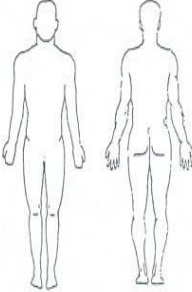
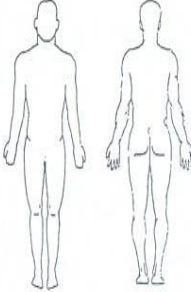


附表五 執勤紀錄表修正規定對照表

修正名稱	現行名稱	說明																																																																				
附表五 <u>執勤</u> 紀錄表	附表七 空中救護紀錄表	一、表次及附表名稱變更。 二、配合本法第二十二條執勤紀錄用語，及本次修法增列救護飛機之空中救護運輸工具，爰修正附表名稱為執勤紀錄表。																																																																				
修正規定	現行規定	說明																																																																				
患者基本資料 ____年____月____日 <table><tr><td>姓 名：</td><td colspan="2">勤務基本資料(由申請醫院救護人員填寫)</td></tr><tr><td>性 別：☐男 ☐女</td><td colspan="2">勤務種類：☐現 場 ☐轉 院 ☐移植</td></tr><tr><td>身分證號碼：</td><td>請求時間</td><td>核准時間</td></tr><tr><td>電 話：</td><td>離開申請單位時間</td><td>到達後送醫院時間</td></tr></table> 患者登機前狀況 ☐創 傷 ☐非創傷 ☐其他： <table><tr><td>診 斷</td><td></td></tr></table> <table><tr><th>神智狀態EVM</th><th>圖示</th><th>已接受之處置</th></tr><tr><td>呼吸道通暢 ☐是 ☐否</td><td rowspan="8"></td><td>☐氧氣 L/min</td></tr><tr><td>呼吸自主性 ☐有 ☐無</td><td>☐氧氣鼻管 ☐氧氣面罩</td></tr><tr><td>速率☐10-24 ☐≥24 ☐＜10</td><td>☐口咽/鼻咽 呼吸道</td></tr><tr><td>瞳孔 右 左</td><td>☐氣管內管 ☐氣切管</td></tr><tr><td>脈搏 血壓</td><td>☐鼻胃管 ☐尿管</td></tr><tr><td>SpO2</td><td>☐胸管 右/左</td></tr><tr><td>頭頸部</td><td>☐頸圈 ☐頭部穩定器</td></tr><tr><td></td><td>☐長背板 ☐短背板</td></tr></table>	姓 名：	勤務基本資料(由申請醫院救護人員填寫)		性 別： ☐ 男 ☐ 女	勤務種類： ☐ 現 場 ☐ 轉 院 ☐ 移植		身分證號碼：	請求時間	核准時間	電 話：	離開申請單位時間	到達後送醫院時間	診 斷		神智狀態EVM	圖示	已接受之處置	呼吸道通暢 ☐ 是 ☐ 否		☐ 氧氣 L/min	呼吸自主性 ☐ 有 ☐ 無	☐ 氧氣鼻管 ☐ 氧氣面罩	速率 ☐ 10-24 ☐ ≥24 ☐ ＜10	☐ 口咽/鼻咽 呼吸道	瞳孔 右 左	☐ 氣管內管 ☐ 氣切管	脈搏 血壓	☐ 鼻胃管 ☐ 尿管	SpO2	☐ 胸管 右/左	頭頸部	☐ 頸圈 ☐ 頭部穩定器		☐ 長背板 ☐ 短背板	患者基本資料 ____年____月____日 <table><tr><td>姓 名：</td><td colspan="2">勤務基本資料(由申請醫院救護人員填寫)</td></tr><tr><td>性 別：☐男 ☐女</td><td colspan="2">勤務種類：☐現 場 ☐轉 院 ☐移植</td></tr><tr><td>身分證號碼：</td><td>請求時間</td><td>核准時間</td></tr><tr><td>電 話：</td><td>離開申請單位時間</td><td>到達後送醫院時間</td></tr></table> 患者登機前狀況 ☐創 傷 ☐非創傷 ☐危險物質事件： <table><tr><td>診 斷</td><td></td></tr></table> <table><tr><th>神智狀態EVM</th><th>圖示</th><th>已接受之處置</th></tr><tr><td>呼吸道通暢 ☐是 ☐否</td><td rowspan="8"></td><td>☐氧氣 L/min</td></tr><tr><td>呼吸自主性 ☐有 ☐無</td><td>☐氧氣鼻管 ☐氧氣面罩</td></tr><tr><td>速率☐10-24 ☐≥24 ☐＜10</td><td>☐口咽/鼻咽 呼吸道</td></tr><tr><td>瞳孔 右 左</td><td>☐氣管內管 ☐氣切管</td></tr><tr><td>脈搏 血壓</td><td>☐鼻胃管 ☐尿管</td></tr><tr><td>SpO2</td><td>☐胸管 右/左</td></tr><tr><td>頭頸部</td><td>☐頸圈 ☐頭部穩定器</td></tr><tr><td></td><td>☐長背板 ☐短背板</td></tr></table>	姓 名：	勤務基本資料(由申請醫院救護人員填寫)		性 別： ☐ 男 ☐ 女	勤務種類： ☐ 現 場 ☐ 轉 院 ☐ 移植		身分證號碼：	請求時間	核准時間	電 話：	離開申請單位時間	到達後送醫院時間	診 斷		神智狀態EVM	圖示	已接受之處置	呼吸道通暢 ☐ 是 ☐ 否		☐ 氧氣 L/min	呼吸自主性 ☐ 有 ☐ 無	☐ 氧氣鼻管 ☐ 氧氣面罩	速率 ☐ 10-24 ☐ ≥24 ☐ ＜10	☐ 口咽/鼻咽 呼吸道	瞳孔 右 左	☐ 氣管內管 ☐ 氣切管	脈搏 血壓	☐ 鼻胃管 ☐ 尿管	SpO2	☐ 胸管 右/左	頭頸部	☐ 頸圈 ☐ 頭部穩定器		☐ 長背板 ☐ 短背板	一、配合本辦法名稱修正，爰將「機上醫療組員(ACMs)」名稱修正為「空運工具救護人員」。 二、餘作文字修正。
姓 名：	勤務基本資料(由申請醫院救護人員填寫)																																																																					
性 別： ☐ 男 ☐ 女	勤務種類： ☐ 現 場 ☐ 轉 院 ☐ 移植																																																																					
身分證號碼：	請求時間	核准時間																																																																				
電 話：	離開申請單位時間	到達後送醫院時間																																																																				
診 斷																																																																						
神智狀態EVM	圖示	已接受之處置																																																																				
呼吸道通暢 ☐ 是 ☐ 否		☐ 氧氣 L/min																																																																				
呼吸自主性 ☐ 有 ☐ 無		☐ 氧氣鼻管 ☐ 氧氣面罩																																																																				
速率 ☐ 10-24 ☐ ≥24 ☐ ＜10		☐ 口咽/鼻咽 呼吸道																																																																				
瞳孔 右 左		☐ 氣管內管 ☐ 氣切管																																																																				
脈搏 血壓		☐ 鼻胃管 ☐ 尿管																																																																				
SpO2		☐ 胸管 右/左																																																																				
頭頸部		☐ 頸圈 ☐ 頭部穩定器																																																																				
		☐ 長背板 ☐ 短背板																																																																				
姓 名：	勤務基本資料(由申請醫院救護人員填寫)																																																																					
性 別： ☐ 男 ☐ 女	勤務種類： ☐ 現 場 ☐ 轉 院 ☐ 移植																																																																					
身分證號碼：	請求時間	核准時間																																																																				
電 話：	離開申請單位時間	到達後送醫院時間																																																																				
診 斷																																																																						
神智狀態EVM	圖示	已接受之處置																																																																				
呼吸道通暢 ☐ 是 ☐ 否		☐ 氧氣 L/min																																																																				
呼吸自主性 ☐ 有 ☐ 無		☐ 氧氣鼻管 ☐ 氧氣面罩																																																																				
速率 ☐ 10-24 ☐ ≥24 ☐ ＜10		☐ 口咽/鼻咽 呼吸道																																																																				
瞳孔 右 左		☐ 氣管內管 ☐ 氣切管																																																																				
脈搏 血壓		☐ 鼻胃管 ☐ 尿管																																																																				
SpO2		☐ 胸管 右/左																																																																				
頭頸部		☐ 頸圈 ☐ 頭部穩定器																																																																				
		☐ 長背板 ☐ 短背板																																																																				

胸部 心音 呼吸音 腹部骨盆 背部 四肢		☐ 四肢骨折固定 ☐ 下肢牽引夾板 ☐ 抗體克褲 ☐ 週邊靜脈管路 ☐ 中心靜脈管路 ☐ 骨內注射管路 ☐ 動脈管路 ☐ 其它導管 ☐ 輸液：NS LR R D5W ☐ 藥： 劑量： ☐ AB擦傷 AV撕離傷 BR瘀傷 B燒燙傷 C割傷 L撕裂傷 P穿刺傷 D腫脹 +疼痛 C壓痛	胸部 心音 呼吸音 腹部骨盆 背部 四肢		☐ 四肢骨折固定 ☐ 下肢牽引夾板 ☐ 抗體克褲 ☐ 週邊靜脈管路 ☐ 中心靜脈管路 ☐ 骨內注射管路 ☐ 動脈管路 ☐ 其它導管 ☐ 輸液：NS LR R D5W ☐ 藥： 劑量： ☐ AB擦傷 AV撕離傷 BR瘀傷 B燒燙傷 C割傷 L撕裂傷 P穿刺傷 D腫脹 +疼痛 C壓痛																																														
<table border="1"> <tr> <th>時間</th> <th>事件/生命徵象 (Subject/Object)</th> <th>評估處置 (Assessment/Management)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>患者登機</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">生命徵象代號：BP血壓 PR脈搏 RR呼吸速率 TP體溫 OS血氧飽合度 EC ETCO₂</td> </tr> <tr> <td>患者上機方式</td> <td>☐Hot ☐Cold</td> <td rowspan="2">轉出人員</td> </tr> <tr> <td>患者下機方式</td> <td>☐Hot ☐Cold</td> </tr> <tr> <td>空運工具救護人員</td> <td></td> <td>收受單位 醫護人員</td> </tr> </table>	時間	事件/生命徵象 (Subject/Object)	評估處置 (Assessment/Management)		患者登機								生命徵象代號：BP血壓 PR脈搏 RR呼吸速率 TP體溫 OS血氧飽合度 EC ETCO ₂			患者上機方式	☐ Hot ☐ Cold	轉出人員	患者下機方式	☐ Hot ☐ Cold	空運工具救護人員		收受單位 醫護人員		<table border="1"> <tr> <th>事件/生命徵象 (Subject/Object)</th> <th>時間</th> <th>評估處置 (Assessment/Management)</th> </tr> <tr> <td>患者登機</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">生命徵象代號：BP血壓 PR脈搏 RR呼吸速率 TP體溫 OS血氧飽合度 EC ETCO₂</td> </tr> <tr> <td>患者上機方式</td> <td>☐Hot ☐Cold</td> <td>醫囑醫師</td> </tr> <tr> <td>患者下機方式</td> <td>☐Hot ☐Cold</td> <td>簽 名</td> </tr> <tr> <td>機上醫療 組員 (ACMs)</td> <td></td> <td>地面醫師 組 員</td> </tr> </table>	事件/生命徵象 (Subject/Object)	時間	評估處置 (Assessment/Management)	患者登機									生命徵象代號：BP血壓 PR脈搏 RR呼吸速率 TP體溫 OS血氧飽合度 EC ETCO ₂			患者上機方式	☐ Hot ☐ Cold	醫囑醫師	患者下機方式	☐ Hot ☐ Cold	簽 名	機上醫療 組員 (ACMs)		地面醫師 組 員		
時間	事件/生命徵象 (Subject/Object)	評估處置 (Assessment/Management)																																																	
	患者登機																																																		
生命徵象代號：BP血壓 PR脈搏 RR呼吸速率 TP體溫 OS血氧飽合度 EC ETCO ₂																																																			
患者上機方式	☐ Hot ☐ Cold	轉出人員																																																	
患者下機方式	☐ Hot ☐ Cold																																																		
空運工具救護人員		收受單位 醫護人員																																																	
事件/生命徵象 (Subject/Object)	時間	評估處置 (Assessment/Management)																																																	
患者登機																																																			
生命徵象代號：BP血壓 PR脈搏 RR呼吸速率 TP體溫 OS血氧飽合度 EC ETCO ₂																																																			
患者上機方式	☐ Hot ☐ Cold	醫囑醫師																																																	
患者下機方式	☐ Hot ☐ Cold	簽 名																																																	
機上醫療 組員 (ACMs)		地面醫師 組 員																																																	