**大專校院學生健康資料卡中文版**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **大專校院校名 學生健康資料卡****(教育部修訂版)** | 學號 |  |
| 學生基本資料 | 入學日期 |  年 月 | 就讀系所、班（組）別 |  | 姓名 |  |
| 出生日期 |  年 月 日 | 血型 |  | 性別 | □男 □女 | 身分證字號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 戶籍地址 |  | 學生本人行動電話 | 相片黏貼處（由各校決定是否蒐集） |
| 現居地址 | □同上 □如右： |  |
| 緊急聯絡人、 | 關係 | 姓名 | 電話(家) | 電話(公) | 行動電話 |
| 監護人或 |  |  |  |  |  | 學生本人E-mail |
| 附近親友 |  |  |  |  |  |  |
| 健康基本資料 | 個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病 |
| □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□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：  |
| 高度近視：目前左右眼任一眼有沒有近視大於500度？□0.無 □1.有 □2.不知道 |
| 領有重大傷病（含罕見疾病）證明卡：□0.無 □1.有，類別： 領有身心障礙手冊：□0.無 □1.有，類別： ，等級：□1.輕度 □2.中度 □3.重度 □4.極重度 |
| 特殊疾病現況或應注意事項：□0.無 □1.有（請描述）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_若有上述疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就診病歷摘要，以作為照護參考。 |
| 家族疾病史：□0.無 □1.有，患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂：\_\_\_\_\_\_\_\_，疾病名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，□2.不知道  |
| 生活型態 | * 請勾選最合適的選項:
1. 過去7天內（不含假日），睡眠習慣：□➀每日睡足7小時 □➁不足7小時 □➂時常失眠
2. 過去7天內（不含假日），早餐習慣：□🄋都不吃 □➀有時吃，吃\_\_\_\_天 □➁每天吃：(9點前吃：□是 □否；9點後吃：□是 □否)
3. 過去7天內，你進行中等強度以上(活動時仍可交談，但無法唱歌)的運動、健身、交通和休閒性身體活動，累計1天至少10分鐘有幾天？□🄋0天 □➀1天 □➁2天 □➂3天 □④4天 □⑤5天 □⑥6天 □➆7天
4. 過去一個月內，你吸菸/煙（包括傳統紙菸、電子煙及加熱式菸品等新興菸品）情形？

□➀不吸菸 □➁有時吸菸（可複選：□ⓐ傳統菸品、□ⓑ電子煙、□ⓒ加熱式菸品等）□➂每天吸菸（可複選：□ⓐ傳統菸品、□ⓑ電子煙、□ⓒ加熱式菸品等）□④已戒除。1. 過去一個月內，你喝酒情形？□➀不喝酒 □➁有時喝酒 □➂每天喝酒（□ⓐ2杯以上、□ⓑ1杯、□ⓒ不到1杯）

 □④已戒除，勾選「每天喝酒」者，需進一步選擇每天喝酒杯數，1杯的定義為啤酒330 ml、葡萄酒120 ml、烈酒  45 ml。1. 過去一個月內，你嚼檳榔情形？□➀不嚼檳榔 □➁有時嚼檳榔 □➂每天嚼檳榔 □④已戒除
2. 常覺得憂鬱嗎？□🄋沒有 □➀有時 □➁時常
3. 常覺得焦慮嗎？□🄋沒有 □➀有時 □➁時常
4. 過去7天內，你多久排便一次？□➀每天至少一次 □➁兩天 □➂三天 □④四天以上
5. 過去7天內（不含假日）每日除了上課及作功課需要之外，你累積網路使用的時間？□➀不到2小時 □➁約2-4小時 □➂約4小時以上，\_\_\_小時
6. 你通常一天刷牙幾次？ □🄋0次 □➀1次 □➁2次 □➂3次以上
7. 在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下，你多久會做一次口腔健康檢查？□➀每半年一次 □➁每年一次 □➂一年以上 □④從來沒有
8. 月經情況（女生回答）：有無經痛現象？□➀沒有 □➁輕微 □➂嚴重 □④不知道/拒答
 |
| 自我健康評估 | 1. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？□➀非常好 □➁好 □➂一般 □④不好 □⑤非常不好
2. 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？□➀非常好 □➁好 □➂一般 □④不好 □⑤非常不好
 |
| * 目前有哪些健康問題？請敘述：□0.無 □1.有，是否需學校協助：□0.否 □1.是
 |
| 全身檢查項目 | 檢查日期： 年 月 日，檢查結果登錄（請勾選） | 檢查醫事人員簽章 |
| 身高： 公分 體重： 公斤  | 腰圍： 公分※ |  |
| 血壓： / mmHg 脈搏： 次/分※ |  |
| 視力檢查 裸視：右眼 左眼 矯正視力：右眼 左眼  |  |
| 眼 | □無明顯異常 | □辨色力異常△ □其他  |  |
| 耳鼻喉 | □無明顯異常 | 聽力異常：□左 □右□疑似中耳炎，如：耳膜破損△ □扁桃腺腫大△ □耵聹栓塞△ □其他  |  |
| 頭頸 | □無明顯異常 | □斜頸 □異常腫塊 □其他  |  |
| 胸腔及外觀 | □無明顯異常 | □心肺疾病 □胸廓異常 □其他  |
| 腹部 | □無明顯異常 | □異常腫大 □其他  |
| 脊柱四肢 | □無明顯異常 | □脊柱側彎 □肢體畸形 □蹲踞困難 □其他  |
| 泌尿生殖△ | □無明顯異常□未檢查 | □包皮異常 □精索靜脈曲張 □其他  |  |
| 皮膚 | □無明顯異常 | □癬 □疥瘡 □疣 □異位性皮膚炎 □溼疹 □其他  |
| 口腔 | □無明顯異常  | 未治療齲齒：□0.無 □1.有 缺牙(因齲齒拔除)：□0.無 □1.有已矯治牙齒：□0.無 □1.有牙齦炎※：□0.無 □1.有牙結石※：□0.無 □1.有□口腔衛生不良 □咬合不正 □其他 |  |
| 總評建議 | □無明顯異常 □有異狀，需接受 科醫師診治□其他建議：  | 承辦檢查醫療院所簽章 |
| 實驗室檢查項目 | 初查結果 | 檢查結果 | 實驗室檢查項目 | 初查結果 | 檢查結果 |
| 異常註記 | 追蹤 | 異常註記 | 追蹤 |
| 尿液檢查 | 尿蛋白（＋）（－） |  |  |  | 血脂肪 | 總膽固醇（mg/dL） |  |  |  |
| 尿糖（＋）（－） |  |  |  | 腎功能檢查 | CREATININE（mg/dL） |  |  |  |
| 潛血（＋）（－） |  |  |  | 尿酸（mg/dL） |  |  |  |
| 酸鹼值 |  |  |  | 血尿素氮（mg/dL）※ |  |  |  |
| 血液常規檢查 | 血色素（g/dL） |  |  |  | 肝功能檢查 | SGOT(AST)（U/L） |  |  |  |
| 白血球（103/μL） |  |  |  | SGPT(ALT)（U/L） |  |  |  |
| 紅血球（106/μL） |  |  |  | 血清免疫學 | HBsAg△ |  |  |  |
| 血小板（103/μL） |  |  |  | Anti-HBs△ |  |  |  |
| 平均血球容積比（fl） |  |  |  | 其他※ |  |  |  |  |
| 血球容積比 HcT（%）※ |  |  |  |
| 胸部X光檢查 | 檢查日期 | 檢查結果：□無明顯異常□疑似肺結核病徵 □肺結核鈣化 □胸廓異常 □肋膜腔積水□脊柱側彎 □心臟肥大 □支氣管擴張 □肺浸潤 □肺結節□其他\_\_\_\_\_\_\_\_ | 複查矯治、日期及備註： |
| 臨時性檢查 | 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 健康管理綜合紀錄 | 健康檢查結果追蹤矯治情形及個案管理摘要紀錄 |

△：學生健康檢查實施辦法中視需要而辦理之項目

※：學校自選項目