



Symposium 10

2026 急診安寧新趨勢：科技輔助、臨床經驗與未來策略

New Trends in Emergency Palliative Care 2026: Technology Integration, Clinical Experience, and Future Strategies

時間：2026 年 6 月 26 日(五) 15:30~17:00

會議室：401 會議廳

座長：范文誌醫師(嘉義長庚醫院)、管仁澤醫師(林口長庚醫院)

15:30~15:55 運用 LINE Bot 介入提升急診末期病人家屬安寧照護之認知準備度

Improving Family Caregivers' Readiness for Palliative Care in Emergency Settings:
Implementation of a LINE Bot-Based Educational Intervention

主講人：尤香惠護理長(新竹國泰醫院)

15:55~16:20 亞東醫院之急診安寧經驗分享

Palliative care experiences in Far Eastern Memorial Hospital Emergency
department

主講人：張閔斌醫師(亞東醫院)

16:20~16:45 急診安寧照護的挑戰與因應策略

Emergency Palliative Care: Challenges, Strategies, and Insights

主講人：陳殿和醫師(奇美醫院)

16:45~17:00 綜合討論

課程簡介

● 運用 LINE Bot 介入提升急診末期病人家屬安寧照護之認知準備度

本專案針對急診末期病人家屬於高壓且時間受限情境下，普遍存在安寧照護認知不足與決策準備度低之問題，導入多元衛教介入策略，包括建置「LINE Bot 安寧衛教平台」、推動急診安寧家庭會議及共享決策(SDM)溝通模式，並結合醫護人員教育訓練與標準化流程，以提升資訊一致性與照護連續性。研究採前後測設計，結果顯示家屬認知準備度由 44.4% 提升至 80.2%，醫護人員由 60% 提升至 86%，且各構面皆呈現明顯進步。LINE 平台實際運作累計 236 人使用，滿意度達 80% 以上。結果顯示，結構化溝通結合數位衛教可有效改善急診末期照護資訊不足問題，提升家屬決策信心與照護品質，具臨床推廣價值。



● 亞東醫院之急診安寧經驗分享

安寧緩和醫療的核心目標在於提升病人及家屬的生活品質，專注於減輕病人的身心痛苦，並提供心理、社會及靈性上的支持(World Health Organization, 2002)。依據美國急診醫學會聰明就醫的建議，強調「不要延遲為可能受益的急診患者提供可用的緩和安寧照護服務」，確保病人在生命的最後階段能盡早獲得適切的關懷與舒適的照護。為了建構急診末期病人安寧照護模式，成立「急診手護寧圈」。本計畫聚焦五大部分：強化醫護安寧知識、建置急診適用的死亡宣告與善終流程、提供靈性與舒適照護物品、建立安寧衛教工具，以及制定末期病人的即時緩和與症狀控制指引。

● 急診安寧照護的挑戰與因應策略

在分秒必爭的急診戰場，醫護人員常需在數秒內做出救命決策，然而隨著台灣邁入超高齡社會，急診已成為許多末期病人生命旅程的最後一站，這使得急診不只是搶救生命的天平，更是引導生死路徑的關鍵轉折點。急診安寧照護面臨著「急救之快」與「安寧之慢」的巨大拉扯，在壅塞吵雜且缺乏隱私的環境中，醫師難以在短時間內與家屬達成決策共識，導致即便病患有不急救意願，仍可能遭受無效醫療。為因應此挑戰，臨床實務正推動從急救導向轉型為全人關懷，透過導入「驚訝問題法」或 SPEED 等量表進行快速安寧篩檢，並建立「急診、病房、居家」的無縫銜接網絡，甚至發展「急診居家醫療」讓病患能返家安養。急診安寧的核心價值，是在最混亂的環境中做出最符合病人利益的慈悲決策，確保末期患者在生命交界處能獲得應有的尊嚴與安詳，讓急診室除了具備專業技術，更充滿人性溫度。