

臺中市立臺中第一高級中等學校

學校緊急傷病處理實施要點

壹、依據

- 一、92.7.16 教育部台參字第 0920104837A 號令「教育部主管各級學校緊急傷病處理準則」辦理。
- 二、97.4.29 教育部中部辦公室教中（四）字第 0970505994 號。

貳、目的

為維護全校教職員工及學生在校之安全及健康，遇疾病及意外傷害時，能獲得妥善的醫療照顧及適當的處理，使傷害降至最低及不延誤就醫時間。

參、說明

校園緊急傷病處理應朝下面四個方向來推動：

- 一、健全校園緊急傷病處理運作機制
- 二、舉辦教職員工生急救訓練
- 三、充實緊急傷病處理設備
- 四、加強社區資源應用

『學校緊急傷病處理要點』乃是依循這四個方向逐條草擬，期能妥善建構校園緊急傷病處理架構，使各級學校依此架構進一步發展符合各校特質之校園緊急傷病處理措施。

肆、緊急傷病處理流程

一、緊急傷病處理原則

(一) 在上課中，由任課老師護送或指派熱心同學陪同，立即將患者送到健康中心，如有必要請護理師到場急救處理。

(二) 護理師接獲訊息時，立即趕赴現場迅速判斷處理，將傷害減至最低，首先需保持呼吸道通暢，如出血先止血，疑似骨折先包紮固定，並給予患者心理支持，減輕恐懼及焦慮不安。

(三) 輕度、中度傷病：請導師、教官通知家長，若家長可立即到校者，請家長到校接回治療，若家長無法到校者，請導師、教官協助陪同送醫。

※護送順序：教官→導師→護理師→衛生組長→學務主任指派人員處理。

護送人員待家長到達，將各項事務交代清楚後，返校報告處理經過。

(四) 重度、極重度傷病：如昏迷、心臟病發作、氣喘發作、精神狀態異常、開放性骨折、頭部外傷合併意識狀態改變、大出血等需救護車送醫，則由教官、導師、護理師通知家長現況並詢問家長就醫醫院，盡可能送往家長指示醫院，119 救護車依規定不得離開本縣應送往地區最近且合法之醫院，請教官、護理師陪同協助外送醫院。

※護送順序：教官→護理師→導師→衛生組長→學務主任指派人員處理。

護送人員應隨時回報學生現況，且待家長到達，將各項事務交代清楚後，返校報告詳細處理經過。

(五) 護理師於送醫前之緊急照護與運送處置

1. 進行急救：

(1) 身體狀況評估、(2) 二度評估(由頭到腳)

(3) 生命徵象測量、(4) 急救處置

2.啟動 119 報案系統：

(1)說明學校詳細位置

(2)說明主要病症及過去病史

(3)派員等候(通知門房並告知 119 救護人員詳細地點，以便救護車於第一時間接運病患)緊急傷病送醫時，應送至全民健保特約醫院，以利學生保險之申請。

(六)傷病學生救護經費由護送人員先行代墊，事後再向家長收取墊付款或請導師協助督促請歸還。

(七)教職員工因實際需要需外送學生就醫期間，學校應給予公假；若有課務上之問題，請教務處協助處理。

(八)若遇星期例假日，學生在校外發生緊急傷病時，接獲通知之執勤人員，應通報值班教官協助處理，並通知家長、導師；處理人員返校後，向校長報告處理經過。

(九)若為重大傷害，需記錄學生傷病人數及處理情形，並追蹤治療情形。

(十)當地緊急醫療體系聯繫

(1) 啟動緊急醫療網:119

(2) 中國附設醫院：23592525

(3) 台中榮總:23592311

(4) 台中醫院：22294411

(5) 澄清醫院（中港院區）：24632000

(6) 中山附設醫院：22015111

(7) 仁愛醫院：22255450

(8) 台安雙十分院：22268990

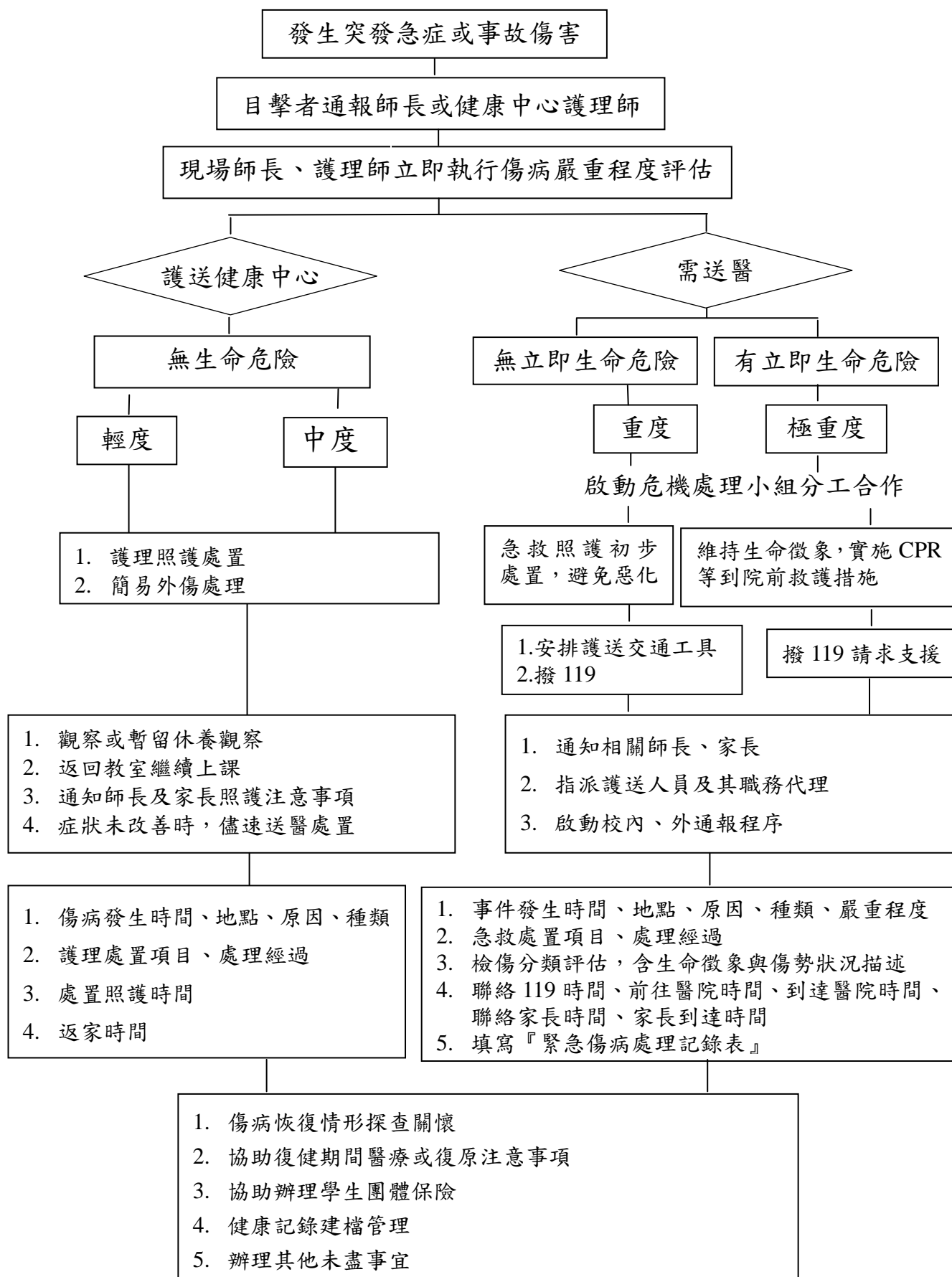
(9) 台安進化總院：23602000

(10) 真善美眼科：22181119

(十一) 本辦法經校長核准後公佈實施，如有未盡事宜，修正時亦同。

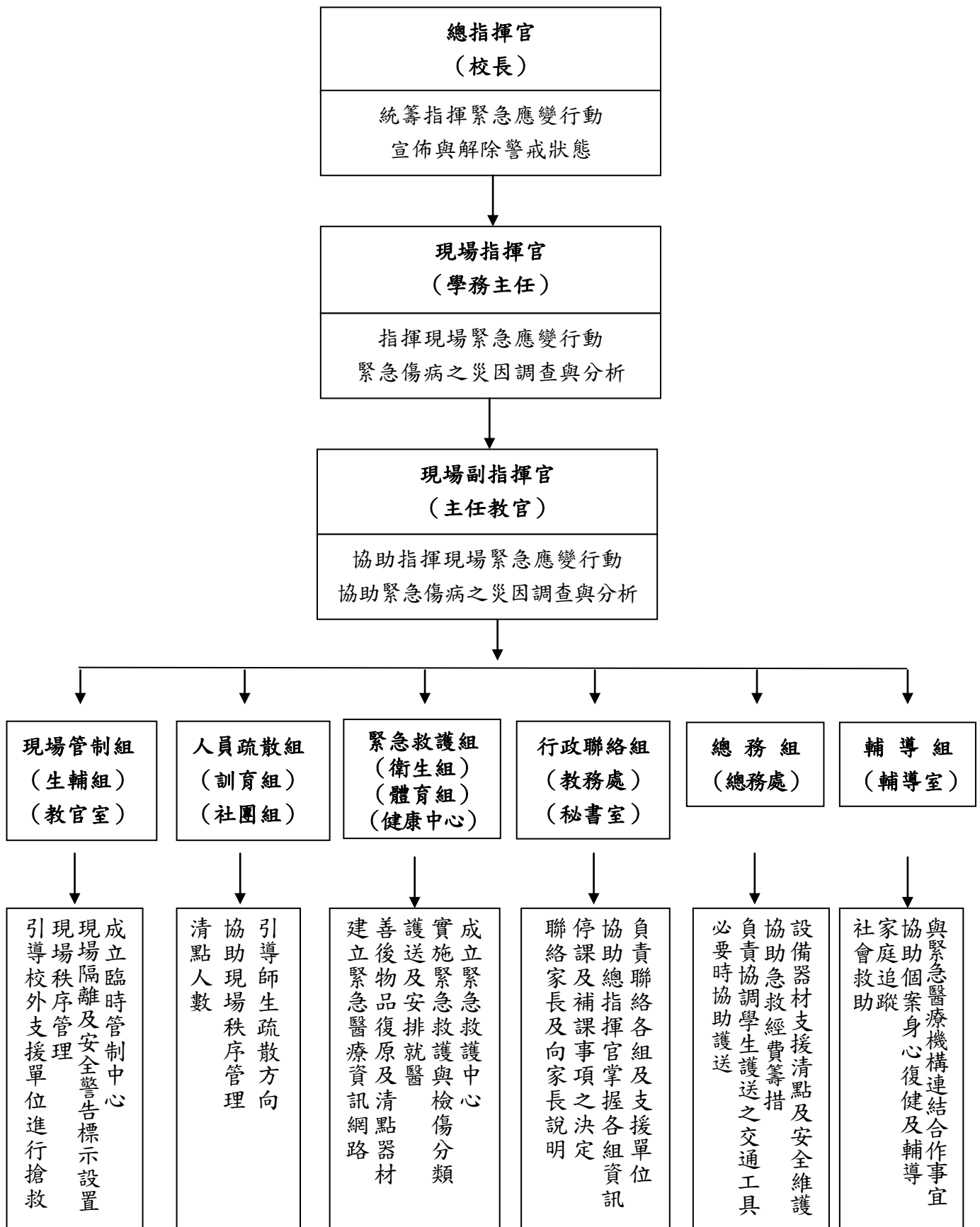
二、緊急傷病處置程序

國立台中第一高級中學生緊急傷病處理流程



伍、學生緊急傷病處理小組分工及職責

校內緊急救護任務非任何人可以獨立完成，不論嚴重程度如何，實務工作中需學校團隊合作分工的機制並協助因應。



| 編組職別 | 職 掌 | 單位職稱 |
|--------|--|--------------------|
| 總指揮官 | 1.統籌指揮緊急應變行動 2.宣佈與解除警戒狀態 3.統籌對外訊息之公佈與說明 4.加強社區醫療資源保持良好互動關係並獲社區支持 | 校長 |
| 現場指揮官 | 1.指揮現場緊急應變行動 2.緊急傷病之災因調查與分析 3.校內各單位之執行及協調 4.視情況通知警察局 | 學務主任 |
| 現場副指揮官 | 1.協助指揮現場緊急應變行動 2.協助緊急傷病之災因調查、分析 3.校外醫療院所之聯繫 4.支援健康中心相關業務 5.校安系統通報 | 主任教官 |
| 現場管制組 | 1.成立臨時管制中心 2.現場隔離及安全警告標示設置 3.現場秩序管理 4.引導校外支援單位進入搶救 | 生輔組 教官室 |
| 人員疏散組 | 1.引導師生疏散方向 2.協助現場秩序管理 3.清點人數 | 訓育組 社團組 |
| 緊急救護組 | 1.成立緊急救護中心 2.實施緊急救護與檢傷分類 3.護送及安排就醫 4.善後物品復原及清點器材 5.共同辦理教、職員工、生急救訓練 6.充實、管理、運用傷病處理設備 7.學童相關資料之建立及記錄 8.協助學生保險申請 9.建立緊急醫療資訊網路 | 衛生組 體育組 健康中心 |
| 行政聯絡組 | 1.負責聯絡各組及支援單位 2.協助總指揮官掌握各組資訊 3.停課及補課事項 4.聯絡家長及向家長說明 5.協同辦理急救教育研習 | 教務處 秘書室 |
| 總務組 | 1.設備器材支援清點及安全維護 2.協助救護經費籌措 3.負責協調學生護送之交通工具 4.必要時協助護送 | 總務處 |
| 輔導組 | 1.與緊急醫療機構連結合作事宜 2.助個案身心復健及學習輔導 3.家庭追蹤 4.社會救助 | 輔導室 |

陸、緊急傷病分類及處理表

| 嚴重度 | 迫切性 | 臨床表徵 | 學校採行處理流程 |
|-------------|----------|---|--|
| 極重度 (1級) | 非常 緊急 | 心搏停止、休克、昏迷、意識不清、急產、急性心肌梗塞、溺水、高血糖、頸〈脊椎〉骨折、疑為心臟病引起之胸痛、呼吸窘迫、呼吸道阻塞、連續性氣喘狀態、無法控制的出血、心搏過速或心室顫動、連續性癲癇狀態、重度燒傷、傷患對疼痛刺激無反應、高血壓危險現象、嚴重創傷如車禍、高處摔下、長骨骨折、骨盆腔骨折、肢體受傷合併神經血管受損、大的開放性傷口、槍傷、頸椎受傷、刀刺傷 | <ol style="list-style-type: none"> 1.實施緊急救護處理。 2.撥 119 求救。 3.啟動學校緊急傷病處理流程。 4.聯絡級任老師協助通知家長。 5.指派專人陪同護送就醫。 6.通報校安單位。 |
| 重度 (2級) | 緊急 | 骨折、嚴重撕裂傷、氣喘、呼吸困難、中毒、腸阻塞、腸胃道出血、闌尾炎、動物嚴重咬傷、眼部灼傷或穿刺傷、被強暴、疑似藥物過量但意識還清楚者、持續性嚴重嘔吐或腹瀉者、行為異常，意識不清者、不明原因之劇烈胸痛、高血糖昏迷、連續性抽搐 | <ol style="list-style-type: none"> 1.供給氧氣、肢體固定或傷病急症處。 2.撥 119 求援或打電話給距離事故地點最近責任醫院與急救醫院。 3.通知家長。指派專人陪同護送就醫。 4.視需要教務處派人代課。 5.通報校安單位。 |
| 中度 (3級) | 次緊急 | 脫臼、扭傷、割裂傷需縫合、輕度腹痛、輕度損傷、單純性骨折無神經血管受損者 | <ol style="list-style-type: none"> 1.傷病急症處理。 2.啟動學校緊急傷病處理流程。 3.聯絡級任老師協助通知家長。 4.由鄰近醫療院所處置即可。 5.由家長自行轉診送醫，若家長無法到校處理或無法聯絡到家長，則需由訓導處老師或派專人陪同護送就醫。 |
| 輕度 (4級) | 非緊急 | 擦傷、撞傷、腫脹、切割傷、跌傷、抓傷、燒燙傷、穿刺傷、咬傷、打傷、凍傷、瘀血、流鼻血、傷風感冒、長期慢性疾病而病情沒有急性變化的 | <ol style="list-style-type: none"> 1.簡易傷病急症照護。 2.擦藥、包紮、固定或稍事休息後返回教室繼續上課。 3.傷病情況特殊時以通知單或電話告知家長。 4.不需啟動學校緊急傷病處理流程亦不需通報，情況特殊時需知會級任老師。 |

柒、附錄

臺中市立臺中第一高級中等學校緊急傷病處理記錄表

一、初級評估：

日期：_____年_____月_____日

基本資料

_____年_____班 座號_____姓名_____身份證字號_____性別：男 女

出生_____年_____月_____日 緊急聯絡人_____電話_____

傷病地點：教室 運動場 游泳池 校園 其他_____

致傷時間：_____時_____分 致傷原因：高處墜落 跌倒 撞擊 其他_____

個案進入健康中心時間：_____ 自走入 被抬入 被背負 被抱入

護理師接獲通知時間：_____ 到達現場時間：_____ 離開現場時間：_____

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 微血管填充：_____秒（正常數不超過2秒）

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 | 脈搏 (次/分) | 呼吸 (次/分) | 血壓 (mmHg) | 意識狀態 |
|----|----------|----------|-----------|---|
| | | | | GCS: E____M____V____ 瞳孔大小: 右____()、左____() |
| | | | | GCS: E____M____V____ 瞳孔大小: 右____()、左____() |
| | | | | GCS: E____M____V____ 瞳孔大小: 右____()、左____() |

8. 健康中心處置：

包紮、止血 冰敷 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.護理記錄：

| | |
|------|--|
| 記錄內容 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

10.送醫方式

| | | |
|------------------------------|---------|--------------|
| <input type="checkbox"/> 自送 | 送醫時間 | _____時_____分 |
| | 送達醫院名稱 | |
| | 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 |
| | 隨車人員簽名 | |

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 |
| 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"/> 脫白 <input type="checkbox"/> 腫脹 <input type="checkbox"/> 等長 <input type="checkbox"/> 等張 |
| 背部 | <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 脫白 <input type="checkbox"/> 畸型 |

護理師

衛生組長

學務主任

校長