

用緊急照明燈看診的那一夜

文／急診部
護理師
洪敏芳

今年中秋節一點都感受不到月圓人團圓的氣氛，全被辛樂克颱風的登陸給打亂了步調。辛樂克颱風肆虐台灣的這段期間，造成多處災害，災情最嚴重的應該是台中縣和南投縣，台中縣的后豐大橋斷裂；南投縣廬山溫泉區因土石流導致民宿倒塌與傾斜，豐丘明隧道也發生崩塌慘劇。

9月17日早上正在上班，主管問我：「南投縣仁愛鄉災區需要醫療救護支援，馬上就要出發，妳可以去嗎？進入災區要有心理準備，那裡可能停水停電，不能洗澡，停留的時間短則3天，多則5至7天喔！妳要考慮清楚。」我想了一下，隨即回覆：「我可以去！」將手邊工作完成交接，回家拿了簡單的個人行李便回院待命。



初抵翠巒部落，派出所警察為我們拍照留念。（左1為洪敏芳）

7人小組兵分2路趕赴災區

此次一同前往的夥伴共有7位，分爲A、B兩組，A組成員有錦源醫師（醫療指揮官）、我（護理組長）、佑任（呼吸照護中心護理師）、蕙禎（行政人員）；B組成員爲凱文醫師（急診醫師）、瑞廷（急診護理人員）、佳珣（急重症外傷加護病房護理師）。我們除了整理個人裝備之外，其餘同事還幫忙打包要帶到災區救援的藥品及衛材，並且不斷叮嚀我們要互相扶持，要注意安全，令人覺得很窩心。

下午1點40分坐上直昇機，準備進入災區。我告訴自己：「妳一定可以做到的，加油！」抱持這樣堅定的信念，半小時之後，直昇機平安降落在我將要服務的災區—翠華村，迎接我們的是熱心公益的村長及派出所主管，將物資及行李搬上車，載到派出所，簡單了解派出所的地理環境後，開始擺放物品，派出所很快就變成臨時醫療站，村長也對部落廣播，提醒村民醫療人員已經進駐，要看診者請來派出所。

入夜看診靠的是緊急照明燈

村長說，部落停水停電，對外交通阻斷，由於停電，診療工作只能持續到太陽西下。聽到村長的廣播，陸續有村民前來就診。下午4點多左右，人潮湧現，不到一個小時，就有30多名村民報到，我們笑稱這可是大量傷患喔！需要看診的實在太多了，直到黃昏仍有人在排隊等候，派出所所長將緊急照明燈拿出來應急，讓錦源醫師及拿取藥物處有微暗的燈光可以照明，我們就在克難的環境中完成第1天的看診。



細心指導村民如何正確用藥（攝影／莊蕙禎）

第2天一早7點多，已經有村民在醫療站等著了，我們此行準備的藥物種類不少，有了第1天的看診經驗，大夥兒開始腦力激盪，思索著該如何擺設藥物可以更加一目瞭然與快速拿取。我主張將紙摺成小方盒放置藥物，小方盒外再寫上藥名，大家覺得這個點子不錯，就這樣完成了臨時藥局。到了傍晚，部落已有部分電力供應，但派出所依舊停電，於是在村長建議下，醫療站轉移陣地，改到村長家重新設站與規劃看診動線，因為有電燈照明，晚上仍有村民前來，我們也依村民需求，開放「夜間門診」。

陳主任隨機運送藥品前來

第3天早上，錦源醫師向醫院回報訊息時，獲悉我們所需的物資已經由維恭主任及靜宜阿長帶著隨機出發，我們4人興奮的去接機，直昇機降落，見到主任與阿長的一霎那，激動得上前擁抱，主任與阿長幾句溫馨的問候與加油，令我們士氣大振。拿到物

資，立即返回醫療站清點與擺放，村長也再次對部落廣播，村民紛紛前來領取所需藥物，當晚依舊挑燈夜戰，看診到10點左右。指揮中心通知村長，隔天會有埔里基督教醫院的醫療小組上山進駐，錦源醫師整理當地居民所需藥物清單回報給指揮中心，以便埔基醫療小組預作準備。

第4天一早，錦源醫師與醫院聯繫後，確認要結束醫療救護工作，「打道回府」。村長開車載我們到學校等待直昇機，在等待時，大夥兒與村長合影留念，村長還不斷提醒我們一定要記得他，有空可以去找他。直昇機降落，埔基醫療小組抵達，做了簡單的口頭交接，登機揮別翠巒部落，不久便平安回到醫院。

山區的醫療救護需因地制宜

生活在都市，實在很難想像山區真有如此缺乏醫療資源的地方，就連簡單的衛生室都沒有，平日若非埔基的醫療巡迴車定期上山駐診，山區居民萬一生病該如何是好？一旦天災肆虐，對外交通阻斷，就醫更是難上加難，每思及此，不勝感慨。

此行也讓我深深體認到，在山區進行醫療救護和在醫院裡進行醫療處置，兩者是截然不同的。離開醫療院所，受到設備和環境的限制，對看診及幫助病傷患來說，都是一大挑戰，必須懂得因地制宜，隨機應變與DIY。我們這次能夠在艱困的情況下順利完成任務，除了要感謝村長及村民的熱心協助，還要歸功於同事們的同心協力，因為團隊精神永遠是救災不可或缺的要素。🕒



包藥紙是用A4紙裁的，研碎是向村長借的！（攝影／黃錦源）



陳維恭主任（左）親自押運物資前來，看見他，大家都好開心。（攝影／洪敏芳）