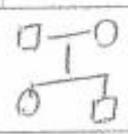


6-1-2 特殊疾病學生一追蹤關懷紀錄

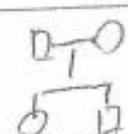
台南市立白河國中 特殊疾病學生管理記錄表

姓名： <u>蔡</u>	學號： <u>1090095</u>	出生年月： <u> </u>	
性別： <u>女</u>	入學年度： <u> </u>	身份字號： <u> </u>	
收案日期： <u>109.11.</u>	結案日期： <u> </u>	結案原因： <u> </u>	
通訊電話： <u>0989</u>	通訊地址： <u>白河區</u>		
緊急聯絡人電話	姓名	關係	聯絡電話
	<u>陳</u>	<u>母女</u>	<u> </u>
疾病診斷： <u>氣喘</u>		家族譜： 	
過去病史及現況描述： <u>天氣變化感冒從容易誘發，最近一次發作在小學5年級曾在成大醫院治療，自備急性吸入劑，避免劇烈運動，注意季節變化及空污狀況</u>			
1、自覺功能：			
<input checked="" type="checkbox"/> 功能良好無症狀		<input type="checkbox"/> 重度運動時才有症狀	
<input type="checkbox"/> 中度及輕度運動時有症狀		<input type="checkbox"/> 日常生活及輕度運動有症狀	
2、活動限制：			
<input checked="" type="checkbox"/> 不需限制活動		<input type="checkbox"/> 需限制重度活動	
<input type="checkbox"/> 需限制輕度活動		<input type="checkbox"/> 需限制中度活動	
<input type="checkbox"/> 需在家或住院治療及臥床休息			
3、醫療追蹤：			
<input type="checkbox"/> 不需醫療追蹤		<input checked="" type="checkbox"/> 需做定期醫療追	
		<input type="checkbox"/> 就醫醫院：	
4.其他： <u>1次/年</u>			
<input type="checkbox"/> 重大傷病卡			
5.注意事項			

說明：特殊疾病學生一追蹤關懷紀錄 p.1

6-1-2 特殊疾病學生二追蹤關懷紀錄

台南市立白河國中 特殊疾病學生管理記錄表

姓名：張 [REDACTED]	學 號：110045	出生年月 [REDACTED]	
性別：女	入學年度：110	身份字號：[REDACTED]	
收案日期：111.2.23	結案日期：	結案原因：	
通訊電話：689 [REDACTED]	通訊地址：白河里 [REDACTED]		
緊急聯絡人電話	姓名	關係	聯絡電話
	王 [REDACTED]	母女	0938 [REDACTED]
疾病診斷：心理疾病		家族譜： 	
過去病史及現況描述： 最近情緒控制不穩			
<p>1、自覺功能：</p> <input type="checkbox"/> 功能良好無症狀 <input type="checkbox"/> 重度運動時才有症狀 <input type="checkbox"/> 中度及輕度運動時有症狀 <input type="checkbox"/> 日常生活及輕度運動有症狀 <p>2、活動限制：</p> <input type="checkbox"/> 不需限制活動 <input type="checkbox"/> 需限制重度活動 <input type="checkbox"/> 需限制中度活動 <input type="checkbox"/> 需限制輕度活動 <input type="checkbox"/> 需在家或住院治療及臥床休息 <p>3、醫療追蹤：</p> <input type="checkbox"/> 不需醫療追蹤 <input checked="" type="checkbox"/> 需做定期醫療追 <input type="checkbox"/> 就醫醫院：柳營奇美 <p>4.其他：</p> <input type="checkbox"/> 重大傷病卡 <p>5.注意事項</p>			

