

# 國立曾文高級農工職業學校緊急傷病處理辦法

102 年 5 月 10 日核定

113 年 4 月 23 日行政會議修正

壹、依據：「學校衛生法」與「學校衛生法施行細則」及「教育部主管各級學校緊急傷病處理準則」辦理。

貳、目的：為加強維護師生在校內活動之安全及掌握師生狀態，預防事故傷害發生與疾病之急救及照護，特訂定本辦法。

參、適用對象及範圍：

本要點所稱緊急傷病處理，係指意外傷害、突發疾病、傳染病、鬥毆、性侵害、自殺、食物中毒等事件。若同時有大量傷患或重大事故時，則啟動校安中心之危機處理機制。

肆、組織編制及執掌：

編組	成員/分機	職 掌	代理人/分機
總指揮官	校長 (分機 101)	1、統籌指揮緊急應變行動 2、宣佈及解除警戒狀態 3、加強社區之醫療資源，保持良好互動關係，並獲社區資源支持	秘書 (分機 102)
副指揮官	秘書 (分機 102)	統籌對外訊息之公佈與說明	教務主任 (分機 201)
現場指揮官	學務主任 (分機 301)	1、指揮現場緊急應變行動 2、緊急傷病之災因調查與分析 3、校內各單位之執行及協調 4、視情況通知上級教育行政、衛生主管機關 5、視情況通知警察局	生輔組長 (分機 304)
現場副指揮官	衛生組長 (分機 306)	1、協助指揮現場緊急應變行動 2、協助緊急傷病之災因調查與分析 3、校外醫療院所之聯繫 4、支援健康中心相關業務，指派人員支援護理師	訓育組長 (分機 303)
現場管制組	生輔組長 (分機 304)	1、成立臨時管制中心 2、現場隔離及安全警告標示設置 3、現場秩序管理 4、引導校外資源單位急救搶救 5、校安系統通報	學務校安人員 (分機 304)
人員疏散組	訓育組長 (分機 303)	1、引導師生疏散方向 2、協助現場秩序管理 3、清點人數	體育組長 (分機 305)

編組	成員/分機	職 掌	代理人/分機
緊急 救護組	健康中心 (分機 308)	1、成立緊急救護中心 2、提供第一時間急救措施並實施緊急救護與檢傷分類 3、緊急處理後，聯絡學生家長告知處理措施及其他救護處理程序事項 4、學生相關資料之建立及傷病記錄 5、協助個案身心復健及追蹤治療情形 6、協助辦理學生保險	學務處護理師 (分機 306) 護理老師 (分機 304)
	各班導師	協助即時聯絡學生家長	輔導老師
行政 聯絡組	教務主任 (分機 201)	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、停課、調課及補課事項	教學組長 (分機 202)
輔導 關懷組	輔導主任 (分機 701)	1、協助個案身心復健及學習輔導 2、家庭追蹤及社會救助	輔導老師 (分機 702)
總務組	總務主任 (分機 501)	1、負責協調學生護送之交通工具 2、設備器材支援清點及安全維護 3、協助救護經費籌措 4、必要時協助護送 5、協助辦理校園公共意外責任險理賠金之申請	庶務組長 (分機 503)

#### 伍、緊急醫療救護聯繫

醫療院所名稱	地 址	電 話
麻豆區消防局	台南市麻豆區興國路 9 號	(06) 572-2440
麻豆區衛生所	台南市麻豆區興國路 111 號	(06) 572-2215
麻豆新樓基督教醫院	台南市麻豆區麻佳路一段 207 號	(06) 570-2228
陳信宏小兒科診所	台南市麻豆區民生路 36-8 號	(06) 571-9889

#### 陸、緊急傷病處理流程要點

##### 一、處理原則:

- (一) 學校傷病處理僅止於簡易救護技術操作，不能提供口服藥或侵入性醫療行為。
- (二) 校園內人員發生疾病或意外傷害，接獲通知或發現之教職員工生應主動協助，並通知健康中心護理師、校安人員協助簡易救護。
- (三) 例假日（非上班時段）、護理師出差或請假時，當學生疾病或意外傷害時，教職員工應當掌握急救原則，依其實際需要狀況予以急救，通知導師或值班校安人員協助處理。
- (四) 非上班時段傷病由值班校安人員、住宿生由宿舍管理員及值班人員依急救原則處

理。

- (五) 視傷病患狀況必要時通知導師協助聯絡家長(監護人)，及學務處(生輔組)陳報校長。
- (六) 傷病患如需就醫時應聯絡家長(監護人)，由家長(監護人)到校接回就醫。
- (七) 如通知救護車至校支援，應告知警衛室接送地點，警衛室人員應於校門口指引，並請救護車入校園勿鳴笛以免影響校園秩序。
- (八) 因緊急傷病造成心理傷害時，由輔導室提供相關心理輔導事宜、導師協助配合。
- (九) 依學校衛生法第12條規定之學生，學校應依個案需要，由衛生組召開個案討論會，校長擔任主持人，召集校內相關人員(學務、教務、輔導、總務、導師、護理師等)及家長，擬訂個案照護及緊急應變計畫，包括課業調整、空間規劃、物品提供、緊急事件工作分配、藥物使用替代方案等

## 二、傷患處置

- (一) 一般傷病患(無立即性或持續性之傷病)：由現場任課老師、同學或教職員工護送到健康中心交由護理師處理，必要時通知護理師到現場進行緊急救護。

經由護理師做初步評估後：

- 1、需留置觀察者，請填妥傷病聯絡單，始可在健康中心休息觀察。避免有延誤病情之疑慮，留置觀察時間以一小時為原則，症狀若未改善則通知家長帶回就醫或返家休息。

★護理師不在時，嚴禁學生獨自在健康中心休息，以免發生意外。

- 2、需就醫者，則通知導師並聯絡家長帶回，或經家長同意自行就醫、返家。

- (二) 緊急傷病患(係指立即有危及生命之慮如呼吸停止、發紺、墜樓、溺水等)：由現場任課老師或教職員工緊急通知護理師前往處理，若心跳呼吸停止，在場人員立即施行CPR等待救援，同時呼叫119救護車送醫救助；通知家長至醫院會合，待家長到達，將各項事務交待清楚後，將學生交給家長，並返校報告處理經過，由護理師完成記錄。

- (三) 重大事故(細指食物中毒、實習工廠意外、火災、氣體中毒、地震等)傷患人數超過健康中心負荷量時，應立即啟動緊急傷病處理小組。

## 三、交通：

派車原則：學生須由校方送醫，依護送人員之優先順序協調車輛支援；若同時需兩部以上車輛時，由總務處協調車輛調度。

## 四、護送就醫地點：以就近地區診所或醫院為原則。

## 五、其他事務

- (一) 學生疾病或事故傷害之送醫人員來回車資(含以教職員之自用車或搭乘計程車護送就醫情事者)，以計程車資或實際費用(憑收據)計算，由健康中心代為統一向學校申請經費支應。

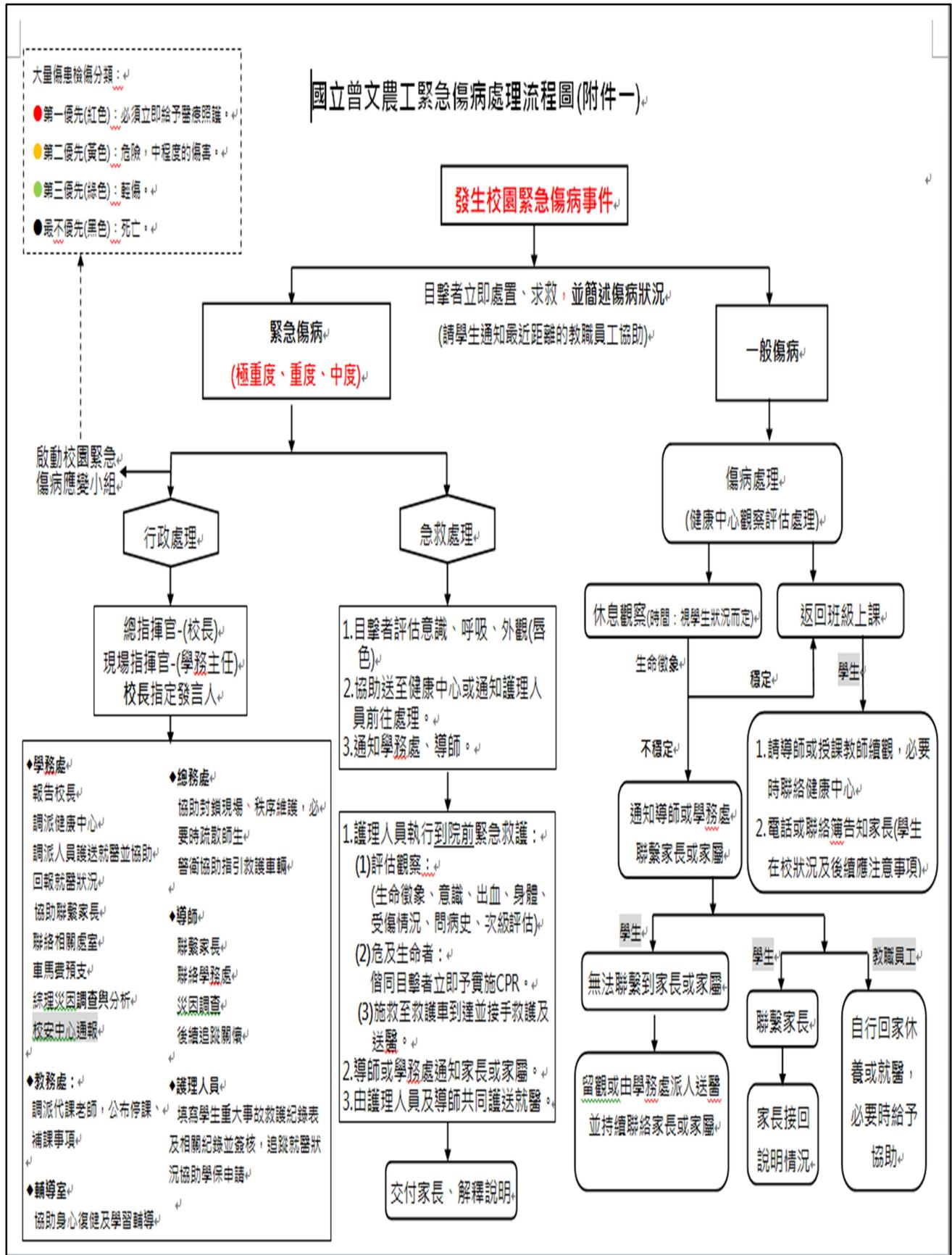
- (二) 家境清寒學生由導師或輔導老師、學務處協助申請相關緊急救助慰問金。
- (三) 傷患外送就醫時，應送至全民健保特約醫療院所，以維護學生之權益。
- (四) 護送傷患就醫的教職員工及學生一律公假，如護送教師有課務，請先通知教務處，由教務處安排調（代）課之事宜。
- (五) 導師、輔導室協助傷患學生及其同學後續身心輔導事項。
- (六) 健康中心應將緊急傷病處理情形加以登錄，並定期檢討，登錄內容包含傷病種類、發生時間、地點及緊急處理過程等。

#### 柒、緊急傷病處理各項流程

- 一、本校師生在校緊急傷病處理流程。如附件一。
- 二、校園緊急傷病救護之後送處置的優先順序分類。如附件二。
- 三、緊急傷病患救護記錄表。如附件三。

捌、本辦法經行政會議討論通過，陳校長核可後實施，修正時亦同。

# 教職員工生在校緊急傷病處理流程 (附件一)



## 校園緊急傷病救護之後送處置的優先順序分類 (附件二)

嚴重程度	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	緊急	次緊急	非緊急	非緊急	
等待時間	需立即處理	在30-60分鐘內處理完畢	需在4小時內完成醫療處置	需門診治療	簡易護理即可	
臨床表徵	死亡或瀕臨死亡心搏停止、休克、昏迷、意識不清、急性心肌梗塞、心搏過速或心室顫動、疑為心臟病引起之胸痛、呼吸窘迫、呼吸道阻塞、連續氣喘狀態、癲癇重積狀態、頸(脊椎)骨折、嚴重創傷，如車禍、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、槍傷、刀刺傷等、溺水、重度燒傷、對疼痛無反應、低血糖、無法控制的出血。	重傷害或傷殘、呼吸困難、氣喘、骨折、撕裂傷、動物咬傷、眼部灼傷或穿刺傷、中毒、闌尾炎、腸阻塞、腸胃道出血、性侵害。	需送至校外就醫：脫臼、扭傷、切割傷需縫合、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、昏眩、疑似傳染病、慢性病急性發作。	擦藥、包紮、休息即可繼續上課者。	
學校採行之處理流程	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 到院前緊急救護施救。</li> <li>2. 取AED。</li> <li>3. 撥119求救。</li> <li>4. 啟動校園緊急救護系統。</li> <li>5. 通知家長。</li> <li>6. 指派專人陪同護送就醫。</li> <li>7. 視需要教務處派人代課。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 供給氧氣、肢體固定或傷病急症處置。</li> <li>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。</li> <li>3. 啟動校園緊急救護系統。</li> <li>4. 通知家長。</li> <li>5. 指派專人陪同護送就醫。</li> <li>6. 視需要教務處派人代課。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 傷病急症處理。</li> <li>2. 啟動校園緊急救護系統。</li> <li>3. 通知家長。</li> <li>4. 由家長自行送醫，必要時或家長無法自行處理時，則需指派專人陪同護送就醫。</li> <li>5. 視需要教務處派人代課。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 簡易傷病急症照護。</li> <li>2. 通知家長接回就醫休養。</li> <li>3. 如家長未能到校接回，經家長同意後，可派人陪同至附近醫療院所就醫。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 簡易傷病急症照護。</li> <li>2. 擦藥、包紮、固定或稍事休息後返回教室繼續上課。</li> <li>3. 傷病情況特殊時以通知單、聯絡簿或電話告知家長。</li> <li>4. 不須啟動學校緊急傷病處理流程，亦不須通報，僅須知會導師。</li> </ol>	

國立曾文農工緊急傷病患護送紀錄表 ( 附件三 )

日期： 年 月 日

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						
	<p>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</p> <p>呼吸： _____ 次/分 <input type="checkbox"/>無</p> <p>脈搏： _____ 次/分 <input type="checkbox"/>無</p> <p>瞳孔：<input type="checkbox"/>等大 <input type="checkbox"/>不等大 <input type="checkbox"/>反應 <input type="checkbox"/>無</p> <p>血壓： _____ mm Hg</p> <p><input type="checkbox"/>收縮壓 80 mm Hg 以上〈橈動脈摸的到〉</p> <p><input type="checkbox"/>收縮壓 70 mm Hg 以上〈股動脈摸的到〉</p> <p><input type="checkbox"/>收縮壓 60 mm Hg 以上〈頸動脈摸的到〉</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p><input type="checkbox"/>上肢〈左、右〉 <input type="checkbox"/>下肢〈左、右〉</p> <p>其他 _____</p>							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>事 故</th> <th>主 述</th> <th>急 救 處 理</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>                     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"/>刺割傷  <input type="checkbox"/>非創傷原因  <input type="checkbox"/>其他 _____                 </td> <td> <input type="checkbox"/>暈厥、頭暈、頭痛  <input type="checkbox"/>肢體無力疼痛  <input type="checkbox"/>噁心、嘔吐 <input type="checkbox"/>抽搐  <input type="checkbox"/>腹痛 <input type="checkbox"/>神智異常  <input type="checkbox"/>背痛 <input type="checkbox"/>昏迷無知覺  <input type="checkbox"/>胸痛胸悶 <input type="checkbox"/>吐血  <input type="checkbox"/>呼吸困難 <input type="checkbox"/>發燒  <input type="checkbox"/>其他 _____                      主述人：<input type="checkbox"/>本人  <input type="checkbox"/>其他 _____                 </td> <td> <input type="checkbox"/>給氧 <input type="checkbox"/>心理支持  <input type="checkbox"/>頸圈固定 <input type="checkbox"/>夾板固定  <input type="checkbox"/>維持呼吸道 <input type="checkbox"/>止血包紮  <input type="checkbox"/>抽吸 <input type="checkbox"/>冰敷  <input type="checkbox"/>CPR _____ 分鐘  <input type="checkbox"/>哈姆立克法  <input type="checkbox"/>長背板固定  <input type="checkbox"/>保暖  <input type="checkbox"/>糖水  <input type="checkbox"/>其他 _____                 </td> </tr> </tbody> </table>			事 故	主 述	急 救 處 理	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"/> 刺割傷 <input type="checkbox"/> 非創傷原因 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 暈厥、頭暈、頭痛 <input type="checkbox"/> 肢體無力疼痛 <input type="checkbox"/> 噁心、嘔吐 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 神智異常 <input type="checkbox"/> 背痛 <input type="checkbox"/> 昏迷無知覺 <input type="checkbox"/> 胸痛胸悶 <input type="checkbox"/> 吐血 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 主述人： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 給氧 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> 夾板固定 <input type="checkbox"/> 維持呼吸道 <input type="checkbox"/> 止血包紮 <input type="checkbox"/> 抽吸 <input type="checkbox"/> 冰敷 <input type="checkbox"/> CPR _____ 分鐘 <input type="checkbox"/> 哈姆立克法 <input type="checkbox"/> 長背板固定 <input type="checkbox"/> 保暖 <input type="checkbox"/> 糖水 <input type="checkbox"/> 其他 _____
事 故	主 述	急 救 處 理						
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"/> 刺割傷 <input type="checkbox"/> 非創傷原因 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 暈厥、頭暈、頭痛 <input type="checkbox"/> 肢體無力疼痛 <input type="checkbox"/> 噁心、嘔吐 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 神智異常 <input type="checkbox"/> 背痛 <input type="checkbox"/> 昏迷無知覺 <input type="checkbox"/> 胸痛胸悶 <input type="checkbox"/> 吐血 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 主述人： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 給氧 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> 夾板固定 <input type="checkbox"/> 維持呼吸道 <input type="checkbox"/> 止血包紮 <input type="checkbox"/> 抽吸 <input type="checkbox"/> 冰敷 <input type="checkbox"/> CPR _____ 分鐘 <input type="checkbox"/> 哈姆立克法 <input type="checkbox"/> 長背板固定 <input type="checkbox"/> 保暖 <input type="checkbox"/> 糖水 <input type="checkbox"/> 其他 _____						

處理 情 況	護理紀錄：					
追 蹤 情 形	追蹤日期：                      診斷：                      就診醫院：					
	現況：					
簽 章	參與 急救人員	護理師	導 師	衛生組長	學務主任	校 長