

<p>演練項目</p>	<p>一、導師安全宣導 二、逃生疏散演練及狀況處置</p>
<p>狀況一</p>	<p>一、9月21日9時21分宜蘭外海地區發生有感地震，芮氏規模7.0地震，宜蘭出現7級震度強震。 二、強震來襲，學校各建築物搖晃劇烈，部分建築物受損嚴重，大部份辦公器具大幅移位或摔落地面，學生尖叫聲四起。</p>
<p>處置要領說明</p>	<p>依據校園防救計畫 本校即刻啟動防震機制，請授課老師指導同學就地緊急避難，地震狀況減緩或暫歇，透過廣播系統引或聲號引導同學至空曠區逃生疏散。</p> <p>一、地震逃生要領：要訣一一開二關(開門、關電、火源)</p> <p>(一) 打開教室大門預防變形，利於逃生。 (二) 關閉總電源(瓦斯)。 (三) 在室內應就近於堅固桌椅旁或牆角邊，背向窗戶，切勿靠近窗戶或外門口，防玻璃震破或遭墜物擊傷。在操場，應遠離建築物。 (四) 疏散時使用樓梯比使用電梯安全。</p> <p>二、中央氣象局地震時防護觀念</p> <p>(一) 室內</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、保持鎮定並迅速關閉電源、瓦斯、自來水開關。 2、打開出入的門，隨手抓個墊子等保護頭部，儘速躲在堅固家具、桌子下，或靠建築物中央的牆站著。 3、切勿靠近窗戶，以防玻璃震破。 4、切記！不要慌張地往室外跑。 <p>(二) 室外</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、站立於空曠處或騎樓下，不要慌張地往室內衝。 2、注意頭頂上方可能有如招牌、盆景等掉落。 3、遠離興建中的建築物、電線桿、圍牆、未經固定的販賣機等。 4、若在陸橋上或地下道，應鎮靜迅速地離開。 5、行駛中的車輛，勿緊急剎車，應減低車速，靠邊停放，人躲進附近騎樓下。 6、若行駛於高速公路或高架橋上，應小心迅速駛離。 7、若在郊外，遠離崖邊、河邊、海邊，找空曠的地方避難。 <p>(三) 學校</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、避於桌下，背向窗戶，並用書包保護頭部。 2、切忌慌亂衝出教室，並避免慌張地上下樓梯。 3、如在操場，遠離建築物。 4、如在行駛中之校車，留在座上勿動直至車輛停妥。 <p>(四) 辦公室及公共場所</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、注意天花板上的物品(如燈具)掉落下來。 2、辦公室躲在辦公桌或堅固的家具下或靠支柱站立，遠離窗戶。 3、公共場所中，應小心選擇出口，避免人群推擠；切忌急著衝出，請勿使用電梯。 <p>三、地震監測訊息：為提升台灣東部海域的地震及海嘯監測，氣象局將在宜蘭外海鋪設45公里長的海底電纜，並加裝地震儀和海嘯壓力計。氣象局地震測報中心表示，海底地震儀比現陸地偵測系統測得外海地震的時間要提早10秒，海嘯壓力計則提早10分鐘預知海嘯。</p>

演出時間	演 練 過 程	參演人員及裝備
10 分鐘	<p>地震來襲導師安全宣導及逃生疏散</p> <p>一、9月21日9時21分宜蘭外海地區發生有感地震，芮氏規模7.0地震，宜蘭出現7級震度強震。學校各建築物搖晃劇烈，部分建築物受損嚴重，大部份辦公器具大幅移位或摔落地面。</p> <p>二、學務處即以廣播系統通知所有人員就地掩護。</p> <p>三、各班即由授課老師宣達疏散逃生安全要領，並指導學生採取蹲姿實施掩蔽，頭部不超過桌面，並以書包放置於頭頂保護頭部。</p> <p>四、等候地震狀況減緩或暫歇，學務處以廣播系統通知疏散，教官室即派員至各樓層引導學生依平日演練疏散路線，由教學大樓各樓梯口疏散學生至操場集合。</p> <p>五、俟學生抵達操場後，各班班長逐一清查人數，向教官室回報。</p>	<p>※全校教職生</p> <p>※廣播系統</p>

演練項目	一、急救站架設 二、急救包紮
狀況二	<p>9月21日9時21分，地震後大片牆壁傾倒壓到學生外，1名學生左手骨折，左大腿被玻璃砸傷流血、1名懷疑脊椎損傷，下肢沒有感覺；另1名無意識、沒有呼吸心跳，請求救援。</p>
處置要點說明	<p>一、急救第一站—檢傷分類</p> <p>「檢傷分類」即是急診檢傷站的資深護理人員依據病患的主訴、疾病史、疾病的嚴重度及迫切性等，配合「檢傷分類概要分級表」快速篩檢疾病的輕重緩急，來決定看診的優先順序。目的是希望將有限的緊急醫療資源，發揮到最大的效應，使病患能在最短的時間內得到最佳的醫療服務品質。</p> <p>◆檢傷分類一般分為四級：</p> <p>第一級：生命徵象不穩定，有立即生命危險，應立即處理。如心跳或呼吸停止、出血無法控制、昏迷等。</p> <p>第二級：生命徵象不穩定，嚴重疾病或外傷，有生命危險，暫不危及生命，須在二十分鐘內盡快處理。如急性尿滯留、小而開放性傷口、胸痛原因不明顯者、突發性神經學症狀等。</p> <p>第三級：生命徵象穩定，但病情有可能惡化有急診處理之必要，須在六十分鐘內予以處理。如急性腸胃炎、流產、急產、閉尿或各種管路阻塞。</p> <p>第四級：生命徵象穩定，短時間內病情惡化的機會不大，可延後處理或勸說去看門診。如上呼吸道感染。</p> <p>檢傷分類除在醫院急診需要外，當發生重大災變如台灣921地震，面對大量傷患，醫療資源有限時，災難現場檢傷分類顯得更重要。處理大量傷患事故，最常用的檢傷分類法為「START」(Simple Triage Rapid Treatment)。</p> <p>◆檢傷分類法「START」</p> <p>第一步：將可自行移動或輕傷之傷患集中在指定地點並繫上綠色牌子(第三優先)</p> <p>第二步：評估呼吸，無呼吸而死亡者繫上黑色牌子(死亡)，呼吸道阻塞或呼吸每分鐘少於三十次者繫上紅色牌子(第一優先)。呼吸每分鐘大於三十次者，進入第三步評估。</p> <p>第三步：評估循環，無脈搏或橈動脈微弱，末梢血流回充時間大於二秒者繫上紅色牌子(第一優先)。末梢血流回充時間小於二秒者，有脈搏者，進入第四步評估。</p> <p>第四步：評估意識，不能聽指令繫上紅色牌子(第一優先)。反之可聽從簡單指令者繫上黃色牌子(第二優先)。</p> <p>因此災難現場救治優先順序依檢傷分類分為四級以顏色區分：</p> <p>第一優先：紅色；第二優先：黃色；第三優先：綠色；最不優先：黑色。</p> <p>在災難現場與醫院急診處檢傷處理最大的不同是，在醫院以無生命徵象者為處理優先順序，而災難現場則否。但不管是何種檢傷方式皆是希望透過檢傷分類，能將有限的醫療人力、物力資源，得到最有效地運用，使病患能最恰當、最快速得到所需的醫療。</p>

演出時間	演 練 過 程	參演人員及裝備
15 分鐘	<p>架設救護站(設於司令台旁)：備妥救護旗。</p> <p>學生治療處置：</p> <p>(1) 左手骨折受傷學生，以捲式副木及彈繃固定患肢，上三角巾、傷口止血包紮。</p> <p>(2) 脊椎損傷學生仰躺，意識清楚、懷疑有脊椎損傷，上長背板+頭部固定器。</p> <p>(3) 無生命徵象學生：開始 CPR、Ambu+O2 使用</p> <p>(4) 包紮完畢後，立即通報消防局派遣救護車，將傷勢較重學生送往宜蘭陽大醫院救治。</p>	<p>※學校防護團：</p> <p>救護班：職員及學生計○員，氧氣瓶、急救箱等。</p> <p>※健康中心</p> <p>3. 用具：</p> <p>(1)換藥車。</p> <p>(2)長背板+頭部固定器。</p> <p>(3)全身安妮。</p> <p>(4)急救箱。</p> <p>(5)氧氣瓶。</p> <p>(6)擔架。</p> <p>(7)輪椅。</p>

演練項目	一、校外人士入侵校園並蓄意縱火 二、通報警方及處置 三、總務處及消防班滅火	
狀況三	9時30分歹徒入侵校園縱火。	
處置要點說明	(一)歹徒極可能攜帶殺傷性之武器，因此首重對學生安全之保護，避免造成傷亡。 (二)初期滅火：依據火災學理論，火災的燃燒面積與經過時間的平方成正比，也就是說，愈晚滅火，要投入的滅火效能便會呈倍數成長，所以救災不能完全等消防隊到達，而需適當藉助建築物附屬的消防設備。對於這些消防設備除了應該要定期檢查泵浦運轉是否正常，水帶瞄子有沒有短缺。當然也要了解它的操作方式，以備不時之需。	
演出時間	演 練 過 程	參演人員及裝備
15分鐘	(1)學生發現2名不明人士進入校園意圖縱火，立刻通報教官室。 (2)總務處帶領消防班，立即攜帶滅火器至起火點進行初期場滅火。待火勢撲滅後，檢查損害情形，回報校方，並清點人員及攜帶裝備，返回安全待命處所。 (3)校安人員先期了解及控制現場狀況為主，持續與歹徒對話，穩定其情緒，並隔離危險區域，劃出危險範圍，嚴禁人員進出，直至警方人員到場，再配合其相關作為。 (4)確認訊息後立即向110報案、並通報教育部校安中心。	※學校防護團： (一)消防班： 學生2員、滅火器3支