專題演講 9：偏遠離島地區緊急醫療現況面面觀-醫院端與 EMS 端

2022 年 11 月 19 日(六) 15:30~17:00

會場：嘉義長庚紀念醫院國際會議廳-第四會議區

座長：陳輝財醫師(部立基隆醫院)

15:30~15:50 偏遠離島地區緊急醫療現況面面觀-馬祖醫院端
主講人：曹玉舲醫師(連江縣立醫院)

15:50~16:10 離島金門醫療
主講人：王琪麟醫師(部立金門醫院)

16:10~16:30 連江縣到院前緊急救護困境與展望
主講人：陳維祥科員(連江縣消防局)

16:30~16:50 澎湖：推行到院前心電圖的歷程-急診端與 EMS 端的磨合與合作
主講人：蔡文祥醫師(部立澎湖醫院)

16:50~17:00 綜合討論

課程簡介

- **偏遠離島地區緊急醫療現況面面觀-馬祖醫院端**

  1.連江縣立醫院目前的醫療現況簡介。

  2.緊急醫療照護與本島相比的特殊處與弱點困境。

  馬祖地區地處偏僻，醫療資源人力長期不足，縣內又再分為四鄉五島，醫療資源不均且難以整合。縣內醫事人員多為公費生，服務期限年滿後，多數醫事人員因有不同人生規畫而選擇離職，造成專業人力上青黃不接。次專科多仰賴醫中計畫及北市聯醫支援，若遇到當地醫療無法處理的病況，皆須依靠民航機轉診或直升機緊急後送。離島氣候多變，常有遇到天候不佳無法後送情形，造成病人及醫療人員莫大壓力。如何提升在地醫療人員急重症照護專業能力也是一大目標。

- **離島金門醫療**

  離島金門醫療現況，包含金門醫院急診運作及緊急醫療照護等。

- **連江縣到院前緊急救護困境與展望**

  連江縣人口 13,000 人分散四鄉五島，除南竿外，每個島只有一個消防隊、一間衛生所，故院前救護及到院後的銜接整合每個階段皆有離島 EMS 遇到的困難，單純只靠 EMT 及院方人員難以提升整體緊急救護品質，未來目標傾向把種子撒出培訓民眾或軍方單位，期許五年內達到全縣常住人口 30%民眾受過 BLS 以上教育。

- **澎湖：推行到院前心電圖的歷程-急診端與 EMS 端的磨合與合作**

  據衛生福利部的資料顯示，心臟疾病為 2020 年是國人 10 大死因第 2 名，而其中急性心肌梗塞為最緊急的疾病，而目前最普遍的治療方式是進行心導管治療，從病患抵達醫院急診起算直到打通血管為止，建議應於 90 分鐘內完成，以有效改善心臟血流降低死亡率，並避免日後發生心臟衰竭的憾事，藉由到院前 12 導程心電圖的傳輸，將有效縮短這黃金 90 分鐘的搶救時間，可以讓病人提早得到確切的治療。

  澎湖縣消防局自從 108 年中引進第一台「線上即時傳輸 12 導程心電圖機」，並陸續推展建置到本島全部 5 個分隊，截至今年底已經成功診斷 7 例 STEMI 個案，但實際執行程面不若台灣本島那麼順利，在此分享澎湖縣到院前 12 導程心電圖的磨合過程並提出困難面和夥伴討論！