

宜蘭縣立大同國民中學

傳染病防治作業規範

製定日期	98 年 9 月 1 日	修訂日期(1)	年 月 日
修訂日期(2)	年 月 日	修訂日期(3)	年 月 日
護理師	學務處主任	校長	

宜蘭縣立大同國民中學

傳染病防治作業規範

壹、依據：學校衛生法第十三條及施行細則第七-九條。

貳、目的

一、預防重於治療，傳染病預防措施的建立，是為促使全校師生認識傳染病的危險性，進而能於日常生活中，隨時提高警覺，防患於未然，以避免疾病的發生。

二、透過學校、衛生機關、家庭的共同合作，預防疾病的蔓延及擴大，使危害減至最低程度。

參、重要性

一、學校是一個團體，校內師生眾多，彼此接觸密切，疾病易交互傳染若不加以有效控制，有可能由學校蔓延至家庭，更波及整個社區釀成大流行。

二、由學校衛生知識的傳授，不僅可以建立正確的觀念和態度，並可實用於日常生活中，並進而影響家庭成員的生活態度，以達預防傳染病人人有責的共識。

肆、作業內容

一、預防措施

(一) 改善環境衛生---切斷傳染途徑

1. 安全的給水系統：本校每學期編列預算，指定廠商三個月定期檢驗一次。
 2. 充足的洗手設備：現校園內每層樓設有洗手台，每間廁所內設有洗手台，並提供肥皂供大家使用。
 3. 排水和垃圾的妥善處理：總務處定期清理排水溝，隨時督導及維護校園清潔，舉辦班級整潔比賽，清潔隊定時清運垃圾，隨時保持校園的乾淨
 4. 符合衛生條件的廁所：廁所隨時保持乾淨清爽。
 5. 保持良好的採光和通風：每間教室設有吊扇，且隨時提醒學生將門窗打開保持良好的通風。
 6. 注意飲食衛生：學校營養午餐的食材都需有 GMP 標誌，午餐秘書及委員得隨時監督廚房環境清潔的抽查工作，以確保全校師生的飲食衛生安全。
- (二)預防直接傳染：早期發現、早期隔離，防止直接感染，預防疾病的蔓延。
1. 發現學生有可疑病症時，立即通知學務處、導師，必要時稟報校長，並儘速通知家長帶回就醫，並依規定向當地衛生機關報告，轉由公共衛生專人對該家庭及社區作進一步的調查及監督。

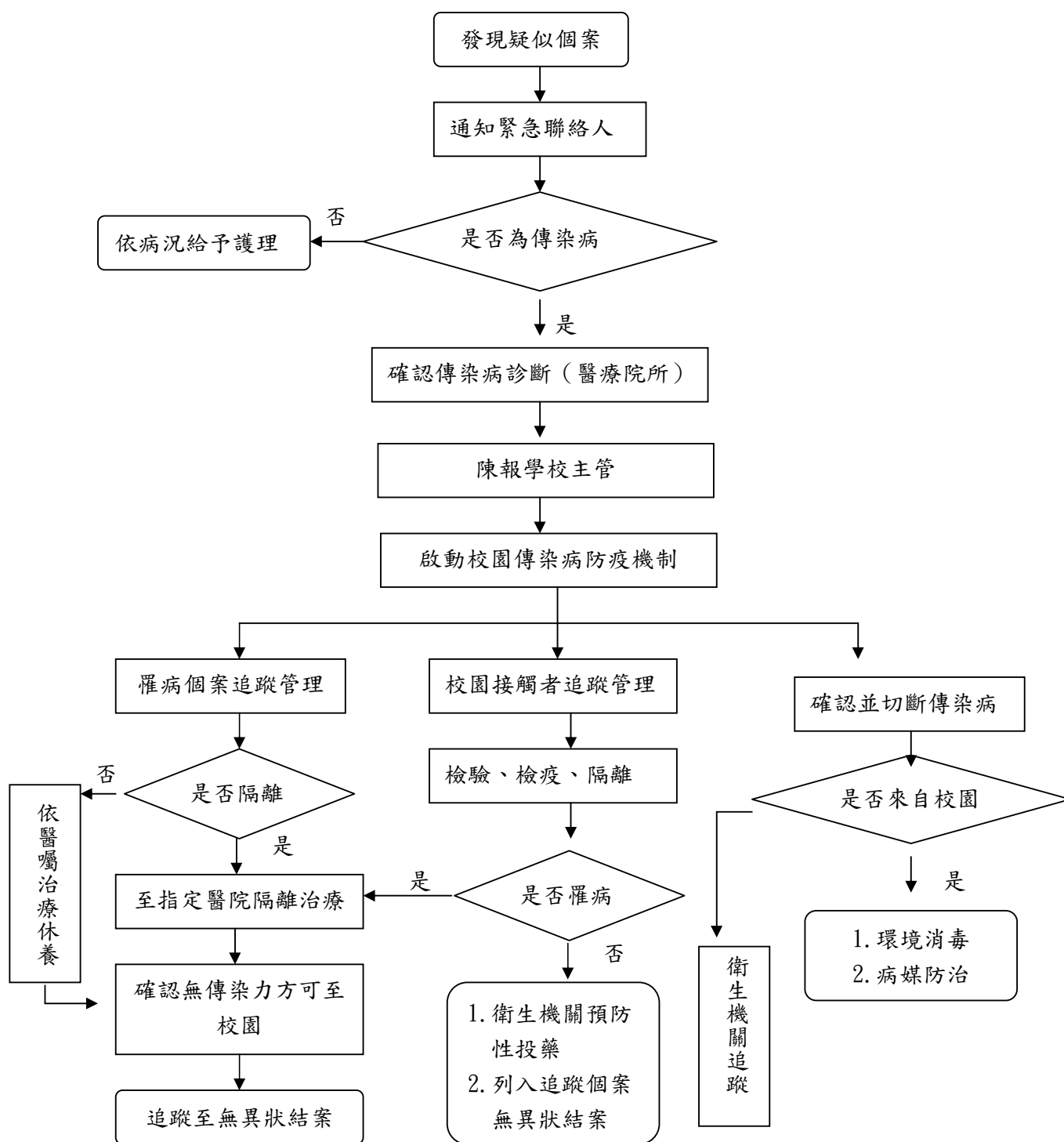
2. 勸阻病生到校上課，並按各病程長短准予病假。
3. 接觸者的處理：傳染病流行時被確認為罹病者須採嚴格的隔離措施，並對接觸者加以監督至該病的潛伏期過為止。
4. 病癒後返校的學生並不代表沒有傳染力，因此最好有醫生證明其已無傳染性再讓其返校上課。
5. 環境的消毒：平時就應做好環境衛生，至於在流行期時，需做環境的消毒，必要時請人噴藥以確保環境的安全。

(三)實施衛生教育：衛生教育是最重要的一環，經由知識的傳授，做好事前的防患措施，學生可免於被傳染及傳染給別人。

1. 利用各科教學時間給予機會教育如體健、自然科、綜合等課程。
2. 透過各種管道將訊息傳給全校師生，加深概念，如健康櫥窗、專題演講、朝會宣導、班會、單張宣傳……等。
3. 配合時節做各種傳染病的知識宣導，如剪報、張貼海報、朝會報告等加深全體師生的危機意識，時時加以預防免於被感染。
4. 製作宣導單張，透過學生將相關知識及訊息帶回家庭，使學校與家庭相互

合作，期能收更有效之成果。

二、傳染病處理流程



三、職責區分

編組職別	職稱	職責
召集人	校長	1. 督導校園傳染病防治各項事宜 2. 依教育部規定辦理各項停課、決議事項
執行長	學務處主任	1. 擬定傳染病防治計劃並推動實施。 2. 負責對外公佈正確訊息，並向家長說明。 3. 負責對外通報與執行。 4. 負責傳染病防治計劃之各項工作執行。 5. 協調各項執行及達成預期指標或進度。 6. 配合衛生單位的防疫措施，並進行校園消毒
執行秘書	護理師	1. 掌握校內教職員工生出缺席與健康狀況。 2. 協助傳染病防治宣導： （1）利用教師晨會、學生朝會做防治宣導 （2）張貼海報宣導 3. 填寫學生照護或轉介記錄 4. 協助感染或疑似學生或教職員工生就醫事項 5. 傳染病防治宣導： （1）印製給家長的一封信分發全校 （2）指導正確衛生觀念
總務組	總務處主任	1. 協助校園環境消毒 2. 協助充實洗手設備
教學組	教務處主任	1. 鼓勵教師進行相關教學活動 2. 教師佈置增加相關資料指導 3. 協助罹病學生返校後之補救教學 4. 協助宣導並列入每週導護重點工作
輔導組	輔導室主任	1. 患病學生進行心理輔導與協助 2. 返校後進行補救教學與心理的輔導
教師	各班導師	1. 督導班級衛生清潔工作 2. 實施隨機教學，指導學生衛生習慣及正確洗手方法 3. 觀察學生身體狀況如有身體不適，應通報健康中心
家長會（或志工）	家長會長	支援各項事項

伍、學校傳染病通報流程

建議通報症狀：

- * 發燒
- * 咳嗽
- * 腹瀉
- * 嘔吐
- * 紅疹
- * 水疱
- * 頭痛
- * 喉嚨痛
- * 紅眼睛

學生生病

導師懷疑每班級一週內有五分之一(15人以上班級)或三人以上(15人以下班級)
符合同一項建議通報症狀

是

校護應於二十四小時內電話（及）填寫學校疑似傳染病群聚速報單**傳**
真通報轄區教育處及衛生所

衛生局：

1. 接獲學校通報時，針對個案予以初步了解，再視實際狀況及疾病別進行疫調，並通報疾病管制局。
2. 必要時進行學校衛生教育及宣導注意事項，或通知個案進行檢體採集。
3. 依傳染病防治法採行相關防疫措施。

教育處：

配合衛生局進行疫調，協助衛生局人員對各級學校採行必要防疫措施。

學校：

1. 配合轄區衛生局及教育處進行個案就醫、檢體採集及消毒等相關防疫措施。
2. 師生員工若出現符合「上述通報症狀之群聚事件」時，應暫停上課（上班）並就醫，請假日數則宜參考醫師建議。

衛生局進行通報及採檢

檢驗結果是否為法定傳染病陽性

否

疫情是否緩解

是

結案

是

衛生局進行後續相關防疫措施及追蹤，並視需求請疾病管制局協助。

否

學校疑似傳染病群聚速報單

通報學校：		學校地址（含村里別）：																		
通報人：		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）																				
群聚個案發病時間： 年 月 日 時 分（請以 0-23 時表示）																				
疑似群聚班級：		年		班出現症狀共				人、全班人數共				人								
疑似群聚班級：		年		班出現症狀共				人、全班人數共				人								
主要症狀： ☐ 發燒（ ）人， ☐ 咳嗽（ ）人， ☐ 腹瀉（ ）人， ☐ 嘔吐（ ）人 ☐ 紅疹（ ）人， ☐ 水疱（ ）人， ☐ 頭痛（5 ）人， ☐ 喉嚨痛（ ）人， ☐ 紅眼睛（ ）人 其他（請註明）：																				
事件描述一覽表：																				
班級座號	姓名	發病日	症狀（√）									上學情形（√）				就醫情形（√）		備註		
			發燒	咳嗽	腹瀉	嘔吐	紅疹	水疱	頭痛	喉嚨痛	紅眼睛					是	否			
												來校	病出	請假	住院					
就診醫院名稱：			宜蘭縣（市）		診所		人、		診所		人、		診所		人、		診所		人、	
就醫人數：			人																	
住院人數：			人																	
病出人數（於學校中出現不適後離開學校）：			人																	
目前處理情形： ☐ 已通知轄區衛生局前往處理 ☐ 其他（請說明）：																				

※本表適用於學校每班級一週內有五分之一(15人以上班級)或三人以上(15人以下班級)符合同一項建議通報症狀之標準時。

陸、各類使用單張

附件一、疑似疫情調查表及通報單(校內)

附件二、傳染病防治執行項目紀錄單

附件三、師生罹患傳染病紀錄表

附件四、學生電話訪談紀錄單

附件五、家長通知單

宜蘭縣立大同國中疑似類流感症狀調查表

※班級：_____ 姓名：_____ 日期：_____

是否就醫中： ☐ 否 ☐ 是：_____ 醫院 _____ 診所 _____

(一)症狀及出現日期(初始症狀或疾病過程中出現)

症狀	出現日期	症狀	出現日期	症狀	出現日期
☐ 發燒至 38℃以上	年 月 日	☐ 頭痛	年 月 日	☐ 乾咳	年 月 日
☐ 自覺發燒 (未量體溫)	年 月 日	☐ 抽搐	年 月 日	☐ 咳嗽有痰	年 月 日
☐ 喉嚨痛	年 月 日	☐ 意識不清	年 月 日	☐ 呼吸困難	年 月 日
☐ 流鼻水	年 月 日	☐ 肌肉酸痛	年 月 日	☐ 結膜炎	年 月 日
☐ 打噴嚏	年 月 日	☐ 關節酸痛	年 月 日	☐ 腹瀉	年 月 日
☐ 流鼻血	年 月 日	☐ 倦怠	年 月 日	☐ 嘔吐	年 月 日

※暴露來源

(一)發病前7天內是否曾出國：

☐ 是 (請繼續調查以下項目，並收集同團團員資料列入接觸者)

☐ 否

曾至之國家(含轉機)：如篇幅不足，請自行增列

國家/城市	出境日期	入境日期	班機編號

(二)發病前7天內是否有接觸自國外返回之人

☐ 是 (對象：_____ 國家：_____ 有無相關症狀：☐ 有 ☐ 無)

☐ 否

(三)發病前7天曾與確診或極可能個案有密切接觸 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知

(四)發病前7天曾接觸豬或暴露其周遭環境 ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不知

(五)班上有無同學感染相同症狀 ☐ 無 ☐ 有姓名：_____ ☐ 不知

宜蘭縣立大同國民中學

疑似疫情通報單(校內)

姓名 _____ 性別 _____ 出生日期：_____年_____月_____日

身份：☐ 教職員工 ☐ 學生：_____年_____班_____號

國籍：☐ 本國 身分證字號_____

☐ 外國 居留證號碼_____

電話 _____ 手機號碼 _____

住址 _____

過去十天內曾發生下列何種症狀

☐ 發燒 ☐ 嘔吐 ☐ 腹瀉 ☐ 腹痛 ☐ 黃疸 ☐ 痙攣 ☐ 皮膚出疹

☐ 不正常出血 ☐ 水腫 ☐ 呼吸困難 ☐ 週期性發冷發熱 ☐ 淋巴腺腫脹

☐ 劇烈咳嗽 ☐ 意識狀態異常 其他 _____ (請敘明原因)

是否曾就醫 ☐ 是 請寫出就診的醫院或診所 _____ ☐ 否

過去一個月內是否曾出國或國內旅遊：

☐ 是 請寫出曾停留過的國家或旅遊地區 _____ ☐ 否

同行者、同居者、同事、親友、鄰居是否有相同症狀

☐ 有 約 _____ 人 ☐ 無

衛生所 電話： _____ 衛生局 電話： _____

教育局 電話： _____ 健康中心 電話： _____

宜蘭縣立大同國民中學

傳染病防治執行項目紀錄單

[illegible]

宜蘭縣立大同國民中學

師生罹患傳染病紀錄表

職稱	班級	姓名	性別	疾病症狀	診斷確定 日期	診斷醫療 院所	診斷結果	學校處理情形

宜蘭縣立大同國民中學

學生電話訪談紀錄單

一、基本資料：

班級：

座號：

學生姓名：

接聽者：

學生就醫醫療院所：

二、學生症狀描述：

三、衛教內容：

四、追蹤時間：

追蹤情形紀錄：

五、結案： 是☐ 否☐

結案日期： 年 月 日

護理師簽章：

宜蘭縣立大同國民中學

家長通知單

各位家長您好：

又到了○○○○流行的季節，請多注意孩子們的健康，學校教室將定期使用漂白水消毒，請您安心！也請您在家能督促孩子們做好預防疾病的方法。

1. 每天定時為孩子量體溫。
2. 養成正確的洗手習慣。
3. 早晚天涼衣物須添加。
4. 均衡飲食不可少。

★75%酒精的配製方法〔可用來消毒手部或其他不能水洗的物品〕

將市售藥用酒精(95%)500cc/罐，倒出 100CC 酒精(95%)(約 1/5 罐)，再加滿冷開水即可成約 70%酒精，後原已倒出 100CC 酒精(95%)再加 (100cc X 20%=) 20cc 冷開水即可成約 75%酒精。

★物品、拖地消毒漂白水配置方法

將市售含次氯酸鈉的漂白水以 1：100 的比率配製好，戴手套清潔或浸泡物品，再用清水清潔一次；食具等不可用此方法消毒，應以煮沸法消毒。

學務處 健康中心 關心您！