

桃園市立瑞塘國民小學校園食物中毒處理流程及辦法

一、目的

- (一)、避免當學校發生集體食物中毒事件時，病患被送往同一家醫院救治，造成醫療過度集中而影響醫療品質。
- (二)、減少學生因食物中毒或其副作用而死亡。
- (三)、減輕學生的食物中毒程度或病情。
- (四)、縮短學生患病的日數。
- (五)、避免與家長間發生法律糾紛。
- (六)、建立學校災害防救緊急應變系統，迅速處理偶（突）發重大事故。
- (七)、統籌行政支援力量，立即反應做好緊急救護及疏散計劃，俾使災害損失降最低，並及早完成善後復原工作。
- (八)、增進校園共識與師生感情。

二、校園中常發生的中毒情況

- (一)、全校性：學校午餐的供應。
- (二)、部分性：學校供應之幸福早餐。
- (三)、個別性：校外的早餐店，學童自備的食物。

三、處理的方法

(一)、事先的準備：

1. 選擇合格的食材供應廠商，不定時抽檢食材之品質。學校廚房每日清洗、消毒，從事烹飪調理的人員應加強督導及教育，並注意衛生及定期作健康檢查，凡有發現傳染性疾病或傷口化膿者，不可從事工作，以維護師生飲食安全。
2. 學校飲用水設備，應實施定期水質檢查，經常注意教室周圍或公共區域飲水機的清潔，如發現飲水機生鏽或水質污染，應即刻停用，立即通知管理人員儘速處理，並加強對學生宣導個人衛生教育。於學期中，不定期社區環境衛生大掃除，讓學生與民眾共同維護居家的環境清潔。
3. 購置適當之急救器材（急救箱、攜帶式人工甦醒器、活動式抽吸器、攜帶式氧氣組、固定器具運送器具、專用電話、其他救護設備），依教育部之規定採購。
4. 護理人員應完成救護技術訓練，取得合格證明並每二年複訓八小時。教職員工及學生定期接受基本救命數訓練課程四小時及緊急救護情境演習，並成立急救隊。建立學校疑似食物中毒事件處理流程及組織架構(附件一、附件二)。和建立校區附近緊急通報及醫療聯絡電話(附件三)。

(二)、處理辦法（事件發生時）：

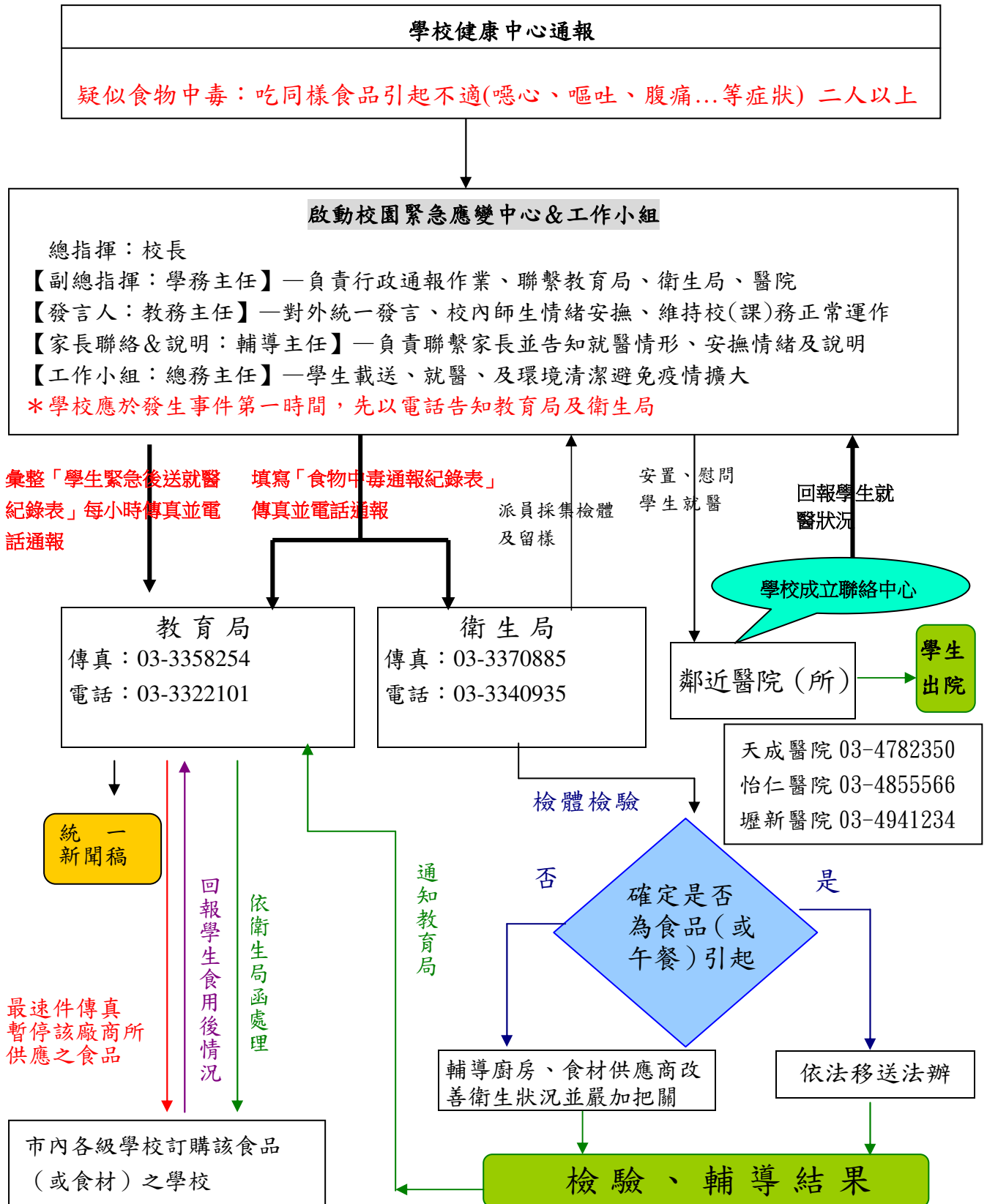
1. 動員師生協助照顧患者，並請學校護理師先行採取適當的急救措施，以安撫患者安靜休息，依其不適部位幫忙救護。
2. 協助送醫急診，並安排人員在旁照料。腹瀉很嚴重時，應持續給學生喝少量的溫水，以防止嚴重脫水。嘔吐厲害時，可置冰袋於胃部，頭部須往兩側擺置，以避免嘔物阻塞呼吸道。
3. 保持中毒者的舒適，如中毒者會感覺寒冷或疲倦，可以蓋上毛毯，以保溫暖。
4. 通知相關人員協助處理，並請班導師通知學生家長以了解處置情形。
5. 營養師收集當日留存檢體樣本及取得學生食用之殘餘食物樣品，送至衛生單位檢驗，並將事情發生的經過及初步處理情形，以傳真或電話向教育主管機關報備，處理過程、結果填寫「學校疑似食品中毒事件簡速報告單」(附件四)，於事件之後再行續送。
6. 通知學校投保之保險公司或原因廠商前來處理中毒學生的照顧，並進行醫療及保險理賠的協調。

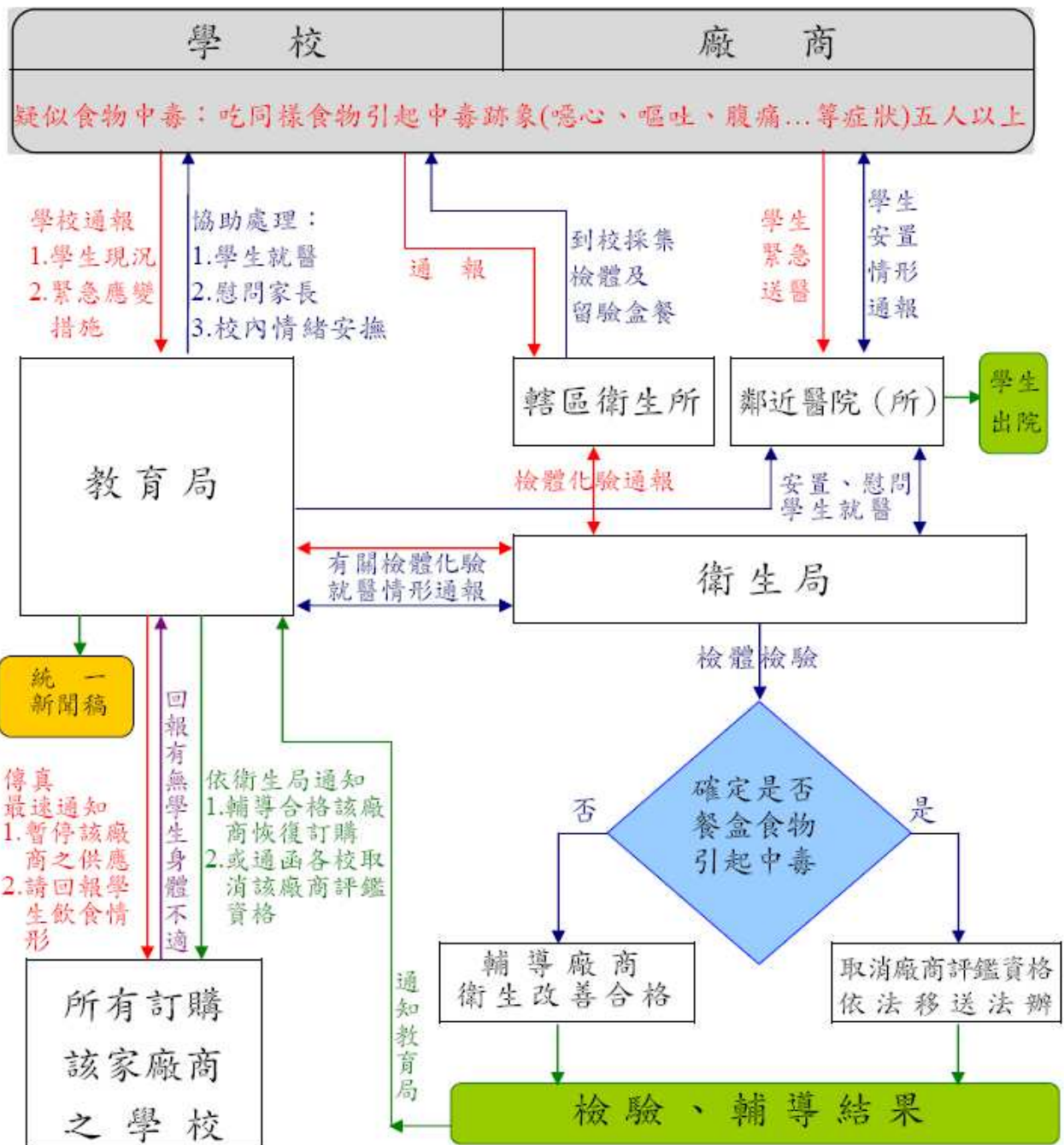
四、行政事項

- (一)、學生食物中毒之送醫車費及醫療費由總務處統籌辦理。
- (二)、家境清寒學生或行政事務疏失導致食物中毒，由導師或輔導老師填寫緊急救助金慰問，以幫助需要幫助的學生。

附件一

桃園市瑞塘國民小學校園「疑似食物中毒事件」處理流程



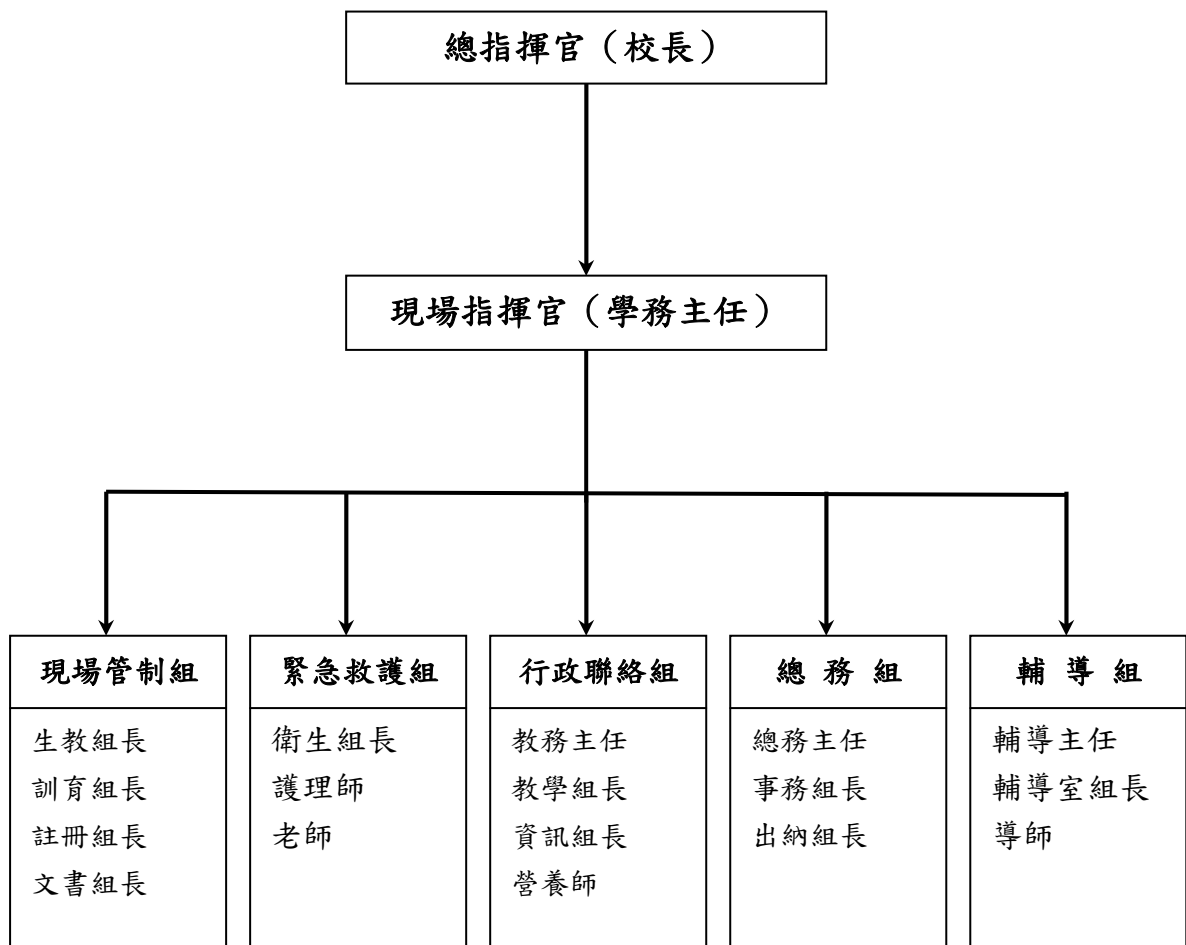


說明：

- 疑似食物中毒通報流程
- 疑似食物中毒回報作業
- 疑似食物中毒緊急處理作業
- 檢驗結果處理

附件二 組織架構及工作職掌

(一)、瑞塘國小廚房意外傷害及食物中毒事件處理小組組織架構



(二)、瑞塘國小廚房意外傷害及食物中毒事件處理小組工作職掌

編組職別	職 掌	職 稱	備 註
總 指 揮 官	<ol style="list-style-type: none"> 1. 統籌指揮緊急應變行動。 2. 宣佈與解除警戒狀態。 3. 統籌對外訊息之公佈與說明。 4. 處理後續供餐事宜。 	校 長	
現 場 指 揮 官	<ol style="list-style-type: none"> 1. 通知消防局 119。 2. 指揮現場緊急應變行動。 3. 緊急傷病事件調查與分析。 4. 協調校內各單位之執行。 	學 務 主 任	
現 場 管 制 組	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立臨時管制中心。 2. 現場隔離及安全警告標示設置。 3. 現場秩序管制及引導師生就醫。 4. 引導校外支援單位進入搶救。 5. 清點人數並統計傷病。 	生 教 組 長 訓 育 組 長 註 冊 組 長 文 書 組 長	
緊 急 救 護 組	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立緊急救護中心。 2. 實施緊急救護與檢傷分類。 3. 護送及安排就醫。 4. 傷病相關資料之建立及記錄。 	衛 生 組 長 護 理 師 老 師	科任老師 (必要時隨車護送)
行 政 聯 絡 組	<ol style="list-style-type: none"> 1. 統一對外發言 2. 負責聯絡各組及支援單位。 3. 協助總指揮官掌握各組資訊。 4. 停課及補課事項。 5. 維持校(課)務正常運作 6. 視情況通知相關單位(教育局校安中心、衛生局)。 7. 蒐集患者嘔吐或排泄物(留存於冰箱冷藏室),儘速通知衛生單位檢驗。 8. 保留剩餘食物(留存於冰箱冷藏室)留待衛生單位人員化驗。 	教 務 主 任 教 學 組 長 資 訊 組 長 營 養 師	
總 務 組	<ol style="list-style-type: none"> 1. 啟動緊急醫療網路。 2. 負責協調護送之交通工具必要時協助護送。 3. 支援所需設備器材清點。 4. 善後物品復原及清點器材。 5. 環境清潔,避免疫情擴大 6. 協助救護經費籌措。 7. 協助申請保險理賠。 	總 務 主 任 事 務 組 長 出 納 組 長	
輔 導 組	<ol style="list-style-type: none"> 1. 聯絡家長及向家長說明。 2. 安撫傷病患、師生及家長。 3. 與緊急醫療機構連結合作事宜。 4. 助個案身心復健及學習輔導。 5. 家庭追蹤及社會救助。 	輔 導 主 任 輔 導 室 組 長 導 師	

附件三、校區附近緊急通報及醫療聯絡電話

(一)、緊急通報聯絡電話

名稱	總機	傳真
楊梅衛生所	03-4782248	03-4788157
桃園市教育局	03-3322101	03-3358254
桃園市衛生局	03-3340935	03-3370885

(二)、楊梅區附近緊急醫療聯絡電話

醫院名稱	地 址	總 機
天成醫院	中山北路一段 356 號	03-4782350
怡仁醫院	楊梅北路 321 巷 20 號	03-4855566
壠新醫院	平鎮區廣泰路 77 號	03-4941234

附件四、學校疑似食品中毒事件簡速報告單

通報日期時間	____年____月____日____時____分						
學校資料	校名：桃園市楊梅區瑞塘國小 聯絡電話：03-4316360 傳真電話：03-4812981 地址：桃園市楊梅區瑞溪路二段 100 號						
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"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 營業場所（餐廳、小吃店） <input type="checkbox"/> 學校廚房製備 <input type="checkbox"/> 外購餐盒（或團體膳食） <input type="checkbox"/> 學校員生消費合作社販售食品 <input type="checkbox"/> 其它：_____						
當日午餐菜單	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">主食</td> <td style="width: 33%;">主菜</td> <td style="width: 33%;">副菜</td> </tr> <tr> <td>青菜</td> <td>湯或飲料</td> <td>水果</td> </tr> </table>	主食	主菜	副菜	青菜	湯或飲料	水果
主食	主菜	副菜					
青菜	湯或飲料	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						
中毒症狀	<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：_____）						
就醫地點	醫療院（所）名稱： （_____人次）就醫送診 （_____人次）回家休養						
簡述處理情形							

填表人：

學務主任：

校長：

桃園瑞塘國小校園食物中毒家長自行接回登錄表

記錄人：_____

序號	學生姓名	接回人員	接回時間	序號	學生姓名	接回人員	接回時間
1			時 分	19			時 分
2			時 分	20			時 分
3			時 分	21			時 分
4			時 分	22			時 分
5			時 分	23			時 分
6			時 分	24			時 分
7			時 分	25			時 分
8			時 分	26			時 分
9			時 分	27			時 分
10			時 分	28			時 分
11			時 分	29			時 分
12			時 分	30			時 分
13			時 分	31			時 分
14			時 分	32			時 分
15			時 分	33			時 分
16			時 分	34			時 分
17			時 分	35			
18			時 分	36			時 分

※本表結束後請送交行政組彙整。

校園疑似食物中毒學生緊急後送就醫紀錄表

號次	學生姓名	就讀班級	就醫病況勾選及簡述										送醫醫院名稱	到院時間	處理結果			
			嘔心	嘔吐	上腹痛	下腹痛	腹瀉	發燒	喉嚨痛	過敏反應	神經症狀	其它註明			住院病房	出院時間	備註	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

備註：1. 應每小時通報教育局一次，至所有就醫學生出院為止，俾便掌握就醫學生情況。

2. 教育局電話：03-3322101

傳真：03-3333275