

託藥措施

一、依據：「幼兒教保及照顧服務實施準則」第11條條文之規定，辦理教保服務人員受兒之法定代理人委託協助幼兒用藥。

二、目的：為確保幼兒用藥安全，維護幼兒身體健康，提供更優質與安全的幼兒環境。

三、實施辦法：

(一)此為新版託藥單，請家長正確填寫託藥單，包含幼兒姓名、班級、用藥日期、託藥原因、用藥時間，並請家長簽全名，可於門口託藥盒處拿取或是自行至官網下載。

(二)託藥單及處方箋統一放置藥袋或夾鏈袋內(袋上須清楚標示幼兒姓名)。

(三)委託之藥量，請準備當日在園需服藥的份量，分裝單次用量，例如藥水5c. c. 分裝單次用量及1包藥粉。

(四)維護幼兒用藥安全，僅協助託藥當次開立有醫囑之藥物，不代領任何成藥或「保健食品」，以及任何侵入性藥劑(例如：塞劑)。

(五)處方箋時效已過期，超過就醫時間，園所將不給予餵藥。

(例如：就診日113.5.1，處方天數3天，可託藥日期113.5.1-113.5.4，113.5.5即為時效過期。)

(六)若未填寫託藥單或書寫不清楚時，老師聯絡家長確定後再予餵藥，並於事後補齊託藥單。

(七)如需冷藏者亦請特別註明。

(八)為了用藥安全，本園不接受委託退燒藥，幼兒有發燒情況應留在家裡休息，以避免交互傳染。

(九)一天餵藥一次，特殊用藥(如氣喘藥、抗癲癇藥等等)請醫生開立1個月內有效診斷書則不再此限。

(十)為了避免延誤用藥時間，早餐藥物請在家服用，託藥時間以午餐後為原則。

(十一)幼兒服用藥物如有副作用及不適症狀，請家長事先請示醫師並了解後，轉告園內護理師及班級老師。



※如左圖 為示範版

託藥袋內含：

1. 有效日期處方箋
2. 託藥單
3. 一次份量藥水、藥粉

臺北市立內湖幼兒園
託藥單

班級： 姓名：

用藥日期 年 月 日

病狀 感冒 支氣管炎
腸胃炎 中耳炎 其它

用藥時間 午飯前 午飯後 睡醒後

內用藥物	<input type="checkbox"/> 藥粉 包	外用藥物	<input type="checkbox"/> 藥膏 部位：
	<input type="checkbox"/> 藥水 c.c.		<input type="checkbox"/> 眼藥水：
	<input type="checkbox"/> 藥水 c.c.		左眼/右眼 滴
	<input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 其它 部位：

備註 需冷藏 用藥前需搖勻
已混合 其他

家長簽名：

園方填寫

護理師查核		餵藥時間	
		餵藥者簽章	

臺北市立內湖幼兒園
託藥單

班級： 姓名：

用藥日期 年 月 日

病狀 感冒 支氣管炎
腸胃炎 中耳炎 其它

用藥時間 午飯前 午飯後 睡醒後

內用藥物	<input type="checkbox"/> 藥粉 包	外用藥物	<input type="checkbox"/> 藥膏 部位：
	<input type="checkbox"/> 藥水 c.c.		<input type="checkbox"/> 眼藥水：
	<input type="checkbox"/> 藥水 c.c.		左眼/右眼 滴
	<input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 其它 部位：

備註 需冷藏 用藥前需搖勻
已混合 其他

家長簽名：

園方填寫

護理師查核		餵藥時間	
		餵藥者簽章	

臺北市立內湖幼兒園
託藥單

班級： 姓名：

用藥日期 年 月 日

病狀 感冒 支氣管炎
腸胃炎 中耳炎 其它

用藥時間 午飯前 午飯後 睡醒後

內用藥物	<input type="checkbox"/> 藥粉 包	外用藥物	<input type="checkbox"/> 藥膏 部位：
	<input type="checkbox"/> 藥水 c.c.		<input type="checkbox"/> 眼藥水：
	<input type="checkbox"/> 藥水 c.c.		左眼/右眼 滴
	<input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 其它 部位：

備註 需冷藏 用藥前需搖勻
已混合 其他

家長簽名：

園方填寫

護理師查核		餵藥時間	
		餵藥者簽章	

臺北市立內湖幼兒園
託藥單

班級： 姓名：

用藥日期 年 月 日

病狀 感冒 支氣管炎
腸胃炎 中耳炎 其它

用藥時間 午飯前 午飯後 睡醒後

內用藥物	<input type="checkbox"/> 藥粉 包	外用藥物	<input type="checkbox"/> 藥膏 部位：
	<input type="checkbox"/> 藥水 c.c.		<input type="checkbox"/> 眼藥水：
	<input type="checkbox"/> 藥水 c.c.		左眼/右眼 滴
	<input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 其它 部位：

備註 需冷藏 用藥前需搖勻
已混合 其他

家長簽名：

園方填寫

護理師查核		餵藥時間	
		餵藥者簽章	