|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **花蓮縣立 國民中學學生健康檢查記錄卡** | 學號 |  |
|  學生基本資料    | 入學日期 |  年 月 日 | 休學 |  年 月 | 復學 |  年 月 | 姓名 |  |
| 出生日期 |  年 月 日 | 血型 |  | 性別 | □男 □女 | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 戶籍地址 | 縣 | 市區 | 村 | 鄰 | 路 | 段 | 巷 | 弄 | 號 | 樓 |
| 市 | 鄉鎮 | 里 |  | 街 |  |  |  |  | 室 |
| 現居地址 | □同上 □如右： |
| 家長監護人及附近親友緊急聯絡人 | 關係 | 姓名 | 電話(家) | 電話(公) | 行動電話 | 七 年　　 班　　 號 |
|  |  |  |  |  | 八 年　　 班　　 號 |
|  |  |  |  |  | 九 年　　 班　　 號 |
|  |  |  |  |  |  |
| 健康基本資料 | 個人疾病史：  | 本人曾患過的疾病 | □13.心理或精神疾病： □14.癌症： □15.海洋性貧血: □16.重大手術名稱: □17.過敏物質名稱: □18.其他：  | 特殊疾病現況或應注意事項□詳如病歷摘要 |
| □1.無□2.肺結核□3.心臟病□4.肝炎□5.氣喘□6.腎臟病 | □7.癲癇□8.紅斑性狼瘡□9.血友病□10.蠶豆症□11.關節炎□12.糖尿病 |
| □領有重大傷病證明卡，類別 參加保險，類別□全民健保□學生團體保險□其他 □領有身心障礙手冊，類別 等級：□極重度 □重度 □中度 □輕度 |
| 若有上述特殊疾病尚未痊癒或仍在治療中，可提供就診病歷摘要（含疾病現況及應注意事項），做為照護參考。 |
| 家族疾病史：患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂 ，疾病名稱  |
| 原住民身分 □否 □是 父親□ 族 母親□ 族 |
| 經常性檢查及其缺點矯治 | 生長發育 | 年級項目 | **七** | **七** | **八** | **八** | **九** | **九** |
| **上** | **下** | **上** | **下** | **上** | **下** |
| 身高(公分) |  |  |  |  |  |  |
| 體重(公斤) |  |  |  |  |  |  |
| 評值 | 過輕□ 適中□過重□ 肥胖□ | 過輕□ 適中□過重□ 肥胖□ | 過輕□ 適中□過重□ 肥胖□ | 過輕□ 適中□過重□ 肥胖□ | 過輕□ 適中□過重□ 肥胖□ | 過輕□ 適中□過重□ 肥胖□ |
| 視力檢查及其複查結果 | 裸眼視力 | 右 |  |  |  |  |  |  |
| 左 |  |  |  |  |  |  |
| 矯正視力 | 右 |  |  |  |  |  |  |
| 左 |  |  |  |  |  |  |
| 屈光異常類別 |  □近視 □遠視 □散光 □弱視 □高度近視 |  □近視 □遠視 □散光 □弱視 □高度近視 |  □近視 □遠視 □散光 □弱視 □高度近視 |  □近視 □遠視 □散光 □弱視 □高度近視 |  □近視 □遠視 □散光 □弱視 □高度近視 |  □近視 □遠視 □散光 □弱視 □高度近視 |
| 屈光度數 | 右 | 左 | 右 | 左 | 右 | 左 | 右 | 左 | 右 | 左 | 右 | 左 |
| 處置情形 | □配鏡矯治□更換鏡片□定期檢查□遮掩治療□其他 | □配鏡矯治□更換鏡片□定期檢查□遮掩治療□其他 | □配鏡矯治□更換鏡片□定期檢查□遮掩治療□其他 | □配鏡矯治□更換鏡片□定期檢查□遮掩治療□其他 | □配鏡矯治□更換鏡片□定期檢查□遮掩治療□其他 | □配鏡矯治□更換鏡片□定期檢查□遮掩治療□其他 |
| 視力備註 | □長效散瞳□隱形眼鏡□角膜塑型 | □長效散瞳□隱形眼鏡□角膜塑型 | □長效散瞳□隱形眼鏡□角膜塑型 | □長效散瞳□隱形眼鏡□角膜塑型 | □長效散瞳□隱形眼鏡□角膜塑型 | □長效散瞳□隱形眼鏡□角膜塑型 |
| 在學期間重大傷病事故 |  |
| 學號 |  | 班級 |  | 座號 |  | 姓名 |  |
| 檢查日期 | 年 月 日 |
| 檢查項目 | 無異狀 | 檢查結果（異常者打勾） | 檢查醫師 |
| 眼 | □無異狀 | □辨色力異常 □斜視： □睫毛倒插 □眼球震顫 □眼瞼下垂 □其它  |  |
| 耳鼻喉 | □無異狀 | 聽力異常：□左 □右□疑似中耳炎，如：耳膜破損 □耳道畸型 □唇顎裂 □構音異常 □耳前瘻管 □耵聹栓塞 □慢性鼻炎 □過敏性鼻炎 □扁桃腺腫大 □其它  |  |
| 頭頸 | □無異狀 | □斜頸 □甲狀腺腫 □淋巴腺腫大 □其它  |  |
| 胸部 | □無異狀 | □胸廓異常 □心雜音 □心律不整  □呼吸聲異常 □其它  |
| 腹部 | □無異狀 | □肝脾腫大 □疝氣 □其它  |
| 脊柱四肢 | □無異狀 | □脊柱側彎 □多併指 □青蛙肢 □關節變形 □水腫□其它  |
| 泌尿生殖 | □無異狀 | □陰囊腫大 □包皮異常 □精索靜脈曲張 □其它  |
| 皮膚 | □無異狀 | □癬 □疣 □紫斑 □疥瘡 □溼疹 □異位性皮膚炎 □其它  |  |
| 口腔 | □無異狀 | □口腔衛生不良 □牙結石 □牙齦炎 □牙周炎 □齒列咬合不正□口腔黏膜異常 □恆牙臼齒窩溝封填 □其它  |  |
|  |  |  |  |  |  | 牙 | 齒 | 位 | 置 | 圖 |  |  |  |  |  |  |  |
| 檢查代碼 | C-齲齒 🛆-已矯治 X-缺牙 /-待拔牙 ψ-阻生牙 Sp.-贅生牙  |  |
|  | 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 左 |  |  |
|  | 下 |  |  | 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 |  |  | 下 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 總評建議 | □無異狀□有異狀，需接受 科醫師診治□其他建議：  | 承辦檢查醫院 |
| 尿液檢查 | 初查日期： 年 月 日 | 複查日期： 年 月 日 | 複查結果追蹤 |
| 尿蛋白（－） 尿 糖（－） 潛 血（－） 酸鹼度（ ） | 尿蛋白（－） 尿 糖（－） 潛 血（－） 酸鹼度（ ） |  |
| 臨 | 檢查名稱 | 檢查日期 | 檢查單位 | 檢查結果 | 轉介複查、追蹤及備註 |
| 時 |  |  |  |  |  |
| 性 |  |  |  |  |  |
| 檢 |  |  |  |  |  |
| 查 |  |  |  |  |  |
| 健康管理綜合紀錄 | 學生健康檢查結果追蹤矯治情形□1.已完成複查與矯治，科別： □2.需持續追蹤矯治項目： 個案管理摘要記載： |