

# 國中小學生健康檢查觀察員實務

授課教師：林麗鳳老師

[lpilin@ctust.edu.tw](mailto:lpilin@ctust.edu.tw)

# 學生健康檢查目的

- 測知學生的**健康狀況**及**生長發育**情形。
- **早期發現**體格缺點和疾病，**早期**予以**治療**。
- **教導**個人**重視身心健康**的觀念、態度和行為。
- **增進家長與教師**對學生健康的關注。
- 透過學生健康指標，提供政府**瞭解國民健康狀況**。
- 根據檢查的結果，判斷學生**生活的適應能力**，以便參與各式學習活動。



縣市教育局

高品質  
健檢服務

健檢服務



承辦醫院



學校

布置場地  
人力支援

# 學生健康檢查的內容

# 脊柱四肢檢查

- 檢查項目：脊柱側彎、肢體畸形、青蛙肢及其他異常。
- 用具：無特殊器材。
- 方法：視診、觸診、Adam前彎測驗、四肢及關節活動評估
- 左右肩峰鎖骨關節、左右腸骨前上棘、左右膝是否等高



# 品管小叮嚀

- ◎ 脫去鞋襪
- ◎ 脫去厚重外套 穿著較薄衣物  
避免穿著條紋衣服影響判斷
- ◎ 檢查人員在學生後方
- ◎ 學生雙腳併攏直立 兩手自然下垂或合掌  
向前彎腰至90度





# 口腔檢查

## ■ 項目：

- 齲齒檢查 (含未治療、已治療齲齒)
- 恆牙第一大臼齒齲齒經驗
- 恆牙臼齒窩溝封填
- 缺牙、待拔牙及已矯治牙齒狀況
- 口腔黏膜檢查

## ■ 用具：頭鏡、探針、口鏡、燈光、手套

- 頭鏡
- 拋棄式探針、口鏡。
- 光線(宜以一般檯燈或燈具以補自然光之不足)
- 檢查時需戴手套為宜，並視需要更換。



# 辨色力、眼睛檢查



## 辨色力、眼睛檢查

檢查用具：石原式綜合色盲檢查本、小手電筒、遮眼板



# 頭頸檢查



◎ 觸診受檢者耳前、耳下、額下、頸部

頸部活動受限制  
頭部偏斜  
胸鎖乳突肌的腫塊

↓  
斜頸症

頸部異常腫塊

↑  
異常淋巴腺腫  
甲狀腺腫





# 聽力檢查

檢查用具：512Hz 音叉



正常



中央/左右對等

有氣導障礙



偏向病側

有骨導障礙



偏向健側



# 品管小叮嚀

- ◎ 環境安靜
- ◎ 由護理人員執行 個別檢查
- ◎ 音叉位置在學生額頭正中線後方







## 耳鼻喉 檢查

檢查用具：頭鏡或手電筒（或立燈）、耳鏡及壓舌板

## 檢查注意

---

### 畸型

淋巴腺腫大

扁桃腺腫大

耳膜破損或積水

不正常分泌物

鼻粘膜發炎



## 檢查注意

經常性或季節性鼻塞

打噴嚏

流鼻水

鼻癢


眼睛癢

鼻炎

鼻過敏







1、2、3、4、5、6、7、8、9、10

## 品管小叮嚀



- ◎ 如有使用耳鏡檢查耳道  
每次使用耳鏡皆消毒或更換耳鏡套
- ◎ 使用壓舌板來增加口咽檢查的視野
- ◎ 使用額外照明輔助視診口咽



# 胸腔、腹部、皮膚、泌尿及生殖器官檢查



◎ 注意隱私

◎ 準備屏風或遮簾

# 胸腔、腹部、皮膚、泌尿及生殖器官檢查



- ◎ 確認家長同意書
- ◎ 應尊重學生的意願

- ☆ 需有護理人員跟診
- ☆ 「一出一進」確保隱私

# 心臟檢查





# 注意事項

## 心臟檢查前



- ◎ 請學生安靜10分鐘
- ◎ 高中生加上血壓、脈搏

## 品管小叮嚀

- ◎ 使用聽診器 至少聽診四個位置
- ◎ 請受檢學生做深呼吸動作

主動脈區

肺動脈區

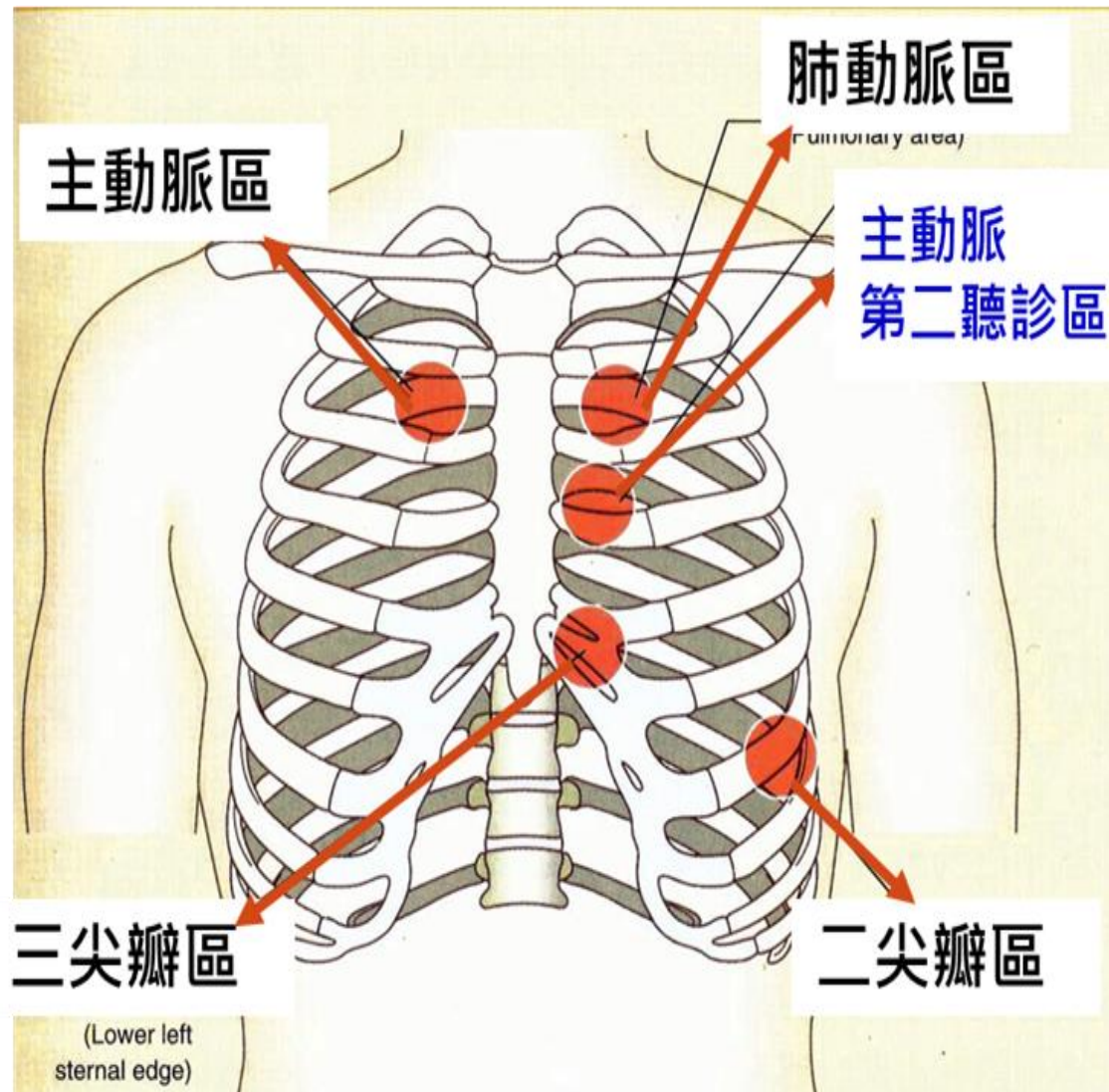
Pulmonary artery

主動脈  
第二聽診區

三尖瓣區

二尖瓣區

(Lower left  
sternal edge)







## 腹部 檢查

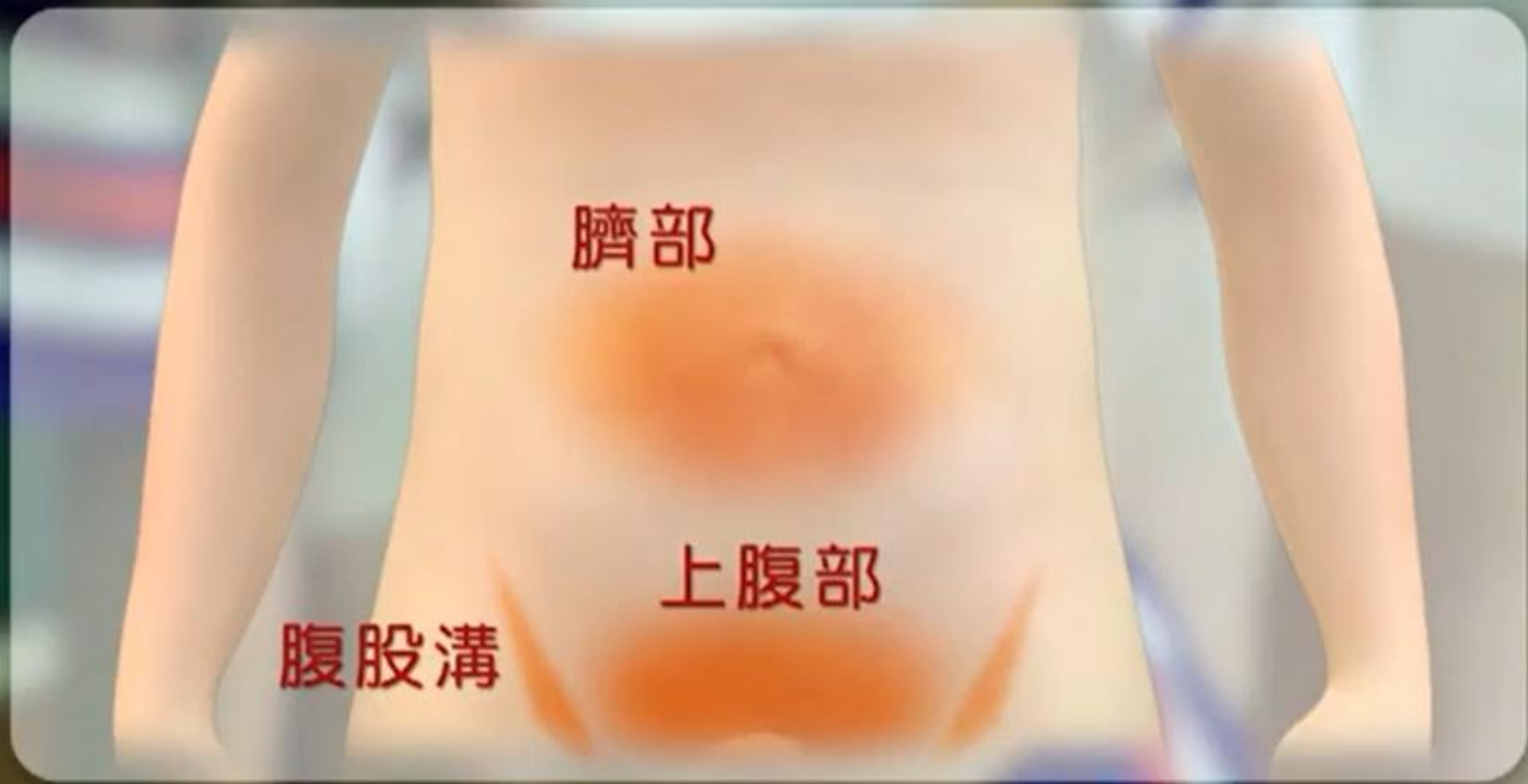
檢查用具：聽診器、屏風或遮簾（最好能備置檢查床）



肚臍附近

腹股溝

腹部



臍部

上腹部


腹股溝





## 男性泌尿、生殖器檢查

檢查用具：無特殊器材可用手電筒



檢查項目

隱睪

陰囊腫大

精索靜脈曲張



檢查項目

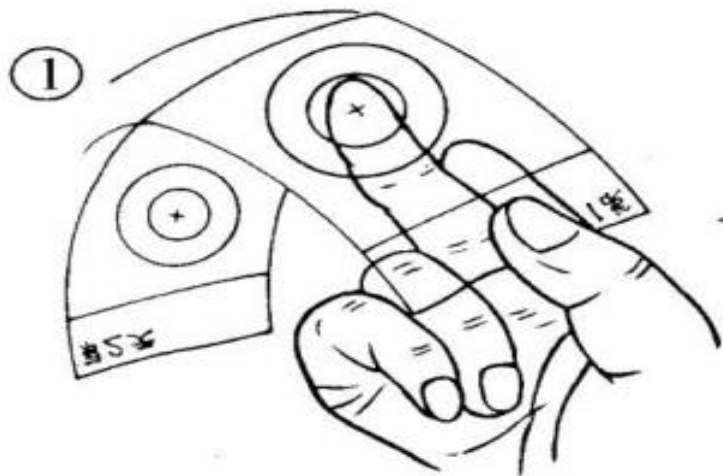
尿道出口異常

包皮異常

腹股溝異常



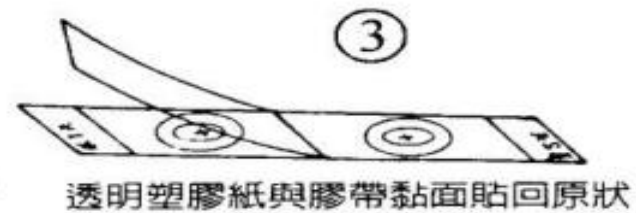
# 蟯蟲檢查



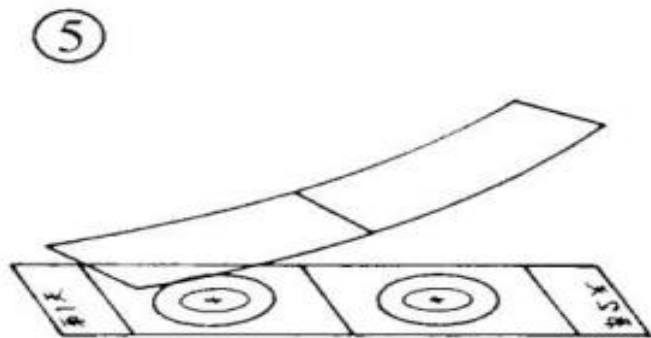
掀開透明塑膠紙，手持膠帶黏面向上



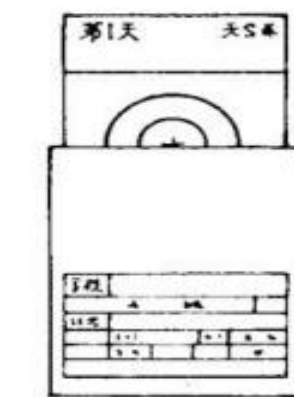
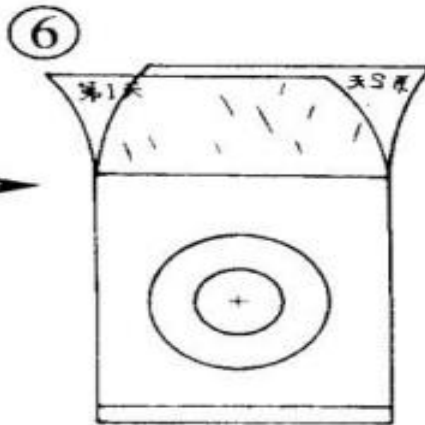
黏面在肛門口周圍稍稍用力壓貼五、六下



第2天作法與第1天同



第2日做好後，將膠帶上層所覆蓋的透明塑膠紙撕掉



做好後放入封套內



血液検査





局部血腫

→ 24小時內冰敷

→ 24小時後熱敷

可立即檢驗



20-120分鐘內執行離心動作

非立即檢驗



離心後要放在2到8度C冷藏櫃保存

## 品管小叮嚀



- ◎ 確實核對學生姓名
- ◎ 血液檢查現場有醫師留守  
即時評估及處置身體不適情形
- ◎ 收取檢體後以冷藏設備(2到8℃)運送回檢驗單位



# 觀察員職責與注意事項

- 觀察員**態度**:溫和、客觀、理性。
- 觀察員**角色**:為學校**觀察與記錄者**，『看到了什麼?』，留下紀錄；文字紀載，必要時拍照或攝影，敘述應量化並載明時間點。
- 依據「彰化縣**111學年度國民中小學學生健康檢查 觀察員評值表**」內容執行。
- **熟悉觀察內容**。

# 觀察員評值表

# 彰化縣111學年度國民中小學 區學生健康檢查 觀察員評值表

## 一、基本資料

彰化縣 鄉鎮 國中/國小 檢查年級：一年級 四年級 七年級

觀察日期：111年 月 日 上午 下午

學生健檢工作隊組別：\_\_ 組

實際檢查人數：

本校健檢人數：一年級\_\_人 四年級\_\_人 七年級\_\_人

他校補檢人數：一年級\_\_人 四年級\_\_人 七年級\_\_人

檢查地點：

活動中心或禮堂 會議室 視聽教室 健康中心 地下室 閱覽室或圖書室〈館〉

淨空教室〈\_\_間〉 專科教室〈如自然教室、實驗室...等非淨空教室〉

辦公室〈如輔導室、學務處...等各行政辦公處室〉 其他



## 二、行政執行情形

1. 檢查站標示：有 無

2. 檢查動線安排

(1) 有無設置候診區：有 無

(2) 檢查開始前有無向學生說明現場動線及配合事項：有 無

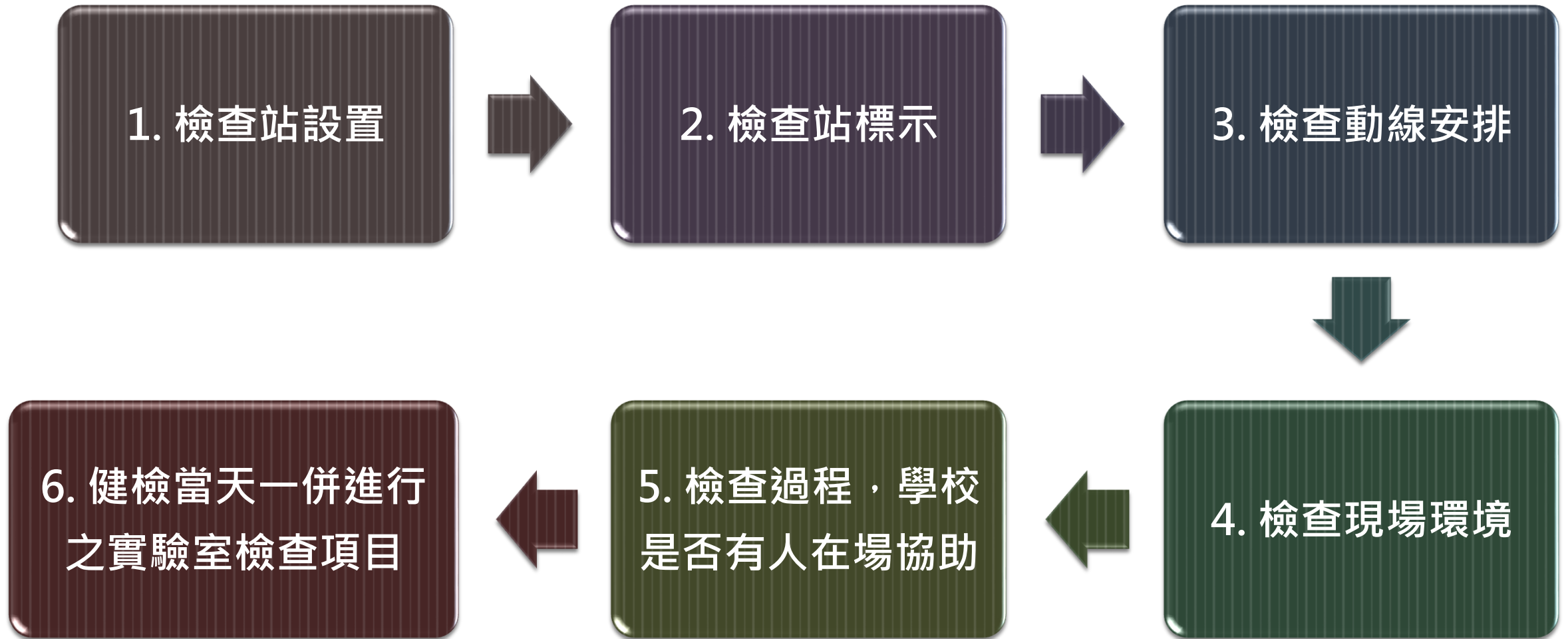
(3) 檢查動線是否流暢：是 否

(4) 受檢者與候診者是否保持60-90公分左右距離：是 否

3. 檢查現場環境〈包括現場秩序、環境噪音、場所光線；分數依序遞減，分數越高評等愈佳〉

5-非常好 4-良好 3-普通 2-不佳 1-需改進

# 學校執行面的配合情形



## 1、檢查站設置

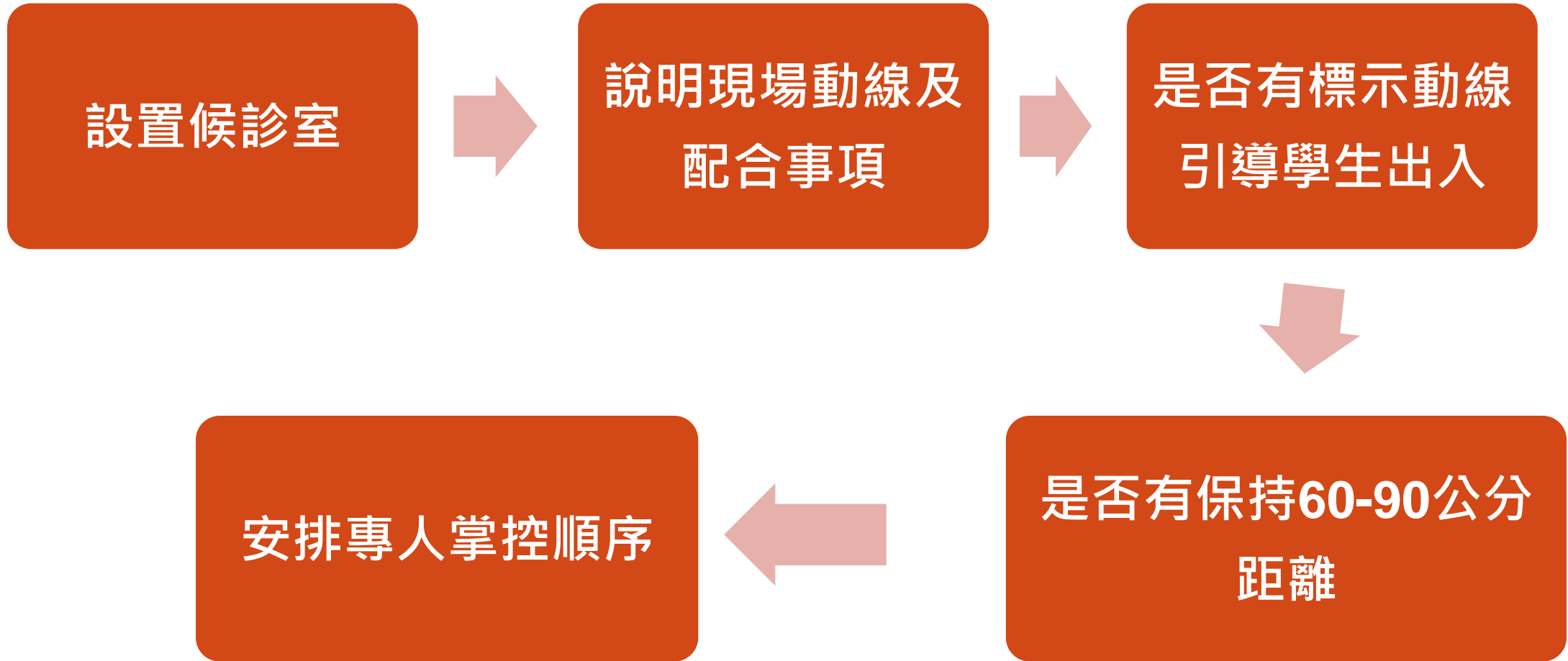


## 2、檢查站標示





### 3、檢查動線安排



# 4、檢查現場環境



## 5、檢查過程，學校是否有人在場協助？

主任

組長

老師

家長

志工

校護

其他



## 6、實驗室檢查項目





### 三、檢查工作隊人力配置與配合度

1.健康檢查工作隊人力是否達8人：達8人 未達8人，僅配置 \_\_\_ 人

2.健康檢查工作隊配戴證件情形：全部配戴 未全部配戴，\_\_\_ 人未配戴證件

3.整體工作隊配合度：非常好 良好 普通 不佳 需改進

# 檢查人員資格

- 健檢團隊每日至少能組成兩隊以上人力，每隊成員：牙醫師1名，小兒科、家醫科或內科醫師共2名，護理人員3名，工作助理2名，**共計8名**。組隊到校進行全身身體診察工作。
- 健檢醫師、護理人員、醫檢師皆應具備衛生單位登記合格之執業執照及醫院服務證明文件。

# 健檢時間與流量

- 1.每日檢查時間為上午8時至12時；下午1時至4時，每日每組受檢學生人數以**280人**(每小時40人)為限。
- 2.每小時工作量为 40 人，每日檢查工作時間不得超過 7 小時，每天受檢人數以不超過 280 人為原則，若檢查人數增加時，則應按工作量增加工作隊員人數。
- 3.檢查進行時應安排學生依序逐一受檢，維持「**一出一進**」順序，保障學生的隱私，不得因時間受限要求多名學生一同受檢。

# 血液檢查

- 1.於每日上午10時前完成抽血，檢體採集後放置室溫至少30分鐘以上，再予冷藏運送至檢驗室。(有加抗凝試劑之試管宜輕輕左右搖晃8-10次)
- 2.如**抽血人員**因故無法到校，造成人員不足，請事先評估流速，提早通知學生進食，以免讓學生空腹過久。
- 3.採血不當之處理：**連續2次抽血未採集到適量血液時**，應徵得學或導師同意後，由其他專業人員代抽血。



# 四、理學檢查項目執行情形

## (一) 牙科

檢查 配備	實施狀況	檢查器材(可複選)	是否 檢查	檢查方法(可複選)
配戴 口罩 (可複 選)	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員	<input type="checkbox"/> 輔助光源 (如手 電筒或頭燈) <input type="checkbox"/> 拋棄式口鏡 <input type="checkbox"/> 壓舌板	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 僅目視篩檢, “未使 用” 任何檢查用具檢查 <input type="checkbox"/> “使用” 檢查用具檢查 <input type="checkbox"/> 請學生做牙齒上下咬合 的動作
手部 清潔	<input type="checkbox"/> 每位學生均更換手套 <input type="checkbox"/> 偶更換手套 <input type="checkbox"/> 偶更換手套+酒精消毒 <input type="checkbox"/> 只用酒精消毒 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 探針 <input type="checkbox"/> 未使用任何檢查 用具		

# 牙科檢查

檢查項目 年齡層	未治療 齲齒	已治療 齲齒	恆牙第一 大白齒齲 齒經驗	恆牙白齒 之窩溝封 填	口腔黏膜 異常	其他
國小 (約 6、10 歲)	○	○	○	○	—	○
國中 (約 13 歲)	○	○	○	—	○	○



## (二) 家醫(外)科- 脊柱四肢、皮膚、腹部、泌尿生殖器檢查

檢查人員配備	配戴口罩(可複選)		<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員	
	手部清潔		<input type="checkbox"/> 每位學生均更換手套 <input type="checkbox"/> 偶更換手套 <input type="checkbox"/> 偶更換手套+酒精消毒 <input type="checkbox"/> 只用酒精消毒 <input type="checkbox"/> 以上均無	
檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查方式	檢查方法(可複選)
脊柱四肢檢查	脊柱側彎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 個別檢查 <input type="checkbox"/> 全班集合排成檢查隊形， 護士說明統一動作後，由醫師逐一檢查。 <input type="checkbox"/> 每位學生安排在檢查站內， 由醫師逐一檢查。	<input type="checkbox"/> 穿著較薄衣物，能脫去厚重外套 <input type="checkbox"/> 雙腳併攏直立，兩手自然下垂或合掌 <input type="checkbox"/> 請學生向前彎腰至90度 <input type="checkbox"/> 從背後目測學生的左右背部是否對稱等高 <input type="checkbox"/> 觸診脊柱
	肢體檢查： 蹲踞困難 肢體畸形 關節活動 水腫 其他異常	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 先集體由護士檢查，發現 疑似異常者，轉由現場醫師 再度確認。 <input type="checkbox"/> 其他人員檢查，請說明	<input type="checkbox"/> 脫去鞋襪 <input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 做雙手伸展、高舉、彎曲動作 <input type="checkbox"/> 做兩腿輪流單腳站立動作 <input type="checkbox"/> 做腳尖及腳跟站立動作 <input type="checkbox"/> 做蹲下、起立動作 <input type="checkbox"/> 觸診（按壓雙腳、足背、內踝、脛前） <input type="checkbox"/> 請學生雙膝併攏下蹲，足跟著地 <input type="checkbox"/> 重覆測試



# 脊柱及四肢檢查





檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材 (可複選)	檢查方法(可複選)	檢查部位 (可複選)
皮膚檢查	癬疣、紫斑 疥瘡、濕疹 異位性皮膚炎 黑色棘皮症	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 屏風或遮簾 <input type="checkbox"/> 站燈 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 觸診 <input type="checkbox"/> 問診 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 頭頸部 <input type="checkbox"/> 前胸 <input type="checkbox"/> 後背 <input type="checkbox"/> 上肢 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 以上均無

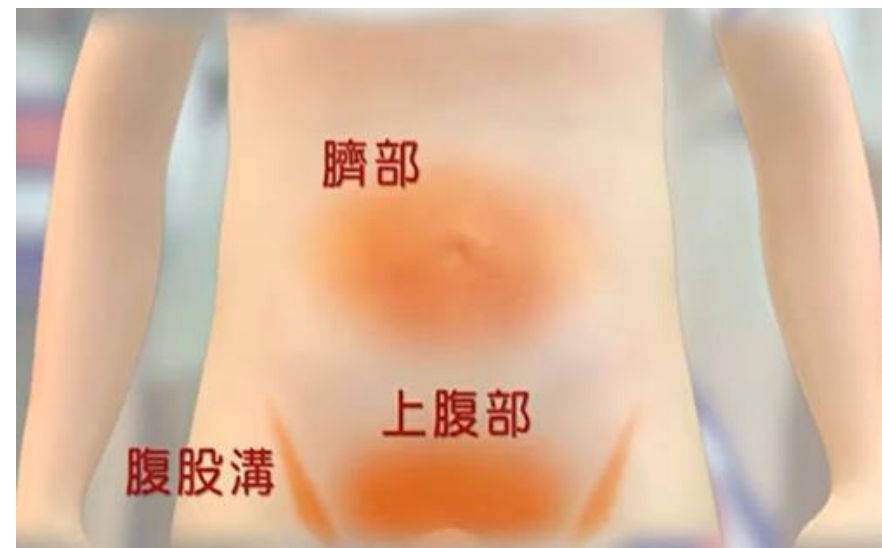
# 皮膚檢查



黑色棘皮症多發於皮膚褶皺處，如腋下、頸領

檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材 (可複選)	檢查姿勢 (可複選)	檢查方法 (可複選)	檢查部位 (可複選)
腹部 檢查	肝、脾腫大 疝氣(腹部) 其他異常	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 屏風或遮簾 <input type="checkbox"/> 聽診器 <input type="checkbox"/> 檢查床 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 站姿 <input type="checkbox"/> 坐姿 <input type="checkbox"/> 仰臥	<input type="checkbox"/> 問診 <input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 觸診 <input type="checkbox"/> 叩診 <input type="checkbox"/> 疑似異常者，仰 躺檢查床再次檢查 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 右上腹部 <input type="checkbox"/> 左上腹部 <input type="checkbox"/> 左下腹部 <input type="checkbox"/> 右下腹部 <input type="checkbox"/> 以上均無
	場所 及 態度	1. 檢查場所佈置隱密度： <input type="checkbox"/> 非常隱蔽 <input type="checkbox"/> 隱蔽 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不隱蔽 <input type="checkbox"/> 非常不隱蔽 2. 檢查者態度： <input type="checkbox"/> 溫和親切 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 態度冷漠 <input type="checkbox"/> 檢查輕率 3. 有無安排陪同人員：(1)健檢工作隊： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2)校方： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

# 腹部檢查





檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材 (可複選)	檢查姿勢 (可複選)	檢查方法 (可複選)	輔助檢查方法 (可複選)
泌尿生殖器檢查	隱睪 陰囊腫大 精索靜脈曲張 尿道出口異常 包皮異常 其他異常	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 屏風或遮簾 <input type="checkbox"/> 站燈 <input type="checkbox"/> 檢查床 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 站姿 <input type="checkbox"/> 坐姿 <input type="checkbox"/> 仰臥	<input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 觸診 <input type="checkbox"/> 問診 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 檢查隱睪時，能再次確認，請學生做跳躍動作 <input type="checkbox"/> 陰囊腫大時，用手電筒照射陰囊 <input type="checkbox"/> 檢查包皮及尿道出口異常時，能以手輕撥龜頭
	場所及態度	1. 檢查場所佈置隱密度： <input type="checkbox"/> 非常隱蔽 <input type="checkbox"/> 隱蔽 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 不隱蔽 <input type="checkbox"/> 非常不隱蔽 2. 檢查者態度： <input type="checkbox"/> 溫和親切 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 態度冷漠 <input type="checkbox"/> 檢查輕率 3. 有無安排陪同人員：(1)健檢工作隊： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (2)校方： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

# 泌尿生殖器檢查



### (三) 內兒科-眼、耳鼻喉、頭頸、胸部(胸腔及外觀)檢查

檢查人員配備	配戴口罩(可複選)	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員
	手部清潔	<input type="checkbox"/> 每位學生均更換手套 <input type="checkbox"/> 偶更換手套 <input type="checkbox"/> 偶更換手套+酒精消毒 <input type="checkbox"/> 只用酒精消毒 <input type="checkbox"/> 以上均無

檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材(可複選)	檢查人員/檢查方法
眼科檢查	立體感 (適用一年級)	<input type="checkbox"/> 無需複檢個案 <input type="checkbox"/> 有需複檢個案， 廠商未執行複檢	<b>有執行複檢需勾選</b> <input type="checkbox"/> NTU亂點立體圖 <input type="checkbox"/> 石原氏綜合色盲檢查本 <input type="checkbox"/> 其他	<b>有執行複檢需勾選</b> 檢查人員： <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員
	辨色力	<input type="checkbox"/> 有需複檢個案， <b>廠商有執行複檢</b>		
	斜弱 睫毛倒插 眼球震顫 眼瞼下垂 結膜炎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 手電筒 <input type="checkbox"/> 頭鏡 <input type="checkbox"/> 耳鏡燈光 <input type="checkbox"/> 遮眼板 <input type="checkbox"/> 用手 <input type="checkbox"/> 未使用任何檢查器材	檢查方法(可複選) <input type="checkbox"/> 光照反射法(以燈光照射受檢者) <input type="checkbox"/> 交替遮眼法(以手或遮眼板遮住受檢者一眼) <input type="checkbox"/> 視診(僅以目測判斷眼位) <input type="checkbox"/> 拉開眼皮檢查 <input type="checkbox"/> 定點注視 <input type="checkbox"/> 以上均無



# 眼科檢查





檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材	檢查方法 (可複選)	檢查環境 檢查人員
耳 鼻 喉 檢 查	聽力覆檢	<input type="checkbox"/> 無需複檢個案 <input type="checkbox"/> 有需複檢個案，廠商未執行複檢 <input type="checkbox"/> <b>有需複檢個案，廠商有執行複檢</b>	<b>有執行複檢需勾選</b> <input type="checkbox"/> 音叉 <input type="checkbox"/> 錶響	<b>有執行複檢需勾選</b> <input type="checkbox"/> 輕震音叉後，放額頭正中線後方檢查 <input type="checkbox"/> 輕震音叉後，放耳後乳突處檢查(評估骨傳導) <input type="checkbox"/> 輕震音叉後，放耳旁檢查(評估空氣傳導)	<b>有執行複檢需勾選</b> <b>檢查環境：</b> <input type="checkbox"/> 吵雜 <input type="checkbox"/> 安靜  <b>檢查人員：</b> <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員
	構音異常 (適用一年級生)	<input type="checkbox"/> 無需複檢個案 <input type="checkbox"/> 有需複檢個案，廠商未執行複檢 <input type="checkbox"/> <b>有需複檢個案，廠商有執行複檢</b>		<b>有執行複檢需勾選</b> <input type="checkbox"/> 請學生由1屬到10 <input type="checkbox"/> 請學生講出名字	<b>有執行複檢需勾選</b> <b>檢查人員：</b> <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員
	耳道畸形 耳前瘻管 中耳炎 耳垢栓塞 唇顎裂 扁桃腺腫大 慢性鼻炎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 手電筒 <input type="checkbox"/> 頭鏡 <input type="checkbox"/> 耳鏡 <input type="checkbox"/> 壓舌板 <input type="checkbox"/> 窺鼻器	<input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 利用器材輔助檢查 <input type="checkbox"/> 觸診(觸摸頸部兩側檢查扁桃體腫大) <input type="checkbox"/> 問診(詢問是否有過敏現象)	

# 聽力檢查



# 耳鼻喉科檢查



檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材	檢查方法(可複選)
頭頸部檢查	斜頸 甲狀腺腫 淋巴腺腫 其他異常腫塊	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 觸診（僅點狀觸摸一處） <input type="checkbox"/> 請學生吞嚥口水 <input type="checkbox"/> 沿著下顎兩側及頸部觸摸 <input type="checkbox"/> 請學生轉頭，以手觸摸是否有硬塊。 <input type="checkbox"/> 以上均無



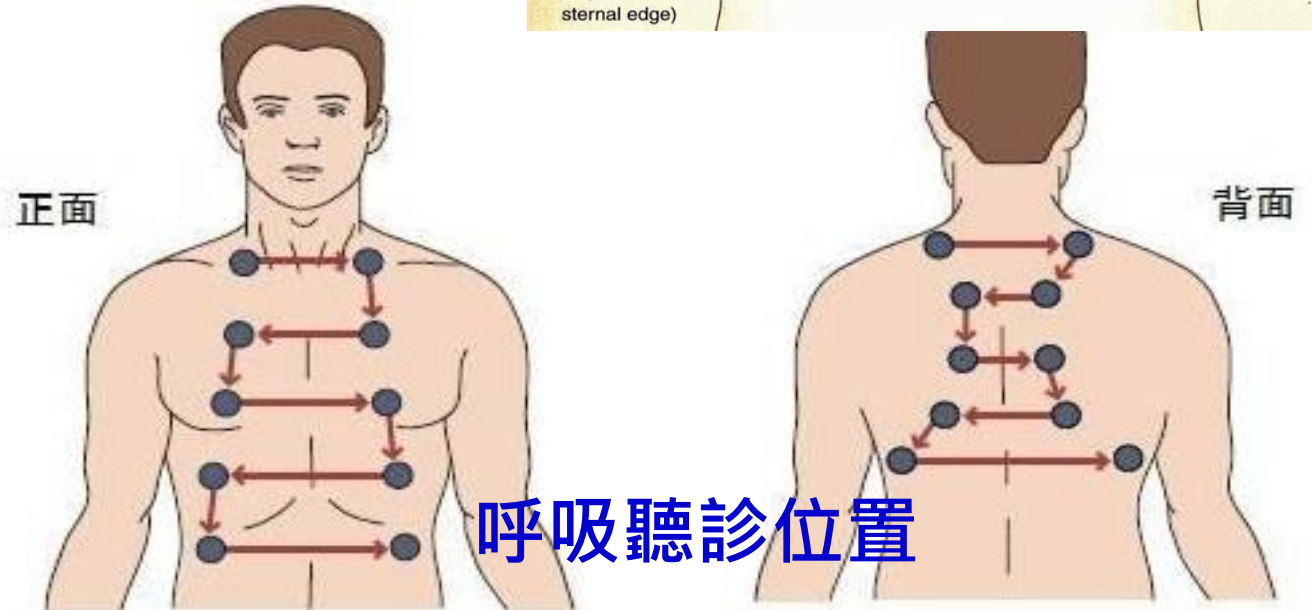
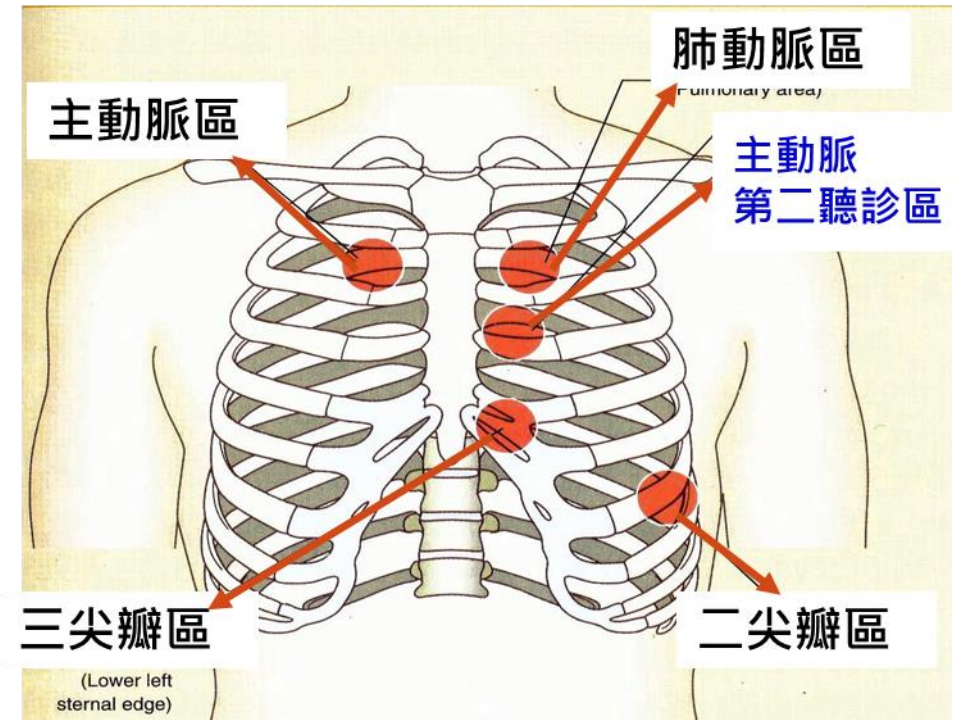
# 頭頸部檢查





檢查項目	檢查內容	是否檢查	檢查器材 (可複選)	檢查方法 (可複選)	檢查環境/ 檢查姿勢
胸部(胸腔及外觀)檢查	胸廓 呼吸聲	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 屏風 <input type="checkbox"/> 聽診器 <input type="checkbox"/> 以上均無	<input type="checkbox"/> 視診 <input type="checkbox"/> 觸診 <input type="checkbox"/> 請學生深呼吸，觀察胸廓活動 <input type="checkbox"/> 聽診(聽診器檢查) <input type="checkbox"/> 前胸 _____處 <input type="checkbox"/> 後背 _____處	<b>檢查環境：</b> <input type="checkbox"/> 安靜 <input type="checkbox"/> 吵雜 <b>檢查姿勢：</b> <input type="checkbox"/> 站姿 <input type="checkbox"/> 坐姿 <input type="checkbox"/> 仰躺 <input type="checkbox"/> 排列式

# 胸腔及外觀檢查



# 其他：血壓、腰圍、血液

1. 血壓檢查：(1) 檢查人員：學校人員事前檢查 現場工作人員測量

(2) 檢查用具：水銀式血壓計 電子血壓計 隧道式血壓計 小兒壓脈帶

2. 腰圍檢查：(1) 檢查人員：學校人員事前檢查 現場工作人員測量

(2) 檢查用具：軟布尺 其他\_\_\_\_\_

3. 血液檢查：

(1) 檢查項目（可複選）：飯前血糖 飯後血糖 血液常規：血球、血色素、血小板等

尿液異常者血液追蹤檢查 血脂肪膽固醇 其他\_\_\_\_\_

(2) 檢查用具（可複選）：口罩 手套 真空試管 酒精棉球 紙膠 針頭回收桶

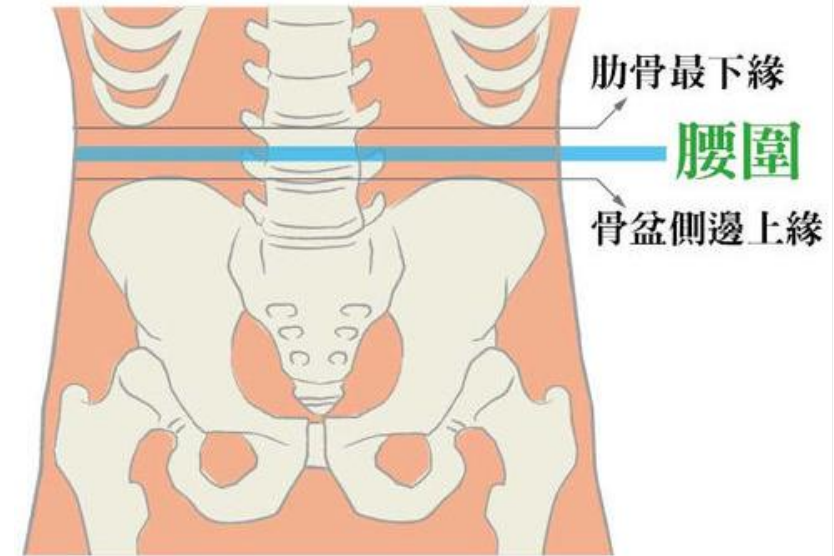
酒精棉球桶 感染廢棄物回收處理

(3) 檢查人員：醫檢師，\_\_\_\_\_人 非醫檢師，\_\_\_\_\_人

(4) 檢查時間：早上 10 時前完成 早上 10 時後完成，完成時間為\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分



# 血壓、抽血檢查、量腰圍





## 五、觀察者綜合意見

1. 學生健檢時“醫生”有無向學生說明初步檢查結果：“有”說明 “未”說明
2. 觀察員背景：主任 組長 教師 學校護理師 家長、志工 退休護理人員  
退休醫事人員 退休教師 其他
3. 在本次觀察結果，發現“健康檢查得標廠商”檢查執行情形之優點與缺點：

### (1)優點 (可複選)

- 無優點 準時開始 配合度佳 流程及動線順暢 向學生說明配合事項清楚易懂
- 各站標示清楚 檢查器具準備齊全 檢查方式標準統一 各科檢查仔細 醫生態度佳
- 護理人員態度佳 行政人員態度佳

### (2)缺點 (可複選)

- 無缺點 遲到<30分 遲到>30分 提前開始檢查 配合度不佳 流程及動線不順暢
- 向學生說明配合事項不清不楚，學生無所適從 各站標示不清楚 檢查器具準備不齊全 檢查器具未消毒 檢查方式未統一標準 醫生態度不佳 護理人員態度不佳 行政人員態度不佳 檢查簡略且草率(圈選此項者請圈選---牙科、眼科、耳鼻喉科、頭頸部、皮膚、心肺檢查、胸廓檢查、腹部、脊柱四肢、男生泌尿生殖)

### (3)其他優、缺點或建議

觀察員簽名： ( 網路填報請填上網填報人姓名及電話以利資料有誤時詢問用 )

謝謝聆聽

