

㊦ 背面

關於色覺檢查

男孩約有 5 % (20 個人裡有 1 個人)，女孩約有 0.2 % (500 個人裡有 1 個人) 的比例，有先天性視覺缺陷異常色覺。

在日常生活中，幾乎沒有感到不便，但是在學校生活中，使用顏色上課時可能比較難以理解內容，希望多加以照顧。

多數情況下本人並沒有自知，並且家長們也沒注意到這種情況。上課以及選擇職業，或升學時，為了讓自己知道自己對顏色的感覺，檢查也是很重要的。

如果理解以上的說明及希望接受做色覺檢查的人，請在下邊希望的項目處畫○。

	關於色覺檢查	○印
12	希望檢查。	
	不希望檢查。	

家長姓名 _____ 印

西元 年 月 日

致家長

學校名

校長名

眼科檢查結果通知單

年級 班 姓名

眼科檢查的結果，懷疑您的孩子可能患有以下畫○的疾病，特此通知。
但是，治療結束後，請通知學級班主任。

	病 名		病 名
	慢 性 結 膜 炎		霰 粒 腫
	過 敏 性 結 膜 炎		麥 粒 腫
	濾 泡 性 結 膜 炎		春 季 結 膜 炎
	眼 瞼 炎		白 內 障
	眼 瞼 內 反 症		

- 1 請儘快接受檢查。
- 2 有症狀出現的話，請儘快去醫院看專科醫生。

檢查結果及指示事項

診斷結果（診斷名等）		
醫生的指示事項		
在游泳池游泳 （請畫○）	許 可	禁 止

西元 年 月 日

醫療機關名

醫 生 姓 名

年 月 日

致家長

校長

視力檢查結果通知單

年級 班 姓名

視力檢查結果內容如下。屬於B~D的人要接受眼科醫生的診斷指導和治療。

A、B、C、D 判定

A	…1.0 以上	B	…0.9 ~0.7	C	…0.6 ~0.3	D	…0.3 未滿
---	---------	---	-----------	---	-----------	---	---------

裸眼視力	右 () 左 ()	眼鏡等使用時	右 () 左 ()
------	-------------	--------	-------------

☆ 檢查結果必須通知學級班主任。

專科醫生診斷結果

	右	左
裸眼視力	()	()
矯正視力	()	()
受診結果	正視 遠視 亂視 弱視 近視 調整痙攣 其他 ()	正視 遠視 亂視 弱視 近視 調整痙攣 其他 ()
治療・經過觀察	(要 ・ 否) [ケ月後]	
醫生的指示事項	點眼藥 (要 ・ 否) 眼鏡 (要 ・ 否 ・ 更新 ・ 經過觀察) 使用眼鏡 (經常 ・ 上課時) 其他 ()	

上記診療內容 特此證明。

年 月 日

醫療機關名

醫生姓名 _____ 印

保健調查單(小學校耳鼻喉科專用)

年級 班 號 姓名

此調查單，是給耳鼻喉科醫生作為在學校是否需要接受檢查的參考。在家裡或自己注意到的事項，請在下面的相關項目上畫○。

1. 今後3個月之內有預定要去耳鼻喉科(病名)
2. 好像聽力有問題
3. 一年四季、因打噴嚏、流鼻涕、鼻塞而不舒服
4. 總是嘴巴張開著
5. 每天都打鼾而且很大聲
6. 聲音沙啞
7. 發音不准
8. 以上(1至7)都無相關

[家長請勿記載。]

學校記載欄(學校班主任等注意到的事項)	檢查結果		
<ol style="list-style-type: none"> 1. 好像聽覺有問題 2. 總是摸弄鼻子 3. 常常用力把鼻水往裡吸 4. 上課時(特別是早上)常常看起來很困的樣子 5. 總是嘴巴張開著 6. 聲音沙啞 7. 發音不准 8. 聽力檢查異常 (・右・左・兩・1000・4000Hz) 9. 上一年度 缺席1星期以上 (但是、是因為發燒、嗓子痛等) 10. 上一年度、還沒有提交需要精密檢查的耳鼻喉科報告書 	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> A 1 懷疑聽力低下 A 2 耳垢栓塞 A 3 滲出性中耳炎 A 4 慢性中耳炎 B 1 慢性鼻炎 B 2 過敏性鼻炎 B 3 副鼻腔炎 B 4 鼻中隔彎曲症 D 其他 () E 無異常 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> C 1 懷疑扁桃體 腺增殖性肥症 C 2 扁桃肥大 C 3 扁桃炎 C 4 聲音異常 C 5 語言異常 </td> </tr> </table>	A 1 懷疑聽力低下 A 2 耳垢栓塞 A 3 滲出性中耳炎 A 4 慢性中耳炎 B 1 慢性鼻炎 B 2 過敏性鼻炎 B 3 副鼻腔炎 B 4 鼻中隔彎曲症 D 其他 () E 無異常	C 1 懷疑扁桃體 腺增殖性肥症 C 2 扁桃肥大 C 3 扁桃炎 C 4 聲音異常 C 5 語言異常
A 1 懷疑聽力低下 A 2 耳垢栓塞 A 3 滲出性中耳炎 A 4 慢性中耳炎 B 1 慢性鼻炎 B 2 過敏性鼻炎 B 3 副鼻腔炎 B 4 鼻中隔彎曲症 D 其他 () E 無異常	C 1 懷疑扁桃體 腺增殖性肥症 C 2 扁桃肥大 C 3 扁桃炎 C 4 聲音異常 C 5 語言異常		