

桃園市國民中小學學生健康檢查衛教通知單

親愛的家長您好：

貴子女____年____班座號____姓名_____於111年11月1日，經敏盛醫院蒞校實施健康檢查，以下衛教內容提供您作為學童健康管理參考，必要時仍建議尋求醫療諮詢及檢查。

項 目	注意事項
<input type="checkbox"/> 辨色力異常	1.辨色力異常是無法分辨相近的顏色或互補色。 2.建議應儘早就醫做鑑別檢查。
<input type="checkbox"/> 扁桃腺腫大 <input type="checkbox"/> 淋巴腺腫大	1.可能是發炎、感冒、牙齒痛、喉嚨痛，造成的腫脹。 2.建議應儘早就醫檢查。
<input type="checkbox"/> 耳聾堵塞	1.耳垢積存過多有可能影響聽力，有時會因遇水膨脹而造成聽力突然惡化、耳鳴、悶塞、疼痛的情形。 2.建議應儘早就醫檢查。
<input type="checkbox"/> 慢性鼻炎 <input type="checkbox"/> 過敏性鼻炎	1.可檢測過敏原，避免與接觸過敏原。 2.使用適當的藥物來緩解症狀，做好環境控制，配合均衡飲食及適度的運動。 3.在醫師追蹤下佐以藥物的治療。 4.建議應儘早就醫檢查。
<input type="checkbox"/> 高低肩	1.可能原因為後天姿勢不良、脊椎側彎等。 2.建議應儘早就醫檢查。
<input type="checkbox"/> 蹲踞困難	建議應儘早就醫檢查。
<input type="checkbox"/> 異位性皮膚炎	1.注意個人衛生，保持清潔，避免接觸過敏原。 2.建議應儘早就醫檢查。
<input type="checkbox"/> 其他_____	

衛教宣導單張家長回條

請交回學校

班級：____年____班 座號____ 學生姓名_____

請家長 必須 完成下列1.2.3.項目：

1. 已詳細閱讀本衛教單，複檢項目是：_____。
2. 家長已帶孩子就醫，完成複檢項目。
3. 醫師建議：已處理複檢追蹤，無特別建議提醒。
- 有須注意事項，_____。

以上事項學校必須登錄學生健康檢查複檢後資料，請家長務必填妥完成後繳回學校建檔上傳教育部，謝謝您共同維護學童健康福祉。

※家長簽章（請用藍黑原子筆簽全名三個字）：_____ 日期：_____

雙龍國小關心您