宜蘭縣員山國中緊急傷病-校園食物中毒處理流程**(流程檢核)**表單

班級： 座號： 姓名： 入學年:

發生日期、時間、地點:   事發原因:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 步驟 | 執行項目 | | 處置紀錄 |
| 初步  評估 | □發現二人(含)以上吃同樣食物引起中毒跡象(噁心.嘔吐.腹痛等)  □確認事件詢問並記錄個案或通報者主述資料(幾點開始不舒服、症狀有哪些…)  □保護自己(如:口罩、手套… ) | | 當日菜單 |
| 啟動通報流程 | 校內 | 通知緊急應變小組 □學務處 □午餐秘書 |  |
| 校外 | □衛生局所 9322634\*1232  □教育處9251000\*2637(15分鐘內) |  |
| 護  理  處  置 | 現場  處置 | □環境設置.醫護組人力安排(如鄰近學校護理師支援) □中毒嚴重師生急救照護  □照護中毒症狀師生健康  □監測意識狀態與生命徵象(體溫及呼吸變化)  □頭痛、頭暈、噁心、腹痛(腹部評估)詢問病史  □腹瀉或嘔吐次數(檢體：排泄物及嘔吐物處理)  □評估臉色是否蒼白或潮紅  □建立個案資料(班級姓名.生日)以利就醫掛號  □各處室及各班回報確認全校師生個案數(含自行就醫) | 中毒症狀：  □發燒 □頭痛  □喉嚨痛□噁心  □嘔吐 □腹瀉  □上腹痛□下腹痛  □臉部潮紅□疹癢□視覺障礙□麻痺□暈眩 |
| 後續  處置 | □通知家長(分配人力盡速連絡到家長至醫院，並安撫其情緒)  □119送醫  □校方送醫  □個案依檢傷分類原則，安排送醫順序(紀錄每車個案師生名單之送醫地點)  □隨車人員回報送醫學生及就醫情形以利掌握個案安置情形  □若個案數多則需平均分散至各急診室就醫，各醫院需安排一位學校人員回報師生就醫情形 (附件五) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 追蹤管理 | □校方統一說明，安撫家長情緒。(學校網站、班級群組)  □隔天個案追蹤(住院、在家休養)，致電關心。  □請導師在班級群組說明學校事件處置情形，讓家長安心，並回報學校班級學生就醫人數及後續健康狀況。 |
| 附件 | □附件A 宜蘭縣員山國中校園食物中毒事件處理原則  □附件B 宜蘭縣員山國中學校園疑似食物中毒速報單  □附件C 宜蘭縣員山國中食物中毒送醫一覽表  □附件D 宜蘭縣員山國中食物中毒事件登記表【總表】  □附件E 宜蘭縣員山國中校園疑似食物中毒師生名冊及就醫紀錄表  □附件F 宜蘭縣員山國中疑似校園食物中毒事件家長自行接回學生登錄表  □附件G 宜蘭縣員山國中校園午餐中毒人數統計表  備註: 1.衛生局疾管科(傳真03-9354651) 2.教育處體健科(傳真03-9253552) |