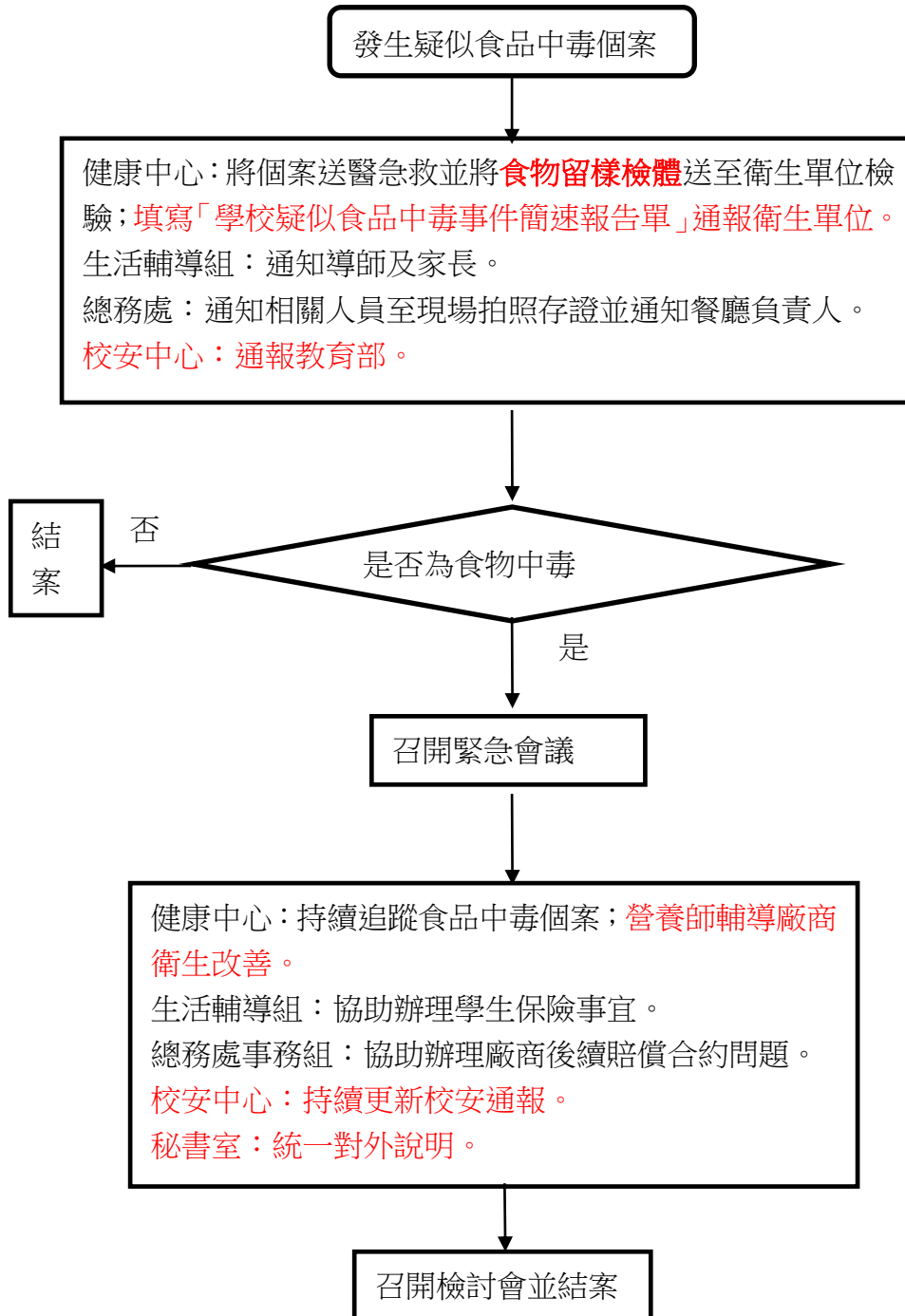


中華民國 96 年 5 月 9 日學校衛生委員會通過

中華民國 115 年 6 月 22 日學校衛生委員會修訂

### 國立臺北護理健康大學食品中毒處理流程



註：食品中毒是指二人或二人以上攝取相同食品後，發生類似的中毒症狀（如嘔吐、腹瀉、腹痛等），且經流行病學調查推論為該食物所致者。若為肉毒桿菌毒素或急性化學物質中毒，即使只有一人，亦視為一件食品中毒案件。另經流行病學調查推論為攝食食品所造成，也視為一件食品中毒案件。

附件

## 疑似食品中毒事件簡速報告單(學校)

一、學校名稱：臺北市\_\_\_\_\_學校

聯絡電話：\_\_\_\_\_傳真電話：\_\_\_\_\_

二、涉嫌食品：\_\_\_\_\_；食品來源或廠商名稱\_\_\_\_\_

三、進食時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

四、發病時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分至\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

五、攝食人數：學生\_\_\_\_\_人，教職員工：\_\_\_\_\_人

疑似中毒人數：學生\_\_\_\_\_人，教職員工：\_\_\_\_\_人

就醫人數：學生\_\_\_\_\_人，教職員工：\_\_\_\_\_人

截至目前尚在醫院人數：學生\_\_\_\_\_人，教職員工：\_\_\_\_\_人

六、主要症狀：☐噁心 ☐嘔吐 ☐上腹痛 ☐下腹痛

☐腹瀉 ☐發燒 ☐喉嚨痛 ☐寒顫

☐臉部潮紅 ☐發癢 ☐發疹 ☐頭痛

☐神經症狀 (☐麻痺 ☐暈眩 ☐視力模糊 ☐呼吸困難

☐講話困難 ☐口乾 ☐顏面神經麻痺 ☐肌肉無力等)

☐其他：\_\_\_\_\_

七、餐點概況：

| 當日午餐菜單<br>(含主食、副食、湯及水果) | 來源種類                                                                                                                                                                                                                   | 供應來源基本資料                                     |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                         | <input type="checkbox"/> 自行烹煮調理<br><input type="checkbox"/> 團膳公司自設廚房<br><input type="checkbox"/> 團膳公司配送<br><input type="checkbox"/> 外購成品<br><input type="checkbox"/> 由_____（學校）供應<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ | 名稱：<br>_____<br>地址：<br>_____<br>電話：<br>_____ |

八、推測原因

- ☐廚工個人衛生習慣不良 ☐廚工健康欠佳 ☐食材來源問題  
☐送達時間問題 ☐保存溫度問題 ☐保存時間問題  
☐製作環境衛生不良  
☐外購半成品(名稱及來源商:\_\_\_\_\_)  
☐其他(請註明:\_\_\_\_\_)

#### 九、處理情形

##### (一) 不適學生或教職員工方面

- ☐就醫送診 ☐回家休養 ☐留校休養  
☐通知家長 ☐其他(請註明:\_\_\_\_\_)

##### (二) 衛生單位檢查採樣項目

- ☐食品檢體 ☐患者人體檢體  
☐環境檢體 ☐食品工作人員檢體

##### (三) 製作場所方面

- ☐限期改善(\_\_\_\_月\_\_\_\_日前) ☐輔導改進 ☐全面消毒  
☐暫停使用 ☐其他(請註明:\_\_\_\_\_)

#### 十、其他

師生後續供餐規劃：

#### 十一、聯絡單位

**衛生局食品藥物管理科：**

電話：1999 轉 7105、7079、7089(衛生查驗股)；傳真：2720-5321  
假日及夜間聯絡：0937-069747

**教育局體育衛生保健科：**

電話：1999 轉 6394-6395(衛生股)；傳真：2759-3365

**教育局督學室：**

電話：1999 轉 6451-6454；傳真：2720-5578

教育部校安通報網：<https://csrc.edu.tw/>

#### 請儘速書面通報及電話確認

填表人：姓名(職稱)：\_\_\_\_\_電話：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

聯絡人：姓名(職稱)：\_\_\_\_\_電話：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

填報時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分