 4. 提醒和藥多喝水、休息 教師郭思吟	照護措施統整 (護理師書寫)	1. 給予親師相關傳教資 2. 依科榮需求和各相關 3. 定期監測氣喘病況,時時排救護車送醫。 4. 支會各相關單位一同協助觀察及照顧 護理師洪怡菁		④ 於110.7.20後轉出到保榮國小,並向學校護理同仁交接
各科任教師	簽名 (備註日期)	生活 / 體育教師 / 護理 胡月英 4/9	美術教師 沈蓉鐸	英語教師 楊珮玲 4/9	國語教師 賴海文 4/9	
導師	郭思吟 0427	護理師 洪怡菁 0428	學務組長 教師黃朝鴻文 0428	教導主任 教師葉雷漢強 0420	校長 張鴻斌	

特殊疾病照護追蹤



建立學校師生疾病照護自主管理群組

教職員工學生健康體適能健康管理活動