

臺北市私立延平高級中學緊急傷病處理要點

109年5月修正

112年8月修正

115年1月修正

一、依據

- (一)教育部主管各級學校「學校緊急傷病處理準則」。
- (二)依臺北市政府教育局 93年 10月 26日北市教體字 09338390300號函 辦理。

二、目的

- (一)建立校園重大偶發事件通報管理系統及應變能力。
- (二)掌握緊急傷病之流程，減輕學生事故傷害的程度或急症病情。
- (三)為使意外或疾病突發事件發生時，急救及照護等處理得宜，減少病患傷勢或病情加重，以維護師生安全。

三、緊急傷病處理小組成員與職掌

職稱	負責事項
校長	指揮監督校園安全維護及小組召集人
學務主任	1.協助校長掌握資訊 2.監督及召開危機處理小組會議 3.指揮現場緊急應變行動 4.緊急傷病之災因調查與分析 5.校內各單位之執行及協調
教務主任	1.停課及補課事項 2.協同學務處辦理教師急救教育研習
輔導主任	1.協助個案身心復健及學習輔導 2.家庭追蹤 3.社會救助
衛生組長	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、分析 3.辦理教師急救教育研習 4.支援健康中心相關業務
生輔組長/生教組長/ 生輔員	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.引導校外支援單位進入搶救 5.事件調查 6.各項通報工作 7.陪同送醫 8.發生糾紛傷病事件時聯絡家長

護理師	<ol style="list-style-type: none"> 1. 實施緊急救護與檢傷分類 2. 充實管理、運用傷病處理設備 3. 學生相關資料之建立及記錄 4. 陪同有立即危險之學生就醫
班級導師	<ol style="list-style-type: none"> 1. 聯絡家長 2. 提供事故學生資料 3. 陪同送醫 4. 安撫學生與家長

四、緊急醫療救護體系資源

醫院名稱	連絡電話
台北市立聯合醫院仁愛院區	2709-3600
國泰綜合醫院	27082121
台大醫院	23921998，23123456
市府消防局急難救助專線	119

五、緊急傷病處理原則(如附件一)

- (一)學生及教職員工發生事故傷害或突發疾病時，請在場人員立即將傷患送至健康中心，如傷患不宜移動者，迅速通報健康中心或學務處人員到現場進行評估處理。如有心跳呼吸停止，在場人員立即施行 CPR，撥打 119，請其他人至司令台旁或 3 樓活動中心外拿 AED 等待救援。
- (二)上課時間由任課老師，非上課時間由導師或在場學生，立即通報健康中心或學務處。(健康中心分機：3702/3722；學務處分機：2301 至 2314；生輔組及生教組分機 2311 至 2315)
- (三)事故發生時，如遇護理師不在，現場老師應掌握急救原則，維護其生命現象，依實際情況需要，予以緊急處理或撥打 119 立即送醫。
- (四)一般事故發生時，由校護或導師聯繫受傷學生家長，如因糾紛事件所產生之意外事故，則由學務人員與導師釐清狀況後，再統一對家長聯繫說明受傷經過。
- (五)不需立即就醫者，若有需要可安置於健康中心休養觀察 60 分鐘後，若仍未改善，則通知家長帶回就醫，若聯絡不到家長，則由相關人員護送就醫。(如附件二)
- (六)需外送就醫：

- 1.一般事故，無立即危險者，經護理師初步處理後，由護理師或學務人員通知家長，由家長帶回就醫，或由學務人員陪同送醫。
- 2.有立即危險或特殊情況，由護理師或其代理人做好必要之救護處理(如止血、固定包紮)，連絡 119 人員到校處理後送附近醫院處置，陪同送醫人員順序：護理師→學務處人員→導師，校方需於 30 分鐘內連絡家長或緊急聯絡人。
- 3.送醫公出職務代理：
 - (1)護理師：行政職務由衛生組長或幹事代理。
 - (2)學務處：行政職務由該處室行政同仁代理。
 - (3)導師：課務由教學組安排課務。

(七)依緊急醫療處置辦法規定，當緊急事件發生需送醫，原則上以學校附近之區域醫院級以上之醫院為主，本校為台北市立聯合醫院仁愛院區。

(八)意外事件發生後，由護理師依情況填寫「緊急傷病送醫處理紀錄表」，每月呈衛生組長、生教/生輔組長、學務主任及校長核閱。

(九)意外事件發生後，校安中心立即進行校安通報。

六、救護設備

(一)健康中心設置下列救護設備：一般急救箱、攜帶式人工甦醒器、攜帶式氧氣組(附流量表)、固定器具(含頸圈、頭部固定器、骨折固定器、繃帶、三角巾等)、運送器具(含長背板)。

七、學生緊急聯絡網

(一)健康中心每學年開學後兩個月普查學生特殊疾病現況資料，將各班學生有特殊疾病資料製作成表單發給導師，注意學生在校之身體狀況。

(二)學生若有特殊疾病史，導師應徵詢家長其緊急處置時之配合事項。

八、緊急傷病後續追蹤

(一)意外事故之發生與處理過程，應確實登記於健康中心緊急傷病處理紀錄表。(如附件三)

(二)請導師或有關人員家庭探視並提供家長給予關懷。

(三)追蹤個案就醫後狀況，請導師將學生就醫結果及注意事項主動告知健康中心，以協助家長良好醫療衛教資訊。

九、其他事務

(一) 送醫人員視同公差假，代課事宜由教務處安排處理。

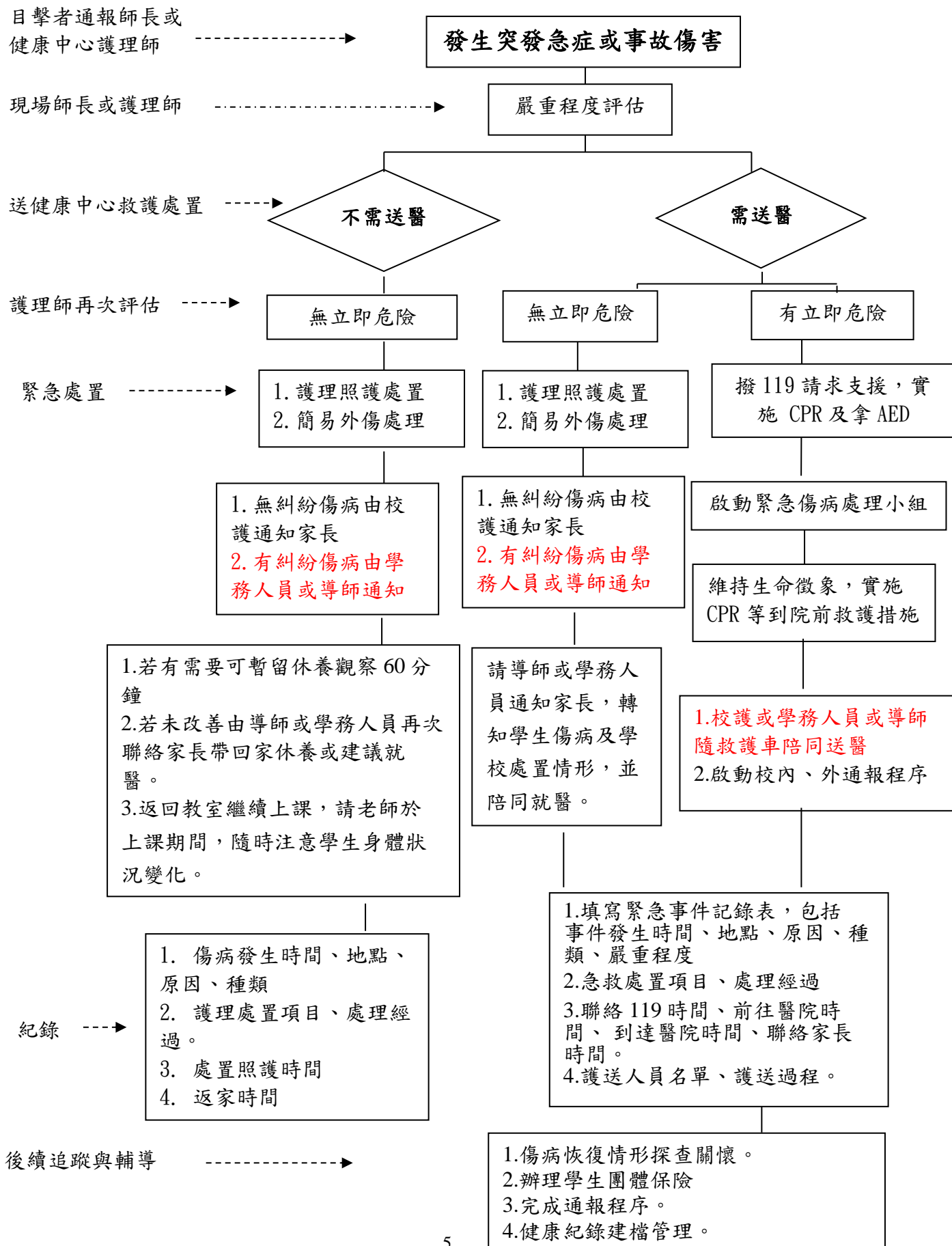
(二) 學生因意外傷害或疾病住院後，學務處應將有關學生團體保險申請資料或辦法，向家長說明，以便配合儘速辦理申請手續，維護學生權益。

(三) 本校教職員工於執行急救或送醫過程中，如發生行政糾紛或法律問題時，將由學校協助處理。

十、本要點呈校長核定後公布實施，修正時亦同。

(附件一)

臺北市私立延平高級中學緊急傷病處理流程



(附件二)

臺北市私立延平高級中學傷病通知單(校護留存)

日期:_____ 班級座號:_____

因頭痛 頭暈 噁心嘔吐 腹痛 腹瀉 牙痛 發燒 胃痛經痛
喉嚨痛眼睛過敏 疹癢其他:

因頭部 背部 腰部腹部 胸部牙齒 眼睛 會陰部 臀部 手
腳 臉 鼻 唇 耳 頸部 其他:

被撞傷 刮傷 燙傷 扭傷 擦傷 割裂傷其 他:

◎健康中心處置:。

體溫____度冰敷熱敷傷口護理彈繃固定休息觀察 60 分其他:

想請假返家，已請老師/教官通知家長。

需請假就醫，已請老師/教官通知家長。

需請假就醫，校護已通知家長:同意自行返家 家長接回。

目前_____，請老師追蹤，必要時聯絡家長。

臺北市私立延平高級中學傷病通知單(導師留存)

老師您好：日期:_____ 貴班級_____號同學

因頭痛 頭暈 噁心嘔吐 腹痛 腹瀉 牙痛 發燒 胃痛經痛
喉嚨痛眼睛過敏 疹癢其他:

因頭部 背部 腰部腹部 胸部牙齒 眼睛 會陰部 臀部 手
腳 臉 鼻 唇 耳 頸部 其他:

被撞傷 刮傷 燙傷 扭傷 擦傷 割裂傷其 他:

◎健康中心處置:

體溫____度

冰敷 熱敷 彈繃固定 傷口護理 氧氣使用 休息觀察 60 分

其他:

想請假，請老師/教官通知家長：學生回家後要注意身體變化，有需要請就醫。

需請假，請老師/教官通知家長:為了不延誤學生病情，請家長接回就醫。

需請假，校護已通知家長: 同意自行返家 家長接回。

目前_____，請老師持續追蹤學生狀況，必要時聯絡家長。

健康中心: 校護簽章

(附件三)

臺北市私立延平高級中學緊急傷病送醫處理紀錄表

日期：__年__月__日

學生姓名：_____ 班級：__年__班__號 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
1、到達時間	病患於__：__分 <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"/> 同學或老師措（抬）入 <input type="checkbox"/> 無法至健康中心，由護理師到事故現場 <input type="checkbox"/> 其他：
2、傷病種類	<input type="checkbox"/> 外科： (1) 意外發生地點： <input type="checkbox"/> 操場 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 樓梯 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 其他： (2)傷病部位： (3)傷病狀況：
	<input type="checkbox"/> 內科： <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"/> 其他：
3、聯絡家長	時間：__時__分 <input type="checkbox"/> 聯絡不到 <input type="checkbox"/> 親自到校 <input type="checkbox"/> 無法前來 <input type="checkbox"/> 學校先送醫 <input type="checkbox"/> 其他：
4、護送就醫	<input type="checkbox"/> 校務車 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 同仁自開轎車 <input type="checkbox"/> 家長到校接送就醫 <input type="checkbox"/> 通知 119 救護車 <input type="checkbox"/> 其他：
5、送醫地點：	<input type="checkbox"/> 仁愛醫院 <input type="checkbox"/> 國泰醫院 <input type="checkbox"/> 臺大醫院 <input type="checkbox"/> 其他：
6、陪同送醫者	<input type="checkbox"/> 學務人員 <input type="checkbox"/> 導師_____ <input type="checkbox"/> 家長、親友 <input type="checkbox"/> 其他：
7、護理措施	<input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 供給氧氣 <input type="checkbox"/> 維持呼吸道通暢 <input type="checkbox"/> 黑糖水 <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"/> 傷口護理 <input type="checkbox"/> 三角巾使用 <input type="checkbox"/> 哈姆立克法 <input type="checkbox"/> CPR__分 <input type="checkbox"/> 量血壓__mmHg <input type="checkbox"/> 量體溫__度 <input type="checkbox"/> 其他：
8、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"/> 其他：

