

高雄市私立寶仁幼兒園 就醫回條 (請自行影印)

◎配合防疫，為掌握寶貝身體狀況，有就醫需求之幼兒，請務必攜帶此表◎

◎入園前繳給班導師／辦公室人員◎

一、個案基本資料：(家長／老師請填寫)

- 班級：大一班 大二班 中班 小班 幼班 學生姓名：_____
- 發病時間：____月____日____點____分 (出現發燒、腹瀉、嘔吐...等症狀第一天)
- 身體狀況 (家長／老師協助勾選)
 - 發燒，耳溫_____ 咳嗽 嘔吐 打噴嚏 流鼻涕 腹瀉 腹痛 全身痠痛
 - 倦怠 頭痛 其他：_____

二、醫師檢查結果：

<input type="checkbox"/> 疑似腸病毒	<input type="checkbox"/> 腸病毒	<input type="checkbox"/> 疑似病毒性腸胃炎	<input type="checkbox"/> 病毒性腸胃炎
<input type="checkbox"/> 疑似水痘	<input type="checkbox"/> 水痘	<input type="checkbox"/> 疑似腸胃型感冒	<input type="checkbox"/> 腸胃型感冒
<input type="checkbox"/> 疑似猩紅熱	<input type="checkbox"/> 猩紅熱	<input type="checkbox"/> 疑似流感	<input type="checkbox"/> 流感
<input type="checkbox"/> 上呼吸道症狀 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨發 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 鼻塞		<input type="checkbox"/> 過敏	
<input type="checkbox"/> 其他：			

三、醫師建議：

- 法定傳染病高傳染力，需在家自主管理 7 天
- 目前具傳染力，須再觀察，建議在家中休息至症狀解除
- 可正常上學，配合戴口罩、分區照護..
- 其他：

♥醫師/院所簽章：

♥就診日期： 年 月 日

◎備註：

- ✓ 學校為團體生活，幼兒彼此接觸密切，為防交叉感染，維護幼兒健康，請家長共同落實生病不上學。
- ✓ 依據高雄市衛生局公告
 - 診斷為法定傳染疾病 (如：腸病毒或疑似腸病毒)，請讓幼兒在家休息 7 天(含假日)。幼兒園於一週內同一班級有二名以上 (含二名) 幼童經醫師臨床診斷為手足口病，或疱疹性咽峽炎，或疑似腸病毒感染時，該班級應停課七天。
 - 診斷為流感，則應持續休養至未用退燒藥下退燒後至少 24 小時，才能返回上學
 - 診斷為腸胃炎(病毒性腸胃炎、諾羅病毒或有嘔吐腹瀉等腸胃道症狀)請盡量讓幼兒休息至症狀解除至少 48 小時後再恢復上學。
 - 診斷為水痘請停課 7 天，或是直到水疱變乾為止，以免把病毒傳染給校內其他同學。

★寶仁全體幼兒健康，須靠你我共同守護★