

# 校園常見傷病患簡易處理 研習



明正國小 健康中心

109.3.18



# 第七章 學校事故處理

陳吟竹 江明順 邱毓玲 曾聖惠 沈俊安

## 第一節 校園事故的意義

### 壹、學校事故的意義

凡是有人聚集的地方就可能發生事故，對人所造成的影響，輕則是心理震撼或皮肉傷，重則是有人傷亡。學校裡面的意外事故有些是屬於全校性的，有些是屬於班級性的，有些屬於個別事故。

學校事故是指在學校環境運作之下，發生難以預期的事件，影響到學校安全與校務發展。學校事故具有以下特性：

- 一、不確定性
- 二、時間急迫性
- 三、危機性
- 四、複雜性

### 貳、學校事故的類型

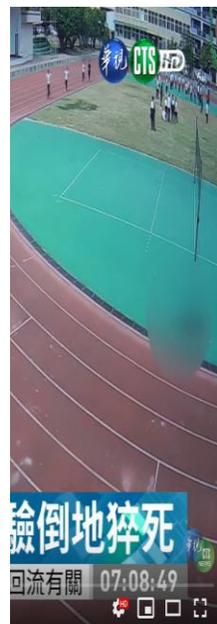
學校事故的類型依課本具有兩種分法：

一、邢泰釗 依涉及到法律上的賠償責任問題將學校事故分為三大類：

- (一)教育活動事故
- (二)學校設施事故
- (三)學生間事故

二、教育部依涉及到有效處理擊通報系統將學校事故分為五大類：

- (一)校園意外事件（學生所發生之意外與突發（非暴力）事件）
- (二)校園安全維護事件（主要在於財物、建物之受損或人員受外人騷擾）
- (三)校園暴力事件與偏差行為（含教職員工生於校內外之不良行為）
- (四)管教衝突事件
- (五)兒童少年保護事件（中學以下學校適用）



# 108學年度學童個人特殊疾病統計 (單位：人次)

疾病種類\人數\年級	一	二	三	四	五	六	總計
心臟病	1	0	1	0	2	1	★ 5
腎臟病	0	0	0	0	0	2	2
蠶豆症	3	5	3	3	4	5	23
氣喘	4	11	7	10	13	8	★ 53
癲癇症				0	1	1	★ 4
疝氣	0	0	0	1	1	0	2
過敏物質	1	9	6	7	11	10	44
重大手術	2	2	0	0	0	2	6
海洋性貧血	3	1	2	2	3	1	12
心理或精神性疾病	0	1	0	0	0	0	1
其他	4	12	12	8	12	11	59
總計	19	42	31	31	47	41	211

2/3學童使用藥物中。  
避免劇烈運動、注意學童不適情形

海鮮、堅果、蛋、塵瞓等  
避免誘發物質接觸

4/7(三)台灣癲癇學會-醫師到校演講

心室中膈缺損、心律不整、二尖瓣脫垂等。  
避免劇烈運動等

妥瑞症、ADHD、聽障、硬化症、燙傷、熱痙攣、鼻子過敏等



# 緊急傷病處理原則

## 事前預防

- 緊急傷病處理流程
- 完整師生資料
- 急救訓練
- 安全訓練
- 隨時關心留意

## 事發處置

- 迅速處理
- 照顧學生
- 通知家長
- 說明情況
- 協助家長

## 事後處理

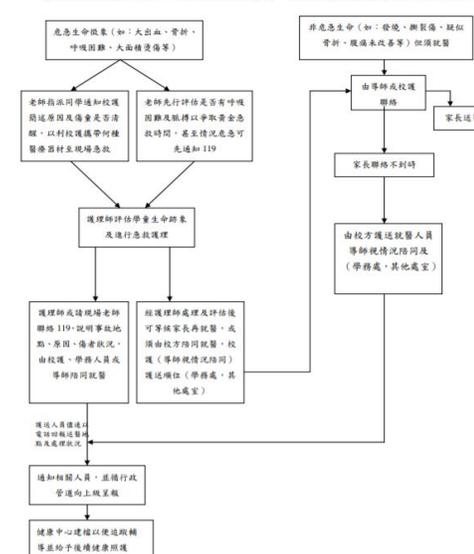
- 主動慰問、關懷
- 盡力協助學生、家長
- 身心復健、學習輔導
- 原因調查及紀錄
- 處理過程紀錄備查

- 一、依據：
- (一)中華民國92年7月6日教育部主管各級學校緊急傷病處理原則。
  - (二)中華民國104年12月30日修正學校衛生法第15條規定。
  - (三)中華民國106年5月9日彰化縣政府教體字第1060154927號函。
- 二、目的：
- (一)維護學生權益，減少在校活動重大事故或急症傷亡之發生。
  - (二)在校期間學生事故發生時，減輕傷害程度或急症病情發生。
  - (三)成立緊急傷病處理小組，降低學生延誤就醫機率。
  - (四)避免規避溝通不良衍生法律糾紛，建構安全校園。
- 三、緊急處置基本原則：
- (一)學校傷病處理依法僅止於簡易救護技術操作，不提供口服藥或侵入性醫療行為。
  - (二)如需轉介送醫，必須立刻聯繫家長或監護人，或協助送到就近適當之醫療院所治療，避免發生急救照護責任糾紛。
  - (三)如有危及生命或重大傷病事件，以掌握生命徵象之緊急處理為優先，預防二次傷害，並立即啟動本校緊急傷病處理機制。
- 四、傷病處理流程：(流程圖見附件一)
1. 定期檢查、補充及維護急救設備。
  2. 安全教育訓練：

附件一

### 彰化縣明正國民小學緊急傷病處理流程

『本流程旨在建立SOP，爭取黃金急救時間，處理人員須並肩運作並相互配合』



# 校園常見意外傷害之處理

- 創傷(含割傷)
- 流鼻血
- 頭部外傷
- 燙傷
- 骨折
- 扭傷、脫臼
- 牙齒斷裂
- 其他內科



圖片稍稍血腥，請自行斟酌唷!!



# 校園常見意外傷害之處理- 創傷(含割傷)

1. 檢視傷口。
2. 止血：**抬高傷肢**(高過心臟)，並用**(清潔手帕，勿用衛生紙)****直接壓迫受傷部位法來止血**【玻璃割傷除外】。
3. 清潔傷口：用清水或生理食鹽水將傷口洗乾淨。
4. 消毒傷口：用優碘消毒傷口，避免感染。
5. 包紮：用繃帶包紮傷口，固定敷料。
6. 必要時送醫處理：如有傷口太深、血流不止、持續疼痛等惡化現象。**(通知家長及CALL 119)**
7. 給予傷口護理之指導。



# 校園常見意外傷害之處理-流鼻血

1. 端坐；**頭微向前**，勿平躺。
2. 鼻背以手指直接加壓止血。  
(捏鼻子柔軟部位)
1. 以口呼吸。
2. 冰敷鼻樑。
3. 如十分鐘以上未能止血；通知家長應送醫處理。



# 校園常見意外傷害之處理-頭部外傷

1. 局部瘀腫：冰敷、塗抹消腫藥膏。
2. 挫裂傷：**先直接加壓止血**，紗布敷蓋、繃帶或三角巾固定，視傷口大小判斷是否需送醫縫合。**(盡量不要使用衛生紙)**
3. 頭部遭撞擊、疑似腦震盪：  
**保持鎮靜、平躺，使空氣流通、維持呼吸道通暢。若有休克現象勿放低頭部。**
4. 評估：  
受傷因素及程度、意識狀況、生命徵象、瞳孔大小、對光反應、有無外傷出血或口鼻分泌物，肢體有無麻痺等現象。
5. 如有異常現象，**應儘速送醫並通知家長。**
6. 發給學生頭部受傷注意事項通知單；**通知家長並提醒家長應注意事項**



# 校園常見意外傷害之處理-燙傷

• 掌握**沖、脫、泡、蓋、送**五大原則處理。

1. 沖：迅速以流動的自來水沖洗沖洗約15到30分鐘，或將受傷部位浸泡於冷水內，以快速降低皮膚表面熱度。
2. 脫：於水中小心除去衣服。儘量避免將傷口之水泡弄破。
3. 泡：在冷水中持續浸泡15至30分鐘。
4. 蓋：覆蓋乾淨的布巾，不可塗抹任何東西。
5. 送：必要時送醫治療**並通知家長。**



# 校園常見意外傷害之處理-骨折

1. 檢視受傷情況，如有臉色蒼白、冒冷汗、表情痛苦，須考慮有骨折的可能。
2. 預防休克、保暖、心理支持。
3. 閉鎖性骨折應先用夾板固定，儘速送醫。
4. 開放性骨折應以環型墊及夾板固定，並儘速送醫，**並通知家長。**

本校以手撐地板最常發生



# 校園常見意外傷害之處理-扭傷、脫臼

1. 固定扭傷關節，並支持於傷者認為最舒適的位置。
2. 冷敷。無繼續出血或腫脹，再用熱敷按摩。（24小時後）
3. 足踝扭傷，不要將鞋脫下，可用八字形包紮支持，不可用扭傷的踝關節走路。
4. 墊高扭傷肢體。
5. 送醫必要時通知家長。（如情況嚴重）

2020/3/18



# 校園常見意外傷害之處理-牙齒斷裂

牙齒外傷是各種運動傷害或意外傷害中常見的種類。

- 乳牙掉落或口腔受傷之傷口先以紗布止血
- 脫落，「保持冷靜、找回斷牙、保持潮濕」，若是整顆牙齒脫出，應盡快找到掉落的牙齒並立即放保存溶液中，例如鮮奶、生理食鹽水或清水。(勿用衛生紙包住，30分~1小時左右)
- 斷裂，撿起斷片有機會補救
- 乳牙掉了 不建議植回
- 假牙或植牙 是最後防線
- 通知家長

女童遭同學絆倒撞斷牙 母怒告討公道：對方家長不理



## 結語

- 非一人可獨自完成，人人有責，各司其職。
- **當緊急狀況發生時，當下請冷靜**，請善用班級內線或在戶外時請求學生通知處室人員協助(人、事、時、地、狀況)，**評估後通報119**，請守衛室指引救護車到電梯前空地(請指引救護人員到現場)，請學生及非相關人員讓開。
- 做好事前的安全教育防範措施(平時提醒學生注意安全事項)、設備定期檢查維護、知道有危險而未修繕或提醒、事發當時是否有妥善處理。

# 謝謝聆聽

