106學年度國立虎尾科技大學學生健康資料卡

學號	

□進食 □生理期 □懷孕

學生基本資料

入學日期	年 月	就讀系所、班（組）別		姓名	
學制	□日間部 □進修推廣部 □進修學院 □二技 □四技 □碩士班 □碩士在職專班 □碩士攜手專班 □博士 □其他:_____				
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（報告寄發）	□同上 □如右：				

緊急聯絡人、監護人或附近親友	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(已電腦填報者免填)

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

特殊疾病現況或應注意事項
□詳如病歷摘要

□領有重大傷病證明卡，類別_____

□領有身心障礙手冊，類別_____等級：□極重度 □重度 □中度 □輕度

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：患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂_____，疾病名稱_____

生活型態

※請勾選最合適的選項：(已電腦填報者免填)

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，____天□③每天吃，幾點吃？_____點
3. 過去一個月內（不含假日及寒暑假），若以每週至少運動 3 次，每次至少 30 分鐘為基準，心跳達每分鐘 130 下，您做到了嗎：□①有□②沒有
4. 過去一個月內，吸菸行為: □①不吸菸□②時常吸菸□③每天吸菸，_____支/天□④已戒除
5. 過去一個月內，喝酒行為: □①不喝酒□②時常喝酒□③每天喝酒，_____杯/天□④已戒除
（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，嚼檳榔：□①不嚼檳榔□②時常嚼檳榔□③每天嚼檳榔，_____粒/天□④已戒除
7. 常覺得焦慮、憂鬱嗎？□①沒有□②很少□③時常
8. 常覺得胸悶嗎？□①沒有□②很少□③時常
9. 常覺得胃痛嗎？□①沒有□②很少□③時常
10. 常覺得頭痛嗎？□①沒有□②很少□③時常
11. 月經情況（女生回答）
(1)初次月經□①無□②有，初經年齡：_____歲
(2)月經週期？□①≦20 天□21-40 天□③≧41 天□④不規律（差異 7 天以上）
(3)有無經痛現象？□①沒有□②輕微□③嚴重
12. 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
13. 網路使用習慣：過去 7 天內(不含假日)每日除了上課及作功課需要之外，累積網路使用的時間？□①每天少於 1 小時□②每天約 1-2 小時□③每天約 2-4 小時□④每天約 4-5 小時□⑤每天約 5 小時或以上

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極好的□②很好□③好□④普通□⑤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極好的□②很好□③好□④普通□⑤不好

※目前有哪些健康問題？請敘述:

1. 為關心您的健康並作為健康促進之參考，請詳細填寫「健康基本資料」。
2. 您是否同意衛生保健組在尊重個人隱私的前提下，將體檢結果依教學、輔導、醫療之需要送請相關單位協助追蹤輔導與關懷。□同意 □不同意

簽名:_____日期: 年 月 日

此面請學生自填，請於健檢前自行填寫完畢，並於健檢當日攜至會場

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　BMI：　　腰圍：　　公分	☐自選項目 CO 值：	
血壓：　　/　　mmHg　脈搏：　　次/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＿＿＿＿＿＿
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　☐耵聹栓塞　☐其他＿＿＿＿
頭頸	☐無明顯異常	☐斜頸　☐異常腫塊　☐其他＿＿＿＿＿＿
胸部	☐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＿＿＿＿
泌尿生殖	☐無明顯異常 ☐未檢查	☐包皮異常　☐精索靜脈曲張　☐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	☐口腔衛生不良　☐牙結石　☐牙齦炎　☐牙周炎　☐齒列咬合不正 ☐口腔黏膜異常　☐其他＿＿＿＿＿＿

牙齒位置圖　檢查代碼　C-齲齒　X-缺牙　△-已矯治　φ-阻生牙　Sp.-贅生牙

右上	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	左上
右下	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	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	總膽固醇 （mg/dl）			
	尿糖 （＋）（－）				腎功能檢查	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	麩胺酸草醋酸轉胺酶 （U/L）			
	白血球 （10^3/μL）					麩胺酸丙酮酸轉胺酶 （U/L）			
	紅血球 （10^6/μL）				血清免疫學	B 型肝炎表面抗原			
	血小板 （10^3/μL）					B 型肝炎表面抗體			
	平均血球容積 MCV（fl）				其他				
	血球容積比 Hct（％）※								

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　☐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