

新北市新莊區豐年國民小學附設幼兒園幼兒緊急傷病處理要點

壹、依據

- 一、教育部主管各級學校緊急傷病處理準則第四條。
- 二、學校衛生法第十五條第二項。
- 三、新北市學校緊急傷病處理作業流程。

貳、目的：

- 一、為確保幼兒和教職員工，在事故傷害或突發疾病時能即時送醫和妥善照顧，減輕傷害程度至最低。
- 二、保障全體師生及生命安全，促進早日康復，建立完善處理機制，增進校園危機處理意識。
- 三、建立校園傷病事件團隊分工制度及危機處理機制，以系統化作事前預防、迅速處置及妥善復原。

參、處理原則

- 一、幼兒的安全與急救為第一要務，應本「發現快、反應快、處理快」三快原則。
- 二、學校傷病僅止於簡易的救護技術操作，不提供口服藥以及侵入性醫療行為。
- 三、如遇到簡易救護技術無法舒緩之傷病症，將即刻連絡家長或監護人，進行後續家長接回或是協助送醫之處理。
- 四、現場發現之教保服務人員或其他人員，應以最高安全為考量，掌握急救時效，立刻判斷實際狀況需要，於原地施予急救或將患童先行送到安全地方再予以急救處理或立即送醫；患者不能移動時，應立即求救並同時注意維護周邊環境安全，做適時處理。
- 五、注意自我保護，處理過程中避免被傳染病或引起醫療糾紛。
- 六、確實紀錄、給予追蹤分析，以便瞭解校園安全以及傷病狀況。

肆、處理時機

一、事前預防

- (一)、加強安全教育工作宣導，於全園活動時與各班教學活動時落實宣導安全相關注意事項，要求幼生遵守班級規則及公共秩序，共同營造優質的學習環境。
- (一)、每學年建立完整的幼生健康資料，導師與護理師隨時掌握園內幼生之過往病史與過敏來源。
- (二)、訂定緊急傷病處理流程。
- (三)、落實園內教師急救教育訓練，定期參加基本救命術與急救教育相關研習。
- (四)、班級老師隨時注意幼生健康狀況。
- (五)、護理師定期保養、維修與更新學校之急救器材設備，並熟練急救技能與正確使用器材，適時掌握急救效能。

二、事件發生時

- (一)、立即依緊急傷病作業流程處理，由班級老師帶幼生到健康中心，或聯絡護理師到場。
- (一)、把握生命優先原則，掌握生命徵象作緊急處理，必要時立即送醫。
- (二)、把握傷害最小原則，預防再受損傷，如疑似頸椎受傷者應先固定，異物插入勿急予拔除。
- (三)、注意自我保護，處理過程中避免被傳染疾病或醫療糾紛。
- (四)、協助送醫或轉介治療時，應視傷病情況所需醫療資源後送至適當之醫療院所。如大量傷患則需考慮分送不同醫院，以免醫院人力不足而影響救治時效。

三、事後追蹤處理

- (一)、確實記錄、通報、保管並統計分析，必要時呈閱或追蹤，以便瞭解校園安全及傷病的狀況，作為校園安全教育計畫依據。

- (二)、班級導師與護理師追蹤個案後續復原狀況、協助身心附件與輔導。
- (三)、行政人員協助辦理後續保險理賠等相關事宜
- (三)、檢討事件處理的經過、是否有較好的處置方式？做為改善的參考。

伍、緊急傷病相關附件：

- 一、教職員工之分工及職責（如附件一）。
- 二、幼兒緊急傷病施救注意事項（如附件二）
- 三、新北市豐年國小附設幼兒園事故傷害防制規定（如附件三）。
- 四、新北市豐年國小附設幼兒園緊急傷病處理作業流程（如附件四）。
- 五、新北市豐年國小附設幼兒園傳染疾病通報及停課停托作業流程（如附件五）。
- 六、新北市豐年國小附設幼兒園責任通報作業流程(如家暴、性侵害、身心虐待、體罰、霸凌、性騷擾、不當管教等)（如附件六）。
- 七、幼兒健康狀況暨緊急事件聯絡表（如附件七）。
- 八、新北市新莊區豐年國小附設幼兒園意外事故記錄（如附件八）。
- 九、新北市新莊區豐年國小附設幼兒園傳染病個案通報單（如附件九）。
- 十、新北市豐年國小附設幼兒園緊急傷病處理送醫紀錄表（如附件十）。

陸、實施:本辦法經校長核准後實施，修正時亦同。

承辦人  程潛喻

護理師:

 黎姿君

園主任:  程潛喻

校長  洪靜春

附件一、教職員工之分工及職責

編組職別	職稱	職務代理	任務職掌
總指揮官	園長(校長)	園主任	<ol style="list-style-type: none"> 1. 統籌指揮緊急應變行動。 2. 宣布與解除緊戒狀態 3. 統籌對外訊息之公布內容，必要時指定媒體發言人。 4. 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。
現場指揮官	幼稚園主任	行政教保員	<ol style="list-style-type: none"> 1. 擬定並隨時更新緊急傷病施救處理規定。 2. 通報總指揮官。 3. 緊急傷病之災因調查分析。 4. 維持現場秩序。 5. 彙整事件發生處理流程進行校安通報。 6. 追蹤事件後續處理情形。 7. 配合相關單位事件調查工作。 8. 處理班級照顧人力支安排與調動。
緊急救護組	幼兒園護理師	行政教保/園主任	<ol style="list-style-type: none"> 1. 緊急救護及檢傷分類。 2. 掌握送醫時效、送醫地點、方式及護送人員安排建議。 3. 危急狀況時，護送就醫。 4. 填寫傷病紀錄表。 5. 紀錄事件處理流程。 6. 辦理後續保險相關事宜。 7. 協助幼生身心復健。 8. 傳染病通報系統通報。
行政組	行政教保員	園主任	<ol style="list-style-type: none"> 1. 協助現場指揮官。 2. 支援與健康中心護理師。 3. 支援班級老師 4. 協助緊急傷病之災因調查分析。 5. 相關經費申購核銷辦理。
現場處理組	班級老師	行政教保	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通知健康中心、尋求行政資源。 2. 撥打119。 3. 聯絡傷患緊急聯絡人。 4. 安撫幼生情緒。 5. 班級、現場秩序安全管理。 6. 親師溝通。 7. 協助幼生身心復健及學習輔導事宜

附件二、幼兒緊急傷病施救注意事項

新北市豐年國小附設幼兒園幼兒緊急傷病施救注意事項

項目	內容
施救步驟	<p>一、研判緊急傷病類型</p> <p>(一) 意外事故：幼兒呼吸道異物哽塞、幼兒發生創傷出血、幼兒鼻出血、幼兒骨折等。</p> <p>(二) 傳染病：腸病毒、流行性感冒、水痘、登革熱等。</p> <p>(三) 兒少保護事件：家庭暴力、性侵害、兒虐事件等。</p> <p>(四) 其他。</p> <p>二、確定施救步驟</p> <p>(一) 意外事故</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 先觀察與檢視幼兒意外傷病狀況。 2. 研判緊急處理措施及步驟。 3. 依傷病狀況進行簡單的急救、消毒、止血、固定等處理。 4. 疏散與安撫幼兒。 5. 通報主管機關。 6. 聯絡幼兒家屬。 7. 送醫就診。 8. 提供協助、探視與慰問。 9. 關心與追蹤改善狀況。 10. 配合相關單位事件調查工作。 11. 確定責任歸屬。 12. 檢討與改善、結案建檔。 <p>(二) 傳染病</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 疑似傳染病發生。 2. 疑似罹患傳染病幼童隔離。 3. 通知幼兒園護理師。 4. 聯絡幼兒家屬送醫。 5. 持續關心幼兒健康狀況。 6. 確定為法定傳染病，立即至「教育部校園安全暨災害防救通報處理中心資訊網」與「新北市學校疑似傳染病通報系統」進行通報。 7. 若為腸病毒依據「新北市公私立學校及幼兒園腸病毒通報及停課作業規定」進行處理。若達停課標準，召開危機小組會議取得半數以上家長同意，停課一週。 8. 進行全園消毒工作並持續追蹤幼兒身體狀況。 <p>(三) 兒童少年保護與家庭暴力及性侵害事件</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 立即至「教育部校園安全暨災害防救通報處理中心資訊網」進行校園安全事件通報。 2. 知悉事件 24 小時內依法進行責任通報「社會安全網-關懷 E 起來」。 3. 由校(園)長啟動校園危機處理機制。 <ol style="list-style-type: none"> (1) 通知家長/監護人(家內亂倫及家暴事件除外)。 (2) 危機介入(情緒支持與心理諮商)。 (3) 指定專人對外發言。 4. 個案心理支持與陪伴。

	5. 醫院（驗傷、醫療照顧）。
緊急救護支援專線	1. 119 2. 22017102#74（幼兒園健康中心）
就醫地點	1. 家長指定送醫地點 2. 天主教輔仁大學附設醫院(新北市泰山區貴子路 69 號/電話:02-85128888) 3. 衛生福利部臺北醫院(新北市新莊區思源路 127 號/電話:02-22765566) 4. 新泰綜合醫院(新北市新莊區新樹路 176 號/電話:02-29962121)
護送方式	1. 救護車 2. 計程車 3. 家長自行送往
緊急連絡人及父母	1. 法定代理人 2. 親屬 3. 家長指定聯絡人
監護人或親屬未到達前之處理措施	1. 校護初步評估與進行初步處理措施 2. 行政人員或班級老師陪同安撫情緒和協助校護進行施救處理
學校緊急通報流程	1. 重大事故意外:通報校長-24 小時內校安通報系統-向教育局報備。 2. 法定傳染病:通報校長-24 小時內校安通報系統-48 小時內傳染病通報系統-有停課相關事項須發函教育局。 3. 團體食物中毒:通報校長-24 小時內校安通報系統-向教育局和衛生單位報備。
救護經費	1. 醫療交通費用，由幼兒園或總務處相關經費支付。 2. 學童送醫費用由在場校方陪同人員先行墊付，後續辦理相關保險費用申請，因特殊理由致該款無法收回歸還時，需檢具收據由有關單位會同解決。
身心復健之協助事項	1. 持續追蹤幼兒後續身心狀況。 2. 協助傷患身心復健及心理輔導。(必要時尋求相關資源，例如：家暴、性侵害等相關案件，聯絡社會局、教育局尋求相關資源)
其他	1. 緊急送醫如需陪同人員且家長未到現場則由 1. 護理師 2. 導師 3. 行政教保 4. 園主任陪同。 2. 班級導師陪同送醫時，由行政教保員入班協助班務。 3. 若學生的受傷係另一學生所導致，則由班級導師通知肇事學生家長，並告知受傷學生的情形，以利雙方家長溝通協調處理。 4. 發生意外事故如為延長照顧時段，無校護能判斷狀況，幼兒如明顯無意識、熱痙攣、老師無法判別嚴重程度時一律撥打 119。 5. 發生意外事故如為延長照顧時段，第一優先聯絡輪值行政或最近之可協助者；如當下情況人手不足或無行政輪值情況，遇只有一位老師帶一班之情形，有其他課後班級老師之情況則應將課後班級合為同一班，統一由一位老師照護其他幼兒，一位老師於幼兒身旁撥打 119，必要時請警衛廣播協助詢問是否校內有其他老師或行政可以協助。 6. 班級老師和行政在事件期間，應與家長密切聯繫，表達關懷，提供適當協助以保障學生權益。

附件三、新北市豐年國小附設幼兒園事故傷害防制規定

一、緊急傷病檢傷分類救護處理程序

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： 需再 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。 心搏停止、休克、昏迷、意識不清、急性心肌梗塞、溺水、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、嚴重創傷如車禍、高處摔下，長骨骨折、骨盆腔骨折、支體受傷合併神經血管受損、大的開放性傷口、槍傷、刀刺傷等。	重傷害或傷殘。 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。	需送至校外就醫。 脫臼、扭傷、切割傷需縫合、輕度腹痛、輕度損傷、單純性骨折無神經血管受損者。	擦藥、包紮、休息即可繼續上課者。 擦傷、撞傷、腫脹、切割傷、跌傷、抓傷、灼燙傷、穿刺傷、咬傷、打傷、凍傷、瘀血、流鼻血等。
學校採行之處理流程	<ol style="list-style-type: none"> 1. 到院前緊急救護施救。 2. 撥 119 求救。 3. 啟動緊急傷病處理流程。 4. 通知家長。 5. 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. 啟動緊急傷病處理流程。 4. 通知家長。 5. 指派專人陪同護送就醫。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 傷病急症處理。 2. 啟動緊急傷病處理流程。 3. 通知家長。 4. 由鄰近醫療院所處置即可。 5. 由家長自行送醫，若家長無法自行處理，則需由導師陪同護送就醫 幼稚園主任派人代課。 	<ol style="list-style-type: none"> 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. 傷病情況特殊時以通知單、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，僅需知會級任老師。

註：本處理程序由教育部學校衛生委員參照緊急醫療相關法規所訂定。

參考資料：

1. 林貴滿 (2000)。當代急症護理學。台北：華杏。
2. 彭秀英 (2002) 臺灣地區國民小學校園緊急傷病處理現況與相關因素研究。臺灣師範大學衛生教育研究所碩士論文。

二、事故意外施救處理注意事項

(一)創傷

1. 檢視傷口。
2. 止血。
3. 清潔傷口。
4. 消毒傷口。
5. 包紮。
6. 必要時送醫處理。
7. 給予傷口護理之指導。

(二)流鼻血

1. 端坐；頭微向前傾，勿平躺，以減低血管壓力。
2. 鼻背以手指直接加壓止血，用兩隻或三隻手指按捏鼻頭軟的組織，最好是全部軟的部份。
3. 以口呼吸。
4. 冰敷鼻樑。
5. 壓迫時間 5~10 分鐘才鬆開手看看血是否止住。
6. 如十分鐘未能止血；應送醫處理。

※注意事項：

1. 出血時切勿驚慌，越驚慌血流量加速，流鼻血越厲害。
2. 常見的錯誤方法就是在出血的鼻孔內塞入紗布、棉花、衛生紙等，這樣固然能一時止血，但往往會沾黏在出血的黏膜組織上，當取出時會造成黏膜撕裂，形成二度傷害並再度出血。
3. 最重要的是嚴禁摳挖鼻孔和用力擤鼻涕。
4. 遇到流鼻血急忙躺平是不對的，因為有可能血會嗆到肺部、堵塞呼吸道，或是吞進胃內造成不舒，且看不到流出多少的血液，無法判斷情況的嚴重程度。

(三)頭部外傷

1. 局部瘀腫：冰敷、塗抹消腫藥膏。
2. 挫裂傷：先直接加壓止血，紗布敷蓋、繃帶或三角巾固定，視傷口大小判斷是否需送醫縫合。
3. 頭部遭撞擊、疑似腦震盪：
 - (1). 保持鎮靜、平躺，使空氣流通、維持呼吸道通暢。若有休克現象勿放低頭部。
 - (2). 評估：受傷因素及程度、意識狀況、生命徵象、瞳孔大小、對光反應、有無外傷出血或口鼻分，肢體有無麻痺等現象。
 - (3). 如有異常現象，應儘速送醫並通知家長。
 - (4). 發給學生頭部受傷注意事項通知單；提醒家長應注意事項。

(四)燙傷

掌握沖、脫、泡、蓋、送五大原則處理：

1. 沖：流動的冷水沖洗傷口 15 至 30 分鐘。
2. 脫：於水中小心除去衣服。
3. 泡：在冷水中持續浸泡 15 至 30 分鐘。
4. 蓋：覆蓋乾淨的布巾，不可塗抹任何東西。
5. 送：送醫治療。

(五)扭傷、脫臼

1. 檢視受傷情況，如有骨折的可能(如：腫脹、變形、制動、有摩擦或斷裂聲)，應依骨折方法處理。
2. 為預防腫脹、減輕疼痛，直接在患部冰敷5分鐘，休息2分鐘，共四循環。
3. 固定扭傷的關節，並支持於傷者認為最舒適的位置。
4. 足踝扭傷時，可用八字形包紮支拖，不可用扭傷的踝關節走路。
5. 墊高扭傷肢體。
6. 必要時送醫處理。

(六)骨折

1. 不做不必要的移動傷患，因隨意移動病患常使骨折斷端刺破血管或神經；小心檢查疑似骨折部位的傷勢。
2. 開放性骨折之出血，應以消毒之紗布敷蓋，再用繃帶包紮止血，突出骨端不宜推回皮膚內。
3. 在危急情況下找不到夾板或代替物時，可以傷者的健康肢體充當夾板，支托固定傷肢(如左、右腳)。
4. 檢視受傷情況，如有臉色蒼白、冒冷汗、表情痛苦，須考慮有骨折的可能。
5. 預防休克、保暖、心理支持。
6. 閉鎖性骨折應先用夾板固定，儘速送醫。
7. 開放性骨折應以環型墊及夾板固定，並儘速送醫。

(七)牙齒外傷

1. 傷口先以紗布止血。
2. 斷牙先以生理食鹽水略加沖洗，以生理食鹽水紗布包裹或置入冰牛奶中，30分鐘內送醫院，仍然以種植回復。

(八)高處墜落處理

1. 檢視受傷情況。
2. 按 A. B. C. 急救處理原則。
A-Air：保持呼吸道通暢。
B-Breathing：重建呼吸(人工呼吸)。
C-Circulation：重建血液循環(心外按摩)。
3. 以頸圈固定頸部。
4. 勿任意搬移，必要時以長背板固定後再搬移。
5. 聯絡119送醫。

(九)異物處理

- ##### 耳朵-
1. 入侵小蟲時：不要慌，到黑暗處，然後用手電筒等的光線照射，蟲子就會跑出來
 2. 進入豆狀物時：使有豆狀物之耳朵向下輕輕搖頭，使豆狀物跑出來，如果出不來，送耳鼻喉科醫師處理。
 3. 進入水狀液時：可以用清潔的棉花棒來擦拭。
- ##### 鼻孔-異物塞入、小蟲飛進、小球或衛生紙塞入，勿任意嘗試取出，應送耳鼻喉科處理。

(十)蜂類螫傷

一. 處理方法

1. 用消毒的針、鑷子或小刀挑出螫刺。
2. 用清水沖洗被螫傷的皮膚。
3. 局部用冰敷，全身保暖。
4. 儘速送醫。

二. 預防方法

1. 郊遊時戴白色帽子，穿淺色衣服。
2. 勿使用化妝品、香水。
3. 食用後之食物，應收藏妥當。

(十一) 眼睛外傷

1. 檢視受傷情況；如有異物侵入或機械性損傷時，勿用力眨眼及揉眼睛，馬上在水龍頭下沖洗。
2. 穿刺傷或箝入傷時，切勿將該物拔除，應以立體眼罩或代用品（如紙杯）固定後，同時覆蓋雙眼，急速送醫。
3. 挫傷時，先檢視後再以生理食鹽水紗布覆蓋，儘速送醫。
4. 視力剝奪時，應注意其安全並給予心理支持。

(十二)暈倒處理原則

1. 讓傷者躺臥。
2. 鬆解頭、胸部衣服。
3. 如嘔吐，讓其側臥。
4. 保持呼吸道暢通。
5. 用冷水擦拭傷者頭部，但勿潑冷水。
6. 除不供應任何飲料。
7. 檢查有無外傷。
8. 如未馬上恢復知覺，應送醫治療。

(十三)中暑

1. 離開熱源，維持呼吸道通暢。
2. 迅速降溫至 40°C 以下，方法包括脫掉衣服、潑水，亦可置冰袋於手臂、腋窩、頸、膝以加強散熱再用風扇吹，以加強散熱。
3. 如清醒，可給冷開水或清涼飲料。
4. 立即送醫(即使病患體溫已下降)。

(十四)癲癇

1. 首先檢查患者身上有沒有外傷，如果有嚴重的外傷或出血時，應立即將患者送醫。
2. 立刻將患者移至安全的地方。
3. 保持呼吸道通暢。
4. 解開病人衣物領帶。
5. 讓患者側臥防止吸入嘔吐物（復甦姿勢）
6. 不需強力扳開病人牙關，以免過度掙扎造成二度傷害。

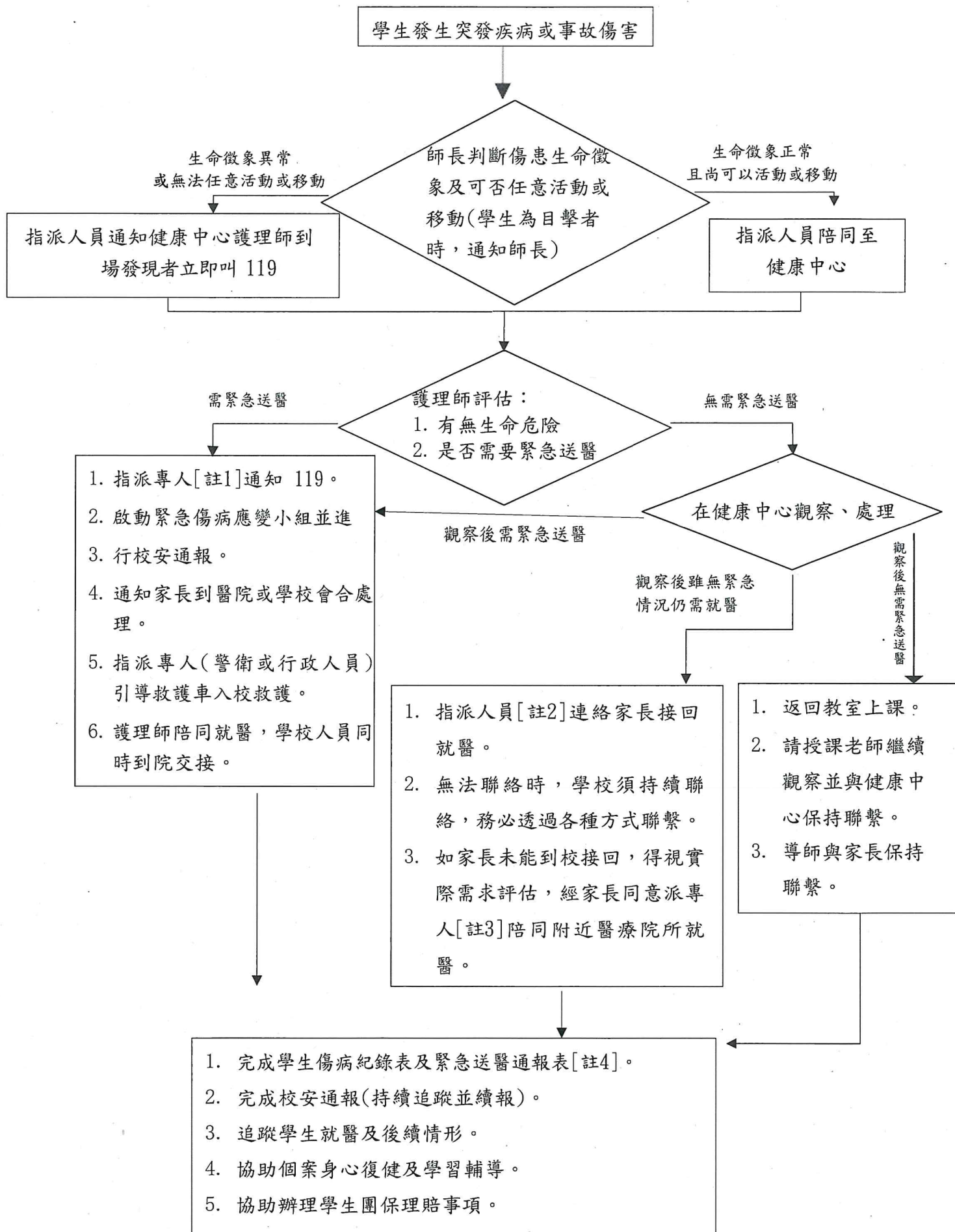
(十五)熱痙攣

1. 將患者側臥，頭部同時側置。
2. 暢通呼吸道，不要放任何東西到患者嘴巴。
3. 移走患者周圍堅硬可能傷及患者的物品。
4. 觀察及記錄發作症狀及時間、次數，測量孩子的體溫提供醫師作為診斷的參考。

(十六)食物中毒處理

1. 協助送醫急診，並安排人員在旁照料。腹瀉很嚴重時，應持續給患者喝少量的溫水，已防止嚴重脫水。
2. 護理師先行採取檢傷分類，啟動危機處理機制，積極進行急救措施。
3. 安撫患者，以保持安靜和保溫（減少出汗現象），儘量不要消耗體力，手腳發冷時應以溫水袋保持溫暖。
4. 保持中毒者的舒適，如感覺寒冷或疲倦，可蓋上毛毯，協助保暖。
5. 嘔吐厲害時，可置冰袋於胃部，頭需往兩側擺置，以避免嘔吐穢物阻塞呼吸道。
6. 送醫急診並通知家長及安排老師在旁照料。
7. 保有吐出物或排出物，以及未食完食物，以備化驗。

附件四、新北市豐年國小附設幼兒園緊急傷病處理作業流程



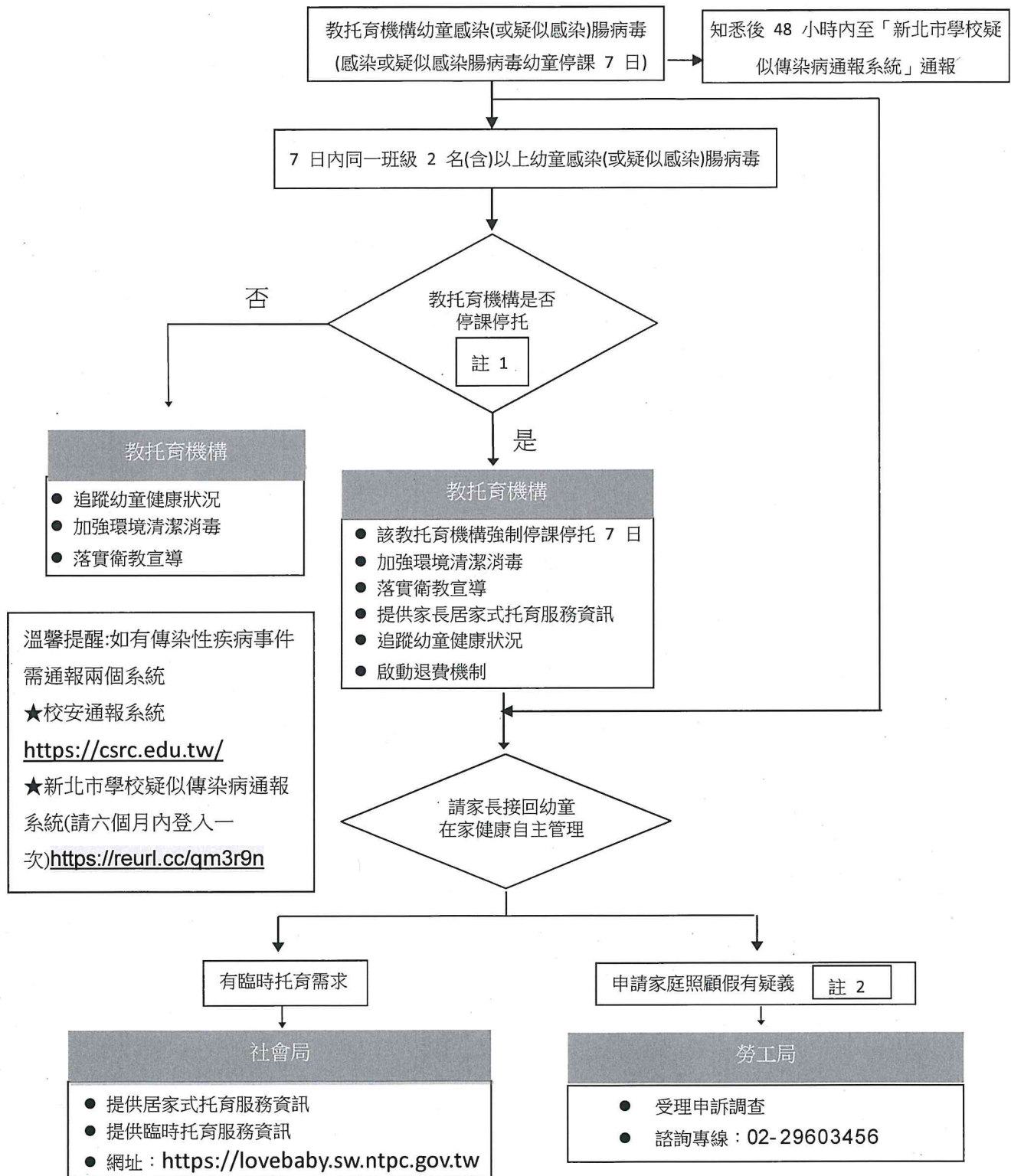
註1：通知119建議人員為護理師或行政人員或任1人，本園通知119人員順序為(1)班級老師(2)護理師(3)行政教保(4)園主任。

註2：連絡家長建議人員為護理師或行政人員或導師，本園通知家長人員順序為(1)班級老師(2)護理師(3)行政教保(4)園主任。

註3：本園隨車陪同就醫人員順序為(1)護理師(2)班級老師 (3)行政教保(4)園主任。

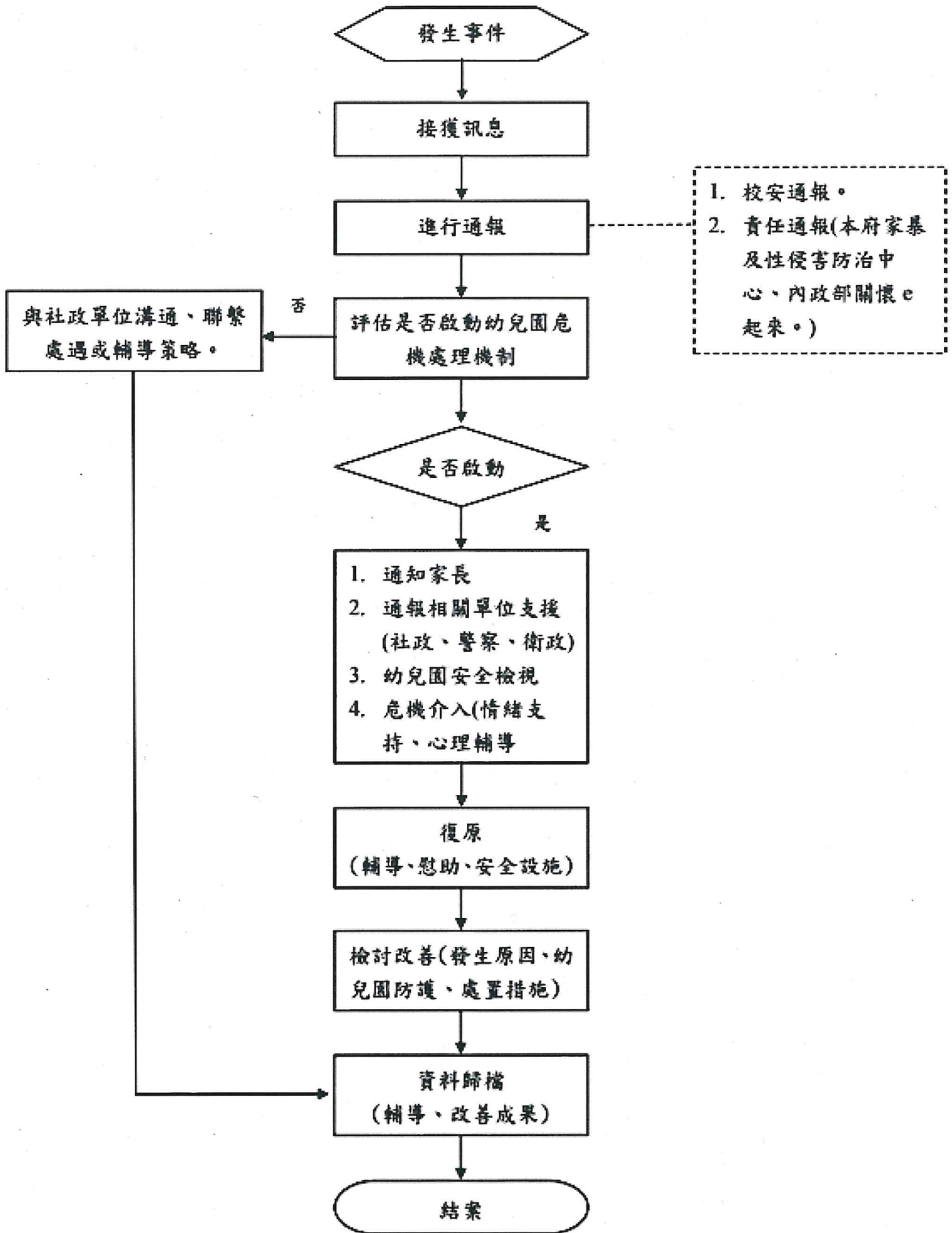
註4：附件八-意外事故紀錄表/附件九-傳染病個案通報單/附件十-緊急送醫通報表

附件五、新北市豐年國小附設幼兒園傳染疾病通報及停課停托作業流程



註 1：依衛生福利部疾病管制署或新北市政府衛生局公布為準(高風險區係指當年度經疾管署判定曾檢出腸病毒 71 型或曾發生腸病毒感染併發重症之區域)，並依學校、幼兒園、托嬰中心之主管機關公告及相關規定辦理。
 註 2：依性別工作平等法第 20、21、22 條規定辦理。

附件六、新北市豐年國小附設幼兒園責任通報作業流程(如家暴、性侵害、身心虐待、體罰、霸凌、性騷擾、不當管教等)



新北市新莊區豐年國民小學附設幼兒園

幼兒健康狀況暨緊急事件連絡表

一、 聯絡資料

班級	(由校方填寫)	幼兒姓名	
通訊地址			
關係/稱謂	姓名	電話	
		住家	
		上班	
		手機	
		住家	
		上班	
		手機	
其他親友	關係	姓名	電話
			住家
			上班
		手機	

二、 個人病史：

血型	型
是否有無以下相關病史？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請勾選。
<input type="checkbox"/> 1. 心臟病 <input type="checkbox"/> 2. 糖尿病 <input type="checkbox"/> 3. 腎臟病 <input type="checkbox"/> 4. 血友病 <input type="checkbox"/> 5. 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 6. 肺結核 <input type="checkbox"/> 7. 氣喘 <input type="checkbox"/> 8. 癲癇 <input type="checkbox"/> 9. 腦炎 <input type="checkbox"/> 10. 疝氣 <input type="checkbox"/> 11. 過敏物質 <input type="checkbox"/> 12. 重大手術 <input type="checkbox"/> 13. 精神疾病 <input type="checkbox"/> 14. 肝炎 (A. B. C. D) <input type="checkbox"/> 15. 其他_____。	
上列疾病狀況	<input type="checkbox"/> 已痊癒 <input type="checkbox"/> 正接受治療 <input type="checkbox"/> 未痊癒，但目前不須治療
疾病注意事項	
身障卡/手冊	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，障礙類別：_____ 障礙等級：_____ 鑑定日期：_____年_____月_____日 重鑑日期：_____年_____月_____日
特殊資格 (醫院評估報告書)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，評估結果：_____ 教育類別(心評)：_____

(後面還有，請續填)

列舉常去就診健保特約醫院診所名稱 (僅供參考)

醫院 1

醫院 2

如遇幼兒發生緊急傷病希望學校處理方式為?(如：代為送醫、自行就醫...等)

是否有引發過敏之食物 無 有，請填寫下表。

過敏食物

過敏時之症狀

處理方式

特殊不食用食品

備註

1. 請家長詳填本調查表，共同為子女的健康維護努力。
2. 當孩子發生緊急傷病如聯絡不到本人時，請聯絡上述親友。
3. 如聯絡不到本人及上述親友時，同意學校權宜處理。

家長簽名：_____

日期：_____年_____月_____日

新北市新莊區豐年國小附設幼兒園意外事故記錄表

學年度第 _____ 學期 填表日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 填表人： _____

幼兒姓名		年齡	歲	班別	班	班級教師	
發生時間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 _____ 時 _____ 分						
發生地點	遊戲場：1. 戶外： <input type="checkbox"/> 溜滑梯 <input type="checkbox"/> 盪鞦韆 <input type="checkbox"/> 攀爬架 <input type="checkbox"/> 空地 <input type="checkbox"/> 其它 _____ 2. 室內： <input type="checkbox"/> 球池 <input type="checkbox"/> 軟墊區 <input type="checkbox"/> 其它 _____ 活動室： <input type="checkbox"/> 班級教室： _____ 班 <input type="checkbox"/> 資源教室： _____ 室 <input type="checkbox"/> 寢室 <input type="checkbox"/> 其它 _____ 行政區： <input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 其它 _____ 其 它： <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 樓梯 <input type="checkbox"/> 校門 <input type="checkbox"/> 幼童專用車 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 戶外教學： _____						
狀況簡述							
受傷情形： <input type="checkbox"/> 撞傷 <input type="checkbox"/> 割傷 <input type="checkbox"/> 跌傷 <input type="checkbox"/> 刺傷 <input type="checkbox"/> 扭傷 <input type="checkbox"/> 咬傷 <input type="checkbox"/> 抓傷 <input type="checkbox"/> 夾傷 <input type="checkbox"/> 脫臼 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 用藥異狀 <input type="checkbox"/> 頭部撞擊 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 中毒 <input type="checkbox"/> 異物入○鼻 ○口 ○耳 ○喉 <input type="checkbox"/> 觸電 <input type="checkbox"/> 燙傷 <input type="checkbox"/> 其它： _____				受傷部位： <input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 臉部 <input type="checkbox"/> 眼部 <input type="checkbox"/> 鼻部 <input type="checkbox"/> 口部 <input type="checkbox"/> 耳部 <input type="checkbox"/> 背部 <input type="checkbox"/> 腹部 <input type="checkbox"/> 手部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 腕部 <input type="checkbox"/> 手指 <input type="checkbox"/> 小腿 <input type="checkbox"/> 大腿 <input type="checkbox"/> 膝部 <input type="checkbox"/> 足踝 <input type="checkbox"/> 其它 _____			
受傷狀況： <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 紅腫 <input type="checkbox"/> 瘀青 <input type="checkbox"/> 須縫合傷口 (_____ 針)							
事故類屬： <input type="checkbox"/> 本身意外 <input type="checkbox"/> 他人意外 <input type="checkbox"/> 他人故意 <input type="checkbox"/> 教師疏忽 <input type="checkbox"/> 其它 _____				處理情形： <input type="checkbox"/> 園內包紮處理 <input type="checkbox"/> 送醫處理 <input type="checkbox"/> 通知家長帶回就醫 <input type="checkbox"/> 其它 _____			
送醫記錄： _____ 醫院 (診所)							
就醫情況： _____							
處理人： _____ 理賠辦理人： _____							
檢討事項： <input type="checkbox"/> 設施維修 <input type="checkbox"/> 加強工作人員教育訓練 <input type="checkbox"/> 懲處失職 <input type="checkbox"/> 加強常規 <input type="checkbox"/> 加強應變處理能力				家長反應： <input type="checkbox"/> 無法諒解 <input type="checkbox"/> 諒解 <input type="checkbox"/> 提出告訴 <input type="checkbox"/> 和解 <input type="checkbox"/> 其它 _____			
後續追蹤：				意見：			

護理師： _____

導師： _____

主任： _____

校長： _____

通報日期	年 月 日
個案 基本資料	班級： 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 姓名： 身分證： 出生日期： 住址： 家長姓名： 家長手機： 家裡電話：
通報疾病	<input type="checkbox"/> 腸病毒 (<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 口腔有潰瘍 <input type="checkbox"/> 手腳出疹、水泡 <input type="checkbox"/> 其他：) <input type="checkbox"/> 頭蝨... (<input type="checkbox"/> 頭皮搔癢 <input type="checkbox"/> 發現疑似蟲卵 <input type="checkbox"/> 發現疑似蟲體 <input type="checkbox"/> 其他：) <input type="checkbox"/> 疥瘡.. (<input type="checkbox"/> 皮膚搔癢 <input type="checkbox"/> 皮膚出現紅點 <input type="checkbox"/> 其他：) <input type="checkbox"/> 水痘.. (<input type="checkbox"/> 全身水泡 50 顆以上 <input type="checkbox"/> 全身水泡 50 顆以下) <input type="checkbox"/> 流感.. (<input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛) <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 接種過流感疫苗 (<input type="checkbox"/> 新流感疫苗 <input type="checkbox"/> 季節性流感疫苗) <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 (紅眼症) <input type="checkbox"/> (<input type="checkbox"/> 眼睛紅 <input type="checkbox"/> 結膜充血 <input type="checkbox"/> 分泌物增加 <input type="checkbox"/> 怕光 <input type="checkbox"/> 流淚 <input type="checkbox"/> 淋巴腫大) <input type="checkbox"/> 結核病 (<input type="checkbox"/> 咳嗽 2 週 <input type="checkbox"/> 有痰 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 沒有食慾 <input type="checkbox"/> 體重減輕) <input type="checkbox"/> 其他 (請說明疾病或症狀：)
個案疾病記錄	發病日期：年月日 是否就診： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是就診日期：年 月 日 就診醫院或診所名稱： 臨床診斷： <input type="checkbox"/> 手足口症 <input type="checkbox"/> 疱疹性咽峽炎 <input type="checkbox"/> 腸病毒 <input type="checkbox"/> 其他(新冠肺炎) 是否請假： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (請假日期： 年 月 日 復課日期： <input type="checkbox"/> 已確定__年__月__日 <input type="checkbox"/> 尚未確定) 全班人數： 人 個案家人有無症狀： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不確定 <input type="checkbox"/> 有 (與學童關係： 個案家人總人： 人) 是否採檢： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 個案請假日期當天全班病假人數： 人 是否參加校外課後輔導： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (名稱： 聯絡電話：)
處理情形	<input type="checkbox"/> 班級消毒 <input type="checkbox"/> 班級衛教宣導 <input type="checkbox"/> 其他(教具清潔)
有沒有兄弟姐妹 在本校就學？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 年 班：姓名 _____ 年 班：姓名 _____

學生教職員工緊急傷病處理送醫紀錄表

班級 _____ 座號 _____ 姓名 _____ 身分證字號 _____ 性別 男/女

出生日期 年 月 日 家長電話 09 _____ 通知家長時間 時 分
 聯絡不到

到院資訊

發生地點 _____ **送醫方式** _____

發生時間 時 分 **通知時間** 時 分
接獲通知時間 時 分 **抵達時間** 時 分
校護抵達現場時間 時 分 **離開時間** 時 分
 119 **校方送醫時間** 時 分

到院時間 時 分
護送姿勢 平躺 坐姿 側卧
陪同送醫 學校老師 家長 急診
送醫地點 _____ 醫院
家長到院時間 時 分

生命徵象評估

	意識	呼吸	脈搏	血壓	體溫/皮膚	瞳孔	CRT
第一次評估 時 分	<input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 聲音 <input type="checkbox"/> 痛 <input type="checkbox"/> 否	次/分 <input type="checkbox"/> 無呼吸 SPO2 %	次/分 <input type="checkbox"/> 無脈搏	<input type="checkbox"/> 橈動脈(收縮壓80mmHg以上) <input type="checkbox"/> 股動脈(收縮壓70mmHg以上) <input type="checkbox"/> 頸動脈(收縮壓60mmHg以上) <input type="checkbox"/> 測量值 / mmHg	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 發燒 °C <input type="checkbox"/> 蒼白 / 冰冷 <input type="checkbox"/> 濕冷 / 濕熱	<input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 光反射 <input type="checkbox"/> 沒反應	<input type="checkbox"/> ≤ 2秒 <input type="checkbox"/> > 2秒
第二次評估 時 分	<input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 聲音 <input type="checkbox"/> 痛 <input type="checkbox"/> 否	次/分 <input type="checkbox"/> 無呼吸 SPO2 %	次/分 <input type="checkbox"/> 無脈搏	<input type="checkbox"/> 橈動脈(收縮壓80mmHg以上) <input type="checkbox"/> 股動脈(收縮壓70mmHg以上) <input type="checkbox"/> 頸動脈(收縮壓60mmHg以上) <input type="checkbox"/> 測量值 / mmHg	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 發燒 °C <input type="checkbox"/> 蒼白 / 冰冷 <input type="checkbox"/> 濕冷 / 濕熱	<input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 光反射 <input type="checkbox"/> 沒反應	<input type="checkbox"/> ≤ 2秒 <input type="checkbox"/> > 2秒

患者主訴

- 暈厥、頭暈
 - 視覺模糊
 - 頭痛
 - 肢體無力
 - 胸痛、胸悶
 - 呼吸困難
 - 氣喘
 - 咳血
 - 腹痛
 - 噁心、嘔吐
 - 血便、黑便
 - 抽搐、癲癇
 - 背痛
 - 流鼻血
 - 血尿
 - 過敏
 - 其他 _____
- 主訴人 本人 其他 _____

過去病史

- 無
- 心臟疾病
- 糖尿病
- 腦血管疾病
- 腎臟病
- 血友病
- 蠶豆症
- 肺結核
- 氣喘
- 癲癇
- 腦炎
- 疝氣
- 過敏
- 重大手術： _____
- 肝炎 (A、B、C、D)
- 精神疾患
- 經常頭痛
- 其他 _____

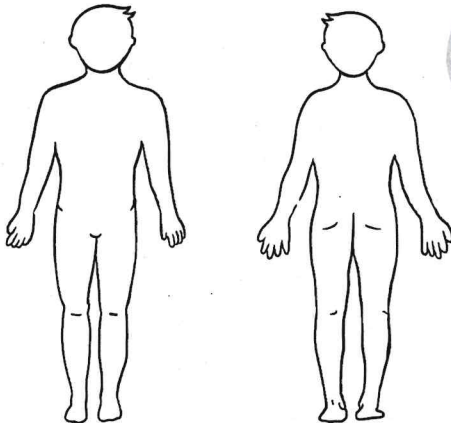
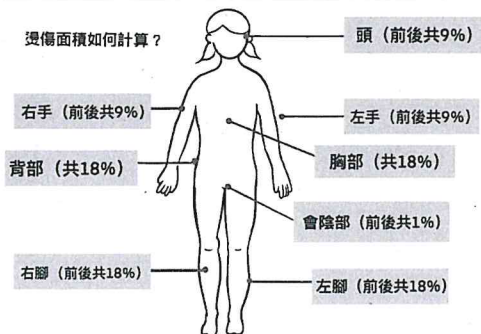
傷病種類

- 擦傷
- 裂割傷 _____
- 刺傷 _____
- 穿透性外傷
- 夾傷
- 壓傷
- 挫撞傷
- 扭傷
- 燒燙傷 度 %
- 叮咬傷 _____
- 骨折
- 墜落傷約 M
- 電擊傷
- 中毒： _____
- 藥物 _____
- 換氣過度
- 休克
- 中暑、熱衰竭
- 其他 _____

校內急救處置

- 呼吸道處置** 口咽呼吸道 鼻咽呼吸道 抽吸
 鼻管給氧 L/min 面罩給氧 L/min
 非再呼吸型面罩 哈姆立克法
 自備支氣管擴張劑 次
- 創傷處置** 止血包紮 清洗傷口 頸圈固定 夾板固定
 長、短背板固定 冰冷敷 其他 _____
- 液體處置** 開水 ml 運動飲料 ml
 給予口服葡萄糖粉
- 心肺復甦術** CPR: 分鐘(時 分-時 分)
 使用AED
 不建議電擊
 電擊 次(AED操作者: _____)
- 其他處置** 保暖 心理支持 抬高下肢 半坐臥
 生命徵象監測 其它: _____

就醫追蹤記錄



醫療處置

- 開刀 一般縫合 門診 住院

護理師 _____ 班級老師 _____ 園主任 _____ 校長 _____

學生教職員工緊急送醫通報表

班級

座號

姓名

性別 男/女

授課老師 目擊者

家長姓名

家長電話 09

事件發生時間

事件發現人員

年 月 日 時 分

事件發生地點

事件發生過程

發生經過...

送醫時間

送醫陪同人員

時 分

送醫方式

送達醫院

- 救護車 計程車
- 轎車 校方 家長
- 其他

- 診所
- 醫院急診

簽核

護理師

班級老師

園主任

校長