

# 114 年「臺北市國小學童氣喘高危險群過敏原篩檢計畫」

## 【計畫流程】

| 事 項   | 負責人員               | 預計執行時間             |
|---|--------------------|--------------------|
| 寄送「 <u>過敏篩檢與檢驗家長同意書</u> 」至各小學健康中心，並附上 <u>回郵信封</u> 。   | 臺北市立聯合醫院<br>個管師    | 114/4/28-114/5/12  |
| 請學校協助發放「過敏篩檢與檢驗家長同意書」給國小學一年級學童。   | 各學校健康中心<br>(或權責單位) | 114/5/1-114/5/30   |
| 同意參與計畫者，請家長填妥同意書，掃描同意書所附「 <u>線上問卷 QR code</u> 」填寫線上問卷。  | 學童家長               | 114/5/1-114/5/30   |
| 請學校協助回收同意書後放入本院提供之 <u>回郵信封</u> 以 <u>掛號郵寄</u> 回臺北市立聯合醫院。   | 各學校健康中心<br>(或權責單位) | <u>114/5/30 前</u>  |
| 根據問卷結果判定學童是否為「氣喘高風險群」，執行氣喘高風險學生造冊並協助開立檢驗抽血單。  | 臺北市立聯合醫院<br>個管師    | 114/5/1-114/6/6    |
| 寄送「 <u>過敏檢驗通知單</u> 」與「 <u>抽血檢驗單</u> 」至各國小健康中心。  | 臺北市立聯合醫院<br>個管師    | 114/5/1-114/6/6    |
| 請學校協助發放「 <u>過敏檢驗通知單</u> 」與「 <u>抽血檢驗單</u> 」給「氣喘高風險群」學童。  | 各學校健康中心<br>(或權責單位) | <u>114/6/13 前</u>  |
| 持「 <u>過敏檢驗通知單</u> 」、「 <u>抽血檢驗單</u> 」及「 <u>學童健保卡或相關身分證件</u> 」，陪同學童至臺北市立聯合醫院任一院區進行 <u>免費</u> 過敏原抽血檢驗。 | 學童家長               | <u>114/9/15 前</u>  |
| <u>完成抽血檢驗四星期後</u> ，至臺北市立聯合醫院雲端醫院 app 查詢檢驗結果。 <u>(免費)</u>  | 學童家長               | 114/10/15 前        |
| <u>自行帶篩檢異常兒童</u> 至臺北市立聯合醫院任一院區小兒科門診掛號， <u>接受抽血報告結果諮</u>   | 學童家長               | <u>114/12/31 前</u> |

|   |                 |            |
|---|-----------------|------------|
| <u>詢及衛教服務。</u> (請攜帶學童學生證及健保卡， <u>本(單)次門診免收費</u> ) |                 |            |
| 針對確定診斷為氣喘的兒童，個管師透過雲端醫院平台持續免費追蹤氣喘學童的健康與就醫狀況。       | 臺北市立聯合醫院<br>個管師 | 依病童狀況持續進行  |
| 成果彙整與報告。  | 臺北市立聯合醫院<br>個管師 | 115/1/31 前 |

聯醫個管師：陳汝婕，聯絡電話：(02)2709-3600 #3471  
0905-211-496

聯絡時間：週一至週五 09:00~17:00