

106 健康促進 宣進導

宣導主題：  
全民健保  
宣導活動

# 利用聯絡簿在健康檢查之前，與家長做說明與提醒

1年1班07號男 姓名：林O宏

**受檢項目：尿液複檢**

蟯蟲複檢	今發下新的蟯蟲檢查膠紙一份，請在12日及13日早晨起床時，採集檢體。並在10月13日交回學校
尿液複檢	今發下『學生血液檢查通知單』及尿液採集空管，請詳讀注意事項後簽名繳回，醫院於健康檢查當天會再做一次尿液複檢，萬一又出現異常，才會抽血檢查

日期	學校健檢日期
10/12 星期四	四年級健康檢查 (請穿上上下分開的服裝、勿穿連身洋裝)
10/13 星期五	一年級健康檢查 (請穿上上下分開的服裝、勿穿連身洋裝)

◎事假日期如果遇到健檢，可先告知老師，把個人健檢時間在12日、13日之間微調。

◎如果10月12、13兩日無法在學校完成健檢者，健康中心會另發通知，請家長自行帶至壠新醫院檢查。

**一年級健康檢查說明：**

10/15 (四) 今日會發下：

- 健康檢查同意書 (背面有：蟯蟲、尿液採集說明)
- 心電圖檢查通知單暨同意書
- 流感疫苗接種意願書 (背後有流感疫苗說明)

說明：私密部位檢查，醫生旁邊皆有護士陪同。如有特殊需求，亦可請老師一起在旁陪同。

日期	星期	當日流程
10/15	四	勾選三張同意書放入聯絡簿中
10/16	五	小朋友交三張同意書
10/19	一	老師發下蟯蟲膠紙、尿管
10/20	二	早上一起床，採集①蟯蟲檢體
10/21	三	早上在家裡採集①蟯蟲、②尿液檢體 小朋友到學校交①蟯蟲、②尿液檢體
10/26	一	1-1、1-2、1-3 做健康檢查 (請穿上上下分開的服裝、勿穿連身洋裝)
10/27	二	1-4、1-5、1-6 做健康檢查 (請穿上上下分開的服裝、勿穿連身洋裝)

◎如果10/21星期三未交檢體，請於10月25、26日補採檢體，並在10月26日(星期一)健康檢查當天繳交給醫院帶回。

◎這是一年級第一次遇到健康檢查，以及流感疫苗注射。如果有任何疑問，本校護理師非常樂意為您做詳細專業的解答。洽詢專線 4559313 分機 313。

**接種流感疫苗說明：**

本市免費的流感疫苗接種意願調查來囉！預計104年10月30日星期五，到中正國小為孩子施打疫苗。今天發下『流感接種意願書』勾選說明如下：

- 如果您勾選『願意接種』  
在施打疫苗的前一日，老師會再發一張調查表，與家長確認明天是否在學校施打流感疫苗。  
如果孩子身體不適，則當天不在學校施打疫苗。
- 如果您勾選『不願意接種』  
當天學生不會在學校施打疫苗。

所有未在學校施打流感疫苗的學生，學校會發下一張黃單，讓家長帶孩子，就近到衛生所或附近診所施打。

請家長依照說明書上的注意事項，依據學童個人體質做選擇。

父母安心的孩子

親師留言

勤洗手 ( )  
帶學用品 ( )  
餐後睡前刷牙 ( )  
望遠視 ( )

家長簽名: 老師簽名:

一年級健康檢查說明：

- 10/15 (四) 今日會發下：
1. 健康檢查同意書 (背面有：蟻蟲、尿液採集說明)
  2. 心電圖檢查通知單暨同意書
  3. 流感疫苗接種意願書 (背後有流感疫苗說明)
- 說明：私密部位檢查，醫生旁邊皆有護士陪同。如有特殊需求，亦可請老師一起在旁陪同。

日期	星期	當日流程
10/15	四	勾選三張同意書放入聯絡簿中
10/16	五	小朋友交三張同意書
10/19	一	老師發下蟻蟲膠紙、尿管
10/20	二	早上一起床，採集①蟻蟲檢體
10/21	三	早上在家裡採集①蟻蟲、②尿液檢體 小朋友到學校交①蟻蟲、②尿液檢體
10/26	一	1-1、1-2、1-3 做健康檢查 (請穿上下分開的服裝、勿穿連身洋裝)
10/27	二	1-4、1-5、1-6 做健康檢查 (請穿上下分開的服裝、勿穿連身洋裝)

◎如果 10/21 星期三未交檢體，請於 10 月 25、26 日補採檢體，並在 10 月 26 日 (星期一) 健康檢查當天繳交給醫院帶回。

◎這是一年級第一次遇到健康檢查，以及流感疫苗注射。如果有任何疑問，本校護理師非常樂意為您做詳細專業的解答。洽詢專線 4559313 分機 313。

接種流感疫苗說明：

本市免費的流感疫苗接種意願調查來囉！預計 104 年 10 月 30 日星期五，到中正國小為孩子施打疫苗。今天發下『流感接種意願書』勾選說明如下：

- 如果您勾選『願意接種』  
在施打疫苗的前一日，老師會再發一張調查表，與家長確認明天是否在學校施打流感疫苗。  
如果孩子身體不適，則當天不在學校施打疫苗。
  - 如果您勾選『不願意接種』  
當天學生不會在學校施打疫苗。
- 所有未在学校施打流感疫苗的學生，學校會發下一張黃單，讓家長帶孩子，就近到衛生所或附近診所施打。
- 請家長依照說明書上的注意事項，依據學生個人體質做選擇。

功課和明天應

10/15 4 3

10/16 4 3

10/19 4 3

10/20 4 3

10/21 4 3

10/26 4 3

10/27 4 3

家長簽名: 老師簽名:

第三課圈詞七行，明考。

數六題 ● 數習 62. 63

訂正綠色 ④ 本

念國課 23 ( 25 三遍

發健康檢查通知單，如有異常請帶孩子至醫院檢查後繳回回條。若無異常發現則免。

若想進一步諮詢，可以洽詢本校護理師 4559313 分機 313。

- ◎今天發下的透明夾鍊袋，袋中有：
- ① 採集檢體時刻表  
(採集方法在同意書背後，同意書撕下後，已經發回給學生)
  - ② 尿管  
(請蓋緊，以免蓋子暴開，弄濕蟻蟲檢體)
  - ③ 尿杯 (用完即丟)
  - ④ 蟻蟲檢查用紙、紙袋  
(檢體採集後，要放入紙袋中交回)
  - ⑤ 2 號透明夾連袋  
(裝蟻蟲檢體紙袋，防止尿管蓋子暴開。)
- ◎醫療診所特別叮嚀，要按照時間採集，結果才準確。
- 星期二早上一起床：採集蟻蟲檢體  
星期三早上一起床：採集蟻蟲檢體、尿液

緣

勤洗手 ( )  
帶學用品 ( )  
餐後睡前刷牙 ( )  
望遠視 ( )

家長簽名: 老師簽名:

伶牙俐齒：形容口才很好，能言善道。

克勤克儉：肯動筆

勤洗手 ( )  
帶學用品 ( )  
餐後睡前刷牙 ( )  
望遠視 ( )

家長簽名: 老師簽名:

今天中午有

勤洗手 ( )  
帶學用品 ( )  
餐後睡前刷牙 ( )  
望遠視 ( )

家長簽名: 老師簽名:

數同學正在集點，已老師教完，可放。請查收。

今天打針很勇敢，請家長給孩子鼓勵

43 50  
44  
45 50  
0 0

今天功課和明天功課應帶物品

\*發今日健康檢查衛生教通知單  
(檢查一切正常的小朋友則沒功給通知單)，初步結果如表所示，日後另有正式個人健康報告(待醫院彙整好資料好後給)。

帶忙拖地收衣服!

簽名

重要通知明天務必簽名後交回收

4	13	21
3	4	4
1	1	12
5	13	19
0	0	0
0	0	0

親愛的家長您好：  
流感疫苗接種意願調查來囉！醫療院所預計106年10月19日星期四，到中正國小服務。今天發下『流感接種通知說明』，請詳讀並判斷學生是否有接種禁忌的疑慮後，以原子筆填寫接種意願書：

●如果您勾選『願意接種』  
學校將為學生申請針劑，在10月19日當天由醫生為孩子施打。  
在接種前夕，萬一孩子身體不適，可告知老師，則當天不在學校施打。屆時，學校會發一張證明，等孩子身體康復後，再就近到醫療院所免費施打。

●如果您勾選『不願意接種』  
10月19日當天不施打疫苗。(萬一家長勾選意願書後悔，想讓孩子接種疫苗，則可在10月19日以後向健康中心領取證明單，就近到醫療院所施打。)

請家長依照說明書上的注意事項，依據學童個人體質做選擇。如果有專業上的疑問，歡迎洽詢本校護理師 4559313\*313。

106.09.19 長榮醫院藥劑師到學校，為一年級推動洗手教育並做腸病毒相關的衛教宣導活動。希望培養孩子勤洗手，長保身體健康的好習慣。  
中正國小衛生組關心您

4週 天應帶物品

收到 元 找回 未交  
學用品 未帶  
勤洗手 望遠鏡視  
量體溫  
單體溫

家長簽名 老師簽名  
田志慈

親師室 發媽?孩子不可打不到水! 好的! 未交 望遠鏡視 勤洗手 量體溫 單體溫

容弟本沒放在家水 視力檢查表 未交 望遠鏡視 勤洗手 量體溫

學會了嗎? 師長驗收: 通過

師長, 教師節快樂! 謝謝您!

\*發兩份健康檢查同意書，請家長詳閱勾選好後務必簽名並將回條剪下交回，說明書請妥善保管(內有檢體採取方式說明)  
\*檢體採收用具明天9/30會發回。

9/30 星期六 發下①蟻蟲檢查紙和②尿管  
10/2 星期一 使用蟻蟲檢查紙第一日  
10/3 星期二 使用蟻蟲檢查紙第二日  
採集尿液檢體  
將蟻蟲和尿液檢體帶到學校交給老師  
蟻蟲檢體必須連續做兩天，如果需要請假者，請在10月12日及13日補做兩種檢查

9/30 星期六  
1. 習: 寫 36、37 頁。  
2. 數: 習 24、25 頁。  
3. 發: 蟻蟲檢查紙及尿管。  
液一試管。

元·找回  
元  
未交  
未帶  
餐後睡前刷牙  
量體溫  
勤洗手  
望遠凝視

家長簽名 老師簽名  
胡云慈

今天家裡必備碗筷帶去

今發下學生團體保險通知書，請家長簽知回條後繳回。今年有新的變革，最大的不同是有自付額 500 元，建議家長們可以把通知書留下詳讀。如果還有疑問，也歡迎洽詢健康中心 4559313 分機 313，護理師會幫忙聯繫國泰人壽服務人員。

4  
3  
38  
39

親師留言板  
今天的功課

學用品  
未帶  
量體溫  
勤洗手  
望遠凝視

學生今天在學校接種流感疫苗，附上接種後注意事項。亦請家長協助注意孩子這 1~2 天的身體反應  
今天在學校未接種流感疫苗 附上補種通知單，待孩子身體恢復可至附近醫療院所施打  
一年一班 4 號姓名：胡觀平。

家長簽名 老師簽名  
胡觀平

勤洗手  
望遠凝視

作業  
學用品  
未交  
未帶

已貼好讓他不要

謝謝老師

Very Good

誰言寸草心 報得三春暉

慈母手 臨行密密縫 意恐遲遲遲 臨行密密縫 意恐遲遲遲

教育局公文：

6年桃園市社區共出現 16 例 EV71 感染個案，分布於中壢區、平鎮區、楊梅區、龍潭區及大園區，且 8 月份至今發生之個案已有 8 例。

鑒於 EV71 型為容易引發腸病毒重症之型別，且目前腸病毒尚處於流行期間，開學後易於校園傳播，請學校務必落實學童健康監測，並協助宣導「生病不上學」，如知悉有腸病毒感染病童（含疑似），應依「桃園市腸病毒防疫措施」公告規定於 48 小時內通報至「桃園市學校暨機構傳染病通報系統」，一週內同一班級出現 2 例病童時，該班應停課 7 日，本府衛生局將不定期派員稽查，一旦查獲違規將依違反傳染病防治法進行裁處。

小叮嚀：

- 請一起叮嚀孩子勤用肥皂洗手，保護自己。
- 如果學童感染（含疑似）腸病毒，請務必通知導師，落實學童監測機制。
- 感染腸病毒之學童在確診服藥後，請假在家休息 7-10 天，落實「生病不上課」的原則。

中正國小衛生組敬上

和明天應帶物品

106年9月25日 星期四

親愛的家長您好！  
目前已經將適合一年級的遊戲器材介紹給孩子，包含安全腳使用守則，建議可以在與孩子聊天時，再次提醒注意事項。  
一上的體育課，多是以遊戲讓孩子們做身體大小肌肉協調的練習。在此，幾點請家長協助：  
一、務必讓孩子們穿適合的服裝，體育課不免跑跑跳跳，不適合或不合腳的鞋子，容易讓孩子們受傷，還請家長多注意。  
二、帶水壺  
老師請學生在體育課出門前將水壺裝好水，在體育課中間可以適時補充水分。  
三、身體不適一定要告訴老師  
這一點務必請家長叮嚀學生，老師從不會要求一定要達到某個標準。因為身體不適，而不能做的動作，請一定要告訴老師。（例如：氣喘不能劇烈奔跑者）  
體育老師陳玉燕敬上

神秘體育作業：  
平常在家裡可以練習拍球，期末能夠做到「連續連拍球達數 50 下」者，老師將送神秘小禮物。

和明天應帶物品

106年9月26日 星期五

家長簽名 老師簽名  
胡云慈

勤洗手  
望遠凝視

學用品  
未交  
未帶

已貼好讓他不要

謝謝老師

Very Good

106學年度上學期健康中心為學生身高、體重、視力，附上孩子的健康檢查結果，以便家長掌握學生健康狀況。

1年01班04號 胡觀平

檢查日期	106年9月14日	
身高	122.5 cm	體重: 28.4公斤
BMI 值	18.9	
視力	左眼	右眼
裸視	0.8	1.2
矯正		
註：任一眼視力在0.8以下，疑是不良視力者，學校發「視力檢查通知單」，請家長帶孩子到醫院檢查後繳回。		

年齡	男			女		
	過輕 (BMI ≤)	過重 (BMI ≥)	肥胖 (BMI ≥)	過輕 (BMI ≤)	過重 (BMI ≥)	肥胖 (BMI ≥)
5	14.0	17.7	19.4	13.9	17.1	18.9
6	13.9	17.9	19.7	13.6	17.2	19.1
7	14.7	18.6	21.2	14.4	18.0	20.3
8	15.0	19.3	22.0	14.6	18.8	21.0
9	15.2	19.7	22.5	14.9	19.3	21.6
10	15.4	20.3	22.9	15.2	20.1	22.3
11	15.8	21.0	23.5	15.8	20.9	23.1
12	16.4	21.5	24.2	16.4	21.6	23.9

和明天應帶

Handwritten notes on the left page of the notebook, including a date '106年11月2日' and other illegible characters.

親師留言板 第10週

今天的功課和明天應帶物品

日期	功課	應帶物品
106年10月30日	...	...
106年11月1日	...	...
106年11月2日	...	...

家長簽名: 胡云慈 老師簽名: [Signature]

發學生健康檢查結果通知單，檢查結果異常者，請至合格醫療院所再做進一步檢查，並於一個月內就診後將回條交回。  
 \*11/8(三)注音符號學力檢測(首冊全)  
 11/15(三)數學小考(1-5單元)

老師簽名

日期 學校健檢日期

10/12	四年級健康檢查
星期四	(請穿上下分開的服裝、勿穿連身洋裝)
10/13	一年級健康檢查
星期五	(請穿上下分開的服裝、勿穿連身洋裝)

◎事假日期如果遇到健檢，可先告知老師，把個人健檢時間在12日、13日之間微調。  
 ◎如果10月12、13兩日無法在學校完成健檢者，健康中心會另發通知，請家長自行帶至壠新醫院檢查。

106年10月11日

國語沒有在家...

習意孩子未帶回水筆

好可、謝謝老師

習意孩子未帶回水筆

明天中美醫院要到學校施打流感疫苗，上大一「流感疫苗接種意願書」勾選願意接種的學生，皆有免費的疫苗。請家長協助確認：

- 10月19日不在學校接種疫苗 (明會發橘色補種通知單，到診所免費施打)
- 10月19日可以在學校接種疫苗
- 10月19日想要接種疫苗，可是有些疑問，想要請教醫師...

請寫下問題或附上藥袋，本單會撕下來給生看是否可以施打)

年一班四號學生姓名 胡觀平

簽名: 胡云慈

撞傷扭傷術教單

冰塊只能暫時緩解撞傷扭傷的疼痛。如果休息過後，還是疼痛難耐，或有其他不舒服的現象，可能需要就醫做進一步檢查，請再來一趟健康中心。

記得把術教單貼在聯絡簿，回家之後提醒家長繼續關心你的傷勢。

中正國小健康中心關心您

106年10月18日

## 桃園市 106 學年度小一心音心電圖檢查通知單暨同意書

親愛的家長您好：

為增進家長及學校更加瞭解 貴子弟的健康情形，本校依據桃園市政府「106 學年度學生健康檢查實施計畫」辦理小一心電圖檢查。心電圖檢查也是心臟疾病診斷及治療中最基本的檢查之一，它主要是用來評估心律方面的異常。承辦醫院將使用 12 導程之心電圖(具有 I, aVf, V1 及 V6)或心音圖設備，輔助理學檢查之不足，並應於隱密空間執行檢查，全程都有護理人員陪伴。

本校將於 **106 年 月 日** 由壠新醫院組成之檢查團隊蒞校進行學生心電圖檢查，請貴家長詳閱辦理內容及相關注意事項說明：

(一) 檢查項目：

1. 針對本市各國小一年級學生進行全面性心電圖檢查。
2. 前兩項資料由心臟專科醫師綜合上述檢查結果進行分析判讀。

(二) 當天請穿著體育服裝(或上下身分開的服裝)，天氣冷可另加外套，避免穿緊身套頭服裝。

(三) 如果同意受檢，當天請勿缺席；若因故缺席，請通知老師轉知健康中心，應配合另擇期補行檢查。

(四) 檢查前請做好個人衛生(沐浴)，以方便醫生檢查。

(五) 檢查場地會有安全及適當之遮蔽，並有老師、工作人員、志工媽媽或醫護人員在現場協助，維護學生隱私。檢查時會鬆開衣服，請您給予貴子弟妥適說明，以減輕焦慮。基於尊重隱私權如您不同意貴子弟在校內進行檢查，請您自行帶至醫療院所安排檢查，費用自理，並於 月 日前繳交正式檢查報告至健康中心彙整。

(六) 經由初步篩檢判讀為異常者，由心臟專科醫師書寫轉介醫療建議單通知家長，請您陪同子女前往鄰近醫療院所進行複查，並將複查及矯治結果註記於「健康檢查結果通知單」之回條上交還學校老師。學校將依複檢結果建立學生健康資料，進行學生健康追蹤管理。

(七) 如有任何疑問，歡迎您逕洽學校衛生組或健康中心詢問。

感謝您對本次活動的支持，敬請繼續與我們共同關心貴子弟的健康。

健康中心敬啟

.....(請沿此線撕下後交由貴子弟於⊙/⊙/⊙前交回導師送回健康中心備查).....

### 《學校》學生心電圖檢查回條暨受檢同意書

年級:《年級》      班級:《班級》      座號:《座號》      姓名:《姓名》      性別:《性別》

本人(家長)及學生已詳閱並知悉本通知各項說明，茲僅以勾選方式(二者勾選其一)：

1. 同意在校內配合心音心電圖各項內容實施檢查。
2. 不同意在校內接受心電圖檢查，將自行帶至醫療院所安排檢查(費用自理)並將檢查結果交由學校備查。

家長簽章(請用藍黑原子筆簽全名三個字)： \_\_\_\_\_

年      月      日

## 附件二：尿液篩檢作業老師工作說明

### 尿液篩檢作業老師工作說明

#### 一、 檢查前準備事項：(煩請老師及保健護士協助完成下列事項)

1. 勾選學生檢體繳交名冊
2. 受檢前一天分配採尿容器予每位學童
3. 指導學生正確的採尿方式
4. 尿液檢體收集後，置於尿盤並於收檢體當日

上午 9：30 前繳至保健室內蔭涼場所

#### 二、 初檢器材

每位學童：紙尿杯、採尿瓶、電腦標籤紙

每班老師：尿液篩檢作業老師工作說明、尿盤一個

#### 三、 注意事項：

1. 為了避免影響結果，檢查的前一天晚上，請宣導學生禁止服(食)用含有 維他命 C 的藥品、果汁及可樂等清涼飲料。

2. 早上起床的第一次尿液，請用本院提供的紙尿杯裝好。

3. 請老師檢查每位學生標籤是否填妥請學生將尿瓶按照座號順序，放回尿盤上並勾選學生檢體繳交名冊，再將整個尿盤放置於保健室蔭涼場所，本院將派專人前來取回，並冷藏運回進行檢查。

#### 四、 補檢：初檢當日學生因任何原因缺席而未交檢體，將另行通知繳交檢體日期。

壢新醫院 敬啟

附件三：學生血液檢查通知單

## 學生血液檢查通知單

學校名稱                      國小（中）                      班 級：        年        班

座    號：                      號                      姓 名：

複檢日期：        月        日

親愛的家長：

貴子弟於日前尿液檢查結果為**異常**，故本院將於到校體檢時進行尿液複檢；如複檢結果仍為陽性之學生，均應進行血液精密檢查。檢查項目如下：

- (1) 血液常規：血色素、白血球、紅血球、血小板、平均血球容積比
- (2) 肝功能：SGOT、SGPT
- (3) 腎功能：CREATININE、尿酸
- (4) 血脂肪：總膽固醇、三酸甘油脂
- (5) 血糖

**為求檢驗結果正確，請 貴子弟遵守下列幾點注意事項：**

1. 抽血前一晚請禁食 6-8 小時(禁水禁食)。如有慢性疾病之常規用藥，請繼續按時服用(糖尿病患請體檢當天攜帶藥物，於用早餐前後服用)，並告知現場醫院人員
2. 另外檢查當天的服裝，應避免會束住上手臂，最好著全身寬鬆的衣服接受檢查。
3. 抽血後才可進食，但禁食中如感到口渴可少量飲水或請以開水漱口。
4. 抽血完畢後，請用棉花緊壓抽血處，“**請勿揉**”抽血處。
5. 若有血腫或瘀血，請用毛巾熱敷數日即可，通常在一週之內可以緩解，請勿擔憂。
6. 抽血的過程中暈眩症狀，請告知現場醫護人員。

敬祝        平安、健康

壠新醫院    敬啟

中            華            民            國            年            月            日

學生血液檢查通知單（回條聯）

本人已詳閱上述說明，並已完成下列勾選項目，併繳交，請查收。

已充分了解抽血注意事項，並同意\_\_\_\_年\_\_班，姓 名：\_\_\_\_\_

尿液複檢結果為陽性時進行抽血檢查。其他：\_\_\_\_\_

家長簽名：\_\_\_\_\_ 年    月    日