

檔 號：

保存年限：

簽 於 學務處健康中心

主旨：檢陳 112 學年度特殊疾病統計

說明：

- 一. 健康中心依據每學年學期初，發放「健康調查表」、健康中心傷病處理追蹤、及健康檢查結果，於健康資訊系統建檔。
- 二. 針對心臟病、氣喘、癲癇等疾病，訪談學生或家長，瞭解學生的病症、就醫、服藥及平時注意事項，必要時收案管理。
- 三. 針對較常發作個案，進行班級衛教，減少同儕於緊急狀況的恐懼，進而協助發病學童執行正確的緊急處置。

擬辦：

- 一. 提供各班特殊疾病學生名單及疾病名稱，以密件方式交給班級導師，讓導師掌握學生身體狀況，如有必要請再提醒任課老師。
- 二. 敬會體育組，各班特殊疾病學生名單及疾病名稱，以密件方式交給體育老師妥善保管運用。
- 三. 提供全校各班特殊疾病學生名單及疾病名稱，以密件方式交給校長及學務處妥善保管運用。
- 四. 敬會午餐執秘，本校有多位學生對海鮮類過敏，每天午餐海鮮類食材應避免超過 1 道菜，以免影響孩子用餐權益。
- 五. 本名冊為學生個人資料，請妥善保管。

會辦單位：體育組、午餐執秘

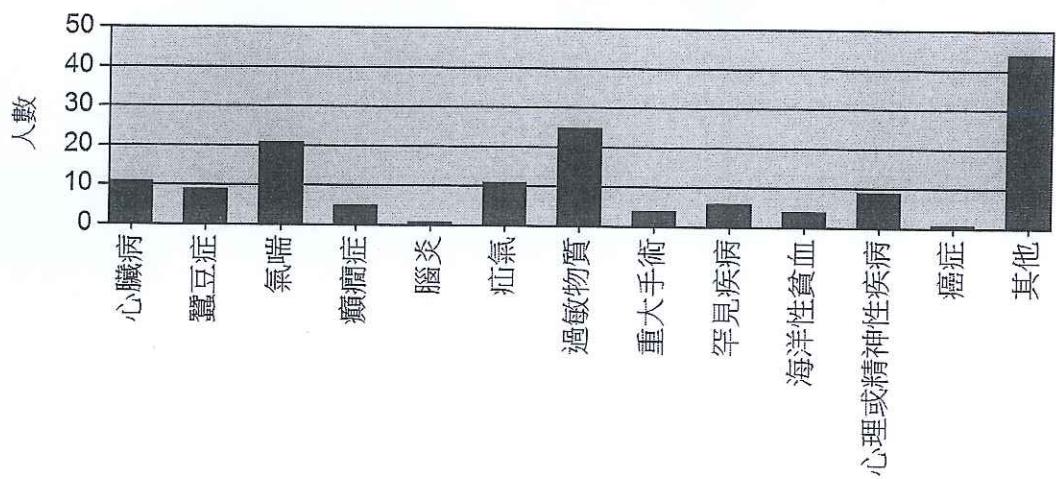
裝訂線

承辦單位	會辦單位	決行
護理師王毓雪	教師兼體育組長 林巧齡	
教師兼衛生組長 黃瓊宇	教師兼午餐執秘 吳佩熙	
教師兼學生事務主任 朱瓊芳		
		W 臺南市立金城國民中學校長 蔡明昌

市立金城國中112學年第1學期_特殊疾病統計

疾病種類\人數\年級	七	八	九	總計
心臟病	0	2	9	11
蠶豆症	1	5	3	9
氣喘	4	8	9	21
癲癇症	0	2	3	5
腦炎	0	1	0	1
疝氣	3	5	3	11
過敏物質	6	5	14	25
重大手術	0	0	4	4
罕見疾病	1	2	3	6
海洋性貧血	0	2	2	4
心理或精神性疾病	2	3	4	9
癌症	1	0	0	1
其他	9	16	19	44
總計	27	51	73	151

市立金城國中112學年第1學期_特殊疾病統計



承辦人:

組長:

主任:

校長:

112學年度特殊疾病統計

一、列印各班級特殊疾病學生名單及疾病名稱，以密件方式交給班導師，提醒老師隨時注意學生身體狀況。

二、列印全校各班級特殊疾病學生名單及疾病名稱，以密件方式交給體育組妥善保管運用。

三、列印全校特殊疾病分類學生名單及疾病名稱，以密件方式交給校長、學務處妥善保管運用。

四、本名冊為學生個人資料，請妥善保管。

112年度各班級特殊疾病名冊簽收處

701導師	郭 瓦 汝	801導師	陳 芳 霞	901導師	林 洋 勉
702導師	陳 宜 球	802導師	宋 欣 葵	902導師	黃 延 華
703導師	陳 三 華	803導師	李 俊 宏	903導師	翁 雅 莺
704導師	林 廷 喆	804導師	林 廷 喆	904導師	陳 壽 地
705導師	黎 廉 錦	805導師	劉 有 頤	905導師	翁 嘉 郁
706導師	王 善 仁	806導師	方 春 伸	906導師	許 優 善
707導師	翁 紹 澄	807導師	葉 元 仁	907導師	鄭 紹 心
708導師	林 紹 卓	808導師	蔡 俊 翩	908導師	郭 啟 錦
		809導師	鄭 市 健	909導師	林 秀 雅
午餐執秘	吳 健 荏	特教班	黃 玉 嘉	910導師	陳 建 琦
體育組長	林 乃 賴			911導師	張 朝 明
				912導師	周 宗 仁

七年1班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
七	1			過敏物質	蝦	避免接觸過敏原及休克症狀發生
七	1			過敏物質	塵蟎	避免接觸過敏原及休克症狀發生
七	1			其他	斜弱視	依其診斷書寫照護重點
七	1			心理或精神性疾病	自閉症	依其診斷書寫照護重點
				筆數:	4	



承辦人:護理師王毓雪
組長:衛生組長黃曉宇

主任:朱瓊芳

教師兼衛生主任
學生

校長:

臺南市立金城國民中學校長
蔡明昌

市立金城國中112學年第1學期 個人疾病史 分班

七年2班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
七	2			疝氣	已開刀	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
七	2			其他	藥物過敏	依其診斷書寫照護重點
				筆數: 2		



承辦人:議理師王靜雲 組長:教師兼衛生組長黃瓊宇

主任:學生事務主任黃瓊芳

校長:國民中學長蔡明昌

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

七年3班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
七	3			癌症	急性淋巴性白血病	1.飲食只能吃熟食 2.不可劇烈運動 3.教室座位不可靠近垃圾桶 其他參照成大醫院照護指引
七	3			其他	藥物過敏-Ibuprofen.NSAID	依其診斷書寫照護重點
七	3			罕見疾病	戊二酸尿症	1.請避免過於激烈運動 2.當天活動力太大必須多吃一次藥 3.三個月回診成大 4.避免感染飢餓
					筆數: 3	

承辦人: 理師王毓雲
組長: 黃瓊宇

組長: 黃瓊宇

主任教師兼學生事務主任: 朱瓊芳
校長: 吳明蔡

臺中市立金城高中
國民中學校長

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

七年4班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
七	4			過敏物質 過敏物質 疝氣	荨麻疹 荨麻疹 已開刀	避免接觸過敏原及休克症狀發生 避免接觸過敏原及休克症狀發生 若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
七	4					
七	4			筆數: 3		

承辦人: 護理師王毓雲
組長: 教師兼學生組長黃瓊宇

主任: 學生事務主任朱瓊芳

臺南市民立金城國民中學校長
明昌

七年5班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
七	5			過敏物質 氣喘	鼻子過敏 注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原 筆數: 3	避免接觸過敏原及休克症狀發生
七	5			氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
七	5			氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

承辦人:
護理師
王毓雲

組長:
教師兼學生組長
黃瓊宇

教師兼學生事務主任
朱瓊芳

校長
王正忠

臺中市立金城國民中學校長
蔡明昌

七年6班

年 班 座號 姓名 疾病

照護

七	6		陳述	照護
七	6	蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品	
七	6	其他	妥瑞氏症	依其診斷書寫照護重點
七	6	氣喘		
七	6	其他	荨麻疹	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原 依其診斷書寫照護重點
七	6	過敏物質	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生
		筆數:	5	

主任:

教師兼牛瓊芳

組長兼衛生組長黃瓊宇

承辦人:管理師王毓雪

臺南市立金城中學校長
蔡明昌

校長:

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

七年7班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
七	7			氣喘	最近1周仍有發作 對塵蟎、粉塵過敏 屬感冒易誘發氣喘，近期不要跑步或 激烈運動	1.請家長讓學生把吸入劑放在書包裡備用 2.通知體育老師知悉 3.可恢復運動時，請家長告知 4.注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
七	7			其他	魚鱗癬	依其診斷書寫照護重點
七	7			疝氣	已手術	
七	7			其他	右耳中度重聽(未帶助聽器)	
七	7			其他	聽力損失	使用助聽器
				筆數:	5	

承辦 健康管理師
組長 教師養生組長
主任: 朱瓊芳

臺南市民中學校長
臺南市立金城中學校長
黎明昌

校長:
主任:

七年8班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
七	8			其他	聽力	依其診斷書寫照護重點
七	8			心理或精神性疾病	憂鬱、焦慮症	依其診斷書寫照護重點

筆數: 2

承辦人:王毓雲 組長:黃蕙芸

教師事務主任:朱瓊芳

臺中市立金城國民中學校長
明目祭城金立市立臺中

校長:

主任:

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

八年1班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
八	1			其他	111.11.2健檢:雞胸	依其診斷書寫照護重點
八	1			其他	急姓肺炎	依其診斷書寫照護重點

筆數: 2



承辦人:
護理師
王鈞雪

組長:
教師兼衛生組長
黃瓊宇

主任:
學生事務主任
朱瓊芳

校長:
臺南市民中學校長
蔡明昌

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
八	2			疝氣		若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
八	2			心理或精神性疾病	亞斯伯格	依其診斷書寫照護重點
八	2			罕見疾病	威爾森氏症/上體育課避免受傷流血 因吃排銅藥凝血功能會比較不好	平日飲食上，含高量銅的食品，如巧克力、核果、脫水的果 類、動物肝臟、有殼類海鮮、菇類等等，都要盡量避免食用
八	2			其他	腸躁症	依其診斷書寫照護重點
八	2			其他	111.11.2健檢:胸廓異常(漏斗胸)	依其診斷書寫照護重點
八	2			其他	尋麻疹	依其診斷書寫照護重點
八	2			氣喘	數年前曾氣喘發作,經治療後目前情況穩定	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
八	2			蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品禁樟腦、紫藥水、蠶豆及黃胺類藥物
					筆數: 8	

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

八年3班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
八	3			蟹豆症		避免使用禁忌的食品藥品
八	3			氣喘	已有一年未有氣喘發作,除非激烈運動	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
八	3			心臟病	心律過速/小絞痛 每兩個月會回診 一次勿讓學生單獨活動	避免劇烈運動注意心跳節律
八	3			癲癇症	發作時會停止動作然後倒抽搐咬牙	按時服藥和調整劑量及避免發作時的傷害
					筆數: 4	

承辦人

護理師
王毓雲

主任:

學生事務主任
朱瓊芳

臺中市立金城國民中學校長
蔡明昌

校長:

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

八年4班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
八	4			其他	虹彩炎、白內障術後、青光眼	眼科定期追蹤中
八	4			過敏物質	異位性皮膚炎	避免接觸過敏原及休克症狀發生
八	4			其他	甲狀腺亢進	依其診斷書寫照護重點
八	4			疝氣	已手術治療	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
八	4			其他	低血壓	依其診斷書寫照護重點
八	4			氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
八	4			海洋性貧血		依個案之輕重程度寫照護重點
				筆數:	7	

承辦人:
讀理師王毓雪
組長:
人

教師兼學生事務主任
朱瓊芳

教師兼學生事務主任
林瓊芳

校長:
王國民

臺中市立金城禁蔡明昌
國民中學校長

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史 分班

八年5班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
八	5			罕見疾病	類血友病(缺第VII凝血因子)定期於成大醫院追蹤避免碰撞的運動與遊戲例如：籃球躲避球等，以免造成內出血，成大有止血劑緊急狀況時請後送成大	依其診斷書寫照護重點
八	5			蠻豆症		避免使用禁忌的食品藥品
八	5			心理或精神性疾病	亞斯伯格	依其診斷書寫照護重點
八	5			氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
八	5			其他	輕度玻璃娃娃，每半年於成大醫院追蹤	基本上都可以正常活動，避免劇烈碰撞造成骨折
				筆數:	5	

承辦人
王雲

組長
黃瓊宇
衛生組長
黃瓊宇

主任:
王文芳
學生事務主任
蔡復昌

校長:
林明昌
臺中市立金城國民中學校長

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

八年6班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
八	6			疝氣		若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
八	6			蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品
八	6			其他	妥瑞氏症併注意力不足過動症,已配 合吃藥	依其診斷書寫照護重點
八	6			其他	紫斑症	依其診斷書寫照護重點
				筆數: 4		

承辦人: 管理師 王惠玲 組長: 教師兼衛生組長 黃瓊雪主任: 學生事務主任 朱瓊芳 主任: 教務處主任 黃瓊宇校長: 臺南國民中學校長 蔡明昌副校長: 臺南市立金城國中校長 蔡明昌

八年7班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
八	7			心臟病	診斷:二尖瓣閉鎖不全	避免劇烈運動注意心跳節律
八	7			海洋性貧血	健檢發現疑似地中海型貧血續追蹤 依個案之輕重程度寫照護重點	
八	7			氣喘	六年前用過噴劑自從戴口罩後改善 很多	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
八	7			疝氣	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護	
八	7			過敏物質	蝦子	避免接觸過敏原及休克症狀發生
八	7			氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
				筆數:	6	

承辦人:管理師 王毓雲組長黃瓊宇
審核人:衛生組長 黃瓊宇

主任:教務兼學生事務主任 朱寶芳

臺南市民中學校長
立金城校長
明昌

八年8班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
八	8			過敏物質	堅果類	避免接觸過敏原及休克症狀發生
八	8			腦炎		依遺留之後遺症書寫照護重點
八	8			疝氣	已開刀治療	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
八	8			其他	漏斗胸(胸痛)	依其診斷書寫照護重點
八	8			心理或精神性性疾病	ADHD/妥瑞氏症	依其診斷書寫照護重點
八	8			其他	異位性皮膚炎	依其診斷書寫照護重點
八	8			其他	脊椎縱裂畸形	請避免激烈碰撞或仰卧起坐之類的活動並小心背部碰撞/依其診斷書寫照護重點
八	8			過敏物質	對Amoxicillin過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生,避免使用禁忌藥品
				筆數:	8	

承辦人:
護理師
王毓雲

組長:
營養師
黃瓊宇

主事者:
朱瓊方

校長:

臺灣市立金城國中
校長:蔡明昌

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

八年9班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
八	9			蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品
八	9			其他	暈眩症	依其診斷書寫照護重點
八	9			氣喘	國小低年級曾發作至今無再犯但仍會隨身攜帶氣喘擴張噴劑	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

筆數: 3

承辦人:
組長:
教導主任:
總務主任:

班主任:
教導主任:
生活輔導主任:

校長:

臺南市立金城國民中學校長
蔡明昌

八年10班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
八	10			其他	唐氏症	依其診斷書寫照護重點
八	10			癲癇症	發作前會停止所有的動作強烈時瞬間倒下或者四肢僵直偶有口吐白沫請隨時停止呼吸狀偶有口吐白沫請隨時有人在旁陪伴	按時服藥和調整劑量及避免發作時的傷害
八	10			氣喘	目前每兩個月回診一次	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
八	10			過敏物質	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生
				筆數:	4	

教師:王金城
組長:黃瓊宇主任:朱瓊芳
學生事務主任:林瓊芳臺中市立金城國中
校長:昌榮蔡

承辦人:王金城

九年1班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	1			氣喘	海鮮、感冒、激烈運動會誘發	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原勿激烈運動
九	1			過敏物質	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	1			心臟病	卵圓孔閉鎖不全及尖瓣回流(先天) 卵圓孔閉鎖不全孔徑持續擴大，繼續觀察是否手術。	避免劇烈運動注意心跳節律 家長交代學生會逞強，請留意學生狀況。
九	1			氣喘	運動過度會誘發，支氣管擴張劑備用	1.隨身備藥，有同學知道藥物放哪裡 2.有嚴重過敏，運動一下就會喘
九	1			過敏物質	寵物毛	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	1			其他	扁平足	依其診斷書寫照護重點
					筆數: 6	

承辦人:護理師王雪雲
主辦人:學生事務主任

組長:黃瓊宇
教師養成系王瓊芳

校長:李秉璋
主任:林金城

副校長:蔡明昌
基隆市立金城國中

九年2班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	2			其他	鼻過敏	依其診斷書寫照護重點
九	2			心理或精神性疾病	自閉	依其診斷書寫照護重點
九	2			其他	雙耳戴助聽器	上游泳課時 助聽器會掉 多注意孩子狀況
九	2			過敏物質	塵螨	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	2			重大手術	韌帶關節滑脫	不能太劇烈運動，不能跑步和跨腿。不能拿、提太重的東西。
九	2			重大手術	尿道逆流手術	避免便秘、憋尿，攝取充足的水分。
九	2			氣喘	秋、冬、運動較易好發 特定季節才備藥	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原 戶外課程有主動告知不適，請暫停活動並服藥
					筆數: 7	

組長 黃瓊宇
教師養生組
主任 雷曉雲

朱瓊芳
主任 雷曉雲

校長：
臺中市立金城國民中學校長 蔡明昌

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

九年3班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	3			氣喘	感冒時會誘發	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
九	3			疝氣	s/p	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
九	3			其他	異味性皮膚炎	依其診斷書寫照護重點
九	3			氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
九	3			過敏物質	空污	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	3			過敏物質	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生
				筆數:	6	

承辦人:護理師王毓玲組長:衛生組長甘英環主任:學生事務主任于

交長:朱煥芳主任:金城國民中學校長

日期:112.10.10 明日

九年4班

年	班	座號	姓名	疾/病	陳述	照護
九	4			心臟病	確診後曾發生胸悶不適，111.11.8體育課後感覺心悸，全身無力，休息2小時仍未改善	避免劇烈運動注意心跳節律
九	4			過敏物質	蛋、麵粉(過量會過敏)	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	4			其他	輕度貧血	飲食控制
九	4			心臟病	二尖瓣回流、卵圓孔未閉合	避免劇烈運動注意心跳節律
九	4			氣喘	少發作，會呼吸困難點-操場割草會過敏-對空汙和花粉過敏	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
九	4			心臟病	心律不整	避免劇烈運動注意心跳節律
九	4			其他	鼻過敏	依其診斷書寫照護重點
九	4			蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品	
					筆數: 8	

承辦人:
管理師王毓雲

組長:教師兼衛生組長黃惠君

校長:朱瓊芳
主任:教務兼學生事務主任簽名:
臺南市立金城國民中學校長蔡明昌

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

九年5班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	5			其他	色弱	依其診斷書寫照護重點
九	5			過敏物質	止痛藥消炎藥	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	5			心理或精神性疾病		依其診斷書寫照護重點

筆數: 3

承辦人:
議理導師
王毓雲

組長:
衛生組長
黃瓊宇

教務主任:
朱瓊芳

主任:
校長:

昌明蔡榮立中學

九年6班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	6			蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品
九	6			其他	辨色力異常	依其診斷書寫照護重點
九	6			氣喘		注意季節變化家中存有清潔避免接觸過敏原
九	6			其他	先天性眼珠震顫	依其診斷書寫照護重點
九	6			心臟病	新生兒心雜音，偶有心跳不規則	避免劇烈運動注意心跳節律
九	6			心臟病	心臟傳導路線異常	避免劇烈運動注意心跳節律
九	6			癲癇症	抽搐、牙關緊閉、手指僵硬	按時服藥和調整劑量及避免發作時的傷害若有發作，讓他臉側一邊
九	6			心臟病	非風濕性二尖瓣關節銷不全 3個月前發作過~心跳過快，血壓過高	避免劇烈運動注意心跳節律
九	6			罕見疾病	周邊神經病變	1.不適合跑步， 2.又因穿著腳證足弓墊，有些肢體動作困難，如跳蹲立正，行走緩慢，爬樓梯比轉身吃力
九	6			其他	脊椎側彎	1.不可背太重跑， 2.扭轉自己身體的動作要儘量避免 3.保持正確坐姿
九	6			其他	110.9.23眼科檢查-眼球震顫	依其診斷書寫照護重點
九	6			其他	甲狀腺機能亢進	1.目前NEWMAZOLE 10mg 控制中。 2.體育課時需注意運動強度，易心悸。 3.奇美醫院追蹤
筆數: 12						

承辦人:
管理師:王
學生組長:
黃雲

教務主任:
朱瓊芳

校長:

臺中市立金城國中
校長:蔡明昌

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

九年7班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	7			海洋性貧血		依個案之輕重度寫照護重點
九	7			其他	白斑症	加強防曬、避免受傷
九	7			過敏物質 筆數:3	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生

承辦人:
議題師
王
穎

組長:
教師兼
衛生組長
黃
瓊
宇

主任:
教
學生事務主任
朱
瓊
芳
交長:

昌
明
蔡
立
校
長:
市立金城國民中學校長
臺南

市立金城國中112學年第1學期_個人疾病史_分班

九年8班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	8			過敏物質	魚類	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	8			其他	異味性皮膚炎	依其診斷書寫照護重點
九	8			其他	異位性皮膚炎	依其診斷書寫照護重點

筆數: 3

承辦人: 譚理輝
組長: 王春鈞
副組長: 黃瓊雪

主任: 朱瓊芳
教務主任: 朱瓊芳
校長: 朱瓊芳

教師兼衛生組長: 黃瓊宇

臺中市立金城國民中學校長: 明慈

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	9			重大手術	先天性白內障、視網膜剝離	注意安全
九	9			心臟病	心室中隔缺損	避免劇烈運動注意心跳節律
九	9			疝氣	S/P	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
九	9			過敏物質	塵蟎	避免接觸過敏原及併存症狀發生
九	9			心臟病	心室中隔缺損	避免劇烈運動注意心跳節律
九	9			海洋性貧血		依個案之輕重程度寫照護重點
					筆數: 6	

承辦人:錢翌錦 編號:2
組長:教師兼學生組長 黃玉霞

組長:教師兼學生組長 朱瓊芳
主任:學生事務主任 宇

校長:全國民主金城中學校長蔡明昌

九年10班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	10			過敏物質	過敏物質不確定/弓發尋常疹	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	10			氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
九	10			罕見疾病	紅斑性狼瘡(青光眼、關節炎、肌無力、疲倦、厭食、蛋白低下、血壓不穩定、下肢水腫)	請勿劇烈運動，慎防撞擊，目前處急性不穩定狀態，有任何不適，都請在同學陪同下到[健

筆數: 3

承辦人:
管理師
王
子
雲

主任:
學生事務主任
朱瓊芳

組長:
衛生組組長
朱瓊芳

校長:
臺南市民中學校長
蔡明昌

九年11班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	11			其他	S/P盲腸炎	依其診斷書寫照護重點
九	11			過敏物質	異味性皮膚炎	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	11			其他	肝血管瘤	定期在成大醫院追蹤
九	11			過敏物質	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	11			罕見疾病	普瑞德威利症候群	注意飲食，食慾控制
				筆數:	5	

承辦人:
讀運師
王金鳳

組長:
衛生組
黃瓊宇

校長:
朱瓊芳

昌明蔡
榮民中學校
金城國中

九年12班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	12			氣喘		
九	12			過敏物質	蝦、氣候炎熱會造成毒麻疹發作	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
九	12			其他	異味性皮膚炎	避免接觸過敏原及休克症狀發生
九	12			蠶豆症		依其診斷書寫照護重點
九	12					避免使用禁忌的食品藥品
				筆數: 4		

承辦人： 護理師 丁宜君
組長： 教師 善英
衛生組長 黃瓊宇

主任： 方校長
蔡先生
監出
教處
主委

臺南市民中學校長
蔡明昌

九年13班

年	班	座號	姓名	疾病	陳述	照護
九	13			心理或精神性疾病	自閉症	依其診斷書寫照護重點
九	13			心理或精神性疾病	自閉症	依其診斷書寫照護重點
九	13			其他	唐氏症	依其診斷書寫照護重點
九	13			癲癇症	若孩子有情緒疲勞的情形，請通知 家長帶回	按時服藥和調整劑量及避免發作時的傷害
九	13			癲癇症		按時服藥和調整劑量及避免發作時的傷害
九	13			疝氣	SP	
九	13			重大手術	肝臟移植	長期使用抗排斥藥
				筆數:	7	

承辦人:
管理師 王春青
組長:
學生事務主任 黃瓊宇

主任:
教師兼學生事務主任 朱瓊芳
校長:
國民中學校長 朱明昌

臺南市立金城蔡明昌
國民中學校長

健康中心個案管理紀錄表

姓名：_____

性別：男

住址：台南市_____

緊急聯絡人：_____ 電話：_____

收案日期：112年9月8日

結案日期：年月日

班級	導師簽名
7年3班	廖愛瑜
年班	
年班	

疾病診斷：戊二酸尿症（罕見疾病） 疾病介紹詳見附件

照護注意事項：

1. 請避免過於激烈運動
2. 當天活動力太大必須多吃一次藥
3. 避免感染飢餓

目前健康情形：尚可

就診情形及服用藥物情形：每三個月回診成大，常規服藥，當天活動力太大必須多吃一次藥

知會該生所有任課老師知悉（社團得勝者803教室）

洪千惠
羅宇伶
江若萍
林盈宇

廖愛瑜
陳金月
湯雅媛
鄭婉琳

王宜庭
陳宜庭
李明詒
鄭婉琳
林哲銘
蔡宜琳

鄧靜恩
洪如萍
廖愛瑜
陳盈宇

陳昇
潘雅婷

七年三班 班 導師 廖愛瑜

	一	二	三	四	五
1	家政 ✓ 鄭詒心	生物 林哲銘	數學 ✓ 林盈宇	輔導活動 徐宛琳	英文 湯雅媛
2	童軍 ✓ 羅宇伶	國文 ✓ 廖愛瑜	國文 ✓ 廖愛瑜	地理 ✓ 謝佩珊	國文 廖愛瑜
3	數學 ✓ 林盈宇	金采視界 ✓ 洪千惠	音樂 洪如萍	國文 ✓ 廖愛瑜	體育 陳詠怡
4	國文 ✓ 廖愛瑜	城識樂活 ✓ 陳宜庭	健康教育 ✓ 江若萍	英文 ✓ 湯雅媛	體育 陳詠怡
5	生物 林哲銘	生活科技 李明註	表演藝術 鄧靜恩	社團	歷史 陳金月
6	金城小公民 ✓ 廖愛瑜	數學 ✓ 林盈宇	本土語 ✓ 陳盈宇	視覺藝術 宋三和	數學 林盈宇
7	金城小公民 廖愛瑜	英文 湯雅媛	公民 ✓ 黃萱菱	生物 林哲銘	資訊科技 許淑祐
8	生物輔導 林哲銘	體適能 陳詠怡	英文輔導 湯雅媛	數學輔導 林盈宇	國文輔導 廖愛瑜

健康中心

護理師王毓雪

衛生組長

教師兼黃瓊宇
衛生組長

學務主任

教師兼朱瓊芳
學生事務主任

校長

臺南市立金城
國民中學校長
蔡明昌

護理記錄：

年/月/日 時間	110.9.8
護理紀錄	家長於健康記錄卡上填寫相關疾病，發特殊疾病調查表詢問。因回覆內容呈現該生身體狀況不穩定，故收案提醒相關注意事項
評值	進行收案
備註	

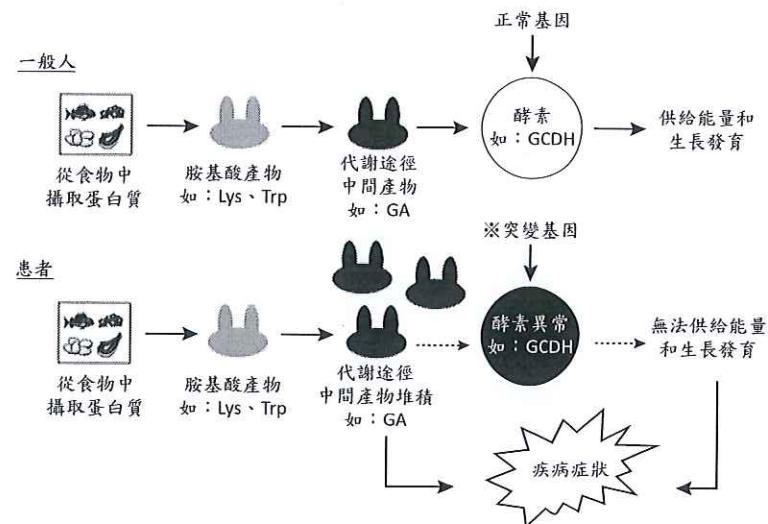
護理記錄：

年/月/日 時間	
護理紀錄	
評值	
備註	

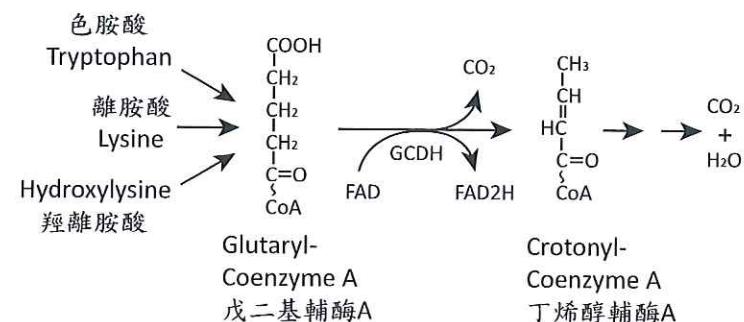


戊二酸尿症第一型 (Glutaric aciduria type I, GAI) 是一種罕見的先天性遺傳代謝疾病，主要是由於患者體內無法正常代謝胺基酸所致。

吃下蛋白質食物後，如肉魚豆蛋奶類，身體將蛋白質分解成胺基酸，胺基酸進一步經酵素分解，提供能量與生長發育之用；當分解胺基酸的步驟出現問題，便造成代謝物質堆積而對身體產生傷害（圖一）。此症是一種體染色體隱性遺傳疾病，由於分解離胺酸（Lysine）、色胺酸（Tryptophan）及羥離胺酸（Hydroxylysine）代謝途徑中，戊二基輔酶 A 去氫酵素（Glutaryl-CoA dehydrogenase, GCDH）出現缺失，造成戊二酸（Glutaric acid, GA）、3 羅基戊二酸（3-hydroxyglutaric acid, 3-OH-GA）、戊烯二酸（Glutaconic acid）與戊二醯肉鹼（Glutarylcarnitine）堆積所致（圖二）。



圖一、基因突變造成代謝作用異常：人體內的代謝作用需要各種酵素才得以正常進行，如果用來產生某種酵素的基因發生異常，使得酵素失去作用，就會導致疾病的發生。GA：戊二酸（Glutaric acid）；GCDH：戊二基輔酶 A 去氫酵素（Glutaryl-CoA dehydrogenase）。



圖二、離胺酸（Lysine）、色胺酸（Tryptophan）及羥離胺酸（Hydroxylysine）代謝途徑需要戊二基輔酶 A 去氫酵素（Glutaryl-CoA dehydrogenase, GCDH）



戊二基輔酶 A 去氫酵素 (Glutaryl-CoA dehydrogenase, GCDH) 為粒線體中的一種黃素酵素 (Flavoenzyme)，屬於醯基輔酶 A 去氫酵素 (Acyl-CoA dehydrogenases, ACDs) 系列之一。此酵素的基因皆位於細胞核內的染色體，經轉錄後於細胞質中轉譯為前驅蛋白，再轉送至粒線體內，經處理後形成同源四分子聚合蛋白 (Homotetramer)，每一單體皆有一分子非共價結合的黃素輔酶—FAD (黃素酵素的輔基)。

負責製造戊二基輔酶 A 去氫酵素 (GCDH) 的基因稱為 *GCDH* 基因。人類的 *GCDH* 基因位於染色體 19p13.2 的位置上，大小約 7kb 的範圍，該基因包括 11 個外顯子 (Exon)，其完整序列已經被定出，可以做為分子診斷的依據。戊二基輔酶 A 去氫酵素活性與基因型有良好的相關性，此突變基因會阻礙酵素產物的生合成，或是使酵素產物有缺陷，使其無法發生作用，導致代謝作用異常，進而引發各種生理症狀。

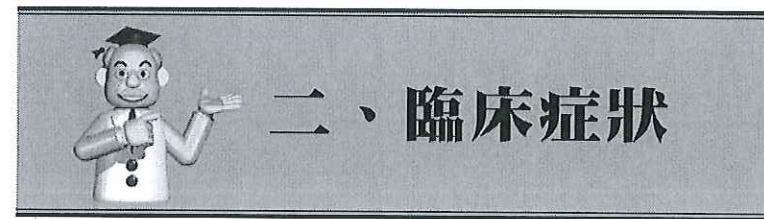
當離胺酸、色胺酸和羥離胺酸的代謝過程不完整，而使得它們的中間產物堆積時（如戊二酸、3 羅基戊二酸、戊烯二酸與戊二醯肉鹼），堆積的物質將會傷害腦部，特別是基底核 (Basal ganglia) 部分，它位於大腦的深層，由眾多神經細胞所組成，與大腦的運動、情緒、學習、記憶功能有密不可分的關係。由於基底核是負責協助肢體的動作協調，若此部分受傷害，則

會產生戊二酸尿症第一型的臨床症狀，包括肌肉張力異常 (Dystonia) 及智能障礙。此症的臨床症狀不盡相同，有些患者的臨床症狀很輕微，有些則較嚴重。大多數的患者，症狀或表徵都於嬰兒時期或是孩童時期出現，例如：出生時就被發現頭形異常巨大，而少數的患者則在青少年時期或成人時期才會出現症狀，患者或許會有行動不便、痙攣、抽搐、僵硬或是肌肉張力低下；部分患者會有顱內出血或是眼睛出血的情形產生。嚴格的飲食控制可幫助緩解神經系統被破壞的程度，而身體的壓力，例如：感染、發燒或是過度勞累都有可能導致疾病症狀或表徵惡化，只有少部份神經系統可以恢復正常。

此症的國外發生率大約是 1/30,000 ~ 1/40,000，目前全世界約有超過 300 個病例被報導，男、女性發生率一樣，在高加索白人種族中有 1/40,000 的發生率，瑞典則有 1/30,000 的發生率。目前台灣方面，根據 93 年 10 月出版的代謝性疾病台灣經驗一書，引用蕭廣仁教授於 92 年的統計，台灣發現的戊二酸尿症第一型患者至少有 12 人，大部分屬於中重程度。台灣自民國 90 年 8 月開始使用串聯質譜儀進行新生兒篩檢，自 95 至 103 年底，國內此症之發生率約為 1/150,000 ~ 1/160,000。



目前新生兒篩檢普及率達 99% 以上，早期發現早期治療，及早發現與適當照護介入，患者皆能正常生活；有些患者因肌肉張力低需要進行早期療育，適當的復健治療可有良好的預後。



戊二酸尿症第一型的臨床症狀表現變化很大，患者的疾病狀況不同，嚴重程度也會不一，主要症狀是神經方面的問題，例如：運動障礙（Dyskinesia）、漸進式的手足舞蹈症（Choreoathetosis）、肌肉張力異常（Dystonia）低張力到僵硬、麻痺、角弓反張（Opisthotonus，四肢向外翻轉，身體呈弓狀）。可能以癲癇或昏睡、昏迷等急性腦病變（Encephalopathic crisis）或是以緩和進程產生。

在懷孕中後期，罹患此症的胎兒已經可以從超音波發現大腦產生變異，包括頭形異常巨大（Macrocephaly）、額葉及顳葉不規則發育等。出生後，嬰兒會表現出一些生理特徵，如頭形突出、高上顎、餵食困難及情緒不穩定等。這些症狀持續 4～8 個月，期間若因發燒或感染則會促使症狀惡化。兩歲之前，可能會被發現有頭圍較大，但無其他臨床症狀。（請參考兒童健康手冊內兒童生長曲線百分位圖）



急性的腦病變最常發生在嬰兒期的晚期（3～36個月大的嬰幼兒），通常易發生於生病發燒時、預防針注射導致發燒時、甚至接受手術需要禁食之後，嚴重者會導致死亡。此時期會出現之症狀有焦躁不安（Irritability）、失去食慾、嗜睡、張力低等。抽血可以發現患者可能有低血糖、高血氨、血液中轉氨酵素升高以及代謝性酸中毒，然而血液中的胺基酸通常是正常的。

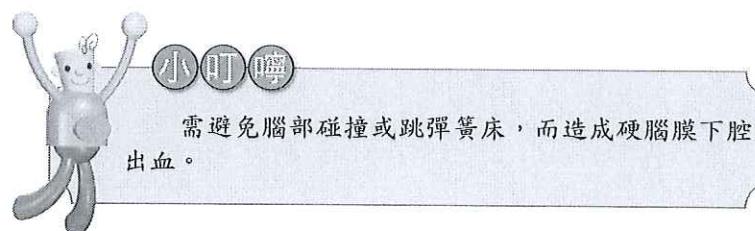
急性的腦病變會導致基底核中的紋狀體壞死（Striatal necrosis），是造成病人神經方面問題的主要原因，紋狀體病變會導致咀嚼、吞嚥、胃食道蠕動、骨骼與呼吸方面的併發症，或是突然間不省人事、昏睡數小時，其可能被認為癲癇、腦炎、雷氏症候群（Reye syndrome）或腦性麻痺等。即使保住性命也會產生後遺症，包括嚴重的肌肉張力異常與動作困難，甚至在治療後還是無法改善。

此外，患者雖然有頭圍較大情況，但是95%未治療患者的腦部是呈現額顳葉萎縮（Frontotemporal atrophy）、髓鞘化延遲（Delayed myelination）、以及小腦齒狀核（Dentate nucleus）影像呈高密度之訊號（High-signal intensity in the dentate nucleus）。額顳葉萎縮，表示腦部會有較多的硬腦膜下腔腦脊髓液（Cerebrospinal fluid, CSF）的堆積，液體堆積太

多，容易牽扯到硬腦膜下腔與腦皮質之間的橋靜脈（Bridging veins）。因此這些嬰幼兒容易因為腦部的碰撞或跳彈簧床而造成硬腦膜下腔出血，常被誤認為是嬰兒搖晃症候群（Shaken Baby Syndrome）。若真有此狀況發生，患者通常會有嘔吐、意識模糊、昏睡、肢體無力、甚至抽筋的狀況。若遇到此狀況務必要儘速就醫。

表一、臨床症狀

系統	可能有的臨床症狀
神經系統	運動障礙（Dyskinesia）
	漸進式的手足舞蹈症（Choreoathetosis）
	肌肉張力異常（Dystonia）
	角弓反張(Opisthotonus)
	癲癇
	昏睡、昏迷
腦部	頭圍較大（Macrocephaly）
其他	發展遲緩



臺南市立金城國中 112 學年度健康護照實施辦法

- 一、 依據：依 112 學年度學校健康體適能與飲食教育行動計畫。
- 二、 目的：鼓勵學生透過自主記錄健康行動歷程，讓行動成果視覺化，不僅養成健康管理習慣，也達到快樂運動的目的。
- 三、 時間：112 學年度。
- 四、 實施方式：

指標一 喝足白開水 (1500c.c.)	指標二 每天都有吃 到六大類食物	指標三 天天運動 30 分鐘	指標四 不喝 含糖飲料	指標五 不吃 零食	指標六 不吃 油炸食品
----------------------------	------------------------	----------------------	-------------------	-----------------	-------------------

(一) 分數以上述六大指標為主：指標一至三以正數統計，指標四至六以負數統計，每週統計指標一至指標六的總和。例如：小明第一週指標一完成 7 天(7)，指標二完成 6 天(6)，指標三完成 5 天(5)，指標四當週喝了三杯含糖飲(-3)，指標五當週吃了四天零食(-4)，指標六當週吃了十次油炸食品(-10)；
第一週分數共計 $(7)+(6)+(5)+(-3)+(-4)+(-10)=1$ 分。

(二) 家庭見證人請由家長簽章。

五、 調閱時間及地點

請各班衛生股長於調閱日當天早自修時段收齊全班健康護照並依座號排序，送到學務處工作桌。

	調 閱 日 期	地 點	備 註
七年級	4 月 16 日(二) 08:00	學務處 工作桌	8:00 送至學務處 調閱後，通知領回
八年級	4 月 17 日(三) 08:00		
九年級	4 月 18 日(四) 08:00		
補調閱	4 月 19 日(五) 12:00 前	衛生組	逾時不候

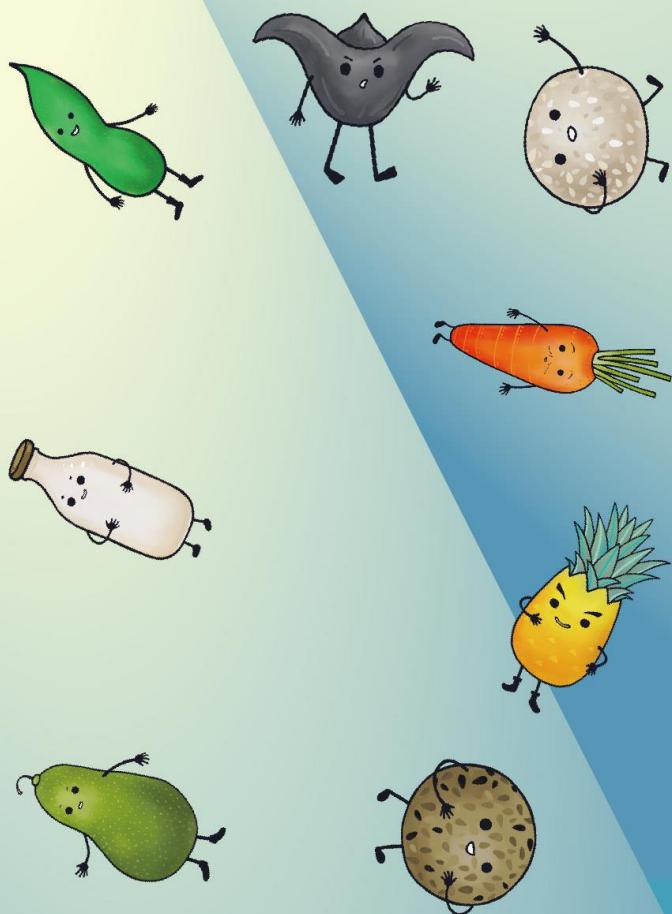
六、 獎勵：此健康護照在期中收回調閱時能完成 P.25 紀錄、達成至少四項指標記錄，即可記嘉獎 1 支。

七、 本辦法陳請校長核准後實施，修正時亦同。

臺南市立金城國中 健康護照

班級： 座號：

姓名：



臺南市各級學校健康體適能與飲食教育行動方案

體適能紀錄

II2-1. II2-2.

	期初 (年月日)	期末 (年月日)
800/1600 公尺長跑	4分10.秒	4分05.秒
立定跳遠	135.公分	145.公分
60秒仰臥起坐	20.下	15.下
坐姿體前彎	25.公分	28.公分



-15-

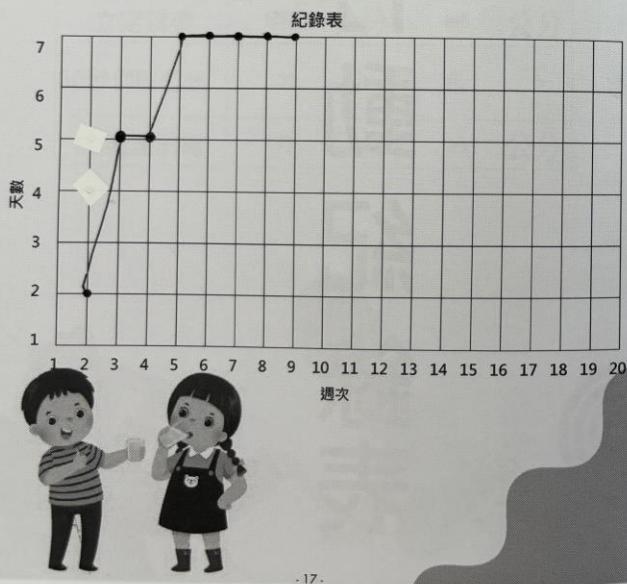
健康行動紀錄表

-16-

目標-喝足白開水

※理想目標：我天天都喝足1500C.C.的白開水，且隨身攜帶水壺裝白開水。

※請將每週有幾天能喝足1500C.C.的白開水，畫成折線圖，紀錄於下表中。

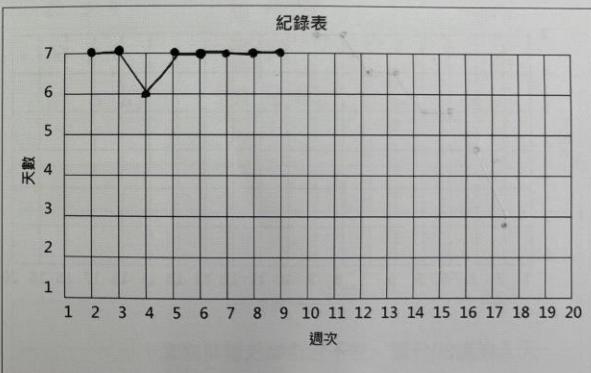


目標-均衡飲食

現況分析：現在我每週有6~7天會「吃到」六大類食物

理想目標：我天天都有「吃到」六大類食物。

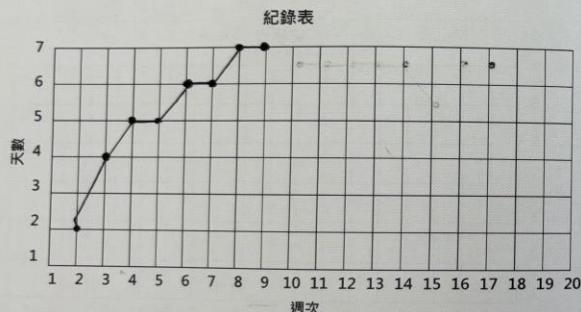
※ 請將每週有幾天能「吃到」六大類食物，畫成折線圖，紀錄於下表中。



目標-天天運動30分鐘

現況分析：現在我每週有2~5天運動達到30分鐘
理想目標：我天天運動，每次達30分鐘。

※請將每週有幾天運動達到30分鐘，畫成折線圖，紀錄於下表中



天天運動30分鐘，並不包含學校體育課喔！



目標-天天運動30分鐘

日期 運動項目 持續時間

日期	運動項目	持續時間
113. 2. 18	足球	30min.
113. 2. 21	羽毛球	30min.
113. 3. 5	籃球	30min.
113. 3. 8	籃球	30min.
113. 3. 15	羽毛球	30min.

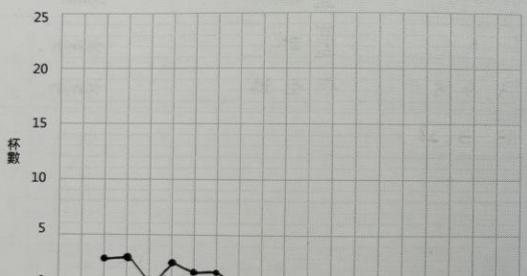
目標-不喝含糖飲料

設定目標：現在我每週會喝0~4杯含糖飲料。

理想目標：我不喝任何含糖飲料。

※請將每週喝了幾杯含糖飲料，畫成折線圖，紀錄於下表中。

紀錄表



週數



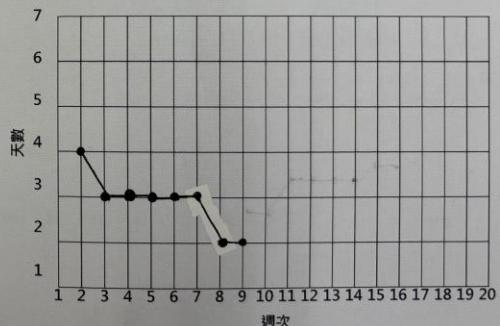
-21-

目標-不吃零食

零食是指高油、高鹽、高糖、低營養價值的食物，多為經油炸、乾燥、醃製的食品，如蜜餞、糖果、洋芋片等。點心是指除了提供熱量外，仍有其他營養價值，如無加糖優酪乳、小魚乾、堅果種子等。

※請將每週吃了幾天零食，畫成折線圖，紀錄於下表中。

紀錄表



-22-

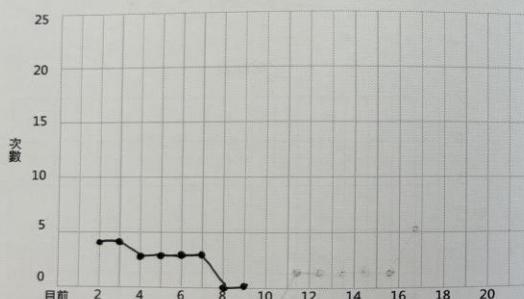
目標-不吃油炸物

現況分析：現在我每週會吃3~4次油炸食品(薯條、炸雞、丸子等)

理想目標：我吃油炸食品每週不超過1次。

※請將每週吃了幾次油炸食品，畫成折線圖，紀錄於下表

紀錄表



週數



-23-

健康行動紀錄表 版本二

-24-

健康行動紀錄表總表

目標1：喝足白開水 (1500cc或6杯馬克杯)

※天數請以正數計算，例：第一週有七天喝足白開水，請填「7」

週數	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
天數	0	2	5	5	7	7	7	7	9											

※天數請以正數計算，例：第一週有七天喝足白開水，請填「7」

目標2：均衡飲食

週數	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
天數	0	7	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	

※天數請以正數計算，例：第一週有六天均衡飲食，請填「6」

目標3：天天運動30分鐘

週數	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
天數	0	7	7	4	5	5	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	

※天數請以正數計算，例：第一週有五天運動達30分鐘，請填「5」

目標4：不喝含糖飲料

週數	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
杯數	0	-3	-3	0	-3	-3	-3	0	0											

※杯數請以負數計算，例：第一週喝三杯含糖飲料請填「-3」

目標5：不吃零食

週數	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
天數	0	-4	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	

※天數請以負數計算，例：第一週有四天吃零食請填「-4」

目標6：不吃油炸物

週數	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
次數	0	-4	-4	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	-3	

※次數請以負數計算，例：第一週吃了十次油炸食品請填「-10」

學校的推動方案	班級學生生活公約	週次	指標①	指標②	指標③	指標④	指標⑤	指標⑥	總計
			指標①	指標②	指標③	指標④	指標⑤	指標⑥	
1.下課進行戶外活動。	指標① 每天喝足1500C.C.白開水。	1	0	0	0	0	0	0	0
		2	2	7	2	-3	-4	-4	0
		3	5	7	4	-3	-3	-4	6
		4	5	6	5	0	-3	-3	10
		5	7	7	5	-3	-3	-3	10
		6	7	7	6	-3	-3	-3	11
		7	7	7	6	-3	-3	-3	11
		8	7	7	7	0	-2	0	19
		9	7	7	7	0	-2	0	19
		10							
		11							
		12							
		13							
		14							
		15							
		16							
		17							
		18							
		19							
		20							

家庭見證人：



1.分數以六大指標為主：指標一至三以正數統計，指標四至六以負數統計，要達到指標一至指標六的總和。

例如：小明第一週指標一完成7天(7)，指標二完成6天(6)，指標三完成5天(5)，指標四完成3天(3)，指標五當週吃了四天零食(-4)，指標六當週吃了十次油炸食品(-10)。

第一週分數共計 $(7)+(6)+(5)+(-3)+(-4)+(-10)=1$ 分。

2.家庭見證人請由家長簽章。

3.獎勵制度：此健康護照在期中收回請廣能完成P.25紀錄、達成至少四項指標記錄，即可記嘉獎1支。