

# 六、社區連結與合作： 健康服務

6-2-1

- ◇ 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。
- 提供教職員工生健康諮詢；辦理教職員簡易健檢，提供醫療院所健康檢查資訊；辦理教職員工學生健康體適能健康管理活動；學生疾病照護自主管理；體格缺點學生追蹤矯治；健康護照等。



# 壹、造冊管理罹患特殊疾病學生

**112 學年度健體科任教師名冊**

主旨：檢送本校 112 學年度特殊疾病暨運動需注意之學生名冊，會知各相處室教師及人員。

說明：一、依據教育部台八九體字第 890 九五三二七號「加強校園運動安全注意要點」第八條規定辦理。  
 二、本名冊係依據各班導師負責收集之「學生緊急事件聯絡卡」登錄之過去疾病史及需要特別注意的個人特殊疾病或傷殘問題而建立。  
 三、本名冊（附件）請有關人員妥為保管、運用，並注意保密。  
 四、各班導師需主動提供班上特殊疾病之學童資料給科任（體育老師已有）及課後安親老師。

職稱	班級	老師	簽名
教務主任	六年級：6.15 班	柯景耀	
總務主任	六年級：5 班	李俊昆	
學生活動組長	一年級：7.8.9.10.11 班	盧建堯	
體育組長	六年級：3.4.7.8 班	楊文德	
衛生組長	四年級：1.2.3 班 六年級：1.9 班	吳建敏	
輔導組長	六年級：2.10.11.12 班	蘇叙斌	
科任老師	四年級：9.10.11.12 班 五年級：1-7 班	劉畑志	
科任老師	一年級：2-6 班 四年級：6.7.8 班	劉清璋	
科任老師	一年級：1 班 三年級：1-7 班	林佑穎	
科任老師	二年級：1-6 班 五年級：8-12 班	林建良	
科任老師	三年級：11.12.13 班 六年級：13.14 班	陳乃瑄	
科任老師	四年級：4.5 班	林政達	
科任老師	二年級：7.8.9.10 班	吳南欣	

**台南市永信國小 112 學年第 1 學期 個人疾病史 分班**

年 班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
			心理或精神性	疑自閉症,治療中	依其診斷書寫照護重點
			疾病		
			氣喘	未使用噴劑	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
			氣喘	未使用噴劑	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
			蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品
			疝氣	腹腔灣管手術,已痊癒	
			其他	割盲腸,熱瘡,已痊癒	依其診斷書寫照護重點
			其他	鼻過敏	依其診斷書寫照護重點
			心臟病	二尖瓣逆流,定期追蹤,未痊癒 不須治療。	避免劇烈運動注意心跳節律
			海洋性貧血		依個案之輕重度寫照護重點
			過敏物質	鼻子	避免接觸過敏原及休克症狀發生
			過敏物質	粉塵,塵蹣,煙,未痊癒目前不 須治療,少吃冰	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數：11

**提供特殊疾病學生名冊給老師**

**特殊疾病學生名冊**

	<b>照護</b>
	依其診斷書寫照護重點
	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
	避免使用禁忌的食品藥品
	依其診斷書寫照護重點
	依其診斷書寫照護重點
	痊癒 避免劇烈運動注意心跳節律
	依個案之輕重度寫照護重點
	避免接觸過敏原及休克症狀發生
	不 避免接觸過敏原及休克症狀發生

**擬定罹患特殊疾病學生生活照護要點**

貳、體格缺點學生列冊管理

台南市永信國小112學年第1學期 身高不足學童名冊

年級	班級	學生	座號	身高	體重	測量日	體位	身高不足標準	BMI	實歲	診斷	其他診斷	醫院
一		黃	19	103.8	14.8	112/10/03	體重適中	106.3	13.7	6		尚未明確診斷,半年追蹤中	成大醫院
一		吳	15	109.4	16.2	112/10/06	體重適中	110.4	13.5	7			
三		黃	11	112.5	16.2	112/10/12	體重過輕	116.4	12.8	8	體質性遲緩	郭綜合醫院追蹤	郭綜合醫院
三		潘	6	115	17.5	112/10/12	體重過輕	116.4	13.2	8			
三		吳	19	117.8	22.1	112/10/12	體重適中	119.2	15.9	9			
六		陳	27	129	35.1	112/09/12	體重過重	131.3	21.1	11			
六		王	23	105.6	18.9	112/09/14	體重適中	131.3	16.9	11			
六		吳	15	132.9	35	112/09/15	體重適中	138.6	19.8	12		中樞性性早熟	成大醫院

承辦人:

護理師林

組長:

教師兼衛生組長吳

主任:

教師兼劉

校長:

臺南市永康區永信國民小學校長吳

身高不足學童名冊

**身高不足學生醫療轉介通知單**

親愛的家長:貴子女三年5班2號黃馨峰,經本校實施健康檢查身高測量活動,發現有疑似身高生長遲滯現象!為維護貴子弟的健康,請帶他前往內分泌專科醫師處進一步檢查,(若是再次被校方通知,且未獲得確定診斷者,建議回原醫院就診),以把握治療的關鍵時機!

此致  
貴家長

年級	身高	體重	身高不足標準	BMI	實歲
一	105.4	15.0	106.7	13.5	6
一	108.4	16.0	110.5	13.6	7
二	111.6	16.8	116.4	13.5	8
二	114.8	19.1	116.4	14.5	8
三	117.5	18.8	120.3	13.6	9
三	119.2	18.2	120.3	13.5	9
四					
四					
五					
五					
六					
六					

台南市永信國小 健康中心 2023年3月27日

**就醫回條**

基本資料:  
台南市永信國小電話2320783-708

身高:119.2體重:19.2 父親身高 165 公分 母親身高 152公分

就醫檢查結果(本欄由醫院填寫):  
就診醫院名稱:成大醫院 院址號碼:15951991 就診日期:112年4月18日

檢查項目內容:  
身高: 公分 標的身高: 165 公分  
體重: 19 公斤 出生時體重: 1-68 公斤

血液: 血色素: 11.0 狀腺素: 正常 生長激素: 正常 染色體: IGF-I: 正常

其他檢查  
醫療建議事項:  
1. 診斷名稱:  
 家族性矮小  體質性遲緩  特發性矮小  生長激素缺乏  
 達特納氏症  黏多糖症  軟骨發育不全  診治正常  
 其他診斷名稱: 輕微地中貧血

家長聯絡事項: 家長簽章:

身高不足學生醫療轉介通知單

永信國小學生體格檢查結果通知單 (健康中心)

學生姓名: 吳

項目	一年				二年				三年							
	上學期	下學期	上學期	下學期	上學期	下學期	上學期	下學期	上學期	下學期	上學期	下學期				
身高	123.3															
體重	25.8															
BMI	17															
體格	<input checked="" type="checkbox"/> 過輕 <input checked="" type="checkbox"/> 適中 <input type="checkbox"/> 過重 <input type="checkbox"/> 超重				<input checked="" type="checkbox"/> 過輕 <input checked="" type="checkbox"/> 適中 <input type="checkbox"/> 過重 <input type="checkbox"/> 超重				<input checked="" type="checkbox"/> 過輕 <input checked="" type="checkbox"/> 適中 <input type="checkbox"/> 過重 <input type="checkbox"/> 超重							
視力	右眼 0.6	左眼 0.9	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼				
矯正視力	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼	右眼	左眼				
特殊檢查	<input checked="" type="checkbox"/> 斜視視檢查 <input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 異常				<input checked="" type="checkbox"/> 斜視視檢查 <input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 異常				<input checked="" type="checkbox"/> 斜視視檢查 <input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 異常							
知表	<input type="checkbox"/> 1. 視力正常請繼續保持 <input type="checkbox"/> 2. 矯正後視力正常 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 視力不良 <input type="checkbox"/> 4. 已矯正但視力仍不良 <input type="checkbox"/> 5. 矯正後視力比裸視差 ( ) 請就醫複檢矯治				<input type="checkbox"/> 1. 視力正常請繼續保持 <input type="checkbox"/> 2. 矯正後視力正常 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 視力不良 <input type="checkbox"/> 4. 已矯正但視力仍不良 <input type="checkbox"/> 5. 矯正後視力比裸視差 ( ) 請就醫複檢矯治				<input type="checkbox"/> 1. 視力正常請繼續保持 <input type="checkbox"/> 2. 矯正後視力正常 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 視力不良 <input type="checkbox"/> 4. 已矯正但視力仍不良 <input type="checkbox"/> 5. 矯正後視力比裸視差 ( ) 請就醫複檢矯治				<input type="checkbox"/> 1. 視力正常請繼續保持 <input type="checkbox"/> 2. 矯正後視力正常 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 視力不良 <input type="checkbox"/> 4. 已矯正但視力仍不良 <input type="checkbox"/> 5. 矯正後視力比裸視差 ( ) 請就醫複檢矯治			
醫院	3541310868															
日期	112年10月11日															
視力	<input checked="" type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 有數瞳				<input checked="" type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 有數瞳				<input checked="" type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 <input type="checkbox"/> 有數瞳							
弱視	<input type="checkbox"/> 雙眼 <input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼				<input type="checkbox"/> 雙眼 <input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼				<input type="checkbox"/> 雙眼 <input type="checkbox"/> 右眼 <input type="checkbox"/> 左眼							
斜視	<input type="checkbox"/> 內斜 <input type="checkbox"/> 外斜 <input type="checkbox"/> 上下				<input type="checkbox"/> 內斜 <input type="checkbox"/> 外斜 <input type="checkbox"/> 上下				<input type="checkbox"/> 內斜 <input type="checkbox"/> 外斜 <input type="checkbox"/> 上下							
屈光不正	<input type="checkbox"/> 近視右 度 左 度				<input type="checkbox"/> 近視右 度 左 度				<input type="checkbox"/> 近視右 度 左 度							
遠視	<input type="checkbox"/> 遠視右 度 左 度				<input type="checkbox"/> 遠視右 度 左 度				<input type="checkbox"/> 遠視右 度 左 度							
散光	<input type="checkbox"/> 散光右 度 左 度				<input type="checkbox"/> 散光右 度 左 度				<input type="checkbox"/> 散光右 度 左 度							
其他異常	其他異常(請註明):				其他異常(請註明):				其他異常(請註明):							
配鏡矯治	<input type="checkbox"/> 配鏡矯治 <input type="checkbox"/> 換鏡				<input type="checkbox"/> 配鏡矯治 <input type="checkbox"/> 換鏡				<input type="checkbox"/> 配鏡矯治 <input type="checkbox"/> 換鏡							
遮眼治療	<input type="checkbox"/> 遮眼治療 <input type="checkbox"/> 物理治療				<input type="checkbox"/> 遮眼治療 <input type="checkbox"/> 物理治療				<input type="checkbox"/> 遮眼治療 <input type="checkbox"/> 物理治療							
藥物治療	<input type="checkbox"/> 藥物治療 (短效/長效)				<input type="checkbox"/> 藥物治療 (短效/長效)				<input type="checkbox"/> 藥物治療 (短效/長效)							
定期追蹤	<input type="checkbox"/> 定期追蹤 <input type="checkbox"/> 其他				<input type="checkbox"/> 定期追蹤 <input type="checkbox"/> 其他				<input type="checkbox"/> 定期追蹤 <input type="checkbox"/> 其他							
經濟困難	<input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 家長沒時間				<input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 家長沒時間				<input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 家長沒時間							
已定期視力檢查	<input type="checkbox"/> 已定期視力檢查				<input type="checkbox"/> 已定期視力檢查				<input type="checkbox"/> 已定期視力檢查							
另類治療	<input type="checkbox"/> 另類治療 <input type="checkbox"/> 不需要				<input type="checkbox"/> 另類治療 <input type="checkbox"/> 不需要				<input type="checkbox"/> 另類治療 <input type="checkbox"/> 不需要							
其他	<input type="checkbox"/> 其他				<input type="checkbox"/> 其他				<input type="checkbox"/> 其他							
家長簽章	[Signature]															
備註																

視力檢查通知及矯治紀錄

健康結果矯治狀況回條

班級: 一年3班 01號 學生姓名 陳

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 checked="" type="checkbox"/> 牙科 <input type="checkbox"/> 眼科	113.1.09	廣濟牙醫診所 3741810568 邱醫師	已矯正	<input checked="" 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"/> 耳鼻喉科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療
<input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 內兒科				<input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 新陳代謝科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療

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

健康結果矯治狀況回條

班級: 一年1班 11號 學生姓名 林

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 checked="" type="checkbox"/> 牙科 <input type="checkbox"/> 眼科	113.1.09	廣濟牙醫診所 3741810438 邱醫師	26.36 裝序封閉	<input checked="" 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"/> 耳鼻喉科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療
<input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 內兒科				<input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中 <input type="checkbox"/> 衛教宣導
<input type="checkbox"/> 新陳代謝科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療

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

健康結果矯治狀況回條

班級: 一年2班 01號 學生姓名 李

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 checked="" type="checkbox"/> 牙科 <input type="checkbox"/> 眼科	2024/1/10	廣濟牙醫診所 3741810568 邱醫師	包皮過長 (注意清潔)	<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療
<input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科				<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"/> 內兒科				<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療
<input type="checkbox"/> 新陳代謝科				<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): [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

口腔檢查通知及矯治紀錄

臺南市政府教育局暨所屬學校幼兒園 111 年度職工健康檢查(永信國小)

編號	成果照片
1	
	報到處填寫基本資料
2	
	健康檢查現場

編號

成果照片

3



健康檢查現場

4



健康檢查現場

編號

成果照片

5



健康檢查現場

6



健康檢查現場

編號

成果照片

7



健康檢查現場

8



健康檢查現場



編號

成果照片

9



健康檢查現場

10



健康檢查現場

編號

成果照片

11



健康檢查現場

12



健康檢查現場

