

臺中市立忠明高級中學附設國中補校學生緊急傷病處理辦法

訂定日期: 96/08/01 補校校務會議通過

修訂日期:107/07/31 補校校務會議通過

一、依據

- 1.學校衛生法第十五條、學校衛生法施行細則。
- 2.教育部主管各級學校緊急傷病處理準則。

二、宗旨：使本校學生於緊急傷病發生時，能立即得到妥善的處理及照顧，並使校內相關人員分層負責，調度得宜，保障學生生命安全。

三、分工及職責

分組	職稱	現職	一 般 職 責	共同職責
指揮組	組長	校 長	綜理事件處理	現場救護工作
	副組長	校務主任	1.襄助校長綜理事件處理 2.分派工作及協調聯繫，代表學校對外發言 3.創傷後傷者心理輔導	
	組員	總務主任	督導校內設備維護，管理	
	組員	訓輔組長	協助處理緊急傷病救護，聯繫 119 救護車，緊急傷病救護，救護器材維護及保養，填報「緊急傷病處理紀錄單」，協助申請學生團體保險理賠，大量傷患檢傷分類通知家長，填報「校安事件即時通報表」	
	組員	導 師	助處理緊急傷病救護，傷患送醫，通知家長，協助申請送醫交通費	
作業組	組員	任課教師	協助處理緊急傷病救護，傷患送醫，通知家長	
	組員	教務組長	安排代課事宜	
	組員	教職員工	傷患通報，協助處理緊急傷病，通知家長	

四、實施方式

1.訂定意外傷害及急病處理原則並廣為宣導：

A、個別傷病：

- (1)課間遇緊急傷病狀況時，任課教師應立即採取適當的急救，並依傷病情況由任課教師或現場人員迅速將傷患逕送健康中心做緊急處理，必要時通知健康中心護理人員至現場處理。
- (2)課後遇緊急傷病狀況時，發現人員採適當緊急救護後，視需要將患者迅速送往醫療院所診治。
- (3)傷患送醫，可視情況呼叫 119 救護車支援，或搭乘計程車，避免自行開車。

- (4)送醫期間應隨時注意傷患精神、情緒及病況之變化，送醫人員應予以照護。
- (5)送醫人員視同公差假，代課事宜由學校安排；送醫所需醫療費用及車資，可由送醫人員先行墊付，醫療費用請傷患家人歸還。計程車資可據實請領，自行開車者每次補助一百元油資。
- (6)視情況填報「緊急傷病處理紀錄單」，並會簽相關單位處理。

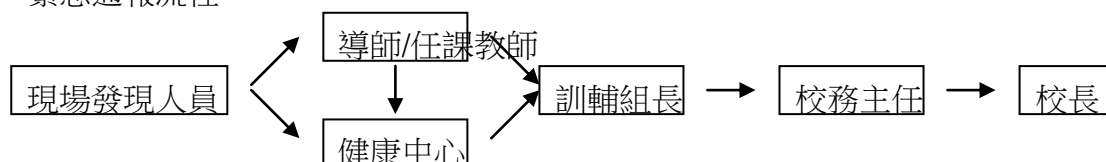
B、大量傷患（集體傷害事件）：

- (1)確認發生位置、原因
- (2)估計傷害範圍及受傷人數
- (3)現場危險狀況：火源、化學物品、建築物……等
- (4)餘者，同個別事件

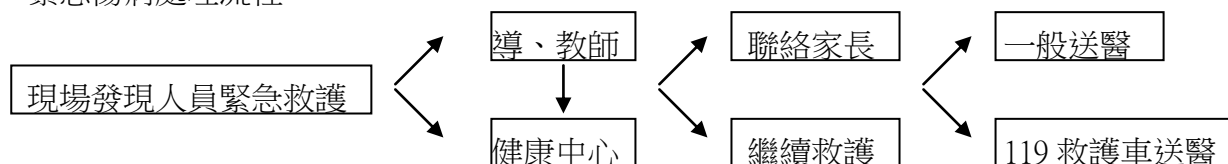
2.衛生教育宣導

- (1)硬體：充實健康中心設備，使健康中心能發揮初級緊急傷病處理之功能。
- (2)軟體：定期辦理教職員工生「急救教育訓練」，並發予研習時數證明。

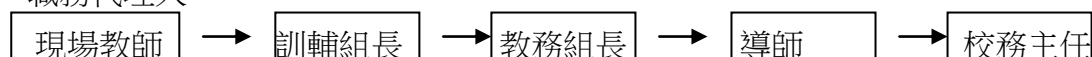
五、緊急通報流程



六、緊急傷病處理流程

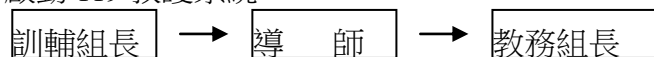


七、職務代理人

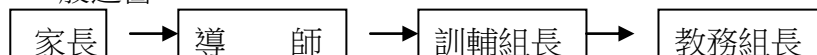


八、送醫人員順序

(一) 啟動 119 救護系統：



(二) 一般送醫：



九、附件

附件一：緊急傷病處理紀錄單

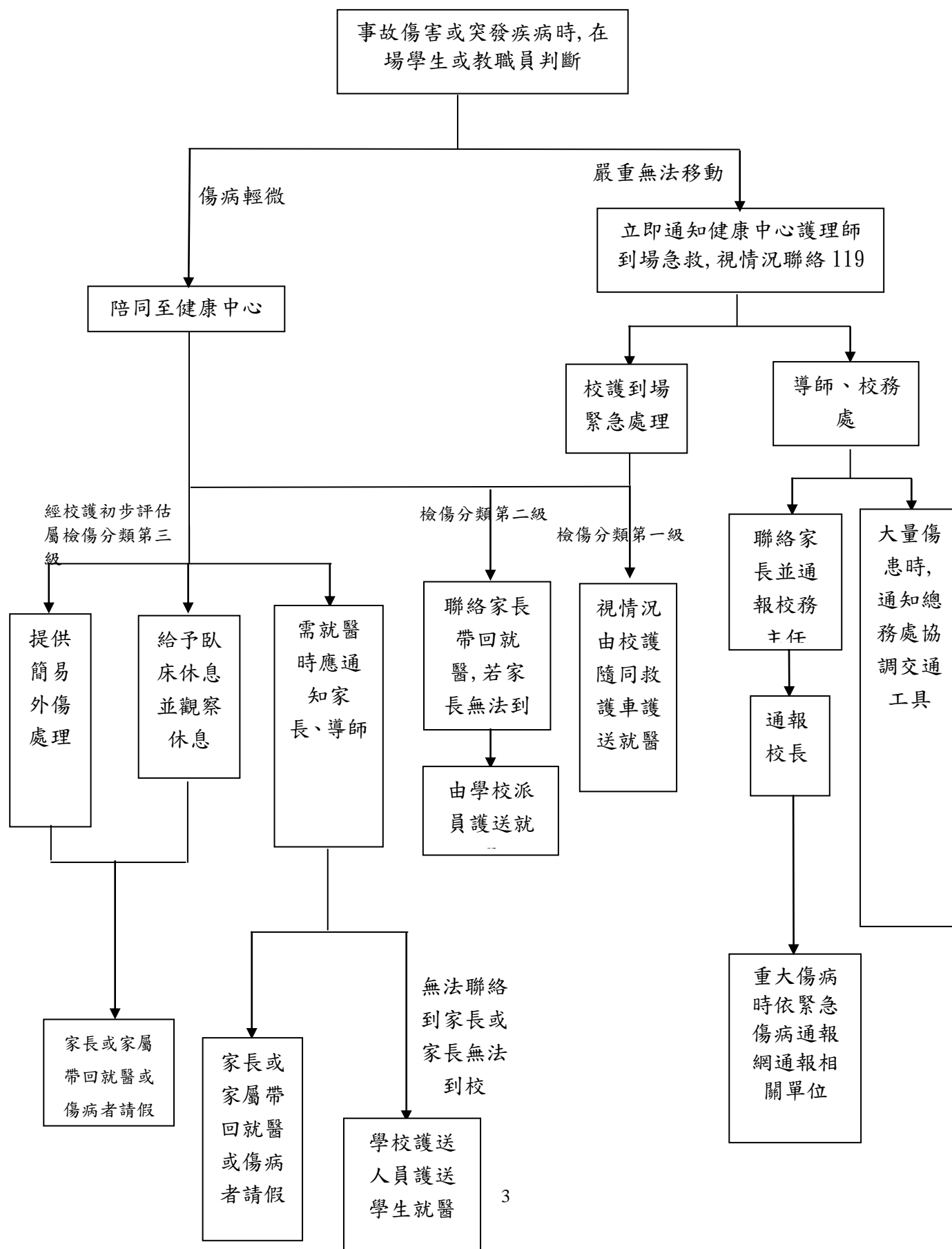
附件二：頭部受傷注意事項通知單

附件三：一般傷病通知單

十、本辦法經補校校務會議通過，陳校長核定後實施，修正時亦同。

附件一

臺中市立忠明高級中學附設國中補校緊急傷病救護處理流程



附件二

緊急醫療機構連結網絡

中國醫藥學院附設醫院：台中市北區學士路 105 號，電話：22052121、22062121

台中醫院：台中市西區三民路一段 199 號，電話：22294411，專線 22226797

中山醫學大學附設醫院大慶院區：台中市南區建國北路一段 110 號，電話：24739595

台中榮總：台中市台中港路三段 160 號，電話：23592525

澄清醫院：台中市中港路三段 118 號；平等街 139 號，電話：24632000 轉 2184

林新醫院：台中市惠中路三段 36 號，電話：22586688 轉 995

附件三

緊急傷病處理記錄單

班級： 年 班 號 姓名：

發生時間： 年 月 日 時 分	
發生地點： <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 操場 <input type="checkbox"/> 籃球場 <input type="checkbox"/> 活動中心 <input type="checkbox"/> 實驗室 <input type="checkbox"/> 樓梯 <input type="checkbox"/> 廁所 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 中庭 <input type="checkbox"/> 校外 <input type="checkbox"/> 其他_____	
通知時間： 時 分	
傷病描述	<input type="checkbox"/> 裂割傷 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 扭傷 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 頭部外傷 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其他 敘述：
緊急處置	<input type="checkbox"/> 止血包紮 <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 冰敷 <input type="checkbox"/> 沖水 <input type="checkbox"/> 氧氣 <input type="checkbox"/> 糖水 <input type="checkbox"/> CPR <input type="checkbox"/> 抽吸 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 通知家長 敘述：
1. 就醫醫院： <input type="checkbox"/> 醫院_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ 2. 送醫人員： <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 訓輔組長_____ <input type="checkbox"/> 導師 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 3. 交通工具： <input type="checkbox"/> 119救護車 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 自用車 4. 到達醫院時間： 時 分，家長接續照護時間： 時 分 5. 就醫診治： <input type="checkbox"/> 外科縫合 <input type="checkbox"/> 急診室觀察 <input type="checkbox"/> 骨科復位 <input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 手術：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ 6. 受傷程度： <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> 燙傷： 度 % <input type="checkbox"/> 返家休養 <input type="checkbox"/> 暫時機能失常：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ 7. 學生團體保險： <input type="checkbox"/> 已告知 <input type="checkbox"/> 資格不符 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 8. 請假總日數：_____ 天（返校再填）	

填 表

敬會：

訓輔組長

校務主任

校 長