

汐止區東山國小健康調查表單

【學生疾病調查、緊急電話聯絡暨外送就醫、傷病處置、含氟漱口水使用 反灰須留意填寫及簽名】

親愛的家長您好:

學童每日在校時間長達8小時，因學生活動力矯捷但欠缺自我保護技巧及安全意識，就學期間會有偶發性緊急傷病發生，健康中心須在學生緊急傷病發生當下，務必及時掌握學生健康資料，為了使您的孩子能獲得較充足的照護，在此 特別請家詳閱下列調查表，並且詳實填寫及勾選以下資料，感謝您的配合!!

＊ ＊ 填寫注意事項 ＊ ＊

1. 緊急連絡電話務必填寫家長上班時間要能聯絡到的電話、或方便接回返家休息的照顧人電話
2. 特殊疾病隱私性的問題學校會盡保護的責任，所以務必詳實填寫
3. 若有特殊疾患須要附上醫院醫師開立的診斷書及照護原則，若在校有使用藥物須要有1個月效期的臨時醫囑
4. 本表為入學及轉入時調查，若有異動或修改可隨時更改告知，
(註：離校及轉學時該資料卡會銷毀，資料僅供學校參考使用)

東山國小電話:02-26416170 健康中心分機:19 敬祝安康

一、學生基本資料：

班級：____年 ____甲 ____班 座號：____號 姓名：____ 性別：____
出生年月日：____年____月____日 身分證字號：____ 血型：____
地址：____ 住家電話：____

二、學生個人疾病調查—醫師診斷有下列疾病名稱者請在□內做 V

- | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|
| ☐ 無 | ☐ 心臟病(或心律不整)疾病名稱： | ☐ 糖尿病 | ☐ 疝氣(☐ 左 ☐ 右手術日期： |
| ☐ 癲癇症(服藥 ☐ 否 ☐ 是【藥名】： | | ☐ 腎臟病 | ☐ 腦炎(腦膜炎) ☐ 肺結核 |
| ☐ 氣喘(須經醫師診斷)有無備藥： | | ☐ 蠶豆症 | ☐ 紅斑性狼瘡 ☐ 腫瘤(癌症) |
| ☐ 過敏物質(食物：____ 藥物：____ 物質：____) | | ☐ 重大手術名稱： | |
| ☐ 海洋性貧血(☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度) | | ☐ 心理性疾病【藥名】： | |
| ☐ 肝炎(☐ A ☐ B ☐ C型) ☐ 特殊罕見疾病 | | ☐ 其他 | |

心理性疾病包含:注意力不足/過動衝動 ADHD、亞斯伯格症、自閉症、妥瑞症、焦慮症、強迫症、其他情感性疾病，請家長填寫並詳述，學校單位可及早協助貴子弟在校學習狀況輔助及相關醫療資源轉介，感謝家長配合

- ☐領有重大傷病卡，類別：____ 核發日期：____
☐經醫院送審衛服部鑑定並領有身心障礙手冊 類別: 等級:☐極重度☐重度☐中度☐輕度

三、緊急電話聯絡表暨外送就醫

- | | | | |
|--------------|-------------|---------------|----------|
| 1.家長姓名:_____ | 與學生關係:_____ | 電話(公/家):_____ | 手機:_____ |
| 2.家長姓名:_____ | 與學生關係:_____ | 電話(公/家):_____ | 手機:_____ |
| 3.家長姓名:_____ | 與學生關係:_____ | 電話(公/家):_____ | 手機:_____ |
| 4.家長姓名:_____ | 與學生關係:_____ | 電話(公/家):_____ | 手機:_____ |
| 5.家長姓名:_____ | 與學生關係:_____ | 電話(公/家):_____ | 手機:_____ |

學生因病須緊急連絡家長，第一時間連絡不上家長，東山國小校區的責任區域醫院為
汐止國泰醫院，若須由119人員後送，依救護單位規定送至該所屬的責任醫院就近處置

四、傷病處置

學生在校期間因身體受傷、身體不適時，同意健康中心護理師依狀況給予外用藥處置及相關照護，依 FDA 藥字第 1030024161 號函文規定未成年傷者用藥須監護人同意使用。

但健康中心不是醫療場所，故依規定不能予口服藥物，若有特殊疾病需求協助給予用藥須提供醫療院所醫師開立的用藥醫囑(最長期限為 1 個月，效期到後須重新開立醫囑)，健康中心依情況調整

目前本校健康中心外用藥物如下：

- (1) 新黴素軟膏：急救、預防及減緩皮膚刀傷、刮傷之感染、臉部小傷口酌小量使用、一度燙傷(皮敷紅)使用。
- (2) 撒隆巴斯消炎鎮痛噴劑：扭傷拉傷緩解疼痛。
- (3) 思舒痠痛凝膠：上腕肩胛關節周圍炎、腰痛、腱鞘炎等視患童疼痛較強時再給予。
- (4) 曼秀雷敦：刀傷、昆蟲咬傷、一般小外傷使用。
- (5) 綠油精：蚊蟲叮咬、皮膚搔癢、暫時緩解肌肉痠痛或頭痛。
- (6) 口內膏：齒肉、口腔粘膜、舌、潰瘍性口內炎、口角炎等之治療。
- (7) 喜療瘀：挫撞傷口(一般約傷口出現瘀青三天後才使用)緩解瘀青狀況、減少腫脹發炎情形。
- (8) 貝他健乳膏：濕疹或皮膚炎(學童被蚊蟲咬後有抓傷的傷口使用)、預防及減緩皮膚刀傷感染有含消炎成分
- (9) 強力施美：皮膚搔癢症、昆蟲刺螫症、急、慢性蕁麻疹、神經性皮膚炎、汗疹、痤瘡、傳染性膿痂疹、皮膚開裂。
- (10) 優碘藥水：一般外擦傷使用後再予生理食鹽水擦淨，會避開臉部傷口使用

【注意】如不使用上述用藥或有特殊疾病：蠶豆症(本校不給外用藥)、藥物過敏者(如磺胺類、非類固醇消炎止痛藥-NSAIDs、盤尼西林類、頭孢菌素)，請父母或監護人務必自備藥物及醫師處方簽，需要時由孩子轉交健康中心協助處理。

☐同意使用外用藥 ☐不同意使用外用

五、含氟漱口水計畫調查表

衛福利部國民健康署、牙醫師公會與學校合作，提供學童含氟漱口水計畫來預防齲齒，參加的對象是所有的國小學生，參與的同學由學校的護理師、老師督導，在校期間每週二午餐完畢後，使用「含氟漱口水 10ml」漱口一分鐘，所有的費用由衛福部國民健康署及牙醫師公會負擔「參加者完全出於自願且不須繳費」對於兒童口腔保健非常重要且有益處。又本校常規自主口腔保健暨齲齒檢查時間落點在暑假期間，牙醫師建議：定期口腔檢查時間間隔約每 3 個月至 6 個月一次。健康中心期待家長能與我們一起守護孩子的口腔健康。

學校漱口水計畫是否參加？

☐同意參加

☐不同意參加

以上內容已詳閱

家長簽名：

日期：