

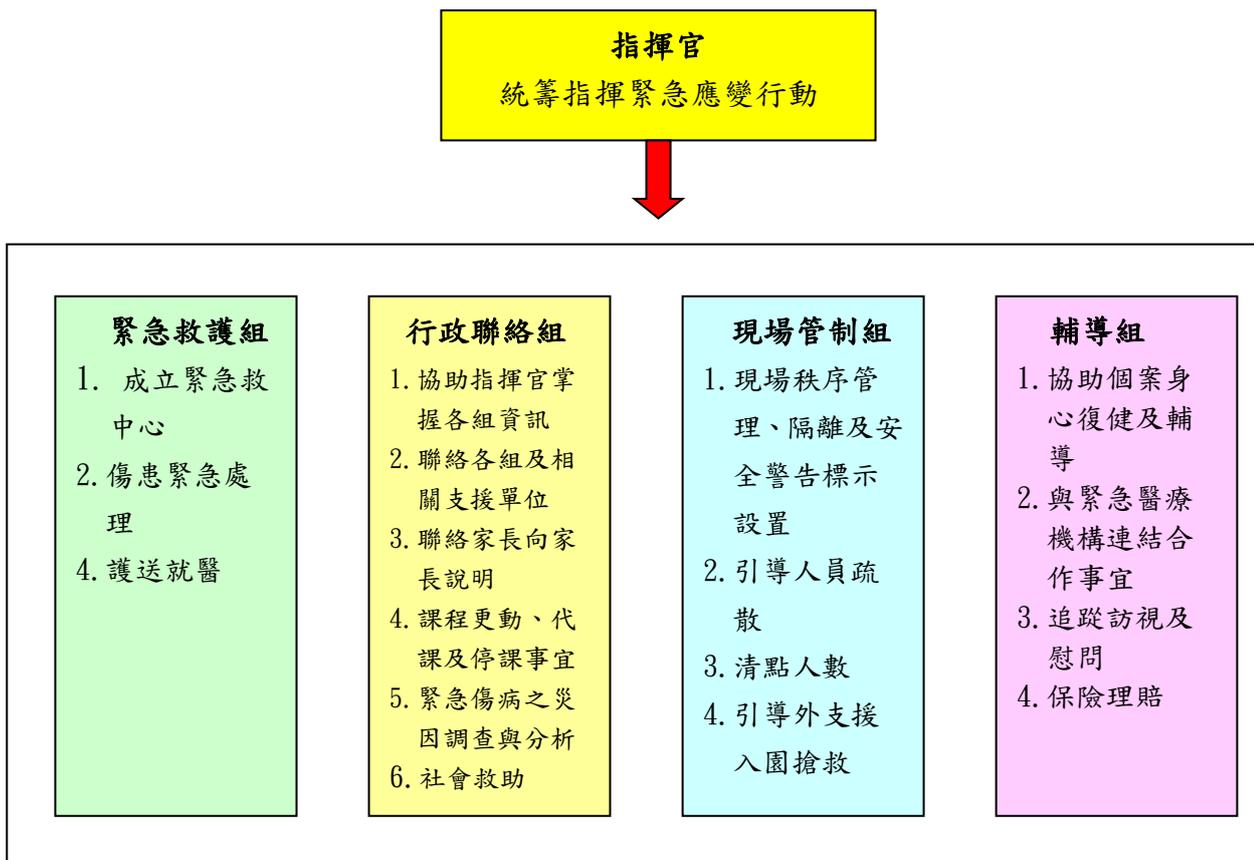
雲林縣土庫鎮立幼兒園幼童事故傷害及急病處理辦法

一、前言

當意外事件發生時，急救的黃金時間只有四~六分鐘，因此，訂定事故傷害及急病處理辦法，擬定之組織架構及人員職責，及幼兒緊急傷病施救注意事項與事故傷害防制規定等園所緊急事件處理機制，以強化師生的緊急應變能力，才能將傷害降至最低。

二、實施依據：依據兒童教育及照顧法第 29 條第一項第五款規定辦理。

三、事故傷害及急病處理應變小組組織架構：



四、小組工作職掌

編組職別	職 掌	單位職稱
指揮官	1. 統籌指揮緊急應變行動。 2. 宣佈與解除警戒狀態。 3. 統籌對外訊息之公佈與說明。 4. 加強社區之醫療資源保持良好互動關係並獲社區資源支持。	園長-吳晶綉
行政聯絡組	1. 協助指揮官掌握各組資訊 2. 聯絡各組及相關支援單位 3. 聯絡家長向家長說明 4. 課程更動、代課及停課事宜 5. 緊急傷病之災因調查與分析 6. 社會救助	行政組長-簡君芳 同仁 2 名 溫孟芝王怡婷
現場管制組	1. 現場秩序管理、隔離及安全警告標示設置 2. 引導人員疏散 3. 清點人數 4. 引導外支援入園搶救	教保組長-張雅琪 同仁黃宇朱
輔導組	1. 協助個案身心復健及輔導 2. 與緊急醫療機構連結合作事宜 3. 追蹤訪視及慰問 4. 保險理賠	教保組長-張雅琪 護理師-林秀花 班級老師 行政組長-簡君芳
緊急救護組	1. 成立緊急救中心 2. 傷患緊急處理 3. 護送就醫	護理師-林秀花 班級老師 119 救護車

五、幼童緊急傷病施救注意事項

(一) 幼童發生事故傷害或急病時，由在場發現之教保服務人員或其他人員，立即先行急救或將患童送到保健室處理；患者不能移動的情況，護理人員須立刻到場急救，或撥打 119 求救。如遇護理人員不在園內，教保服務人員應掌握急救時效，依實際狀況需要，予以急救處理或立即送醫。

(二) 事故傷害或急病發生時，教保服務人員負責與傷患幼童家長立即聯繫。家長未到達前之處理措施：若無法聯絡到家長或家長無法及時到校時，如需送醫應先行將學生送往鄰近學校之醫院或家長指定的醫院醫治，再繼續聯絡、告知家長。協助送醫並陪伴照顧。

(三) 事故判斷及處理：

1. 一般狀況：(無立即性或持續性之傷病)

教保服務人員先行通知家長，若家長可立即到校者，請家長帶回就醫；無法聯絡家長或家長不便立即到校者，則由護理人員送醫或留置各班由護理人員給予適當照顧。

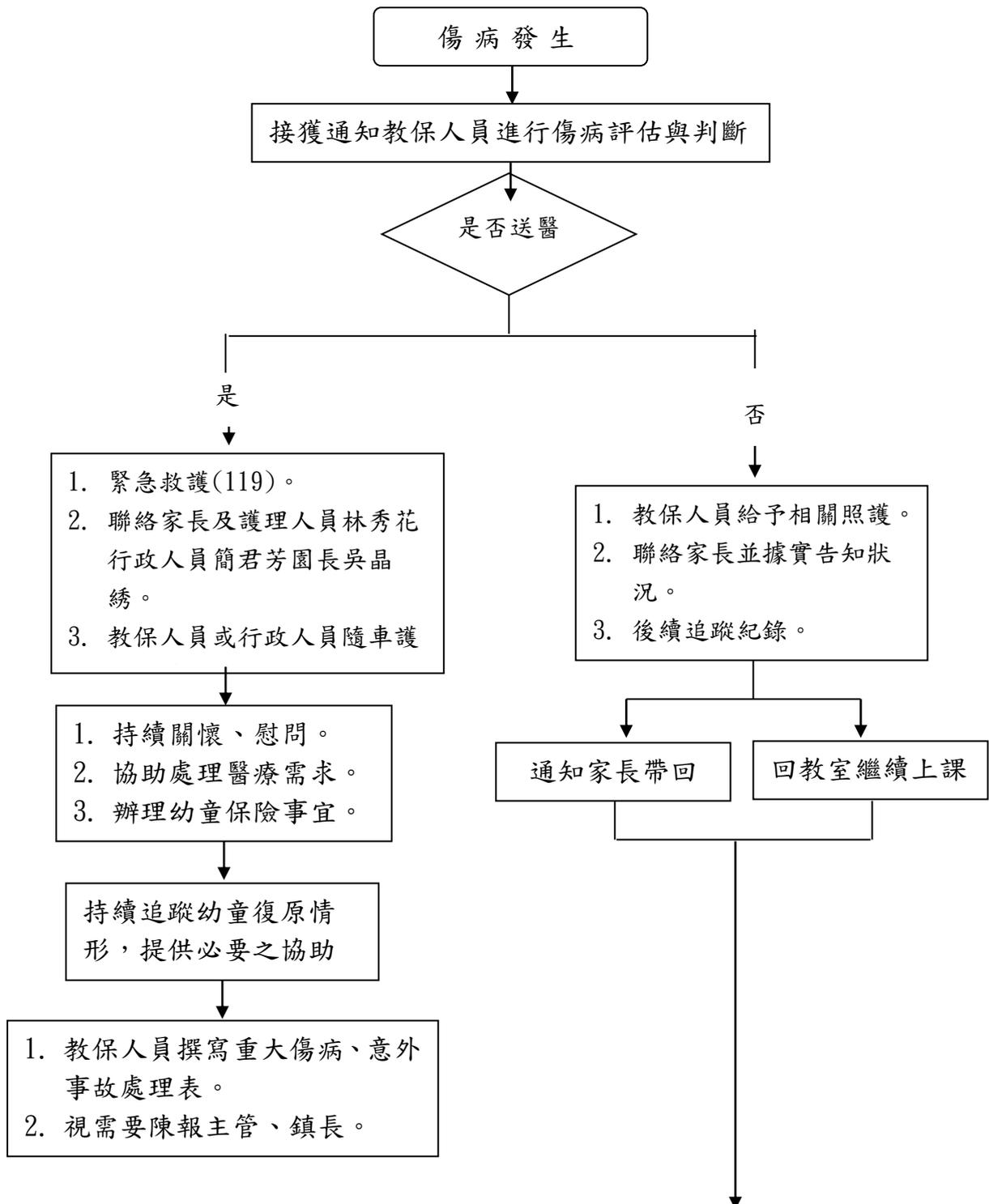
2. 特殊狀況：(有立即性或持續性之傷病或危及生命之慮者)

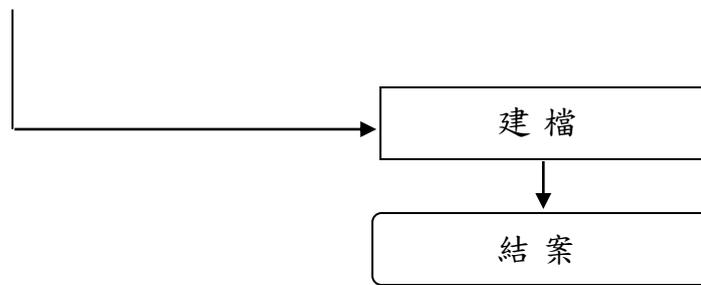
由護理人員或發現者做好必要救護處理，並由護理人員立即護送就醫，教保服務人員則聯絡家長至醫院會合，以便將傷患當面交還家長繼續照顧。

(四) 傷患緊急送醫時，除非家長特別指定醫院外，應送至本園鄰近之天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院，送醫交通工具以汽車為主，嚴重時應即聯絡一一九救護車前來支援。

(五) 因事故傷害或急病送醫事件發生時，其緊急應變及通報流程如下：

雲林縣土庫鎮立幼兒園 緊急傷病處理流程





- (六) 事件發生後，幼童班級之教保服務人員，應整理事故發生經過及處理過程資料，陳報園長並會知護理人員登錄於緊急意外事故傷害記錄表本。
- (七) 對於緊急送醫就診之幼童，有休克、呼吸困難、頭部外傷、疑似腦震盪、腦挫傷顱內出血、骨折脫臼、較大面積之灼燙傷等重大傷病，護理人員及教保服務人員應協同填報「幼童重大事故傷害記錄單」(如附件)。
- (八) 開學之初即對就讀本園新生幼童家長，作緊急傷病處理家長意見調查，並將「幼童緊急傷病送醫處理委託書」(如附件)結集成冊由各班保管，並彙製總表交護理人員保管，以作為幼童傷病緊急處理及聯絡家長之用途。

六、追蹤訪視輔導

- (一) 持續追蹤幼童復原情形，協助個案身心復健及輔導，並由護理人員填報「幼童重大事故傷害記錄單」，呈報園長核閱。
- (二) 協助家長辦理保險理賠事宜，若有緊急救助之需求，轉介並連絡社會福利機關(構)人員協助。

七、事故傷害防制措施

為凝聚全體員工及幼童對於傷害預防與安全促進的共識，預防事故傷害發生，且在遭受意外傷害或突發疾病時，在醫師尚未治療或未送醫前，能正確給予傷患現場立即之緊急救護措施，應採取下列具體措施：

（一）政策擬定

1. 成立「事故傷害及急病處理應變小組」。
2. 建立「緊急傷病處理流程」。
3. 建立學童緊急傷病聯絡資料，並在每學期初更新。

（二）園所環境

1. 活動及遊戲場設置安全使用規則告示牌。
2. 定期檢查校園遊戲設備並詳實記錄。
3. 檢視並逐年配合改善校園環境

（三）教保活動

1. 將事故傷害防制融入安全教育相關課程，給予事故傷害防制衛教宣導。
2. 辦理防災逃生演練，建立幼童事故傷害防制概念。
3. 親職教育中提供事故傷害防制相關資訊。
4. 辦理教師教育訓練－各類常見傷病緊急處理原則。

（四）增能教育

1. 新進用之教保服務人員，應於任職前最近一年內接受基本救命術訓練八小時以上；任職後每二年應接受基本救命術訓練八小時以上；園所職員工則應參加CPR研習，並取得有效證照，以強化安全救護概念與急救技能。
2. 教保服務人員每學年應參加安全教育相關課程三小時及緊急救護情境演習一次(同仁參加安全教育及CPR研習課程內容已有涵蓋)，以維護幼童生命安全。
3. 提供安全教育相關宣導影片或安全相關時事，供教保服務人員進行教保活動之參考。

八、本辦法經機關首長核准後實施，修正時亦同。

雲林縣土庫鎮立幼兒園幼童重大事故傷害記錄單

日期： 年 月 日

填表者：

基 本 資 料	事故原因： _____ 發生地點： _____ 發生時間：約 _____ 時 _____ 分	
	學生姓名： _____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 班級： _____ 班	
	家長電話： _____ 通知家長人員： _____ 通知家長時間：約 _____ 時 _____ 分	
	護送人員： <input type="checkbox"/> 老師 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
	辦公室—接獲通知時間：約 _____ 時 _____ 分	救護車—通知時間：約 _____ 時 _____ 分
	到達現場時間：約 _____ 時 _____ 分	到達時間：約 _____ 時 _____ 分
離開現場時間：約 _____ 時 _____ 分		
離開時間：約 _____ 時 _____ 分		
送醫地點： _____ 送醫方式： <input type="checkbox"/> 救護車 <input type="checkbox"/> 計程車 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
情 況 評 估	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	
	血壓：： <input type="checkbox"/> _____ / _____ mmhg 呼吸 <input type="checkbox"/> _____ 次/分 <input type="checkbox"/> 無	
	脈搏 <input type="checkbox"/> _____ 次/分 (測量部位 <input type="checkbox"/> 撓動脈 <input type="checkbox"/> 頸動脈 <input type="checkbox"/> 肱股動脈)	
	瞳孔： <input type="checkbox"/> 等大 <input type="checkbox"/> 不等大 對光反應 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	體溫： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 發熱 _____ 度 <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	
外傷部位： <input type="checkbox"/> 頭 <input type="checkbox"/> 顏面 <input type="checkbox"/> 頸 <input type="checkbox"/> 胸 <input type="checkbox"/> 腹 <input type="checkbox"/> 上肢(左右) <input type="checkbox"/> 下肢(左右)		
<input type="checkbox"/> 背 <input type="checkbox"/> 臀 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
主 述	主述者： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
	<input type="checkbox"/> 暈厥·頭暈·頭痛 <input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 背痛 <input type="checkbox"/> 胸痛·胸悶 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 肢體無力疼痛 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 神智異常 <input type="checkbox"/> 昏迷無知覺 <input type="checkbox"/> 吐血 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
處 理 過 程		

護士：

組長：

園長：

雲林縣土庫鎮立幼兒園幼兒緊急傷病施救及事故傷害防制實施要點

一、訂定緣起：

幼兒是家庭的核心希望，父母的心肝寶貝，受到當前少子女化的趨勢影響，容不得幼兒在園期間有任何閃失和傷害。儘管如此，無法預期的幼兒緊急傷病和意外事故所造成的傷害卻經常發生，如果沒有事前一套完善的規畫及事件發生時妥善應變措施，事後往往造成園方與家長關係的緊張，不歡而散的雙敗局面，最後受傷最大還是大家共同關心的幼兒。因此本園依據「幼兒教育及照顧法」規定，將幼兒健康及安全維護列為最重要園務工作，本要點遂應運而生。

二、事前準備：

1. 以「幼兒園的安全教育」、「建構幼兒園安全機制」、「如何維護幼兒安全」、「建立幼兒園緊急事件處理機制」、「幼兒園幼兒緊急傷病施救」、「幼兒園事故傷害防制措施」等為標的，推動全體教職員工幼兒安全教育與訓練，建立安全教育意識及掌握緊急事件處理流程，緊急事件發生個人扮演角色及任務歸屬，形成全方位的幼兒安全維護網。
2. 培養教職員工正確教育理念與周全照顧幼兒為職志，要求每位教職員工應以和善、慈愛的語氣幫助幼兒成長發展，即使幼兒有不良、不當或偏差的行為產生，也應以引導、輔導的態度導正。嚴禁採用打、罵、申斥、教訓、禁足或非正向教育等行為舉止面對幼兒，倘有類似情事，經查屬實，按相關法令規定處理，因而對幼兒造成身

心傷害，循司法途徑究辦。

3. 針對教育部訂頒「107學年至111學年幼兒園基礎評鑑指標」上與師生有園的安全制度，每學期應至少詳細檢核一次以上，務期做到安全無漏洞零缺點的地步。
4. 親師或家庭聯絡簿上，應明確記載園方針對幼兒安全所推動的各項防制措施，並請家長密切或提供意見，以建立完整幼兒安全維護網。
5. 每學期補充各分班保健箱外傷用藥品及淘汰即期藥品。
6. 建立周密完整託藥制度。
7. 每位教職員工均須取得CPR證照，並依規定在每兩年內完成換證手續。
8. 每位班級導師應依據家長說明、醫療檢查證明及日常觀察所見，切實掌握班上幼兒身心發展狀況，逐一詳細記載在每位幼兒健康手冊，對有特殊疾病幼兒，導師應特別提醒園內同仁共同留意照顧。
9. 經由園方和家長溝通結果，確定一旦幼兒發生緊急傷病或事故傷害時的處置程序（送往哪家醫療診所？接送交通工具？通知家長方式？）和措施。
10. 成立園方緊急事件處理小組，將全體教職員工納入任務編組，組成緊急事件處理防護網，尋求適時妥善支援，降低傷害影響。
11. 累積過往經驗及透過充分討論，臚列出幼兒緊急傷病（刀傷、挫傷、燙傷、骨折、頭部撞擊、高燒、下痢、吐血、昏迷等）和事故（天災、交通意外、飲食中毒、誤食、吸入不明氣體等）類型，逐一進

行模擬實務演練(同仁參加安全教育及CPR研習課程內容已有涵蓋)。

三、事件發生時：

- (一) 導師或園內職工發現幼兒受到傷害，立即向總指揮(園長或代理人)通報。
- (二) 總指揮掌握幼兒發生傷害類型，立即啟動緊急事件處理小組或緊急事件處理防護網機制。
- (三) 視情況對受傷幼兒先行施救(CPR或哈姆立克、止血、冰敷等)並依事前與家長約定，送往指定醫療機構。
- (四) 任務編組各組在園長指揮下分別通報相關單位(縣府教育處、消防局、衛生局)及家長或監護人。
- (五) 各組處置結果隨時向總指揮回報，總指揮彙集各組報告，釐清整體事件發生原因及處置過程。
- (六) 總指揮向外界說明事件始末，回應外界及家長質疑。
- (七) 園方函報主管教育行政機關整體事件始末及處置措施。

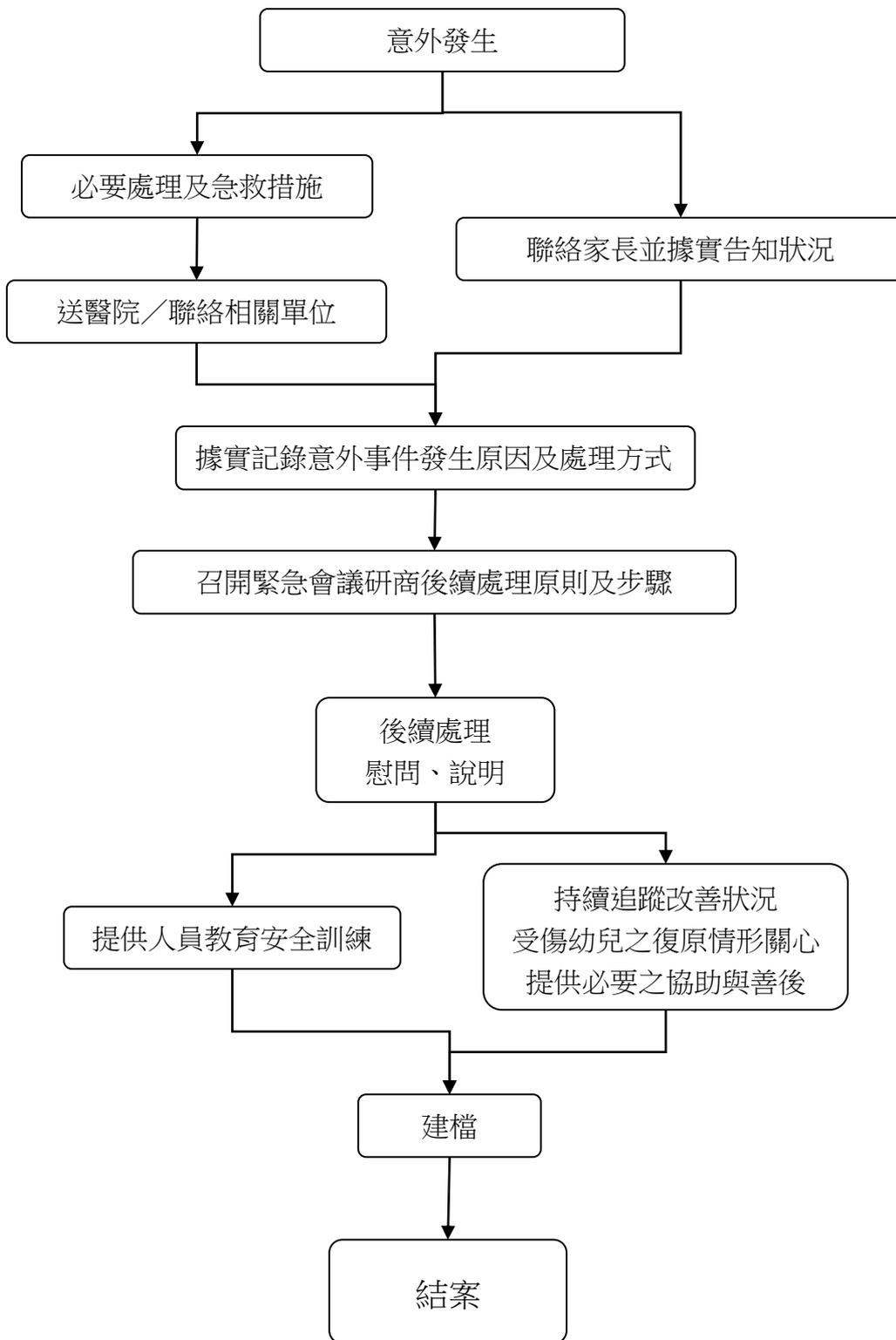
四、事件發生後：

- (一) 函謝相關單位支援。
- (二) 召開檢討會議。
- (三) 貫徹會議決議事項。

五、附則：

由於幼兒園幼兒緊急傷病及事故傷害案件層出不窮，本要點得視實務狀況及檢討會決議適時修正，以切實維護本園幼兒安全。

雲林縣土庫鎮立幼兒園意外事故處理流程表



雲林縣土庫鎮立幼兒園傳染病防治實施要點

壹、目的：能有效控制傳染源，切斷傳染途徑，增加宿主抵抗力，以維護全校師生健康。

貳、依據：學校衛生法第十三條、十四條規定辦理。

參、重要性：

一、幼兒園是一個團體，校內師生眾多，彼此接觸密切，疾病易於交互傳染，若不加以有效控制，可能由學校蔓延至家庭，甚至整個社區大流行。

二、藉由幼兒園衛生知識的傳授，建立正確的觀念和態度，以達預防傳染病人人有責的共識。

肆、預防傳染病的方法：

一、改善環境衛生：

- 1、安全的給水系統：定期檢驗飲用水，是否有符合安全給水標準。
- 2、合理的洗手設備：每個洗手台設備，並提供肥皂供大家使用。確實執行「餐前便後」以肥皂洗淨雙手好習慣。
- 3、排水和垃圾的妥善處理：定期清理排水系統及垃圾分類處理，定期回收。
- 4、符合衛生條件的廁所：綠化、美化廁所，並隨時保持乾淨清爽。
- 5、教導幼童“正確洗手”的方法，並於健康櫥窗張貼海報。
- 6、本園營養午餐之檢體，皆依規定保存樣本，以維護飲食衛生安全。
- 7、推廣正確洗手法張貼至洗手台上。
- 8、保持良好的採光和通風：每間教室設有吊扇，並隨時將門窗打開維持良好的通風。
- 9、廚房注意飲食衛生：廚房設備(洗滌設備、通風、照明充足、食物保

存、時間、溫度)、廚師個人衛生及健康，以確保全校師生的飲食安全。

二、預防直接傳染：

(1) 個案發生：

- 1、早期發現個案：發現學生有可疑病癥時，立即通知導護理師，並儘速通知家長帶回就醫。
- 2、傳染病報告：發現疑似個案，應依規定報告當地衛生機關。
- 3、生病勸阻到校上課：依校園常見傳染病防治規定，准予病假。
- 4、接觸者的處理：傳染病流行時，對接觸者應加以監督至該病的潛伏期過為止。
- 5、缺課者調查：了解學生請假原因。
- 6、環境的消毒：流行期間，如 H7N9、腸病毒、登革熱、諾羅病毒、傷寒等疾病皆需做環境的消毒。

(2) 傳染病報告：

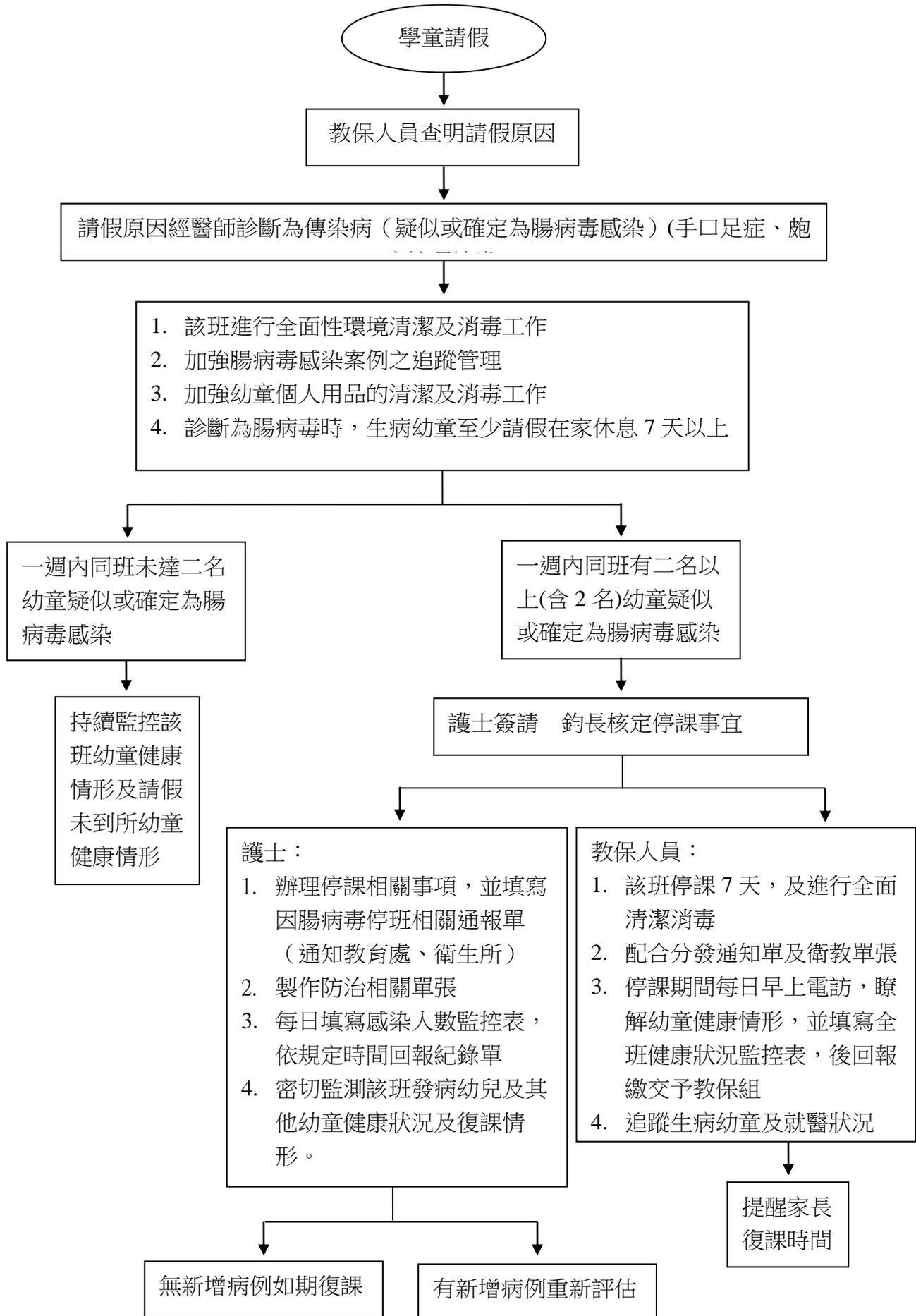
教職員工或學童患有疑似法定傳染病或台灣地區報告性傳染病，則依規定報告教育主管機關和當地衛生機關。

三、實施衛生教育：

- 1、各班老師教學時間給予機會教育，教導預防及管制傳染病的知識。
- 2、透過學生將相關知識及訊息帶回家庭，使學校與家庭互相合作，期能收更有效之成果。
- 3、張貼各類疾病保健之訊息、文章於健康櫥窗，以提醒同學注意身體保健事宜。

四、本要點經機關首長核准後實施之，修改時亦同。

雲林縣土庫鎮立幼兒園傳染病（腸病毒）防治處理流程



傳染病（一）

	病原體	途徑	潛伏期	症狀	
霍亂	霍亂弧菌	糞口	1-5 天	米湯狀下痢	夏秋之際
傷寒及副傷寒	傷寒及副傷寒桿菌	糞口	10-14 天	脾腫大 玫瑰疹	夏秋之際
小兒麻痺	脊髓灰白質炎病毒	糞口	3-35 天	頸僵直	12 歲以下孩童
細菌性痢疾	痢疾桿菌	糞口 蒼蠅為媒介	4 天	便中膿血	夏季
退伍軍人桿菌	嗜肺性退伍軍人桿菌	空氣	2-10 天	高燒、乾咳 下痢、肺炎	清潔冷卻水塔
白喉	白喉桿菌	空氣	2-7 天	扁桃腺偽膜	
百日咳	百日咳嗜血桿菌	飛沫	7-10 天	痙攣性咳嗽 吸氣期喘鳴	冬季 傳染率高
麻疹	麻疹病毒	飛沫	10 天	3C Koplik' s	
腮腺炎	副黏液病毒 之腮腺炎病毒	直接 飛沫	12-25 天	頷下炎 舌下炎 睪丸炎 腦膜炎	
德國麻疹	德國麻疹病毒	飛沫	17 天	軀幹-四肢	口腔周圍皮 疹、軟顎上紅色 斑點
流行性腦脊 髓膜炎	腦膜炎雙球菌	空氣		感冒症狀-木僵	
水痘	人類疱疹 3	飛沫	14-21 天	疹	冬春
日本腦炎	日本腦炎病毒	三斑家蚊	7-14 天	四肢僵硬	夏末秋初
瘧疾	瘧原蟲	瘧蚊	12-30 天	反覆燒退	高溫地帶
恙蟲病	立克次體	恙蟲	7 天	淋巴腫	
破傷風	破傷風梭狀芽 胞桿菌	外傷感染	2-14 天	肌肉強直 吞嚥困難	

傳染病 (二)

	肺結核	登革熱	腸病毒	AIDS	A 型肝炎	B 型肝炎	C 型肝炎	D 型肝炎	梅毒	淋病
病原體	人型或牛型結分枝桿菌	登革熱病毒	23 型 A 型克沙期病毒 6 型 B 群克沙期病毒 68、71 型腸病毒	人類免疫缺乏病毒	A 型肝炎病毒	B 型肝炎	HCV	D 型肝炎病毒(須與 HBV 共同感染)	梅毒螺旋體	淋病奈瑟氏雙球菌
潛伏期		7-10 天	3-5 天	半年-10 年	28-30 天	60-90 天	24-36 天			2-6 天
傳染途徑	飛沫	埃及斑蚊 白線斑蚊	飛沫 糞口	血液、性接觸、母子垂直	糞口	體液、血液	體液、血液	體液、血液	性接觸	性接觸
症狀	咳嗽	發燒 酸痛 出血型： 血尿 腸胃道出血	口手足水泡 發燒	淋巴腫 伺機性感染： 肺囊蟲		引發慢性肝炎、肝硬化、肝癌	引發猛爆性肝炎	引發猛爆性肝炎	1. 硬性下疳期(10-90 天) 2. 侵入血液期 (梅毒疹、扁平濕疣) 傳染力最強 3. 侵入器官期 (橡皮腫、心臟血管病變、CNS 疾病)	新生兒眼炎
診斷	PPD test								哈氏菌	
					腸胃道隔離(發生黃疸後一個星期則無須隔離)				第一性病	第二性病 Penicillin 治療