

中華民國102年8月27日

簽 於學務處健康中心

主旨：檢送修訂「國立東石高級中學校園緊急傷病處理辦法」一份。是否可行，敬請 鑒核。

說明：

- 一、本辦法依教育部國民及學前教育署 1020062166 號令「教育部主管各級學校緊急傷病處理準則」辦理。

辦法：奉校長核可後公佈實施。

會辦單位：

第一層決行

承辦單位

會辦單位

批示

護理師黃錦綉 0827
1450

教師兼衛生保健組長林全約
0828 0825

教師兼學生事務主任李春安
08281530

教師兼秘書張榮修

0829

如 張正
國立東石高級中學校 調法
29

文號：

國立東石高中校園緊急傷病處理辦法

壹. 依據：

本辦法依據中華民國九十二年七月十六日教育部台參字第 0920104837A 號令「教育部主管各級學校緊急傷病處理準則」辦理。

貳. 目的：

為維護全校教職員工及學生在校之安全及健康，遇疾病及意外傷害時能獲得妥善的照顧及適當的處理，使患者獲得適當而有效的醫療照顧，以減輕傷病的程度。

參. 學生意外傷害或疾病處理原則：

一、處理原則：

- (一) 學生的安全與急救為第一要務。
- (二) 聯絡醫師、校護，教官及家長，權衡狀況後，必要時就醫；情況危急時，顧及安全則先行送醫，再連絡家長、親屬。

二、處理方法：

(一) 在校上課時間，學生若有突發疾病或意外傷害：

1. 一般狀況（輕微者）【無立即性及繼續性傷害之病患】：

由病患自行初步處理（如加壓止血等），並請輔導股長陪同至健康中心處理。

- (1) 外科處理：在健康中心或學務處消毒擦藥或包紮，處理後返回教室或上課地點繼續上課，若運動傷害腫大不適者，則通知家長帶回就醫。
- (2) 內科處理：感冒、頭痛、胃痛、生理痛、腹痛、腸胃炎…等，校護依專業判斷、護理評估後，臥床觀察以一小時為限，若仍未改善，則通知家長帶回就醫（家長到校前學生在健康中心或學務處觀察），病患學生離校前，必須告知班導師，並且到教官室填寫離校外出登記證。若連絡不到家長，則由相關人員（護送人員的優先順序）護送就醫。
- (3) 相關人員護送學生就醫，請先至健康中心登記。
- (4) 學生患有高度傳染性疾病（例如：重感冒、發燒、腸病毒、水痘…等）者，請告知學生在家休息，不要到校以防傳染給其他同學。
- (5) 有習慣性疼痛者（例如：習慣性頭痛、習慣性胃痛…），建議至大醫院做進一步的檢查，必要時轉介輔導室。

2. 特殊狀況（嚴重者）【有立即性、繼續性傷害或危及生命之虞者】：

須由任課老師或發現者作初步處理，並指派人員至健康中心攜帶擔架或推床以利護送，護送至健康中心或學務處處理，必要時須立即通知校護到場急救（疑有頸椎受傷者，請勿搬動），在校護未到達前，任課教師須權衡狀況給予適當的急救措施及安全環境，如有必要則聯絡 119 救護車送醫治療，並立刻

通報導師、學務處相關人員及教官。導師或教官室設法連絡家長。

嚴重的狀況如下：

心跳呼吸停止之病患、懷疑是心臟引起之胸痛、連續性癲癇狀態、呼吸窘迫、對疼痛無反應者、無法控制的出血、生命徵象改變：脈博 < 50 或 > 140 收縮壓 < 90 ，舒張壓 > 130 ；體溫 $> 40^{\circ}\text{C}$ 、嚴重創傷、性侵害患者、氣喘、持續性的嘔吐或腸瀉、抽搐、眼部受傷、不知原因之胸痛（但確知非心臟引起）、開放性骨折、休克、頭部外傷…等情形。

處理方法如下：

- (1) 若家長無法聯絡上或尚未到校前，如果有緊急傷病或嚴重傷害，健康中心無法進一步處理者，由學校相關人員送至附近區域醫院就診，並立刻聯絡家長，遇危急生命之狀況，護理人員應隨隊處理。護送人員應由校方核給公差假，報請外出安排職務代理人。
 - (2) 呼叫119專線支援之注意事項：
求援時應說明確切地址、傷患人數、狀況、年齡、發生時間、所需支援事項及請求支援的姓名及電話。（需要一人至門口引領。）
 - (3) 家長的聯繫：嚴重意外事件或緊急傷病發生時，留在學校的同仁（導師、教官或衛生組長）負責與家長連繫，告知指定醫院並給予協助。
 - (4) 重大緊急傷病發生時，報備程序為：現場處理人員（任課老師、導師、護理人員、教官）→（衛生組長或生輔組長）→（學務主任）→（校長）
 - (5) 緊急傷病狀況有生命危險者：
護送人員待家長到達，將各項事務交代清楚後返校向健康中心報告處理經過，健康中心將有關資料、處理過程以書面報告呈有關單位及校長核閱。
 - (6) 重大事件發生後，健康中心將緊急傷病有關的資料處理過程，如：發生狀況、時間、地點、處置情形詳加記錄後，呈報相關人員及校長。由導師及輔導室提供必要的輔導。
- (二) 非上課時間，學生若有突發疾病或意外傷害：
由各班導師或在場發現之教職員工學生將受傷學生（病患）送至健康中心或學務處。
- (三) 傷病學生需外送醫院時，護送人員的優先順序：(A→B→C→D)
A：護理師
B：導師
C：教官
D：學務處人員
☆學務主任知會人事單位核假、教務處調代課事宜。
☆學校護理師代理人的優先順序為：衛生組長、或學務主任指派人員代理。
- (四) 傷病學生救護經費：由就診學生自付，若學生未帶錢，暫由護送救醫者支付，再根據收據，由導師聯絡家長歸還之。

(五) 傷病學生之交通工具：119救護車或本校教職員工協助送醫。

(六) 護送學生就醫車費，由學校負責交通費，實報實銷。

(七) 護送就醫地點：(以就近地區診所或醫院為原則)

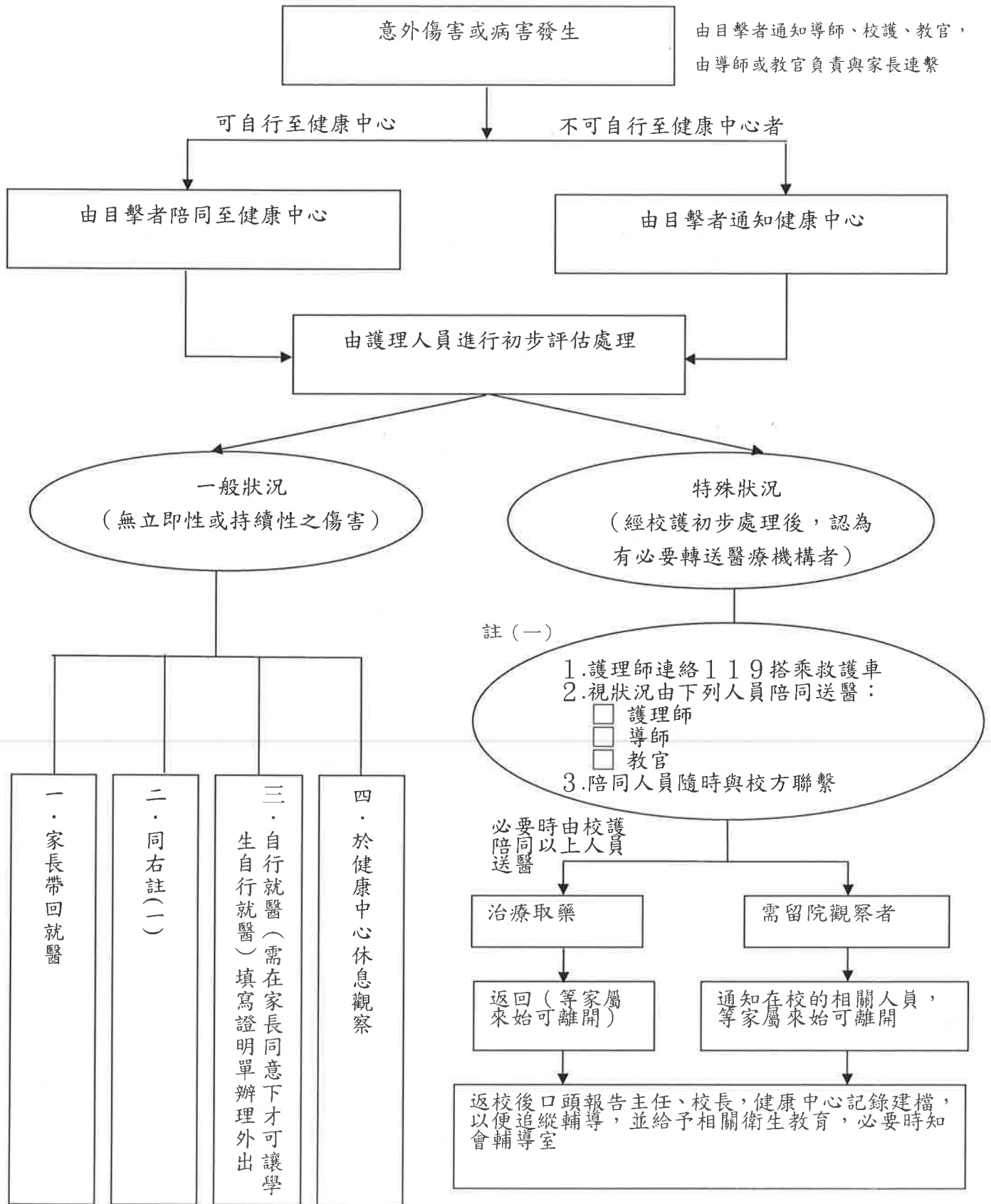
林憲南外科：〈05〉3795571

太保長庚醫院：〈05〉3621000

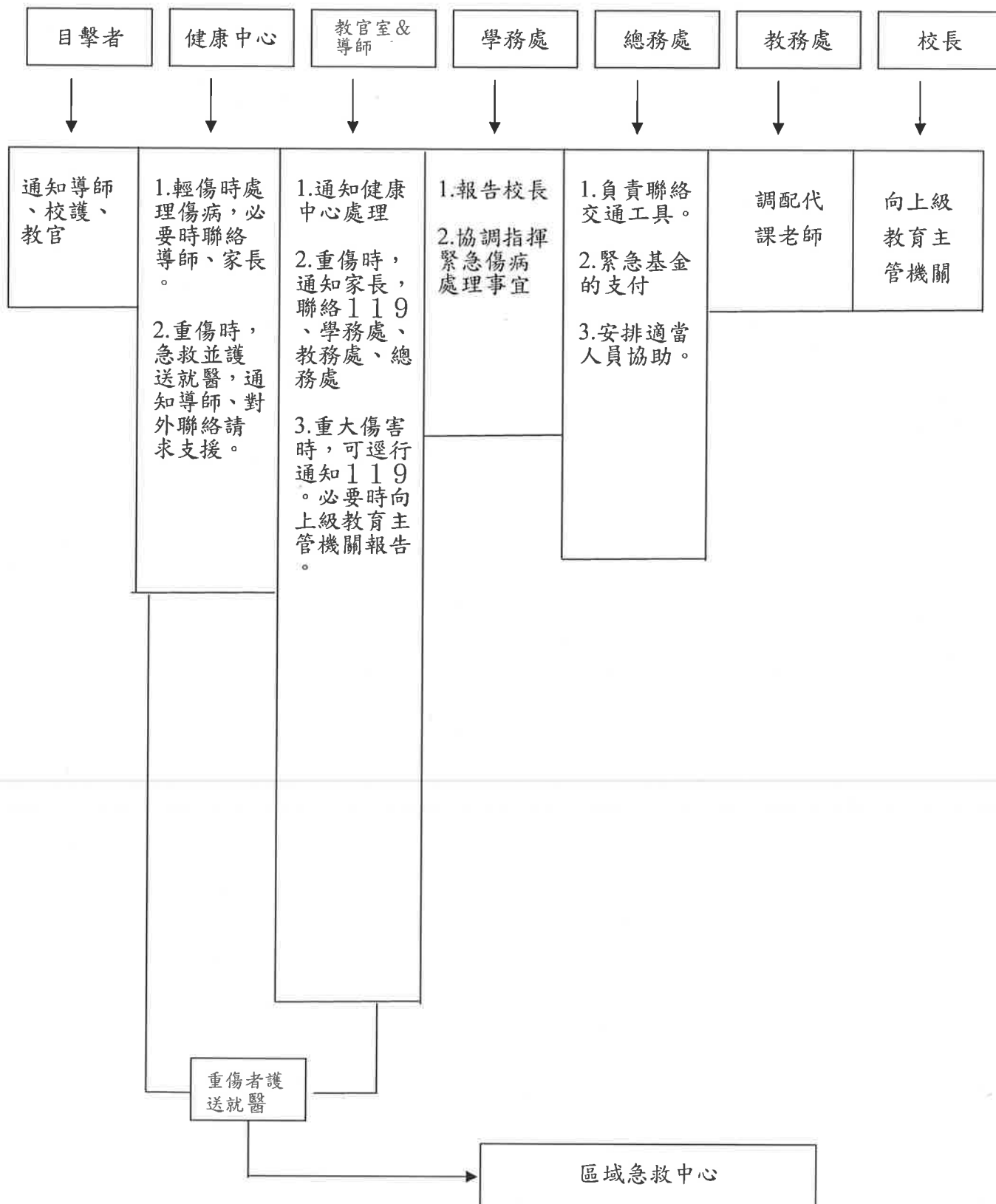
(八) 事故發生時，如遇校護公出或請假時，由職務代理人依本辦法處理原則與要點，以緊急處理或立刻聯絡119立即送醫。同時通報導師、學務處相關人員、教官，聯絡學生家長。

肆. 本辦法經校長核准後公布實施，如有未盡事宜，修正時亦同。

國立東石高中校園緊急傷病處理流程圖



國立東石高中校園緊急傷病處理通報流程圖



國立東石高中校園緊急傷病處理小組分工及職責

工作分組 與 成 員	工作內容與職掌
校 長	綜理校園緊急傷病處理之事項
學 務 主 任	督導規劃緊急傷病處理之事項
衛 生 組 長	規劃並執行緊急傷病處理之事項辦法
生 輔 組 長	協助緊急傷病處理之行政事宜
護 理 師	緊急救護、現場救護工作控管、與醫療單位之聯繫、後續追蹤
教 官	緊急救護、協助與支援現場救護工作、與家長聯繫、事故現場秩序管控
導 師	緊急救護、協助與支援現場救護工作、與家長聯繫、後續追蹤輔導
任 課 教 師	緊急救護、協助與支援現場救護工作
教 務 處	協助安排調代課事宜
總 務 處	協助與支援現場救護工作
輔 導 室	心理復健後續輔導

學校重大意外傷害暨突發疾病救護紀錄表

日期：___年___月___日___午___時___分

家長連絡電話：_____

連絡 119 時間：_____

119 到校時間：_____

119 送醫時間：_____

學生姓名：_____ 班級：___年___班___號 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
1、發生時(間) 病患於___:___分 以 <input type="checkbox"/> 自行走入，有人陪同 <input type="checkbox"/> 自行走入，無人陪同 <input type="checkbox"/> 同學或老師揹(抬)入 <input type="checkbox"/> 擔架抬入 <input type="checkbox"/> 輪椅推入 <input type="checkbox"/> 病患無法至健康中心，由護理師到事故現場 <input type="checkbox"/> 其他：_____	2、護送就醫 時間：___時___分 以 <input type="checkbox"/> 電話聯絡家長 <input type="checkbox"/> 家長到校接送就醫 <input type="checkbox"/> 聯絡 119 救護車 <input type="checkbox"/> 校務車 <input type="checkbox"/> 同仁自開轎車 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 其他：_____	3、送醫地點： <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 其他：_____
6、事故類別 <input type="checkbox"/> 創傷事故，原因： _____ _____ _____ 【部位】_____	7、病患自覺或他覺症狀 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 頭暈、頭痛 <input type="checkbox"/> 噁心、嘔吐 <input type="checkbox"/> 上腹痛 <input type="checkbox"/> 下腹痛 <input type="checkbox"/> 胸痛、胸悶 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 疾病史： <input type="checkbox"/> 其他：_____	4、陪同送醫者： <input type="checkbox"/> 本校_____
【狀況】_____	8、身體評估 意識： <input type="checkbox"/> 清楚 <input type="checkbox"/> 不清楚 呼吸： <input type="checkbox"/> 有___次/分 <input type="checkbox"/> 無 心跳： <input type="checkbox"/> 有___次/分 <input type="checkbox"/> 無 血壓：_____mmHg 耳溫：_____度 皮膚： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 潮紅 <input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 發紺 <input type="checkbox"/> 濕冷	5、學校代墊費用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____元 <input type="checkbox"/> 歸還日期___月___日
<input type="checkbox"/> 非創傷事故，原因：_____ _____ <input type="checkbox"/> 其他：_____	9、護理措施 <input type="checkbox"/> 平躺 <input type="checkbox"/> 頭低腳高 <input type="checkbox"/> 側臥 <input type="checkbox"/> 半坐臥式 <input type="checkbox"/> 坐式 <input type="checkbox"/> 安撫病患、心理 <input type="checkbox"/> 供給氧氣 <input type="checkbox"/> 維持呼吸到通暢 <input type="checkbox"/> 夾板固定 <input type="checkbox"/> 抬高患肢 <input type="checkbox"/> 冰敷患處 <input type="checkbox"/> 彈繃壓迫固定 <input type="checkbox"/> 初級傷口護理(清潔、消毒、止血、包紮) <input type="checkbox"/> 三角巾使用 <input type="checkbox"/> 需送醫檢查、治療 <input type="checkbox"/> 其他：_____	10、追蹤情形 <input type="checkbox"/> 就醫診斷：_____ <input type="checkbox"/> 留置醫院治療 <input type="checkbox"/> 返家休息 <input type="checkbox"/> 留置健康中心 <input type="checkbox"/> 其他

健康中心：

衛生組長：

學務主任：

校長：