

九、五樓小兒科病房

五樓小兒科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童及家屬安全疏散，使災難危害降至最低。

(二)單位屬性：

單位為兒科病房，主要以 18 歲以下兒童及青少年為主，偶有產科病童，多數病童行動方便，尚未能行走之病童皆有家屬陪伴，故發生緊急事件時，家屬能協助緊急疏散。

(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 救病童→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"> 1. 若在病房內發現火苗時，立即協助將病童帶至安全地區，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。 2. 通報： <ol style="list-style-type: none"> (1)就近按壓消防栓警鈴。 (2)確認周遭的人聽到火災打 1231 通知總機。 3. 滅火： <ol style="list-style-type: none"> (1)立即使用鄰近滅火器，距火源 3-5 公尺之上風處進行滅火。 (2)使用消防水帶。 4. 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。 5. 待設施安全組人員承接後，協助 A 組護理人員進行病童疏散作業。 |
| 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"> 1. 立即撥打 1231 給總機，告知五樓層x區火警。 2. 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。 3. 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。 4. 指引設施安全組人員，滅火區之方向。 5. 與各班負責護理人員確定安全門已關。 6. 與各班負責護理人員確認病房已淨空。 |
| 護理組 避難引導班 | 書記(1名) 佐理員(1名) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 至消防應變器材箱拿取所屬用物： <ol style="list-style-type: none"> (1)書記：哨子*1、防煙袋*1。 (2)佐理員：哨子*1、紅色指揮棒*1。 2. 向單位主管或職務代理人報到，領取「紅色任務牌」。 3. 依「任務牌」內容進行： <ol style="list-style-type: none"> (1)書記：負責關上所有安全門，以阻隔濃煙及熱氣。 (2)佐理員：關閉護理站中央氣體系統之總開關。 (3)依火源方向確定可疏散之安全梯，引導可走動病童及家屬由安全梯離開。 ※如甲梯附近失火，則佐理員以乙梯協助引導疏散。 (4)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： 501-506</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 由 501 主護護士為該區負責人，負責該區工作人員、病童及家屬之疏散。 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*1，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 可行走病童：在家屬的陪同下，經佐理員帶領，由安全梯往下疏散。 ② 不能行走的病童，由家屬抱(背)病童，經佐理員帶領，由安全梯往下疏散。 ③ 無法移動的病童，在家屬的陪同下，先用推車或輪椅平行疏散，再請家屬抱(背)病童或二人被單搬運法垂直疏散。 ④ 若昏迷或使用人工呼吸器病童，則 4 人一組，協助病童先進行疏散至五樓病房平台；若情況許可，則疏散至第二醫療大樓 4 樓 RCC 病房。 ⑤ 若甲梯附近失火(509)： <p>501-506 之病童向 501 方向移動，往乙梯疏散。</p> ⑥ 若乙梯附近失火(501)： <p>501-506 之病童向 509 方向移動，往甲梯疏散。</p> ⑦ 若急診丙梯附近失火(產房)： <p>501-506 之病童向 509 方向移動，往甲梯疏散。</p> ⑧ 若護理站失火： <p>501-506 之病童向 509 方向移動，往甲梯疏散。</p> (2) 該組負責人進行房間淨空、清查(浴室、櫥櫃)，確保房間內病童已淨空，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：病童移出後，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童或家屬。 ② 留觀治療區：安置待醫療照護病童、新受傷之病童或家屬。 |
| <p>護理組 疏散暨轉送 班</p> | <p>B 組護理人員 (1 名) 負責區域： 507-511</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. 由 509 主護護士為該區負責人，負責該區工作人員、病童及家屬之疏散。 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*1，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 可行走病童：在家屬的陪同下，經佐理員帶領，由安全梯往下疏散。 ② 不能行走的病童，由家屬抱(背)病童，經佐理員帶領，由安全梯往下疏散。 ③ 無法移動的病童，在家屬的陪同下，先用推車或輪椅平行疏散，再請家屬抱(背)病童或二人被單搬運法垂直疏散。 ④ 若昏迷或使用人工呼吸器病童，則 4 人一組，協助病童先進行疏散至 |

| | | |
|----------------------------|--|---|
| | | <p>五樓病房平台；若情況許可，則疏散至第二醫療大樓4樓RCC病房。</p> <p>⑤若甲梯附近失火(509)： 507-511之病童向501方向移動，往乙梯疏散。</p> <p>⑥若乙梯附近失火(501)： 507-511之病童向509方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>⑦若急診丙梯附近失火(產房)： 507-511之病童向509方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>⑧若護理站失火： 507-511之病童向509方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>(2)該組負責人進行房間淨空、清查(浴室、櫥櫃)，確保房間內病童已淨空，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：病童移出後，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童或家屬。</p> <p>②留觀治療區：安置待醫療照護病童、新受傷之病童或家屬。</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： 512-520</p> | <p>1. 由520主護護士為該區負責人，負責該區工作人員、病童及家屬之疏散。</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，拿取頭燈*1、金黃色粉蠟筆*1、防煙袋*1，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可行走病童：在家屬的陪同下，經佐理員帶領，由安全梯往下疏散。</p> <p>②不能行走的病童，由家屬抱(背)病童，經佐理員帶領，由安全梯往下疏散。</p> <p>③無法移動的病童，在家屬的陪同下，先用推車或輪椅平行疏散，再請家屬抱(背)病童或二人被單搬運法垂直疏散。</p> <p>④若昏迷或使用人工呼吸器病童，則4人一組，協助病童先進行疏散至五樓病房平台；若情況許可，則疏散至第二醫療大樓4樓RCC病房。</p> <p>⑤若甲梯附近失火(509)： 512-520之病童向501方向移動，往乙梯疏散。</p> <p>⑥若乙梯附近失火(501)： 512-520之病童向509方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>⑦若急診丙梯附近失火(產房)： 512-520之病童向509方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>⑧若護理站失火： 512-520之病童向509方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>(2)該組負責人進行房間淨空、清查(浴室、櫥櫃)，確保房間內病童已</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>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：病童移出後，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童或家屬。</p> <p>②留觀治療區：安置待醫療照護病童、新受傷之病童或家屬。</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：11 具。
 - (2)位置：甲梯樓梯門邊(3)、乙梯樓梯門邊(2)，505 門前(2)、512 門前(2)、518 門前(2)
 - (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：4 個。
 - (2)位置：護理站前中庭、510 門前、甲梯門前、病床梯旁。
 - (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：9 個。
 - (2)位置：乙梯樓梯門旁陽台。
 - (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、擴音器、鐵鎚、電話筒及備用電池。
6. 請疏散前自行車用外科口罩沾濕後擰乾戴上，避免濃煙嗆傷。

五樓小兒科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"> 1. 若在病房內發現火苗時，立即協助將病童帶至安全地區，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。 2. 通報： <ol style="list-style-type: none"> (1)就近按壓消防栓手動警鈴。 (2)確認周遭的人聽到火災打 1231 通知總機。 3. 滅火： <ol style="list-style-type: none"> (1)立即使用鄰近滅火器，距火源 3-5 公尺之上風處進行滅火。 (2)可使用消防水帶。 4. 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。 5. 待設施安全組人員承接後，協助 A 組護理人員進行病童疏散作業。 |
| 護理組病房班 | 指揮班長 夜間組長 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 立即撥打 1231 給總機，告知五樓層x區火警。 2. 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。 3. 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。 4. 指引設施安全組人員，滅火區之方向。 5. 與各班負責護理人員確定安全門已關。 6. 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： 501-509 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 由 501 主護護士為該區負責人，負責 501-509 病童及家屬之疏散。 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*1，並領取「紅色任務牌」。 3. 依「任務牌」內容進行： <ol style="list-style-type: none"> (1)負責關閉護理站中央氣體總開關(呼吸器病童請先行使用 BVM 給氧)，再協助病童及家屬疏散。 (2)疏散原則： <ol style="list-style-type: none"> ①可行走病童：在家屬的陪同下，經佐理員帶領，由安全梯往下疏散。 ②不能行走的病童，由家屬抱(背)病童，經佐理員帶領，由安全梯往下疏散。 ③無法移動的病童，在家屬的陪同下，先用推車或輪椅平行疏散，再請家屬抱(背)病童或二人被單搬運法垂直疏散。 ④若昏迷或使用人工呼吸器病童，則 4 人一組，協助病童先進行疏散至五樓病房平台；若情況許可，則疏散至第二醫療大樓 4 樓 RCC 病房。 ⑤若甲梯附近失火(509)： <ol style="list-style-type: none"> 501-509 之病童向 501 方向移動，往乙梯疏散。 ⑥若乙梯附近失火(501)： <ol style="list-style-type: none"> 501-509 之病童向 509 方向移動，往甲梯疏散。 ⑦若急診丙梯附近失火(產房)： <ol style="list-style-type: none"> 501-509 之病童向 509 方向移動，往甲梯疏散。 |

| | | |
|----------------------------|---|---|
| | | <p>⑧若護理站失火： 501-509 之病童向 509 方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>(3)進行房間淨空清查(浴室、櫥櫃)，確保房間內病童已淨空，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>5. 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>B 護理人員 (1 名) 負責區域： 510-520</p> | <p>1. 由 520 之主護護士為該區負責人，負責 510-520 病童及家屬之疏散。</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*1，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可行走病童：在家屬的陪同下，經佐理員帶領，由安全梯往下疏散。</p> <p>②不能行走的病童，由家屬抱(背)病童，經佐理員帶領，由安全梯往下疏散。</p> <p>③無法移動的病童，在家屬的陪同下，先用推車或輪椅平行疏散，再請家屬抱(背)病童或二人被單搬運法垂直疏散。</p> <p>④若昏迷或使用人工呼吸器病童，則 4 人一組，協助病童先進行疏散至五樓病房平台；若情況許可，則疏散至第二醫療大樓 4 樓 RCC 病房。</p> <p>⑤若甲梯附近失火(509)： 510-520 之病童向 501 方向移動，往乙梯疏散。</p> <p>⑥若乙梯附近失火(501)： 510-520 之病童向 509 方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>⑦若急診丙梯附近失火(產房)： 510-520 之病童向 509 方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>⑧若護理站失火： 510-520 之病童向 509 方向移動，往甲梯疏散。</p> <p>(2)進行房間淨空清查(浴室、櫥櫃)，確保房間內病童已淨空，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：病童移出後，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童或家屬。</p> <p>②留觀治療區：安置待醫療照護病童、新受傷之病童或家屬。</p> |

(二)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：11 具。
 - (2)位置：甲梯樓梯門邊(3)、乙梯樓梯門邊(2)，505 門前(2)、512 門前(2)、518 門前(2)
 - (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：4 個。

(2)位置：護理站前中庭、510 門前、甲梯門前、病床梯旁。

(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：9 個。

(2)位置：乙梯樓梯門旁陽台。

(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、擴音器、鐵鎚、電話筒及備用電池。

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。