

1、 目的

學生是病毒的高傳播族群及高風險族群，且學校因活動空間較為擁擠，易造成疾病的傳播，需要特別注意防範，爰訂定本防治指引，俾其落實各項感染管制措施，以降低群聚事件發生的機會。

2、 適用對象

本校之教職員工生。

3、 疾病介紹

流感為急性病毒性呼吸道疾病，感染後可能出現發燒、咳嗽、頭痛、肌肉酸痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛等症狀，少數人感染後會有腹瀉或嘔吐等腸胃道症狀。流感可藉由感染者咳嗽或打噴嚏產生的飛沫將病毒傳給他人，另由於病毒可短暫存活於物體表面，故也可藉由手接觸到被口沫或鼻涕等污染之物品表面，再碰觸自己的嘴巴、鼻子或眼睛而造成感染。流感的潛伏期通常為 1~4 天，症狀出現前一天即可能具傳染力，成人之傳染力可持續至症狀出現後 3~5 天，學生則可能達到 7 天。

4、 防疫作為

1、 平時

導師需注意班上同學身體狀況，若發現班上有同學確診罹患 A 型流感(有一人即需通報)或是類流感個案(感冒症狀，超過 5 人以上)，應立即通報健康

中心；健康中心平時可利用張貼海報、無聲廣播、衛教單張宣導等方式，落實以下措施：

(1) 生病不上班、不上課

1. 教職員工/學生如出現疑似流感症狀或呼吸道感染症狀，應務必配戴口罩，加強手部衛生，並儘速返家休息及就醫。
2. 生病教職員工/學生應在家休養，直至退燒後至少 24 小時才能返回上課，落實生病不上班、不上課。

(2) 強化衛生教育宣導及提高警覺

1. 預防流感最好的方法就是接種流感疫苗，流感高危險族群及高傳播族群均應儘早接種。
2. 流感流行期間或班級出現流感或呼吸道群聚個案時，加強提醒教職員工、學生及家長應落實手部衛生、勤洗手，並注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，包括：
 - (1) 洗手時用肥皂和水清洗至少 20 秒，尤其咳嗽或打噴嚏後更應立即洗手。
 - (2) 有咳嗽等呼吸道症狀時應戴口罩，當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並丟進垃圾桶。
 - (3) 打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替，衛生紙使用後應丟棄至垃圾桶。
 - (4) 手部接觸到呼吸道分泌物時，要立即澈底清潔雙手。
 - (5) 如有呼吸道症狀，與他人交談時，儘可能保持 1 公尺以上距離。
 - (6) 班級教室應每日清潔學生經常接觸之物品表面(附表三)，可利用漂白水

(500PPM)進行消毒，漂白水可至健康中心領取。

(7)請同學養成自行準備口罩的好習慣，健康中心針對耳溫超過 38°C 以上或呼吸道群聚班級提供口罩使用。

2、疑似群聚事件發生時

學校如發現疑似呼吸道群聚事件時(3 日內超過 5 名感冒症狀學生)，應以落實感染管制措施為主要作為，健康中心填報「呼吸道群聚疫情防疫作為現況查檢表」(如附表一)進行自我查檢，且依「呼吸道群聚事件防治措施執行確認表」(如附表二)進行處置及通報地方衛生單位，且配合衛生單位進行疫情調查，以利評估及研判群聚事件規模，並考量採行以下措施：

(1) 群聚事件發生後，學校實行方法如下：

1. 暫停該班各項大型活動，如班際活動、社團活動、運動會等，並取消以跑班方式授課。
2. 擴大學生課桌椅之距離，或將班級移至較大的空間。
3. 有關課業學習部分，可考量利用同步或非同步教學方式，實施線上教學。
4. 學生若有生理需求需離開教室，必需佩戴口罩，並注意咳嗽禮節及手部衛生，盡量避開人群多的地方。

(2) 依地方衛生單位及教育單位討論後，需執行停課措施時：

1. 建議以發生群聚之班級停課 5 天(含例假日)為原則。生病者則應持續停課至退燒後至少 24 小時，才能返回上課。
2. 停課後應提醒學生不再參加人口密集性活動，例如至補習班、兒童課後照顧服務班與中心等人潮聚集場所。導師及家長也應提醒/維護停課學生

之安全及督導學生不應參加人口密集性活動。

5、 其他注意事項

- 1、 學生請假時，應了解學生病假原因，並配合校安事件即時通報表，以速採行防治措施，如遇疑似群聚事件發生應即時通報衛生單位。
- 2、 教職員工若罹患流感，請人事室通知健康中心。
- 3、 群聚事件發生時，需要通知教學組，通知任課老師上課戴口罩及保護措施(如:講桌使用漂白水消毒、注意手部衛生及咳嗽禮節)。

- 6、 本要點經行政會報討論通過，陳請校長核可後實施，修正時亦同。

國立臺南女中 班級呼吸道群聚通報總表

學年度 第 學期

統一由各班衛生股長向健康中心通報

通報條件：學校每班級 3 日內每班人數有 5 人(含 5 人)以上

班級：

通報日期：

座號/姓名	發病日	症 狀	就診日期/診斷名稱 /診所名稱
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

座號/姓名	發病日	症 狀	就診日期/診所名稱
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

臺南女中 因應呼吸道群聚疫情防疫作為現況查檢表

班級：

已知發病人數：

	項目	完成情形		自評/檢查說明
		是	否	
疾病 監 測 與 疫 情 處 理	1. 當學生及員工出現類流感/呼吸道感染症狀時，應有提供口罩的機制、採取適當隔離防護並協助返家或就醫。 <small>註：耳溫超過 38°C 以上，由健康中心提供口罩</small>			
	2. 對出現類流感/呼吸道感染症狀的學生及員工，通知家長帶回返家或就醫。			
	3. 當學生及員工出現如呼吸困難、呼吸急促、發紺（缺氧、嘴唇發紫或變藍）、血痰或濃痰、胸痛、意識改變、低血壓應立即協助就醫。			
	4. 此次疾病史有連續發燒 3 天(耳溫超過 38°C)，建議再次就醫。			
	5. 落實「生病不上班、不上課」，生病的學生及員工在未使用退燒藥物下，至退燒後至少 24 小時才能返回上課。			
	6. 有專人負責流感疫情，且熟悉「流感群聚事件」通報定義及通報地方衛生主管機關之流程。			
常規 防 疫 措 施	7. 保持環境清潔，每日例行清潔經常接觸的表面（如桌面、門把、電腦鍵盤、教具、水龍頭把手和電話等）。			
	8. 有適量之洗手用品、垃圾桶及口罩(自備)。			
流 感 衛 教 宣 導	9. 透過明顯告示(如：海報、無聲廣播)宣導「防範流感」、「手部衛生」及「呼吸道衛生與咳嗽禮節」等衛教資料。			
	10. 衛教學生、家長及員工落實「手部衛生」 (1) 正確洗手，使用肥皂和清水洗手至少 20 秒，並將手擦乾。 (2) 經常洗手，洗手時機如：手髒汙時、飲食或準備食物前、上廁所後、接觸生病的人前後、看病後等。			
	11. 衛教學生/員工落實「呼吸道衛生與咳嗽禮節」 (1) 有發燒或咳嗽症狀時應戴口罩。 (2) 手部接觸到呼吸道分泌物之後要洗手。			

	項目	完成情形		自評/檢查說明
		是	否	
	(3)咳嗽時用衛生紙、手帕或衣袖遮住口鼻。			
	12. 衛教學生/員工盡量不用手碰觸眼、口、鼻。			

檢查人員： 衛生組： 學務主任： 校長：

檢查日期： _____年_____月_____日

附表三 臺南女中 呼吸道群聚事件防治措施執行確認表

通報日期：____年____月____日

簡述事件經過：

項目	執行確認(勾選)	備註
1. 發現疑似呼吸道群聚事件，立即依流程通報地方衛生單位，並雙軌通報校安系統。		
2. 提供口罩予出現類流感/呼吸道感染症狀之發病學生及員工配戴。 註：耳溫超過 38°C 以上，由健康中心提供口罩		
3. 協助聯繫家長，由家長(或老師協助)帶生病學生返家與就醫，落實生病不上課。		
4. 生病學生之班級應隨時保持教室空氣流通。		
5. 衛生股長應每日進行生病同學體溫監測(附表四)，並每日回報健康中心。		
6. 衛生股長/導師應督促、協助班級每日用漂白水(500PM)清潔教室(附表三)。		
7. 每日確實填寫清潔表格，回報健康中心		
8. 持續掌握學生/教職員工之健康及請假狀況，監督群聚事件相關發展。		
9. 落實「生病不上班、不上課」，生病的學生及教職員工在未使用退燒藥物下，至退燒後至少 24 小時才能返回上課。		
10. 強化落實相關感染管制措施之執行與宣導，將流感防治正確知識傳達學生衛生教育/教職員工，包括生病不上班、不上課、勤洗手、注意呼吸道衛生與咳嗽禮節及保持空氣流通等。		
11. 瞭解可能發生流感群聚之原因或未落實感染管制措施之情形，並進行檢討改善。		

檢查人員：

衛生組：

學務主任：

校長：

日期：____年____月____日

附表四 臺南女中 呼吸道群聚事件環境清潔確認表
 _____班 一日兩次清潔狀況

清潔天數	1	2	3	4	5	6	7	8
日期								
	清潔範圍(已執行請打 V)							
講台桌面								
門把								
電燈開關								
窗戶								
垃圾清除								
垃圾筒附近								
生病同學桌椅								
拖地								

註：若遇假日，直接填"假日"即可

清潔範圍：

1. 金屬物品及電子產品(麥克風、電腦)請用**酒精**清潔。
2. 漂白水清潔濃度為 500PPM，請至健康中心領取漂白水。
3. 室內及室外環境表面
 - A. 將室內表面或地面上可見之垃圾清除乾淨。
 - B. 經常碰觸之室內及室外環境表面(如桌面、門把、電燈開關及窗戶等公共區域)
 - C. 平滑金屬表面、桌面及其他無法使用漂白水溶液消毒之表面，可以 70% 酒精進行消毒(可至健康中心領取)。
4. 空氣不流通的室內更容易造成流感病毒散播，故室內應該保持空氣流通。
5. 使用漂白水注意事項
 - A. 漂白水會腐蝕金屬及破壞油漆表面。
 - B. 避免接觸眼睛。如果漂白水濺入眼睛，須以清水沖洗至少 15 分鐘及看醫生。
 - C. 不要與其他家用清潔劑一併或混和使用，以防降低消毒功能及產生化學作用。
 - D. 當漂白水和其他酸性清潔劑(如一些潔廁劑)混合時，會產生有毒氣體，可能造成傷害或死亡。如有需要，應先使用清潔劑並用水充分清洗後，才用漂白水消毒。
 - E. 未稀釋的漂白水在陽光下會釋出有毒氣體，所以應放置於陰涼地方。
6. 若有相關疑問，請洽健康中心(分機 211)

衛生股長：_____

臺南女中 呼吸道群聚班級自主健康管理監測表

1、 自主管理監測：班級： _____ 監測人員： _____

2、 健康監測表：1. 請填寫體溫數值。 2. 同學未到校，直接填寫"請假"

序號	姓名	快篩結果 <input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B流 <input type="checkbox"/> A流	日期：													
			早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
1																

序號	姓名	快篩結果	日期：													
			早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午
1		<input type="checkbox"/> A 流														
1 2		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
1 3		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
1 4		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
1 5		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
1 6		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
1 7		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
1 8		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														

序號	姓名	快篩結果	日期：													
			早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午
		流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B 流 <input type="checkbox"/> A 流														

序號	姓名	快篩結果	日期：													
			早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午	早上	下午
		流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B流 <input type="checkbox"/> A流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B流 <input type="checkbox"/> A流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B流 <input type="checkbox"/> A流														
		<input type="checkbox"/> 無快篩 <input type="checkbox"/> B流 <input type="checkbox"/> A流														

3、 新增個案：

座號/姓名	發病日	症狀(無發生的症狀請劃掉)	就診日期/診所名稱
例	3/5	<input type="checkbox"/> A流/類流感(突然發燒/耳溫超過 38 度、咳嗽、頭痛、肌肉酸痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛、頭痛) 發燒耳溫超過 38 度且含下列症狀：咳嗽、喉嚨痛、呼吸急促、流鼻涕 <input type="checkbox"/> 咳嗽持續三週	3/5 南女診所
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛	

座號/姓名	發病日	症 狀(無發生的症狀請劃掉)	就診日期/診所名稱
		<input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
		<input type="checkbox"/> 發燒(耳溫超過 38 度)、 <input type="checkbox"/> 咳嗽、 <input type="checkbox"/> 有痰、 <input type="checkbox"/> 肌肉酸痛 <input type="checkbox"/> 頭痛、 <input type="checkbox"/> 頭暈、 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛、 <input type="checkbox"/> 流鼻涕 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

班級通知單 請貼在公佈欄

貴班已有呼吸道群聚現象，請同學們注意及配合下列事項：

1. 請發病個案請假返家休息(尤其是發燒者)，勿參加聚會或去補習班。
2. 暫停該班各項大型活動，如升旗、班際活動、社團活動、運動會等，並取消以跑班方式上課，直至監測期滿。
3. 可以的話，擴大學生課桌椅之距離。
4. 學生若有生理需求需離開教室，必需佩戴口罩，並注意咳嗽禮節及手部衛生，盡量避開人群多的地方。
 - (1) 洗手時用肥皂和水清洗至少 20 秒，尤其咳嗽或打噴嚏後更應立即洗手。

(2) 有咳嗽等呼吸道症狀時應戴口罩，當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並丟進垃圾桶。

(3) 打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替，衛生紙使用後應丟棄至垃圾桶。

(4) 手部接觸到呼吸道分泌物時，要立即澈底清潔雙手。

(5) 如有呼吸道症狀，與他人交談時，儘可能保持 1 公尺以上距離。

5. 注意通風，務必開窗戶(空調使用一段時間適時開窗)。

6. 生病同學每日二次測量體溫，直至監測期滿為止。

7. 人員常接觸的地方如課桌椅、開關、門把、地板等應使用 500ppm 以上漂白水消毒，每日二次，並且使用量杯濃度較為精確，漂白水可至健康中心領取。

8. 班上精密儀器，如麥克風、電腦等電子產品，請用酒精消毒。

PS：衛生所/局可能會到班級了解防疫狀況。

健康中心關心您的健康



導師通知單

貴班 _____ 班，目前已有呼吸道群聚現象，麻煩導師協助下列事項：

1. 請發病個案請假返家休息(尤其是發燒者)，勿參加聚會或去補習班。
2. 暫停該班各項大型活動，如升旗、班際活動、社團活動、運動會等，並取消以跑班方式授課，直至監測期滿。
3. 擴大學生課桌椅之距離。
4. 學生若有生理需求需離開教室，必需佩戴口罩，並注意咳嗽禮節及手部衛生，盡量避開人群多的地方。
 - (1) 洗手時用肥皂和水清洗至少 20 秒，尤其咳嗽或打噴嚏後更應立即洗手。
 - (2) 有咳嗽等呼吸道症狀時應戴口罩，當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並丟進垃圾桶。
 - (3) 打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替，衛生紙使用後應丟棄至垃圾桶。
 - (4) 手部接觸到呼吸道分泌物時，要立即澈底清潔雙手。
 - (5) 如有呼吸道症狀，與他人交談時，儘可能保持 1 公尺以上距離。
5. 注意通風，務必開窗戶(空調使用一段時間適時開窗)。
6. 生病同學每日二次測量體溫，直至監測期滿為止。

7. 人員常接觸的地方如課桌椅、開關、門把、地板等應使用 500ppm 以上漂白水消毒，每日二次，並且使用量杯濃度較為精確，漂白水可至健康中心領取。
8. 班上精密儀器，如麥克風、電腦等電子產品，請用酒精消毒。

衛生所/局可能會到班級了解防疫狀況，敬請導師協助關心!!

健康中心關心您的健康



家長通知單

目前本班已有呼吸道群聚現象，已有生病症狀的同學列管中，本校已啟動防疫機制如下，請家長隨時注意學生健康狀況並配合相關措施，

感謝你的配合！

學校目前處理狀況：

1. 宣導所有人員包含教師、學生，應落實手部衛生、勤洗手，並注意呼吸道衛生及咳嗽禮節，包括：
 - (1) 洗手時用肥皂和水清洗至少 20 秒，尤其咳嗽或打噴嚏後更應立即洗手。
 - (2) 有咳嗽等呼吸道症狀時應戴口罩，當口罩沾到口鼻分泌物時，應立即更換並丟進垃圾桶。
 - (3) 打噴嚏時，應用面紙或手帕遮住口鼻，若無面紙或手帕時，可用衣袖代替，衛生紙使用後應丟棄至垃圾桶。
 - (4) 手部接觸到呼吸道分泌物時，要立即澈底清潔雙手。
 - (5) 如有呼吸道症狀，與他人交談時，儘可能保持 1 公尺以上距離。
2. 每日回報衛生所及衛生局並進行監測體溫，每日二次。
3. 停止該班所有團康、大型活動、跨班活動，包含升旗、社團課、選修課、校隊練習等。
4. 請同學養成自行準備口罩的好習慣，健康中心針對耳溫超過 38°C 以上或呼吸道群聚班級提供口罩使用。
5. 注意通風，務必開窗戶；並加強班級環境消毒，常接觸的地方如課桌椅、電腦、鍵盤、電燈開關、門把、地板等。
6. 請導師協助監督班級環境整理與清潔。

請家長注意及配合：

- 1、請生病學生在家休息，勿到校上課。
- 2、未吃退燒藥，滿24小時無發燒，才可以到校上課。



家長通知書回條

班級：____年____班 座號：_____姓名：_____

家長簽名：_____日期：____年____月____日