






大成國小特殊疾病管理紀錄表

姓名: 陳翰		性別: 男	班級	導師簽章
身分證字號: R1255172			一年甲班 > 號	
出生年月日: 99. 15.			二年甲班 > 號	
診斷名稱: 軟骨發育不全.			年 班 號	
就診醫院:			年 班 號	
收案日期: 106. 8. 30			年 班 號	
緊急聯絡人	姓名	關係	連絡電話 1	連絡電話 2
	陳凌	父	0921 038	505>880 #
	顏廷	母	0958 8621	599>866 #
時間	護理紀錄			
106. 8/30.	<p>106. 6. 27 於本校辦理小一特殊需求學生輔導轉銜會議。</p> <p>針對課桌椅、洗臉、廁所等設備與會依學生需求做調整。</p> <p>因軟骨發育不全、四肢短小，學童走路腳會外翻、膝關節彎曲呈O形腿，且有腰痠、下肢痠痛等主訴。復健師建議矯正鞋使用，但因疼痛不適，未持續矯正。建議回診請醫師評估並填寫運動/復健處方建議單，供學校安全評估及課程修正。導師請同學協助注意活動安全，予以管理。</p> <p style="text-align: right;"></p>			
107. 5/1	<p>學童連續數日主訴頭痛，伴溫 36.3 ~ 37.3 度，就醫家長表稱就醫診斷鼻竇炎，疑因右側構造改瓦管短小引起副感染。衛教避免上呼吸道疫病，個人衛生等。</p> <p style="text-align: right;"></p>			

校護理師  衛生組長:  學務主任:  校長: 