

兒科醫師如何發展 「國際醫療協助事業」

文／兒科部 主任 蘇百弘

發展「醫療服務國際化」，是台灣醫界目前熱門的話題。醫療服務國際化可分兩個方面來說，一為吸引「外國病人入國就醫」，二為「醫療人員出國援助」。

要吸引外國病人來台國就醫，醫療機構必須具有國際醫療水準的特色醫療及國際外語能力，同時要通過JCI（國際醫療評鑑機構）的認證。「醫療人員出國援助」則顯然不同於吸引外國人來就醫，每一個醫療科必須考慮自己的醫療特色來做現地應對，才能切實完成援外的任務。本文將以兒科醫師立場就國際醫療協助略述己見。

開發中國家新生兒主要死因

世界上每年約有400萬名新生兒在生後1個月內死亡，其中98%是發生在開發中或落

後國家。這些國家母子保健醫療最大的課題在於「三個拖延」：1.由於缺少對危險徵候的認知及經濟理由而拖延就醫的決定；2.因為醫療設施距離遠、缺乏移送人力及設備等理由，拖延到達醫療設施的時間；3.即使到了醫院，因為醫師不在，沒有藥品或醫療技術不良，拖延了給予適當醫療的時間。這是造成妊產婦及新生兒死亡的重大原因。

這些開發中國家周產期醫療種種課題，與社會經濟狀況差、保健醫療資源不足、整體國民教育水準低下有密切的關係，單靠保健醫療機構無法解決。尤其都市與農村有相當的落差，比如在菲律賓及印尼的都市區，約有80%的生產是由熟練者介助生產，而在農村不到40%；更有不少的生產是在自宅由傳統的產婆接生。



國際機構為改善現狀訂對策

WHO及UNICEF等國際機構，在這些開發中國家推行許多計劃，如：實施家庭計畫，改善妊產婦及新生兒營養，實施定期健診，促進熟練者介助生產，推動基礎新生兒照護（Essential Newborn Care；ENC）。近年，也加強推行緊急產科照護（Emergency Obstetric Care；EmOC），使周產期死亡降低。

2000年，聯合國提倡千禧年開發目標（Millennium Development Goal），設定八大目標，其中有3個與幼兒健康有直接關係：1.減少兒童死亡2.促進妊產婦健康3.感染症對策。有關減少兒童死亡的具體目標是到2015年，未滿5歲兒童的死亡率降到1990年的1/3。為了實現這個目標，近年來特別強調「減少新生兒死亡」的重要性。

許多新生兒死因是可預防的

這個新觀念和大多數人的認知正好相反，一般人認為「在開發中國家花費高額

醫療費用來救治脆弱的新生兒，倒不如把錢用在保健醫療上」。世界上每天有11000名以上的新生兒死亡，在先進國家，這些新生兒大多是染色體異常或先天性畸形等不可避免的死亡；而在開發中國家，大部分死亡可經由改善母親的貧血，預防分娩時的感染，及出生後馬上保溫，就可以得到救命的機會。即使在整年都很悶熱的亞熱帶地域，出生後全身羊水濕潤而導致低體溫死亡的新生兒，只要用乾毛巾把羊水擦乾，然後把嬰兒放在母親的胸膛上做袋鼠護理（Skin to skin care）就能保命。

因此，開發中國家的新生兒醫療絕不是高深而昂貴的醫療，只要徹底做到傳統新生兒醫療的基本原則「保溫、母乳營養、預防感染」，即可減少許多可預防的新生兒死亡。

援外新生兒醫療分三個層級

台灣自1995年實施全民健保以來，新生兒醫療進步飛快。本院在1997年創下全國最小早產兒健全存活的紀錄（妊娠23週，出生體重530公克）以來，目前1500公克以下早產兒的存活率高達96%。然而年輕醫師只知道新生兒醫療是「需要高度醫療科技、高價藥品及昂貴抗生素」的醫療，卻忽略了新生兒醫療的原點為「保溫、母乳營養、預防感染」，這是醫界共通的基本原則。我們要讓年輕醫師瞭解這個基礎新生兒照護的重要性。同時在有機會「出國援外」時，必須把



這個新生兒醫療原點的觀念灌輸給開發中國家的醫療人員，來破除「脆弱的新生兒，出生後馬上死亡是沒辦法的事」，「新生兒醫療需要昂貴的儀器及藥品」的迷思。

在實際援外醫療作業上，必須把握「授之以魚，不如教其釣魚」的原則，來加強現地新生兒照護人才的培養。個人以為可以有3個層級的作法：

1. 在地區核心醫院設立新生兒室，提供最低限度的必要儀器（血氧濃度監測器pulse oximeter、血糖測定器及泡泡式簡易型N-CPAP），及技術指導。
2. 在地區核心醫院的新生兒室，制定主要疾病的治療準則，及輸液、管灌營養、入出院基準等。
3. 在地區診療所，加強訓練醫護人員實施基礎新生兒照護三大要項。

降低5歲以下的兒童死亡率

5歲以下兒童死亡率在先進國家約為6/1000，開發中國家為87/1000，落後國家為155/1000。造成這樣的落差，主要原因為營養不良、衛生環境惡劣及疾病預防措施不足。死亡原因以周產期死亡最多，其次為急性呼吸道感染、腸胃炎、瘧疾、麻疹等。為了減少死亡率，必須提高預防注射接種率、疾病早期發現早期治療、產前產後的母子健康照護、改善營養、定期的乳幼兒健診等。

台灣人口出生率年年減少，少子化問題日趨嚴重，兒科醫師的視野應該擴展，不能只限於一般兒科醫療範圍。小兒科醫療必須朝精緻、卓越的特色醫療發展，同時應該把醫療活動擴展到國際舞台。「國際保健醫療協助」的研究、教育及實踐，是值得我們努力開拓的領域。🌐