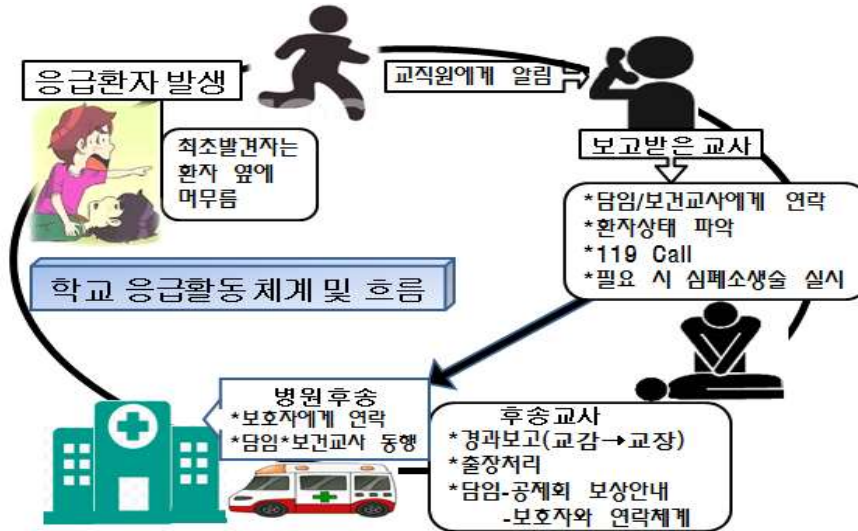


# 2023년 응급환자 발생 시 대처 교직원 연수

전주중앙여자고등학교

## 1. 교내 응급환자 발생 관련 업무

- 보건실 관리: 보건교사 부재 발생 시 교무실무사가 간단한 처치 대행
- 교내 응급환자 체계 및 구조활동 지침 (근거: 교육부배포자료 - 학교에서의 응급의료 관리체계)



### ☞ 학교 내 응급환자 구조 활동 표준화 지침

- ◆ 최초 발견 교직원은 침착하게 상황을 관찰하여 먼저 상황이 안전한지 확인한다.
- ◆ 다음의 경우는 주의를 요한다  
⇒ 감전, 가스누출, 건물 붕괴, 화재, 폭력사고, 안전사고로 인한 척추손상 등
- ◆ 응급환자 발생 시 보건교사에게 즉시 연락을 취한다.  
⇒ 비의료인의 견지에서 볼 때에도 응급상황으로 생각될 경우 보건교사가 올 때까지 기다리지 말고 119 구급대에 곧바로 연락을 취한다.
- ◆ 보건교사가 응급현장에 도착하기 전까지는 발견한 교직원이 반드시 계속해서 응급환자를 관찰하고 필요한 도움을 주어야 한다.
- ◆ 응급상황에서 특히 의식이 없을 때 물, 약물 등의 구강 내 투여는 삼간다.
- ◆ 불가피한 경우를 제외하고 중증의 부상이나 아픈 학생은 이동시키지 않는다.
- ◆ 보건교사는 가능한 신속하게 환자의 활력증상을 측정하고 환자를 사정한다.
- ◆ 보건교사는 응급상황을 학교장에게 보고 후 보건일지에 환자의 상태 및 응급처치 내용, 이송내용 등을 자세하게 기록한다.
- ◆ 필요한 경우 119를 부르거나 병원으로 후송한다.
- ◆ 일반차량(승용차)으로 후송 시에는 운전자와 관찰자 등 최소 2명 이상이 후송한다.  
(보건교사 동행의 경우 환자 관찰 및 처치를 위하여 보건교사는 운전하지 않도록 한다.)
- ◆ 병원후송 교사는 후송 전 관리자에게 구두 결재 후 사후 출장 처리한다.
- ◆ 보건교사 부재 시에는 해당 학생의 담임교사가 보건교사 업무를 대행하되 필요 시 보건교사와 연락을 취하여 신속히 응급상황에 대처할 수 있도록 한다.

### ☞ 행정지원

- ◆ 병원 후송 시 환자 후송교사는 출장 처리
- ◆ 교내에서 발생하는 응급환자에 대한 후송비는 학교회계예산(10만원)에 편성

■응급환자 발생 시 업무 분담

상 황		응급 혹은 이에 준하는 위급한 상황일 경우 (보건교사 및 담임교사 동행)	위급하지는 않으나 병원으로 후송할 경우 (학부모 또는 담임교사 동행)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 급성 의식장애, 급성 신경학적 이상, 구토·의식장애 등의 증상이 있는 두부 손상, 현훈</li> <li>■ 심폐소생술이 필요한 증상, 급성 흉통</li> <li>■ 기도폐쇄. 심한 호흡곤란, 과호흡(30회/분 이상)</li> <li>■ 심박동 이상 및 쇼크, 심한 심계항진</li> <li>■ 의식장애, 구토·의식장애가 동반된 두부 손상</li> <li>■ 경련성장애, 심한 탈수, 중독 및 대사장애</li> <li>■ 광범위한 화상(외부신체 표면적의 18%이상), 급성 복통을 동반한 이상 증상(급성복막염, 장폐색증, 급성췌장염 등)</li> <li>■ 관통상, 골절, 외상 또는 탈골 등 외과적 응급</li> <li>■ 지혈이 안되는 출혈, 각혈, 혈변 등</li> <li>■ 화학물질에 의한 눈의 손상, 급성 시력손실</li> <li>■ 얼굴 부종을 동반한 알레르기 반응</li> <li>■ 귀, 눈, 코, 항문 등에 이물이 들어가 제거술이 필요한 경우</li> <li>■ 자·타해 위험이 있는 정신장애</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 염좌, 단순골절 의심</li> <li>■ 봉합이 필요한 단순외상</li> <li>■ 38℃ 이상의 고열이 지속되는 열성질환.</li> <li>■ 성폭력으로 인하여 산부인과적 검사 또는 처치가 필요한 증상</li> <li>■ 참기 어려운 조절되지 않는 통증</li> <li>■ 귀·눈·코·항문 등에 이물이 들어가 제거가 필요한 경우</li> <li>■ 기타 병원 치료가 필요할 경우</li> </ul>
절차 및 업무 분담		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 응급의료체계활성화(119)를 통한 이송을 원칙으로 함</li> <li>■ 이송해야 할 경우 응급처치자는 차량운전을 하지 않도록 함</li> <li>■ 119구급대 구급차량 및 요인을 기다릴 때 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건교사: 응급처치 후 이송 시 동승</li> <li>- 담임교사: 학부모연락하여 환자상태와 이송 병원 등을 알림, 이송 시 동승</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 보건교사: 응급처치 후 담임교사에게 알림</li> <li>■ 담임교사: 학부모에게 연락</li> <li>■ 학부모의 의견을 존중하여 병원을 선택하고 해당 병원에 알려 신속하게 치료받을 수 있도록 조치</li> <li>■ 학부모에게 연락이 되지 않은 경우 → 담임교사가 우선적으로 후송</li> <li>■ 보건교사는 발생할 수 있는 또 다른 응급환자를 위하여 가능하면 교내에 대기</li> </ul>
	교장	상황 총괄, 원인분석 및 재발 방지 조치	
	교감	상황 파악 및 지시·보고, 위기 상황 처리에 필요한 조치, 수업결손 방지 대책	
	보건	응급처치, 담임교사에게 통보, 관리자에게 처치현황 보고	
	담임	학부모 연락, 관리자에게 사고 경위 보고, 치료 후 보상 안내	
	부장	질서 및 생활지도, 수업결손 방지 지원	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 진료 상황을 수시로 학교에 보고 (보건/담임교사→ 교감→ 교장)</li> <li>■ 교사가 병원 후송으로 부재 시 교감은 대체 교사 지정</li> </ul>	

## 2. 교직원 심폐소생술 교육 안내

■ 모든 유·초·중·고등학교의 학교장은 「학교보건법」 제9조의 2제2항, 같은 법 시행규칙 제10조에 따라 모든 교직원을 대상으로 매년 심폐소생술 교육 실시

■ 5월 3일(수) 14시부터 실습포함 연수

## 3. 자동제세동기 사용

■ 위치: 가온관 1층 중앙현관 벽면  
도담관 1층 현관 벽면



#### 4. 간단한 응급처치

가벼운 화상	① 흐르는 시원한 수돗물에 20분 이상 충분히 씻기 (문지르지 않기, 얼음 사용하지 않기, 물집 터뜨리지 않기) ② 가벼운 화상: 아즈렌 연고 또는 밴드 드레싱 ③ 심한 화상: 연고 바르지 않고 병원 이송
염좌 (삔었을 때)	① 에어 스프레이 < 붙이는 파스 ② 얼음찜질 후 다친 부분 올려주고 움직이지 못하거나 부어오르면 ⇒병원 진료 안내
근육통, 타박상	① 에어스프레이 < 붙이는 파스 ② 얼음찜질, 필요시 진료
상처	흠 또는 더러운 이물질 - 흐르는 수돗물에 씻음 ① 솔트액 분무하여 상처소독 후 거즈로 닦기 ② 센텔레이즈(후시딘)연고 도포 후 밴드 드레싱 ③ 심하게 벌어져 봉합 필요시에 연고 바르지 않기(봉합시 어려움)
치아 빠지거나 부러졌을때	생리식염수 또는 흰 우유에 담아 치과로(절대 수돗물에 담지 않음) >>1시간 이내 치아 갖고 치과 진료
벌레 물림, 가려움	물파스, 물란디액 벌에 물릴시 벌침제거, 얼음찜질, 알려지 시 병원 진료
눈에 이물질, 안구 가려움	① 눈 천천히 깜빡여 눈물 통해 이물질 밖으로 나오게 함 ② 인공눈물 또는 생리식염수 세척, 많이 가려울 시에는 얼음찜질 ③ 절대 눈 비비지 않도록 하고 손 깨끗이 씻기
체함, 소화불량, 가스참, 구역, 구토	① 10분 정도 잠시 누워있으면 거의 좋아지나 필요시 백초 시럽 ② 배아제
두통, 발열, 치통	① 10분정도 잠시 누워있으면 머리 아픈 것도 거의 좋아지나 열이 있을 경우에는 진료 권장 ② 타이레놀 1정-다른 약과 중복 투여하지 말 것
감기	① 열이 있으면 진료 권장 종합감기약 투약 시 타이레놀과 같이 복용하지 말 것
생리통	온찜질, 타이레놀
코피	① 머리를 앞으로 숙인다 ② 바세린 묻힌 거즈로 막아놓음 ③ 10분정도 코뼈 압박하여 지혈, 냉찜질 ④ 코를 부딪혀서 30분 이상 출혈이 지속되면 학부모 연락, 진료안내

학부모에게 연락해야 하는 경우

1. 얼굴 쪽이 다쳤을 경우 학부모에게 알립니다.
2. 눈은 부딪혔을 경우 이상이 있는 경우 즉시 병원 진료하고, 눈에 이상이 없더라도 학부모에게 알리고 방과 후 병원 진료를 안내합니다.
3. 머리를 부딪힌 경우에 현기증, 오심, 구토 등 뇌진탕 증상이 보이면 즉시 병원에 보냅니다.  
 뇌진탕 증상이 당시에 없어도 3일뒤에 나타날 수 있으므로 학부모에게 알리고 병원 진료안내
4. 코 부딪힌 경우 이상 있으면 병원진료하고 이상이 없을 경우에도 부모에게 진료 안내합니다.  
 코는 연골이 골절되어도 안아픈 경우가 있음
5. 싸워서 다쳤을 경우는 작은 상처라도 학부모에게 연락합니다.
6. 애매하다 싶으면 부모에게 연락해서 부모의 의견 확인하고 병원 선택은 부모 결정 존중
7. 당황해서 응급처치를 어떻게 해야 할지 모르는 경우,  
 119에 전화하면 구급요원이 응급처치법을 알려주거나 의사를 연결시켜 줍니다.