

臺北市士林區百齡國民小學附設幼兒園

幼兒託藥餵藥實施準則

- 一、幼兒於就園時間需要委託園方餵（擦）藥者，煩請家長於送幼兒入園時，填寫用藥委託單（如附件，幼兒園主網頁提供表單可自行下載），並將藥劑親手交給該班老師。
- 二、請家長正確填寫用藥委託單，註明幼兒姓名、服藥日期、時間、及用藥方法，液體口服藥請自備量杯，並請家長簽全名以及寫下聯絡電話。如有特殊事項亦請於備註欄說明。
- 三、託藥的藥量，請每次只帶一次量為限，藥水可用小瓶裝；請一併附上標有醫療院所名稱、幼兒姓名及用法用量之藥袋，以防誤食藥物。如需冷藏者亦請特別註明。
- 四、老師依家長用藥委託單為幼兒餵藥。有關藥物之副作用及不適症狀，家長應事先請示醫師再轉告教保服務人員。
- 五、家長未填具用藥委託單，將無法為幼兒餵藥；託藥登記不清楚時，園方會連絡家長，經確定後再予餵服。
- 六、家長委託用藥之藥品需為合格醫師處方藥物，不代餵任何成藥或「保健食品」以及任何侵入性藥劑（例如：塞劑）。
- 七、幼兒若有發燒情形，園方將通知家長接回就醫及休息，因此請勿帶退燒藥來園。
- 八、本園統一午飯後餵藥時間為中午 12:20-12:30 之間，如有不同時間需求請註記。
- 九、為顧及幼兒之身體健康及避免交互傳染，若幼兒有下列不適狀況，請務必在家休息切勿來園，以防傳染與交叉感染。（例如：發燒、流行性感冒、腸病毒、水痘、麻疹、腸胃炎、結膜炎等急性傳染病。）
- 十、幼兒病症較輕微或痊癒後上學，請告知老師有關藥物、飲食、衣著等配合注意事項。
- 十一、本辦法經校長核定後實施，並公告於幼兒園主網頁週知，修訂時亦同。

臺北市士林區百齡國民小學附設幼兒園 用藥委託單(請親自將藥交給老師)				臺北市士林區百齡國民小學附設幼兒園 用藥委託單(請親自將藥交給老師)			
姓名		託藥期間	月 日~ 月 日	姓名		託藥期間	月 日~ 月 日
班別		病名		班別		病名	
1. 用藥時間： <input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 <input type="checkbox"/> 午睡前 2. 用藥方法： <input type="checkbox"/> 藥粉 <input type="checkbox"/> 藥水 _____ CC 3. 用藥途徑： <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 <input type="checkbox"/> 眼藥 4. 備註：				1. 用藥時間： <input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 <input type="checkbox"/> 午睡前 2. 用藥方法： <input type="checkbox"/> 藥粉 <input type="checkbox"/> 藥水 _____ CC 3. 用藥途徑： <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 <input type="checkbox"/> 眼藥 4. 備註：			
家長簽名		電話		家長簽名		電話	
注意事項 1. 所托之藥物須為醫院或開業醫生處方藥(請勿帶成藥來園)。 2. 每次只帶一次量，藥水可用小瓶裝。以免幼兒弄倒或誤吃，造成危險。 3. 有發燒現象即通知家長帶回休息。				注意事項 1. 所托之藥物須為醫院或開業醫生處方藥(請勿帶成藥來園)。 2. 每次只帶一次量，藥水可用小瓶裝。以免幼兒弄倒或誤吃，造成危險。 3. 有發燒現象即通知家長帶回休息。			
日期/時間	餵藥人員	服用後情形		日期/時間	餵藥人員	服用後情形	
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____	

臺北市士林區百齡國民小學附設幼兒園 用藥委託單(請親自將藥交給老師)				臺北市士林區百齡國民小學附設幼兒園 用藥委託單(請親自將藥交給老師)			
姓名		託藥期間	月 日~ 月 日	姓名		託藥期間	月 日~ 月 日
班別		病名		班別		病名	
1. 用藥時間： <input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 <input type="checkbox"/> 午睡前 2. 用藥方法： <input type="checkbox"/> 藥粉 <input type="checkbox"/> 藥水 _____ CC 3. 用藥途徑： <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 <input type="checkbox"/> 眼藥 4. 備註：				1. 用藥時間： <input type="checkbox"/> 飯前 <input type="checkbox"/> 飯後 <input type="checkbox"/> 午睡前 2. 用藥方法： <input type="checkbox"/> 藥粉 <input type="checkbox"/> 藥水 _____ CC 3. 用藥途徑： <input type="checkbox"/> 口服 <input type="checkbox"/> 外用 <input type="checkbox"/> 眼藥 4. 備註：			
家長簽名		電話		家長簽名		電話	
注意事項 1. 所托之藥物須為醫院或開業醫生處方藥(請勿帶成藥來園)。 2. 每次只帶一次量，藥水可用小瓶裝。以免幼兒弄倒或誤吃，造成危險。 3. 有發燒現象即通知家長帶回休息。				注意事項 1. 所托之藥物須為醫院或開業醫生處方藥(請勿帶成藥來園)。 2. 每次只帶一次量，藥水可用小瓶裝。以免幼兒弄倒或誤吃，造成危險。 3. 有發燒現象即通知家長帶回休息。			
日期/時間	餵藥人員	服用後情形		日期/時間	餵藥人員	服用後情形	
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____	
		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____				<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> _____	