



高危險妊娠新生兒轉診的守護神 ～林口長庚新生兒科外接團隊

◎林口長庚新生兒科主治醫師 朱世明

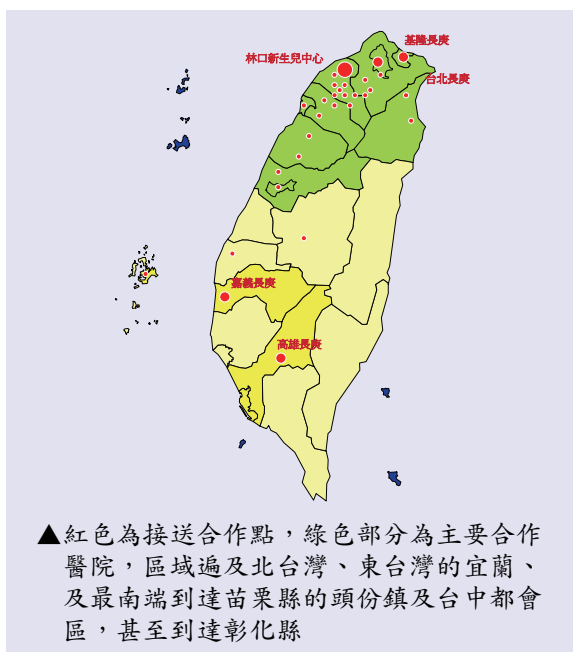
林口長庚醫學中心地處南北交通樞紐的位置，新生兒加護病房於民國 82 年搬遷至兒童醫學大樓以來，兒童內科部新生兒科就擔負起北台灣地區重症高危險群新生兒轉診的重責大任，同時自 98 年起本院也是北區緊急醫療網高危險妊娠產婦及新生兒後送的責任醫院，平均每個月自院外以救護車前往外接轉送本科的新生兒數量約為 40~45 人，因此本科是北台灣地區最大的新生兒後送轉診中心。

目前擁有全台灣地區最龐大的新生兒專科醫師及護理師、復健治療師、呼吸治療師團隊，有重症加護病房 37 床、中重度病房 70 床，因應業務規模日漸擴大，自 98 年 11 月起已正式命名為林口新生兒醫學中心。我們外接業務所服務的範圍除花東及屏東地區外，如圖所示幾乎遍及全國。

當院外合作醫院有需要轉診的個案時，就撥打我們提供的全天候電話聯絡專線，如圖表一所描述，我們在接獲通知後 30 分鐘內，立即由一組訓練有素、資深醫護人員所組成的外接小組，迅速備妥並檢視所有必須的急救藥物及器材後，火速出動，搭乘救護車前往需要協

助的院所。到達後以最短的時間檢查嬰幼兒，並給予能夠穩定重症新生兒生命徵象的一切措施，包括必要之協助插管及血管導管之置放，之後在新生兒最佳的狀態下將其放置在轉送型保溫箱內，儘速返回林口醫學中心。路途中會與新生兒加護病房保持密切聯繫，以便到達加護病房時所需要的設備及人員皆已就定位。

本科目前所使用的轉送型（Airshield





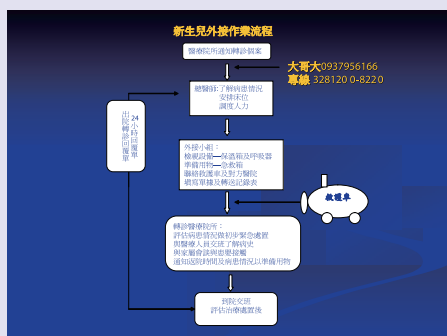
mode) 保溫箱具備有功能完備的呼吸器，可以提供插氣管內管的或是需要接受正壓呼吸輔助的新生兒最佳的呼吸輔助；有穩定防震的心肺功能監測儀，在顛簸的救護車上仍可以規則且準確的監測心跳、呼吸頻率及血氧飽和度，確保高危險新生兒的生命徵象；同時保溫箱內的溫度恆定裝置可以確保轉送中的新生兒體溫恆定避免體熱散失。

為了確保我們的服務品質，我們針對搶救的績效，隨時將外接的時效給予分析，以確保能夠在最短時間內達到我們外接協助的任務（圖表二）。同時經由這項品質改善策略，在 98 年針對新生兒死亡率改善的全國品質改善 TQIP 值 (Taiwan Quality Improvement projects) 分析中，我們所外接回來的新生兒，死亡率改善值與同儕數值相比，明顯優於同儕，特別是出生體重越輕、及

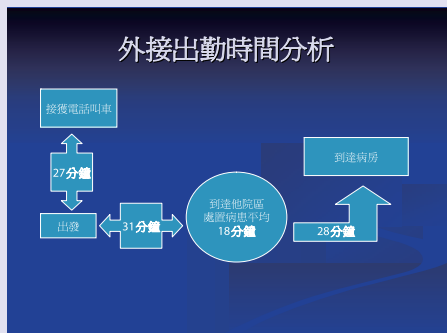
出生週數越小的高危險新生兒，顯見我們外接團隊的重要與價值。

與轉診醫院資訊的分享也是我們提升品質的目的之一，轉診回到本院的新生兒，經過 24 小時的穩定治療措施後，每一位轉診新生兒的病情都會回報合作醫院，此作法一方面是提升醫療品質相當重要的一環，更重要的是被轉診新生兒的母親常因為生產的緣故，大多無法陪同前來本院，因此我們將病情即時回報給母親生產的醫院，以便能夠告知焦急的母親及親屬，這對於整個醫病關係的提升也是非常重要。

多年來我們一直自我期許，希望非但能肩負起桃竹苗地區醫院新生兒醫療團隊人力訓練的重任，也要對地區內高危險新生兒的轉送任務更加提升品質，經由我們的努力，初步的成效已經有了令人振奮的端倪，未來更將積極朝向亞洲地區最佳新生兒醫學中心的目標邁進，矢必達到國際一流水準，以實質嘉惠國內更多需要照護的新生兒病患。



▲圖表一 本院新生兒科外接作業流程



▲圖表二 本院新生兒科外接團隊一般全程平均時間



▲本院轉送型保溫箱即將出勤的情景，由資深的醫師及專科護理師擔任全天候的外接任務，黑色急救箱內有全套的新生兒急救設備，轉送型保溫箱也隨時備用、定期保養；為了上下救護車方便，本院工務部門特別將摺疊床修改為更符合救護車的伸縮鐵架；大幅減輕了出勤時耗費在搬運保溫箱的時間

