

## 學生宿舍發燒個案速報單

通報單位： <input type="checkbox"/> 北區 <input type="checkbox"/> 東區 <input type="checkbox"/> 南區 <input type="checkbox"/> 女二舍 <input type="checkbox"/> 竹軒 <input type="checkbox"/> 博愛宿舍																					
通報姓名：	職稱： <input type="checkbox"/> 宿舍管理輔導員 <input type="checkbox"/> 助教      聯絡電話：																				
通報時間：_____年_____月_____日_____時_____分（請以 0-23 時表示）																					
個案資料：寢室號 _____ 姓名 _____ 系所 _____ 聯絡電話：_____																					
事件(病情)摘要：																					
主要 症 狀	<input type="checkbox"/> 呼吸道 <table style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/>發燒</td> <td><input type="checkbox"/>咳嗽</td> <td><input type="checkbox"/>喉嚨痛</td> <td><input type="checkbox"/>呼吸急促</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>流鼻涕</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>突然發病有發燒（爾溫超過 38°C）</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>呼吸道感染</td> <td><input type="checkbox"/>肌肉酸痛</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>頭痛</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>極度倦怠感</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>咳嗽持續 3 週</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>其他（請說明）</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 發燒	<input type="checkbox"/> 咳嗽	<input type="checkbox"/> 喉嚨痛	<input type="checkbox"/> 呼吸急促	<input type="checkbox"/> 流鼻涕	<input type="checkbox"/> 突然發病有發燒（爾溫超過 38°C）			<input type="checkbox"/> 呼吸道感染	<input type="checkbox"/> 肌肉酸痛	<input type="checkbox"/> 頭痛		<input type="checkbox"/> 極度倦怠感	<input type="checkbox"/> 咳嗽持續 3 週			<input type="checkbox"/> 其他（請說明）			
	<input type="checkbox"/> 發燒	<input type="checkbox"/> 咳嗽	<input type="checkbox"/> 喉嚨痛	<input type="checkbox"/> 呼吸急促																	
	<input type="checkbox"/> 流鼻涕	<input type="checkbox"/> 突然發病有發燒（爾溫超過 38°C）																			
	<input type="checkbox"/> 呼吸道感染	<input type="checkbox"/> 肌肉酸痛	<input type="checkbox"/> 頭痛																		
<input type="checkbox"/> 極度倦怠感	<input type="checkbox"/> 咳嗽持續 3 週																				
<input type="checkbox"/> 其他（請說明）																					
<input type="checkbox"/> 腸道 <table style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/>腹瀉</td> <td><input type="checkbox"/>嘔吐</td> <td><input type="checkbox"/>水瀉</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>黏液狀或血絲便</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/>其他（請說明）：</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 腹瀉	<input type="checkbox"/> 嘔吐	<input type="checkbox"/> 水瀉	<input type="checkbox"/> 黏液狀或血絲便			<input type="checkbox"/> 其他（請說明）：														
<input type="checkbox"/> 腹瀉	<input type="checkbox"/> 嘔吐	<input type="checkbox"/> 水瀉																			
<input type="checkbox"/> 黏液狀或血絲便																					
<input type="checkbox"/> 其他（請說明）：																					
<input type="checkbox"/> 不明原因發燒 <table style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/>耳溫超過 38°C</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>其他（請說明）</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 耳溫超過 38°C	<input type="checkbox"/> 其他（請說明）																			
<input type="checkbox"/> 耳溫超過 38°C																					
<input type="checkbox"/> 其他（請說明）																					
<input type="checkbox"/> 其他 <table style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/>流感快速篩檢呈陽性</td> <td><input type="checkbox"/>其他症狀：</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 流感快速篩檢呈陽性	<input type="checkbox"/> 其他症狀：																			
<input type="checkbox"/> 流感快速篩檢呈陽性	<input type="checkbox"/> 其他症狀：																				
<p><b>一、處理措施：</b></p> <input type="checkbox"/> 量體溫、戴口罩。 <input type="checkbox"/> 通報衛生保健組(校內分機 51199, 31906, Fax5727531) <input type="checkbox"/> 通報教官室(校內分機 50702, 31339) <input type="checkbox"/> 協助連絡計程車，護送就醫。 <input type="checkbox"/> 隔離寢室安排，辦理進住事宜。 <input type="checkbox"/> 環境清消(12%漂白水以 1：200 稀釋為 500-600PPM 次氯酸鈉清潔消毒)																					
<p><b>二、簡易衛生教育：</b></p> <input type="checkbox"/> 注意體溫變化，依需要戴口罩就醫診治休養(交大診所診治時間：週一至週五下午 2：00-5：00)。 <input type="checkbox"/> 健康自我管理配合相關單位追蹤。 <input type="checkbox"/> 勤洗手並保持良好生活、衛生習慣，宿舍大門備有乾性洗手液提供使用。 <input type="checkbox"/> 注意呼吸道衛生與咳嗽禮節，除上課外少去公共場所、人群聚集、空氣不流通處。																					
<p><b>三、其他</b></p> <input type="checkbox"/> 宿舍群聚感染疫情調查 <input type="checkbox"/> 採集環境檢體 <input type="checkbox"/> 其他（請說明）																					
承辦人：	單位主管：      會簽單位：																				