

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	☐ 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	☐ 探針 ☐ 未使用任何檢查用具		

(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。	☐ 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	☐ 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	☐ 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	隱罩 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	☐ 檢查隱罩時，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一眼) ☐ 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

(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（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）

(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）

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！！