学生晨检记录表（参考）

学校： 年级： 班级： 晨检日期： 登记人：

班级人数： 当日到校人数：

晨检时发现的传染病早期症状和疑似传染病的人数：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 传染病早期症状和疑似传染病的学生详细情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 主要症状 | | | | | | | | 是否就诊 | 就诊日期 | 返校日期 | 诊断结果 | 备注 |
| 发热 | 皮疹 | 腹泻 | 呕吐 | 黄疸 | 咳嗽咳痰 | 喘息 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表说明：**

1. “登记人”由各班监测员担任，如实登记后通过班主任交给年级主任或其指定人员。

2. 晨检中发现异常情况于当日9点前报学校教导处/医务室，特殊情况应于第一时间报告学校分管领导和校长。

3. 需收集有症状学生的就诊信息并填入表内。

4. 咳嗽咳痰达2周及以上、或出现咯血/痰中带血者，应视为具有肺结核可疑症状，并在备注中注明。

5. 此表每天一页，每周由年级主任或指定人员汇总后，报教导处/医务室注意保存以待被查。