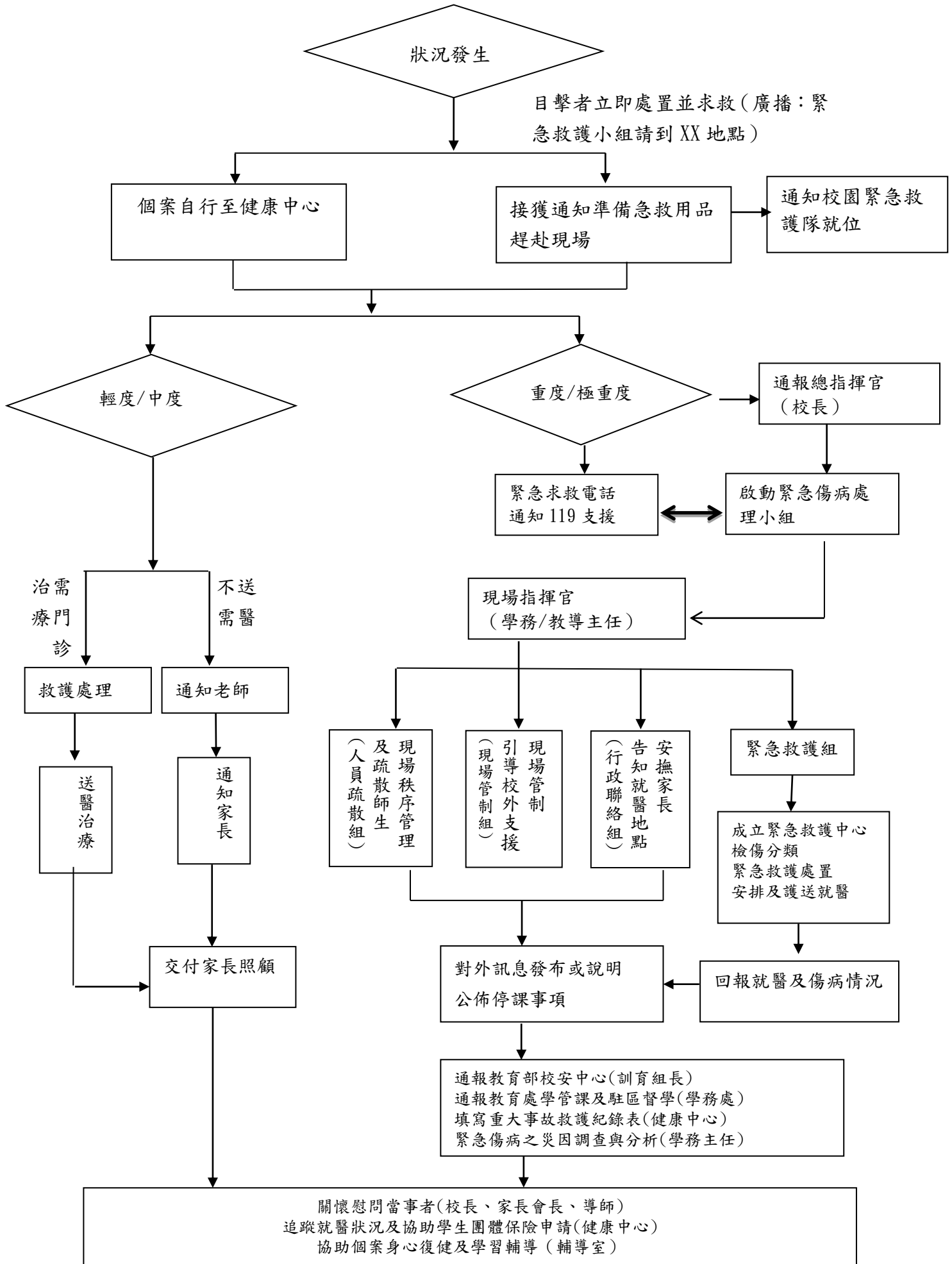


編組職別	職 掌	負責人			
		單位 職稱	姓名	電話	代理人
總指揮官	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 統籌指揮緊急應變行動。</li> <li>2. 宣布與解除警戒狀態。</li> </ol>	校長	施榕鑫	771316	李世榮
現場 指揮官	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 指揮現場緊急應變行動。</li> <li>2. 緊急傷病之災因調查與分析。</li> <li>3. 校內各單位之執行及協調。</li> <li>4. 通報總指揮官。</li> <li>5. 緊急傷病之災因調查分析。</li> <li>6. 事後慰問事宜,必要時與學生家長或監護人召開協調會。</li> <li>7. 事件之對外/媒體發言(發言人)</li> </ol>	學務 主任	楊雅民	771316	薛百佑
現場 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. 視情況通知 119 及警察局。</li> <li>4. 護送人員及車輛安排調度。</li> <li>5. 校外醫療院所之聯繫。</li> <li>6. 辦理教職員工生急救訓練。</li> <li>6. 支援健康中心相關業務</li> </ol>	衛生 組長	薛百佑	771316	許耘韶
現場 管制組	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 成立臨時管制中心</li> <li>2. 校園安全事件災因調查分析及防治等事宜。</li> <li>3. 現場秩序管理、隔離及安全警告標示設置。</li> <li>4. 引導校外支援單位進入搶救。</li> </ol>	訓育 組長	許耘韶	771316	林郁鑫
人員 疏散組	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 引導師生疏散方向</li> <li>2. 協助現場秩序管理</li> <li>3. 清點人數</li> </ol>	事務 組長	林郁鑫	771316	劉芳婷
緊急 救護組	<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. 掌握送醫時效、送醫地點、方式及護送人員安排建議。</li> <li>4. 協助學生平安保險申請。</li> <li>5. 協助學生身心復健。</li> <li>6. 協助教職員工生急救訓練。</li> <li>7. 充實、管理、運用傷病處理設備。</li> <li>8. 學童相關資料之建立及記錄。</li> </ol>	護理 師	劉芳婷	771316	周豐富
行政 聯絡組	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 負責聯絡各組及支援單位</li> <li>2. 協助總指揮官掌握各組資訊</li> <li>3. 停課及補課事項</li> <li>4. 聯絡家長及向家長說明</li> <li>5. 協同辦理急救教育研習</li> <li>6. 協助現場秩序管理、陪伴安撫學生,心理支持。</li> <li>7. 護送就醫,就醫相關手續辦理。</li> </ol>	教務 組長	周豐富	771316	陳建仲
總務組	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 設備器材支援清點及安全維護</li> <li>2. 善後物品復原、清點器材及補充</li> <li>3. 協助救護經費籌措</li> <li>4. 負責協調學生護送之交通工具</li> <li>5. 必要時協助護送</li> <li>6. 建立緊急醫療資訊網路</li> </ol>	總務 主任	陳建仲	771316	曾美玲
輔導組	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 與緊急醫療機構連結合作事宜</li> <li>2. 協助學生身心復健及學習輔導</li> <li>3. 家庭追蹤</li> <li>4. 社會救助</li> </ol>	輔導 主任	曾美玲	771316	林錦麟



### 彰化縣海埔國小緊急傷病通報處理流程圖





# 海埔國小健康中心重大案件報告單

一、 通報日期： 年 月 日

二、 事由：

三、 處理過程

(一) 事件發生處理經過記錄如下：

時 間	健 康 問 題	護 理 記 錄

(二) 事件發生健康中心在第一時間通知導師、任課老師、家長，並由護理師劉芳婷護送就醫。

(三) 學生受傷後，持續密切關心學生後續就醫狀況及上課是否需要協助。

(四) 關心學生的身心狀態，例如是否對手術過程造成壓力…等等，給予心理支持及提供必要之協助。

(五) 衛教家長可於學生完全恢復健康後，可申請學生平安保險理賠，檢附所需理賠資料，由學校代為向國泰人壽申請理賠。

(六) 檢附重大傷病事故報告紀錄表。

四、 持續追蹤學生恢復狀況及是否需要特殊協助。

護理師：

衛生組長：

學務主任：

校長：

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	非緊急
等待時間	需立即處理	在30-60分鐘內處理完畢	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	<p>※死亡或瀕臨死亡</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●心搏停止、休克、昏迷、意識不清</li> <li>●急性心肌梗塞</li> <li>●心搏過速或心室顫動</li> <li>●疑為心臟病引起之胸痛</li> <li>●呼吸窘迫</li> <li>●呼吸道阻塞</li> <li>●連續氣喘狀態</li> <li>●癲癇重積狀態</li> <li>●頸〈脊椎〉骨折</li> <li>●嚴重創傷，如車禍、高處摔下、長骨骨折、骨盆腔骨折</li> <li>●肢體受傷合併神經血管受損</li> <li>●大的開放性傷口、槍傷、刀刺傷等</li> <li>●溺水</li> <li>●重度燒傷</li> <li>●對疼痛無反應</li> <li>●低血糖</li> <li>●無法控制的出血</li> </ul>	<p>※重傷害或傷殘</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●呼吸困難</li> <li>●氣喘</li> <li>●骨折</li> <li>●撕裂傷</li> <li>●動物咬傷</li> <li>●眼部灼傷或穿刺傷</li> <li>●中毒</li> <li>●闌尾炎</li> <li>●腸阻塞</li> <li>●腸胃道出血</li> <li>●強暴</li> </ul>	<p>※需送至校外就醫</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●脫臼、扭傷</li> <li>●切割傷需縫合</li> <li>●腹部劇痛</li> <li>●單純性骨折</li> <li>●無神經血管受損者</li> </ul>	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、休息即可繼續上課者。
學校採行之處理流程	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.到院前緊急救護施救</li> <li>2.撥119求救</li> <li>3.啟動校園緊急救護系統</li> <li>4.通知家長</li> <li>5.指派專人陪同護送就醫</li> <li>6.視需要教務處派人代課</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.供給氧氣、肢體固定或傷病急症處置</li> <li>2.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</li> <li>3.啟動校園緊急救護系統</li> <li>4.通知家長</li> <li>5.指派專人陪同護送就醫</li> <li>6.視需要教務處派人代課</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.傷病急症處理</li> <li>2.啟動校園緊急救護系統</li> <li>3.通知家長</li> <li>4.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。</li> <li>5.視需要教務處派人代課</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.簡易傷病急症照護</li> <li>2.通知家長接回就醫休養</li> <li>3.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</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.簡易傷病急症照護</li> <li>2.擦藥、包紮、固定或稍事休息後返回教室繼續上課</li> <li>3.傷病情況特殊時以通知單、聯絡簿或電話告知家長</li> <li>4.不須啟動學校緊急傷病處理流程，亦不須通報，僅須知會導師</li> </ol>

## 海埔國小健康中心觀察紀錄單

月 日	年 班	姓名：	到達時間： 時 分
			離開時間： 時 分
健康狀況及原因	<input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 暈眩 <input type="checkbox"/> 牙痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 胃痛 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 經痛 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 噁心嘔吐 <input type="checkbox"/> 疹癢 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 擦傷 <input type="checkbox"/> 刺傷 <input type="checkbox"/> 裂割傷 <input type="checkbox"/> 挫撞傷 <input type="checkbox"/> 扭傷 <input type="checkbox"/> 灼燙傷 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 叮咬傷 <input type="checkbox"/> 舊傷 <input type="checkbox"/> 夾壓傷 <input type="checkbox"/> 其他：		
學生之健康狀況	症狀開始時間： _____ 睡眠時間：( _____ 至 _____ ) 排便： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無， _____ 天 就醫情形： <input type="checkbox"/> 已就醫，正服藥中 <input type="checkbox"/> 尚未就醫 早餐： <input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃 脈搏： _____ 次/分                      呼吸： _____ 次/分 血壓： _____ / _____ mmHg                      體溫： _____ °C		
健康中心之處理	<input type="checkbox"/> 學生可回教室，請老師繼續觀察。 <input type="checkbox"/> 在健康中心休息 ( _____ 時 _____ 分 至 _____ 時 _____ 分 ) <input type="checkbox"/> 建議家長帶回休息，請老師聯絡家長。 <input type="checkbox"/> 已做護理處理： _____ <input type="checkbox"/> 以電話聯絡請家長帶回就醫。 <input type="checkbox"/> 送醫 ( _____ 醫院 ) <input type="checkbox"/> 其他 _____		
備註			

資料來源：中華民國學校護人員協進會(2011)•學校護理實務工作參考手冊

護理人員：

導 師：                      組 長：                      主 任：                      校 長：

註：本觀察紀錄單一式兩聯，分別留存於健康中心與導師





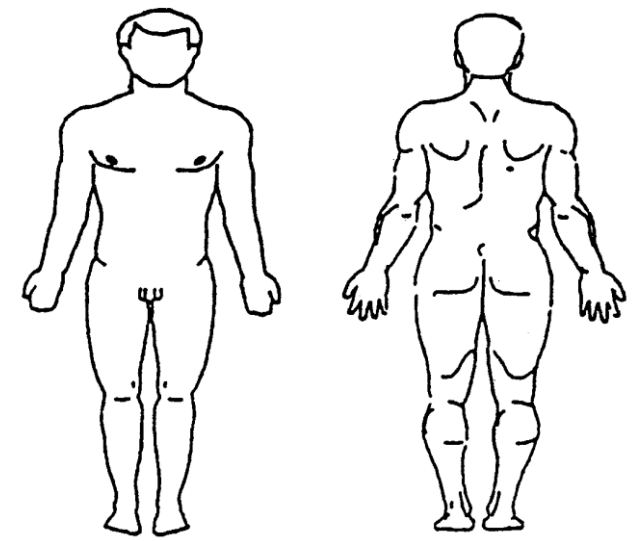
基 本 資 料	學生姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	班級座號：	
	家長電話：	通知家長人員：	通知家長時間：	
	送達健康中心時間：	時 分	護送人員： <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	健康中心接獲通知時間：	時 分	救護車通知時間：	時 分
	到達時間：	時 分	到達現場時間：	時 分
	離開時間：	時 分	離開現場時間：	時 分
	送醫地點：	送醫方式： <input type="checkbox"/> 救護車 <input type="checkbox"/> 轎車 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 其他_____	送達醫院時間：	時 分

生命徵象

時間	意識狀態	呼吸/脈搏	血壓	體溫	瞳孔	GCS(葛式昏迷指數)	
	<input type="checkbox"/> 清 <input type="checkbox"/> 聲 <input type="checkbox"/> 痛 <input type="checkbox"/> 否	P: 次/分 <input type="checkbox"/> 無 R: 次/分 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 頸(收縮壓60mmHg以上) <input type="checkbox"/> 股、肱(收縮壓70mmHg以上) <input type="checkbox"/> 橈(收縮壓80mmHg以上) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 濕熱 <input type="checkbox"/> 發熱 <input type="checkbox"/> 濕冷 <input type="checkbox"/> 冰冷	<input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 反應 <input type="checkbox"/> 無	E (眼睛 4)	
	<input type="checkbox"/> 清 <input type="checkbox"/> 聲 <input type="checkbox"/> 痛 <input type="checkbox"/> 否	P: 次/分 <input type="checkbox"/> 無 R: 次/分 <input type="checkbox"/> 無	mmHg	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 濕熱 <input type="checkbox"/> 發熱 <input type="checkbox"/> 濕冷 <input type="checkbox"/> 冰冷	<input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 反應 <input type="checkbox"/> 無	V (聲音 5)	
到院後	<input type="checkbox"/> 清 <input type="checkbox"/> 聲 <input type="checkbox"/> 痛 <input type="checkbox"/> 否	P: 次/分 <input type="checkbox"/> 無 R: 次/分 <input type="checkbox"/> 無	mmHg	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 濕熱 <input type="checkbox"/> 發熱 <input type="checkbox"/> 濕冷 <input type="checkbox"/> 冰冷	<input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 反應 <input type="checkbox"/> 無	M (運動 6)	
						合計	

現場狀況

- 傷病地點：教室 操場(運動場) 活動中心 遊戲區 其他 \_\_\_\_\_
- 致傷原因：跌倒 撞擊 高處墜落 其他 \_\_\_\_\_
- 露身檢查：外傷 無 有 部位： \_\_\_\_\_  
 出血 無 有 部位： \_\_\_\_\_  
 疼痛 無 有 部位： \_\_\_\_\_

非創傷	創傷	請在圖上標示說明受傷部位
<input type="checkbox"/> 呼吸問題(喘/呼吸急促) <input type="checkbox"/> 呼吸道問題(異物哽塞) <input type="checkbox"/> 昏迷(意識不清) <input type="checkbox"/> 胸痛/悶 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 一般疾病 <input type="checkbox"/> 頭痛/頭暈/昏倒/昏厥 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 噁心/嘔吐/腹瀉 <input type="checkbox"/> 肢體無力 <input type="checkbox"/> 疑似毒藥物中毒 <input type="checkbox"/> 癲癇/抽搐 <input type="checkbox"/> 到院前心肺功能停止 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 一般外傷 <input type="checkbox"/> 頭部外傷 <input type="checkbox"/> 胸部外傷 <input type="checkbox"/> 腹部外傷 <input type="checkbox"/> 背部外傷 <input type="checkbox"/> 肢體外傷 <input type="checkbox"/> 墜落傷 約:___公尺 <input type="checkbox"/> 穿刺傷 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 電擊傷 <input type="checkbox"/> 生物咬螫傷 <input type="checkbox"/> 到院前心肺功能停止 <input type="checkbox"/> 其他: _____	
目擊者： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他 _____		

