

# 基隆市七堵區長興國民小學附設幼兒園家長託藥辦法

## 一、依據

幼兒教育及照顧法及幼兒園教保服務實施準則第 11 條，為建立本園幼生在園安全用藥特立此辦法。

## 二、實施方式

- 〈一〉 每學年於親師座談會前公告本託藥辦法，並印製於新生家長手冊內，讓家長明瞭本園的家長託藥制度。
- 〈二〉 依據幼兒教保及照顧服務實施準則第 11 條：教保服務人員受幼兒之法定代理人委託協助幼兒用藥，應以醫療機構所開立之藥品為限，其用藥途徑不得以侵入方式為之。  
園方受家長委託之幼兒所用藥物，需為合格醫療院所就診後所領取之處方藥品。
- 〈三〉 家長於每次託藥前，須預先準備幼兒需服用藥物之份量(在藥包上寫上幼兒姓名)，帶幼兒到校時，填寫「幼兒用藥委託單」，其填寫內容有幼兒姓名、用藥日期、生病症狀、藥品內容、用藥時間、用藥方式，若有特殊注意事項請勿填寫。家長請留下姓名及電話以便連絡，將藥物及「幼兒用藥委託單」親自交給老師。
- 〈四〉 班導師若發現藥物有異常之現象或用藥委託單未填寫清楚，須先以與家長聯絡求證。若無法取得聯繫，為考量幼童健康安全，暫不用藥。
- 〈五〉 幼兒在校若有發燒或身體不適的現象，班導師立即與家長聯絡，請務必及早接回。
- 〈六〉 幼兒感染具傳染性疾病時，為避免傳染他人並防止病源擴大，請家長務必讓孩子在家休息、勿出入公共場所，以便得到完善之照顧。並於幼兒在家休養期間，班導師定期電話詢問幼兒身體狀況，並登記於班級晨間檢查簿中。
- 〈七〉 感冒生病之幼兒到校時，家長可自行準備口罩來校，避免交叉感染。各班級均備有口罩、藥用酒精等備品，以供使用(該經費由代辦經費之雜費支付)。
- 〈八〉 班導師發現幼兒身體不適或有異常時，得會請國小部護理師協助觀察幼兒身體狀況，視當時狀況需求，決定是否留置於教室休息，或請家長帶回就醫休養。
- 〈九〉 幼兒若患有先天性、重大、過敏或罕見疾病，務必於入園報到前告知園方並提出醫生證明，家長應詳細交代症狀及注意事項。

以上計畫經校長核可後實施，如遇修正時亦同。

職

教師兼  
園主任 王崔榕  
108.8.1

校長

108.8.1  
基隆市七堵區  
長興國民小學 校長 鄭兆斌

老師的叮嚀:

服藥時間: \_\_\_\_\_

老師簽名- \_\_\_\_\_

幼兒用藥委託單

◎幼生姓名- \_\_\_\_\_

◎用藥日期- \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日~ \_\_\_\_\_日

◎生病症狀- 發燒 腹瀉 咳嗽 嘔吐  
流鼻涕 其他 \_\_\_\_\_

◎藥品內容- 藥粉 \_\_\_\_\_包 藥水 \_\_\_\_\_cc  
其他 \_\_\_\_\_

◎用藥時間- 點心後 午餐前 午餐後  
其他 \_\_\_\_\_

◎用藥方式- 內服 外用 其他 \_\_\_\_\_

◎家長留言(特殊注意事項):

家長簽名: \_\_\_\_\_

(園方填寫)用藥時間與簽名:

老師的叮嚀:

服藥時間: \_\_\_\_\_

老師簽名- \_\_\_\_\_

幼兒用藥委託單

◎幼生姓名- \_\_\_\_\_

◎用藥日期- \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日~ \_\_\_\_\_日

◎生病症狀- 發燒 腹瀉 咳嗽 嘔吐  
流鼻涕 其他 \_\_\_\_\_

◎藥品內容- 藥粉 \_\_\_\_\_包 藥水 \_\_\_\_\_cc  
其他 \_\_\_\_\_

◎用藥時間- 點心後 午餐前 午餐後  
其他 \_\_\_\_\_

◎用藥方式- 內服 外用 其他 \_\_\_\_\_

◎家長留言(特殊注意事項):

家長簽名: \_\_\_\_\_

(園方填寫)用藥時間與簽名:

老師的叮嚀:

服藥時間: \_\_\_\_\_

老師簽名- \_\_\_\_\_

幼兒用藥委託單

◎幼生姓名- \_\_\_\_\_

◎用藥日期- \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日~ \_\_\_\_\_日

◎生病症狀- 發燒 腹瀉 咳嗽 嘔吐  
流鼻涕 其他 \_\_\_\_\_

◎藥品內容- 藥粉 \_\_\_\_\_包 藥水 \_\_\_\_\_cc  
其他 \_\_\_\_\_

◎用藥時間- 點心後 午餐前 午餐後  
其他 \_\_\_\_\_

◎用藥方式- 內服 外用 其他 \_\_\_\_\_

◎家長留言(特殊注意事項):

家長簽名: \_\_\_\_\_

(園方填寫)用藥時間與簽名:

老師的叮嚀:

服藥時間: \_\_\_\_\_

老師簽名- \_\_\_\_\_

幼兒用藥委託單

◎幼生姓名- \_\_\_\_\_

◎用藥日期- \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日~ \_\_\_\_\_日

◎生病症狀- 發燒 腹瀉 咳嗽 嘔吐  
流鼻涕 其他 \_\_\_\_\_

◎藥品內容- 藥粉 \_\_\_\_\_包 藥水 \_\_\_\_\_cc  
其他 \_\_\_\_\_

◎用藥時間- 點心後 午餐前 午餐後  
其他 \_\_\_\_\_

◎用藥方式- 內服 外用 其他 \_\_\_\_\_

◎家長留言(特殊注意事項):

家長簽名: \_\_\_\_\_

(園方填寫)用藥時間與簽名: