

新北市立三重高級中學校園緊急傷病處理要點

114 年 5 月 20 日簽准

壹、依據

- 一、依據學校衛生法第 15 條辦理。
- 二、依據新北市教育局 113 年 3 月 6 日發佈「新北市校園緊急傷病處理手冊」及教育部 110 年 1 月 13 日公告「教育部主管各級學校緊急傷病處理準則修正條文」辦理。
- 三、有關預防保健宣導內容，依新北市衛生局及教育局相關法令及公函辦理。

貳、目的

- 一、建立校園發生事故傷害與突發疾病時通報管理流程，期使能共同迅速處理教職員工生之緊急傷病事件，使傷害降至最低及不延誤就醫時間。
- 二、增強學校教職員工生對校園危機事件應變能力。
- 三、增進校園共識與師生家長間的聯繫管道。

參、校園緊急傷病處理小組組織編制及執掌

編組職別	職稱	姓名	任務職責
總指揮官	校長	曾慧媚	1. 統籌指揮，適當整合、調度緊急傷病處理相關之各項資源、人力、物力。 2. 統籌對外訊息之公佈與指定發言人對外說明
現場指揮官	學務主任	王可杰	1. 負責現場維護、指揮、控制。 2. 負責協調、調度各相關處室及人員協助處理傷患。 3. 掌握送醫時效、討論送醫地點、送醫車輛及護送人員安排、調度。 4. 負責通報總指揮官。 5. 負責事後慰問、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	衛生組長	黃菩榕	1. 協助現場指揮官緊急應變行動。 2. 支援與代理健康中心相關業務。 3. 協助緊急救護相關工作。 4. 協助緊急傷病之災因調查與分析。 5. 辦理校內教職員工生急救訓練。 6. 護送就醫。

編組職別	職 稱	姓 名	任 務 職 責
生活輔導組	生輔組長/ 校安人員	張涵妮/ 楊定源 高嘉璟 賴文傑	<ol style="list-style-type: none"> 1. 協助現場維護、秩序管理。 2. 引導師生疏散方向、現場隔離及安全警告標示設置。 3. 協助引導校外救護單位入校。 4. 校園活動安全教育及宣導。 5. 校安事件調查、通報。 6. 護送就醫。 7. 即時聯繫家長，向家長說明事發經過。
緊急救護組	護理師	陳維希 莊舜雯	<ol style="list-style-type: none"> 1. 檢傷分類及緊急救護。 2. 掌握送醫時效、送醫地點、方式及護送人員安排建議。 3. 護送就醫 4. 填寫傷病記錄。 5. 充實、管理、運用傷病處理設備及所需藥品衛材申購。 6. 學生相關資料之建立及記錄。 7. 協助學生保險申請。
救護支援組	導師/ 任課老師		<ol style="list-style-type: none"> 1. 聯繫家長，追蹤學生後續傷病處理狀況。 2. 事發現場應變處理、初步急救及協助對外求援。 3. 陪伴學生，提供心理支持。 4. 協助災因調查。 5. 護送就醫。 6. 協助學生身心復健及學習輔導。
	健護教師	單文珍 陳淑慧	<ol style="list-style-type: none"> 1. 協助緊急救護相關工作。 2. 協助辦理學生急救訓練。
支援組	訓育組 體育組	張維安 鍾瓊瑤	<ol style="list-style-type: none"> 3. 協助運動傷害之災因調查與分析及防治等相關事宜。 4. 協助現場維護、秩序管理。 5. 提供相關支援。
教務處	教務主任	張庭軒	<ol style="list-style-type: none"> 1. 協助教師調派，維持教學活動。 2. 教學情境之災因調查分析及防治等相關事宜。 3. 協助傷病學生課業輔導。 4. 安排備用教室，協助現場非傷病學生安置。
總務處	總務主任	葉志強	<ol style="list-style-type: none"> 1. 校園設施安全維護及管理。 2. 警衛協助引導校外救護單位入校。 3. 協助傷病處理物品採購、補充。 4. 意外傷害之災因調查與分析。 5. 協調傷患護送交通工具。
輔導室	輔導主任	王曹晏婷	<ol style="list-style-type: none"> 1. 相關輔導措施的規劃 2. 協助學生身心復健及學習輔導事宜。 3. 家庭關懷追蹤及社會急難救助。 4. 其他相關支援。

肆、緊急傷病處理步驟(見附件一：新北市立三重高級中學緊急傷病處理流程)

一、傷患發生(在場老師或學校護理師評估學生傷病程度)

- (一) 初步評估及處理：事故傷害或突發疾病時，上課時間由任課老師，非上課時間由在場人員協助評估嚴重程度，立即將患者送往健康中心或請護理師到場救護(護理師未到達前，現場老師須先確認環境安全)，並視需要執行基本急救措施；危急生命狀況需先撥打 119 救護，並通報學務處及導師。
- (二) 傷患移動方式：可自行移動者請由老師指派同學或由師長陪同至健康中心；無法移動或傷病不宜移動者，請通報健康中心前往。

二、各級傷患處理原則(詳細緊急傷病檢傷分級請見附件二)

(一) 輕度(非緊急-第 4 級)

1. 確認不需立即門診治療，簡易傷病照護後，返回教室上課。
2. 確認不需立即門診治療，但需追蹤傷病變化，傷病處理後先返教室上課或暫留健康中心觀察(不超過 30 分鐘)，請教師繼續觀察並與健康中心或家長保持聯繫；或學生自行至健康中心繼續追蹤病況變化。
3. 確認需門診治療，觀察後傷病無緊急狀況但仍需就醫：由家長陪同就醫治療。
4. 通知方式：健康中心或導師協助通知家長，視傷病況以「新北校園 APP」、書面或電話方式通知。

(二) 中度(次緊急-第 3 級)

現場教職員工做初步評估及處理，並指派學生至健康中心攜帶輪椅以利護送，或通知校護前往救護。

1. 確認傷病病況，協助校內緊急傷病處理，並於 4 小時內完成轉送醫療處置。
2. 中度傷患則依照傷病處理中病況變化，視需要啟動緊急傷病流程。
3. 通知導師及家長：導師協助瞭解事發經過並聯繫家長說明。健康中心於傷病評估及處理後，通報家長傷病狀況及送醫流程。
4. 傷害護送就醫原則：由家長接回學生自行送醫，家長無法到校者，由學校指派護送人員。由總指揮官或現場指揮官指派校園緊急傷病處理小組成員。(護送人員假別與支出同重度、極重度)

(三) 重度、極重度(緊急/危及生命-第 1、2 級)

現場教職員工做初步評估及處理，通知校護前往救護。現場教職員若評估傷病恐會危及生命之狀態，請求支援護理師並同步通報學務處，需呼叫 119 並立即施予急救措施。

1. 呼叫 119 專線支援之注意事項，求援時應說明確切地址、傷患人數、狀況、性別、年齡、姓名、發生時間及所需支援事項。
2. 啟動緊急傷病流程：重度及極重度傷患須立即通報學務處啟動校園緊急傷病處理小組，組織編制及執掌請詳見項目參。
3. 導師負責聯繫家長，若為科任課或社團等外課，則由任課或外課老師第一時間連絡家長，並告知導師事發經過。健康中心於傷病評估及處理後，負責通報家長傷病狀況及緊急送醫流程。
4. 緊急送醫為學校責任醫院新北市立聯合醫院三重分院為優先，另以救護人員當下派遣醫院為主。傷病學生醫療費用由就診學生自付，若學生未帶費用，護送學生傷患救醫之急用經費，由家長會支援零用金備用，送醫經費之預支與歸還應 3 日內歸還，由導師配合衛保組辦理。因特殊原因該款項無法歸還時，由衛保組檢據簽會相關單位，陳請校長裁示辦理。
5. 傷害護送就醫原則：總指揮官或現場指揮官指派校園緊急傷病處理小組人員護送，有涉及施作急救時，或特殊病情狀況，務必由護理師陪同護送，健康中心業務由另一位護理師協助處理或委由衛生組長代理之，若剛好當時衛生組長有課務，則其課務委由教務處排代理人員協助之。
6. 護送人員假別與支出：給予公假派代，並依實際處理時間申請加班。往返交通工具以救護車及計程車(申請收據)為主，事後請由衛生組長協助申請交通費。

三、事件發生後追蹤處理

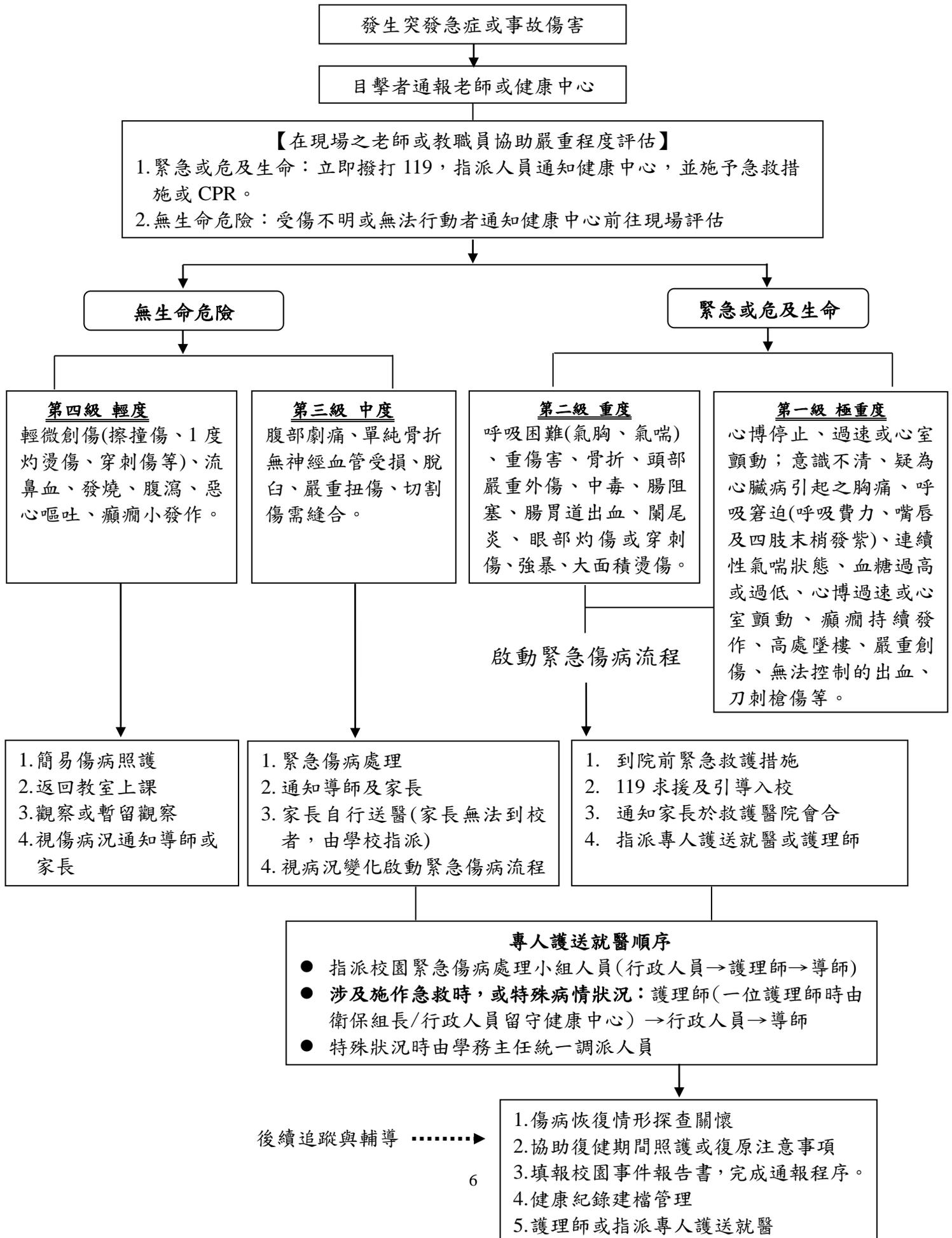
- (一) 健康中心將緊急傷病的種類、發生時間、地點、處置情形詳加登錄後(詳見附件三-1、三-2)，送交學務處書面報告呈有關單位及校長核閱。
- (二) 針對災因調查分析及防治等，請由相關單位作事後評估分析，擬定改善計畫，應作成書面計畫，知會相關人員。
- (三) 傷患就醫後狀況追蹤、身心復健及心理輔導。

四、建立鄰近就醫聯絡網

	醫院名稱	聯絡電話	地址	車程(分)
1	新北市立聯合醫院 三重院區	2982-9111	新北市三重區新北大道一段3號	5
2	臺北市立聯合醫院 中興院區	2552-3234	台北市大同區鄭州路145號	9
3	衛生福利部臺北醫院	2276-5566	新北市新莊區思源路127號	10
4	天主教輔仁大學附設醫院	8512-8888	新北市泰山區貴子路69號	13
5	台北馬偕紀念醫院	2543-3535	台北市中山區中山北路二段92號	15

- 五、校內任何時間發生緊急事件，請與學務處聯絡，由學務處協調行政支援。
- 六、學校教職員工緊急傷病處理同本處理辦法及流程。
- 伍、本要點經行政會議議定，陳校長核准後公布實施，修正時亦同。

新北市三重區三重高級中學緊急傷病處理流程



緊急傷病檢傷分類救護處理程序

	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
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、高血糖、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、心博過速或心室顫動、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、腸味道出血、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、輕度損傷、單純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. 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. 通知家長 5. 由總指揮官或現場指揮官指派專人陪同護送就醫。 	<ol style="list-style-type: none"> 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. 通知家長。 5. 由總指揮官或現場指揮官指派專人陪同護送就醫。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 傷病急症處理。 2. 視病況變化啟動學校緊急傷病流程。 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，則需由總指揮官或現場指揮官指派專人陪同護送就醫。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 簡易傷病照護。 2. 依病況，完成照護後返回教室繼續上課、暫留觀察或建議後續就醫追蹤。 3. 視傷病況以「新北校園 APP」、書面或電話方式通知家長及導師。

註：本處理程序由教育部學校衛生委員參照緊急醫療相關法規所訂定。

參考資料：1. 林貴滿（2000）。當代急症護理學。台北：華杏。2. 彭秀英（2002）臺灣地區國民小學校園緊急傷病處理現況與相關因素研究。臺灣師範大學衛生教育研究所碩士論文。

【新北市立三重高級中學】學生緊急送醫通報表

學生姓名	年 班 號 姓名：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
授課老師			
事件發生時間	年 月 日 時 分		
事件發現者			
事件發生地點	<input type="checkbox"/> _____ 教室 <input type="checkbox"/> 行健館 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 操場 <input type="checkbox"/> 風雨操場 <input type="checkbox"/> _____		
家長姓名/電話		通知家長時間	時 分 <input type="checkbox"/> 聯絡不到
事件發生原因			
學生受傷情形			
學生處理過程	<input type="checkbox"/> 傷口清洗消毒 <input type="checkbox"/> 止血包紮 <input type="checkbox"/> 冰敷 <input type="checkbox"/> 夾板固定 <input type="checkbox"/> 三角巾固定 <input type="checkbox"/> 彈繃使用 <input type="checkbox"/> 保暖 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 量體溫 <input type="checkbox"/> 量脈搏、呼吸 <input type="checkbox"/> 量血壓 <input type="checkbox"/> 清除呼吸道異物 <input type="checkbox"/> 三角巾固定 <input type="checkbox"/> 給氧 <input type="checkbox"/> 抽吸 <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> 糖水 <input type="checkbox"/> 長背板使用 <input type="checkbox"/> 哈姆立克法 <input type="checkbox"/> CPR _____分鐘 <input type="checkbox"/> 通知119 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
送醫醫院時間	時 分	陪同人員	
送醫方式	<input type="checkbox"/> 救護車 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 轎車() <input type="checkbox"/> 其他()		
送醫醫院/電話	醫院：	電話：	
後續追蹤	<input type="checkbox"/> 醫療處置 <input type="checkbox"/> 協助在校照護 <input type="checkbox"/> 協助申請學保事宜 <input type="checkbox"/> 其他		

填表人

級任老師

衛生組長

學務主任

校長

生教組

新北市
 新北市學校護理人員協會

區 **完全中學** 國中部 高中部
學生教職員工緊急傷病處理送醫紀錄表

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

發生時間 時 分

接獲通知時間 時 分
 校護 抵達現場時間 時 分

送醫方式

119 通知時間 時 分
 抵達時間 時 分
 離開時間 時 分
 校方送醫時間 時 分

到院資訊

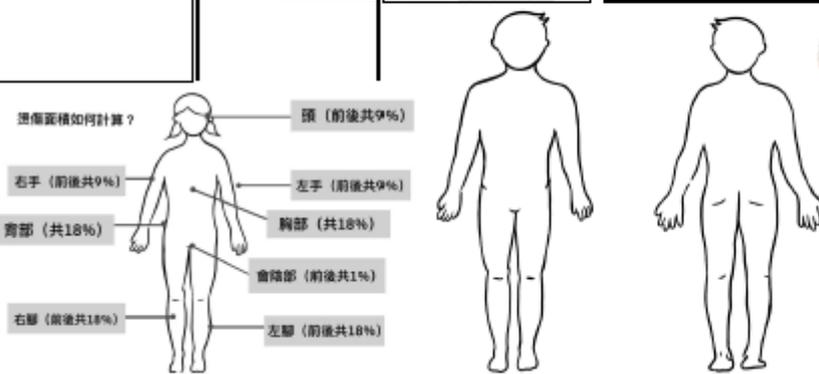
到院時間 時 分
 護送姿勢 平躺 坐姿 側臥
 陪同送醫 學校老師 家長
急診
 送醫地點 醫院
 家長到院時間 時 分

生命徵象評估



	意識	呼吸	脈搏	血壓	體溫/皮膚	瞳孔	CRT
第一次評估 時 分	<input type="checkbox"/> 清 <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60mmHg以上) 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
第二次評估 時 分	<input type="checkbox"/> 清 <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60mmHg以上) 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

患者主訴	過去病史	傷病種類	校內急救處置
<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	<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"/> 蠶豆症 <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	<input type="checkbox"/> 擦傷 <input type="checkbox"/> 裂割傷 <input type="checkbox"/> 刺傷 <input type="checkbox"/> 穿透性外傷 <input type="checkbox"/> 火傷 <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	呼吸道處置 <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 創傷處置 <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 液體處置 <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 心肺復甦術 <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:) 其他處置 <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

醫療處置

開刀 一般縫合 門診 住院

學生團體保險申請