

學生健康檢查觀察員研習講義

授課教師：林麗鳳老師

lpilin@ctust.edu.tw

學生健康檢查目的

- 測知學生的**健康狀況**及**生長發育**情形。
- **早期發現**體格缺點和疾病，**早期**予以**治療**。
- **教導**個人**重視身心健康**的觀念、態度和行為。
- **增進家長與教師**對學生健康的關注。
- 透過學生健康指標，提供政府**瞭解國民健康狀況**。
- 根據檢查的結果，判斷學生**生活的適應能力**，以便參與各式學習活動。



縣市教育局

高品質
健檢服務

健檢服務



承辦醫院



學校

布置場地
人力支援

學生健康檢查的內容

脊柱四肢檢查

- 檢查項目：脊柱側彎、肢體畸形、青蛙肢及其他異常。
- 用具：無特殊器材。
- 方法：視診、觸診、Adam前彎測驗、四肢及關節活動評估
- 左右肩峰鎖骨關節、左右腸骨前上棘、左右膝是否等高



品管小叮嚀

- ◎ 脫去鞋襪
- ◎ 脫去厚重外套 穿著較薄衣物
避免穿著條紋衣服影響判斷
- ◎ 檢查人員在學生後方
- ◎ 學生雙腳併攏直立 兩手自然下垂或合掌
向前彎腰至90度



口腔檢查

■ 項目：

- 齲齒檢查 (含未治療、已治療齲齒)
- 恆牙第一大臼齒齲齒經驗
- 恆牙臼齒窩溝封填
- 缺牙、待拔牙及已矯治牙齒狀況
- 口腔黏膜檢查

■ 用具：頭鏡、探針、口鏡、燈光、手套

- 頭鏡
- 拋棄式探針、口鏡。
- 光線(宜以一般檯燈或燈具以補自然光之不足)
- 檢查時需戴手套為宜，並視需要更換。



辨色力、眼睛檢查



辨色力、眼睛檢查

檢查用具：石原式綜合色盲檢查本、小手電筒、遮眼板

頭頸檢查



◎ 觸診受檢者耳前、耳下、額下、頸部

頸部活動受限制
頭部偏斜
胸鎖乳突肌的腫塊

↓
斜頸症

頸部異常腫塊

↑
異常淋巴腺腫
甲狀腺腫





聽力檢查

檢查用具：512Hz 音叉

正常



中央/左右對等

有氣導障礙



偏向病側

有骨導障礙



偏向健側



品管小叮嚀

- ◎ 環境安靜
- ◎ 由護理人員執行 個別檢查
- ◎ 音叉位置在學生額頭正中線後方





耳鼻喉 檢查

檢查用具：頭鏡或手電筒（或立燈）、耳鏡及壓舌板

檢查注意

畸型

淋巴腺腫大

扁桃腺腫大

耳膜破損或積水

不正常分泌物

鼻粘膜發炎



檢查注意

經常性或季節性鼻塞

打噴嚏

流鼻水


鼻癢

眼睛癢

鼻炎

鼻過敏





1、2、3、4、5、6、7、8、9、10

品管小叮嚀



- ◎ 如有使用耳鏡檢查耳道
每次使用耳鏡皆消毒或更換耳鏡套
- ◎ 使用壓舌板來增加口咽檢查的視野
- ◎ 使用額外照明輔助視診口咽

胸腔、腹部、皮膚、泌尿及生殖器官檢查



◎ 注意隱私

◎ 準備屏風或遮簾

胸腔、腹部、皮膚、泌尿及生殖器官檢查



◎ 確認家長同意書

◎ 應尊重學生的意願

☆ 需有護理人員跟診

☆ 「一進一出」確保隱私

心臟檢查



注意事項

心臟檢查前



◎ 請學生安靜10分鐘

◎ 高中生加上血壓、脈搏

品管小叮嚀

- ◎ 使用聽診器 至少聽診四個位置
- ◎ 請受檢學生做深呼吸動作

主動脈區

肺動脈區

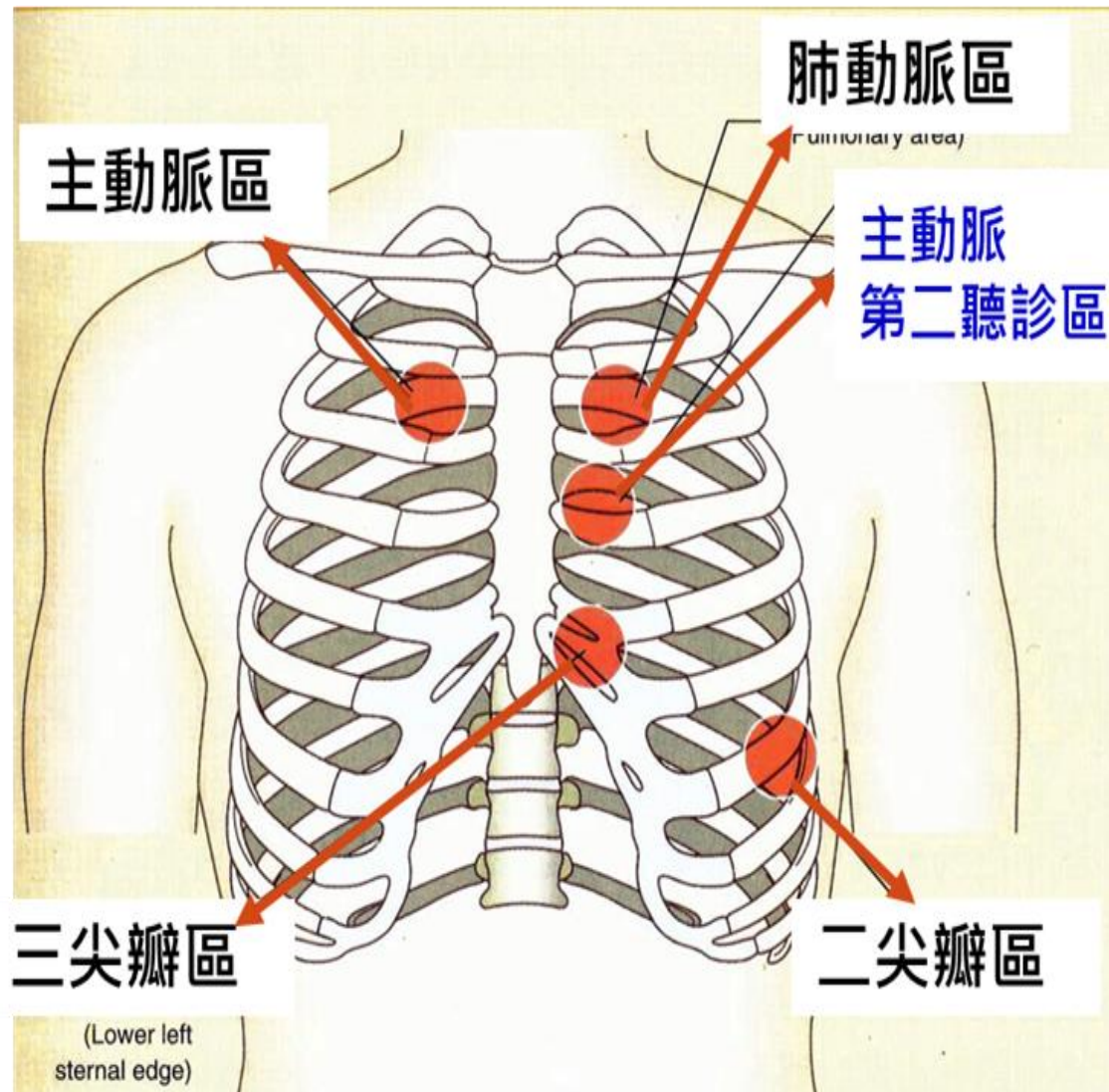
Pulmonary artery

主動脈
第二聽診區

三尖瓣區

二尖瓣區

(Lower left
sternal edge)





腹部 檢查

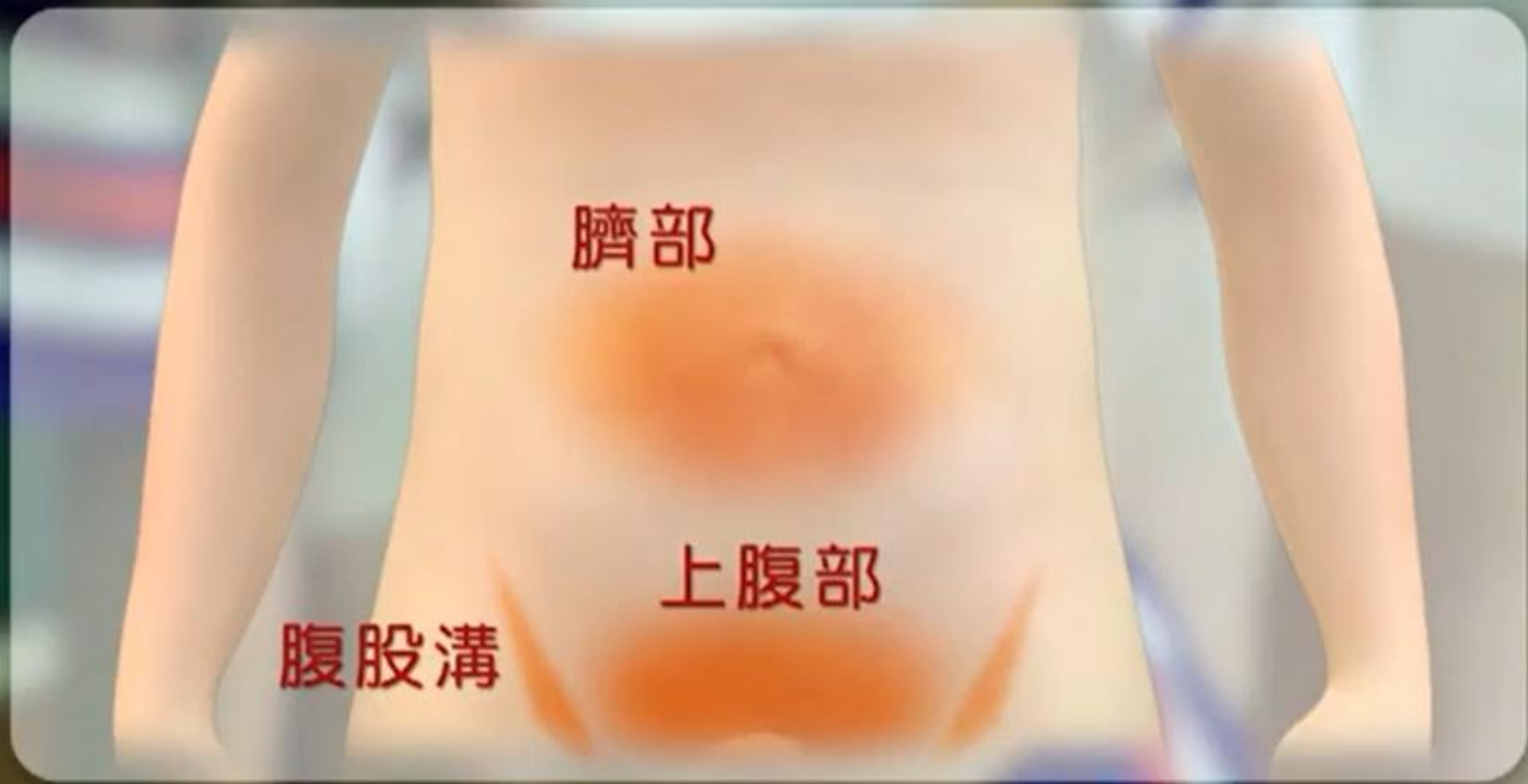
檢查用具：聽診器、屏風或遮簾（最好能備置檢查床）



肚臍附近

腹股溝

腹部



臍部


上腹部

腹股溝



男性泌尿、生殖器檢查

檢查用具：無特殊器材可用手電筒



檢查項目

隱睪

陰囊腫大

精索靜脈曲張

檢查項目

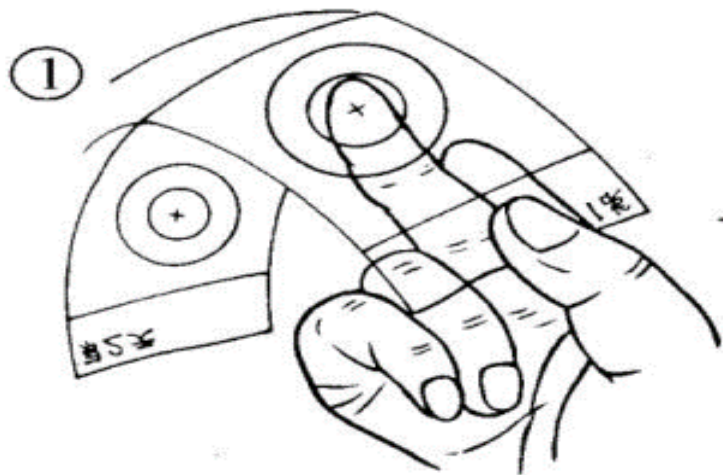
尿道出口異常

包皮異常

腹股溝異常



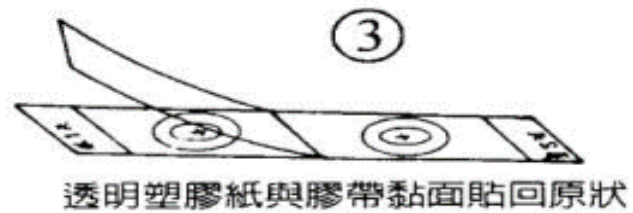
蟯蟲檢查



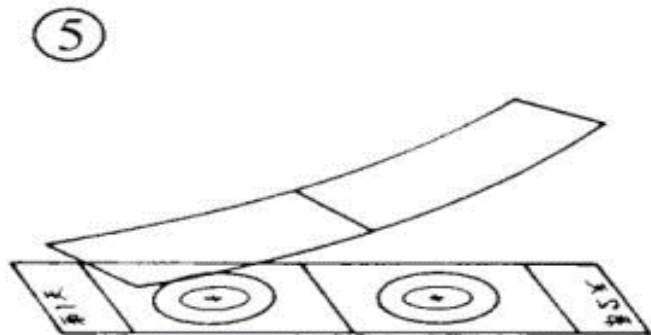
掀開透明塑膠紙，手持膠帶黏面向上



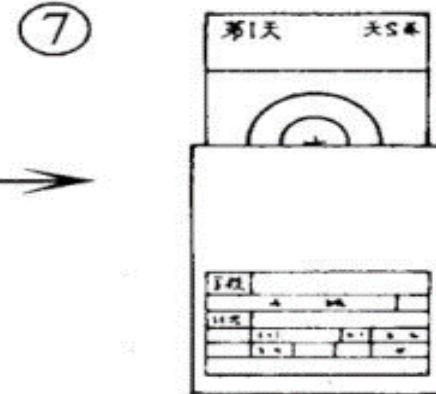
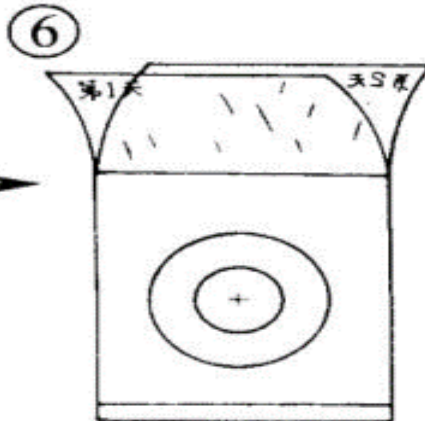
黏面在肛門口周圍稍稍用力壓貼五、六下



第2天作法與第1天同




第2日做好後，將膠帶上層所覆蓋的透明塑膠紙撕掉



做好後放入封套內



血液検査



局部血腫

→ 24小時內冰敷

→ 24小時後熱敷

可立即檢驗



20-120分鐘內執行離心動作

非立即檢驗



離心後要放在2到8度C冷藏櫃保存

品管小叮嚀



- ◎ 確實核對學生姓名
- ◎ 血液檢查現場有醫師留守
即時評估及處置身體不適情形
- ◎ 收取檢體後以冷藏設備(2到8℃)運送回檢驗單位

觀察員職責與注意事項

- 觀察員**態度**:溫和、客觀、理性。
- 觀察員**角色**:為學校**觀察與記錄者**，『看到了什麼?』，留下紀錄；文字紀載，必要時拍照或攝影，敘述應量化並載明時間點。
- 依據「**臺中市111學年度國民中小學學生健康檢查 觀察員評值表**」內容執行。
- **熟悉觀察內容**。

觀察員評值表

臺中市111學年度國民中小學 區學生健康檢查 觀察員評值表

學校基本資料：

觀察日期：__年__月__日__(上下)午

縣市別：臺中市

學校名稱：_____

檢查人數：

一年級_____人

承辦檢查醫院：

檢查地點：

四年級_____人

檢查日期：

年

月

日，

過程開始於

__時

__分

至

__時

__分

結束

七年級_____人

其他_____人

第一部分：學校執行面的配合情形

1. 依檢查科別設置檢查站：未分別設檢查站。

有設檢查站，共設置____站，以便進行各項目之檢查。

檢查站有立標示牌。

檢查站無立標示牌。

2. 檢查動線安排（可複選）：

檢查開始前向學生說明現場動線及配合事項

設置候診區

受檢學生調動順暢、不中斷

受檢者與候診者能保持 60-90 公分左右距離

3. 檢查現場環境(包括現場秩序、環境噪音、場所光線等) (可複選)：

非常良好

良好

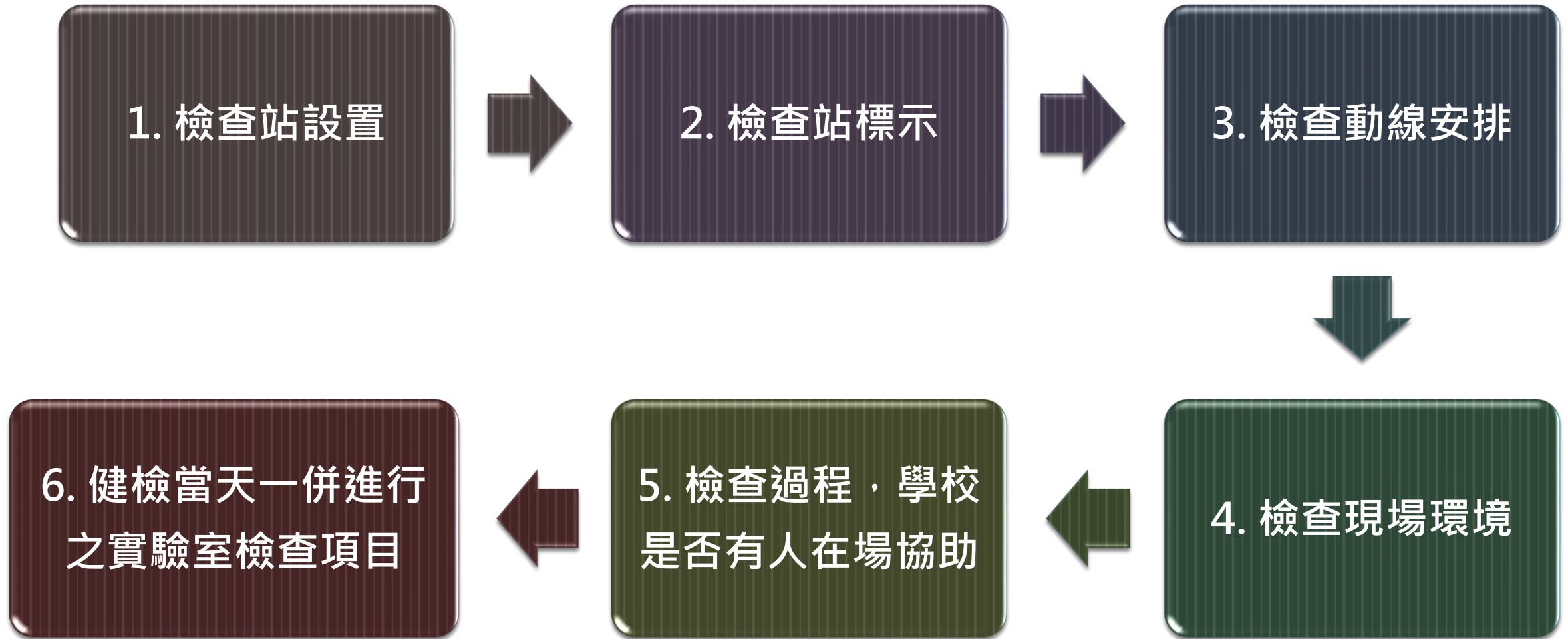
尚可

有點混亂

很混亂

非常混亂

學校執行面的配合情形



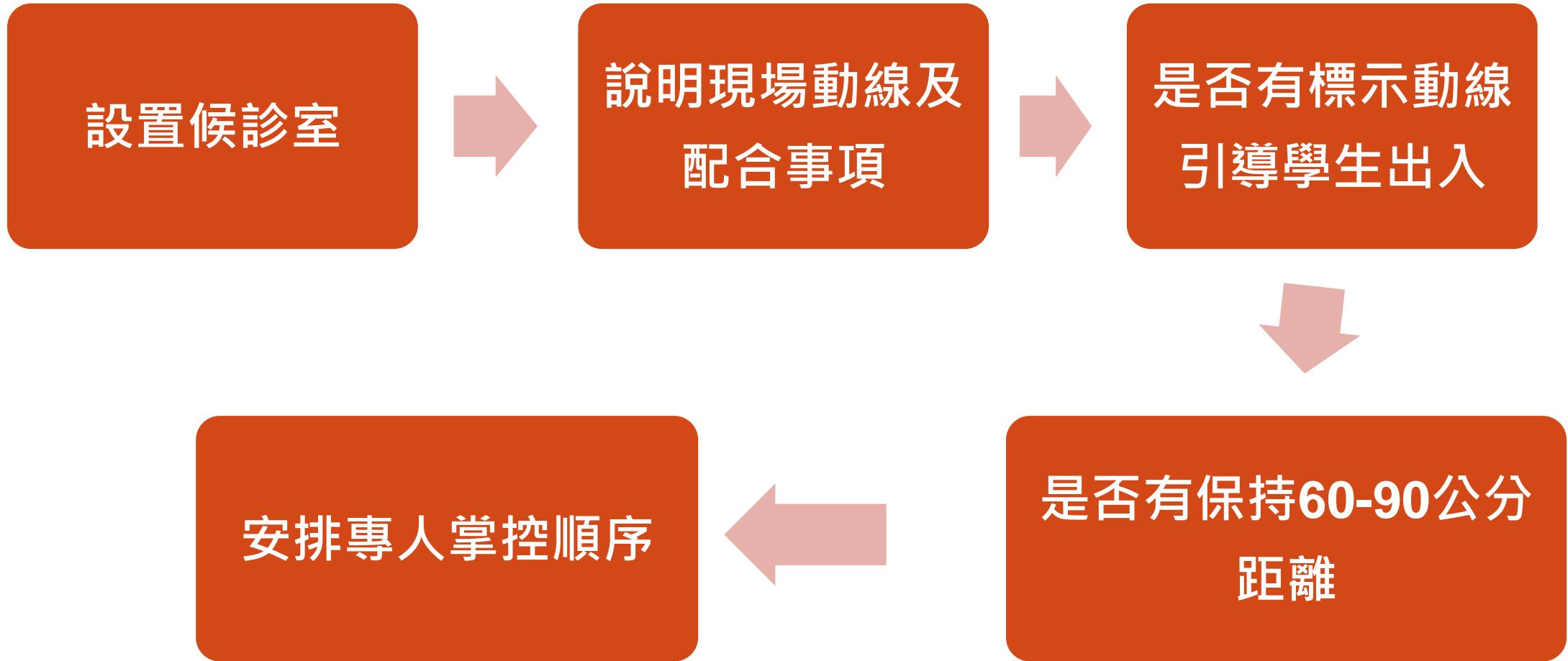
1、檢查站設置



2、檢查站標示



3、檢查動線安排



4、檢查現場環境



5、檢查過程，學校是否有人在場協助？

主任

組長

老師

家長

志工

校護

其他

6、實驗室檢查項目



第二部份：承辦醫院全身身體診察執行情形

一、核對檢查工作隊人力配置與分工：請按實際到場工作人員數量，逐一填寫各欄位

號次	人員稱謂	執業執照相符	身穿工作服	配戴識別證	現場工作項目（醫護人員請註明檢查項目）
①	領隊		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
②	行政助理		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
③	醫師牙科	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	口腔
④	醫師 科	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑤	醫師 科	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑥	護理人員 1	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑦	護理人員 2	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑧	護理人員 3	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑨	醫檢師	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑩		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑪		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑫		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑬		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑭		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
⑮		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
小計	人	無 有	無 有	無 有	

檢查人員資格

- 健檢團隊每日至少能組成兩隊以上人力，每隊成員：牙醫師1名，小兒科、家醫科或內科醫師共2名，護理人員3名，工作助理3名，**共計9名**。組隊到校進行全身身體診察工作。
- 健檢醫師、護理人員、醫檢師皆應具備衛生單位登記合格之執業執照及醫院服務證明文件。

健檢時間與流量

- 1.每日檢查時間為上午8時至12時；下午1時至4時，每日每組受檢學生人數以**280人**(每小時40人)為限。
- 2.每小時工作量为 40 人，每日檢查工作時間不得超過 7 小時，每天受檢人數以不超過 280 人為原則，若檢查人數增加時，則應按工作量增加工作隊員人數。
- 3.檢查進行時應安排學生依序逐一受檢，維持「**一出一進**」順序，保障學生的隱私，不得因時間受限要求多名學生一同受檢。

血液檢查

- 1.於每日上午10時前完成抽血，檢體採集後放置室溫至少30分鐘以上，再予冷藏運送至檢驗室。(有加抗凝試劑之試管宜輕輕左右搖晃8-10次)
- 2.如**抽血人員**因故無法到校，造成人員不足，請事先評估流速，提早通知學生進食，以免讓學生空腹過久。
- 3.採血不當之處理：**連續2次抽血未採集到**適量血液時，應徵得學或導師同意後，由其他專業人員代抽血。

二、各站檢查人員是否配戴口罩：有 部分無，_____ (科別)

三、各站檢查人員是否配戴手套：有 部分無，_____ (科別)

四、各站檢查人員是否手部清潔(包括乾洗手液搓洗、酒精棉擦拭、清水洗手、紙(毛)巾擦拭等)

有 部分無，_____ (科別)

五、檢查項目執行情形

(一) 口腔：未治療齲齒、已治療齲齒、恆牙第一大白齒齲齒經驗、恆牙白齒窩溝封填、缺牙、咬合不正口腔衛生及其他異常。

1. 檢查用具 (可複選)：口罩 手套 口鏡 檢查專用照明用燈 探針 壓舌板 醫師章

2. 檢查方法 (可複選)：

視診 (張口、用牙鏡檢查牙齒表面及牙縫)

問診 (詢問有無牙齒疼痛、口腔問題或治療史)

使用探針或壓舌板檢查口腔粘膜及牙齦溝狀況

其他 _____

3. 學生受檢姿勢 (可複選)：坐 站 躺

口腔檢查

檢查項目 年齡層	未治療 齲齒	已治療 齲齒	恆牙第一 大白齒齲 齒經驗	恆牙白齒 之窩溝封 填	口腔黏膜 異常	其他
國小 (約 6、10 歲)	○	○	○	○	—	○
國中 (約 13 歲)	○	○	○	—	○	○



(二) 眼科：視力、辨色力、立體感、斜弱視、其他異常

1. 檢查用具 (可複選)： 小手電筒 遮眼板 色盲本

2. 檢查方法 (可複選)： 以小手電筒照射受檢者眼睛 以手或遮眼板遮住受檢者一眼
 囑受檢者定點注視 拉開眼皮檢查 立體圖檢測 問診 _____

(三) 耳鼻喉：聽力、耳道畸形、耳膜破損、盯聾栓塞、扁桃腺腫大及其他異常

1. 聽力：(1) 檢查人員： 校護 健檢護士 醫師 其他

(2) 檢查用具 (可複選)： 音叉 錶響 耳機式檢測器

(3) 檢查方式 (可複選)：

集體排列成檢查隊形受檢 獨立個別受檢 受檢者間保持適當距離

音叉放在額頭正中線上後方 音叉放在耳後 重複測試一次以上

先集體檢查，發現疑似異常者，轉由現場醫師再度確認 其他 _____

(4) 檢查環境背景： 室外, 吵雜 室外, 安靜 室內, 吵雜 室內, 安靜

2. 耳鼻喉科檢查用具 (可複選)： 頭鏡 耳鏡 手電筒 壓舌板 窺鼻器 其他

3. 檢查方式 (可複選)： 視診 有利用檢查用具輔助檢查 問診： _____
 觸診，部位 _____

眼科檢查



聽力檢查



耳鼻喉科檢查



(四) 頭頸部：斜頸、異常腫塊及其他

1. 檢查方法 (可複選): 視診 問診: _____
- 請學生吞嚥口水 觸摸頸部及下顎兩側
- 請學生轉頭，下巴與肩線平行，以手觸摸是否有硬塊
2. 學生受檢姿勢 (可複選): 坐 站 躺

(五) 皮膚：癬、疥瘡、疣、異位性皮膚炎、濕疹及其他異常

1. 檢查方法 (可複選): 視診 問診 _____ 觸診
2. 檢查環境 (可複選): 隱蔽 不隱蔽 光線充足 光線不充足
3. 檢查部位 (可複選): 頭 臉 頸 胸 腹 背部 手肘 手心 手指 大腿 小腿
- 足背 腳趾 足底 膝蓋內側 身體關節處 臀部 腹股溝 其他

頭頸部檢查



皮膚檢查



黑色棘皮症多發於皮膚褶皺處，如腋下、頸頰

(六) 胸腔及外觀：心雜音、心律不整、呼吸聲異常、其他心肺疾病、胸廓異常及其他異常

1. 使用用具 (可複選)： 屏風 聽診器 烤燈或暖器 心電圖儀器 其他

2. 學生受檢姿勢 (可複選)： 坐 站 躺 掀起胸前上衣 未掀開衣物直接診察

3. 檢查方法 (可複選)： 請學生深呼吸，觀察胸廓活動 視診 觸診 問診 _____

聽診，前胸 _____ 處，共 _____ 秒；背部 _____ 處，共 _____ 秒

疑似異常者，現場心電圖儀器再次檢查

4. 營造隱蔽性檢查環境 (可複選)：

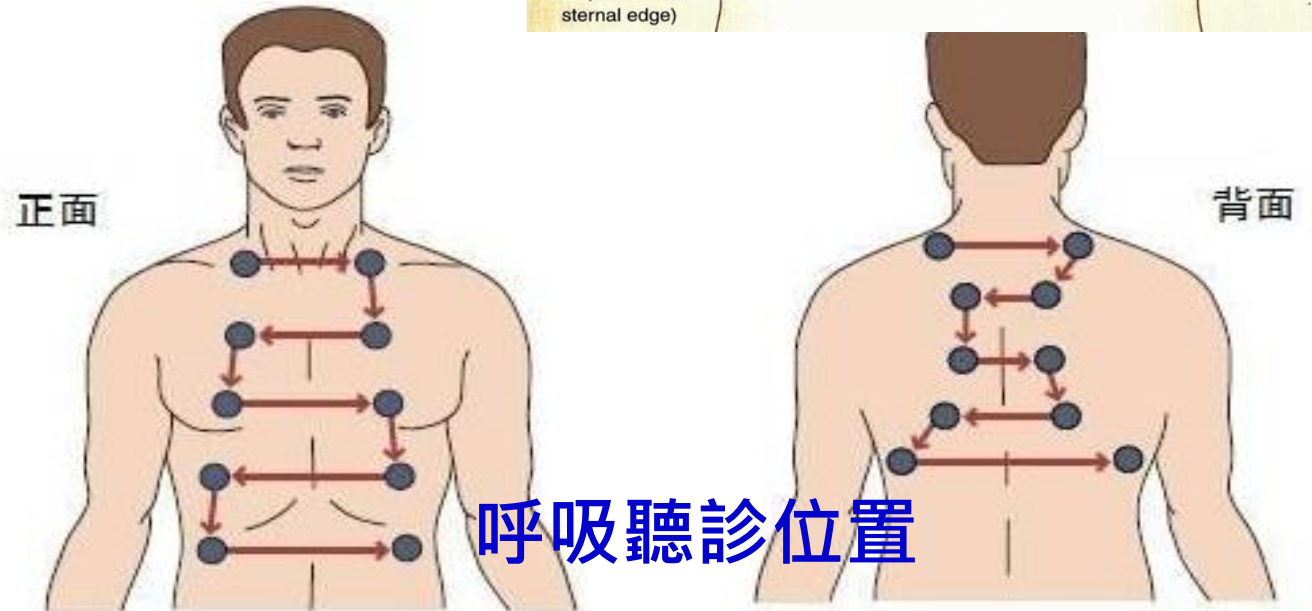
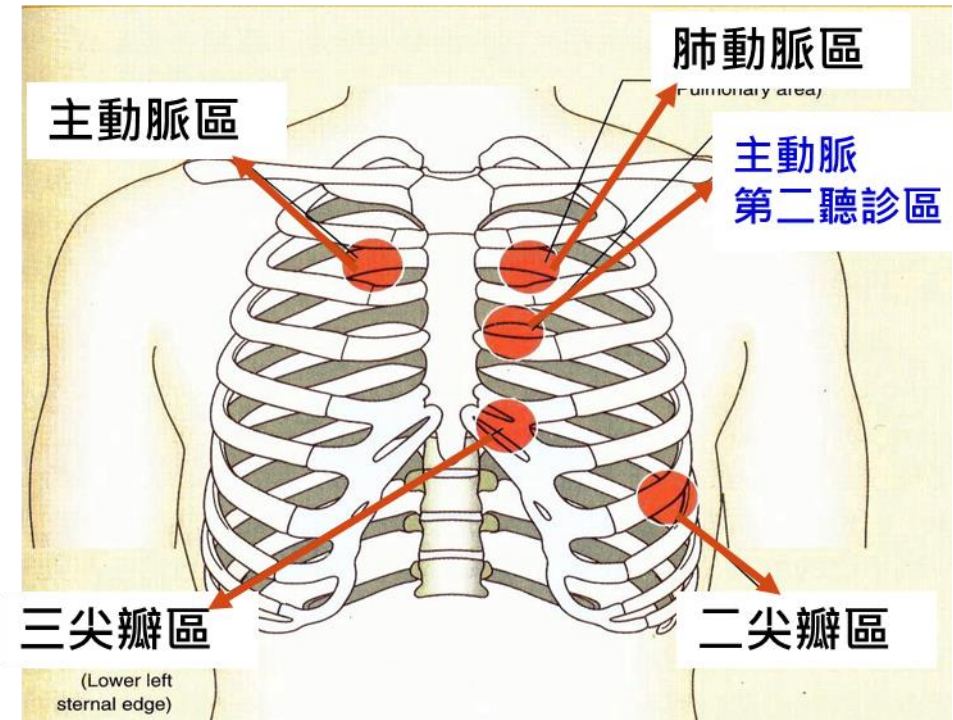
以屏風圍起來 另闢獨立小房間 以木板或布幔圍起來 與其他候檢學生保持適當距離

受檢者能保持一進一出順序

5. 隱蔽環境內安排陪同人員：

無 有，陪伴者是 (可複選)： 班導師 志工家長 隨隊護士 校護 其他 _____

胸腔及外觀檢查



(七) 腹部：異常腫大及其他異常

1. 檢查用具 (可複選): 聽診器 屏風 檢查床

2. 學生受檢姿勢 (可複選): 坐 站 躺 掀起衣物檢查 未掀開衣物直接診察

3. 檢查方法 (可複選): 視診 觸診 叩診 聽診 問診 _____

疑似異常者，仰躺檢查床上再次檢查 其他 _____

觸、叩、聽診部位: 右上腹部 左上腹部 右下腹部 左下腹部

4. 營造隱蔽性檢查環境 (可複選):

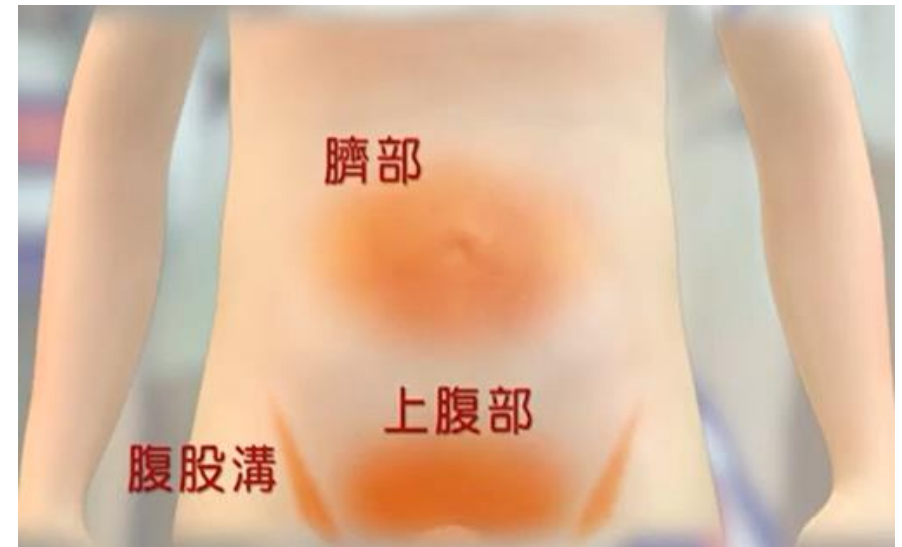
以屏風圍起來 另闢獨立小房間 以木板或布幔圍起來 與其他候檢學生保持適當距離

受檢者能保持一進一出順序

5. 隱蔽環境內安排陪同人員:

無 有，陪伴者是 (可複選): 班導師 志工家長 隨隊護士 校護 其他 _____

腹部檢查



(八) 脊柱四肢：脊柱側彎、肢體畸形、蹲踞困難及其他異常

1. 脊柱側彎檢查：

(1) 檢查人員：校護 健檢護士 醫師 其他_____

(2) 檢查方式（可複選）：

集體排列成檢查隊形受檢 獨立個別受檢 受檢者間保持適當距離

有脫去厚重外套，穿著較薄衣物受檢 雙腳併攏直立，兩手自然下垂或合掌

逐一觸診脊柱 請學生向前彎腰至 90 度 站立在學生後方檢查

先集體檢查，發現疑似異常者，轉由現場醫師再度確認 其他_____

(3) 檢查環境背景：室外, 吵雜 室外, 安靜 室內, 吵雜 室內, 安靜

2. 四肢及關節活動檢查方法（可複選）：

視診 囑受檢者雙手伸展、高舉、彎曲 囑受檢者站立、蹲下、跳躍

囑受檢者脫去鞋襪，面向檢查者挺胸站直

囑受檢者兩手水平前伸，做蹲下起立 輪流單腳站立 腳尖站立 腳跟站立

脊柱及四肢檢查



(九) 泌尿生殖器檢查：隱罩、包皮異常、精索靜脈屈張及其他異常

1. 事先調查檢查意願 (可複選): 同意檢查 不同意檢查 未經調查, 直接受檢
2. 檢查用具 (可複選): 屏風 手電筒 手套
3. 學生受檢姿勢 (可複選): 坐 站 躺 褲子褪下檢查 未褪下褲子直接診察
4. 檢查方法 (可複選): 學生面對檢查者站立 學生做跳躍動作 用手電筒照射陰囊
 以手輕撥龜頭 詢問有無泌尿道感染特徵 (如灼熱感) 其他
5. 營造隱蔽性檢查環境 (可複選):
 以屏風圍起來 另闢獨立小房間 以木板或布幔圍起來 與其他候檢學生保持適當距離
 受檢者能保持一進一出順序
6. 隱蔽環境內安排陪同人員:
 無 有, 陪伴者是 (可複選): 班導師 志工家長 隨隊護士 校護 其他 _____

泌尿生殖器檢查



(十) 其他增列項目 項目：血壓 腰圍 血液

(血液檢查部分，國中學校及含有國中部學校請填報)

1. 血壓檢查：(1) 檢查人員：學校人員事前檢查 現場工作人員測量

(2) 檢查用具：水銀式血壓計 電子血壓計 隧道式血壓計 小兒壓脈帶

2. 腰圍檢查：(1) 檢查人員：學校人員事前檢查 現場工作人員測量

(2) 檢查用具：軟布尺 其他_____

3. 血液檢查：

(1) 檢查項目 (可複選)：飯前血糖 飯後血糖 血液常規：血球、血色素、血小板等

尿液異常者血液追蹤檢查 血脂肪膽固醇 其他_____

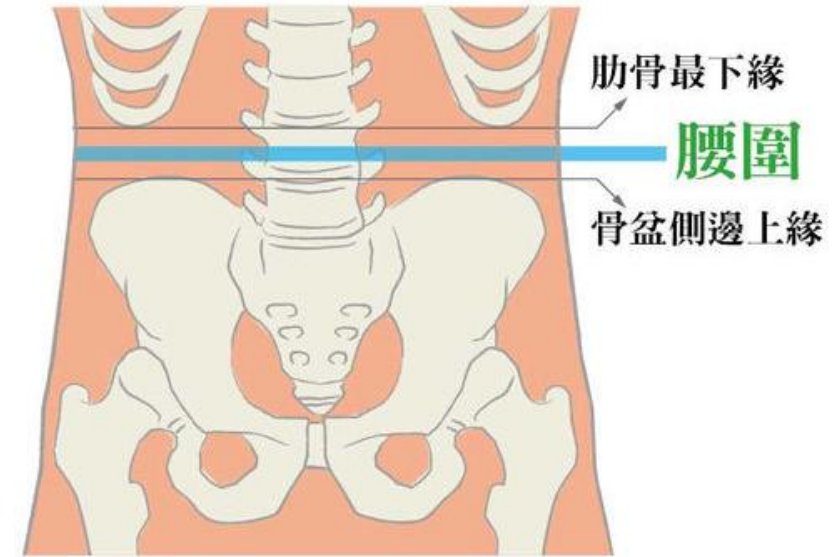
(2) 檢查用具 (可複選)：口罩 手套 真空試管 酒精棉球 紙膠 針頭回收桶

酒精棉球桶 感染廢棄物回收處理

(3) 檢查人員：醫檢師，_____人 非醫檢師，_____人

(4) 檢查時間：早上 10 時前完成 早上 10 時後完成，完成時間為_____時_____分

血壓、抽血檢查、量腰圍



四、觀察者綜合意見

1. 觀察員背景：主任 組長 教師 其他_____

2. 在本次觀察結果，發現【健康檢查得標廠商】檢查執行情形之優點與缺點：

(1) 優點（可複選）

- 無優點
- 準時開始
- 配合度佳
- 流程及動線順暢
- 向學生說明配合事項清楚易懂
- 各站標示清楚
- 檢查器具準備齊全
- 檢查方式標準統一
- 各科檢查仔細
- 醫生態度佳
- 護理人員態度佳
- 行政人員態度佳

(2) 缺點（可複選）

- 無缺點
- 遲到<30分
- 遲到>30分
- 提前開始檢查
- 配合度不佳
- 流程及動線不順暢
- 向學生說明配合事項不清不楚，學生無所適從
- 各站標示不清楚
- 檢查器具準備不齊全
- 檢查器具未消毒
- 檢查方式未統一標準
- 醫生態度不佳
- 護理人員態度不佳
- 行政人員態度不佳
- 檢查簡略且草率（**圈選此項者請圈選---牙科、眼科、耳鼻喉科、頭頸部、皮膚、心肺檢查、胸廓檢查、腹部、脊柱四肢、男生泌尿生殖**）

(3) 其他優、缺點或建議

核章欄位：

學校觀察員

單位主管

校長

謝謝聆聽

