

校內疑似食物中毒處理標準作業流程

一、目的：

為維護本校教職員工生在校內用餐之衛生安全及保障。

二、範圍：

本校教職員工生在校內發生疑似食物中毒處理流程。

三、定義：

2人以上（包括2人）在校內餐廳攝取相同食物而發生相似症狀引發之不適，經醫師診斷並檢驗出相同致病原因，且以下四個條件皆符合：（一）兩人或兩人以上（二）相同食物（三）相似症狀（四）檢驗出相同致病原因。

四、作業流程說明：

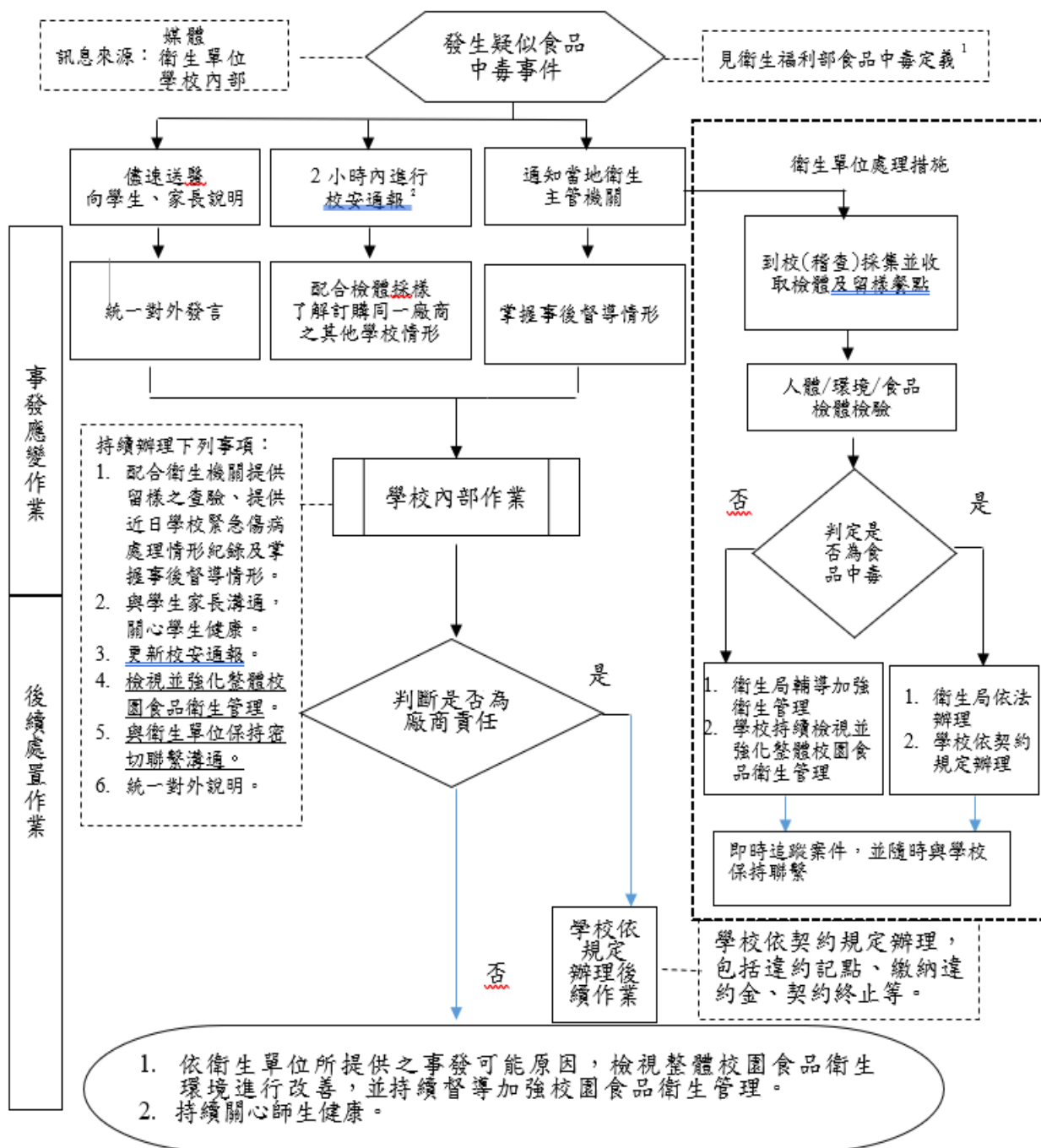
詳如如流程圖

五、附件：

疑似食物中毒事件個案訪問表(大專校院)

國立東華大學發生疑似食品中毒事件處理作業流程圖 112.12 修正

參大專校院餐飲衛生管理工作指引 112 年 10 版



依據「學校衛生法」第 15 條第 2 項及「學校餐廳廚房員工消費合作社衛生管理辦法」第 21 條規定辦理。

備註：

1. 食品中毒定義(衛生福利部食品藥物管理署 106.08.22)

(1) 2 人或 2 人以上攝取相同的食品而發生相似的症狀，稱為一件食品中毒案件。

(2) 因肉毒桿菌毒素而引起中毒症狀且自人體檢體檢驗出肉毒桿菌毒素，或由可疑的食品檢體檢測到相同類型的致病菌或毒素，或因攝食食品造成急性食品中毒(如化學物質或天然毒素中毒等)，即使只有一人，也視為一件食品中毒案件。

(3) 經流行病學調查推論為攝食食品所造成，也視為一件食品中毒案件。

2. 教育部於 108 年 11 月 19 日修正「校園安全及災害事件通報作業要點」，將「食品中毒」列為緊急事件，規定各校應於知悉食品中毒事件後，至遲不得逾 2 小時於校安通報網通報。

疑似食品中毒案件個案訪問表(大專校院)

系所、年級： _____ 填表日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

一、個案姓名： _____ 性別：男、女 年齡： _____

二、症狀開始發生時間： _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

三、症狀：(可複選)

發燒、咳嗽、流鼻水 頭痛、眩暈、

噁心、嘔吐、腹絞痛、腹瀉、

面潮紅、發癢、發疹、複視、眼皮下垂、麻痺、

說話困難、呼吸困難、吞嚥困難、其他 (請列出)

四、症狀發生前 12 小時進食情形 (包括用餐時間及所食用食品)

	(_____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分)	(_____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分)	(_____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分)
餐 飲 食 品 名 稱	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃
	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃
	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃
	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃
	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃	<input type="checkbox"/> 有吃 <input type="checkbox"/> 沒吃

五、是否就醫：是、否 就醫時間： _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

就診醫院診所名稱： _____

六、是否用藥：是、否

七、是否住院：是、否