附件2

**新生入学体检告知书**

学校入学新生及家长：

您好！欢迎进入我校学习，为保证所有在校学习和生活的同学们健康成长，杜绝结核病等传染病在校园内传播，按照教育部和国家卫生健康委员会联合发布的《中小学生健康体检管理办法》及《学校结核病防控工作规范（2017年版）》等文件要求，我校需对所有入学新生进行健康体检，建立健康档案，掌握新生的健康状况，以便对患病学生做到早发现、早治疗、早干预。

本次体检项目有：问诊（包括肺结核患者接触史和结核病可疑症状的询问）；外科、口腔、眼科、结核菌素皮肤试验和肝功能检测、影像学检查等项目。

结核菌素皮肤试验在左前臂屈侧做皮内注射，皮试后在原地休息15--30分钟，无不适可离开。注射部位避免手抓和接触污物，以免感染；不能涂抹任何药物和花露水、风油精、肥皂等，以免影响结果判断。结核菌素皮肤试验后一般无不良反应，曾患过结核病或过敏体质者可能出现水疱、浸润或溃疡，也可能出现不同程度发热，一般能自行消退或自愈，偶有严重者应及时到定点医院（霍邱县第一人民医院）就诊。注射后72小时（48--96小时）由体检医护人员进行结果判定。

如有急性传染病（如麻疹、百日咳、流行性感冒、肺炎等）、急性眼结膜炎、急性中耳炎、全身性皮肤病及过敏体质、以及医生判定暂不适合进行结核菌素皮肤试验的其他情况者，不宜进行结核菌素皮肤试验。

做肝功能检查者需空腹。

本人及家长已阅读以上信息，对内容完全知晓和充分理解。

学生本人签名： 时间： 年 月 日

学生家长签名： 时间： 年 月 日