

臺中市立福民國小緊急傷病處理要點

中華民國 110 年 02 月 24 日校務會議修訂通過

一、前言

校園安全是教育工作者重要的課題，校園安全範圍甚廣包含身、心、靈三方面的學習情境與安全。當學生發生緊急傷病時，目擊者最有可能是教師、同學或其他人員，寶貴的挽救生命黃金時間只有四~六分鐘，當事故傷害發生時，如平時未做充分的準備，往往場面混亂失控而延誤救援時機，造成不可彌補的傷痛。校園緊急傷病處理應組成依各團隊來承擔，每位教職員工都有責任，從現場急救，照顧傷病學生、送醫方式、程序等問題都應是學校所應討論與重視的問題，並訂出一套方案，方才不會互相推諉或臨時慌亂危害師生生命安全。因此，訂定緊急傷病處理要點，擬定學校緊急應變程序、工作執掌與分工，並進行實地演練加強師生的緊急應變能力，才能將傷害降至最低。

二、依據

(一)學校衛生法第十五條 2 項、學校衛生法施行細則

(二)教育部主管各級學校緊急傷病處理準則

(三)臺中市緊急傷病患救護作業程序

<http://lawsearch.taichung.gov.tw/GLRSout/LawContent.aspx?id=GL000610>

三、目的

(一)建立校園重大偶發事件通報管理系統。

(二)增強學校對偶發緊急事件應變能力。

(三)減輕學生事故傷害的程度或急症病情。

(四)增進校園共識與師生家長間的聯繫管道。

四、處理原則

(一)本要點所稱處理，指學校應提供學生及教職員工在學校內發生緊急傷病之急救及照護。

(二)本要點所稱**緊急傷病**，其項目如下：

1.急性腹瀉、嘔吐。

2.急性疼痛，需要緊急處理以辨明病因。

3.急性出血。

4.急性中毒或過敏反應。

5.突發性體溫不穩定。

6.呼吸困難。

7.意識不清。

8.異物進入體內。

9.罹患精神疾病之人有危及他人或自己安全之虞。

10.重大意外導致之急性傷害。

11.生命徵象不穩定或心跳停止。

12.應立即處理之法定傳染病。

13.其他具有急性及嚴重性症狀，如未即時給予救護處理，將導致個人健康、身體功能嚴重傷害或身體器官機能嚴重異常之傷病。

(三) 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。

- (四) 如遇到無法由簡易救護方式得到舒解，必須立刻與家長或監護人聯絡，將學生帶回自行照護或協助送醫處理，避免發生處理照護責任糾紛。
- (五) 注意自我保護措施，處理過程中避免被傳染性疾病或引起醫療糾紛；並且案件相關人員展現誠意與職責，對個案之狀況，予以後續追蹤、關懷與回報。
- (六) 確實紀錄、給予分析追蹤，以便瞭解校園安全及傷病的狀況，作為校園安全改善與教育計畫依據。

五、處理時機

(一)事前預防

- 1.成立校園緊急傷病處理小組及明列分工職責（附件一），迅速有效處理事故。
- 2.建立校園緊急傷病通報處理流程（附件二）並列入每學期期初校務會議。
- 3.建立學校附近緊急醫療機構連結網絡（附件三）。
- 4.加強校園安全教育工作，隨時要求學生遵守校規及公共秩序，共同營造優質的學習環境。
- 5.落實導師責任制及導護工作，利用集會時間或班會時間，宣導及教導學生安全注意事項。嚴禁攜帶危險物品入校，以確保校園安全，若欲執行預防性抽查措施請與學務處聯繫。
- 6.導師或任課老師每天應隨時關心學生健康狀況，並適時給予適當處置。
- 7.學生在校內發現自身有身體不適現象時，應隨時告知老師或護理師，以便學校及早做適當的處理。
- 8.落實校園安全工作管理，結合社區家長人力資源，確保校園安全。
- 9.落實學校教職員工急救教育訓練，教職員工及學生應定期接受基本救命術訓練課程至少四小時及緊急救護情境演習，並鼓勵師生成立急救社團（本校教職員工，應熟悉學生緊急傷病處理流程、心肺復甦術及相關緊急救護知識）。
- 10.學校之急救器材設備，護理師應定期保養、維修並記錄，如需更新時，由護理師提出設備需求報請總務處購買，以適時掌握急救效能。
- 11.級任教師於開學前應檢查教室各項硬體設備，如有損壞應立即填寫維修單，報請總務處派人維修。
- 12.新生入學後，級任老師及科任老師應落實相關校園環境介紹與各項教學器材使用注意事項之相關課程與規定。
- 13.針對特殊疾病管理：
 - (1)新生入學後，班級導師應協助收集學生緊急傷病聯絡資料;健康中心進行學生健康狀況調查表，以確認班級學生是否罹患特殊疾病。
 - (2)建立特殊疾病個案名冊，並以書面會知相關處室、導師及體育教師。
 - (3)各處室或任課教師發現新增特殊疾病學生應知會健康中心。
- 14.收集學生緊急傷病聯絡資料，並建置登錄於教育部學生健康資訊系統中，學生緊急聯絡資料（包含家長服務處所或其手機）應隨時更新。
- 15.各項學生運動及遊憩設施應標示，以免因設計承載量不足造成危安事件與設備損壞。
- 16.校內各項工程施工，應請施工廠商依合約書所載做好安全維護工作（設置圍籬、警示牌或封鎖圈），以釐清危安事件之權責歸屬。
- 17.總務處於開學前（定期）應檢修學校各項硬體設施及各項運動器材（含標示），以免因設施損壞，肇發學生危安事件。

18.授課教師及各活動社團指導教練，於授課訓練時務必注意下列事項：

- (1)確實掌握學生身心理狀態，以免發生意外事故。
- (2)檢查場地器材的安全性，並詳述器材操作安全注意事項。
- (3)做好熱身運動。
- (4)不能運動者囑其在固定地點(目視所及)觀課，必要時健康中心休息觀察。

(二)事件發生時處理

- 1.重大傷病或大量傷患時應立即啟動緊急傷病處理小組，並依緊急傷病通報處理流程。
- 2.在上課中，任課教師應立即依急救原則處理，可自行至健康中心的學生，應由師長或同學陪同至健康中心，無法自行至健康中心的學生應由師長或同學通知護理師前往處理。
- 3.非上課時間，由發現之教職員工或現場學生，依急救原則做現場處理，並立即將受傷學生送至健康中心或請護理師到場救護（護理師未到達前，任課教師或發現者須先行急救措施並給予安全環境），如有必要則聯絡 119 救護車送醫治療，並立刻通報學務處及導師。
- 4.事故發生時，若護理師不在，老師應掌握急救處理原則維持其生命徵象，依實際情況需要，立即處理並通知相關單位及協助送醫。
- 5.緊急傷病與事故災害之發生與處理過程，事後應做成緊急傷病特殊及重大事件的書面資料(附件四)，知會相關人員，並妥善保管與運用。
- 6.各級傷患處理原則（檢傷分類救護處理程序-附件五）

- (1)一般輕度受傷(4 級)(不須門診治療)→傷病處理與照護→返回班級。
- (2)一般輕度受傷(4 級)(須門診治療)→經評估護理後→通知導師→健康中心休息觀察→如在 1 小時內症狀獲得緩解則回教室，如未緩解→護理師評估是否送醫。需送醫則請導師或護理師聯絡家長→聯絡不到家長或家長無法到校，則由導師與行政人員協助送醫，教學單位安排代課事宜。
- (3)中度受傷(3 級)→經評估及護理後需立即就醫→通知導師→導師或護理師通知家長→家長接回就醫。聯絡不到家長或家長無法到校，則由導師或行政人員陪同就醫。
- (4)緊急傷病(極重度 1 級與重度 2 級)→緊急處理【啟動緊急傷病處理小組】→學務處聯繫 119 並派護理師和行政人員隨行護送就醫→護理師需填寫學生緊急及重大傷病事故報告紀錄表(附件七)→導師負責聯絡家長到醫院及說明處理狀況→辦理掛號及提供病況→交付家長。返校後做原因調查分析及填報相關紀錄→追蹤就醫狀況→事後輔導室協助慰問與安撫學生。
- (5)若家長不在或無法立即到校者，由導師、護理師或其他指定代理人送醫處理並陪伴照顧，待家長到達後交由家長繼續照顧。

7.護送交通工具：

- (1)情況危急的重傷患，由 119 救護車護送就醫。
- (2)一般情況的傷患，須校方人員陪同可自行開車送醫。家長至醫院會合後將傷患學生當面交家長繼續照顧。

8.緊急傷病護送就醫時之注意事項：

- (1)輕度傷害：健康中心護理師適當處置和照顧後返回教室上課。
- (2)中度傷害：導師或護理師先行通知家長，若家長可立即到校者，陪同家長一起就醫;無法聯絡家長或家長無法立即到校者，則由行政人員護送就醫。
- (3)重度傷害(有立即性或持續性之傷病或危及生命之慮者)：

- ①由護理師或行政人員做好必要救護處理，並護送就醫，導師則聯絡家長至醫院會合，以便將傷患學生當面交還家長繼續照顧。
- ②傷患學生緊急送醫時，以學校鄰近急救責任醫院為優先。
- (4)傷患學生需外送就醫時，護送人員優先順序：
- ①一般傷病狀況無立即性生命危險者：導師或行政人員→護理師。
- ②緊急傷病狀況有生命危險者：由護理師及導師或相關人員隨同救護車到醫院。護送人員待家長到達，將各項事務交代清楚後返校報告處理經過，並將有關資料、處理過程以書面報告呈有關單位及校長核閱。
- (5)針對護送人員之職務，各處室主管應就工作屬性指派代課或代理人代理該員職務。若護理師因緊急護送就醫時，可口頭報備後護送就醫。
- 9.本校健康中心護理師因故請假時，職務代理人依序為：訓導組長→輔導主任。
- 10.緊急送醫假別及救護經費：協助送醫人員一律給予「公假」登記，遺留課務由教務處排代;所需經費由學校相關經費支應，送醫經費的預支與歸還由經手人辦理，特殊原因該款無法吸收歸還時，需檢附收據與有關單位會同解決。

(三)事件發生後追蹤處理

緊急傷病與事故災害之發生與處理過程，應做成書面資料，知會相關人員，並做事後評估分析，擬定檢討改善。

- 1.追蹤學生就醫狀況。
- 2.協助學生身心復健、身心及學習輔導。
- 3.善後物品復原及清點器材。
- 4.協助學生團體保險之申請。
- 5.傷病處置應登記於學生健康資訊系統 Web 版內，若有重大傷病應填寫健康中心重大案件報告單(附件七)以便追蹤與備查。

六、參考資料：

(一)教育部學校衛生工作指引(2005)第四版及(2020)第五版。

(二)中華民國學校護理人員協進會(2011)·學校護理實務工作參考手冊。

七、本計畫經校長核准，並經校務會議通過後實施，修正時亦同。

承辦人：

訓導組長：

教導主任：

校長：

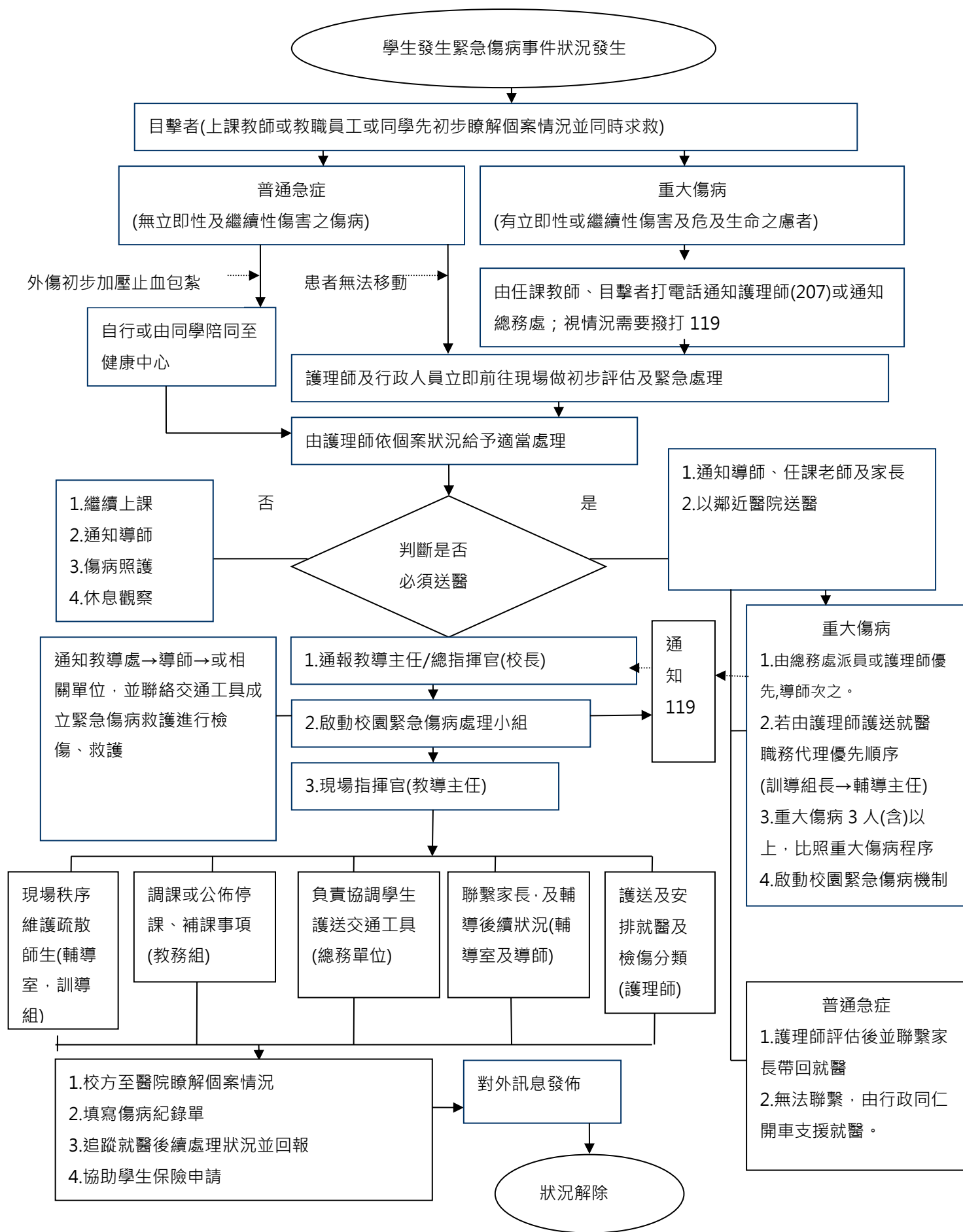
輔導主任：

總務主任：

附件一、臺中市立福民國小緊急傷病處理小組工作職掌

編組職別	職稱	姓名	職掌
召集人	校長	鍾珠霞	1.統籌督導校園緊急傷病各項事宜。 2.必要時對外公佈正確訊息(媒體發言)。
總幹事	教導主任 教務組長	劉美玉 陳筱婷	1.現場指揮官，呈報校長及教育局。 2.第二順位(校長不在校園時)，負責對外公佈正確訊息，並向家長說明緣由。 3.調派代課老師或處理停課相關事宜 4.聯絡家長、告知就醫地點
總務組	總務主任 訓導組長	張儀婷 林昱志	1.維持現場秩序或撥打 119。 2.重大事故發生時，負責護送交通工具安排。 3.必要時配合衛生單位的防疫措施，並督促進行校園消毒。 4.負責遊戲器材之維護，使其在安全使用範圍之內。 5.負責對外通報事宜。通報衛生局(04-25265394)、教育局(04-22289111)及教育部校安中心(02-33437855、02-33437856) 6.現場秩序維護及疏散師生
活動組	輔導主任	施佩君	1.緊急事故發生時，負責維持校園秩序。 2.協助班導師事項聯繫。 3.協助居家隔離或罹病等學生返校後之補救教學。 4.需居家隔離或罹病學生進行心理輔導與協助(以書信、電話、LINE 或 e-mail 方式)。 5.返校後進行補救教學與心理的輔導。
照護組	護理師	蕭玉芳	1.掌握校園內教職員工生健康狀況。 2.每學年進行「緊急傷病處理家長意見調查表」，並將調查結果輸入電腦做資訊管理，以做為學童緊急傷病處理聯繫家長之用。 3.緊急事故發生時，秉持專業知能先執行緊急救護，並判斷是否需緊急就醫或留校觀察。 4.負責維護學校內之醫療物品資源充分和急救設備完善並可使用。 5.緊急傷病發生後，將事故發生經過、處理結果登錄於「健康中心重大傷病處理觀察單」，並呈報校長核章。 6.協助感染或疑似傳染病學生、教職員工就醫事項。 7.隨時掌握社會傳染病疫情資訊，利用校園網路公佈並提供相關知識。 8.確實掌握師、生出缺席狀況，確實了解請假事由。 9.各班導師需負責緊急救護之協助。 10. 任課老師或班導師需安撫學生情緒，並通知家長。
	各班導師	林書瑜 鄭惠綺 林煦真 張寶月 曾麗如 王昱程	

附件二、臺中市立福民國小緊急傷病通報處理流程圖



附件三、臺中市立福民國小緊急醫療網

機構名稱 電話	住址	地區
新社區福中派出所 25941364(110)	臺中市新社區福興里美林 45 號	新社區
東勢區消防局 25873304(119)	台中市東勢區東安里中正路 306 號 1 樓	東勢區
和平區消防局 25941514(119)	台中市和平區南勢里東關路三段 157 號	和平區
新社區消防局 25816754(119)	臺中市新社區新社里興安路 1 號	新社區
新社區衛生所 25811704	臺中市新社區新社里興社街 4 段 1 號	新社區
和平區衛生所 25942781	台中市和平區南勢里東關路 3 段 132 號	和平區
東勢區衛生所 25873872	台中市東勢區中寧里豐勢路 490 號	東勢區
東勢鎮農會附設農民醫院 25771919	台中市東勢區南平里豐勢路 297 號	東勢區
協和診所 25872113	台中市東勢區延平里豐勢路 297 號	東勢區
梁外科診所 25872053	台中市東勢區北興里豐勢路 611-1 號	東勢區
梁眼科診所 25774471	台中市東勢區南平里豐勢路 398 號	東勢區
林眼科診所 25884055	台中市東勢區延平里豐勢路 326 號	東勢區
維恩診所 25885413	台中市東勢區南平里豐勢路 372 號	東勢區
長頸鹿小兒科診所 25771809	台中市東勢區豐勢路 418 號	東勢區
快樂牙醫診所 25888257	台中市東勢區中山路 57 號	東勢區
陳成欽牙醫診所 25885147	台中市東勢區文新街 75 號 1 樓	東勢區
林牙醫診所 25941287	台中市和平區東關路 3 段 155 號	和平區
禾康診所 25941243	台中市和平區東關路 3 段 155 號 1 樓	和平區
豐原醫院 25271180	台中市豐原區安康路 100 號	豐原區
台中榮總 23592525	台中市西屯區台灣大道 4 段 1650 號	西屯區
中港澄清醫院 24632000	台中市西屯區台灣大道 4 段 966 號	西屯區
中國醫藥學院 22052121	台中市北區育德路 2 號	北區

附件四、台中市立福民國小緊急傷病與事故災害之發生與處理過程

年 月 日	年 班	姓名：	發現時間：
意外發生經過			
健康中心處理			
備註			

護 理 人 員：

導 師：

訓導組長：

教導主任：

校 長：

輔導主任：

總務主任：

附件五、檢傷分類及救護處理程序：依據檢傷分類表及現場評估患者嚴重程度給予緊急救護及適當照顧以維護生命安全。

嚴重度	極重度:1 級	重度:2 級	中度:3 級	輕度:4 級
迫切性	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:簡易傷病處置與照護即可
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	擦藥、包紮、休息即可繼續上課者
救護處理程序	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.通知校安中心。 5.通知家長。 6.指派專人陪同護送就醫。	1.供給氧氣、肢體固定或傷病急症處置。 2.撥 119 求援。 3.啟動學校緊急傷病處理流程。 4.通知校安中心。 5.通知家長。 6.指派專人陪同護送就醫。	1.傷病急症處理。 2.啟動學校緊急傷病處理流程。 3.通知校安中心 4.通知家長。 5.由鄰近醫療院所處置即可。 6.由家長自行送醫,若家長無法自行處理,則需由行政人員或導師陪同護送就醫。	1.簡易傷病急症照護。 2.擦藥、包紮、固定或稍事休息後返回教室繼續上課。 3.不需啟動學校緊急傷病處理流程亦不需通報。