

雙龍國小特殊疾病會談紀錄單

6年6班	學生：張修銘	會談日期：107年9月12日	翁精敏導師
會談原因	1.107/7/31:CVA 右側偏癱 2.心臟中膈缺損 3.肌肉力量左側5分、右上肢4-5分、右下肢5分		學務處
			訪談對象:案母 邱碧涵
就醫情形	就醫地點	林口長庚血栓治療 國軍總醫院復健每天下午高壓氧、長盛復健機構	
	診斷	1.血栓性腦血管阻塞 2.心臟問題確認無異狀，乃機器老舊誤判。	
	多久複診乙次	每一個月一次長庚，因每日在國軍總醫院復健，可每3個月返長庚一次。長盛復健機構屬家長另外加強的醫療(護理師提醒:此須和主治醫師討論才可為之)	
	醫師強調事項	1.勿再跌倒碰撞。 2.只要喊「頭痛」務必通知家長就醫。	
服藥情形	是否按時服藥	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	藥物名稱	1.Aspirin 須注意出血或瘀青副作用 2.促進腦血循藥物(家長說:俗稱聰明豆) SYN.	
日常應注意事項	日常活動是否限制	<input checked="" type="checkbox"/> 是，足部有防垂足護具，扁平足肌肉較無力，站不穩，以靜態為主。 1.家長要求讓學生正常上體育課，如果課程內容是較為激烈的運動時，讓學生在上課地點旁自己練習拍球。 2.家長希望活動都可以和班級一同參與，包括兒童朝會、打掃工作...等等。 3.目前是由家長到教室接送學生，家長希望逐漸可讓學生上學自行走樓梯到教室，中午回家時也可以走樓梯下樓到警衛室等候家長，學校建議家長可陪同學生一起走到教室，中午可由同學陪同一起坐電梯至一樓到警衛室等候家長。	
	注意事項	1.家長同意全班全學年宣導勿推擠碰撞，宣導有特殊需求學生的相關注意事項。 2.動作行為提醒“慢”，吃午餐勿太快，如廁陪伴安全。 3.教導老師特殊狀況回報健康中心緊急應變處理。	
臨時提案	1.體育成績計算:教務主任答覆：評量可採用多元評量之方式，若學生無法進行操作評量，亦可採用口頭評量之方式。 2.畢業旅行母親親自陪同照護計費問題：學務主任答覆：家長若有需求，提出申請後再由學校依相關規定辦理。		
與會人員簽名	教務主任: 林聖坤 體育老師: 徐敏文 班級導師: 翁精敏 案母: 邱碧涵		
相關科任任課老師	健康課: 邱仰哲 自然課: 張孝峇 社會科: 蔡碧珊 視覺藝術: 鍾文君 資訊課: 和景風 英語: 吳文文 其他: 音樂課: 吳淑妃 本土語: 邱香綺		

護理師：

衛生組長：

學務主任：

校長：

護理師 廖嘉瑜

107/9/11


衛生組長 陳浩雲

學務處主任 姜俊宇

雙龍國民小學 校長 楊陳傑

雙龍國小特殊疾病會談紀錄單

日期: 107年9月11日

班級	6-6	姓名	張宇 明 政	導師: 翁精敏
會談原因	Stroke/Brain CVA. Heart = 投比Q. 			
就醫情形	就醫地點	長庚, 1104, 長盛 → 提醒長盛復健要和 ^和 討論		
	診斷	CVA ⊕ 額外增加復健運動量之增加		
	多久複診一次	107.10.3 返診. 1M+ 一次		
	醫師強調事項	① 勿再跌倒 ② 只要說 headache → 就醫		
服藥情形	是否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	按時服藥	<input type="checkbox"/> 其他 _____		
	藥物名稱	① Aspirin ② 促 Brain 血循		
日常應注意事項	日常活動是	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 體育課只在旁自己拍球		
	否限制	<input type="checkbox"/> 其他 _____		
	注意事項	1. PM = 高壓氧 every day. (30次) 2. 復健 = 804, 長盛, 可拍球, 掃地 = 擦桌子 3. 動作行為, 提醒 = "慢" 吃午餐, 勿推 4. 足底護具. (垂足. 因扁平足)		

訪談對象: 母. 張宇政

會談人員: 護理師 廖嘉瑜

雙龍國小特殊疾病會談紀錄單

日期：107年8月24日 10:30

班級	1-2	姓名	鍾和祐	導師	賴韻竹
會談原因	10肋肺a: 狹窄仍有. 其他三種已完整. 胸口避免撞擊. 綁線圈(過度運動. 競賽型輔助) 腦部勿撞 (失神性大發作. epilepsy).				
就醫情形	就醫地點	6M. 3M+ 腦內 0M. 6M+ 10肋外科.			
	診斷	✓ 重大: 法洛氏四重症 肺a狹窄(6大) 運動評估表() 腦神經發展延緩. 失神性 epilepsy NSD. < 6Y. 30'			
	多久複診一次	Brain: 3M+ Heart: 6M+. 10/12 107. 5-6月 10' 發作 左耳葉 2.8cm 有壓力 10'			
	醫師強調事項	5-6Y. 無水瘤. 坊新: W四下午. 取能物理心理Rx			
服藥情形	是否	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	按時服藥	<input type="checkbox"/> 其他 3M+ 慢簽			
	藥物名稱	① 10肋已停藥. 仍 obs. 若仍狹窄 → 放支架. ② epilepsy 1.5ml Q12hr → PRN.			
日常應注意事項	日常活動是否限制	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 平時跆拳道 8M+ → <input checked="" type="checkbox"/> 其他 待 10-11月 返診. 游泳 3M+ 被剝奪			
	注意事項	運動評估表 1. 發病症狀查閱 體育課觀察評估() 2. 給予協助之 SOP. 疲累. 待工研科化老師公佈. 衛教. 3. 體育老師: 佩紋.			

簽名: 鍾和祐

訪談對象: 母親 . 0921038988

會談人員: 護理師廖嘉瑜

父親: 0932468998 工作

蔡: 4090338

雙龍國小特殊疾病會談紀錄單

日期: 107年8月24日 at 11:20 電話訪

班級	2-4 1-4	姓名	⑱ 許榕哲	導師	黃淑芬
會談原因	Brain op :: PM 29週. Brain edema. 長度.R. 引流管(皮下)到胃吸收.				
就醫情形	就醫地點	長庚.			
	診斷	PM 29 wks → Brain edema. drainage 放置.			
	多久複診一次	半年回診 (10月份 next.) 10/12 drainage tube 放置.			
	醫師強調事項	勿碰撞頭頂引流管. 20 → 20P 置 tube			
服藥情形	是否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	按時服藥	<input type="checkbox"/> 其他 _____			
	藥物名稱				
日常應注意事項	日常活動是	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 10/10 A返診 待運動評估表 ()			
	否限制	<input type="checkbox"/> 其他 勿外力撞擊頭頂部, 不可劇烈運動,			
	注意事項	亭腰、翻滾、仰臥起坐... 皆可有限。 ①增加腦壓之症狀: 頭暈、嘔吐、脹氣、臉。 體育老師: 張慶緯。 入班宣導: 同表。(通知 證證老師列席) ↓ 生通風休息			

8/28 證證
14:00
體育老師
音樂老師
列席.

訪談對象: 母 0926904996

會談人員: 護理師 廖嘉瑜

4898072 ② 0933314818

雙龍國小特殊疾病會談紀錄單

日期：107年8月28日 14:30 學務處

班級	4-2	姓名	(13) 陳登祐	導師	張B15
會談原因	spinal OP. (107.7 A初) 脊椎側彎. S型 6hr. OP時程 寒假第二次OP. 共要OP三次排程 History: 10 胸膈缺損OP. 牙. 牙科矯正OK.				
就醫情形	就醫地點	spinal 夏康.			
	診斷	S型側彎嚴重, 軀: 無, 鎖輔會引			
	多久複診一次	脊椎 108.1.21 半年一次.			
	醫師強調事項	不可上體育課. 可走路. 其他活動及健康操不可.			
服藥情形	是否	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
	按時服藥	<input type="checkbox"/> 其他 _____			
	藥物名稱				
日常應注意事項	日常活動是否限制	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 不可提重物 (手提式書包上樓) 不可體育課 健康操 (教務處) 旁明 → 認知之評量			
	注意事項	脊椎支架 8/9 11AM 資源班 IEP 課務 輔導 助教 協助 陪伴 W- 課務問題. 體育老師: 李安軒 冷飲文 張慶緯 引席			

14:20
體育老師列席

生教迎
↓
坐電梯

資源班巧茹

訪談對象: 母親: 廖佩瑜

會談人員: 護理師 廖嘉瑜

雙龍國小健康疾病特殊照顧通知單

一、基本資料：班級 3-6 座號 6 學生姓名：簡 苡 涵

二、罹患疾病：糖尿病胰島素依賴型(需定期注射胰島素)

三、注意低血糖(飯前血糖值 < 70mg/dl)症狀如下

等級	可觀察症狀	處理	後續反應
輕度	飢餓感、頭昏眼花、性格變化嗜睡現象、虛弱、疲倦 (可自行察覺)	立刻進食，隨身、書包都有糖果點心餅乾	立刻改善不適症狀，進食後 15 分鐘測血糖應超過 70。
中度	躁動不安、心悸、顫抖、臉色嘴唇蒼白、冒汗無力 (尚能找人協助處理)	由口補充糖果、含糖飲料約 120cc	可迅速改善，進食後 15 分鐘測血糖應超過 70。
重度	昏迷、抽搐、痙攣 (意識喪失無法自理需他人協助)	通知護理人員並施打升糖素 0.5cc(健康中心冰箱)，可由口補充含糖液體	按摩注射部位 10-15 分鐘應清醒，若 15 分鐘未清醒立即就醫。

容易發生低血糖時刻：飯前、運動中、運動後，請運動前中每 30 分鐘提醒吃點食物，避免低血糖發生，請勿肚子餓的狀況下做運動，日常生活活動一切正常實行。

*低血糖急救包放教室，升糖素等備置在健康中心冷藏冰箱昏迷急救使用。

家長聯絡事項：
 108.3月運動完，學生中午已可自行 insulin。 (後秘更)
 低血糖藥，升糖素在健康中心冰箱。 教師師注意

在校發生低血糖級應告知家長供與醫師討論發生頻率，在校第一次低血糖處理後，15 分鐘驗血糖未達 70mg/dl，即應送醫以免延誤相關後續處理。

家長簽名：林麗坤

【敬會相關任課老師】

社會科

教務處主任 **林聖坤**

導師 **徐廷雲**

體育科 **張慶峰**

健康課 **徐廷雲**

視覺藝術音樂 **徐廷雲**

英語科 **王麗雅**

自然科 **張淑芬**

資訊科 **資訊林培培**

其他科(社團烘焙課)

護理師

衛生組長

學務主任 **姜俊宇** 校長

雙龍國民小學 楊陳傑 校長

護理師 **廖嘉瑜**
107.9.13

衛生組 **陳浩雲**

雙龍國小特殊疾病會談紀錄單

日期：107年8月27日

班級	3-6	姓名	簡茂遜	導師：徐鈺雯
會談原因	DM 幼年型糖尿病			
就醫情形	就醫地點	長庚		
	診斷	IDDM		
	多久複診一次	3M+		
	醫師強調事項	升糖素 order 備用冰箱		
服藥情形	是否 按時服藥	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
	藥物名稱	PC sugar = insulin		
日常應注意事項	日常活動是 否限制	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
	注意事項	① 每 W-、二、四 12N 之空間 ② 每 W三、五 12N 提早離校申請。 視三年級下學期已可自行施打 insulin 教導師判斷低血糖前驅症狀，		

訪談對象：母親

會談人員：護理師廖嘉瑜