

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

一年1班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	1	9	心臟病	在胎兒時做高層次超音波發現雙主動脈弓，媽媽主訴出生時氣管及食道比正常人扁，其他無特殊異常，之前每年於成大追蹤回診，中班、小一各追蹤一次、下次回診於小三。平常有在游泳呼吸狀況都正常，只有吃東西太急太快時會有嘔吐情形。	媽媽主訴活動一切正常
一	1	11	氣喘	媽媽主訴8月初發作一次，天氣變化時容易發病，目前於葉倍宏外科診所診治，早晚定量噴霧吸入劑Seretide bid使用	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
一	1	22	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品
一	1	24	疝氣	左側疝氣已手術治療	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護

筆數: 4

一年2班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	2	1	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品
一	2	5	氣喘	媽媽主訴今年冬天有小發作一次，於蔡明峻小兒科治療氣喘已經有2~3年目前使用seretide吸入劑bid使用情況穩定。	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原(德國小蟑螂、蛋白及蝦蟹平常也有吃，但大量不行、灰塵、塵蟎)

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

一	2	5 腦炎	小孩早產(28+4)於2個月時腦部感染，腦膜炎，已治癒，住加護病房治療過程有CPR。 因腦膜炎治療後右側肢體乏力，下肢比上肢嚴重，因下肢肢體張力高故走路有墊腳尖情形，一直有在復健科復健。	依遺留之後遺症書寫照護重點，因右側肢體協調弱，復健中，肌耐力不足，行走慢，易跌倒，注意防跌。
---	---	------	--	--

一	2	8 心臟病	川崎氏症是一種全身性血管發炎疾病，除以上症狀外，也可能侵犯多重部位，像心臟冠狀動脈瘤，肝炎，膽囊水腫，腸胃道症狀，泌尿道發炎，關節炎，甚至無菌性腦膜炎等。其中以心臟冠狀動脈病變為最嚴重併發症，也是造成死亡的常見主要原因；約有15-20%會引發冠狀動脈瘤。其中4.7%屬於巨大冠狀動脈瘤(>8mm)，此動脈瘤幾乎不會消失，且容易引發血栓、鈣化、動脈狹窄和心肌梗塞；約有1-2%患者因此在發病後一個星期內死亡。較常見的中、小型冠狀動脈瘤(<8mm)，約80%會在五年內消失。另外也可能會引起心肌炎和心外膜炎。	每年持續追蹤正常，注意有無胸悶
---	---	-------	--	-----------------

一	2	19 心臟病	心室中膈缺損已手術，成大1年回診1次	避免劇烈運動注意心跳節律正常
---	---	--------	--------------------	----------------

一	2	27 其他	甲狀腺功能低下成大醫院治療，每日早上在家服藥，目前都正常。	依其診斷書寫照護重點
---	---	-------	-------------------------------	------------

筆數: 6

一年3班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	3	4	其他	媽媽訴出生黃疸過高，全身換血	依其診斷書寫照護重點

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

一	3	11 其他	因漏斗胸開刀(裝設支架)，現在還在追蹤直到可以拿掉支架。目前在宏恩醫院追蹤	依其診斷書寫照護重點
一	3	23 氣喘	過敏性氣喘，已很久未發作，也沒有使用藥物	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

筆數: 3

一年4班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	4	5	過敏物質	灰塵	避免接觸過敏原及休克症狀發生
一	4	13	腎臟病	腎盂擴張	輸尿管重建，目前正常
一	4	26	心臟病	二尖瓣閉鎖不全，二尖瓣迴流(媽媽主訴輕微)。卵圓孔未閉合且每年奇美醫院檢查有擴大情形。	奇美醫師表示運動活動不需限制，劇烈運動注意心跳節律

筆數: 3

一年5班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	5	9	蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈，在生活上都應該盡量避免接觸	避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥，所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫(紫藥水)。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象，速帶往醫院診治。看病時，應主動告訴醫護人員小孩患有此症，並出示G-6-PD缺乏症備忘卡。

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

一	5	18	心臟病	先天性室中膈缺損有0.3mm圓孔未癒，可以一般性體育活動(如:跑步、游泳、滑板)但不能太激烈運動,運動時如有不適可自我察覺。	避免劇烈運動注意心跳節律,運動時如有主訴不適暫停運動休息。
一	5	26	氣喘	111年9月感冒咳嗽2-3個月,過年時感冒睡覺時有發現喘鳴聲就醫治療,治療方式:低劑量藥物(帝舒滿)吸入劑早晚治療中、中藥調理、洗鼻子,氣喘鼻過敏過敏原不明	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原,飲食注意事項:避免吃冰、少吃甜食、少吃涼性食物如瓜類,如感冒時以上食物不吃,多運動均衡飲食。

筆數: 3

一年6班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	6	6	氣喘	7月份有發作過一次,吸必擴prm使用、利平喘+N/S蒸汽吸入,因成大醫師懷疑是過敏引起氣喘故4月份開始使用驅異樂抗組織胺藥物0.5# bid。	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原(蛋白及塵蟎),目前活動不需限制。
一	6	10	氣喘	目前無發作,無使用任何藥物	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
一	6	14	心理或精神性疾病	ADHD成大醫院回診治療,無藥物使用	依其診斷書寫照護重點
一	6	15	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品
一	6	27	其他	皮膚較不好,有過敏,不能掃地	依其診斷書寫照護重點

筆數: 5

一年7班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	7	3	其他	鼻子過敏偶爾流鼻血	依其診斷書寫照護重點

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

一 7 25 心臟病 (擴張性心肌病變)媽媽訴心臟傳導阻滯 避免劇烈運動注意心跳節律
，高雄榮總定期3個月回診1次，醫師囑
不要劇烈運動，心臟用藥2天1次。

筆數: 2

一年8班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	8	2	氣喘	過敏性氣喘(天氣變化)	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
一	8	4	氣喘	氣喘藥(欣流)早上口服一次成大定期追 蹤治療	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
一	8	8	蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、 奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、 冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金 油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生 活上都應該盡量避免接觸	避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥,所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭 丸。不要使用龍膽紫(紫藥水)。假若發現 有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現 象,速帶往醫院診治。看病時,應主動告訴 醫護人員小孩患有此症,並出示 G-6-PD缺乏 症備忘卡。
一	8	19	其他	2021/03/16至2024/03/21因為發燒由急診 入成大住院診斷為川崎氏症,每2個月回 診照心電圖均正常,5月份會再回診照心 臟超音波檢查.宜門診追蹤治療。	定期回診,注意心臟節律。

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

一	8	25 蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸	避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥,所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫(紫藥水)。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象,速帶往醫院診治。看病時,應主動告訴醫護人員小孩患有此症,並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。
---	---	--------	---	--

一	8	27 蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸	避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥,所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫(紫藥水)。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象,速帶往醫院診治。看病時,應主動告訴醫護人員小孩患有此症,並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。
---	---	--------	---	--

筆數: 6

一年9班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	9	1	其他	新生兒篩檢發現甲狀腺功能低下成大醫院治療每3個月回診一次,慢性處方籤拿藥每天早上在家服用甲狀腺素,身體成長發育正常。	定期回診按時服藥
一	9	3	過敏物質	塵蹣,過敏性體質易流鼻血	避免接觸過敏原及休克症狀發生
一	9	3	其他	左耳112年2月做耳前瘻管切除手術	依其診斷書寫照護重點
一	9	4	其他	112年健康檢查複檢確診異位性皮膚炎	依其診斷書寫照護重點

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

一	9	6 疝氣	左腹股溝疝氣已手術痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
一	9	8 其他	出生檢查沒問題,幼兒園小班聽力檢查時發現異常每半年到成大追蹤至112年後每年追蹤一次即可,診斷雙耳中度聽損(氣音聽不到、ㄗ音發不出來)醫生有建議戴助聽器但長輩暫拒絕,媽媽表示先觀察在校學習狀況再決定是否戴助聽器	注意學生學習狀況給予必要特別協助並告知家長學習狀況
一	9	20 蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸避免使用禁忌的食品藥品	G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥,所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫(紫藥水)。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象,速帶往醫院診治。看病時,應主動告訴醫護人員小孩患有此症,並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。
一	9	24 疝氣	左腹股溝疝氣已開刀痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護

筆數: 8

一年10班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	10	3	心理或精神性疾病	自閉症(第一類b164.1) 高階認知功能:目標導向相關的執行功能略有困難,一般日常生活及學業、工作等方殊之活動偶爾會受到影響。	依其診斷書寫照護重點
一	10	7	其他	曾患川崎症,已痊癒,惟每年須定檢,並注意運動狀況與心臟會否不適	運動時注意心跳節律

筆數: 2

一年11班

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

年	班	座號	疾病	陳述	照護
一	11	1	氣喘	引起氣喘過敏原多,氣候變化時也會引起氣喘,氣喘發作時狀態:一直咳嗽持續半小時以上,目前成大醫院藥物治療(symbicort turbuhaler)自備吸入劑需要時使用,平常狀況時可正常運動。	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原,如有氣喘發作時狀態:一直咳嗽持續半小時以上吸入劑使用並至健康中心
一	11	13	心臟病	ASD(心房中膈缺損,小一前評估目前約0.3~0.4公分),不用手術,每年成大回診	活動不需特別限制,劇烈運動仍須特別注意心跳節律

筆數: 2

二年1班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	1	5	其他	異位性皮膚炎	依其診斷書寫照護重點
二	1	8	重大手術	左側髖關節脫臼手術	依手術後是否留下後遺寫照護重點
二	1	19	過敏物質	對蝦蟹過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
二	1	27	其他	易流鼻血	依其診斷書寫照護重點

筆數: 4

二年2班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	2	1	疝氣	雙側疝氣已手術痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
二	2	7	其他	雙側慢性漿性中耳炎	依其診斷書寫照護重點
二	2	11	其他	手腳指甲軟脆弱	依其診斷書寫照護重點
二	2	23	心理或精神性疾病	112/08/31新增: 過動專注不足綜合症	依其診斷書寫照護重點
二	2	23	其他	脊椎側彎	日常姿勢矯正定期成大醫院回診追蹤
二	2	25	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

筆數: 6

二年3班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	3	22	過敏物質	對蝦蟹過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 1

二年4班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	4	7	心理或精神性疾病	111年上學期疑似注意力不足過動症、疑似妥瑞氏症在市立醫院因情緒問題看診服藥,早上及去安親班前各服藥一次,服藥後有便意感頭重感	依其診斷書寫照護重點
二	4	8	過敏物質	對花生過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
二	4	9	其他	異位性皮膚炎未持續治療	依其診斷書寫照護重點
二	4	12	氣喘	於成大持續治療,艾敏釋鼻噴藥QD使用,媽媽主訴狀況良好未發病	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
二	4	13	蠶豆症	禁忌:蠶豆、薄荷、紫藥水、綠油金、曼秀雷敦、香茅、樟腦、萬金油、磺胺類藥物	"避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥,所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫(紫藥水)。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象,速帶往醫院診治。看病時,應主動告訴醫護人員小孩患有此症,並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。"

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

二	4	19	心臟病	先天性心臟病，母親已忘記是什麼問題，指記得醫師說是心臟腔室孔洞未閉合，屬於第二期心臟病，有心雜音，不會影響生長發育，半年回成大追蹤一次。學校一切活動正常。如果學生有不適情形不能勉強須停止。	避免劇烈運動注意心跳節律
二	4	25	氣喘	於葉倍宏診所持續治療，使肺泰藥物使用BID,狀況良好，校內活動不需限制	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

筆數: 7

二年5班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	5	10	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
二	5	20	心理或精神性疾病	母親自訴疑似高功能自閉症，有評估報告，未領有手冊，於毅安診所持續追蹤及治療中，目前無使用藥物。	依其診斷書寫照護重點

二	5	22	過敏物質	對堅果過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
---	---	----	------	-------	----------------

筆數: 3

二年6班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
---	---	----	----	----	----

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

二	6	11 蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸	避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥,所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫(紫藥水)。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象,速帶往醫院診治。看病時,應主動告訴醫護人員小孩患有此症,並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。
二	6	11 其他	雙耳高音頻輕微聽損(60分貝左右聽不清楚雙耳戴助聽器)	依其診斷書寫照護重點
二	6	15 其他	輕微妥瑞氏症:日常無明顯症狀,只有在突發緊張時會皺臉或皺鼻子或眨眼等動作,有時聽故事比較專心會發出嗯嗯聲的回應	已於成大就醫過醫生表示可以忽略此症狀,無須治療
二	6	21 海洋性貧血 筆數: 4		依個案之輕重度寫照護重點

二年7班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	7	10	重大手術	壞死性腸炎	1.少量多餐。 2.攝取營養均衡飲食且多樣化。 3.避免攝取容易產生異味以及產氣的食物,包括玉米、乾豆類、洋蔥、甘藍菜、韭菜、青椒、蘿蔔、 豌豆、魚類以及香辛類調味品。 4.避免油炸、油煎及刺激性食物。 5.可適量增加水份攝取,以防止便秘。

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

二	7	11 癲癇症	左腦部不正常放電,發燒曾引起痙攣,目前抗癲癇藥物:優閒、帝拔顛,治療中(領有重大傷病卡)	癲癇大發作的正確處理方法: 將患者周圍尖銳或其他的危險物品移開。 將衣領放鬆，側躺，以防止嘔吐物堵住氣道。 不需要強行壓制患者肢體的抽搐。 不要嘗試用冷水、搖晃、打臉來縮短發作，因為那是沒有用的。 不要嘗試在此時餵藥。 不要將硬物放入患者口中去防止咬舌，有些患者就是因為這樣把牙齒弄斷或是把異物吸入。 不要將您的手指放入口中，因為這時候患者意識不清楚，您的手指可能被嚴重咬傷。 仔細觀察或是記錄患者發作時的狀況，包括發生時肢體抽動的情形，從開始到停止的時間〔最好記下正確時刻〕。以及患者
---	---	--------	--	---

二	7	11 重大手術	唇顎裂手術(出生4個月用唇裂手術、出生11個月上顎裂手術),造成有構音異常及人際對應及思考較慢	依手術後是否留下後遺寫照護重點
二	7	11 心理或精神性疾病	身心障礙第7類b735.1：智力功能:智商84-70,人際對應及思考較慢	依其診斷書寫照護重點
二	7	11 其他	身心障礙第一類b117.1：至少兩個肢體肌張力不全、僵直或痙攣達 Modified Ashworth Scale 第二級，影響站立或步態。	依其診斷書寫照護重點

筆數: 5

二年8班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
---	---	----	----	----	----

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

二	8	20 其他	異位性皮膚炎	依其診斷書寫照護重點
二	8	22 重大手術	胎內後期發現水腦,出生觀察3個月後(第三腦室切開術):台北榮總每年一次回診照MRI,手術後並未影響身體功能智能發育可正常學習	依手術後是否留下後遺寫照護重點
二	8	23 氣喘	Ventol吸入型藥劑需要時使用	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

筆數: 3

二年9班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	9	6	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品
二	9	13	過敏物質	Ibuprofen(過敏藥物)	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 2

二年10班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	10	17	其他	左胸有一肋骨較短於成大看診，無持續追蹤	依其診斷書寫照護重點

筆數: 1

二年11班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	11	10	過敏物質	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生
二	11	17	過敏物質	對紅蘿蔔及蜂蜜過敏。	避免接觸過敏原及休克症狀發生
二	11	27	癌症	五歲診斷出白血病已治療結束,避免碰撞 112年9月19日轉入崇明國小治療療程已結束,預計112年底拿除左鎖骨下方人工血管	依其診斷書寫照護重點,因左鎖骨下方人工血管留置禁止吊單槓,避免碰撞到左鎖管下方人工血管處

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

筆數: 3

二年12班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	12	10	蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈、磺胺類藥物,在生活上都應該盡量避免接觸	避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥,所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫(紫藥水)。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象,速帶往醫院診治。看病時,應主動告訴醫護人員小孩患有此症,並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。
二	12	11	蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈、磺胺類藥物,在生活上都應該盡量避免接觸	避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥,所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫(紫藥水)。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象,速帶往醫院診治。看病時,應主動告訴醫護人員小孩患有此症,並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。
二	12	14	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
二	12	20	過敏物質	不明物質過敏,有時晚上會出現全身紅疹,慢性蕁麻疹	蕁麻疹發生時需通知家長就醫
二	12	27	過敏物質	盤尼西林藥物過敏	就醫時須告知醫生過敏藥物避免休克症狀發生

筆數: 5

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

二年13班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	13	27	其他	血小板低下(紫斑症)於成大醫院持續治療	依其診斷書寫照護重點

筆數: 1

二年14班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	14	1	心理或精神性疾病	自閉症:領有身心障礙手冊輕度智能障礙	依其診斷書寫照護重點
二	14	7	疝氣	右側疝氣已手術已痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
二	14	14	腎臟病	左腎先天性發育不全	定期追蹤評估腎功能
二	14	19	其他	右眼先天性重度近視	點散瞳劑、遮眼治療

筆數: 4

二年15班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
二	15	4	蠶豆症	禁忌:蠶豆、薄荷、紫藥水、綠油金、曼秀雷敦、香茅、樟腦、萬金油、磺胺類藥物	避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥，所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫（紫藥水）。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象，速帶往醫院診治。看病時，應主動告訴醫護人員小孩患有此症，並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。
二	15	5	疝氣	已手術痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
二	15	9	疝氣	已手術已痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

二	15	23	氣喘	葉倍宏診所追蹤治療中	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
二	15	27	氣喘	市立醫院藥物:Montelukast治療中	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

筆數: 5

三年1班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
三	1	6	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
三	1	14	心臟病	主動脈狹窄於成大醫院4個月~6個月追蹤,9/16行心導管做主動脈擴張術	避免劇烈運動注意心跳節律 嚴重主動脈瓣狹窄發生時,左心室收縮把血液打入主動脈所受的壓力便會增加,導致左心室慢慢的變肥厚、擴大,進而心臟舒張及收縮功能便衰退,心衰竭症狀便出現,如:喘、運動耐受性變差、易疲倦、無力等。左心室變肥厚,心肌細胞需氧量增加,相對造成心肌缺氧,一些胸悶、胸痛等類似狹心症狀便會出現;又因心衰竭心肌缺氧及心輸出量降低,容易導致心律不整發生,嚴重時有猝死的可能性,尤其是在劇烈運動時候。因此患有主動脈狹窄的病患,一般會建議避免劇烈運動。
三	1	24	過敏物質	塵蹣	避免接觸過敏原及休克症狀發生
三	1	28	其他	特殊血型B型RH陰性	依其診斷書寫照護重點

筆數: 4

三年2班

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

年	班	座號	疾病	陳述	照護
三	2	2	海洋性貧血	輕度海洋性貧血，目前無持續治療。	無症狀的帶因者：基本上只要觀察就好，根本不需要治療。輕度貧血的患者：通常也不會需要治療，只要聽從醫師避免劇烈運動或者是過度勞累就可以了。
三	2	4	過敏物質	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生
三	2	6	其他	雙尿管切除手術，持續追蹤	依其診斷書寫照護重點
三	2	11	過敏物質	對奇異果過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 4

三年3班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
三	3	4	氣喘	持續於成大醫院治療，治療藥物Seretide 1putt/bid/MDI	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
三	3	10	疝氣	右側腹股溝疝氣以手術已痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
三	3	16	心臟病	法洛氏四合症(Tetralogy of Fallot) (1)肺動脈（右心室出口）狹窄(2)心室中隔缺損(3)主動脈跨位於心室中隔上方(4)右心室肥大,目前有心臟衰竭現象,於成大醫院做個案研究治療吃心衰竭藥及利尿劑已得到有效控制,每半年蹤檢查一次,均衡飲食但會挑食,可爬樓梯不喘,可運動慢跑但避免劇烈競賽性活動,如果心臟不舒服自己會察覺休息,如有心臟不適問題須送成大醫院診治	均衡飲食可運動慢跑但避免劇烈競賽性活動,如果心臟不舒服自己會察覺休息,如有心臟不適問題須送成大醫院診治

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

三	3	18 罕見疾病	馬蹄腎:先天性腎臟發育畸形的疾病,腎臟於胚胎期未分化完全雙腎上極或下極融合後形似馬蹄狀,馬蹄腎的位置比正常腎臟位置低,尾端低於肋骨無法被肋骨保護。110學年度下學期因為腸胃炎腹痛看小兒科照腹部超音波發現腎臟外型異常,至成大檢查確診為馬蹄腎,目前腎臟功能正常。	注意事項: 1.避免泌尿道感染,就醫須告知醫生馬蹄腎 2.多喝水注意每日喝水量(體重x30cc) 3.避免大力碰撞腰腹部位 4.均衡飲食,勤洗手,出入公共場所做好防護 5.每2-3年醫院腎臟科檢查1次
---	---	---------	---	---

三	3	20 其他	易流汗起汗疹(每年夏季)	依其診斷書寫照護重點
三	3	25 罕見疾病	色素失調症: 此疾病是一種皮膚及皮膚衍生物的疾病,除了皮膚具有色素沉著的現象外,眼睛、牙齒、指甲及毛髮都有不同程度的影響,有些患者甚至有神經學上的症狀。此疾病是由位於性染色體Xq28上的IKBKG(又名NEMO)基因發生缺陷所致,此基因產物的主要功能是調節人體的細胞凋零現象,目前研究推測若此基因發生缺陷,則會造成細胞提早凋零或死亡,因而造成皮膚及其他器官的症狀。	定期的牙科及眼科檢查,可即早發現異常,並進行手術治療。另外,家屬應特別注意患者因牙齒發育不良所造成的語言發展遲緩及營養問題,必要時可進行語言訓練及營養諮詢等。

筆數: 6

三年4班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
三	4	5	其他	曾有哮喘,目前身體狀況一切正常	依其診斷書寫照護重點

筆數: 1

三年5班

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

年	班	座號	疾病	陳述	照護
三	5	1	其他	四歲時曾經腎孟腎炎，住院治療2週已恢復	依其診斷書寫照護重點
三	5	5	蠶豆症	禁忌:蠶豆、薄荷、紫藥水、綠油金、曼秀雷敦、香茅、樟腦、萬金油、磺胺類藥物	避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥，所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫（紫藥水）。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象，速帶往醫院診治。看病時，應主動告訴醫護人員小孩患有此症，並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。
三	5	5	過敏物質	過敏物質不確定，經常服用過敏藥、鼻過敏。	避免接觸過敏原及休克症狀發生
三	5	6	其他	尿路迴流，勿禁尿	依其診斷書寫照護重點
三	5	7	其他	鼻子氣管過敏服用中藥一天3次	依其診斷書寫照護重點
三	5	12	心臟病	先天性心房中膈缺損4歲前以手術修補，每年定期追蹤一次	一般活動可以參與，避免長時間劇烈運動，運動呼吸喘時需休息並注意心跳節律
三	5	12	心理或精神性疾病	輕度智能障礙領有身心障礙手冊	依其診斷書寫照護重點
三	5	13	蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸（臭丸）、樟腦（綠油精成份）、冬青油（曼秀雷敦成份裡也有）、萬金油、龍膽紫（紫藥水）阿斯匹靈，在生活上都應該盡量避免接觸	避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥，所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫（紫藥水）。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象，速帶往醫院診治。看病時，應主動告訴醫護人員小孩患有此症，並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

三	5	16 其他	幼兒腸瘻肉已電燒，不用服藥，只需追蹤	依其診斷書寫照護重點
三	5	23 其他	弱視遮眼治療	依其診斷書寫照護重點

筆數: 10

三年6班

年	班	座號 疾病	陳述	照護
三	6	14 重大手術	腹膜炎手術	依手術後是否留下後遺寫照護重點
三	6	25 過敏物質	使用薄荷精油高後長小紅疹會癢避免適用	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 2

三年7班

年	班	座號 疾病	陳述	照護
三	7	3 氣喘	於自然中醫就診，服用科中藥粉	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
三	7	14 蠶豆症	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸（臭丸）、樟腦（綠油精成份）、冬青油（曼秀雷敦成份裡也有）、萬金油、龍膽紫（紫藥水）阿斯匹靈，在生活上都應該盡量避免接觸	避免使用禁忌的食品藥品

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

三	7	25 心臟病	2020/06/05反映胸悶，去瑾馨婦幼醫院照心臟超音波，有一點二尖瓣膜逆流。2020/06/09成大看小兒心臟科，心電圖及心臟超音波皆為正常，醫師說也許是過敏體質只要氣候稍變化氣管就不好，或氣管較狹小，加上體重偏重，有時候會喘不過氣~都有可能，若反應心臟不舒服，請健康中心量脈搏，低於50次/分獲超過160次/分，就代表有心臟疾病，目前因疫情長時間戴口罩，易悶一端，有時候戴口罩做有氧運動，更易換氣不良，更會產生此狀況。	2021/05/006反映胸悶，去瑾馨婦幼醫院照心臟超音波，活動力很好，說有輕微二尖瓣膜逆流，但不影響生活，一年回診一次，醫師說胸痛變得更痛或已經喘不過氣，就得掛急診。但小孩非常少有此狀況發生，所以孩子若有反映不舒服再請麻煩幫忙觀察。避免劇烈運動,運動時注意呼吸心跳節律
---	---	--------	---	---

三	7	25 其他	2歲時左手肘骨折成大骨科治療已痊癒	依其診斷書寫照護重點
---	---	-------	-------------------	------------

筆數: 4

三年8班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
三	8	4	疝氣	左疝氣已手術	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
三	8	4	其他	氣管食道瘻管已治療	依其診斷書寫照護重點
三	8	8	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈，在生活上都應該盡量避免接觸
三	8	12	其他	小時候發燒曾經熱痙攣	依其診斷書寫照護重點

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

三	8	16 其他	川崎症:是一種侵犯嬰兒和兒童的急性發熱性疾病，因會引起皮膚黏膜、淋巴結和全身性血管病變，故又稱黏膜與皮膚淋巴結症候群。發病症狀:超過5天持續39度以上高燒,雙眼結膜充血，無分泌液。嘴唇發紅乾裂、草莓舌、咽喉發炎、紅腫。四肢末梢紅腫、手掌及腳掌脫皮。軀幹多行性、無水泡性的紅斑或皮疹。頸部淋巴結腫大。	依其診斷書寫照護重點
三	8	28 其他	出生新生兒篩檢診斷先天性甲狀腺功能低下每日按時服藥固定回診,112年12月回診骨齡已10歲超齡2歲,醫師預估約4-5年級會有月經	每日按時服藥故須多運動跳繩,每日喝年奶補充鈣質,充足睡眠,定期追蹤治療

筆數: 6

三年9班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
三	9	1	心理或精神性疾病	注意力不足過動症(服藥治療中)、輕微自閉症	依其診斷書寫照護重點
三	9	2	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈，在生活上都應該盡量避免接觸
三	9	22	其他	呼吸道敏感	依其診斷書寫照護重點
三	9	24	疝氣	左側疝氣已手術	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護

筆數: 4

三年10班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
---	---	----	----	----	----

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

三	10	10 蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
三	10	12 海洋性貧血	甲型 臉色蒼白時讓學生坐著休息一下	避免劇烈運動,請注意學童是否有不適症狀
三	10	14 過敏物質	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生
三	10	14 其他	近視:眼藥水0.125TROPINEEYE使用	依其診斷書寫照護重點
三	10	23 其他	異位性皮膚炎持續治療中	依其診斷書寫照護重點

筆數: 5

三年11班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
三	11	2	疝氣	左側疝氣已手術	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
三	11	2	其他	蕁麻疹於馨蕙馨醫院治療,長疹嚴重時,服用半顆抗組織胺藥物	依其診斷書寫照護重點
三	11	9	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品 G-6-PD缺乏症患者日常生活應注意事項 不隨意服藥,所有藥物均需經由醫師處方。 避免吃蠶豆或蠶豆製品。衣櫥廁所不可放臭丸。不要使用龍膽紫(紫藥水)。假若發現有黃疸或臉色蒼白或尿液呈暗紅色或茶色現象,速帶往醫院診治。看病時,應主動告訴醫護人員小孩患有此症,並出示 G-6-PD缺乏症備忘卡。
三	11	10	其他	110年8月13日肛門廔管開刀	依其診斷書寫照護重點
三	11	13	心理或精神性疾病	自閉症曾在寬心診所做心理治療,110年5月份後因COVID-19疫情已暫停治療,目前偶會有情緒失控狀況	依其診斷書寫照護重點
三	11	18	疝氣	雙側疝氣已手術	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

三	11	20	氣喘	支氣管過敏:喘停欣藥物使用	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
---	----	----	----	---------------	---------------------

筆數: 7

三年12班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
三	12	3	氣喘	感冒時、天氣變換時、社區噴藥時會引發氣喘發作	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
三	12	4	心理或精神性疾病	過動症(注意力不足)藥物:利長能治療	依其診斷書寫照護重點
三	12	8	過敏物質	學生主訴7歲打針後全身蕁麻疹有時會發作,冷空氣甜食會引起發作	避免接觸過敏原及休克症狀發生
三	12	23	其他	幼兒園時戶外活動臉色蒼白喘不過氣來,戴口罩活動時會喘部過氣來,外婆阿姨有心臟病,目前還未檢查有心臟病	避免劇烈運動

筆數: 4

三年13班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
三	13	3	氣喘	氣喘藥:欣流治療中	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
三	13	8	心臟病	先天性心臟病,心室中膈缺損(開心手術)	避免劇烈運動注意心跳節律

筆數: 2

四年1班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
---	---	----	----	----	----

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

四	1	2	心理或精神性疾病	妥瑞氏症:4-5歲時發現小兒科醫師診斷目前未痊癒，症狀:清喉嚨、眨眼睛、身體短時間內會動像是坐不住,但目前不需治療，家長表示：1.不要給太大壓力。2.不須制止因妥瑞症所產生的不自主動作，本人無法控制。	依其診斷書寫照護重點
四	1	6	過敏物質	對蝦子過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	1	7	過敏物質	藥物Penicillin過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	1	12	腦炎	4歲時腦炎住院，半個月已痊癒	依遺留之後遺症書寫照護重點
四	1	13	其他	輕微小球貧血	依其診斷書寫照護重點
四	1	24	其他	左手多指症已切除	依其診斷書寫照護重點
四	1	27	海洋性貧血	地中海貧血(113年4年級抽血RBC值6.2、mcv66.1)確診	依個案之輕重度寫照護重點

筆數: 7

四年2班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
四	2	4	氣喘	已痊癒	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	2	5	氣喘	感冒時容易嘔喘	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	2	7	重大手術	巨腸症術後多年已痊癒	依手術後是否留下後遺寫照護重點
四	2	8	其他	出生2個月切除小腸15CM	家長表示對食物敏感，吃到太甜會吐，想大便前易易肚子痛
四	2	10	疝氣	已手術痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
四	2	15	氣喘	對塵蟎過敏，目前正接受治療，發作時藥物治療	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	2	18	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

四 2 18 其他 熱痙攣發生過約6次

痙攣發作時的正確處理方法:
 將患者周圍尖銳或其他的危險物品移開。
 將衣領放鬆，側躺，以防止嘔吐物堵住氣道。
 不需要強行壓制患者肢體的抽搐。
 不要嘗試在此時餵藥。
 不要將硬物放入患者口中去防止咬舌，有些患者就是因為這樣把牙齒弄斷或是把異物吸入。
 不要將您的手指放入口中，因為這時候患者意識不清楚，您的手指可能被嚴重咬傷。
 仔細觀察或是記錄患者發作時的狀況，包括發生時肢體抽動的情形，從開始到停止的時間〔最好記下發作過程臉部表情身體動作,抽搐持續時間〕。
 發作時立即連絡健康中心送醫
 高燒時需就醫

四	2	23 疝氣		若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
四	2	25 過敏物質	巧克力、花生、西瓜、冰品；灰塵、塵蟎	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	2	25 其他	鼻過敏、弱視	依其診斷書寫照護重點
四	2	27 過敏物質	花生、海鮮過敏,空氣品質差易引起過敏流鼻血	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	2	28 過敏物質	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 13

四年3班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
---	---	----	----	----	----

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

四	3	2 過敏物質	吃有毒性食物免疫力差時易引起蕁麻疹 例如:芋頭、花生、鴨肉、有殼海鮮..等	避免接觸過敏原及休克症狀發生,避免吃易引起過敏得食物
四	3	2 其他	蕁麻疹,大量流汗時易引起皮膚過敏	1.去除過敏原或避免接觸過敏原2.減輕搔癢程度避免抓傷3.維持清潔舒適4.發病時需就醫藥物治療
四	3	7 氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	3	10 過敏物質	巧克力、木瓜	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	3	12 氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	3	12 其他	雙側聽力障礙	依其診斷書寫照護重點
四	3	15 腎臟病	腎盂擴張已痊癒	依醫囑按時服藥定期追蹤評估腎功能
四	3	21 蠶豆症	不能塗紫藥水,不能聞樟腦丸	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
四	3	22 心臟病	心室中膈缺損未痊癒,但目前不需治療,目前追蹤中	避免劇烈運動注意心跳節律
四	3	22 重大手術	心導管中膈關閉器手術	依手術後是否留下後遺寫照護重點
四	3	23 其他	急性闌尾炎手術109年5月	依其診斷書寫照護重點

筆數: 11

四年4班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
---	---	----	----	----	----

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

四	4	3	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
四	4	3	過敏物質	蝦子、花枝(111年12月17日營養午餐吃到花之後嘴唇腫喉嚨癢咳嗽)	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	4	7	氣喘	自備Alvesco吸入藥劑使用	跑步劇烈運動須注意呼吸狀況,注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	4	7	過敏物質	蝦、甲殼類	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	4	16	氣喘	急性氣喘時有自備吸入性噴劑	注意季節變化備藥避免接觸過敏原,急性氣喘發作請使用自備噴劑後至健康中心
四	4	20	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
四	4	20	氣喘	未痊癒,但目前不需治療	1.注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原 2.艾敏釋放流藥物治療
四	4	20	過敏物質	對薄荷製品、樟腦製品 曾經過敏藥物有磺胺類藥品	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	4	24	氣喘	未痊癒,但目前不需治療,禁冰涼飲品	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

筆數: 9

四年5班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
四	5	4	其他	熱痙攣(已痊癒)發燒時須注意	依其診斷書寫照護重點

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

四	5	9 腎臟病	媽媽表示於胎兒期就有腎水腫情形，於34週生產，出生後第2天因右側輸尿管狹窄行狹窄切除重建手術，目前左右腎仍有水腫情形，雙側腎功能只剩一半，定期每半年於成大醫院回診追蹤。領有重大傷病卡	(1)家長表示注意發燒、撞到腰、腰酸、喝水需適量，避免泌尿道感染 (2)定期追蹤評估腎功能
---	---	-------	---	--

四	5	24 重大手術	膀胱雙側輸尿管迴流手術已痊癒	定期追蹤腎臟發育狀況
---	---	---------	----------------	------------

筆數: 3

四年6班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
四	6	6	其他	升高不足體質性遲緩:112年約8-9月間因身高不足轉介署立台南醫院小兒內分泌科林逸首醫師診治診斷體質性遲緩開始每日打生長激素治療,約2個月回診一次,學生在家長監督下可以每日自行施打生長激素治療，家長表示無注射後副作用發生	依醫師指示按時施打生長激素,每次更換施打部位,紀錄身高體重之變化，均衡飲食每日補充牛奶及正確運動、充足睡眠,注意身體狀況,確實回診。
四	6	9	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸（臭丸）、樟腦（綠油精成份）、冬青油（曼秀雷敦成份裡也有）、萬金油、龍膽紫（紫藥水）阿斯匹靈，在生活上都應該盡量避免接觸
四	6	11	過敏物質	皮膚對金屬過敏，未痊癒但目前不需治療	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	6	25	過敏物質	灰塵、冰飲	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	6	26	心理或精神性疾病	專注力不足症,藥物利他能服用治療中	依其診斷書寫照護重點

筆數: 5

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

四年7班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
四	7	5	過敏物質	堅果類:食用堅果類食品(尤其花生、腰果)或吸入堅果粉末容易引起皮膚及氣管過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	7	10	氣喘	禁忌:冰、甜食	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	7	11	疝氣	已痊癒	疝氣之程度給予適當照護
四	7	12	其他	二度燙傷清創已痊癒	依其診斷書寫照護重點
四	7	17	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	7	18	氣喘	未痊癒注意呼吸狀況	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	7	24	過敏物質	花生、蛋、冰	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 7

四年8班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
四	8	16	過敏物質	奇異果、寵物	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	8	16	其他	異位性皮膚炎	適當的藥物控制，配合過敏原的檢查找出過敏原，避免皮膚過度乾燥，常常保持居家環境清潔乾淨，治療異位性皮膚炎，不只是皮膚的治療，配合心理及學習層面的輔助改善

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

四	8	29	心臟病	心室中膈缺損未手術	避免劇烈運動注意心跳節律.110.2.22電訪媽媽:定期振興/馬偕1-2年回診.最近一次就醫為109.8.平時不需服用任何藥物也無任何治療.醫囑無運動限制.但曾有跑步胸悶不適.提醒老師體育課勿勉強.提醒學生量力而為.如有任何不舒服.立即停止活動聯繫健康中心
---	---	----	-----	-----------	--

筆數: 3

四年9班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
四	9	1	其他	幼兒型直腸瘻肉	依其診斷書寫照護重點
四	9	11	過敏物質	花生	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	9	13	心臟病	卵圓孔閉合不全未痊癒每半年成大醫院追蹤檢查,領有重大傷病卡	避免劇烈運動注意心跳節律
四	9	13	其他	聽力(高頻較差)	依其診斷書寫照護重點
四	9	27	過敏物質	蝦蟹	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 5

四年10班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
四	10	3	心臟病	川崎症,未痊癒但目前不需治療	(1)家長表示勿運動過度 (2)避免劇烈運動注意心跳節律
四	10	5	其他	鼻過敏、皮膚過敏	依其診斷書寫照護重點
四	10	9	其他	尿路逆流已痊癒	依其診斷書寫照護重點
四	10	11	其他	經常服用感冒藥	依其診斷書寫照護重點
四	10	13	重大手術	開放性動脈導管手術已痊癒	劇烈競賽性運動注意心跳呼吸節律
四	10	15	過敏物質	巧克力、堅果、油炸食物	避免接觸過敏原及休克症狀發生
四	10	28	過敏物質	芒果及海膽	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 7

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

四年11班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
四	11	3	疝氣	已痊癒	
四	11	6	氣喘	110年9月23日氣喘發作診斷為氣喘	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	11	9	心臟病	川崎氏症未痊癒，但目前不需要治療，	(1)家長表示10歲前不能作競賽類型的運動 (2)避免劇烈運動注意心跳節律
四	11	12	其他	川崎症領有重大傷病卡:2-3歲時發病有立即就醫並每半年定期追蹤至108年改1年追蹤一次,目前身體無異常狀況,體能較弱	每年定期追蹤,劇烈運動時須注意呼吸心跳狀況
四	11	15	其他	性早熟	依其診斷書寫照護重點
四	11	17	氣喘	輕微氣喘:跑步呼吸調節不順暢	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	11	25	氣喘	勿食用冰冷食物,經常服用氣喘藥物:singulair(欣流) 110/09/01目前氣喘已停藥不需治療	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	11	26	氣喘	未痊癒，但目前不需治療，避免過度激烈運動	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
四	11	27	其他	天氣轉換時易鼻子過敏	醫師囑鼻涕需擤出，避免鼻涕倒流造成中耳炎。

筆數: 9

五年1班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	1	21	其他	蕁麻疹	1.去除過敏原或避免接觸過敏原2.減輕搔癢程度避免抓傷3.維持清潔舒適4.發病時需就醫藥物治療

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

五	1	22 過敏物質	氣候	避免接觸過敏原及休克症狀發生,經常服用藥物:萬克喘
五	1	27 其他	108年9月11日在教室椅子上跌下抽搐嘔吐大量乳白色物,發燒38.9,救護車送醫市立醫院住院,9/16王日榮耳鼻喉科確診猛爆型A型流感	依其診斷書寫照護重點
筆數: 3				

五年2班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	2	2	其他	腸套疊已痊癒	依其診斷書寫照護重點
五	2	4	過敏物質	蚌殼類食物、藥物:Ertapenem(Carbapenem類)疑似皮膚全身發紅	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	2	4	心理或精神性疾病	認識注意力不足過動症(ADHD):低年級有服藥控制衝動狀況有改善,服藥後會有握手指狀況,3年級開始家長依學生意願先觀察再決定是否再服藥治療	依其診斷書寫照護重點
五	2	7	過敏物質	蝦蟹過敏(不食用蝦蟹帶殼類海鮮包括蝦米)	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	2	9	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品
五	2	9	過敏物質	海鮮、芒果	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	2	12	其他	過敏性皮膚炎	依其診斷書寫照護重點
五	2	14	過敏物質	易鼻子過敏,咳嗽,頭暈	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	2	14	其他	早產低體重(小於2000公克)、散光	依其診斷書寫照護重點
筆數: 9					

五年3班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
---	---	----	----	----	----

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

五	3	4	心理或精神性疾病	專注力不足過動症、自閉,對身體碰觸反應大會抗拒	依其診斷書寫照護重點
五	3	8	氣喘	空氣不好或劇烈運動時會有咳嗽停步下來氣喘現象,需要吃支氣管擴張劑緩解	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原,劇烈運動時注意呼吸狀況
五	3	8	過敏物質	溫差大,空氣太差時會有咳嗽、流鼻水打噴嚏、眼睛癢等症狀、對運動噴劑及鎮痛藥膏過敏使用皮膚整片紅	避免接觸過敏原,溫差大空氣太差戴口罩,避免吃生冷食物
五	3	20	其他	幼兒園中班時闌尾炎開刀右下腹有傷口	依其診斷書寫照護重點
五	3	23	重大手術	膽囊切除	避免高脂肪油膩飲食
五	3	23	海洋性貧血		依個案之輕重度寫照護重點

筆數: 6

五年4班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	4	3	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
五	4	3	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
五	4	5	其他	緊張時或劇烈運動時會喘,感冒時胸部會有喘鳴聲	避免過度劇烈運動,感冒時注意呼吸狀況。

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

五	4	6 其他	川崎症:是一種侵犯嬰兒和兒童的急性發熱性疾病，因會引起皮膚黏膜、淋巴結和全身性血管病變，故又稱黏膜與皮膚淋巴結症候群。發病症狀:超過5天持續39度以上高燒,雙眼結膜充血，無分泌液。嘴唇發紅乾裂、草莓舌、咽喉發炎、紅腫。四肢末梢紅腫、手掌及腳掌脫皮。軀幹多行性、無水泡性的紅斑或皮疹。頸部淋巴結腫大。	定期小兒心臟科追蹤檢查
五	4	7 心理或精神性疾病	注意力不足過動症,自閉特質	依其診斷書寫照護重點
五	4	9 蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸（臭丸）、樟腦（綠油精成份）、冬青油（曼秀雷敦成份裡也有）、萬金油、龍膽紫（紫藥水）阿斯匹靈，在生活上都應該盡量避免接觸
五	4	10 心臟病	心室中膈缺損(每2年成大追蹤一次)心電圖正常,家長表示可以正常運動	劇烈運動注意心跳節律
五	4	11 氣喘	輕微氣喘,鼻子過敏	易持續咳嗽,濃厚痰音時,避免冰冷食物,注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

五	4	11 其他	副舟狀骨症候群:右足踝內側附生舟狀骨(足部靠內踝的位置有一塊足部內側會突出的骨頭稱為舟狀骨。在原有舟狀骨的內側緣會多一塊副舟狀骨，它是一種先天的骨骼發育異常)長時間走路、運動時會疼痛不適，若加上是扭傷腳的患者可能會非常嚴重且受傷的部位更不易癒合，而且可能在復健期間會反復發炎腫痛，非常難纏，因此受傷後恢復就會很慢。	長時間久站或運動時，可以嘗試穿著適當的足弓墊鞋，以減輕脛後肌腱的拉扯與負擔，降低發炎腫脹，並且改變運動習慣來加強下肢肌力，減少扭傷的發生。急性發炎疼痛的狀況下，建議局部冰敷，並盡量休息，來緩解疼痛及消腫。並配合醫師開立口服消炎止痛藥；或是一般物理治療，如熱敷電療，但復原時間較久。
---	---	-------	---	--

五	4	12 過敏物質	偶爾空氣不好時會鼻子過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生,吃過敏藥,戴口罩
五	4	13 其他	川崎症(已痊癒)	依其診斷書寫照護重點
五	4	17 疝氣	已手術	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
五	4	20 氣喘	在校需留意秋冬季節變化及運動知呼吸喘息狀況	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
五	4	24 氣喘	已痊癒	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
五	4	25 心臟病	二尖瓣脫垂有時會胸悶	避免劇烈運動注意心跳節律
五	4	25 疝氣	已痊癒	已痊癒

筆數: 16

五年5班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	5	5	過敏物質	帶殼海鮮,過敏時:家長表示若有氣喘聲請通知家長並送醫	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	5	7	過敏物質	蝦	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	5	9	重大手術	斷指縫合術	
五	5	10	氣喘	避免過多灰塵的打掃,一直衝刺激烈跑步的活動及遊戲	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

五	5	13	過敏物質	牛奶	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	5	19	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸

筆數: 6

五年6班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	6	1	過敏物質	曾有一次塗氟後過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	6	5	過敏物質	蝦子、藥物Ibuprofen	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	6	6	其他	111年12月15日因跑步後心臟疼痛奇美醫院檢查後發現:先天性開放性肺動脈導管沒有閉合醫師建議手術治療,於112年3月27日成大醫院行開放性動脈導管心導管關閉術至3月28日出院	劇烈運動注意心跳呼吸狀況,右胸部不適須停止運動

五	6	7	蠶豆症	不能吃蠶豆不能碰樟腦丸	避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
---	---	---	-----	-------------	---

筆數: 4

五年7班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	7	3	過敏物質	蛋、奶過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	7	10	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

五	7	17	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
五	7	19	其他	登革熱	避免被病媒蚊(白線班文及埃及斑紋)咬傷,注意居家環境維護,依其診斷書寫照護重點
五	7	28	其他	過敏物質偶因呼吸困難而需噴霧藥	依其診斷書寫照護重點

筆數: 5

五年8班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	8	1	氣喘	輕微	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
五	8	16	其他	川崎症:是一種侵犯嬰兒和兒童的急性發熱性疾病,因會引起皮膚黏膜、淋巴結和全身性血管病變,故又稱黏膜與皮膚淋巴結症候群。發病症狀:超過5天持續39度以上高燒,雙眼結膜充血,無分泌液。嘴唇發紅乾裂、草莓舌、咽喉發炎、紅腫。四肢末梢紅腫、手掌及腳掌脫皮。軀幹多行性、無水泡性的紅斑或皮疹。頸部淋巴結腫大。	定期成大小兒心臟科追蹤

筆數: 2

五年9班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	9	3	疝氣	已痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
五	9	5	重大手術	壞死性腸炎	不疑食用過多難消化食物,例如:芭樂、糯米
五	9	6	疝氣	已痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

五	9	13 其他	左腳內翻足;左腳第一第二第三腳趾未分開,行動與一般兒童無異	依其診斷書寫照護重點
五	9	17 海洋性貧血	輕微地中海貧血	依個案之輕重度寫照護重點
五	9	24 過敏物質	灰塵、溫差大時鼻過敏	灰塵、溫差大時戴口罩,避免接觸過敏發生
五	9	24 其他	中耳炎、鼻涕倒流	鼻水鼻涕要擤出勿吸入,依其診斷書寫照護重點
筆數: 7				

五年10班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	10	5	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品
五	10	5	氣喘	秋冬氣喘發作時,會去診所拿藥吃,其他時候正常運動作息	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
五	10	10	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
五	10	18	其他	川崎氏症;已痊癒	依其診斷書寫照護重點
五	10	22	其他	闌尾炎手術已痊癒	依其診斷書寫照護重點
筆數: 5					

五年11班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	11	9	過敏物質	曾對某種抗生素過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	11	18	其他	先天性色素失調症;家長訴小時皮膚有水疱於成大檢測並固定追蹤	依其診斷書寫照護重點
五	11	22	海洋性貧血		依個案之輕重度寫照護重點

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

五	11	25 罕見疾病	個案於新生兒篩檢時發現罹病開始治療故生長發育正常 苯酮尿症(一種體染色體隱性遺傳疾病,先天代謝異常疾病:患者因為無法代謝食物蛋白質中含有的苯丙胺酸,造成血液中苯丙胺酸的堆積,因而對嬰兒或孩童的腦和中樞神經系統,造成永久性的傷害,導致智能障礙。若能及早診斷,給予持續終身的飲食控制,可有效預防智能障礙的問題。)領有第7類重大傷病卡(先天性新陳代謝異常疾病)及輕度身心障礙手冊第五類(消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能)	家長表示:目前於成大醫院藥物治療Kovan30mg(降苯丙胺酸)及北榮抽血檢查,禁止食用阿斯巴甜人工代糖(如:低糖飲料健怡可樂等及一些咳嗽藥水),飲食方面:吃素食,每天可吃一份肉,可吃蛋量需控制。接受飲食控制或藥物治療後,需定期監控偵測生長發育、智力發展、血中苯丙胺酸,及其他必需胺基酸濃度,以確認飲食控制或藥物治療是否合宜
---	----	---------	---	--

筆數: 4

五年12班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	12	9	其他	易有流鼻血狀況	依其診斷書寫照護重點
五	12	12	其他	左耳小耳症無耳道(左耳道閉鎖症)110年10月6至10月7日林口長庚醫院接受耳道成形術	依其診斷書寫照護重點

筆數: 2

五年13班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	13	3	氣喘	氣喘發作時需注意有無喘鳴聲或咳嗽厲害,中衣服用三伏貼治療中	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
五	13	7	海洋性貧血		依個案之輕重度寫照護重點
五	13	9	其他	眼睛散光定期成大回診	依其診斷書寫照護重點

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

五	13	18	海洋性貧血		依個案之輕重度寫照護重點
五	13	25	氣喘	空氣品質過差，不適合戶外運動	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

筆數: 5

五年14班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	14	4	疝氣	已痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
五	14	16	過敏物質	塵蟎	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	14	18	過敏物質	塵蹣	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	14	19	其他	發高燒會引起熱痙攣,6歲後沒有復發	依其診斷書寫照護重點
五	14	22	過敏物質	芒果	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 5

五年15班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
五	15	5	氣喘	跑步、感冒時會引起喘咳不停	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
五	15	19	其他	蕁麻疹	依其診斷書寫照護重點
五	15	21	氣喘	服用氣喘保養藥	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
五	15	23	其他	母親因動脈瘤過世,家人擔心她有遺傳體質,所以不能過度運動,只能快走	依其診斷書寫照護重點
五	15	25	過敏物質	蝦、塵蹣	避免接觸過敏原及休克症狀發生
五	15	26	其他	雙耳先天性聽力損害輕度	依其診斷書寫照護重點
五	15	28	過敏物質	塵蹣	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 7

六年1班

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	1	2	心理或精神性疾病	輕度自閉症	依其診斷書寫照護重點
六	1	6	腎臟病	108年11月7日雙側急性腎盂腎炎成大住院11/7-11/16	依醫囑按時服藥定期追蹤評估腎功能
六	1	24	氣喘	輕微	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

筆數: 3

六年2班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	2	1	其他	川崎氏症	注意心臟疾呼吸道狀況依其診斷書寫照護重點
六	2	3	過敏物質	藥物(Amoxicilin,Bakter)	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	2	6	疝氣	已痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
六	2	10	氣喘	不要過度運動	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	2	12	心理或精神性疾病	輕度自閉症,領有身心障礙手冊	依其診斷書寫照護重點
六	2	19	過敏物質	海鮮堅果芒果竹筍蝦子	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	2	20	心理或精神性疾病	性早熟(請老師不在公眾前談及此事,避免孩子羞澀)。 正接受治療將於110年10月結束,避免食用含有荷爾蒙之物品,例如山藥(營養午餐)	依其診斷書寫照護重點
六	2	20	其他	左手橈骨骨折107.8癒合	依其診斷書寫照護重點
六	2	22	過敏物質	動物的毛	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 9

六年3班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
---	---	----	----	----	----

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

六	3	7 疝氣	已痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
六	3	10 其他	熱經攣病史,發燒時需注意並通知家長	依其診斷書寫照護重點
六	3	11 過敏物質	含懷安的藥品	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	3	12 氣喘	已痊癒	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	3	12 過敏物質	鼻過敏中藥治療中	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	3	18 癲癇症	藥物治療中	<p>癲癇大發作的正確處理方法:</p> <p>將患者周圍尖銳或其他的危險物品移開。</p> <p>將衣領放鬆，側躺，以防止嘔吐物堵住氣道。</p> <p>不需要強行壓制患者肢體的抽搐。</p> <p>不要嘗試用冷水、搖晃、打臉來縮短發作，因為那是沒有用的。</p> <p>不要嘗試在此時餵藥。</p> <p>不要將硬物放入患者口中去防止咬舌，有些患者就是因為這樣把牙齒弄斷或是把異物吸入。</p> <p>不要將您的手指放入口中，因為這時候患者意識不清楚，您的手指可能被嚴重咬傷。</p> <p>仔細觀察或是記錄患者發作時的狀況，包括發生時肢體抽動的情形，從開始到停止的時間〔最好記下正確時刻〕。以及患者</p>
六	3	19 心臟病	卵圓孔未閉合,心雜音、2歲時不明原因暈厥	避免劇烈運動注意心跳節律
六	3	23 心臟病	健康檢查發現心律不整,中醫調整體質中	避免劇烈運動注意心跳節律
六	3	23 過敏物質	魚	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 9

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

六年4班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	4	1	過敏物質	芒果、貓毛	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	4	1	其他	右手狹窄性腱鞘炎(板機手)	指導作復健，避免手指活動僵直。
六	4	7	其他	漏斗胸:(凹胸矯治術後合併胸內植入物留置109年12月22日至12月23日住院行胸內植入物移除術)	避免又壓到胸部的運動,胸部避免撞擊依其診斷書寫照護重點
六	4	10	過敏物質	藥物過敏:Diclofenac	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	4	10	心理或精神性疾病	Tip過動症:肩膀不自主抖動情緒管理較差	依其診斷書寫照護重點
六	4	15	疝氣		若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
六	4	20	海洋性貧血	110年12月16日確診乙型地中海貧血	依個案之輕重度寫照護重點

筆數: 7

六年5班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	5	6	疝氣	已痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
六	5	10	其他	1.音頻障礙領有醫師診斷書 2.不可劇烈運動心會不舒服	依其診斷書寫照護重點,避免劇烈運動,運動時注意心節律
六	5	11	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
六	5	15	其他	腎臟發炎	依其診斷書寫照護重點
六	5	16	其他	異位性皮膚炎	依其診斷書寫照護重點
六	5	25	過敏物質	鼻過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生

筆數: 6

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

六年6班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	6	3	氣喘	服用保養氣喘藥	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	6	6	氣喘	未痊癒	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	6	8	其他	熱痙攣	體溫高於37.5℃，協助服用退燒藥水，並通知家長
六	6	12	過敏物質	鼻過敏藥	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	6	13	其他	早產20周1天,支氣管及肺部較差冬季感冒及運動後易喘	劇烈運動調節呼吸深呼吸慢慢吐氣,注意呼吸心跳
六	6	14	其他	111年9月1日因腹痛大血便暈倒至成大醫院住院治療,輸血、照胃鏡發現十二指腸潰瘍及幽門桿菌感染藥物住院13天,出院後持續口服藥物包括抗生素治療,藥物副作用會有腹痛輕微腹瀉現象,需門診追蹤治療	依其診斷書寫照護重點
六	6	15	疝氣		若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
六	6	28	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸

筆數: 8

六年7班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	7	5	過敏物質	冰品,曾對藥物過敏造成眼睛鼻子症狀	避免接觸過敏原及休克症狀發生

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

六	7	11 蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
六	7	12 過敏物質	花生	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	7	13 氣喘	曾經氣喘發作1-2次	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	7	14 蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
六	7	17 其他	川崎氏症已痊癒	依其診斷書寫照護重點定期長期追蹤心臟功能至青春期

筆數: 6

六年8班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	8	2	過敏物質	兔毛過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	8	3	過敏物質	藥物過敏(Tbuprofen)	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	8	7	海洋性貧血	家族遺傳性地中海貧血定期檢查	依個案之輕重度寫照護重點
六	8	8	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
六	8	8	氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	8	12	其他	鼻過敏	依其診斷書寫照護重點
六	8	16	其他	川崎氏症已痊癒	依其診斷書寫照護重點定期長期追蹤心臟功能至青春期

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

六	8	17 過敏物質	蝦類、塵蹣	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	8	17 其他	異位性皮膚炎,夏季流汗易復發	依其診斷書寫照護重點
六	8	19 其他	鼻子喉嚨過敏	依其診斷書寫照護重點

筆數: 10

六年9班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	9	3	其他	109年10月12日早餐店突然昏倒,119送醫,心臟檢查及腦波檢查正常,門診追蹤疑似低血壓過敏鼻塞造成,109年12月再照一次腦波檢查	注意三餐均衡飲食及進食的量需足夠,改變姿勢需漸進式不可太快
六	9	10	其他	智能邊緣領有醫師診斷書	依其診斷書寫照護重點
六	9	13	其他	登革熱	依其診斷書寫照護重點,加強自身的防蚊措施,住家環境維護避免2次感染
六	9	20	氣喘	已痊癒	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	9	26	其他	右頸腫塊(中班時發現至成大就診醫師穿刺抽吸後已變小消失)已痊癒	依其診斷書寫照護重點

筆數: 5

六年10班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	10	1	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸(臭丸)、樟腦(綠油精成份)、冬青油(曼秀雷敦成份裡也有)、萬金油、龍膽紫(紫藥水)阿斯匹靈,在生活上都應該盡量避免接觸
六	10	2	過敏物質	毛豆,百頁豆腐、魚漿加工品(鱈魚香絲)	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	10	2	心理或精神性疾病	ADHD注意力不足過動症;易衝動型	依其診斷書寫照護重點

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

六	10	7 過敏物質	海鮮	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	10	24 海洋性貧血		依個案之輕重度寫照護重點

筆數: 5

六年11班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	11	7	其他	異位性皮膚炎	適當的藥物控制，配合過敏原的檢查找出過敏原，避免皮膚過度乾燥，常常保持居家環境清潔乾淨，治療異位性皮膚炎，不只是皮膚的治療，配合心理及學習層面的輔助改善
六	11	12	心臟病	一年級打疫苗時發現心雜音,檢查心臟有一條血管血流不順,有時會有胸痛胸悶心律不整情形,112年4月12日因為心跳40-50次/分鐘偏慢胸悶做24小時心電圖(心跳睡覺時30-40、正常活動時160心臟傳導系統有問題)醫師表示暫時不處理,如有心臟不適時休息補充水分,如心跳小於50次/分鐘需就醫檢查	體育課可以進行一般性活動,須注意心跳節律,避免劇烈運動,如有胸悶不適需休息補充水分至健康中心檢查心律狀況
六	11	17	過敏物質	蕁麻疹(疑似對花生過敏)	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	11	19	心臟病	小圓孔未閉合	激烈運動不宜太久,運動注意心跳節律
六	11	19	其他	過敏性鼻炎	依其診斷書寫照護重點

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

六	11	24 糖尿病	先天性免疫失調造成胰島素無法製造,第一型糖尿病胰島素早晚注射治療,中午11點時媽媽至學校協助測血糖後調整食物量,體育課時媽媽會到校2次協助注意血糖	早晚胰島素注射 注意低血糖或酮酸中毒症狀(低血糖症狀:輕度時會有飢餓、頭暈、眼花、性格改變或嗜睡現象;中度時,會躁動不安、心悸、顫抖、臉色蒼白和流冷汗,重度時失去反應能力、喪失意識、昏迷、抽筋),輕度中度症狀補充單糖15公克,如果汁120ml或3顆方糖後再測血糖仍未改善送醫,重度症狀施打昇糖素清醒後再提供含糖食物,如15分鐘內未恢復立即送醫。健康中心備有砂糖包及昇糖素測血糖機器,在校低血糖症狀請立即聯絡健康中心
---	----	--------	---	---

六	11	24 罕見疾病	肌肉失養症;板素缺乏型(肌肉失養症是一種遺傳性疾病,肌肉隨著時間退化,造成肌肉逐漸無力及萎縮),106年時因為一直有動作不協調情形至成大抽血做切片等一系列檢查,107年9月20日回診確診為肌肉失養症,症狀:手腳較無力,協調性較差,爬樓梯較吃力	避免劇烈運動及競賽活動,避免肌肉過度收縮的活動易導致肌肉破壞傷害,避免跑步、上下樓梯、跳躍等類型運動
---	----	---------	---	--

六	11	24 心理或精神性疾病	輕度自閉症(幼兒園時語言認知遲緩接受早期療育)領有身心障礙手冊	依其診斷書寫照護重點
---	----	-------------	---------------------------------	------------

筆數: 8

六年12班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	12	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:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

六	12	5 其他	甲狀腺機能低下(新生兒篩檢時就已發現開始在成大治療服用甲狀腺素至5歲,因此生長發育正常,家長表示醫師已告知不用回診,不過家長仍會再帶學童去回診抽血檢查)	依其診斷書寫照護重點
六	12	6 其他	左腳骨折107年5月已痊癒	依其診斷書寫照護重點
六	12	7 其他	輕度智能障礙	依其診斷書寫照護重點
六	12	10 疝氣	已痊癒	若尚未手術依疝氣之程度給予適當照護
六	12	10 其他	雙眼斜視手術	依其診斷書寫照護重點
六	12	11 氣喘	目前控制良好	注意季節變化,忌吃冰冷食物
六	12	21 過敏物質	鼻子過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	12	22 其他	曾經因為起床太快暈倒,有暈倒2次經驗做過腦波檢查右腦異常放電,仍需觀察追蹤還未確診癲癇	依其診斷書寫照護重點,如有暈倒失去意義情況,請依以下方式處理:將患者周圍尖銳或其他危險物品移開。將衣領放鬆,側躺,以防止嘔吐物堵住氣道。不需要強行壓制患者肢體的抽搐不要嘗試用冷水、搖晃、打臉來縮短發作,因為那是沒有用的。不要嘗試在此時餵藥。 不要將硬物放入患者口中去防止咬舌,有些患者就是因為這樣把牙齒弄斷或是把異物吸入。不要將您的手指放入口中,因為這時候患者意識不清楚,您的手指可能被嚴重咬傷。仔細觀察及記錄患者發作時的狀況,包括發生時肢體抽動的情形,從開始到停止的時間〔最好記下正確時刻〕。
六	12	25 其他	泌尿道感染	依其診斷書寫照護重點

筆數: 10

六年13班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
---	---	----	----	----	----

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

六	13	4 過敏物質	對香椿過敏	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	13	5 氣喘	咳嗽時才會誘發氣喘,中藥調養	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	13	6 其他	早產肺功能異常手術	依其診斷書寫照護重點
六	13	7 氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	13	9 過敏物質	Ibuprofen,NSAID	避免接觸過敏原及休克症狀發生
六	13	16 氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

筆數: 6

六年14班

年	班	座號	疾病	陳述	照護
六	14	5	其他	小耳症	依其診斷書寫照護重點
六	14	10	蠶豆症		避免使用禁忌的食品藥品例如:蠶豆、奈丸（臭丸）、樟腦（綠油精成份）、冬青油（曼秀雷敦成份裡也有）、萬金油、龍膽紫（紫藥水）阿斯匹靈，在生活上都應該盡量避免接觸
六	14	17	氣喘	運動不要太激烈	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	14	27	其他	先天性弱視	定期檢查，聽從醫生的建議配合治療，注意學童活動安全。

筆數: 4

承辦人:

組長:

主任:

校長:

市立崇明國小112學年_全校個人疾病史清單

共:418筆資料

市立崇明國小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
三	3		15	115.6	21	112/09/13	體重適中	116.4	15.7	8	特發性矮小	體質性遲緩抽血檢查正常	郭綜合醫院
三	5		27	113.1	17.5	112/09/13	體重過輕	115.6	13.7	8	特發性矮小	體質性遲緩血色素稍低 IGF-I稍低	郭綜合醫院
六	9		10	129.1	22.3	112/09/22	體重過輕	129.6	13.4	11	特發性矮小	邊緣性智能障礙、體質性遲緩,維他命D缺乏 已補充口服錠劑	郭綜合醫院
六	11		15	138.1	27.7	112/09/25	體重過輕	138.6	14.5	12	體質性遲緩		成大醫院
六	11		22	131	23.6	112/09/25	體重過輕	131.3	13.8	11	體質性遲緩	3年級時成大檢查骨齡較同年齡小孩慢2年其 他血液檢查正常	成大醫院

承辦人: 組長: 主任: 校長:

市立崇明國小112學年第2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
六	13		15	137.6	33.6	113/03/01	體重適中	138.6	17.7	12	體質性遲緩	出生體重2300克在成大追蹤檢查,有性早熟每 三個月醫院打針治療,打過生長激素不合適停 止施打,抽血生長激素正常,定期追蹤治療	成大醫院

承辦人: 組長: 主任: 校長:

承辦人: 組長: 主任: 校長:

崇明國小健康中心個案管理紀錄表

姓名: _____ 性別: 男 女
 住址: _____
 緊急聯絡人: _____ / 電話: _____
 收案日期: 112年7月5日
 結案日期: 年 月 日

班級	導師簽章
303	<u>張師邱清雅</u>

疾病診斷: 三尖瓣代瓣合症, 心臟中隔缺損, 右心室肥大
 家族譜 (FAMILY TREE): 心臟衰竭

過去疾病史: 同本診所
 目前健康情形: 可進行一般生活, 運動可心機轉動, 慢跑, 如有心臟不適, 立即就診, 情形及服用藥物情形: 已罕見。

每半年成大醫院進出健診, 治療, 利尿, 備用, 服用及健康心
肝心表, 血液, 肝功
 知會相關人員: 科主任

護理記錄:

年 / 月 / 日	時間	護理記錄	備註
112年9/8日	16時30分	<u>電探家長簽章如下:</u> 法洛氏四合症(Tetralogy of Fallot) (1)肺動脈(右心室出口)狹窄(2)心室中隔缺損(3)主動脈跨位於心室中隔上方(4)右心室肥大, 目前有心臟衰竭現象, 於成大醫院做個案研究治療, 吃心衰竭藥及利尿劑, 已得到有效控制, 每半年做檢查一次, 均衡飲食, 但會挑食, 可爬樓梯, 但避免劇烈競賽性活動, 如果心臟不舒服自己會察覺休息, 領有重大傷病卡 112 年原可不用辦但醫生為病患省就醫費用所以健保卡仍有註記重大傷病, 如有心臟問題須送成大醫院診治	
2023/9/8	上 08:43	發燒, 腹痛, 休息觀察, 通知家長, 家長帶回, 觀察 30 分, 體溫 39.0, 腹部染無脹氣, 涼性藥膏塗抹	
2022/9/23	上 08:26	發燒	頭部撞傷, 冰敷, 衛生教育
2023/9/25	上 10:32	樓梯	下肢, 挫傷, 暈眩, 噁心, 嘔吐, 冰敷, 休息觀察, 通知家長, 家長帶回, 衛生教育, 觀察 133 分, 體溫 37.0, 樓梯跌下來, 撞到頭部, 右側, 左足踝扭傷, 冰敷, 頭暈, 噁心, 意識清楚, 觀察, 冰枕, 使用, 瞳孔反射正常, 右 2.0 左 2.0, 體溫 37 度, 脈搏 75 次/分鐘, 血氧 99%, 11 時 23 分頭暈好一點點, 12 時 46 分家長接回就醫



承辦人:

組長:

主任:

校長:

年 / 月 / 日	時間	護理記錄	備註
2023/9/28	下 14:14 午	頭暈痛,休息觀察,衛生教育,觀察 15 分,體溫 35.7	
023/10/24	下 13:16 午	發燒,羣眩,腹瀉,休息觀察,通知家長,家長帶回觀察 36 分,體溫 37.6,昨天晚上有發燒嘔吐燒藥,頭暈發燒,一次當補脈博 99 次/分鐘血氧 99%,14 時 03 分家長帶回	
2023/10/24	上 10:28 午	發燒,體溫 37.2,無腹瀉,腹部軟、腹脹氣,涼性膏塗抹多休息及補充溫開水	
2023/12/25	下 14:29 午	頭痛,體溫 36.9,涼性膏塗抹多休息及補充溫開水	
2023/12/21	下 15:54 午	暈眩,惡心嘔吐,頭痛,內科其它,休息觀察,通知家長,觀察 15 分,體溫 36.4,流鼻涕咳嗽,頭暈惡心嘔吐,脈博 84 次/分鐘血氧 99%,手指輕微發冷,告知家長觀察,床旁蓋保暖 16 時 09 分安親班接回	
2023/12/12	下 15:11 午	發燒,休息觀察,通知家長,家長帶回,觀察 14 分,體溫 38.1,喉嚨痛、咳嗽、流鼻涕,衛教補充溫開水,家長於 15 時 25 分接回	
2023/11/8	上 11:40 午	發燒,腹痛,休息觀察,通知家長,家長帶回,觀察 17 分,體溫 38.3,腹瀉 1 次、腹部軟、腹脹氣,涼性膏塗抹多休息及補充溫開水。媽媽於 11 時 57 分接回	
2023/10/26	中 12:49 午	暈眩,惡心嘔吐,處理其他,體溫 37.2,打針後暈車吃乾中餐後嘔吐一次,頭暈打針後會痛,冰敷囑多休息多喝水	
2024/1/11	下 15:40 午	腹痛,體溫 36.0,無腹瀉、腹部軟、腹脹氣,涼性膏塗抹多休息及補充溫開水	
2024/1/11	中 12:35 午	頸腰痛,體溫 37.4,右側頸部肌肉痠痛,給予鎮痛膏塗抹,無腹瀉、腹部軟、腹無脹氣,涼性膏塗抹多休息及補充溫開水	
2024/1/9	下 13:29 午	腹痛,體溫 37.0,惡心,無腹瀉、腹部軟、腹脹氣,涼性膏塗抹多休息及補充溫開水	
2024/1/8	下 13:29 午	胸,外科其它,處理其他,早上起來右肩部疼痛,鎮痛藥膏塗抹按摩	
2023/12/28	下 16:36 午	內科其它,休息觀察,通知家長,處理其他,觀察 40 分,體溫 37.0,咳嗽有痰,流鼻涕,仍心臟不適,體育老師帶至健康中心脈博 78 次/分鐘血氧 99%,氧氣使用後仍有心臟痛狀況,16 時 16 分已告知家長,家長表式先至安親班	

承辦人:

組長:

主任:

校長:

年 / 月 / 日	時間	護理記錄	備註
113年2月26日	15:16	學生心臟不適在觀景休息期間給予清教 詢問學生後建議申請電梯來乘坐電梯 已申請儘少使用建議減少書包重量爬樓梯 樓梯行走期間有不通氣做深呼吸動作, 可即時請同學幫忙扶腰及拿東西(拿物品) 母親到老師處回後的不見	護理師董慧卿
113年2月27日	10:05	電話媽媽表示最近在校有不適(發燒除外國 家就正常了。自之個月因感冒明診抽血加 一劑價值高持續服用(健康心丸)表示這藥物 及利尿劑給藥後從(個日)後就開始服用, 媽媽於運動會前放陪半走樓梯了後在那破 真裝小樓梯陪伴要做電梯,表示不坐電梯,因 害怕被罵,再不本校後表示學生不太愛 談論學校的事可能有些學習或與同學 相處上的問題,以前在何校成績可以在 班上前2名但在本校以單德法獲得學習 士的成就感有心理壓力。協助指導師 學生狀況給予必要的協助。	護理師董慧卿
113年2月16日	70:40	與導師溝通鼓勵學生搭乘電梯,後背已被 鄭老師勸導同學間互相助力等語	護理師董慧卿
113年2月27日	13:40	回勇勇到主任處呈請後用此的後應(心) 心臟直對角線條件所付學力為最通年10% 腹中至空位用疏導水性藥膏樓梯車以等疑 軸的被蓋集後休息觀察130字功方應(心) 改善自救	護理師董慧卿

承辦人:

組長:

主任:

校長:

崇明國小健康中心個案管理紀錄表

姓名: 涂

性別: 男 女

收案日期: 112年9月8日

住址: _____

結案日期: _____年____月____日

緊急聯絡人: _____電話: _____

疾病診斷: 頸椎體質性變異

家族譜 (FAMILY TREE):

班級	導師簽章
<u>406</u>	<u>涂</u>

過去疾病史: 無

目前健康情形:

112年9月9日第一次物理治療,無其他疾病

就診情形及服用藥物情形:

112年2月20日第一次物理治療,無其他疾病

112年6月24日第二次物理治療,無其他疾病

常態性變異,112年8月回診後開始每日注射生長激素
知會相關人員: _____

護理記錄:

年/月/日/時間	健康問題	護理記錄
112年9月8日	身高不足	112年9月8日學生將身高測量單回國發健康中心因工卡工備位診述初為體質性變異性變異,表示已於8月回診開始增加學生每日注射生長激素,真生長激素打以後副作用反應。 <u>醫師簽章</u> 學生在校傷病狀況,現到健康中心請理病情并簽。 <u>梁</u> 醫生狀況
2023/9/15 上午 08:41	走廊	上肢夾壓傷,冰敷,被同學身體壓到左 2.3.4 指左中指關節可彎曲
2023/9/18 中午 12:41		頭痛,處理其他,體溫 37.3,屬多喝水
2023/9/25 上午 08:37	操場	下肢,擦傷,傷口處理,左膝擦傷

承辦人:

組長:

主任:

校長:

年 / 月 / 日	時間	護理記錄	備註
2023/10/25	上午 09:38	其它	下肢擦傷,傷口處理,光電走廊跌倒左小腿左膝蓋擦傷
2023/11/17	上午 08:38		頭,舊傷,傷口處理,冰敷,頭頂左上方昨天撞到痛,消炎藥膏塗抹
2023/11/28	上午 08:39	走廊	上肢挫撞傷,冰敷,在光電走廊打球打到鐵板右,上肢食指疼痛,無紅腫,手指可彎曲,給予噴藥及冰敷
2023/12/5	下午 16:07	操場	上肢擦傷,傷口處理,在司令台左上肢手背磨到石柱破皮
2023/12/11	下午 16:07		頭痛,體溫 36.8,涼性膏塗抹多休息及補充溫開
2023/12/14	上午 10:36	走廊	上肢夾壓傷,傷口處理,在光電走廊完球被踩到右上肢第4指破皮
2024/1/2	下午 15:17		頭痛,處理其他,體溫 37.2,頭部涼性藥膏塗抹按摩,多喝水
2024/1/10	上午 08:41	樓梯	下肢擦傷,挫撞傷,傷口處理,冰敷,跌倒左下肢小腿
2024/1/18	上午 09:30	走廊	下肢挫撞傷,冰敷,在光電走廊踢足球被同學踢到右下肢左下肢雙大腿,皮膚疼痛,無紅腫,可行走,給予冰敷
2024/2/1	上午 09:44	遊戲運動器材	下肢擦傷,傷口處理,左小腿擦傷
113年2月10日	P時分	<p>學生至健康中心嘉賓高理時總是精神佳,情緒平穩與同學有良好的互動力,常能保持微笑,今日到健康中心高理操場詢問身高不足,回診治療情形,很高興告知自己每次看高理可以換掉,位自己打生表放棄,並電訪家長家長表示高理之個月約物打竟愈,因診症道在生拿藥,均無生長,放棄了後不復作用,目前生治無復持,別需注意,事工與學生正常上課,未限,飲食,華幼有依,醫生建議自己全執行。</p>	

年級 學期 身高 體重 測量日 BMI 評值 判讀

一	1	107.0	16.9	109/09/30	14.8	0	體重適中
一	2	109.1	18.2	110/03/30	15.3	0	體重適中
二	1	111.3	20.2	110/09/09	16.3	0	體重適中
二	2	114.5	20.7	111/03/04	15.8	0	體重適中
三	1	116.7	23.0	111/09/15	16.9	0	體重適中
三	2	118.4	23.2	112/02/20	16.5	0	體重適中
四	1	121.0	25.9	112/09/07	17.7	0	體重適中

承辦人:

組長:

主任:

校長:

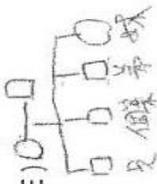
崇明國小健康中心個案管理紀錄表

姓名: 吳 性別: 男 女

住址: _____ 收票日期: 111年12月15日

緊急聯絡人: _____ 電話: _____ 結案日期: _____年____月____日

疾病診斷: 糖尿病

家族譜 (FAMILY TREE) 

過去疾病史: 無

目前健康情形:
 1. 主動力佳, 進行有效坐立體操, 體力進步, 體重減輕。
 2. 就診情形及服用藥物情形:
成大醫院 心臟科 定期追蹤

知會相關人員: 導師林仲仁老師

護理記錄:

班級	導師簽章
402	
506	

年 / 月 / 日	時間	護理記錄	備註
111年12月15日	15:30	學生因心臟痛, 心跳快, 喘, 曾於11/18% 血壓140/100, 休息後無不適, 告知導師及家長。 電話家長及表示不致美醫院心臟科, 較複雜, 開枝 性肺動脈管建議, 開刀, 進行一般性體檢, 主動 述等, 建議性高強度運動, 告知導師請導師 轉知和仁老師, 請導師董慧卿 去年拍胸片, 刀部, 傷, 以美, 市, 止血, 後仍流血, 告知 家長, 帶回美醫院, 家長及表示告知, 備, 至成大醫院 治療心臟問題, 請導師董慧卿	
112年12月20日	13:10		
112年12月26日	18:40		
112年12月29日	18:40		

承辦人:

組長:

主任:

校長:

年 / 月 / 日	時間	護理記錄	備註
2023/10/19	上午 10:30	遊戲運動器材	口腔裂割刺傷,傷口處理,打籃球搶球咬到舌頭左側小割傷流血,冰水漱口後口內膏塗抹
2023/11/9	中午 12:52	走廊	頭,擦傷,挫撞傷,傷口處理,冰敷,休息觀察,觀察 8 分,撞到後中庭凸起的牆頭頂淺側約 0.3 公分擦撞傷破皮輕微流血,撞到時會暈後改善擦藥帶冰敷
2023/11/14	上午 09:33	樓梯	下肢,擦傷,傷口處理,冰敷,撞到滑倒右小腿上段膝蓋旁刮傷疼痛
2023/11/16	上午 10:34	操場	耳鼻喉,挫撞傷,冰敷,休息觀察,在籃球場打籃球時搶球時被 50304 洪祥瑞打背及肚子,無紅腫,無疼痛,左耳朵及耳後疼痛皮膚紅腫力正常,給予消炎膏塗抹及冰敷。已請學務處生教組長協助處理此事件
2023/11/17	上午 07:40	校外	下肢,擦傷,傷口處理,在家中跌倒右下肢小腿擦傷
2023/11/23	下午 14:30		上肢,傷口處理,左上肢小指不明原因指甲內流血
023/11/28	下午 15:23	走廊	下肢,擦傷,傷口處理,跌倒左下肢膝擦傷
2023/12/15	中午 12:43	操場	上肢,下肢,擦傷,傷口處理,跌到左肩、左上肢手臂及手肘、左下肢髌、小腿,皆擦傷破皮
2024/1/5	中午 12:40	操場	上肢,下肢,擦傷,挫撞傷,傷口處理,冰敷,休息觀察,觀察 9 分,在司令台沒站穩跌下去,無法起身行走,右上肢手肘、右下肢小腿、左下肢膝擦撞傷,由護理師推輪椅至健康中心,右小腿因為擦傷疼痛不太敢動,給予冰敷休息後不適緩解。
2024/1/8	下午 13:36	操場	下肢,外科其它處理其他,早上跑步右小腿噴藥
113年11月9日	11:50		電話家長表示,明份時份後醫生表示觀察 預計今年國醫,次道後如沒問題就回家 消重傷存本 [醫務師董慧卿]

承辦人:

組長:

主任:

校長: