

彰化縣 114 學年度國民中小學學生健康檢查重點注意事項

- 一、 依據教育部國民及學前教育署 110 年 3 月 29 日臺教國署學字第 1100035999 號函，說明各縣市辦理學生健康檢查應注意事項。
 1. 為維護學生健康及隱私權，請於檢查胸腹部及泌尿生殖器官時，除配置檢查醫師確實檢查外，應有護理人員陪同檢查。檢查設備應有遮簾，受檢學生應一進一出原則。另請學校協調愛心媽媽協助健檢當日隱密性檢查。
 2. 學校辦理學生健康檢查，量測身高、體重時，不得大聲喧嚷，應注意學生隱私權。
- 二、
 1. 女學生腹股溝疝氣檢查部分，學校務必安排志工人員協助，並於檢查前，必需將工名單回報填寫至【志工填報表】(右圖)，並向學生說明檢查意義及進行方式。
 2. 學生同意書選擇不同意者為三項檢查(胸、腹、生殖器)皆不同意，無法單選擇其中幾項不檢查。
 3. 七年級生血壓不再當場複檢，以校護提供資料為準。
- 三、 健檢團隊於學校健檢當日請學校提供寬敞及隱密性地點並避免健檢地點同時有活動在旁進行。
- 四、 當日受檢班級請至少提早 5 分到現場集合完畢並安靜等待檢查。
- 五、 摘錄健康檢查內容說明：
 1. 體檢聯絡人：執行中心，黃小姐，聯絡電話：0937-769320
 2. 學童健檢官方 Email：chsthe.tw@gmail.com
 3. 【學生健康檢查作業網站】網址：chsthe.tw
 4. 檢查時間：上午 8：10～12：00，下午 13：00～15：50；請受檢班級至少提早 5 分到現場集合完畢。
 5. 學生健康檢查當日所需桌子、椅子及遮簾請學校先排定，工作團隊可視情況調整動線，各站檢查標示牌由承辦單位健檢團隊統一攜往掛置。(檢查現場配置請參閱 114 學年度國中小健康檢查內容說明)。
 6. 學生健康檢查結果暨複檢通知單於 10 個工作天內提供 1 份紙本報告及 1 份電子檔給學校。
 7. 學生健康檢查身體診察及檢驗人數證明單，請於補檢全部完成之後，確認全部學生檢查完成，蓋學校公印、一起郵寄給健檢行政管理中心(彰化市光復路 45 號)。
- 六、 預定 8/26 公告身體診察及尿液蟻蟲血液檢查期程表。

志工填報表



七、為了落實醫療在地化，本年度學童健檢，由五大區域醫療團隊及檢驗團隊服務。

- 【廖慶龍診所分區】 彰化市、芬園鄉、花壇鄉、秀水鄉、和美鎮、溪湖鎮、埔鹽鄉
- 【彰濱秀傳分區】 線西鄉、伸港鄉、鹿港鎮、福興鄉
- 【張天長診所分區】 員林市、埔心鄉、社頭鄉、永靖鄉、大村鄉
- 【宋志懿醫院分區】 二林鎮、大城鄉、竹塘鄉、芳苑鄉
- 【仁和醫院及卓醫院分區】 田尾鎮、田中鎮、二水鄉、北斗鎮、埤頭鄉、溪州鄉
- 【檢驗中心】 負責全縣各校的抽血、尿液、蟯蟲檢查

八、請學校護理人員依照上述分區，加入以下官方 LINE



【廖慶龍診所分區】



【彰濱秀傳分區】



【張天長診所分區】



【宋志懿醫院分區】



【仁和醫院及卓醫院分區】



【檢驗中心】

九、本年度，官網聯絡資料表異動，新增「身體診察地點」、「抽血地點」、「職務代理人」、「職務代理人手機」，所以請每一位校護都重新填寫聯絡資料回報表(下圖)。



聯絡資料回報表

彰化縣 **114** 學年度國中小健康檢查內容說明

本年度學生健康檢查工作依據過去多次承辦縣內學童健康檢查的經驗，在統整本縣學童健康檢查基準架構下，持續辦理 **114** 學年度學童健康檢查，期許除能順利完成本縣 **114** 學年度學生健康檢查成果分析之外，更能依據縣內學童健康概況提供縣府各項施政參考。

一、主辦單位：彰化縣政府教育處

二、承辦單位：彰化縣醫師公會 **04-7234284**

負責人：蔡梓鑫 理事長，聯絡電話：**0918-788338**

執行長：蔡明忠 顧問，聯絡電話：**0918-112298**

承辦副執行長：林育慶醫師(外科)，聯絡電話：**0975-617283**

吳祥富醫師(復健科)，聯絡電話：**0922-793031**

黃啟民醫師(兒科)，聯絡電話：**0955-762051**

莊永勳醫師(耳鼻喉科)，聯絡電話：**0928-998886**

楊金英護理師，聯絡電話：**0937-711505**

體檢聯絡：執行中心，黃小姐，聯絡電話：**0937-769320**

電子信箱：chsthe.tw@gmail.com

廖慶龍診所，謝小姐，聯絡電話：**0926-568500**

彰濱秀傳醫院，陳副院長，聯絡電話：**0919-728567**

張天長診所，張小姐，聯絡電話：**0918-000743**

仁和醫院及卓醫院，黃小姐，聯絡電話：**0912-399246**

宋志懿醫院，王小姐，聯絡電話：**0912-639124**

血液尿液蟻蟲檢驗聯絡：黃翊銓醫檢師，聯絡電話：**04-7292601**，**0929-479666**



傳真：**7223102**

網址：**chsthe.tw**

電子信箱：chsthe.tw@gmail.com

協辦單位：彰化基督教醫院、秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院、
仁和醫院、卓醫院、宋志懿醫院、廖慶龍骨科診所、
張天長聯合診所、彰化縣牙醫師公會、彰化縣診所協會、
彰化縣醫事檢驗師

三、學生健康檢查工作內容

(一) 全身性身體診察

每天分一至十組到校執行檢查工作，若有需要再由承辦單位評估辦理。

檢查對象：本縣所屬國民小學小學一、四年級及國民中學七年級（含縣立完全中學之國中部），彰化縣私立精誠中學國中部（七年級）、彰化縣私立文興高級中學國中部（七年級）及彰化縣私立正德高級中學國中部（七年級）。

1. 檢查時程：114年9月15日～114年11月21日(如遇不可抗力之因素，將視情形彈性調整)

(1) 配合學校行事曆，每組檢查人次分上、下午兩個時段，檢查時間上午**8:10~12:00**；下午**13:00~15:50**。(請至少提早**5**分鐘集合完畢)

(2) 檢查人數預估**30,985**人，每組檢查人次控管在280人次左右，預計**114年11月21**日前完成(如遇不可抗力之因素，將視情形彈性調整)。

2. 檢查項目：包含全身各部位之身體診察，簡述如下：

(1) 眼睛疾病檢查：包含斜視、睫毛倒插、眼球震顫、眼瞼下垂及其他眼睛疾病。

視力、辨色力、NTU 檢測由學校護理人員於健檢工作隊到校前檢查完畢。

檢查用具準備：手電筒

(2) 耳鼻喉科檢查：包含耳膜破損、耳道畸形、唇顎裂、構音異常（國小一年級檢查）、耳前瘻管、過敏性鼻炎、扁桃腺腫大及其他。

聽力篩檢：由學校護理人員以512Hz音叉於健檢工作隊到校前檢查完畢，其他項目由健檢工作小組到校完成

檢查用具準備：頭鏡或手電筒、耳鏡、壓舌板等

(3) 頭頸部位檢查：以視、觸方式檢查是否有斜頸、甲狀腺腫、

淋巴腺腫大及其他異常等。

- (4) 胸部檢查：在取得家長同意書下以視診、觸診、聽診檢查是否有胸廓異常（如雞胸）、心雜音、心律不整、呼吸聲異常、脈搏不規則現象及其他異常等。

初步篩檢：由專科醫師以聽診器檢查心音，篩檢是否有心雜音或心律不整。

- (5) 腹部檢查：在取得家長同意書下以視診、觸診、扣診檢查是否有肝脾腫大及其他異常。

- (6) 脊柱四肢檢查：以視診、觸診、Adam 前彎測驗，檢查四肢及關節活動，評估是否有肢體畸形、多併指、關節變形、脊柱側彎、青蛙肢及其他異常。

脊柱側彎檢查：請檢查者站於受檢者背部，觀察脊柱是否有側彎，兩肩是否等高，兩側肩胛骨是否對稱，兩側腋脊是否位於同一水平，左右背部兩側皮膚皺折是否對稱，左右上肢與身體間距離是否相同。

四肢及關節活動：請學生脫去鞋襪，雙膝併攏，兩足跟著地下蹲，兩腿輪流單腳站立以檢測學生是否有異常。

- (7) 泌尿生殖器官檢查：在取得家長同意書情況下以視診、觸診檢查隱睪、包皮異常、精索靜脈曲張、陰囊腫大（男生）及其他疾病。

- (8) 皮膚檢查：以視診、觸診檢查是否有癬、痣、紫斑、疥瘡、異位性皮膚炎、水腫、血管瘤及其他異常。

- (9) 口腔檢查：以口鏡、探針檢查是否有齲齒、口腔衛生不良、齒列不整、牙齦炎及其他（如額顎裂、腫塊、舌唇繫帶過長等）。

齲齒檢查包含未填補之齲齒、缺牙、待拔牙、已矯治、贅生牙等。

牙齦炎檢查包含牙週疾病、牙結石及其他。

(二) 尿液篩檢工作

1. 實施對象：公立國民中小學一、四、七年級學生（含縣立完全中學之國中部），彰化縣私立精誠中學國中部【七年級】、彰化縣私立文興高

級中學國中部(七年級)及彰化縣私立正德高級中學國中部(七年級)。

2. 檢查單位：健檢行政管理中心召集，由彰化醫事檢驗師統籌檢驗工作與彰化市新中山醫事檢驗所組成之醫檢師工作小組，總計至少有醫檢師**十六**人，負責執行本項尿液檢查工作。

聯絡人 **黃翊銓** 醫檢師 網址：**chsthe.tw**

聯絡電話：**7292601** 手機：**0929-479666** 傳真：**7223102**

檢查期程：檢查人數預估 **30,985** 人，由健檢管理中心統一安排檢查行程。

3. 檢體處理：為控制檢驗品質，每日檢體控管在 **800~1500** 個左右，醫檢師由學校收集後之檢體儲存於冰箱 **2-8°C**，當日檢體應於當日檢查完畢，以確保檢體的可信度。

4. 實施項目：包括初檢、複檢、血清精密檢查三項

- (1) 初檢：公立國民中小學一、四、七年級學生（含縣立完全中學之國中部），彰化縣私立精誠中學國中部(七年級)、彰化縣私立文興高級中學國中部(七年級)及彰化縣私立正德高級中學國中部(七年級)。

檢驗項目：包括尿液酸鹼度 (**ph** 值)、尿糖、尿蛋白、潛血四項。

- (2) 複檢：初檢陽性學生，均應再接受複檢一次。

檢查項目包含：尿液酸鹼度 (**ph** 值)、尿糖、尿蛋白、潛血、硫柳酸法蛋白質、尿沉渣檢查。

- (3) 血清精密檢查：尿液複檢結果仍呈陽性之國小一、四年級學生，經通知家長同意後，由健檢中心安排專人至學校抽血 **5~8CC**，需空腹。

血清精密檢查項目：包含如下列

甲、 血液常規：**Hb**、**WBC**、**RBC**、**Platelet**、**MCV**、**HCT** 等。

乙、 肝功能：**SGOT**、**SGPT**。

丙、 血脂肪：總膽固醇、三酸甘油脂。

丁、 飯前血糖。

戊、 腎臟機能檢查：肌酸酐、尿酸、**BUN**、**Total Protein**、**Albumin**、**A/G ratio**。

己、 血清免疫檢查：抗鏈球菌溶血素O抗體（**ASLO**）、免疫球蛋白（**IgA**）、第三號補體（**C3**）。

庚、 國小學生抽血後，承辦單位提供簡易餐點一份。

（三）寄生蟲防治工作：

1. 實施對象：本縣所屬國民小學一、四年級之學生。
2. 檢查單位：健檢行政管理中心召集，由彰化醫事檢驗師統籌檢驗工作與彰化市新中山醫事檢驗所組成之醫檢師工作小組，總計至少有醫檢師**十六人**，分組負責執行本項蟯蟲檢查工作。

聯絡人 **黃翊銓** 醫檢師 網址：**chsthe.tw**

聯絡電話：**7292601** 手機：**0929-479666** 傳真：**7223102**

檢查期程：檢查人數預估 **20,232** 人，為控制檢驗品質，每日每組檢查人次控管在 **400** 個左右，由健檢行政管理中心安排各校檢查行程，約需 **30** 個工作天。（參閱檢查日程表）

3. 檢體處理：為控制檢驗品質，每日每組檢體控管在 **400** 個左右，採分組檢查方式，醫檢師由學校收集後之檢體以 **400** 倍顯微鏡判讀，並要求檢體應於兩日內檢查完畢，以確保檢體的可信度。

4. 實施項目：包含下列事項

（一）蟯蟲檢查工作：以蟯蟲肛門圍擦拭法檢查。

採樣時間：早上起床後，未上廁所前。

（二）陽性學童暨家屬投藥工作：檢查後陽性學生，由健檢行政管理中心之醫師負責投藥治療。為避免交叉感染，檢查結果陽性學生本人及共同居住家屬需一併投藥。

（三）投藥後複檢，以評估投藥成效：陽性學童投藥二星期後由健檢行政管理中心安排第二次複檢，以評估投藥成效。接受複檢仍然呈現陽性學生，需再辦理投藥及複檢，直至檢查無異狀。

（四）各項家長通知單、說明書、檢驗材料等，健檢行政管理中心提供使用。

（四）國中七年級學生血液檢查工作

1. 檢查對象：**114** 學年度入學之國中（七年級）學生。
2. 檢查人員：由健檢行政管理中心召集所屬醫檢師、護理師等，每組**1~16**人負責到校抽血工作。

聯絡人 **黃翊銓** 醫檢師 網址：**chsthe.tw**

聯絡電話：**7292601** 手機：**0929-479666** 傳真：**7223102**

3. 檢查期程：檢查人數預估 **10,753** 人，約需 **40** 個工作天（請參閱檢查日程表）。
4. 檢體處理：由健檢管理中心準備採驗容器、血球、生化、免疫分析儀等設備進行檢查。檢體採集完畢後保存在常溫（**15-25**℃）即可，如檢體無法於 **8** 小時內完成送檢，應將檢體放置於 **2-8**℃ 冷藏設備保存。
5. 執行方式：由承辦檢查單位與學校協調後執行，執行時應注意下列事項：

- (1) 學校應於前三天彙整學生抽血家長同意書，並將確定參加抽血學生名冊告知承辦檢查單位，確定抽血人數。
- (2) 學生需空腹接受抽血檢查，承辦檢查單位安排 **2~16** 名檢驗師或護理師到校抽血，當天上午 **7 點 30 分** 至學校開始辦理，於上午 **10:30** 時前完成抽血工作，以確保檢體的可信度及避免學生長時間空腹，影響學生健康。
- (3) 抽血後，承辦單位提供每位學生簡易餐點一份。

6. 檢查內容：

- (1) 血液常規：**Hb、WBC、RBC、Platelet、MCV、HCT**。
- (2) 肝功能：**SGOT、SGPT**。
- (3) **B 型肝炎抗原抗體檢查(檢查對象：七年及肝功能異常者)**。
- (4) 血脂肪：總膽固醇、三酸甘油脂。
- (5) 高密度脂蛋白檢查**(檢查對象：七年級血脂肪異常者)**。
- (6) 腎功能：肌肝酸、尿酸。
- (7) 飯前血糖。

二、檢查後的處理

檢查後的處理包含通知家長、異常個案轉介、健檢異常學生建檔及追蹤矯治等項工作，茲將各項工作內容介紹如下：

(一) 檢查結果通知

各項檢查結果（全身健檢、尿液篩檢**【複檢】**、寄生蟲檢查**【複檢】**、血液檢查）均以書面通知家長，書面資料由本中心提供，檢查異常者協助家長**轉診（檢）至診所或醫院**，並接受矯治。

(二) 健檢異常個案轉介

1. 針對檢查異常者，由檢查團隊工作人員及學校護理師共同協助學生接受矯治，矯治結果由學校保存，持續追蹤以監測學生健康問題改善情形，並呈報教育主管單位。
2. 全身身體診察發現心音異常、疑似心律不整者，健檢工作小組應開立複檢**【如已定期追蹤者勿需再複檢】**，作進一步心電圖或進一步心臟超音波檢查。
3. 複檢異常或嚴重健康問題，需要更多醫療資源介入，採垂直轉診模式，醫師可協助轉介諮詢及就醫協助，並與家屬協商最好的就醫模式，一方面避免不必要的醫療浪費，一方面亦可做為家屬、學校的支持者及溝通的橋樑。
4. 針對無健保學生或清寒無力就醫學生，學校應出具證明後，由本承辦檢查單位負責協助複檢及追蹤。

(三) 健檢異常學生建檔～建置資訊管理系統。

唯有以『在地醫療深耕』，才能維護社區健康之永續經營，學生健康管理必須由國小開始持續進行，因此藉助在地社區醫療群醫師的協助，針對異常學生建檔管理持續追蹤，是本計畫後續最重要的服務。然而要持續管理，資料建檔是非常必需的，因此由資訊工程人員研發『彰化縣健康檢查資訊管理系統』作為健檢管理中心持續管理學生健康之工具。系統包含學生健檢資料輸入(為使學生資料能正確追蹤管理，由縣政府行文各校提供學生基本資料)、健檢異常學生追蹤管理、健檢資料統計，未來可開放學校上網查詢異常學生矯治追蹤情形，以更有效能的管理方式落實異常個案的追蹤管理。

學生健康檢查工作準備事項

一、健康檢查項目與檢查基準請參閱彰化縣**114**學年度國中小健康檢查內容說明。

二、檢查前請學校準備事項

(一) 全身健康檢查日期，依〈檢查日程表〉排定，原則不更改各校如需(有特殊原因)，請於**10**日前與健檢行政管理中心聯絡

(二) 完成學生健康基本資料收集

1. 請依健康檢查日程表排定檢查日期前，校方完成健康檢查記錄卡上之學生基本資料、個人疾病史、身高、體重、視力測量值及辨色力、聽力之檢查結果。

2. 請協助分發健康檢查工作說明書暨同意書(表一)，請各班導師發給學生帶回，請家長配合填寫資料，俾在檢查當天轉知醫師注意並能作為追蹤學童複檢矯治狀況之用。

3. **9/01 以前**，請學校協助將學生基本資料用 **excel** 格式匯出，**mail** 至學生健檢行政管理中心 (chsthe.tw@gmail.com)

如其後在健檢實施前有學生轉出入，仍請以 **mail** 通知。

Mail 格式如下：

學校校名	學號	姓名	性別	年級	班級	座號	身高	體重	收縮壓	舒張壓	套印回條日期	
											蟯蟲(起)	蟯蟲(迄)
甲乙國小	10101	林小明	1	4	1	1						

填寫說明：

學號：請填入學生個人學號(可填可不填，但欄位須保留，方便往後匯入學生健康資訊系統)。

性別：請填入**1**或**2**(**1**男生、**2**女生)。

年級：請填數字國小為**1**或**4**、國中為**7**、高中為**10**。

班級：請填數字**1234**…(無論甲、乙、忠、孝或其它班級名稱一律轉換為**1234**……)。

座號：如遇空號可直接刪除空號列或是留一列空白標示空號。

身高、體重、收縮壓、舒張壓：請填寫測量學生身高

、體重、收縮壓、舒張壓數據，最晚請於健檢前**10**個工作天完成，並**mail**至學生健檢行政管理中心。

套印回條日期：請填寫蟻蟲採樣起迄日之回條日期。非必填，有填會協助套印至以上表單內。

(三) 檢查當天預備檢查場所及用具

1. 檢查場所請選擇空間寬敞，進出動線流暢的地方（如活動中心、禮堂），場地需有電源插座，通風及光線良好為佳。
2. 檢查場所共分五站，依序為報到處、牙科、外科（耳鼻喉科或外科）、內（兒）科、總評等（請參考圖一或由健檢團隊依場地現況調整）。每站應有屏風保護學童隱私，每站並請準備長形桌一張，椅子**2~3**張（各站標示由健檢團隊統一攜往）。

※外科（腹部及泌尿生殖）需校安排志工協助檢查

3. 請各校指派工作人員協助維持檢查場所秩序，避免因喧嘩影響健檢工作進行，並儘可能安排足夠人力或志工協助學童進行檢查。
4. 列出不同意檢查名單、需複檢名單（如：聽力、辨色力、立體圖異常…等）及構音異常需協助開立轉診名單。

三、健檢工作小組事前準備

- (一) 檢查工具（如頭鏡、壓舌板、手電筒、手套、口罩等）由健檢行政管理中心準備，聽診器請醫師自備。
- (二) 請工作小組依預定日期前往受檢學校，上午場到達時間為**8:00**；下午場到達時間為**12:50**，預計檢查開始時間上午**8:10**，下午**1:00**。
- (三) 健檢工作小組長工作為

1. 檢查前一天與受檢學校承辦人員及檢查醫師確認行程。檢查當日，於第**1**站學校作業結束出發時，電話通知第**2**站學校護理人員，避免學生等候影響學習。
2. 檢查前應確認準備物品齊全，抵達現場後與學校承辦人（護理師）協調工作流程，安排檢查動線，如有突發狀況無法處理，應立即回報健檢行政管理中心。
3. 協助健檢工作小組代訂午餐事宜。
4. 檢查當天負責工作人員簽到（醫師需簽名及蓋章），結束後與

學校確認實際檢查人數及填寫學生健康檢查檢查人數證明單（表三）。

四、檢查後之處理

- （一）學生健康檢查結果暨複檢通知單於**2週內(工作日)**提供**1份紙本報告及1份電子檔**給學校。
- （二）針對有心雜音異常學童請立即轉介醫療院所進行複檢。
- （三）針對檢查有異狀需就醫之無健保或家境清寒學生，請學校造冊並蓋章（學校公印、學校主管章及承辦人印章）後寄回健檢行政管理中心。
- （四）健康幸福卷請於本學期結束前使用，並將回條回傳給健檢行政管理中心。

五、尿液及蟯蟲檢查注意事項

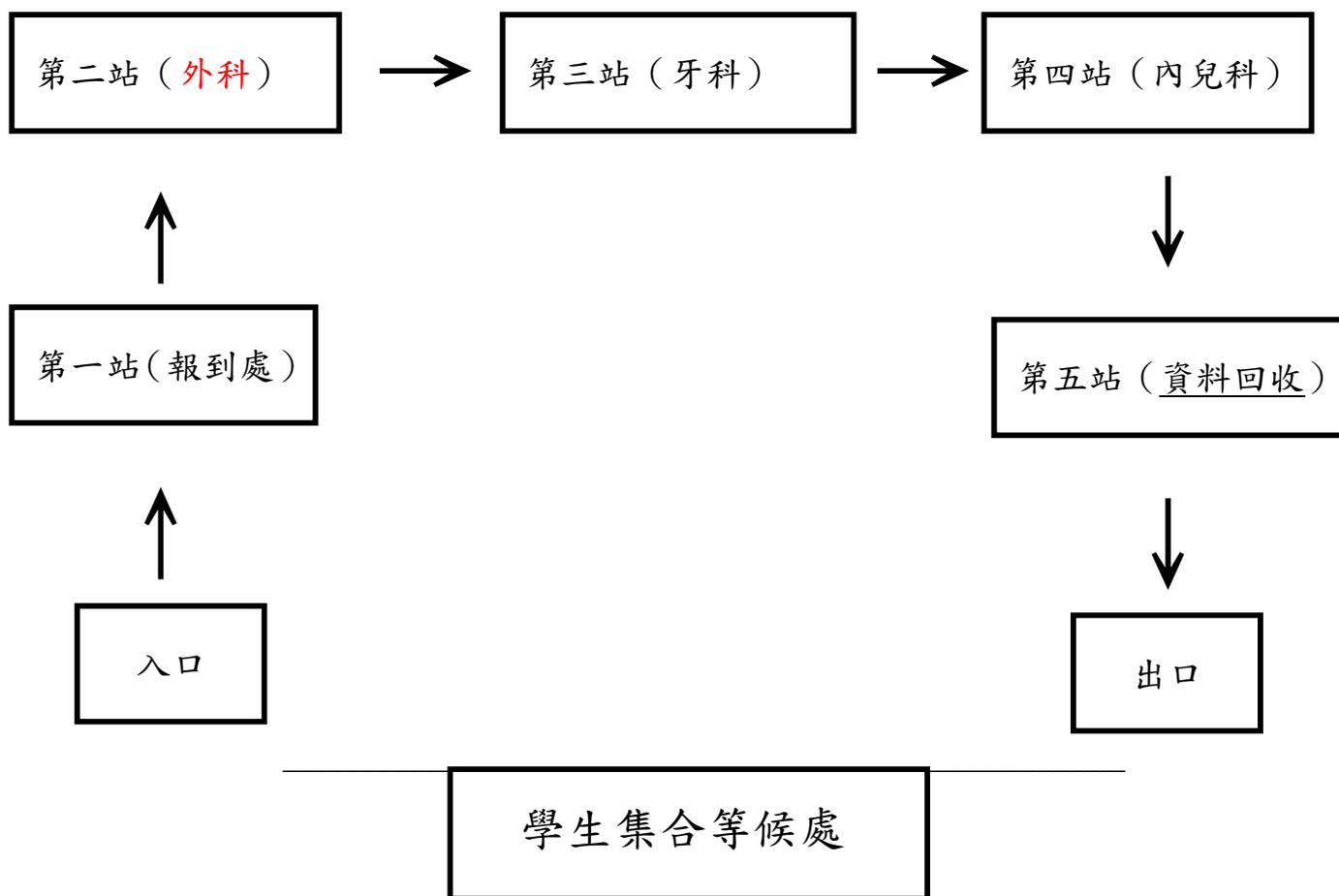
- （一）各項耗材會盡速陸續寄達各校，請學校協助分發尿液檢查名冊、蟯蟲檢查名冊、尿液暨蟯蟲檢查導師工作說明書通知書、蟯蟲檢查家長通知書及檢查用具。
- （二）請導師於初檢當日早上**9:00**前，將尿液暨蟯蟲檢體連同檢查名冊繳交至健康中心。
- （三）請學校護理人員於初檢日期上午**9:00**前，核對檢查檢體及名冊並簽章後，將全校各班之尿液檢體盒、蟯蟲檢體盒及名冊裝入黑色大塑膠袋，並將包裝好的檢體放置陰涼處，等待檢驗單位到校收取。
- （四）尿液複檢（國小一、四年級初檢異常學生）時，請各校依通知日期將檢體及複檢名冊，於當日上午**9:30**前，送至指定之定點學校。請指定之定點學校將檢體放置陰涼處，等待檢驗單位到校收取。
- （五）蟯蟲檢查結果陽性之學童，由健檢行政管理中心轉發蟯蟲陽性學童投藥名冊，請學校彙整後，寄回健檢行政管理中心，由醫師開立處方進行投藥。
- （六）投藥後需進行複檢以評估投藥成效，複檢日期在第二次投藥後約兩週，請學校護理人員收齊複檢檢體後由寄回健檢行政管理中心。
- （七）為使尿液及蟯蟲檢查工作的溝通協調最佳化，可至彰化學童健檢專用網站(chsthe.tw)查閱，學童健檢官方**LINE**留言。

六、國中血液檢查工作

- (一) 請學校協助分發國中血液檢查家長通知單並收回家長同意書，請於抽血前三天彙整學生抽血家長同意書，並將確定參加抽血學生名冊 **mail** 到健檢行政管理中心，確定抽血人數。
- (二) 學生需空腹接受抽血檢查，請學校護理人員於抽血前一天告知導師提醒學生。
- (三) 抽血時間為上午 **7:30** 開始到校辦理，並且在上午 **10:30** 前完成，請各校配合於時間內將學生集合完畢並安撫學生情緒，使能順利完成抽血工作。
- (四) 檢查單位將於抽血後提供學生一份簡單早餐。
- (五) 為使尿液及蟻蟲檢查工作的溝通協調最佳化，可至彰化學童健檢專用網站(**chsthe.tw**) 查閱，學童健檢官方 **LINE** 留言。

配置圖請視學校現場環境調整(參考資料:計畫配置圖)

(圖 1) 學生健康檢查場地配置參考圖



【表一】彰化縣 114 學年度國民中小學「學生健康檢查工作」說明書暨同意書

親愛的家長：您好！

學童健康狀況及後續照顧，縣長及教育處長期關心，每年均挹注大量經費辦理學生健康檢查，本年度此項工作由彰化縣醫師公會組成之醫療團隊為您的子弟提供服務，秉持醫療在地化的精神，我們希望建立學童醫療照護網絡，讓我們了解孩子健康狀況，在校能得到妥善的健康照護。並對於需追蹤及治療之學童，讓縣府基層醫療團隊及家長共同來關心，為孩子的健康一起努力，為了解貴子弟的健康狀況，敬請注意下列事項：

- (一) 當天請穿著體育服裝，天氣冷另加外套，避免穿緊身套頭衛生衣。若非緊急事故，當天請勿缺席。若因故缺席，應配合另行擇期補檢。
- (二) 檢查前請做好個人衛生（潔牙、沐浴），以方便醫生檢查。
- (三) 全身健康檢查項目包含眼睛疾病、耳鼻喉、頭頸、胸部、腹部、脊柱四肢、皮膚及泌尿生殖、口腔等項檢查，過程隱密且均有醫生及護理人員各一名，敬請家長放心。如果您不願意貴子弟在校接受檢查或無法配合檢查時間，請家長仍必須自行帶至您信賴的醫療院所，或有參與本計劃之醫療團隊之診所接受檢查，並自行負擔費用，將回條交回學校。
- (四) 為延續縣長關懷學童健康照護政策之推動，本年度針對健檢異常學生，健檢管理中心將定期追蹤以確認學生複檢及矯治成效。如有打擾之處，敬請包涵。謝謝您的合作！

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：7234284

※ 檢查日期：_____年_____月_____日

學生健康檢查 家長同意書

學校：_____ 檢查日期：_____

班級：_____年_____班 學生姓名：_____ 座號：_____

家長聯絡事項(請擇一勾選)：

1. 已詳閱本通知各項說明，完全配合健康篩檢及後續追蹤矯治。
2. 已詳閱本通知各項說明，配合健康篩檢；但因故無法檢查個人隱私處(如胸廓異常檢查、腹部、男生泌尿生殖器檢查)，家長願自行帶至小兒外科或泌尿科專科醫師檢查，並另交診察回條。

家長簽章：_____

※回條請於_____年_____月_____日前交給班導師，再統一繳回健康中心彙整

彰化縣 114 學年度學生健康檢查紀錄單

彰化縣

學年度

學校

班級：

座號：

姓名：

檢查日期：

血壓：_____ 身高：_____公分 體重：_____公斤 BMI：_____

體重過輕，低於 1 %

體重過重，大於 PR97

檢查項目	轉介建議	檢查內容及結果
內科	眼 <input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察	<input type="checkbox"/> 辨色力異常 <input type="checkbox"/> 斜視： <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 睫毛倒插 <input type="checkbox"/> 眼球震顫 <input type="checkbox"/> 眼瞼下垂 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 其他_____
	耳鼻喉 <input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察	<input type="checkbox"/> 聽力異常(左、右) <input type="checkbox"/> 耳道畸形(左、右) <input type="checkbox"/> 耳膜破損(左、右) <input type="checkbox"/> 耳垢栓塞(左、右) <input type="checkbox"/> 耳前瘻管(左、右) <input type="checkbox"/> 唇顎裂 <input type="checkbox"/> 構音異常 <input type="checkbox"/> 扁桃體腫大 <input type="checkbox"/> 慢性鼻炎 <input type="checkbox"/> 其他_____
	頭頸 <input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察	<input type="checkbox"/> 斜頸 <input type="checkbox"/> 異常腫塊 <input type="checkbox"/> 甲狀腺腫 <input type="checkbox"/> 淋巴腺腫大 <input type="checkbox"/> 其他異常腫塊 <input type="checkbox"/> 其他_____
	胸腔及外觀 <input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 未受檢	<input type="checkbox"/> 心肺疾病(<input type="checkbox"/> 心律不整 <input type="checkbox"/> 心雜音 <input type="checkbox"/> 呼吸聲異常 <input type="checkbox"/> 其他心肺疾病) <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 胸廓異常： <input type="checkbox"/> 雞胸 <input type="checkbox"/> 其他_____
外科	脊柱四肢 <input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察	<input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 肢體畸形 <input type="checkbox"/> 多併指/趾 <input type="checkbox"/> 關節變形 <input type="checkbox"/> 其他肢體畸形 <input type="checkbox"/> 蹲踞困難 <input type="checkbox"/> 扁平足 <input type="checkbox"/> 水腫 <input type="checkbox"/> 其他_____
	腹部 <input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 未受檢	<input type="checkbox"/> 腹部異常腫塊 <input type="checkbox"/> 其他_____
	泌尿生殖 <input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 未受檢	<input type="checkbox"/> 包皮異常(<input type="checkbox"/> 包莖 <input type="checkbox"/> 包皮過長) <input type="checkbox"/> 精索靜脈曲張 <input type="checkbox"/> 隱睪 <input type="checkbox"/> 陰囊腫大 <input type="checkbox"/> 其他_____
	皮膚 <input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察	<input type="checkbox"/> 癬 <input type="checkbox"/> 疣 <input type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 紫斑 <input type="checkbox"/> 濕疹 <input type="checkbox"/> 異位性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 黑色棘皮症 <input type="checkbox"/> 青春痘 <input type="checkbox"/> 其他_____
牙科	口腔 <input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議轉診	1. 未治療齲齒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 2. 已治療齲齒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 3. 恆牙第一大臼齒齲齒經驗： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (上顎 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 26；下顎 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 46) 4. 恆牙第一大臼齒窩溝封填： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 5. 黏膜狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 需轉介 6. 其他： <input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 牙結石 <input type="checkbox"/> 牙齦炎 <input type="checkbox"/> 牙周病 <input type="checkbox"/> 乳牙待拔牙 <input type="checkbox"/> 待拔牙 <input type="checkbox"/> 贅生牙 <input type="checkbox"/> 缺牙 <input type="checkbox"/> 阻生牙 <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 其他_____

建議複診	<input type="checkbox"/> 診所	<input type="checkbox"/> 診所	<input type="checkbox"/> 診所	<input type="checkbox"/> 診所
科別	<input type="checkbox"/> 醫院	科	<input type="checkbox"/> 醫院	科
備註				

【表二】彰化縣_____學校 114 學年度學生健康檢查結果通知單

班級：_____年_____班_____號 學生姓名：_____

身高：_____公分 體重：_____公斤 BMI：_____ 體重過重，大於 PR97

※在校健康檢查為基本篩檢，不代表正式醫療診斷，本通知僅提供您作為貴子弟健康管理參考，通知「未發現異常、注意觀察」仍請關心健康情形；通知「建議轉診」者，需後續追蹤檢查，請依建議科別至醫療院所複診或矯治，並註記於下方健康檢查複診結果，交回學校健康中心以維護學生健康權益。

檢查項目	轉介建議	檢查內容及結果	醫事人員
內科	眼	<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察	<input type="checkbox"/> 辨色力異常 <input type="checkbox"/> 斜視(左、右) <input type="checkbox"/> 睫毛倒插 <input type="checkbox"/> 眼球震顫 <input type="checkbox"/> 眼瞼下垂 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 其他_____
	耳鼻喉	<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察	<input type="checkbox"/> 聽力異常(左、右) <input type="checkbox"/> 耳道畸形(左、右) <input type="checkbox"/> 耳膜破損(左、右) <input type="checkbox"/> 耳垢栓塞(左、右) <input type="checkbox"/> 耳前瘻管(左、右) <input type="checkbox"/> 唇顎裂 <input type="checkbox"/> 構音異常 <input type="checkbox"/> 扁桃體腫大 <input type="checkbox"/> 慢性鼻炎 <input type="checkbox"/> 其他_____
	頭頸	<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察	<input type="checkbox"/> 斜頸 <input type="checkbox"/> 異常腫塊 <input type="checkbox"/> 甲狀腺腫 <input type="checkbox"/> 淋巴腺腫大 <input type="checkbox"/> 其他異常腫塊 <input type="checkbox"/> 其他_____
	胸部	<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 未受檢	<input type="checkbox"/> 心肺疾病(<input type="checkbox"/> 心律不整 <input type="checkbox"/> 心雜音 <input type="checkbox"/> 呼吸聲異常 <input type="checkbox"/> 其他心肺疾病) <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 胸廓異常： <input type="checkbox"/> 雞胸 <input type="checkbox"/> 其他_____
外科	脊柱四肢	<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察	<input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 肢體畸形 <input type="checkbox"/> 多併指/趾 <input type="checkbox"/> 關節變形 <input type="checkbox"/> 其他肢體畸形 <input type="checkbox"/> 蹲踞困難 <input type="checkbox"/> 扁平足 <input type="checkbox"/> 水腫 <input type="checkbox"/> 其他_____
	腹部	<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 未受檢	<input type="checkbox"/> 腹部異常腫塊 <input type="checkbox"/> 其他_____
	泌尿生殖	<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 未受檢	<input type="checkbox"/> 包皮異常(<input type="checkbox"/> 包莖 <input type="checkbox"/> 包皮過長) <input type="checkbox"/> 精索靜脈曲張 <input type="checkbox"/> 隱睪 <input type="checkbox"/> 陰囊腫大 <input type="checkbox"/> 其他_____
	皮膚	<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 注意觀察	<input type="checkbox"/> 癬 <input type="checkbox"/> 疣 <input type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 紫斑 <input type="checkbox"/> 濕疹 <input type="checkbox"/> 異位性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 黑色棘皮症 <input type="checkbox"/> 青春痘 <input type="checkbox"/> 其他_____
牙科	口腔	<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議轉診	1.未治療齲齒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 2.已治療齲齒： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 3.恆牙第一大臼齒齲齒經驗： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (上顎 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 26；下顎 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 46) 4.恆牙第一大臼齒窩溝封填： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 5.黏膜狀況： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 需轉介 6.其他： <input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 牙結石 <input type="checkbox"/> 牙齦炎 <input type="checkbox"/> 牙周病 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 乳牙待拔牙 <input type="checkbox"/> 待拔牙 <input type="checkbox"/> 贅生牙 <input type="checkbox"/> 缺牙 <input type="checkbox"/> 阻生牙 <input type="checkbox"/> 咬合不正

承辦單位：彰化縣醫師公會 04-7234284 檢查日期 _____年_____月_____日

114 學年度學生健康檢查複檢矯治回條

班級：_____年_____班_____號 學生姓名 _____

建議複診科別	就診日期	醫療院所名稱	診斷(療)結果	備註
<input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 醫院 科			<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 有異狀(治療情形： <input type="checkbox"/> 已矯治 <input type="checkbox"/> 定期追蹤 其他建議：_____)	
<input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 醫院 科			<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 有異狀(治療情形： <input type="checkbox"/> 已矯治 <input type="checkbox"/> 定期追蹤 其他建議：_____)	
<input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 醫院 科			<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 有異狀(治療情形： <input type="checkbox"/> 已矯治 <input type="checkbox"/> 定期追蹤 其他建議：_____)	
<input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 醫院 牙科			<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 有異狀(治療情形： <input type="checkbox"/> 已矯治 <input type="checkbox"/> 矯治中 其他建議：_____)	

牙位檢查代碼 C-齲齒 △-已矯治 X-缺牙 /-待拔牙(因齲齒造成之殘根) ϕ-阻生牙 Sp.-贅生牙 h 乳牙待拔

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28			
上			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	上					
右			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	左					
下			48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
下																		

請於 _____年_____月_____日前完成複查繳回

家長聯絡事項：

家長簽名：_____

彰化縣政府教育處 / 彰化縣醫師公會 敬啟

【表三】彰化縣學生健康檢查身體診察人數證明單

學校名稱	彰化縣_____國民(小、中)學		
檢查日期	年 月 日	<input type="checkbox"/> 上午	<input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 全日
檢查組別	_____組		
預定檢查人數：一年級_____人；四年級_____人；七年級_____人			總計：_____人
實際檢查 人 數	本校	一年級_____人；四年級_____人； 七年級_____人	總計：_____人
	他校補檢	一年級_____人；四年級_____人； 七年級_____人 (名冊請填寫於綠單)	總計：_____人
			共計_____人

健檢工作人員簽名

職 稱	科 別	簽名(蓋章)
醫 師	內 兒 科	
醫 師	家醫科(耳鼻喉科、外骨科)	
醫 師	牙 科	
跟診人員		
跟診人員		
跟診人員		
助 理		
助 理		

學校承辦人簽章：

學校主管簽章：

- 備註：1.本表一式三聯，第一、二聯(白聯、黃聯)由健康檢查團隊收回，第三聯(藍聯)學校留存。
2. 三聯皆需蓋章，健檢人數如有塗改，請學校承辦人員加蓋職章。

彰化縣學生健康檢查身體診察【他校補檢名冊】

學校名稱	彰化縣 _____ 國民(小、中)學
檢查日期	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 全日
檢查組別	_____組

序號	他校名稱	年級	班級	座號	姓名	備註
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
他校補檢 總計人數：					_____	人

醫師：內科：

外科：

牙科：

【表四】彰化縣 114 學年度學生健康檢查就醫經濟困難學生就醫清冊

學校名稱：_____（請蓋公印）

班級	座號	姓名	聯絡電話	複檢追蹤記錄

備註：針對就醫經濟困難學生，由學校認定後造冊，郵寄至彰化市南郭路一段 **63** 號 **5** 樓 彰化縣醫師公會收，本單位將協助學生複檢。

學校承辦人簽章：

學校主管簽章：

中 華 民 國 年 月 日

彰化縣學生健康檢查身體診察【轉診建議單】

學校名稱	彰化縣 _____ 國民(小、中)學
班級、座號	_____年 _____班，座號 _____號
姓名	_____
檢查日期	_____年 _____月 _____日
病名	_____
建議轉診科別	<input type="checkbox"/> _____診所 <input type="checkbox"/> _____醫院 _____科
醫師蓋章	_____

承辦單位：彰化縣醫師公會 04-7234284

※檢查日期 _____年 _____月 _____日

彰化縣學生健康檢查轉診回條

班級：_____年 _____班 _____號 學生姓名 _____

建議轉診科別	就診日期	醫療院所名稱	診斷(療)結果	備註
<input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 醫院 <div style="text-align: right;">科</div>			<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 有異狀，治療情形： <input type="checkbox"/> 已矯治 <input type="checkbox"/> 定期追蹤其他治療及建議：	
<input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 醫院 <div style="text-align: right;">科</div>			<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 有異狀，治療情形： <input type="checkbox"/> 已矯治 <input type="checkbox"/> 定期追蹤其他治療及建議：	
<input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 醫院 <div style="text-align: right;">科</div>			<input type="checkbox"/> 未發現異常 <input type="checkbox"/> 有異狀，治療情形： <input type="checkbox"/> 已矯治 <input type="checkbox"/> 定期追蹤其他治療及建議：	

請於 _____年 _____月 _____日前完成複查繳回

家長聯絡事項：

家長簽名：_____ 彰化縣政府教育處/彰化縣醫師公會 敬啟

備註：1.本表一式二聯，第一(白聯)由學生帶回給家長，第二聯(黃聯)學校留存。

<p>彰化縣 114 學年度_____國中/國小</p> <p>健康幸福券</p> <p>年班號</p> <p>姓名：</p> <p>就診科別： 科</p> <p>就診院所：</p> <p>就診日期：</p> <p>就診費用：(掛號費+部分負擔)元</p> <p>(醫療單位留存)</p>	<p>彰化縣 114 學年度_____國中/國小</p> <p>健康幸福券</p> <p>年班號</p> <p>姓名：</p> <p>就診科別： 科</p> <p>就診院所：</p> <p>就診日期：</p> <p>就診費用：(掛號費+部分負擔)元</p> <p>(學生就診完畢請繳回學校健康中心)</p>
--	---

使用說明：

1. 作業流程：

- 甲、學校護理人員依本學年度健康檢查異常需複診並符合補助對象有需求者造冊(如表四)。
- 乙、依名冊製作健康幸福券並蓋學校關防。
- 丙、發給學生複診單及健康幸福券，並讓學生或家長了解使用本券需注意事項。
- 丁、就診結束，請學生繳回複診單及健康幸福券。

2. 補助對象：

低收入戶之學生、重度以上身心障礙學生及重度以上身心障礙人士之子女、原住民身份之學生、山地偏遠地區學校之學生，個案有需求經導師認定者。

- 3. 本券適用於本縣基層診所，若至醫院請自行付費。
- 4. 配合本案醫療單位提供基層診所名單。(診所名單詳如背面)
- 5. 請於本學期結束前使用，並將回條回傳給健檢行政管理中心。

家境清寒證明書

本班學生座號 號姓名 因家
境清寒，經濟狀況不佳，亟需予以補助健康幸福
券費用，茲出具此證明。

年 班 導師： (簽章)

申請日期 年 月 日

【表五】彰化縣 114 學年度尿液初檢檢查名冊暨送檢紀錄表

彰化縣_____學校_____年_____班 級任教師簽章：_____

座號	姓名	初檢	補檢	備註	座號	姓名	初檢	補檢	備註
1					21				
2					22				
3					23				
4					24				
5					25				
6					26				
7					27				
8					28				
9					29				
10					30				
11					31				
12					32				
13					33				
14					34				
15					35				
16									
17									
18									
19									
20									

初檢日期：_____年_____月_____日

應檢人數：_____人； 實檢人數_____人

學校護理人員簽章：_____

檢查單位簽章：_____

說明：

1. 檢體已繳者，請在『初檢欄』打 ；未繳者，請空白；座號空缺者，姓名打×，請勿改變座號
2. 本表隨尿液初檢檢體送檢驗單位，各校如需留存請自行影印。
3. 本表單請以正楷確實詳填，避免字跡潦草。
4. 檢送尿液檢體，請再次核對尿液試管（已貼上條碼標籤）上班級、座號、姓名，並依座號正確放置於檢體盒（已貼上班級標籤）上。

【表六】彰化縣 114 學年度蟯蟲檢查名冊暨送檢紀錄表

彰化縣_____學校_____年_____班 級任教師簽章：_____

座號	姓名	初檢	補檢	備註	座號	姓名	初檢	補檢	備註
1					21				
2					22				
3					23				
4					24				
5					25				
6					26				
7					27				
8					28				
9					29				
10					30				
11					31				
12					32				
13					33				
14					34				
15					35				
16									
17									
18									
19									
20									

初檢日期：_____年_____月_____日

應檢人數：_____人； 實檢人數_____人

學校護理人員簽章：_____

檢查單位簽章：_____

說明：

1. 檢體已繳者，請在『初檢欄』打 ；未繳者，請空白；座號空缺者，姓名打×，請勿改變座號。
2. 本表隨蟯蟲檢體送檢驗單位，各校如需留存請自行影印。
3. 本表單請以正楷確實詳填，避免字跡潦草。
4. 檢送蟯蟲檢體，請再次核對紙袋上班級、座號、姓名，並依座號順序以橡皮筋綁好。

【表七】彰化縣114學年度 尿液暨蟯蟲檢查導師工作說明書

學校： 國小
班級： 年 班

檢查日期：

(一) 蟯蟲檢查班級所需用品：蟯蟲檢查膠紙及封套、蟯蟲檢查家長通知書、蟯蟲檢查名冊。

1. 請於到校收檢體前**2**天，將蟯蟲檢查用膠紙及封套發給學生，並交代學生應於早上起床後，未上廁所或未清洗肛門前採集檢體。
2. 請導師於工作人員到校收集檢體前，核對蟯蟲檢查名冊，並記錄學生缺檢情形，連同蟯蟲檢查檢體交至學校健康中心。

(二) 尿液檢查班級所需用品：尿液試管（已貼上條碼標籤）、紙杯、尿液檢查家長通知書、檢體盒（已貼上班級標籤）、尿液檢查名冊。

1. 請於到校收檢體前**1**天，將尿液收集試管連同說明單張發給學生。
2. 在收檢體當日，如有學童沒有檢體，可於學校當場採集尿液（請向健康中心領取尿液試管、標籤貼紙及紙杯），請使用油性細字簽字筆於標籤貼紙上載明學校名稱、班級、座號及學生姓名，並貼於尿液試管上，連同其他檢體一併交回。
3. 請指導學生將尿液檢體依座號順序排放於檢體盒中。
4. 請再次提醒學生集尿的注意事項：
 - (1) 檢查前一晚就寢前請先將尿液排放乾淨。
 - (2) 早上起床的第一次尿液先排掉前面一部份，再用提供的尿瓶收集尿液。
 - (3) 將蓋子蓋緊後，帶至學校並於當日交給級任老師。
 - (4) 女性遇到生理期者，請延後改於【補檢日】繳交。
5. 請級任老師留意檢體是否為尿液。

彰化縣政府教育處
彰化縣醫師公會敬

【表七】彰化縣114學年度 尿液檢查導師工作說明書

學校： 國中
班級： 年 班

檢查日期：

尿液檢查班級所需用品：尿液試管（已貼上條碼標籤）、紙杯、尿液檢查家長通知書、檢體盒（已貼上班級標籤）、尿液檢查名冊。

1. 請於到校收檢體前**1**天，將尿液收集試管連同說明單張發給學生。
2. 在收檢體當日，如有學童沒有檢體，可於學校當場採集尿液（請向健康中心領取尿液試管、標籤貼紙及紙杯），請使用油性細字簽字筆於標籤貼紙上載明學校名稱、班級、座號及學生姓名，並貼於尿液試管上，連同其他檢體一併交回。
3. 請指導學生將尿液檢體依座號順序排放於檢體盒中。
4. 請再次提醒學生集尿的注意事項：
 - (1) 檢查前一晚就寢前請先將尿液排放乾淨。
 - (2) 早上起床的第一次尿液先排掉前面一部份，再用提供的尿瓶收集尿液。
 - (3) 將蓋子蓋緊後，帶至學校並於當日交給級任老師。
 - (4) 女性遇到生理期者，請延後改於【補檢日】繳交。
5. 請級任老師留意檢體是否為尿液。

彰化縣政府教育處
彰化縣醫師公會敬

【表八】彰化縣 114 學年度學童蟯蟲檢查家長通知書

親愛的家長：

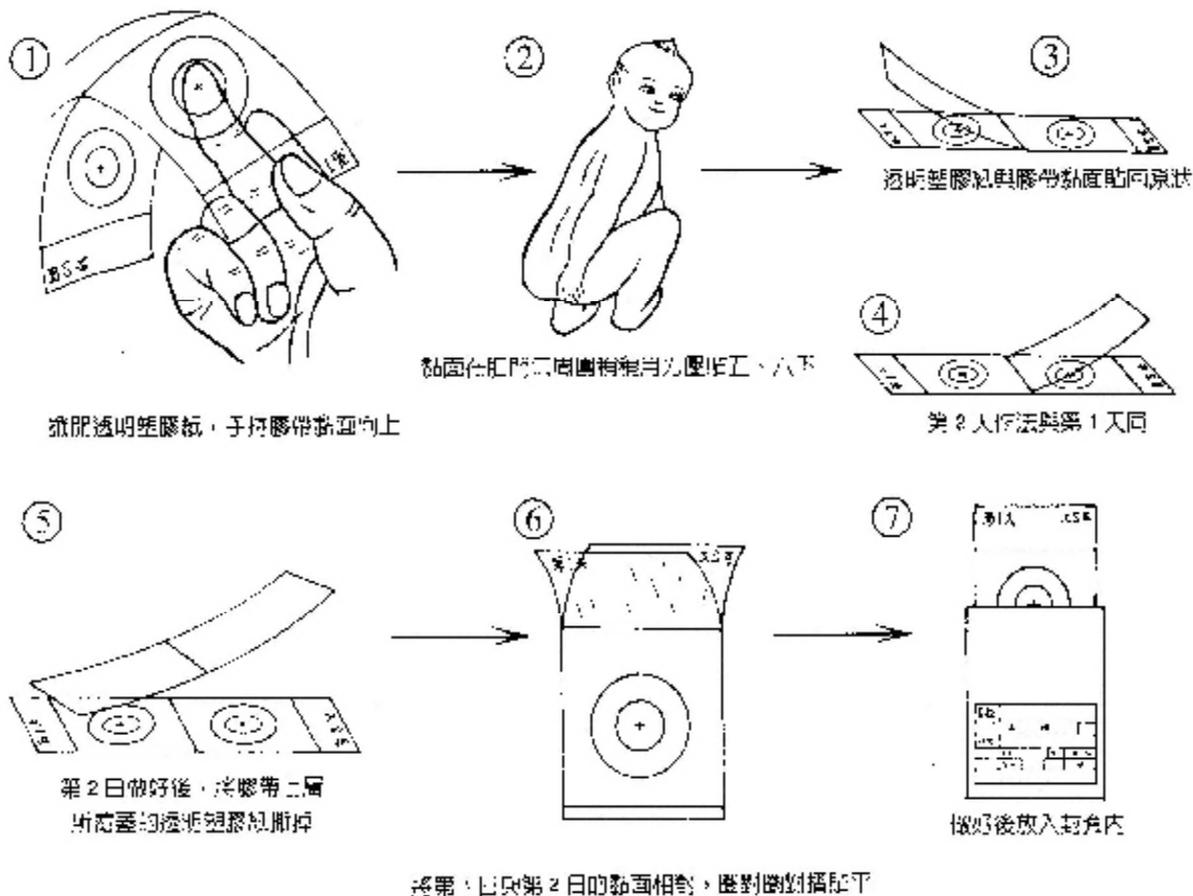
蟯蟲是最容易相互感染的寄生蟲，對兒童發育和健康都有不良影響，通常蟯蟲都在夜晚爬行至肛門周圍產卵，使受感染學童肛門搔癢而睡不安穩，而影響健康。因此要知道是否受到蟯蟲感染，應以特製蟯蟲檢查膠紙黏貼肛門周圍，並以顯微鏡檢查，是最方便而有效的檢查方法，此種肛門圍蟯蟲檢查方法，以清晨起床後，未上廁所前（大便）或未清洗肛門前的時間實施檢查正確率最高。因此煩請貴家長協助貴子弟實施檢查。謝謝您的協助，下圖是蟯蟲檢查使用膠紙的方法與步驟，敬請參閱。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟

採樣時間： ____月____日--____月____日早上起床後，未上廁所前或未清洗肛門前，以膠紙黏貼肛門周圍。

蟯蟲檢查膠紙使用說明（如貴子弟無法自行處理，請家長代）



***請注意，不可以用大便檢體檢查**

【表九】彰化縣 114 學年度蟯蟲檢查陽性投藥通知單

學校：_____

班級：_____年_____班 座號：_____ 姓名：_____

親愛的家長：

貴子女經檢查發現患有蟯蟲，需立即治療，以維護身心健康。健檢管理中心經醫師處方發給蟯蟲治療藥劑，請 貴家長詳閱後遵照下列方法，儘速做好矯治工作，並於投藥完二星期後，請家長協助學生接受複檢以確認療效。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟

彰化縣學生及家屬投藥統計					
稱謂	年齡	備註	稱謂	年齡	備註
投藥總計：_____ 人； _____ 顆 (1人3顆)					

家長簽名：_____ 年 月 日

蟯蟲檢查陽性投藥通知單

學校：_____ (本聯：連同藥袋做為投藥使用)

班級：_____年_____班 座號：_____ 姓名：_____

投藥人數：_____； 總劑量：_____顆

蟯蟲投藥注意事項

1. 為避免交叉感染，需全家一起投藥，本次健檢免費提供全家人藥物治療。(全家係指共同居住之親屬)。
2. 請依指示用藥，孕婦及六個月以下嬰兒請勿服用。
3. 不論年齡，連續三天，每日上午飯後服用一顆。
4. 服藥完二週後，請協助貴子女以蟯蟲肛門膠紙再複檢，以確認服藥成效。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會

敬啟

【表十】彰化縣 114 學年度尿液檢查家長通知書

親愛的家長：

※檢查日期：_____年_____月_____日

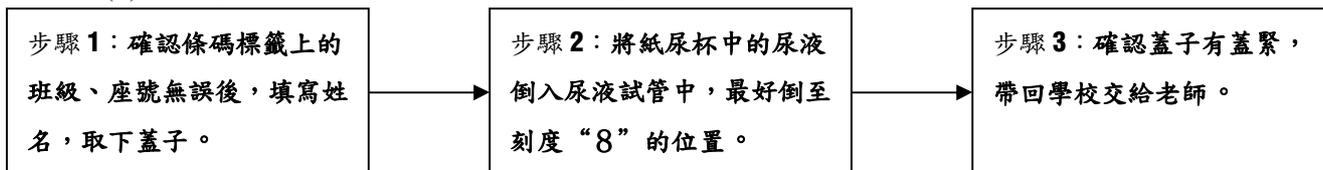
我國目前腎臟病、糖尿病的罹患機率非常高，且尿素症患者更是先進國家的五倍以上，而這些病患許多皆是在其兒童時間的尿液已有不正常的徵兆。因此實施國小一、四年級及國中一年級學生尿液檢查，可以早期發現，早期診斷及追蹤治療。

為了貴子弟的健康敬請您密切合作。為求檢驗結果正確，下列尿液檢體收及注意事項，請家長指導您的子女確實遵守：

1. 收到尿液試管時，請先確認條碼標籤上的班級、座號是否正確，再填寫姓名。如果姓名欄上已經印有名字，請核對是否正確。當發現錯誤時，請用細的油性簽字筆在尿液試管上更正，字跡以清楚為要。
2. 為了避免影響結果，檢查的前一天晚上，禁止服（食）用含有維他命 C 的藥品、果汁及可樂等清涼飲料。
3. 就寢前請將尿液排放乾淨，並以早上起床的“第一次尿液”為佳，並以本單位提供紙袋收集。
4. 如果初檢結果為陽性，本單位將會再安排免費複檢一次。所有的工作均是為了您子女的健康，謝謝您的合作。
5. 女性遇到生理期者，請延後改於【補檢日】繳交。

◆ 備註說明：

- (1) 若您的子弟已有腎臟病或糖尿病者，請報告老師加以記錄。
- (2) 收集方法以早上起床的“第一次尿液”，請用本單位提供的紙袋收集。
- (3) 將本單位提供的有蓋子的尿液試管，取下蓋子，如圖一。
- (4) 將紙尿杯中尿液倒入試管中，最好倒到刻度“8”的位置(刻度不可超過“8”或低於3的位置)，如圖二。
- (5) 確認蓋子有蓋緊，帶回學校交給老師，如圖三。



(圖一)



(圖二)



(圖三)

～ 彰化縣政府教育處 ～

～ 彰化縣醫師公會 關心您～

【表十一】彰化縣 114 學年度國中學生血液檢查說明書

親愛的家長：

彰化縣政府為照顧學子健康，本年度學生健康檢查國中部分包含血液檢查，參加對象為所有國中一年級學生，檢查項目包含血液常規、肝功能、總膽固醇、三酸甘油脂、肌肝酸、尿酸、飯前血糖等。

本校抽血檢查時間為_____月_____日，抽血時間為上午 7:30~10:30，血液檢查結果將會於一個月內以書面通知您。

為共同照顧貴子弟健康，下列事項敬請配合：

1. 抽血當天學生需空腹：請在抽血當天將早餐延遲，等待抽血後再進食，檢查單位將提供早餐乙份供學生食用，若不足之處，煩請另行準備。
2. 本年度學生健康檢查工作由彰化縣醫師公會承辦，如有任何疑問可洽詢「學生健康檢查行政管理中心」。
3. 為教導學生重視自己健康，請家長務必鼓勵學生參加，並請家長將同意書回條勾選後交貴子弟帶回繳交健康中心學校，以利彙整。

4. 抽血檢查風險及注意事項：

- (1). 抽血前可能因為緊張、害怕所致虛弱、暈眩：抽血結束後，適當休息即可恢復。
- (2). 抽血時的針扎疼痛：在抽血結束後、疼痛自然緩解，無需後續處置。
- (3). 抽血後可能發生的滲血、瘀青、血腫、蟹足腫應如何處理？
 - 滲血：請適當加壓止血，直到完全止血（約 3~5 分鐘）
 - 瘀青、血腫：請適當加壓止血，直到完全止血（約 3~5 分鐘）。如果仍形成皮下血腫塊，早期（24 小時內）冰敷處理，48 小時後可採熱敷處理。一般血腫、瘀青於一週後可以消退。
 - 蟹足腫：屬個人體質反應，可能留下之痕跡。
- (4). 任何自覺抽血後有無法解釋的症狀，請洽詢校護做初步處置，校護視情況需要，聯繫學童健檢各分區醫師團隊，由各分區醫師檢視與後續處理。

彰化縣政府教育處·彰化縣醫師公會·彰化縣

國民中學敬啟

學生血液檢查同意書

學校：_____

_____年_____班 座號：_____ 學生姓名：_____

同意抽血（請詳閱上述抽血檢查風險及注意事項，接受並同意抽血）

不同意在校抽血，請另行將檢查結果報告交至學校。

（若自行到校外抽血，需自行負擔檢驗費用，約 600 至 1,200 元）

原因：_____

家長簽章：

彰化縣 114 學年度身體診察自行補檢通知單

敬愛的家長您好： 貴子女今年度健康檢查並未接受 胸部 腹部 泌尿生殖器檢查，為了 貴子女之健康，故煩請您於一週內將 貴子女帶至您可信賴之醫療院所做檢查，並請醫院蓋章後再將檢查結果交回學校，感謝您的配合。

胸部檢查	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 心雜音 <input type="checkbox"/> 心律不整 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章
腹部檢查	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常腫大 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章
泌尿生殖	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 隱 睪 <input type="checkbox"/> 陰囊腫大 <input type="checkbox"/> 包皮過長 <input type="checkbox"/> 精索靜脈曲張 <input type="checkbox"/> 包 莖 <input type="checkbox"/> 其它	<input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章

彰化縣

學校敬啟

彰化縣 114 學年度身體診察自行補檢通知單

敬愛的家長您好： 貴子女今年度健康檢查並未接受 胸部 腹部 泌尿生殖器檢查，為了 貴子女之健康，故煩請您於一週內將 貴子女帶至您可信賴之醫療院所做檢查，並請醫院蓋章後再將檢查結果交回學校，感謝您的配合。

胸部檢查	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 心雜音 <input type="checkbox"/> 心律不整 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章
腹部檢查	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常腫大 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章
泌尿生殖	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 隱 睪 <input type="checkbox"/> 陰囊腫大 <input type="checkbox"/> 包皮過長 <input type="checkbox"/> 精索靜脈曲張 <input type="checkbox"/> 包 莖 <input type="checkbox"/> 其它	<input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議轉診 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章

彰化縣

學校敬啟

彰化縣 114 學年度血液檢查(國中)自行補檢通知單

敬愛的家長您好： 貴子女今年度健康檢查並未接受血液檢查，為了貴子女之健康，故煩請您於一週內將 貴子女帶至您可信賴之醫療院所做檢查，抽血當天需空腹 **6~8** 小時，並請醫院蓋章後再將檢查結果交回學校，感謝您的配合。

血液檢查	<p>1. 血液常規： Hb、WBC、RBC、血小板、MCV、Hct 等。</p> <p>2. 肝功能： SGOT、SGPT， 二者異常加驗 B 型肝炎抗原抗體檢查。</p> <p>3. 血脂肪： 總膽固醇、三酸甘油酯。二者異常加驗高密度脂蛋白檢查。</p> <p>4. 腎功能： 肌酸酐、尿酸</p> <p>5. 飯前血糖</p>	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議進一步檢查 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章
------	---	--	--------

彰化縣

學校敬啟

彰化縣 114 學年度血液檢查(國小)自行補檢通知單

敬愛的家長您好： 貴子女今年度健康檢查尿液複檢呈陽性，並未接受血液檢查，為了 貴子女之健康，故煩請您於一週內將 貴子女帶至您可信賴之醫療院所做檢查，抽血當天需空腹 **6~8** 小時，並請醫院蓋章後再將檢查結果交回學校，感謝您的配合。

血液檢查	<p>1. 血液常規： Hb、WBC、RBC、血小板、MCV、Hct 等。</p> <p>2. 肝功能： SGOT、SGPT。</p> <p>3. 血脂肪： 總膽固醇、三酸甘油酯。</p> <p>4. 飯前血糖。</p> <p>5. 腎功能： 肌酸酐、尿酸、BUN、Total Protein、Albumin、A/G ratio。</p> <p>6. 血清免疫： 抗鏈球菌溶血素 O 抗體(ASLO)、 免疫球蛋白(IgA)、第三號補體(C3)。</p>	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議進一步檢查 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章
------	---	--	--------

彰化縣

學校敬啟

彰化縣 114 學年度尿液蟯蟲自行補檢通知單

敬愛的家長您好： 貴子女今年度健康檢查並未接受 尿液檢查 蟯蟲檢查，為了 貴子女之健康，故煩請您於一週內將 貴子女帶至您可信賴之醫療院所做檢查，並請醫院蓋章後再將檢查結果交回學校，感謝您的配合。

<input type="checkbox"/> 尿液檢查	尿液常規： 尿液酸鹼度(PH 值)、尿糖、尿蛋白、尿潛血	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議進一步檢查 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章
<input type="checkbox"/> 蟯蟲檢查	玻璃膠紙擦拭法： <div style="text-align: center;">蟯蟲卵</div>	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議進一步檢查 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章

彰化縣

學校敬啟

彰化縣 114 學年度尿液蟯蟲自行補檢通知單

敬愛的家長您好： 貴子女今年度健康檢查並未接受 尿液複檢 蟯蟲複檢，為了 貴子女之健康，故煩請您於一週內將 貴子女帶至您可信賴之醫療院所做檢查，並請醫院蓋章後再將檢查結果交回學校，感謝您的配合。

<input type="checkbox"/> 尿液檢查	尿液常規： 尿液酸鹼度(PH 值)、尿糖、尿蛋白、尿潛血、 尿沉渣	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議進一步檢查 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章
<input type="checkbox"/> 蟯蟲檢查	玻璃膠紙擦拭法： <div style="text-align: center;">蟯蟲卵</div>	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 注意觀察 <input type="checkbox"/> 建議進一步檢查 <input type="checkbox"/> 治療情形	檢查醫院蓋章

彰化縣

學校敬啟

彰化縣 114 學年度國小學生尿液、血液檢查異常複診通知單

親愛的家長，您好：

貴子女在校接受學生尿液、血液檢查，經彰化縣醫師公會學生健康檢查部醫師判斷需複診追蹤，為了解貴子女健康狀況，請家長撥空帶貴子女到就近或熟悉的醫療院所複診，以維護貴子女的健康。

※註：複診時請攜帶本通知單、尿液複檢報告單、血液檢驗報告單就診，並請醫師詳細填寫診療結果後，於_____前將此單交回健康中心。謝謝！

健康中心 敬上

請勿撕開.....請勿撕開

學生尿液、血液檢查 醫師複診回條

學校：_____

班級：_____年_____班 座號：_____ 姓名：_____ 性別：_____

檢查結果異常項目：

健檢醫師總評建議：

醫師 複診 結果	◎就診日期：_____年_____月_____日
	◎就診醫療院所/科別：_____ 檢查項目：_____
	◎就診結果：
	<input type="checkbox"/> 無異狀
	<input type="checkbox"/> 有異狀，診斷名稱：_____
	處理情形： <input type="checkbox"/> 矯治完成 <input type="checkbox"/> 矯治中，治療情形：_____
<input type="checkbox"/> 其他：_____	
醫師建議：_____	
<input type="checkbox"/> 未就診，原因：_____	

家長簽名：

彰化縣 114 學年度國中學生血液檢查異常複診通知單

親愛的家長，您好：

貴子女在校接受學生血液檢查，經彰化縣醫師公會學生健康檢查部醫師判斷需複診追蹤，為了解貴子女健康狀況，請家長撥空帶貴子女到就近或熟悉的醫療院所複檢，以維護貴子女的健康。

※註：複檢時請攜帶本通知單、尿液複檢報告單、血液檢驗報告單就診，並請醫師詳細填寫診療結果後，於_____前將此單交回健康中心。謝謝！

健康中心 敬上

請勿撕開-----請勿撕開

學生血液檢查 醫師複診回條

學校：_____

班級：_____年_____班 座號：_____ 姓名：_____ 性別：_____

血液檢查結果異常項目：

健檢醫師總評建議：

醫師 複診 結果	◎就診日期： 年 月 日
	◎就診醫療院所/科別： _____ 檢查項目： _____
	◎就診結果：
	<input type="checkbox"/> 無異狀
	<input type="checkbox"/> 有異狀，診斷名稱： _____
	處理情形： <input type="checkbox"/> 矯治完成 <input type="checkbox"/> 矯治中，治療情形： _____
<input type="checkbox"/> 其他： _____	
醫師建議： _____	
<input type="checkbox"/> 未就診，原因：	

家長簽名：

彰化縣 114 學年度國中學生尿液複檢異常複診通知單

親愛的家長，您好：

貴子女在校接受學生尿液複檢，經彰化縣醫師公會學生健康檢查部醫師判斷需複診追蹤，為了解貴子女健康狀況，請家長撥空帶貴子女到就近或熟悉的醫療院所複診，以維護貴子女的健康。

※註：複診時請攜帶本通知單、尿液複檢報告單、血液檢查報告單就診，並請醫師詳細填寫診療結果後，於_____前將此單交回健康中心。謝謝！

健康中心 敬上

請勿撕開-----請勿撕開

學生尿液檢查 醫師複診回條

學校：_____

班級：_____年_____班 座號：_____ 姓名：_____ 性別：_____

尿液複檢結果異常項目：

健檢醫師總評建議：

醫師 複診 結果	◎就診日期： 年 月 日
	◎就診醫療院所/科別： _____ 檢查項目： _____
	◎就診結果：
	<input type="checkbox"/> 無異狀
	<input type="checkbox"/> 有異狀，診斷名稱： _____
	處理情形： <input type="checkbox"/> 矯治完成 <input type="checkbox"/> 矯治中，治療情形： _____
<input type="checkbox"/> 其他： _____	
醫師建議： _____	
<input type="checkbox"/> 未就診，原因：	

家長簽名：

蟯蟲、尿液、血液盲測檢體採檢流程

檢體項目	篩檢項目	採檢流程
蟯蟲	蟯蟲	<p>檢查單位，依規定盲測檢體數(註 1)，準備已標示好盲測字樣的蟯蟲貼片封套，由護理師選定受測盲測學童，發給兩份蟯蟲貼片及封套，第一天採集已標示學童姓名的蟯蟲貼片(蟯蟲貼片上的第一日及第二日，一次兩日一起採檢)，第二天採集已標示盲測字樣的蟯蟲貼片(蟯蟲貼片上的第一日及第二日，一次兩日一起採檢)，請詳細正確記錄盲測回報單，並逕送主辦單位：教育處體育保健科。(※請勿寄檢查單位)。</p>
尿液	尿糖、 尿蛋白、 尿潛血及 尿液酸鹼值	<p>檢查單位，依規定盲測檢體數(註 1)，準備已標示好盲測字樣的尿管，由護理師，從當日收集的尿液檢體，選取尿液量至少有 8 cc 或以上的尿液檢體，檢查並蓋緊尿管子的蓋子，緩慢上下顛倒充分混合 10 次，再分裝至貼有盲測字樣的尿液試管，一次只能混合 1 支分裝 1 支。用相同方法，依序做完貼有盲測字樣的尿液試管，請詳細正確記錄盲測回報單，並逕送主辦單位：教育處體育保健科。(※請勿寄檢查單位)。</p>
血液	血液常規檢查、肝 功能、腎功能、血 糖、三酸甘油酯、 膽固醇等項目。	<p>檢查單位，依規定盲測檢體數(註 1)，準備已標示好盲測字樣三管一組的紫蓋血液管、灰蓋血糖管、綠蓋生化管，由護理師，從剛抽好血，還沒有離心之前的檢體試管架上，選取同一學童同時三支檢體管檢體量都多的，檢查並蓋緊檢體管的蓋子，緩慢上下顛倒充分混合 15 次，再分裝至貼有盲測字樣及相同顏色蓋子的檢體試管，一次只能混合 1 支分裝 1 支。用相同方法，依序做完貼有盲測字樣的檢體試管，請詳細正確記錄盲測回報單，並逕送主辦單位：教育處體育保健科。(※請勿寄檢查單位)。</p>

註 1: 蟯蟲、尿液、血液規定盲測檢體數

學校受檢人數在 **100** 人 以下，請複製 **1** 名盲測檢體受檢；

學校受檢人數在 **100~300** 人，請複製 **2** 名盲測檢體受檢；

學校受檢人數在 **300** 人 以上，請複製 **3** 名盲測檢體受檢。

彰化縣114學年度國小學生健康檢查實驗室品質管控稽核-蟯蟲、尿液盲測回報單

學校名稱		蟯蟲 應檢人數		盲測 檢體數		
學校代碼	盲測 檢體編號	蟯蟲 檢驗項目	真實姓名 檢體報告	盲測 檢體報告	一致性	允收標準
001	1	蟯蟲	-	-	Y	檢驗結果一樣
001	2	蟯蟲				檢驗結果一樣
001	3	蟯蟲				檢驗結果一樣

備註： 1.檢體報告填寫方式；依檢驗結果填寫 - 或 + ，應盲測而未盲測則填寫 未檢
不需盲測檢體數填寫 無 或 空白 不填寫。

備註： 2.一致性填寫方式；依允收標準填寫，檢體報告 一致 填寫 Y 不一致 填寫 N

學校名稱		尿液 應檢人數		盲測 檢體數		
學校代碼	盲測 檢體編號	尿液 檢驗項目	真實姓名 檢體報告	盲測 檢體報告	一致性	允收標準
	1	尿蛋白	-	-	Y	上下一個SCALE
	1	尿糖				上下一個SCALE
	1	潛血				上下一個SCALE
	1	酸鹼度				上下一個SCALE
	2	尿蛋白				上下一個SCALE
	2	尿糖				上下一個SCALE
	2	潛血				上下一個SCALE
	2	酸鹼度				上下一個SCALE
	3	尿蛋白				上下一個SCALE
	3	尿糖				上下一個SCALE
	3	潛血				上下一個SCALE
	3	酸鹼度				上下一個SCALE

備註： 1.檢體報告填寫方式；依檢驗結果填寫 - ， +- ， 1+ ， 2+ ， 3+ ， 4+
，檢驗項目 酸鹼度 ，依檢查結果數值填寫。
應盲測而未盲測則填寫 未檢 ，不需盲測檢體數填寫 無 或 空白 不填寫。

備註： 2.一致性填寫方式；依允收標準填寫，檢體報告 一致 填寫 Y 不一致 填寫 N

彰化縣114學年度國中學生健康檢查實驗室品質管控稽核-尿液盲測回報單

學校名稱		尿液應檢人數		盲測檢體數		
學校代碼	盲測檢體編號	尿液檢驗項目	真實姓名檢體報告	盲測檢體報告	一致性	允收標準
	1	尿蛋白	-	-	Y	上下一個SCALE
	1	尿糖				上下一個SCALE
	1	潛血				上下一個SCALE
	1	酸鹼度				上下一個SCALE
	2	尿蛋白				上下一個SCALE
	2	尿糖				上下一個SCALE
	2	潛血				上下一個SCALE
	2	酸鹼度				上下一個SCALE
	3	尿蛋白				上下一個SCALE
	3	尿糖				上下一個SCALE
	3	潛血				上下一個SCALE
	3	酸鹼度				上下一個SCALE

備註： **1.**檢體報告填寫方式；依檢驗結果填寫 - ， +- ， **1+** ， **2+** ， **3+** ， **4+** ，檢驗項目 酸鹼度 ，依檢查結果數值填寫。
 應盲測而未盲測則填寫 未檢 ，不需盲測檢體數填寫 無 或 空白 不填寫。

備註： **2.**一致性填寫方式；依允收標準填寫，檢體報告 一致 填寫 **Y** 不一致 填寫 **N**

彰化縣114學年度國中學生健康檢查實驗室品質管控稽核-血液盲測回報單

學校名稱		血液應檢人數		盲測檢體數		
學校代碼	盲測檢體編號	血液檢驗項目	真實姓名檢體報告	盲測檢體報告	一致性	允收標準
	1	Hb				0.1
	1	WBC				0.15
	1	RBC				0.1
	1	Platelet				0.25
	1	MCV				屬換算值，不列入
	1	SGOT				0.2
	1	SGPT				0.2
	1	Creatinine				0.15
	1	Uric acid				0.17
	1	Ac sugar				0.1
	1	Triglyceride				0.25
	1	T-Cholesterol				0.1
	2	Hb				0.1
	2	WBC				0.15
	2	RBC				0.1
	2	Platelet				0.25
	2	MCV				屬換算值，不列入
	2	SGOT				0.2
	2	SGPT				0.2
	2	Creatinine				0.15
	2	Uric acid				0.17
	2	Ac sugar				0.1
	2	Triglyceride				0.25
	2	T-Cholesterol				0.1
	3	Hb				0.1
	3	WBC				0.15
	3	RBC				0.1
	3	Platelet				0.25
	3	MCV				屬換算值，不列入
	3	SGOT				0.2
	3	SGPT				0.2
	3	Creatinine				0.15
	3	Uric acid				0.17
	3	Ac sugar				0.1
	3	Triglyceride				0.25
	3	T-Cholesterol				0.1

備註： 1.檢體報告填寫方式；依檢驗結果數值填寫。

應盲測而未盲測則填寫 未檢，不需盲測檢體數填寫 無 或 空白 不填寫

備註： 2.一致性填寫方式；依允收標準填寫，檢體報告 一致 填寫 Y 不一致 填寫 N

牙科常見問題

一、黏膜狀況

異常定義：**(1)**紅白斑或其他可能惡性腫瘤之前徵**(2)**二星期以上未癒合潰瘍**(3)**二星期以上不明腫塊或突起

轉介建議：只要異常皆列入轉診，轉診對象(以彰基或口腔外科專科醫師為主，轉介原因請醫師說明)

二、口腔衛生不良

異常定義：在三個以上的象限，發現可以同時在多顆牙齒上看見明顯的牙菌斑

轉介建議：一般口腔衛生不良不需要轉診，若合併牙齦炎或牙結石，才需做轉診

三、牙齦炎

異常定義：有明顯的牙齦出血或浮腫

轉介建議：一般牙齦炎建議轉診一般牙科，作牙菌斑清除及衛教

四、咬合不正

異常定義：**(1)**可以暫時性在此時期介入矯正治療的**(2)**須進一步由醫師評估者**(3)**若是生長期的異常或現階段尚不用治療的不勾選

轉介建議：只要勾選此項目，皆列入轉診，但轉診並非一定需要治療，而是由接受轉診醫師再次評估是否須介入治療

五、轉診迫切性**(1)**一般牙科：齲齒、咬合不正

(2)極需治療：**a.**有明顯的發炎或腫脹

b.黏膜異常

c.牙齦炎、牙結石

d.多發性齲齒或齲齒可能需根管治療

口腔檢查衛教單

各位親愛的家長，我們已為您的子弟完成口腔健康檢查，在此有些事項仍須提醒您，若您有任何疑問，皆可與彰化縣牙醫師公會聯絡。

- (1) 受限於健檢場地及設備的關係，故任何檢查的結果，如需複診，請以就診醫師建議為主。
- (2) 口腔黏膜異常，並非一定有任何問題，健檢醫師皆有註明轉診原因，再請家長複診確認。
- (3) 齲齒是需要就診治療的，但最終的診斷及治療方式，請以就診醫師為主。
- (4) 當貴子弟的就醫建議是“亟需治療”，請儘快帶貴子弟至牙科就診，尤其是貴子弟有些急性症狀時(例如：腫、痛、發燒)，更不可輕忽。
- (5) 口腔衛生不良未併有其他牙齦炎或牙結石，是不需要就診，但提醒家長注意，子弟是否有落實刷牙，在刷牙後也請貴家長幫忙檢查牙齒表面是否清潔乾淨，無食物殘渣，無牙菌斑。
- (6) 牙齦炎或牙結石，是需要就診的，透過牙醫師專業的牙菌斑及牙結石清除，來改善症狀，但平時還請貴家長多提醒貴子弟口腔清潔的重要。
- (7) 如貴子弟有咬合不正的現象，請勿擔憂，請帶至牙科就診，讓就診醫師再次評估是否需治療，或何時再介入治療，另外，如您覺得貴子弟的齒列不是很整齊，但醫師並未勾選咬合不正，可能是因為現在為發育階段，貴子弟的咬合情形可能會改善或是現在還不是最好的治療介入時機，故您可定期回診再請醫師幫您追蹤檢查。

彰化縣牙醫師公會關心您!! 電話(04)7113917

學生健檢各項健康問題衛教單目錄

以下資料經彰化縣醫師公會提供，由涂俊銜醫師、莊永勳醫師、謝明穎醫師、黃啓民醫師、吳婉華醫師、彭致盛醫師、張啟杉醫師及吳祥富醫師撰寫。(聲明:本衛教單來自各專家醫師資料，只使用於公益目的。而此衛教單只適用於彰化縣學童健檢工作。)

學生健檢各項健康問題衛教單

- (1)辨色力異常
- (2)斜視
- (3)睫毛倒插
- (4)眼瞼下垂
- (5)眼球震顫
- (6)聽力異常
- (7)耳膜破損
- (8)耳道畸形
- (9)構音異常
- (10)唇顎裂
- (11)耳前瘻管
- (12)耳垢栓塞
- (13)慢性鼻炎
- (14)扁桃腺腫大
- (15)斜頸
- (16)淋巴腺腫大
- (17)甲狀腺腫大
- (18)心律不整
- (19)心雜音
- (20)呼吸聲異常
- (21)胸廓異常
- (22)男性女乳症
- (23)腹部異常腫塊
- (24)包皮過長與包莖
- (25)隱睪
- (26)陰囊水腫及疝氣
- (27)精索靜脈曲張
- (28)多併指
- (29)脊柱側彎
- (30)蹲距困難
- (31)扁平足
- (32)關節變形

- (33)水腫**
- (34)濕疹**
- (35)皮膚咖啡牛奶斑**
- (36)癬**
- (37)疣**
- (38)紫斑**
- (39)疥瘡**
- (40)黑色棘皮症**
- (41)BMI(身體質量指數)偏高**
- (42)高血糖症**
- (43)高尿酸血症**
- (44)GOT(麩草酸轉胺酶)過高**
- (45)GPT(麩丙酮酸轉胺酶)過高**
- (46)B型肝炎**
- (47)高膽固醇血症**
- (48)三酸甘油酯過高**
- (49)BUN(血清尿素氮)過高**
- (50)肌酸酐(Creatinine)過高**
- (51)肌酸酐(Creatinine)過低**
- (52)血清免疫檢查(ASLO、IgA、C3)**
- (53)尿液常規檢查**
- (54)常規血液檢查**
- (55)蟻蟲**
- (56)體重過輕**

學生健檢健康問題衛教單-辨色力異常

各位親愛的家長：

辨色力異常一般稱色盲，分先天性及後天性。先天性色盲是最常見的遺傳性眼部異常，程度較輕只有顏色相近才會混淆，稱色弱，完全無法分辨顏色，稱色盲。若色盲合併弱視，則可能是遺傳性錐狀細胞失養症。後天性色盲原因包括糖尿病、青光眼、白內障、視神經病變、視網膜病變等。遺傳性色盲的患者在職業選擇上較不適合需準確判定顏色的工作。目前對於遺傳性色盲、色弱或是錐狀細胞失養症候群均無法以藥物或手術治療。幸好大部分遺傳性辨色力異常多為色弱，對日常生活無顯著影響。程度較嚴重的色盲對生活影響較大，生活上需藉經驗建立替代的色彩辨識方式。對於遺傳性錐狀細胞失養症，早期發現可適當的療育，並以低視力輔具協助患者提升生活品質。而對家庭成員篩檢及優生保健的遺傳諮詢也是必要的。

下列事項請家長特別注意：

如果家長發現小朋友檢查出有辨色力異常，可先找眼科醫師釐清是否合併視力不良，若是單純辨色力異常，可藉由眼科醫師衛教及指導，以經驗建立替代的色彩辨別方式。若辨色力異常合併弱視，則需進一步檢查，確定弱視的原因以便進一步作適當的處置。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 聯絡電話：7234284 敬啟

學生健檢健康問題衛教單-斜視

各位親愛的家長：

斜視是兩眼視軸(視線)不平行，斜到內側的叫內斜視、鬥雞眼，斜到外側的叫外斜視、脫窗。除了外觀不好看之外，它也是造成弱視的主要原因之一。眼科學上檢查是否有斜視，初步是以燈光照射，看兩眼角膜上的光反射是否落在瞳孔中央，再進一步以兩眼交替遮蓋的方法，看眼睛是否移動來確定是否有斜視。這看似簡單的方法，卻不是家長們可以自行檢查的，大角度的斜視，任何人一望便知，小角度的鬥雞眼卻可能會造成弱視，就必須依賴眼科醫師專業的判定。

下列事項請家長特別注意：

對於斜視的病人並非只是開刀，建議家長必須帶孩子到眼科去檢查，對屈光狀態，視力發育情形，做審慎評估之後，先配鏡做弱視治療和訓練，使各個眼睛有相當的視力，最後才是手術治療。對於斜視除了高度警覺性及早發現外，治療時更須病患和家屬耐心的配合才能有好的結果。若您的孩子已確認診斷者，則繼續觀察治療即可。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-睫毛倒插

各位親愛的家長：

一般人的睫毛是長在眼瞼外面，而睫毛倒插則是因為睫毛生長的方向異常往內長，所以會倒插進眼球。常見有以下 **3** 種情況如 **1.**睫毛方向不正常 **2.** 毛孔在眼瞼板後面 **3.** 睫毛方向沒問題，但上眼皮較厚或下垂，將睫毛捲到裡頭，常見於老年人、單眼皮的人。睫毛倒插的患者可能有異物感、刺痛感、時常揉眼睛、流淚、分泌物增加、懼光等現象，且睫毛不乾淨容易藏污納垢發生感染，嚴重者會導致角膜發炎、潰瘍，甚至視力喪失。由於角膜很敏感，所以當睫毛倒插刺到眼球時，會引起眼睛刺痛、癢或眨眼。

下列事項請家長特別注意：

睫毛倒插治療法有拔除、電燒、冷凍、雷射及手術等五種。小孩如果有睫毛倒插的現象，情況不嚴重時，可點抗生素眼藥膏緩和。若情形較嚴重，如一整排的睫毛倒插且有眼瞼內翻的情形，則考慮使用手術治療。建議家長必須帶孩子到眼科診所檢查治療。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單-眼瞼下垂

各位親愛的家長：

正常眼睛平視時，上眼瞼應該只蓋到眼角膜 **2mm** 以內，如果遮蓋超過 **2mm** 以上，就稱之為眼瞼下垂。**60%**是先天性的，**40%**是後天性的，先天性眼皮下垂有可能是遺傳或偶發的，也有可能是單側或雙側，通常小孩會將頭部往後仰，下巴上抬，有時為了將眼皮上舉，額頭容易出現皺紋。當有出現中等到嚴重程度眼皮下垂，就必須接受治療，讓視力正常發育避免弱視的問題。眼科學上檢查，會評估提上眼瞼肌功能，並依眼皮下垂的程度，決定該做何種治療方法及手術方式。

下列事項請家長特別注意：

對於眼皮下垂的患者，建議家長必須帶孩子到眼科去檢查，對屈光狀態，視力發育情形，眼皮下垂程度做審慎評估之後，再決定治療方式，嚴重的眼皮下垂則需接受手術治療。另外眼皮下垂患者也要注意是否有其他神經系統方面的病灶，因此建議家長一定要帶孩子到眼科診所做更進一步的詳細檢查及治療。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單-眼球震顫

各位親愛的家長：

眼球震顫是指眼球，而且無法有效注視一定點。眼球震顫可分為生理性及病理性，發生的原因包括眼睛有嚴重眼疾(如視神經萎縮、黃斑部病變、先天性白內障、等)或其他中樞神經系統病變，患者可能有學習速度較慢、弱視、習慣歪著頭閱讀等現象。眼科學上檢查，會評估震顫的形態及方向，進一步探究病因並依病因決定治療的方法，部分型態的眼球震顫則可藉由施行眼球肌肉的手術治療。

下列事項請家長特別注意：

對於眼球震顫的患者，建議家長必須帶孩子到眼科去檢查，因為眼球震顫是一種臨床症狀，必須做詳細的眼科及神經學檢查，找出造成此症狀的病因再進一步治療，另外也要告知老師，以針對眼球震顫患者給予特殊學習方法，因此建議家長如果孩子有眼球震顫症狀，一定要帶孩子到眼科做更進一步的詳細檢查及治療。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-聽力異常

各位親愛的家長：

聽力障礙可能發生在母體懷孕時、生產時、孩子成長歷程中，或是因年齡漸長而逐漸退化。其發生的原因，除了遺傳、嚴重撞擊、老化外，最常見的原因便是聽覺器官的病變。嬰兒出生後的定期健康檢查及聽語能力的發展都需密切注意，並與醫療機構建立諮詢的習慣，一旦發現孩子的聽覺反應與口語發展遲緩或有異樣，則需立即作進一步的鑑定，以利儘速介入早期療育，使聽力損失的影響減至最低。

下列事項請家長特別注意：

引起兒童聽障的原因很多。如何來對一個懷疑可能有聽障的兒童來做正確的診斷與評估呢？基本上完整的評估是需要一個團隊的，這團隊中包括了耳科醫師、聽力師、兒科醫師、心智科醫師、語言治療師、遺傳諮詢師等。總之，建議家長可先帶學童至耳鼻喉科診所做檢查。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-耳膜破損

各位親愛的家長：

耳膜破損多出於意外(外傷)或病變，例如：**(1)**掏耳朵時，不慎傷到。**(2)**大氣壓力變化引起的「耳氣壓傷」而傷及耳膜。譬如打耳光、放鞭炮。過遽的壓力變化，例如感冒時搭飛機，偶而也會導致耳膜破裂。**(3)**大多數的耳膜穿孔乃因中耳炎，由內往外破出，當急性上呼吸道感染併發急性中耳炎或中耳積水，經一段時日或反覆發作之後，部份耳膜受到侵蝕而破裂，造成耳朵流膿。

耳膜穿孔可能會影響到聽力，造成傳導性聽力障礙，小的破洞並不妨礙聽力，破孔愈大，聽力受損愈嚴重，但仍不至於完全耳聾。當外耳道進水時，例如洗頭、洗澡或游泳，水會經由破孔灌入中耳，引起急性發炎，造成生活上極大的不便和困擾。

下列事項請家長特別注意：

外傷造成的耳膜穿孔只要不續發感染，破孔面積不太大，通常會在一個月左右都能自行癒合。慢性中耳炎之耳膜穿孔，有必要加以修補。破掉的耳膜可以用鼓室(膜)成型術來修補，成功率高達九成以上，可以消除耳漏並改善聽力。此種手術是一種較為精密的顯微手術方法。總之，建議家長可先帶學童至耳鼻喉科診所做檢查。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-耳道畸形

各位親愛的家長：

小耳症(耳道畸形)是先天性顱顏缺陷，一出生即缺少一隻耳朵，或是一隻耳朵長得不明顯或沒有耳洞；且大部分是突變造成，發生機率約為二千分之一，產前檢查篩檢十分困難。小耳症不會影響幼兒的生長發育，也不至於嚴重影響學習。

下列事項請家長特別注意：

單耳小耳症的另一側耳朵聽力大多正常，對聽語發展影響不大。若兩耳均為小耳症者，就會嚴重影響聽力，需要配帶助聽器並進行復健。

在六歲學齡前，接受整形外科手術，重建外耳，不但可減少兒童心理障礙，效果最佳，且重建效果極佳。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-構音異常

各位親愛的家長：

『構音異常』簡單的說就是咬字不清楚，說話不清晰，也就是台語中常說的『臭乳呆』，有些人認為這是「大雞慢啼」，或是有些人認為是因為語言因素造成的「台灣國語」，這些狀況都包括在『構音異常』的範圍內。構音異常的成因常見如下：**1.**無任何器官上的障礙，就是發音不清楚。**2.**構音器官有問題，譬如口腔的大小形狀、舌頭與舌繫帶的長度，牙齒咬合不好及唇顎裂等構音器官的問題都會造成構音障礙。**3.**唇舌動作協調差也會造成構音異常。例如腦性麻痺。**4.**聽力不好。**5.**學習能力差。**6.**人格特徵及情緒問題。

下列事項請家長特別注意：

大部分小孩的構音問題是屬於發展性的，隨著年齡漸長會漸漸改善。換言之，四歲以前的幼兒有發音不清楚，很可能是因為他的語言純熟度不夠或是口腔構音動作不足，一段時間以後，構音的問題會自行修正。但是，如果到了四歲以後，孩子仍有相當程度的發音不清時，建議至醫療院所檢查，包括口腔構造、聽力及語言發展等評估，再進一步決定是否需要接受語言治療。總之，建議家長可先帶學童至耳鼻喉科或小兒科診所做檢查。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-唇顎裂

各位親愛的家長：

有了唇顎裂子女並不是父母的過失。唇顎裂兒的產生是一個機率問題，因為胚胎發育的過程中，有很多方面是醫學技術沒有辦法預防或偵測的。根據統計，約每六百位新生兒中就有一位唇顎裂患者，因此台灣每年就有三百至四百位「新病人」出世。分為：唇裂、唇顎裂和顎裂三種。

下列事項請家長特別注意：

- 1.**出生後先接受小兒科醫師及復健專家負責餵食之教導及發育評估，另外可由社工人員提供家庭照護問題的協助。
- 2.**在 **3** 個月時接受唇裂修補。約 **1** 歲左右進行顎裂矯正，這時由醫師追蹤中耳功能。
- 3.** **2** 歲半之後接受語言治療。
- 4.** **7** 至 **11** 歲之前，齒槽骨（牙齦）的裂縫要填補以幫助恆齒的發育。
- 5.** 通常在 **17** 歲時所有的治療都告一段落，此時可以請病人做最後的總評估。

唇顎裂的治療是具階段性及群體性之性質，因此需要各科專家參與治療，包括整形外科醫師、各復健專科、小兒科醫師、耳鼻喉科醫師、牙科醫師、護理師、心理及社會工作師共同參與組成治療團隊。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-耳前瘻管

各位親愛的家長：

耳前瘻管是先天性遺傳性的，在台灣的發生率大約為**2.5%**，多為單側，部分為雙側；通常開口位在耳輪的前上方，少數會出現在耳廓的其他部位。為何會產生耳前瘻管，那就是耳廓發育時發生異常。耳前瘻管在皮膚上只是一個小凹洞，但這通常只是冰山一角，耳前瘻管的內部構造甚至是呈現像樹枝散開狀；而且耳前瘻管向下延伸的深度與方向也不一定，耳前瘻管內有皮膚的上皮細胞，平時會有一些皮脂分泌和上皮細胞脫落的皮屑，通常沒有症狀，若無症狀，則不要去揉它。偶爾會有一些乳白色異味的分泌物流出，是沒有關係的。但是如果阻塞或感染時，就會產生發炎，併發膿瘍。

下列事項請家長特別注意：

就治療發面來說，沒有發炎過的耳前瘻管是不需要開刀的。但是一旦有發炎過就要考慮用手術來將它切除。急性發炎時要先用抗生素治療，但當膿瘍形成時，則就要先將膿瘍切開引流，待發炎狀況緩解後，再安排時間做耳前瘻管切除手術。如果反覆發炎的話會使得耳前瘻管附近的組織沾黏，增加手術切除的困難度和復發的可能性，所以一般建議有發炎過的耳前瘻管於發炎過後要手術切除。大人可以以局部麻醉執行手術，但是小朋友就需要全身麻醉才能手術了。總之，建議家長可先帶學童至耳鼻喉科診所做檢查。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單-耳垢栓塞

各位親愛的家長：

耳垢，俗稱「耳屎」，為外耳道軟骨部上的耳垢腺所產生的淡黃色粘稠分泌物，有殺菌、抑制真菌生長及保護外耳道皮膚和粘附灰塵、小蟲的作用。

正常時在外耳道皮膚表面附有很薄的一層耳垢，在空氣中乾燥形成薄片，借由咀嚼、張口的動作會自然脫落排出。

若耳垢在外耳道內積聚過多，會影響聽力或誘發炎症，則稱為耳垢栓塞。

下列事項請家長特別注意：

耳垢塊因大小及部位不同而症狀有異，量少可無症狀。量多完全阻塞外耳道時，可有耳閉塞感及聽力減退，耳垢壓迫鼓膜時可引起耳鳴或眩暈，若外耳道後壁迷走神經分支遭受刺激，可引起反射性咳嗽，水液進入外耳道時，浸泡耳垢、使其膨脹、可使症狀加重。引起耳痛或發生炎症。

有症狀者直接就近至耳鼻喉科診所取出，可獲得立即性改善。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單-慢性鼻炎

各位親愛的家長：

常見的慢性鼻炎包含過敏性鼻炎、血管運動性鼻炎、慢性肥厚性鼻炎（常合併鼻中隔彎曲）…等，而其最常見的症狀是鼻塞①間歇性鼻塞：夜間或天氣寒冷時嚴重鼻塞，白天天氣溫暖或運動時減輕。②交替性鼻塞：側臥時位於下側的鼻腔鼻塞加重；轉臥另一側後，剛才位於上側的鼻腔鼻塞會減輕。

另一症狀為鼻涕稠厚，多呈粘液性。有些人會有鼻涕倒流，刺激咽喉導致有咳嗽 或多痰、有些患者會出現常清喉嚨的動作。

此外，過敏性鼻炎則除了鼻塞外，也經常容易打噴嚏及流鼻水。有些病患甚至會伴隨有氣喘。

下列事項請家長特別注意：

慢性鼻炎是一個重要的慢性呼吸道疾病，因為下列特性：**(1)**嚴重鼻塞影響呼吸**(2)**夜間打呼嚴重**(3)**降低學習效率及工作生產力**(4)**長期張口呼吸，會導致顱骨發育障礙，上頷骨變長，顎骨高拱，牙齒排列不齊故請家長務必重視並帶至診所治療。

新一代的藥物及鼻噴劑不會造成嗜睡等不良副作用，安全性極高，診所醫師會根據症狀做出最佳搭配，促進貴子弟的學習效率及生活品質。若藥物治療效果不好，才考慮手術治療。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-扁桃腺腫大

各位親愛的家長：

「扁桃腺」是指位在口腔後方區域、懸壅垂(俗稱小舌頭)兩側的顎扁桃腺，算是呼吸道的「防衛哨口」，如同其他淋巴腺體一樣，可以過濾病菌並產生抗體，保護呼吸道不受病菌侵入，學齡兒童時是扁桃腺最發達的時期，因此扁桃腺的體積比較肥大。

導致睡眠時扁桃腺阻塞呼吸道，輕微者造成夜間打鼾，嚴重則會在睡眠時引起嚴重上呼吸道阻塞、睡眠時呼吸中斷、有些孩子還會表現夜間頻尿或尿床。

下列事項請家長特別注意：

重要的是，兒童的扁桃腺肥大輕則造成吞嚥困難，重則造成兒童睡眠呼吸中止，會影響心肺功能，有些兒童卻可能以上課注意力不集中或不專心的情況來表現，可先到當地診所做進一步評估及追蹤。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-斜頸

各位親愛的家長：

斜頸是指頸部因肌肉或骨骼問題，頭部往一方傾斜的意思。可分為先天或後天。先天性斜頸通常會表現臉部不對稱而後天性斜頸則較少。先天性斜頸較為常見，通常是因頸部胸鎖乳突肌纖維化，較少是因神經或骨骼異常。後天性斜頸則大多為胸鎖乳突肌或三角肌肉受傷或發炎。但須注意斜頸也有些致命的情況，需就醫釐清。

下列事項請家長特別注意：

若父母發現孩子有斜頸的情形，病程為突然性，較像是肌肉受傷或發炎，可先至附近診所尋求治療。但若有外傷病史、發燒、流口水、喘鳴聲、頭痛、嘔吐、神經學症狀、呼吸費力或持續超過一星期則暗示其他結構或感染的病因，應盡速至醫院就診。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 聯絡電話：**7234284** 敬啟

學生健檢健康問題衛教單-淋巴腺腫大

各位親愛的家長：

一般的人體有無數的淋巴結，而淋巴病變指的是直徑大於一公分的淋巴結腫大，這在小孩是一常見的徵狀。淋巴結為何會腫大呢？那是因為淋巴細胞暴露於感染原或被惡性細胞浸潤之後產生增殖所致。所以，大部分的淋巴結腫大與常見的小兒細菌或病毒感染有關，這些常能自發性地或在適當的治療後改善。相對地，一些嚴重的小兒疾病，例如惡性腫瘤，也常常以淋巴腺腫大為首要表現。除了上述的臨床表徵外，淋巴腺腫大在詳細的病史詢問及檢查後，常能得到適當的答案。

下列事項請家長特別注意：

淋巴結腫大的特性提供了初步的鑑別診斷，一個發紅發熱且有壓痛的淋巴結代表著急性細菌感染；若有波動的性質，則表示已形成膿瘍；軟而具有壓痛但不發紅的淋巴結，可能是病毒或其他系統性感染所致；堅硬有彈性而不具壓痛的淋巴結要考慮淋巴瘤；若腫大的淋巴結和周圍組織糾纏固定而不具壓痛，則要小心是否為惡性腫瘤或其他癌細胞轉移所致。身體多處淋巴結進行性地腫大，並伴隨有發燒、體重減輕、夜間盜汗或其他系統性疾病，則可能是淋巴瘤、結核病.....等。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單-甲狀腺腫大

各位親愛的家長：

甲狀腺腫是很正常的現象。**100**個人裡面大約有**7**個有看得到或摸得到的結節；如果是照超音波，大概有**40**個人會看到大小不一的結節，當檢查愈來愈方便，發現甲狀腺腫的人自然也變多。

基本上甲狀腺腫可以簡單分成兩大類，一類是瀰漫性的腫大，也就是整個甲狀腺腫起來，缺碘、功能亢進或低下、細菌或病毒感染都是可能的原因；另一類則是一顆顆的結節腫。以下是可能造成腫大的幾個原因：**1.缺碘及喝地下水 2.甲狀腺亢進或低下 3.細菌、病毒感染 4.結節**。醫師的觸診檢查型態可初步分辨組織上有無異常腫大或結節；而抽血則是看甲狀腺功能有沒有低下或亢進，因為甲狀腺腫大可能伴隨著功能低下或亢進，甚至是正常功能。

下列事項請家長特別注意：

當體檢理學檢查懷疑甲狀腺腫大時，應門診追蹤做進一步的確診。常見的檢查包括抽血檢查甲狀腺功能，可進一步指引造成甲狀腺腫大的原因。另外可安排甲狀腺超音波檢查，看看是否有結節或囊腫！若您的孩子已確認診斷者，則繼續觀察治療即可。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單-心律不整

各位親愛的家長：

當家長一聽到小朋友被診斷出心律不整，第一時間總是會很擔心是不是有心臟病。所謂心律不整，就是心臟節律不正常。一般正常心跳速率的定義是每分鐘 **60** 至 **100** 下，且大部份的人在 **60** 至 **80** 下之間，而且是從正常的竇性節律點所發出的。通常心律不整分為兩大類，即心跳過快或心跳過慢兩種。

正常人的心跳速率會受到許多因素的影響而改變，例如運動時心跳會加快，而休息或睡覺時心跳會變慢。另外諸如自主神經興奮與否、咖啡或茶的刺激、發燒、緊張、壓力過大、疼痛、缺氧、貧血或肺栓塞、低血壓、藥物、及心臟的問題，均可能使心跳速率及節律有所改變。另外一種是心臟內多出一或兩個以上的節律點，或者多出一或兩條以上傳導路徑，使得心跳節律及速率均異於平常。

若懷疑病人有心律不整，一般會安排心電圖檢查，然而許多病人的心律不整不是持續的，而是偶發或陣發性的，此時醫師會建議安排二十四小時心電圖檢查。

下列事項請家長特別注意：

學童被檢查到有心律不整，請家長記得請專業醫師做確診確定心律不整的原因及種類，來分別治療。以台灣醫療水準，心律不整皆能獲得良好的治療。若您的孩子已確認診斷者，則繼續觀察治療即可。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單-心雜音

各位親愛的家長：

當家長一聽到小朋友被診斷出心雜音，第一時間總是會很擔心是不是有心臟病。但很多時候，心雜音的產生是一種生理現象，也就是說心臟血管的結構功能都正常，僅僅是因為血液的流動撞擊這些器官時所引起的聲音，這樣的心雜音可以廣泛地歸類成「功能性」或「良性」的心雜音。大部分的心雜音是屬於良性的。在過去的統計中，至少 **30%** 的小朋友在生命中的某一時期都曾出現過這樣的良性心雜音，特別是在幼稚園及小學低年級的階段。

但心雜音的出現也有可能是因為心臟血管本身的結構功能出了問題，導致血流在特定位置出現亂流的現象，這樣的心雜音就是一種心臟病的表徵，稱為「病態」的心雜音。

專業的醫師可以透過仔細的心臟聽診，有時輔以儀器的檢查就可以分辨出這兩大類的心雜音，並且找出引起病態心雜音的真正心血管問題所在。

下列事項請家長特別注意：

學童被檢查到有心雜音，請家長勿過度擔心，但要記得請專業醫師做確診，通常很快就能判斷是否僅是良性的心雜音。雖然有一部分小朋友的心雜音是心臟病的表現，但以目前台灣的醫療水準來說，只要及時獲得正確的診斷，絕大多數的心臟病童都能獲得良好的治療。若您的孩子已確認診斷為功能性心雜音者，則繼續觀察即可。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單-呼吸聲異常

各位親愛的家長：

我們可藉不同的呼吸型態了解孩子可能發生的疾病，淺快的呼吸通常代表有結構的異常、肺部的感染或代謝性疾病。緩慢的呼吸則通常代表中樞神經病變、代謝疾病、及藥物作用。劇烈運動、代謝性酸中毒則會表現深且快速的呼吸型態。氣喘病人則會有延長吐氣階段的表現。而不同的呼吸聲異常也可能代表不一樣的疾病。

下列事項請家長特別注意：

若父母發現孩子的呼吸型態或呼吸聲異常，可先至診所就診尋求治療。但若孩子活力變差、意識不清、呼吸費力，則應盡快至急診就醫。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 聯絡電話：7234284 敬啟

學生健檢健康問題衛教單-胸廓異常

各位親愛的家長：

胸廓由胸椎，胸骨，肋骨和肋間組織組成。正常胸廓外形兩側大致對稱，成人胸廓前後徑較左右徑短。檢查時若發現胸廓大小，形態發生明顯改變，失去常態，造成胸廓對稱性或非對稱性形態改變即為胸廓異常，因組成胸廓各組織結構變形程度不同，故而表現出各種形態的胸廓異常。胸廓形狀的改變可為各種各樣，如扁平胸，桶狀胸，雞胸，漏斗胸，胸廓單側或局限性變形等。

胸廓形態異常可由於胸內或全身性疾病引起，也可由於先天性原因所致。胸廓變小可考慮先天性胸廓畸形，長期臥床的患者，佝僂病以及肥大性腺樣體增生症等；胸廓變大者多為桶狀胸，見於慢性支氣管炎，支氣管哮喘，肺氣腫以及肥胖體型者。

下列事項請家長特別注意：

胸廓異常的學童並非只是外觀問題，建議家長必須帶孩子到醫院做進一步去檢查，至少需血液檢查，X光攝影，肺功能測試，做審慎評估以排除上述可能疾病。若您的孩子已確認診斷者，則繼續觀察治療即可。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單- 男性女乳症

各位親愛的家長：

所謂「男性女乳症」就是男性的胸部但是看起來像女性的乳房就可以叫男性女乳症，或用食指與拇指掐起乳暈部位，若皮膚厚度超過兩公分或比腋下皮膚厚，就有可能是男性女乳症。男性女乳症可分為兩類，第一類稱為「原發性的男性女乳症」，成因與家族遺傳、後天飲食或肥胖相關。第二類則稱為「病理性的男性女乳症」，是經由一些疾病或藥物所引起的，而這些病理性因素必須對症治療才行。

男性女乳症多發生於青春期的男孩，據統計一般 **12~15** 歲的青春期男生發生率在 **60~70** %，因荷爾蒙的變化，胸部會稍微變大，這種乳房隆起的現象通常會持續一到兩年，之後自然消失，但約有 **7%** 的人不但不會消退，反而越來越大，稱為「男性女乳症」。最好等青春期發育完成之後再決定是否手術處理。

下列事項請家長特別注意：

青春期的男性女乳症是良性、生理的過程，常見於青春期的男生，通常發展於 **10-12** 歲，在 **13-14** 歲有最高峰的發生率，**85-90%** 會於六個月至兩年間復原，故對於大部分青少年建議先觀察。若您的孩子已確認診斷者，建議轉介您可信任的醫師繼續觀察追蹤。但飲食須避免高熱量食物，若合併兒童肥胖問題建議諮詢醫師，健康減重。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單- 腹部異常腫塊

各位親愛的家長：

腹部腫塊是指在腹部檢查時可觸及到的異常包塊。常見的原因有臟器腫大，空腔臟器膨脹，組織增生，炎症粘連及良惡性腫瘤等。腹部腫塊主要依靠觸診檢查。觸診如果發現腫塊應注意腫塊的位置、大小、形態、質地、有無壓痛及移動度，藉此來鑒別腫塊的來源和性質。

下列事項請家長特別注意：

當體檢理學檢查懷疑腹部異常腫塊時，應到醫院兒科門診追蹤做進一步的確診。門診醫師可能安排腹部超音波檢查，腹部 **X** 光攝影等。另外常見的檢查包括血液檢查，可進一步指引是否有炎症反應。若您的孩子已確認診斷者，建議繼續觀察追蹤。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單-包皮過長與包莖

各位親愛的家長：

本次學生健康檢查發現多數男生的包皮過長，甚麼是包皮過長？在醫師的認定，若包皮折繞在龜頭上，同時把整個龜頭完全覆蓋時，稱之包皮過長。在國小階段係屬於生理性現象，只要龜頭能夠自由的伸縮自如，一點也不妨礙，乃是正常的現象。請家長不須過分擔心，但需要教導自己的孩子維持良好個人衛生習慣，保持清潔即可避免因包皮過長又無法清潔造成的慢性刺激或感染。

下列事項請家長特別注意：

- 1.指導孩子清洗方法：把包皮後推到冠狀溝以上，每天清除附在其上的包皮垢，但務必記得洗後一定要再翻回原狀，否則極易造成龜頭缺血，甚至壞死。
- 2.如果龜頭有紅腫等發炎現象，則必須立即就醫。
- 3.另一種情況如果包皮完全裹住龜頭，不能翻捲到冠狀溝，使龜頭不能暴露出來的情形稱之為包莖，則需要接受小兒外科或泌尿科診所的治療。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-隱睪症

各位親愛的家長：

睪丸在胎兒期發育時是位在後腹腔中，然後經鼠蹊部進入陰囊。正常睪丸的位置是在陰囊中，且兩側大小差不多，睪丸在下降的過程中，若受到障礙，可能只摸到一側或兩側都摸不到睪丸，就是所謂的隱睪症。若睪丸一直留在腹腔，大約一年後，睪丸組織就可以發現一些不正常的變化。四歲後，就有大量纖維沈積。六歲後，則製造精蟲的精原細胞就會減少。若是兩側性的隱睪症，則病患可能面臨不孕的問題。隱睪症的睪丸在腹腔內停留到青春期後，睪丸的大小可能正常，但已沒有產生精蟲的能力了，且甚至會產生惡性的睪丸癌。

下列事項請家長特別注意：

隱睪症可能合併的問題很多，若父母摸不到小孩的睪丸時，建議家長可帶孩子到醫院小兒外科或泌尿科檢查。如果真的在陰囊內摸不到睪丸，就要接受進一步的檢查。最基本的是先做超音波掃描，其他如電腦斷層攝影、核磁共振攝影、血管攝影等都可以用來幫忙找出隱睪的位置。對於停留在高位腹腔內的睪丸或是各種檢查都找不到的睪丸，腹腔鏡手術的檢查和治療是要比傳統的手術治療方式理想。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-陰囊水腫及疝氣

各位親愛的家長：

陰囊腫大常見原因為陰囊水腫及疝氣。睪丸在胎兒期時位在後腹腔，後經腹股溝管下降入陰囊。大部份男嬰出生時腹股溝管已封閉，有些人則在六個月內封閉。若腹股溝管仍暢通，腹腔內的水進入陰囊成為陰囊水腫。若腹股溝管口徑大，連腹腔內的腸子也可進入腹股溝管，就是疝氣。陰囊水腫若超過一歲以上，則自行吸收癒合的機會小，應該接受治療。大部份的疝氣只是腹股溝或陰囊腫大，沒有其他症狀。較大的疝氣可能有腫漲不適感。若腸子卡在小洞中無法退回，且越卡越緊，影響血液循環，原來不會痛的疝氣會變得又腫又痛，即所謂箱頓性疝氣。病人會因腸阻塞而嘔吐、脫水、休克，甚至腸道因缺血而壞死穿孔，造成腹膜炎。

下列事項請家長特別注意：

外觀上的陰囊腫大，有可能是因為陰囊水腫或疝氣。若父母發現小孩的陰囊或腹股溝腫大時，建議家長可帶孩子到醫院小兒外科或泌尿科檢查。若陰囊或腹股溝處突然變的又腫又痛，就要小心是箱頓性疝氣，此時應該立即帶小孩前往醫院急診室接受治療，以避免腸道壞死。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-精索靜脈曲張

各位親愛的家長：

精索靜脈曲張就是在陰囊上方的血管，發生不正常的扭曲。較嚴重的精索靜脈曲張在站立或閉氣腹部用力時，可看到陰囊中有靜脈曲張，用手觸診有一小袋蚯蚓的感覺。精索靜脈曲張多無症狀，有時主訴陰囊鈍痛、睪丸萎縮、站久時陰囊有酸痛及沉重感、走動或運動後不定時的痠痛及脹痛。精索靜脈曲張可能使睪丸溫度較高，或血流較少造成缺氧，而影響精子品質。如果造成**25%**精子數目降低、不正常或不良，**15%**精子活動力變差時，就可能引起不孕。

下列事項請家長特別注意：

若父母在小孩的陰囊上摸到一袋像蚯蚓般的腫脹血管。建議家長可帶孩子到醫院小兒外科或泌尿科進一步檢查。若出現劇烈的腰部及睪丸疼痛時，則應該立即帶小孩前往醫院急診室接受治療。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-多併指

各位親愛的家長：

指頭多一根或併在一起，是兩種最常見的手部先天性畸形。多指症多發生於拇指側，發生於小指側者則常合併其他先天性異常，較複雜的多指症可附生於正常指的骨頭任一部位，為了得到最佳的功能及外觀，一般建議一歲以後動手術。併指畸形常合併其他症候群，單純的併指畸形僅有皮膚相連，複雜者連骨頭也連在一起，一般建議到學齡前再作分離及植皮手術，因這時小孩較聽話，植皮也較容易成功。過早的手術容易有再度粘連、手指彎縮或旋轉變形等問題，但若併指發生於長短指之間，尤其是有骨頭相連，不等速的成長會造成變形，或複雜性的多重併指畸形需多次手術時，則考慮於一歲以前作矯正手術，以減少指節的變形。

下列事項請家長特別注意：

家長若發現孩子有多併指情形，可轉診至兒童骨科進一步治療，以獲得手指最佳功能及外觀。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 聯絡電話：7234284 敬啟

學生健檢健康問題衛教單-脊椎側彎

各位親愛的家長：

脊椎側彎是指脊椎左右彎曲變形，為發育中青少年較常見的脊椎骨畸形。一般而言，女孩與男孩比例為 **9: 1**，以發育中的女性居多，發生率為青春人口 **2-5%**。潛在上，這是一種漸進性狀況，最後會導致骨盆、椎骨及胸腔結構上的變形。

遇到小孩有此情形，先全脊椎 **X** 光評估側彎角度，並定期 **X** 光追蹤，看角度有無變化。一般有痠痛可熱敷電療拉筋舒緩疼痛，情況惡化可穿背架(俗稱鐵衣)矯正，嚴重影響心肺功能者就需手術治療。

下列事項請家長特別注意：

重要的是如何保持正確姿勢以防止脊椎螺旋狀彎曲加重病情。而持之以恆的脊椎伸展運動才是最佳的治療方式。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-蹲踞困難

各位親愛的家長：

所謂蹲踞困難是指兩膝併攏，腳跟著地時無法蹲下，蹲下時會向後跌倒，必須腳跟抬高或兩腳分開才蹲的下去。蹲踞困難的原因很多，蹲不下去主要是髖，膝，踝關節活動受限到一定程度，可分別測這三關節活動度是否受限，蹲踞困難要有一定角度關節活動受限才會產生。以前屁股注射針劑可能引起臀大肌攣縮，蹲下必須張開兩腳才不致跌倒，俗稱青蛙肢，現較少見，大多因為阿基里肌腱(跟腱)太緊，當腳踝背屈少於二十五度時，即無法進行蹲下動作，必須腳跟離地或交換腳蹲下才行。

下列事項請家長特別注意：

目前青蛙肢很少見，大多蹲踞困難是因為腳跟太緊。治療方面，除了腦性麻痺患者需注射肉毒桿菌或接受肌腱放鬆術外，一般正常行走的人是不需治療，但可尋求專業醫師意見，自行熱敷後做弓箭步跟腱伸展運動，並穿著適合鞋子，預防足底筋膜炎或其他足關節炎問題。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-扁平足

各位親愛的家長：

扁平足，正常足弓減低或塌陷的一種疾病。亦稱平足症、平底足。只是一個「徵候群」，有些根本不需治療，有些需要矯正輔助器，有些只需要症狀治療，有些則真正需要手術治療。因此，正確的診斷及分類，是正確的治療與處理的最重要一步。**3**歲以前的小朋友，全身的關節韌帶都比較鬆弛，腳的肌肉力氣也不夠，再加上腳底厚厚的脂肪層，足弓自然就看不見。等到再長大一點，甚至要到**10**歲足弓就會慢慢出現！

下列事項請家長特別注意：

矯正鞋的目的有兩個，一個是在內側足底加一個內襯墊以支撐足弓，另一個目的是防止足踝的外翻。並不是所有的小朋友扁平足都需要穿，要穿最好經過醫師的診斷！很多人用了反而加劇足底疼痛。

有的結構性扁平足還是需要手術的；例如，手術切除附生舟狀骨再把後脛骨肌縫到舟狀骨上，或把不正常的蹠骨融合分開；或把垂直的距骨矯正回正確的位置；或把過度矯正的內翻足再加以修飾等等。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-關節變形

各位親愛的家長：

造成關節變形的病因非常廣泛，包括感染性關節炎、幼年型類風濕性關節炎等。一般感染性關節炎通常關節發生紅腫熱痛約兩至三個星期，若幼童關節發炎、疼痛、腫脹、發熱超過六個星期，且排除其他原因不明的慢性關節炎，就有高度機會是罹患幼年型類風濕性關節炎。幼年型類風濕性關節炎是一種自體免疫性疾病，患者關節腔內滑膜容易發炎，當大量的發炎細胞聚集在關節內，就會產生紅熱腫痛等症狀，接著開始侵蝕骨頭、肌肉及韌帶，造成患者關節變形無法正常活動，甚至失去行動力。

下列事項請家長特別注意：

若父母發現小孩常出現腳痛、關節痛，有局部或廣泛性關節變形，影響正常關節活動及功能的關節變形，合併發燒、皮膚疹、關節紅腫熱痛等症狀，以及任何原因不明的關節變形，均應及早帶孩子至醫院小兒風濕免疫科做進一步檢查，掌握治療黃金期，才能免於關節遭受破壞或永久變形，影響肢體行動。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-水腫

各位親愛的家長：

水腫的原因非常廣泛，可能是體質性、藥物、肝臟、心臟、腎臟或局部血管或淋巴管阻塞引起的。大部份人水腫的發生是體質性的，不須任何治療。但最好能在發生時，請醫師作一簡單的心、肝、腎、腎上腺的篩檢，即可確知病因，早期治療，或長期觀察追蹤。

下列事項請家長特別注意：

若父母發現小孩有廣泛性水腫合併盜汗、喘、心臟病史、黃疸、腹痛、茶色尿、蛋白尿、生長遲緩等，可能與心肝腎等重要器官病變相關，建議家長可帶孩子到醫院檢查。局部過敏反應或感染引起之局部性水腫，通常於過敏反應及感染好轉後即可改善，可先轉至診所進行衛教及治療。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-濕疹

各位親愛的家長：

濕疹是皮膚發炎性問題，臨床上的症狀有發紅、癢、水泡、脫屑、乾裂、滲液或結痂等諸多表現，很多民眾以為潮溼是造成濕疹的主因，事實上並非如此，濕疹可能和基因有關，例如異位性皮膚炎或脂漏性皮膚炎【又稱為異位性濕疹或脂漏性濕疹】，也可能是外在因素所引起的，例如流汗、過度清潔、氣候乾燥或接觸其他的物質造成的皮膚刺激，華人文化經常把皮膚癢歸咎於食物過敏，事實上食物過敏通常會產生全身性皮疹及腸胃道症狀，因此過敏雖然視是造成濕疹的原因之一，只是比例不高。

下列事項請家長特別注意：

濕疹的居家照顧在清潔上先不要使用肥皂或沐浴乳，單獨用清水洗澡，並且塗抹不含香料的乳液或乳霜，所謂嬰幼兒專用的乳液只是廠商創造出來的行銷名稱，不需要特別購買這些產品，對於症狀較嚴重或持久不癒的濕疹，請找診所醫師診治，找出可能的原因，才能避免病情反覆，並依照發生部位及症狀的不同，給予不同強度強度及劑型的藥物。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-皮膚咖啡牛奶斑

各位親愛的家長：

皮膚咖啡牛奶斑通常在出生時或出生後不久不久出現，屬於一種「胎記類」的斑點，發生率在 **10%**左右，顏色可以從淺棕色到深棕色，大小不一，有的邊緣平滑，有的邊緣卻呈現鋸齒狀，身體任何部位皆可能出現，皮膚咖啡牛奶斑不會造成任何的身體不適，但是數目多時，必須注意是否合併其他先天性異常，如多發性神經纖維瘤等等。

下列事項請家長特別注意：

如果皮膚咖啡牛奶斑的數目在五個或五個以下時，大多數不會合併其他身體的異常，如果造成外觀上的困擾，可以考慮用雷射去除，但是雷射治療的效果不一，且容易復發，因此建議先治療小區域，看效果如何再考慮是否接受進一步的治療，倘若皮膚咖啡牛奶斑的數目在六個以上，請找皮膚科醫師確認是否合併其他的身體異常

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-癬

各位親愛的家長：

癬是指皮膚遭受皮癬菌感染所造成的問題，它在外觀上會有邊緣脫屑搔癢發紅，並且繼續往外擴大，中心的部分反而比較接近正常皮膚，甚至毫無症狀。由於黴菌喜歡濕熱的環境，癬也特別容易在夏天發生，臨床上最常見的部位有腳部(足癬及香港腳)、大腿內側或臀部(股癬)及身體(體癬)，大多的癬是人傳人，但是由寵物傳染的人的癬亦不少見。

下列事項請家長特別注意：

夏天是癬患發生的高峰期，除了讓身體保持乾燥涼爽外，應避免穿著他人的衣物與鞋子，並請皮膚科醫師診治，切勿自行擦拭藥膏，以免癬患惡化，如果懷疑是動物傳染的癬患，也應避免與寵物或其他動物接觸。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-疣

各位親愛的家長：

病毒疣就是病毒感染的病灶，閩南語叫「魚鱗贅」，是人類乳突瘤病毒接觸到皮膚或黏膜而感染，疣有多種樣貌，依感染部位有所不同，常見的病毒疣種類包括尋常疣、足底疣、扁平疣及傳染性軟疣，平均潛伏期是四個月，病毒疣最常由人傳染給人，有時是經由其它物體，如毛巾、衛浴設備、日常生活用品傳播。

下列事項請家長特別注意：

因為病毒疣本身具有傳染性，治療並不容易，需要液態氮冷凍治療三週到三個月，每間隔一到兩週治療一次，才能有效治癒病毒疣，另外病灶處應盡量保持乾燥，避免病毒繼續散播，家裡如果有其他人感染病毒疣時，也應該一起治療，至於有些太深的疣，光靠冷凍治療是無法處理乾淨的，就必須考慮用手術切除或其他方式去除。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-紫斑

各位親愛的家長：

紫斑是因為皮下出血所引起的皮膚紅紫色斑點，一般出血範圍大小在三毫米(3mm)以下者稱為出血點，在三毫米以上者為淤斑，若是摸起來是平的，不痛不癢，且分佈僅止於四肢，也沒有合併黏膜出血，大多是良性的紫斑症，可能來自於老化、血管脆弱、輕微血小板下降或是血小板功能異常，若是摸起來有突出感，但不痛不癢，紫斑又常在關節周圍，且有合併傷口難以癒合或是流血難止的情況，必須考慮凝血功能異常的相關問題，若是紫斑摸起來有疼痛感時，大多數是血管炎所造成。

下列事項請家長特別注意：

由於紫斑的原因眾多，如果沒有在沒有受傷的情況下，皮膚莫名其妙地出現出血點或瘀青時，請找醫師確認診治，找出造成紫斑的原因，以免延誤病情。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-疥瘡

各位親愛的家長：

「疥瘡」是一種因皮膚感染到疥蟲所造成的皮膚病，疥蟲為一種寄生在人體皮膚表面的寄生蟲，約只有針尖大小，肉眼幾乎看不到，很容易傳染給他人，由於疥蟲喜歡分佈在人體皺摺處及較柔軟的地方，所以在手指間、腳趾縫、腋下、下腹、屁股、陰部等處會長出奇癢無比的疹子，晚上棉被蓋上後會更癢，讓人難以入眠。

下列事項請家長特別注意：

疥瘡是一種相當容易醫治的皮膚病，只要醫師的診斷正確及治療方法正確，病人很快就可治癒，由於疥瘡傳染性很高，所以全家或團體中只要過同一張床，或共用過相同被褥及衣物的每一個人，無論有無出現症狀最好都要接受治療，不能只醫治發病的人，以免疥蟲如打乒乓球似地傳來傳去，永遠無法根絕。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-蹲踞困難

各位親愛的家長：

所謂蹲踞困難是指兩膝併攏，腳跟著地時無法蹲下，蹲下時會向後跌倒，必須腳跟抬高或兩腳分開才蹲的下去。蹲踞困難的原因很多，蹲不下去主要是髖，膝，踝關節活動受限到一定程度，可分別測這三關節活動度是否受限，蹲踞困難要有一定角度關節活動受限才會產生。以前屁股注射針劑可能引起臀大肌攣縮，蹲下必須張開兩腳才不致跌倒，俗稱青蛙肢，現較少見，大多因為阿基里肌腱(跟腱)太緊，當腳踝背屈少於二十五度時，即無法進行蹲下動作，必須腳跟離地或交換腳蹲下才行。

下列事項請家長特別注意：

目前青蛙肢很少見，大多蹲踞困難是因為腳跟太緊。治療方面，除了腦性麻痺患者需注射肉毒桿菌或接受肌腱放鬆術外，一般正常行走的人是不需治療，但可尋求專業醫師意見，自行熱敷後做弓箭步跟腱伸展運動，並穿著適合鞋子，預防足底筋膜炎或其他足關節炎問題。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-黑色棘皮症

各位親愛的家長：

在一些兒童、青少年、及成年人，特別是肥胖者，有時可發現他們的頸部有一圈顏色較黑的區域，這種現象，在醫學上稱為「黑棘皮症」(acanthosis nigricans)。黑色棘皮症分佈部位以頸部周圍最多，其次為腋下，少數出現於手肘或膝蓋。黑色棘皮症本身並非疾病，但它可能與肥胖、糖尿病、代謝症候群，或多囊性卵巢症候群等相關。

下列事項請家長特別注意：

由於黑色棘皮症為胰島素抗性的表徵，所以對於大於十歲且體重過重的兒童（BMI 在 85 百分位以上）若出現黑色棘皮症，我們建議可就近至診所接受血糖檢查。如果血糖正常，仍需進行生活型態調整，注意飲食中的油脂與熱量攝取，減少勾芡，以低油烹調為原則，例如清蒸、水煮、烤、清燉、滷等。攝取充足的膳食纖維，例如從未加工的豆類、水果、蔬菜、全穀類等食物。多運動，並且每三年追蹤血糖的狀況。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 聯絡電話：7234284 敬啟

學生健檢健康問題衛教單-BMI(身體質量指數)偏高

各位親愛的家長：

兒童與青少年的肥胖問題其嚴重程度已被歸列為流行疾病，肥胖是以身體質量指數**(body mass index, BMI)**作為臨床診斷的指標，彰化縣學童健檢是以超過**97**百分位作為通知家長以注意貴子弟此問題的標準。會導致肥胖的因素有很多，包括遺傳、環境、代謝、生活型態、以及飲食習慣皆扮演了息息相關的角色。然而大於**90%**的個案其原因是不明的，而低於**10%**的個案則是與賀爾蒙或遺傳因素有關。肥胖問題會有多種隱藏的疾病如骨骼異常、呼吸道疾病、醣類代謝異常、心理與社會障礙、心臟病及高血壓等等，因此對此應多重視。

下列事項請家長特別注意：

兒童及青少年肥胖篩檢及健康照護，不宜以「少吃一點、多動一點」來應對。理想的兒童或青少年減重計畫必須包括：維持正常的身高生長、安全的生理代謝、保存瘦體質及盡可能減少飢餓感、不致於引起精神上的問題等，宜諮詢醫師採用整合醫療模式包括：健康照護、社區資源、自我照護的慢性照護模式，才會達成更有效的成果。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-高血糖症

各位親愛的家長：

血糖指血液中的葡萄糖，消化後的葡萄糖由小腸進入血液，並被運輸到身體中的各個細胞，是細胞的主要能量來源。凡飯前血糖超過**120mg/dl**或飯後兩小時血糖超過**160mg/dl**，即可視為高血糖症，高血糖症又分為持續性高血糖症及暫時性高血糖症。造成高血糖症的原因很多，包括感染、飲食過量、情緒壓力，症狀因病情而異，可能有噁心、嘔吐、腹痛異常、肌腱反射、多尿、脫水及心悸。其中最常見的一個原因為胰臟的胰島素分泌過少，使得攝取的碳水化合物無法被有效的利用，使得體內的脂肪會被分解，形成酮體而造成「酮酸中毒」，嚴重時可能休克。

下列事項請家長特別注意：

若懷疑出現高血糖急症時應立即驗血糖、可以吞食的情況下多喝開水並立即就醫。預防高血糖的復發方法為遵醫囑按時、按量服藥或注射胰島素、定期監測血糖或尿糖、按時回醫院複診、遵守飲食計畫並定時運動。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 聯絡電話：7234284 敬啟

學生健檢健康問題衛教單-高尿酸血症

各位親愛的家長：

尿酸是人體普林代謝的最終產物，主要由肝臟生成，經尿液排出，部份由腸道分解。體內尿酸濃度主要由食物量加體內合成與排泄量的淨值平衡所決定。當其產生過多(肥胖、喝酒、飲食攝取遺傳體質)或排泄過低(藥物使用、身體其他疾病、遺傳體質)時皆可使血中尿酸值升高，男生大於**7mg/dl**或女生大於**6mg/dl**，則為高尿酸血症。尿酸過高不一定會得到痛風，但尿酸易沉澱於軟組織如腎臟或關節，若沉澱在關節軟組織會造成白血球浸潤及釋出細胞介質，使身體某關節紅腫熱痛，甚至無法走路，就是急性痛風。高尿酸血症患者也易合併肥胖、高血壓、高膽固醇、缺血性心臟病等疾病。

下列事項請家長特別注意：

長期痛風反覆發作，將導致痛風石、慢性關節炎及腎臟病變，故高尿酸血症平日的保養是很重要的。應盡量讓學童維持理想體重，並避免攝取高普林類食物，如內臟、有殼海鮮、菇類、豆類及高湯類，多喝水並禁食酒類及油炸食品。尿酸值在**7-8.5mg/dl**者，應於首次篩檢後**6-12**個月再追蹤尿酸值，尿酸值大於**8.5mg/dl**或急性痛風發作則應就近就醫接受評估治療。
彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 聯絡電話：**7234284** 敬啟

學生健檢健康問題衛教單-GOT(麩草酸轉胺酶過高)過高

各位親愛的家長：

GOT(麩草酸轉胺酶)存在於心肌、肝臟、骨骼肌、腎臟、腦部、胰臟、肺臟及血球中，由於新陳代謝的關係，人體的細胞都會不斷地製造及破壞，正常人血液中的麩草酸轉胺酶會保持一定的量，當器官遭到嚴重破壞時，細胞內的麩草酸轉胺酶便會流入血液中，血清中的麩草酸轉胺酶會上升，其中又以心臟損傷時上升最為明顯。麩草酸轉胺酶過高的原因很多，並根據其上升的程度與時間為不同疾病的指標，包括心臟、肝臟損傷、運動過度等等。

下列事項請家長特別注意：

對於血清中麩草酸轉胺酶過高的患者，建議家長必須帶孩子到去醫院做進一步檢查，找出造成此症狀的病因再進一步治療，因為麩草酸轉胺酶過高是多種疾病的共同臨床症狀，其中最急性的疾病為心肌梗塞，然而作息不正常、飲食過量、運動過度也可能導致血清中麩草酸轉胺酶過高。

彰化縣政府教育處
彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單- GPT(麩丙酮酸轉胺酶)過高

各位親愛的家長：

GPT(麩丙酮酸轉胺酶)存在於心肌、肝臟、骨骼肌、腎臟、腦部、胰臟、肺臟及血球中，由於新陳代謝的關係，人體的細胞都會不斷地製造及破壞，正常人血液中的麩丙酮酸轉胺酶會保持一定的量，當器官遭到嚴重破壞時，細胞內的麩草酸轉胺酶便會流入血液中，血清中的麩草酸轉胺酶會上升，其中又以肝臟損傷時上升最為明顯。麩丙酮酸轉胺酶過高的原因很多，並根據其上升的程度與時間為不同疾病的指標，包括肝功能異常、肝硬化、肝癌、心肌梗塞等等。

下列事項請家長特別注意：

對於血清中麩丙酮酸轉胺酶過高的患者，建議家長必須帶孩子到去醫院做進一步檢查，找出造成此症狀的病因再進一步治療，因為麩丙酮酸轉胺酶過高是多種疾病的共同臨床症狀，而台灣是病毒性肝炎普遍的地區，因此如果麩丙酮酸轉胺酶偏高最可能的原因就是慢性 **B** 型肝炎，**C** 型肝炎或者是脂肪肝所引起。

彰化縣政府教育處
彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單- B型肝炎

各位親愛的家長：

B型肝炎帶原者是指一個人受到B型肝炎感染後，未能將病毒清除，表示B型肝炎病毒持續存活於該人之血液及肝細胞內，因此血液中可持續測得B型肝炎表面抗原。因此根據驗血檢驗B型肝炎表面抗原與抗體，可以了解目前身體中的 **B** 肝病毒情況。B型肝炎表面抗原（HBsAg）陽性，是為帶原者；表面抗原陰性時，應驗表面抗體（Anti-HBs），如表面抗體陽性則表示已有抵抗力；如表面抗體也陰性則表示未曾感染過B型肝炎，應接受疫苗注射。

下列事項請家長特別注意：

帶原者（HBsAg 陽性）必須注意不要傳染給別人，並進一步檢查且定期追蹤。此時可以作肝功能試驗及超音波檢查，以得知個人是處於健康帶原者、慢性肝炎、或肝硬化之狀態，並評估病毒的存活量。身為B型肝炎帶原者最大的風險在於提高了肝病發生率，但只要治療後定期追蹤檢查，可以使風險降到最低。

彰化縣政府教育處
彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-高膽固醇血症

各位親愛的家長：

高血脂症除會導致心臟疾病之外，也與腦中風、高血壓、糖尿病、腎病等慢性疾病息息相關。膽固醇或三酸甘油酯濃度升高時，容易造成血管內皮細胞功能異常。人體內的膽固醇約三分之二由肝臟製造，另外三分之一則由飲食中攝取得來，因此經常吃高膽固醇食物膽固醇會偏高。

下列事項請家長特別注意：

膽固醇過高的病人應該避免攝取高膽固醇食物，特別是已經有糖尿病、冠狀動脈心臟病、其他心血管疾病的患者。適度規律而穩定的運動，且建議應該戒煙，並避免過度飲酒。若上述的建議無法將血膽固醇控制在理想範圍內的話，可以在醫師的指示下，按時服用降膽固醇藥物，並定期回診監測血中膽固醇的濃度。

彰化縣政府教育處
彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-三酸甘油酯過高

各位親愛的家長：

三酸甘油脂的形成大多來自碳水化合物，比如米飯、麵包或油脂類食物，經由腸道的吸收，在肝臟內合成。血液中三酸甘油酯過高有兩種情形，一是持續性的，二則是只在飯後濃度暫時性升高，特別是吃了多脂肪、多油的飲食之後。而糖尿病、腎臟病、肥胖、甲狀腺功能低下等疾病則會因三酸甘油酯過高而提高發生率。數值過高時會到至血管硬化，另外也可能引起急、慢性胰臟發炎。

下列事項請家長特別注意：

三酸甘油脂的患者應聽從醫師的提醒控制飲食，應盡量少吃高糖分、高油脂的食物，比如珍珠奶茶、蛋黃酥、奶油類食物、酥皮類食物、內臟等，且不要喝酒，以免酒精讓血液中的三酸甘油酯增多。而在三酸甘油酯的治療上，藥物只是輔助角色，患者若好好控制飲食、規律運動，三酸甘油酯數值便會逐漸恢復正常值，及不須再服藥了。

彰化縣政府教育處
彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單- **BUN(血清尿素氮)過高**

各位親愛的家長：

BUN(血清尿素氮)為 **Blood urine nitrogen** 的縮寫，是由肝臟代謝蛋白質產生的代謝物，由腎臟過濾排出，臨床上用於評估腎臟功能、監控病情。當腎臟受損或腎功能障礙時，腎臟排除功能降低使 **BUN** 上升，**BUN** 太高會對身體產生毒性，危害器官。

下列事項請家長特別注意：

對於 **BUN** 上升的患者，建議家長必須帶孩子到醫院去做進一步的檢查，以即早確定原因並治療。**BUN** 偏高的可能病因為腎功能受損、腎前氮血症、脫水等等。若患有慢性腎疾病者應持續門診追蹤與治療、養成良好的生活習慣、降低食用醃製與燻製的食品。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單- **肌酸酐(Creatinine)過高**

各位親愛的家長：

肌酸酐(**Creatinine**)是人體活動時，肌肉所產生的一種代謝產物，釋放到血液裡經腎臟從尿液排出體外，且比較少受食物等環境因素的影響。當腎臟功能受損時，就無法正常地清除血液中的肌酸酐，因此從抽血檢驗肌酸酐的濃度可以判斷腎臟功能的狀況。肌酸酐增加原因可能有腎機能不全、尿路阻塞等等。

下列事項請家長特別注意：

對於肌酸酐過高的患者，建議家長必須帶孩子到醫院做進一步檢查，因為測量血中肌酸酐濃度並非檢視腎功能唯一的方法，應做其他檢驗確認病因，包括尿液檢查、腹部 **X** 光攝影、腎臟超音波檢查等等。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：**04-7234284**

學生健檢健康問題衛教單-肌酸酐(Creatinine)過低

各位親愛的家長：

肌酸酐(**Creatinine**)是人體活動時，肌肉所產生的一種代謝產物，釋放到血液裡經腎臟從尿液排出體外，在不運動的時候會降低，且比較少受食物等環境因素的影響。肌酸酐量與肌肉量成正比，所以肌肉量減少，肌酸酐量減少，因此大多數男性的肌酸酐會比女性的尿肌酸酐多。肌酸酐減少的原因可能有肌肉萎縮、尿崩症、懷孕等等。

下列事項請家長特別注意：

對於肌酸酐過低可能導致腎功能的測量不確定性，建議家長必須帶孩子到醫院做進一步檢查，因為測量血中肌酸酐濃度並非檢視腎功能唯一的方法，應做其他檢驗確認病因，包括尿液檢查、腹部 X 光攝影、腎臟超音波檢查等等。

彰化縣政府教育處
彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-血清免疫檢查(ASLO、IgA、C3)

各位親愛的家長：

血清免疫檢查包括抗鏈球菌溶血素 **O** 抗體(**ASLO**)、免疫球蛋白 **A**(**IgA**)、第三號抗體(**C3**)，用於初步篩檢細菌感染、發炎與自體免疫性疾病。血清免疫檢查項目繁多，若此次檢查出現不正常值，應到醫院做進一步的檢查與確診。

下列事項請家長特別注意：

抗鏈球菌溶血素 **O** 抗體檢測患者血中對抗 **A** 群鏈球菌的抗體，可評估患者是否感染 **A** 群鏈球菌、風濕熱、急性腎小球腎炎等等疾病。檢驗免疫球蛋白 **A** 是為早期發現 **IgA** 球蛋白腎病，為腎絲球體腎炎，此病常在尿液檢查中發現顯微性血尿的存在，常合併有血中高濃度 **IgA** 球蛋白存在。**C3** 負責體內的免疫防禦以對抗外來感染，**C3** 會在多種急症發炎狀態下上升，可能的疾病為甲狀腺炎、類風濕性關節炎、風濕熱等等；減少於紅斑性狼瘡、腎絲球腎炎、肝硬化、肝炎等等疾病。

彰化縣政府教育處
彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-尿液常規檢查

各位親愛的家長：

尿液常規檢查最主要的用途，是在於腎臟或泌尿系統疾病的診斷和對於疾病治療效果的評估，以及某些代謝性或全身性疾病如糖尿病、自體免疫疾病、內分泌病變等的診斷。而尿液常規檢查的項目包括 pH 值、尿糖、尿蛋白、尿潛血以及尿沉渣。

下列事項請家長特別注意：

若尿液檢驗中出現不正常值，請到醫院做進一步的檢驗。尿液中含有少數固形物，可以利用離心的方式取得，稱之為尿沈渣，可以觀察尿中是否有紅血球、白血球、腎小管上皮細胞、細菌等等。蛋白尿可以篩檢是否有腎臟病變存在，而尿液檢驗時若出現陽性則需考慮高血壓、腎臟疾病、尿路感染、發燒或者劇烈運動。

尿糖是一個檢驗有無糖尿病的重要指標之一，也可見於其他內分泌失調的病人、感染病人、尿毒病人、肝病病人等等。尿潛血反應測試尿液中的紅血球、血色素、肌紅蛋白，血尿最常見於腎結石、腎絲球腎炎、腎臟或泌尿道感染、腫瘤等等。

尿液酸鹼值介於 pH5-9 之間，腎臟調節酸鹼的功能與飲食的酸鹼度有很大的關係，例痛風的病患，若尿液偏酸性，則容易產生結晶沈澱形成結石，。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-常規血液檢查

各位親愛的家長：

血液常規檢查是醫學上用來評估血液中三種血球，分別為紅血球、白血球與血小板的檢查指標，以了解血液及身體其他器官系統的健康狀況，檢查指標必須綜合研判，個別指標的異常不一定有健康上的問題，必須尋找醫師解釋。

下列事項請家長特別注意：

紅血球的相關指標包含紅血球數目、血色素、平均紅血球體積等等，經常用來評估貧血的程度與起因。血小板在出血時有止血的功能，當血小板數目太少身體容易出血，太多則容易發生血液凝固，造成血管阻塞。血小板的相關指標包含血小板數量，若是要進一步了解血小板數量上升或下降的原因則須要做進一步的凝血因子檢查。白血球數目增加最常見的原因是發炎或感染，白血球數目減少，則可能起因於病毒感染、營養不良等等。此外，白血球分類檢查，了解不同種類白血球所佔的比例，也可以提供進一步診斷的參考。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-蟯蟲

各位親愛的家長：

蟯蟲是一種寄生蟲，蟯蟲生活在直腸、大腸內，小孩晚上睡覺後，即移行至肛門周圍產卵而引起肛門口搔癢，家長偶而可由肉眼看到小孩肛門口附近，有如縫衣服的白線般細細的蟲在那兒蠕動。蟲卵通常由搔抓癢而附著於病童手指甲間再吃入病兒口中，大約在二至四週內發育成蟲，再重複上述的生活史。

下列事項請家長特別注意：

若學生蟯蟲檢查陽性，同一家族內睡在一起的家人要一起治療，承辦單位於檢查後**2**星期內，針對檢查結果陽性學生開立處方簽，辦理學生及家屬投藥工作。承辦單位依投藥學生名冊分裝，並於藥袋註明藥物名稱、用藥者姓名、服藥方式、劑量及副作用。投藥後二星期，承辦檢查單位將安排學生接受複檢，以評估投藥成效。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

學生健檢健康問題衛教單-體重過輕

各位親愛的家長：

校園體重過輕的人數逐年增加，體重過輕是以身體質量指數(**body mass index, BMI**)作為臨床診斷的指標，彰化縣學童健檢是以低於**1**百分位作為通知家長以注意貴子弟此問題的標準。會導致過輕的因素有很多，包括遺傳、飲食習慣、生活型態、疾病以及過度減肥等等皆扮演了息息相關的角色。體重過輕的問題會有多種隱藏的疾病如貧血、免疫疾病、女性月經失調、上課注意力不集中，學習成效打折扣，嚴重可能會導致猝死等風險，體重過輕將影響孩童未來的健康，因此對此應多重視。

下列事項請家長特別注意：

青春期的生長速度在人的一生中僅次於嬰兒期，因此需要足夠的熱量及營養素供給成長與活動所需。下列幾點建議供您們參考：**1.**養成按時進餐的習慣，保持心情愉快，以增進食慾幫助消化。**2.**飲食要定量且不偏食，營養平均分配在三餐中。**3.**二餐之間可增加點心的攝取，點心的選擇宜合乎營養且含有多種營養素，注意勿太油、太甜，最好距離正餐食用前**1.5**至**2**小時。**4.**早餐一定要吃且質量充足均衡。**5.**青春期的少女正需要營養促進發育，不可為了保持身材苗條，隨意節食。**6.**適度的運動，可以促進新陳代謝，增進食慾。維持體重計畫需父母和家人的參與，再與醫師配合診察及治療，才會達成更有效的成果。

彰化縣政府教育處

彰化縣醫師公會 敬啟 聯絡電話：04-7234284

114學年度國中小健康檢查 學生基本資料填寫說明

學 號—請填入學生個人學號

性 別—請填入1或2（男生請填1、女生請填2）

年 級—請填數字1、4、7、10（國小一年級請填1、國小四年級請填4、國中一年級請填7、高中一年級請填10）

班 級—請填數字1234…（無論甲、乙、忠、孝或其它班級名稱一律轉換為1234……）

例如：甲→1、乙→2、丙→3、忠→1、孝→2、仁→3、真→1、美→2、智→3

座 號—如遇空號可直接刪除空號列或是留一列空白標示空號。（範例如下）

★國小只須填入身高體重，國中、高中請填入身高體重及血壓（身高體重取小數點第一位即可）

★回條日期：請填寫蟯蟲採樣起日、蟯蟲採樣迄日，非必填，有填會幫您套印至表單內。

學校校名	學號	姓名	性別	年級	班級	座號	身高	體重	收縮壓	舒張壓	蟯蟲採樣 起日	蟯蟲採樣 迄日
三潭國小	10101	林小明	1	1	1	1						
三潭國小	10102	陳小明	1	1	1	2						
						空號						
三潭國小	10104	王小明	2	1	1	4						
三潭國小	40101	黃小明	1	4	1	1						
三潭國小	40103	施小明	2	4	1	3						
三潭國小	40104	李小明	1	4	1	4						