

國小新生視力及屈光異常檢查表

花蓮縣花蓮市明義國民小學

姓名：_____ 性別：☐男 ☐女 生日：____年____月____日

眼科醫師診查結果（以下欄位由醫師填寫）

1. 裸眼/（戴鏡）視力：

右眼_____ / (_____) _____

左眼_____ / (_____) _____

2. 目前眼鏡度數

右眼_____

左眼_____

3. 最佳矯正視力：右眼_____ 左眼_____（必要時，需另外約診）

4. 立體感檢查

亂點 NTU 立體圖：☐通過 ☐未通過 ☐不會看 ☐無異常

5. 眼位

☐異常：☐斜視-☐內斜 ☐外斜 ☐上下斜
☐弱視-☐雙眼 ☐右眼 ☐左眼
☐矯正視力 0.5 以下

6. 眼屈光檢查

☐無散瞳 ☐有散瞳，藥物：_____

屈光度數	S +/-	C +/-	SE +/-	屈光狀況	
右眼				☐ 近視 ☐ 遠視 ☐ 散光	☐ 雙眼不等視
左眼				☐ 近視 ☐ 遠視 ☐ 散光	

7. 眼底檢查（視神經盤及後極部檢查） ☐無異常 ☐異常：_____

8. 與視力發展有關之其他異常：

9. 檢查結果綜合評估

☐無異常 ☐異常 ☐需進一步檢查及治療

10. 矯治醫囑

☐點藥控制：藥物名稱 _____

☐屈光矯正：☐宜戴鏡 ☐宜更換鏡片 ☐_____

☐斜弱視矯治：☐遮眼 ☐戴鏡 ☐_____

☐追蹤建議：☐按醫囑定期回診 ☐加強規律用眼 ☐加強戶外遠眺 ☐減少 3C 使用時間

☐其他：_____

11. 其他

眼科醫師：_____

本檢查之屈光檢查度數不等於配鏡處方；請就醫之後新生報到時繳回。

「國小新生視力及屈光異常檢查」家長說明書

親愛的家長：

恭喜您，貴子弟要上小學了，這表示他的人生又向前邁了一步！讓我們共同來幫助他正常、健康、順利成長，期待他完成基本教育學程，擁有幸福的人生！

從我國行政院衛生署每隔 5 年所做調查顯示目前國小學童近視率一年級 21.5%，六年級更高達 65.9%，18 歲以上青年每 5 人就有 1 人罹患高度近視，使人生歷程之就學、就業與生活品質都受到極大限制，而高度近視合併產生的視網膜病變將成為國人低視力和失明的主因，對個人健康及社會成本可能產生的負面效應非常龐大。我們都希望這樣的遺憾不要在您的孩子身上發生，或者把傷害降到最低。

從已知研究中發現學童近視發生的原因是長時間、近距離、過度用眼所致，由於現代社會上到處充斥著這種不利於學幼童視力正常發展的因素，隨著孩子成長和學習的需要，這些有害因子的威脅會越來越大，父母和師長都需要長期觀測孩子視力發展的變化，及時給予協助，以減少學習傷害，抑制近視發生和惡化。

今年度新生入學前請家長攜帶「國小新生視力及屈光異常檢查表」陪同貴子弟前往眼科醫師處檢查眼睛，評估他的視力發育狀況。再於新生報到時將該表繳回學校，學校將參照醫師所做的視力檢查結果逐年追蹤和照護他的視力健康。

到眼科醫師處進行視力檢查時，請先與醫師預約看診時間，出示「國小新生視力及屈光異常檢查表」，並配合醫師指導，每個檢查項目都檢查完畢約需 40-50 分鐘。請與醫師妥善配合以提高檢查品質！若有任何疑問請來電健康中心諮詢。

請大家一起關心學幼童視力問題，共同維護和促進他的眼睛健康，謝謝合作！

教育部學幼童視力保健執行計畫主持人 陳政友 教授

花蓮縣花蓮市明義國民小學 校長 吳惠貞 敬啟