

# 附件四 校園疑似食物中毒學生緊急後送就醫紀錄表

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班 學生總人數( )人 疑似食物中毒人數( )人

序號	座號	姓名	中毒症狀	檢體	送醫/帶回	車輛	離校時間	隨車人員回報	備註
1			<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嘔吐物 <input type="checkbox"/> 排泄物	醫院名稱 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 返家(未就醫)	<input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 學校派送 <input type="checkbox"/> 家屬車輛		情況: <input type="checkbox"/> 急診觀察 <input type="checkbox"/> 危急 <input type="checkbox"/> 住院房號 <input type="checkbox"/> 返家休養時間	
2			<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嘔吐物 <input type="checkbox"/> 排泄物	醫院名稱 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 返家(未就醫)	<input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 學校派送 <input type="checkbox"/> 家屬車輛		情況: <input type="checkbox"/> 急診觀察 <input type="checkbox"/> 危急 <input type="checkbox"/> 住院房號 <input type="checkbox"/> 返家休養時間	
3			<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嘔吐物 <input type="checkbox"/> 排泄物	醫院名稱 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 返家(未就醫)	<input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 學校派送 <input type="checkbox"/> 家屬車輛		情況: <input type="checkbox"/> 急診觀察 <input type="checkbox"/> 危急 <input type="checkbox"/> 住院房號 <input type="checkbox"/> 返家休養時間	
4			<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嘔吐物 <input type="checkbox"/> 排泄物	醫院名稱 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 返家(未就醫)	<input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 學校派送 <input type="checkbox"/> 家屬車輛		情況: <input type="checkbox"/> 急診觀察 <input type="checkbox"/> 危急 <input type="checkbox"/> 住院房號 <input type="checkbox"/> 返家休養時間	
5			<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嘔吐物 <input type="checkbox"/> 排泄物	醫院名稱 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 返家(未就醫)	<input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 學校派送 <input type="checkbox"/> 家屬車輛		情況: <input type="checkbox"/> 急診觀察 <input type="checkbox"/> 危急 <input type="checkbox"/> 住院房號 <input type="checkbox"/> 返家休養時間	
6			<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嘔吐物 <input type="checkbox"/> 排泄物	醫院名稱 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 返家(未就醫)	<input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 學校派送 <input type="checkbox"/> 家屬車輛		情況: <input type="checkbox"/> 急診觀察 <input type="checkbox"/> 危急 <input type="checkbox"/> 住院房號 <input type="checkbox"/> 返家休養時間	
7			<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嘔吐物 <input type="checkbox"/> 排泄物	醫院名稱 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 返家(未就醫)	<input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 學校派送 <input type="checkbox"/> 家屬車輛		情況: <input type="checkbox"/> 急診觀察 <input type="checkbox"/> 危急 <input type="checkbox"/> 住院房號 <input type="checkbox"/> 返家休養時間	
8			<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嘔吐物 <input type="checkbox"/> 排泄物	醫院名稱 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 返家(未就醫)	<input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 學校派送 <input type="checkbox"/> 家屬車輛		情況: <input type="checkbox"/> 急診觀察 <input type="checkbox"/> 危急 <input type="checkbox"/> 住院房號 <input type="checkbox"/> 返家休養時間	
9			<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嘔吐物 <input type="checkbox"/> 排泄物	醫院名稱 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 返家(未就醫)	<input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 學校派送 <input type="checkbox"/> 家屬車輛		情況: <input type="checkbox"/> 急診觀察 <input type="checkbox"/> 危急 <input type="checkbox"/> 住院房號 <input type="checkbox"/> 返家休養時間	
10			<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 過敏 <input type="checkbox"/> 神經症狀 <input type="checkbox"/> 休克 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 嘔吐物 <input type="checkbox"/> 排泄物	醫院名稱 <input type="checkbox"/> 就醫 <input type="checkbox"/> 返家(未就醫)	<input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 學校派送 <input type="checkbox"/> 家屬車輛		情況: <input type="checkbox"/> 急診觀察 <input type="checkbox"/> 危急 <input type="checkbox"/> 住院房號 <input type="checkbox"/> 返家休養時間	

\*本通報單處理流程：級任導師填單→緊急救護組登錄送醫情況→（影印二份）一份交隨車照護人員、一份總務組→總務組彙整掌握最新狀況。