

# 宜蘭縣學校(機構)疑似(上呼吸道/腸道)傳染病群聚速報單-範本

112年5月修訂

通報單位：		地址：	
通報人姓名：		職稱：	聯絡電話：
傳真電話：		E-mail：	
通報時間：____年____月____日____時____分(請以0-23 時表示)			
主要症狀： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 全身痠痛無力 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 噁心嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 其他症狀(請註明)：			
事件內容： 群聚事件發生於____年____班，全班共____人，通報個案共____人，其中最早發病個案的發病日期為____年____月____日。 一、事件摘要(請描述於下)： 1. 00年00班00月/00日有二個案發病，因發燒經 <u>00診所</u> 及 <u>00醫院</u> 快篩確診00型流感。00月/00日第三例個案000發病，因發燒至 <u>00診所</u> 就醫快篩確診00型流感。第四例個案000 00月/00日因發燒，至 <u>00醫院急診</u> 就醫診斷類流感，就醫確診後均已在家休養隔離，藥物克流感治療中。第五例個案000 00月/00日因發燒，至 <u>00醫院</u> 快篩確診00型流感 2. 該班自00月/00日至00月/00日內出現5名A型流感個案——通報教育處及衛生單位 二、學校共計000班、000人，發病該班共00人，流感疫苗接種率00%(全校接種流感率00%)，發病通報個案中有00人已接種流感疫苗(00%)。 三、機構住民總床數000床、工作人員總數00人(含護理人員00人、照服員00人及行政人員00人)，全機構流感疫苗接種率00%，接種流感疫苗00人，發病個案住____幾人房，該病房接種疫苗有00人，工作人員000人發病，發病個案接種疫苗有00人			
就診醫院名稱： <u>00診所及00醫院</u> 就醫人數：____人 住院人數：____人			
目前處理情形： <input type="checkbox"/> 已通報教育處、衛生局、所轄衛生所 <input type="checkbox"/> 其他(請說明) <input type="checkbox"/> 防疫處理措施：請生病者在家健康自主管理。 一、 <u>社區疫情調查</u> ：疫情監控，電訪家長衛教及每日家長回報學生體溫並記錄，並與教育處、衛生所保持密切聯繫 二、 <u>消毒</u> ：環境全面漂白水 500PPM 消毒，戴口罩，洗手台補充肥皂。 三、 <u>衛生教育</u> ：班級衛教，張貼海報、分發衛教單張及隨機教育之方式，再加強宣導學生養成良好個人衛生習慣，有參加補習(安親)者，請學校聯繫補習(安親)班，加強防疫措施，落實發燒不上班、不上課。			
承辦人：		組長：	主任：
校長(機構主管)：			

# 宜蘭縣學校疑似上呼吸道/腸道群聚事件通報流程

- 腹瀉定義：每日腹瀉 3 次以上，且合併下列任何 1 項以上：

- 嘔吐
- 發燒
- 黏液狀或血絲
- 水瀉或稀水便

各級公私立學校發生疑似上呼吸道/腸道群聚事件

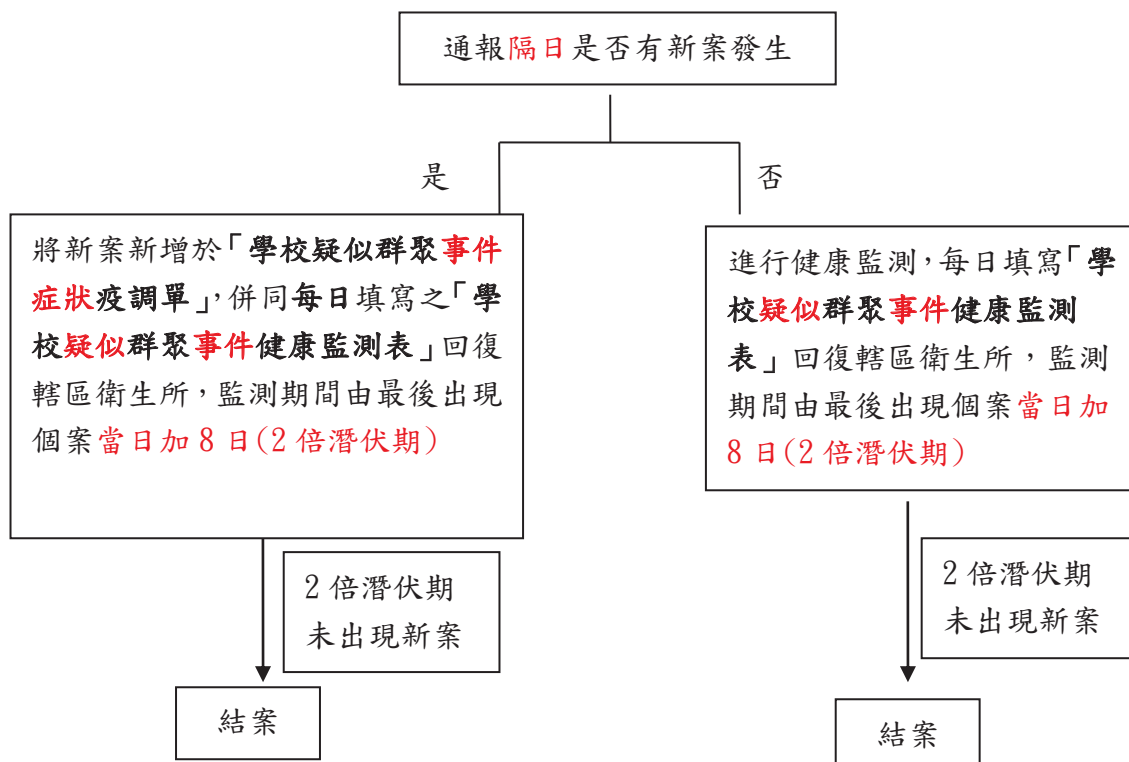
事件發生 4 小時內

24 小時內

1. 先將「**學校疑似傳染病群聚速報單**」傳真(或 E-mail) 教育處體健科、衛生局疾管科、轄區衛生所

- 本縣上呼吸道群聚通報標準：當班級 3 天內 4 人以上疑似或確診流感(含類流感)或上呼吸道症狀者達班上人數 1/4。(如有連續 2 人以上有相同症狀者，應即刻採取防疫措施)
- 類流感定義(須同時符合 2 項)：
  - 突然發病、發燒(>38 度)及呼吸道症狀
  - 具有肌肉痠痛、頭痛、極度倦怠感其中 1 項。

填寫 2. 「**學校疑似群聚事件症狀疫調單**」傳真(或 E-mail) 教育處體健科、衛生局疾管科、轄區衛生所



**備註：**當學校「發生傳染病且有人、時、地關聯性，判定為疑似群聚感染且有擴散之虞」亦適用此通報流程。

# 宜蘭縣學校疑似上呼吸道/腸道傳染病群聚事件通報說明

112 年 5 月修訂

◎請**通報單位**配合事項：

## 一. 於時效內回復完整通報表單：

### (一) 通報當天回復資料：

1. 事件發生 **4 小時**內將「**學校疑似傳染病群聚速報單**」傳真(或 E-mail)至**①**教育處體健科(FAX：03-9253552 )、**②**衛生局疾管科(FAX：03-9356067)、**③**轄區衛生所 (或 E-mail 前揭 3 單位承辦人信箱)。
2. 事件發生 **24 小時**內將「**學校疑似群聚事件症狀疫調單**」傳真(或 E-mail)同上。
3. 疫調單請填列完整，尤其是發病日、就醫日、就醫地點、診斷、是否接種疫苗、是否使用流感抗病毒藥劑(公費或自費、克流感或瑞樂沙，若個案有 2 個就醫地點，請注意是由哪個就醫地點開立)，**腸道傳染病群聚事件另需詢問個案前 3 餐飲食史，並提供學校菜單。**
4. 若同時通報多班，需回傳學校班級分布平面圖(並註明全校人數及班級數及流感疫苗施打率)。

### (二) 通報隔日起回復資料：

1. 若有**新案**發生，請將新案資料**新增於**「**學校疑似群聚事件症狀疫調單**」，**中午以前**回復**轄區衛生所**。
2. 健康監測期間，每日中午以前將「**學校疑似群聚事件健康監測表**」回復**轄區衛生所**，監測對象：全班同學，健康監測期間由**最後出現個案當日**加 8 日(2 倍潛伏期)。

## 二. 落實上呼吸道/腸道傳染病群聚防疫措施：

### (一) 加強班級或全校性衛教宣導：

1. 生病學童儘速就醫、不上課亦不去補習班或安親班，宣導對象除學生以外也應包含家長、補習班或安親班(如利用家庭聯絡簿夾帶衛教單張)及教職員。

2. 勤洗手，注意呼吸道衛生與咳嗽禮節，不去人潮擁擠及不通風處。
3. 請協助告知師生及家長，學校附近提供流感抗病毒藥劑之合約醫療機構配置點及就醫需主動告知醫師班上有類流感患者。

(二) 加強環境消毒及手部清潔設施

1. 使用漂白水(5-6%)20cc 原液加 1 公升清水(1,000ppm)稀釋加強擦拭消毒教室內學生常接觸之地方如教室門把、課桌椅、桌面，另加強公共區域如廁所水龍頭、馬桶之把手或拉線，保健室等區域，疫情期間應加強消毒頻率。
2. 處理患者嘔吐物及排泄物前應戴上手套與口罩，並用漂白水(5-6%)100cc 原液加 1 公升清水(5000ppm)消毒清理，並於完成清理工作後，務必以肥皂與清水澈底洗手。
3. 若個案有住宿，則應連同宿舍空間一併消毒，同住室友一併監測健康狀況及戴口罩。
4. 學校供應足夠的洗手設施(肥皂或乾洗手液)及加強學生洗手頻率(請導師或學校每日不定時提醒學生洗手)。

(三) 保持室內通風以降低流感病毒濃度及感染機率。

(四) 口罩儲備

1. 為避免潛伏期傳播，建議有症狀班級全員皆佩戴口罩。
2. 學校應儲備足量口罩以因應疫情需要。

(五) 針對可能之校園共同感染源進行管控：

藉由疫調發現校園內可能共同之感染源如社團、大型活動、課輔，應視疫情狀況停辦以阻斷感染途徑或降低感染風險。