

新北市立泰山高級中學校園緊急傷病處理辦法

88年05月20日訂定

92年02月27日修訂

110年03月05日修訂

壹、前言：

校園安全為教育工作者的重要課題，而校園安全的範圍甚廣，包含身、心、靈三方面的學習情境與安全。學生在校園中發生緊急傷病時，目擊者最有可能是授課教師、同學或其他教職員工，挽救生命的黃金時間只有短短的四至六分鐘，從發現學生傷病現場到急救處理再到送醫，每個環節都必須力求萬無一失，因此「校園緊急傷病處理」程序問題應規劃相關處理應變措施，並訂定標準作業流程，於事件發生時由校園各團隊協同處理，才不致造成場面混亂或失控導致延誤救援時機。爰此，訂定「校園緊急傷病處理」辦法、組織校園緊急傷病危機處理小組暨工作職掌及相關緊急應變程序，期於校園緊急事件發生時得以將傷害減至最低。

貳、依據：

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

參、目標：

培養師生妥善處理意外傷害及急病事件的能力，做到「應變、制變、防患未然」之要求，以確保教職員工生健康之危害減至最低。

肆、實施要領：

- (一) 新生入學時，健康中心將發放「新生健康狀況調查暨緊急事件聯絡表」與家長進行資料確認，並建置班級學生特殊疾病檔案進行管理。前述資料應於開學後二週內完成，緊急聯絡資料有所更新或新增特殊疾病時請導師或家長知會健康中心。
- (二) 各班特殊疾病學生名冊彙整完成後，將以書面轉知各班導師、體育老師、相關處室。由於特殊疾病涉及個資，為免資料外洩之虞，請導師會知所屬班級任課老師，並妥為保存且於每學期末銷毀。
- (三) 健康中心隨時紀錄學生傷病種類、發生時間、地點以及處置情形並登錄於健康中心日誌及學生健康資訊系統，俾利呈報相關單位。
- (四) 本校全體教職員工，應熟悉校園緊急傷病處理流程，並定期接受基本救命術訓練課程(「依教育部各級學校緊急傷病處理準則」第6條規定辦理)。
- (五) 總務處應定期檢修學校各項硬體設施(含標示)，以免因設施損壞，肇發學生危安事件。
- (六) 校內各項工程施工，應請施工廠商做好安全維護工作(設置圍籬、警示牌或封鎖圈)，以確保校園活動之安全。

伍、處理原則：

- (一) 學校緊急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之醫療行為，當遇到無

法藉由簡易救護獲得緩解甚至自行痊癒者，必須立刻與學生之家長或監護人取得聯繫，將學生交由家長或監護人帶回就醫或自行照護；若無法立即與家長取得聯繫者，則由學校或 119 救護車協助送往鄰近醫療院所進行必要之處置，以降低傷病造成的風險及危害程度。

(二) 校園緊急傷病分類等級，詳見「檢傷分類救護處置表」(附件一)。

(三) 如遇食物中毒，大量傷患病人數超過健康中心負荷量時，應立即動「本校學生集體食品中毒危機程序」，並依「校園緊急傷病通報暨處理流程」(附件二)處理。

(四) 通報程序：

校內通報：

現場教職員工生→護理師、導師→校安人員→生輔組長、衛生組長→學務處主任→校長

校安通報：由教官室通報教育部校安中心。

陸、處理程序：

(一) 緊急傷病事件發生時(如高處墜落、骨盆、長骨骨折、無法自行移動...等)立即通知護理師、導師知悉現場狀況，並協同學務處人員到場協助施救及送醫。

(二) 緊急傷病事件發生護理師未到前，在場之教職員工及學生應掌握急救原則維護其生命徵象，依實際情況需要先行緊急處理。

(三) 緊急事件發生後，護理師或學務處當日協助處理人員應將緊急送醫相關資料與處理過程，紀錄於健康中心工作日誌內，呈行政主管核閱，必要時做為通報依據及追蹤備查。

1. 如為檢傷分類屬救護處理程序第 1、2 級或由 119 救護送醫者則需另填寫「學生重大事故救護紀錄表」(附件三)。

2. 如為食物中毒大量傷病則依「本校學生集體食品中毒危機程序」辦理。

(四) 護理人員不在時，由教職員工依「檢傷分類救護處置表」處置，並通知衛生組長、生輔組長及學務主任協同處理。

(五) 傷病外送原則及護送就醫人員順位：

1. 輕度 (一般傷病:意識清醒、無立即性或持續性之狀況):屬檢傷第 4 級，採簡易救護處理及照顧後返班上課。

2. 中度 (特殊傷病:意識清醒、有立即性持續性之狀況):屬檢傷第 3 級，採簡易傷病處置由護理師通知家長帶回就醫或休息(健康中心休息以不超過一小時為原則);若聯絡不到家長者，視病情需要由教官校安人員→導師(代導師)→護理師或學務主任指派人員護送就醫。

3. 重度 (危及生命之虞者):屬檢傷第 2 級者，採簡易傷病處，請求 119 勤務中心支援，由校安人員→導師(代導師)→護理師或學務主任指派人員護送就醫。

4. 極重度之傷病(意識不清且危及生命者):屬檢傷第 1 級者，採基本救命術處置，請求 119 勤務中心支援，由校護理師或學務主任指派人員護送就醫。

5. 傷患緊急送醫時，由勤務中心決定後送權責醫院，護送人員必須於家長或法定監護人到院後方能離院返校(護送人員記得索取車資請領收據)。

6. 由學務主任知會相關單位核予護送就醫人員公假、公出、公差假、課務排代；如為護理師，學務主任應指派人員駐守健康中心 (護理師職務代理優先順序：衛生組長→生輔組長→由主任指派人員代理)。

(六) 護送交通工具：

1. 由護理師依其專業判斷，決定護送之交通工具；如護理師不在，則由學務處依「檢傷分類救護處置表」處置，因 119 救護人員及設備齊全，請優先以救護車護送就醫為宜。
2. 如需請求 119 救護車支援時，由護理師指定 1 人通報；護理師不在現場時，則由現場人員指定 1 人通報。
3. 通報時應明確報知災害發生地址、地點、種類、範圍、傷病患人數及..等。視傷病患之緊急狀況，得商請救護車於進入及離開校園周圍 500 公尺範圍內勿鳴笛，以免造成附近民眾與學生之恐慌。

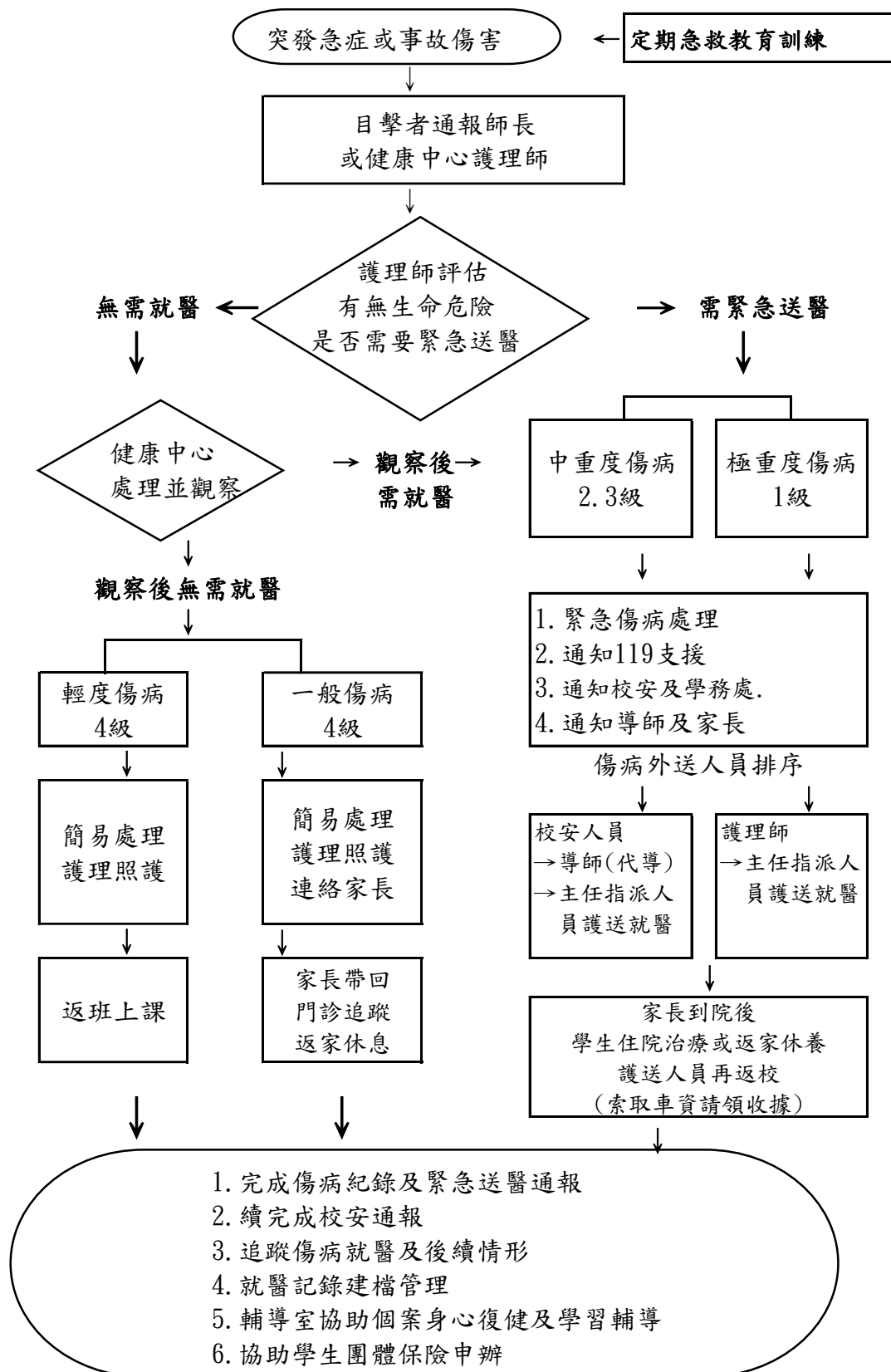
(七)由校長指定一人統一對外發布訊息並說明，其餘人員一律不得任意對外發言。

柒、本辦法經校長核准後並於行政會議通過後實施，修正亦同。

(附件一)檢傷分類救護處置表

傷病級數	臨床表徵	學校採行之處理
一級 極重度傷病 (意識不清且 危及生命)	*心肺系統: 疑似心臟病引起之胸痛、心搏過速或心室顫動、急性心肌梗塞、心跳停止 *神經系統:癲癇重積狀態 *嚴重創傷: 車禍、高處墜落、長骨骨折、骨盆骨折、肢體受傷合併神經血管受損、大的開放性傷口、槍傷、刀刀穿刺傷、重度燒傷、溺水、頸 / 脊椎骨折、無法控制的出血、..等。 *其他:意識不清、昏迷休克	到院前緊急救護處置 →由護理師或主任指派人員護送就醫
二級 重度傷病 緊急 (危及生命)	*呼吸困難、連續性氣喘 *低血糖 *骨折、撕裂傷 *動物咬傷 *眼部嚴重灼傷或穿刺傷 *中毒	初步處置→ 校外就醫 (供氧氣、肢體固定或急症處置) 護送就醫人員順位 校安人員→導師(代導)→學務主任指派人員(教務處協助課務排代)
三級 中度傷病 次緊急	運動傷害引起之脫臼、嚴重扭傷、裂割傷需縫合的傷口、腹部劇痛、單純性骨折、無神經血管受損者。	校安人員→導師(代導)→學務主任指派人員(教務處協助課務排代)
四級 輕度傷病 非緊急	1.發燒 38 度以上、輕度腹痛、腹瀉、嘔吐、頭痛、暈眩、疑似傳染病、慢性病急性發作。 2.若運動傷害疼痛加劇或外觀腫脹變形。 3.身體不適留觀 1 小時後仍未改善者。 *外科傷病: 1.擦傷、挫撞傷或不需縫合的傷口(敷藥或冰敷)。 2.肌肉、韌帶、軟組織創傷(冰敷、彈繃包紮、固定、抬高患肢)。 *內科傷病: 升旗時頭暈或生理痛，予留觀休息 1 小時為原則。	簡易護理→通知家長接回就診 →門診追蹤 簡易護理→返班上課

(附件二) 校園緊急傷病通報暨處理流程



註：

- (1) 健康中心休息時間以1小時為原則
- (2) 救護車轉送醫院以權責醫院為主
- (3) 依新北市學校緊急傷病處理流程106年5月1日新北教體位字第106076947辦理

學生重大事故救護紀錄表

日期： 年 月 日

基	班級： _____ 學生姓名： _____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	家長電話： _____ 通知人員： _____ 通知家長 時間： _____	
本	送達健康中心時間： _____ 護送人員： <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他	
	送醫地點： _____ <input type="checkbox"/> 自行走入 <input type="checkbox"/> 抬/背/抱入	
	健康中心	接獲通知時間： _____ 送醫方式 _____ 通知時間： _____
		到達現場時間： _____ <input type="checkbox"/> 救護車 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 轎車 到達現場時間： _____
離開現場時間： _____ 離開現場時間： _____		
資	目擊者： <input type="checkbox"/> 學生 _____ <input type="checkbox"/> 老師 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	
料	過去病史： _____	

情	第一次評估時間： _____ 第二次評估時間： _____	
	<p>意識：<input type="checkbox"/>清楚-可遵循指令 <input type="checkbox"/>對聲音有反應 <input type="checkbox"/>對疼痛有反應 <input type="checkbox"/>無反應</p> <p>呼吸： _____ 次/分 <input type="checkbox"/>無</p> <p>脈搏： _____ 次/分 <input type="checkbox"/>無</p> <p>瞳孔：<input type="checkbox"/>等大 <input type="checkbox"/>不等大 <input type="checkbox"/>反應 <input type="checkbox"/>無</p> <p>血壓： mmhg</p> <p><input type="checkbox"/>收縮壓 80 mm Hg 以上〈橈動脈摸的到〉</p> <p><input type="checkbox"/>收縮壓 70 mm Hg 以上〈股動脈摸的到〉</p> <p><input type="checkbox"/>收縮壓 60 mm Hg 以上〈頸動脈摸的到〉</p> <p>體溫：<input type="checkbox"/>溫暖 <input type="checkbox"/>發熱 <input type="checkbox"/>冰冷 <input type="checkbox"/>濕熱 <input type="checkbox"/>濕冷</p> <p>膚色：<input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>潮紅 <input type="checkbox"/>蒼白 <input type="checkbox"/>發紺</p> <p>微血管充填時間： _____</p> <p>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</p> <p><input type="checkbox"/>上肢〈左、右〉 <input type="checkbox"/>下肢〈左、右〉</p> <p>其他 _____</p>	

事 故	主 述(S)	處 置
<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 _____	<input type="checkbox"/> 暈厥、頭暈、頭痛 <input type="checkbox"/> 肢體無力疼痛 <input type="checkbox"/> 噁心、嘔吐 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 神智異常 <input type="checkbox"/> 背痛 <input type="checkbox"/> 昏迷無知覺 <input type="checkbox"/> 胸痛胸悶 <input type="checkbox"/> 吐血 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 主述人： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 給氧 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> 夾板固定 <input type="checkbox"/> 維持呼吸道 <input type="checkbox"/> 止血包紮 <input type="checkbox"/> 抽吸 <input type="checkbox"/> 冰敷 <input type="checkbox"/> 保暖 <input type="checkbox"/> 糖水 <input type="checkbox"/> 長背板固定 <input type="checkbox"/> 哈姆立克法 <input type="checkbox"/> CPR _____ 分鐘 <input type="checkbox"/> 其他 _____

追蹤情形	追蹤日期： _____				
簽名	護理師	導師	衛生組長	學務主任	校長