# 觀察員評值實務說明

白冷國小 劉俐如護理師

# 評值表種類

學生健康檢查

血液檢查

小一心電圖檢查

學校觀察員必須充分了解健康檢查
醫師進行身體診察時所採行
檢查方法

# 學生健康檢查工作內容說明

## 01 檢查人員資格

- 牙醫師**1**名、小(內)兒科醫師或家庭醫學科醫師**2**名、護理人員**3**名、工作助理**3**名，共計**9**名

## 02 全身性身體診察

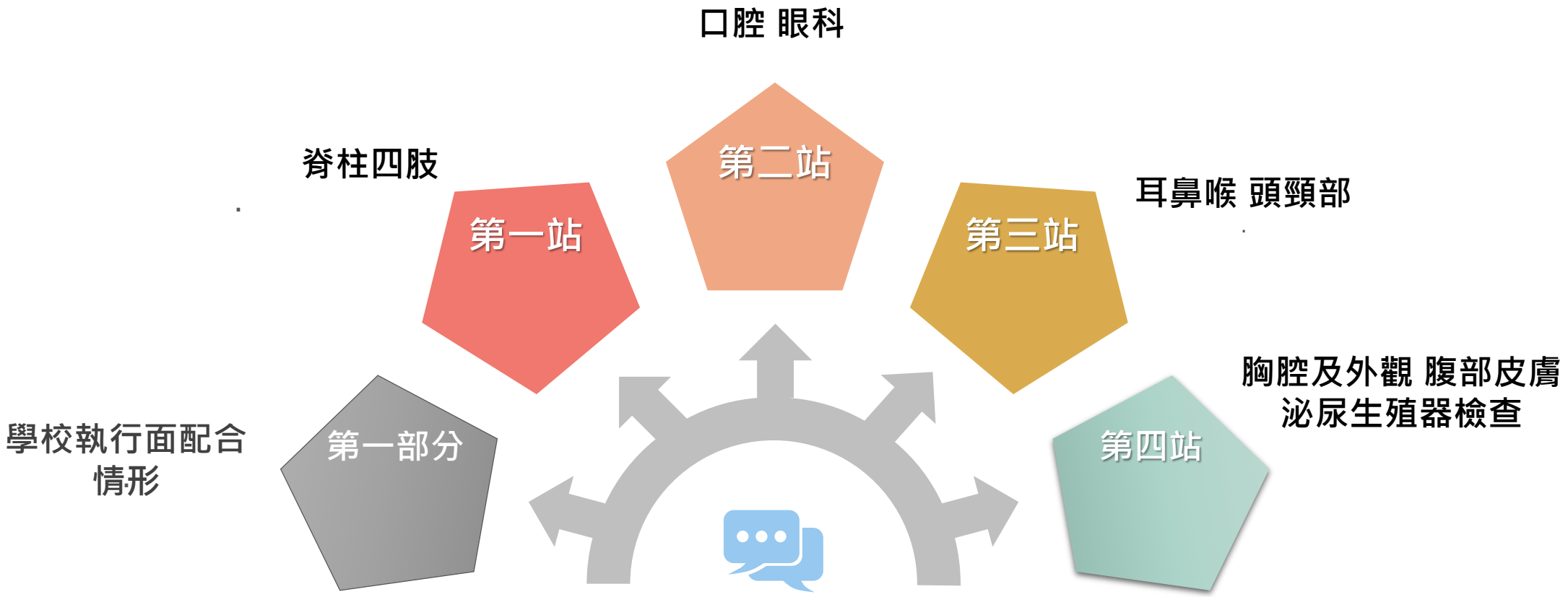
- 每小時檢查人數上限為**40**人，每日自上午8時起至下午4時止為原則，每日檢查時數不得超過**7小時**，每天受檢人數以不超過**280人**為原則

## 03 尿液篩檢、寄生蟲檢查工作

- 初檢日期安排於身體診察**前4週**，初檢結果報告書須於身體診察**前10天**送達校方，以利於身體診察當日安排複檢

依據教育部109年4月「學生健康檢查工作手冊」訂定

# 全身身體診察執行情形


口腔 眼科
脊柱四肢
第一站
第二站
第三站
耳鼻喉 頭頸部
學校執行面配合情形
第一部分
第四站
胸腔及外觀 腹部皮膚
泌尿生殖器檢查

# 學生健康檢查

## 評　　值　　表

(一)檢查進行時應安排學生依序逐一受檢，隨時保持「**一出一進**」順序，以保障學生的隱私，不能因

時間關係要求學生數人一同受檢

(二) 進行腹部、胸部（胸腔及外觀）、泌尿生殖器檢查時，為降低焦慮，避免誤會， 須有**家長同意書**，並優先由其指定之人員或女性工作人員協助

(三)健康檢查場地動線之規劃應順暢，對於胸部（胸腔及外觀）、腹部、泌尿生殖器官等之檢查場所，應以**設置屏風**等防護措施，保障隱私。

□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。
□檢查站有立牌示牌。
□檢查站無立牌示牌。

**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
□受檢學生秩序順暢、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、環境保音、場所光線等)（可複選）：**
□非常良好 □良好 □尚可 □有點亂 □很亂 □非常亂

第二部份：承辦醫院全身身體檢查執行情形

**一、檢查檢查工作人員人力配置與分工：**請按實際到場工作人員數量，逐一填寫各職位

| 號次 | 人員稱謂 | 執業執照相符 | 身分工作服 | 配戴識別證 | 現場工作項目（醫檢人員請註明檢查項目） |
|---|---|---|---|---|---|
| ① | 領隊 | | □無 □有 | □無 □有 | |
| ② | 行政助理 | | □無 □有 | □無 □有 | |
| ③ | 醫師牙科 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | 口腔 |
| ④ | 醫師　　科 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑤ | 醫師　　科 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑥ | 護理人員 1 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑦ | 護理人員 2 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑧ | 護理人員 3 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑨ | 醫檢師 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑩ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑪ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑫ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑬ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑭ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑮ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| 小計 | 人 | 無　有 | 無　有 | 無　有 | |

**二、各站檢查人員是否配戴口罩：**□有　□部分無，＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(科別)

第 1 頁，共 5 頁

**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(包括乾洗手潔潔洗、酒精棉擦拭、清水洗手、紙(毛)巾擦拭等)**

□有　□部分無，＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(科別)

# 學生健康檢查

## 評　　值　　表

（一）依學生健康檢查採購合約內容辦理學生健康檢查工作

（二）檢查當日醫事人員應穿著制服**配戴名牌**並於「醫院工作

人員簽到表」簽到

（三）將身體診察結果勾劃於學生健康檢查紀錄表中，並依檢查結果提供矯治建議。

（四）檢查完畢後，醫院檢查工作隊以班為單位，現場清查「受檢人數」、「學生健康檢查紀錄卡」點交還給學校

（五）承辦健康檢查之醫院，應於健康檢查前1日確認或配合學校進行場地佈置。

學校執行面影片

影片\學校準備事項.mp4

□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。

□檢查站有立牌示牌。

□檢查站無立牌示牌。

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　□設置候檢區

□受檢學生秩序順暢、不中斷　□受檢者與候檢者能保持 60-90 公分左右距離

3.檢查現場環境(包括現場秩序、環境保音、場所光線等)（可複選）：

□非常良好 □良好 □尚可 □有點亂 □很亂 □非常亂

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（醫檢人員請註明檢查項目） |
|---|---|---|---|---|---|
| ① | 領隊 | | □無 □有 | □無 □有 | |
| ② | 行政助理 | | □無 □有 | □無 □有 | |
| ③ | 醫師牙科 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | 口腔 |
| ④ | 醫師　　科 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑤ | 醫師　　科 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑥ | 護理人員 1 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑦ | 護理人員 2 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑧ | 護理人員 3 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑨ | 醫檢師 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑩ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑪ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑫ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑬ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑭ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| ⑮ | | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | |
| 小計 | 人 | 無　有 | 無　有 | 無　有 | |

二、各站檢查人員是否配戴口罩：□有　□部分無，＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(科別)

第 1 頁，共 5 頁

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(包括乾洗手潔潔洗、酒精棉擦拭、清水洗手、紙(毛)巾擦拭等)

□有　□部分無，＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(科別)

# 學生健康檢查

## 評　　值　　表

**脊柱四肢檢查**：包含脊柱側彎、多併指(趾)、蹲踞困難、關節變形、水腫及其他疾病。(**學生脫去厚重外衣，穿著單件運動服並脫去鞋襪**)

(1)脊柱側彎:

a.檢查學生背向檢查者，雙腳併攏直立，兩手自然下垂

b.進行Adam前彎測驗，請學生向前彎腰至90度，兩臂下垂合掌

(2)四肢檢查：請學生脫鞋，面向檢查者直立，依序檢查四肢狀況。

a.觀察學生四肢是否相稱，有無畸型、長短腿、多併指(趾)或關節變形。

b.檢查下肢是否有水腫現象，是否有蹲踞困難。

**第一站 脊柱四肢**

(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

# 學生健康檢查

## 評　　值　　表

(一)**口腔檢查用具**：口罩、手套、拋棄式口鏡、探針、檢查照明用燈（小型手電筒或頭燈）

(1)須逐齒檢查並標示於口腔檢查表。

(2)未治療齲齒、已治療齲齒、恆牙第一大臼齒齲齒經驗、恆牙臼齒之窩溝封填以及口腔黏膜異常等

(二)**眼睛檢查用具**：需準備小手電筒和遮眼板

(1)檢查內容包含辨色力、斜視其他眼睛疾病。

(2)檢查方法:

a.辨色力：石原氏綜合色盲檢查本。

b.斜視：角膜光照反射法(Hirschberg Test)及交替遮眼法 (Cover Test)。

## 第二站 口腔 眼科

(一) **口腔**：未治療齲齒、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、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

(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 _____

# 學生健康檢查

# 評　　值　　表

**(一)頭頸部檢查**：以視診、觸診檢查學生是否有：斜頸、甲狀腺腫、淋巴腺腫及其他。。

**(二)耳鼻喉科檢查**：需準備512音叉、耳鏡、頭鏡或手電筒（或立燈）及壓舌板等。

(1)檢查內容含聽力、耳道畸型、唇顎裂、構音異常、耳前瘻管、中耳炎（如耳膜破損）、扁桃腺腫大、耳垢栓塞、過敏性鼻炎、慢性鼻炎及其他。

(2)聽力檢查由健檢工作隊準備512Hz音叉，採韋伯試驗Weber test法評估或以林內試驗Rinne test評估進行檢查(需另安排一間安靜獨立的教室)

(3)**耳鏡須用酒精消毒**

## 第三站 耳鼻喉 頭頸部

（三）**耳鼻喉**：聽力、耳道畸形、耳膜破損、盯聹栓塞、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 □鎢響 □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_____

（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 □觸摸頸部及下頷兩側
□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

（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 □觸摸頸部及下頷兩側
□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

3.檢查人員是否配戴口罩：□無 □有

4.檢查人員是否配戴手套：□無 □有，檢查手套是否更換：□無 □有

5.檢查人員手部清潔：□乾洗手液搓洗 □酒精棉擦拭 □清水洗手 □紙（毛）巾擦拭 □以上皆無

6.檢查人員態度：□非常良好 □良好 □尚可 □有點不好 □很不好 □非常不好

# 學生健康檢查

# 評　　值　　表

(一)**胸腔及外觀**：以視診、聽診檢查 (須取得家長同意書)含心臟及脈搏、心音、呼吸系統檢查胸廓異常及其他疾病

1.心音檢查：以聽診器診察心尖、左胸骨沿、主動脈及肺動脈位置之心音，注意第一心音及第二心音之變化及是否有心雜音

2.心電圖檢查：心音異常或疑似心律不整之學生，應於身體診察當日安排實施心電圖檢查

(二)**皮膚檢查**:以視診或觸診檢查，無特殊器材，可佐以放大鏡、手電筒。包含癬、疣、紫斑、疥瘡、異位性皮膚炎、濕疹及其他異常。

## 第四站　胸腔及外觀

**(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

**(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_____

# 學生健康檢查

## 評　　值　　表

(一)**腹部檢查**：包含腹部異常腫大及其他異常(須取得家長同意書)。

(1)準備物品:檢查床(或長型桌**需有人陪同進行檢查**)

(2)使學童採仰臥做腹部之觸診及扣診，檢查是否有腹部異常腫大及異常之隆起或腫塊等。

(二)**泌尿、生殖器官檢查**：無特殊器材可佐以手電筒(須取得家長同意書，並有人陪同) 適用於**男性學生**包含隱睪（**國小一年級**）、精索靜脈曲張、包皮異常有無包莖）、其他疾病

1.檢查方法: 請學生**面向檢查者站著**，以視診或觸診檢查

2.檢查場所要隱密，需準備屏風或遮簾、手套、手電筒，於每位受檢者觸診後，**須更換手套**，以防交互感染。

## 第四站　腹部皮膚 泌尿生殖器檢查

**（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_____

**（九）泌尿生殖器檢查**：隱睪、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

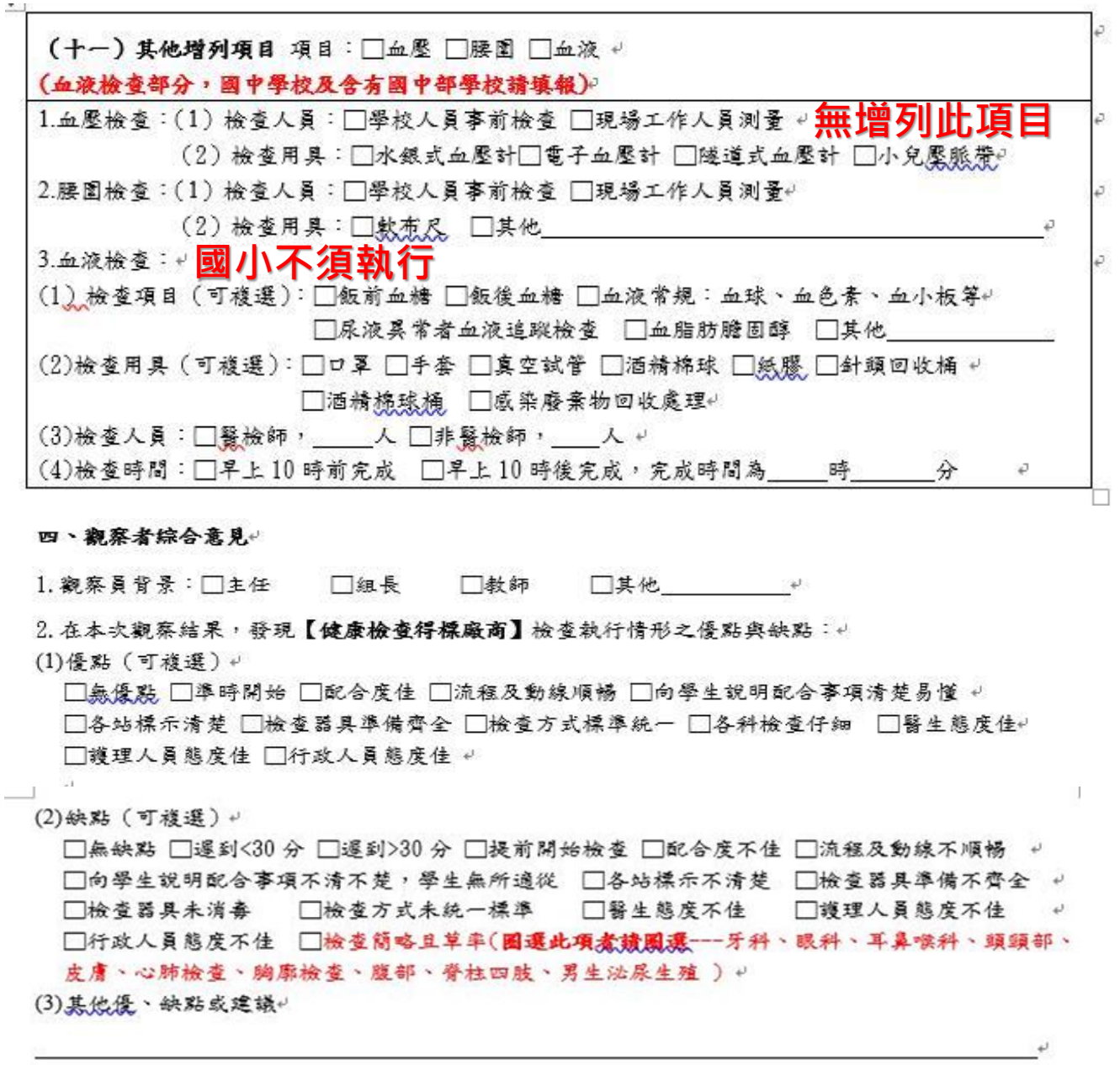
□受檢者能保持一進一出順序

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_____

# 學生健康檢查
# 評值表

- 學校場地動線的規劃及學校協助人員的配置應加強，有些學校協助人力不足，學生健康檢查業務非護理師一人業務
- 學校與醫院間的溝通聯繫尚需加強，避免學校出現學生等醫師或醫師等學生的情況發生
- 請勿要求承辦醫院處理非學生健康檢查相關事項（例如：為每生準備一個夾鏈袋裝放資料）
- 健康檢查係初步篩檢，倘發現異常仍需至醫療院所進行複檢，非要求醫院提供藥物(例如：蟯蟲藥物治療)，



（十一）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 無增列此項目
(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： 國小不須執行
(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

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(國選此項者請圈選---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
_____

# 品質管控項目

01 Content Here

核對健康檢查工作隊成員資格及數量：按事先提報之檢查工作隊員名冊（含執業證書影本），於健康檢查工作現場核對其身分、資格、人數，且執行工作時 應配戴醫院之識別證，確認得標廠商確實依據採購合約內容組成健康檢查隊辦 理學生健康檢查工作。

02 Content Here

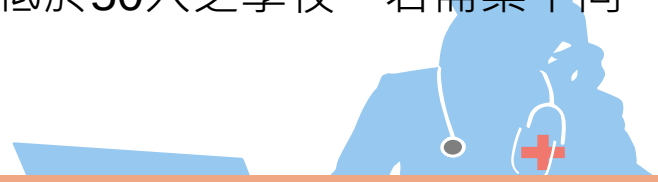
辨識健康檢查方法：是否符合本工作手冊中之健康檢查方法，倘若學校對於健康檢查品質有爭議或不滿意，可拒絕簽收學校健檢人數證明單。

03 Content Here

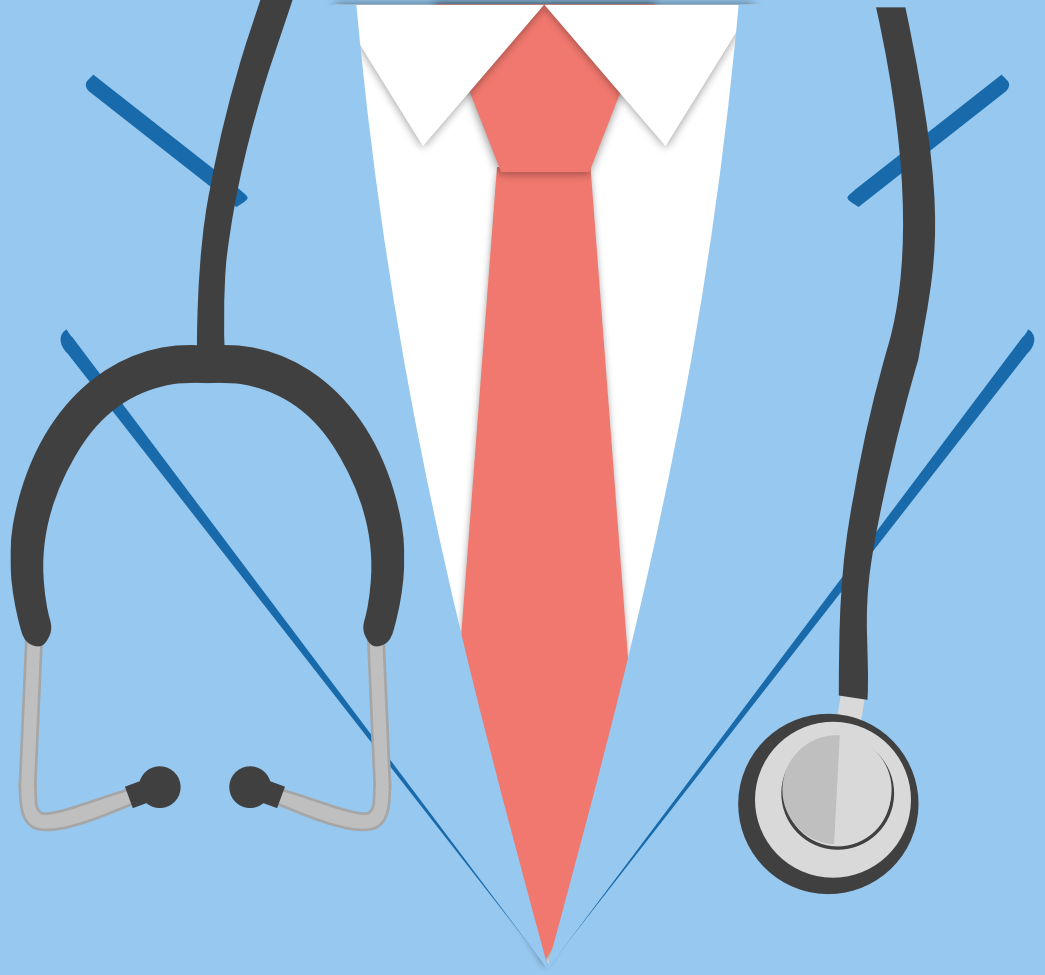
查核檢查速度、態度與品質：身體診察1組工作隊基本成員為牙醫師1人、小（內）兒科、家庭醫學科或其他科別之專科醫師各1人、護理人員3人、工作助理或行政幹事各1人，共9人，每位醫師3小時內檢查人數不得超過100人，若增加受檢人數，則須增加工作人力，以維持品質及動線流暢。健檢人員於檢查過程與師 生互動時舉止應親切、從容、尊重，不得言語粗俗、態度傲慢。

04 Content Here

核對到達與結束時間：承辦醫院健檢人員能在與**學校約定之時間內到達**，準時開始檢查工作，並能在預定時間內完成。偏遠地區或受檢學生數低於50人之學校，若需集中同一地點實施健康檢查，則可彈性調整檢查起訖時間



**由學校現場人員或巡迴觀察員發現不符契約規定之項目時，應立即反應，要求對方改善，若無法立即改善，應經雙方確認後，記錄存證，並呈報教育局（處）備查**



# THANK YOU