

二、門診

門診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：

2樓為門診單位，包含 27.28 診檢查室病人，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"> 若在診間內發現火苗時，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。 若有支援者協助可使用消防水帶。 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。
護理組 門診	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	佐理員(1 名)	<ol style="list-style-type: none"> 至消防應變器材區拿取消防所屬用物： <ol style="list-style-type: none"> 8-4 班：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"> 佐理員：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；佐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： 1-10診</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 由 8-4 班為該區負責人，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： <ol style="list-style-type: none"> (1)疏散原則： <ol style="list-style-type: none"> 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，由安全梯往下疏散到一樓大廳。 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。 ④若甲梯附近失火(中醫門診)：該區域病人向眼科門診方向移動，往乙梯疏散。 ⑤若乙梯附近失火(24.25診)：該區域病患向中央方向移動，往中央梯疏散。 ⑥若急診丙梯附近失火(18診)：該區域病患向(26診)方向移動，往乙梯疏散。 (2)該組負責人進行診間淨空、清查，確保診間內病人已淨空，並於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： <ol style="list-style-type: none"> 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>護理組 疏散暨轉 送班</p>	<p>B組護理人員 (1名) 負責區域： 11-19診</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 由 9-6 班護士為該區負責人，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： <ol style="list-style-type: none"> (1)疏散原則： <ol style="list-style-type: none"> 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，由安全梯往下疏散到一樓大廳。 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。 ④若甲梯附近失火(中醫門診)： <ol style="list-style-type: none"> 1-10診之病患向中央方向移動，往中央梯疏散。 16-19診之病患向 28診方向移動，往急診丙梯疏散。 ⑤若乙梯附近失火(24.25診)： <ol style="list-style-type: none"> 1-10診之病患向中央方向移動，往中央梯疏散。 11-19診之病患向 28診方向移動，往急診丙梯疏散。 ⑥若急診丙梯附近失火(28診)： <ol style="list-style-type: none"> 11-19診之病患向中央方向移動，往中央梯疏散。 1-10診之病患向 25診方向移動，往乙梯疏散。 (2)該組負責人進行診間淨空、清查，確保診間內病患已淨空，並於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

		<p>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)清查全部診間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	C組護理人員 (1名) 負責區域： 26-28診	<p>1. 由 8-5' 班之護士為該區負責人，負責該區工作人員、病患及家屬之疏散。</p> <p>2. 至消防應變器材區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：由佐理員引領，由安全梯往下疏散到一樓大廳。</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。</p> <p>④若甲梯附近失火(中醫門診)：該區域病患向 25 診方向移動，往乙梯疏散。</p> <p>⑤若乙梯附近失火(24 診)：該區域病患向 28 診方向移動，往急診丙梯疏散。</p> <p>⑥若急診丙梯附近失火(28 診)：該區域病患向中央方向移動，往中央梯疏散。</p> <p>(2)該組負責人進行診間淨空、清查，確保診間內病人已淨空，並於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. 門診發生火災時，在診間的其他醫護同仁，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：17 具。

(2)位置：急診電梯前、甲梯、乙梯門邊，1 診候診區、9 診、病床電梯前、注射室各 2 個。中醫門診、3 診、17 診各 1 個。

(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：6 個。

(2)位置：甲、丙梯樓梯 2 處門邊、病床電梯前、2 樓哺乳室、26 診門旁、1 診候診區。

(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：3 個。

(2)位置：2 樓哺乳室、18 診候診區、眼科診間。

(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. 請疏散前自行用外科口罩沾濕後擰乾戴上，避免濃煙嗆傷。