雲林科技大學 111 學年度第 2 學期新生健康檢查須知

一、法源依據說明

依教育部及衛生福利部會銜發布之「學生健康檢查實施辦法」與本校「新生健康檢查實施要點」規定，每位同學皆必須接受學生健康檢查。

二、實施對象

本校所有新生。

三、實施辦法

(一) 健康檢查項目需依據本校【學生健康資料卡】內容受檢。

(二) 【學生健康資料卡】請至本校首頁→新生入學服務網→新生健康檢查→下載「健康資料卡」，自行雙面列印並填妥正面資料。

(三) 請持本校【學生健康資料卡】自行前往醫療機構體檢: 健康檢查認可醫療機構查詢 ➡

四、檢查注意事項

(一) 自行雙面列印並填妥本校【學生健康資料卡】第 1 頁資料，於檢查當天務必攜帶至醫療院所。

(二) 檢查前三天請維持正常作息、勿暴飲暴食、勿劇烈運動。

(三) 檢查當日是否須空腹視醫療機構之規定。

(四) 慢性病者或正在服用藥物中，當日可正常服藥；如您為糖尿病患者請諮詢您的醫生是否停藥。

(五) 如遇身體不適、生理期，請告知醫院工作人員。

(六) 避免穿著金屬物件(鈕扣、項鍊、亮片等)之上衣；懷孕或備孕者應告知醫院工作人員。

(七) 不要配戴隱形眼鏡。

五、健康檢查報告繳交：

(一) 請最遲應於 112 年 3 月 3 日前將健康檢查報告繳交至學生活動中心 1 樓衛生教育組辦公室。

(二) 須繳交 6 個月內之健康檢查報告。

(三) 依據本校「國立雲林科技大學新生健康檢查實施要點」第六條，未如期繳交健康檢查報告者，將依學生獎懲辦法進行處置。

六、如有相關問題，請洽詢學務處衛生教育組高珊婷護理師 / 專線電話 05-552-4106

附件一

國立雲林科技大學 學生健康資料卡

學生基本資料	姓名		身分證字號		出生日期	年　月　日
	性別	□男　□女	血型	□A型　□B型 □AB型　□O型	行動電話	
	學號		入學日期	年　月	系所	
	緊急聯絡人 監護人或附近親友		關係	姓名		行動電話

健康基本資料

個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病:

□ 1.無　□ 7.癲癇　□ 13.心理或精神疾病：
□ 2.肺結核　□ 8.紅斑性狼瘡　□ 14.癌症：
□ 3.心臟病　□ 9.血友病　□ 15.海洋性貧血:
□ 4.肝炎　□ 10.蠶豆症　□ 16.重大手術名稱:
□ 5.氣喘　□ 11.關節炎　□ 17.過敏物質名稱:
□ 6.腎臟病　□ 12.糖尿病　□ 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(請描述)：_____

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:□ ①每日睡足7小時 □ ②不足7小時 □ ③時常失眠
2. 過去7天內(不含假日)，早餐習慣:□ ⓪都不吃 □ ①有時吃，___天 □ ②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？ □ ⓪0天 □①1天 □ ②2天 □③3天 □④4天 □⑤5天 □⑥6天 □⑦7天
4. 過去一個月內，你吸菸/煙(包括傳統菸品、電子煙及加熱式菸品等新興菸品)情況？□①不吸菸 □②已戒除 □③有時吸菸(可複選：□a. 傳統菸品 □b. 電子煙 □c. 加熱式菸品等) □④每天吸菸(可複選：□a. 傳統菸品 □b. 電子煙 □c. 加熱式菸品等)
5. 過去一個月內，你喝酒情形？ □①不喝酒 □②有時喝酒 □③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330ml、葡萄酒120ml、烈酒45ml)
6. 過去一個月內，你嚼檳榔的情形？ □①不嚼檳榔 □②有時嚼檳榔 □③每天嚼檳榔 □④已戒除
7. 常覺得憂鬱嗎？ □⓪沒有 □①有時 □②時常
8. 常覺得焦慮嗎？ □⓪沒有 □①有時 □②時常
9. 過去7天內，你多久排便一次？□①每天至少一次 □②兩天 □③三天 □④四天以上
10. 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？□①不到2小時 □②約2-4小時 □③約4小時以上，_____小時
11. 你通常一天刷牙幾次？□⓪0次 □①1次 □②2次 □③3次以上
12. 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？□①每半年一次 □②每年一次 □③一年以上□④從來沒有
13. 月經情況(女生回答)：有無經痛現象？□①沒有 □②輕微 □③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？□①非常好 □②好 □③一般 □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？□①非常好 □②好 □③一般 □④不好 □⑤非常不好

※ 目前有哪些健康問題？ □0.無 □1. 有，請敘述:_____；是否需學校協助：□0. 否 □1. 是

□進食_____ □生理期 □懷孕 □疑懷孕　　健康編號：_____ 建卡日期：　　年　月　日

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　□蹲距困難　□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	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：	承辦檢查醫院簽章

實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記	檢查結果 追蹤	實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記	檢查結果 追蹤
尿液檢查	尿蛋白　（＋）（－）				腎功能檢查	肌酸酐　（mg/dl）			
	尿糖　（＋）（－）					尿酸　（mg/dl）			
	潛血　（＋）（－）					血尿素氮　（mg/dl）※			
	酸鹼值				肝功能檢查	麩胺酸草醋酸轉胺酶　（U/L）			
血液常規檢查	血色素　（g/dl）					麩胺酸丙酮酸轉胺酶　（U/L）			
	白血球　（10^3/μL）				血脂肪	總膽固醇　（mg/dl）			
	紅血球　（10^6/μL）					高密度脂蛋白膽固醇（mg/dl）			
	血小板　（10^3/μL）					低密度脂蛋白膽固醇（mg/dl）			
	平均血球容積 MCV(fl)	）				三酸甘油脂（mg/dl）			
	血球容積比 Hct(%) ※				其他	血糖			

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_____ **□疑似懷孕或懷孕，故拒絕此項檢查，請簽名:**	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