

輔英科技大學 學生健康資料卡										學號													
學生基本資料	入學日期	年 月		就讀系所、班（組）別				姓名															
	出生日期	年 月 日		血型				性別	☐ 男 ☐ 女	身分證字號													
	戶籍地址											學生本人行動電話		相片黏貼處 (由各校決定是否蒐集)									
	現居地址	☐ 同上 ☐ 如左:																					
	緊急聯絡人、監護人或附近親友	關係	姓名			電話(家)		電話(公)		學生本人E-mail													
健康基本資料	個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病																						
	☐ 1.無		☐ 6.腎臟病		☐ 11.關節炎		☐ 16.重大手術名稱：_____																
	☐ 2.肺結核		☐ 7.癲癇		☐ 12.糖尿病		☐ 17.過敏物質名稱：_____																
	☐ 3.心臟病		☐ 8.紅斑性狼瘡		☐ 13.心理或精神疾病：_____										☐ 18.其他：_____								
	☐ 4.肝炎		☐ 9.血友病		☐ 14.癌症：_____																		
	☐ 5.氣喘		☐ 10.蠱豆症		☐ 15.海洋性貧血：_____																		
生活型態	高度近視：目前左右眼任一眼有沒有近視大於500度？ ☐ 0.無 ☐ 1.有 ☐ 2.不知道																						
	領有重大傷病（含罕見疾病）證明卡： ☐ 0.無 ☐ 1.有，類別：_____																						
	領有身心障礙手冊： ☐ 0.無 ☐ 1.有，類別：_____，等級： ☐ 1.輕度 ☐ 2.中度 ☐ 3.重度 ☐ 4.極重度																						
	特殊疾病現況或應注意事項： ☐ 0.無 ☐ 1.有（請描述）：_____																						
	若有上述疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就診病歷摘要，以作為照護參考。																						
自我健康評估	家族疾病史： ☐ 0.無 ☐ 1.有，患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂：_____，疾病名稱：_____， ☐ 2.不知道																						
	請勾選最合適的選項： 1. 過去7天內（不含假日），睡眠習慣： ☐ ①每日睡足7小時 ☐ ②不足7小時 ☐ ③時常失眠 2. 過去7天內（不含假日），早餐習慣： ☐ ④都不吃 ☐ ①有時吃，吃_____天 ☐ ②每天吃：(9點前吃： ☐ 是 ☐ 否；9點後吃： ☐ 是 ☐ 否) 3. 過去7天內，你進行中等強度以上(活動時仍可交談，但無法唱歌)的運動、健身、交通和休閒性身體活動，累計1天至少10分鐘有幾天？ ☐ ④0天 ☐ ①1天 ☐ ②2天 ☐ ③3天 ☐ ④4天 ☐ ⑤5天 ☐ ⑥6天 ☐ ⑦7天 4. 過去一個月內，你吸菸/煙（包括傳統紙菸、電子煙及加熱式菸品等新興菸品）情形？ ☐ ①不吸菸 ☐ ②有時吸菸（可複選： ☐ a傳統菸品、 ☐ b電子煙、 ☐ c加熱式菸品等） ☐ ③每天吸菸（可複選： ☐ a傳統菸品、 ☐ b電子煙、 ☐ c加熱式菸品等） ☐ ④已戒除 5. 過去一個月內，你喝酒情形？ ☐ ①不喝酒 ☐ ②有時喝酒 ☐ ③每天喝酒（ ☐ a2杯以上、 ☐ 1b杯、 ☐ c不到1杯） ☐ ④已戒除，勾選「每天喝酒」者，需進一步選擇每天喝酒杯數，1杯的定義為啤酒330 ml、葡萄酒120 ml、烈酒45 ml。 6. 過去一個月內，你嚼檳榔情形？ ☐ ①不嚼檳榔 ☐ ②有時嚼檳榔 ☐ ③每天嚼檳榔 ☐ ④已戒除 7. 常覺得憂鬱嗎？ ☐ ④沒有 ☐ ①有時 ☐ ②時常 8. 常覺得焦慮嗎？ ☐ ④沒有 ☐ ①有時 ☐ ②時常 9. 過去7天內，你多久排便一次？ ☐ ①每天至少一次 ☐ ②兩天 ☐ ③三天 ☐ ④四天以上 10. 過去7天內（不含假日）每日除了上課及作功課需要之外，你累積網路使用的時間？ ☐ ①不到2小時 ☐ ②約2-4小時 ☐ ③約4小時以上，____小時 11. 你通常一天刷牙幾次？ ☐ ④0次 ☐ ①1次 ☐ ②2次 ☐ ③3次以上 12. 在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下，你多久會做一次口腔健康檢查？ ☐ ①每半年一次 ☐ ②每年一次 ☐ ③一年以上 ☐ ④從來沒有 13. 月經情況（女生回答）：有無經痛現象？ ☐ ①沒有 ☐ ②輕微 ☐ ③嚴重 ☐ ④不知道/拒答																						
過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？ ☐ ①非常好 ☐ ②好 ☐ ③一般 ☐ ④不好 ☐ ⑤非常不好 過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？ ☐ ①非常好 ☐ ②好 ☐ ③一般 ☐ ④不好 ☐ ⑤非常不好 ※目前有哪些健康問題？請敘述： ☐ 0.無 ☐ 1.有，是否需學校協助： ☐ 0.否 ☐ 1.是																							

1. 為符合「學生健康檢查實施辦法」，同意輔英科技大學附設醫院逕將本人個人資料及本次體檢報告提供「輔英科技大學衛生保健組」做為學生健康管理之用。

2. 若您已年滿 20 歲(受檢當日), 同意將本次受檢報告通知您的家長。

同意請簽名:

全身檢查項目			檢查日期： 年 月 日，檢查結果登錄（請勾選）			檢查醫事人員簽章				
身高： 公分 體重： 公斤			腰圍： 公分※							
血壓： / mmHg 脈搏： 次/分※										
視力檢查 裸視：右眼 左眼 矯正視力：右眼 左眼										
眼	☐ 無明顯異常	☐ 辨色力異常△ ☐ 其他								
耳鼻喉	☐ 無明顯異常	聽力異常： ☐ 左 ☐ 右 ☐ 疑似中耳炎，如：耳膜破損△ ☐ 扁桃腺腫大△ ☐ 耵聍栓塞△ ☐ 其他								
頭頸	☐ 無明顯異常	☐ 斜頸 ☐ 異常腫塊 ☐ 其他								
胸腔及外觀	☐ 無明顯異常	☐ 心肺疾病 ☐ 胸廓異常 ☐ 其他								
腹部	☐ 無明顯異常	☐ 異常腫大 ☐ 其他								
脊柱四肢	☐ 無明顯異常	☐ 脊柱側彎 ☐ 肢體畸形 ☐ 蹲踞困難 ☐ 其他								
泌尿生殖 △	☐ 無明顯異常 ☐ 未檢查	☐ 包皮異常 ☐ 精索靜脈曲張 ☐ 其他								
皮膚	☐ 無明顯異常	☐ 癬 ☐ 疥瘡 ☐ 疣 ☐ 異位性皮膚炎 ☐ 溼疹 ☐ 其他								
口腔篩檢	☐ 無明顯異常	未治療齲齒： ☐ 0. 無 ☐ 1. 有 缺牙(因齲齒拔除)： ☐ 0. 無 ☐ 1. 有 已矯治牙齒： ☐ 0. 無 ☐ 1. 有 牙齦炎※： ☐ 0. 無 ☐ 1. 有 牙結石※： ☐ 0. 無 ☐ 1. 有 ☐ 口腔衛生不良 ☐ 咬合不正 ☐ 其他								
總評建議	☐ 無明顯異常 ☐ 有異狀，需接受 科醫師診治 ☐ 其他建議：						承辦檢查醫院簽章			
實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果		實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果		
			異常註記	追蹤				異常註記	追蹤	
尿液檢查	尿蛋白（+）（-）				血脂肪	總膽固醇（mg/dL）				
	尿糖（+）（-）				腎功能檢查	肌酸酐（mg/dL）				
	潛血（+）（-）					尿酸（mg/dL）				
	酸鹼值					血尿素氮（mg/dL）※				
血液常規檢查	血色素（g/dL）				肝功能檢查	SGOT（U/L）				
	白血球（10 ³ /μL）					SGPT（U/L）				
	紅血球（10 ⁶ /μL）				血清免疫學	B型肝炎表面抗原△				
	血小板（10 ³ /μL）					B型肝炎表面抗體 △				
	平均血球容（fl）				其他※					
	血球容積比（%）※									
胸部X光檢查	檢查日期	檢查結果： ☐ 無明顯異常 ☐ 疑似肺結核病徵 ☐ 肺結核鈣化 ☐ 胸廓異常 ☐ 肋膜腔積水 ☐ 脊柱側彎 ☐ 心臟肥大 ☐ 支氣管擴張 ☐ 肺浸潤 ☐ 肺結節 ☐ 其他_____							複查矯治、日期及備註：	
臨時性檢查	檢查名稱	檢查日期	檢查單位	檢查結果	轉介複查追蹤及備註					
健康管理綜合紀錄	健康檢查結果追蹤矯治情形及個案管理摘要紀錄									

△：學生健康檢查實施辦法中視需要而辦理之項目 ※：學校自選項目