

國立臺南第二高級中學 114 學年健康中心業務說明暨健康檢查意願書

親愛的家長您好：

歡迎貴子女就讀本校，守護學生健康是你我共同堅守的目標，健康中心主要服務內容說明如下：

一、緊急傷病處理：

- 依據本校緊急傷患處理原則，若同學因疾病導致身體不適(如發燒、感冒、頭痛等)，經護理師初步評估處置後，至多讓學生於健康中心休息 2 小時，若病況無改善，則會通知家長接回就醫。(到校前若已出現身體不適者請先就醫勿勉強到校，以免耽誤病情)
- 學生發生緊急狀況，經護理師評估需送醫時，當下無法聯絡到家長會優先送到鄰近醫療院所就醫。

二、新生健康檢查：依教育部規定新生皆需執行健康檢查，檢查項目內容如背面。

三、常規體檢：每學期初身高、體重、視力測量，測量完畢隨即告知結果，或洽健康中心，分機 409、415。

四、健康管理：

- 如學生患有特殊疾病或症狀，如“癲癇、心臟病、氣喘、過敏…等”須特別照護時，請務必主動告知導師與護理師，若能提供一份病摘供校方參考唯佳。
- 若有長期協助服藥的需求，回診時，請醫師填寫一份醫囑繳至健康中心。
- 傳染病預防：當患有「流行性傳染病」，如“新冠肺炎、水痘、腸病毒、新流感、登革熱”等，請依相關防疫規定或醫師指示請假勿到校，以免交叉感染，並通報本校教官室或健康中心。

五、學生團體保險：依據【高級中等以下學校辦理學生團體保險辦法】第四條規定，學生一律參加保險，每年 9 月會發放保險說明書，保險內容可洽詢承辦團保公司。

臺南二中 114 學年度新生健檢意願書回條

請確實填寫後，沿虛線剪下，並於 8/8 前統一由班長收齊繳回健康中心。

學號	班級	座號	姓名
● 本人已詳閱本通知各項說明，同意讓子女…(三選一，不可複選)			
請勾選	項 目		
☐	1. 同意在學校進行所有健康檢查之項目。		
☐	2. 配合在學校內健康檢查，但 ☐ 胸部 ☐ 腹部 ☐ 泌尿生殖器檢查(僅限男生)會自行帶至醫療院所檢查，並另交檢查回條(請至本校新生健檢專區下載)。(檢查費用需自行負擔，未檢項目不予退費)		
☐	3. 全部項目皆自行至其他醫院進行健檢(費用需自行負擔，並請先至本校健康中心領取健康資料卡)。		
※胸部(胸腔及外觀)檢查項目：心臟與肺部聽診及胸廓異常等；腹部檢查項目：異常腫大與其他異常。			
※請以原子筆勾選並簽全名，勿用鉛筆或擦擦筆。			
家長簽名：_____ 114 年 月 日			

國立臺南第二高級中學 114 學年度新生健康檢查項目內容

親愛的家長：

為瞭解貴子弟之健康狀況，期能早期發現體格缺點，早期矯治，並確保在學期間能得到妥善照顧，本校依教育部之規定於9/04(四)辦理新生入學健康檢查，委請台南市新營區新興醫療社團法人新興醫院到校辦理。請貴家長及學生詳閱本通知各項說明，在家長回條中確實填寫後交回。

一、檢查費用：每人465元整，納入註冊單一併繳交。

二、檢查項目：(依學生健康資料卡項目執行檢查)檢查前一日晚上12點後需禁食

檢查項目	檢查內容	說明
體格生長	身高、體重、腰圍	◎男生泌尿生殖器檢查會請學生褪下褲子，露出腹部和大腿以視診或觸診方式檢查。 ◎胸腹部檢查依醫師專業判斷，必要時需脫去衣褲以利檢查。 上述檢查涉及隱私，會有簾幕或屏風遮蔽及護理師協助，敬請放心。
血壓、X光	血壓、胸部X光	
眼睛	視力、辨色力、其他異常	
頭頸	斜頸、異常腫塊及其他	
口腔	齲齒、口腔黏膜異常、治療急迫性	
耳鼻喉	聽力、耳道畸形、耳膜破損、扁桃腺腫大等異常	
胸部(胸腔及外觀)	心肺疾病、胸廓異常及其他異常	
腹部	異常腫大及其他異常	
皮膚	癬、疥瘡、疣、異位性皮膚炎、溼疹及其他異常	
脊柱四肢	脊柱側彎、肢體畸形、青蛙肢及其他異常	
泌尿生殖(男生)	隱罩、包皮異常、精索靜脈曲張及其他異常	
尿液	尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼值	
血液檢查	血色素、白血球、紅血球、血小板、平均血球容積比；肝功能：SGOT、SGPT；腎功能：BUN、CREATININE 尿酸；血脂肪：總膽固醇、三酸甘油酯；血清免疫學：B肝抗原、抗體	