

班級：

座號：

姓名：

是否空腹：空腹檢查

理學(日期 2025-09-18)		結果	單位	參考值	醫師總評
血壓(BP)			mmHg	130/85	
脈搏(Pulse rate)	103★		次/分	100	
血液生化(2025-09-17)		結果	單位	參考值	血液常規檢查異常 請到家庭科門診追蹤 B型肝炎表面抗原陰性，表面抗體陰性(HBsAg:-, Anti-HBs:-) 沒有產生抗體或過去接種疫苗產生之抗體消失 如有疑問請至家庭科門診諮詢 脈搏稍快 請自我監測脈搏是否持續偏快 或合併心悸、胸悶等症狀 如有疑慮或不適請到家庭科門診追蹤 胸部X光：肺部正常，脊柱側彎角度>15度以上(建議進一步檢查) 維持正確姿勢並適度伸展運動 請注意是否有局部疼痛或酸麻等不適 請到骨科或復健科門診追蹤
白血球(WBC)	3.92★		$\times 10^9/L$	4.45 - 11.38	
紅血球(RBC)	4.08★		$\times 10^6/L$	4.69 - 5.79	
血小板(Platelet)			$\times 10^9/L$	183 - 421	
血紅素(Hb)	10.0★		g/dL	10.2 - 15.2	
平均紅血球容積(MCV)			fL	74.0 - 92.7	
飯前血糖(AC Sugar)			mg/dL	70 - 99	
尿酸(UA)			mg/dL	2.5 - 6.0	
肌酐(Cr)			mg/dL	0.5 - 1.0	
麩胺酸草醯酸轉胺酶(AST)			U/L	10 - 39	
麩胺酸丙酮酸轉胺酶(ALT)			U/L	7 - 42	
膽固醇(Cholesterol)			mg/dL	130 - 200	
三酸甘油酯(Triglyceride)			mg/dL	35 - 200	
高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C)			mg/dL	50 -	
B型肝炎		結果	參考值		
B型肝炎表面抗原(HBsAg)		陰性(-)	(-)		
B型肝炎表面抗體(Anti-HBs)		陰性(-)	(+))		
尿液(日期 2025-09-11)		結果	參考值		
尿蛋白(Urine protein)		-	陰性(-)		
尿糖(Urine glucose)		-	陰性(-)		
尿潛血(Urine OB)		-	陰性(-)		
酸鹼值(Urine PH)		6.0	5-8		
胸部X光(日期 2025-09-18)					
肺部正常，脊柱側彎角度>15度以上(建議進一步檢查)					

親愛的家長&同學：

- 本報告分為左右兩部份，**左邊**有 4 項檢查報告：理學(血壓&脈搏)、血液生化(抽血)、尿液、胸部 X 光(含脊柱側彎角度>15 度以上)；**右邊**為醫師總評部份。
- 請家長們仔細閱讀右邊的醫師總評部份的文字說明：

(1)理學(血壓&脈搏)異常部份:因健檢當日抽血緊張、活動中心人多造成血壓偏高；或空腹造成血壓低…等等。明日起會陸續通知血壓或脈搏有異常的同學來健康中心重新測量，並記錄於健康卡上，預計期末前量畢，如同學想趕快重測，無需等通知，可於每日中午 12:00-13:00 隨時至健康中心先行測量，如重測無異狀將由同學自行轉告家長不另行通知。

(2)血液生化(抽血)關於 B 型肝炎抗原抗體異常部份：**大部份的同學都是 B 型肝炎表面抗原陰性，表面抗體陰性**：表示出生時接種的 B 肝疫苗產生的抗體濃度已降到不足(B 肝疫苗是出生 6 個月打完 3 劑，產生的抗體保護平均維持 10-15 年，會隨時間下降甚至消失…意思就是大家都 15 歲了，體內應該已經沒有抗體了…)~Q:要不要打 B 肝疫苗呢？A:衛福部建議一般民眾無需再追加接種 B 型肝炎疫苗(除了 B 型肝炎感染高危險群以外，例如醫護人員…等，才需自費追加 1 劑疫苗)。當然如果家長想自費追加疫苗也是可以的，請自行至醫療院所詢問自費追加 B 肝疫苗的項目。

衛福部建議網址如下：<https://www.mohw.gov.tw/cp-2621-9310-1.html>

- 胸部 X 光異常：此次胸部 X 光主要是針對肺部腫瘤及肺結核等疾病篩檢，另外脊柱側彎角度>15 度以上才會有報告。

臺北市學生健康檢查就醫回覆單（學校回條聯） 回條請於____月____日前繳回健康中心彙整

班級：____ 座號：____ 姓名：____

醫師建議如下：

☐ 不需進一步治療，但需門診繼續追蹤。診斷：____

☐ 異常，需進一步追蹤治療。診斷：____

☐ 其他：____

醫師簽章：____ 年____月____日

☐ 抽血異常 ☐ 胸部X光異常 ☒ 其他____

請家長簽名後，先將回條繳回健康中心。後續由家長自行依醫師總評之建議，利用時間帶您的子女至醫院複診，以維護學生健康權益。複診後如有需校方注意的地方再與健康中心聯繫即可。 家長簽章：____

家長簽名：____ 年____月____日

親愛的家長&同學：

報告下方為學校回條聯，健康中心護士姐姐已在回條上蓋了章，並針對上方醫師總評建議勾選了異常的項目，☒其他表示是血壓或脈搏異常，健康中心護士姐姐會再安排重新測量，請勿緊張。

此為正式的醫院報告，請家長於印章中的家長簽章處簽中文全名，明天由同學先行將回條交回健康中心，後續由家長對自己子女行自主健康管理-依醫師總評之建議自行利用放假期間至醫療院所追蹤治療，無需再繳交就醫回條。

如有疑問請於上班時間洽健康中心找護士姐姐 02-26308889#506