

服藥委託書

班級：_____ 姓名：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

- 服藥時間：
☐早餐前 ☐早餐後 ☐午餐前 ☐午餐後 ☐午睡後
☐點心前 ☐點心後 ☐其他 (_____)
- 服藥種類
☐中藥 ☐西藥
☐藥粉 ☐藥水 (_____ C C) ☐白包 ☐紅包 ☐青包
- 緊急連絡電話：_____
- 看診醫院：_____ 醫師姓名：_____
醫院地址：_____ 醫師電話：_____
- 服藥日期：_____
- 需注意事項：_____
- 委託人簽名蓋章：_____
(未簽名蓋章者恕不便受理)

服藥委託書

班級：_____ 姓名：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

- 服藥時間：
☐早餐前 ☐早餐後 ☐午餐前 ☐午餐後 ☐午睡後
☐點心前 ☐點心後 ☐其他 (_____)
- 服藥種類
☐中藥 ☐西藥
☐藥粉 ☐藥水 (_____ C C) ☐白包 ☐紅包 ☐青包
- 緊急連絡電話：_____
- 看診醫院：_____ 醫師姓名：_____
醫院地址：_____ 醫師電話：_____
- 服藥日期：_____
- 需注意事項：_____
- 委託人簽名蓋章：_____
(未簽名蓋章者恕不便受理)

桃園市私立民營諾瓦國民小學附設幼兒園

112 學年度幼兒用藥委託辦法

一、依據：

【幼兒教保及照顧服務實施準則】第 11 條規定及教育部 112 年 6 月 12 日臺教授國字第 1120078092 號函辦理。

1. 幼兒園應訂立託藥措施，並告知幼兒之父母、監護人或實際照顧幼兒之人。

2. 教保服務人員受幼兒之父母、監護人或實際照顧幼兒之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。

3. 教保服務人員協助幼兒用藥時，應確實核對藥品、藥袋之記載，並依所載方式用藥。

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、託藥注意事項：

1. 本園已訂立託藥措施，並告知幼兒之父母、監護人或實際照顧幼兒之人。

2. 本園護理師及教保服務人員受幼兒之法定代理人委託協助幼兒用藥，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）。
3. 入學時，家長（法定代理人或監護人）需填寫「幼兒用藥委託同意書」。
4. 幼兒於在園時間需要委託園方餵（擦）藥者，請家長填寫託藥單。家長未填具者園方不予餵藥，登記不清楚時，聯絡家長確定後才予餵食，以維護幼兒用藥安全。
5. 請家長正確填寫託藥單（請自行上網下載列印），註明幼兒姓名、服藥日期、時間、及用藥方法，液體口服藥請自備量杯，並請家長簽全名。如有特殊交待亦請於備註欄說明。
6. 委託之藥量，請以當日所需之用藥份量為限，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或醫囑藥品單。
7. 藥品如需冷藏者（如：抗生素）亦請特別註明。
8. 為避免影響教學品質及維護用藥安全，託藥時間以中午用餐時段為主。
9. 為維護幼兒用藥安全，本園僅協助用藥，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。

10. 幼兒有發燒症狀，應在家裡休息，在園內倘有發燒、嘔吐、腹瀉等突發狀況，將立即通知家長接回就醫，本園無法提供醫療或攜帶幼兒就醫。

四、用藥注意事項：

1. 教保服務人員每次給藥前應三讀五對：
 - 1 三讀：拿出藥物時、給藥時、放回藥物時。
 - 1 五對：幼兒對、藥物對、時間對、劑量對及途徑對。
2. 護理師及教保服務人員每人每次僅協助 1 位幼兒用藥，幼兒用藥後，詳細記載用藥內容、方式及時間，倘幼生用藥後發生不良反應，第一時間通知家長並記載於託藥紀錄單。
3. 若藥物超過處方箋標示之醫囑時間，則不予餵藥。

● 法定傳染病	一般傳染病
1.結核病	1.紅眼症(急性出血性結膜炎)
2.腸病毒感染併發重症	2.流感
3.流感併發症	3.H1N1 新型流感
4.水痘	4.腸病毒(非併發重症)
5.登革熱	5.頭蝨
6.德國麻疹	6.輪狀病毒
7.H7N9	7. <u>諾羅病毒</u>
8.疥瘡	8.細菌型腸胃炎
9.其他：請參閱衛生福利部公布傳染病分類表 ★ <u>疫情期間</u> ，如有 <u>居家檢疫、居家隔離或 COVID-19 確診者</u> ，請務必主動告知。	

★教育部國民及學前教育署★

提醒家長與老師，應教導學童「**濕、搓、沖、捧、擦**」正確洗手法，養成良好的個人衛生習慣及落實「**生病不上學**」，才能降低疾病感染與傳播的機會，以維護學童健康。

※請詳讀本園之託藥辦法並遵守相關規定※