

走出白色巨塔 ～體現全人醫學

林口長庚全人醫學部院前救護暨災難醫學科主任 蕭雅文

桃園市復興區是全市面積最大，人口數最少的地區。這個人口密度 31.2 人/平方公里，戶籍人數約 10,959 人的地方，不僅醫療服務設施極度缺乏，就醫路程更是遙遠不便，生活在都會地區即便是鄉村城鎮的我們，也很難想像去醫院求診都需要花費 1-2 小時的路程才能到達。尤其是復興區的後山三光里、華陵里、高義里，雖然居住人口稀少約三千多人，但是這裡有風景優美的巴陵森林遊樂區，也是通往宜蘭的北橫路段，每到假日上山度假的遊客人數眾多，更是大大提升該地區對於醫療服務尤其是緊急醫療的需求。

基於這樣的需求和社會責任，本院與聖保祿醫院、高揚威家醫科診所及復興區衛生所合作，除提供每週巡迴醫療、每月兩次牙科專科及每週一次的專科服務之外，也特別針對當地居民進行健康風險評估，如高血壓、糖尿病、肥胖、抽菸、飲酒等，進而提出改善計畫以促進當地居民的健康。

為了使當地居民可享受醫療資源的可近性及方便性，自 2002 年 4 月起，長庚紀念醫院及聖保祿醫院共同合作在巴陵設置復興鄉整合醫療站，由長庚全人

醫學部結合家醫科醫師，提供 24 小時的急門診服務。104 年 1-10 月醫療站平均每月看診人次為 478.4 人，其中需緊急後送至責任醫院每月為 4.3 人次，包括急性心肌梗塞、緊急生產、心跳驟停、嚴重外傷等。這些病人在醫療站接受初步的緊急復甦處置，如氣管插管、建立靜脈輸液管路、CPR、電擊、急救藥物給予等，再由巴陵消防分隊的救護技術員後送至市區內的責任醫院。藉由這樣無縫接軌的合作，提供民眾更好、更安心的醫療保障。

此外，醫療站也肩負著大量傷患事件發生時，提供第一線的醫療處置檢傷分流的任務。104 年 10 月數十名單車騎士集體遭遇蜂螫，出現疼痛紅疹甚至過敏性休克的現象，經過醫療站醫師、護理師和巴陵消防分隊的救護技術員合作，順利地讓每一位都得到適當的處置，安全回家。

除了提供健康促進評估、定期巡迴醫療衛生教育、急門診醫療服務提供之外，醫療站也利用看診之餘的時間提供 CPR/AED 的教學活動，利用影帶教學加上實際的操作練習，再由醫師給予回饋指導，讓民眾可以藉由簡單有效的方式，

學習重要的基本救命術，讓到院前的緊急醫療照護在每一個環節都能緊密相扣。

巴陵醫療站雖然設備簡便，但在美麗的復興後山卻是肩負了重要的醫療服務提供者的角色，不論是預防公共衛

生、急慢性醫療服務、或是緊急傷病患事故應變；未來長庚全人醫學部的同仁們將繼續秉持著專業、認真、熱情的精神提供全面性高品質的醫療照護！



◀ 醫療站針對民眾進行 CPR/AED 教學活動（照片來源：翁一銘醫師提供）

白話醫學

自動體外去顫器

高雄長庚急診醫學科副主任 柳居豐

成人的突然心臟停止有約 40% 是由心室顫動（VF）所引起，而心室顫動的唯一有效治療是電擊去顫（Defibrillation）；若能在 3-5 分鐘內給予適當之心肺復甦術（CPR）並即時給予必要的電極去顫急救，可成功救回 49-75% 的病人，但如果沒有施予 CPR 也沒有即時電擊去顫，4-6 分鐘後腦部細胞開始受損，且病人每分鐘的存活率會下降 7-10%，超過 10 分鐘則就會造成腦部不可恢復的傷害。因此，目前的黃金時間是希望院外在 5 分鐘、院內在 3 分鐘內能接受到適當的電擊去顫急救。

從 1995 年起，美國心臟協會就建議發展一般救援者的自動體外去顫器（Automatic External Defibrillator, 簡稱 AED）計畫來增加院外心跳停止者的存活率：(1) 公共區域的一線反應者會 CPR 及使用 AED 可以增加存活率。(2) 在比較高機會發生目擊心跳停止的公共場所（機場、賭場、運動場等）建議要設置 AED。(3) 在設置 AED 的地方必須建立反應計畫，訓練可能的反應者學習 CPR 及 AED 的使用、保養器材以及與當地緊急救護系統（EMS）的連繫。