

宜蘭縣凱旋國小 106 學年度辦理健康促進活動-

特殊疾病學生名冊

年	班	座號 姓名	疾病	陳述	照護
二	志		心臟病	川崎氏症	避免劇烈運動注意心跳節律
二	孝		心臟病	輕微二尖瓣閉鎖不全、陣發性心室上心搏過速(WPW)	避免劇烈運動注意心跳節律，心搏過速電燒治療
二	孝		心臟病	法布瑞氏症	避免劇烈運動注意心跳節律
二	仁		心臟病	輕微二尖瓣閉鎖不全	避免劇烈運動注意心跳節律
三	孝		心臟病	法洛氏四重症2歲時開刀，定期於台大醫院返診，暫無用藥	嚴禁劇烈運動，若有身體不適請馬上休息及通知!
四	孝		心臟病	心律不整	避免劇烈運動注意心跳節律
四	孝		心臟病	肺動脈狹窄，出生時診斷，暫無特殊治療	避免劇烈運動注意心跳節律
五	仁		心臟病	陣發性心室上心搏過速WPW syndrome	避免劇烈運動注意心跳節律

第 1 頁

年	班	座號 姓名	疾病	陳述	照護
一	志		氣喘		注意季節變化，避免接觸過敏原，暫無用藥
一	孝		氣喘		注意季節變化，忌冰冷及刺激性食物
二	孝		氣喘	藥物治療	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
二	仁		氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
三	志		氣喘	咳嗽感冒	注意季節變化家、避免接觸過敏原
五	仁		氣喘	102年開始使用噴劑，早晚各一次，103年7月改口服藥，噴劑停止使用，105年口服藥也停止使用	注意季節天氣變化，書包中有備藥，請多注意孩子健康狀況(呼吸)
六	志		氣喘		注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原
六	志		氣喘	過敏性鼻炎、支氣管性氣喘	注意季節變化家中存有備藥避免接觸過敏原

第 2 頁

年	班	座號 姓名	疾病	陳述	照護
一	孝		其他	葡萄酒色斑	避免曬太陽
二	志		其他	骨折數次	
三	孝		其他	汗疹	保持皮膚乾爽
三	仁		其他	蕁麻疹	
四	志		其他	羅素西弗症候群(罕見疾病)，生長發展較慢有治療，對溫度感受不明顯	易骨折小心勿刻意碰撞
四	志		其他	異位性皮膚炎	
五	孝		其他	羅素西弗氏症(罕見疾病)	藥總診斷，無定期返診
五	孝		其他	抵抗力弱，易發燒，體溫較其他人低	注意身體保暖及天氣變化
五	孝		其他	妥瑞氏症	

第 3 頁

年	班	座號 姓名	疾病	陳述	照護
	孝		癲癇症	小發作(失神發作)，仁愛醫院藥物治療	按時服藥和調整劑量及避免發作時的傷害
	孝		癲癇症	曾因腸病毒重症併發腦炎所導致，固定每半年回診於國泰醫院	104年9月停止服用藥物

學期初予以級任與科任老師特殊疾病通知單，以利老師了解學生狀況。

106學年度學生健康疾病史通知表

一忠	陳麗娟	科任老師	朱清如
一孝	郭慧恩	科任老師	林游銘
二忠	譚聖新	科任老師	曾方文
二孝	劉怡馨	科任老師	曾建銘
二仁	陳麗娟	科任老師	何新儒
三忠	張崑喻	科任老師	路德欣
三孝	曾斌	科任老師	林玉玲
三仁	譚聖新	科任老師	蘇鳳嶺
四忠	李學慧	科任老師	李憲如
四孝	吳文進	科任老師	李憲如
四仁	黃文彬	科任老師	解雅玲
五忠	林煥春	科任老師	
五孝	謝孟濤	科任老師	
五仁	李宇儀	科任老師	
六忠	楊瓊華	科任老師	
六孝	呂煜婕	科任老師	
科任老師	李元煥	科任老師	
科任老師	李宇儀	科任老師	
科任老師	張若微	科任老師	
科任老師	林紀蓮	科任老師	

心音心電圖初
者，協助通知複

檢有異常
檢與追蹤

宜蘭縣學生心音心電圖篩檢工作初檢人數證明單

單位： 凱旋國小 學校

檢查日期： 106年 11月 24日

年	級	受	檢	人	數
	<u>1</u>			<u>52</u>	
總	計			<u>52</u>	

校長： 張哲豪 (核章) 承辦人員： 李佩芳 (核章)

備註：1.本表1式2份，由承辦廠商及受檢學校各收執1份。
2.本表請核實詳填，並請勿塗改。

中華民國 106年 11月 24日

宜蘭縣學生心音心電圖篩檢工作複檢(聽診)人數證明單

單位： 凱旋國小 學校

檢查日期： 106年 11月 30日

年級	受檢人數
<u>1</u>	<u>5</u>
總計	

校長： 李元煜 (核章) 承辦人員： 李佩芳 (核章)

備註：1.本表1式2份，由承辦廠商及受檢學校各收執1份。
2.本表請核實詳填，並請勿塗改。

中華民國 106年 11月 30日

心音心電圖初檢有異常者，協助通知複檢與追蹤

(請沿此線撕下後交由貢子弟交回導師送回健康中心備查)

學生健康檢查異常結果複檢通知回條

上聯：需交回學校

親愛的家長您好：

貴子女 ██████████ 座號 02 姓名 ██████████ 106 年度學童健檢中，

由財團法人蘭陽仁愛醫院蒞校實施健康檢查發現下列問題：

- 無明顯異狀。
- 有異常，需就醫複檢追蹤，異常項目及建議診治科別如下：

異常項目	檢查結果	建議診治科別	診療日期	診療結果及追蹤建議	醫療院所名稱	醫師簽章
耳鼻喉	雙耳盯聾 (耳垢) 栓塞	耳鼻喉科	<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px; display: inline-block;"> 蘭陽仁愛醫院 耳鼻喉科 353401209 106.11.16 門診 </div>	雙耳耳垢已移除	<div style="border: 1px solid blue; padding: 2px; display: inline-block;"> 蘭陽仁愛醫院 353401209 106.11.16 門診 </div>	<div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block; color: red;"> 醫師邱郁涵 </div>

家長簽章：

日期：

_____ / ____ / ____ 日

學生健康檢查異常結果複檢通知回條

親愛的家長您好：

貴子女 ██████████ 座號 12 姓名 ██████████ 106 年度學童健檢中，
由財團法人蘭陽仁愛醫院蒞校實施健康檢查發現下列問題：

無明顯異狀。

有異常，需就醫複檢追蹤，異常項目及建議診治科別如下：

異常項目	檢查結果	建議診治科別	診療日期	診療結果及追蹤建議	醫療院所名稱	醫師簽章
泌尿生殖系統	包莖	泌尿科	106/12/27	泌尿科追蹤	仁道診所 3694010773 No. 12.27 診所	
耳鼻喉	雙耳盯聾 (耳垢) 栓塞	耳鼻喉科	106/12/27	OK	仁道診所 3694010773 No. 12.27 診所	

家長簽章：

日期：

親愛的家長您好：

貴子女 ██████████ 座號 13 姓名 ██████████ 106 年度學童健檢中，
由財團法人蘭陽仁愛醫院蒞校實施健康檢查發現下列問題：

無明顯異狀。

有異常，需就醫複檢追蹤，異常項目及建議診治科別如下：

異常項目	檢查結果	建議診治科別	診療日期	診療結果及追蹤建議	醫療院所名稱	醫師簽章
脊柱四肢	站蹲不穩	骨科 復健科 (請擇一科別就診)	國立台灣大學醫學院 0401120010 門診部A診 附設醫院北港分院	追蹤	國立台灣大學醫學院 0401120010 門診部A診 附設醫院北港分院	台大醫師 V 湯國廷 B05004
胸部檢查	男性女乳症	小兒科	國立台灣大學醫學院 0401120010 門診部A診 附設醫院北港分院	追蹤 控制待重	國立台灣大學醫學院 0401120010 門診部A診 附設醫院北港分院	台大醫師 V 湯國廷 B05004

家長簽章：

日期：

聯：需交回學校

學生健康檢查異常結果複檢通知回條

上聯：需交回學校

親愛的家長您好：

貴子女 ██████████ 座號 19 姓名 ██████████ 106 年度學童健檢中，
由財團法人蘭陽仁愛醫院蒞校實施健康檢查發現下列問題：

- 無明顯異狀。
 有異常，需就醫複檢追蹤，異常項目及建議診治科別如下：

異常項目	檢查結果	建議診治科別	診療日期	診療結果及追蹤建議	醫療院所名稱	醫師簽章
泌尿生殖系統	包莖	泌尿科	106.11.13 門診	按時清潔 青春期再追蹤	立陽仁愛醫院 0434010518 106.11.13 門診	楊智迪 15069

家長簽章： ██████████

日期： 11/13

學生健康檢查異常結果複檢通知回條

上聯：需交回學校

親愛的家長您好：

貴子女 ██████████ 座號 15 姓名 ██████████ 106 年度學童健檢中，
由財團法人蘭陽仁愛醫院蒞校實施健康檢查發現下列問題：

- 無明顯異狀。
 有異常，需就醫複檢追蹤，異常項目及建議診治科別如下：

異常項目	檢查結果	建議診治科別	診療日期	診療結果及追蹤建議	醫療院所名稱	醫師簽章
脊柱四肢	脊椎不正	骨科 復健科 (請擇一科別就診)	106.11.10	胸椎側彎 右側第8節起11度	立陽仁愛醫院 0434010518 106.11.13 門診	李孟哲 12110
泌尿生殖系統	包莖	泌尿科	106.11.13	已莖 先用 Rindeon-V 使用	立陽仁愛醫院 0434010518 106.11.13 門診	楊智迪 15069

家長簽章： ██████████

日期： 11/13