

國立中興大學附屬高級中學學生健康檢查實施要點

中華民國 92 年 6 月 25 日公布

中華民國 103 年 3 月 29 日修訂

一、依據：本要點依學校衛生法第八條規定、臺教綜(五)字第 1020007918C 號、署授國字第 1020000900 號令訂定之。

二、目的：

- (一) 測知學生的健康狀況及生長發育情形。
- (二) 早期發現體格缺點和疾病，早期予以治療。
- (三) 教導個人重視身心健康的觀念、態度和行為。
- (四) 增進家長與教師對學生健康的關注。
- (五) 透過學生健康指標，提供政府瞭解國民健康狀況。
- (六) 根據檢查結果判斷學生生活的適應能力，以便參與各式學習活動。

三、實施要領：。

- (一) 學校辦理新生入學時，應進行學生健康基本資料調查，並做成紀錄。健康基本資料應包括家族疾病史、個人疾病史、特殊疾病現況及其他相關資料。
- (二) 辦理學生健康檢查前，應通知學生及家長，說明檢查之意義、項目及注意事項，並將學生健康基本資料及平日健康狀況，提供檢查人員參考。
- (三) 學生健康檢查實施後一個月內，應將檢查結果通知學生及家長；但學生已成年或有行為能力者，應經本人同意後，始得將檢查結果通知家長。
- (四) 針對檢查結果異常學生，應自行或協助家長採取下列相關措施：
 - 1. 將特殊學生資料分發給導師及任課老師，給予追蹤輔導。
 - 2. 實施健康指導，輔導學生對異常項目進行轉介複查及適當矯治，並予追蹤。

3. 對罹患傳染性疾病學生，應依衛生主管機關相關法令辦理。
4. 對罹患特殊疾病學生，應進行個案管理，並妥適安排其參與之活動。
5. 前 3 項處理措施執行過程，應妥為記錄。

四、新生健康檢查實施項目(依教育部規定之健康檢查基準表，如附件一)：

- (一) 一般體格檢查：身高、體重、視力、辨色力、血壓
- (二) 內科檢查：自覺及他覺症狀之發現等物理檢查
- (三) 牙科檢查：蛀牙、缺牙、口腔內之病變
- (四) 血液常規檢查：白血球(WBC)血色素(HB)等共八項檢查
- (五) 肝功能檢查：GOT、GPT
- (六) 腎功能檢查：CRE、尿酸
- (七) B 型肝炎檢查：B 肝表面抗原(HbsAg)及 B 型表面抗體(Anti-HBs)
- (八) 胸部 X 光

六、本實施要點陳請校長核可後實施；修正時亦同。

學生健康檢查基準表

檢查項目		實施對象及時間					建議檢查方法	
項目	內 容	國小新生	國小四年級	國中新生	高中職新生	大專校院新生	方法	檢查用具
體格生長	身高	●	●	●	●	○	身高測量	身高計
	體重	●	●	●	●	○	體重測量	體重計
血壓	血壓	△	△	△	○	○	血壓測量	血壓計
眼睛	視力	●	●	●	●	○	Landolt's c Chart Snellen's E Chart	視力表、視力機
	辨色力	○	○	○	△	△	色覺檢查	石原氏綜合色盲檢查本
	立體感	○	×	×	×	×	亂點立體圖檢查	NTU 亂點立體圖
	斜視、弱視	○	○	×	×	×	角膜光照反射法 交替遮眼法	小手電筒、遮眼板
	其他異常	○	○	○	○	○	視診	
頭頸	斜頸、異常腫塊及其他	○	○	○	○	○	視診、觸診	
口腔	齲齒、缺牙、咬合不正、口腔衛生及其他異常	◎	◎	○	○	○	視診	頭鏡、探針、口鏡、燈光、手套
耳 鼻 喉	聽力	○	○	○	○	○	音叉檢查法	512Hz 音叉
	耳道畸形	○	×	×	×	×	視診	
	耳膜破損、盯聾栓塞、扁桃腺腫大及其他異常	○	△	△	△	△	視診、觸診	頭鏡、耳鏡、手電筒、壓舌板、燈光
胸部	心肺疾病、胸廓異常及其他異常	⦿	⦿	⦿	⦿	⦿	視診、觸診、聽診	聽診器、屏風
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	○	○	○	○	○	視診、觸診	
脊柱四肢	脊柱側彎、肢體畸形、青蛙肢及其他異常	○	○	○	○	○	視診、觸診 Adam 前彎測驗 四肢及關節活動評估	
泌尿生殖	隱睾	⦿	×	×	×	×	視診、觸診	手套、屏風 (只適用男生)
	包皮異常、精索靜脈曲張及其他異常	⦿	⦿	⦿	⦿	△	視診、觸診	
寄生蟲	腸內寄生蟲	△	△	△	×	×	糞便檢查	檢體收集盒
	蟯蟲	○	○	△	×	×	肛門黏貼試紙法	顯微鏡、肛門黏貼試紙
尿液	尿蛋白、尿糖、潛血、酸鹼度	○	○	○	○	○	試紙儀器判讀法或顯微鏡法	試紙或顯微鏡

血液 檢查	血液常規：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： CREATININE 尿酸 血脂肪：總膽固醇 (T-CHOL) 血清免疫學： HBs Ag、Hbs Ab 及 其他	△	△	△	○	○	抽血	實驗室檢查設備
X 光	胸部 X 光	△	△	△	○	○	X 光	影像檢查設備

註：實施對象及時間符號說明

○指應檢查之項目。 △指視需要而辦理之項目。 × 指不須要檢查之項目。

◎指國小每學年亦應檢查之項目。

●指高級中等以下學校，每學期亦應檢查之項目。 ●應檢查但需家長同意之項

目，如家長不同意學生在校內進行胸部、腹部、泌尿生殖檢查，請家長自行帶至醫療院所檢查，費用自理，並將檢查報告繳交學校。