**彰化縣114學年度學生健康檢查〝觀察員記錄表〞**

※為避免影響理學檢查流程進行，觀察員只需針對檢查項目進行紀錄即可。

**★114學生健康檢查觀察員紀錄表線上填報網址：https://forms.gle/VTkuhyvtBYa9pyqE9**

**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：114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 |

**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 |

**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) | □醫師  □護理人員 | □輔助光源（如手電筒或頭燈）  □拋棄式口鏡  □壓舌板  □探針  □未使用任何檢查用具 | □有  □無 | □僅目視篩檢，〝未使用〞任何檢查用具檢查  □〝使用〞檢查用具檢查  □請學生做牙齒上下咬合的動作 |
| 手部清潔  (單選) | □每位學生均更換手套  □偶更換手套  □偶更換手套+酒精消毒  □只用酒精消毒  □以上均無 |

**(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) | | □醫師 □護理人員 | |
| 手部清潔(單選) | | □每位學生均更換手套 □偶更換手套 □偶更換手套+酒精消毒  □只用酒精消毒 □以上均無 | |
| 檢查項目 | 檢查內容 | 是否檢查 | 檢查方式(單選) | 檢查方法(可複選) |
| **脊柱四肢檢查** | 脊柱側彎 | □有  □無 | □個別檢查  □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。  □每位學生安排在檢查站內，由醫師逐一檢查。  □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。  □其他人員檢查，請說明    □以上均無 | □穿著較薄衣物，能脫去厚重外套  □雙腳併攏直立，兩手自然下垂或合掌  □請學生向前彎腰至90度  □從背後目測學生的左右背部是否對稱等高  □觸診脊柱  □以上均無 |
| 肢體檢查：  蹲踞困難  肢體畸形  關節活動  水 腫  其他異常 | □有  □無 | □脫去鞋襪  □視診  □做雙手伸展、高舉、彎曲動作  □做兩腿輪流單腳站立動作  □做腳尖及腳跟站立動作  □做蹲下、起立動作  □觸診（按壓雙腳、足背、內踝、脛前）  □請學生雙膝併攏下蹲，足跟著地  □重覆測試  □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 | □有  □無 | □屏風或遮簾  □站燈  □以上均無 | □視診  □觸診  □問診  □以上均無 | | | | □頭頸部  □前胸  □後背  □上肢  □下肢  □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 | □有  □無 | □屏風或遮簾  □聽診器  □檢查床  □以上均無 | | □站姿  □坐姿  □仰臥  □以上均無 | □問診  □視診  □觸診  □叩診  □疑似異常者，仰躺檢查床再次檢查  □以上均無 | | □右上腹部  □左上腹部  □左下腹部  □右下腹部  □以上均無 |
| 場所  及  態度 | 1.檢查場所佈置隱密度：□非常隱蔽 □隱蔽 □尚可 □不隱蔽  □非常不隱蔽  2.檢查者態度：□溫和親切 □尚可 □態度冷漠 □檢查輕率  3.有無安排陪同人員：(1)健檢工作隊：□有 □無  (2)校方：□有 □無 | | | | | | |
| 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 | □有  □無 | □屏風或遮簾  □站燈  □檢查床  □以上均無 | | □站姿  □坐姿  □仰臥  □以上均無 | □視診  □觸診  □問診  □以上均無 | □檢查隱睪時，能再次確認，請學生做跳躍動作  □陰囊腫大時，用手電筒照射陰囊  □檢查包皮異常時能以手輕撥龜頭  □以上均無 | |
| 場所  及  態度 | 1.檢查場所佈置隱密度：□非常隱蔽 □隱蔽 □尚可 □不隱蔽  □非常不隱蔽  2.檢查者態度：□溫和親切 □尚可 □態度冷漠 □檢查輕率  3.有無安排陪同人員：(1)健檢工作隊：□有 □無  (2)校方：□有 □無 | | | | | | |

**（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) | | | □醫師 □護理人員 | | | | | | |
| 手部清潔(單選) | | | □每位學生均更換手套 □偶更換手套 □偶更換手套+酒精消毒  □只用酒精消毒 □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)  辨色力 | □無需複檢個案  □有需複檢個案，廠商未執行複檢  □**有需複檢個案，廠商有執行複檢** | | | | **有執行複檢需勾選**  □NTU亂點立體圖  □石原氏綜合色盲檢查本  □其他 | | | **有執行複檢需勾選**  檢查人員：  □醫師  □護理人員 | |
| 斜弱  睫毛倒插  眼球震顫  眼瞼下垂  結膜炎 | □有  □無 | | | | □手電筒  □頭鏡  □耳鏡燈光  □遮眼板  □用手  □未使用任何檢查器材 | | | 檢查方法(可複選)  □光照反射法（以燈光照射受檢者）  □交替遮眼法（以手或遮眼板遮住受檢者ㄧ眼）  □視診（僅以目測判斷眼位）  □拉開眼皮檢查  □定點注視  □以上均無 | |
| 檢查項目 | | 檢查內容 | 是否檢查 | | | | 檢查器材  (可複選) | | | 檢查方法  (可複選) | 檢查環境  檢查人員 |
| **耳鼻喉檢查** | | 聽力覆檢 | □無需複檢個案  □有需複檢個案，廠商未執行複檢  □**有需複檢個案，廠商有執行複檢** | | | | **有執行複檢需勾選**  □音叉  □錶響 | | | **有執行複檢需勾選**  □輕震音叉後，放額頭正中線後檢查  □輕震音叉後，放耳後乳突處檢查(評估骨傳導)  □輕震音叉後，放耳旁檢查(評估空氣傳導) | **有執行複檢需勾選**  **檢查環境**：  □吵雜  □安靜  **檢查人員**：  □醫師  □護理人員 |
| 構音異常(適用一年級生) | □無需複檢個案  □有需複檢個案，廠商未執行複檢  □**有需複檢個案，廠商有執行複檢** | | | |  | | | **有執行複檢需勾選**  □請學生由1數到10  □請學生講出名字或說出指定物品名稱 | **有執行複檢需勾選**  檢查人員：  □醫師  □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 | □有  □無 | | | | □輔助光源(手電筒或頭鏡)  □耳鏡  □壓舌板  □窺鼻器  □以上均無 | | | □視診  □利用器材輔助檢查  □觸診（觸摸頸部兩側檢查扁桃體）  □問診（詢問是否有過敏現象）  □以上均無 |  |
| 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 | | | □有  □無 | |  | | | □視診  □觸診（僅點狀觸摸一處）  □請學生吞嚥口水  □沿著下顎兩側及頸部觸摸  □請學生轉頭，以手觸摸是否有硬塊。  □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 | | □有  □無 | | | □屏風  □聽診器  □以上均無 | | □視診  □觸診  □請學生深呼吸，觀察胸廓活動  □聽診（聽診器檢查）  □前胸 處  □後背 處  □以上均無 | | | **檢查環境：**  □安靜  □吵雜  **檢查姿勢：**  □站姿  □坐姿  □仰躺  □排列式  □以上均無 |
| 心音檢查  (心雜音、  心律不整) | | □有  □無 | | |

**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

1. 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**(**勾選此項者請圈選**---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 )

1. 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）

備註：本評值表僅限於提供教育處作為114學年度健康檢查品質監測之分析參考，不做為其他用途。

※**學生健康檢查觀察員評值表請轉為PDF檔後上傳**至https://forms.gle/sASf3mx4rVirQ6qv7

※有問題時，請聯絡三潭國小謝美秀護理師〈學校電話號碼8742254\*23；專線電話0984-202-207〉

**彰化縣教育處感謝您願意一起為〝學童健康檢查品質〞把關！！**