

# 太昌國小(含幼兒園)處理緊急傷病標準作業程序

108.08.01 修訂

## 壹、準用及補充法規

- 一、花蓮縣政府主管各級學校處理緊急傷病標準作業程序除準用教育部主管各級學校緊急傷病處理準則之規定外，應依本作業程序處理之。
- 二、本作業程序未規定者，應依花蓮縣緊急傷病患救護作業程序及花蓮縣大量傷病患作業程序之規定辦理。

## 貳、目的

- 一、基於黃金救命時間僅 4 至 6 分鐘，為加強維護學生及教職員工在校內活動之安全及避免學生及教職員工事故傷害發生與急病之急救與照護。
- 二、教職員工生在校園中，遇有突發狀況或自發性問題所產生傷病時，需啟動校園緊急救護系統，使傷患能於突發狀況中得到適當的醫療救護。
- 三、減輕學生及教職員工事故傷害的程度或急症病情，促進早日康復，增進校園共識及親職與師生感情。

## 參、人員職掌分配表

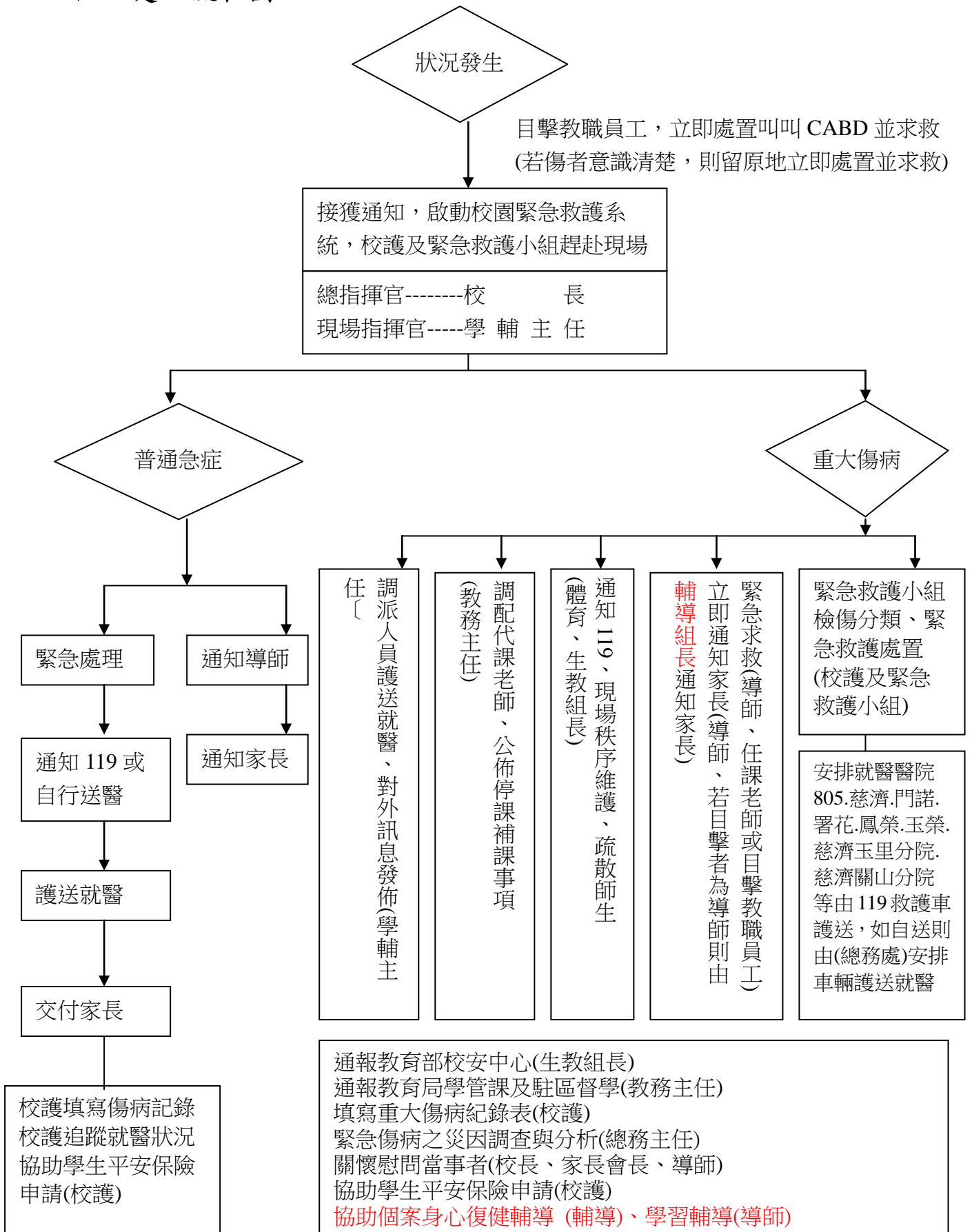
單位	處理方法
目擊教職員工	立即處置(叫叫 CABD 之意義): 叫(確認傷患有無意識)若傷者意識清楚留原地立即處置並求救 叫(啟動校園緊急救護系統) C (心外按摩)、A (暢通呼吸道)、B (人工呼吸)、D (體外去顫)
辦公室留守之教職員工	啟動校園緊急救護系統
校長	總指揮官
學輔主任 幼兒園主任	一、現場指揮官 二、對外訊息發佈(含告知就醫地點) 三、調派人員護送就醫
校護	一、處理傷病及檢傷分類 二、給予適當的緊急救護，若危及生命安全立即送醫 三、填寫傷病紀錄表
導師	一、緊急求救 二、若為目擊者則留現場幫忙救護工作 三、立即通知家長
體育組長	一、啟動緊急醫療網(區域急救中心)—通知 119(告知時、地、傷病人數原因、狀況等) 二、維持現場安全及秩序並疏散圍觀師生遠離危險源
生教組長	一、教育部校安中心人員傷亡通報(TEL: 02-33437855; 02-33437856) 二、研判是否需要其他單位為協助，通報中央災害應變中心、警察 110、消防 119
教務主任	一、公佈停課補課事項 二、調配代課老師 三、受災學生就學援助、復學、復課輔導 四、通報教育局學管科 (TEL: 03-8462775)及駐區督學 五、教育部校安中心停課通報(TEL: 02-33437855; 02-33437856)

總務主任	一、自行送醫時負責調派交通工具及緊急基金的代墊付 二、校安事件公共設施安全之調查與分析 三、教育部校安中心天然災損填報(TEL:02-33437855;02-33437856)
家長會長	校長商請家長會長陪同校長及導師慰問當事者

#### 肆、急症傷害分類及處理表

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：在 30-60 分鐘內處理完畢	次緊急：需再 4 小時內完成醫療處置	非緊急：簡易傷病處置與照護即可
臨床表徵	指死亡或瀕臨死亡。 心搏停止、休克、昏迷、意識不清、急性心肌梗塞、溺水、低血糖、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、癲癇重積狀態、重度燒傷、對疼痛無反應、嚴重創傷如車禍、高處摔下，長骨骨折、骨盆腔骨折、支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、眼部灼傷或穿刺傷、強暴。	需送至校外就醫。脫臼、扭傷、切割傷需縫合、輕度腹痛、輕度損傷、單純性骨折無神經血管受損者。	擦藥、包紮、休息即可繼續上課者。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. 撥 119 求救。 3. 啟動校園緊急救護系統。 4. 通知家長。 5. 指派專人陪同護送就醫。 6. 視需要教務處派人代課。	1. 供給氧氣、肢體固定或傷病急症處置。 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。 3. 啟動校園緊急救護系統。 4. 通知家長。 5. 指派專人陪同護送就醫。 6. 視需要教務處派人代課。	1. 傷病急症處理。 2. 啟動校園緊急救護系統。 3. 通知家長。 4. 由鄰近醫療院所處置即可。 5. 由家長自行送醫，若家長無法自行處理，則需指派專人陪同護送就醫。 6. 視需要教務處派人代課。	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。 4. 不需啟動學校緊急傷病處理流程亦不需通報，僅需知會級任老師。

## 伍、處理流程圖



太昌國小緊急傷病處理記錄表 \_\_\_\_\_年 月 日

◎ \_\_\_\_\_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 操場 運動場 遊樂場 其他 \_\_\_\_\_

◎ 致傷時間：\_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分      ◎ 目擊者到達現場時間：\_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分

◎ 目擊者：\_\_\_\_\_

致傷原因：高處墜落 跌倒 撞擊 其他 \_\_\_\_\_

一、初級評估：

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：有 無      微血管填充：有 無 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	RR呼吸	PR脈搏	BP血壓	意識狀況
				<input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 對聲音有反應 <input type="checkbox"/> 對痛有反應 <input type="checkbox"/> 昏迷 <input type="checkbox"/> 瞳孔對光反應： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 瞳孔是否對稱： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 大小：左 _____ mm 右 _____ mm
				<input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 對聲音有反應 <input type="checkbox"/> 對痛有反應 <input type="checkbox"/> 昏迷 <input type="checkbox"/> 瞳孔對光反應： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 瞳孔是否對稱： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 大小：左 _____ mm 右 _____ mm
<b>GCS (葛式昏迷指數)</b>				
Time	E(眼睛)	V(聲音)	M(運動)	Score(合計)
時 分				
時 分				

備註：Glasgow 昏迷計分

睜開眼睛	聲音反應	運動反應
自動 4	清楚 5	服從指令 6
對聲 3	迷糊 4	局部疼痛 5
對痛 2	不適當的用字 3	(對痛) 撤回 4
無 1	不完整的句子 2	(對痛) 彎曲 3
	無 1	(對痛) 伸張 2
		無 1

8. 健康中心處置：

- 包紮止血   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. 護理紀錄：

時間	病 情 摘 要	處 理 情 形	簽 名	備 註

10. 送醫方式

<input type="checkbox"/> 自送	送醫時間 __時__分	送達醫院名 稱____醫院	到達醫院時 間____時 __分	護送人員簽名： 急診人員簽名： 目擊者簽名：
<input type="checkbox"/> 救護車	救護車抵達 時間__時__ __分	救護車人員簽名：		

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 <input type="checkbox"/> 其他
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"/> 脫臼 <input type="checkbox"/> 腫脹 <input type="checkbox"/> 等長 <input type="checkbox"/> 等力
背部	<input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 脫臼 <input type="checkbox"/> 畸形

## 柒、急救教育訓練

- 一、校護：依據教育部台參字第 0920104837A 號令發布之「教育部主管各級學校緊急傷病處理準則」第七條規定，校護應接受救護訓練至少四十小時，取得合格證明，並每二年複訓八小時。
- 二、教職員工：每學期安排模擬演練校園緊急救護系統至少一次，並配合花蓮縣急救教育推廣中心(秀林國中)進行急救教育，增強教職員工緊急事故傷害處理能力。
- 三、學生：配合學校綜合領域課程、健康與體育課程或社團活動，以培養學生緊急救護能力。

## 捌、緊急傷病處理模擬範例

- 一、緣起：黃金救命時間僅 4 至 6 分鐘，曾有校園意外事件頸動脈大出血僅一分鐘即奪走孩子的生命，造成無限的遺憾。
- 二、流程：
  - (一)目擊教職員工：叫—叫受傷者有無反應(無反應)  
叫—呼叫支援請打 119 及啟動校園緊急救護系統(如廣播代號設為：啟動 99)及緊急傷病發生地點進行 CPR(CABD 詳如執掌表)
  - (二)校園緊急救護系統(啟動 99)以下事項**同時進行**：
    - ※總指揮：校長
    - ※辦公室廣播：「學輔處報告：99」
    - ※緊急救護小組各就各位同時執行下列工作：
      1. 學輔主任指定一人撥打 119 告知發生時間、地點、傷病原因(如墜落、大出血等)及簡述目前狀況。
      2. 導師(或輔導組)通知家長。
      3. 目擊教職員工繼續做 CPR，等待急救小組成員就位接手。
      4. 校護拿急救包趕到現場，將甦醒器接上氧氣由 A 老師按壓甦醒器代替目擊教職員工之口對口人工呼吸，目擊教職員工做心外按摩，必要時進行換手。校護進行初級評估並量血壓、脈搏、呼吸及體溫，若高處墜落或懷疑頸椎受傷如意識不清，鎖骨以上有傷口需在到達現場時同時固定頭部(B 老師及 C 老師負責固定頭部)。(註：第一線組員：目擊教職員工、校護及 2-3 位教職員工)
      5. 導師協助校護紀錄急救處理狀況及校護口述病情變化狀況(緊急傷病處理紀錄表)。
      6. 繼續進行 CPR 直到 119 到達與 119 交班送上救護車為止或由總務主任負責調派交通工具及緊急基金的代墊付。
      7. 傷者恢復呼吸及心跳，若高處墜落或懷疑頸椎受傷如意識不清，鎖骨以上有傷口者，上頸圍及上長背板(由校護帶至現場)待 119 到來。
      8. 校護進行次級評估。
      9. 學輔主任派員(以無課務者輪代)隨車至醫院，護送就醫人員。
      10. 評估不需上長背板的傷者，由學輔處派員隨車送醫(組員包含校護，開車者及聯絡者必要時支援校護)。
      11. 教務主任、總務主任、生教組長依緊急事故傷害事件通報教育部校安中心、教育局學管課及駐區督學。
      12. 教務主任派員代課，生教組長維持校園學生秩序。
      13. 校長、導師、家長會長至醫院慰問；學輔主任負責對外訊息發布。

承辦處室：

學輔處

生教組長：張麟玉

學輔主任：陳怡燕

敬會處室

總務處：孫小佩

教務處：李采綾

幼兒園：李育儒

校長

梅媛媛