2026 台灣急診醫學會 Taiwan Society of Emergency Medicine × 中山醫學大學附設醫院 Chung Shan Medical University Hospital

冬季學術研討會
暨1119台灣急診日



Symposium 5
從即時救援到臨床賦能：急重症與全院 AI 實戰新思維
From Rapid Response to Clinical Empowerment: Innovative AI Paradigms in Acute Care and Hospital-Wide Operations

時間：2026 年 11 月 29 日(日) 15:30~17:00

地點：中山醫學大學誠愛樓 9 樓第一演講廳

座長：呂宗謙醫師(臺大醫院)、張裕鑫醫師(中國附醫)

15:30~15:50 醫翼領航、及時送；無人機醫療救援物流韌性網

Drone-Powered Medical Rescue Logistics Network: Enabling Resilient and Real-Time Delivery

主講人：陳俊維醫師(臺大醫院新竹分院)

15:50~16:10 別讓敗血症輸在起跑點：急診敗血症警示之建置

Racing Against Sepsis: Design and Implementation of an Emergency Department Sepsis Alert System

主講人：陳宣安醫師(亞東醫院)

16:10~16:30 從零建構虛擬醫院：以在宅急症照護為起點的規劃

Planning a Virtual Hospital from the Ground Up: Starting with Hospital-at-Home Care

主講人：黃家崙醫師(中國附醫)

16:30~16:50 從實證到效率：臨床醫師的 LLM 與 AI Agent 實務應用—用 AI 讀得更快、寫得更好、做得更聰明

From Evidence to Efficiency: Practical LLM & AI Agent Applications for Clinicians — Reading Faster, Writing Better, and Working Smarter with AI

主講人：林協霆醫師(和信治癌中心醫院)

16:50~17:00 綜合討論

課程簡介

- **醫翼領航、及時送；無人機醫療救援物流韌性網**

  無人機醫療物流不只是把檢體、血品與藥物送得更快，更是災害、交通中斷或偏遠地區照護不足時，讓急診醫療不中斷的韌性基礎。本演講以新竹臺大分院的實務經驗為基礎，說明如何串連新竹、生醫與竹東院區，規劃以醫院屋頂與偏鄉端點為節點的救援物流網路，並分享院際運送與偏鄉送藥的實際驗證經驗。至於無人機作為先遣工具、加掛 AED，以及法規許可、起降場、風險評估與 119 派遣整合等議題，僅簡要帶過，詳見另場專題講座。

2026 台灣急診醫學會 X 中山醫學大學附設醫院

冬季學術研討會

暨1119台灣急診日



Symposium 5

從即時救援到臨床賦能：急重症與全院 AI 實戰新思維

From Rapid Response to Clinical Empowerment: Innovative AI Paradigms in Acute Care and Hospital-Wide Operations

- **別讓敗血症輸在起跑點：急診敗血症警示之建置**

  敗血症是急診高致死率的重症,每延遲一小時給予抗生素,死亡風險上升 6–10%。然而急診現場繁忙，症狀不典型，辨識延誤，給藥時機流失、照護因人而異,始終是個痛點。本院急診醫學部以「零額外設備、純軟體整合」為原則,於既有急診資訊系統中建置 Sepsis 早期警示系統,採三層架構:風險辨識層(自動運算 qSOFA/NEWS2 並觸發警示)、決策支援層(一鍵完成 Sepsis Bundle、依體重與腎功能計算抗生素劑量)、動態監測層(SIRS 回溯補漏、休克提醒、血液培養危急值回報,並導入 Gen AI 輔助抗生素決策)。系統上線至今，掛號至抗生素時間縮短、兩套血液培養開立率提升 。本演講將分享此一流程的設計理念、落地細節與初步成效,期為急診敗血症照護提供可複製的實務參考。

- **從零建構虛擬醫院：以在宅急症照護為起點的規劃**

  本演講以在宅急症照護(Hospital-at-Home, HaH)為起點，探討醫學中心從零建構虛擬醫院的規劃思維與推動策略。內容涵蓋急診轉介、提前出院、居家照護銜接、跨專業分工與緊急返院機制，並介紹病人端、醫師端及戰情室的功能設計，以及遠距監測與人工智慧輔助的應用方向。透過初期籌備經驗，分析人力配置、資訊整合、醫療責任與支付流程等挑戰，提出以病人安全為核心、分階段導入與驗證的建置方向，作為發展虛擬醫院的參考。

- **從實證到效率：臨床醫師的 LLM 與 AI Agent 實務應用—用 AI 讀得更快、寫得更好、做得更聰明**

  生成式 AI 與大型語言模型已從「聊天問答」邁入能自主執行任務的 Agent 時代，對臨床醫師而言，這代表三種立即可用的槓桿。讀得更快：快速消化文獻、指引與冗長報告，抓出與病人決策相關的重點；寫得更好：輔助病歷、轉診與學術寫作的草擬與潤飾，兼顧正確性與可讀性；做得更聰明：把零散的臨床與行政流程接成可重複的工作流，讓 AI 承擔繁瑣執行、醫師專注於判讀與把關。本演講以真實臨床情境為例，示範這些工具在合規與資料安全前提下的實際操作，並強調人機協作的「回饋迴圈」——AI 負責加速，醫師負責監督與負責。聽眾將帶走一套不需寫程式、可立即上手的 AI 臨床應用心法。