

嘉義高商115學年度新生健康檢查說明書

親愛的家長您好：

為增進家長及學校更加瞭解貴子弟的健康情形，本校依教育部規定辦理新生入學健康檢查。檢查結果可做為學生健康自我管理的依據，並提供教師做為安排學生學習活動之參考，**透過檢查早期發現、早期治療，以維護及促進學生健康**，並由教育部建置學生健康資訊系統進行全國學生健康情形統計分析，涉及個人資料部分，特定目的必要範圍內均依個人資料保護法之規定處理及利用。

請貴家長詳閱下列辦理內容及相關注意事項說明：

一、健康檢查日期：115年8月20日(星期四)上午8：00-11：30。

二、健康檢查地點：本校中正堂

三、健康檢查醫院：瑞生醫院健康檢查醫療團隊

四、檢查項目：

檢查項目	檢查內容	說明
生長發育	身高、體重、腰圍	*胸、腹部及【男生泌尿生殖器】檢查時： 1. 檢查場地會有安全及適當之遮蔽。 2. 有醫護人員在現場協助，維護學生隱私。 *胸、腹部檢查： 依醫師專業判斷，必要時會鬆開衣服，請學生將上衣拉至檢查位置，進行視診、聽診、觸診及叩診。 *男生泌尿生殖器檢查： 會請學生將褲子褪下，露出腹部和大腿，以便進行觸診及視診。 *基於尊重隱私權，如您不同意貴子弟在校內進行胸、腹部、泌尿生殖器檢查，請您自行帶至醫療院所檢查，費用自理，並於09月30日前繳交正式檢查報告至健康中心彙整。
血壓、脈搏	血壓、脈搏	
眼睛	視力、辨色力及其他異常	
耳鼻喉	聽力、耳膜破損、盯聾栓塞、扁桃腺腫大及其他異常	
頭頸	斜頸、異常腫塊及其他	
胸腔及外觀	心肺疾病、胸廓異常及其他異常	
腹部	異常腫大及其他異常	
脊柱四肢	脊柱側彎、肢體畸形、蹲踞困難及其他異常	
泌尿生殖	(僅限男性)包皮異常、精索靜脈曲張及其他異常	
皮膚	癬、疥瘡、疣、異位性皮膚炎、溼疹及其他異常	
口腔	齲齒、缺牙、咬合不正、口腔衛生及其他異常	
尿液	尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼度	
血液	血液常規：血色素、白血球、紅血球、血小板、平均血球容積比 肝功能：SGOT、SGPT 腎功能：肌酸酐、尿酸 血脂肪：總膽固醇(T-CHOL) 血清免疫學：B型肝炎表面抗原與抗體	
X光	胸部 X 光	

五、其他注意事項：

- (一)檢查前一日請做好個人衛生(洗頭、沐浴)，以方便醫生檢查。
- (二)當日請穿著寬鬆上下身分開的服裝，天氣冷可另加外套，避免穿緊身套頭服裝。
- (三)當日早餐請採清淡飲食，禁止服用含有維他命C的藥品、果汁及可樂等飲料，並請於餐後潔牙。
- (四)必須配合採集血液檢體約5-10c.c；常見的不適感包含：
 1. 抽血的過程中感到疼痛及暈眩：通常在抽血結束後會消失。
 2. 抽血部位流血：勿揉搓，並加壓3-5分鐘後可止血。
 3. 抽血部位瘀青或腫脹：通常在一週之內可以緩解。
- (五)胸部X光：胸前請勿配帶金屬物品及項鍊。
- (六)同意受檢者，當天請勿缺席；若因故請假，請通知老師轉知健康中心，並應配合擇期補檢。
- (七)完成所有健康檢查後，醫院會正式發出「健康檢查結果通知單」。
- (八)若檢查有異常：則需要進一步複查矯治，請家長持「健康檢查結果通知單」及「複檢矯治報告回條聯」，陪同子女前往鄰近醫療院所進行複查，並請醫師將複查及矯治結果註記於「複檢矯治報告回條聯」，回條聯請交給學校健康中心。學校將依初、複檢結果建立健康資料，進行學生健康追蹤管理。
- (九)若檢查結果為正常：表示檢查當時沒有明顯異常，對於未來的健康狀況，仍建議持續定期接受相關健康檢查。
- (十)如有任何疑問，歡迎您逕洽本校健康中心詢問，電話：05-2782421轉341。

嘉義高商學務處衛生組健康中心敬啟115年7月

國立嘉義高商

本表單請於 8/19(三)新生訓練第 1 天，帶到學校並交給班級導生

115 學年度新生健康檢查同意書

_____科____年____班 姓名_____

一、家長或監護人簽署前，應**確實**了解健康檢查的項目和內容(詳見嘉義高商 115 學年度新生健康檢查說明書)，並向貴子弟妥適說明，以減輕焦慮。

二、茲僅以勾選方式，請在 **A 或 B 擇一勾選**，並在勾選項目**以原子筆簽全名**。

☐ **A** 本人(家長或監護人)及學生已詳閱並知悉本通知各項說明，並**同意**在校內健康檢查，胸部、腹部、**男性泌尿生殖器檢查(女生無此項檢查)**。

☐ **B** 本人(家長或監護人)及學生已詳閱並知悉本通知各項說明，但**不同意**在校內接受☐1. 胸部 ☐2. 腹部 ☐3. 男性泌尿生殖器檢查(女生無此項檢查)，不同意接受檢查之項目，會自行至醫療院所檢查，費用自理，並於**9 月 30 日(三)前**繳交正式檢查報告至健康中心彙整。

家長簽名：_____ (請簽全名)，與學生關係：_____ 日期：115 年____月____日

★★另，徵求新生健康檢查【血液檢查盲測】志願者

徵求 4-5 名志願的同學(受檢人數 1%)，於「新生健檢」時參與「盲測」，於抽血時多抽約 5-10c.c. 的血液，進行 2 次檢測並比較數據，以控管醫院檢驗品質的穩定性。

☐ 本人**同意**我的子女參加「盲測」(當志願盲測人數>5 人時，則由校方隨機選取)。

☐ 本人**不同意**我的子女參加「盲測」。

.....(請勿撕開).....

國立嘉義高商 115 學年度新生健康狀況調查

為能在取得「新生健康檢查報告」前，能充分瞭解貴子弟之健康狀況，維護其在本校就學期間之醫療安全，提供適切而妥善的健康照護，請您確實閱讀並填寫以下相關健康資料。

學生個人健康狀況

個人疾病史：

1. ☐ 至目前為止身體狀況一切正常。(勾選本項目者，**無須填寫**第 2、3 項)

2. 曾經罹患過的疾病：(請依醫院正式「診斷疾病」為填寫依據)

☐1. 心臟病 ☐2. 第____型糖尿病 ☐3. 腎臟病 ☐4. 血友病 ☐5. 蠶豆症

☐6. 肺結核 ☐7. 氣喘 ☐8. 癲癇 ☐9. ____型肝炎

☐10. 疝氣_右_左(☐已手術 ☐未手術) ☐11. 腦炎 ☐12. 過敏物質名稱：_____

☐13. 重大手術名稱：_____ ☐14. 罕見疾病：_____

☐15. 海洋性貧血 ☐16. 紅斑性狼瘡 ☐17. 關節炎 ☐18. 心理或精神疾病：_____

☐19. 癌症：(請說明)_____ ☐20. 其他：(請說明)_____

3. 續上題，上述疾病治療之狀況：

☐1. 已痊癒

☐2. 病情穩定，不須藥物治療，目前於_____醫院定期追。

☐3. 病情穩定，但須藥物治療(藥物名稱：_____)，並於_____醫院定期追蹤。(建議可視病情需要，將藥物放於書包中備用)

家長簽名：_____ (請簽全名)