

嘉南藥理科技大學專題研究計畫成果報告

幼兒園所緊急傷病處理現況與探討

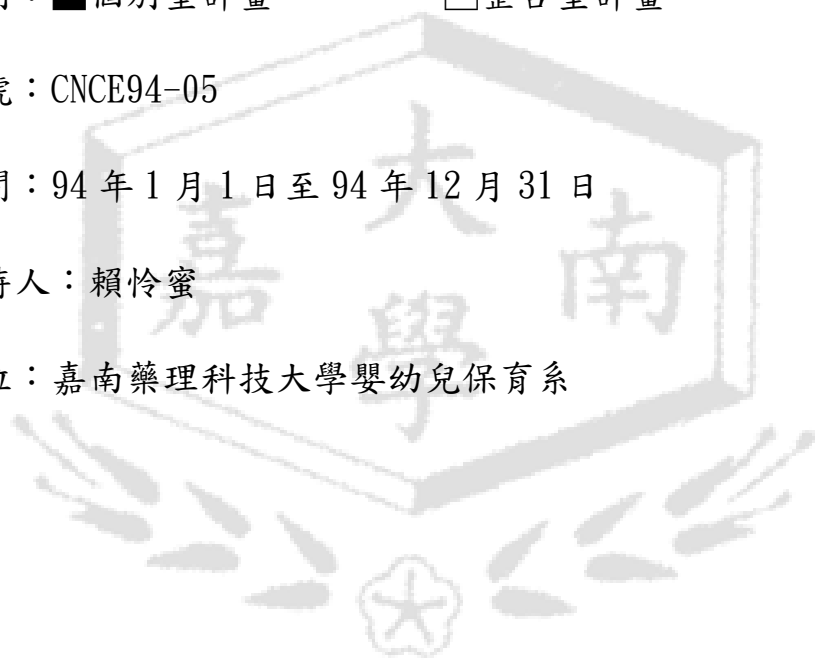
計畫類別：☒個別型計畫 ☐整合型計畫

計畫編號：CNCE94-05

執行期間：94 年 1 月 1 日至 94 年 12 月 31 日

計畫主持人：賴怜蜜

執行單位：嘉南藥理科技大學嬰幼兒保育系



中華民國 94 年 12 月 31 日

幼兒園所緊急傷病處理現況與探討

T The Current Practice of Emergency Care Management and Its Relevant Factors of Nursery Centers

計畫編號：CNCE94-04

執行期限：94 年 1 月 1 日至 94 年 12 月 31 日

主持人：賴玲蜜 嘉南藥理科技大學嬰幼兒保育系

一、中文摘要

本研究旨在瞭解幼兒園所緊急傷病處理現況及其相關影響因素。研究工具為自擬之結構式問卷，研究對象為南部地區幼兒園所 360 家，得有效問卷 309 份，回收率為 86.6%。研究結果主要發現如下：目前南部地區幼兒園所緊急傷病事前規劃與實施情形缺乏整體性和協調性；只有少數園所完成緊急傷病處理組織及程序的擬訂；幼兒園所處理緊急傷病的人力支援及緊急照護設備不足；雖有 72%園所進行傷病處理紀錄卻只有不到 19.5%園所能善加應用；各園所辦理基礎急救訓練課程內容不盡相同、時數及次數也不足，且預期成效有限；有 90%園所以帶班老師為緊急傷病處理工作主要執行人員，其接受專業急救訓練的時數也不足，亟待加強。園所緊急傷病處理事前規劃措施越週延，事發後處置表現越好。因此建議，主管單位應加強建立園所緊急救護系統，制定相關法令，落實規劃、評鑑、考核程序；並建議提高急救訓練的質與量；建立長期監測指標。而整合園所附近醫療資源，使各園所之緊急傷病救護系統能更完善，使幼兒的危害減至最低。

二、緣由與目的

隨著社會快速的變遷，工商業的發達，家庭結構的改變，雙薪家庭以及女性勞動人口的增加，造成許多孩子在無適當的照顧下，必須提早進入團體化的生活環境，如托兒所、幼稚園等（卓春英，1993）。而就統計資料顯示，九十二學年度就有 241,180 位的幼兒在幼稚園就讀（教育部統計處，2004），公私立托兒所收托的幼兒也有 318,918 人（內政部統計處，2004），總計六歲以前的幼兒就有將近 58 萬人就讀於幼兒園所。這其實也表示當幼兒每天花三分之一以上的時間在園所中生活與學習時，幼兒園所擔任的安全保護與生活照顧角色的重要性。

然而當幼兒在幼稚園與托兒所聚集可觀的人數，作息環境與空間又有限，再加上他們心智發展未臻成熟，活動力強，抵抗力弱，自我照顧能力不足，對周遭環境警覺性也比較弱，以及缺乏安全意識的情況下，緊急傷病的情形極易發生（賴玲蜜，2000）。另依據教育部從八十五學年度以來連續五年「全國各級園所校園事件統計分析報告」得知，學生在學期間的傷病事件以發生在校園裡的故事傷害為最大宗，其中又以國民中小學的運動遊戲造成的事故傷害與急症

最多，而且當年齡層愈低，意外事件發生愈頻繁，尤其是學生在校內的遊戲與活動（教育部，2002）。至於緊急傷病事件方面，對於有些學生原先即罹患心臟病、癲癇、氣喘等特殊疾病，以及肢體殘障或智能不足者，在園所裡突然發病或發生事故的機會更大。許多的研究也針對幼兒傷害的議題進行調查，結果顯示幼兒園所常見的事故傷害包括跌落、咬傷、割傷、抓傷等（邱志鵬、常欣怡、魏淑君，2000；葉秀月，1992；Alkon，1994），而幼兒在園所裡常見的急症為流鼻血、腹痛等問題（邱志鵬等，2000）。由此可見，校園緊急傷病處理是各級園所乃至幼稚園、托兒所每天都需面對的校園安全健康重要課題。

緊急傷病的發生造成的影響不僅是幼兒本身的健康問題，嚴重者有時往往也牽涉到家庭經濟負擔，同時園所也需承擔法律與社會輿論的壓力（何文達，2002）。因此緊急傷病處理的目的，第一無非是減少幼兒因重大事故傷害或急症而死亡，再則減輕園所事故傷害的程度或急症的病情，以及儘早送醫做最快的救治（馬鳳岐，1994；賴怜蜜，2000）。而且適當的照顧與醫療將縮短學生的患病日數，正確的處理也可避免與家長之間發生法律糾紛。除此之外，危機的處理過程也可增進老師之間的共識與師生之間的感情（教育部，1997）。

依據學校衛生法第十五條第二項規定指出，學校對全校學生及教職員突發事故傷害或急症時，應採取適當緊急照護措施，並有『校園緊急傷病處理準則』可供參考。但在幼兒園所的處理模式並無相關準則，各園所處理方式各有差異，然而緊急傷病的處理如果能在事前就有一定的運作機制，園所的教保人員有豐富的急救知能，園所有處理緊急傷病的人力與設備，以及能夠運用社區資

源加速緊急傷病的運送與處理，將使緊急傷病的處理流程更加順暢。

有鑑於此，本研究針對托兒所與幼稚園中所發生的緊急傷病處理現況及影響因素做深入的探討，並期待建立有效的緊急傷病處理模式供幼兒園所參考。綜上所述，本研究計畫目的如下：

- （1）瞭解幼兒園所緊急傷病處理的事前規劃及事後處理情形。
- （2）分析幼兒園所緊急傷病處理的運作機制、訓練情形、急救設備等現況。
- （3）探討影響幼兒園所緊急傷病處理的相關因素。

三、結果與討論

一、研究對象背景資料

本研究樣本以高雄最多，台南、嘉義次之，屏東最少。8班以下園所最多，16班者次之。只有53%園所認為園所的醫療可近性情形屬於「良」級。有6.1%的園所與附近醫療院所有簽訂特約關係，有23.8%的園所自稱119能在五分鐘內到達園所施行緊急救護。園所附近醫療院所以內科診所最多，其次為外科診所。

園所緊急傷病處理工作主要執行人員基本資料為：年齡分佈以介於25歲到45歲間者為主，有224人（佔79.1%）；服務年資以5-10年者最多（32.0%），其次是5年以下者（26.5%）；擁有急救訓練證明者有197人（佔63.8%），且以紅十字次數會發給的居多（佔73.9%）。但最近一次CPR訓練總時數在十二小時以上者只有48.4%。

二、研究對象校園緊急傷病處理規劃與執行情形

（一）園所緊急傷病處理組織運作情形

大部分幼兒園所並未建立校園緊急傷病處理工作團隊合作分工處理的模式

(92.1%)。顯示幼兒園所緊急傷病處理相關行政程序的擬定與實施尚待加強。

(二) 建置緊急傷病處理支援聯絡網情形

本次調查發現研究對象大多有建置緊急傷病處理支援聯絡網情形(94.5%)，能在幼兒緊急聯絡卡上留電話號碼，緊急狀況發生時可與家長連絡；有87.7 %能進行特殊疾病調查，其中就有74.1%表示該園所有特殊疾病幼兒，這些特殊疾病的種類以氣喘兒最多，其他依序為熱痙攣、過敏。若是幼兒臨時需要急診時，有填寫緊急後送之醫療院所優先順序者有61.5%，此舉多少可減少一些醫療糾紛。

(三) 急救與教學設備情形

幼兒園所的急救器材設備以簡易救護為主，當遇到幼兒緊急狀況有危害生命之虞時，要儘速啟動緊急醫療救護系統，但現場的急救措施可免於病情惡化。調查結果發現研究對象園所在基本救命設備方面，有攜帶式人工呼吸面罩與氧氣組者僅有20所(佔6.5%)，但尚無學校有自動體外電擊器設置。在重大傷害固定及移動器材方面，有骨折固定器具者最多，有207所(佔66.9%)。而有7所學校(佔31.4%)無上述基本救命設備及重大傷害之固定及移動器材設備。

(四) 急救訓練實施情形

幼兒園所辦理急救研習的情形為，參加外界舉辦的研習有251所(佔81.2%)，在園所內辦理急救訓練的園所只有141所(佔45.6%)。有三分之二的園所在4小時之內須教授心外按壓、人工呼吸、異物硬塞處理四項，可見急救訓練時間相當有限，效果如何也應追蹤評估。

(五) 園所緊急傷病處理記錄應用情形

本調查發現，有224所(佔72.5%)在緊急傷病處理中能進行處理記錄，且

紀錄內容項目普遍涵蓋這些應有的記錄內容，但是這些記錄有183所(佔81.7%)僅停留在存檔備查狀態，沒有充分運用在傷病預防及監測上。

四、結論與建議

一、本研究所得結論如下：

(一) 幼兒園所與附近醫療機構間整體運用的機制尚未建立，只有部分園所能夠週延完成規劃園所緊急傷病處理相關組織運作及程序擬訂。

(二) 目前園所在緊急救護支援人力、急救設備、健康資訊管理與提供等尚不盡完善；園所緊急傷病記錄沒有妥善運用在校園監測及預防功能上。

(三) 教保人員接受急救訓練的時數、次數、品質尚不足，接受急救訓練間隔、時數、課程內容也不足。

二、本研究提出建議為：

(一) 建議主管單位儘速擬定有關幼兒園所安全維護及緊急傷病處理之相關法令，結合行政措施制訂周延之園所緊急傷病處理規定，並依據規定之執行內容進行評鑑考核。要求教導人員定期接受指定時數之急救訓練，給予急救訓練證書並定期辦理複訓更新其證書。

(二) 建議幼兒園所成立校護，以專業人員進行幼兒傷病處理工作，而不是只由帶班老師進行處理。使醫護工作角色明確，也可減輕教保人員的工作負荷量，讓幼兒有更好的教保品質。

五、參考文獻

八十九學年度全國各級園所校園事件統計分析結論與建議。(2002)，教育部
<http://boe.ks.edu.tw/a/document/event6.htm>

內政部統計服務網。

<http://www.moi.gov.tw/W3/stat/home>

.asp

白璐 (1992)。學童家庭之家庭意外傷害流行病學研究。行政院衛生署委託研究計畫 DOH81-TD-53。

白璐 (1995)。學齡前兒童事故傷害防制推動計畫 (二)。行政院衛生署研究報告。

白璐 (1992)。幼兒意外傷害與幼兒照顧者意外防範及知識關係之探討。行政院國家科學委員會專題研究報告。

呂鴻基 (1997)。我國學齡兒健康水平。兒童保健雜誌, 4 (1), 6。

林秀碧、賴玲蜜、林佳蓉、高慧娟 (2000)。台灣南部地區托兒中心教保人員對學齡前兒童事故傷害之急救知識、態度與課程需求分析研究。園所衛生, 36, 1-23。

林秀碧、賴玲蜜、林佳蓉、高慧娟 (2001)。幼稚園、托兒所教保人員對幼兒骨折急救之知識、態度與施救技能。公共衛生, 28:3, p229-240。

林賢春 (2003)。台北市大園所院校園危機管理之研究, 臺北市立師範學院國民教育研究所。

林克勳 (2002)。台灣北部地區兒童事故傷害之探討, 臺北醫學大學傷害防治學研究所。

杜友蘭 (1982)。兒童意外災害流行病學。公共衛生, 8 (4): 434-446。

杜友蘭 (1983)。兒童意外災害的預防, 台北: 台灣商務印書館。

杜友蘭、葉金川、林芸芸、趙秀雄 (1980)。臺北市幼稚園, 托兒所兒童意外災害流行病學之研究。醫學研究, 3, 951-966 頁。

何文達 (2001)。校園意外事件處理程序之案例推理研究, 國立東華大學教育研究所。

卓春英 (1993)。高雄縣「鄰里家庭托育服務祿母專業訓練方案」研究發展報告。研考報導, 22: 43-49。

周文生、陳蔚文 (2001)。交通事故肇事原因分析決策支援系統之研究, 運輸計劃 30:3, 頁 635-656。

高慧娟 (2001)。兒童遊戲場所事故傷害之預防。園所衛生, 38, 70-81。

陳彥宇 (1999)。台北用國中教師與校護照護氣喘學生相關知識、態度與自我效能之研究。國立台灣師範大學衛生教育學系碩士論文 (未出版)。教育部主管各級園所緊急傷病處理準則 (2003.7)。教育部

<http://law.moj.gov.tw/Scripts/newsdetail.asp?no=1H0020108>

教育統計指標 (2003), 教育部統計處, <http://www.edu.tw/statistics/service/statis.htm>

教育部 (2000)。八十七學年度全國各級園所校園事件統計分析報告。

葉秀月 (1992)。台中縣托兒所幼稚園兒童意外事故流行病學及防治現況調查研究, 護理新象, 第2卷, 第3期, 頁 189-198。

葉家榮 (2001)。重症就醫決策支援系統之研究, 真理大學管理科學研究所。

康清雲、陳麗婷 (1995)。消防人員及消防類科學生對緊急醫療救護之認識及參與到院前之急救意願。公共衛生, 27 (4), 231-243。

彭秀英 (2001)。台灣地區國民小學緊急傷病處理現況與相關因素研究。台北: 國立台灣師範大學衛生教育研究所碩士論文 (未出版)。

鄧文蕙 (1991)。幼兒家庭意外傷害與照顧者對幼兒意外傷害防範及處理之認識。國防醫學院公共衛生研究所碩士論文。

賴玲蜜、沈姍姍、江承曉 (2000)。嬰幼兒急救教育介入效果與課程評價之研究。嘉南學報，26，299-312。

賴玲蜜 (2000)。嬰幼兒急救與護理。台北。啟英文化。

賴玲蜜、林秀碧、林佳蓉、高慧娟 (2001)。教保人員對幼兒創傷出血的急救知識、態度與施救行為研究。衛生教育學報，15，p133-153。

園所衛生法 (2002)。

http://www.nsha.org.tw/health_law.html

園所衛生工作指引 (1997)。中華民國園所衛生學會，教育部印行

<http://www.edu.tw/>

蕭秋菊 (2001)。桃園縣國民小學教師校園緊急傷病危機管理需求調查國立台北師範學院國民教育研究所。

Alkon, A., Genevro, J.L., Kaiser, J., M. Tschann, J.M. & Boyce, W.T. (1994). Injuries in child-care centers: Rates, severity, and etiology .Pediatrics supplement, 94 (6):1043-1046.

Cullen, J. (1998) .Influences on Young Children' s Knowledge: *The Case of Road Safety Education. International Journal of Early Years*. Education, 6 (1) , 39-48.

Everett , Susan M. (1991) .*Crisis Management in Schools. Master of Education Requirements*. Colorado State University. (ERIC Document Reproduction Service No.ED 334 491.)

Roberts, H. (1996) .Child accidents at home, school and play. In B. Gillham & J. A. Thomson (Eds.) Child safety: problem and

prevention from preschool to adolescence(p40-45). London: Routledge.

Smiar , B. J.(1994). *Is It Safe? Injury Prevention for Young Children*. Suggestions for Teachers, Parents and Others Care Providers of Children to Age 10. CA:ETA Associates, Inc.

Wortel, E., Geus, G.H., Kok, G., &Woerkum, C.(1994). Injury control in preschool children: a review of parental safety measures and the behavioral determinants. Health Education Research, 9(2), pp. 201-213.