

桃園市大園國民中學

特殊疾病學生照護管理原則

壹、緣由

少數學生罹患心臟病、氣喘、癲癇、糖尿病、兒童癌症…等特殊疾病，可能由於未發覺，或家長隱瞞不報，或未繼續診治，或未能遵照醫囑繼續服藥，或老師不知情等，進而影響學校學習及活動，更嚴重者在校園內發病甚至「猝死」。為避免罹患特殊疾病的學生在校發病，校方希望能掌握每位學生過去病史及健康狀況，篩選出有潛在危險的個案，使護理人員能事先盡其所能的提供照護與指導，並備妥緊急因應措施，使患者能及早獲得適當的診治，減輕其傷病程度，期使學生早日回歸正統學程，順利完成學業。

貳、目的

- 一、校園內凡罹患先天性或特殊疾病的學生健康中心皆需列案管理，並依其個別需要提供診治建議或予以特別照護。
- 二、避免學生因先天性或特殊疾病由於校方不知情，而在參與不當的體能訓練或教學活動過程中發病。
- 三、罹患特殊疾病的學生若因故在校發病，校方能提供正確性、持續性、適時性和完整性的照護並記錄給予醫療單位參考，使其能及早獲得適當的診治，將其傷病程度減低甚或避免因急症而死亡。
- 四、對於能及早診治的先天性疾病，校方能運用健康檢查方法，期能早期發現潛在的疾病，適時提供正確醫療輔導，以把握治療的關鍵時期，確保學生健康成長，快樂學習的權益。

參、個案管理的原則

- 一、收案之前審慎評估，詳細建立個案檔案資料。
- 二、以人為本，兼顧身、心、社會、靈性的「全人照護」。
- 三、根據個案和家長的認知程度提供適當的護理指導。
- 四、個案照護記錄務求正確性、適時性、持續性、和完整性。
- 五、重視個案的隱私權和檔案的機密性。

肆、個案發現的管道

- 一、定期健康檢查、臨時健康檢查及平時的健康觀察。
- 二、家長所填寫的學生健康狀況調查表或曾經患過疾病的調查表（附件一）。
- 三、學生傷病至健康中心，經由專業知識或經驗判斷，進而發現問題。
- 四、經由導師或其他醫療單位轉介的個案。
- 五、由衛生醫療單位通報傳染病疾病，需予監測隔離時發現。

伍、收案和結案的基準

一、收案

- (一) 有重大傷病需長期追蹤診療者。
- (二) 有慢性疾病需預防再發或協同照護者。
- (三) 傳染性疾病需予監測或隔離者。
- (四) 有過去病史且在校曾發病需醫療照護者。
- (五) 先天性缺陷需長期追蹤照護者。

二、結案

- (一) 已病癒超過一年者。
- (二) 家長或個案拒絕被收案者。
- (三) 個案離校：如轉學、中輟、畢業。
- (四) 個案死亡。

陸、個案管理的步驟

一、評估學生問題

- (一) 家長會談收集身體特殊情況與原因，平時就診醫院、住址和電話號碼，藥物、食物過敏情況，並供給照護重點的衛教。
- (二) 儘可能與學童主治醫師取得聯繫，設法取得該疾病最新資料。
- (三) 將老師、家長或學生提供之資料加以確定。
- (四) 利用專業知識、技巧執行身體檢查與評估技巧評估學生健康狀況。

二、確立學生健康問題

- (一) 獲得個案及家長同意，取得醫師診斷，以確立疾病名稱。
- (二) 依據個案、家人或老師、同學所提供的資料，經各項評估以確立學生的健康問題。

三、排定問題優先順序

四、擬定護理計畫

- (一) 訪談個案，取得個案的同意以共同擬定護理計畫。
- (二) 訪談家長及老師以了解家長及老師的認知及期待，商討計畫目標及內容，以形成共同照護模式。
- (三) 會知學校相關人員及邀請醫師（情況許可），成立個案照護小組，依需要召開個案研討會，以共同擬定及評估計畫內容。

五、確實執行護理計畫

確實執行各項照護計畫，並詳細記錄各項照護活動。

六、評價：護理人員應持續評價個案管理的護理效果，隨時評估各項計畫執行成效，並隨時修正照護策略。

柒、校園常見特殊疾病的管理

- 一、個案確立之後登錄於「學生健康資訊管理系統」，建立「學童特殊疾病名冊」。
- 二、對於每位特殊體質的學童，應至少每學期會談乙次，學生家長應至少

每學年乙次當面或利用電話和家長會談，了解學童目前的身體狀況、是否按時就醫複查並給予健康指導。將照護紀錄在學生收案紀錄表上，可作為就醫診療的佐證和追蹤輔導的依據。

- 三、將罹患特殊疾病學生名冊會校長，學務主任、輔導主任、體育組長、班級導師和體育老師，並妥善保管以維護個人隱私（附件三）。
- 四、知會相關任課老師，避免教師不了解學童病程進展，在不知情情況下施予學童不當的活動，而誘發緊急傷病的發生或不知如何給予學童適當的緊急照顧，致使傷病危害不能減至最低。
- 五、若特殊體質的學童在校園內有傷病突發狀況，除依「緊急傷病處理原則」給予緊急救護外，事後於收案紀錄表上詳細記載突發傷病的時間和發病的經過及緊急處理的過程。
- 六、國內一般民眾普遍醫學知識皆不足，往往造成特殊體質學童的家長緊張慌亂，尤其是學期中新發現的個案。學校可提供相關醫學資訊，可避免家長道聽塗說或輕信偏方，延誤或中斷治療，對學童的身心健康造成不利的影響。
- 七、特殊體質的學童有些是不能恢復永久性的疾病如幼年型糖尿病、血友病和心臟病等，學童可能一輩子需與藥物為伍或與針劑作伴、甚至有些較嚴重的疾患需長期性進出醫院接受診療，這對學生本身和家長均屬於一種壓力源，所以校方除給予心理支持和安慰外，更應積極協助尋求外力支援如社會福利單位、社區行政單位、社區衛生機關或醫療單位，給予人力物力實質的幫助，讓學生及家長較能坦然接受疾病所帶來的不適和造成生活的不便，提昇生活的品質，讓他們更有勇氣和信心繼續完成人生未完的旅程。
- 八、特殊體質的學童有些雖平時無異狀，但若不小心誘發疾病發作則可能引發嚴重的後果如蠶豆症或氣喘等，若罹患人數較多時則可規劃團體衛教的方式給予適當的衛生教育，達到自我照護的目標。
- 九、較具有突發緊急傷病狀況或需嚴格限制活動量或需給予特別照護的特殊體質的學童，必要時可徵求校長的同意，召開學校衛生委員會，介紹個案之狀況、平時照護的重點、緊急因應措施等，避免因緊急傷病或「猝死」悲劇的發生。
- 十、特殊體質的學童在校期間與班級老師接觸最多，且其緊急傷病發生的場所、時間皆是無法預期的，學校可利用專題演講、晨會報告或書面資料提供醫學最新資訊，充實老師的醫療知識，期能共同合作使學童能獲得最適宜的照護，促進學童身心能更健康。

捌、本原則 校長核准後實施，修定時亦同。

附件 學生個人健康指導紀錄

[illegible]

桃園市大園國民中學

特殊疾病學生教師保密原則

壹、醫療相關法令

一、精神衛生法第24條

未經病人同意者，不得對病人錄音、錄影或攝影，並不得報導其姓名或住（居）所；於嚴重病人，應經其保護人同意。（違反精神衛生法第24條規定者，依精神衛生法第55條規定處新台幣3萬～15萬元之罰鍰）

二、傳染病防治法

（一）第10條

政府機關、醫事機構、醫事人員及其他因業務知悉傳染病或疑似傳染病病人之姓名、病歷及病史等有關資料者，不得洩漏。（違反傳染病防治法第10條規定者，依傳染病防治法第64條第4款規定處新台幣9萬～45萬元之罰鍰）

（二）第11條第2項

非經傳染病防治法第11條第1項之人同意，不得對其錄音、錄影或攝影。（違反傳染病防治法第11條第2項規定者，依傳染病防治法第69條第1項第1款規定處新台幣1萬～15萬元之罰鍰）

三、人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例（96年7月11日修正）

（一）第4條

感染者之人格與合法權益應受尊重及保障，不得予以歧視，拒絕其就學、就醫、就業、安養、居住或予其他不公平之待遇，相關權益保障辦法，由中央主管機關會商中央各目的事業主管機關訂定之。

非經感染者同意，不得對其錄音、錄影或攝影。（違反人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例第4條第3項規定者，依人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例第23條第2項規定處新台幣30萬～150萬之罰鍰）。

（二）第14條

主管機關、醫事機構、醫事人員及其他因業務知悉感染者之姓名及病歷等有關資料者，除依法律規定或基於防治需要者外，對於該項資料，不得洩漏。（違反人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例第14條規定者，依人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例第23條第1項規定處新台幣3萬～15萬之罰鍰）

四、罕見疾病防治及藥物法（99年12月8日修正）第9條第2項

因業務知悉或持有之罕見疾病資料，應予保密，不得無故洩漏或交付。（違反罕見疾病防治及藥物法第9條第2項規定者，依醫療法第103條第1項規定處新台幣5萬～25萬元之罰鍰）

五、護理人員法（102年12月11日修正）第28條

除依護理人員法第27條規定外，護理人員或護理機構及其人員對於因業務而知悉或持有他人秘密，不得無故洩漏。（違反護理人員法第28條規定者，依護理人員法第33條規定處新台幣6千～3萬元之罰鍰，或依護理人員法第35條規定處一個月以上一年以下之停業處分）。

六、營養師法（102年12月11日修正）第16條

營養師及營養諮詢機構之人員，對於因業務知悉或持有他人之秘密，不得無故洩漏。（違反營養師法第16條規定者，依營養師法第33條規定處新台幣3萬～15萬元罰鍰）

七、心理師法（90年11月21日公佈）第17條

心理師或其執業機構之人員，對於因業務而知悉或持有個案當事人之秘密，不得無故洩漏。（違反心理師法第17條規定者，依心理師法第36條規定處新台幣3萬～15萬元罰鍰）。

貳、非醫療法令的規範

一、刑法

（一）第315之1

有下列行為之一者，處三年以下有期徒刑、拘役或3萬元以下罰金：

- 1、無故利用工具或設備窺視、竊聽他人非公開之活動、言論、談話或身體隱私部位者。
- 2、無故以錄音、照相、錄影或電磁紀錄竊錄他人非公開之活動、言論、談話或身體隱私部位者。

（二）第315之2

意圖營利供給場所、工具或設備，便利他人為前條第1項之行為者，處五年以下有期徒刑、拘役或科或併科5萬元以下罰金。

意圖散布、播送、販賣而有前條第2款之行為者，亦同。製造、散布、播送或販賣前2項或前條第2款竊錄之內容者，依第1項之規定處斷。前3項之未遂犯罰之。

（三）第316條

醫師、藥師、藥商、助產士、心理師、宗教師、律師、辯護人、公證人、會計師或其業務上佐理人，或曾任此等職務之人，無故洩漏因業務知悉或持有之他人秘密者，處一年以下有期徒刑、拘役或5萬元以下罰金。

二、民法第195條第1項

不法侵害他人之身體、健康、名譽、自由、信用、隱私、貞操，或不法侵害其他人格法益而情節重大者，被害人雖非財產上之損害，亦得請求賠償相當之金額。其名譽被侵害者，並得請求回復名譽之適當處分。

三、個人資料保護法

(一) 第5條

個人資料之蒐集、處理或利用，應尊重當事人之權益，依誠實及信用方法為之，不得逾越特定目的之必要範圍，並應與蒐集之目的具有正當合理之關聯。

(二) 第6條

有關醫療、基因、性生活、健康檢查及犯罪前科之個人資料，不得蒐集、處理或利用。但有下列情形之一者，不在此限：

- 1、法律明文規定。
- 2、公務機關執行法定職務或非公務機關履行法定義務所必要，且有適當安全維護措施。
- 3、當事人自行公開或其他已合法公開之個人資料。
- 4、公務機關或學術研究機構基於醫療、衛生或犯罪預防之目的，為統計或學術研究而有必要，且經一定程序所為蒐集、處理或利用之個人資料。

前項第四款個人資料蒐集、處理或利用之範圍、程序及其他應遵行事項之辦法，由中央目的事業主管機關會同法務部定之。

(三) 第11條

公務機關或非公務機關應維護個人資料之正確，並應主動或依當事人之請求更正或補充之。

四、兒童及少年福利與權益保障法第66條

依本法保護、安置、訪視、調查、評估、輔導、處遇兒童及少年或其家庭，應建立個案資料，並定期追蹤評估。因職務上所知悉之秘密或隱私及所製作或持有之文書，應予保密，非有正當理由，不得洩漏或公開。

五、性侵害犯罪防治法第8條

醫事人員、社工人員、教育人員、保育人員、警察人員、勞政人員、移民業務人員，於執行職務時，知有疑似性侵害犯罪情事者，應立即向當地直轄市、縣（市）主管機關通報，至遲不得逾二十四小時。通報之方式及內容，由中央主管機關定之。

前項通報內容、通報人之姓名、住居所及其他足資識別其身分之資訊，除法律另有規定外，應予保密。

六、教師法第 17 條第 8 項

教師除應遵守法令履行聘約外，並負有下列義務：非依法律規定不得洩漏學生個人或其家庭資料。（教師違反第 17 條之規定者，各聘任學校應交教師評審委員會評議後，由學校依有關法令規定處理。）

七、學校衛生法第 9 條

學校應將學生健康檢查及疾病檢查結果載入學生資料，併隨學籍轉移。

前項學生資料，應予保密，不得無故洩漏。但應教學、輔導、醫療之需要，經學生家長同意或依其他法律規定應予提供者，不在此限。

參、傳染病隱私權維護

為保護老師及其他學生當學生罹患「具傳染性之疾病」時，學校須立即啟動相關作業（請家長帶回、直至由醫生開具證明，不具傳染性，始得學生返校就讀）。

肆、本原則經 校長核准後實施之，修改時亦同。