




救
困
扶
危

Rescue and Cure

災難護理經驗分享與訓練養成

***Disaster Nursing Experiences and
Expertise Cultivation***



護理師平日的工作
就是在搶救生命、維護健康，
但如果災難發生，
能力是否足以處理？

臺灣從去年的
高雄氣爆、永和大火、南港空難，
到初夏的登革熱爆發、
八仙塵爆意外，
生命無常，近在咫尺。

因應天災人禍頻傳，
災難護理，
每一位護理師都應學習，
接受完整教育訓練，
養成災難照護能力；
多一分準備，
災難發生時，
就能多出一分力，
多救護一個人。

■ 文 | 徐美華 臺北慈濟醫院護理部督導

臺北慈院護理部在 5 月底決定此期主題方向為探討護理同仁的災難應變能力，6 月 19 日擬出第一版問卷，還在商討時，過了一星期竟然就發生臺灣最大型的公共意外事件：八里粉塵爆燃。這一次事件是對臺北慈院整體及全體護理同仁的能力考驗，幸好，到了 9 月，絕大部分塵爆傷患都在大家的照護下順利出院。

近幾年來真切感受到災難發生是如此頻繁與不可測，不只是國外，連臺灣也是，去年(2014)7 月 31 日高雄發生氣爆，8 月 15 日新店安坑氣爆，9 月 12 日永和火災；然後今年 2 月臺北發生復興航空空難，4 月 25 日尼

泊爾發生芮氏規模 7.9 大地震，在慈濟醫院內為災民祈福、同仁動員至災區義診、發放近兩個月結束階段性任務時，在臺灣的八仙樂園卻發生了這一場塵爆，甚至登革熱在南部從 5 月發生至今已經讓醫護人員疲於奔命……，這已擴大到公共衛生護理的領域了，無常的來臨，真的就在身邊。

問卷基本資料統計

性別	人數	%
男	47	3.1
女	1,493	96.9
總計	1,540	100.0

職稱	人數	%
護理師/護士	1,238	80.4
個管師	38	2.5
副護理長	42	2.7
護理長	68	4.4
督導以上	19	1.2
專科護理師(含資深護理師)	111	7.2
其他	24	1.6
總計	1,540	100.0

職級	人數	%
N	556	36.1
N1	244	15.8
N2	527	34.2
N3	147	9.6
N4	66	4.3
總計	1,540	100.0

職稱	人數	%
內科	268	17.4
外科系	263	17.1
小兒科	71	4.6
婦產	63	4.1
急重症	318	20.7
功能小組	26	1.7
血液透析室	43	2.8
手術室	113	7.3
門診	172	11.2
心蓮	28	1.8
行政	62	4.0
其他	113	7.3
總計	1,540	100.0



您是否有接受過(臺灣/海外)災難照護或緊急應變相關教育訓練？(N = 1,540)



在全民都要學會 CPR 的這個時代，在公共區域四處可見 AED 自動體外心臟電擊去顫器；身具護理專業的我們，比一般人要多會的能力是什麼？當有事故發生時，你準備好了嗎？

近四成曾接受災難或緊急應變訓練

此期有效問卷 1,540 人，曾接受過臺灣或國外災難照護或緊急應變相關教育訓練者占 37.9%(583 人)，其餘 62.1% 未曾接受過緊急應變相關訓練。判斷原因之一可能是較資淺者或內科系護理師，一方面是在校護理教育並未把災難護理列入基礎教育或正規課程，護理師於臨床的在職教育、大量傷患演習、毒化災演習等訓練課

程中才有機會學習災難應變照護。

詢問曾接受何種災難照護或緊急應變教育訓練？樣本母數 583 人複選填答的前三選項為：大量傷患 64.3%、氣爆/火災 54.7%、傳染病防護演練 40.3%，再來是地震災害及毒藥物/氣體災害。

臺北慈院每年舉辦各種緊急應變教育訓練，例如火災應變模擬濃煙密室逃生、滅火設備操作和逃生器具之使用，搭配每年的火災演習等緊急應變的演練，而急診更是每年進行一次全院大量傷患演習。

在 2 月復興空難發生時，急診的芳玲副護理長到現場協助救援，她發現過去雖然有參與演練過大量傷患，但是很少有機會直接到現場與消防局的

人員共同合作，她看見他們有的負責搜救，有的負責醫療與後送，見識到消防局在布署大量傷患的規模、方式和用具，也將這樣的經驗帶回醫院急診，期待當大量傷患發生時能提供更快速的照護。近兩年新興傳染病也是頻頻發生，如 2014 年中非伊波拉病毒的防疫、2015 年首爾 MERS 防疫等，臺北慈院每年均進行防疫訓練與模擬演習，以增加第一線醫護同仁的防備與病人的照護與安全。

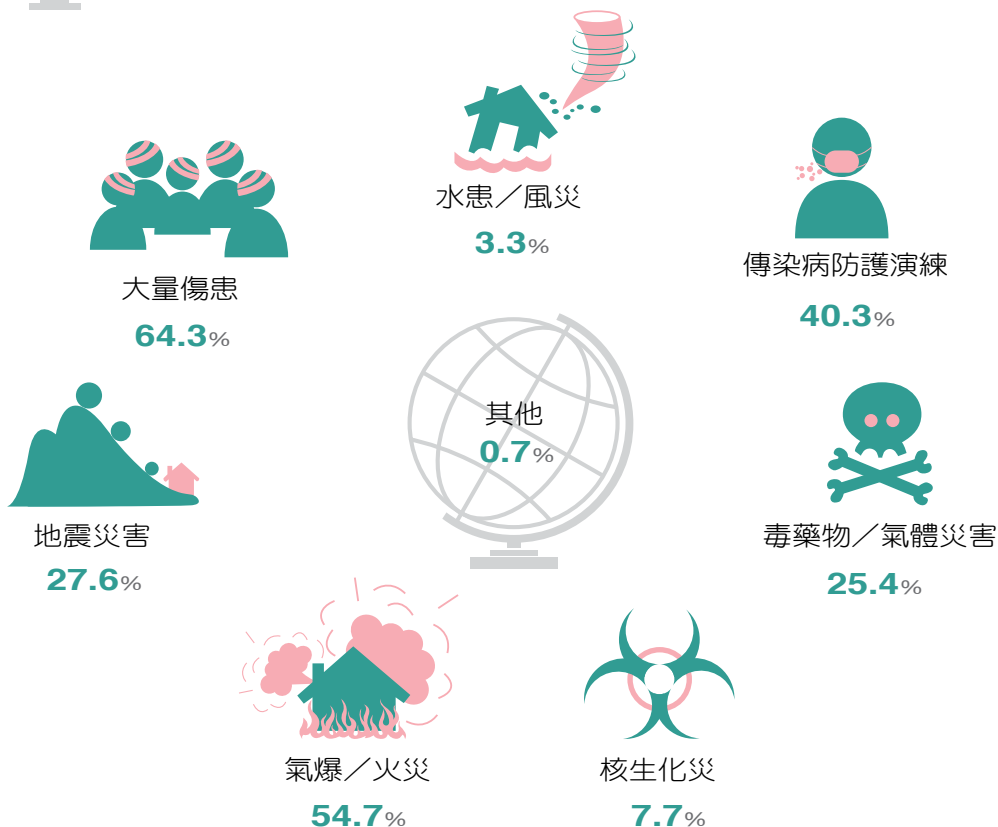
近一成五有災難護理經驗 大量傷患比例最高

詢問全體護理同仁，有沒有實際參與過災難照護的經驗，沒有經驗者占 86.2%，有經驗的 13.8%；其中在臺灣參加過災難照護者 12.7%，在海外 0.5%，在臺灣和海外都有的 0.6%。

請有災難護理經驗者選擇其參與過的種類，以「大量傷患」占 62.0%，氣爆／火災 35.2%，地震災

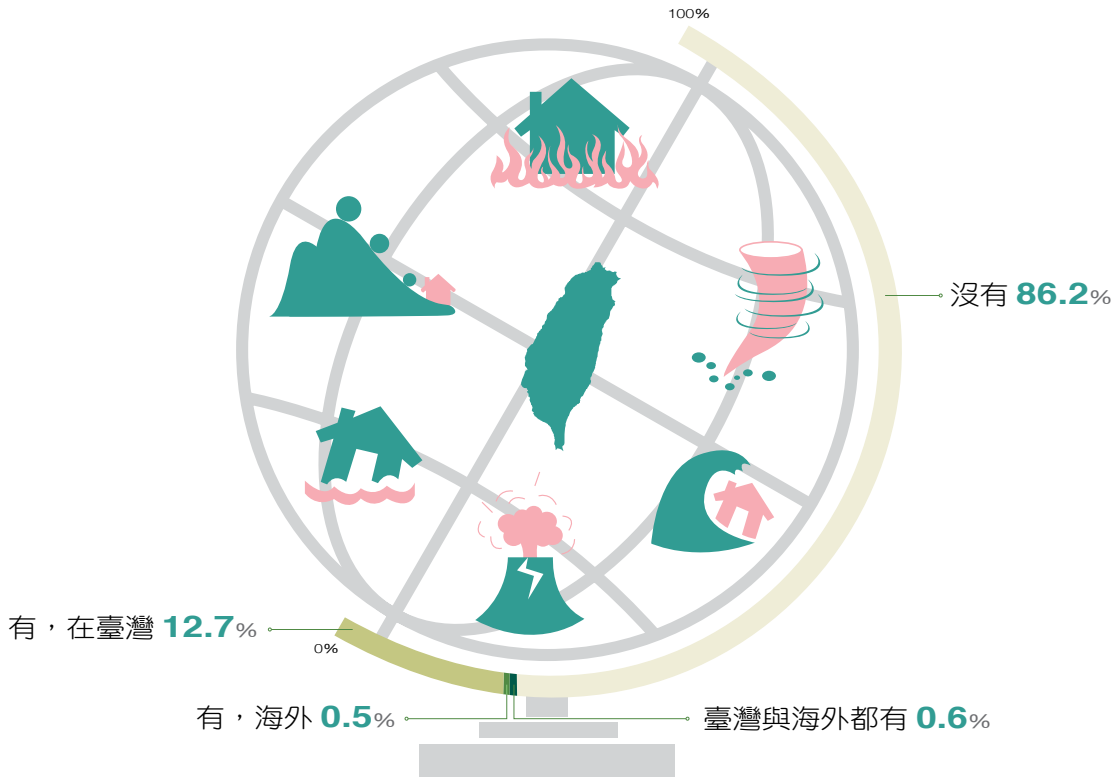


曾接受何種災難照護或緊急應變教育訓練？ (N = 583 ， 複選)



3

您有沒有參與過災難照護？（N = 1,540）



參與的災難照護種類：（N = 213，複選）

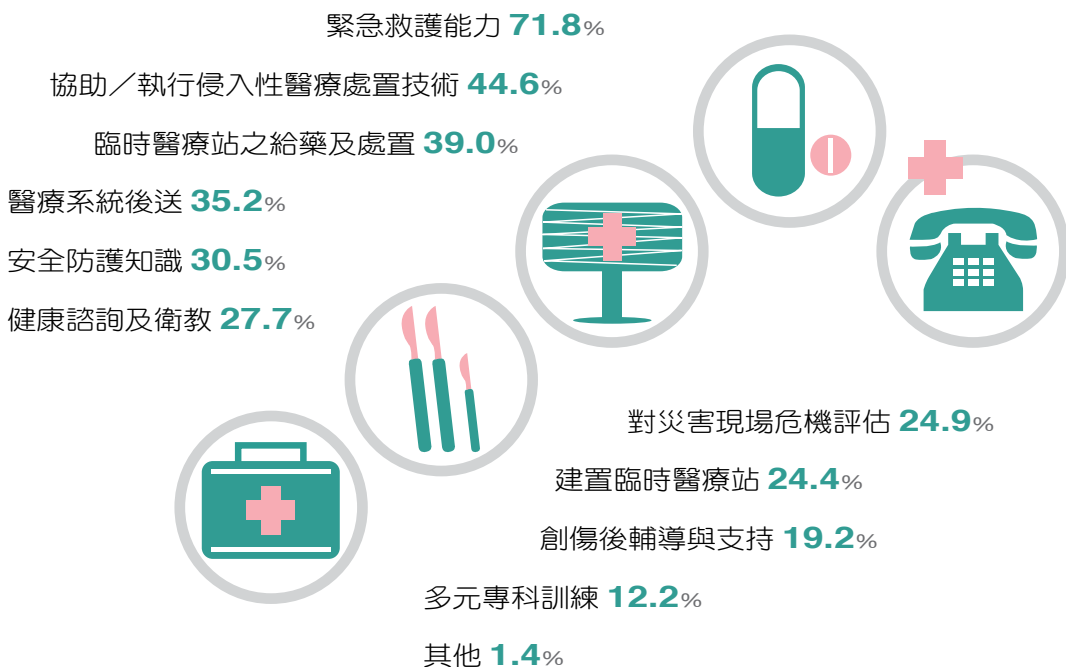
氣爆／火災 35.2%	大量傷患 62.0%
水患／風災 16.9%	傳染病照護 8.0%
地震災害 29.1%	毒藥物／氣體災害 8.5%
核生化災 2.3%	其他 1.4%

害 29.1%，水患／風災 16.9% 較多。但有經驗者連生化災、毒藥物／氣體災害也曾救助過，而其他選項，則有人填海嘯、太魯閣落石……。其實氣爆火災、風災等可能也會啟動醫院內

的大量傷患應變機制，從此題答案可見，超過一半有災難護理經驗的同仁，可能是在醫院內進行照護的經驗，而到院外遇上的比例比較低。



在您參加的災難照護，有實際運用到哪些能力？ (N = 213 ， 複選)



緊急救護能力最重要 次為災害現場危機評估

接著問有災難照護經驗者，實際運用了哪些能力？又發現自己欠缺哪些能力？

得到的答案是，他們運用到的能力有緊急救護能力 71.8%、協助／執行侵入性醫療處置技術 44.6%、臨時醫療站之給藥及處置 39.0%、醫療系統後送 35.2%、安全防護知識 30.5%…，也有少數人在國際賑災時協助醫

療站設置，運用所學進行災民膚慰關懷。

而這些有實際經驗者發現自己最欠缺的也是「緊急救護能力」及「災害現場危機評估」，兩選項的比例都超過一半，想來，應該是覺得自己在災難發生的當下應該要做得更好，對自己的臨場反應不夠滿意吧。其次是「創傷後輔導與支持」與「多元專科能力」；因為護理師通常先建立自己的專業技術能力，然後有餘力了開始練習與病患與家屬溝通，而這大部分

發生在醫院內，但對於在災難發生地區的民眾，該要進行悲傷輔導時可能就覺得話要怎麼講才不會勾起他們的傷痛……而想要培養多元專科能力，應該是災難發生時希望自己什麼都會就可以多幫一些了吧。

當護理師看到媒體上出現護理師救人的社會新聞，應該都免不了好奇再仔細看一下過程，例如，路倒的人是什麼症狀？是生病還是突發心肌梗塞？車禍現場這個護理師是怎麼參與救人的？然後揣摩一下「如果事情發生在自己身上，我的判斷程序？我會怎麼做？」或許有的人就決定，如果有機會我一定馬上挺身而出，有的人則會說「先等我一下，先不要讓我碰到，我還沒準備好」。

每位臨床護理師必須具備有高級生命支持 (ALS) 急救技能，而在急重症單位更需具備 (ACLS) 高級生命支持和受過加護重症訓練照護。急診在職教育每年會先安排複習大量傷患的角色任務以及處理流程，從桌上演練先了解重、中、輕傷區的設置地點，和角色任務。最後透過大量傷患演習，更逼真地與設定的病人實際模擬救難的情況。雖然每年訓練護理同仁緊急應變的技能，透過演習模擬可能出現的狀況，但是從真實事件中才能檢驗不足的技能或訓練。

而具備急診專業的護理師，災難照護是屬於他們的專長領域，實戰經驗豐富是當然的。以 2014 年 9 月永和大火事件為例，接到消防局通知後沒



經歷過災難照護，您覺得護理人員最需要或最欠缺的是哪些教育訓練或演練？（N = 213，複選）

緊急救護能力 **52.1%**
對災害現場危機評估 **50.2%**
創傷後輔導與支持 **37.1%**
多元專科訓練 **27.7%**
安全防護知識 **18.8%**



建置臨時醫療站 **17.4%**
醫療系統後送 **16.4%**
協助／執行
侵入性醫療處置技術 **11.3%**
健康諮詢及衛教 **5.2%**
其他 **0.9%**

多久，臉部燻黑、呼吸喘的病人就在清晨陸續送到急診，雖然人數沒有達到啟動大量傷患的程度，大夜班檢傷同仁于葶立刻依照病人的嚴重度安排在重傷區和中傷區，急診待命的醫護同仁們早已準備好，立即依照訓練處理外傷病人的 A-B-C-D-E 的步驟為病人治療。

協助搶救生命 護理專業更有意義

災難照護經驗的護理師，回來後的感受是如何？「協助搶救生命覺得很有意義」占 64.3%，「懂得知足、珍惜眼前所有」58.7%，「覺得人類的渺小」41.3%，「發現世界上很多人有愛心而更有希望」40.8%，「因為自己學護理是很棒的」39.0%，都是很正向的感受。而有 16.4% 的人發現在災難護理的同時有急性壓力症候群，可能會焦慮、哭泣、緊張、失眠等等。

7 月 28 日在臺北捷運中山站發生一起傷人事件，剛好也在現場的急診護理師媛婷發現有多位民眾受傷，雖然心中也害怕在現場受到傷害，仍然提起勇氣，主動在現場協助止血與包紮傷口等待病人送醫後才離開。醫院同事問她不怕嗎？媛婷表示當時只想著自己是護理師，要幫助受傷的人；而事後回想，可以用自身所學幫助別人，是很有意義很快樂的事。

以八仙塵爆事件來說，臺北慈院

在第一時間接收了 13 位重症燒灼傷病人，全院馬上啟動大量傷患，透過啟動二級支援，上百名同仁到院，在短短兩個半小時便為病人完成換藥、檢查、部分病人插呼吸管、以及陪同後送到加護病房。有參與其中的護理同仁對於大家合力照護的過程相當感動，甚至在病人已經轉送到加護病房後，有的同仁主動申請下班後或利用自己休假時間協助病人換藥，她們也表示是因為自己學習護理，所以能夠在這些受傷年輕人這樣難受的時刻出一點力，這是很棒的事。

對於去年的新進護理人員而言，工作未滿一年，就必須照護塵爆重症病人，考驗著體力與心理耐受力，還好單位主管與學姊們共同補位、相互扶持，陪著一起面對挑戰。下班後，大家總是會聚在一起聊聊還有什麼可以改進、做的更好的地方，甚至還有學妹連休假也放心不下這群病人，主動回到單位。兩個多月過去了，沒有護理同仁因此而離開，反而因為這段經歷讓大家更團結，也成長了許多，尤其是對於生命的體會；同樣是年輕人，經由此次事件感受到人生無常，更珍惜當下擁有。

不管是天災或人禍，當災難發生，尤其如果規模較龐大，事件現場更複雜，在在挑戰救護人員的身心靈及社會照護層面，護理如何在有限的人力發揮最大的效能與團隊的精神才能將傷亡降到最低，而護理人員此時則擁



您在參加過災難照護後的感受？

(N = 213 , 複選)

- 協助搶救生命覺得很有意義 **64.3%**
- 懂得知足、珍惜眼前所有 **58.7%**
- 覺得人類很渺小 **41.3%**
- 發現世界上很多人有愛心而更有希望 **40.8%**
- 因為自己學護理是很棒的 **39.0%**
- 發現自己有急性壓力症候群 **16.4%**
- 其他 **0.9%**



有更大的醫療自主性，如何培養護理人員在災害中反應迅速且有效率，降低適應的壓力，提升照護品質。護理教育訓練是能幫助護理人員勝任災難中的專業工作，所以災難應變相關護理課程的建立應是刻不容緩的議題。

世界衛生組織與國際護理協會 (ICN) 在 2009 年共同出版了「ICN 災難護理核心能力之架構指引 (ICN Framework of disaster nursing competencies)」，書中提及護理人員在醫療系統中之多重角色功能，除了基本的維護受災者的健康、資源分配與溝通協調之外，在不同災難發生時則須提供多方面的護理照護，包括：急救、創傷護理、急性照護、緊急醫

療、感染控制、支持與緩和照護，以及公共衛生護理等。因此，災難護理人員必須在能力充足、身心良好的狀態下，適應各種類型的災難或環境，為減少健康和威脅生命的危害而努力。

災難護理，並不是急診護理師才有的特殊專長，而是每一位護理師都可以學習的領域，從災害前期、災害衝擊期、災害後期，各個階段的教育訓練，護理師可以普遍學習，以期能具備足以因應之災難照護能力。護理師也是人，不可能樣樣都會，但在災難發生時，若能多一些準備，就能多出一分力，可能就有多一個人獲救。