

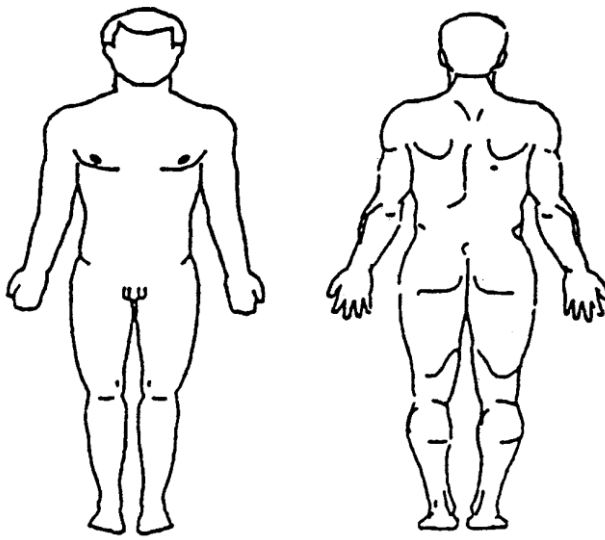
基 本 資 料	學生姓名：	性別： ☐ 男 ☐ 女	班級座號：
	家長電話：	通知家長人員：	通知家長時間：
	送達健康中心時間：	時 分	護送人員： ☐ 老師 ☐ 學生 ☐ 其他：_____
	健康中心接獲通知時間：	時 分	救護車通知時間：
	到達時間：	時 分	到達現場時間：
	離開時間：	時 分	離開現場時間：
送醫地點：	送醫方式： ☐ 救護車 ☐ 轎車 ☐ 計程車 ☐ 其他_____送達醫院時間： 時 分		

生命徵象

時間	意識狀態	呼吸/脈搏	血壓	體溫	瞳孔	GCS(葛式昏迷指數)	
	☐ 清 ☐ 聲 ☐ 痛 ☐ 否	P： 次/分 ☐ 無 R： 次/分 ☐ 無	☐ 頸(收縮壓60mmHg以上) ☐ 股、肱(收縮壓70mmHg以上) ☐ 橈(收縮壓80mmHg以上) ☐ 無	☐ 正常 ☐ 濕熱 ☐ 發熱 ☐ 濕冷 ☐ 冰冷	☐ 等大 ☐ 不等大 ☐ 反應 ☐ 無	E (眼睛 4)	
						V (聲音 5)	
						M (運動 6)	
						合 計	
	☐ 清 ☐ 聲 ☐ 痛 ☐ 否	P： 次/分 ☐ 無 R： 次/分 ☐ 無		☐ 正常 ☐ 濕熱 ☐ 發熱 ☐ 濕冷 ☐ 冰冷	☐ 等大 ☐ 不等大 ☐ 反應 ☐ 無	E (眼睛 4)	
						V (聲音 5)	
						M (運動 6)	
						合 計	
到院後	☐ 清 ☐ 聲 ☐ 痛 ☐ 否	P： 次/分 ☐ 無 R： 次/分 ☐ 無		☐ 正常 ☐ 濕熱 ☐ 發熱 ☐ 濕冷 ☐ 冰冷	☐ 等大 ☐ 不等大 ☐ 反應 ☐ 無	E (眼睛 4)	
						V (聲音 5)	
						M (運動 6)	
						合 計	

現場狀況

- 傷病地點：☐教室 ☐操場(運動場) ☐活動中心 ☐遊戲區 ☐其他 _____
- 致傷原因：☐跌倒 ☐撞擊 ☐高處墜落 ☐其他 _____
- 露身檢查：外傷 ☐無 ☐有 部位： _____
 出血 ☐無 ☐有 部位： _____
 疼痛 ☐無 ☐有 部位： _____

非創傷	創傷	請在圖上標示說明受傷部位
☐ 呼吸問題(喘/呼吸急促) ☐ 呼吸道問題(異物哽塞) ☐ 昏迷(意識不清) ☐ 胸痛/悶 ☐ 腹痛 ☐ 一般疾病 ☐ 頭痛/頭暈/昏倒/昏厥 ☐ 發燒 ☐ 噁心/嘔吐/腹瀉 ☐ 肢體無力 ☐ 疑似毒藥物中毒 ☐ 癲癇/抽搐 ☐ 到院前心肺功能停止 ☐ 其他 _____	☐ 一般外傷 ☐ 頭部外傷 ☐ 胸部外傷 ☐ 腹部外傷 ☐ 背部外傷 ☐ 肢體外傷 ☐ 墜落傷 約:___公尺 ☐ 穿刺傷 ☐ 燒燙傷 ☐ 電擊傷 ☐ 生物咬螫傷 ☐ 到院前心肺功能停止 ☐ 其他: _____	
目擊者： ☐ 學生 ☐ 老師 ☐ 其他 _____		

傷病患主訴

1. 感覺哪裡不舒服?

2. 感覺怎麼的不舒服?

3. 大約不舒服有多久了?

4. 還有其他地方不舒服嗎?

主述者：☐本人 ☐其他

處置項目(此欄可複選)

基本呼吸道/呼吸處置	創傷處置	心肺復甦術	其他處置
☐ 口咽呼吸道	☐ 頸圈	☐ CPR_____分鐘	☐ 冰敷
☐ 鼻咽呼吸道	☐ 清洗傷口	☐ 使用 AED	☐ 保暖
☐ 抽吸	☐ 止血、包紮	☐ 電擊去顫 _____次	☐ 糖水
☐ 哈姆立克法	☐ 夾板固定	☐ 不建議電擊	☐ 心理支持
☐ 鼻管_____L/Min	☐ 長背板固定		☐ SpaO2 _____ %
☐ 面罩_____L/Min	☐ 其他_____		☐ 其他 _____
☐ 其他 _____			_____

護理紀錄：

[illegible]

追蹤情形

追蹤日期：		診斷：		就診醫院：		
現況：						
學校意外事件處理小組研議結果						
簽名	參與急救人員	護理師	導師	訓導組長	學務(教導)主任	校長