

花蓮縣 111 學年度學生健康檢查報告書

花蓮縣 111 學年度公立國中、國小學校學生健康檢查，在花蓮縣政府教育處、花蓮縣各級中、小學學校與慈濟醫學中心醫療團隊通力合作下，歷經二個多月，順利完成。檢查範圍包含花蓮縣 13 個鄉鎮市，104 所國小及 25 所國中，合計受檢人數共計 7,768 人。針對此次一、四、七年級的學童所做的檢查結果摘錄如下：

一、檢查結果統計表

性別分析表

項目	一年級		四年級		七年級		合計	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
人數	1,414	1,280	1,356	1,264	1,293	1,161	4,063	3,705
佔率	52.5%	47.5%	51.8%	48.2%	52.7%	47.3%	52.3%	47.7%

一年級前十大異常項目表

排名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
異常項目	牙科異常	體位評值不佳	視力不良	心電圖異常	耳垢栓塞	包皮異常	蟯蟲陽性	脊柱側彎	青蛙肢	心雜音
異常比率	61.66%	32.00%	18.19%	10.99%	10.88%	6.79%	6.57%	5.57%	3.41%	2.60%

四年級前十大異常項目表

排名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
異常項目	牙科異常	體位評值不佳	視力不良	耳垢栓塞	青蛙肢	脊柱側彎	包皮異常	蟯蟲陽性	聽力異常	尿液篩檢異常
異常比率	65.10%	37.14%	24.40%	10.20%	9.60%	6.80%	6.60%	3.40%	2.70%	2.40%

七年級前十大異常項目表

排名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
異常項目	牙科異常	體位評值不佳	視力不良	青蛙肢	耳垢栓塞	尿液篩檢異常	脊柱側彎	包皮異常	視力矯治不良	皮膚其他異常
異常比率	57.66%	37.29%	26.77%	14.10%	8.39%	7.54%	6.81%	4.87%	3.42%	2.57%

一年級近三年前十大異常項目表

排名	109 年		110 年		111 年	
	異常項目	異常比率	異常項目	異常比率	異常項目	異常比率
1	牙科異常	65.28%	牙科異常	62.59%	牙科異常	61.66%
2	體位評 值不佳	29.86%	體位評 值不佳	28.44%	體位評 值不佳	32.00%
3	視力不良	16.31%	視力不良	19.52%	視力不良	18.19%
4	耳鼻喉 其他異常	22.35%	心電圖 異常	12.97%	心電圖 異常	10.99%
5	包皮異常	13.40%	耳鼻喉 其他異常	6.97%	耳垢 栓塞	10.88%
6	心電圖 異常	11.33%	蟯蟲陽性	6.62%	包皮異常	6.79%
7	蟯蟲陽性	6.31%	包皮異常	4.71%	蟯蟲陽性	6.57%
8	脊柱側彎	3.27%	扁桃腺腫大	2.93%	脊柱側彎	5.57%
9	青蛙肢	3.23%	脊柱側彎	2.89%	青蛙肢	3.41%
10	扁桃腺 腫大	2.53%	青蛙肢	2.31%	心雜音	2.60%

四年級近三年前十大異常項目表

排名	109 年		110 年		111 年	
	異常項目	異常比率	異常項目	異常比率	異常項目	異常比率
1	牙科異常	60.80%	牙科異常	60.00%	牙科異常	65.10%
2	體位 評值不佳	36.78%	體位 評值不佳	39.10%	體位 評值不佳	37.14%
3	視力不良	24.40%	視力不良	23.40%	視力不良	24.40%
4	包皮異常	14.40%	青蛙肢	6.30%	耳垢 栓塞	10.20%
5	青蛙肢	8.70%	耳鼻喉 其他異常	6.00%	青蛙肢	9.60%
6	耳鼻喉 其他異常	7.40%	脊柱側彎	4.50%	脊柱側彎	6.80%
7	脊柱側彎	4.90%	包皮異常	4.10%	包皮異常	6.60%
8	蟯蟲陽性	3.20%	蟯蟲陽性	3.40%	蟯蟲陽性	3.40%
9	尿液 篩檢異常	2.50%	尿液 篩檢異常	2.50%	聽力異常	2.70%
10	扁桃腺 腫大	2.40%	皮膚 其他異常	2.10%	尿液 篩檢異常	2.40%

七年級近三年前十大異常項目表

排名	109 年		110 年		111 年	
	異常項目	異常比率	異常項目	異常比率	異常項目	異常比率
1	牙科異常	50.56%	牙科異常	62.82%	牙科異常	57.66%
2	體位 評估不佳	33.63%	體位 評估不佳	40.57%	體位 評估不佳	37.29%
3	視力不良	24.22%	視力不良	25.14%	視力不良	26.77%
4	青蛙肢	10.90%	青蛙肢	11.14%	青蛙肢	14.10%
5	包皮異常	8.43%	脊柱側彎	7.19%	耳垢 栓塞	8.39%
6	尿液 篩檢異常	8.22%	尿液 篩檢異常	6.59%	尿液 篩檢異常	7.54%
7	脊柱側彎	6.06%	視力 矯治不良	3.58%	脊柱側彎	6.81%
8	耳鼻喉 其他異常	5.47%	耳鼻喉 其他異常	2.60%	包皮異常	4.87%
9	視力 矯治不良	3.20%	皮膚 其他異常	2.07%	視力 矯治不良	3.42%
10	扁桃腺 腫大	2.27%	辨色力 異常	1.77%	皮膚 其他異常	2.57%

二、總評及建議：

1、111 學年學童一、四、七年級學生健康問題前三名為「牙科異常」、「體位評估不佳」、「視力不良」，牙科異常主要為齲齒，體位評估不佳以男性及肥胖為主；另「耳垢栓塞」佔全年級十大排名前五名；「尿液篩檢異常」以七年級異常佔率 8.19%最高，其中以「尿潛血」佔 4.24%最多，「尿蛋白」3.37%次之，「尿糖」0.18%最低，尿潛血異常又以女生佔 70.2%最多，建議學校端宜再加強檢體採集，及保存應依標準程序進行，如女同學應避免於生理期週期採集檢體，避免產生「尿潛血」偽陽性。

2、牙科異常：

齲齒會影響口腔健康，可能致使孩童疼痛、感染化膿、恆牙發育不良等，乳齒有蛀牙的患者，有高達三倍的機會其恆齒列也會出現蛀牙。除此之外，蛀牙並非單一病因就會致病，不只是吃太多糖果或是沒刷牙而已，蛀牙有多種致病因素，也是疾病與健康天秤兩端的失衡，一旦往危險一端傾斜，口腔短時間就能變成容易蛀牙的環境、讓容易齲蝕牙齒的細菌成為一方之霸—優勢菌種。「為什麼總是在補牙？為什麼孩子一直在蛀牙？」顯然牙齒有問題才尋求治療的模式，沒有辦法扭轉持續蛀牙的命運。定期牙齒健檢讓牙醫師評估孩子

的蛀牙風險，才能提供完善的治療計畫、推薦適合的預防策略，以達到更好的治療成果，就像是訂正考卷，因材施教並且針對弱項加強，才有機會反敗為勝。每天使用兩次的含氟牙膏刷牙是低劑量、高頻率的氟化物暴露，是預防齲齒相當經濟實惠的方法。含氟牙膏搭配其他氟化物(飲水加氟、氟漆、氟膠或含氟漱口水等)，比起只用含氟牙膏的組別，預防效果更佳。即使有補充氟錠用、定塗氟、使用含氟漱口水，每個孩童都要每天兩次1000ppm含氟牙膏刷牙。使1000ppm含氟牙膏刷牙，從小建立健康的口腔環境，提升孩童生活品質。適當營養攝取與顎顏面正常發育，利於身心的健全發展，良好的口腔衛生也影響學業表現與人際關係。蛀牙減少，避免不必要的治療與牙科恐懼，與牙醫師建立良好關係，互利雙贏。

3、體位評值不佳(肥胖)：

隨著國人飲食習慣改變,外食比率增加，孩童體位評值不佳比率亦有逐年上升趨勢，應列為重要管理議題；會導致肥胖的因素有很多，包括遺傳、環境、代謝、生活型態、以及飲食習慣皆扮演了息息相關的角色。然而大於90%的個案其原因是不明的，而低於10%的個案則是與賀爾蒙或遺傳因素有關。肥胖問題會有多種隱藏的疾病如骨骼異常、呼吸道疾病、醣類代謝異常、心理與社會障礙、心臟病及高血壓等等，因此對此應多重視。兒童及青少年肥胖篩檢及健康照護，不宜以「少吃一點、多動一點」來應對。理想的兒童或青少年減重計畫必須包括：維持正常的身高生長、安全的生理代謝、保存瘦體質及盡可能減少飢餓感、不致於引起精神上的問題等，宜諮詢醫師採用整合醫療模式,協助孩童健康減重。

4、視力不良：

眼睛是靈魂之窗，是每個人與外界溝通的最重要橋樑，更是重要的學習器官，做好視力保健必須從小做起。出生至3歲是人類視力發育最重要的階段，其後至5歲視力仍繼續緩慢的發育，至10歲(有的學者說12歲)視力發育便達到成熟階段，如無其他病變應可終其一生維持正常之視力。預防近視與視力保健的7個方法：

- (1)每日戶外活動2-3小時以上。
- (2)未滿2歲兒童避免看螢幕，2歲以上每日不要超過1小時。
- (3)用眼30分鐘，休息10分鐘，看書保持35-45公分距離。
- (4)讀書光線要充足，坐姿要正確。
- (5)均衡飲食，天天五蔬果。
- (6)每年定期1-2次檢查視力。
- (7)照明勿昏暗或太明亮刺眼。

5、耳垢栓塞：

耵聍，俗稱「耳屎」「耳垢」，為外耳道軟骨部上的耵聍腺所產生的淡黃色粘稠分泌物，有殺菌、抑制真菌生長及保護外耳道皮膚和粘附灰塵、小蟲的作用。正常時在外耳道皮膚表面附有很薄的一層耵聍，在空氣中乾燥形成薄片，借由咀嚼、張口的動作會自然脫落排出。若耵聍在外耳道內積聚過多，會影響聽力或誘發炎症，則稱為耵聍栓塞。耵聍塊因大小及部位不同而症狀有異，量少可無症狀。量多完全阻塞外耳道時，可有耳閉塞感及聽力減退，耵聍壓迫鼓膜時可引起耳鳴或眩暈，若外耳道後壁迷走神經分支遭受刺激，可引起反射性咳嗽，水液進入外耳道時，浸泡耵聍、使其膨脹、可使症狀加重。引起耳痛或發生炎症。有症狀者直接就近至耳鼻喉科診所取出，可獲得立即性改善。

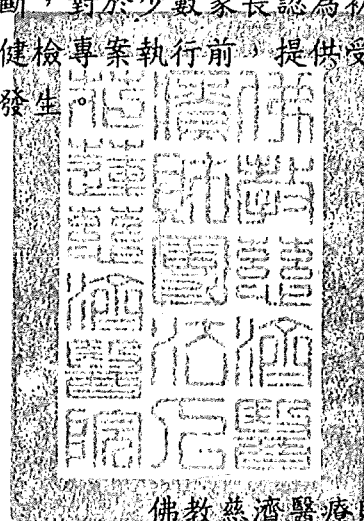
三、結語：

花蓮慈濟醫院已連續辦理花蓮縣學童健檢18年，每年的健檢慈院均派出經驗豐富的醫療團隊到校進行學童健檢，與各校承辦人員建立良好合作默契，檢查流程順暢有效率。檢查過程，總會發現有部份弱勢學童可能因家庭變故缺乏照顧，而影響疾病的早期發現及治療，極需進一步的醫療及社會資源的關懷介入，慈院小兒醫療專科設置完善，且有慈濟基金會做為扶助經濟弱勢貧病孩童的經濟支援後盾，可提供有需要的孩童們及早接受醫療照顧，找回健康。

學童身體健康檢查的目的,是以低成本的篩檢方式，找出有健康疑慮的個案，以期能幫助學童即早接受治療並預防疾病發生。所以第一線篩檢醫師，於初篩有疑慮時，會建議轉介至適當的醫療專科，做進一步檢查及診斷治療，不可避免會有部份的個案，在進一步檢查之後，判定為不需進一步處置的個案，學童健檢僅為初步篩檢，並非最終診斷，對於少數家長認為初檢結果與複檢不符，為醫院誤判情事，建請能於該健檢專案執行前，提供受檢學生家長正確的健康檢查目的，以減少類似誤會發生。

此致

花蓮縣政府教育處

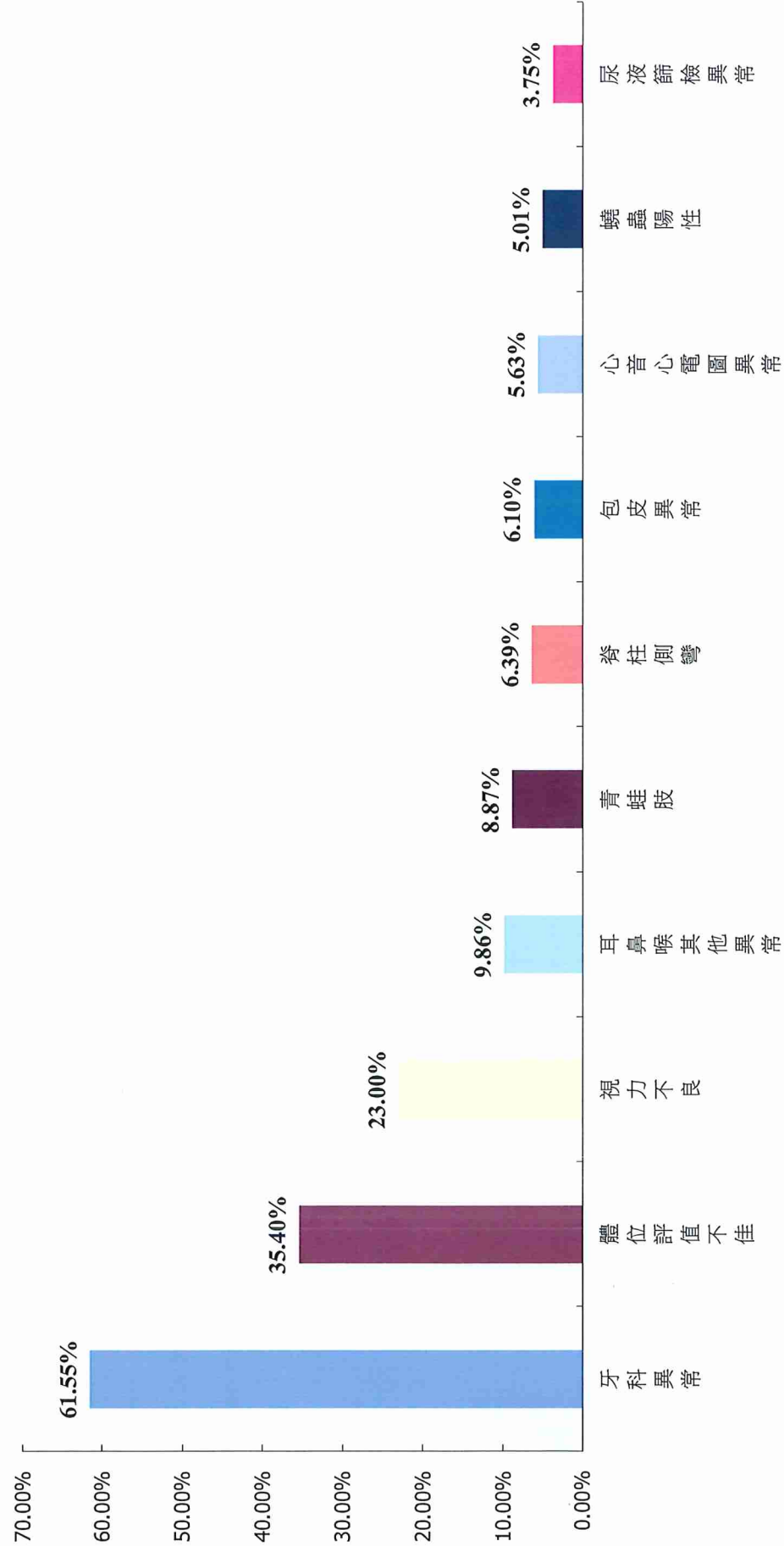


佛教慈濟醫療財團法人

花蓮慈濟醫院

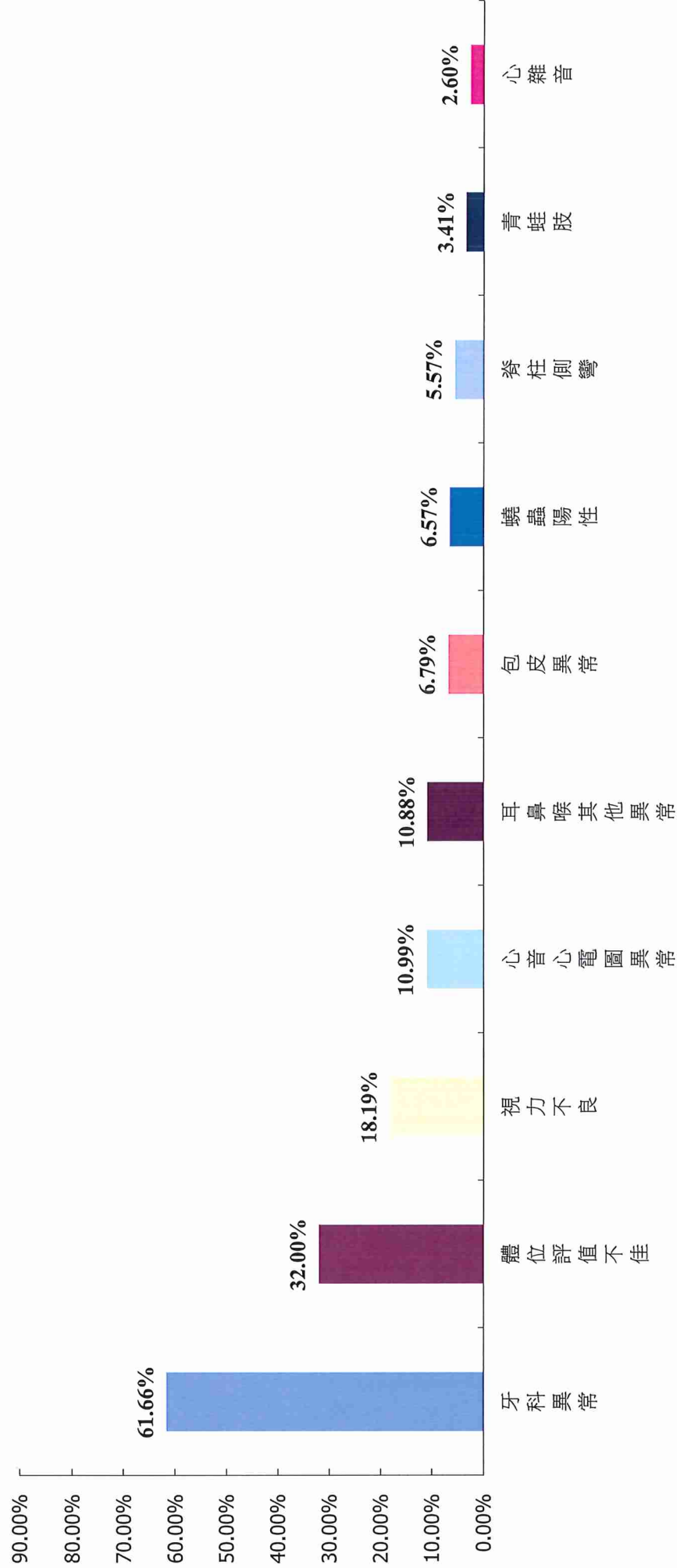
111.12.08

一、四、七年級十大異常項目統計總表
 花蓮縣111學年度公私立學校學生健康檢查(總受檢人數：7,768人)



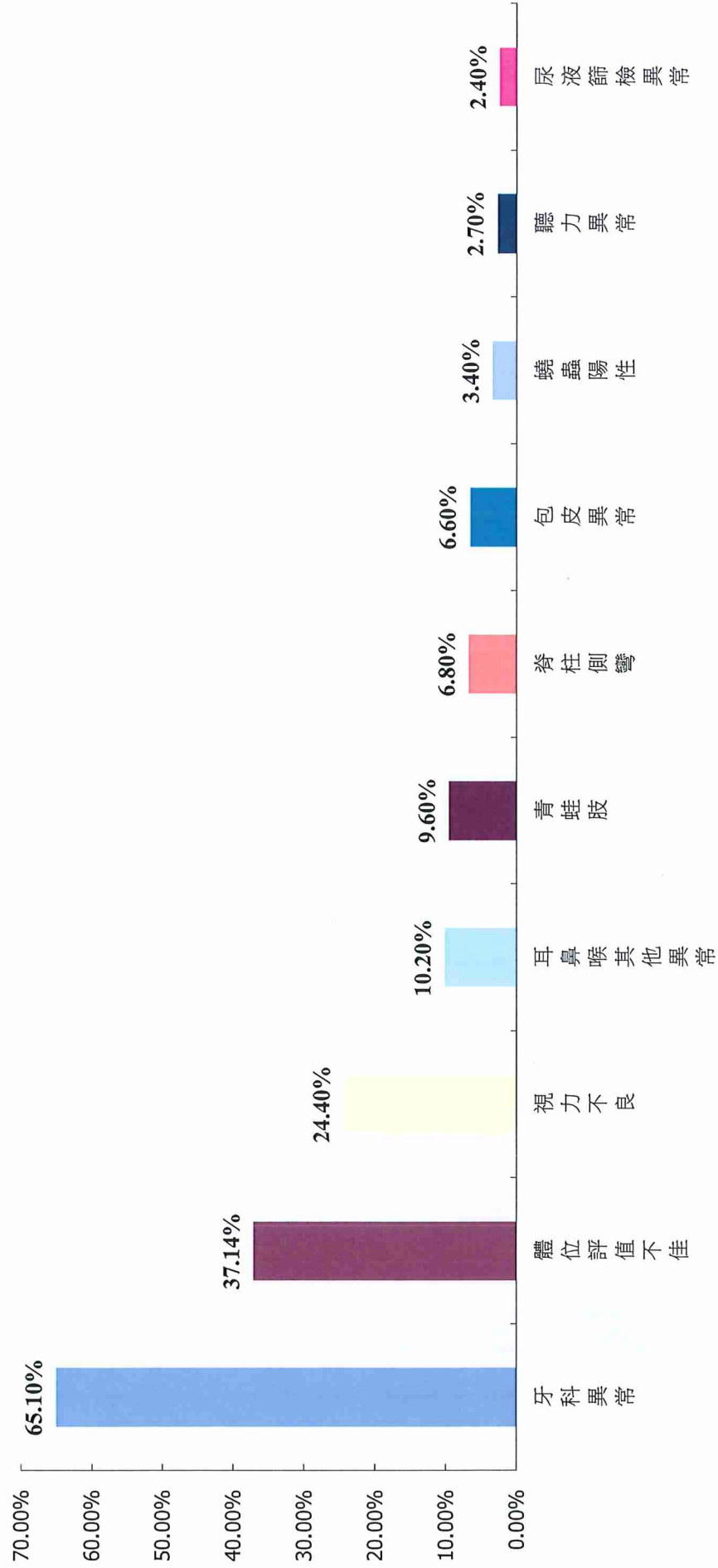
異常項目	牙科異常	體位評估不佳	視力不良	耳鼻喉其他異常	青蛙肢	脊柱側彎	包皮異常	心音心電圖異常	蟯蟲陽性	尿液篩檢異常
異常人數	4,781	2,750	1,787	766	689	496	248	299	266	291
異常比率	61.55%	35.40%	23.00%	9.86%	8.87%	6.39%	6.10%	5.63%	5.01%	3.75%

一年級十大異常項目統計總表
 花蓮縣111學年度公立學校學生健康檢查(總受檢人數：2,694人)



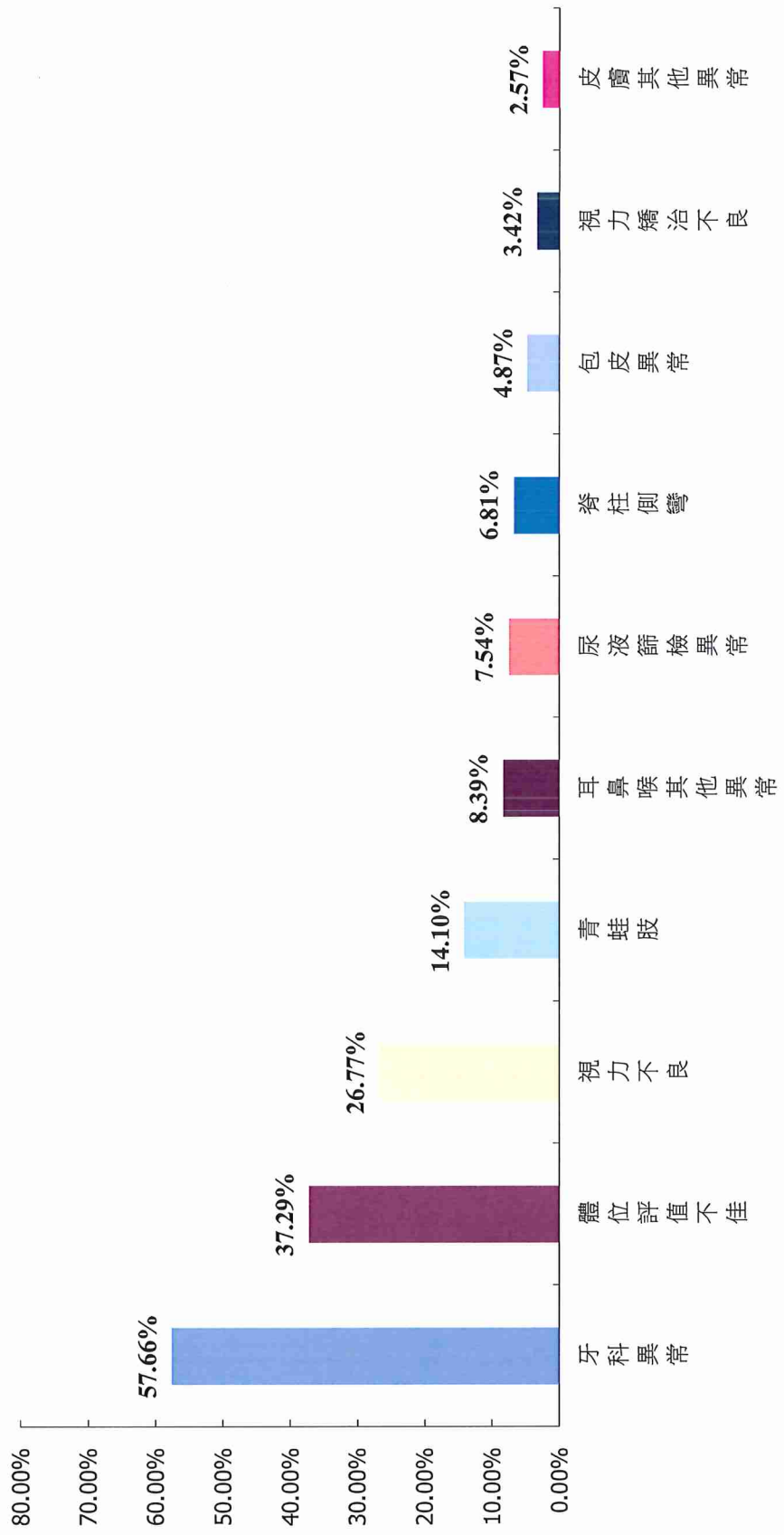
異常項目	牙科異常	體位評估不佳	視力不良	心音心電圖異常	耳鼻喉其他異常	包皮異常	蟯蟲陽性	脊柱側彎	青蛙肢	心雜音
異常人數	1,661	862	490	296	293	96	177	150	92	70
異常比率	61.66%	32.00%	18.19%	10.99%	10.88%	6.79%	6.57%	5.57%	3.41%	2.60%

四年級十大異常項目統計總表
 花蓮縣111學年度公立學校學生健康檢查(總受檢人數：2,620人)



異常項目	牙科異常	體位評估不佳	視力不良	耳鼻喉其他異常	青蛙肢	脊柱側彎	包皮異常	蟯蟲陽性	聽力異常	尿液篩檢異常
異常人數	1,705	973	640	267	251	179	89	89	72	63
異常比率	65.10%	37.14%	24.40%	10.20%	9.60%	6.80%	6.60%	3.40%	2.70%	2.40%

七年級十大異常項目統計總表
 花蓮縣111學年度公立學校學生健康檢查(總受檢人數：2,454人)



異常項目	牙科異常	體位評估不佳	視力不良	青蛙肢	耳鼻喉其他異常	尿液篩檢異常	脊柱側彎	包皮異常	視力矯治不良	皮膚其他異常
異常人數	1,415	915	657	346	206	185	167	63	84	63
異常比率	57.66%	37.29%	26.77%	14.10%	8.39%	7.54%	6.81%	4.87%	3.42%	2.57%

本縣各鄉鎮 111 學年度國中小學生體位過輕一覽表(依衛福部 102 年修訂標準)

111 學年度	體位過輕率	排名		體位過輕率	排名
花蓮縣	8.09		全國平均	8.81	
花蓮市	8.91	4	壽豐鄉	10.21	2
吉安鄉	9.27	3	光復鄉	7.4	
新城鄉	7.54		豐濱鄉	13.33	1
鳳林鎮	5.87		瑞穗鄉	5.5	
玉里鎮	6.35		富里鄉	6.44	
秀林鄉	2.93		卓溪鄉	3.21	
萬榮鄉	2.68				

本縣各鄉鎮 111 學年度國中小學生體位過重一覽表(依衛福部 102 年修訂標準)

111 學年度	體位過重率	排名		體位過重率	排名
花蓮縣	12.61		全國平均	12.38	
花蓮市	12.34		壽豐鄉	11.27	
吉安鄉	12.31		光復鄉	12.83	
新城鄉	10.79		豐濱鄉	8.67	
鳳林鎮	14.68	4	瑞穗鄉	12.33	
玉里鎮	12.33		富里鄉	14.35	5
秀林鄉	17.02	2	卓溪鄉	15.71	3
萬榮鄉	18.77	1			

本縣各鄉鎮 111 學年度國中小學生體位肥胖率一覽表(依衛福部 102 年修訂標準)

111 學年度	體位肥胖率	排名		體位肥胖率	排名
花蓮縣	15.78		全國平均	15.21	
花蓮市	14.36		壽豐鄉	16.58	
吉安鄉	14.57		光復鄉	16.45	
新城鄉	17.46		豐濱鄉	10	
鳳林鎮	22.35	2	瑞穗鄉	19	4
玉里鎮	18.55	5	富里鄉	18.3	
秀林鄉	15.69		卓溪鄉	24.04	1
萬榮鄉	20.31	3			

本縣各鄉鎮 111 學年度國中小學生裸視視力不良率一覽表

111 學年度	裸視視力不良率	排名		裸視視力不良率	排名
花蓮縣	47.88		全國平均	53.67	
花蓮市	57.07	1	壽豐鄉	33.69	
吉安鄉	49.59	2	光復鄉	38.15	
新城鄉	43.32		豐濱鄉	31.13	
鳳林鎮	39.19		瑞穗鄉	31.89	
玉里鎮	43.76		富里鄉	35.76	
秀林鄉	22.65		卓溪鄉	15.77	
萬榮鄉	20.99				

本縣各鄉鎮 111 學年度國中小學生未治療齲齒率一覽表

111 學年度	未治療齲齒率	排名		未治療齲齒率	排名
花蓮縣	46.05		全國平均	27.33	
花蓮市	38.98		壽豐鄉	57.36	
吉安鄉	44.47		光復鄉	40.09	
新城鄉	63.81	4	豐濱鄉	32.56	
鳳林鎮	41.97		瑞穗鄉	62.69	5
玉里鎮	47.99		富里鄉	31.95	
秀林鄉	77.39	1	卓溪鄉	74.75	3
萬榮鄉	75.95	2			

花蓮縣 112 學年度健康促進學校校群重點議題一覽表

(校群工作分配將於開學後由各校群開會調整)

編號	校群	重點議題
1	花蓮市 1 區	視力保健
2	花蓮市 2 區	視力保健
3	新城區	菸癮防治
4	秀林區	口腔衛生 性教育(含愛滋防治)
5	吉安區	視力保健
6	壽豐 1 區	健康體位(過輕)
7	壽豐 2 區	健康體位(過輕)
8	鳳林區	健康體位(肥胖)
9	光復區	心理健康促進
10	豐濱區	健康體位(過輕)
11	瑞穗區	健康體位(肥胖)
12	萬榮區	口腔衛生 健康體位(過重肥胖)
13	卓溪區	口腔衛生 健康體位(肥胖)
14	富里區	健康體位(肥胖)
15	玉里 1 區	健康體位(肥胖)
16	玉里 2 區	全民健保(正確用藥)

111 學年度學生健康檢查觀察員及內部稽查檢討會

初步會議紀錄

一、日期：111 年 11 月 30 日(星期三)

二、時間：下午 2 點~下午 5 點

三、地點：花蓮縣政府教育處貴賓室

四、主席：教育處體健科 呂蘭英營養師 記錄：玉東國中 張美娟護理師

五、討論：

針對 111 學年度健康檢查，彙整各場次健檢觀察員及內部稽查小組結果及建議如下：

(一)場地及人數安排：

- 1、大多學校都不希望排最後一場，怕學校會有需補檢的學生。
- 2、10 月 18 日化仁國中場次延滯至 12:40 才完成健檢，影響部分學生午餐時間，醫院表示因增加其他場次補檢學生，且此場次醫師看診較為仔細，才會延遲完成健檢。
- 3、11 月 21 日慈濟健檢團隊至宜昌國小，發現場地凌亂，且學生 08:20 以後才到說是因為學生要刷牙漱口。

因應對策：

- 1、將請健檢得標醫院確實安排補檢學生至醫院檢查，並針對最後一場次學校及未受檢學生給予補檢協助。
- 2、加強場地學校確實進行場地布置，下年度將加強稽查有缺失之場次，以確認改善情形。

(二)健康檢查前置資料：

1、健康檢查紀錄表及檢體標籤部分：

- (1)部分學校檢體標籤格式仍自創，不願依規定配合，增加醫院端當日檢查身分查核及建檔時的困難(忠孝國小、國風國中)。
- (2)部分學校健康卡未完整填寫，增加醫院端當日檢查身分查核及建檔時的困

難(光華、太巴塢等)

(3)部分學校未依規定提供正確格式之 web 電子檔，導致院方無法匯入資料學生基本健檢資料(國風國中、明利國小)。

因應對策：

(1)健檢說明會時，加強宣導各校依院方製作的標籤為主，不足或缺少的部分(院方來不及印製)才由校方製作。請各校務必提供 web 電子檔格式供醫院匯入學生資料。

(2)請各校校護務必確實填寫及檢視健康紀錄表上學生基本資料並更新，將於健檢說明會等相關會議再次提醒各校。

(三)檢體收集：

1、 部分學校檢體送檢時間過晚且未依規定保存(海星國中)。

2、 部分學校檢體未標示姓名、身分證字號、錯標受檢人資料(忠孝國小及壽豐、宜昌、新城、化仁國中)或註明為複檢檢體(嘉里國小)

因應對策：請學校務必確實依規定保存檢體，送檢體時務必確實核對相關資料將於健檢說明會等相關會議再次提醒各校。

(三) 因故未健檢者，請各校護理師務必控管學童補檢情形，避免影響學童健康及權利，及一般性補助款考核

六、臨時動議：無

七、主席結論：謝謝今天大家踴躍的出席，會議也討論出健檢稽查中出現的問題，期許未來學生健康檢查在所有稽查員的努力支持下，嘉惠學子。

八、散會