

# 新北市金山區金美國民小學學生緊急傷病實施辦法

1080829 校務會議訂定

## 一、依據：

1. 教育部主管各級學校緊急傷病處理準則」第 4 條
2. 學校衛生法第十五條
3. 依據 106.5.1. 新北教體衛字第 1060769474 號函辦理

## 二、目的：

1. 建立校園重大偶發事件通報管理系統。
2. 增強學校對偶發緊急事件應變能力。
3. 減輕學生事故傷害的程度或急症病情。
4. 增進校園共識與師生家長間的聯繫管道。
5. 避免處理過程引發衝突或法律糾紛。

## 三、處理原則：（無立即性傷害之傷病）

1. 學校傷病處理僅止於簡易救護技術操作，不能提供口服藥或侵入性醫療行為。
2. 在上課時間由任課老師，非上課時間由在場學生做初步處理（如：止血），之後請導師或一位學生陪同至健康中心。
3. 小傷害不需送醫者，經處理後返回教室繼續上課；一般內科疾病需休息者經護理師認可後以一小時為限，逾期未恢復者需導師連絡家長帶回就醫。
4. 如遇到無法由簡易救護方式得到舒解，導師必須立刻與家長或監護人聯絡，將學童帶回自行照護或協助送醫處理，避免發生處理照護責任糾紛。
5. 學生因病或受傷需就醫時，請導師通知家長接回就醫，連絡不到家長時由導師護送就醫，並由教務處調派代課老師，學輔處調派交通工具，送醫地點以學校附近為優先選擇。
6. 學生因受傷需到醫院就診時，請導師至健康中心陪同學生一同等待家長到來並向家長說明事故經過，以免造成家長誤會。
7. 任何不適或症狀的原因可能不同，任何傷害會造成的結果也不盡相同，且因病程進展的程度不同，患童的反應也可能不同，故導師應隨時留意患童的狀況及精神變化並告知護理師以免延誤就醫。

## 四、實施宣導：

1. 教師應隨時要求學生遵守校規及公共秩序，學生也應有守法的精神，共同營造一個安全的學習環境。
2. 隨時利用時間、或隨機教導學生安全注意事項，禁止學生在教室內、走廊、樓梯追逐、推拉等危險動作，並嚴禁攜帶危險物品到校以確保校園安全。
3. 班級導師或任課老師每天應隨時關心學生健康狀況、並適時給予適當處置；課後班老師也需關心學生傷病情形，必要時聯繫家長。
4. 學生在校內若發現身體不適現象時，應隨時告知老師或健康中心，以便學校及早做最適當的處理。

## 五、實施辦法：

1、學生發生意外傷害或疾病時，上課時間由任課教師，非上課時間由各班導師或在場發現之教職員工立即先行緊急處置，並視傷病狀況將學生送至健康中心或請護理師到場共同處理，並知會導師及相關人員。如遇護理師不在時，教師應掌握急救時效，緊急處理及通知學輔處立即送醫。事故現場如有繼續性之危險時，應兼顧救助者自身安全下，助患者離開現場或等待救援。

2、意外事件或疾病發生時，由導師或任課教師負責與家長聯繫，必要時由學輔處給予協助。

3、學生發生意外傷害或疾病處理原則(附件二)

**<1> 中度3級及輕度4級(一般狀況)(無立即性及繼續性傷害之傷病):**

- a.導師先行通知家長，若家長可立即到校者，請家長帶回就醫。無法連絡到家長或家長無法立即到校者，送健康中心由護理師適當照顧(但健康中心觀察以一小時為限)，導師需再持續聯繫家長將學童帶回就醫。
- b.如有特殊狀況則由導師陪伴及學輔處派員先行送醫，一般情況、無生命危險之護送人員以導師與行政人員為第一優先指派者。
- c.護送行政人員優先順序為協助衛生業務老師 → 訓育組長 → 午餐秘書老師 → 學輔主任。護送學童送醫人員以學輔處人員為優先，如遇學輔處無人可護送，則依序為教務處 → 總務處行政人員協助送醫。

**<2> 急重度1級及重度2級(特殊狀況)(有立即性或繼續性傷害或危及生命之虞):**

- a.依緊急傷病事件處理流程表，啟動危機處理小組運作。
- b.由現場教職員工工作初步處理，並立即通知護理師前往救護。初步護理師處理後轉送各大醫院急救。需由護理師或學輔處指派人員做好必要之急救處理並立即送就醫，導師則負責連絡家長會合，由護理師、導師、學輔處人員一起隨同救護車至醫院就醫。
- c.護送人員待家長到達，將各項事務交代清楚後返校報告處理經過。
- d.當確定傷病需送醫治療，護理師如須隨行送醫時，需調派代理人代理其職務進駐健康中心，護理師的代理人依序為：協助衛生業務老師 → 訓育組長 → 午餐秘書老師 → 或學輔主任指派之。

**<3> 已無呼吸或心跳者，現場人員立即進行心肺復甦術並請他人拿AED(本校放置地點為警衛室及健康中心)到現場急救，並立刻連絡119救護車送醫，且請他人協助通知護理師到場救護。**

<4>傷病情形屬於一般狀況或特殊狀況，由護理師依其專業能力之；事故發生時，若遇護理人員不在，由老師自行依各自能力判斷。

<5>護送人員應准予公出，教務處並緊急排代，必要時給予公假。

<6>護送就醫之醫院除依家長指定外，本校因地利及時間考量，以送往最近醫院(如金山醫院等)為原則。

<7>若學生的受傷係另一學生所導致，則由相關導師通知肇事學生家長，並告知受傷學生的情形及通訊電話，以利雙方家長溝通協調處理。

<8>導師及學輔處在事件期間，應與家長密切聯繫，表達關懷，提供適當協助以保障學生權益。

4、學校可覓安全民健康保險特約醫院；但如無健保之學生傷患送醫急用經費，由總務處籌備零用金備用，送醫經費的預支與歸還，由學輔處協助健康中心辦理。因特殊原因該款項無法歸還時，需檢據簽會由有關單位陳請校長裁示辦理。

5、意外傷患學生送醫時，應送全民健康保險特約醫院。必要時應即連絡一一九救護車前來支援。

6、因意外傷害就醫事件發生時，應立即報備程序為：

目擊者→導師、任課教師（科任課時，請任課老師務必通知導師）或護理師→訓育組長→學輔主任→校長，必要時由教務主任會同人事等單位核假、調課（代課）事宜。

7、全校學生一律依規定參加學生團體保險。學生因疾病或遭遇外來突發傷害，以致身故、殘或需要住院治療者，均可申請保險給付。

8、緊急傷病發生時各處室及師長需提供支援及協助，期使處置過程圓滿。

六、學生緊急傷病處理小組分工及職責：

職 稱	分 工 職 責
校 長	緊急指揮
學輔主任	統籌緊急傷病處理之事項
訓育組長	緊急傷病處理之行政聯繫
協助衛生業務 老師	協助與支援現場救護工作
午餐秘書老師	協助與支援現場救護工作
護 理 師	緊急救護、現場救護工作控管、與醫療單位之聯繫
教務主任	協助安排調代課事宜
總務主任	協助與支援現場救護工作
兼輔老師	心理復健與後續輔導
導 師	緊急救護、協助與支援現場救護工作、與家長聯繫、後續追蹤輔導
任課教師	緊急救護、協助與支援現場救護工作

七、新北市金山區金美國小緊急傷病處理作業流程表：（附件一）

緊急醫療救援電話：（附件三）

八、本辦法提校務會議討論訂定，並經校長核准後實施，修正時亦同。

# 新北市金山區金美國小緊急傷病處理作業流程

(附件 1)

106 年 5 月 1 日新北體位字第 1060769474 號函

學生發生突發疾病或事故傷害

護理師評估

1. 有無生命危險
2. 是否需緊急送醫

需緊急送醫

無需緊急送醫

1. 指派專人 (註 1) 通知 119

2. 啟動危機處理小組並進行校安通報

3. 通知家長到醫院會合處理

4. 指派專人 (警衛或行政人員) 引導救護車入校救護

5. 護理師或行政人員或導師 (註 2) 隨車前往

觀察後需緊急送醫

在健康中心觀察處理  
(觀察以一小時為限)

觀察後雖無緊急狀況  
仍需就醫

觀察後無須送醫

1. 返回教室上課

2. 請授課教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. 指派人員 (註 3) 聯絡家長接回就醫。  
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，得視實際需求評估，經家長同意派人陪同至附近醫療院所就醫。

1. 完成學生傷病記錄表 (註 4) (護理師)
2. 完成校安通報 (續報) (協助衛生業務老師)
3. 追蹤學生就醫及後續情形 (導師)
4. 協助個案身心復健及學習輔導 (學輔處)
5. 協助辦理學生團體保理賠事項 (護理師)

註 1：本校負責通知 119 人員依序為護理師 → 協助衛生業務老師 → 訓育組長 → 午餐秘書老師 → 學輔主任 → 教務主任

註 2：學童需由校方陪同送醫時：

1. 有生命危險或特殊情況（有立即性及繼續性傷害如：較大外傷、出血不止、骨折等），由護理師、導師、學輔處人員一起隨同救護車至醫院就醫。
2. 一般情況、無生命危險護送之人員是導師與行政人員，行政人員優先順序為協助衛生業務老師 → 訓育組長 → 午餐秘書老師 → 學輔主任

※※護送學童送醫人員以學輔處人員為優先，如遇學輔處無人可護送，則依序為教務處 → 總務處行政人員協助送醫。

※※護理師的代理人優先順序為：協助衛生業務老師 → 訓育組長 → 午餐秘書老師 → 學輔主任

註 3：指派人員聯絡家長接回就醫，本校人員依序為：導師（課後班老師）→ 護理師 → 協助衛生業務老師 → 訓育組長

註 4：學生傷病紀錄表由護理師及相關人員填寫後，由護理師至學生健康資訊系統完成。

## 檢傷分類救護處理程序

附件二

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
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、支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。發燒、頭痛、腹瀉、輕度腹痛、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	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. 導師通知家長。 5. 指派專人陪同護送就醫。 6. 訓育組通報教育局及校安中心。	1. 供給氧氣、肢體固定或傷病急症處置。 2. 撥 119 求援。 3. 啟動學校緊急傷病處理流程。 4. 導師通知家長。 5. 指派專人陪同護送就醫。 6. 訓育組通報教育局及校安中心。	1. 傷病急症處理 2. 啟動學校緊急傷病處理流程。 3. 導師通知家長。 4. 送至鄰近醫療院所處置。 5. 由家長自行送醫，若家長無法自行處理，則需由導師及學務處人員陪同護送就醫，教務處派人代課。	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. 傷病情況特殊時導師電話通知家長接回就醫休養。 4. 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。

# 緊急醫療救援電話

附件三

※ 緊急醫療救援電話：

- \* 緊急救護 119
- \* 金山消防隊  
24982519、24987519  
24986465、24081214
- \* 金山衛生所  
24986416、24982778
- \* 臺大醫院金山分院  
24989898