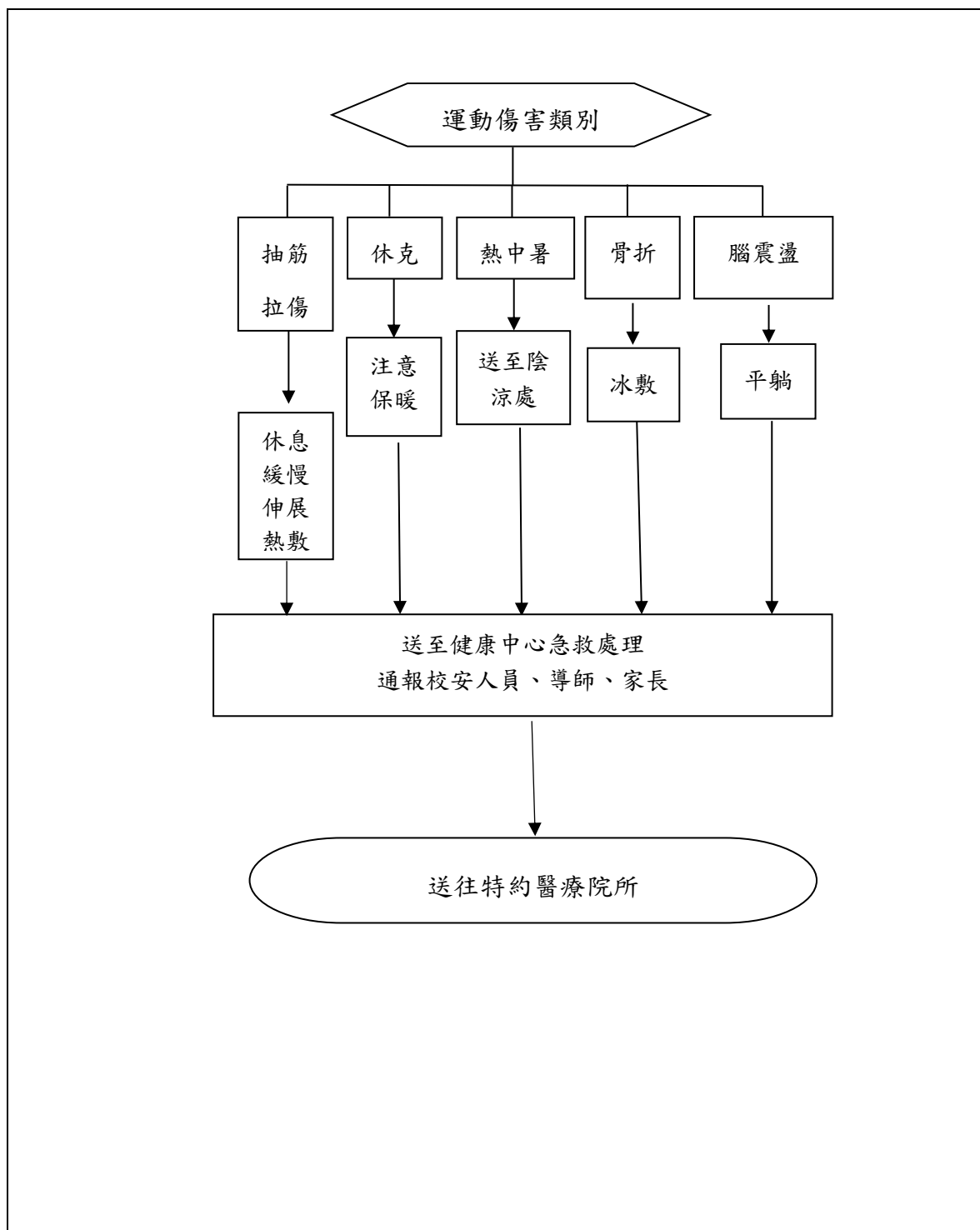




項目編號	11-01-02
項目名稱	運動傷害處理
承辦單位	體育教學行政暨衛生保健組
作業程序說明	一、任課老師請立即通報體育與健康中心，例假日及晚上課餘時間受傷請通報值日教官。 二、詢問任課老師受傷原因。 三、確認傷患是否意識清醒。 四、如意識清醒確認運動傷害種類及部位。 五、如意識不清馬上叫救護車送醫，並通報相關單位。
控制重點	一、任課老師請立即通報體育與健康中心，例假日及晚上課餘時間受傷請通報值日教官。 二、如意識清醒確認運動傷害種類及部位。 三、如意識不清馬上叫救護車送醫，並通報相關單位。 四、如送往醫院傷患，主動告知體育與健康中心與教官(通報校安人員)、導師及家長。
法令依據	教育部頒布之「 <b>學校衛生法</b> 」
使用表單	<b>本校</b> 緊急傷病送醫紀錄(附件)

### 標準作業流程制定程序作業流程圖





## 控制重點自行檢查表

年度

自行檢查單位：體育教學行政暨衛生保健組

作業類別(項目)：運動傷害處理

檢查日期： 年 月 日

檢查控制重點	自行檢查情形					改善措施
	落實	部分落實	未落實	未發生	不適用	
一、任課老師立即通報健康中心，例假日及晚上課餘時間受傷請通報值日教官。						
二、如意識清醒確認運動傷害種類及部位。						
三、如意識不清馬上叫救護車送醫，並通報相關單位。						
四、如送往醫院傷患，主動告知體育與健康中心與教官(通報校安人員)、導師及家長。						

填表人：

二級或系所科主管複核：

學院或一級單位主管：



附件

## 緊急傷病送醫紀錄

## 國立高雄餐旅大學健康中心緊急傷病送醫紀錄

學生姓名: \_\_\_\_\_ 班 級: \_\_\_\_\_

學號: \_\_\_\_\_ 連絡電話: \_\_\_\_\_

導師: \_\_\_\_\_ 導師電話: \_\_\_\_\_

陪伴人員: \_\_\_\_\_ 陪伴人員電話: \_\_\_\_\_

日期/時間	
護理紀錄	
發生經過:	
主訴:	
客觀表現:	
護理計畫和處置:	

評估結果	<input type="checkbox"/> 請班導或系辦協助同學就醫 <input type="checkbox"/> 連絡校安叫救護車
------	---

病情追蹤:

健康中心護理師:

體育教學暨衛生保健組組長:

體育與健康中心主任: