

# 中平國民小學 學生健康檢查家長同意書

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。本校擬由怡仁綜合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、睫毛倒插、眼球震顫、眼瞼下垂、及其他異常
耳鼻喉	聽力異常、耳膜破損、耳前瘻管、耳道畸形、唇顎裂、構音異常、耳垢栓塞、扁桃腺腫大、過敏性鼻炎、慢性鼻炎、及其他異常
頭頸部	斜頸、異常腫塊(甲狀腺腫、淋巴腺腫大、其他異常腫塊)
胸部	胸廓異常、心肺疾病(心雜音、心律不整、呼吸聲異常、其他心肺疾病)
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(多併指/趾、關節變形、其他肢體畸形)、蹲距困難、水腫、及其他異常
泌尿生殖(限男生)	睪、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	一年級普查(十二導程心電圖檢查是心臟疾病診斷及治療中最基本的檢查之一，它主要是用來評估心律方面的異常)；四年級心音異常、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，勿穿緊身套頭衣服或襪襪。
  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、心電圖檢查**的學生需拉開上衣，**【男同學】泌尿生殖器檢查需脫褲子至大腿一半處**，上述檢查現場都會有適當遮蔽，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：111年11月11日(星期五) 健康中心 敬啟

(請撕下交回)

## 學生健康檢查家長同意書回條

年級： 班級： 座號： 姓名：

我已充分瞭解學生健康檢查相關事項並向子女說明，我們要檢查： A 或  B 二選一，若有塗改需在旁邊簽名或蓋章以示負責)

<input type="checkbox"/> A. <b>同意</b> 在校接受全部的健康檢查。 (含胸腹部、女生不檢查泌尿生殖器)。  <input type="checkbox"/> B. <b>不同意</b> 在校內檢查下列勾選項目，其他檢查要做。 <input type="checkbox"/> 胸部(含胸廓異常、及聽診檢查) <input type="checkbox"/> 腹部(含腹部異常腫大) <input type="checkbox"/> 泌尿生殖器官(限男性；含隱睪、陰囊腫大、包皮異常、精索靜脈曲張、及其他異常)	<b>心電圖檢查 (限一年級勾選)</b>  <input type="checkbox"/> 1. <b>同意</b> 在校接受心電圖檢查  <input type="checkbox"/> 2. <b>不同意</b> 在校接受心電圖檢查
---	--

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。

※家長簽全名(用深色原子筆、勿用鉛筆或擦擦筆)：\_\_\_\_\_

111年\_\_月\_\_日