

# 提供教職員工生健康諮詢

## 教職員工健康諮詢



[https://ynews.page.link/AyP3G?soc\\_src=community&soc\\_trk=li](https://ynews.page.link/AyP3G?soc_src=community&soc_trk=li)

下載 Yahoo 奇摩 APP 接收  
每日生活情報 <https://ysuperapp.page.link/appdownload>

「這1種耳鳴聲」...  
你有沒有遇過耳朵裡  
像是有心跳的「咚...



**Yahoo 奇摩**  
Yahoo 奇摩提供即時  
新聞、氣象、購物...



已讀  
20:59



我懂了，太感謝了！ 21:34



21:35

[https://ynews.page.link/a7hFs?soc\\_src=community&soc\\_trk=li](https://ynews.page.link/a7hFs?soc_src=community&soc_trk=li)

下載 Yahoo 奇摩 APP 接收  
每日生活情報 <https://ysuperapp.page.link/appdownload>

運動「每分鐘心跳...  
採取跑步時的「心率  
高低」，與運動後的...



**Yahoo 奇摩**  
Yahoo 奇摩提供即時  
新聞、氣象、購物...



已讀  
20:52

## 宣導113年度教師及教保服務人員個別諮商輔導服務



# 提供教職員工生健康諮詢

## 113年度教師及教保服務人員個別諮商輔導服務諮詢

田秀娥

**【人事宣導】113年度本市市立高級中等以下學校及幼兒園教師、教保服務人員個別諮商輔導服務宣導**為促進與維護教師、教保服務人員心理健康及相關政策推動，本局業於113年4月25日與諮商輔導受託單位（寬欣心理治療所）簽約（後續如有其他受託單位將另行通知）。服務說明詳如附件。

11:01



113年度  
教師個別諮商  
輔導服務

申請身份  
臺南市政府教育局所屬高級中等以下各級學校與幼兒園教(師)長、專任及代理教師

申請流程  
1.諮詢申請 2.治療所轉介心理師 3.確認諮詢時間、地點 4.進行諮詢

申請管道  
1.線上表單  
2.專線電話  
3.紙本申請

委託單位相關資訊  
電話：(06) 2310966  
地址：台南市新營區一興277號  
服務時間：第一階段：11:00~21:00  
官方網站：https://www.kuanind.com/

11:02

田秀娥



**1130507本市113年度教師、教保服務人員個別諮...來文.PDF**  
下載期限：~5/31 11:02  
檔案大小：361.7 KB

11:02



**1130507本市113年度教師、教保服務人員個別諮...流程.pdf**  
下載期限：~5/31 11:02  
檔案大小：74.69 KB

11:02



113年度  
教保服務人員個別  
諮商輔導服務

申請身份  
本市公、私立教保服務機構之教保服務人員

申請流程  
1.諮詢申請 2.治療所轉介心理師 3.確認諮詢時間、地點 4.進行諮詢

申請管道  
1.線上表單  
2.專線電話  
3.紙本申請

委託單位相關資訊  
電話：(06) 2310966  
地址：台南市新營區一興277號  
服務時間：第一階段：11:00~21:00  
官方網站：https://www.kuanind.com/

11:02

## 教職員工健康諮詢

田秀娥

**多關心自己的心理健康，實用小工具~**

10:42



心情溫度計  
簡式健康量表(BRSRS)

幫助我們了解自己的心理狀態，也可以使用此量表主動瞭解身邊的人，幫助他們更了解對方的心理，同時也可幫助對方瞭解他們目前心理的狀態，並從中可以獲得一些有效建議的運用。

APP下載

10:42



APP下載

健康知能  
心理諮詢  
團體輔導  
心理測驗

10:4



心理測驗

10:42



心理美德促進問卷

17項特質

- 創造力 (Creativity)
- 誠實坦然 (Authenticity)
- 愛與被愛 (Love)
- 感恩 (Gratitude)
- 好奇心 (Curiosity)
- 勇氣 (Courage)
- 領導能力 (Leadership)
- 幽默 (Humor)
- 開闊想法 (Open-mindedness)
- 毅力 (Perseverance)
- 謙虛 (Modesty)
- 樂於學習 (Love of Learning)
- 熱忱 (Zeal)
- 團體精神 (Teamwork)
- 有遠見 (Perspective)
- 仁慈 (Kindness)
- 自我控制 (Self-regulation)

用正向心理學測驗  
為現在及未來的自己打分數

10:42

# 提供教職員工生健康諮詢

## 教職員工健康諮詢



田秀娥



**修訂「臺南市佳里區佳興國民小學性騷擾防治及申訴處理要點」申訴管道如下：**

- (一) 專線電話：  
**06-7260311**
- (二) 傳真：  
**06-7263432**
- (三) 電子郵件：  
**vickytien@tn.edu.tw**

09:31



**佳興國小性騷擾防治及申訴處理要點.pdf**

下載期限：~ 6/7 09:31  
檔案大小：139.97 kB

09:31

臺南市佳里區佳興國民小學性騷擾防治及申訴處理要點

一、目的：為提供性騷擾防治及申訴處理要點，以維護校園安全及師生健康，特訂定本要點。

二、依據：教育部頒布之「性騷擾防治法」、「性別平等教育法」及「性別平等教育法施行細則」等相關法規。

三、適用對象：本校全體教職員工生。

四、申訴管道如下：

- (一) 專線電話：06-7260311
- (二) 傳真：06-7263432
- (三) 電子郵件：vickytien@tn.edu.tw

五、其他相關資訊：

- (一) 申訴受理時間：每日上午九時至下午五時。
- (二) 申訴受理地點：本校教務處。
- (三) 申訴受理人員：教務處主任或指定人員。
- (四) 申訴受理程序：由申訴人提出申訴書，經受理人員核對後，由相關人員進行調查及處理。
- (五) 申訴處理期限：自受理之日起三十日內完成處理。
- (六) 申訴處理結果：由受理人員通知申訴人。
- (七) 申訴處理費用：申訴處理不收費。
- (八) 申訴處理保密：申訴處理過程及結果將予以保密。
- (九) 申訴處理爭議：申訴處理結果如有爭議，可向教育部提出申訴。
- (十) 申訴處理其他：本要點如有修正，將另行通知。

**修訂「臺南市佳里區佳興國民小學性騷擾防治及申訴處理要點」申訴管道如下：**

- (一) 專線電話：06-7260311
- (二) 傳真：06-7263432
- (三) 電子郵件：vickytien@tn.edu.tw

[http://20%20%20\(%E4%B8%89\)%E9...](http://20%20%20(%E4%B8%89)%E9...)

## 學生健康諮詢



## 提供教職員工生健康諮詢

學生疑似癲癇在上課中發作，學生送醫後予該班學生健康衛教與諮詢



# 辦理教職員簡易健檢，提供醫療院所健康檢查資訊

## 辦理教職員簡易健檢



## 提供醫療院所健康檢查資訊

性別	部門	異常	醫師評語
男	佳興國小	歐姆龍_內臟脂肪率_VAF:11,歐姆龍_骨骼肌率:30.8,總膽固醇TC:215,腹部超音波_膽結石0.6cm,超音波骨質密度檢查:-1.4,身體質量指數:24.6	歐姆龍_內臟脂肪率_VAF 檢查結果異常，建議至家醫科門診追蹤。歐姆龍_骨骼肌率檢查結果異常，建議至家醫科門診追蹤。總膽固醇TC偏高，可能與肥胖、高糖高脂飲食、膽固醇代謝異常或其他疾病有關，建議飲食控制、運動、減重，並至家醫科門診追蹤治療。腹部超音波檢查結果異常，請至肝膽腸胃科門診追蹤。超音波骨質密度檢查異常，骨質不足，可多攝取高鈣飲食、補充鈣片、適度運動，每年定期復檢。身體質量指數異常，BMI過高，已是體重過重的程度，建議控制飲食，並增加運動量。

名	性別	部門	異常	醫師評語
	女	佳興國小	尿潛血U-OB:2+,尿蛋白U-Protein:+/,平均紅血球血色素MCH:20.9,平均血球容積MCV:72.9,平均血色素濃度MCHC:28.7,白血球數WBC:3750,脈搏:58,舒張壓:59,血球容積比Hct:31.4,血色素Hgb:9.0	尿潛血U-OB異常，可能為泌尿系結石、發炎或腫瘤，建議至家醫科、腎臟科或泌尿科門診門診追蹤複診。(女性如為生理期則為正常現象) 尿蛋白U-Protein異常，可能與腎臟發炎、腎病症候群、妊娠毒血症等有關，建議至家醫科或腎臟科門診追蹤治療。平均紅血球容積MCV過低，若合併血紅素偏低則為小血球性貧血，常見於缺鐵性貧血和地中海貧血或其他貧血，請至家醫科門診追蹤。平均紅血球血紅素MCH過低，只當參考，以平均紅血球容積判讀為主。平均血紅素濃度MCHC過低，若合併血紅素數值偏低則可能是缺鐵性貧血或地中海型貧血。白血球數WBC過低，可能為感染、藥物引起、血液腫瘤疾病或其他疾病，若WBC數值<2000請至家醫科門診就診。脈搏異常，脈搏過慢，請至心臟科門診就醫。舒張壓過低，宜追蹤，如持續偏低並有頭暈、虛弱或胸悶等，請至家醫科或心臟科門診就醫。血球容積比Hct偏低，若合併血色素數值偏低可能是貧血，請至家醫科門診追蹤。血紅素Hgb偏低，有貧血現象，常見於缺鐵性貧血、海洋性貧血、腸胃道出血、女性月經量過多或其他疾病，請至家醫科門診追蹤。

# 辦理教職員工學生健康體適能健康管理活動

講座-教職員工



講座-學生



體適能檢測-教職員工



體適能檢測-學生



# 辦理教職員工學生健康體適能健康管理活動

## 每學期體位不良學生家長衛教通知單(體位過輕、體位過重、體位超重)

家長通知單

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 二年甲班3號 張○

家長簽名：張○ 112年9月12日

家長聯絡事項：\_\_\_\_\_

總務處112學期健康室主辦

---

家長通知單

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 二年甲班3號 張○

家長簽名：張○ 112年9月13日

家長聯絡事項：\_\_\_\_\_

總務處112學期健康室主辦

---

家長通知單

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 二年乙班3號 張○

家長簽名：張○ 112年9月11日

家長聯絡事項：\_\_\_\_\_

總務處112學期健康室主辦

---

家長通知單

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 二年甲班4號 張○

家長簽名：張○ 112年9月9日

家長聯絡事項：\_\_\_\_\_

總務處112學期健康室主辦

---

家長通知單

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 六年甲班3號 張○

家長簽名：張○ 112年9月8日

家長聯絡事項：\_\_\_\_\_

總務處112學期健康室主辦

## 體位異常學生個案管理(體位過輕)

體位異常學生個案管理追蹤紀錄表

姓名：張○ 性別：男 年級：二年甲班

學年度	上學期				下學期			
	體重(kg)	BMI	體重(kg)	BMI	體重(kg)	BMI	體重(kg)	BMI
110	27.1	12.7	27.8	12.9	28.5	13.1	29.2	13.3
111	28.1	13.2	28.8	13.5	29.5	13.8	30.2	14.0
112	29.1	13.7	29.8	14.1	30.5	14.4	31.2	14.6

體重(BMI)變化曲線圖

日期	110	111	112
體重(kg)	27.1	28.1	29.1
BMI	12.7	13.2	13.7

體位異常學生衛生教育：

衛生教育

	110	111	112	113	114
上					
下					

體重過輕 提供以下體重控制的資料：

- 天天吃優質早餐 (減少含糖飲料、合成果汁、調味乳、油炸食物及醬料)。
- 天天睡足8小時 (每晚10點前入睡)。
- 天天吃5個拳頭大小的蔬菜 (3個蘋果或2個水果)。
- 天天吃優質蛋白(如魚、肉、蛋及黃豆製品) 約自己一手掌大小的量。
- 天天喝兩杯牛奶。
- 用水果、牛奶取代點心。
- 不以食物作為獎勵。

2: 四電(電視、電腦、電動、電話)使用時間每天少於2小時。

在餐桌前專心用餐。

1: 一週累積 210 分鐘的戶外運動 (天天運動 30 分鐘)。

0: 天天喝足 1500 c.c. (或體重公斤數乘以 30c.c.) 的白開水。

健康體位講座



# 學生疾病照護自主管理

## 特殊疾病學生照護個案管理

表 15 健康中心個案管理紀錄表

姓名: 王勳 性別: 女 收案日期: 111年10月25日  
 住址: 台南市住里區里號 結案日期: 年 月 日  
 緊急聯絡人: 王瑛 電話: 07-237-XXXX  
 疾病診斷: 癲癇  
 家族譜 (FAMILY TREE):  
 過去疾病史: 無  
 目前健康情形: 病況穩定, 服藥後未發作過  
 就診情形及服用藥物情形: 成大醫院按規門診, 每日早晚飯前按時服藥  
 知會相關人員: 導師及科任老師  
 護理紀錄:

班級	導師簽章
二年乙班	蕭香枝
三年甲班	李福如
年班	
年班	
年班	

年/月/日	時間	護理記錄	評價	備註
111.10.25	10:30am	李國政現牙科, 流口水, 眼睛上吊症狀, 至成大醫院乾區, 經檢查後由醫師診斷為癲癇, 就區服藥後癲癇未發作過。	同上	王勳 護理師蘇嘉梅
112.3.20	10am	於成大醫院按規門診, 每日早晚按時服藥, 曾因感冒嘔吐將藥吐出, 不食藥, 補吃其他藥物發作過。 目前病況穩定, 近三個月未發作過。	同上	王勳 護理師蘇嘉梅

年/月/日	時間	護理記錄	評價	備註
112.7.13	11am	暑假因發生眼睛抽搐及流口水的症狀在成大醫院住院治療, 出院後按規門診(漸性減方案)及按時服藥(每日早晚)至今未發作過, 目前病況穩定。	同上	王勳 護理師蘇嘉梅
113.3.14	8:30am	113.3.2 在校發生眼睛抽搐症狀, 通知家長, 家長許週休二日時解有流口水症狀, 成大醫院住院治療(113.3.11-12)出院後按規門診及每日早晚按時服藥(此次住院有調整藥物及劑量)至今未發作過, 目前病況穩定。	同上	王勳 護理師蘇嘉梅

佳興國小心臟病學生照護紀錄表

收案日期: 112年7月14日

一、基本資料:  
 學生姓名: 何日暎 班級: 五年乙班  
 家長姓名: 父 何國榮 年 齡: 101  
 母 何麗 性 別: 女  
 聯絡電話: 07-237-XXXX  
 就診醫院: \_\_\_\_\_  
 二、疾病名稱: \_\_\_\_\_  
 三、疾病現況  
 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  需依定期醫療追蹤

### 三、心臟病照護紀錄

學期	日期	照護紀錄	評價	備註
第一學期	112.7.14 10am	李國政前是在大區, 為本學年度轉學生, 居住大區幼童時有檢查, 但暑假半年未再追蹤檢查, 目前無不適。(113年)或2月寒假時抽空到醫院檢查。	同上	何日暎 護理師蘇嘉梅
第二學期	113.3.14 10:15am	李國政, 目前無不適。	同上	何日暎 護理師蘇嘉梅

佳興國小心臟病學生照護紀錄表

收案日期: 110年10月6日

一、基本資料:  
 學生姓名: 李臻 班 級: 一年甲班 二甲  
 家長姓名: 父 李豪 年 齡: 104 10  
 母 李臻 性 別: 女  
 聯絡電話: 07-237-XXXX  
 就診醫院: 成大醫院  
 二、疾病名稱: 法洛氏四合症  
 三、疾病現況  
 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  需依定期醫療追蹤

### 三、心臟病照護紀錄

學期	日期	照護紀錄	評價	備註
第一學期	110.10.6	法洛氏四合症於一歲時開刀治療, 術後半年於成大醫院定期追蹤檢查, 110.7月心臟超音波檢查結果: 維持肺動脈狹窄病症。	同上	李臻 護理師蘇嘉梅
第二學期	111.3.14	111.2月按規每半年至成大醫院追蹤檢查, 結果: 維持肺動脈狹窄病症。	同上	李臻 護理師蘇嘉梅
第三學期	111.10.26	111.10.25至成大醫院追蹤檢查, 檢查結果: 維持肺動脈狹窄病症。(每半年定期追蹤檢查)	同上	李臻 護理師蘇嘉梅
第四學期	112.3.20		同上	李臻 護理師蘇嘉梅
第五學期	112.7.13	一歲時開刀治療後, 每半年於成大醫院定期追蹤檢查, 半年前心臟超音波檢查結果: 維持肺動脈狹窄病症, 目前病況穩定, 112.7.26預約檢查。	同上	李臻 護理師蘇嘉梅
第六學期	113.3.14	一歲時開刀治療後, 每半年於成大醫院定期追蹤檢查, 113.3.12心臟超音波檢查結果: 維持肺動脈狹窄病症, 目前病況穩定, 預約113.3.26檢查。	同上	李臻 護理師蘇嘉梅

# 學生疾病照護自主管理

## 特殊疾病學生照護個案管理

### 佳興國小心臟病學生照護紀錄表

收案日期：112年7月7日

#### 一、基本資料：

學生姓名：謝至 班級：六年甲班  
 家長姓名：父 年 齡：100.27  
 母 蔡芳 性 別：男  
 聯絡電話：726  
 就診醫院：佳里奇美醫院

#### 二、疾病名稱：

#### 三、疾病現況

- 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 需限制中度活動  
需限制輕度活動 需限制中度活動  
需在家或住院治療及臥床休息
- 3、醫療追蹤：  
不需醫療追蹤 需做定期醫療追蹤

### 三、心臟病照護紀錄

學期	日期	照護紀錄	評價	備註
第一學期	112.7.7	定期追蹤檢查，目前無不適。	能做到不要過於激烈運動。	護理師蘇嘉梅
第二學期	112.3.15	半年定期至佳里奇美醫院追蹤檢查。112.2.2起曾波檢包結乳白班戴圖圈小1帽11.4.4回院定期檢查。	同上	護理師蘇嘉梅

表 15 健康中心個案管理紀錄表

姓名：許文 性別：女 收案日期：112年7月7日  
 結案日期：年 月 日  
 住址：台南市佳里區 里 號  
 緊急聯絡人：許文 電話：07  
 疾病診斷：血小板低下-紫斑症  
 家族譜 (FAMILY TREE):  
 過去疾病史：  
 目前健康情形：穩定 觀察  
 就診情形及服用藥物情形：每1~1.5個月住院治療  
 知會相關人員：導師及科任老師  
 護理紀錄：

年/月/日	時間	護理紀錄	評價	備註
112.7.14	10:45 AM	112年7月5日護理員上有不明瘀血，送佳里奇美醫院急診，診斷血小板過低，轉診成大醫院，經服用藥文後症狀改善治療效果不佳。112.7.15於成大醫院住院治療，預112.7.15出院。出院後觀察1個月後回診，期間如有症狀隨時回診。	能做到避免劇烈撞擊。	護理師蘇嘉梅
112.8.15	8:20 AM	每月20日至成大醫院掛血球檢查，112.8.12掛血球結果血小板數60(正常值100-400)較上可增10(+)。於佳里奇美醫院掛中藥服用中藥，護理師在學校上課(護理師)回診，轉診於台大醫院掛中藥。	能做到避免劇烈撞擊。	護理師蘇嘉梅

### 台南縣佳興國小健康中心氣喘病學生照護紀錄表

收案日期：111年10月26日

#### 一、基本資料：

學生姓名：陳宇 班級：三年甲班 四年  
 家長姓名：父 陳 年 齡：102  
 母 李 性 別：男  
 聯絡電話：726  
 就診醫院：麻豆新博醫院

#### 二、疾病現況

- 1、發作次數：  
每月少於一次 每月大於一次，但少於四次  
每半年一次 感冒時發生
- 2、急性發作嚴重度評估：  
第一級輕度間歇 第二級輕度持續  
第三級中度持續 第四級重度持續
- 3、有無隨身備藥：  
有 無
- 4、使用尖峰呼氣流速計：  
有 無
- 5、運動情形：  
需限制活動 限制情形：  
不需限制活動

### 氣喘個案管理紀錄表

編號：  
 姓名：陳宇 性別：男 班級：一年班  
 收案日期：111.10.26 姓名：陳宇 性別：男 班級：三年甲班

時間	護理工作項目	學生(家長)評價
第一學期	一、評估疾病史：(須與家長及學生溝通後確實紀錄並請家長簽名) 1.第一次發作時間：111年10月26日國中 <input checked="" type="checkbox"/> 有無發作：感冒時發生 2.有無無藥物使用：____次(月)在____醫院 <input type="checkbox"/> 有無藥物使用：____ 3.致病因子(過敏原)：(請在過敏原卡直接圈選) <input checked="" type="checkbox"/> 內因性：上呼吸道感染(感冒)、氣候改變、運動、空氣污染、情緒壓力 <input type="checkbox"/> 外因性：家庭、塵蟎、舊棉絮、黴菌、綠絲、其他：____ 4.目前發作頻率： <input type="checkbox"/> 1次/週 <input type="checkbox"/> 次/月 <input type="checkbox"/> 次/年 <input type="checkbox"/> 多天才會 <input checked="" type="checkbox"/> 感冒時最發生 5.發作情況描述：感冒劇烈咳嗽會改單噴發作。 6.特殊交代事項： 二、介紹氣喘相關知識及注意事項 1.氣喘為支氣管內側黏膜水腫、分泌黏液增加、支氣管痙攣 2.常見過敏原可分內因性及外因性：如上所述 3.常見症狀：咳嗽、呼吸困難、呼吸急促、喘鳴聲、突發性一再度發 4.應注意事項：不同過敏原有不同之處理方式 <input checked="" type="checkbox"/> 對於內因性過敏原： ◎準備經醫師處方支氣管擴張噴劑到校以備不及之需 ◎提醒個案及家長謹慎照顧生活起居 ◎天氣變化時應注意保暖多穿衣服戴口罩 ◎空氣污染指數高時避免外出 ◎避免吸入二手煙 <input type="checkbox"/> 對於外因性過敏原： ◎準備經醫師處方支氣管擴張噴劑到校以備不及之需 ◎提醒個案及家長謹慎照顧生活起居 ◎天氣變化時應注意保暖多穿衣服戴口罩 ◎空氣污染指數高時避免外出 ◎避免吸入二手煙 ◎設法找出明確之過敏原 ◎環境儘可能減少布質及毛質家具、物品、寵物 ◎運動時隨身攜帶氣管擴張噴劑 ◎避免過勞激烈運動 ◎避免過熱激烈運動 5.氣管擴張噴劑使用方式： ◎在感覺氣喘可能要發生的前期使用	<input checked="" type="checkbox"/> 可配合執行 <input type="checkbox"/> 不能配合執行 原因： <input type="checkbox"/> 了解原因： <input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會 使用噴劑

◎若是連續吸入二次氣管擴張噴劑 10-15 分鐘後症狀仍未改善則給予氧氣並儘速送醫

三、在校發作： <input type="checkbox"/> 無，處理情況： <input type="checkbox"/> 有，處理情況：校護簽名	家長簽名： 學生簽名：陳宇
第二學期 一、近來病情追蹤：冷年冬天所感冒劇烈咳嗽致氣喘發作，感冒治療痊癒後未再就醫追蹤。 二、在校發作處理：目前無不適。 三、舉辦氣喘相關衛教講座：	護理師蘇嘉梅 學生簽名：陳宇
第三學期 一、近來病情追蹤：去年冬天因感冒及天寒氣冷發作下，半夜劇烈咳嗽致氣喘發作，治療痊癒後未再就醫追蹤。 二、在校發作處理：目前使用衛生醫，半年發喘未發作過。 三、舉辦氣喘相關衛教講座：	護理師蘇嘉梅 學生簽名：陳宇
第四學期 一、近來病情追蹤：目前使用衛生醫，半年發喘未發作過。 二、在校發作處理： 三、舉辦氣喘相關衛教講座：	護理師蘇嘉梅 學生簽名：陳宇

# 學生疾病照護自主管理

## 高度近視高危險群個案管理

高度近視高危險群個案管理紀錄表

姓名: [姓名] 性別: 女  
 年級: [年級]  
 班級: [班級]

學期	日期	學校視力檢查結果				醫院驗光檢查結果				其他	矯治建議	矯治情況	執行日期	備註	
		右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼						
1.上															
1.下															
2.上															
2.下															
3.上															
3.下															
4.上															
4.下															
5.上															
5.下															
6.上															
6.下															

執行視力檢查: 1.學校視力檢查 2.醫院驗光檢查 3.視察、坐視察 4.眼位檢查 5.調節功能檢查 6.屈光不正檢查

醫師: [醫師]  
 日期: [日期]

關懷近視與使用藥物學童視力衛教回條 日期: [日期]  
 [年]年 [班]班 姓名: [姓名] 家長簽章: [簽章]

高度近視高危險群個案管理紀錄表

姓名: [姓名] 性別: 男  
 年級: [年級]  
 班級: [班級]

學期	日期	學校視力檢查結果				醫院驗光檢查結果				其他	矯治建議	矯治情況	執行日期	備註	
		右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼						
1.上															
1.下															
2.上															
2.下															
3.上															
3.下															
4.上															
4.下															
5.上															
5.下															
6.上															
6.下															

執行視力檢查: 1.學校視力檢查 2.醫院驗光檢查 3.視察、坐視察 4.眼位檢查 5.調節功能檢查 6.屈光不正檢查

醫師: [醫師]  
 日期: [日期]

關懷近視與使用藥物及戴眼鏡學童視力衛教回條 日期: [日期]  
 [年]年 [班]班 姓名: [姓名] 家長簽章: [簽章]

高度近視高危險群個案管理紀錄表

姓名: [姓名] 性別: 女  
 年級: [年級]  
 班級: [班級]

學期	日期	學校視力檢查結果				醫院驗光檢查結果				其他	矯治建議	矯治情況	執行日期	備註	
		右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼						
1.上															
1.下															
2.上															
2.下															
3.上															
3.下															
4.上															
4.下															
5.上															
5.下															
6.上															
6.下															

執行視力檢查: 1.學校視力檢查 2.醫院驗光檢查 3.視察、坐視察 4.眼位檢查 5.調節功能檢查 6.屈光不正檢查

醫師: [醫師]  
 日期: [日期]

關懷近視與使用藥物及戴眼鏡學童視力衛教回條 日期: [日期]  
 [年]年 [班]班 姓名: [姓名] 家長簽章: [簽章]

關懷近視與使用藥物及戴眼鏡學童視力衛教回條 日期: [日期]  
 [年]年 [班]班 姓名: [姓名] 家長簽章: [簽章]

高度近視高危險群個案管理紀錄表

姓名: [姓名] 性別: 女  
 年級: [年級]  
 班級: [班級]

學期	日期	學校視力檢查結果				醫院驗光檢查結果				其他	矯治建議	矯治情況	執行日期	備註	
		右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼						
1.上															
1.下															
2.上															
2.下															
3.上															
3.下															
4.上															
4.下															
5.上															
5.下															
6.上															
6.下															

執行視力檢查: 1.學校視力檢查 2.醫院驗光檢查 3.視察、坐視察 4.眼位檢查 5.調節功能檢查 6.屈光不正檢查

醫師: [醫師]  
 日期: [日期]

關懷近視與戴眼鏡學童視力衛教回條 日期: [日期]  
 [年]年 [班]班 姓名: [姓名] 家長簽章: [簽章]

關懷近視與戴眼鏡學童視力衛教回條 日期: [日期]  
 [年]年 [班]班 姓名: [姓名] 家長簽章: [簽章]

關懷近視與戴眼鏡學童視力衛教回條 日期: [日期]  
 [年]年 [班]班 姓名: [姓名] 家長簽章: [簽章]

關懷近視與戴眼鏡學童視力衛教回條 日期: [日期]  
 [年]年 [班]班 姓名: [姓名] 家長簽章: [簽章]

# 學生疾病照護自主管理

## 特殊疾病照護要點學生名冊(導師、科任教師會簽)

### 佳興國小 112 學年度第二學期特殊疾病及照護要點學生名冊

班級：一年甲班

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
陳瑜	蕁麻疹		無異狀		注意皮膚症狀適時就醫。	父親 0953- 母親 0975-	佳里奇美	衛教
邱鈞	鼻子過敏		狀況穩定		謹慎照顧生活起居。 天氣季節變化時注意保暖，預防上呼吸道感染。 避免接觸過敏原。 空氣污染指數高時避免外出。	父親 0972- 母親 0970-		衛教

導師簽章：



科任老師簽章：

葉香村 郭瑄  
郭靜怡 黃柏潔  
莊淑菁  
李怡萱

### 佳興國小 112 學年度第二學期特殊疾病及照護要點學生名冊

班級：二年甲班

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
呂慶	過敏物質： 巧克力		禁食巧克力狀況穩定		避免食用巧克力及相關食品造成過敏，注意休克症狀發生	父親 0981- 母親 0905-	佳里奇美	衛教
黃祥	色弱	目前的醫療技術無法治療	色弱對日常生活影響不大			父親 0925- 母親 0981-	佳里奇美	衛教
莊泥	過敏物質： 蝦		約 5 歲時在家吃蝦過敏，至目前約有 3 次過敏經驗。 禁食蝦子狀況穩定		避免食用蝦子及相關食品造成過敏，注意休克症狀發生	父親 0928- 母親 0982-	佳里奇美	衛教
佐敏	蕁麻疹		無異狀		注意皮膚症狀適時就醫。	父親 0973-831717 母親 0973-199989	新樓醫院	衛教

導師簽章：

邱佩瑜

科任老師簽章：

葉香村 黃柏潔  
郭靜怡 李怡萱  
郭瑄

# 學生疾病照護自主管理

## 特殊疾病照護要點學生名冊(導師、科任教師會簽)

### 佳興國小 112 學年度第二學期特殊疾病及照護要點學生名冊

班級：二年乙班

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
鍾偉	疝氣	手術治療	治癒		無需注意事項	父親 0925- 母親 0972-	佳里奇美	衛教
廖瑜	板機指 (右手大拇指)	2.3 歲時手術 治療	治癒		無需注意事項	父親 0910- 母親 0912-	佳里奇美	衛教
歐娜	腺樣體肥大	4 歲時手術 切除	停用噴劑 1 年半, 病 況穩定。 醫囑有狀況再回診。	永康奇美醫院 佳里奇美醫院	觀察是否有: 1、張口呼吸, 糾正難改。 2、晚上打呼嚕, 嚴重者甚至 會呼吸驟停。 3、白天間接有喘音。	父親 0987- 母親 0988-	佳里奇美	衛教

導師簽章：鄭芳娟

科任老師簽章：郭嘉怡  
黃柏淳  
郭瑄  
李怡璽

### 佳興國小 112 學年度第二學期特殊疾病及照護要點學生名冊

班級：三年甲班

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
徐郁	蠶豆症		穩定		1.不隨意服藥, 所有藥物均需 經由醫師處方。 2.避免吃蠶豆或其製品(蠶豆 酥)。 3.衣櫥廁所不可放茶丸(臭 丸、樟腦丸)。 4.不要使用龍膽紫(紫藥水)。 5.假若發現有黃疸或貧血、尿 液暗紅色茶色現象, 速往醫院 診療。 6.看病時, 應主動告訴醫護人 員患有此症。	父親 0927- 母親 0916-		衛教
黃馮	蠶豆症		穩定		1.不隨意服藥, 所有藥物均需 經由醫師處方。 2.避免吃蠶豆或其製品(蠶豆 酥)。 3.衣櫥廁所不可放茶丸(臭 丸、樟腦丸)。 4.不要使用龍膽紫(紫藥水)。 5.假若發現有黃疸或貧血、尿 液暗紅色茶色現象, 速往醫院 診療。 6.看病時, 應主動告訴醫護人 員患有此症。	父親 0921- 母親 0988-	奇美醫院	衛教
蔡璋	過敏物質: 核桃		禁食核桃狀況穩定		避免食用核桃造成過敏, 注意 休克症狀發生	父親 0973- 母親 0986-	佳里奇美	衛教
佐瑄	過敏物質: 帶殼海鮮		禁食帶殼海鮮		避免食用帶殼海鮮, 注意休克 症狀發生。	父親 0925- 母親 0976-	奇美醫院	衛教
江佐	疝氣	開刀	治癒		無需注意事項	父親 0960- 母親 0976-	佳里奇美	衛教

# 學生疾病照護自主管理

## 特殊疾病照護要點學生名冊(導師、科任教師會簽)

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
吳書	辨色力異常:紅綠色弱 定期門診追蹤		觀察	謝榮偉眼科		0927- <del> </del> 父親	奇美醫院	衛教
吳崧								
李琛	心臟病 (法洛氏四合症) 一歲時開刀治療後, 每半年於成大醫院定期追蹤檢查。		113.03.12 心臟超音波檢查結果:維持肺動脈狹窄病症。 目前病況穩定。 預約 113.08 定期檢查。	成大醫院	能從事輕度運動(「輕度等長-輕度動態運動」)。 勿體育競賽活動。 飲食勿過鹹。	父親 0926- <del> </del> 母親 0939- <del> </del>	奇美醫院	衛教
王勳	癲癇 一於成大醫院按規門診(慢性處方簽)。 每日早、晚按時服藥。		113.03.8 在校發生眼睛抽搐症狀通知家長, 家長於週休二日時併有流口水症狀。 113.03.11-12 住院治療。出院後按規門診及按時服藥(此次住院後有調整藥物及劑量), 至今未發作過。 目前病況穩定。	成大醫院	1 按規門診按時服藥不可自行調整劑量或停藥 2 避免發作時的傷害 3 保持規律的生活作息及穩定的情緒 4 充足的睡眠 5 避免刺激的環境 6 身體不適需立即就醫	母親 0915- <del> </del>	奇美醫院	衛教

導師簽章：李梅如

科任老師簽章：  
 張淑楨 林昱嘉  
 陳麗敏 董柏淳  
 莊秋育 郭瑄  
 李怡暹

## 佳興國小 112 學年度第二學期特殊疾病及照護要點學生名冊

班級：四年甲班

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
陳宇	氣喘	發作時才治療	目前使用益生菌, 一年多氣喘未發作過。	麻豆新樓醫院	謹慎照顧生活起居。 天氣季節變化時注意保暖, 預防上呼吸道感染。	0978- <del> </del> 父親 0978- <del> </del> 母親	麻豆新樓	衛教
吳庸	過敏物質: 牛奶、雞蛋、 冰品		未禁食牛奶、雞蛋, 禁吃冰品及飲料, 狀況穩定。		避免接觸過敏原及注意休克症狀發生。	096- <del> </del> 姨婆	麻豆新樓	衛教
吳庸	支氣管過敏	睡前服藥 1/2 顆	狀況穩定。		謹慎照顧生活起居。 天氣季節變化時注意保暖, 預防上呼吸道感染。 避免接觸過敏原。 空氣污染指數高時避免外出。	096- <del> </del> 姨婆	麻豆新樓	衛教
許林	過敏物質: 芒果		禁食芒果等製品, 狀況穩定。		避免食用芒果等製品造成過敏, 注意休克症狀發生。	0912- <del> </del> 父親 0913- <del> </del> 母親	麻豆新樓醫院	衛教

# 學生疾病照護自主管理

## 特殊疾病照護要點學生名冊(導師、科任教師會簽)

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
許好	卵圓孔未閉合 二尖瓣輕度回流	定期追蹤	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 112.08 月至醫院超音波定期追蹤檢查, 檢查結果: 卵圓孔未閉合(依年齡比較, 有縮小)、二尖瓣回流正常, 預計1年後再追蹤。</li> <li>• 111.12.22 奇美醫療公益計畫-偏鄉學齡兒童心臟疾病關懷與篩檢-心電圖檢測報告: 右偏軸。</li> </ul>	永康奇美醫院	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 規律的生活, 適度的休息, 不熬夜, 避免睡眠不足。</li> <li>2. 運動方面: 除非合併嚴重閉鎖不全, 否則不需要特別限制, 只要體量能負荷的活動皆可參與。</li> <li>3. 避免刺激性飲料, 如: 濃茶、濃咖啡。</li> <li>4. 依照醫師的指示定期回診做超音波、心電圖檢查。</li> </ol>	0928- 0911-	佳里奇美醫院	衛教

導師簽章: 陳玲英

科任老師簽章: 洪淑楨

林昱嘉  
蔡弘奇  
郭瑄  
董柏淳  
陳麗敏  
李怡立

## 佳興國小 112 學年度第二學期特殊疾病及照護要點學生名冊

班級: 五年甲班

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
王元	心電圖報告: 右束枝不完全阻斷	未就醫	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 111.12.22 奇美醫療公益計畫-偏鄉學齡兒童心臟疾病關懷與篩檢時發現。目前無不適。</li> </ul>			0927- 0924-		衛教
陳詳	心臟病 (動脈瘻管)	109.08 檢查未見動脈瘻管, 醫囑 1 次 / 2 年定期追蹤。 111 年未就醫。 112.3.22 回醫院檢查。	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 111.12.22 奇美醫療公益計畫-偏鄉學齡兒童心臟疾病關懷與篩檢時發現有心雜音。 心電圖檢測報告: 心室早期收縮。 心臟超音波檢測報告: 周邊肺動脈狹窄。</li> <li>• 112.3.22 回醫院檢查結果: 心臟功能性異常, 無需特別注意事項。目前無不適。</li> </ul>	成大醫院	無需注意事項	092- 091-	麻豆新樓醫院	衛教

# 學生疾病照護自主管理

## 特殊疾病照護要點學生名冊(導師、科任教師會簽)

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
楊潔	心電圖: 疑似心室提早再 即化(檢查原因: 心雜音、瓣膜閉鎖 不全)  心雜音 心電圖檢測報 告:疑左心室肥 厚	未就醫	<ul style="list-style-type: none"> <li>111.9.28 學生健檢心電圖檢查時發現,目前無不適。</li> <li>111.12.22 奇美醫療公益計畫-偏鄉學齡兒童心臟疾病關懷與篩檢時發現心雜音。</li> <li>心電圖檢測報告:疑左心室肥厚。</li> <li>目前無不適。</li> </ul>		建議續觀察即可,若有身體不適,請就醫檢查。	0931- 父親	佳里奇美醫院	衛教
許蓉	蕁麻疹 (過敏原:海鮮)		幼兒園大班時吃過量海鮮曾發生		控制海鮮攝取量及注意皮膚症狀發生適時就醫。	726- 0984- 0970- 父親 母親	佳里奇美	衛教

導師簽章:

沈其芳

科任老師簽章:

葉介叔 洪淑楨  
林昱嘉 李怡宜  
黃柏滄 林淑婷  
陳麗政 莊淑婷

## 佳興國小 112 學年度第二學期特殊疾病及照護要點學生名冊

班級: 五年乙班

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
黃謙	血壓血氧檢測:異常 心電圖報告:右偏軸 心臟超音波報告:疑 卵圓孔異常	未就醫	111.12.22 奇美醫療公益計畫-偏鄉學齡兒童心臟疾病關懷與篩檢時發現。目前無不適。			0981- 0924- 母親 父親	佳里奇美醫院	衛教
黃晏	心電圖: 竇性心搏過快 (檢查原因:先天性心臟 病家族史-祖父心臟隔 膜缺陷)		<ul style="list-style-type: none"> <li>108.11.15 學生健檢心電圖檢查時發現,目前無不適。</li> <li>111.09.28 學生健檢心電圖檢查結果報告:竇性心搏過快;目前無不適。</li> <li>111.12.22 奇美醫療公益計畫-偏鄉學齡兒童心臟疾病關懷與篩檢-血壓血氧檢測、心音聽診、心電圖檢測、心臟超音波檢查皆無異常。</li> </ul>		建議續觀察即可,若有身體不適,請就醫檢查。  111.12.22 檢查皆無異常。	0973- 父親	麻豆新樓醫院	衛教
李琳	過敏物質: (海鮮、退燒藥劑)		禁食海鮮		避免食用海鮮及勿使用造成過敏的藥品,注意休克症狀發生。	0918- 0921- 父親 母親	無	衛教

# 學生疾病照護自主管理

## 特殊疾病照護要點學生名冊(導師、科任教師會簽)

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
何	心臟病	居住大陸幼童時有檢查，但事隔多年未再追蹤檢查	未就醫。 目前無不適。		勿劇烈運動。 勿過量體能活動。	0919- 090- 父親 母親	佳里奇美醫院	衛教

導師簽章：李

科任老師簽章：  
蕭  
李  
郭  
洪  
黃  
莊  
林  
陳

## 佳興國小 112 學年度第二學期特殊疾病及照護要點學生名冊

班級：六年甲班

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
謝	心臟病	每半年定期追蹤檢查。 112.08 超音波檢查結果白班範圍縮小，預113.04 回院定期檢查	無不適	佳里奇美醫院	不要過於激烈運動	0916- 母親	佳里奇美醫院	衛教
謝	氣喘	寒假時感冒痊癒後醫師建議做氣喘治療，早晚使用鼻吸入劑	早晚規則用藥，目前無不適	陳信宏診所	謹慎照顧生活起居。天氣季節變化時注意保暖，預防上呼吸道感染。			
謝	鼻子過敏	晚上睡前使用鼻噴劑	狀況穩定。	佳里奇美醫院	天氣季節變化時注意保暖。天冷時注意過敏症狀(流鼻涕)發生，適時就醫。			
林	心電圖報告： 心房早期收縮 心臟超音波報告： 二尖瓣回流	未就醫	111.12.22 奇美醫療公益計畫-偏鄉學齡兒童心臟疾病關懷與篩檢時發現。 目前無不適。			0972- 0933- 母親 父親		衛教

# 學生疾病照護自主管理

## 特殊疾病照護要點學生名冊(導師、科任教師會簽)

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
許祥	血小板低下 紫斑症	每月 28 日至成大醫院 抽血追蹤檢查，預暑假 住院治療。  服用中藥。	每月按規抽血檢 查，113.03.28 檢查 結果血小板數為 60(千)，較上個月 增加 10(千)。 服用中藥。 續觀察，如有症狀 惡化情況需立即 回診。	成大醫院  永康奇美 醫院中醫	避免劇烈撞擊、受傷	0913-2111-父親 0913-2111-母親	無	衛教

導師簽章：黃大厚

科任老師簽章：林晉毅 莊廷  
洪淑楨 郭廷  
陳宇斌  
林昱嘉  
黃柏濤  
李怡萱  
陳麗敏

## 佳興國小 112 學年度第二學期特殊疾病及照護要點學生名冊

班級：六年乙班

姓名	疾病項目	治療	目前狀況	就診醫院	注意事項	緊急聯絡電話	緊急指定醫院	備註
申右	蠶豆症		穩定		1.不隨意服藥，所有藥物均需經由醫師處方。 2.避免吃蠶豆或其製品(蠶豆酥)。 3.衣櫥廁所不可放茶丸(臭丸、樟腦丸)。 4.不要使用龍膽紫(紫藥水)。 5.假若發現有黃疸或貧血、尿液暗紅色茶色現象，速往醫院診療。 6.看病時，應主動告訴醫護人員患有此症。	0938-2111-父親 0981-2111-母親	佳里奇美 醫院	衛教

導師簽章：林晉毅

科任老師簽章：黃大厚 洪淑楨  
陳宇斌 陳麗敏  
林昱嘉 黃柏濤  
郭廷 李怡萱 莊廷

# 體格缺點學生追蹤矯治

## 學生健康檢查



## 健康結果矯治狀況回條

**健康結果矯治狀況回條**

班級： 一 年 班 號 學生姓名 **林 鐘**

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)			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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 眼科 <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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 外骨科 <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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 皮膚科 <input checked="" type="checkbox"/> 牙科	12.11	4105614 112.11 牙科	ET 00	<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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 泌尿科				<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"/> 衛教宣導

家長聯絡事項： \_\_\_\_\_ 家長簽章(請簽全名)： **林 鐘**

請家長於1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！

**健康結果矯治狀況回條**

班級： 四 年 班 號 學生姓名 **陳 宇**

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)			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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 眼科 <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"/> 衛教宣導
<input checked="" type="checkbox"/> 外骨科 <input type="checkbox"/> 內兒科	112.11.25	汪骨科		<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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 牙科				<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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 泌尿科				<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"/> 衛教宣導

家長聯絡事項： \_\_\_\_\_ 家長簽章(請簽全名)： **陳 宇**

請家長於1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！

# 體格缺點學生追蹤矯治

## 健康結果矯治狀況回條

健康結果矯治狀況回條

班級： 四 年 班 號 學生姓名 吳 峰

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)			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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 眼科 <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"/> 衛教宣導
<input checked="" type="checkbox"/> 外骨科 <input type="checkbox"/> 內兒科	11/10/17	醫師 洪 昇 輝		<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"/> 衛教宣導
<input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input checked="" type="checkbox"/> 牙科	11/8	醫師 洪 昇 輝		<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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 泌尿科 <input checked="" type="checkbox"/> 新陳代謝科	11/10/18	醫師 陳 水 煌	正常	<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"/> 衛教宣導

家長聯絡事項： \_\_\_\_\_ 家長簽章(請簽全名)： 吳 峰

請家長於1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！

健康結果矯治狀況回條

班級： 四 年 班 號 學生姓名 陳 紫

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)			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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 眼科 <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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 外骨科 <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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 皮膚科 <input checked="" type="checkbox"/> 牙科	11/21/17	醫師 方 立 民		<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"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 泌尿科 <input checked="" type="checkbox"/> 代謝科	11/21/17	醫師 方 立 民	正常	<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"/> 衛教宣導

家長聯絡事項： \_\_\_\_\_ 家長簽章(請簽全名)： 陳 紫

請家長於1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！

血液複檢查就醫回條

班級： 4 年 班 座號： \_\_\_\_\_ 學生姓名： 蘇 俊 性別： 男

醫師檢查結果： 追蹤正常

醫師建議事項： 79 仍追蹤

家長聯絡事項： \_\_\_\_\_

家長簽章(請以原子筆並簽全名)： \_\_\_\_\_ 年 月 日

# 體格缺點學生追蹤矯治

## 健康結果矯治狀況回條

**血液複檢查就醫回條**

班級：4年班 座號：     學生姓名：黃 性別：男

醫師檢查結果：腹部超音波：脂肪肝。 6T 43 下B: 0.30 112-12-6  
6PT 48 D.B.: 206 HBcAb (-)  
Anti-HCV (-)

醫師建議事項：追蹤。

家長聯絡事項：

家長簽章(請以原子筆並簽全名)：黃 112年12月6日

**血液複檢查就醫回條**

班級：4年班 座號：     學生姓名：邱 性別：男

醫師檢查結果：目前輕地中海貧血。 112.12-6

醫師建議事項：目前觀察即可。

家長聯絡事項：

家長簽章(請以原子筆並簽全名)：邱 112年12月6日

## 學生健康檢查體格缺點學生追蹤矯治率100%

學校代碼：11669 9901日期：2024/3/13  
實施日期：民國112年3月13日  
實施地點：本校

性別	組別	總計				男				女				矯治率
		人數	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%				
男	視力	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	聽覺	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	身高	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	體重	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	血壓	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	肺結核	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	心臟	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	腸胃	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	泌尿	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	血液	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	免疫	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	其他	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
總計	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00		

學校代碼：11669 9901日期：2024/3/13  
實施日期：民國112年3月13日  
實施地點：本校

性別	組別	總計				男				女				矯治率
		人數	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%				
女	視力	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	聽覺	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	身高	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	體重	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	血壓	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	肺結核	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	心臟	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	腸胃	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	泌尿	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	血液	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	免疫	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
	其他	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00	
總計	11	11	100.00	11	11	100.00	0	0	0	0	0	100.00		