

中華民國96年11月02日輔導工作委員會修訂通過
中華民國96年12月02日行政會議修訂通過
中華民國102年03月04日行政會議修訂通過
中華民國102年08月05日行政會議修訂通過
中華民國102年08月05日行政會議修訂通過
中華民國107年02月26日行政會議修訂通過
中華民國110年03月29日行政會議修訂通過
中華民國112年08月21日行政會議修訂通過
中華民國113年04月22日行政會議修訂通過

一、依據

- (一) 學校衛生法第十五條。
- (二) 教育部主管各級學校緊急傷病處理準則。

二、目的

為確保學生及教職員工在校期間發生事故傷害或突發疾病時能即時送醫並獲得妥善照顧，使傷害能降至最低及不延誤就醫時間。

三、意外傷害與突發疾病項目

- 〈一〉、急性腹瀉、嘔吐。
- 〈二〉、急性疼痛，需要緊急處理以辨明病因。
- 〈三〉、急性出血。
- 〈四〉、急性中毒或過敏反應。
- 〈五〉、突發性體溫不穩定。
- 〈六〉、呼吸困難。
- 〈七〉、意識不清。
- 〈八〉、異物進入體內。
- 〈九〉、罹患精神疾病之人有危及他人或自己安全之虞。
- 〈十〉、重大意外導致之急性傷害。
- 〈十一〉、生命徵象不穩定或心跳停止。
- 〈十二〉、應立即處理之法定傳染病。
- 〈十三〉、其他具有急性及嚴重性症狀，如未即時給予救護處理，將導致個人健康、身體功能嚴重傷害或身體器官機能嚴重異常之傷病。

四、處理辦法：

- (一) 本校學生在校內發生意外傷害或突發疾病時，在上課時由任課教師，非上課時由各班導師，教官〈含學務創新人力〉或在場學生，立即送健康中心或通知護理師、衛生組長到場急救，由護理師進行初步檢傷，如有必要時學務人員應配合聯絡一一九救護車送醫治療。緊急傷病救護後送處置的優先順序參考表（附件一）。

- (二)學生發生意外傷害或突發疾病時，教官〈含學務創新人力〉或導師應即時主動與傷患學生家長取得聯繫，告知處理措施及其他救護處理程序，並配合協助送醫。若無法及時聯絡學生家長者，仍應繼續執行緊急救護處理。
- (三)事故發生時如遇護理師不在，在場教職人員應掌握時效，並依實際狀況需要，予以緊急處理或立即送醫。
- (四)緊急送院之要件：除特殊疾病依照事先調查意願外，檢傷分類中度（含）以上，需學校送醫時一律送部立南投醫院。縣內緊急醫療網資料(如附件二)。

(五)學生緊急傷病護送就醫人員順序：

1. 啟動一一九救護並有危及生命安全之虞：①護理師及導師②護理師及教官(含學務創新人力)③護理師及其他學務人員，護理師無法前往則由衛生組長代替之。
2. 一般送醫：①家長②導師③教官(含學務創新人力)④學務處人員⑤護理師。
3. 通報警察機關人員：學務人員。
4. 對外發言人員：學務主任或秘書

附註：

*送醫人員為陪同照護人員，不宜擔任司機

*健康中心以有護理師為原則，如有必要時（例如危及生命安全）由護理師陪同送醫，護理師隨同送醫健康中心則由代理人(衛生組長)進駐代理，教師送醫如有課務由教務處安排調課相關事宜。

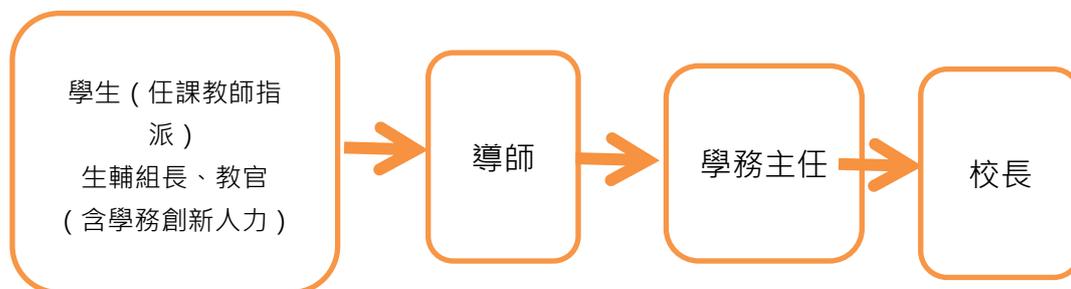
(六)緊急事件請一一九救護車或醫院救護車協助送醫；其他非緊急事件以計程車為主，學校同仁之自用車為輔。

(七)傷患送醫急用經費，必要時先由家長會協助先行墊付。

(八)學生傷病須送醫時，由學務主任協調送醫事宜。

五、學生意外傷害與突發疾病事件處理流程如(附件三)，其護送人員一律給予差假登記。

六、意外事件「呈報」程序，立即報告



七、非校內課程發生意外事故時，任課教師或活動負責人應掌握急救原則，立即先行施予急救，同時立即通知護理人員到場處理。

八、事件發生後

1. 視情況填報「緊急傷病處理記錄單」，紀錄緊急傷病與事故災害之發生與處理過程，並知會相關處室，擬定改善計畫。(附件三)
2. 追蹤個案就醫後狀況。
3. 協助辦理申請學生團體保險理賠相關事宜
4. 協助個案身心復健及心理輔導。
5. 定期辦理教職員工生，接受基本救命術訓練課程至少四小時緊急救護情境演練。
6. 健康中心應將緊急傷病處理情形加以登錄、統計分析，並定期檢討。登錄內容應包括緊急傷病項目、發生時間、地點、緊急救護處理過程及其他相關事項。

九、組織編制及職掌（職務代理人由次依層級擔任之）

指揮督導組	召集人 (組長)	校長	指揮督導校園安全維護、緊急傷病處理事宜。
	副組長	學務主任	1. 協助組長召集應變小組，執行校園安全、緊急傷病處理等事宜。 2. 對外發言事宜。
	組員	教務主任	必要時代理校長擔任組長。
	組員	秘書	執行緊急事件師生聯絡、互助事宜。
	組員	總務主任	承組長或副組長指導執行緊急傷病事件行政支援等事宜。
	組員	人事室主任	依組長指示與家長會、教師會聯繫，尋求支援。
	組員	主計主任	處理緊急傷病過程相關經費諮詢。
	組員	輔導主任	執行心理輔導規劃、法律與相關處理事項諮詢等工作。
執行協調組	組長	衛生組長	協助健康中心校護，並進駐健康中心。
	副組長	生輔組長	承指揮督導組執行校園緊急傷病事件之處理全盤事宜，並指揮教官及護理師執行各項緊急傷病處理任務，協助後送就醫。
	副組長	護理師	緊急傷病意外之初步處理流程並建檔記錄，辦理學生平安保險事宜。
	組員	教官	承指揮督導組執行協助送醫及相關處理事項，進行校安通報。
	組員	教學組長	必要時協助安排處理緊急傷病教師之調代課事宜。
	組員	輔導教師	學生心理諮商、輔導。
	組員	護理教師	協助健康中心執行相關檢傷及初步急救事宜。
	組員	任課教師	協助導師處理事故、安撫學生與家長。
	組員	導師	聯絡家長並到院關心，提供事故傷者資料，安撫學生與家長。

十、本處理要點經行政會議討論，陳校長核准後公布實施，修正時亦同。

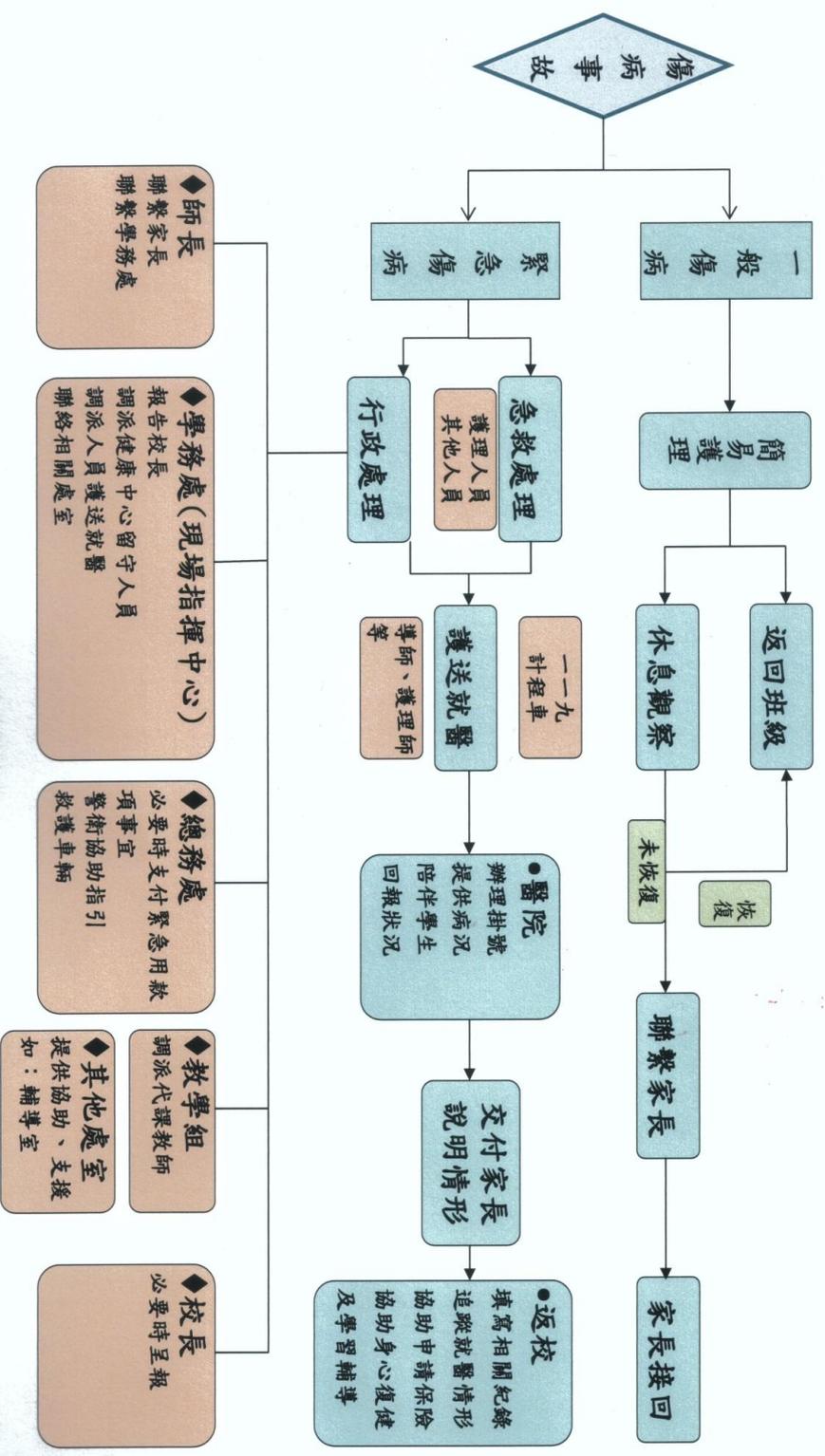
嚴重程度	極重度：1級	重度：2級	中度：3級	輕度：4級	
緊急程度	危及生命	緊急	次緊急	非緊急	非緊急
等待時間	需立即處理	在30-60分鐘內處理完畢	需在4小時內完成醫療處置	需門診治療	簡易護理即可
臨床表徵	死亡或瀕臨死亡 1. 心搏停止、休克、昏迷、意識不清 2. 急性心肌梗塞 3. 心搏過速或心室顫動 4. 疑為心臟病引起之胸痛 5. 呼吸窘迫 6. 呼吸道阻塞 7. 連續氣喘狀態 8. 癲癇重積狀態 9. 頸〈脊椎〉骨折 10. 嚴重創傷，如車禍、高處摔下、長骨骨折、骨盆腔骨折 11. 肢體受傷合併神經血管受損 12. 大的開放性傷口、槍傷、刀刺傷等 13. 溺水、 14. 重度燒傷 15. 低血糖 16. 對疼痛無反應 17. 無法控制的出血	重傷害或傷殘 1. 呼吸困難 2. 氣喘 3. 骨折 4. 撕裂傷 5. 動物咬傷 6. 眼部灼傷或穿刺傷 7. 中毒 8. 闌尾炎 9. 腸阻塞 10. 腸胃道出血 11. 強暴	需送至校外就醫 1. 脫臼、扭傷 2. 切割傷需縫合 3. 腹部劇痛 4. 單純性骨折 5. 無神經血管受損者	發燒38度以上 輕度腹痛腹瀉嘔吐 頭痛 昏眩休克徵象等疑似傳染病 慢性病急性發作	擦藥、包紮、休息即可繼續上課者。
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. 由家長自行送醫，必要時或家長無法自行處理時，則需指派專人陪同護送就醫。 5. 視需要教務處派人代課	1. 簡易傷病急症照護 2. 通知家長接回就醫休養 3. 如家長未能到校接回，經家長同意後，可派人陪同至附近醫療院所就醫	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. 不須啟動學校緊急傷病處理流程，亦不須通報，僅須知會導師

南投高商 校園緊急醫療網資料

112.08.04健康中心製

醫院診所名稱	地址	電話	備註
南基醫院	南投市中興路870號	049-2225595-8000	立約醫院
部立南投醫院	南投市復興路478號	049-2231150	全年無休
馨生婦產科診所	南投市中山街14巷13-15號	0492206626	2.4.6午晚、日全天休
陳加偉耳鼻喉科診所	南投市復興路109號	049-2200679	週6午晚休、日全休、晚上全休
馬冠中內科診所	南投市復興路84號	049-2202833	每晚6午晚日全休 只看1-6早上
蔡長志耳鼻喉科診所	南投市三和二路63號	049-2233449	6中日全休 9.15.19點看、 1-5早晚有診
佳成小兒科診所	南投市集賢路34號	049-2231115	日休8.15.17點看診
黃子卿小兒科	南投市民族路123號	049-2200623	六晚休、日全天休
幼安小兒科	南投市民族路243號	049-2206706	全天休其他早午晚看診
嘉欣皮膚科診所	南投市集賢路36號	049-2236318	週3全天休2.5早休 3晚休、六、日全休
黃皮膚科診所	南投市復興路91號	049-2204786	每晚日全休 2.4.6下午、晚休
徐紹倍皮膚科診所	南投市中興路620-3號	049-2208475	日全休9.15.19點看診
陳外科診所	南投市中山街238號	049-2222206	週4.日全天休
曾俊傑家醫科診所	南投市大同街1巷2號	049-2223875	週6下、晚日全休
詹建盛肝膽腸胃科診所	南投市南陽路475號	049-2243055	2.4.6晚休日全休 下午16:00-20:00看診
建安中醫聯合診所	南投市中山街16號	049-2222874	只休日
慧和牙科診所	南投市三和二路3號	049-2222928	週2-5早休6午晚日全休
希望牙科診所	南投市大同南街85號	049-2228500	週1全天休3.6日晚休 5早休
陳祖永眼科診所	南投市復興路96-2號	049-2240131	眼底鏡檢查六晚日全天休
明光眼科診所	南投市中山街23號	049-2233979	1-5全天候看診早中晚
簡美華眼科診所	南投市三和二路39號	049-2222319	1-6上下午3全天日休診

國立南投高級商業職業學校 學生意外傷害與突發疾病事件處理流程



緊急傷病處理記錄單

日期： 年 月 日

基本資料	班級： 學生姓名： 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女							
	家長電話： 通知家長人員： 通知家長時間： 時 分							
	送達健康中心時間： 時 分 護送人員： <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他							
	健康中心	接獲通知時間： 時 分						
		到達現場時間： 時 分						
		離開現場時間： 時 分						
目擊者： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他								
送醫地點： 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								
情況評估	第一次評估時間： 時 分	第二次評估時間： 時 分						
	意識： <input type="checkbox"/> 清楚 <input type="checkbox"/> 對聲音有反應 <input type="checkbox"/> 對疼痛有反應 <input type="checkbox"/> 無反應 呼吸： <input type="checkbox"/> 次/分 <input type="checkbox"/> 無 脈搏： <input type="checkbox"/> 次/分 <input type="checkbox"/> 無 瞳孔： <input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 反應 <input type="checkbox"/> 無 血壓： <input type="checkbox"/> mm Hg <input type="checkbox"/> 收縮壓80mm Hg 以上〈橈動脈摸的到〉 <input type="checkbox"/> 收縮壓70mm Hg 以上〈股動脈摸的到〉 <input type="checkbox"/> 收縮壓60mm Hg 以上〈頸動脈摸的到〉 體溫： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 發熱 <input type="checkbox"/> 冰冷 <input type="checkbox"/> 濕熱 <input type="checkbox"/> 濕冷 皮膚： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 潮紅 <input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 發紺 <input type="checkbox"/> 濕冷 外傷部位： <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 頸 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 腹 <input type="checkbox"/> 腰 <input type="checkbox"/> 背 <input type="checkbox"/> 上肢〈左、右〉 <input type="checkbox"/> 下肢〈左、右〉 其他	意識： <input type="checkbox"/> 清楚 <input type="checkbox"/> 對聲音有反應 <input type="checkbox"/> 對疼痛有反應 <input type="checkbox"/> 無反應 呼吸： <input type="checkbox"/> 次/分 <input type="checkbox"/> 無 脈搏： <input type="checkbox"/> 次/分 <input type="checkbox"/> 無 瞳孔： <input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 <input type="checkbox"/> 反應 <input type="checkbox"/> 無 血壓： <input type="checkbox"/> mm Hg <input type="checkbox"/> 收縮壓80mm Hg 以上〈橈動脈摸的到〉 <input type="checkbox"/> 收縮壓70mm Hg 以上〈股動脈摸的到〉 <input type="checkbox"/> 收縮壓60mm Hg 以上〈頸動脈摸的到〉 體溫： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 發熱 <input type="checkbox"/> 冰冷 <input type="checkbox"/> 濕熱 <input type="checkbox"/> 濕冷 皮膚： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 潮紅 <input type="checkbox"/> 蒼白 <input type="checkbox"/> 發紺 <input type="checkbox"/> 濕冷 外傷部位： <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 頸 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 腹 <input type="checkbox"/> 腰 <input type="checkbox"/> 背 <input type="checkbox"/> 上肢〈左、右〉 <input type="checkbox"/> 下肢〈左、右〉 其他						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>事 故</th> <th>主 述</th> <th>急 救 處 理</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="checkbox"/>墜落 <input type="checkbox"/>壓傷 <input type="checkbox"/>撞傷 <input type="checkbox"/>夾傷 <input type="checkbox"/>刺傷 <input type="checkbox"/>跌傷 <input type="checkbox"/>刀傷 <input type="checkbox"/>中毒 <input type="checkbox"/>咬傷 <input type="checkbox"/>溺水 <input type="checkbox"/>電擊傷 <input type="checkbox"/>燒燙傷 <input type="checkbox"/>化學藥品灼傷 <input type="checkbox"/>割傷 <input type="checkbox"/>非創傷原因 <input type="checkbox"/>其他 </td> <td> <input type="checkbox"/>暈厥、頭暈、頭痛 <input type="checkbox"/>肢體無力疼痛 <input type="checkbox"/>噁心、嘔吐 <input type="checkbox"/>抽搐 <input type="checkbox"/>腹痛 <input type="checkbox"/>神智異常 <input type="checkbox"/>背痛 <input type="checkbox"/>昏迷無知覺 <input type="checkbox"/>胸痛胸悶 <input type="checkbox"/>吐血 <input type="checkbox"/>呼吸困難 <input type="checkbox"/>發燒 <input type="checkbox"/>其他 主述人：<input type="checkbox"/>本人 <input type="checkbox"/>其他 </td> <td> <input type="checkbox"/>給氧 <input type="checkbox"/>心理支持 <input type="checkbox"/>頸圈固定 <input type="checkbox"/>夾板固定 <input type="checkbox"/>維持呼吸道 <input type="checkbox"/>止血包 紮 <input type="checkbox"/>抽吸 <input type="checkbox"/>冰敷 <input type="checkbox"/>CPR _____ 分鐘 <input type="checkbox"/>哈姆立克法 <input type="checkbox"/>長背板固定 <input type="checkbox"/>保暖 <input type="checkbox"/>糖水 <input type="checkbox"/>其他 </td> </tr> </tbody> </table>			事 故	主 述	急 救 處 理	<input type="checkbox"/> 墜落 <input type="checkbox"/> 壓傷 <input type="checkbox"/> 撞傷 <input type="checkbox"/> 夾傷 <input type="checkbox"/> 刺傷 <input type="checkbox"/> 跌傷 <input type="checkbox"/> 刀傷 <input type="checkbox"/> 中毒 <input type="checkbox"/> 咬傷 <input type="checkbox"/> 溺水 <input type="checkbox"/> 電擊傷 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 化學藥品灼傷 <input type="checkbox"/> 割傷 <input type="checkbox"/> 非創傷原因 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 暈厥、頭暈、頭痛 <input type="checkbox"/> 肢體無力疼痛 <input type="checkbox"/> 噁心、嘔吐 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 神智異常 <input type="checkbox"/> 背痛 <input type="checkbox"/> 昏迷無知覺 <input type="checkbox"/> 胸痛胸悶 <input type="checkbox"/> 吐血 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 其他 主述人： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 給氧 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> 夾板固定 <input type="checkbox"/> 維持呼吸道 <input type="checkbox"/> 止血包 紮 <input type="checkbox"/> 抽吸 <input type="checkbox"/> 冰敷 <input type="checkbox"/> CPR _____ 分鐘 <input type="checkbox"/> 哈姆立克法 <input type="checkbox"/> 長背板固定 <input type="checkbox"/> 保暖 <input type="checkbox"/> 糖水 <input type="checkbox"/> 其他
事 故	主 述	急 救 處 理						
<input type="checkbox"/> 墜落 <input type="checkbox"/> 壓傷 <input type="checkbox"/> 撞傷 <input type="checkbox"/> 夾傷 <input type="checkbox"/> 刺傷 <input type="checkbox"/> 跌傷 <input type="checkbox"/> 刀傷 <input type="checkbox"/> 中毒 <input type="checkbox"/> 咬傷 <input type="checkbox"/> 溺水 <input type="checkbox"/> 電擊傷 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 化學藥品灼傷 <input type="checkbox"/> 割傷 <input type="checkbox"/> 非創傷原因 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 暈厥、頭暈、頭痛 <input type="checkbox"/> 肢體無力疼痛 <input type="checkbox"/> 噁心、嘔吐 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 神智異常 <input type="checkbox"/> 背痛 <input type="checkbox"/> 昏迷無知覺 <input type="checkbox"/> 胸痛胸悶 <input type="checkbox"/> 吐血 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 其他 主述人： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 給氧 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> 夾板固定 <input type="checkbox"/> 維持呼吸道 <input type="checkbox"/> 止血包 紮 <input type="checkbox"/> 抽吸 <input type="checkbox"/> 冰敷 <input type="checkbox"/> CPR _____ 分鐘 <input type="checkbox"/> 哈姆立克法 <input type="checkbox"/> 長背板固定 <input type="checkbox"/> 保暖 <input type="checkbox"/> 糖水 <input type="checkbox"/> 其他						
追蹤情形	追蹤日期： 診斷： 就診醫院：							
	現況：							
簽名	參與急救人員	護理師	導師	衛生組長	學務主任	校長		

