

## 彰化縣立王功國民小緊急傷病處理辦法

### 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。

### 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) 如遇護理師差假等情形，教師應掌握急救時效，依實際情況需要予以緊急處理或立即就醫。

#### 二、規劃教職員工分工與職責

- 工作人員需依據小組成員分配表（表 1）與人員職掌分配表（表 2）執行緊急救護工作，掌握救護流程。

#### 三、護送優先順序說明

依據教育部「學校衛生工作指引-健康促進學校理論篇」第三章健

康服務之第四節校園緊急傷病處理相關規定辦理(表3、表4、圖1、圖2)。

#### 四、其他相關規定

(一) 假別：護送人員應依規定給予公假登記。

(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(人員)會同簽請校長裁示辦理。

表 1、小組成員分配表

總指揮官：校長			
現場指揮官：學務主任			
傷病處理：護理師			
第 1 組：單週待命		第 2 組：雙週待命	
小組長	訓育組長	小組長	體衛組長
組員	教務主任 輔導主任 事務組長	組員	總務主任 資訊組長 教學組長

表 2、人員職掌分配表

現場緊急救護		
現場指揮官	一、啟動緊急醫療網 (一) 通知 119 (時、地、傷病人數、原因、目前狀況等) (二) 通報校長 二、調派人員護送就醫 三、通知相關單位何與護送人員公假及調或代課事宜 四、指揮其他機動性事項	
護理師	一、進行檢傷分類與傷病處理 二、給予適當的緊急救護，若危及生命安全立即送醫。 三、紀錄相關人事時地物並完成重大事故救護紀錄 (附件 1)	
小組長	一、指派與調度該組組員值勤 二、維持現場安全及秩序並疏散圍觀師生 三、評估機動性事項並通報現場指揮官	
導師/科任 教師	一、緊急求救向校內求救 (導師或科任教師) 二、協助救護與送醫 (導師) 三、立即通知家長 (導師)	
組員	一、協助現場緊急救護工作 二、協助救護與送醫 三、執行其他機動性事項	
備註：遇小組組員差假時，請由未待命組員遞補。		
後續相關 處置	健康中心	協助傷病個案之復健
	輔導室	相關人員之心理支持及學習輔導
	導師、健康中心	學生團保理賠申辦：由向家長說明相關資料及辦法，待學生病情康復後完成申辦手續。

表 3、救護之後送處置的優先順序參考表

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		
等待時間	需立即處理	在 30-60 分中內處理完畢	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	<b>死亡或瀕臨死亡</b> ✓ 心搏停止/休克/昏迷/意識不清 ✓ 低血糖 ✓ 對疼痛無反應 ✓ 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 ✓ 連續性氣喘狀態 ✓ 癲癇重積狀態 ✓ 嚴重創傷，如車禍、高處摔下、長骨骨折、骨盆腔骨折 ✓ 頭（脊椎）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/無法控制的出血 ✓ 重度燒傷 ✓ 溺水	<b>重傷害或傷殘</b> ✓ 呼吸困難 ✓ 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 ✓ 強暴	<b>需送至校外就醫</b> ✓ 脫臼、扭傷 ✓ 切割處需縫合 ✓ 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 ✓ 休克徵象等 ✓ 疑似傳染病 ✓ 慢性病急性發作	✓ 擦藥、包紮、休息即可繼續上課	
學校採行之處理流程	◎ 到院前緊急救護施救 ◎ 撥 119 求救 ◎ 啟動校園緊急救護系統 ◎ 通知家長 ◎ 指派專人陪同護送就醫 ◎ 視需要教務處派人代課	◎ 供給氧氣、肢體固定或傷病急症處置 ◎ 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 ◎ 啟動校園緊急救護系統 ◎ 通知家長 ◎ 指派專人陪同護送就醫 ◎ 視需要教務處派人代課	◎ 傷病急症處理 ◎ 啟動校園緊急救護系統 ◎ 通知家長 ◎ 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 ◎ 視需要教務處派人代課	◎ 簡易傷病急症照護 ◎ 通知家長接回就醫休養 ◎ 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。	◎ 簡易傷病急症照護 ◎ 擦藥、包紮、固定或稍事休息後返回教室繼續上課。 ◎ 傷病情況特殊時以通知單、聯絡簿或電話告知家長。 ◎ 不需啟動學校緊急傷病處理流程，亦不需通報，僅須知會導師。	

資料來源：教育部（2005）· 學校衛生工作指引-健康促進學校理論篇· 台北。

圖 1、

彰化縣立王功國民小學緊急事故處理流程圖

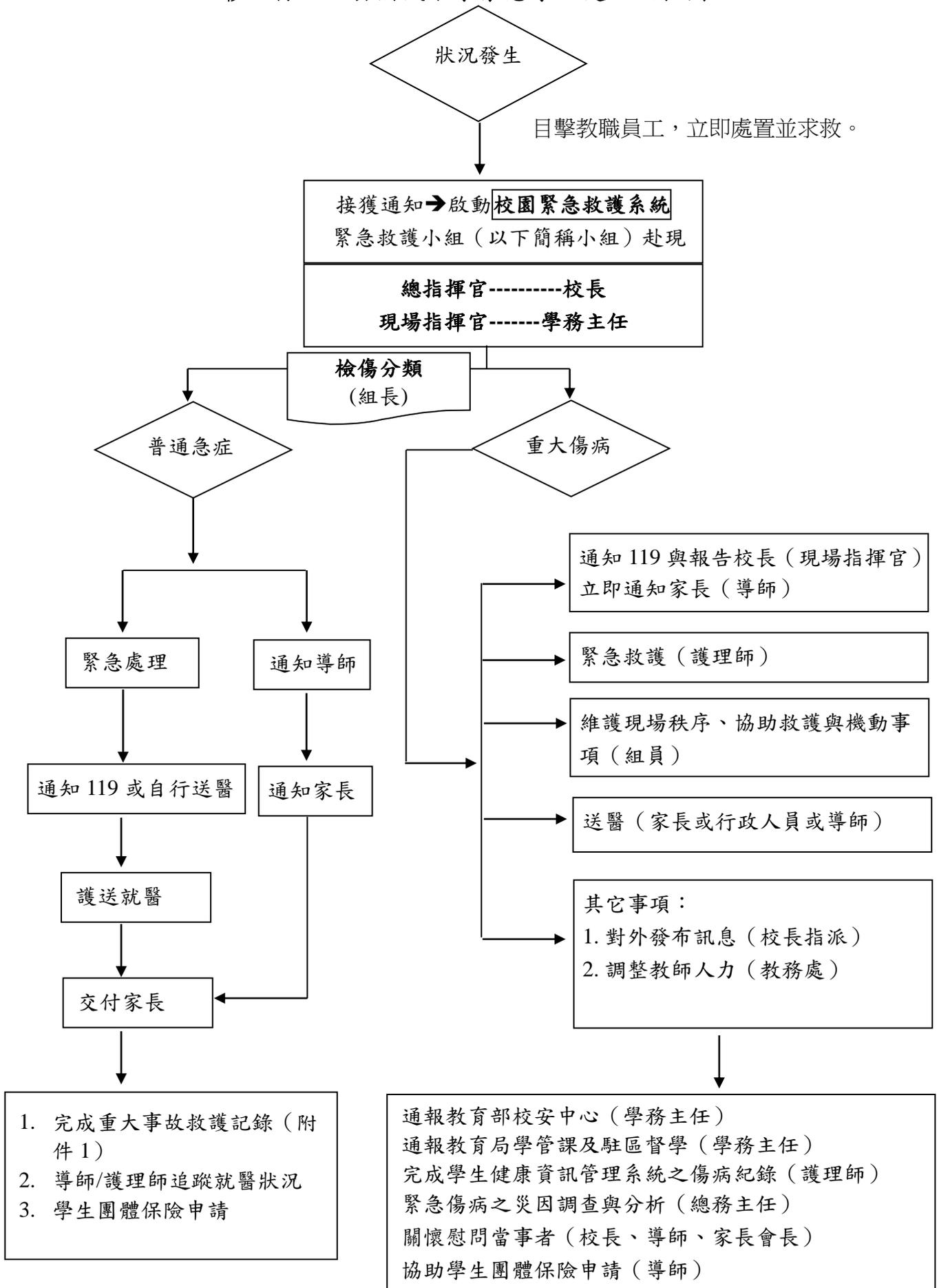
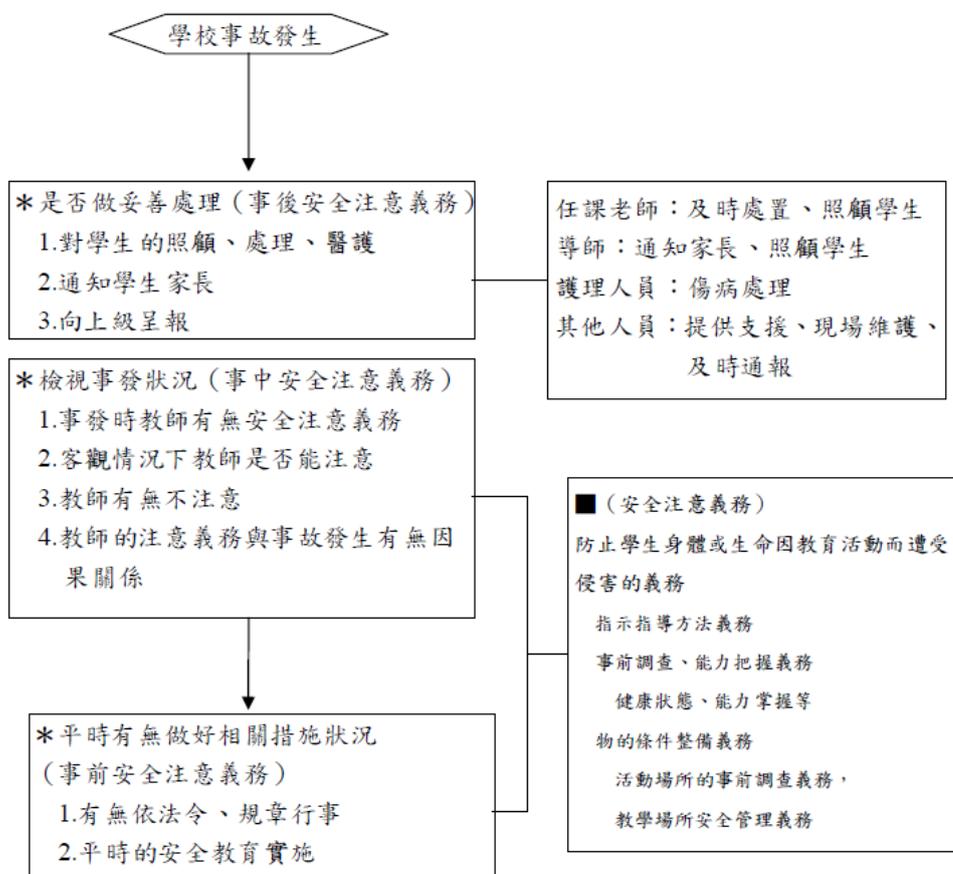


表 4、本校鄰近地區醫療救護資源一覽表

單位	電話	所在地	車程估算 (單位：分鐘)
救護車/ 彰化縣消防局第 4 大隊 -芳苑分隊	119 8983677	芳苑村	5-10
彰化基督教醫院二林分院 芳苑鄉衛生所	8952031-5 8983134	二林鎮 芳苑村	15-20 10-12
振源診所 功明診所	8933786 8933001	王功村 王功村	5-8 5-8
芳華牙科	8934678	王功村	5-8

圖 2、法律責任檢視流程圖



資料來源：教育部（2005）·學校衛生工作指引-健康促進學校理論篇·台北。

## 彰化縣立王功國民小學生重大事故救護紀錄

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
		到達現場時間： _____ 時 _____ 分
		離開現場時間： _____ 時 _____ 分
救護車		
通知時間： _____ 時 _____ 分		
到達現場時間： _____ 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	
	呼吸： <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	
	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 <input type="checkbox"/> 左、右 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 左、右 <input type="checkbox"/> 其他	
	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 <input type="checkbox"/> 左、右 <input type="checkbox"/> 下肢 <input type="checkbox"/> 左、右 <input type="checkbox"/> 其他	
<b>事故</b>		
<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		
<b>主述</b>		
<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		
<b>處理</b>		
<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： _____	
參與急救人員簽章		
呈核		