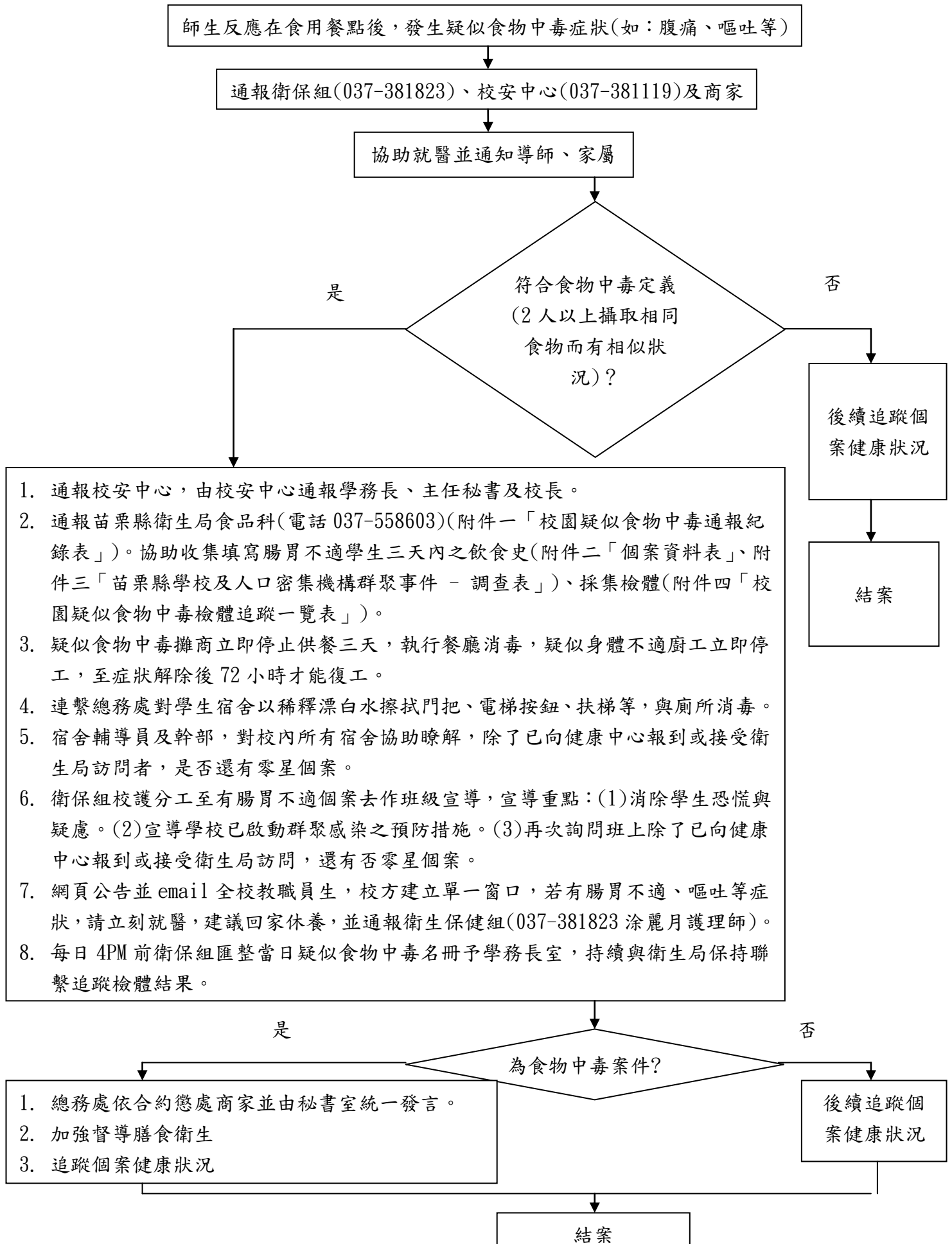


國立聯合大學疑似發生食物中毒處理流程



附件一：校園疑似食物中毒通報紀錄表

| | |
|-----------------|---|
| 通報日期時間 | ____年____月____日____時____分 |
| 學校資料 | 學校名稱： <u>國立聯合大學</u> 聯絡電話：_____ 傳真電話：_____ 地址：苗栗市恭敬里聯大一號 |
| 疑似造成中毒原因 | 疑似造成中毒之食品：_____ 食品來源或廠商名稱：_____ |
| 用餐種類 | <input type="checkbox"/> 校外（餐廳、小吃店） <input type="checkbox"/> 學校餐廳製備 <input type="checkbox"/> 外購餐盒（或團體膳食） <input type="checkbox"/> 學校便利商店 <input type="checkbox"/> 其它：_____ |
| 進食時間 | ____年____月____日____時____分 |
| 發病時間 | ____年____月____日____時____分 至 ____時____分 |
| 就醫情況 | 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 |
| 中毒症狀 | <input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 上腹痛 <input type="checkbox"/> 下腹痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 過敏反應（ <input type="checkbox"/> 臉部潮紅 <input type="checkbox"/> 發癢 <input type="checkbox"/> 發疹等） <input type="checkbox"/> 神經症狀（ <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 暈眩等） <input type="checkbox"/> 其他（請說明：_____） |
| 就醫地點 | 醫療院（所）名稱： （_____人次）就醫送診 （_____人次）回家休養 |
| 簡述處理情形 | |

填表人：

單位主管：

學務長：

附件二：個案資料表

姓名：_____ 學號：_____ 住宿棟名與床號(或校外住址)：_____

症狀(請填次數)：嘔吐 拉肚子 發燒 其他 發病日期：_____

就醫醫院：大千醫院 署立苗栗醫院 未就醫 其他 就醫日期：_____

| 腸胃不適 往前推三天 | 早餐 | 午餐 | 晚餐 | 宵夜 |
|---------------|---|---|---|---|
| __月__日吃的食物 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 |
| __月__日吃的食物 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 |
| __月__日吃的食物 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 | 店家名與餐種： _____ <input type="checkbox"/> 忘記 |

天氣炎熱，如果食物貯存不當、或食品之間交叉污染、或個人不良衛生習慣就容易發生食物中毒。建議請落實：

- 一、飯前、如廁後請**洗手**。
- 二、宿舍門把、桌面、電腦滑鼠鍵盤等，以**稀釋漂白水**擦拭消毒。
- 三、接觸電梯按鈕、樓梯扶手等公共場所物質，勿直接又接觸口鼻。

校方針對食物中毒之相關措施與飲食衛教建議，建立了單一窗口，教職員工生若有腸胃不適、嘔吐等症狀，請立刻就醫，並**通報衛生保健組 (037-381823 涂麗月護理師)**。

學務處 衛生保健組

附件四：校園疑似食物中毒檢體追蹤一覽表(範例) 學務處 衛保組

| 採集對象 | | 採集日期 (月/日) | 昆陽實驗室收案日期 (月/日) | 結果出來 需 5-7 個工作天 (扣除例假日) | 衛生局通知校方 檢體結果窗口 | 備註 |
|------|---------------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|------------------------------------|----|
| 糞便檢體 | 八甲圓廳 早餐 二位廚工 | 4/29 | 4/30 | 推估約在 5/6(五)~5/9(一) | 衛生局疾病管制科 熊賢雅護理師 (037-558102) | |
| | 八甲圓廳 早餐 一位工讀生 | 4/28 | 4/29 | | | |
| | 大千醫院 住院 歐○○同學 | 4/27 | 4/29 | | | |
| | 大千醫院 急診 林○○同學 | 4/28 | 4/29 | | | |
| 採集檢體 | | 採集日期 | 送檢單位 | 結果出來 需 14 個工作天 (扣除例假日) | 衛生局通知校方 檢體結果窗口 | 備註 |
| 食物檢體 | 水 | 4/27 | 食品藥物管理 檢驗所 | 推估約在 5/19(四)~5-20(五) | 衛生局食品科 張櫻錦小姐 (037-558606) | |
| | 八甲圓廳自助餐 男五舍 | | | | | |
| | 粘版(八甲圓廳早餐) | | | | | |
| | 手刮試驗(八甲圓廳 自助餐 2 位廚工、自 助餐 1 位廚工) | | | | | |
| | 自助餐 3 樣食物檢體 | 4/26 | | | | |

諮詢衛生局疾病管制科負責此次廚工與學生糞便檢體送檢，昆陽實驗室結果出來需 5-7 個工作天(扣除例假日)，推估約在 5/6(五)~5/9(一)。

諮詢苗栗縣衛生局食品科負責此次食物檢體送檢，食品藥物管理檢驗所結果出來需 14 個工作天(扣除例假日)，推估約在 5/19(四)~5-20(五)。