

彰化縣東芳國民小學健康中心觀察紀錄單

月 日	年 班	姓 名：	到達時間： 時 分
			離開時間： 時 分
健康狀況及原因	☐ 流鼻水 ☐ 暈眩 ☐ 牙痛 ☐ 頭痛 ☐ 胃痛 ☐ 腹痛 ☐ 經痛 ☐ 眼疾 ☐ 氣喘 ☐ 咳嗽 ☐ 喉嚨痛 ☐ 發燒 ☐ 噁心嘔吐 ☐ 疹癢 ☐ 腹瀉 ☐ 擦傷 ☐ 刺傷 ☐ 裂割傷 ☐ 挫撞傷 ☐ 扭傷 ☐ 灼燙傷 ☐ 骨折 ☐ 叮咬傷 ☐ 舊傷 ☐ 夾壓傷 ☐ 其他：		
學生之健康狀況	症狀開始時間： _____ 睡眠時間：(至) 排便： ☐ 有 ☐ 無， _____ 天 就醫情形： ☐ 已就醫，正服藥中 ☐ 尚未就醫 早餐： ☐ 有吃 ☐ 沒吃 脈搏： 次/分 呼吸： 次/分 血壓： / mmHg 體溫： °C		
健康中心之處理	☐ 學生可回教室，請老師繼續觀察。 ☐ 在健康中心休息 (時 分 至 時 分) ☐ 建議家長帶回休息，請老師聯絡家長。 ☐ 已做護理處理： _____ ☐ 以電話聯絡請家長帶回就醫。 ☐ 送醫 (醫院) ☐ 其他 _____		
備註			

資料來源：中華民國學校護人員協進會(2011)•學校護理實務工作參考手冊

護理人員：

導師： 體衛組長： 學務主任： 校長：

註：本觀察紀錄單一式兩聯，分別留存於健康中心與導師