

附件：

_____ 市 _____ 区（县/镇） _____

小学/中学体检编号： _____

山东省学生健康体检表

学生姓名： _____

学校校名： _____



山东省学生健康网 www.sdjkt.j.com

填 表 说 明

一、填写要求

(一)《山东省学生健康体检表》(以下简称体检表)应使用 A4 纸印刷、装订,每生每年一份,义务教育阶段和高中阶段可共用“封面及填表说明”分别装订成册。

(二)体检编号由学校根据年级班级统一编制。

(三)体检医师应认真询问学生的过敏史、预防接种史、既往病史并做好记录。

(四)体检表要按照医学文书的要求填写,使用黑色签字笔,字体清晰,不得涂改,医师检查完毕应签写全名。

(五)体检表按照一学年体检一次进行填写,除每年度一次的视力检查,其余视力检查可由学校在体检表内记录。

(六)各地根据文件要求和当地实际增加的项目应填写在体检表“新增”中的空栏处。

(七)实验室检查项目应将化验单粘贴在体检表上。

二、其他要求

(一)学校应妥善保管体检表,并将此作为学生档案的一部分,在学生转学及升学时将体检表转入新校。

(二)学校及体检机构要对学生个体体检情况予以保密,未经学生及家长同意,不得公布。

(三)体检结果录入系统时,数值类项目应按照体检表中实际值录入;疾病类项目根据体检表中结论项对应打“√”。

(四)对体检中发现阳性体征或疾病的学生,学校应以书面/电子形式告知学生或家长,并做好登记和随访。

三、微信扫描体检表首页二维码可注册查询学生健康体检信息。

姓名：_____ 性别：男女 出生日期：_____ 民族：_____ 生源：城市 乡村
 年级：_____ 班级：_____ 学籍号：_____ 身份证号：_____ 父/母姓名：_____ 联系电话：_____ 家庭住址：_____ 月经初潮/首次遗精年龄：_____ 既往重要病史及时间：_____

体检日期							体检单位			
形态指标									医师签名	
身高 (cm)	体重 (kg)		身体质量指数 (BMI)		胸围 (cm)					
腰围 (cm)	臀围 (cm)		腰臀比							
眼 科									医师签名	
	一		二		三		四			
	右	左	右	左	右	左	右	左		
裸眼视力										
戴镜视力										
屈光度	右			左						
	球镜 (S)	柱镜 (C)	轴位 (A)	球镜 (S)	柱镜 (C)	轴位 (A)				
验光单黏贴处										
眼 位	(0=正位; 1=外斜视; 2=内斜视; 3=垂直斜视; 9=需进一步检查)									
眼球运动	(0=正常; 1=异常; 9=需进一步检查)									
眼 睑	睑内翻倒睫	(0=无; 1=有; 9=需进一步检查)								
	肿物	(0=无; 1=有; 9=需进一步检查)								
	上睑下垂	(0=无; 1=有; 9=需进一步检查)								
结膜充血	充血	(0=无; 1=有; 9=需进一步检查)								
	分泌物	(0=无; 1=有; 9=需进一步检查)								
●色 觉	(0=正常; 1=色盲; 2=色弱)									

内 科					医师签名
心	(0=正常; 1=心音异常; 2=心律异常; 3=先天性心脏病术后; 4=需进一步检查)				
肺	(0=正常; 1=呼吸音粗; 2=干、湿罗音; 9=需进一步检查)				
肝	(0=未触及异常; 9=需进一步检查)				
脾	(0=未触及异常; 9=需进一步检查)				
收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	脉搏 (次/分)	肺活量 (ml)		
外 科					医师签名
头 部	(0=正常; 1=异常; 9=需进一步检查)				
颈 部	(0=正常; 1=斜颈; 9=需进一步检查)				
胸 部	(0=正常; 1=鸡胸; 2=漏斗胸; 3=扁平胸; 4=胸廓不对称; 9=需进一步检查)				
脊 柱	(0=正常; 1=胸弯型; 2=双主弯型; 3=腰弯型; 4=胸腰段弯型; 9=需进一步检查)				
四 肢	(0=正常; 1=膝内翻; 2=膝外翻; 3=肘外翻; 4=肘内翻; 5=关节畸形; 6=关节活动受限; 7=步态异常; 9=需进一步检查)				
皮 肤	(0=正常; 1=湿疹; 2=白癜风; 3=血管瘤; 9=需进一步检查)				
淋 巴 结	(0=正常; 1=颈部肿大; 2=腋下肿大; 3=其他部位肿大; 9=需进一步检查)				
口腔科					医师签名
龋齿	乳 龋 (颗数)	龋损未填充(d)	因龋缺失(m)	龋损已填充(f)	
	恒 龋 (颗数)	龋损未填充(D)	因龋缺失(M)	龋损已填充(F)	
牙外伤	(0=无; 1=有)				
牙列不齐	(0=否; 1=是)				
颌面部发育	(0=正常; 1=开唇露齿; 2=上颌前突; 3=下颌前突; 4=上颌后缩; 5=下颌后缩)				
恒牙萌出情况	恒牙未萌 0	17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27		
		47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37		
牙周	(0=正常; 1=牙结石; 2=牙龈炎; 3=牙周炎)				

耳鼻喉科		医师签名
耳	(0=正常; 1=耵聍栓塞; 2=外耳道炎; 3=中耳炎; 4=鼓膜穿孔; 5=听力异常; 6=耳前瘻管; 7=耳廓畸形; 9=需进一步检查)	
鼻	(0=正常; 1=鼻炎; 2=鼻窦炎; 3=鼻中隔偏曲; 4=鼻息肉; 5=嗅觉异常; 6=需进一步检查)	
扁桃体	(0=正常; 1=Ⅰ度肿大; 2=Ⅱ度肿大; 3=Ⅲ度肿大; 4=扁桃体切除 术后; 9=需进一步检查)	
●实验室检查		医师签名
血常规		
丙氨酸氨基 转移酶		
结核分枝杆 菌感染检测	询问有无可疑症状或接触史 (0=阴性; 1=阳性; 2=强阳性, 需进一步检查)	
新增体检项目检查		医师签名
健康指导意见 (详见个体报告单)		
主检医师签字		签字日期

注：“●”项目仅小学一年级、初中一年级检测，入学体检时已测过的可以不测。