

國立嘉義大學學生健康資料卡

校區：☐蘭潭 ☐新民 ☐民雄

☐復學 ☐轉學

學制：☐學士☐進修學士☐碩士☐碩士專班 ☐博士班

健康編號：_____

☐進食_____ ☐生理期 ☐懷孕 ☐疑懷孕 檢查日期： 年 月 日 報到時間：_____

學生基本資料	姓名		系所、班（組）別				學 號								
	出生日期	年 月 日	血型		性別	☐ 男 ☐ 女	身分證字號								
	戶籍地址									本人行動電話					
	現居地址	☐ 同上 ☐ 如右：													
	緊急聯絡人 (務必填寫兩位)	關係	姓名	電話(家)	電話(公)	行動電話	學生本人 E-mail								
	緊急聯絡人 1														
	緊急聯絡人 2														

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
	☐ 2. 肺結核	☐ 7. 癲癇	☐ 12. 糖尿病
	☐ 3. 心臟病	☐ 8. 紅斑性狼瘡	☐ 13. 心理或精神疾病：_____
	☐ 4. 肝炎	☐ 9. 血友病	☐ 14. 癌症：_____
☐ 5. 氣喘	☐ 10. 蠶豆症	☐ 15. 海洋性貧血症：_____	
高度近視：目前左右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）：_____			
若有上述特殊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			
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			

生活型態

※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、☐b1 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：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每天約 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

自我健康評估	1. 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
	2. 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

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			
體重：_____公斤		身高：_____公分		腰圍：_____公分					
血壓：_____ / _____ mmHg		脈搏：_____次/分		Recheck：_____ / _____ mmHg		脈搏：_____次/分			
視力檢查：裸視：右眼_____ 左眼_____		矯正視力：右眼_____ 左眼_____							
辨色力檢查： ☐ 正常 ☐ 異常									
聽力檢查：右 ☐ 正常 ☐ 異常_____		左 ☐ 正常 ☐ 異常_____							
眼	☐ 無明顯異常	☐ 其他_____							
耳鼻喉	☐ 無明顯異常	☐ 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 ☐ 青蛙肢（蹲距困難） ☐ 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	☐ 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							
胸部 X 光 檢查		檢查結果： ☐ 無明顯異常				複查矯治、日期及備註：			
		☐ 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_____				X 光編號			
		因 ☐ 懷孕 ☐ 其他_____，故拒做此項檢查，簽名：_____							
實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記 追蹤		實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記 追蹤	
尿液檢查	尿蛋白 U-PRO(+)(-)				腎功能檢查	肌酸酐 CREA (mg/dl)			
	尿糖 U-GLU (+)(-)					尿素氮 BUN (mg/dl)			
	尿潛血 U-OB (+)(-)					尿酸 UA (mg/dl)			
	酸鹼值 U-PH								
血液常規檢查	血色素 Hb (g/dl)				血脂肪	總膽固醇 CHOL (mg/dl)			
	白血球 WBC (10 ³ /μL)					三酸甘油脂 TG (mg/dl)			
	紅血球 RBC (10 ⁶ /μL)					高密度膽固醇 HDL-C (mg/dl)			
	血小板 PLT (10 ³ /μL)					低密度膽固醇 LDL-C (mg/dl)			
	血球容積比 HCT (%)				肝功能檢查	麩胺酸草醋酸轉胺酶 SGOT (U/L)			
	平均血球容積 MCV (fl)					麩胺酸丙酮酸轉胺酶 SGPT (U/L)			
	平均血球血色素 MCH (pg)				血清免疫學	B 型肝炎表面抗原 (HBsAg)			
	平均血色素濃度 MCHC (g/dl)					B 型肝炎表面抗體 (Anti-HBs)			
					其他	飯前血糖 AC Sugar (mg/dl)			
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		
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								