國立金門大學學生健康資料卡中文版 (本頁請自行填寫)

■為確保個人隱私，本資料僅供身心健康中心統計之用

學號	

<table>
<tr><td rowspan="6">學生基本資料</td><td>入學日期</td><td colspan="2">年　月</td><td>就讀系所、班（組）別</td><td colspan="3"></td><td>姓名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>血型</td><td></td><td>性別</td><td>□男 □女</td><td>身分證字號</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="7"></td><td colspan="2">學生本人行動電話</td><td rowspan="4">相片黏貼處</td></tr>
<tr><td>現居地址</td><td colspan="7"></td><td colspan="2" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">緊急聯絡人、監護人或附近親友</td><td>關係</td><td colspan="2">姓名</td><td colspan="2">電話(家)</td><td colspan="2">電話(公)</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">學生本人 E-mail</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="5">健康基本資料</td><td colspan="10">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.蠶豆症 □15.海洋性貧血：_____</td></tr>
<tr><td colspan="10">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</td></tr>
<tr><td colspan="10">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</td></tr>
<tr><td colspan="10">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。</td></tr>
<tr><td colspan="10">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</td></tr>
<tr><td>生活型態</td><td colspan="10">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：□⓪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？□⓪0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？
□⓪不吸菸□①已戒除 □②有時吸菸（可複選：□ⓐ傳統菸品、□ⓑ電子煙、□ⓒ加熱式菸品等）
□③每天吸菸（可複選：□ⓐ傳統菸品、□ⓑ電子煙、□ⓒ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（□ⓐ2杯以上、□ⓑ1杯、□ⓒ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？□⓪沒有 □①有時 □②時常
8. 常覺得焦慮嗎？□⓪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？ □⓪0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</td></tr>
<tr><td>自我健康評估</td><td colspan="10">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</td></tr>
<tr><td colspan="11">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</td></tr>
</table>

國立金門大學學生健康檢查紀錄表 (本頁由醫事人員填寫)

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 □耵聹栓塞 □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 異常註記	檢查結果 追蹤	實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記	檢查結果 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 Cr.（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(AST)（U/L）			
	白血球（103/μL）					SGPT(ALT)（U/L）			
	紅血球（106/μL）				血清免疫學	B 型肝炎表面抗原 HBsAg			
	血小板（103/μL）					B 型肝炎表面抗體 Anti-HBs			
	平均血球容（fl）				其他※				
	血球容積比 Hct（%）								

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