

沐恩中學家長通告(二零零五/二零零六/零九)

有關學生病歷資料

敬啟者：

- (1) 鑑於學校若能了解、掌握學生之健康狀況及病歷資料，遇有突發事件時方可作出適當之緊急處理，現請 貴家長詳細填寫附上之學生病歷表，以備一時之需。又學生如因傷、病欲申請豁免上體育課，必須具備醫生證明書，並填寫病歷表乙項。如甲、乙項不適用，亦請填寫學生姓名、班別及簽名交還。病歷表填妥後請交 貴子弟於九月五日交回班主任。表上一切有關學生健康之資料，校方當作適當之保密，務請放心。
- (2) 為更了解新入學同學的健康狀況，所有中一及各級新生須於九月五日前將針咭影印本交班主任收。
- (3) 衛生署就學童患上傳染病之處理方法，提出多項建議。現將各種傳染病名稱連同潛伏期之資料，以及在何種情況下應禁止病童上學之指示，附列於下表：

傳染病	潛伏期(日)	禁止病童上學
桿菌痢疾	1-7	遵從醫生建議
水痘	14-21	直至水泡完全變乾為止或遵從醫生建議
霍亂	1-5	直至醫生證明不傳染為止
白喉	2-7	直至醫生證明不傳染為止
麻疹	7-18	由發疹後四日
腦膜炎球菌感染	2-10	直至醫生證明不傳染為止
腮腺炎	12-25	面部發生紅腫後九日
小兒麻痺症	7-14	直至醫生證明不傳染為止
德國麻疹	14-23	由發疹後七日
猩紅熱	1-3	遵從醫生建議
傷寒病	7-21	遵從醫生建議
甲型肝炎	15-50	遵從醫生建議
百日咳	7-10	直至醫生證明不傳染為止
手足口病	3-7	直至醫生證明不傳染為止
結膜炎(紅眼症)	1-3	直至醫生證明不傳染為止
結核病	不定	遵從醫生建議

台端若對上述事項有任何疑問，請致電本校查詢(電話：26673129)

此 致

貴家長

沐恩中學校長

謹啟

二零零五年九月一日

學生病歷表(2005-2006)

學生姓名：(英文) _____ 班別及學號： _____ ()

(中文) _____ 性別： _____

甲、 如學生曾患有以下疾病，請填下表及列出詳情：

	患病時年齡	疾病資料	至2005年9月仍有此症 請加「✓」號
六磷酸葡萄糖脫氫酶素 (G6PD)缺乏症			
哮喘			
肺氣腫			
羊癇			
高熱引致抽搐			
腎病			
心臟病			
糖尿病			
聽覺不健全			
血友病			
貧血			
其他血病			
藥物敏感			
疫苗敏感			
食物敏感			
其他敏感			
肺結核			
肝炎			
小手術			
大手術			
其他			

乙、 倘認為學生不適宜上體育課或參加任何其他類型的學校活動，請填妥下表，具體說明並附上醫生證明書：

	全年／部份時間	原因
不適宜上體育課		
不適宜參加下列活動 (請註明)： _____ _____		

丙、 其他補充資料： _____

家長／監護人姓名： _____

日期： _____

家長／監護人簽名： _____

