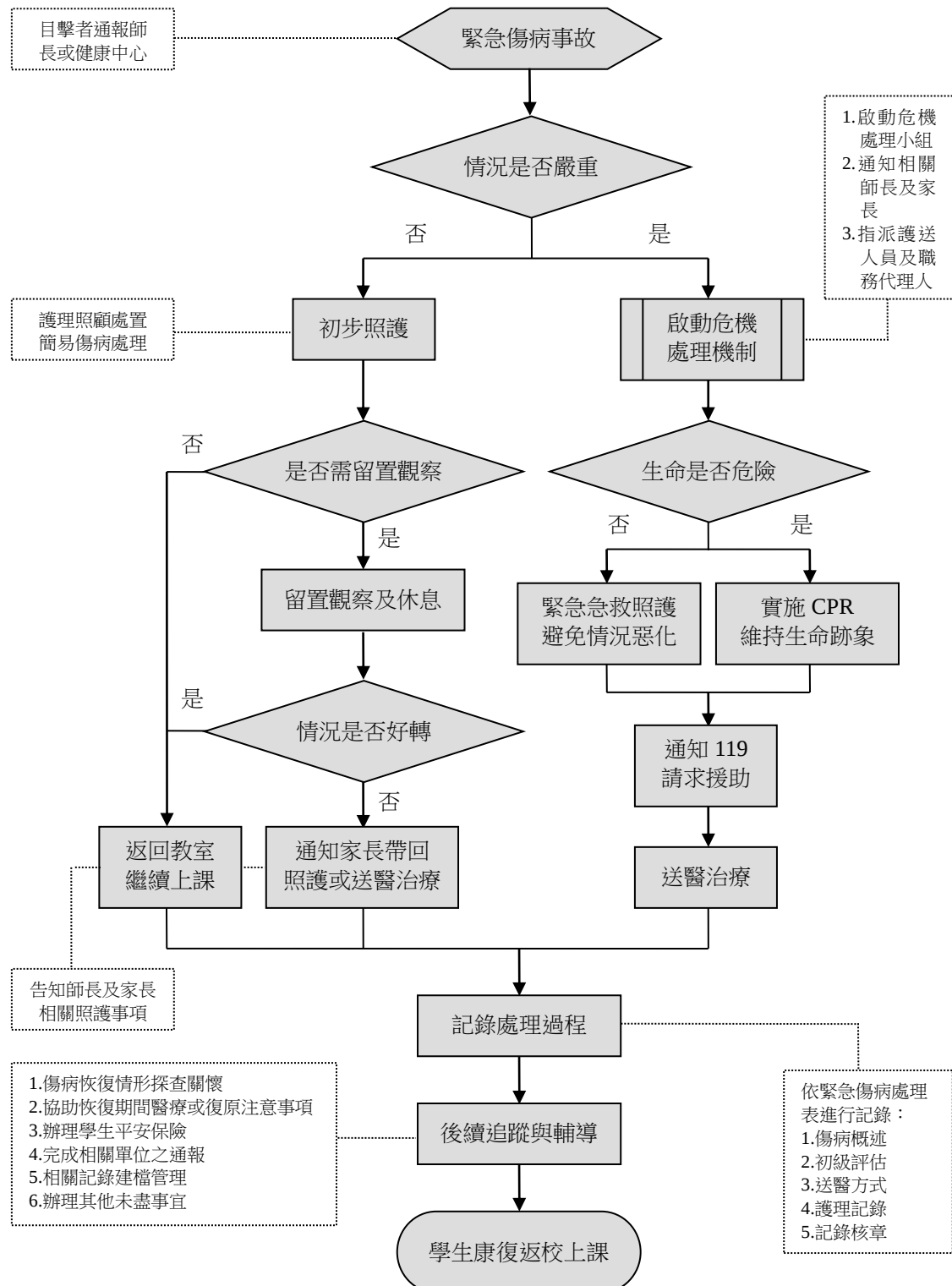


嘉義縣中埔鄉大有國民小學校園緊急傷病處理標準作業流程（SOP）_有護理人員



嘉義縣國中(小)學校緊急傷病處理記錄表(有護理人員)

一、傷 病 概 述： _____年____月____日

學生 資料	_____年____班 座號_____ 姓名：_____
	性別： ☐ 男 ☐ 女 緊急聯絡人：_____ 電話：_____
傷 病 情形	地點： ☐ 教室 ☐ 操場 ☐ 運動場 ☐ 遊樂場 ☐ 其他_____
	傷病時間：____時____分，目擊者到達現場時間：____時____分
	目擊者：_____ 傷病原因： ☐ 高處墜落 ☐ 跌倒 ☐ 撞擊 ☐ 其他____

二、初 級 評 估：

1. 意 識 狀 態： ☐ 清 ☐ 聲 ☐ 痛 ☐ 否
2. 呼 吸 聲： ☐ 有 ☐ 無 呼 吸 困 難： ☐ 有 ☐ 無
3. 心 跳： ☐ 有 ☐ 否 () 次/分
4. 過 去 病 史： ☐ 是 ☐ 否 ☐ 心絞痛 ☐ 糖尿病 ☐ 癌症 ☐ 慢性阻塞肺疾病 ☐ 心肌缺氧 ☐ 高血壓 ☐ 氣喘 ☐ 外科手術 ☐ 心臟病 ☐ 腦血管疾病 ☐ 肝病 ☐ 過敏 ☐ 心律不整 ☐ 腎臟病 ☐ 其他_____
5. 露 身 檢 查： 外傷： ☐ 有, 部位_____。 ☐ 無 出血： ☐ 有, 部位_____。 ☐ 無 疼痛： ☐ 有, 部位_____。 ☐ 無
6. 主 訴： ☐ 腹痛 ☐ 抽搐、癲癇 ☐ 噁心、嘔吐 ☐ 暈厥、頭暈、頭痛 ☐ 神智異常 ☐ 昏迷無知覺 ☐ 吐血 ☐ 肺部咳血 ☐ 血、黑便 ☐ 背痛 ☐ 胸痛、胸悶 ☐ 呼吸困難 ☐ 發燒 ☐ 肢體無力、疼痛 ☐ 陰道出血 ☐ 排尿困難 ☐ 其他：_____

7. 生命徵象：

時間	RR 呼吸	PR 脈搏	BP 血壓	意識狀況
時 分	次/分	次/分	mmHg	☐ 清醒 ☐ 對聲音有反應 ☐ 對痛有反應 ☐ 昏迷 ☐ 瞳孔對光反應： ☐ 有 ☐ 無 ☐ 瞳孔是否對稱： ☐ 是 ☐ 否 大小：左____mm 右____mm
時 分	次/分	次/分	mmHg	☐ 清醒 ☐ 對聲音有反應 ☐ 對痛有反應 ☐ 昏迷 ☐ 瞳孔對光反應： ☐ 有 ☐ 無 ☐ 瞳孔是否對稱： ☐ 是 ☐ 否 大小：左____mm 右____mm
GCS (葛式昏迷指數)				
Time	E(眼睛)	V(聲音)	M(運動)	Score(合計)
時 分				
時 分				

備註：Glasgow 昏迷計分

<u>睜開眼睛</u>		<u>聲 音 反 應</u>		<u>運 動 反 應</u>	
自動	4	清楚	5	服從指令	6
對聲	3	迷糊	4	局部疼痛	5
對痛	2	不適當的用字	3	(對痛)撤回	4
無	1	不完整的句子	2	(對痛)彎曲	3
		無	1	(對痛)伸張	2
				無	1

8. 健康中心處置：

☐包紮止血 ☐頸 圈 ☐夾板固定 ☐維持呼吸 ☐抽吸 ☐CPR：_____分鐘

☐鼻管給氧 ☐面罩給氧 ☐心理支持 ☐哈姆立克法 ☐長、短背板固定

☐糖 水 ☐其他_____

三、送 醫 方 式：

☐ 家長自送	☐ 通知家長時間：_____時_____分			學生家長簽名：
	☐ 家長抵達時間：_____時_____分			
	☐ 家長離校時間：_____時_____分			
☐ 校方自送	送醫時間： _____時_____分	醫院名稱： _____醫院	到達醫院： _____時_____分	目擊者簽名：
				急診人員簽名：
				護送人員簽名：
☐ 救護車	通知救護車時間 _____時_____分	救護車抵達時間 _____時_____分		救護車人員簽名：

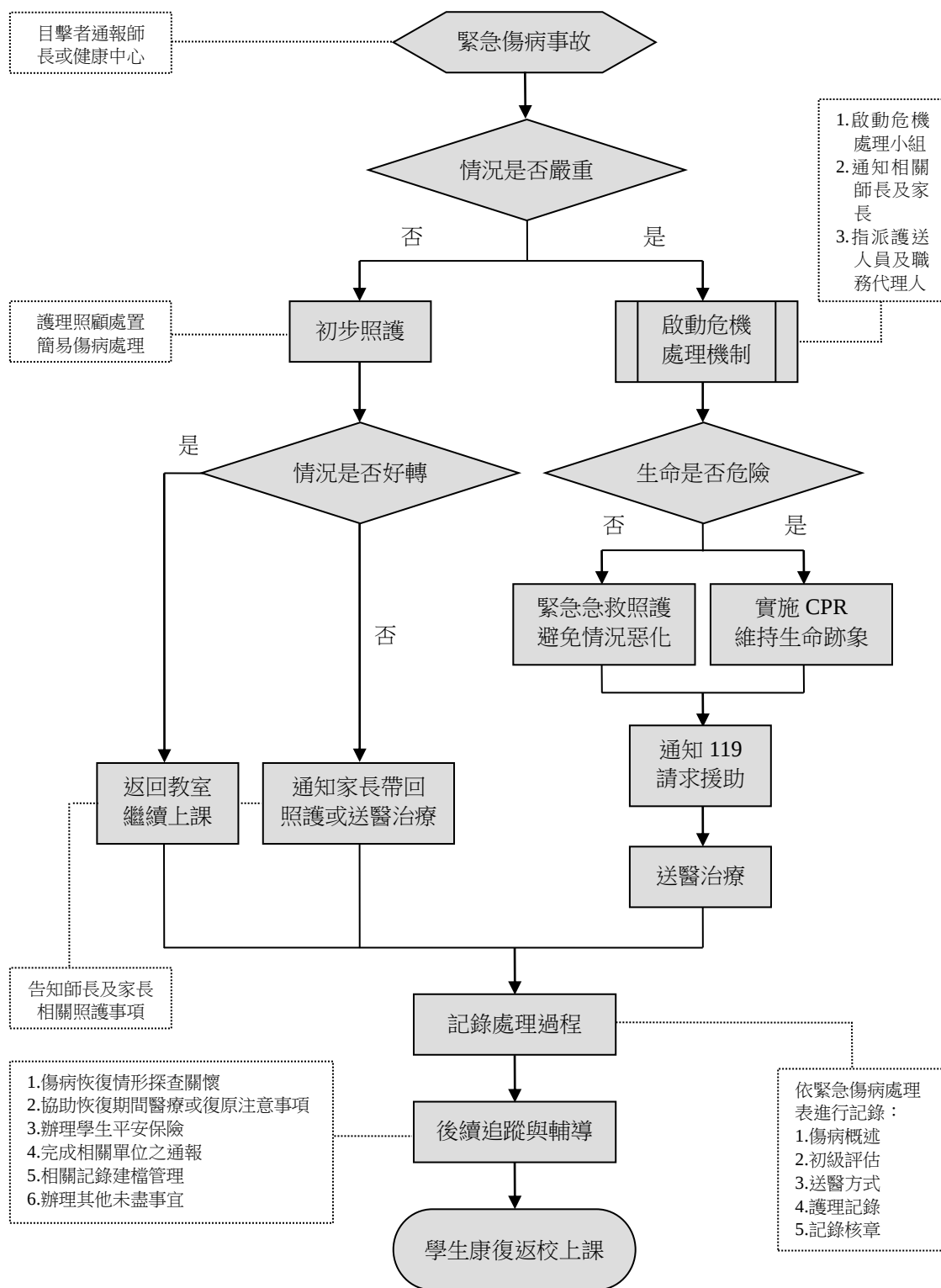
四、護 理 紀 錄：

時間	病 情 摘 要	處 理 情 形	簽 名	備 註

五、紀 錄 核 章：

護理人員	訓導組長	教導主任	校 長

校園緊急傷病處理標準作業流程（SOP）_ 無護理人員



嘉義縣國中(小)學校緊急傷病處理記錄表(無護理人員)

一、傷 病 概 述： _____年____月____日

學生 資料	_____年____班 座號_____ 姓名：_____
	性別： ☐ 男 ☐ 女 緊急聯絡人：_____ 電話：_____
傷 病 情形	地點： ☐ 教室 ☐ 操場 ☐ 運動場 ☐ 遊樂場 ☐ 其他_____
	傷病時間：____時____分，目擊者到達現場時間：____時____分
	目擊者：_____ 傷病原因： ☐ 高處墜落 ☐ 跌倒 ☐ 撞擊 ☐ 其他____

二、初 級 評 估：

1. 意 識 狀 態： ☐ 清 ☐ 聲 ☐ 痛 ☐ 否
2. 呼 吸 聲： ☐ 有 ☐ 無 呼 吸 困 難： ☐ 有 ☐ 無
3. 心 跳： ☐ 有 ☐ 否 () 次/分
4. 過 去 病 史： ☐ 是 ☐ 否 ☐ 心絞痛 ☐ 糖尿病 ☐ 癌症 ☐ 慢性阻塞肺疾病 ☐ 心肌缺氧 ☐ 高血壓 ☐ 氣喘 ☐ 外科手術 ☐ 心臟病 ☐ 腦血管疾病 ☐ 肝病 ☐ 過敏 ☐ 心律不整 ☐ 腎臟病 ☐ 其他_____
5. 露 身 檢 查： 外傷： ☐ 有, 部位_____。 ☐ 無 出血： ☐ 有, 部位_____。 ☐ 無 疼痛： ☐ 有, 部位_____。 ☐ 無
6. 主 訴： ☐ 腹痛 ☐ 抽搐、癲癇 ☐ 噁心、嘔吐 ☐ 暈厥、頭暈、頭痛 ☐ 神智異常 ☐ 昏迷無知覺 ☐ 吐血 ☐ 肺部咳血 ☐ 血、黑便 ☐ 背痛 ☐ 胸痛、胸悶 ☐ 呼吸困難 ☐ 發燒 ☐ 肢體無力、疼痛 ☐ 陰道出血 ☐ 排尿困難 ☐ 其他：_____

三、送 醫 方 式：

☐ 家長自送	☐ 通知家長時間：_____時_____分			學生家長簽名：
	☐ 家長抵達時間：_____時_____分			
	☐ 家長離校時間：_____時_____分			
☐ 校方自送	送醫時間： _____時_____分	醫院名稱： _____醫院	到達醫院： _____時_____分	目擊者簽名：
				急診人員簽名：
				護送人員簽名：
☐ 救護車	通知救護車時間 _____時_____分	救護車抵達時間 _____時_____分		救護車人員簽名：

四、護 理 紀 錄：

時間	病 情 摘 要	處 理 情 形	簽 名	備 註

五、紀 錄 核 章：

護理人員	訓導組長	教導主任	校 長