

2025



台灣急診醫學會
Taiwan Society of Emergency Medicine



嘉義基督教醫院
CHIA-YI CHRISTIAN HOSPITAL

冬季學術研討會

暨 1119 台灣急診日

創新與韌性，應對挑戰 Innovation and Resilience in Tackling Challenges



Symposium 7

急診壅塞問題之解方

Solution to the Emergency Boarding Problem

時間：2025 年 11 月 15 日(六) 15:30~17:00

地點：嘉義基督教醫院路加堂 B1 會議廳 B

座長：徐士昌醫師(萬芳醫院)、許金旺醫師(萬芳醫院)

15:30~15:55 門診靜脈注射抗生素治療的臨床應用與未來展望

The Clinical Application and Future Outlook of Outpatient Intravenous Antibiotic

主講人：李智晃醫師(林口長庚醫院)

15:55~16:20 住院的替代選擇：從在宅急症照護到門診抗生素治療-奇美醫院的整合實踐

Alternatives to Hospitalization: Integrating Hospital-at-Home and OPAT — The Chi Mei Model

主講人：黃建程醫師(奇美醫院)

16:20~16:45 急診壅塞的出口解方：萬芳醫院的 OPAT 與在宅急症照護經驗

Exit Solutions for ED Overcrowding: Wan Fang Hospital's Experience with OPAT and Hospital-at-Home

主講人：楊智皓醫師(萬芳醫院)

16:45~17:00 綜合討論

課程簡介

● 門診靜脈注射抗生素治療的臨床應用與未來展望

「門診靜脈注射抗生素治療 (OPAT)」為健保署近期通過給付的治療模式，為急診部門提供了減少急診壅塞的替代方案，讓符合條件的病人能非住院環境完成靜脈注射抗生素療程。這種模式的核心優勢在於顯著降低醫療成本、縮短住院時間，並提升病患生活品質。全球許多國家，包括美國、英國、澳洲、日本和新加坡，都已經推行了這項計畫。自 2017 年起，長庚醫院開始實施 OPAT，目前每月約有 80 至 90 個案例。

實施 OPAT 需由組成跨團隊的小組 (包括醫師、藥師、護理師) 進行嚴格的病人篩選，評估其臨床是否穩定、居家環境和支持系統。治療計畫需明確選定適當的抗生素，並選擇合適的給藥方式。病人的追蹤及臨床評哥也是計劃能否成功的重要關鍵，透過這次演講，將分享長庚醫院執行的方法以及經驗，提供相關統計數據，讓聽眾能夠了解 OPAT 的架構與未來展望。

2025



台灣急診醫學會
Taiwan Society of Emergency Medicine



嘉義基督教醫院
CHIA-YI CHRISTIAN HOSPITAL

冬季學術研討會

暨 1119 台灣急診日

創新與韌性，應對挑戰 Innovation and Resilience in Tackling Challenges



- **住院的替代選擇：從在宅急症照護到門診抗生素治療-奇美醫院的整合實踐**

面對高齡化社會與醫療資源緊縮，減少不必要的住院已成為重要課題。奇美醫院推動「住院在家」(Hospital at Home, HaH) 與「門診抗生素治療」(Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy, OPAT) 兩項服務，作為住院的可行替代方案。HaH 提供急性期照護於家中進行，OPAT 則支援需要靜脈抗生素但無須全天住院的病人。兩者相輔相成，不僅提升病人滿意度與生活品質，也有效釋放病床資源。本演講將介紹奇美醫院如何整合 HaH 與 OPAT 流程，並分享臨床應用成果與實務挑戰。

- **急診壅塞的出口解方：萬芳醫院的 OPAT 與在宅急症照護經驗**

台灣急診壅塞問題近年因病房關床與護理人力不足日益嚴峻，形成「出口堵塞」，使患者雖完成急診處置仍滯留急診，影響照護品質。萬芳醫院推動門診靜脈抗生素治療 (OPAT) 及在宅急症照護 (HaH)，作為出口策略，讓病人能在院外安全持續治療或監測，降低對病房床位的依賴。實務經驗顯示，OPAT、HaH 有效減少床位緊張，提升病人滿意度。透過本次分享，我們將呈現萬芳的執流程與成效，探討如何藉多元策略緩解急診壅塞，建立更永續的急性照護模式。