



【校長開講】

敬愛的家長先進：大家平安

當牆上新的日曆掛上時，代表著新的一年又來到。新年新希望，期待大家新年步步高昇，事事順利。

12月20日邀請鹽埔國中黃豐欽校長到校演講—適性教育。黃校長舉了很多實例，告訴我們應順應、協助孩子找到他們的興趣與能力，讓其充分發展。在結束時我也告知到場的家長，學校重視正常化教學，讓孩子各項能力均能發展與試探，並且有七個動態及靜態社團讓孩子們從中發掘自己的興趣與專長，發展自己的一片天。

12月24日學校辦理聖誕英語教學暨交換禮物活動，在這感恩與團聚的日子，透過交換禮物引導孩子們感恩與祝福，而非商業化的狂歡激情。感謝義工爺爺打扮聖誕老公公及所有的美園同仁協助，讓孩子們在歡樂的過程中獲得學習、禮物與祝福。

目前學校又多了一位劉昭彥替代役哥哥為孩子們服務，他和蘇偉翔替代役都認真、盡職地協助孩子們的安全與校園環境維護。

最近的天氣較為寒冷，稍有不慎就容易感冒，敬請各位家長照顧自己及孩子們健康，期能過個健康快樂的好年。

敬祝 闔家平安喜樂、幸福美滿

校長 李榮哲 敬筆

狂賀

本校榮獲102年度議長盃足球錦標賽**五年級組冠軍**

【一月活動一覽表】

- 1、103年1月14日(二)~1月15日(三)(第二次評量)
- 2、103年1月17日(五) 校內小型運動會
- 3、103年1月20日(一)休業式(AM9:30放學)
- 4、103年1月22日(三)~1月25日(六)淡江大學冬令營

【健康資訊】~~健康中心宣導~~

※ 102 學年度 1.4 年級學童健康檢查訊息 ※

一、四年級學生**口腔及身體理學**健康檢查已在 102 年 12 月 10 日辦理完畢，近期即將通知檢查結果，請家長於接到異常轉介通知單，盡速帶學童就醫複診，早期治療，並將回條繳回學校班級導師轉交健康中心，非常謝謝家長們的配合。

※※ 登革熱 ※※

南臺灣登革熱疫情未歇，疾管署呼籲民眾持續落實清除病媒蚊孳生源

今年截至 12 月 29 日止，共累計**835 例本土及境外移入登革熱病例**，其中**屏東縣有 461 例**。

如下表格

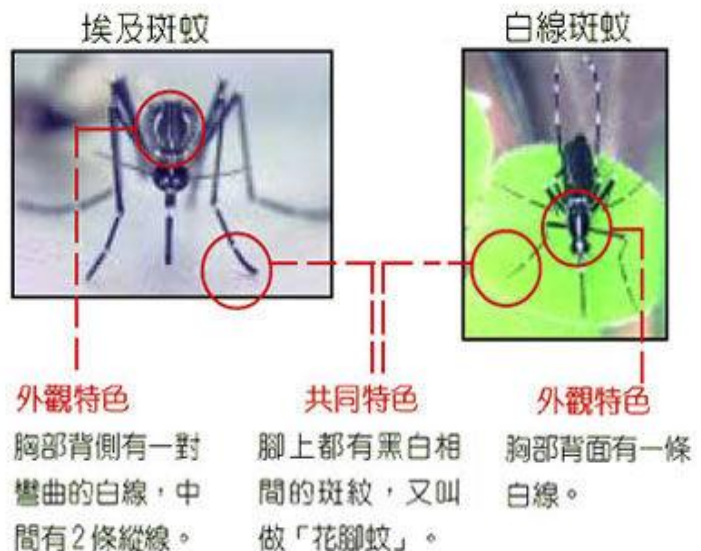
鄉鎮	屏東	潮州	東港	萬丹	長治	麟洛	九如	里港	鹽埔	萬巒	內埔	竹田	新埤	新園	南州	春日	合計
本土	271	34	2	76	5	2	2	2	2	1	3	2	5	13	1	36	457
境外移入	1			1							1				1		4

疾病管制署再次呼籲民眾，應經常檢視住家戶內外環境，持續落實病媒孳生源清除及社區容器減量等相關防治工作，以降低社區病媒蚊密度。另籲請臨床醫師提高警覺，於診治病患時應特別留意發燒病患並詢問旅遊活動史，如懷疑感染登革熱應立即通報，以利衛生機關及時採取防治措施。有關登革熱最新疫情及各項資訊，請參閱疾管署全球資訊網(<http://www.cdc.gov.tw>)或撥打國內免付費 1922 (或 0800-001922) 防疫專線洽詢。

一、傳染方式：

登革病毒並不會直接透過人與人之間的交往、互動而傳染，而是透過病媒蚊（主要是埃及斑蚊及白線斑蚊）在叮咬了帶有登革病毒的人體血液後，登革病毒進入蚊體體腔，又進入蚊子的唾液腺，當牠再叮咬其他人體之後，就會將登革病毒帶到另一個人的身體體內，使得另一個健康的人也會受到登革熱的感染。

台灣主要傳播登革熱的病媒蚊為埃及斑蚊及白線斑蚊，這些蚊子的特徵都是身體是黑色的，腳上有白斑。其中埃及斑蚊的胸部兩側具有一對似七弦琴的縱線及中間一對黃色的縱線，喜歡棲息於室內的人工容器，或是人為所造成積水的地方；白線斑蚊則是中胸盾板部位中間，有一條白色且明顯的縱紋，並比較喜歡棲息於室外。一天叮咬人的高峰期約在日出後的 1-2 小時及日落前的 2-3 小時，此時外出時可要特別留意！



二、潛伏期：

典型登革熱的潛伏期約為3至8天(最長可達14天)。在登革熱的潛伏期間。病人血液中含有登革病毒(這時期稱作病毒血症期)，是病毒最容易傳染的時候。如果感染者在這個時期被斑蚊叮咬，那麼這隻斑蚊將感染登革病毒，而這個病毒在蚊體內經過8-12天的增長繁殖，這隻斑蚊就會具有終生傳染病毒的能力(一般來說，會叮人的蚊子的壽命約為一個月左右)。當牠再叮咬其他人時，就會把蚊內的登革病毒傳染給另一個人，使下一個人在經過3至8天的潛伏期，也會發病。

三、發病症狀：

每個人的體質不一樣，有些人感染登革熱時，症狀輕微，甚至不會出現生病症狀。而典型登革熱的症狀則是會有突發性的高燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)，頭痛、後眼窩痛、肌肉痛、關節痛及出疹等現象；然而，若是先後感染不同型別之登革病毒，有更高機率可能成為「登革出血熱」，登革熱出血熱除上述典型登革熱症狀外，另會有明顯的出血傾向，如果沒有及時就醫或治療，死亡率可以高達50%，所以民眾可千萬不能掉以輕心！

登革熱依病情嚴重程度可區分典型登革熱及登革出血熱，而其典型症狀敘述如下：

典型登革熱：

一般人感染登革熱，會有高燒、全身酸痛等症狀，由於類似感冒，經常會被忽略。惟需注意的是：典型登革熱除了有突發性的高燒($\geq 38^{\circ}\text{C}$)，且還會有肌肉、骨頭關節的劇痛、轉動眼球或按住眼球時，前額及後眼窩會感覺特別的痛，所以常常會聽到老一輩的人會提到「斷骨熱」或「天狗熱」，其實指的就是登革熱。此外，登革熱有時候，也會伴隨皮膚出疹的情形(先發生於胸部及軀幹，而後擴散至四肢和臉部)，而像這樣的皮疹，常會令人感到無比的搔癢跟疼痛，也是跟一般的感冒及過敏不同的地方。

登革出血熱：

登革熱有四種病毒型別，第一次感染某型發病後，可引起身體對該型病毒的終身免疫。但若又感染到不同型的登革熱病毒時，將可能發生「出血性登革熱」，它與典型登革熱的症狀相當類似，會有：發燒、頭痛、肌肉痛、噁心、嘔吐、全身倦怠、情緒顯得煩躁不安等，但兩者最大的不同點在於後者會有並有明顯出血現象(如：皮下點狀出血、腸胃道出血、子宮出血、血尿等)，這是典型登革熱較為少見的症狀；當登革出血熱之血漿滲出很多時，病患會呈現四肢冰冷、脈搏加快、血壓下降，甚至休克，此時又稱為「登革休克症候群」。如果沒有及時就醫或治療，死亡率可以達到50%，所以可千萬不能以掉以輕心！

四、預防方法：

登革熱是一種「社區病」、「環境病」，且病媒蚊對於叮咬對象並無選擇性，一旦有登革病毒進入社區，且生活周圍有病媒蚊孳生源的環境，就有登革熱流行的可能性，所以民眾平時應做好病媒蚊孳生源的清除工作。此外，民眾平時也應提高警覺，了解登革熱的症狀，除了發病時可及早就醫、早期診斷且適當治療，亦應同時避免再被病媒蚊叮咬，以減少登革病毒再傳播的可能。

(一)一般民眾的居家預防：

家中應該裝設紗窗、紗門；睡覺時最好掛蚊帳，避免蚊蟲叮咬清除不需要的容器，把不用的花瓶、容器等倒放。家中的陰暗處或是地下室，可噴灑合格之衛生用藥，或使用捕蚊燈。家中的花瓶和盛水的容器必須每週清洗一次，清洗時要記得刷洗內壁。放在戶外的廢棄輪胎、積水容器等物品馬上清除，沒辦法處理的請清潔隊運走。平日至市場或公園等戶外環境，宜著淡色長袖衣物，並在皮膚裸露處塗抹防蚊液(膏)。

(二) 清除孳生源四大訣竅—澈底落實「巡、倒、清、刷」：

1. 「巡」—經常並且仔細巡檢居家室內、外可能積水的容器。
2. 「倒」—將積水倒掉，不要的器物予以分類或倒放。
3. 「清」—減少容器，留下的器具也都應該澈底清潔。
4. 「刷」—去除斑蚊蟲卵，收拾或倒置勿再積水養蚊。

(三) 感染登革熱民眾，應配合的事項：(對病人、接觸者及周圍環境之管制)

如果發現疑似感染登革熱之患者，通報地方衛生主管機關。患者應於發病後5日內預防被病媒蚊叮咬，且病房應加裝紗窗、紗門、或噴灑殺成蚊藥，病人應睡在蚊帳內。防疫單位應進行強制附近的孳生源清除工作，並依相關資料綜合研判後，經過評估，如有必要，實施成蟲化學防治措施。登革熱患者周遭可能已有具傳染力病媒蚊存在，所以應調查患者發病前2週以及發病後1週的旅遊史(或出入場所)，確認是否具有疑似病例。

五、治療方法與就醫資訊：

由於目前沒有特效藥物可治療登革熱，所以感染登革熱的患者，一定要聽從醫師的囑咐，多休息、多喝水、適時服用退燒藥，通常在感染後兩週左右就可自行痊癒。此外，對於較嚴重的患者，一般會採「支持性療法」，就是提供患者抗生素，或是注入營養液等藥物治療，藉這種方式來協助感染登革熱的患者恢復體力或增強抵抗力。

【102 上第二次評量優秀名單】

一甲-第一名-洪琪洵	第二名-周正豪		
二甲-第一名-王耀輝	第二名-鄭文玉		
三甲-第一名-張宸睿	第二名-鄭宇岑	進步獎-潘羿宏	
四甲-第一名-陳柏憲	第二名-周沅璋	第三名-鄭暉儒	進步獎-林崇申
五甲-第一名-鄭文惠	第二名-鄭柏群	第三名-劉育綺	優良-陳靖蓉
進步獎-李森驊			
六甲-第一名-洪信一	第二名-林茵夢	第三名-王志宏	進步獎-林詠翔

【102 上校內語文競賽優秀名單】

國語 演講-第一名:六甲洪信一	第二名:六甲王志宏	第三名:六甲鄭珮倩
國語 朗讀-第一名:六甲林茵夢	第二名:六甲鄭恩叡	第三名:六甲曹羽織
閩南語朗讀-第一名:六甲王志宏	第二名:五甲鄭柏群	第三名:六甲鄭恩叡
作文-第一名:六甲林怡娟	第二名:五甲王柏凱	第三名:六甲陳政蓉
寫字-第一名:六甲鄭莉楨	第二名:五甲鄭文惠	第三名:五甲陳靖蓉
字音 字形-第一名:五甲鄭允信	第二名:六甲王義棋	第三名:五甲鄭瑀文

※台江風情知性之旅校外教學※



※慶祝聖誕活動※



祝新年快樂

★各位敬愛的家長，若您有任何意見與學校連繫，歡迎蒞臨學校指導，或使用電話聯絡。