

# ○○國小 學生健康檢查家長同意書

蟯蟲及尿液採檢方式  
請參考背面說明

親愛的家長：

學生健康檢查是一種積極的預防保健篩檢措施，檢查結果可提供教師做為安排學生學習活動之參考，同時，若為疑似陽性即需要進一步做後續的複查及矯治措施，以維護及促進學生健康；若檢查結果為陰性表示檢查當時沒有異常，對於未來的健康狀況，仍建議持續定期的接受相關的健康檢查。本校擬由○○醫院組成之健檢醫療團隊蒞校(檢查地點在學校)為學生實施健康檢查，請貴家長詳閱說明：

| 項目                   | 內容  |
|----------------------|---|
| 眼部疾病                 | 辨色力、斜視、弱視、眼瞼下垂(僅一年級檢查)、眼球震顫(僅一年級檢查)、及其他異常                                 |
| 耳鼻喉                  | 聽力異常、耳道畸形(僅一年級檢查)、耳膜破損、鼻炎、扁桃腺腫大、及其他異常                                     |
| 頭頸部                  | 斜頸、甲狀腺腫大、淋巴腺腫大、及其他異常  |
| 胸部                   | 胸廓異常、心肺疾病、心律不整、心雜音、呼吸音異常、及其他異常  |
| 腹部                   | 腹部異常腫大、及其他異常  |
| 脊柱、四肢                | 脊柱彎曲、肢體畸形、蹲踞困難、多併指、關節變形、水腫、及其他異常  |
| 泌尿生殖器<br>(僅男生做、女性不做) | 隱睪(僅一年級檢查)、陰囊腫大、包皮異常、精索靜脈曲張、及其他異常   |
| 皮膚                   | 癬、疣、紫斑、疥瘡、濕疹、異位性皮膚炎、及其他異常   |
| 口腔                   | 齲齒、缺牙、待拔牙、阻生齒、贅生牙、恆牙有無溝隙封填、及其他異常  |
| 其他：心電圖               | 心音異常、心律不整、心臟病病史及家族史之高危險群學生，當日現場加做心音心電圖複查。 <b>※(需微拉開上衣進行，現場會有醫護人員協同檢查)</b> |
| 尿液                   | 酸鹼值、尿潛血、尿蛋白、尿糖(複檢仍為陽性時應進行抽血檢查)  |
| 蟯蟲貼片                 | 蟯蟲蟲卵檢查(有發現蟯蟲卵，代表學童可能感染蟯蟲)   |

1. 檢查費用：免費。(桃園市政府教育局專案補助)
2. 如同意受檢，**檢查當天請勿缺席**；若因故缺席，應配合另擇期補行檢查。
3. **檢查日請穿著體育服裝**，天氣冷可另加外套，避免穿緊身套頭衣服。
4. **檢查前請做好個人衛生(潔牙、沐浴)**，以方便醫生檢查。
5. 本次所有檢查僅**胸、腹部檢查、加做心電圖複查**的學生需微拉開上衣，【男同學】泌尿生殖器檢查需**脫褲子至大腿一半處**，上述檢查現場會有適當遮蔽，並有志工媽媽或老師、學校護理師在場協助以**維護學生隱私，其餘檢查均不會暴露身體**。請您和您的子女詳細說明，以減輕其焦慮。
6. 所有檢查結果，除學校老師、學校護理師及醫療人員建檔進行健康追蹤管理外，學校會保障您子女的隱私，檢查完成後約一個月會發給學生「健康檢查結果通知單」。若檢查結果發現有異常，請您持「健康檢查結果通知單」陪同子女前往醫療院所進行複查，並將複查及矯治結果註記於回條上交還學校老師。學校將依複查結果建檔進行健康追蹤管理。
7. **無論願意接受檢查項目為何種，都請於下面之回條勾選後簽名並於3日內繳交回條給導師收齊。**

※預定健康檢查日期：107年○月○日(星期○)

○○國小 健康中心 敬啟

(請撕下交回)

## 桃園市立○○國小 學生健康檢查家長同意書回條

班級：

座號：

姓名：

我已充分瞭解學生健康檢查相關事項，並向我的子女說明，我們：只能勾選一格，若有塗改需在旁邊簽名或蓋章以示負責)

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>在校接受全部的健康檢查</b><br>(含胸腹部、 <b>男性</b> 還包括泌尿生殖器官、 <b>女生不檢查泌尿生殖器官</b> )。 | <input type="checkbox"/> <b>私密部位不在校檢查，其他檢查要做。我不同意的項目為：</b><br><input type="checkbox"/> 胸部(含胸廓異常、及聽診檢查)<br><input type="checkbox"/> 腹部(含腹部異常腫大)<br><input type="checkbox"/> 男性泌尿生殖器官(含隱睪 <b>僅一年級檢查</b> 、陰囊腫大、包皮異常、精索靜脈曲張、及其他異常) |
|--|--|

備註：**若勾選私密部位不在校檢查，表示您願意親帶貴子女至您信賴之醫院自費完成檢查，並於二週內交正式報告書至學校健康中心**。若您不同意、又未帶貴子女去醫院自費檢查，表示您將來若發現學生未檢查之項目有問題時，願意自行承擔後果。

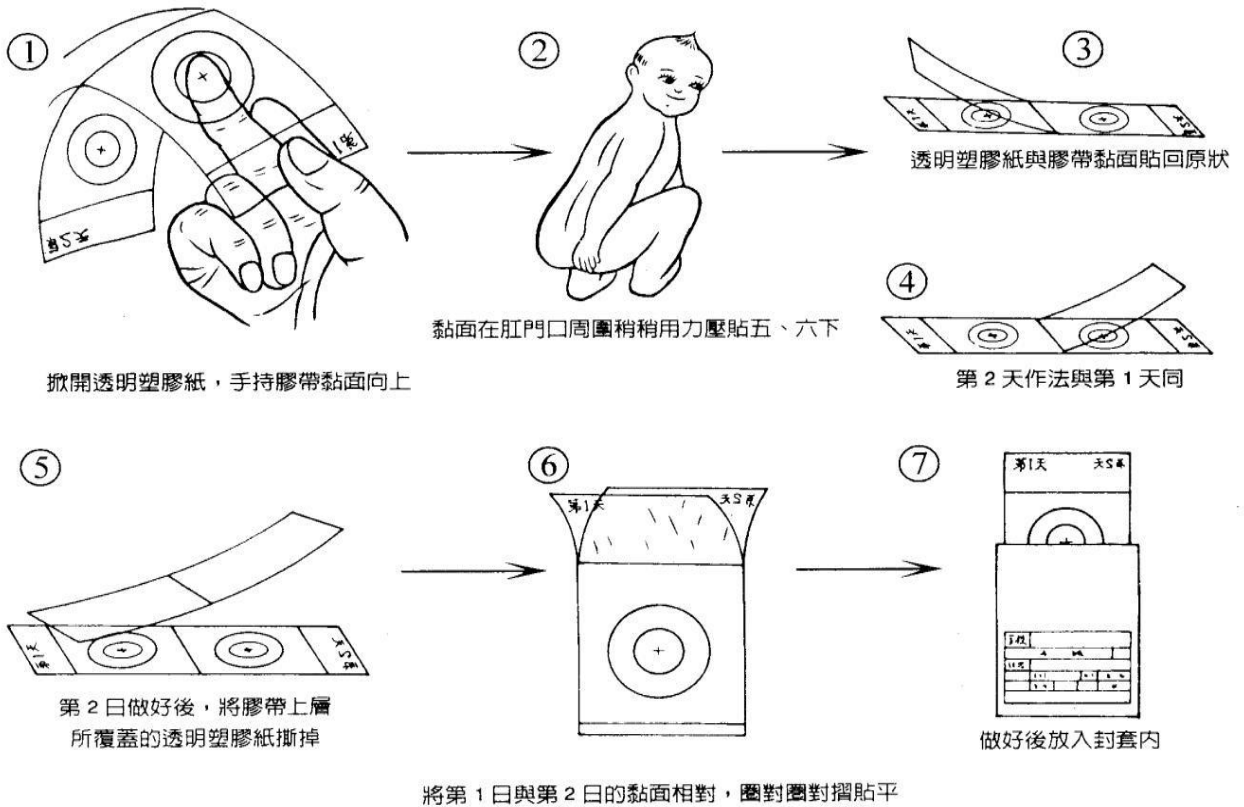
※家長簽章(請用深色原子筆簽全名)：\_\_\_\_\_

107年○月○日

### ※蟯蟲貼片使用方法：

1. 蟯蟲片取樣，打開貼片按至 3-5 次即可(取樣 2 日)，蟯蟲採集完成後交由學生帶回學校，交給級任導師。
2. 蟯蟲檢查膠紙使用說明請見圖示(如貴子弟無法自行處理，請家長代勞)

※ 採樣時間：早上起床後，未上廁所或未清洗肛門前



### ※尿液採檢方式：

1. 收到尿管，請先確認尿管上之學生基本資料是否正確。
  2. 為避免影響檢查結果，留尿檢查的前一天禁止服用含有維他命 C 的藥品、或喝含糖飲料及汽水。
  3. 留尿的前一天晚上，睡前請先將膀胱內的尿液排放乾淨。
  4. 取早晨起床後的第一次尿液為佳(若不小心沒留到尿液，請先大量喝溫熱的開水，並於第一節下課前盡速補留尿液檢體送來學校)。先解掉一些尿液，留取中段尿液於尿杯，再將剩下尿液排掉。
  5. 再將尿杯內的尿液裝入試管約八分滿即可，請家長協助子女採取樣本。
  6. 女學生若適逢經期期間，仍需要作尿液檢查。
  7. 請將試管蓋子壓緊，並倒過來測試是否會滲漏，蓋妥後裝入夾鏈袋內，於 8:30 前帶至學校交給老師。
- ※ 尿液初檢結果異常者，將會再另行通知擇日進行尿液複檢。若有疑慮請以回條或電話與健康中心連絡。