## 班長:請依以下說明告知同學新生健康檢查注意事項

- 1. 健檢時間為 9月 26 日上午 07點 40 分開始,分時段進行。請依照規定時間進入活動中心。
- 2. 新生體檢表會當日發放。
- 3. 此次健檢<u>需空腹</u>,請務必前日午夜12點以後停止進時,<u>不吃早餐</u>,並<u>盡量</u> 不配戴金屬物(或可於照 X 光前卸下項鍊等金屬物)。當日體檢會發放一份簡 易早餐。
- 4. 視力檢查需量裸視及矯正後視力,請記得配戴普通眼鏡; **受檢當日請勿配戴** 隱形眼鏡。
- 5. 抽血前或抽血時,受檢者感到<u>頭暈、想吐、冒冷汗</u>等不舒服症狀時,必須即 刻告知護理人員,請求協助。
- 6. 抽血後有嘴唇發白、盜汗、頭暈目眩等症狀時,應立即蹲下並請告知師長及 現場醫護人員。
- 7. 抽血完畢後,受檢者請緊壓抽血部位之棉球 5 分鐘,切勿搓揉,以避免產生 瘀青現象。
- 8. 發生瘀青之處理方式:受檢者在家中,可先做冰敷消腫,24 小時以後再做熱敷。
- 9. 女同學若遇**生理期**,請於驗尿時告知檢驗人員,尿液篩檢改為補檢,並註記 於體檢卡上。
- 10. 男同學需做泌尿生殖檢查,必要時會脫下褲子檢查,會在隱密房間內檢查, 裡面會有屏風遮蔽,請勿擔心。

THE PARTY OF THE P	
時間	班級
7:40~8:00	110
8:00~8:30	101 102
8:30~9:00	103 104
9:00~9:30	105 106
9:30~10:00	107 108
10:00~10:30	109

PS:若健康檢查的時間佔用到上課時間,請班長務必先知會班級導師。