

嘉義縣番路鄉內甕國民小學 106 學年度學生疑似食物中毒事件應變實施計畫

壹、依據：嘉義縣 106 學年度辦理學校午餐重點工作計畫。

貳、目的

- 一、為使本校教職同仁能夠熟練食物中毒緊急應變之作業流程，並有效處理食物中毒事件。
- 二、為維護師生健康，平時能做好防備機制，事故發生及善後處理能妥善因應，使中毒者獲致迅速有效醫療處理，降低因食物中毒意外所造成之傷害。

參、實施內容

- 一、辦理本校疑似校園食物中毒實際演練狀況，增強本校教職員工危機處理能力。
- 二、針對全校師生舉辦疑似校園中毒教育宣導。
- 三、建立學生正確的飲食習慣，及對疑似症狀的基本認識，進而有效應變與處理。
- 四、與家長建立良好的親師溝通關係。
- 五、平時落實實務作業流程，加強驗菜機制、廚房環境及廚工人員的衛生管理與檢核工作。
- 六、建立應變處理流程機制，危機處理各項表件存放於健康中心專案專櫃，並周知全校同仁。

肆、預期效益

- 一、本校教職同仁能透過演練活動，熟練食物中毒緊急應變之作業流程，並有效處理食物中毒事件。
- 二、能夠了解中毒事件的防備、事故處理及善後等要項內容。
- 三、藉由宣導、演練過程，培養師生遇到緊急事故時能從容應變，減低傷害。

拾參、本計畫經校長核可後實施。

午餐執秘：

校護：

總務主任：

校長：

嘉義縣番路鄉內甕國民小學校園食物中毒危機處理內涵（附件一）

一、防備機制：

1. 加強飲食衛生教育宣導，鼓勵學生發現問題時，立即向師長報告。——
各班導師
2. 落實食物作業流程加強驗菜機制、廚房環境及廚工人員的衛生管理與檢核。-----午餐執行秘書、廠商
3. 導師平時多與家長聯繫，建立良好親師關係。-----各班導師
4. 建立危機處理各項表冊存放危機處理專櫃，並周知全校同仁。-----午餐執行秘書、總務處
 - (1) 學生家長緊急通訊錄一份-----全校教職員工、健康中心各存一份
 - (2) 危機處理支援單位人員通訊錄二份-----總務處
 - (3) 【嘉義縣衛生局、番路衛生所、番路消防分隊、番路派出所、志工、家長等】
 - (4) 鄰近醫院通訊錄及急診安置資訊-----健康中心
 - (5) 食物中毒緊急事件處理流程表-----總務處
 - (6) 食物中毒緊急事件處理小組任務編組表-----總務處
 - (7) 食物中毒事件通報單-----總務處、午餐執行秘書
 - (8) 家長自行接回學生登錄表-----導師、輔導組
 - (9) 教育處、衛生局通報電話，學校教職員工行動電話通訊錄-----總務處
 - (10) 校園事件即時通報表-----教導處
 - (11) 準備採集嘔吐、排泄物用的密封塑膠袋及油性簽字筆-----總務處
 - (12) 每學年模擬演練一次-----總務處、午餐執行秘書

二、事故發生：

1. 依午餐中毒緊急事件處理流程表，啟動危機處理小組運作。
-----（總指揮、副總指揮）
2. 危機處理會議中，再次提醒所有同仁：行動電話隨身攜帶，記得開機，保持聯絡。-----（總指揮、副總指揮）
3. 大量傷患時，應成立臨時醫護中心。將疑似中毒學生集中，由醫護組先行初步處理。-----（醫護組）
4. 通知 119 後，由消防隊調配送醫，校內並調派教職員工以自用車協助載運學童前往醫院就醫，大量傷患時，由緊急醫療網指揮轄內消防隊協助送醫。
-----（聯絡組、護送組）

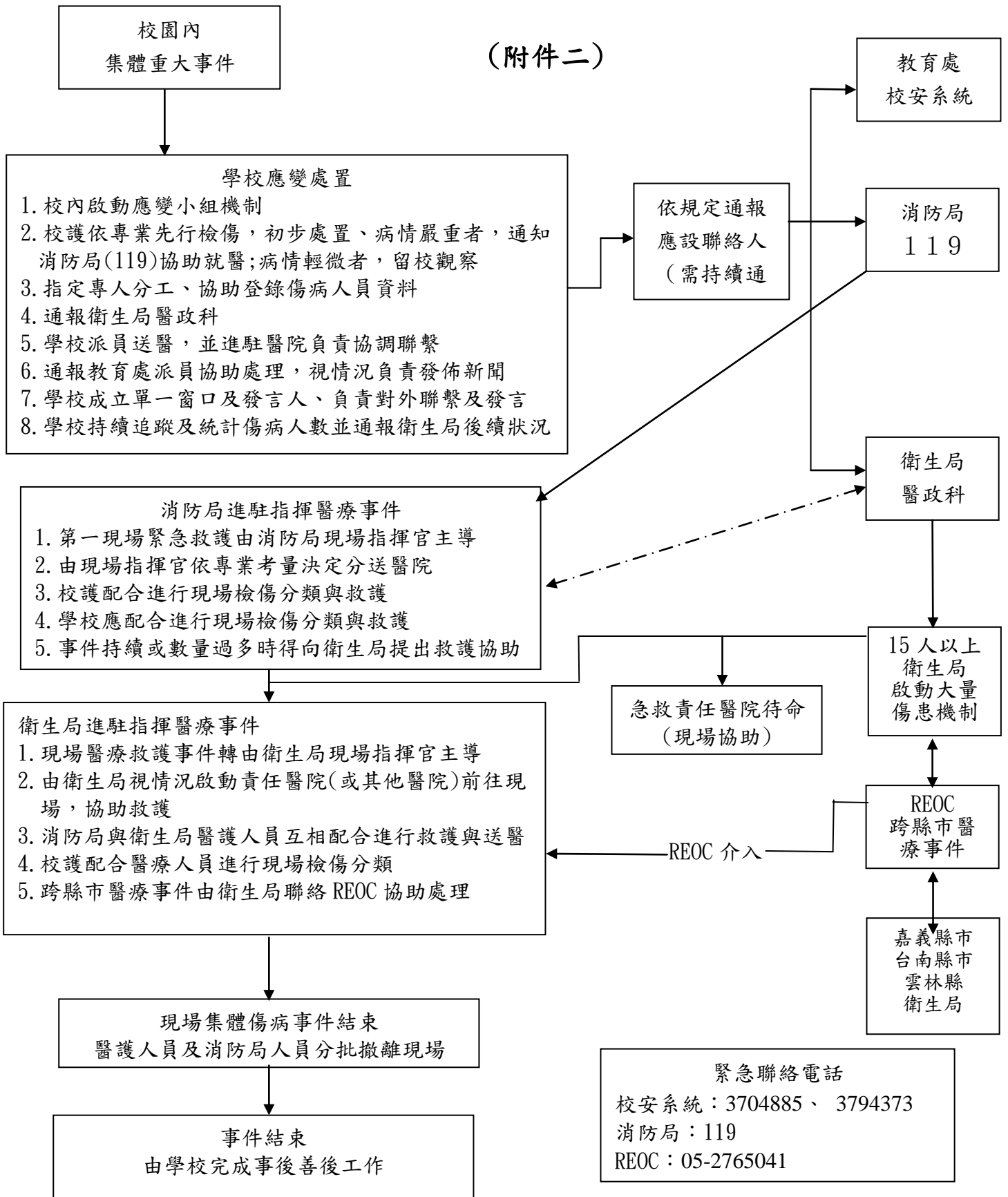
5. 協調安排全校課務，使教學活動能正常實施。----- (課務組)
6. 隨時登錄中毒學生班級、姓名、症狀、病情，尤其送往醫院名稱須記錄清楚，以利管制。----- (護送組)
7. 指定人員隨同救護車照顧及辦理醫療住院等手續，並依規定隨時回報，以利校方掌握狀況。----- (護送組)
8. 詢問較清醒同學中毒可能原因，以供就醫參考。----- (醫護組)
9. 保存食物、嘔吐物、排泄物等檢體。----- (檢驗組)
11. 進駐醫院照護學生人員，應隨時向學校回報狀況，主動向學生家長說明病情。----- (護送組)
12. 學校總機應有專人接聽，針對家長探詢要清楚說明，尤其是送往醫院名稱、送出時間、以安定家長不安的情緒。----- (聯絡組)
13. 非中毒學生應停止放學，至少應留校觀察二小時。最好通知家長帶回，一發現可疑症狀，應隨即送醫。家長接回時由級任導師記錄由何人及何時接回。(輔導組、級任導師)----- (各班級)
14. 通報單處理流程。----- (副總指揮、醫護組)
15. 作好通報單之管制，隨時向校長呈報最新情況，以便統一對外發言，及前往醫院慰問。----- (聯絡組、護送組、副總指揮、新聞組)
16. 負責聯絡廠商(含廚工、營養師)到校協助處理事件。並通報主管機關(教育處、衛生局)，會同主管人員進行調查工作。----- (檢驗組)
17. 緊急送醫者之醫療費用(如掛號費、醫療費用、停車費等)，可由相關經費暫時支付----- (會計組)

三、善後處理：

1. 學童出院後，學校要持續給予關心或必要之協助。-- (輔導組、各班導師)
2. 協助醫警單位調查，若中毒屬食材供應廠商應負責任時，則專案求償。-- (檢驗組)。
3. 協助醫警單位調查，若中毒屬午餐烹飪過程中學校午餐烹調人員應負責任時，則依合約規定予以解約，並依檢調單位調查結果移送法辦。
----- (總務處、午餐執行秘書、家長會)
4. 全面中斷供水，並清查自來水管線及水塔，確認飲用水安全無虞，再行開放。----- (總務處)
5. 若查明責任歸屬於自來水公司，則專案向自來水公司求償----- (總務處)
6. 萬一有學生不幸死亡，應成立治喪委員會，協助辦理喪葬事宜。-- (教導處、總務處)
7. 有效維護校園秩序，迅速恢復上課。----- (課務組)
8. 再加強飲食衛生宣導及中毒學童心理輔導。----- (輔導室、護理師)
9. 凡協助處理中毒事件的相關單位人員，均致感謝狀表達謝忱。- (總務處)

嘉義縣學校重大傷病事件緊急醫療救護應變處理流程

(附件二)



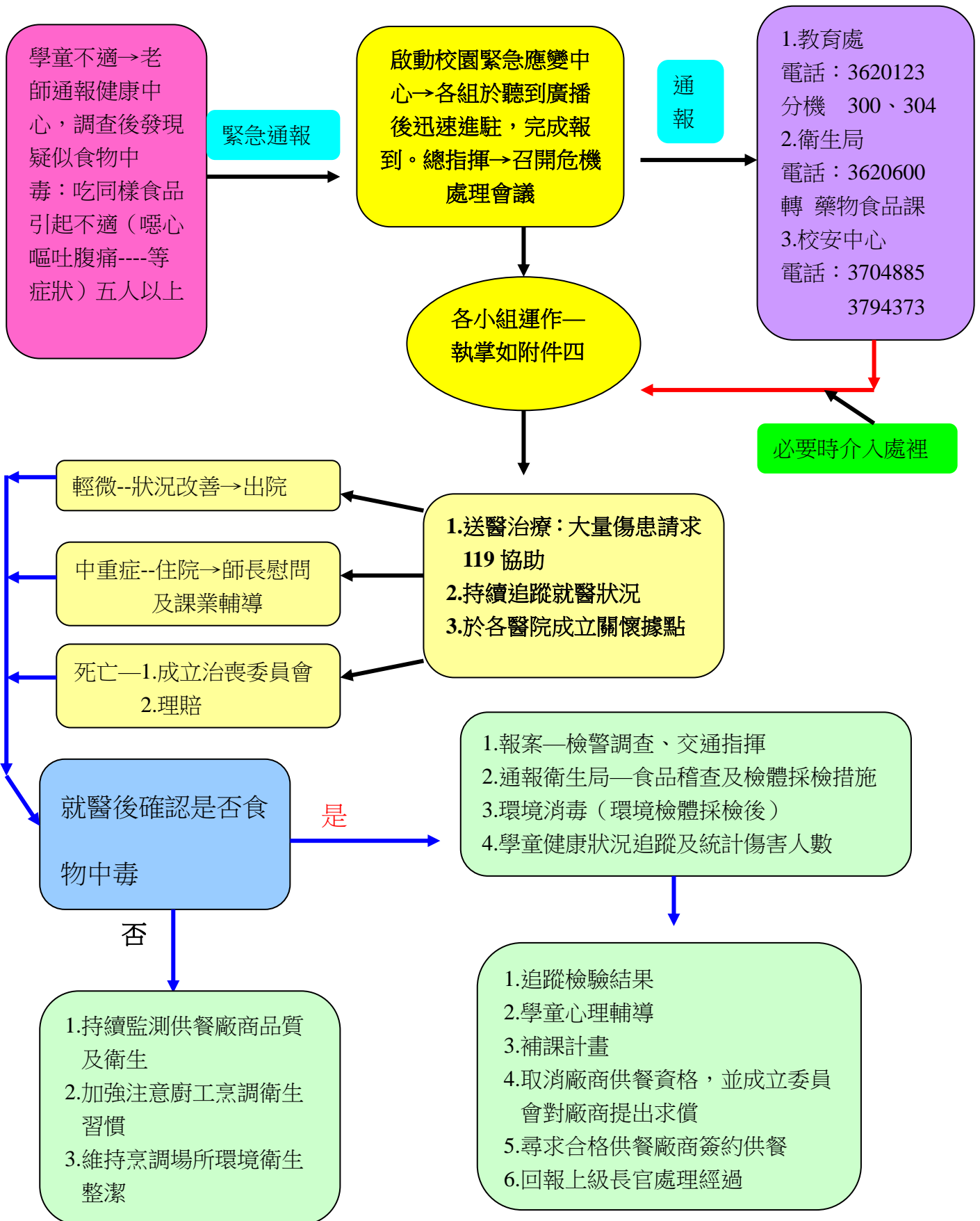
備註：一、依校園安全及災害事件通報作業要點定義及分類，以 15 人以上為參考基準點，但仍應將事故之嚴重性及緊急性一併納入考量。

二、此流程圖為事前規劃提供現場作業參考用，鑑於現場恐有許多狀況事前無法預期，現場指揮官應依現場狀況修正使用。

三、各單位接受通報後應依原有標準作業流程進行。

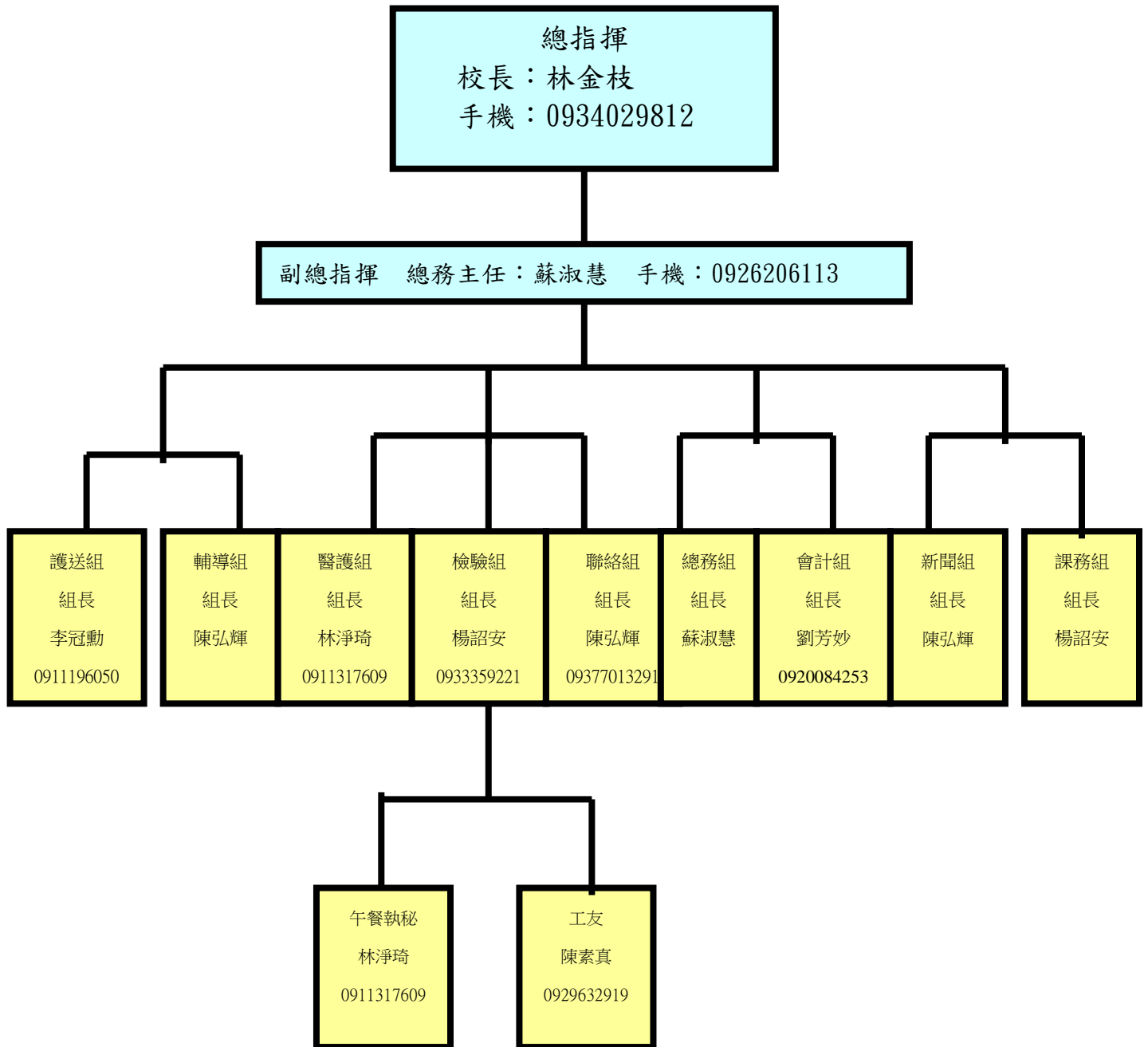
嘉義縣番路鄉內甕國民小學疑似食物中毒事件啟動處理流程

(附件三)



嘉義縣番路鄉內甕國民小學疑似食物中毒事件處理組織架構圖

(附件四)



嘉義縣番路鄉內甕國民小學食物中毒緊急事件處理小組任務編組表

(附件五)

嘉義縣番路鄉內甕國民小學午餐中毒緊急事件處理小組任務編組表			
任務編組	職稱	姓名	備註
總指揮	校長	林金枝	<ul style="list-style-type: none"> 一、綜理指揮一切事宜。 二、召開危機處理會議。 三、健全發言人制度，主動發布新聞稿及處理情形。
副總指揮	*總務主任	蘇淑慧	<ul style="list-style-type: none"> 一、掌握事件最新發展情形，協助召集人及各處理小組綜理事務。 二、協助醫護站、聯絡站、公佈欄之設立。 三、整合學校車輛資源，駕駛待命。 四、救護車進出動線、交通安全及人員管制。 五、現場保持、廚房進出人員管制及校園安全維護。 六、相關水質檢驗，修繕、保養紀錄。 七、後續完成相關環境及協助送醫車輛。 八、噴灑消毒工作。
醫護組	*校幹護事	林淨琦 劉芳妙	<ul style="list-style-type: none"> 一、架設醫護站、醫護人員報到。 二、中毒嚴重學生實施安全急救及照護。 三、製作檢傷分類牌。 四、依檢傷分類安排學童送醫順序。 五、分配隨車護送就醫人員。 六、救護紀錄單送聯絡組。 七、協助辦理醫療住院手續(隨車護送者)。 八、送醫人員向聯絡組回報各送醫學生及就醫情況。 九、統整運用支援之醫護人力。
檢驗組	*教務組長 午餐執秘 工友	楊詔安 林淨琦 陳素真	<ul style="list-style-type: none"> 一、準備採集嘔吐、排泄物的密封塑膠袋及油性簽字筆。 二、協助醫療衛生單位關於食物、嘔吐物與排泄物等檢體之採集。 三、封存當日午餐供應食材、嘔吐物與排泄物等。 四、協助醫警單位調查中毒發生原因(是食材、烹飪過程、飲用水等何種因素)。 五、聯絡廠商、廚工。 六、採集午餐廚房烹調人員檢體備查。 七、提供供餐廠商資料備查。
連絡組	*教導主任	陳弘輝	<ul style="list-style-type: none"> 一、聯絡一一九、通報教育處、校安中心、衛生局、消防隊。 二、必要時聯絡衛生所支援。 三、彙整紀錄單，統計疑似中毒名單、中毒情況、中毒人數及送醫資料。 四、各組間聯繫、協調、及應變處理。 五、接聽電話，回答家長諮詢。 六、聯絡中毒學生家長。

嘉義縣番路鄉內甕國民小學午餐中毒緊急事件處理小組任務編組表

任務編組	職稱	姓名	備註
護送組	*訓導組長 級任導師	李冠勳 翁淑娥 吳季靜 林志哲 楊詔安 張倬瑞 鄭靖霖	<p>一、分配隨車護送就醫人員：每輛車 2 位工作人員。</p> <p>二、協助送醫人員 1 位需留現場陪伴、掛號、填報資料、安撫就醫學童直到家長到場。</p> <p>三、自行就醫學童之登錄（家長聯絡電話、就醫地點及診斷）。並主動詢問學生家長是否須協助護送。</p> <p>四、回報組長學童於醫院就醫及治療情形、目前狀況、是否住院等情形。</p> <p>五、安排二名人員於各後送醫院及醫護站待命協助家長、長官或記者來訪之應對。</p> <p>六、救護紀錄單送組長統整後交聯絡組。</p> <p>七、製作公佈欄，將後送醫院學生名冊公布於公佈欄</p>
新聞組	*教導主任	陳弘輝	<p>一、成立新聞中心：隨時發佈消息。了解各任務編組處理情形並撰寫新聞稿供校長核定後，據以統一發佈新聞。</p> <p>二、接待：引導長官、記者至適當場所。</p> <p>三、必要時與新聞媒體保持密切聯繫，主動澄清各項不實傳言。</p>
課務組	*教務組長	楊詔安	<p>一、協調安排全校課務。巡視各班，了解課堂狀況。</p> <p>二、安排補課事宜。</p> <p>三、公布最新資訊於網站上。</p>
輔導組	*輔導老師	陳弘輝	<p>一、協助級任老師安撫及觀察照護未中毒學生。</p> <p>二、學生受創後之心理輔導、社會救助、家庭追蹤及輔導。</p> <p>三、非中毒學生應停止放學，至少應留校觀察二小時，最好通知家長帶回，需確實填寫家長自行接回學生登錄表。</p>
會計組	*幹事 校護	劉芳妙 林淨琦	<p>一、出納預支醫療費用</p> <p>二、協助送醫經費核銷。</p>

嘉義縣番路鄉內甕國民小學食物中毒演練狀況表

狀況	狀況一	已演練打 V
	下午 2:30 六年甲班導師表示有三位學童出現腹痛、嘔吐、腹瀉、頭暈等症狀，並送至健康中心，初步判斷疑為食物中毒。接著又有 2 名學生有類似情形…	
演練單位	總指揮	()
	副總指揮	()
	校護	()
		()
		()
		()
		()
		()
		()
		()
檢驗組	1. 提供當日留檢餐食以做檢驗。 2. 現場以夾練袋採集個案之嘔吐物、排泄物檢體。	() ()
醫護組	1. 醫護組人員進駐醫護站。 2. 照護中毒學生，填寫救護單。並依病況輕重，分類處理。	() ()
聯絡組	1. 視疑似中毒人數及病情聯絡教育處、衛生局、並通報視導區督學、校安中心。 2. 彙整紀錄單，統計疑似中毒名單、中毒情況、中毒人數及送醫資料。 3. 各組間聯繫、協調、及應變處理。 4. 接聽電話，回答家長諮詢。 5. 聯絡疑似中毒學生家長。	() () () () ()
護送組	1. 分配隨車護送就醫人員待命 2. 安排二名人員待命，需要護送時，於各醫院及醫護站協助家長、長官或記者來訪之應對。 3. 救護紀錄單送組長統整後交聯絡組。	() () ()
總務組	1. 協助醫護站及聯絡站之設立。 2. 現場保持、校園安全維護。 3. 整合學校車輛資源：駕駛待命。	() () ()
新聞組	1. 成立新聞中心：了解各任務編組處理情形 2. 與新聞媒體保持密切聯繫，主動澄清各項不實傳言	() ()
課務組	1. 協調安排全校課務。巡視各班，了解課堂狀況。	() ()
輔導組	1. 協助級任老師安撫及觀察照護未中毒學生。	()
班級	一、安撫學生情緒觀察：如有身體不適學童，由老師陪同到健康中心休息 二、定時填報：每 30 分鐘填報一次學童身體健康調查表回報醫護組，掌握學童健康狀況	() ()

狀況	狀況二 2:40 已經有 8 名學童疑似食物中毒症狀送至健康中心。其中有一位學生發生休克狀況由 119 人員協助現場急救並緊急送醫，2 位輕症學童一起由 119 護送到醫院……………		已演練打 v
演練單位	醫護組	1. 照護中毒學生，填寫救護單。並依病況輕重，分類處理	()
	護送組	1. 分配隨車護送就醫人員：每輛車需 2 位工作人員 2. 協助送醫人員 1 位需留現場陪伴、掛號、填報資料、安撫就醫學童 3. 回報組長學童於醫院就醫及治療情形、目前狀況、是否住院等情形。如確定為食物中毒引起，則立即回報組長(目前檢查中) 4. 安排二名人員於各後送醫院及醫護站待命協助家長、長官或記者來訪之應對。 5. 救護紀錄單送組長統整後交聯絡組。 6. 製作公佈欄，將送醫院學生名冊公佈於公佈欄	() () () () () ()
	會計	出納預支醫療費用，請護送就醫人員留存收據備查	()
	聯絡組	1. 聯絡一一九、通報教育處、校安中心、衛生局。 2. 彙整紀錄單，統計疑似中毒名單、中毒情況、中毒人數及送醫資料。 3. 各組間聯繫、協調、及應變處理。 4. 接聽電話，回答家長諮詢。 5. 聯絡中毒學生家長。	() () () () ()
	總務組	1. 協助醫護站、聯絡站、公佈欄之設立。 2. 整合學校車輛資源：駕駛待命。 3. 救護車進出動線、交通安全及人員管制。 4. 現場保持、廚房進出人員管制及校園安全維護。	() () () ()
	新聞組	1. 持續了解各任務編組處理情況，定時發佈新聞。 2. 接待，引導長官、記者至適當場所。。	() ()
	檢驗組	1. 食物、嘔吐物與排泄物等檢體之採集 2. 當日留檢餐食已封存。	() ()
	課務組	1. 持續了解全校各班上課的狀況，全校師生如有不舒服，請立即通報聯絡組。	()
	輔導組	1. 安撫未中毒學生情緒及輔導並觀察疑似中毒之學生。	()

狀況	狀況三 2:50 有 5 名學童由老師陪同到健康中心休息，尚有 3 位學童需送醫，由消防隊分別送醫，另社區多位家長聞訊趕到學校，學校派遣教職員車輛載送家長前往醫院探視學童。		已演練打 V
演練單位	醫護組	1. 持續照護學童 2. 請求護送組送醫	() ()
	護送組	1. 隨車護送。 2. 送醫人員回報組長 4 位學童狀況：1 人於急診室留觀，3 人安排住院治療。醫院確定為食物中毒引起，則立即回報組長 4. 自行就醫學童之登錄（家長聯絡電話、就醫地點及診斷）。並主動詢問學生家長是否須協助護送。 5. 各院設觀懷站：二名工作人員於各後送醫院及醫護站待命協助家長、長官或記者來訪之應對。 6. 救護紀錄單送組長統整後交聯絡組。 7. 護送組組長通報聯絡組 8. 送醫學生名冊及治療情形公佈於公佈欄	() () () () () () () ()
	聯絡組	1. 確定為食物中毒引起，通報教育處、校安中心、衛生局，民雄派出所，聯絡衛生所支援。 2. 彙整紀錄單，統計疑似中毒名單、中毒情況、中毒人數及送醫資料。 3. 報告副總指揮並通知各組確定為食物中毒引起，加強危機變處理。 4. 接聽電話，回答家長諮詢。 5. 聯絡中毒學生家長。	() () () () () ()
	總務組	1. 續整合學校車輛資源。 2. 校方及派出所協助救護車進出動線、交通安全及人員管制。 3. 現場保持、廚房進出人員管制及校園安全維護。 4. 相關水質檢驗，修繕、保養紀錄。 5. 後續完成相關環境及協助送醫車輛噴灑消毒工作。	() () () () ()
	檢驗組	1. 協助醫療衛生單位關於食物、嘔吐物與排泄物等檢體之採集 2. 協助醫警單位調查中毒發生原因（是食材、烹飪過程、飲用水等何種因素） 3. 聯絡廠商了解食材供應、廚工健康、烹調過程供檢警調查。 4. 採集午餐廚房烹調人員檢體備查。 5. 提供供餐廠商資料備查。	() () () () ()
	新聞組	1. 定時發佈新聞稿。	()
	課務組	1. 協調安排全校課務。巡視各班，了解課堂狀況。 2. 安排補課事宜。	()
	輔導組	1. 協助級任老師安撫及觀察照護未中毒學生。 2. 學生受創後之心理輔導、社會救助、家庭追蹤及輔導。	() ()
	班級	1. 安撫學生情緒觀察 2. 定時填報：每 30 分鐘填報一次學童身體健康調查表回	() ()

		報聯絡組，掌握學童健康狀況 3. 無症狀學生通知家長留校觀察至少 2 小時，如自行帶回觀察需造冊。	()
	會計	1. 出納預支醫療費用 2. 協助送醫經費核銷	() ()

大量傷患檢傷分類原則

項目	立即後送 (第一優先)	第二優先或第三優先	死亡
呼吸	大於 30 下/每分鐘	小於 30 下/每分鐘	無呼吸
脈搏	無脈搏 (橈動脈)	有脈搏	無
跟口令	無法聽令	能聽令、自我走動	無

檢傷分類牌及救治優先順序

第一優先-紅色牌：病況危急，如不立即處理將危及生命者，應立即處理

第二優先-黃色牌：雖不會立即危及生命，但病人相當痛苦或生命徵象異常者，應在
20分鐘內處理

第三優先-綠色牌：生命現象穩定，符合急診條件，但不屬於第二優先者，應在60分
鐘內處理。

最不優先-黑色牌：不符合急診條件。

嘉義縣番路鄉內甕國民小學疑似食物中毒通報紀錄表（附件六）

（於事件調查確定後由午餐執行秘書填報並傳真至教育處）

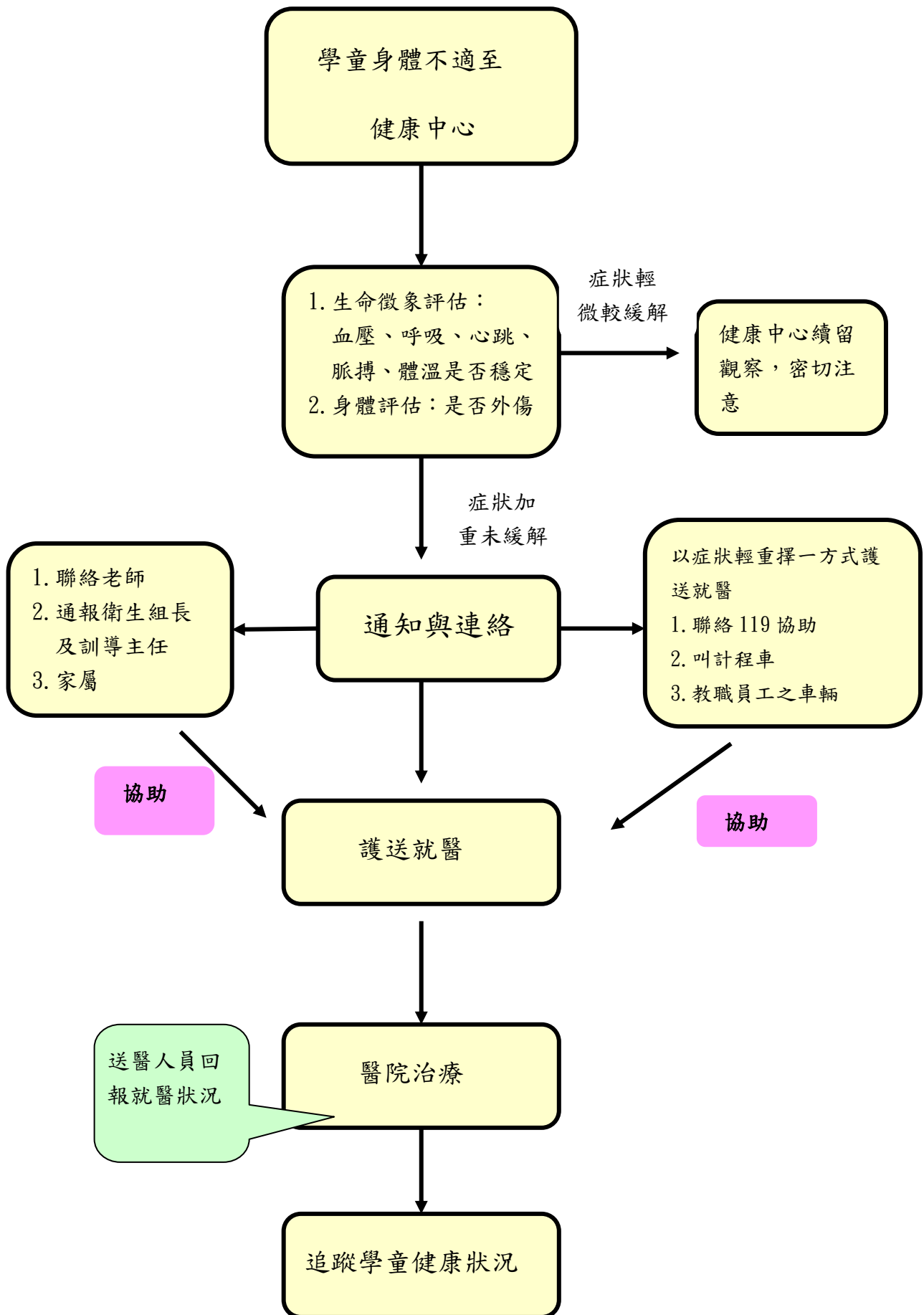
通報日期時間	____年____月____日____時____分
學校資料	校名：嘉義縣 _____ 聯絡電話：_____ 傳真電話：_____ 地址：_____
疑似造成中毒原因	疑似造成中毒之食品：_____ 食品來源或廠商名稱：_____
用餐種類	<input type="checkbox"/> 學校廚房製備：當日午餐菜單 主食： 副食： 湯及水果：
進食時間	____年____月____日____時____分
發病時間	____年____月____日____時____分 至 ____時____分
就醫情況	攝食人數：學生____人，教職員工：____人 疑似中毒人數：學生____人，教職員工：____人 就醫人數：學生____人，教職員工：____人 截至目前尚在醫院人數：學生____人，教職員工：____人 回家休養人數：學生____人，教職員工：____人 住院人數：學生____人，教職員工：____人
症狀	<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 上腹痛 <input type="checkbox"/> 下腹痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 過敏反應（ <input type="checkbox"/> 臉部潮紅 <input type="checkbox"/> 發癢 <input type="checkbox"/> 發疹等） <input type="checkbox"/> 神經症狀（ <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 暈眩等） <input type="checkbox"/> 其他（請說明：_____）
學校午餐因應措施及替代廠商：	

填表人：

單位主管：

校長：

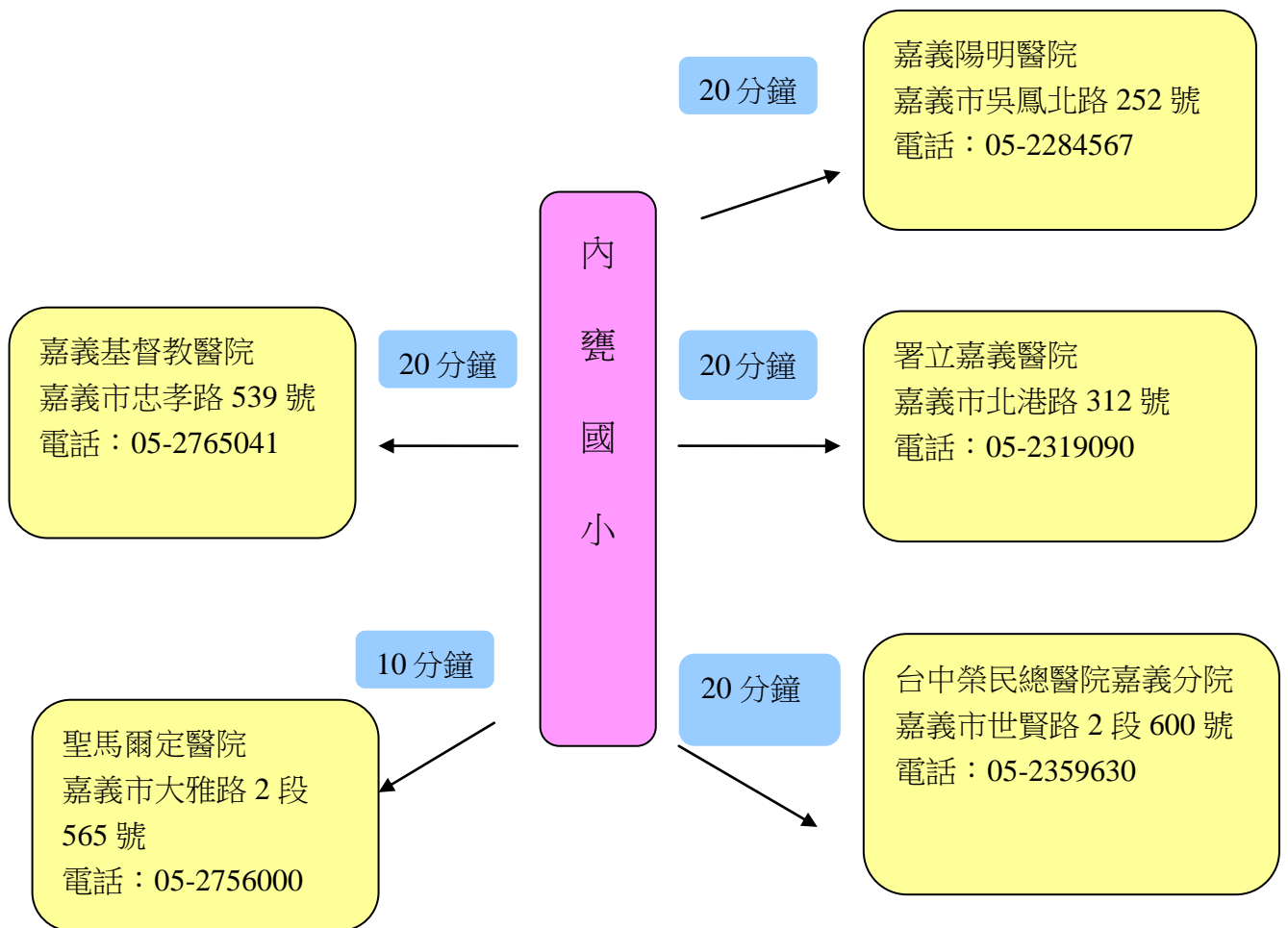
嘉義縣番路鄉內甕國民小學緊急傷病護送送醫流程（附件九）



嘉義縣番路鄉內甕國民小學疑似食物中毒事件緊急送醫資訊（附件十）

※方式

1. 通報 119：由嘉義區緊急醫療網協助送醫安排。
2. 自行送醫：由校方安排送醫治療並安排就醫院所，每家醫院以送醫 3-4 人為限，一次不載送大量學童至同一家醫院治療為原則。



註：預估救護車送達醫院時間

嘉義縣番路鄉內甕國民小學疑似食物中毒事件送醫名冊（附件十二）

護送人員攜帶

通報時間	學號	學生姓名	生日	身分證字號	不適症狀	家長聯絡電話	送醫時間	送往治療醫院	隨車護送人員
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				
					<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克				

嘉義縣番路鄉內甕國民小學班級學童健康狀況調查表 (附件十四)

(本表每 30 分鐘通報健康中心 1 次)

年 班 通報老師： 健康人數： 累計生病人數： 月 日 點 分

座號	學生姓名	不適症狀	處理方式
1		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
2		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
3		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
4		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
5		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
6		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
7		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
8		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
9		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
10		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
11		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
12		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
13		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
14		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
15		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
16		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
17		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
18		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
19		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
20		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
21		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
22		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
23		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
24		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
25		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
26		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
27		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
28		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
29		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
30		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
31		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
32		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
33		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
34		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：
35		<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送至健康中心 <input type="checkbox"/> 家長帶回，時間：

嘉義縣番路鄉內甕國民小學傷病救護單 (附件十五)

本聯學童攜帶至醫院就醫→護送組登記送醫程序

嘉義縣番路鄉內甕國民小學傷病救護單

本聯送聯絡組通知家長

序號		通報時間		序號		通報時間	
姓名		學號		姓名		學號	
電話 1		電話 2		電話 1		電話 2	
生命徵象	體溫_____心跳_____呼吸_____血壓_____			生命徵象	體溫_____心跳_____呼吸_____血壓_____		
不適症狀	<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 上腹痛 <input type="checkbox"/> 下腹痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏反應 (<input type="checkbox"/> 發癢 <input type="checkbox"/> 發疹等) <input type="checkbox"/> 神經症狀 (<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 暈眩等) <input type="checkbox"/> 其他			不適症狀	<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 上腹痛 <input type="checkbox"/> 下腹痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏反應 (<input type="checkbox"/> 發癢 <input type="checkbox"/> 發疹等) <input type="checkbox"/> 神經症狀 (<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 暈眩等) <input type="checkbox"/> 其他		
檢傷等級	<input type="checkbox"/> 紅 <input type="checkbox"/> 黃 <input type="checkbox"/> 綠 <input type="checkbox"/> 黑			檢傷等級	<input type="checkbox"/> 紅 <input type="checkbox"/> 黃 <input type="checkbox"/> 綠 <input type="checkbox"/> 黑		
送醫方式	<input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 校方派車 <input type="checkbox"/> 家長自送 <input type="checkbox"/> 無			送醫方式	<input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 校方派車 <input type="checkbox"/> 家長自送 <input type="checkbox"/> 無		
治療情形	<input type="checkbox"/> 返家 (未就醫) <input type="checkbox"/> 健康中心觀察 (未就醫) <input type="checkbox"/> 醫院急診 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 留院觀察 <input type="checkbox"/> 住院：床號_____			治療情形	<input type="checkbox"/> 返家 (未就醫) <input type="checkbox"/> 健康中心觀察 (未就醫) <input type="checkbox"/> 醫院急診 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 留院觀察 <input type="checkbox"/> 住院：床號_____		

