

學年度 國立虎尾科技大學 學生健康資料卡

進食 生理期 懷孕或疑似懷孕

學號

| | | | | | | | | | | | |
|--------|----------|--|------------|--|----|---|-------|----------|--|--|--|
| 學生基本資料 | 入學日期 | 年 月 | 就讀系所、班(組)別 | | | | 姓名 | | | | |
| | 出生日期 | 年 月 日 | 血型 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 身分證字號 | | | | |
| | 學制 | <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修推廣部 | | | | | | 學生本人行動電話 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 四技部 <input type="checkbox"/> 二技部 <input type="checkbox"/> 專科部 <input type="checkbox"/> 產攜訓班 <input type="checkbox"/> 碩士班 <input type="checkbox"/> 碩士在職專班 <input type="checkbox"/> 碩士攜手專班 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | | | | | |
| 緊急聯絡人 | 監護人或附近親友 | | 關係 | | 姓名 | | 行動電話 | | | | |

個人疾病史：勾選本人曾患過的疾病

1.無 7.癲癇 13.心理或精神疾病：_____

2.肺結核 8.紅斑性狼瘡 14.癌症：_____

3.心臟病 9.血友病 15.海洋性貧血：_____

4.肝炎 10.蠱豆症 16.重大手術名稱：_____

5.氣喘 11.關節炎 17.過敏物質名稱：_____

6.腎臟病 12.糖尿病 18.其他：_____

高度近視：目前左右眼任一眼有沒有近視大於 500 度？0.無 1.有 2.不知道

領有重大傷病(含罕見疾病)證明卡：0.無 1.有，類別：_____

領有身心障礙手冊：0.無 1.有，類別：_____，等級：1.輕度 2.中度 3.重度 4.極重度

特殊疾病現況或應注意事項：0.無 1.有(請描述)：_____

若有上述特殊疾病尚未痊癒或仍在治療中，請主動告知並提供就診病歷摘要，以作為照護參考

家族疾病史：0.無 1.有，患有重大遺傳性疾病之家屬稱謂_____，疾病名稱：_____ 2.不知道

※請勾選最合適的選項：

1.過去 7 天內(不含假日)，睡眠習慣：①每日睡足 7 小時 ②不足 7 小時 ③時常失眠

2.過去 7 天內(不含假日)，早餐習慣：①都不吃 ②有時吃，吃__天 ③每天吃：(9 點前吃：是 否；9 點後吃：是 否)

3.過去 7 天內，你進行中等強度以上(活動時仍可交談，但無法唱歌)的運動、健身、交通和休閒性身體活動，累計 1 天至少 10 分鐘有幾天？①0 天 ②1 天 ③2 天 ④3 天 ⑤4 天 ⑥5 天 ⑦6 天 ⑧7 天

4.過去一個月內，你吸菸/煙(包括傳統紙菸、電子煙及加熱式菸品等新興菸品)情形？
①不吸菸 ②有時吸菸(可複選：a傳統菸品、b電子煙、c加熱式菸品等)
③每天吸菸(可複選：a傳統菸品、b電子煙、c加熱式菸品等) ④已戒除。

5.過去一個月內，你喝酒情形？①不喝酒 ②有時喝酒 ③每天喝酒(a2 杯以上、b1 杯、c不到 1 杯)
④已戒除，勾選「每天喝酒」者，需進一步選擇每天喝酒杯數，1 杯的定義為啤酒 330ml、葡萄酒 120 ml、烈酒 45 ml。

6.過去一個月內，你嚼檳榔情形？①不嚼檳榔 ②有時嚼檳榔 ③每天嚼檳榔 ④已戒除

7.常覺得憂鬱嗎？①沒有 ②有時 ③時常

8.常覺得焦慮嗎？①沒有 ②有時 ③時常

9.過去 7 天內，你多久排便一次？①每天至少一次 ②兩天 ③三天 ④四天以上

10.過去 7 天內(不含假日)每日除了上課及作功課需要之外，你累積網路使用的時間？①不到 2 小時
②約 2-4 小時 ③約 4 小時以上，__小時

11.你通常一天刷牙幾次？①0 次 ②1 次 ③2 次 ④3 次以上

12.在沒有牙痛或其他口腔不舒服的情況下，你多久會做一次口腔健康檢查？①每半年一次 ②每年一次
③一年以上 ④從來沒有

13.月經情況(女生回答)：有無經痛現象？①沒有 ②輕微 ③嚴重 ④不知道/拒答

自我健康評估

1.過去一個月，一般來說，您認為您目前的健康狀況是？①非常好 ②好 ③一般 ④不好 ⑤非常不好

2.過去一個月，一般來說，您認為您目前的心理健康是？①非常好 ②好 ③一般 ④不好 ⑤非常不好

※目前有哪些健康問題？請敘述：0.無 1.有，是否需學校協助：0.否 1.是

1.為關心您的健康並作為健康促進的參考，請詳細填寫「健康基本資料」。

2.您是否同意衛生保健組在尊重個人隱私的前提下，將體檢結果依教學、輔導、醫療之需要送請相關單位協助追蹤輔導與關懷。同意 不同意

本頁請同學於健檢前自行填寫完畢，並於健檢當日攜至會場

