

十三、九樓病房

九樓病房緊急應變疏散處理原則-白班

(一)目的：

建立工作人員遇火災事故之緊急應變處理能力，能運用平時訓練將病患及家屬安全疏散，使災害危害降至最低。

(二)單位屬性：

單位為綜合科，包含少數呼吸器病患，故發生火災事件時，除能自行疏散的病患外，尚需考慮行動不方便病患之搬運。

(三)緊急應變及疏散作業：

1. 依據火災應變步驟：R. A. C. E. E 執行（Rescue 救病人→Alarm 大聲呼喊、按壓警鈴→Confine 關門→Extinguish 滅火→Evacuate 疏散）。

2. 聽到火警時依任務編組職責立即至消防應變器材箱拿取消防所屬用物。

組別	負責人員	任 務
滅火班	發現者	<ol style="list-style-type: none"> 若在病房內發現火苗時，立即協助將病人帶至安全地區，大聲呼叫：火災！火災！提醒周圍的人發生火災了，同時將病房門關起。 通報： <ol style="list-style-type: none"> 就近按壓消防栓警鈴。 確認周遭的人聽到火災打 1231 通知總機。 滅火： <ol style="list-style-type: none"> 立即使用鄰近滅火器，距火源 3-5 公尺之上風處進行滅火。 使用消防水帶。 滅火之同仁請持續協助滅火，直至設施安全組人員(工務課等)抵達再行交接。 待設施安全組人員承接後，協助 A 組護理人員進行病人疏散作業。
護理組病房班	指揮班長 (護理長或 職務代理人)	<ol style="list-style-type: none"> 立即撥打 1231 給總機，告知x樓層x區火警。 在護理站負責統籌指揮滅火及疏散作業，並與應變指揮中心保持聯絡取得支援。 用呼叫鈴廣播召回護人員到護理站旁的消防應變器材箱前集合，拿取消防用物並發放任務牌。 指引設施安全組人員，滅火區之方向。 與各班負責護理人員確定安全門已關。 與各班負責護理人員確認病房已淨空。
護理組 避難引導班	助理員(1名) 佐理員(1名)	<ol style="list-style-type: none"> 至消防應變器材箱拿取所屬用物： <ol style="list-style-type: none"> 助理員：哨子*1、防煙袋*1。 佐理員：哨子*1、紅色指揮棒*1。 向單位主管或職務代理人報到，領取「紅色任務牌」。 依「任務牌」內容進行： <ol style="list-style-type: none"> 助理員：負責關上所有安全門，以阻隔濃煙及熱氣。 佐理員：關閉護理站中央氣體系統之總開關。 依火源方向確定可疏散之安全梯，引導可走動病患及家屬由安全梯離開。 <p>※如甲梯附近失火，則佐理員以乙梯協助引導疏散；助理員以丙梯協助引導疏散。</p> <ol style="list-style-type: none"> 管制疏散秩序及引導靠右邊進行疏散。

<p>護理組 疏散暨轉送 班</p>	<p>A 組護理人員 (1 名) 負責區域： 901-915</p>	<p>1. 由 901 主護護士為該區負責人，負責該區工作人員、病患及家屬之疏散 2. 至消防應變器材箱位置向單位主管或職務代理人報到，拿取頭燈*1、金黃色粉蠟筆*1、防煙袋*3，並領取「紅色任務牌」。 3. 依「任務牌」內容進行： (1)疏散原則： ①不能移動者就近找平台安置，能移動者由安全梯往下疏散。 ②可行走病人：由佐理員引領，由安全梯往下疏散。 ③不能行走的病人，先用推車或輪椅平行疏散，再請家屬背病人或二人被單搬運法垂直疏散；若昏迷或使用人工呼吸器病人，則 4 人一組，協助病人先進行疏散至六樓病房平台；若情況許可，則疏散至第二醫療大樓 4 樓 RCC 病房。 ④若甲梯附近失火(909)：該區域病患向 901 方向移動，往乙梯疏散。 ⑤若乙梯附近失火(901)：該區域病患向 909 方向移動，往甲梯疏散。 ⑥若急診丙梯附近失火(950)：該區域病患向 909 方向移動，往甲梯疏散。 ⑦若護理站失火：該區域病患向 909 方向移動，往甲梯疏散。 (2)該組負責人進行房間淨空、清查(浴室、廚櫃)，確保房間內病患已淨空，並於病房門口用金黃色粉蠟筆標示註記「X」，避免重覆或遺漏檢查。 (3)依指示抵達設置暫時留置區：病患移出後，負責該組人員，清點病人數，並於安全區域，緊急設置二處暫時留置區，分穩定區與留觀治療區： ①穩定區：安置穩定未受傷之病患或家屬。 ②留觀治療區：安置待醫療照護病患、新受傷之病患或家屬。</p>
<p>護理組 疏散暨轉送 班</p>	<p>B 組護理人員 (1 名) 負責區域： 916-930</p>	<p>1. 由 925 主護護士為該區負責人，負責該區工作人員、病患及家屬之疏散 2. 至消防應變器材箱位置向單位主管或職務代理人報到，拿取頭燈*1、金黃色粉蠟筆*1、防煙袋*3，並領取「紅色任務牌」。 3. 依「任務牌」內容進行： (1)疏散原則： ①不能移動者就近找平台安置，能移動者由安全梯往下疏散。 ②可行走病人：由佐理員引領，由安全梯往下疏散。 ③不能行走的病人，先用推車或輪椅平行疏散，再請家屬背病人或二人被單搬運法垂直疏散；若昏迷或使用人工呼吸器病人，則 4 人一組，協助病人先進行疏散至六樓病房平台；若情況許可，則疏散至第二醫療大樓 4 樓 RCC 病房。 ④若甲梯附近失火(909)： 916-920 之病患向 901 方向移動，往乙梯疏散。 921-930 之病患向 950 方向移動，往急診丙梯疏散。 ⑤若乙梯附近失火(901)： 916-920 之病患向 909 方向移動，往甲梯疏散。</p>

		<p>921-930 之病患向 950 方向移動，往急診丙梯疏散。</p> <p>⑥若急診丙梯附近失火(950)： 916-920 之病患向 909 方向移動，往甲梯疏散。 921-930 之病患向 901 方向移動，往乙梯疏散。</p> <p>⑦若護理站失火： 916-920 之病患向 909 方向移動，往甲梯疏散。 921-930 之病患向 950 方向移動，往急診丙梯疏散。</p> <p>(2)該組負責人進行房間淨空、清查(浴室、廚櫃)，確保房間內病患已淨空，並於病房門口用金黃色粉蠟筆標示註記「X」，避免重覆或遺漏檢查。</p> <p>(3)依指示抵達設置暫時留置區：病患移出後，負責該組人員，清點病人數，並於安全區域，緊急設置二處暫時留置區，分穩定區與留觀治療區：</p> <p>①穩定區：安置穩定未受傷之病患或家屬。</p> <p>②留觀治療區：安置待醫療照護病患、新受傷之病患或家屬。</p> <p>(4)清查全病房門口皆完成標示註記「X」，避免遺漏，並立即向指揮班長回報。</p>
<p>護理組 疏散暨轉送 班</p>	<p>C 組護理人員 (1 名) 負責區域： 931-958</p>	<p>1. 由 958 之主護護士為該區負責人，負責該區工作人員、病患及家屬之疏散。</p> <p>2. 至消防應變器材箱位置向單位主管或職務代理人報到，拿取黃色手電筒*1、金黃色粉蠟筆*1、防煙袋*3，並領取「紅色任務牌」。</p> <p>3. 依「任務牌」內容進行：</p> <p>(1)疏散原則：</p> <p>①不能移動者就近找平台安置，能移動者由安全梯往下疏散。</p> <p>②可行走病人：由助理員引領，由安全梯往下疏散。</p> <p>③不能行走的病人，先用推車或輪椅平行疏散，再請家屬背病人或二人被單搬運法垂直疏散；若昏迷或使用人工呼吸器病人，則 4 人一組，協助病人先進行疏散至六樓病房平台；若情況許可，則疏散至第二醫療大樓 4 樓 RCC 病房。</p> <p>④若甲梯附近失火(909)：該區域病患向 950 方向移動，往急診丙梯疏散</p> <p>⑤若乙梯附近失火(901)：該區域病患向 950 方向移動，往急診丙梯疏散</p> <p>⑥若急診丙梯附近失火(950)：該區域病患向 901 方向移動，往乙梯疏散</p> <p>⑦若護理站失火：該區域病患向 950 方向移動，往急診丙梯疏散。</p> <p>(2)該組負責人進行房間淨空、清查(浴室、廚櫃)，確保房間內病患已淨空，並於病房門口用金黃色粉蠟筆標示註記「X」，避免重覆或遺漏檢查。</p> <p>(3)依指示抵達設置暫時留置區：病患移出後，負責該組人員，清點病人數，並於安全區域，緊急設置二處暫時留置區，分穩定區與留觀治療區：</p> <p>①穩定區：安置穩定未受傷之病患或家屬。</p> <p>②留觀治療區：安置待醫療照護病患、新受傷之病患或家屬。</p>

(四)備註：

1. 病房發生火災時，在護理站的其他醫護同仁，請迅速拿取滅火器協助滅火，直到設施安全組交接滅火任務。
2. 單位滅火器：
 - (1)數量：27 具。
 - (2)位置：甲、乙、丙梯樓梯 3 處門邊，912 門前、925 門前、935 門前、955 門前、護理站、公廁前、會談討論室、病床電梯前、急診電梯前。
 - (3)使用方法：【口訣-拉、拉、壓】
 - 拉—拉出安全插梢。
 - 拉—拉開皮管對準火源根部。
 - 壓—壓下滅火器把手，採取左右移動之方式。
3. 消防栓：
 - (1)數量：7 個。
 - (2)位置：護理站前中庭、公廁前、甲、丙梯樓梯 2 處門邊、病床電梯前、911R 門旁、936R 門旁。
 - (3)消防水帶使用方法：【口訣-開、拿、拉、轉】
 - 開—開消防箱門。
 - 拿—拿瞄子。
 - 拉—拉消防水帶。
 - 轉—轉水閥。
 - (4)注意事項：使用消防水帶須 2 人，1 人於消防栓處待命開啟水閥，1 人手執瞄子，水帶需盡量拉直，消防水帶水壓很強，須小心操作。
4. 緩降機：
 - (1)數量：10 個。
 - (2)位置：902、905、906、908、909、951、952、953、955、957。
 - (3)使用方法：【口訣-掛、丟、套、束、推】
 - 掛—取出緩降機，打開掛勾接口，掛在固定架上並旋緊螺絲。
 - 丟—丟下緩降機。
 - 套—將安全索套在腋下，並調整扣環。
 - 束—拉緊調節器下兩條繩索。
 - 推—面向牆壁攀出窗外，放開繩索，緩緩降下，到達地面後順勢拉繩索到頂，以利下一位使用。
5. 消防應變器材箱：紅色任務牌、頭燈、哨子、紅色指揮棒、金黃色粉蠟筆、防煙袋、手電筒、擴音器、鐵鎚、電話桶及備用電池。
6. 請疏散前自行用外科口罩沾濕後擰乾戴上，避免濃煙嗆傷。

九樓病房緊急應變疏散處理原則-夜班

(一)緊急應變及疏散作業：

組別	負責人員	任 務
滅火班	發現者	<ol style="list-style-type: none"> 若在病房內發現火苗時，立即協助將病人帶至安全地區，大聲呼叫：火災！火災！提醒周圍的人發生火災了，同時將病房門關起。 通報： <ol style="list-style-type: none"> 就近按壓消防栓手動警鈴。 確認周遭的人聽到火災打 1231 通知總機。 滅火： <ol style="list-style-type: none"> 立即使用鄰近滅火器，距火源 3-5 公尺之上風處進行滅火。 可使用消防水帶。 滅火之同仁請持續協助滅火，直至設施安全組人員(工務課等)抵達再行交接。 待設施安全組人員承接後，協助 A 組護理人員進行病人疏散作業。
護理組病房班	指揮班長 夜間組長	<ol style="list-style-type: none"> 立即撥打 1231 給總機，告知X樓層X區火警。 在護理站負責統籌指揮滅火及疏散作業，並與應變指揮中心保持聯絡取得支援。 用呼叫鈴廣播召回護人員到護理站旁的消防應變器材箱前集合，拿取消防用物並發放任務牌。 指引設施安全組人員，滅火區之方向。 與各班負責護理人員確定安全門已關。 與各班負責護理人員確認病房已淨空。
護理組 疏散暨轉送 班	A 組護理人員 (1 名) 負責區域： 901-925	<ol style="list-style-type: none"> 由 901 主護護士為該區負責人，負責 901-925 病人及家屬之疏散。 至消防應變器材箱位置向單位主管或職務代理人報到，拿取頭燈*1、金黃色粉蠟筆*1、防煙袋*3，並領取「紅色任務牌」。 依「任務牌」內容進行： <ol style="list-style-type: none"> 負責關閉護理站中央氣體總開關(呼吸器病患請先行使用 BVM 給氧)，再協助病患及家屬疏散。 疏散原則： <ol style="list-style-type: none"> 不能移動者就近找平台安置，能移動者由安全梯往下疏散。 可行走病人：由護理人員引導往安全梯方向疏散。 不能行走的病人，先用推車或輪椅平行疏散，再請家屬背病人或二人被單搬運法垂直疏散；若昏迷或使用人工呼吸器病人，則 4 人一組，協助病人先進行疏散至六樓病房平台；若情況許可，則疏散至第二醫療大樓 4 樓 RCC 病房。 若甲梯附近失火(909)： <p>901-925 之病患向 901 方向移動，往乙梯疏散。</p> 若乙梯附近失火(901)： <p>901-925 之病患向 909 方向移動，往甲梯疏散。</p> 若急診丙梯附近失火(950)： <p>901-925 之病患向 909 方向移動，往甲梯疏散。</p> 若護理站失火：

		<p>901-925 之病患向 909 方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>(3) 進行房間淨空清查(浴室、廚櫃)，確保房間內病患已淨空，並於病房門口用金黃色粉蠟筆標示註記「X」，避免重覆或遺漏檢查。</p> <p>(4) 確定所有人員均已疏散，關閉所有安全門離開，阻隔煙及熱氣。</p> <p>4. 清查全病房門口皆完成標示註記「X」，避免遺漏，並立即向指揮班長回報。</p>
護理組 疏散暨轉送 班	B 護理人員 (1 名) 負責區域： 926-958	<p>1. 由 958 之主護護士為該區負責人，負責 926-958 病人及家屬之疏散。</p> <p>2. 消防應變器材箱位置向單位主管或職務代理人報到，拿取頭燈*1、金黃色粉蠟筆*1、防煙袋*3，並領取「紅色任務牌」。</p> <p>3. 依「任務牌」內容進行：</p> <p>(1) 疏散原則：</p> <p>① 不能移動者就近找平台安置，能移動者由安全梯往下疏散。</p> <p>② 可行走病人：由助理員或佐理員指引往安全梯方向疏散。</p> <p>③ 不能行走的病人，先用推車或輪椅平行疏散，再請家屬背病人或二人被單搬運法垂直疏散；若昏迷或使用人工呼吸器病人，則 4 人一組，協助病人先進行疏散至六樓病房平台；若情況許可，則疏散至第二醫療大樓 4 樓 RCC 病房。</p> <p>④ 若甲梯附近失火(909)： 926-958 之病患向 950 方向移動，往急診丙梯疏散。</p> <p>⑤ 若乙梯附近失火(901)： 926-958 之病患向 950 方向移動，往急診丙梯疏散。</p> <p>⑥ 若急診丙梯附近失火(950)： 926-958R 之病患向 901 方向移動，往乙梯疏散。</p> <p>⑦ 若護理站失火： 926-958 之病患向 950 方向移動，往急診丙梯疏散。</p> <p>(2) 進行房間淨空清查(浴室、廚櫃)，確保房間內病患已淨空，並於病房門口用金黃色粉蠟筆標示註記「X」，避免重覆或遺漏檢查。</p> <p>(3) 確定所有人員均已疏散，關閉所有安全門離開，阻隔煙及熱氣。</p> <p>(4) 依指示抵達設置暫時留置區：病患移出後，負責該組人員，清點病人數，並於安全區域，緊急設置二處暫時留置區，分穩定區與留觀治療區：</p> <p>① 穩定區：安置穩定未受傷之病患或家屬。</p> <p>② 留觀治療區：安置待醫療照護病患、新受傷之病患或家屬。</p>

(二)備註：

1. 夜間聽到火災時，所負責照護之病房區若有安全門，則應立即關閉迅速回護理站與夜間組長報到。
2. 病房發生火災時，在護理站的其他醫護同仁，請迅速拿取滅火器協助滅火，直到設施安全組交接滅火任務。
3. 單位滅火器：
 - (1) 數量：27 具。
 - (2) 位置：甲、乙、丙梯樓梯 3 處門邊，912 門前、925 門前、935 門前、955 門前、護理站、公廁前、會談討論室、病床電梯前、急診電梯前。
 - (3) 使用方法：【口訣-拉、拉、壓】

拉—拉出安全插梢。

拉—拉開皮管對準火源根部。

壓—壓下滅火器把手，採取左右移動之方式。

4. 消防栓：

(1)數量：7 個。

(2)位置：護理站前中庭、公廁前、甲、丙梯樓梯 2 處門邊、病床電梯前、911 門旁、936 門旁。

(3)消防水帶使用方法：【口訣-開、拿、拉、轉】

開—開消防箱門。

拿—拿瞄子。

拉—拉消防水帶。

轉—轉水閥。

(4)注意事項：使用消防水帶須 2 人，1 人於消防栓處待命開啟水閥，1 人手執瞄子，水帶需盡量拉直，消防水帶水壓很強，須小心操作。

5. 緩降機：

(1)數量：10 個。

(2)位置：902、905、906、908、909、951、952、953、955、957。

(3)使用方法：【口訣-掛、丟、套、束、推】

掛—取出緩降機，打開掛勾接口，掛在固定架上並旋緊螺絲。

丟—丟下緩降機。

套—將安全索套在腋下，並調整扣環。

束—拉緊調節器下兩條繩索。

推—面向牆壁攀出窗外，放開繩索，緩緩降下，到達地面後順勢拉繩索到頂，以利下一位使用。

6. 消防應變器材箱：紅色任務牌、頭燈、哨子、紅色指揮棒、金黃色粉蠟筆、防煙袋、手電筒、擴音器、鐵鎚、電話桶及備用電池。

7. 請疏散前自行用外科口罩沾濕後擰乾戴上，避免濃煙嗆傷。