

我們的學校



美園簡訊

出版 美園國民小學
發行人 校長 李榮哲
日期 102年5月
期別 第137期
電話 8662474 8669450
網址 www.cyps.ptc.edu.tw

【校長開講】

各位家長先進收訊平安：

溫馨感恩的五月--母親節即將來臨，提醒我們要感恩與回饋媽媽們的辛勞。謹代表全校師生向所有的媽媽們說聲「**母親節快樂**」。學校將於**5/9.10(四.五)**辦理**母親節慶祝活動**，活動相當豐富精彩，敬邀各位家長踴躍參加。

學校替代役**趙政蔚**先生已光榮退伍，感謝他近一年來為學校師生用心、熱忱服務，祝福他鴻圖大展。目前學校尚有**鄭維政**與**蘇偉翔**兩位替代役為大家服務，此兩位都是我們佳冬鄉的優秀青年，感謝他們的服務。**感謝楊嘉慶**議員補助學校綠美化工程經費，學校會妥善規劃，讓校園更加美麗。

目前大陸籠罩 H7N9 禽流感流行陰影，且台灣已有確診病例，H7N9 目前主要隨候鳥遷移傳染，但兩岸交流密切，我們仍須加強防疫。另夏天是腸病毒和登革熱的好發期，請大家注意環境清潔衛生、勤洗手等相關衛生習慣，並清除積水容器，以維家人健康。時序進入五月，來到台灣汛期，也請大家做好防災、備災準備。敬祝

健康 幸福 如意

校長 李榮哲 敬筆

【5月份活動一覽表】

- 1、102年5月9日(四) 母親節美妙的旋律直笛比賽
- 2、102年5月10日(五) 母親節皮影戲說孝順ㄟ故事創作比賽
- 3、102年5月10日(五) 母親節系列活動
- 4、102年5月14日(二)~102年5月15日(三) 第二次評量
- 5、102年5月17日(五)、102年5月22日(三) 游泳教學

狂賀

- A. 2、3年級參加枋寮獅子盃足球賽榮獲第四名。
- B. 全縣健康操比賽榮獲四年級丙組第四名。

~~訓導組宣導~~

孩子的成長需要您細膩的關心

紫錐花運動為健康加油
只要青春 不要害
揮灑自我 拒絕毒品



施用毒品是一條不歸路 家長一定要千萬叮嚀您的孩子
毒品一次也不可以嘗試

健康·反毒·愛人愛己

身體出現異常表徵	房間出現異常現象
<ul style="list-style-type: none">◎眼圈發黑◎未感冒但經常流鼻水、吸鼻水◎常昏睡、很難叫醒◎眼神不集中、精神恍惚、目光呆滯◎異常體重變輕◎常跑廁所	<ul style="list-style-type: none">◎桌上、房間發現異常白色粉末◎出現電線走火般燒塑膠的氣味◎異常的白色粉末小夾鍊袋、錫箔紙、吸食器（改裝的鋁箔包）

如有以上跡象3種以上，請您更進一步關心孩子的健康與交友情形！！

～教育部推動「紫錐花運動」與您共同守護孩子的健康<http://enc.moe.edu.tw/>

吸毒一時 尿布一世 介紹第三級毒品愷他命(K他命)的濫用原因及危害性

1. 造成濫用原因：

- (1) 販毒者常會將愷他命(K他命)摻入菸品中，欺瞞並免費提供給青少年使用。
- (2) 販毒者以「學生未成年吸食愷他命(三級毒品)，不違法」、「吸食愷他命(K他命)不會上癮」等錯誤資訊，引誘學生嘗試。
- (3) 販毒者以「學生販賣給學生，因為未成年所以無刑責」的錯誤資訊，慫恿學生販毒。
- (4) 青少年易受同儕引誘使用。

2. 愷他命(K他命)對身體的危害：

- (1) 發現吸食愷他命(K他命)1至2年後的患者，會出現記憶力減退、產生幻覺、腎水腫、腎衰竭等徵狀，其膀胱容量因為拉K造成發炎細胞增生導致膀胱壁變厚，容量因此縮小，嚴重的可能會膀胱容量只剩下10CC(正常人為400CC)，因此可能需要裝尿袋、包尿布，甚至需進行膀胱重建術。
- (2) 施用愷他命(K他命)會影響感覺、協調及判斷力及產生噁心、嘔吐、複視、視覺模糊、影像扭曲、暫發性失憶及身體失去平衡等症狀；長期下來會產生心理依賴性及耐受性，造成強迫使用，且不易戒除。
- (3) 拉K會傷害鼻黏膜，而產生不斷流鼻水。

孩子成長的過程當中，需要您時時的關心與陪伴，請您儘量抽出一點時間陪伴您的孩子，讓他(她)感受到父母的關心，並常常叮嚀毒品的危害性，以杜絕毒品的誘惑與危害。

【健康資訊】~~健康中心宣導~~

※ 防治『H7N9』流感 ※

中國大陸自 2013 年 3 月 31 日起陸續公佈人類感染 H7N9 流感病毒病例，病例臨床表現多為早期出現發燒、咳嗽等呼吸道感染症狀，而後發展為嚴重肺炎和呼吸困難等嚴重病徵，近期陸續出現輕症個案。上海傳出可能的家庭群聚，不排除為侷限性的人傳人事件，目前無證據顯示有持續性人傳人現象。依現有流行病學調查結果，評估仍為禽傳人感染。流行病學、傳染窩、傳染方式等相關資訊尚待世界衛生組織(WHO)及中國大陸政府進一步調查。

國內疫情監測：至 102 年 4 月 24 日截止，國內出現首例境外移入 H7N9 流感確定病例。

國內自今年 4 月 3 日起將「H7N9 流感」列為第五類傳染病，迄今累計共 133 例通報病例，其中 1 例確定病例，6 例檢驗中，其餘均已排除 H7N9 感染。

國際疫情：中國大陸於 3/31 起陸續公布人類感染 H7N9 禽流感病毒病例，截至 4/23 共確認 108 例(22 例死亡)，病例發生區域除上海市、江蘇省、浙江省、安徽省、北京市、河南省之外，另新增山東省。目前確認病例中，約有六成曾與禽鳥接觸或宰殺活禽；50 歲以上個案約佔 73%。病例臨床表現多為嚴重肺炎；近期確認之病例逐漸出現輕症個案，亦發現無症狀之病毒帶原者。發生兩起家庭群聚，不排除為侷限性的人傳人事件，然無證據顯示有持續性人傳人現象。

傳播方式：

禽流感病毒會存在於受感染禽鳥的呼吸道飛沫顆粒及排泄物中，人類主要是透過吸入及接觸禽流感病毒顆粒或受污染的物體與環境等途徑而感染。H7N9 流感病毒之傳染途徑目前仍在調查中

潛伏期：H5N1 流感的潛伏期通常約為 2~8 天，H7N9 流感仍在調查中。

發病症狀：感染流感後主要症狀為發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛及咳嗽等，部分患者伴有腹瀉、嘔吐等症狀。H7N9 流感目前個案均顯示併發嚴重併發症。

預防方法：

1. 勤洗手，雙手避免任意碰觸眼、鼻、口等黏膜。
2. 保持空氣流通，咳嗽、打噴嚏需遮掩口鼻，若出現發燒、咳嗽、喉嚨痛等呼吸道症狀，應戴口罩並就醫，儘量不上班、不上課。
3. 避免接觸禽鳥及其分泌物，若不慎接觸，應馬上以肥皂澈底清潔雙手。
4. 禽肉及蛋類澈底煮熟。
5. 料理生鮮禽畜肉品及蛋類後立即洗手，刀具、砧板也要澈底清洗後才能再度使用。
6. 不要購買或飼養來源不明或走私的禽鳥。
7. 非必要或無防護下，避免到生禽宰殺處所、養禽場及活禽市場。
8. 禽畜業工作者於作業過程時，應穿戴個人防護設施，工作後，應做好清消工作。
9. 一般民眾平時應養成良好個人衛生習慣、注意飲食均衡、適當運動及休息，維護身體健康。
10. 有禽鳥接觸史、流行地區旅遊史的民眾，若出現發燒、喉嚨痛、咳嗽、結膜炎等症狀，請戴口罩儘速就醫，並主動告知接觸史、工作內容及旅遊史等。
11. 口罩是居家常備保健物品，宜適量準備。

治療方法與就醫資訊：

一. 最近曾至中國大陸洽公或旅遊的民眾：

自中國大陸返台，於下飛機(船)時若有若有發燒(38 度℃以上)、咳嗽等疑似症狀，且發病前 7 日內曾至中國大陸 H7N9 流感病例發生地區之旅客，請主動告知機場(港口)檢疫站，檢疫人員將協助後送至醫院就醫，進行診療。

二. 如出現發燒、咳嗽、流鼻水、打噴嚏、肌肉酸痛、頭痛或極度倦怠感等類流感症狀，應立即配戴口罩就醫，並告知醫師相關病史、工作史、禽畜接觸史及旅遊史。醫師如發現急性不明原因肺炎(排除已知感染)且發病前 7 日曾赴中國大陸地區的病患，經臨床診斷認為疑似病例，將依規定向衛生單位通報及治療，並依院內感染控制指引加強醫院感控措施。

三. 目前對於 H7N9 流感病患的治療建議，以比照其他型別之流感病患為原則，除給予症狀治療與支持性療法，於病患症狀出現 48 小時內投予流感抗病毒藥劑亦具治療效果，而對於併發嚴重症狀者，應住院治療。

四. 目前公費流感抗病毒藥劑之使用對象包括：

- (1) 符合 H5N1 流感調查病例定義者。
- (2) H5N1 流感「疑似病例」、「可能病例」或「確定病例」之密切接觸者。
- (3) 符合「流感併發重症」通報病例。
- (4) 孕婦經評估需及時用藥者。
- (5) 伴隨危險徵兆之類流感患者。
- (6) 重大傷病、免疫不全或具心肺血管疾病、肝、腎及糖尿病等之類流感患者。
- (7) 過度肥胖之類流感患者(BMI>=35)。
- (8) 經傳染病防治醫療網正/副指揮官認可之類流感群聚事件。
- (9) 「高燒持續 48 小時之類流感患者」。
- (10) 「家人/同事/同班同學有類流感發病者」。

如有相關問題歡迎至疾病管制局全球資訊網(<http://www.cdc.gov.tw>)，閱覽『H7N9』流感更新訊息。

以上資料來源：衛生署疾病管制局

※※ 轉知行政院衛生署疾病管制局，依時程完成 B 型肝炎疫苗接種，經檢驗為 B 型肝炎表面抗體陰性者訊息 ※※

由於接種 B 型肝炎疫苗經過數年後，抗體力價可能降低至血清抗體無法檢出，但據研究，大多數人的細胞性免疫力並未消失。其它研究亦顯示慢性帶原率並未增加，且近年國內急 B 型肝炎通報病例並無上升。基此，行政院衛生署傳染病防治諮詢委員會預防接種組針對對於『依時程完成 B 型肝炎疫苗接種，經檢驗為 B 型肝炎表面抗體陰性者』之建議措施如下：

一、若為 B 型肝炎感染高危險群（血液透析病人、器官移植病人、接受血液製劑治療者、免疫不全者；多重性伴侶、注射藥癮者；同住者或性伴侶為帶原者；身心發展遲緩收容機構之住民與工作者；可能接觸血液出一聊衛生等工作人員...），可自費追加 1 劑 B 型肝炎疫苗，1 個月後再抽血檢驗，若表面抗體仍為陰性（<10mIU/ml），可以採「0-1-6 個月」之時程，接續完成第 2、3 劑疫苗。如經此補種仍無法產生抗體者，則無須再接再種，但仍應採取 B 型肝炎之相關預防措施，並定期追蹤 B 型肝炎表面抗原（HBsAg）之變化。

二、若非 B 型肝炎感染高危險群，目前尚無需全面再追加 1 劑 B 型肝炎疫苗。若個案或家屬對此非常擔憂，可自費追加 1 劑 B 型肝炎疫苗，1 個月後再抽血檢驗，若表面抗體仍為陰性（<10mIU/ml），可諮詢醫學中心內科或兒科之消化科、感染科等相關專科醫師。

【101 下第一次評量優秀名單】

一甲-第一名-高玉欣	第二名-王耀輝	
二甲-第一名-張宸睿	第二名-高育適	第三名-洪裕翔
三甲-第一名-周沅璋	第二名-陳柏憲	第三名-鄭暉儒
優良-陳俊翔		
四甲-第一名-鄭柏群	第二名-劉育綺	第三名-陳靖蓉
優良-陳宜欣	鄭瑀文	鄭文惠
五甲-第一名-洪信一	第二名-林茵夢	第三名-王志宏
優良-陳玫蓉		
六甲-第一名-戴嘉雯	第二名-鄭家儀	第三名-洪汝玉
優良-陳宏嘉	蔡宜峰	

【101 下創意潮 T&車衣比賽優秀名單】

- | | | |
|------------|-------------|---------|
| 三甲-第一名-楊佳芸 | 第二名-林恆毅 | 第三名-陳柏憲 |
| 優良-鄭暉儒 曹羽庭 | 陳郁恬 | |
| 四甲-第一名-陳靖蓉 | 第二名-鄭文惠 王柏凱 | |
| 優良-陳政宇 張峻璋 | 陳宜欣 | |
| 五甲-第一名-王志宏 | 第二名-王義棋 | 第三名-洪信一 |
| 優良-陳政蓉 周廷儒 | 林茵夢 | |
| 六甲-第一名-鄭惠玉 | 第二名-鄭家儀 | |
| 優良-李宗哲 張銘文 | 林庭安 | |

※校外教學~高雄之旅※



祝母親節快樂

★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。