

流水號(環安中心填寫)：

## 國立虎尾科技大學教職員工傷病記錄表

## 一、事件教職員工基本資料：

單位： 姓名： 員編： 分機： 性別：男 女

## 二、意外傷害相關資料：

(一)發生意外傷害的地點：\_\_\_\_\_

(二)發生意外傷害或虛驚事件的時間： 年 月 日 時 分

(三)意外傷害狀況：(請勾選，可複選)

## (1)受傷

- 撞傷挫傷切傷壓傷剪傷拉傷抓傷磨傷刺傷割傷擦傷凍傷夾傷  
扭傷瘀傷刮傷戳傷燙傷曬傷壓砸傷穿刺傷撕裂傷動物咬傷蚊蟲咬傷  
血腫水泡指甲斷裂抽筋鼻出血骨折跌倒脫臼異物侵入化學傷害  
眼部傷害交通傷害手術後傷口舊傷換藥肌肉痠痛協助就醫其他\_\_\_\_\_

## (2)生病

- 感冒胃痛腹瀉腹脹頭痛噁心嘔吐胸悶生理痛肌肉痠痛喉嚨不適  
口腔潰瘍呼吸困難換氣過度牙痛過敏關節疼痛發燒頭暈食物中毒  
懷孕協助就醫其他\_\_\_\_\_

(四)發生意外傷害部位：(請勾選，可複選)

- 頭臉額頸眼耳鼻唇舌牙齒上顎下顎胸腋部脅腰臀部  
腹部會陰大腿小腿膝腳踝腳掌腳指足跟足背上臂前臂手肘手腕  
手掌手指左側右側外側內側前側後側其他\_\_\_\_\_

(五)發生意外傷害原因：(由職護勾選)

- 墜落滾落跌倒衝撞物體飛落物體倒塌崩塌被撞被夾被捲被切割擦傷踩踏  
溺斃與高低溫接觸與有害物等接觸感電爆炸物體破裂火災不當動作  
公路交通事故鐵路交通事故船舶航空交通事故其他\_\_\_\_\_

(六)意外傷害發生時您當時之處置：(可複選)

- 不理會立即找校內護理師至附設醫院急診室至附設醫院相關科診自行返家處理  
至校外其他醫療院所通報校安中心處理通報環安室處理其他發生原因\_\_\_\_\_

(七)發生經過敘述：\_\_\_\_\_

填表人員(單位/姓名)：

填表時間：