附件 3

玄奘大學學生健康資料卡（學生自填）

填寫日期：　年　月　日

學號		身分證字號		血型		相片黏貼處
姓名		性別	□男□女	出生日期	年　月　日	
學系	_____系 □學士班 □碩士班 □博士班 □二年制在職專班 □碩士在職專班 □轉學生(□ 二年級 □ 三年級) □ 30+大學					
E-mail address：						

戶籍地址		電話(H)	
現居地址		行動電話	

緊急聯絡人	家及長附監近護親人友	關係	姓名	電話（家）	電話（公）	行動電話

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.蠶豆症　□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：□⓪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？□⓪0 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（包括傳統菸品、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：□ⓐ傳統菸品、□ⓑ電子煙、□ⓒ加熱式菸品等）
   □③每天吸菸（可複選：□ⓐ傳統菸品、□ⓑ電子煙、□ⓒ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（□ⓐ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？□⓪沒有 □①有時 □②時常
8. 常覺得焦慮嗎？□⓪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約 2-4 小時 □③約 4 小時以上，___小時
11. 你通常一天刷牙幾次？ □⓪0 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

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

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

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
身高：＿＿＿公分 ， 體重：＿＿＿公斤， 血壓：＿＿＿／＿＿＿ mmHg ， 脈搏：＿＿＿次/分 ， 腰圍：＿＿＿公分。		
視力檢查　裸視：左眼＿＿＿右眼＿＿＿。 矯正視力：左眼＿＿＿右眼＿＿＿		

眼	□無明顯異常	□辨色力異常 □其他＿＿＿
	□無明顯異常	□斜視：＿＿＿□睫毛倒插 □眼球震顫 □眼瞼下垂 □其他＿＿＿
耳鼻喉	□無明顯異常	聽力異常：□左 □右
	□無明顯異常	□疑似中耳炎，如：□耳膜破損 □耳道畸形 □唇顎裂 □構音異常 □扁桃腺腫大 □過敏性鼻炎 □慢性鼻炎 □其他＿＿＿
頭頸	□無明顯異常	□斜頸 □甲狀腺腫 □淋巴腺腫大 □其他＿＿＿
胸部	□無明顯異常	□胸廓異常 □心雜音 □心律不整 □呼吸聲異常 □其他＿＿＿
腹部	□無明顯異常	□肝脾腫大 □疝氣 □其他異常＿＿＿
脊柱 四肢	□無明顯異常	□脊柱側彎 □多併指 □青蛙肢 □關節變形 □水腫 □其他 ＿＿＿
皮膚	□無明顯異常	□癬 □疣 □紫斑 □疥瘡 □濕疹 □異位性皮膚炎 □其他＿＿＿
口腔	□無明顯異常	□口腔衛生不良 □齒列咬合不正 □牙結石 □牙齦炎 □牙周炎 □口腔黏膜異常 □殘留乳牙 □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**

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

右上
右下　　左上
左下

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 異常註記	檢查結果 追蹤	實驗室檢查項目		初查結果	檢查結果 異常註記	檢查結果 追蹤
尿液檢查	尿蛋白（＋）（－）				血脂肪檢查	總膽固醇（mg/dl）			
	尿糖　（＋）（－）					三酸甘油脂（mg/dl）			
	潛血　（＋）（－）					高密度膽固醇（mg/dl）			
	酸鹼值					低密度膽固醇（mg/dl）			
血液常規檢查	血色素（g/dL）				血糖	血糖（mg/dl）			
	白血球（$10^3/\mu L$）				腎功能檢查	血尿素氮（mg/dl）			
	紅血球（$10^6/\mu L$）					肌酸酐（mg/dl）			
	血小板（$10^3/\mu L$）					尿酸（mg/dl）			
	平均血球容（fl）				血清免疫學	B 型肝炎表面抗原			
	血球容積比（%）					B 型肝炎表面抗體			
肝功能檢查	麩胺酸草醋酸轉胺酶（U/L）								
	麩胺酸丙酮酸轉胺酶(U/L)								

胸部 X 光檢查	檢查日期	檢查結果： □無異狀 □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 ＿＿＿	復查矯治、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記錄