

學生健康檢查資料卡

健康檢查記錄表 (參考 108 年亞大附醫提供數據)

檢查日期		年 月 日																
身高：_____公分		體重：_____公斤		腰圍 男:<90 女:<80 公分		身體質量指數(BMI) 18.5~24												
血壓：收縮壓(Systolic BP)90~139		舒張壓(Diastolic BP)60~89 mmHg		脈搏：_____60-100 次/分														
視力檢查 裸視：左眼_____>0.8 右眼_____>0.8		矯正視力：左眼_____>0.8 右眼_____>0.8																
眼	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 辨色力異常 <input type="checkbox"/> 其他_____															
耳鼻喉	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		聽力異常： <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 疑似中耳炎，如：耳膜破損 <input type="checkbox"/> 扁桃腺腫大 <input type="checkbox"/> 耵聍栓塞 <input type="checkbox"/> 其他_____															
頭頸	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 斜頸 <input type="checkbox"/> 異常腫塊 <input type="checkbox"/> 其他_____															
胸腔及外觀	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 心肺疾病 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 其他_____															
腹部	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 異常腫大 <input type="checkbox"/> 其他_____															
脊柱四肢	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 肢體畸形 <input type="checkbox"/> 青蛙肢（蹲距困難） <input type="checkbox"/> 其他_____															
皮膚	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 癬 <input type="checkbox"/> 疥瘡 <input type="checkbox"/> 疣 <input type="checkbox"/> 異位性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 溼疹 <input type="checkbox"/> 其他_____															
口腔	<input type="checkbox"/> 無明顯異常		<input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 牙結石 <input type="checkbox"/> 牙齦炎 <input type="checkbox"/> 牙周炎 <input type="checkbox"/> 齒列咬合不正 <input type="checkbox"/> 口腔黏膜異常 <input type="checkbox"/> 其他_____															
牙齒位置圖 檢查代碼 C-齲齒 X-缺牙 Δ-已矯治 ϕ-阻生牙 Sp.-贅生牙																		
右		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	左
下		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	右
實驗室檢查項目				檢查結果				實驗室檢查項目				檢查結果						
血液 常規 檢查	血色素 Hb (g/dl)			男:13.7~17.0 女:11.1~15.0				血脂肪	總膽固醇 Total Cholesterol (mg/dl)			130~200						
	白血球(WBC) (10 ³ /μL)			3.6~11.2					腎功能 檢查	肌酸酐 Creatinine (mg/dl)			男:0.6~1.3 女:0.4~1.1					
	紅血球 RBC (10 ⁶ /μL)			男:4.5~5.7 女:3.8~5.0						尿酸 Uric acid (mg/dl)			2.3~7.6					
	血小板 Platelet (10 ³ /μL)			130~400						血尿素氮 Blood Urea Nitrogen, 簡稱 BUN (mg/dl)			7~25					
	平均血球容積 MCV (fl)			80~97														
血清 免疫學	B 型肝炎表面抗原 HBsAg			Nonreactive				肝功能 檢查	麩胺酸草醋酸轉胺酶 GOT (U/L)			13~39						
	B 型肝炎表面抗體 Anti-HBsAb			<10mIU/mL					麩胺酸丙酮酸轉胺酶 GPT (U/L)			7~52						
尿液 檢查	尿蛋白 Protein (+)(-)			Negative				尿液 檢查	潛血 (+)(-)			Negative						
	尿糖 Sugar (+)(-)			Negative					酸鹼值			5~8						
胸部 X 光檢查	檢查結果： <input type="checkbox"/> 無明顯異常 <input type="checkbox"/> 疑似肺結核病徵 <input type="checkbox"/> 肺結核鈣化 <input type="checkbox"/> 胸廓異常 <input type="checkbox"/> 肋膜腔積水 <input type="checkbox"/> 脊柱側彎 <input type="checkbox"/> 心臟肥大 <input type="checkbox"/> 支氣管擴張 <input type="checkbox"/> 其他_____																	
醫師 總評 建議	<input type="checkbox"/> 無明顯異常																	
	<input type="checkbox"/> 有異狀，需接受_____科醫師診治																	
	<input type="checkbox"/> 其他建議：																	
								醫師簽章				承辦檢查醫院簽章						