

## 臺南市立大成國中校園緊急傷病處理實施辦法

一、校園傷病處理實施辦法依據:學校衛生法第 15 條規定。

二、學生緊急傷病處理的目的：

- (一)減少學生因重大事故傷害或急症而死亡。
- (二)減輕學生事故傷害的程度或急症的病情。
- (三)縮短學生患病的日數。
- (四)避免與家長間發生法律糾紛。
- (五)增進校園共識與師生感情。

三、校園中學生常發生的急症與傷害：

(一)特殊疾病

每學年開始時或轉學生轉入後，立即填寫學生健康狀況調查表，少數學生原患有心臟病、腎臟病、糖尿病、癲癇、氣喘等疾病，可能由於未發覺，或未繼續追蹤診治，或未能遵醫囑按時服藥，或老師不知情而令其劇烈運動…等致使在校內發病。

(二)一般疾病

1. 暈倒：因劇痛、害怕、情緒激動、過度疲勞或饑餓、站立過久等因素使大量血液匯集在身體下半部或其他部位而腦部缺氧而引起。
2. 中暑：因環境溫度過高，且空氣高濕度，身體無法藉排汗來調節體溫使體溫極度上升，患者應立即接受醫療照顧。
3. 熱衰竭：因體內損失水與鹽份過多而引起，當患者有腹瀉或嘔吐時，情況會加重。
4. 休克：因大出血、燒傷、腸阻塞造成的體液流失、反覆嘔吐、嚴重下痢、腹部急症、劇痛或恐懼等都可能引起休克。
5. 腹痛：因消化不良、便秘、食物中毒等可能引起腹痛，若又有嘔吐、發燒、腹瀉等狀時，則腹痛可能相當嚴重。

6. 經痛：女生因月經來潮，由於子宮肌肉極度收縮導致痙攣而疼痛。

7. 發燒：因疾病而引起的發燒。

### (三) 外傷

課間自由活動或上體育課時因跌倒、碰撞、墜落而導致的骨折、脫臼、扭傷、擦傷、切割傷等；或上實驗課時因操作不慎所引起的化學藥品的灼傷或燙傷。

### 四、緊急傷病處理時的原則：

1. 沈著鎮定，避免驚慌失措。
2. 以維持學生生命為優先考量。
3. 防止其傷害程度加重。
4. 給予其適當的心理支持。
5. 尋求支援。

### 五、緊急傷病處理辦法：

#### (一) 學生疾病：

##### 1. 一般病患（無立即或繼續性傷害之傷病）：

學生在校區內任何地點發生疾病，由現場發現者（學生或老師）護送至健康中心，或通知護理師前往處理，由導師（無課務）或護理師協助通知家長。若無法聯絡家長到校者，送健康中心由護理師適當照顧（以不超過一小時為限），必要時聯絡 119 或由學務處安排人員送醫。

##### 2. 重大疾病：

學生在校區內發生急性疾病時，由在場師長或教職員工緊急通知護理師前往處理（注意先維持呼吸道通暢），並通知學務處報告校長及呼叫 119 救護車送醫救治，由導師（無課務）或護理師協助通知家長。護送人員順序：(1) 護理師（急重症）、(2) 學務處人員（一般急症）、(3) 無課務之導師（一般急症）。護送人員待家長到達，將各項事務交待清楚後，則返校報告或聯繫處理經過。

(二)學生事故傷害(偶發事件)：

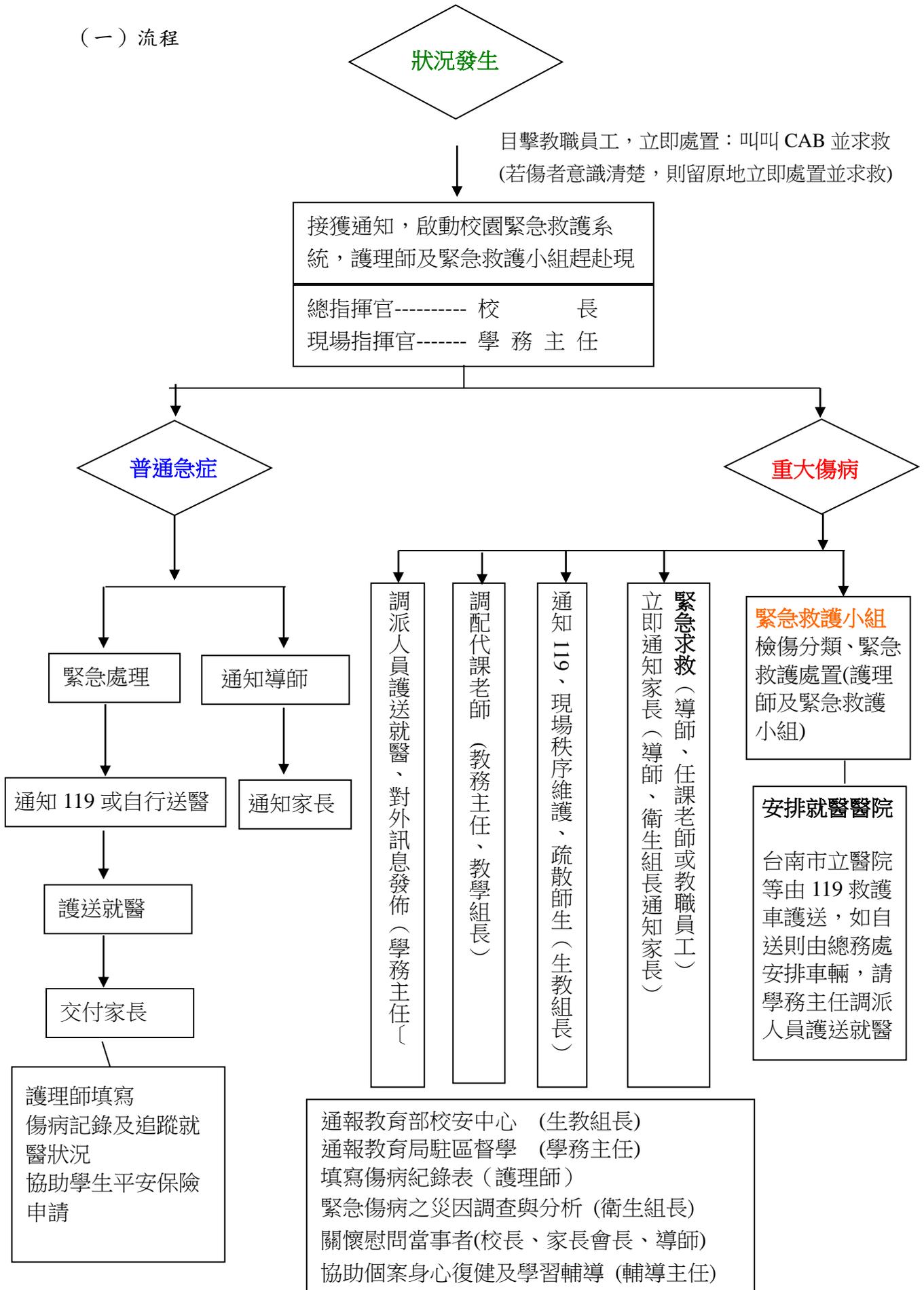
1. 學生在校內發生輕微事故傷害時，指派學生護送受傷學生至健康中心或通知健康中心護理師前往班級協助，並通報學務處瞭解情況後，由導師(無課務)或護理師通知家長就醫，聯繫事故原因、處理及返家注意事項。
2. 學生在校內發生嚴重事故傷害時，由現場授課老師緊急通知護理師前往處理(注意先維持呼吸道通暢)，並即刻通報學務處、報告校長，由導師(無課務)或護理師協助聯絡家長。生教組長知會校長後隨即通報教育局及校安中心學生事故傷害情形。護送人員順序：(1)護理師(急重症)、(2)學務處人員(一般急症)、(3)無課之導師(一般急症)。
3. 傷病情形屬一般狀況或特殊狀況(急、重症)由護理師依其專業能力判斷之；護理師不在校時，由學務處組長協助處置。
4. 團體食物中毒則先聯繫總務主任派車，若有緊急狀況則聯繫 119 救護車協助運送學生，並由學務主任向教育局及衛生機關報備。

(三)、學生緊急傷害送醫標準

1. 生命徵象明顯改變。
2. 腦神經狀況出現：意識型態改變，如昏迷、意識不清、噁心、嘔吐、抽筋。
3. 大量出血或吐血。
4. 呼吸困難。
5. 眼睛傷害造成無法行動。
6. 嚴重上吐下瀉。
7. 燒傷、灼傷：30%之一度灼傷，15%之二度灼傷及三度灼傷。
8. 骨折、脫臼。
9. 動物咬傷合併症；如傷口明顯化膿、發燒、抽筋等。
10. 傷口有立即縫合之必要性。

六、學生緊急傷病處理作業流程：

(一) 流程



(二)相關（緊急救護組）人員處理方法：

編組職別	職 掌	職稱/姓名	分機/聯絡方式
總指揮官	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 統籌指揮緊急應變行動。</li> <li>2. 統籌對外訊息之公佈與說明。</li> <li>3. 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。</li> </ol>	校長  陳惠文	2630011 轉 100  261-7048
指揮官	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 指揮現場緊急應變行動。</li> <li>2. 救護事務之協調及人員指派。</li> <li>3. 視情況通知警察局。</li> </ol>	學務主任  林宜德	2630011 轉 301
副指揮官	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 協助指揮現場緊急應變行動。</li> <li>2. 協助緊急傷病之災因調查、分析。</li> <li>3. 校外醫療院所之聯繫。</li> <li>4. 支援健康中心相關業務</li> </ol>	衛生組長  鄭伯倫	2630011 轉 304
成員	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 成立臨時管制中心，疏散師生。</li> <li>2. 現場隔離及安全警告標示設置。</li> <li>3. 現場秩序管理。</li> <li>4. 引導校外支援單位（如：救護車）進入搶救。</li> </ol>	生教組長  王啟宇	2630011 轉 303
成員	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 成立緊急救護中心。</li> <li>2. 實施緊急救護與檢傷分類。</li> <li>3. 護送及安排就醫。</li> <li>4. 協助個案身心復健及學習輔導。</li> <li>5. 協同辦理教、職員工、生急救訓練。</li> <li>6. 充實、管理、運用傷病處理設備。</li> <li>7. 學生相關傷病資料之建立及記錄。</li> </ol>	護理師  王秀雲	2630011 轉 312
成員	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 協助總指揮官掌握各組資訊。</li> <li>2. 停課及補課事項。</li> <li>3. 協同辦理急救教育研習。</li> </ol>	教務主任  林長裕	2630011 轉 201
成員	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 設備器材支援清點及安全維護。</li> <li>2. 協助救護經費籌措。</li> <li>3. 負責協調學生護送之交通工具。</li> </ol>	總務主任  洪佳盟	2630011 轉 601
成員	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 協助個案身心復健及學習輔導。</li> <li>2. 家庭追蹤。</li> <li>3. 社會救助事宜。</li> </ol>	輔導主任  陳鈺萍	2630011 轉 501

# 臺南市立大成國中緊急傷病處理記錄表

年 月 日

年 班 座號 姓名 性別：男 女

緊急聯絡人 電話

傷病地點：教室 操場 運動場 遊樂場 其他

致傷時間：時 分

致傷原因：高處墜落 跌倒 撞擊 其他

## 一、初級評估：

1. 呼吸道是否通暢：是 否
2. 呼吸聲：有 無 呼吸困難：有 無
3. 心跳： 次/分鐘
4. 過去病史：心絞痛 糖尿病 慢性阻塞肺疾病 外科手術  
心肌缺氧 高血壓 氣喘 癌症  
心臟病 腦血管疾病 肝病 過敏  
心律不整 腎臟病 其他
5. 露身檢查：外傷：有 部位 無  
 出血：有 部位 無  
 疼痛：有 部位 無
6. 主訴：腹痛 抽搐、癲癇 噁心、嘔吐 暈厥、頭暈、頭痛  
神智異常 昏迷無知覺 吐血 肺部咳血 血、黑便  
背痛 胸痛、胸悶 呼吸困難 發燒 肢體無力、疼痛  
陰道出血 排尿困難 其他
7. 生命徵象：

時間	RR呼吸	PR脈搏	BP血壓	意識狀況
				<input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 對聲音有反應 <input type="checkbox"/> 對痛有反應 <input type="checkbox"/> 昏迷 <input type="checkbox"/> 瞳孔對光反應： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 瞳孔是否對稱： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
				<input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 對聲音有反應 <input type="checkbox"/> 對痛有反應 <input type="checkbox"/> 昏迷 <input type="checkbox"/> 瞳孔對光反應： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 瞳孔是否對稱： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
GCS (葛式昏迷指數)				
Time	E(眼睛)	V(聲音)	M(運動)	Score(合計)
時 分				
時 分				

備註：Glasgow 昏迷計分

睜開眼睛		聲音反應		運動反應	
自動	4	清楚	5	服從指令	6
對聲	3	迷糊	4	局部疼痛	5
對痛	2	不適當的用字	3	(對痛) 撤回	4
無	1	不完整的句子	2	(對痛) 彎曲	3
		無	1	(對痛) 伸張	2
				無	1

8. 健康中心處置：

- 包紮止血 頸 圈 夾板固定 維持呼吸 抽吸 CPR：\_\_\_\_\_分  
 鐘  
鼻管給氧 面罩給氧 心理支持 哈姆立克法 長、短背板固  
 定  
糖 水 其他\_\_\_\_\_

9. 護理紀錄：

時間	病 情 摘 要	處 理 情 形	簽 名	備 註

10. 送醫方式

<input type="checkbox"/> 自送	送醫時間 時____分	送達醫院名 稱 醫 院	到達醫院時 間 時____ 分	護送人員簽名：
	<input type="checkbox"/> 救護車	救護車抵達時間 時____分	救護車人員簽名：	

二、次級評估（可在救護車上或緊急處理後再做）：

頭	<input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 塌陷 <input type="checkbox"/> 瘀血 <input type="checkbox"/> 對稱 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 其 他
臉	<input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 對稱 <input type="checkbox"/> 耳鼻液體流出 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐
頸	<input type="checkbox"/> 氣管偏移 <input type="checkbox"/> 頸後疼痛壓痛（需上頸圈）
鎖骨及上肢	<input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 撓動脈強度 <input type="checkbox"/> 腫脹
腹	<input type="checkbox"/> 腫脹 <input type="checkbox"/> 壓痛 <input type="checkbox"/> 硬
骨盆腔	<input type="checkbox"/> 壓痛 <input type="checkbox"/> 不牢固
下肢	<input type="checkbox"/> 瘀血 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 脫臼 <input type="checkbox"/> 腫脹 <input type="checkbox"/> 等長 <input type="checkbox"/> 等力
背部	<input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 脫臼 <input type="checkbox"/> 畸型

護  
理  
師

衛  
生  
組  
長

生  
教  
組  
長

學  
務  
主  
任

校  
長