

兒童交通安全—保姆實務須知



—— 守護孩子出行的每一哩路 ——

謹慎每一步，平安回到家



- 姓名: **彭昭泰(泰哥) Ted**
- 現職: 中華民國紅十字會 **高級急救教練/BLS指導員**
- 元培醫事科技大學 健康休閒管理系 **兼任講師**
- 台灣急救推廣協會 **基本救命術指導員**
- 消防局 **初級救護技術員 EMT-1**
- 校園 愛滋病/菸害 防治宣導 **種子教師**
- 園藝輔療訓練 **健康園藝師**
- 衛福部國健署預防延緩失能 **指導員**
- 教育部 **樂齡核心講師**
- 交通部 **路老師**
- 英國國立格來摩根大學 土木工程管理學系 碩士



保姆的法律與道義責任

- **法律責任：**
- 托育期間，保姆為「事實上之照顧者」，負有**防止**危險之義務。
- 過失風險：若因**疏忽**（如未坐安全座椅、闖紅燈）導致意外，**需承擔過失傷害法律責任**。
- 專業體現：交通安全的細膩程度，是家長評估保姆專業度的關鍵指標。



步行安全（一）

推車使用規範

必做：只要孩子入座，**五點式**安全帶必須扣好扣滿。

必做：任何停等時刻（等紅燈、講電話），一定要**踩下煞車鎖**。

禁忌：手把嚴禁掛載重物，避免推車重心不穩後翻，造成孩子受傷。

小技巧：經過路口時，應將推車稍微拉回身側，而非將孩子直接推向車道。





黑倫醫師x健康諮詢

5月8日下午12:14 · 🌐



媽媽牽著3歲兒準備過馬路逛夜市，等紅綠燈時沒想到孩子突然掙脫手衝到馬路上被來車撞飛，造成胸腹部挫傷肋骨斷裂合併肝臟挫傷😱😱 媽媽非常自責😞 孩子外出記得手牽緊緊地，或者使用防走失帶⚠️⚠️



行人安全（二）



牽引與過馬路正確牽手方式：

應緊握孩子的**「手腕」**，而非手掌，防止孩子因受驚或掙脫而衝向車道。

行走位置：

保姆應走在靠車道的一側，讓**孩子走在內側**（靠牆或靠人行道）。

路口觀察：

實施「**左看、右看、再左看**」，確認轉彎車已停下。



想一想，哪一種方式比較牢固

牽手腕

牽一隻手指



牽手掌



另一種建議牽手法



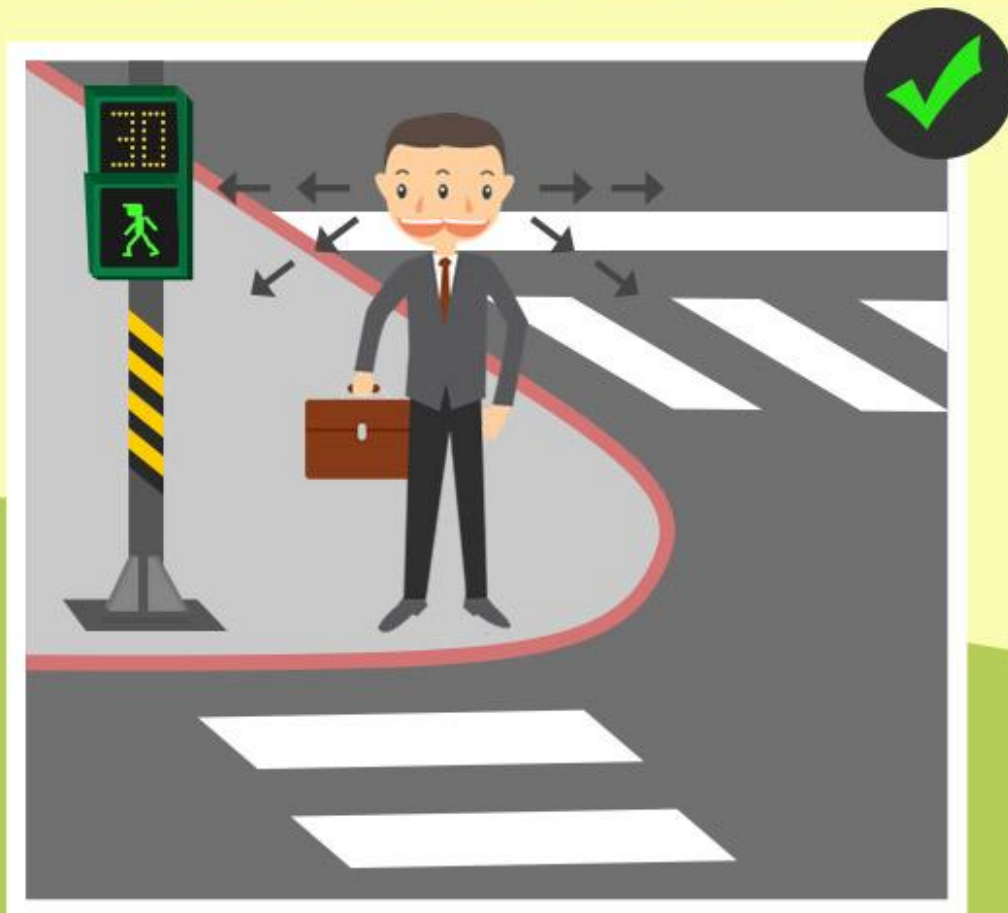
想一想，哪一個好呢？



大家來找碴



即使綠燈也不能疏忽



➤ 斑馬線之前，左看 右看 再左看



➤ 過馬路時專心走路，不玩手機

乘車安全（一）



安全座椅是唯一首選

絕對禁止：嚴禁大人環抱孩子坐在後座，或由大孩子代抱。

安裝檢核：

後向式：建議至少坐到 4 歲（或座椅規定上限）。

法規要求：台灣規定 2 歲以下嬰幼兒須「反著坐」安裝於後座。

鬆緊度：安全帶與身體僅留 1 指寬，不可太鬆。

不可穿厚外套：羽絨衣會使安全帶無法貼合，受撞擊時孩子易飛脫。

正確使用兒童安全座椅

4 要訣保平安

後

後座及後向



- 只安裝於「後」座，並選用「後」向式安全座椅。

安

按說明安裝



- 請依循各廠牌說明書「安」裝安全座椅。

固

穩固不搖晃



- 安裝完成後必須確認安全座椅穩「固」不搖晃。

指

緊縛一指寬



- 確認寶寶繫緊安全帶並保留一「指」寬的空隙。



乘車安全（二）

下車標準程序**反手**開門（荷蘭式開門）：使用**遠離車門的那隻手**開門，強迫身體轉向觀察後方有無機車。

兩段式下車：

1. 保姆先下車，確保環境安全。
2. 將手擋在車門框上緣（防撞頭）。
3. 協助孩子下車，並立即牽住孩子的手。

永遠不要讓孩子自己開門下車。



反手開門

開車門三招保平安

- 1.先察看後照鏡，禮讓人車先行
- 2.用離車門較遠的那隻手開門
- 3.用兩段式方式開車門

ETtoday.net

兩段式開門保安全

- 1 看後照鏡
注意後方來車
- 2 反手開門
約10公分
- 3 推開車門
轉身再次確認

不怕麻煩
可保安全

交通部國道局



情境防護

視野死角內輪差：

轉角處應距離路口邊緣至少 1 公尺。路口退三步原則

倒車雷達盲區：

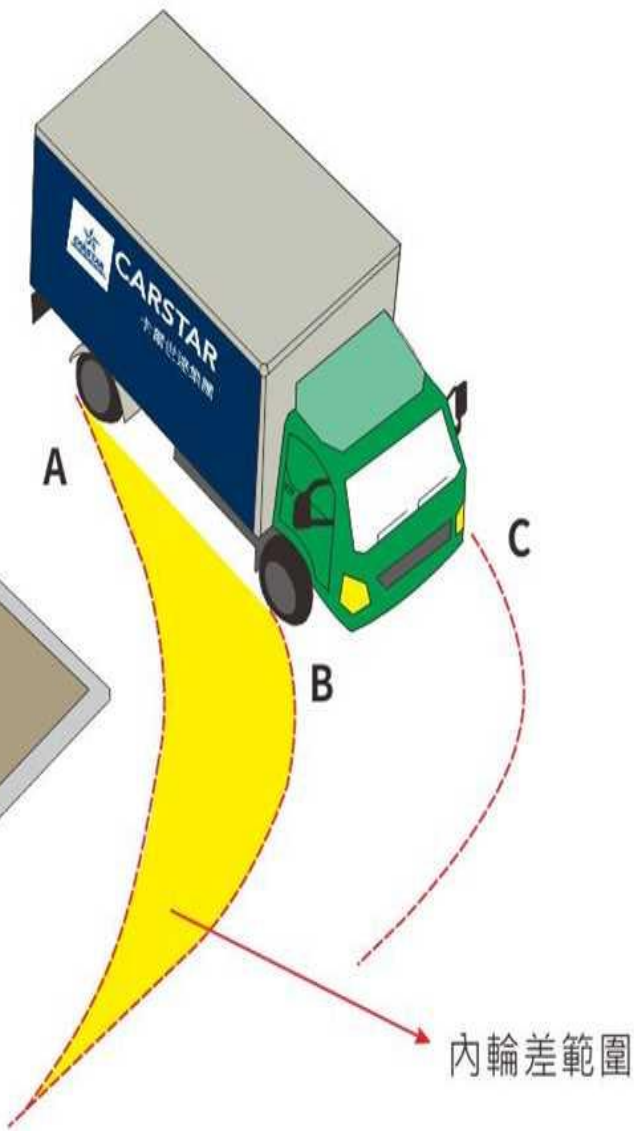
提醒車輛後方是孩子的危險地帶，切勿讓孩子在車輛周遭玩耍。

停車場危機：

停車場是事故高發區，進出停車場必須「**手牽手**」，嚴禁奔跑。



大車轉彎要當心 保持距離好安心



- A:後內輪軌跡
- B:前內輪軌跡
- C:前外輪軌跡

⚠️ 不要靠近 ⚠️ 當心大型車轉彎內輪差 & 視野死角



安全守則

大型車駕駛：轉彎時應**減速慢行**，再擺頭確認
其他駕駛與行人：千萬別進入**內輪差危險區域**，與大型車保持**安全距離**



內輪差
危險區域



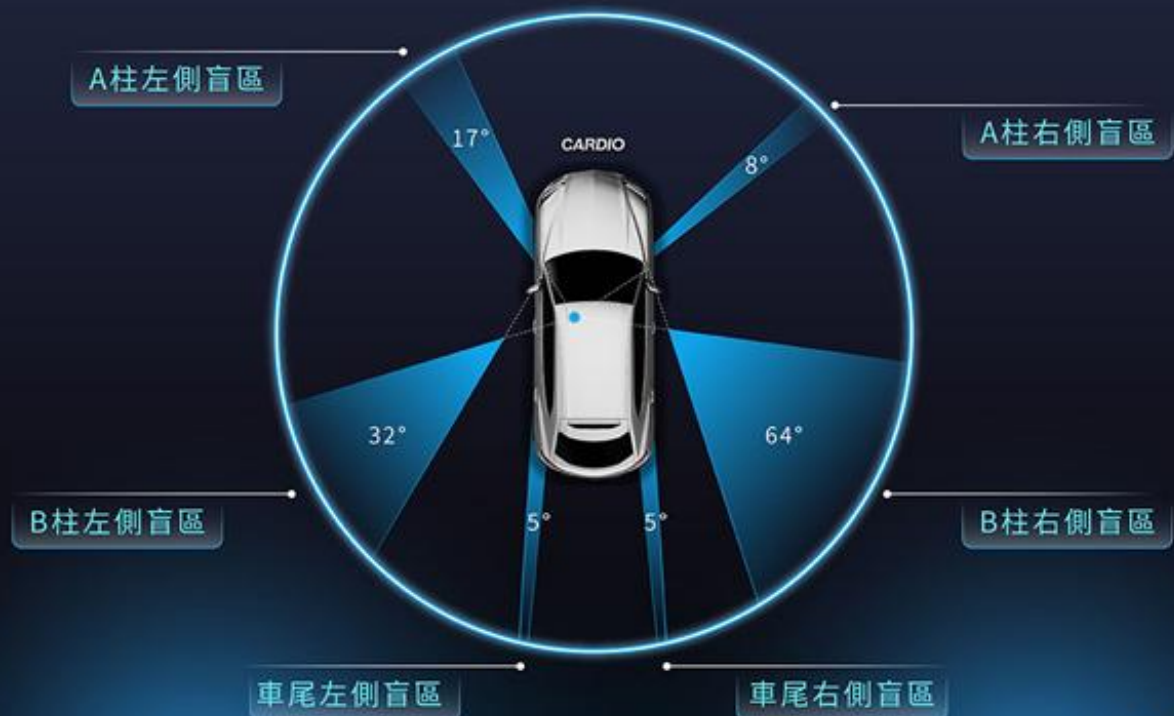
安全守則

大型車視野死角多，別以為大型車駕駛看得到你！
行人不貼近大型車輛前方過馬路，機車、自行車不與大型車並行，儘量遠離大型車。





汽車駕駛者 盲区視野與可見區域



CARDIO

停好車！再一起下車！

遵守 2要2不

1要 要等待

小朋友下車後，聽從大人指示，等待大人一起同行。



2要 要注意

小朋友要注意，若車輛要移動、倒車或轉彎時，要遠離車輛移動的位置。



1不 不靠近

小朋友不靠近停車場死角地帶(停車格四周、牆、柱旁)，以防駕駛人沒看見而發生事故。



2不 不奔跑玩耍

小朋友不在停車場裡奔跑、玩耍、蹲下、獨自移動，以防駕駛人閃避不及。



交通事故受傷處置原則

保持冷靜與立即送醫：

發生意外時，確保自身安全，若傷勢嚴重（如大量出血、昏迷、呼吸困難），**立即撥打 119 送醫。**

頭頸部固定：

懷疑有頭部或脊椎損傷時，盡量不要搬動傷者，若必須搬動，需固定頭頸部成一直線。

記錄事故資訊：

記下發生**時間、地點、狀況**，協助醫護人員評估。

傷口處理：

輕微擦傷先清潔傷口，若傷口深、有污物或流血不止，立即進行止血包紮送醫。

出現如下症狀，可能是嚴重的病情或受傷，請立刻撥打 119

1. 頭部：

- ⊙ 突然劇烈且從未發生過的頭暈、頭痛
- ⊙ 頭部或頸部外傷明顯出血
- ⊙ 沒有支撐就站不住

2. 臉部：

- ⊙ 半邊臉部發麻或動不了
- ⊙ 微笑時，嘴或臉部半面扭曲
- ⊙ 言語不清，說話困難
- ⊙ 視野變窄
- ⊙ 臉色明顯不好（如蒼白或發黑）

3. 胸部或背部：

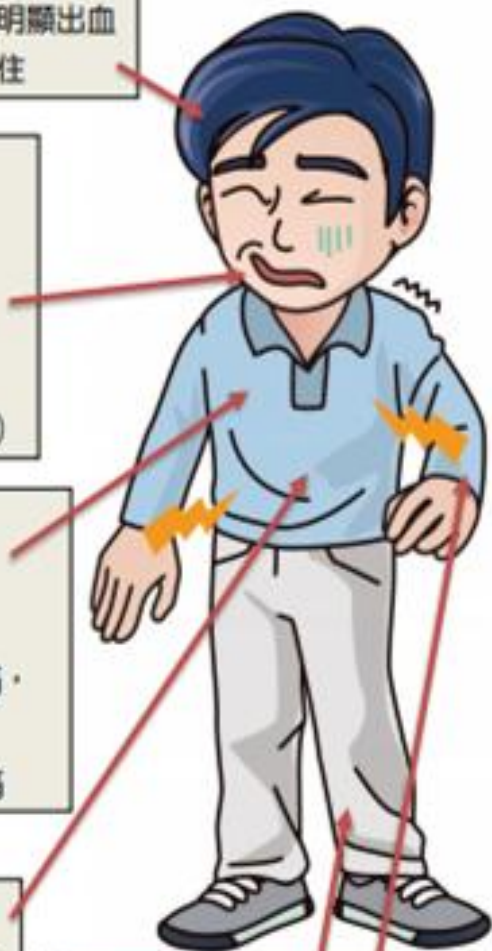
- ⊙ 突然劇烈疼痛
- ⊙ 喘不過氣來，呼吸困難
- ⊙ 胸口像被攔住，或被壓住那樣疼痛，持續 2-3 分鐘以上
- ⊙ 同時合併胸腹疼痛，或是胸背疼痛

4. 腹部：

- ⊙ 突然劇烈腹痛
- ⊙ 持續劇烈腹痛
- ⊙ 吐血或便血

5. 手和腳：

- ⊙ 突然麻木
- ⊙ 突然一邊的手或腳沒有力氣



6. 意識障礙：

- ⊙ 沒有意識（沒有反應）或意識有問題（意識朦朧）
- ⊙ 身體發軟

7. 痙攣：

- ⊙ 痙攣不止
- ⊙ 痙攣停了也沒恢復意識

8. 受傷、燙傷：

- ⊙ 伴隨大量出血的外傷
- ⊙ 大面積燙傷



9. 噁心：

- ⊙ 嚴重的噁心，伴隨出冷汗

10. 吞嚥：

- ⊙ 食物卡在喉嚨或胸口，呼吸困難
- ⊙ 吞食了不該吃的東西，沒有意識

11. 事故：

- ⊙ 遭遇交通事故（受到強烈撞擊）
- ⊙ 溺水
- ⊙ 從高處摔下



119

報案方式 及 注意事項



速速撥 📞 慢慢說 📞 救災救護零時差



1



發生火災或需要緊急救護

撥打 **119**

2



告知派遣員需要

消防車 或 **救護車**

3



保持冷靜

聽從派遣員指示

廣告



內政部消防署
National Fire Agency,
Ministry of the Interior, R.O.C.



119



報案說清楚，救援更迅速！

保持冷靜不慌張 報案要點讓你從從容容、游刃有餘

事

告知需求

發生火災或
需要救護？

需要消防車
或救護車？

地

明確告知地點

包含縣市、路
名、門牌、樓
層，以及附近
的明顯標誌或
建築物。

物

現場狀況描述

說明現場情
況，哪層樓有
火煙？有人受
困嗎？傷患受
傷情況？

時

事件發生時間

車禍或火災是
何時發生？發
生多久了？

人

報案人資訊

說明報案者身
分、姓名、聯
絡電話等。

報案時務必冷靜！
冷靜！再冷靜！！



交通事故受傷處置原則

密切觀察：

若**撞擊頭部**，二至三天內需觀察是否有嘔吐、劇烈頭痛、意識不清等症狀，若有應立即就醫。

主動回報：

第一時間通知家長，誠實說明經過，不隱瞞。

心理支持：

觀察孩子後續有無受驚反應（如夜驚、異常哭鬧）。

預防與教導

教育兒童勿在馬路邊或車後嬉戲，並指導兒童「**行人安全過馬路**」的正確方法（**停、看、聽**）。

撞到頭腦出血不自知！

出現8種求救警訊快看醫生



意識變差、昏睡、昏迷



連續嘔吐



劇烈頭痛、頭暈、暈眩



視力變模糊、複視



抽筋、抽搐



意肢體活動困難、無力



呼吸急促



行為或情緒改變

車輛



看



行人



交通安全月
路口安全



中華民國交通部



交通部公路總局

「您的細心，是孩子最堅實的防護衣。」

每日提醒：

出門前先檢查裝備，路途中專注觀察環境，不低頭玩手機。