

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 ☐ 2. 肺結核 ☐ 3. 心臟病 ☐ 4. 肝炎 ☐ 5. 氣喘	☐ 6. 腎臟病 ☐ 7. 癲癇 ☐ 8. 紅斑性狼瘡 ☐ 9. 血友病 ☐ 10. 蠱豆症
	☐ 11. 關節炎 ☐ 12. 糖尿病 ☐ 13. 心理或精神疾病：_____ ☐ 14. 癌症：_____ ☐ 15. 海洋性貧血症：_____	☐ 16. 重大手術名稱：_____ ☐ 17. 過敏物質名稱：_____ ☐ 18. 其他：_____
	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	

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： ☐ ①都不吃 ☐ ②有時吃，吃____天 ☐ ③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？ ☐ ①0天 ☐ ②1天 ☐ ③2天 ☐ ④3天 ☐ ⑤4天 ☐ ⑥5天 ☐ ⑦6天 ☐ ⑧7天	
	4. 過去一個月內，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，你喝酒行為： ☐ 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330ml、葡萄酒120ml、烈酒45ml。	
	6. 過去一個月內，你嚼檳榔： ☐ ①不嚼檳榔 ☐ ②有時嚼檳榔 ☐ ③每天嚼檳榔 ☐ ④已戒除	
	7. 常覺得焦慮嗎？ ☐ ①沒有 ☐ ②有時 ☐ ③時常	
	8. 常覺得憂鬱嗎？ ☐ ①沒有 ☐ ②有時 ☐ ③時常	
	9. 排便習慣：過去7天內，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. 你通常一天刷幾次牙？ ☐ ①0次 ☐ ②1次 ☐ ③2次 ☐ ④3次以上	

自我健康評估	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
	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 ☐ 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：				
	因 ☐ 懷孕 ☐ 其他_____，故拒做此項檢查，簽名：_____				X 光編號				
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				血脂肪	總膽固醇 CHOL (mg/dl)			
血 液 常 規 檢 查	血色素 Hb (g/dl)					三酸甘油脂 TG (mg/dl)			
	白血球 WBC (10 ³ /μL)				肝功能 檢查	麩胺酸草醋酸轉 SGOT(U/L)			
	紅血球 RBC (10 ⁶ /μL)					麩胺酸丙酮酸轉胺 SGPT (U/L)			
	血小板 PLT (10 ³ /μL)				血清 免疫學	B 型肝炎表面抗原 HBsAg			
	血球容積比 HCT (%)					B 型肝炎表面抗體 Anti-HBs			
	平均血球容積 MCV (fl)				其他	飯前血糖 AC Sugar			
	平均血球血色素 MCH (pg)								
	平均血色素濃度 MCHC (g/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								