

# 林口興福國小學校緊急傷病處理作業流程

學生發生突發疾病或事故傷害

106年08月27日校務會議通過

113年03月26日行政會議修訂公布

生命徵象異常  
或無法任意活動或移動

生命徵象正常  
且尚可以活動或移動

目擊者(尤其師長)判斷  
傷患生命徵象及可否任  
意活動或移動

通知健康中心  
護理師到場

陪同至  
健康中心

需緊急送醫

無需緊急送醫

護理師評估：  
1. 有無生命危險  
2. 是否需要緊急送醫

1. 指派專人[註1]通知119。
2. 啟動緊急傷病應變小組並進行校安通報。
3. 通知家長到醫院或學校會合處理。
4. 指派專人(警衛或行政人員)引導救護車入校救護。
5. 學校人員陪同就醫，護理師交接。

觀察後需緊急送醫

觀察後雖無緊急  
情況仍需就醫

觀察後無送  
醫

在健康中心觀察、處理

1. 指派人員[註2]連絡家長接回就醫。
2. 無法聯絡時，學校須持續聯絡，務必透過各種方式聯繫。
3. 如家長未能到校接回，得視實際需求評估，經家長同意派專人[註3]陪同附近醫療院所就醫。

1. 返回教室上課。
2. 請授課老師繼續觀察並與健康中心保持聯繫。
3. 導師與家長保持聯繫。

1. 完成學生傷病紀錄表及緊急送醫通報表[註4]。
2. 完成校安通報(持續追蹤並續報)。
3. 追蹤學生就醫及後續情形。
4. 協助個案身心復健及學習輔導。
5. 協助辦理學生團保理賠事項。

註1：建議人員為行政人員或護理師，由學校自訂權責(包含職代順序)。

註2：建議人員為行政人員或導師、護理師，由學校自訂權責(包含職代順序)。

註3：隨車派員順序由學校自訂，導師若有課務，可由教務處協助安排臨時代課或無課務時自行前往醫院會合。

註4：學生傷病紀錄表請至學生健康資訊系統完成；緊急送醫通報表提供範例(如附錄4)。

學生教職員工緊急傷病處理送醫紀錄表

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

到校資訊

**發生地點**  
 發生時間 時 分  
 接獲通知時間 時 分  
 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
<b>第一次評估</b> 時 分	<input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 聲音 <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"/> 橈動脈(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 °C <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
<b>第二次評估</b> 時 分	<input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 聲音 <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"/> 橈動脈(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 °C <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**

- 暈厥、頭暈
- 視覺模糊
- 頭痛
- 肢體無力
- 胸痛、胸悶
- 呼吸困難
- 氣喘
- 咳血
- 腹痛
- 噁心、嘔吐
- 血便、黑便
- 抽搐、癲癇
- 背痛
- 流鼻血
- 血尿
- 過敏
- 其他

主訴人  本人  其他

**過去病史**

- 無
- 心臟疾病
- 糖尿病
- 腦血管疾病
- 腎臟病
- 血友病
- 蠶豆症
- 肺結核
- 氣喘
- 癲癇
- 腦炎
- 疝氣
- 過敏
- 重大手術：
- 肝炎 (A、B、C、D)
- 精神疾患
- 經常頭痛
- 其他

**傷病種類**

- 擦傷
- 裂割傷
- 刺傷
- 穿透性外傷
- 夾傷
- 壓傷
- 挫撞傷
- 扭傷
- 燒燙傷 度 %
- 叮咬傷
- 骨折
- 墜落傷約 M
- 電擊傷
- 中毒：
- 藥物
- 換氣過度
- 休克
- 中暑、熱衰竭
- 其他

**校內急救處置**

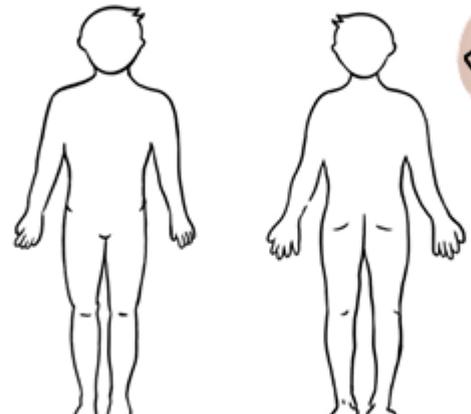
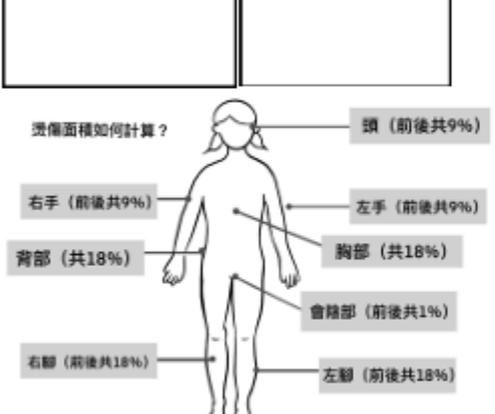
**呼吸道處置**  口咽呼吸道  鼻咽呼吸道  抽吸  
 鼻管給氧 L/min  面罩給氧 L/min  
 非再呼吸型面罩  哈姆立克法  
 自備支氣管擴張劑 次

**創傷處置**  止血包紮  清洗傷口  頸圈固定  夾板固定  
 長、短背板固定  冰冷敷  其他

**液體處置**  開水 ml  運動飲料 ml  
 給予口服葡萄糖粉

**心肺復甦術**  CPR: 分鐘(時 分 時 分)  
 使用AED  
 不建議電擊  
 電擊 次(AED操作者: )

**其他處置**  保暖  心理支持  抬高下肢  半坐臥  
 生命徵象監測  其它: \_\_\_\_\_



**就醫追蹤記錄**

學生團體保險申請

**醫療處置**  
 開刀  一般縫合  門診  住院

簽核 護理師 導師 衛生組長 校安通報人 學務主任 校長

# 學生教職員工緊急送醫通報表

班級

座號

姓名

性別

授課老師

家長姓名

家長電話 09

事件發生時間

事件發現人員

年 月 日 時 分

事件發生地點

事件發生過程

送醫時間

送醫陪同人員

時 分

送醫方式

送達醫院

- 救護車  計程車  
 轎車  校方  
 家長  
 其他

- 診所  
 醫院急診

簽核

護理師

導師/師長

訓育組長

教務主任

學務主任

校長