

臺東縣金峰鄉賓茂國民小學校園緊急傷病處理要點

110年5月11日修訂學校會議通過

一、依據

- (一)學校衛生法第十五條。
- (二)教育部主管各級學校緊急傷病處理準則(民國 110 年 1 月 13 日修正發布)。
- (三)教育部國民及學前教育署 110 年 4 月 27 日臺教國署學字第 1100051393 號函辦理。
- (四)台東縣政府 110 年 4 月 29 日府教體字第 1100086509 號函辦理。

二、目的

為因應校園緊急傷病事件，增進全校師生處理共識，提供學生及教職員工在學校內發生緊急傷病之急救及照護，使傷害降至最低。

三、緊急傷病項目

本要點所稱緊急傷病，其項目如附表一。

四、學校相關緊急醫療救護體系聯絡網

本校緊急聯絡體系暨當地緊急醫療救護體系如附表二。

五、分工職掌

因應本校緊急傷病救護，爰依各單位人員分工如附表三。

六、學校緊急處理與行政協調事項

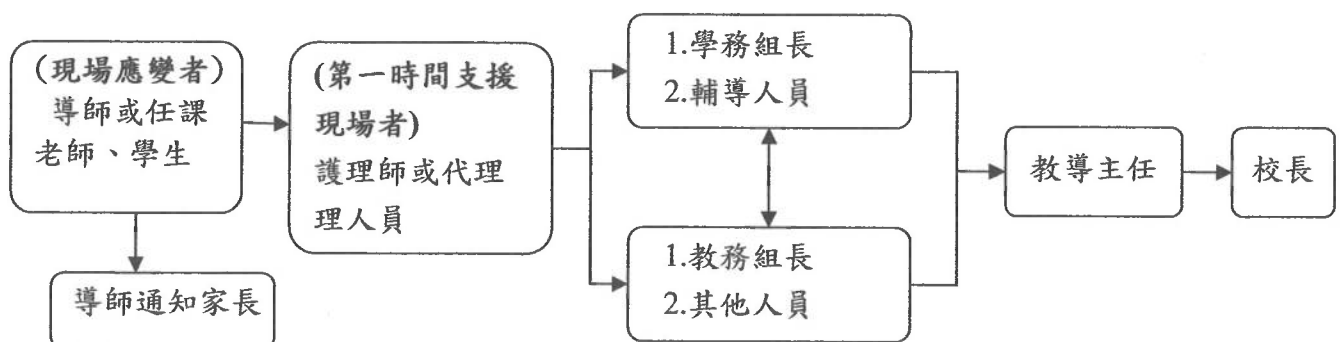
校園緊急事件發生時，就通報流程、救護經費、護送交通工具、護送人員順序及職務代理等相關行政事項協調。

(一) 校園緊急通報流程

學生在校發生傷病事件應報告導師或任課教師，若情況嚴重或緊急，從第一位目擊者開始即應展開救護行動（確認傷患有無意識、必要時立即請求 119 協助、進行心肺復甦術），並啟動校園緊急傷病處理機制。事件發生時循流程通報（通報流程見圖一）相關單位並說明地點、狀況、人數、原因、協助項目等，通報相關人員（護理人員、導師、學務組長、教導主任等），必要時教導主任分派 2-3 人至現場前往協助處理。

教導主任視傷病原因及傷病情況嚴重度，適時聯繫並調度相關人員處理並向校長報告。若涉及多人受傷或傷勢嚴重，有殘廢或死亡之虞者，要向當地教育局或教育部呈報。

圖一 校園緊急傷病通報流程表



(二)救護經費補助：

教職員工護送學生就醫時或返家時，由學校核給公差假並支付相關差旅費，就醫所需之醫療費用由就診學生自付，若學生未帶錢，則由護送之教職員工先行代付。

(三)護送交通工具

緊急傷病需協助送醫或轉介治療時，宜指派學校人員陪同，交通工具需考量醫院距離、傷病嚴重度及穩定性。若為輕度且情緒穩定、意識清醒，可以步行者，可採用計程車或轎車。如使用轎車護送時，需考慮送醫之行車安全，且照護人員不宜同時擔任司機。若為中度者，可呼叫救護車協助。若為重度以上者，其病情緊急或情況不穩定，應採用救護車，以保障送醫時效及安全。

(四)護送人員順序

導師是最熟悉學生之師長，故傷病情況不嚴重或經處理後病況穩定者，宜由導師護送就醫，有助安撫學生情緒、提供支持。若送醫途中有生命危險、傷勢惡化之虞或情況特殊需了解診療細節，由護理人員陪同導師護送就醫。如前列人員不克前往，則由教導主任指派人員陪同。

(五)職務代理人

代課教師由教務組長安排，護理人員由學務組長或總務主任安排人員代理，以便處理健康中心傷病學生及相關業務。健康中心代理人員優先順序：學務組長→教導主任指派人員。

(六)急救訓練

學校教職員工人員依規定應定期接受基本救命術訓練課程及緊急救護訓練，以具備校園緊急傷病處理知能，以因應各種校園傷病事件。

七、檢傷分類及傷病處理流程

(一)檢傷分類與施救步驟

傷病發生時，依傷病處理步驟及流程(見附表四)檢視傷病原因與嚴重度，審慎評估情勢及可能後續影響，選擇正確處理方式和優先順序，迅速採取救護處置行動。傷病的嚴重度、緊急度不同會有不同的處理方式，宜依狀況分級處理(見附表五)，如：危急生命或緊急情況應立即通報119、通知家長並送醫，若聯絡不上家長，則由校方權衡狀況先行送醫。因學校非醫療場所，並無醫師可做診斷與治療，遇有校園傷病事件宜謹慎處理，避免傷病惡化。

學校健康中心非醫療場所，僅提供簡易傷病處理或短暫休養(1-2小時為原則)，如傷病狀況、生命徵象異常，非學校可處理、症狀未改善，未成年學生宜通知家長，請家長接回就醫休養，以免傷病在校惡化。

(二)護送就醫地點：護送就醫地點以家長意願或119救護人員建議為原則。

(三)呼叫119報警專線注意事項：須說明事故地點、電話號碼、事故情況及待援人數等。

(四)家長未到達前之處理措施：若家長無法陪同或連絡不到家長，則由教導處指派護送人員先行將學生送往醫院就醫，同時通知家長前往處理，待家長到達後交由照護。

(五)遇團體食物中毒事件，應先聯絡119，並向縣府教育局及衛生所通報(通報表如附表六)。

八、事件後身心理輔導與追蹤處理

(一)將災害處理過程做成書面資料，知會相關人員並評估分析，擬定改善計畫。

(二)追蹤個案就醫後狀況給予身心復健及心理輔導。

九、本規定經行政會議通過後，校長核准後公佈實施，修正時亦同。

護理師：

護理師何金蓮

教導主任：

教師兼教導主任張錦淑

校長：

臺東縣金峰鄉寶茂國民小學校長王通翰

附表一 校園緊急傷病項目表

一、急性腹瀉、嘔吐。
二、急性疼痛，需要緊急處理以辨明病因。
三、急性出血。
四、急性中毒或過敏反應。
五、突發性體溫不穩定。
六、呼吸困難。
七、意識不清。
八、異物進入體內。
九、罹患精神疾病之人有危及他人或自己安全之虞。
十、重大意外導致之急性傷害。
十一、生命徵象不穩定或心跳停止。
十二、應立即處理之法定傳染病。
十三、其他具有急性及嚴重性症狀，如未即時給予救護處理，將導致個人健康、身體功能嚴重傷害或身體器官機能嚴重異常之傷病。

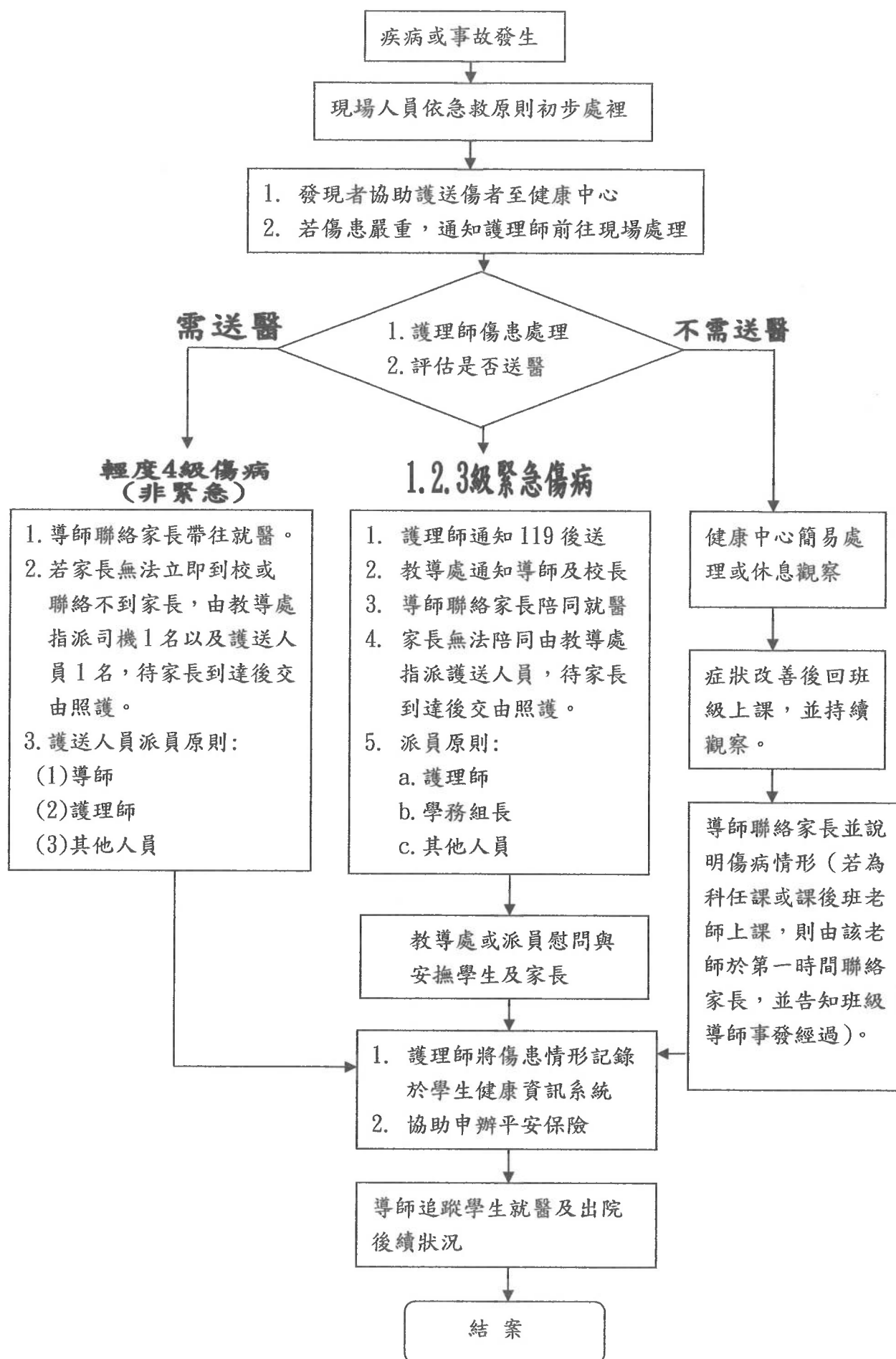
附表二 賓茂國小緊急醫療救護聯絡體系

	單位	電話及分機	備註
校 內 單 位	校長室	089-771007*11	
	教導主任	089-771007*12	
	學務組	089-771007*22	
	教務組	089-771007*21	
	健康中心	089-771007*23	
校 外 單 位	金峰消防分隊	直撥 119 或 089-771408	緊急救援/救護車/火警
	金峰鄉衛生所	089-772201	
	金崙村南島診所	089-772246	
	仁和診所	089-780310	
	太麻里鄉衛生所	089-781220	
	台東馬偕醫院急診室	089-342237	
	金崙派出所	089-771086	
	台東縣教育局	089-322002*1609	校安 傳染病通報
	台東縣衛生局	089-331171*212	防疫 傳染病通報

附表三 緊急傷病處理分工職掌表

組別		單位職稱	職掌
總指揮官		校長	<ul style="list-style-type: none"> ◆統籌指揮、整合調度緊急傷病處理相關人力、物力等各項資源。 ◆事件對外發言人
現場指揮中心	現場指揮官	教導主任	<ul style="list-style-type: none"> ◆現場維護、指揮、控制。 ◆協調、調度各相關處室及人員協助處理傷病患。 ◆掌握送醫時效、調度送醫地點、車輛及護送人員安排。 ◆通報總指揮官。 ◆緊急傷病之災因調查與分析。 ◆事後慰問、關切事宜，必要時得與學生家長或監護人召開協調會。
	現場副指揮官	學務組長	<ul style="list-style-type: none"> ◆協助現場指揮官。 ◆協助緊急傷病之災因調查及防治等相關事宜。 ◆支援與代理健康中心護理師。 ◆協助導師聯繫家長，需要時向家長說明。
	現場管制組	總務主任	<ul style="list-style-type: none"> ◆協助現場維護、秩序管理。 ◆必要時引導疏散方向、現場隔離。 ◆協助傷病處理物品的採購、補充。 ◆校園設施安全維護管理。 ◆意外傷害之災因調查與分析。
	現場處理組	任課老師	<ul style="list-style-type: none"> ◆事發現場應變處理。 ◆初步急救與處置，必要時請求支援或通報119。 ◆安排護送至健康中心或相關單位，派人協助或親自護送。 ◆必要時通報校長或主任，以便啟動緊急傷病機制。
	聯絡組	導師	<ul style="list-style-type: none"> ◆聯繫家長，向家長簡單說明。 ◆協助對外求援(通報119、通知辦公室等)。 ◆協助現場秩序管理、陪伴安撫學生，心理支持。 ◆協助災因事故調查。 ◆護送就醫，就醫相關手續辦理。 ◆協助學生身心復健及學習輔導
	緊急救護組	護理師	<ul style="list-style-type: none"> ◆緊急救護及檢傷分類。 ◆掌握送醫時效、送醫地點、方式及護送人員安排之建議。 ◆危急狀況時，護送就醫。 ◆協助學生身心復健。 ◆傷病處理所需藥品衛材申購。 ◆協助學生平安保險申請。
	教學組	教務組長	<ul style="list-style-type: none"> ◆調派代課老師。 ◆教學情境之災因調查與分析及防治等相關事宜。 ◆傷病學生課業補救教學安排。 ◆師生緊急教育
行政支援	輔導教師		◆協助學生身心復健及學習輔導事宜。
	支援組	科任教師 幹事、人事	<ul style="list-style-type: none"> ◆配合現場指揮官調度，協助並支援緊急傷病處理相關事項。 ◆意外傷害之災因調查與分析及防治等相關事宜。 ◆協助引導校外救護單位入校。
	主計組	主計	<ul style="list-style-type: none"> ◆編列健康中心傷病處理基本設備維護預算及急救教育預算。 ◆事故傷害之災因調查分析及防治等相關

附表四 緊急傷病處理流程表



附表五 檢傷分類救護處理程序

嚴重度	極重度—1 級	重度—2 級	中度—3 級	輕度—4 級
迫切性	危及生命 需立即處理	緊急 需於 30-60 分鐘內 處理完畢	次緊急 需於 4 小時內 完成醫療處置	非緊急 簡易傷病處理與 照護即可
臨 床 表 徵	死亡或瀕臨死亡。 心搏停止、休克、昏 迷、意識不清、急性 心肌梗塞、溺水、高 血糖、頸脊椎損傷、 疑似心臟病引起之胸 痛、呼吸窘迫、呼吸 道梗塞、連續性氣喘 狀態、無法控制的大 出血、心搏過速或心 室顫動、癲癇重積狀 態、重度燒燙傷呼吸 道灼燙傷、壓力性氣 胸、對疼痛無反應、 嚴重創傷如車禍、開 放性胸、腹部創傷、 高處墜落、長骨骨 折、骨盆腔骨折、關 節骨折且遠端無脈 搏、肢體受傷合併神 經血管受損、大的開 放性傷口、槍傷、刀 刺傷等。	重傷害或傷殘。 骨折、撕裂傷、氣 喘、呼吸困難、中 毒、腸阻塞、腸胃 道出血、闌尾炎、 動物咬傷、眼灼傷 或穿刺傷、強暴。	需送校外就醫。 脫臼、扭傷、切割 傷需縫合、輕度損 傷、單純性骨折無 神經血管受損者。	擦藥、包紮、休息 即可繼續上課 者。如擦傷、撞 傷、腫脹、切割 傷、跌傷、抓傷、 灼燙傷、穿刺傷、 咬傷、打傷、凍 傷、瘀血、流鼻血 等。
學 校 採 行 之 處 理 流 程	1. 到院前緊急救護施 救。 2. 119 求救。 3. 啟動學校緊急傷病 處理流程。 4. 通知家長。 5. 指派專人護送就 醫。 6. 通報教育局及校安 中心。	1. 供給氧氣、肢體 固定或傷病急症 處理。 2. 119 求援 3. 啟動學校緊急傷 病處理流程。 4. 通知家長。 5. 指派專人護送就 醫。 6. 通報教育局及校 安中心。	1. 傷病急症處理。 2. 啟動學校緊急 傷病處理流程。 3. 通知家長。 4. 送至鄰近醫療 院所醫治。 5. 由家長送醫。若 家長無法到校 時由學校指派 專人護送就醫。	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、聯 絡簿或電話告 知家長。

附表六 校園食品中毒事件通報表

賓茂國小校園疑似食物中毒事件處理流程

