

彰化縣線西鄉立幼兒園託藥及用藥措施指引

- 一、 依據： 幼兒教保及照顧服務實施準則第 11 條規定。
- 二、 目的： 為確保幼兒用藥安全，維護幼兒身體健康，提供更優質與安全的幼兒園環境
- 三、 注意事項

(一) 託藥注意事項

1. 教保服務機構應訂立託藥措施，並告知幼兒之父母、監護人或實際照顧幼兒之人。
2. 護理及教保服務人員受幼兒之法定代理人委託協助幼兒用藥，應以醫療機構所開立之藥品為限，其用藥途徑不得以侵入方式為之，且藥物請放置在孩子無法取得之處。如：不代餵任何成藥或「保健食品」以及任何侵入性藥劑(例如：塞劑、噴劑等)。
3. 幼兒於在園時間需要委託園方餵（擦）藥者，請家長於送幼兒入園時，填寫聯絡簿內託藥單。家長未填具者園方不予餵藥，登記不清楚時，園方務必聯絡家長確定後才予餵食以維護幼兒用藥安全。
4. 請家長正確填寫託藥單(聯絡簿內)，註明時間及用藥方法，液體口服藥請自備量杯，並請家長簽名。如有特殊交待亦請於備註欄說明。
5. 委託之藥量，請以當日收托時間所需用藥份量為限，請一併附上標有醫療院所名稱、幼兒姓名及用法用量之藥袋，以防誤食藥物。如需冷藏者亦請特別註明。
6. 為維護幼兒用藥安全，教保服務機構僅協助用藥，有關藥物之副作用及不適症狀，請家長事先請示醫師並明確轉告園方協助注意。

(二) 用藥注意事項

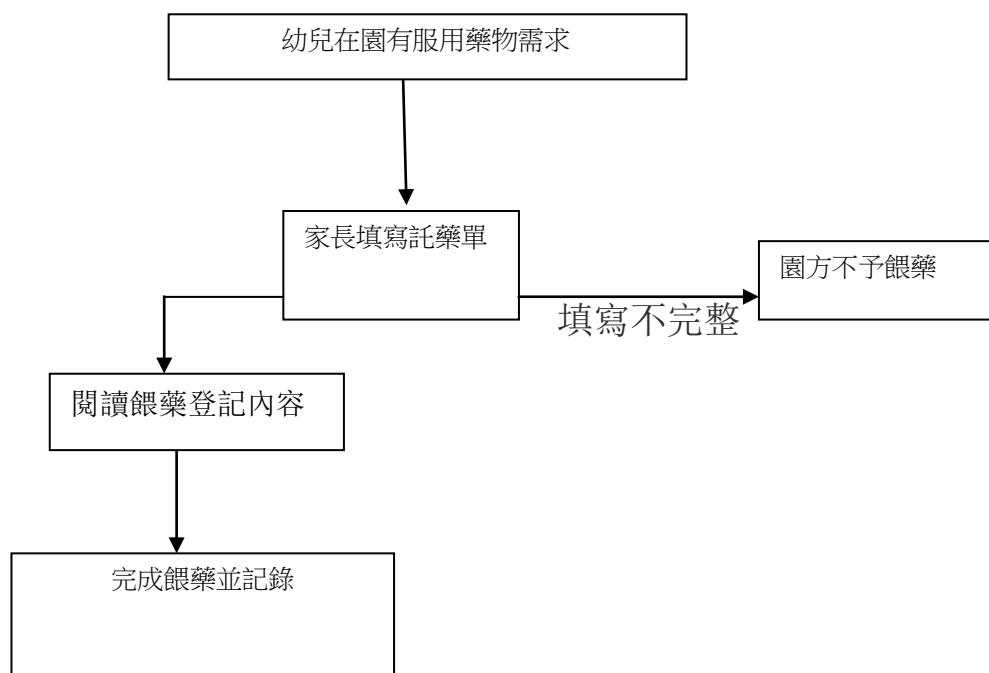
1. 教保服務機構每次給藥前應三讀五對：
 - (1) 三讀：取出藥袋核對託藥單時；取出藥包或倒出糖漿時；放回藥袋時
 - (2) 五對：藥物對、劑量對、時間對、方法對，及給對人細心遵照此原則可避免給

錯藥物

2. 護理及教保服務人員餵藥完後，倘幼生用藥後發生不良反應，應第一時間通知家長並記載於託藥紀錄單。

(三) 託藥紀錄單請留存至少 6 個月。

四、託藥作業參考流程



備註：給藥五對原則：藥對、幼兒對、時間對、方法對、劑量對。

此通知單為雙面

五、家長託藥單

親愛的家長您好：

為使老師及幼兒園護士更了解及掌握您家小寶貝的健康狀況，使幼兒健康、快樂的成長，請家長將小朋友的健康狀況勾填寫於此表中，謝謝您的合作！

1. 無特殊健康異常狀況

2. 我的寶貝有以下健康問題：

(1) 代謝異常疾病 先天性甲狀腺低能症 苯酮尿症 高胱胺酸尿症
 半乳糖血症 蟻豆症

(2) 先天性疾病 心臟病 糖尿病 唐氏症 海洋性貧血
 軟骨發育不全症 唇顎裂 德國麻疹兒 多囊腎

(3) 過敏體質兒 異味性皮膚炎 氣喘 鼻炎 結膜炎

(4) 腦部疾患 癲癇 智障

(5) 感官異常 聽障 語障 視力異常 (斜弱視 近視 遠視)
 先天畸形

其他(若有其他特殊狀況請填於此)

幼兒緊急醫療委託書

為避免幼兒在園內因疾病或意外導致之緊急情況時，聯絡不到家長，而老師亦不知幼兒常就醫之醫療院所，為保障彼此的權益，請填妥緊急醫療委託書交與老師備存，以

本人願意委託線西鄉立幼兒園（ ）班老師在緊急狀況時於以下緊急聯絡人無法聯繫上時，請老師逕行送幼兒到經常就診之醫療院所診治。

幼兒姓名: 幼童生日: 委託人姓名簽章: 日期:

作為緊急狀況處理之依據。

緊急聯絡人 (至少 2 位)	稱謂	姓名	聯絡電話	行動電話
經常就醫或希望 送往之醫療院所 名稱 (以彰化縣	醫療院所名稱	電話	地址	

備註：請詳填資料，否則恕難配合辦理。

您心關園兒幼兒園立鄉西線

此通知單為雙面

線西鄉立幼兒園 學年度幼兒託藥委託書

親愛的家長你好：

1. 收托期間幼兒生病時最好留在家中休養，以利早日康復，同時可避免傳染給其他的幼兒。為維護幼兒健康，遇下列情況一律強制請假：
 - (1) 發燒
 - (2) 玫瑰疹(等疹子消失)
 - (3) 水痘(等痂掉落)
 - (4) 麻疹(等疹子消失)
 - (5) 腮腺炎(等消腫後，通常需要七天)
 - (6) 結膜炎(待紅腫消退)
 - (7) 需通報之傳染病(如腸病毒、SARS、A 型流感)
2. 幼兒在園內如有身體不適現象，如發燒時，我們會立即與家長聯絡帶回；意外事件則就近送醫處理，若您的緊急連絡電話有變動，請一定通知老師更改，有指定醫院也特別請留下資料。
3. 班級老師協助餵服之藥品必需由家長帶來，且為合格醫師開立之處方藥物，園方不備任何口服藥或退燒塞劑。
4. 幼兒所服用之藥物，需為合格醫療院所就醫後所領取之藥物(標有院所名稱、幼兒姓名及用法用量之藥袋請一併附上)，成藥請勿帶來，若因所服用之藥，致使幼兒發生過敏等現象，請自行負責。
5. 請正確填寫託藥委託書，老師才能幫忙餵藥，如有特殊交代亦請於備註欄說明。
6. 幫忙餵或使用藥物是減輕家長負擔，若因家長帶錯藥物而發生問題與老師無關，故煩請家長託藥時務必於親師聯絡簿填寫服藥時間及用法及用量，未填寫完整，恕難照辦，感謝您的合作。

幼兒姓名	委託人姓名簽章	與幼兒關係	家長希望老師注意之事項

老師簽名：

早上體溫： °	老師聯絡事項：
家長委託餵藥時間： 中午 <input checked="" type="checkbox"/> 飯後	
備註：	
委託餵藥簽名：	老師簽名：
書包內有： <input type="checkbox"/> 衣服	<input type="checkbox"/> 其他 _____
老師已餵藥時間： <input type="checkbox"/> 中午 _____	家長叮嚀事項：
餵藥老師簽章：	家長簽名：