臺南市後營國小暨附設幼兒園發生疑似校園食品中毒事件班級通報單

附件 3

級任教師填寫														
座號	姓名	出現病況勾選及簡述												家長聯絡電話
		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	休克	頭痛	頭暈	其它註明	

班級：　年　班；班級學生總人數(　　)人；疑似食品中毒人數(　　)人；身體狀況良好人數(　　)人

級任教師：　　聯絡電話：　　手機：

處理流程說明：

1.級任教師發現學生疑似食品中毒，若情況危急需行急救時，則先行急救，並交待無中毒學生立即口頭通報：校護、鄰近班級老師、主任、等尋求支援協助。

2.級任教師亦發生疑似食品中毒無法處理事件時，亦請交待無中毒學生立即依前項處理尋求支援協助。

3.若需送醫但無需進行急救情況時，級任老師應立即清查班上中毒情形，填妥本通單，送交學校健康中心（醫護組）。

4.本通報單處理流程：級任導師填單→醫護組登錄送醫情況→（影印二份）一份交隨車照護人員、一份交行政組→行政組彙整掌握最新狀況。

備註：健康狀況良好學生，統一留校觀察二小時後，通知家長帶回，並提醒注意其身體狀況，必要時務必送醫檢查。

參考資料來源：中華民國學校護理人員協進會實務手冊