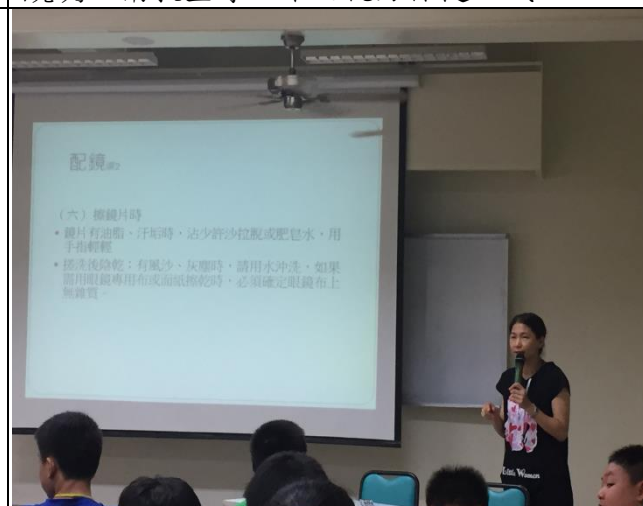
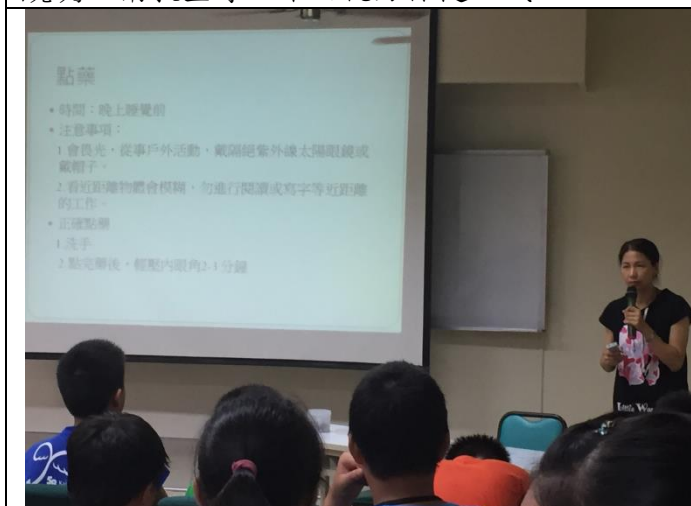


107 學年度成功國中視力不良學生相關改善實施過程記錄



說明：衛教宣導正確之視力保健知識

說明：衛教宣導正確之視力保健知識



說明：教導正確使用散瞳劑及保護眼睛方法

說明：教導正確使用散瞳劑及保護眼睛方法

二年二班 姓名：胡育豪 檢查日期：108年7月17日

醫師姓名：眼科醫師 醫師簽章：(Signature)

視力：右眼 0.6 左眼 0.6

1. 視力：右眼 ☒ 左眼 ☒

2. 散瞳：右眼 ☒ 左眼 ☒

3. 散光：右眼 (175) 度 左眼 (75) 度

醫師建議處理：(可複選)

☒ 配鏡矯治 ☐ 更換鏡片 ☐ 遮眼治療 ☐ 配戴隱形眼鏡

定期檢查(下次回診日期)：108年8月4日

家長聯絡事項：家長簽章：(Signature)

視力不良通知單

親愛的家長，依教育部訂健康指標，視力篩檢視力任一低於0.5者，應至視力低於0.5者為視力不良，應請家長帶往眼科複查，並於108.8.31前繳交回報。

貴子女二年二班(姓名：胡育豪)本學期視力檢查結果為：視力不良(視視右0.6 視視左0.6 矯正右0.6 矯正左0.6)

1. 每天應有戶外活動時間，每天2-3小時以上。

2. 戶外活動應做好防護措施，例如使用遮陽傘或太陽眼鏡等遮陽。

3. 用眼時間每30分鐘休息10分鐘，電子用品使用每天總時數少於2小時。

4. 下課務必走出教室活動，讓眼睛休息至少10分鐘。

5. 手機、電腦等藍光光害，應盡量定期至眼科檢查視力及視力。

6. 當接到學校視力篩檢未達合格標準之通知，需至金榮眼科醫院接受複檢。

7. 若視力出現問題，應經醫師指示配合矯治，定期回診追蹤。

8. 高度近視存在失明風險，應隨時協助學童控度防盲。

臺南市立成功國中 學務處健康中心 敬啟

說明：追蹤矯治，防止視力問題惡化

說明：視力不良通知暨視力保健衛教

