

朝陽科技大學 學生健康資料卡中文版 (114 學年度)

學 號																			
學 生 基 本 資 料	入學日期	年 月	就讀系所、 班(組)別		姓 名														
	出生日期	年 月 日	血型		性別	☐ 男 ☐ 女	身分證 字號												
	戶籍地址									學生本 人行動 電話		相片黏貼處							
	現居地址																		
	緊急聯 絡人、 監護人 或附近 親友	關係	姓名		電話(家)		電話(公)		學生本 人 E- mail										
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		☐ 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.蠱豆症		☐ 15.海洋性貧血：_____														
	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																		
	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： ☐ 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，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已戒除 ☐ ③有時吸菸(可複選： ☐ ④傳統菸品、 ☐ ⑤電子煙、 ☐ ⑥加熱式菸品等) ☐ ⑦每天吸菸(可複選： ☐ ⑧傳統菸品、 ☐ ⑨電子煙、 ☐ ⑩加熱式菸品等)。																		
	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？ ☐ ①沒有 ☐ ②有時 ☐ ③時常																		
	8. 常覺得焦慮嗎？ ☐ ①沒有 ☐ ②有時 ☐ ③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？ ☐ ①0 次 ☐ ②1 次 ☐ ③2 次 ☐ ④3 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	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																		

健康評估	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		
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 ☐ 蹲踞困難 ☐ 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		實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果	
			異常註記	追蹤				異常註記	追蹤
尿液檢查	尿蛋白（+）（-）				血脂肪 腎功能檢查	總膽固醇（mg/dL）			
	尿糖（+）（-）					肌酸酐（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（U/L）			
	白血球（103/ μ L）					SGPT（U/L）			
	紅血球（106/ μ L）				其他※				
	血小板（103/ μ L）								
	平均血球容積（f1）								
	血球容積比（%）								

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
----------	-----------------------

△：學生健康檢查實施辦法中視需要而辦理之項目

教育部「109-111 年度大專校院學生健康資訊系統維運及健康資料分析計畫」

教育部 110 年 12 月 29 日臺教綜(五)字第 1100174999 號函公布

※：學校自選項目