

新北市立新泰國民中學校園緊急傷病處理實施辦法

100年8月訂頒

106年5月修訂

112年11月修訂

113年7月修訂

壹、依據：

- 一、學校衛生法第十五條、學校衛生法施行細則
- 二、教育部主管各級學校緊急傷病處理準則
- 三、教育部學校衛生工作指引第三章第四節
- 四、新北市學校緊急傷病處理手冊

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，避免處理過程引發衝突或法律糾紛。

參、處理原則：

- 一、學生的安全與急救為第一要務，發現快、反應快、處理快。
- 二、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
- 三、若遇到無法由簡易救護方式獲得紓解，立即與家長或監護人聯絡，請其將學生帶回照顧或就醫。
- 四、如有危及生命或重大傷病事件，應立即啟動緊急傷病處理小組。
- 五、確實記錄、給予分析追蹤，以便了解校園安全疾病狀況，作為校園安全改善與教育計畫依據。

肆、實施辦法：

一、事前預防

- (一) 成立校園緊急傷病處理小組組織編制及職掌（附件一、二）。
- (二) 訂定緊急傷病通報處理流程
- (三) 教職員及學生定期接受基本救命術訓練課程至少四小時及緊急救護情境演習，推廣安全急救教育。
- (四) 加強安全教育宣導工作，隨時要求學生遵守校規及公共秩序，共同營造優質安全的學習環境。
- (五) 利用集會時間，宣導及教導學生安全注意事項，禁止學生在運動區域外進行奔跑、追逐、推拉、推擠等危險性動作，嚴禁攜帶危險物品入校，以確保校園安全。
- (六) 導師或任課老師隨時關心學生健康狀況，如遇學生有突發不適狀況，請立即通知護理師或學務人員，以便學校及早做適當的處理。

- (七) 學校護理人員應接受教學醫院或中央主管機關委託之機構、學校或團體辦理之救護技術訓練至少四十小時，取得合格證明，並每二年複訓八小時。
- (八) 設立校園緊急傷病處理救護人力庫，將本校具備急救相關執照（救護技術員 EMT、基本救命術 BLS、救生員等）之教職員工納入救護人員編組。
- (九) 健康中心應設置下列救護設備：

- 1、一般急救箱。
- 2、攜帶式人工甦醒器。
- 3、活動式抽吸器（附口鼻咽管）。
- 4、攜帶式氧氣組（附流量表）。
- 5、AED
- 6、固定器具（含頸圈、頭部固定器、骨折固定器材、護墊、繃帶、三角巾等）。
- 7、運送器具（含長背板等）。
- 8、專用電話。
- 9、其他救護設備。

前項救護設備，學校應定期維護並指導教職員工及學生正確之操作方法。

- (十) 各項急救器材定期維護。
- (十一) 每學期更新學童緊急傷病聯絡資料。
- (十二) 建立學校附近緊急醫療機構連結網絡

- 1、119-新莊區消防隊
- 2、林口長庚急診03-3281200 轉 366
- 3、行政院衛生署台北醫院急診02-22765566-2151
- 4、輔大醫院02-85128888
- 5、食物中毒採樣:新北市衛生局22577155

二、事件發生時之處理

(一) 學生發生意外傷害或急症時之緊急處理：

- 1、在上課中，應立即依急救原則處理後，由任課教師或視情況指派學生陪同，將傷病學生送至健康中心，必要時，請護理師到場急救。
- 2、非上課時間，由發現之教職員工或在場學生，依急救原則做現場處理，並立即通知護理師到場急救。
- 3、事故發生時，若遇護理師不在，教職員應掌握急救原則維護其生命徵象，依實際情況需要，予以緊急處理或立即就醫。
- 4、事故發生與處理過程，應做成書面資料，知會相關人員，並妥善保管與運用

(二) 學生緊急傷病，需緊急送醫之注意事項：

- 1、普通急症：導師、護理師先行通知家長，若家長可立即到校者，請家長陪同就醫。若家長不在或無法立即到校者，由護理師或其他指定代理人送醫處理並陪伴照顧，待家長到達後交由家長繼續照顧。
- 2、重大傷病：應立即啟動緊急傷病處理小組，並由護理師、現場目擊教職員

工(第一反應人員)或現場救護人員給予緊急救護處理，在場人員立即通知 119 支援，後續由護理師隨車就醫；導師負責聯絡家長到醫院及說明處理狀況。

(三) 重大傷病呼叫一一九報警專線時應注意事項：

- 1、需說明事故地點、事故情況、待援人數、病患情況、與學校緊急聯絡之電話號碼。
- 2、避免救護車聲過於尖銳，影響校園師生，向 119 人員說明，警衛於校門口引導，請救護車即將到校前即可關閉救護車警鈴。
- 3、救護車到校時，為把握急救黃金時效，應協助引導救護車進入及停放於校園內，儘量接近個案學生位置，並配合救護單位之專業需求。
- 4、救護車引導人員：學務處人員或學務主任指派人員。

註：啟動緊急傷病處理小組機制後，若學校護理師皆至緊急傷病處理現場執行救護，健康中心一般傷病處理及相關業務則由學務處調派代理人員支援。依據教育部學校衛生工作指引（第五版）學校緊急傷病處理學校護理師代理人員優先順序為衛生組長→學務主任指派人員。

(四) 緊急傷病護送就醫時之注意事項：

1、護送優先順序：

(1) 普通急症：家長→護理師→學務處指派人員。

(2) 重大傷病：由護理師隨同救護車到醫院、導師或學務人員連絡家長至醫院會合。

2、護送人員得予公假，如有課務，由教務處負責協助代課事宜。

3、護送交通工具：

(1) 普通急症(須由校方送醫時)：

①私人轎車：由學務主任指派一人以接送，另一人(護理師或學務處指派之其他人員)隨車。

②搭乘計程車-校內無人力可開車前往醫療院所時，由護理師或學務處指派之其他人員陪同就醫。

(2) 重大傷病：救護車

4、緊急送醫經費：係指緊急送醫之醫療費用，含護送車輛之花費。由擔任送醫工作之教職員先行代墊 並保留各項單據(如就醫收據或計程車車資收據)，由衛生組協助經費申請。

(五) 重大傷病或傷患人數超過健康中心負荷量時應立即啟動緊急傷病處理小組，依檢傷分類救護處理程序（附件三），進行緊急傷病通報處理流程（附件四）。

三、事件發生後

(一) 緊急傷病之災因調查與分析報告。

(二) 完成教育局處相關通報程序。

(三) 填報新北市立新泰國中緊急傷病救護記錄表（附件五）上呈及追蹤就醫狀況。

(四) 緊急送醫及處理過程，登錄於教育部學生健康資訊系統以便追蹤與備查。

(五) 校方關懷慰問傷病學生相關事宜。

(六) 事件善後物品復原及清點急救相關器材用品。

(七)協助個案身心恢復及學習輔導。

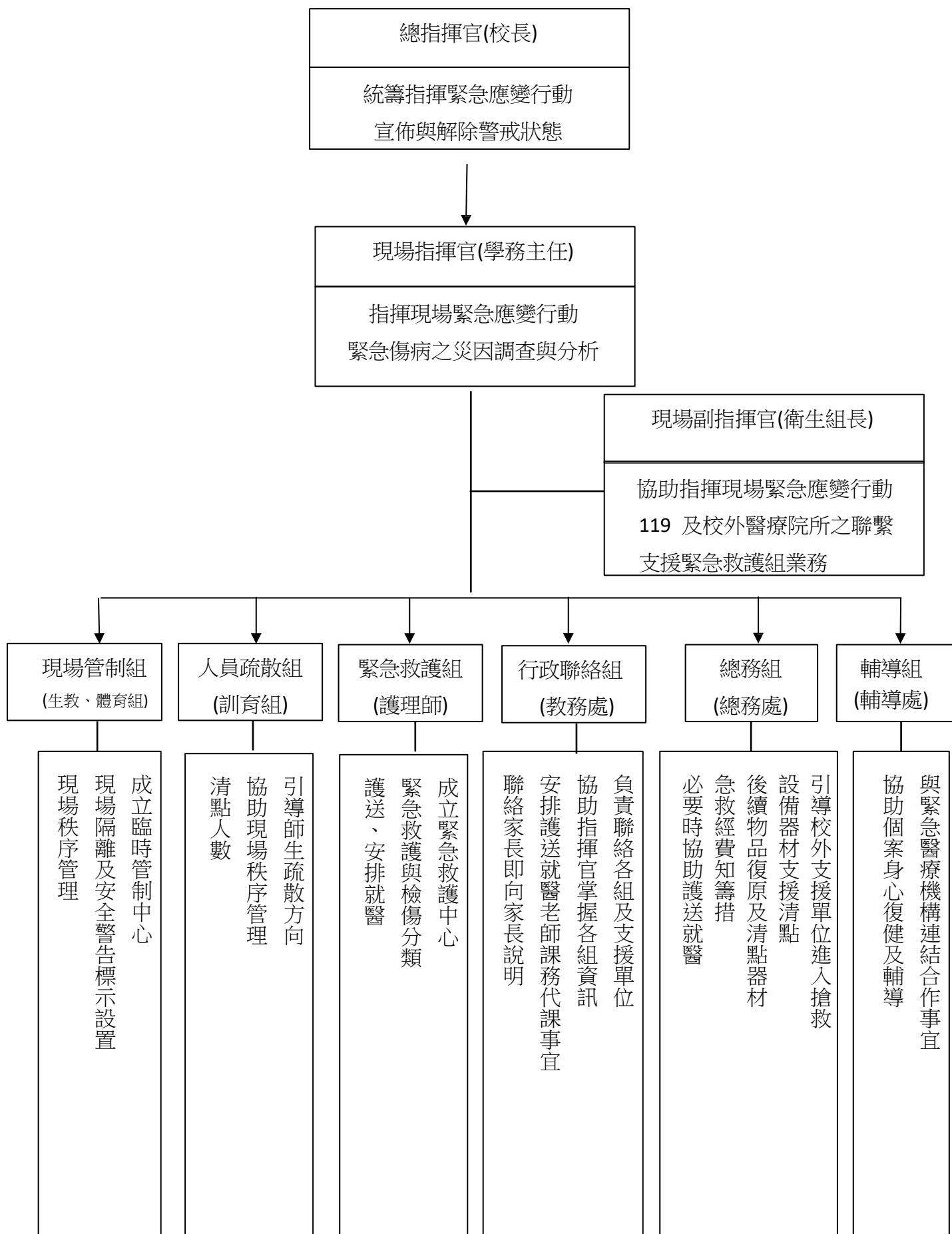
(八)協助學生團體保險之申請。

(九)辦理其他未盡事宜。

伍、本辦法經校長核准後實施，如未盡事宜，得簽請核可後修訂之。

新北市立新泰國民中學緊急傷病處理小組組織架構

附件一



新北市立新泰國民中學緊急傷病處理小組工作職掌

附件二

| 編組職別 | 職 掌 | 小組成員 | | |
|---------|--|------|--------------|-----------------------|
| | | 單位 | 職稱 | 組員 |
| 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. 加強社區之醫療資源保持良好互動關係並獲社區資源支持。 | 校長室 | 校長 | |
| 現場指揮官 | 1. 接獲消息時立即報告總指揮官。 2. 指揮現場緊急應變行動。 3. 緊急傷病之災因調查與分析。 4. 校內各單位之執行及協調。 5. 視情況通知警察局。 | 學務處 | 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. 建立緊急醫療資訊網路。 4. 119 及校外醫療院所之聯繫。 5. 辦理教職員工急救訓練。 6. 支援緊急救護組相關業務。 | 學務處 | 衛生組長 | 學務處幹事 |
| 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. 強制疏散圍觀救護現場之教職員工生。 5. 進行校安通報。 5. 支援緊急救護組相關業務。 | 學務處 | 生教 | 生教組組員 |
| 人員疏散組 | 1. 引導師生疏散方向。 2. 協助現場秩序管理。 3. 大量傷患協助清點人數。 4. 視情況支援緊急救護組相關業務。 | 學務處 | 訓育組長 體育組長 | 訓育組組員 體育組組員 |
| 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、安排就醫。 4. 共同辦理教職員工急救訓練。 5. 充實、管理、運用傷病處理設備。 6. 學生相關資料之建立及記錄。 7. 協助學生保險申請。 | 健康中心 | 護理師 | 學務處同仁 具備相關急救證照之教職員 |
| 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. 安排護送就醫老師之課務代課事宜。 | 教務處 | 教務主任 | 教務處同仁 |

| 編組職別 | 職 掌 | 小組成員 | | |
|--------|---|------|---------------|--------------|
| | | 單位 | 職稱 | 組員 |
| | 5. 聯絡家長及向家長說明。 6. 協同辦理急救教育研習。 | | | |
| 總務組 | 1. 設備器材支援清點及安全維護。 2. 引導校外支援單位進入搶救。 3. 後續物品復原及清點器材。 4. 協助救護經費籌措。 5. 負責協調學生護送之交通工具。 6. 必要時協助護送。 7. 協助設置警戒標誌及交通管制。 | 總務處 | 總務主任 | 總務處同仁 |
| 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，提供社會救助。 4. 協助校方關懷慰問傷病學生相關事宜(視狀況由校長/各處室主任/家長會長及導師偕同慰問)。 | 輔導處 | 輔導主任 | 輔導處同仁 |
| 第一反應人員 | 1. 協助校內三方通報：導師、護理師、學務處。 2. 現場立即評估處置(緊急救護組人員尚未到現場) 3. 視情況協助相關救護事宜(緊急救護組人員已到現場)。 | | 目擊者 (教職員工) | |
| 全校各班級 | 1. 落實班級每日安全管理、避免學生進行危險行為或遊戲等。 2. 指導學生校園安全相關教育。 3. 若為目擊者則進行第一反應人員應變職掌工作，協助救護事宜。 4. 協助通知傷病學生家長。 5. 慰問追蹤關懷傷病學生。 | | 各班導師 | 各班老師 相互支援 |

檢傷分類救護處理程序

附件三

| 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： 需在4小時內完成醫療處置 | 非緊急： 簡易傷病處置與照護即可或 需門診治療 |
| 臨床表徵 | 指死亡或瀕臨死亡。 1. 心搏停止、休克、昏迷、意識不清 2. 急性心因性疾病 3. 呼吸道窘迫、呼吸道阻塞、連續性氣喘狀態 4. 嚴重創傷(頸、脊椎骨折)、無法控制的出血、墜樓 5. 癲癇重積狀態 6. 溺水。 | 1. 創傷(骨折、撕裂傷、動物咬傷、眼部傷害) 2. 呼吸困難、氣喘 3. 腹部劇痛：疑似闌尾炎、腸阻塞、內出血 4. 疑似性侵。 | 需送至校外就醫。 1. 創傷(脫臼、嚴重扭傷、切割傷需縫合、疑似單純性骨折。 2. 急性腹痛 | 需門診治療 1. 發燒38℃以上 2. 輕度腹瀉、腹痛、嘔吐 3. 頭痛、暈眩、休克徵象等 4. 疑似傳染病 5. 慢性病急性發作 校內處置 1. 輕傷-擦傷、挫傷等予以傷口照護及衛教觀察注意事項。 2. 輕症-如升旗時頭暈、生理痛等留觀休息，經二次評估如緩解則返教室繼續上課。 |
| 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. 啟動學校緊急傷病處理流程。 4. 通知導師及家長。 5. 指派專人陪同護送就醫。 6. 視需要，教務處派人代課。 7. 校安事件通報。 | 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. 啟動學校緊急傷病處理流程。 4. 通知導師及家長。 5. 指派專人陪同護送就醫。 6. 視需要教務處派人代課。 7. 校安事件通報。 | 1. 傷病急症處理。 2. 啟動學校緊急傷病處理流程。 3. 通知導師及家長。 4. 由家長自行送醫。必要時或家長無法自行處理時則須指派專人陪同就醫 5. 視需要教務處派人代課。 6. 校安事件通報。 | 1. 傷病照護。 2. 擦藥、包紮、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及知會導師。 |

新北市立新泰國民中學緊急傷病處理流程

附件四

