

臺北市立中山女子高級中學 110 學年度 BNT 疫苗接種實施計畫

- 一、依據：北市教體字第 1103079964 號文辦理
- 二、目的：降低新冠病毒對於青少年的侵襲性及對於校園形成傳染源
- 三、對象：高一至高三家長意願書簽屬同意接種學生
- 四、接種醫療院所：臺北市立聯合醫院中興醫院醫療團隊
- 五、日期時間：110 年 9 月 28 日(星期二) 8:30-16:30
- 六、地點：莊敬 3 樓閱覽室、國文專科教室(施打處)、其他四間專科教室(觀察區)
全部選修教室及英文專科教室(報到準備區)
- 七、各班預定接種時間表：請班長務必事先告知該堂任課老師

*接種時間為到達時間，可提早 5 分鐘到達，不可延後。

區 時間	A	B	C	D	區 時間	A	B	C	D
8:30	三仁	三義	三禮	三智	13:20	二樂	二群	二簡	二捷
8:55	三忠	三孝	三博	三愛	13:45	二敏	二慧	二公	二廉
9:15	三和	三平	三誠	三信	14:05	一仁	一義	一禮	一智
9:35	三敬	三業	三樂	三群	14:25	一忠	一孝	一博	一愛
10:00	三簡	三捷	三敏	三慧	14:50	一和	一平	一誠	一信
10:20	三公	三廉	二仁	二義	15:10	一敬	一業	一樂	一群
10:40	二禮	二智	二忠	二孝	15:30	一簡	一捷	一敏	一慧
11:05	二博	二愛	二和	二平	15:50	一廉			
11:25	二誠	二信	二敬	二業					

八、注意事項:

(一) 注射前日:

1. 請將健保卡放書包，**疫苗接種當天未帶健保卡無法施打**。

2. **前一晚**勿熬夜，充足睡眠。

(二)注射當天請同學配合下列事項：

1. 不同意接種、自行校外接種或在國內外已接種的同學請留**原班**教室。

2. 不得與其他疫苗同時接種，目前建議與流感疫苗的接種間隔建議至少7天，與其他疫苗的接種間隔至少14天。

3. 請務必攜帶健保卡。

4. **注射前請勿空腹**，務必吃早餐、午餐。

5. 請同學長髮綁好，避免頭髮碰觸消毒位置。

6. 各班依所附之時間表，**願同意**接種同學依座號排隊，準時到達莊敬3樓。

5.疫苗接種步驟：

→領意願書與接種後注意事項(小叮嚀)。

→額溫測量：請先將額頭汗擦乾，瀏海往上撥。

→醫師評估

→接種疫苗：注射部位**預先規劃**為**左手上臂**(慣用左手者則為右上臂)，當天請穿著短袖運動服上衣方便露出上臂。(接種後意願書醫院護理師收回)

→觀察休息：現場觀察15分鐘無任何不適**全班返回教室再觀察15分鐘**，如有不適現場醫師立即處理。

(三)注射後請同學配合下列事項：

1. 注射部分請勿搓揉。

2. 當日多補充水分。

3. 接種當日及接種後14日內**務必**避免激烈運動，例如：打球，賽跑，游泳等。

4. **其他請參考當日發放之接種後注意事項(小叮嚀)。**

九、本計畫經校長核可後實施，修正時亦同。