

臺南市 112 學年度健康促進學校評選-顯宮國小

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。

佐證資料(宣導照片、計畫、紀錄、簽到表等)

1. 提供教職員工健康諮詢及檢查資訊。

台南市顯宮國小教職員工緊急事件連絡卡

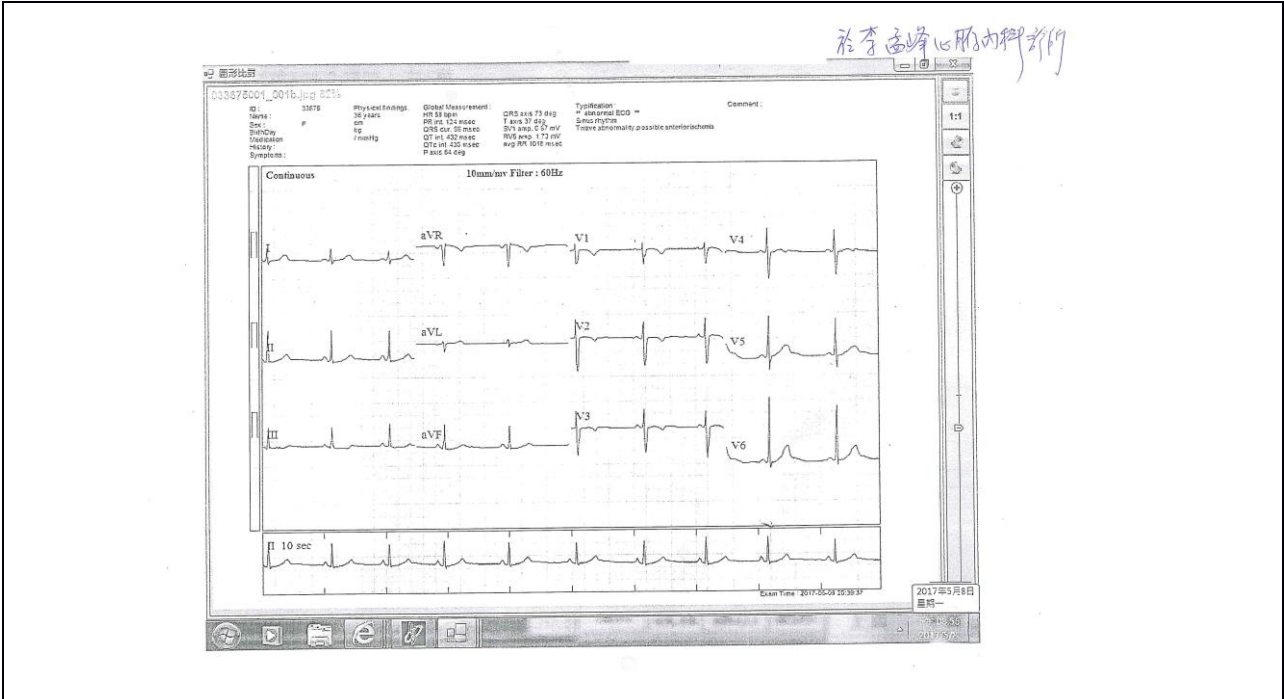
姓名				身分證字號		
生日	年	月	日	血型	全民健保： <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	
住址	台南市中西區					
※ 緊急聯絡人請填寫在學校附近或容易聯絡的親友(請詳填 3 位以上)						
稱謂	姓名	住家電話	行動電話	公司電話	備註	
1	夫					
2	母					
3	姐					
4						
一、個人疾病史：(曾患過的疾病，請在該項的 <input type="checkbox"/> 內做『 <input checked="" type="checkbox"/> 』記號)						
<input type="checkbox"/> 1. 無 <input type="checkbox"/> 6. 肺結核 <input type="checkbox"/> 11. 腦炎 <input type="checkbox"/> 16. 高血壓 <input type="checkbox"/> 2. 糖尿病 <input type="checkbox"/> 7. 氣喘 <input type="checkbox"/> 12. 肝炎 <input type="checkbox"/> 17. 心理或精神疾病： <input type="checkbox"/> 3. 腎臟病 <input type="checkbox"/> 8. 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 13. 心臟病 <input type="checkbox"/> 18. 重大手術名稱： <input type="checkbox"/> 4. 血友病 <input type="checkbox"/> 9. 癲癇 <input type="checkbox"/> 14. 海洋性貧血 <input type="checkbox"/> 19. 過敏物質名稱： <input type="checkbox"/> 5. 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 10. 疝氣 <input type="checkbox"/> 15. 癌症： <input checked="" type="checkbox"/> 20. 其他： <u>心臟不穩</u>						
二、上列疾病中： <input type="checkbox"/> 已痊癒 <input checked="" type="checkbox"/> 未痊癒，但目前不需治療 <input type="checkbox"/> 正接受治療：						
三、因上述疾病需注意事項：						
四、家族遺傳疾病：						
五、經常服用藥物： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有；曾經過敏藥物： <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：						
六、因先天性疾病或意外引起的缺陷或殘障： <input type="checkbox"/> 領有重大傷病卡：類別 <input type="checkbox"/> 領有身心障礙手冊：類別 等級： <input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 領有醫師診斷證明(如：過動、情緒障礙…)：						
七、抽菸： <input type="checkbox"/> 有；包/天 <input type="checkbox"/> 無 喝酒： <input type="checkbox"/> 有；(多久喝) <input type="checkbox"/> 無						
※ 遇緊急事故需送醫，有無特別指定之醫療院所： <input type="checkbox"/> 1. 無：由學校送往附近醫療院所。 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 有：(請填明) <u>成大 產科醫院</u>						
1. 當個人發生緊急傷病如聯絡不到上述親友時，由校方權宜處理。 2. 上述資料請據實詳細填寫；此資料視為保密資料，不對外公開。 3. 依據個資法：請同意提供本表所列之個人資料，做為學校緊急傷病處理及建檔等相關業務使用。						

簽名： _____ 日 (本表健康中心留存)

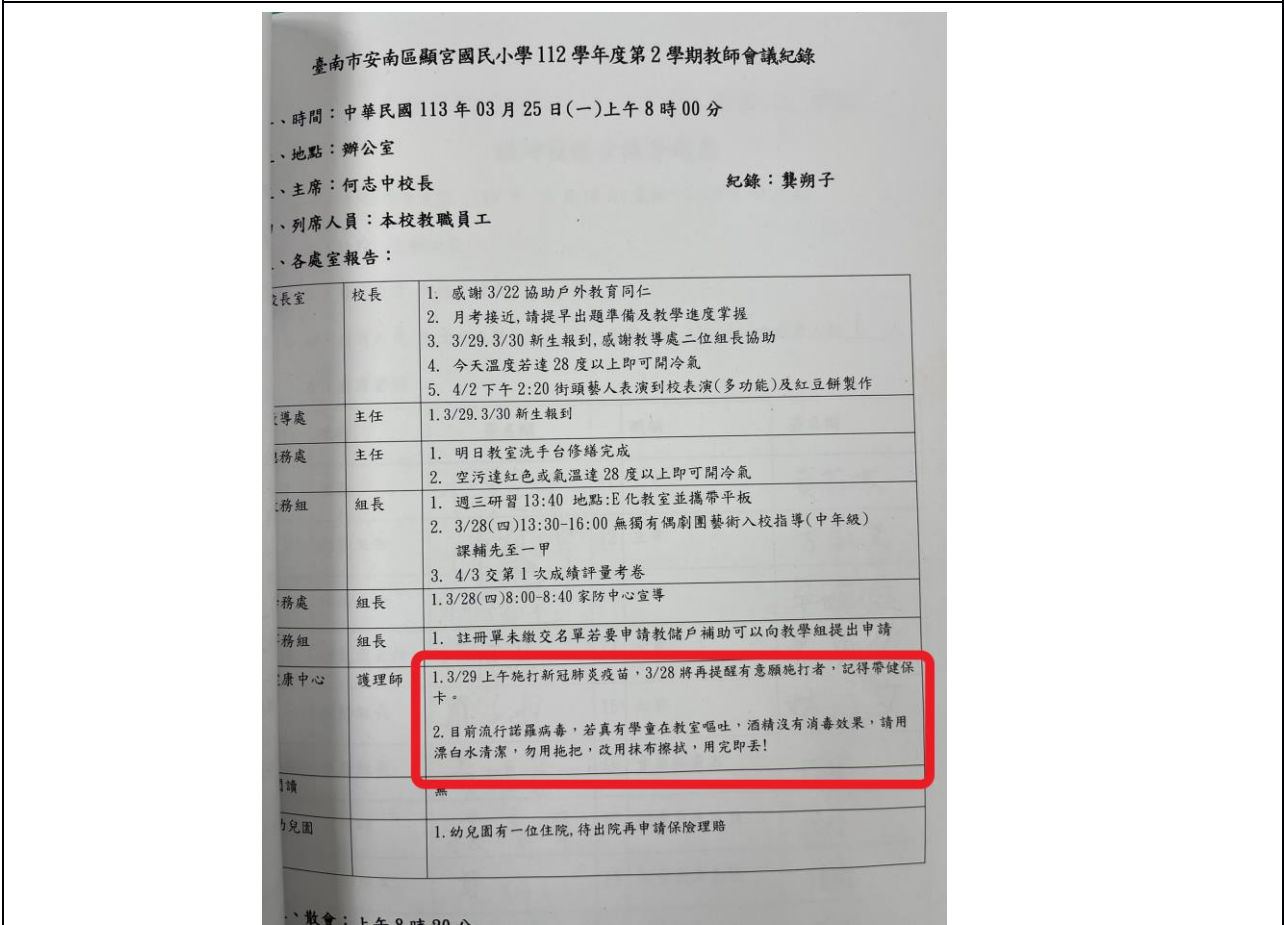
照片說明：建構教職員工緊急聯絡卡，追蹤教師健康狀況。

臺南市 112 學年度健康促進學校評選-顯宮國小

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。



照片說明：追蹤教職員工身體健康狀況。



照片說明：本校教師會議紀錄-護理師於會議告知教職員工施打疫苗資訊，並鼓勵施打。

臺南市 112 學年度健康促進學校評選-顯宮國小

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。

2. 學生疾病照護自主管理、體格缺點學生追蹤矯治



照片說明：校長向家長說明本校實施缺點矯治追蹤。

親愛的家長您好：
 學生健康檢查結果通知
 貴子女： 年 甲 班座號 [姓名] 於 年 12 月 11 日 由 新興醫院 健康檢查結果如下：
 健康檢查結果無明顯異狀 有異常，異常項目如下：

檢查項目	無異狀	檢查內容及結果	醫事人員
四肢	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 肢體畸形 <input type="checkbox"/> 多併指 <input type="checkbox"/> 踇距困難 <input type="checkbox"/> 關節變形 <input type="checkbox"/> 水腫 <input type="checkbox"/> 其它	第一聯 學生取回(白)
眼科	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 斜視 <input type="checkbox"/> 睫毛倒插 <input type="checkbox"/> 眼球震顫 <input type="checkbox"/> 眼瞼下垂 <input type="checkbox"/> 其它	
耳鼻喉科	<input checked="" type="checkbox"/>	聽力異常： <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 疑似中耳炎，如：耳膜破損 <input type="checkbox"/> 耳道畸形 <input type="checkbox"/> 唇顎裂 <input type="checkbox"/> 構音異常 <input type="checkbox"/> 過敏性鼻炎 <input type="checkbox"/> 扁桃腺腫大 <input type="checkbox"/> 耳前瘻管 <input type="checkbox"/> 耳聾 <input type="checkbox"/> 慢性鼻炎 <input type="checkbox"/> 其它	新興醫院 4196
頭頸	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 斜頸 <input type="checkbox"/> 異常腫塊 <input type="checkbox"/> 甲狀腺腫 <input type="checkbox"/> 淋巴腺腫大 <input type="checkbox"/> 其它	第二聯 院方留存(統)
牙科	<input type="checkbox"/>	C-齶齒 X-缺牙 Δ-已矯治 /-待拔牙(因齶齒造成之殘根) SF-窩溝封填 ϕ-阻生牙 Sp.-贅生牙 h-乳牙待拔 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28 55 54 53 52 51 61 62 63 64 65 85 84 83 82 81 71 72 73 74 75 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	
胸腔及外觀(胸部)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 拒做 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 心肺疾病 <input type="checkbox"/> 心雜音 <input type="checkbox"/> 心律不整 <input type="checkbox"/> 呼吸聲異常 <input type="checkbox"/> 其他心肺疾病 <input type="checkbox"/> 男性女乳 <input type="checkbox"/> 其它	醫師 羅怡璇
腹部	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 拒做 <input type="checkbox"/> 腹部異常腫塊 <input type="checkbox"/> 其它	醫師 羅怡璇
男性泌尿生殖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 拒做 <input type="checkbox"/> 陰莖 <input type="checkbox"/> 陰囊腫大 <input type="checkbox"/> 包皮異常 <input type="checkbox"/> 精索靜脈曲張 <input type="checkbox"/> 其它	
皮膚	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 癬 <input type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 紫斑 <input type="checkbox"/> 濕疹 <input type="checkbox"/> 異位性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 黑色棘皮症 <input type="checkbox"/> 其它	醫師 羅怡璇
血壓	<input type="checkbox"/>	/ mmHg (僅國中七年級受檢) 參考值：110-130/65-85mmHg	

健康結果矯治狀況回條

班級： 年 甲 班 號 學生姓名

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"/> 衛教宣導
<input checked="" type="checkbox"/> 牙科 <input type="checkbox"/> 眼科	12/15	新興醫院 羅怡璇	No findings	<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"/> 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"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 內兒科	12/15	新興醫院 羅怡璇		<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"/> 新陳代謝科				<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)： _____

請家長於一個月內就診，並將回條交回擔任導師，以便完成全市健康追蹤輔導彙整工作。謝謝！

<input type="checkbox"/> 耳鼻喉科 <input type="checkbox"/> 皮膚科	<input type="checkbox"/> 複檢無異狀 <input type="checkbox"/> 不需治療
<input type="checkbox"/> 泌尿科	<input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 矯治中
	<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

照片說明：護理師追蹤學生矯治狀況。

臺南市 112 學年度健康促進學校評選-顯宮國小

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。

3. 健康護照實施



照片說明：本校自製健康護照，供學生定期紀錄運動及飲食狀況。