

臺中市立文華高級中等學校緊急傷病處理實施要點

102.01.23 核定通過

106.06.07 核定通過

110.06.08 修改核定通過

壹、依據

依學校衛生法第 15 條及教育部訂定之「教育部主管各級學校緊急傷病處理準則」辦理。

貳、目的

為確保學、生及教職員工在校期間發生事故傷害或突發疾病時能即時送醫並獲得妥善照顧，使傷害能降至最低及不延誤就醫時間。

參、組織編制及職掌

職稱	職掌
校長	統籌緊急傷病處理之事項。
秘書	處理對外訊息之公佈與說明
學務主任	執行緊急傷病處理及校內工作與協調。
主任教官	指揮現場緊急應變及人員疏散。
生輔組長	協助傷病患送醫，並聯絡家長處理後續事宜。
衛生組長	1. 協助健康中心執行相關檢傷及初步急救事宜。 2. 協助傷患送醫。 3. 於護理師護送學生就醫時，代理健康中心職務。
護理師	1. 緊急救護、與醫療單位聯繫、後續追蹤輔導、辦理學生團體保險事宜。 2. 通知生輔組長及導師知悉傷患狀況，於事後應做完整的傷病處理紀錄並定期統整供預防參考。
教官	協助送醫及支援現場救護工作及協助與家長聯繫。
宿舍幹事	夜間與家長聯繫協助住宿生送醫及支援現場救護工作。
導師	協助送醫及支援現場救護工作、與家長聯繫及後續追蹤輔導。
任課老師	協助支援現場救護工作。
教務主任	安排護送人員(教師)之上課班級代課及請假事宜。
總務主任	1. 支付陪同送醫人員交通費及代墊醫療費。 2. 於重大傷害發生時，交通工具的調度。
輔導主任	協助重大傷病之壓力處理，並協助學生情緒調適、心理重建。

肆、當地緊急醫療體系連繫

- (一) 啟動緊急醫療網：119
- (二) 緊急救難專線：112
- (三) 臺中市衛生局：23801151
- (四) 中國醫附設醫院：22052121
- (五) 臺中榮總：23592525
- (六) 國軍臺中醫院(中清分院)：22033178
- (七) 中山附設醫院(中港院區)：24739595
- (八) 臺中醫院：22294411
- (九) 台北榮總毒藥物諮詢中心 02-27718151

伍、處理辦法

一、緊急傷患處理原則

- (一) 報告程序(即時報告)
目擊的教職員工或學生 → 健康中心護理師 → 班導師或值星教官或生輔組長 → 主任教官、學務主任 → 校長
- (二) 一般狀況可行動者(無立即性及繼續性傷害)：
由現場教職員工或學生初步處理(如加壓止血等)，並護送至健康中心處理。
- (三) 特殊狀況(有立即性或繼續性傷害或危及生命之虞者)：由現場教職員工或學生進行初步急救並立即通知健康中心，由校護前往處理。為重大傷病情況時應依緊急傷病通報網向相關單位陳報。

二、護送傷患就醫：

- (一) 經健康中心護理師評估狀況後，須緊急送醫時：
 1. 由護理師或生輔組先聯絡家長，請家長前來帶同學就醫。
 2. 若家長不克前來，但仍須送醫時，學校派員以計程車護送就醫，護送人員次序為(1)護理人員→(2)校安人員(含教官)→(3)導師→(4)學務處指派人員。
 3. 承上述，若護理人員因差假，僅有一人以下當值，則次序改為(1)校安人員(含教官)→(2)導師→(3)學務處指派人員→(4)護理人員。
- (二) 經健康中心護理師評估狀況後，須聯絡救護車，但未達重大傷病導致意識不清或昏迷時，護送人員順序同上。
- (三) 特殊狀況(有立即性或繼續性傷害或危及生命之虞)須聯絡救護車，且為重大傷病導致意識不清或昏迷外生命危險或特殊情況，經護理師到場急救並立即聯絡119，由校護陪同送醫。

三、校護於送醫前之緊急照護與送醫處置

- (一) 進行急救處置：
 1. 初級評估：生命徵象評估及維持。
 2. 二度評估：身體狀況評估。
 3. 進行相關急救並啟動119緊急醫療系統。
- (二) 衛生組長協助急救，生輔組及輔導教官協助通知家長、導師。
- (三) 校護隨同救護車護送學生就醫時，健康中心由代理人(衛生組長)進駐代理。
- (四) 校護至醫院後，若家長無法於一小時內到達醫院者，應通知導師或輔導教官至醫院接替校護至家長到達醫院。

四、相關事宜

- (一) 護送傷患就醫的人員，教職員及學生一律公假，如護送教師有

課務，由教務處負責調派臨時代理人。

- (二) 護送傷患人員往返之交通津貼，以計程車資計算，由健康中心代為統一向家長會申請經費支應。
- (三) 護送就醫的車輛 -- 若為一般情況的傷患，可由計程車護送；危及生命的重傷患，則以 119 救護車護送就醫。
- (四) 學生以救護車送醫後，健康中心應填寫送醫紀錄表，將有關資料及處理過程以書面報告呈有關單位及校長核閱。
- (五) 健康中心應將緊急傷病處理情形加以登錄、統計分析，並定期檢討。登錄內容包含傷病種類、發生時間、地點及緊急處理過程等。

陸、實施經費：

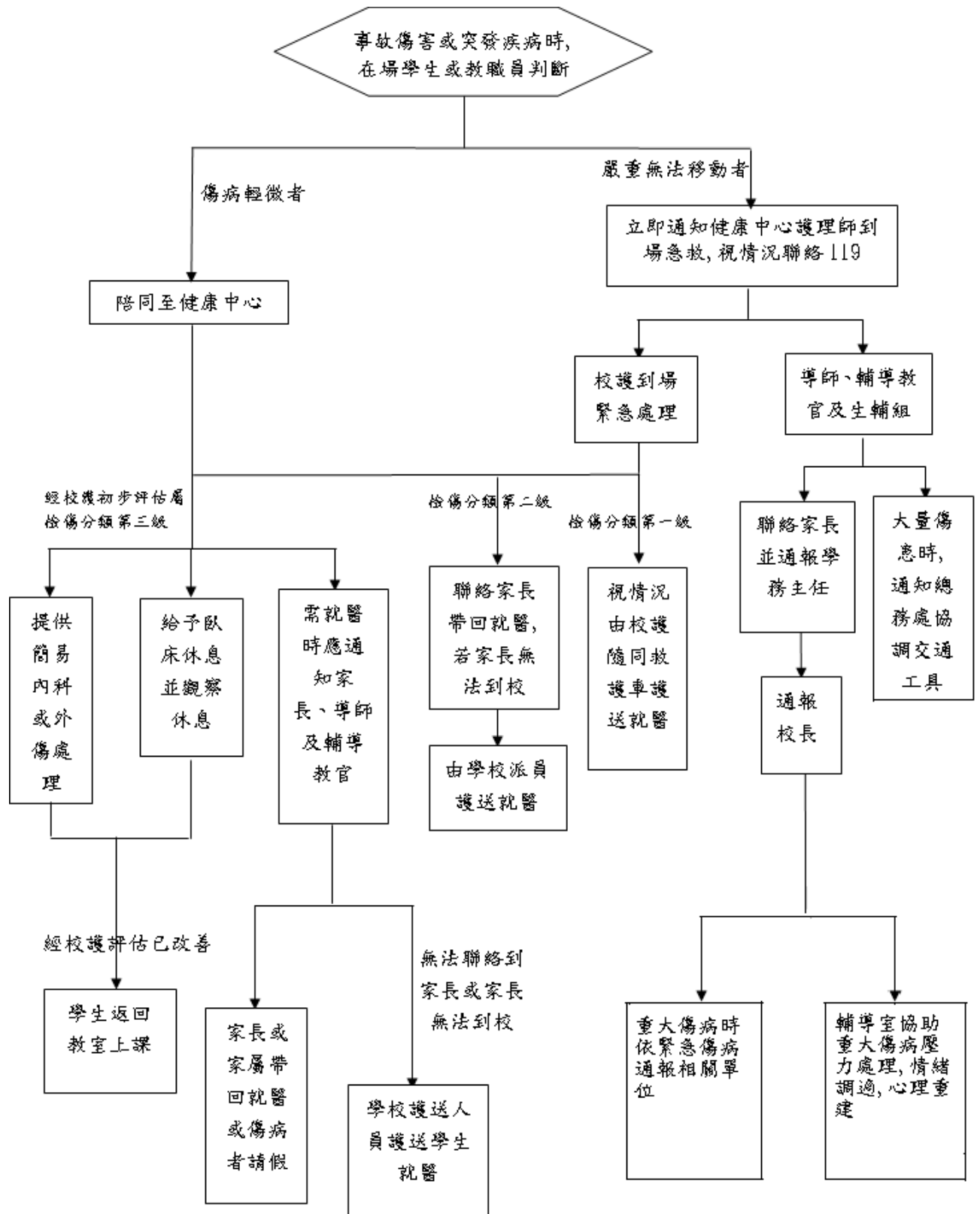
護送傷患人員往返之交通津貼由家長會相關項目支應，另有關傷病學生醫療費用之代墊款項由家長會先預支，有關經費預借與事後歸還，由健康中心負責辦理。

柒、注意事項：

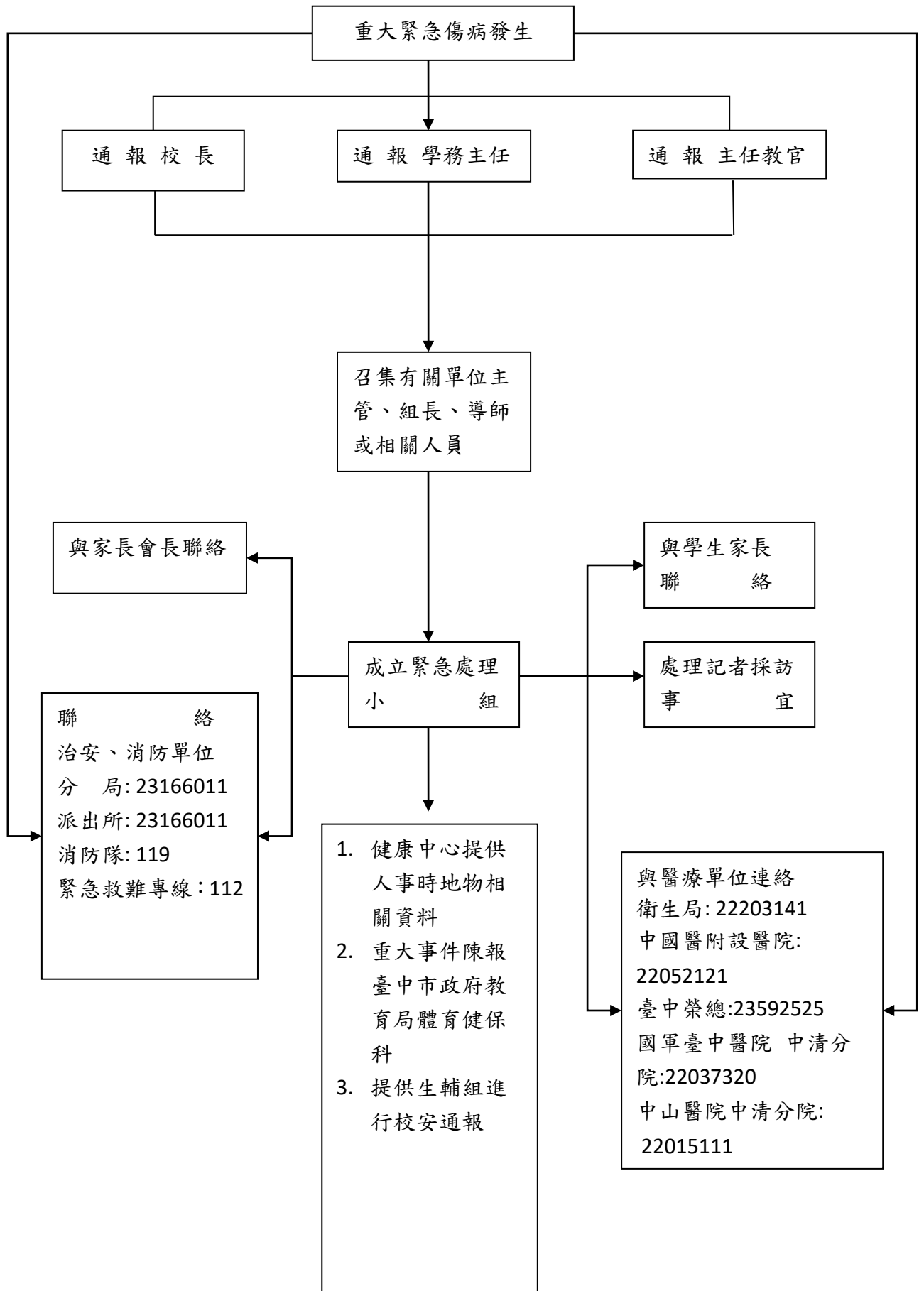
非上班上課時間，緊急傷病由值班人員處理。

捌、本辦法陳 校長核定後實施，修正時亦同。

臺中市立文華高中緊急傷病救護處理流程圖



臺中市立文華高中重大緊急傷病通報網



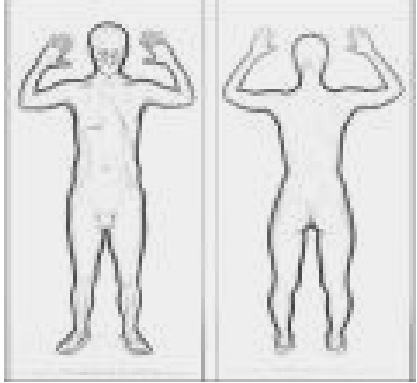
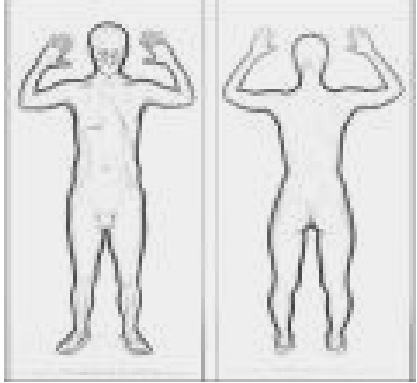
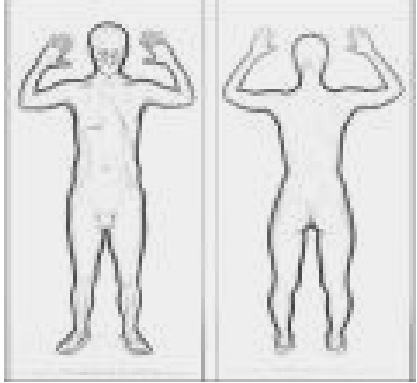
臺中市立文華高中緊急傷病紀錄表

學生姓名：_____ 性別：_____ 班級：_____年_____班 家長電話：_____

受傷(病)前健康狀況：正常 疾病：_____

導師、科任老師：_____ 送醫者：家長校護老師其他_____

通知家長時間：_____年_____月_____日星期_____ 上午 下午 _____時_____分，聯絡不到

受 傷 性 質	受 傷 部 位																																				
<input type="checkbox"/> 壓夾傷 <input type="checkbox"/> 擦傷 <input type="checkbox"/> 砸撞傷 <input type="checkbox"/> 撕裂傷 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 扭傷 <input type="checkbox"/> 割刺傷 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 抓咬螫傷 <input type="checkbox"/> 脫臼 <input type="checkbox"/> 溺、嗆水 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 中毒 <input type="checkbox"/> 其他_____	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/>頭</td> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/>臉</td> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/>眼</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">正面</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">背面</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>耳</td> <td><input type="checkbox"/>鼻</td> <td><input type="checkbox"/>嘴唇</td> <td style="text-align: center;">R</td> <td style="text-align: center;">L L R</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>舌</td> <td><input type="checkbox"/>牙齒</td> <td><input type="checkbox"/>頸</td> <td colspan="2" rowspan="10" style="text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>肩</td> <td><input type="checkbox"/>胸</td> <td><input type="checkbox"/>腹</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>背</td> <td><input type="checkbox"/>腰</td> <td><input type="checkbox"/>臀</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>會陰</td> <td><input type="checkbox"/>大腿</td> <td><input type="checkbox"/>小腿</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>膝髖</td> <td><input type="checkbox"/>腳踝</td> <td><input type="checkbox"/>腳掌</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>腳趾</td> <td><input type="checkbox"/>上臂</td> <td><input type="checkbox"/>前臂</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>手腕</td> <td><input type="checkbox"/>手掌</td> <td><input type="checkbox"/>手指</td> </tr> <tr> <td colspan="3">其他_____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 頭	<input type="checkbox"/> 臉	<input type="checkbox"/> 眼	正面	背面	<input type="checkbox"/> 耳	<input type="checkbox"/> 鼻	<input type="checkbox"/> 嘴唇	R	L L R	<input type="checkbox"/> 舌	<input type="checkbox"/> 牙齒	<input type="checkbox"/> 頸			<input type="checkbox"/> 肩	<input type="checkbox"/> 胸	<input type="checkbox"/> 腹	<input type="checkbox"/> 背	<input type="checkbox"/> 腰	<input type="checkbox"/> 臀	<input type="checkbox"/> 會陰	<input type="checkbox"/> 大腿	<input type="checkbox"/> 小腿	<input type="checkbox"/> 膝髖	<input type="checkbox"/> 腳踝	<input type="checkbox"/> 腳掌	<input type="checkbox"/> 腳趾	<input type="checkbox"/> 上臂	<input type="checkbox"/> 前臂	<input type="checkbox"/> 手腕	<input type="checkbox"/> 手掌	<input type="checkbox"/> 手指	其他_____		
<input type="checkbox"/> 頭	<input type="checkbox"/> 臉	<input type="checkbox"/> 眼	正面	背面																																	
<input type="checkbox"/> 耳	<input type="checkbox"/> 鼻	<input type="checkbox"/> 嘴唇	R	L L R																																	
<input type="checkbox"/> 舌	<input type="checkbox"/> 牙齒	<input type="checkbox"/> 頸																																			
<input type="checkbox"/> 肩	<input type="checkbox"/> 胸	<input type="checkbox"/> 腹																																			
<input type="checkbox"/> 背	<input type="checkbox"/> 腰	<input type="checkbox"/> 臀																																			
<input type="checkbox"/> 會陰	<input type="checkbox"/> 大腿	<input type="checkbox"/> 小腿																																			
<input type="checkbox"/> 膝髖	<input type="checkbox"/> 腳踝	<input type="checkbox"/> 腳掌																																			
<input type="checkbox"/> 腳趾	<input type="checkbox"/> 上臂	<input type="checkbox"/> 前臂																																			
<input type="checkbox"/> 手腕	<input type="checkbox"/> 手掌	<input type="checkbox"/> 手指																																			
其他_____																																					
發生時間、地點	發生時間：民國_____年_____月_____日 星期_____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 _____時_____分 <input type="checkbox"/> 上課時間 <input type="checkbox"/> 下課時間 發生地點：_____																																				
傷害發生情形	相關設備、設施、物品：_____ 受傷者當時從事活動：_____ 發生經過：_____																																				
生命徵象	體溫：_____ °C，脈搏：_____ 次/分，呼吸：_____ 次/分， 血壓：_____ mmHg 測量時間：_____																																				
送醫前處理	<input type="checkbox"/> 傷口清洗消毒 <input type="checkbox"/> 止血包紮 <input type="checkbox"/> 冰敷 <input type="checkbox"/> 夾板固定 <input type="checkbox"/> 保暖 <input type="checkbox"/> 量體溫 <input type="checkbox"/> 量脈搏、呼吸 <input type="checkbox"/> 量血壓 <input type="checkbox"/> 清除呼吸道異物 <input type="checkbox"/> 抽吸 <input type="checkbox"/> 給氧 <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> 哈姆立克法 <input type="checkbox"/> 長背板固定 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> CPR _____分鐘 <input type="checkbox"/> 通知 119； <input type="checkbox"/> 其他_____																																				
送醫地點及結果追蹤	醫院名稱： <input type="checkbox"/> 中國醫藥大學附設醫院 <input type="checkbox"/> 澄清醫院 <input type="checkbox"/> 台中榮總 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 門診；送醫方式： <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 醫療處置：_____ 其他：_____																																				
備 註																																					

護理師

衛生組長

主任教官

學務主任

校長

導師

導師

臺中市立文華高中健康中心檢傷分類及處理

等級	分類情況	
檢傷分類第一級	內科	1. 比第二級更嚴重之各種外科病症。生命徵象已有極度不正常現象者與外觀顯示極度不適者。 2. 生命徵象已有極度不正常現象者與外觀顯示極度不適者。 3. 心肺功能不良或腹部急症者。 4. 休克或昏迷者。 5. 其他經健康中心護理師評估認為有必要者。
	外科	1. 比第二級更嚴重之各種外科病症。生命徵象已有極度不正常現象者與外觀顯示極度不適者。 2. 大量出血者。 3. 嚴重外傷、骨折、燒燙傷及中毒者。 4. 其他經健康中心護理師評估認為有必要者。
	處理方式	需就診 1. 啟動 119 緊急醫療系統。 2. 健康中心依情況由護送人員或護理師護送就醫。 2 聯絡家長至醫院。
檢傷分類第二級	內科	1. 發燒 38.5 度以上。 2. 腹瀉 3 次以上。 3. 牙齒動搖但有掉落之可能者。 4. 嘔吐 2 次以上。 5. 昏倒休克經處理後意識清楚，但評估有其他潛在性病徵者。 6. 各種疼痛如頭痛腹痛等，經處理一小時後，仍表示有不可忍耐之疼痛者。 7. 其他經健康中心護理師評估認為有必要者。
	外科	1. 創傷大於 1 公分以上需縫合之傷口，或以下但血流不止。 2. 流鼻血 10 分鐘未能止住流血。 3. 頭部外傷生命徵象不正常、嚴重出血或口鼻有分泌物、肢體有麻痺現象（有任一種就要送醫）。 4. 燙傷至表皮起水泡 1 公分以上、面積 1 公分以上及第二、三度燙傷。 5. 異物哽塞處理後生命徵象正常但評估有其他潛在性危險者。 6. 蜂、蟲叮咬傷有過敏體質與除局部疼痛以外不適者。 7. 毒蛇咬傷。 8. 骨折。 9. 扭傷經處理一小時後，傷患仍表示疼痛者。 10. 各種疼痛等，經處理一小時後，傷患仍表示疼痛者。 11. 其他經健康中心護理師評估認為有必要需就診者。

等級		分類情況
	處理方式	1. 聯絡家長帶回就醫。 2. 若家長無法到校, 由護送就醫人員送醫。
檢傷分類第三級	內科	1. 發燒 38.5 度腋溫以下。 2. 腹瀉 3 次以下。 3. 牙齒動搖但無掉落。 4. 嘔吐 2 次以下。 5. 昏倒經處理後意識清楚。 6. 各種疼痛如頭痛、腹痛等經處理後, 狀況轉趨穩定。 ※以上狀況以生命徵象正常或外觀無嚴重不適者為主。
	外科	1. 創傷小於 1 公分以下不需縫合之傷口, 處理後已止血。 2. 流鼻血 10 分鐘內已止血。 3. 頭部外傷但生命徵象正常且無嚴重出血或口鼻無分泌物、肢體無麻痺現象。 4. 燙傷至表皮起水泡 1 公分以下、面積 1 公分以下。 5. 異物梗塞處理後生命徵象正常, 或外觀無嚴重不適者為主。 6. 蜂、蟲叮咬傷, 無過敏體質與限局部疼痛者。 7. 扭傷處理後未有繼續表示更嚴重之疼痛。
	處理方式	1. 健康中心休息觀察。 2. 情況良好者, 繼續上課。 3. 視情況與家長聯絡。

健康中心急救設備

- (一) 一般急救箱
- (二) 攜帶式人工甦醒器
- (三) 活動式抽吸器 (附口鼻咽管)
- (四) 攜帶式氧氣組 (附流量表)
- (五) 固定器具 (含頸圈、頭部固定器、骨折固定器材、護墊、繃帶、三角巾、夾板等)
- (六) 護送器具 (含長背板、擔架、輪椅、拐杖等)
- (七) AED(自動體外心臟電擊去顫器)
- (八) 其他救護設備 (血氧濃度分析儀、光筆、洗眼壺、受水器、耳鏡組)