

成大附工緊急傷病處理作業要點

97.05.05 訂定

壹、依據

教育部教中(四)字第 0970505994 號函及教育部台參字第 0920104837A 號令「教育部主管各級學校緊急傷病處理準則」辦理。

貳、目的

迅速提供發生事故傷害與疾病之學生及教職員工緊急救護與疾病照護措施，以降低風險危害程度，期使傷害減至最低。

參、緊急傷病救護小組分工及職責

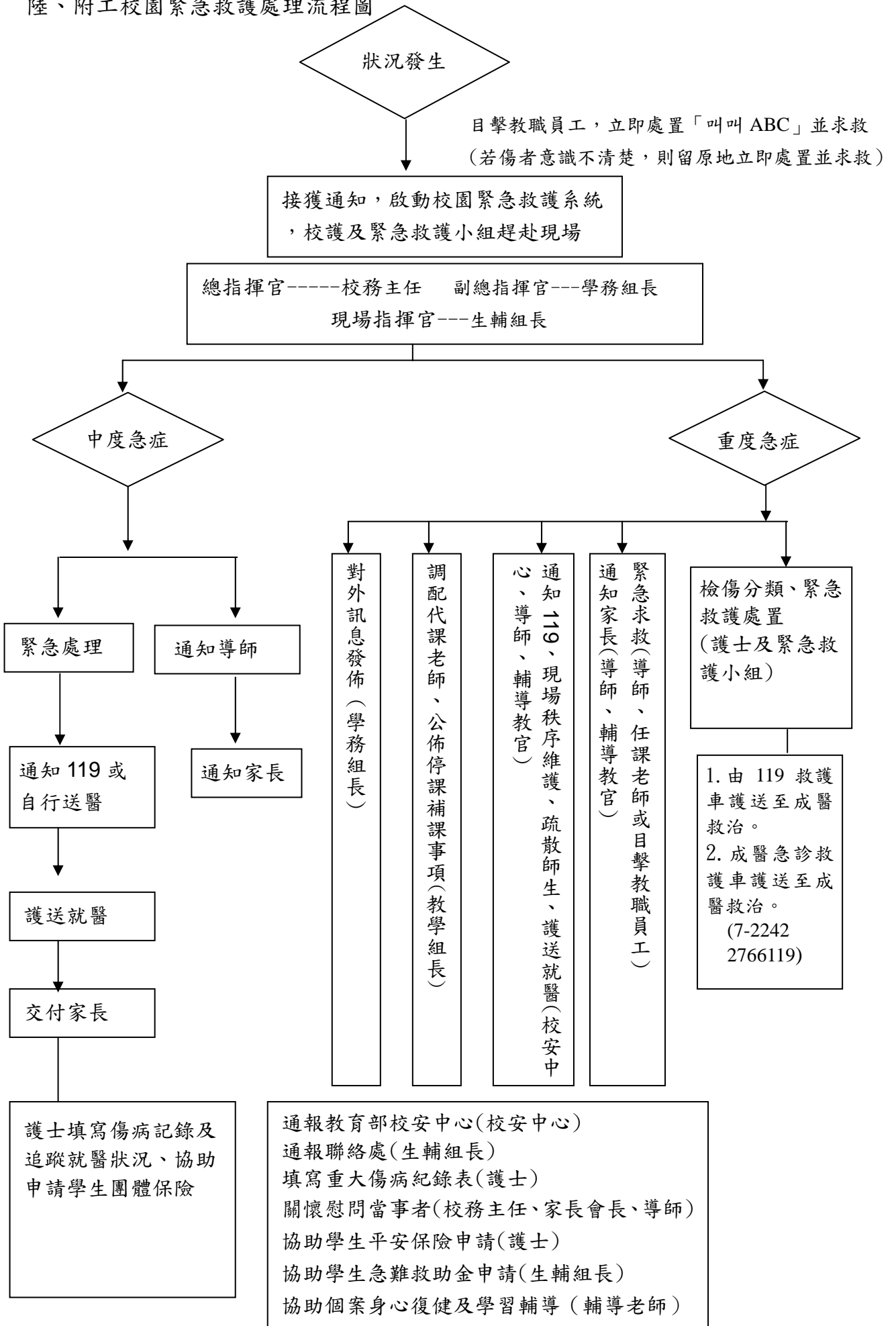
單位	處 理 方 法
目擊教職員工	立即處置(「叫叫 ABC」之意義): 叫(確認傷患有無意識)若傷者 意識不清楚 ，留原地立即處置並求救。 叫(啟動校園緊急救護系統)。 A (暢通呼吸道)。 B (人工呼吸)。 C (心外按摩)。
校務主任	總指揮官。
學務組長	一、副總指揮官。 二、對外訊息發佈(含告知就醫地點)。
校安中心	一、啟動校園緊急救護系統，通知緊急傷病處理小組所有成員。 二、通知 119 送醫(告知時、地、傷病人數、原因、狀況等)。 三、維持現場安全及秩序並疏散圍觀學生。 四、校安通報。
生輔組長	一、現場指揮官。 二、調派人員護送就醫。 三、協助申請急難救助金。
護 士	一、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。 四、協助申請平安保險。
導 師	一、至醫院慰問傷病學生。 二、調派同學至醫院協助照護工作。 三、與家長聯繫及後續追蹤輔導。
輔導老師	心理諮商與後續輔導。
庶務組長	協助與支援救護工作。
教學組長	一、公佈停課補課事項。 二、調配代課老師。
家長會長	家長會長陪同校務主任及導師慰問當事者。

肆、急症傷病分類及處理表

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 分鐘內處置完畢	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
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、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	<ol style="list-style-type: none"> 1.立即啟動校園緊急救護系統，撥 119 求援。 2.當場立即給予適當的緊急救護。 3.導師或輔導教官陪同護送就醫。 4.通知家長。 5.視需要教務處派人代課。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.視情況啟動校園緊急救護系統。 2.給予適當的緊急救護。 3.通知家長自行送醫，若家長無法處理，則由導師或輔導教官護送就醫。 4.視需要教務處派人代課。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.不需啟動學校緊急傷病處理流程亦不需通報，僅需知會班級導師及任課老師。 2.簡易傷病急症照護。 2.擦藥、包紮、固定或稍做休息後返回教室繼續上課。 3.傷病情況特殊時以電話告知家長。 	

伍、救護經費：由學校相關經費因應。

陸、附工校園緊急救護處理流程圖



班級(單位): _____ 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 實習工廠 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: _____ 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. 身體檢查: 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

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	PR 脈搏	RR 呼吸	BP 血壓	意 識 狀 况
				<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
GCS (葛式昏迷指數)				
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.保健室處置：

- 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：
<input type="checkbox"/> 救護車	救護車抵達時間 ____時____分	護送人員簽名：		

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"/> 腫脹 <input type="checkbox"/> 瘀血 <input type="checkbox"/> 脫臼
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
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"/> 畸型

捌：本作業要點經校務主任核定後公佈實施，如有未盡事宜，得簽請核可後修訂。