

2025



台灣急診醫學會
Taiwan Society of Emergency Medicine



嘉義基督教醫院
CHIA-FU 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 8

韌性醫療到院端

Resilient Medical at the Hospital

時間：2025 年 11 月 15 日(六) 13:30~15:00

地點：嘉義基督教醫院路加堂 B1 會議廳 C

座長：陳玉龍醫師(台北慈濟醫院)、鄭銘泰醫師(臺大醫院)

15:30~16:00 韌性醫療醫院在極端狀況下之緊急應變與急診醫師的角色

Resilient Medical Hospitals: Emergency Response in Extreme Situations and the Role of Emergency Physicians

主講人：柯曜平醫師(高雄榮總)

16:00~16:10 綜合討論

16:10~16:50 急診醫師在院前復甦創傷團隊的角色

The Role of Emergency Physicians in Prehospital Trauma Resuscitation Teams

主講人：白豐誠醫師(三軍總醫院)

16:50~17:00 綜合討論

課程簡介

醫院在極端狀況下進行緊急應變時，需面對的挑戰與一般災難事件截然不同。重點不在於單純因應大量傷患，而是如何確保醫院核心醫療功能能持續運作。因此，從基礎與醫療設施整備、醫院運作功能編組、安全維護到醫療照護標準的調整，都必須有全盤性的規劃。依據 ACEP 的建議，急診醫師在此過程中應扮演多重角色，包括組織者、教育者與專業諮詢者，協助醫院建構韌性醫療體系並優化應變策略。在此脈絡下，「備援手術室團隊」(Backup Operation Room Project, BORP) 更成為醫院不可或缺的機制。急診醫師作為病人進入醫療體系的第一線，需即時完成評估與生命徵象穩定，並迅速判斷是否啟動 BORP。其角色同時是資訊整合者，必須將病情與需求即時傳遞給外科及麻醉團隊，確保病人無縫銜接手術流程。透過這樣的臨床專業與跨科協作，急診醫師不僅守護病人黃金搶救時間，也確保醫院在危機中展現韌性與效能。

● 韌性醫療醫院在極端狀況下之緊急應變與急診醫師的角色

醫院在極端狀況下(如戰爭)時之緊急應變和一般災難應變有相當多不同的考量，包含在減災、整備、應變及復原期的考量均和一般緊急應變有諸多不同之處，醫院在極端狀況下的挑戰主要並不在大量傷患的應變，而是在於如何維持醫院核心醫療功能的持續運作，為了維持這些運作功能，在基礎及醫療設施整備、醫院運作功能編組、安全維持及保安、醫療照護標準的調整等，均須做全盤

2025



台灣急診醫學會
Taiwan Society of Emergency Medicine



嘉義基督教醫院
CHIA-FU 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



性的整備及考量。ACEP 對於急診醫師在災難事件時的角色扮演，建議急診醫師在緊急應變體系的建置及應變上、扮演組織者、教育者等多重面向的角色，急診醫師可以對於醫院於韌性整備的過程中做為專業的諮詢者，協助醫院建立韌性醫療體系及改善緊急應變的策略。

● 急診醫師在院前復甦創傷團隊的角色

我國常見的重大災害事故包含震災與大型交通事故。為因應災害中的創傷復甦需求，新北市消防局自 2019 年起整備機動手術小組與手術車。隨著地緣政治緊張，戰時可能因空優不足、交通中斷或醫療設施受攻擊，導致傷患後送延誤，因此國軍自 2023 年起籌建前進外科小組 (FRSD)。同時，衛福部亦自 2025 年推動備援手術室計畫 (BORP)，進行相關訓練與規劃。在這些院前創傷復甦團隊中，皆可見急診醫師的參與。

講者同時服務於新北特搜醫療組，協助規劃 FRSD，並擔任 BORP 講師。本次座談希望分享急診醫師在團隊中的「非醫療性角色」，並探討如何發揮急診精神，讓團隊具備敏捷性，以應對多變與不確定的情境。