

# 新北市私立竹林高級中學學生緊急傷病處理辦法

中華民國 98 年 08 月 01 日訂定  
中華民國 105 年 10 月 17 日修正  
中華民國 113 年 04 月 26 日修正

## 壹、依據

- 一、學校衛生法第十五條第二項。
- 二、教育部主管各級學校緊急傷病處理準則第四條。

## 貳、目的

- 一、建立校園傷病事件團隊合作分工制度及危機處理機制，以系統化作事前預防、迅速處置及妥善復原。
- 二、提升教職員工急救知能，強化學校對偶發緊急事件應變能力。
- 三、提供緊急救護及疾病照護措施，減輕學生事故傷害程度或急症病情。
- 四、增進校園共識與親師生聯繫管道，避免處理過程中引發衝突或法律糾紛。

## 參、處理原則

- 一、學校傷病處理僅止於簡易救護技術操作，不提供口服藥或侵入性醫療行為。
- 二、如遇到無法由簡易救護方式得到舒緩須轉介送醫，必須立刻與家長或監護人連絡，將學生帶回照護或協助送到醫療院所急診處理，避免發生急救照護責任糾紛。
- 三、法定傳染病及其他傳染病發生，依據傳染病通報處理原則及相關規定辦理。
- 四、如有危及生命或重大傷病事件，應立即啟動緊急救護小組。

## 肆、處理時機

### 一、事前預防

- (一) 建立學校附近緊急醫療機構連結網絡。
- (二) 新生入學應填具學生健康狀況調查表(附件一)，建立特殊個案名冊，以利追蹤特殊疾病，並給予個別照顧與協助。
- (三) 成立校園緊急傷病處理小組，掌握學校突發狀況，以備緊急之需。
- (四) 建立校園緊急傷病處理流程圖(附件二)，迅速有效處理意外事故。
- (五) 加強安全教育工作，隨時要求學生遵守校規及公共秩序，共同營造優質的學習環境。
- (六) 利用集會時間，宣導及教導學生安全注意事項，禁止學生在教室內、走廊、操場、樓梯間、升旗台、中廊等地點，進行追逐、推拉、推擠、嬉戲等危險性動作，嚴禁攜帶危險物品入校，以確保校園安全。
- (七) 導師或任課老師每天應隨時關心學生健康狀況，並轉告護理人員，以便學校及早做適當的處理。
- (八) 落實安全工作管理，結合社區家長人力資源，確保校園安全。

- (九) 落實學校教職員工急救教育訓練，學校應協調教職員工及學生定期接受基本救命術訓練課程至少 4 小時及緊急救護情境演習於必要時適時提供協助。
- (十) 學校之急救器材設備，護理人員應定期保養、維修與更新，並須熟練急救技能與正確使用器材，以適時掌握急救效能。

## 二、事件發生時處理

- (一) 在上課中，應立即依急救原則處理，由任課老師將患者送至健康中心，必要時由學校護理人員到場處理。
- (二) 非上課時間，由發現之教職員工或現場學生，依急救原則做現場處理，並立即將受傷(患病)學生送至健康中心或請校護到場救護(校護未到達前任課教師或發現者須先行急救措施並給予安全環境)，如有必要應立刻聯絡 119 救護車送醫治療並通報學務處及導師。
- (三) 事故發生時，若護理人員不在，老師應掌握急救處理原則維持其生命徵象，依實際情況需要，予以緊急處理或立即就醫。
- (四) 疾病或事故發生後，可自行至健康中心的同學，應由師長或同學陪同至健康中心。無法自行至健康中心的同學應由師長或同學通知護理人員前往處理並通知學務處支援。
- (五) 學生緊急傷病需緊急送醫之處理程序：
  - 1. 接獲學生通報或自行發現學生狀況，立即通報健康中心或學務處協助。
  - 2. 檢傷分類：共分四級(於附件三-緊急傷病處理流程圖說明)。
    - 第 1 級(極重度)：需立即處理緊急。
    - 第 2 級(重度)：需於 30—60 分鐘內處理完畢。
    - 第 3 級(中度)：需於 4 小時內完成醫療處理。
    - 第 4 級(輕度)：簡易傷病處理與照護即可。
- (六) 緊急傷病→緊急處理【評估是否啟動緊急傷病處理小組】→護送就醫→辦理掛號及提供病況→交付家長。返校後做原因調查分析及填報相關紀錄→追蹤就醫狀況。

## 三、事件發生後追蹤處理

- (一) 緊急傷病與事故災害之發生與處理過程，應做成書面資料，知會相關人員，並做事後評估分析，擬定改善計畫。
- (二) 緊急傷病處理送醫救護紀錄表(附件三)。
- (三) 追蹤個案就醫後狀況並協助個案身心復健及心理輔導。
- (四) 善後物品復原及清點器材。
- (五) 必要時協助學生團體平安保險，或校園公共意外責任險(由總務處協助)之理賠金申請。

- 四、學生如在校區外發生疾病或事故傷害，接獲通知之教職員工應通報學務處前往協助處理，並聯絡學生家長，了解情況後報知校長。

## 伍、學生送醫要點

- 一、學生必須送醫時，配合學生家長填選的緊急醫療聯絡卡調查資料，儘可能送往該醫院就診。如無此資料，則送附近合格醫療機構就醫。
- 二、護送與陪同人員依照學生緊急傷病護送優先順序辦理，由教務處安排課務及職務代理人，並由校方核給公差。
- 三、緊急送醫經費：由學務處籌措經費備用，送醫經費的預支與歸還由經手人負責辦理，因特殊理由致該款無法收回歸還時，需檢具收據由有關單位會同解決。

## 陸、緊急傷病處理小組組織編制及工作職掌

編組職別	職稱	工作職掌
總指揮官	校長	1. 統籌指揮緊急應變行動。 2. 依事件嚴重程度及性質通報駐區督學。
現場指揮官	學務主任	1. 現場維護及指揮緊急傷病處理。 2. 校內各處室之執行及協調。 3. 護送人員及車輛安排調度。 4. 通報總指揮官。 5. 緊急傷病之災因調查與分析。 6. 事後慰問事宜，必要時與學生家長或監護人召開協調會。 7. 整合資料提供給對外發言人。
現場副指揮官	衛生組長	1. 協助現場指揮官。 2. 支援與代理健康中心相關業務。 3. 協助緊急傷病之災因調查與分析。 4. 辦理教職員工急救訓練課程。 5. 協助學生平安保險申請。
校園安全組	生輔(教)組長	1. 校園安全事件災因調查分析及防治等事宜。 2. 現場維護、秩序管理。 3. 現場隔離及安全警告設置、必要時引導疏散方向。 4. 協助引導校外救護單位入校。 5. 落實校安通報。 6. 協助送醫、支援現場救護工作及協助與家長聯繫處理後續事宜。
現場處理組	任課老師	1. 事發現場應變處理。 2. 初步急救與處置，必要時請求支援。 3. 安排護送至健康中心或相關單位，派人協助或親自護送。 4. 必要時啟動校園緊急傷病通報機制，或向外求援(119) 5. 協助送醫及支援現場救護工作。
聯絡組	導師	1. 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。 2. 協助對外求援(通報 119 或通知學務處等)。 3. 協助現場秩序管理、陪伴安撫學生，心理支持。 4. 協助災因調查。 5. 護送就醫，就醫相關手續辦理。 6. 協助學生身心復健及學習輔導事宜。

緊急救護組	護理師	1. 緊急救護及檢傷分類。(與醫療單位聯繫、後續追蹤輔導) 2. 掌握送醫時效、送醫地點、方式及護送人員安排建議。 3. 危急狀況時，護送就醫。 4. 協助學生身心復健。 5. 傷病處理所需藥品衛材申購、管理並定期更新設備。 6. 通知生輔(教)組長及導師知悉傷患狀況。 7. 事後應做完整的傷病處理紀錄 陳 校長核閱，並定期統整供預防參考。
教務處	教務主任	1. 安排護送人員(教師)之上課班級代課及請假事宜。 2. 教學情境之災因調查分析及防治等相關事宜 3. 傷病學生課業補救教學安排。 4. 協同辦理急救教育研習。
總務處	總務主任	1. 校園設施安全維護管理。 2. 協助現場管制與封鎖。 3. 負責協調學生護送之交通工具。 4. 支付陪同送醫人員交通費及代墊醫療費。 5. 警衛協助引導校外救護單位入校。 6. 協助傷病處理物品的採購、補充。 7. 事故傷害之災因調查與分析。
輔導室	輔導主任	1. 協助重大傷病之壓力處理，並協助學生情緒調適、心理重建。 2. 家庭關懷追蹤與社會急難救助。 3. 與緊急醫療機構連結合作事宜。
公關組	公共事務室	事件之對外-媒體發言人角色

#### 柒、緊急傷病就醫時注意事項

##### 一、護送人員優先順序：

- (一)班級導師(教務處調派代課事宜，傷病 2 級以上校護亦隨同護送)。
- (二)班級輔導之學務人員(組長)。
- (三)生輔員(校安人員)。
- (四)校護(或衛生組長支援)。

##### 二、針對護送人員之職務，學校應指派代課或代理人代理該員職務。

##### 三、學校護理人員代理人的優先順序為：衛生組長、生活輔導組長、訓育組長或學務主任指派人員代理。

##### 四、護送交通工具：以救護車為優先，若以私人轎車接送需司機一人及護送人員在旁照顧

##### 五、陪同就醫之交通工具若為計程車，車資實報實銷，由健康中心統一提出申請，醫療費用則由傷病學生(或其家長)自行墊付。

##### 捌、本辦法經校務會議通過，陳校長核准後實施，修正時亦同。

## 新北市私立竹林高級中學學生健康狀況調查表

班級：\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_ 班\_\_\_\_\_ 座號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

※ 請勾選及詳細填寫，謝謝！

一、

學生到目前為止身體狀況一切正常。

二、學生有下述健康方面問題，請學校特別注意：

- 肺結核
- 心臟病（請詳細敘述診斷名稱）\_\_\_\_\_
- 肝炎（A、B、C、D、E）
- 氣喘（三年內曾發作）
- 腎臟病（請詳細敘述診斷名稱）\_\_\_\_\_
- 癲癇
- 紅斑性狼瘡
- 血友病
- 蠶豆症
- 關節炎
- 腦炎
- 疝氣（已 尚未 手術）
- 糖尿病
- 地中海型貧血
- 癌症（請詳細敘述診斷名稱）\_\_\_\_\_
- 心理或精神疾病（請詳細敘述診斷名稱）\_\_\_\_\_
- 重大手術（請詳細敘述手術名稱）\_\_\_\_\_
- 過敏物質名稱\_\_\_\_\_
- 其他（請詳述）\_\_\_\_\_

三、如有勾選上述健康方面問題，請敘述需學校注意的事項：

\_\_\_\_\_

四、緊急聯絡人：

1.	關係		姓名		電話	
2.	關係		姓名		電話	

說明：

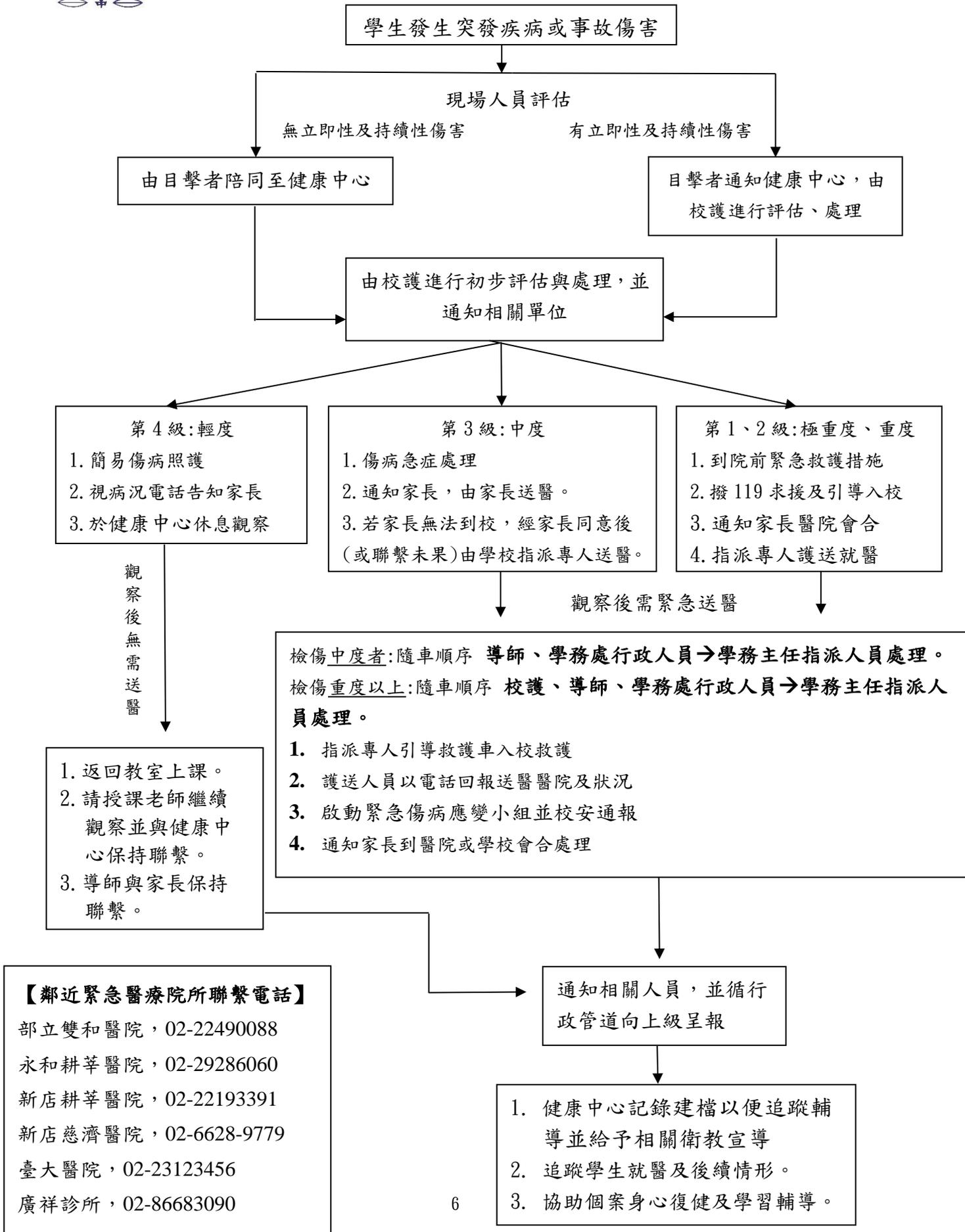
1. 上述資料已據實填寫。
2. 緊急聯絡人請依聯絡順序填寫
3. 如聯絡不到家長及上述親友時，由學校權宜處理。

家長簽名：

年      月      日



# 新北市私立竹林高級中學緊急傷病處理流程圖



新北市

# 中和區竹林高級中學 學生教職員工緊急傷病處理送醫紀錄表

國中部  
高中部

日期 年 月 日

班級 座號 姓名 身分證字號 性別 男/女

出生日期 年 月 日 家長電話 09 通知家長時間 時 分  
聯絡不到

**發生地點** \_\_\_\_\_ **送醫方式** \_\_\_\_\_ **到校資訊** \_\_\_\_\_

**發生時間** 時 分 **通知時間** 時 分 **到院時間** 時 分

**校護接獲通知時間** 時 分 **119 抵達時間** 時 分 **護送姿勢** 平躺 坐姿 側臥

**校護抵達現場時間** 時 分 **離開時間** 時 分 **陪同送醫** 學校老師 家長 急診 醫院

**生命徵象評估** 校方送醫時間 時 分 **送醫地點** \_\_\_\_\_ **家長到院時間** 時 分

	意識	呼吸	脈搏	血壓	體溫/皮膚	瞳孔	CRT
<b>第一次評估</b> 時 分	<input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 聲 <input type="checkbox"/> 痛 <input type="checkbox"/> 否	次/分 <input type="checkbox"/> 無呼吸 SPO2 %	次/分 <input type="checkbox"/> 無脈搏	<input type="checkbox"/> 桡動脈(收縮壓80mmHg以上) <input type="checkbox"/> 股動脈(收縮壓70mmHg以上) <input type="checkbox"/> 頸動脈(收縮壓50mmHg以上) <input type="checkbox"/> 測量值 / mmHg	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 發燒 ℃ <input type="checkbox"/> 蒼白 / 冰冷 <input type="checkbox"/> 濕冷 / 濕熱	<input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 光反射 <input type="checkbox"/> 沒反應	<input type="checkbox"/> ≤ 2秒 <input type="checkbox"/> > 2秒
<b>第二次評估</b> 時 分	<input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 聲 <input type="checkbox"/> 痛 <input type="checkbox"/> 否	次/分 <input type="checkbox"/> 無呼吸 SPO2 %	次/分 <input type="checkbox"/> 無脈搏	<input type="checkbox"/> 桡動脈(收縮壓80mmHg以上) <input type="checkbox"/> 股動脈(收縮壓70mmHg以上) <input type="checkbox"/> 頸動脈(收縮壓50mmHg以上) <input type="checkbox"/> 測量值 / mmHg	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 發燒 ℃ <input type="checkbox"/> 蒼白 / 冰冷 <input type="checkbox"/> 濕冷 / 濕熱	<input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 光反射 <input type="checkbox"/> 沒反應	<input type="checkbox"/> ≤ 2秒 <input type="checkbox"/> > 2秒

<b>患者主訴</b> <input type="checkbox"/> 暈厥、頭暈 <input type="checkbox"/> 視覺模糊 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 肢體無力 <input type="checkbox"/> 胸痛、胸悶 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 咳血 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 噁心、嘔吐 <input type="checkbox"/> 血便、黑便 <input type="checkbox"/> 抽搐、癲癇 <input type="checkbox"/> 背痛 <input type="checkbox"/> 流鼻血 <input type="checkbox"/> 血尿 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 主訴人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<b>過去病史</b> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 心臟疾病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腦血管疾病 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 露豆症 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 腦炎 <input type="checkbox"/> 疝氣 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 重大手術： <input type="checkbox"/> 肝炎 (A、B、C、D) <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 經常頭痛 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<b>傷病種類</b> <input type="checkbox"/> 擦傷 <input type="checkbox"/> 裂創傷 <input type="checkbox"/> 刺傷 <input type="checkbox"/> 穿透性外傷 <input type="checkbox"/> 夾傷 <input type="checkbox"/> 壓傷 <input type="checkbox"/> 挫撞傷 <input type="checkbox"/> 扭傷 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 度 % <input type="checkbox"/> 叮咬傷 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 墜落傷約 M <input type="checkbox"/> 電擊傷 <input type="checkbox"/> 中毒： <input type="checkbox"/> 藥物 <input type="checkbox"/> 換氣過度 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 中暑、熱衰竭 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<b>校內急救處置</b> <b>呼吸道處置</b> <input type="checkbox"/> 口咽呼吸道 <input type="checkbox"/> 鼻咽呼吸道 <input type="checkbox"/> 抽吸 <input type="checkbox"/> 鼻管給氧 L/min <input type="checkbox"/> 面罩給氧 L/min <input type="checkbox"/> 非再呼吸型面罩 <input type="checkbox"/> 哈姆立克法 <input type="checkbox"/> 自備支氣管擴張劑 次 <b>創傷處置</b> <input type="checkbox"/> 止血包紮 <input type="checkbox"/> 清洗傷口 <input type="checkbox"/> 頸圍固定 <input type="checkbox"/> 夾板固定 <input type="checkbox"/> 長、短背板固定 <input type="checkbox"/> 冰冷敷 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <b>液體處置</b> <input type="checkbox"/> 開水 ml <input type="checkbox"/> 運動飲料 ml <input type="checkbox"/> 給予口服葡萄糖粉 <b>心肺復甦術</b> <input type="checkbox"/> CPR: 分鐘(時 分-時 分) <input type="checkbox"/> 使用AED <input type="checkbox"/> 不建議電擊 <input type="checkbox"/> 電擊 次(AED操作者: ) <b>其他處置</b> <input type="checkbox"/> 保暖 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 抬高下肢 <input type="checkbox"/> 半坐臥 <input type="checkbox"/> 生命徵象監測 <input type="checkbox"/> 其它: _____
---	---	---	---

**就醫追蹤記錄**

學生團體保險申請

**醫療處置**  
開刀 一般縫合 門診 住院

簽核 護理師 導師 衛生組長 校安通報人 學務主任 校長

