

# 排除萬難 使命必達

## 高級外傷救命術訓練活動 在本院成功舉辦

文／急症暨外傷中心 助理 林秋秀

「…這個活動需要4個動物實驗解剖枱，需要有4台氣體麻醉機，需要有開胸器及各種器械耗材…。評估起來，本院目前沒辦法舉辦這個活動。」

「醫學中心怎麼可以沒有能力舉辦ATLS！」

這句話顯現急症暨外傷中心陳瑞杰副院長的魄力。

**高**級外傷救命術（簡稱ATLS）的源起，要追溯到1978年發生在美國內布拉斯加州的一個意外事故。該州一位醫師全家出遊途中墜機，他雖有醫療的專業知識，卻因意外發生所在地缺乏醫療設施，以及各醫療機構人員整合不良，致無法挽回家破人亡的命運。他痛定思痛，興起醫療資源應延伸至受傷地點的構想。

醫師認真指導後進（林秋秀提供）

他的主張迅速獲得各州響應，外傷高級救命術首次於1978年編寫並推廣。1979年起，隸屬於美國外科醫師協會下的外傷委員會積極投入，並將其列為教育課程，在美國普遍推行，由於成效良好，傷者的傷殘率及死亡率明顯降低，逐漸受到各國的重視與引進。至1993年止，已經有15個國家以此課程教育他們的醫師及相關人員。我國於6年前引進，並用於急診及外科系醫師的訓練，各期學員均接受嚴格考核，及格者才發給ATLS及格證書。

本訓練活動在於教導急救時，需按急迫性排成A、B、C、D、E五個優先順序，救護人員按此順序檢視傷患，由檢查呼吸道（Airway）、呼吸（Breathing）、循環狀態（Circulation）、神經系統障礙（Disability）、去除遮蓋物（Exposure/Environmental Control）等步驟，排除有立即生命危險的病患，防止病患的二度傷害（例如頸椎骨折），大出血處施以緊急止血等緊急醫療處置。

整個課程設計是生動而有趣的，最精采的部分在於動物實驗，以動物氣切插管、皮膚縫合、肝臟撕裂傷等情況題，讓各專科醫師們親自參與各項外傷實戰模擬，不僅提高活動的豐富性，互動式教學更能增進外傷專業的深度及廣度。

為了替即將開跑的五權院區熱身，成為全台灣No.1急救外傷責任醫院是我們唯一的目標，具備高級外傷救命術（簡稱ATLS）的訓練技能，乃屬絕對必要。



分站練習急救技能（林秋秀提供）

在陳瑞杰副院長的一聲令下，我們自3月起便著手籌劃這個活動，這對於今年6月9日第一次舉辦ATLS的我們來說是極其不容易的。

回想舉辦高級外傷救命術訓練的過程，事前準備作業繁複，各分站耗材準備，活動流程的控制，動物實驗（豬）的解剖，麻醉時間的掌控，器械的清點與準備，活動確認，每一環節都需要各單位的配合與協助，不僅花時間，而且耗盡心力。原本，要舉辦一個成功的活動就不是那麼簡單。

我們的辛苦，陳副院長看在眼裡，總是笑笑的說：「有壓力才会有進步！」活動前夢見被豬追，麻醉的豬突然醒來灑了我滿臉



動物實驗為豬解剖（林秋秀提供）

尿，這一點都不誇張，我們的壓力就是這麼大。

爲了這個活動，我們動用了很多單位的人力，消耗了醫院很多的資源。但是，我們辦到了。

「性格決定命運，態度決定勝負，方法決定成敗。」陳瑞杰副院長寫在牆上的箴言，我們正一步一步實現它。

遠遠的，夢想中的杜拜帆船，您看到了嗎？現在您抬起頭就可以看見它。在它一磚一瓦往上堆砌的同時，正準備乘載我們的實踐力：頂尖的外傷重症水準，一流的照護品質，最堅強的醫療團隊。您，準備好了嗎？

在此，感謝：

陳瑞杰副院長

學校研發長李英雄教授

研發處動物實驗組黃家樂博士

動物中心關智尤醫師、王文信先生

管理中心劉雅立組長、胡弘鋼副管師

總務室楊麗慧主任、楊忠良先生

開刀房陳秀敏護理長

洗縫組傅麗文組長

兒科部蘇百弘主任

教學部郭凌如小姐

內科部陳柏君小姐

社工師高國書先生

更誠摯感謝友情贊助的模擬病患，以及急症暨外傷中心同仁的辛苦努力與付出！並再次恭禧通過本訓練課程的醫師們。

只要我們相信，就可以做得到。🌍

