

貳、訪視指標

項	指標	自評	複核	參考資料
五、健康服務 (12%)	1. 針對特殊疾病學生能造冊並定期追蹤關懷(3%)。	3		5-1-1 特殊疾病學生名冊(1%) 5-1-2 定期追蹤關懷紀錄(2%) (涉及個資部分請匿名處理)
	2. 針對口腔、視力、體位不良學生能研擬相關改善計畫並落實執行(9%)。	9		5-2-1 口腔不良學生相關改善計畫與實施過程紀錄(3%) 5-2-2 視力不良學生相關改善計畫與實施過程紀錄(3%) 5-2-3 體位不良學生相關改善計畫與實施過程紀錄(3%)

佐證資料：

1. 特殊疾病學生名冊、統計表

市立民權國中105學年第1學期_特殊疾病統計

	七	八	九	總計
語言障礙	5	9	8	20
智障	2	0	0	2
自閉症	0	0	1	1
躁鬱症	3	8	11	22
氣喘	28	37	53	117
聽覺障礙	3	0	2	5
腦傷	6	3	1	10
過動症	14	20	25	59
先天手腳	1	2	2	5
自閉症/高功能	2	14	7	23
注意力不足	0	0	1	1
心臟或精神疾病	1	0	1	2
癌症	1	1	1	3
其他	16	49	33	98
總計	100	143	161	404

市立民權國中105學年第1學期_特殊疾病統計

市立民權國中 105 學年第 1 學期_個人簡訊表_分班

九年 9 班

年	班	姓名	性別	陳述	簡述
九	九	張	男	張	張
九	九	張	男	張	張

張

張

Table with columns: 日期, 時間, 照顧紀錄, 評價, 備註. Contains handwritten entries for a student's care.

劉政德

吳國屏

Table with columns: 日期, 時間, 照顧紀錄, 評價, 備註. Contains handwritten entries for a student's care.

陳若玲, 李如琪

台南市立德國中心癲癇學生照護紀錄表

收集日期: 108年09月 日

一、基本資料:

學生姓名: [redacted] 班級: [redacted] 班
家長姓名: 父 [redacted] 年齡: 12
母 [redacted] 性別: [redacted]
聯絡電話: [redacted]
就診醫院: 台北醫務 成大醫院

二、疾病名稱:

PSVT (陣發性心室上性心悸)

三、疾病現況 Isupin 4mg po qd

- 1. 自覺功能:
[] 功能良好無症狀 [] 重度運動時才有症狀
[] 中度及輕度運動時有症狀 [] 日常生活及輕度運動有症狀
2. 活動限制:
[] 不需限制活動 [] 需限制中度活動
[] 需限制輕度活動 [] 需在家或住院治療及臥床休息
3. 醫療追蹤:
[] 不需醫療追蹤 [x] 需做定期醫療追蹤

4. 收案紀錄:
學生因陣發性 PSVT (心室上性心悸) 於 108.8.8 日開學即
以藥申請不在校上課, 併請醫師開藥, 建議找台南小兒心臟科
醫師作進一步檢查及治療。 (護理師簽名)

三、心臟病照護紀錄

Table with columns: 日期, 時間, 照顧紀錄, 評價, 備註. Contains handwritten entries for cardiac care.

台南市立德國中健康中心癲癇學生照護紀錄表

收集日期: 108年8月9日

一、基本資料:

學生姓名: [redacted] 班級: [redacted] 班
家長姓名: 父 [redacted] 年齡: 92年次
母 [redacted] 性別: [redacted]
聯絡電話: [redacted]
就診醫院: 奇美醫院

二、疾病名稱:

癲癇 (伊比利斯)

三、疾病現況

- 1. 發作紀錄:
1. 國語課代課作 5:15-10:00 全身性發作, 有眼閉閉。
2. 105.10.15 (3:05) 全身性抽搐, 均有抽搐。
3. 105.10.25 (3:00) 發作到發作, 全身抽搐。
4. 105.10.27 (11:00) 發作。
5. 105.10.28 (15:00) 全身性抽搐, 20分鐘 醒後。
2. 誘發因素:
[] 有; 項目: _____
[] 無
3. 服藥情形:
[] 未服藥 [x] 持續服藥
[x] 持續門診追蹤

4. 收案紀錄:
108.8.27 入學後, 了解癲癇發作病史, 由社區醫師狀况, 給予
導師同學口頭長癲癇發作時隔離衛教及書面衛教單。 (護理師簽名)

三、癲癇照護紀錄

Table with columns: 日期, 時間, 照顧紀錄, 評價, 護理人員. Contains handwritten entries for seizure care.

2. 改善計畫與實施過程：

(1) 口腔衛生：

實施計畫

口腔衛生餐後潔牙實施計畫

一、 依據：依本校年度健康促進學校計畫實施。

二、 實施目的：

1. 增進口腔衛生知識，瞭解清潔口腔的重要性及方法。
2. 指導學生建立口腔保健觀念與正確態度，落實學生餐後潔牙之推展工作。
3. 養成餐後潔牙習慣，以增進學生的口腔健康，並將正確潔牙觀念推廣至家庭。

三、 實施時間：自 106 年 3 月～106 年 6 月。

四、 實施方式：

1. 參考一年級健檢口腔齲齒率數據，以訂定、調整年度口腔衛生實施計畫。
2. 辦理宣導活動：
 - (一) 在健康中心公佈欄上，張貼口腔保健海報。
 - (二) 朝會進行潔牙、口腔保健宣導，在校園內張貼貝氏刷牙法宣導資料，並印製貝氏刷牙法資料發送到各班。
 - (三) 結合課程進行教學活動，請健康教育老師使用營養教育資料及牙齒模型做輔助教學及正確的示範。
 - (四) 由護理師以班級或班級代表為對象，辦理衛教宣導活動。
3. 飯後潔牙執行及記錄：
 - (一) 每天飯後進行潔牙工作，請學生自備用具：牙刷、漱口杯。
 - (二) 午餐飯後 12：20～12：40。
 - (三) 請各班選出健康小天使，督促同學潔牙工作，並每日確實記錄每人潔牙情形。
 - (四) 利用各班級分配使用之洗手臺進行餐後潔牙，學生餐後潔牙後，自行確認餐潔牙表是否登記，另潔牙時間不限中午，吃完早餐後潔牙，亦可請健康小天使登記。
 - (五) 於每月最後一天送交潔牙紀錄表，由健康中心進行登錄彙整。
 - (六) 每學期結束前兩週進行結算，由健康小天使繳回潔牙記錄表，健康中心結算後，再送交衛生組辦理敘獎。

五、 獎勵：

1. 個人部份：每累計 45 次記錄，記嘉獎乙次，每學期以兩次嘉獎為限，累計達 100 次者贈送牙刷乙支。
2. 健康小天使：負責登記、督導同學潔牙有功者，記嘉獎一次。
3. 為激勵學生養成潔牙習慣，針對 1、2 年級學生進行敘獎鼓勵，3 年級則應已建立養成習慣，並著重自我管理、執行，故不再敘獎。

六、 預期效益：

1. 期使全校學生皆能因此餐後潔牙計畫，養成每日潔牙之好習慣，並內化於心中，落實於日常生活中。
2. 喚起家長對口腔衛生的重視，全家一起施行餐後潔牙。

七、 配合工作：

1. 發放、統計潔牙相關記錄表：健康中心
2. 貝氏刷牙法、口腔衛生知能教學：健康教育老師
3. 衛教宣導：健康中心
4. 巡視中午潔牙情形：健康小天使、導師、衛生組
5. 期末敘獎：衛生組

八、 經費：

1. 經費來源優先由健康促進相關補助經費支應，唯不足時再由本校相關業務費用支應。
2. 經費概算：(各項目得相互云支)

項目	單價	單位	小計	備註
內聘講師費	800	2 節/人	1600	
牙刷	20	72 支	1440	
牙刷組	35	60 支	2100	
牙刷架	200	4 片	800	
牙菌斑指示劑	100	6 瓶	600	
總計			6540	

九、 本計畫陳請校長核可後，公布實施，修訂亦同。

活動照片



(2) 視力不良：

實施計畫

臺南市立民德國中年度視力保健實施計畫

一、依據：本校年度健康促進學校計畫辦理。

二、目的：

1. 瞭解本校學生視力發展情形，早期發現視力異常現象早期矯正。
2. 與家長聯繫，共同培養學童良好用眼習慣以提高學習效率。

三、實施內容：

1. 視力保健專題演講。
2. 教學指導：將視力保健知識融入於各項領域課程。
3. 視力保健週(作文、書法、漫畫)。
4. 視力保健有獎徵答。
5. 課桌椅對號入座及教室照度控管。
6. 望遠凝視融入日常生活。
7. 視力檢查：每學期應檢查視力一次，在開學後實施。
8. 追蹤矯治於視力通知單發出一週後開始複檢。

四、工作職掌

職稱	工作執掌	備註
校長	<ol style="list-style-type: none">1. 為學校中推行視力保健工作之召集人。2. 督導實施學生視力保健計畫。	
各處室主任	<ol style="list-style-type: none">1. 協助校長，分別掌管及指導各組有關視力保健工作執行事項。2. 籌畫學生視力保健經費，督促總務人員改善照明等視覺環境。3. 考核學生視力保健工作之成效。4. 負責辦理與教育、衛生有關機構之聯繫合作事宜。	
教學組	<ol style="list-style-type: none">1. 擬定視力保健教學計畫。2. 督促老師加強健康教育教學。	
衛生組	<ol style="list-style-type: none">1. 為學生視力保健工作之推動者。2. 訂定學生視力保健計畫，並協助校長督促此項工作之推行。3. 協助醫師、護士實施學生視力保健工作。4. 協助改善照明、課桌椅、黑板等視覺環境。5. 聯繫醫療機構為學生進行眼科檢查及提供諮詢服務等事宜。6. 協助護理人員管理學生視力檢查記錄。7. 提供教師有關視力保健的新資料。8. 教師實施視力保健教學。9. 利用兒童朝會時間隨機宣導視力保健的重要性。10. 協助家庭聯繫工作，並隨機實施視力保健親職教育，使家長重視學生視力發展情形。	
護理人員	<ol style="list-style-type: none">1. 協助衛生組長推動整體學校視力保健	

		計畫。 2. 協助全校教職員加深對視力保健工作之認識。 3. 協助教師實施視力保健教學。 4. 協助導師每學期為學生進行視力篩檢一次。 5. 將視力篩檢結果通知家長。 6. 追蹤視力不良學生之複查及矯治結果。 7. 管理學生視力檢查記錄。 8. 對視力不良學生適時進行視力保健輔導。 9. 協助學校宣導視力保健常識，擔任視力保健常識講座講師。	
	事務組	1. 充實視力保健之設備。 2. 依照學生身高，調整課桌椅之高度，及更新課桌椅設備。 3. 每學期做教室採光測量，發現必須改善之照明設備時，確實改善設備，其標準為桌面照明度不低於 350LUX，黑板照明不低於 500LUX 為原則。 4. 教室黑板應以實際需要更新，其形式、色彩，依據教育部頒發設備標準辦理。	
	教師	1. 各班導師每學期應協助護理人員，定期為學生進行視力篩檢一次。 2. 協助護理人員將視力篩檢結果通知家長。 3. 協助護理人員追蹤視力不良學生複查及矯治結果。 4. 隨時注意學生用眼習慣，隨時輔導矯正。 5. 觀察學生有無視力問題徵象，如有發現應轉知學校護理人員或家長。 6. 指導學生經常實施望遠凝視。 7. 配合教學，實施視力保健聯絡教學。 8. 身體力行，做為學生保健之表率。 9. 利用家庭訪視，向家長宣導視力保健工作，以促進其合作。	
	支援組	1. 支援學校舉辦各項視力保健活動。 2. 協助指導學生正確用眼觀念，以健全其視力發展。減緩其罹患近視的機率。	
	醫療組	1. 在社區提供視力保健醫療服務。	

五、視力檢查：

*工作分配：

- 1 護理師職掌：負責接洽準備及協助視力檢查之安排及複查事宜。並負責作全校學生視力檢查統計彙報教育局。
- 2 檢查人員：各年級由護理師負責，班長、衛生股長協助檢查。

*檢查方法：

- 1 檢查時統一使用 E 字視力表。
- 2 使用 E 字表時，將視力表懸掛在光亮處，表中 0.9 那一行要與學生兩眼平高，學生站於距離視力表六公尺處，兩眼分別檢查（先右後左）先輕遮左眼然後右眼，檢查者先指出 0.9 那行出缺口方向，一行需正確指出三個 E 缺口，才能往下一行測，如看不清楚或看錯了，一行未能正確指出三個 E 缺口，則移上一行，直到正確的說出其缺口方向，為避免誤猜，以能正確指出三個 E 缺口的最下一行為準，而此行兩側的數字 2.0、1.5、1.2、1.0、0.9、0.8、0.7、.... 等，

即為該學生此眼之視力。

- 3 如受檢學生戴了眼鏡，則要戴眼鏡和不戴眼鏡的分別檢查，不戴眼鏡記於裸眼欄，戴了眼鏡檢查結果記於矯正欄；若學生戴隱形眼鏡時，則只檢查其矯正視力，並記於矯正欄中，且附註「隱形眼鏡」。

*記錄：

- 1 視力檢查結果需登入於電腦學生資訊管理系統及記錄於學生「健康記錄卡」視力狀況記錄欄，每欄均請詳實填寫，包括檢查記錄、其他視力病變、視力追蹤結果、追蹤處理記錄表、日期及簽章等。
- 2 學生重新編班或轉學時，並將學生記錄卡隨同轉移，以利長期觀察。

六、 檢查結果之處理：

學校之定期健康檢查，只是一種篩檢，不能代替眼科醫師的檢查工作，只能提供可能的視力不良線索，所以視力檢查以後必須採取以下各項處理方式。

- 1 視力檢查結果裸眼任一眼在 0.8 以下未配鏡矯正或已矯正任一眼視力在 0.4 以下，即須將班級座號，視力狀況登記於視力保健追蹤調查表上，一式兩份交由導師處繼續追蹤輔導，一份健康中心作為統計之依據。
- 2 視力不良之學生每人發一張「視力不良就醫通知單」通知家長，並督促家長帶子女接受眼科醫師徹底檢查及矯治。
- 3 收回「就醫通知單」回條後，請各班保健股長交至健康中心，護理師依據通知單回條上所載明之醫師檢查結果建議事項，家長意見或導師處理過程，登錄於學生健康資訊系統與「學生健康記錄卡」視力狀況欄內，蓋章存查製作視力追蹤矯治狀況統計，彙報教育局。
- 4 檢查結果統計出全校及各年級視力正常和異常的百分比，在開學後一個月內上網填報教育局。

七、 追蹤矯治：

- 1 衛生股長：協助並催促視力不良配戴眼鏡同學至健康中心複檢，及就醫回條回收。
- 2 護理師：負責視力不良矯治複檢追蹤、記錄。

八、 本要點經 校長核准後實施。

臺南市立民德國中年度視力保健「高度近視保健班」實施計畫

一、 依據：本校年度健康促進學校實施計畫。

二、 背景：

研究顯示近視係由於長時間、近距離、不當用眼所造成。隨著數位化生活普及，都市化生活空間變窄，學（幼）童戶外活動機會減少等社會環境因素，都增加長時間近距離用眼行為機會。雖然部分民眾認為近視是文明病，但臺灣地區學生近視的嚴重性不單是盛行率高，且罹患近視度數也深，容易因眼軸變長、眼球變薄，引發視網膜剝離、黃斑部出血、青光眼、白內障等合併症。據統計600度以上近視發生上述併發症之機率為正常者的數十倍，因此，如果沒有採取有效措施避免或延緩學（幼）童「不要太早發生近視」，則在青少年時期高度近視比率將繼續攀高，國人眼睛病變之比率與嚴重度必定加劇，不但增加醫療成本支出，更影響國民生命品質。

三、 目的：

藉由教導眼睛按摩與保護，使高度近視學生可以親自參與，達到用眼放鬆，降低眼睛疲勞，減緩眼睛度數增加；加強學生對視力保健的重視及正確觀念，培

養學生建立良好用眼習慣。

- 四、 主題：護眼按摩運動、視力保健重要性
- 五、 講師：潘芙蓉護理師
- 六、 承辦單位：台南市立民德國中學生事務處 衛生組、健康中心
- 七、 參加對象：以單眼視力高於 600 度之學生為主（約 104 人）
- 八、 時間：106 年 3 月 26 日
- 九、 地點：民德館
- 十、 經費來源：由本校業務費勻支。
- 十一、 本計畫陳請校長核准後實施，修正亦同。

護理師 衛生組長 主任 校長

活動照片



(3) 健康體位：

實施計畫

台南市立民德國中健康體位—體重控制班實施計畫

- 一、依據：台南市民德國中 105 學年度健康促進學校實施計畫
- 二、目的：協助本校超重學生減輕體重，使學生了解健康體位重要性及減重、飲食控制方法。
- 三、承辦單位：學務處衛生組
- 四、活動對象：
- 一、二年級體重『超重』學生，名單由健康中心提供。(自願參加，須有家長同意書)
 - 本校教職同仁自由參加。
- 五、活動時間：3 月 14 日起至 5 月 12 日止，共 16 堂課，詳細日期另定。
- 六、活動地點：民德館二樓
- 七、活動內容：
- 聘請營養師或相關學者講師，為學生介紹健康體位與飲食控制觀念，並規劃活動課程，使學生瞭解如何調節飲食，以利自主管理控制。
 - 安排有氧舞蹈課程，透過持續規律的運動過程，讓學生以自然健康的方式消耗熱量，以達到健康體位的目標。
- 八、獎勵辦法：自願且全程參加(請假以兩次為限)學生記嘉獎乙次。全部課程結束後，每減重 1 公斤記優點 5 個，減重 5 公斤以上記嘉獎兩次。(以健康中心體重計為準)
- 九、經費編列：

項目	金額	說明
講師鐘點費	1,600	聘成大營養師辦理健康講座
	12,800	聘有氧舞蹈教練(16 節課*800 元)
合計	14,400	

本經費由民德國中文教基金會支出

- 十、本計畫呈校長核示後實施，修正時亦同。

衛生組長： 學務主任： 教務處： 校長：

活動照片



