

臺中市大里區立新國民小學緊急傷病處理辦法

壹、依據

- 一、學校衛生法第 15 條。
- 二、教育部主管各級學校緊急傷病處理準則第 3、4 條。

貳、目的

- 一、落實校園緊急傷病處理機制，掌握緊急救援時間以降低傷害。
- 二、提昇教職員工對校園事故傷害與疾病發生時之緊急應變能力。
- 三、達成家長對本校緊急傷病處理程序了解與共識，避免因傷病處置引起的法律糾紛與責任。

參、內容

一、立即救護處置

- (一)學生發生意外傷害或疾病時，在上課中由任課教師，非上課時間由各班導師或在場發現之教職員工及學生，立即先行急救或將受傷（患病）學生送到健康中心處理，若為無法移動之傷患或必要時則通知護理師到場急救。
- (二)如遇護理師不在，教師應掌握急救原則，依實際情況需要予以緊急處理或立即就醫。
- (三)事故發生與處理過程，應做成書面資料，知會相關人員並妥善保管。

二、緊急救護職責分配與流程說明

- (一)工作人員需依據以下小組分工執行緊急救護工作。

- 1.「緊急救護小組成員分配表」(請參考附件一)。
- 2.「緊急救護人員職掌歸劃表」(請參考附件二)。

- (二)護送就醫順序及流程說明

依據教育部「健康促進學校-學校衛生工作指引第六版」附錄 1-3 教育部主管各級學校緊急傷病處理準則相關規定辦理(請參考附件三、四、五、六)。

- (三)緊急傷病護送就醫時注意事項

1.護送就醫優先順序

普通急症：級任老師或護理師、學務主任或指派人員處理。

重大傷病：由護理師或緊急救護人員陪同照護。

- 2.針對護送人員的職務，學校應指派代課或代理人代理該員職務。

- 3.學校護理師代理人順序為：衛生組長、體育組長、生教組長、訓育組長或學務主任指派人員代理。

- 4.護送交通工具:以救護車為優先。若以私人轎車接送需駕駛一人及護理人員(或其他人員)一人在旁照顧。

三、其他相關規定

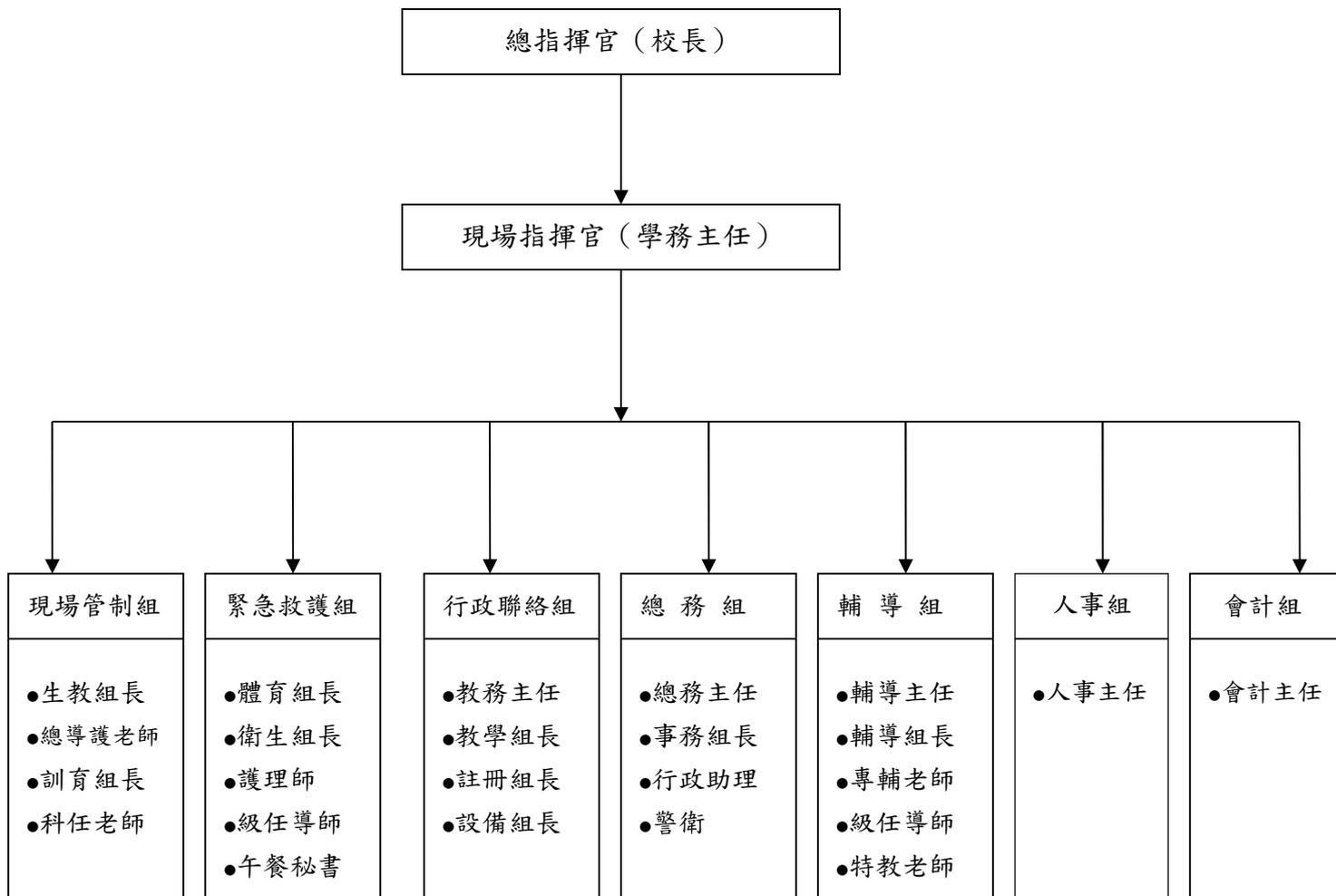
- (一)假別：護送人員應依規定給予公出登記。

- (二)救護相關經費：送醫經費預支與歸還由學務處協助辦理，因特殊原因致家長無法歸還墊付者時，需檢具相關文件由有關單位會同簽請校長裁示辦理。

四、本辦法經校長核准後實施，修正時亦同。

(附件一)

緊急救護小組成員分配表



(附件二)

緊急救護人員職掌規畫表

組別	職稱	工作執掌
總指揮官	校長	1. 綜理危機事件各項事宜。 2. 召開緊急應變小組會議。 3. 選定對外發言人及各工作項目負責人。 4. 召開校園檢討會議。 5. 召開家長說明會。
現場指揮官	學務主任	1. 通知緊急救護單位(110.119)及指揮現場緊急應變行動。 2. 負責媒體溝通及說明。 3. 緊急傷病事件調查與分析。 4. 協調校內各單位之執行視情況通報相關單位(教育局校安中心、衛生局、警察局)。
現場管制組	生教組長 訓育組長 總導護老師 科任老師	1. 成立臨時管制中心。 2. 現場隔離及安全警告標示設置。 3. 現場秩序管制及引導師生疏散。 4. 引導校外支援單位進入搶救，清點人數並統計傷病。
緊急救護組	衛生組長 護理師 體育組長 級任導師 午餐秘書	1. 處理傷病及檢傷分類。 2. 給予適當的緊急救護，若危及生命安全與 119 人員交班並立即送醫。 3. 依人事時地物描述填寫『緊急傷病處理記錄表』(附件六)。 4. (疑似)食物中毒事件 (1)蒐集患者嘔吐物或排泄物(留存於冰箱冷藏室)，儘速通知衛生單位檢驗。 (2)保留剩餘食物(留存於冰箱冷藏室)，留待衛生單位人員化驗。 5. 導師：向學校各單位尋求支援，並通知家長。
輔導組	輔導主任 輔導組長 專輔老師 特教老師 級任導師	1. 通知家長，進入事發現場，協同處理自殺或自傷學生，並陪伴家屬。 2. 協助進行班級輔導或提供諮詢。 3. 安定學生情緒，進行減壓團體。 4. 受害者身心輔導與復健。 5. 篩選危機師生及安置。 6. 拜訪及慰問傷病家庭，申請社會救助。
行政聯絡組	教務主任 教學組長 註冊組長 設備組長	1. 負責聯絡各組及支援單位。 2. 協助總指揮官掌握各組資訊。 3. 知會相關單位與護送人員調(代)課事宜。 4. 聯絡家長及向家長說明停課及補課事宜。
總務組	總務主任 事務組長 行政助理 警衛	1. 引導 119 救護車及人員至急救現場位置。 2. 負責護送就醫交通工具的調度。 3. 善後物品復原及清點器材 4. 後續場所整理及清潔消毒。 5. 造成緊急傷病的校園環境調查與分析
人事組	人事主任	1. 辦理護送人員請假事宜。
會計組	會計主任	1. 協助各項慰問金與收支之會計事宜。

(附件三)

教育部校園傷病緊急傷病優先順序參考表

嚴重度	極重度：1 級	重度：2 級	中度：3 級	輕度：4 級	
緊急程度	危及生命：需立即處理	緊急：在 30-60 分鐘內處理完畢	次緊急：需在 4 小時內完成醫療處置	非緊急	
臨床表徵	指死亡或瀕臨死亡	重傷害或傷殘	需送至校外就醫	需門診治療	簡易護理即可
	心搏停止、休克、昏迷、意識不清、急性心肌梗塞、溺水、高血糖、低血糖、頸〈脊椎〉骨折、疑為心臟病引起之胸痛、呼吸窘迫、呼吸道阻塞、連續性氣喘狀態、無法控制的出血、心搏過速或心室顫動、癲癇重積狀態、重度燒傷、對疼痛無反應、嚴重創傷如高處摔下，長骨骨折、骨盆腔骨折、肢體受傷合併神經血管受損、大的開放性傷口、刀刺傷等。	骨折、撕裂傷、氣喘、呼吸困難、中毒、腸阻塞、腸胃道出血，闌尾炎、動物咬傷、眼部灼傷或穿刺傷、強暴。	脫臼、扭傷(嚴重瘀腫)、切割傷須縫合、腹部劇痛、單純性骨折無神經血管受損者。	發燒 38 度以上、輕度腹痛腹瀉嘔吐頭痛、暈眩等疑似傳染病或慢性病急性發作。	擦傷、抓傷、輕微灼燙傷、流鼻血等。
學校採行處理流程	<ol style="list-style-type: none"> 1. 到院前緊急救護施救。 2. 撥 119 求救。 3. 啟動學校緊急傷病處理流程。 4. 通知家長。 5. 護理師及指派專人陪同護送就醫。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 供給氧氣、肢體固定或傷病急症處置。 2. 撥 119 求援或打電話給距離事故地點最近之責任醫院與急救醫院。 3. 啟動學校緊急傷病處理流。 4. 通知家長。 5. 護理師及指派專人陪同護送就醫。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 傷病急症處理。 2. 啟動學校緊急傷病處理流程。 3. 通知家長。 4. 由家長自行送醫，若家長無法聯繫，由導師或其他指定教職員工陪同鄰近醫療院所就醫處置。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 簡易傷病照護。 2. 擦藥、包紮、固定或休息後返回教室繼續上課。 3. 傷病情況知會導師以聯絡簿或電話告知家長。 4. 不需啟動學校緊急傷病處理流程亦不需通報。 	

臺中市立新國小 學生緊急傷病處理流程

學生發生緊急傷病事件狀況

目擊者(上課教師或教職員工或同學先初步瞭解個案情況並同時求救)

普通急症
(無立即性及繼續性傷害之傷病)

重大傷病
(有立即性或繼續性傷害及危及生命之慮者)

外傷初步加壓止血包紮

患者無法移動

由同學陪同至健康中心

由任課教師、目擊者打電話至健康中心
(分機 824、825)通知護理師地點及傷病狀況

護理師電話指導目擊者做初步緊急處理並攜帶救護裝備前往評估

由護理師依個案狀況給予適當處理

1. 繼續上課
2. 通知導師
3. 傷病照護
4. 休息觀察

否

是

判斷是否必須送醫

1. 導師、任課老師立即連絡家長送學生就醫
2. 若家長無法聯繫，由導師或指定教職員陪同就醫

通知學務處(821、822) → 導師 → 校安中心或相關單位，並聯絡交通工具成立緊急救護中心進行檢傷、救護

1. 通報學務主任/總指揮官(校長)
2. 啟動校園緊急傷病處理小組
3. 現場指揮官(學務主任)

通知 119

重大傷病
1. 由護理師護送就醫職務代理優先順序(衛生組長 → 體育組長 → 生教組長 → 訓育組長 → 學務主任)
2. 重大傷病 3 人(含)以上，比照重大傷病程序
3. 啟動校園緊急傷病機制

現場秩序維護疏散師生(生教組)

調課或公佈停課、補課事項(教學組)

負責協調學生護送之交通工具(總務處)

聯繫家長，及輔導後續學習狀況(輔導老師及導師)

護送及安排就醫及檢傷分類(護理師)

普通急症
1. 護理師評估後聯繫家長帶回就醫
2. 無法聯繫家長，由導師或學務處人員陪伴可搭乘計程車陪同就醫。

1. 通報教育部校安中心、駐區督學(學務主任)。
2. 完成緊急傷病處理記錄表(護理師)
3. 關懷慰問學生及家庭(校長、導師)
4. 協助學生團體保險申請(導師、護理師)

對外訊息發佈

狀況解除

(附件五)

鄰近地區醫療救護資源表

單位	電話	所在地
救護車/十九甲消防隊	119/22751233	大里區立元路 26 號
大里仁愛醫院	04-24819900 轉 11564 (急診)	大里區東榮路 483 號
新菩提醫院	04-24829966 轉 107(急診)	大里區中興路二段 621 號
中山醫學大學附設醫院	04-24739595 轉 32110-32116(急診)	南區建國北路一段 110 號
中國醫藥大學附設醫院	04-22052121 轉 15150、15151(急診)	北區育德路 2 號
大里區衛生所 (食物中毒採樣)	04-24061500	

本校優先後送醫療單位：仁愛醫院

- ◎依緊急醫療救護法第五章第 29 條明定，救護人員應依救災救護指揮中心指示前往現場急救，並將緊急傷病患送達就近適當醫療機構。如家長另有其它指定醫院，需自行協助就醫或先由本校依規定送至就近責任醫院，並於生命徵象穩定時由家屬辦理轉院

(附件六)

臺中市大里區立新國民小學生緊急傷病處理記錄表

基本資料	班級：		學生姓名：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	家長電話：		通知家長人員：		通知家長時間： 時 分	
	送達健康中心時間： 時 分			護送人員： <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他		
	健康中心	接獲通知時間： 時 分		救護車	通知時間： 時 分	
		到達現場時間： 時 分			到達現場時間： 時 分	
		離開現場時間： 時 分			離開現場時間： 時 分	
	目擊者： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他					
送醫地點： 送醫方式： <input type="checkbox"/> 救護車 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 轎車 <input type="checkbox"/> 其他						
情況評估	第一次評估時間： 時 分			第二次評估時間： 時 分		
	意識： <input type="checkbox"/> 清楚 <input type="checkbox"/> 對聲音有反應 <input type="checkbox"/> 對疼痛有反應 <input type="checkbox"/> 無反應			意識： <input type="checkbox"/> 清楚 <input type="checkbox"/> 對聲音有反應 <input type="checkbox"/> 對疼痛有反應 <input type="checkbox"/> 無反應		
	呼吸： <input type="checkbox"/> 有 次/分 <input type="checkbox"/> 無			呼吸： <input type="checkbox"/> 有 次/分 <input type="checkbox"/> 無		
	脈搏： <input type="checkbox"/> 有 次/分 <input type="checkbox"/> 無			脈搏： <input type="checkbox"/> 有 次/分 <input type="checkbox"/> 無		
	瞳孔： <input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 反應 <input type="checkbox"/> 無			瞳孔： <input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 反應 <input type="checkbox"/> 無		
	血壓： <input type="checkbox"/> mm Hg <input type="checkbox"/> 收縮壓 80 mm Hg 以上〈橈動脈〉 <input type="checkbox"/> 收縮壓 70 mm Hg 以上〈股動脈〉 <input type="checkbox"/> 收縮壓 60 mm Hg 以上〈頸動脈〉			血壓： <input type="checkbox"/> mm Hg <input type="checkbox"/> 收縮壓 80 mm Hg 以上〈橈動脈〉 <input type="checkbox"/> 收縮壓 70 mm Hg 以上〈股動脈〉 <input type="checkbox"/> 收縮壓 60 mm Hg 以上〈頸動脈〉		
	體溫： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 發熱 <input type="checkbox"/> 冰冷 <input type="checkbox"/> 濕熱 <input type="checkbox"/> 濕冷 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 外傷部位： <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 頸 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 腹 <input type="checkbox"/> 腰 <input type="checkbox"/> 背 <input type="checkbox"/> 上肢 肢〈左、右〉 <input type="checkbox"/> 下肢〈左、右〉 <input type="checkbox"/> 其他			體溫： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 發熱 <input type="checkbox"/> 冰冷 <input type="checkbox"/> 濕熱 <input type="checkbox"/> 濕冷 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 外傷部位： <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 頸 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 腹 <input type="checkbox"/> 腰 <input type="checkbox"/> 背 <input type="checkbox"/> 上肢 肢〈左、右〉 <input type="checkbox"/> 下肢〈左、右〉 <input type="checkbox"/> 其他		
事故						
<input type="checkbox"/> 墜落 <input type="checkbox"/> 壓傷 <input type="checkbox"/> 撞傷 <input type="checkbox"/> 夾傷 <input type="checkbox"/> 刺傷 <input type="checkbox"/> 跌傷 <input type="checkbox"/> 刀傷 <input type="checkbox"/> 中毒 <input type="checkbox"/> 咬傷 <input type="checkbox"/> 溺水 <input type="checkbox"/> 電擊傷 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 化學藥品灼傷 <input type="checkbox"/> 割傷 <input type="checkbox"/> 非創傷原因 <input type="checkbox"/> 其他						
主述						
<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 神智異常 <input type="checkbox"/> 昏迷無知覺 <input type="checkbox"/> 暈厥、頭暈、頭痛 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 吐血 <input type="checkbox"/> 胸痛胸悶 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 噁心嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 肢體無力疼痛 <input type="checkbox"/> 背痛 <input type="checkbox"/> 其他						
處理						
<input type="checkbox"/> 維持呼吸道 <input type="checkbox"/> 給氧 <input type="checkbox"/> 抽吸 <input type="checkbox"/> 哈姆立克法 <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> CPR 分鐘 <input type="checkbox"/> 夾板固定 <input type="checkbox"/> 長背板固定 <input type="checkbox"/> 止血包紮 <input type="checkbox"/> 冰敷 <input type="checkbox"/> 保暖 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 其他						
追蹤情形	追蹤日期：		診斷：		就診醫院：	
	現況：					

護理師

組長

學務主任

校長