

臺北市立文山特殊教育學校意外或疾病突發事件處理流程

目擊者通報護理師

健康中心分機：308、312、
119(校內)

侵入性醫療照護站：260

發生突發急症或事故傷害

初步處置與陪伴，同時緊急通知護理師

護理師評估有無生命危險或需要盡速就醫

無立即生命危險也不需盡速就醫

輕度，如跌倒擦傷、
癲癇小發作(註1)、
流鼻血加壓可止血

中度，如例行性
癲癇大發作(註2)
輕微受傷流血加
壓可止血

有立即生命危險或需要盡速就醫

重度，如氣切滑脫
(註3)、氣喘(註
4)、持續或重積型癲
癇(註5)

極重度，如氣切管
滑脫無法置入(註
6)，缺氧發紺、神
經意識改變(註7)

啟動危機處理小組準備送醫(註8)

緊急處置

1. 護理照護處置
2. 簡易外傷處理

急救照護初步處置，避免惡化。

維持生命徵象，

緊急需要時，實施CPR等到院前救護措施。

再度確認已聯絡校外119，並有後續支援

1. 至健康中心密切觀察。
2. 返回教室繼續上課。
3. 通知師長及家長照護注意事項。

1. 通知相關師長、家長。
2. 指派護送人員及其職務代理。
3. 啟動校內、外通報程序。
4. 協助核假代、調課事宜。

紀錄

1. 傷病發生時間、地點、原因、種類。
2. 護理處置項目、處理經過。
3. 處置照護時間。
4. 返家時間。

1. 事件發生時間、地點、原因、種類、嚴重程度
2. 急救處置項目、處理經過。
3. 檢傷分類評估，含生命徵象與傷勢狀況描述。
4. 聯絡校外119時間、前往醫院時間、到達醫院時間、聯絡家長時間、家長到達時間。

後續追蹤
與輔導

1. 傷病恢復情形探查關懷。
2. 協助復健期間醫療或復原注意事項。
3. 辦理學生團體保險。
4. 填報校園事件報告書，完成通報程序。
5. 健康紀錄建檔管理。
6. 協助教師及班級學生心理輔導。
7. 辦理其他未盡事宜。



臺北市立文山特殊教育學校學生緊急送醫處理流程補充說明

註 1：癲癇小發作時，應維持學生呼吸道的通暢，臉側邊避免噎到，若口內有東西，需在安全的情況下清除，並同時移開周遭所有危險物件，以免在抽搐時受傷，並隨時監測生命徵象及血氧變化，必要時給予氧氣使用。

註 2：例行性癲癇大發作：

- (1)保持鎮靜，留在學生身邊。
- (2)確保呼吸道通暢，臉側邊使分泌物或食物易由嘴角流出，必要時給予抽吸防止吸入性肺炎。
- (3)隨時監測生命徵象及血氧變化，適時給予氧氣面罩使用。
- (4)若家長有提供抗痙攣處置之醫囑與委託書者，依醫囑給予抗痙攣塞劑使用或刷磁石使用，並同步聯繫家長告知此事。
- (5)當抽搐停止後，可讓學生側睡休息，並注意保暖，可適時叫喚他至確認意識恢復為止。

註 3：氣切滑脫

- (1)部份滑脫：以優碘消毒，再以生理食鹽水擦掉優碘後，輕推回，重新固定，持續觀察體溫、脈搏、血壓、呼吸型態、膚色、唇色變化。
- (2)完全滑脫：平躺、抬高下巴、注意膚色。拿掉枕頭，並加墊毛巾於脖子下方，立即將氣切管由原氣切口放入，重新固定，同時監測生命徵象及血氧變化，必要時給予氧氣使用，觀察學童後續情形。

註 4：氣喘

當學生呼吸困難時可採端坐臥勢、身體向前微傾的坐姿，立即評估呼吸音、生命徵象及血氧變化，給予支氣管擴張劑噴劑使用一至二次，必要時加上氧氣使用，再度評估呼吸音及生命徵象，未改善者立刻送醫。

註 5：持續癲癇，要密切監測生命徵象及血氧之變化，若發現學生在發作時仍有呼吸障礙，依醫囑給予抗痙攣塞劑使用。未改善及連續發作時間超過 10 分鐘內全身性大發作超過 3 次以上，就要立即撥打校外 119 送醫。

註 6：氣切管置入失敗

- (1)觀察生命徵象，若生命徵象穩定，則送醫放置氣切管。
- (2)若生命徵象不穩定，則先從氣切口給予氧氣。
- (3)若無改善，則氣切口以 Y 型紗布覆蓋住氣切口，同時以面罩與甦醒球，從口鼻給予高流量正壓氧氣，並立即撥打校外 119 送醫處理，攜帶原有使用氣切套管至醫院，以利醫護人員得知管路口徑及大小。

註 7：缺氧發紺與 CPR 急救

- (1)叫：呼叫學生確認有無反應，無反應進行 CPR 急救措施。
- (2)叫：求救並取得 AED，啟動危機處理小組準備送醫。
- (3)壓(C)：壓胸。手掌根置放於兩乳頭連線中央下方，用力壓、快快壓(1 秒 2 下)、胸回彈、莫中斷。
- (4)電(D)：使用 AED，打開電源，貼上貼片，聽從 AED 指示操作，操作後立刻繼續 CPR。

註 8：

1. 緊急事件時，要陪伴不可離開並馬上通知護理師，明確告知地點、狀況、學生姓名。
 - (1)若為侵入性醫療照護學生優先撥打照護站(分機 260)，聯繫照護站護理師。若無回應，則撥健康中心（分機 308、312、校內 119）。
 - (2)若非侵入性醫療照護學生優先撥打健康中心(分機 308、312、校內 119)。
 - (3)現場人員先實施簡易急救措施。
2. 由護理師指定現場人員撥打求救電話，順序：健康中心→校外 119→學務處，健康中心護理師告知校外 119 人員文山特教學校地址、學生狀況年齡、需要救護車。
3. 學務處立即派員至現場協助及通知總務處，傷患在 1F 從大門，2F 以上都從側門交通車乘車處送醫，搭乘各年段就近的大型電梯。學務處指派 1 名人員及導師陪同搭乘救護車送醫。
4. 導師通知家長。
5. 教務處課務排代。
6. 回程交通費依規定申請，由學校支應。
7. 當學生疑似有立即生命危險時且需護理師評估可撥打**校內 119**，待護理師評估後仍需要盡速就醫時，請撥打**校外 119** 並啟動危機處理小組準備送醫。