

當災難來臨時

慈濟護理於災難現場
救護能力訓練與經驗分享

When Disaster Strikes

Tzu Chi Nursing's
Disaster Scene
Emergency Care Training
and Experience Sharing



2024年4月3日上午7點58分，正準備交接班之際，突然天搖地動，因為花蓮本就地震頻繁，我們已經「搖習慣了」，一開始大家並不在意，認為地震搖一下就過了。但幾秒後，傳來驚叫聲，因為有兩三位在護理部辦公室門口的督導，因搖晃站不住腳，紛紛跌坐在地上，大家開始警覺這次地震非同小可，原本鎮定的心，開始感到擔心。即使餘震頻頻，走廊連通道因水管破裂漏水，督導們也奮不顧身地紛紛前往病房，關心線上的同仁。

天搖地動， 護理師先顧病人安危

地震發生後，急診啟動大量傷患，護兒中心的護理師奮不顧身的保護著在嬰兒床上的嬰兒。在花蓮經歷過幾次的大災難，所處的建築再搖再晃，護理人員第一個時間想到的都是病人的安危，而不是自己。

臺灣不時面臨地震、颱風等各種突發災害，而護理人員在危急時刻就是最強大的守護崗位！本問卷旨在瞭解臨床人員對災難護理能力之現況、挑

問卷基本資料統計

性別	人數	%
女	958	92.9
男	73	7.1
總計	1,031	100.0
年齡	人數	%
≤20歲	22	2.1
21-25歲	233	22.6
26-30歲	197	19.1
31-35歲	132	12.8
36-40歲	105	10.2
41歲以上	342	33.2
總計	1,031	100.0



目前醫院服務年資	人數	%
≤1年	169	16.4
1.1~2年	125	12.1
2.1~3年	92	8.9
3.1~5年	87	8.4
5年以上	558	54.1
總計	1,031	100.0

職務別	人數	%
護理師／士	773	75.0
副護理長	39	3.8
護理長	55	5.3
督導及以上	24	2.3
個管師(功能小組)	56	5.4
專科護理師(含資深護理師)	84	8.2
總計	1,031	100.0

工作科別屬性	人數	%
內科	178	17.3
外科	129	12.5
小兒	42	4.1
婦產	36	3.5
急重症	169	16.4
功能小組	18	1.7
血液透析室	34	3.3
手術室	75	7.3
門診	183	17.7
心蓮	20	1.9
行政	34	3.3
精神科	36	3.5
其他	77	7.5
總計	1,031	100.0

戰與支持需求，以作為教育規劃與應變策略改善之依據。本期所指的災難是指自然災害、重大事故、公共衛生事件（包括疫情）等。

本期問卷發送至 8 家慈濟醫院護理人員，回收 1,031 份有效問卷，其中女性占 92.9% (N = 958)，男性占 7.1% (N = 73)。年齡以 41 歲以上 (33.2%， N = 342) 及 21-25 歲 (22.6%， N = 233) 占最多。年資以 5 年以上的占最多，占 54.1% (N = 558)。

近三成護理師 具災難現場救護經驗

問卷的第一題詢問有過災難現場救護的經驗？

結果顯示有 72.6% (N = 748) 都沒有參與過災難現場救護的經驗，11.8% 護理人員曾參加天然災害（地震、颱風等）的救災與照護，18.2% 曾參加公共衛生事件（COVID-19、登革熱疫情等）的照護。

曾參加天然災害救護的 11.8% 比例，相較於 2015 年志為護理雜誌發表的「救困扶危」調查「有救災經驗者 13.8%」（徐，2015），比例接近。護理人員參與機會少是很容易理解的，大部分災難現場救護的人員只有少數是醫護人員在現場進行第一線緊急救護，

後續才會有急診後送病房、加護病房及一般病房接續照護。

有公共衛生事件救災經驗的比例近兩成，推測 COVID-19 新冠疫情應是主因之一。急診後送病房的周云鵬護理長說曾分享，當急診啟動大量傷患時，病房就會先清空可以轉床或出院的病人，準備空床來轉接急診的病人。在傳染疾病盛行期間，護理人員也會參與直接或間接照護，這一題是詢問直接照護病人的護理師，但疫情期間護理人員也大量投入，承擔發燒篩檢站或是施打疫苗等活動，共同守護民眾的健康及醫院進出的安全，避免傳染病擴大。

5.2% 曾參加重大意外事故（遊覽車翻覆、嚴重八仙塵爆、火災等）的照護，像 2021 年花蓮太魯閣火車出軌，花蓮慈濟醫院具有救難證照的涂炳旭副護理長及林俊龍執行長第一時間就到事故現場搶救，接送病人到醫院。2011 年阿里山小火車出軌意外，大林慈濟醫院也啟動緊急災害應變救護。2015 年八仙彩色派對粉塵燃燒，造成大量燒燙傷病人，其中有 12 位重傷者送至台北慈濟醫院搶救，因為燒燙傷病人的照護需要有專業的技術，當時慈濟大學及花蓮慈濟醫院具有燒燙傷照護的護理師，也跟衛生局報備後，到臺北支援照護。



1) 您是否有過災難現場救護的經驗？(N = 1,031, 可複選)

沒有參加過 72.6%

曾參加天然災害(地震、颱風等)的救災與照護 11.8%

曾參加重大意外事故 5.2%
(遊覽車翻覆、嚴重八仙塵爆、
火災等)的照護

曾參加公共衛生事件 18.2%
(Covid-19、
登革熱疫情等)的照護

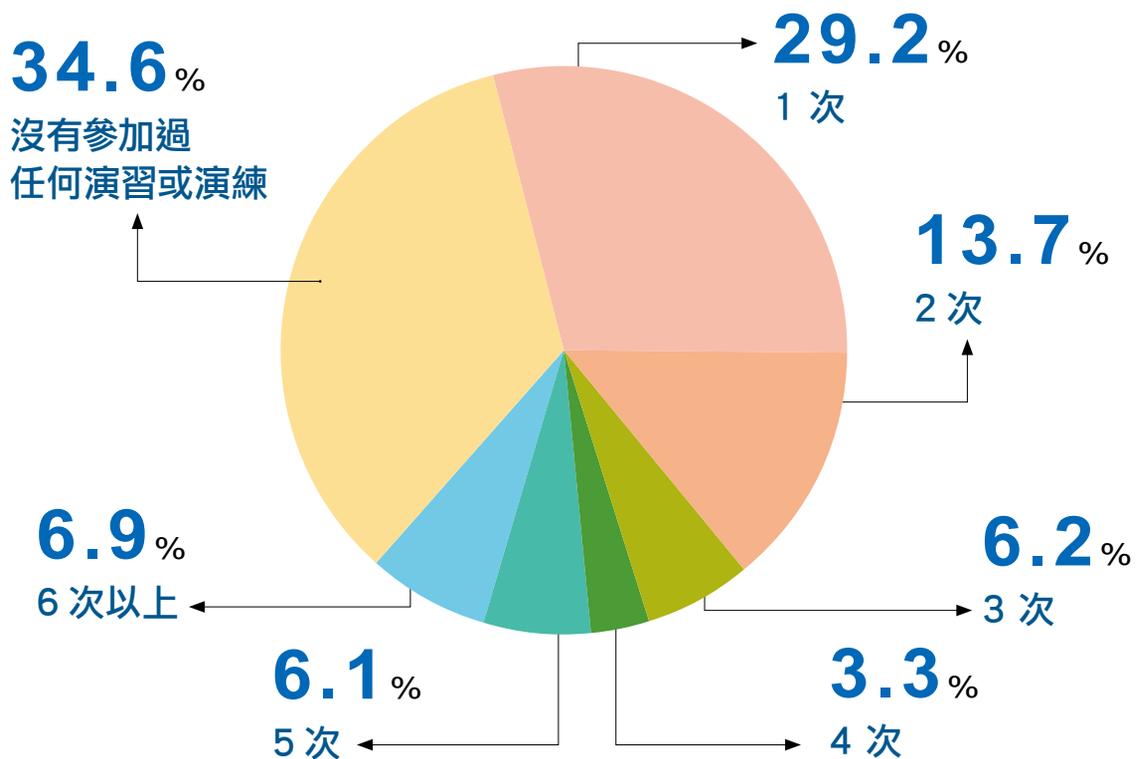
有參加其他災難照護 1.0%



雖然曾經參與實際災難現場救援的護理人員比例只占三成，但接手照護的護理人員也很重要，因為從現場搶救下來之後，有時是一場長期抗戰，需與病魔拉鋸繼續守護生命，以及後續復健或返家計畫的照護。

第一線災難救援與後線照護，各有專業。我們也非常感佩這三成曾經參與現場災難救援的臨床護理人員，需

2) 最近 5 年內，您是否曾經參與醫院內或外部機構舉辦的災難演練 (如大量傷患、防護演練)? (N = 1,031, 單選)



要經過嚴格的急難救助或是特殊專業照護的訓練，才能夠參與救援及救護。

六成六接受災難演練 平日扎實準備待無常

第二題是最近 5 年內，曾經參與醫院內或外部機構舉辦的災難演練 (如大量傷患、防護演練) ?

結果顯示有 34.6% 未曾參與過災難演練，29.2% 參加過一次，13.7% 參加過二次。參加 5 次和 6 次以上的各占 6.1% 和 6.9%。相較於 2015 年志為護理雜誌發表的「救困扶危」調查有 37.9% 接受過災難照護或緊急應變的訓練 (徐，2015)，相對高了很多。

醫院每一年都會舉辦一次以上的大量傷患演練、地震及火災演練，而如



3) 您認為在災難救護的最需要強化的能力為何？ (N = 1,031, 複選至多 3項)

創傷救護技能 61.1%

跨團隊協作能力 59.3%

傷患分類 (Triage) 55.5%

個人防護裝備使用 25.9%

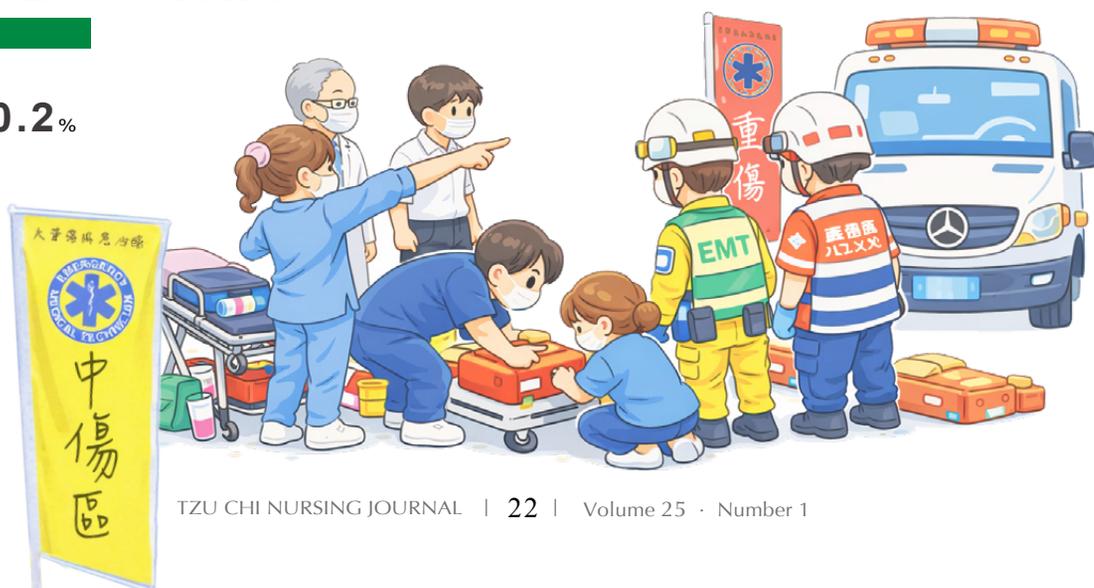
感染控制 11.8%

病人與家屬危機溝通能力 22.0%

心理急救與情緒支持 20.6%

災後心理復原力 15.7%

其他 0.2%



4) 災難期間需留守醫院執行救援，您最關注之議題為？ (N = 1,031，複選至多 3項)



29.6% 病人與家屬安全

49.2% 人力不足

43.6% 物資與設備供應不足

35.8% 指揮與通訊系統不明確

46.4% 缺乏經驗，影響專業表現

20.4% 心理壓力造成身心影響

22.6% 擔心自己家人的安危

14.5% 家人擔心我的安危

12.1% 災後心理創傷輔導

0.1% 其他



何讓輪三班的護理人員盡可能參加演練，時間及方式需妥善考量，畢竟災難頻繁，多一分準備，就有多一分保障。台灣護理學會在 2024 年依照國際護理學會 (ICN) 災難護理核心能力 _ 三級別八範疇，依照能力分級舉辦了訓練課程，花蓮慈濟醫院的涂炳旭副護理長及江國誠護理長擔任講師，分別講授：以花蓮重大災難為例實分享及大災難之復原及關懷 ~ 以花蓮重大災難後 PTSD 實務作為分享 (台灣護理學會，2024)，將慈濟護理團隊的災難救援經驗分享給全臺灣的護理夥伴。

強化災難救護的三大能力：創傷救護技能、跨團隊協作、檢傷分類

第三題是護理人員認為在災難救護的過程中最需要強化的能力為何？最多可以選 3 項。護理人員選最多的是創傷救護技能占 61.1%，其次是跨團隊協作能力 59.3%，第三是傷患分類 (Triage) 占 55.5%。可見護理師仍期望加強自己在創傷照護的技能、團隊合作和傷患分類的角色。這與 2015 年志為護理雜誌發表的「救困扶危」調查的結果，發現有參與救援者運用到緊急救護的技巧最多，但感受到自己要再加強訓練的也是緊急救護能力 (徐，2015)。

花蓮慈濟醫院是急性醫療與急救的重要責任醫院，每年對會針對醫護人員舉辦急診創傷訓練，以確保急救的品質。花蓮慈濟醫院承接健保署的「提升東區重大外傷照護品質計畫」，執行 3 年的時間 (2022 至 2024 年)，存活率從 48% 提升至 54%，未來期望可以提升到 60%，拯救更多的重大傷患。

除了照護技能之外，護理人員也重視個人的防護裝備占 25.9%，病人與家屬危機溝通能力占 22%，心理急救與情緒支持占 20.6%，災後心理復原力占 15.7%。

心理支持與溝通能力 安定災後症候群

危機溝通和心理支持及復原力，是災難後非常重要但又常被忽視的重建工作。花蓮經歷幾次的地震和風災的侵襲，除了對於病人的心理輔導與支持外，對於醫護人員舉辦了多次的安心定心方案，其中有芳香療愈、大愛手、正念減壓及一對一的諮詢，期望醫護人員不要受到這些創傷的影響，可以安心工作。

另外，醫院附近的店家也會有許多支持護理人員的活動，提供護理人員飲料或食物，慈濟的志工等也有啟動

關懷活動，各病房的懿德爸媽主動關懷，這些都是支持護理人員繼續照護病人的動力。過去在遇到颱風或交通不便的氣候時，醫院也都會派車接送或是員工餐廳也會備餐，將食物送到醫院，以解決護理人員交通和用餐之不便。記得之前在疫情時，醫院甚至為防疫旅館工作的工作人員準備便當。選擇感染控制的占率最低，有 11.8%，這可能是因為感染控制是每位護理人員入職時及每一年必須要上的課，所以就沒有特別推薦。

災難留守的前三隱憂：

人力不足、缺乏經驗、物資短缺

第四題在災難期間需留守醫院執行救援，護理人員最關注之議題為何？這也是複選，最多 3 項。護理人員最在意的選項是人力不足，占 49.2%，其次是缺乏經驗，影響專業表現，占 46.4%，第三是物資與設備供應不足，占 43.6。這三項其實也是在臨床上護理人員最在意的要素。但可能會因為情境不同，需求也會有所不同。當醫院廣播大量傷患時，會有大批的醫護人員從病房、宿舍或家裡到醫院支援，在搶救時，會有大量人潮湧進，所以人力可能不是問題，但經驗及專業就有待考驗。

有 35.8% 護理人員認為指揮與通訊系統不明確。記得 0206 大地震發生的時間是在夜間，大家已經準備睡覺時發生，當時很多急診的護理人員、離職人員、學校護理老師也都一起到醫院救災，展現護理師救人的使命，大家不分你我，一心要救病人。但因為太多人了，使得急診還要分散來支援的人潮。護理人員對於病人與家屬安全也相當關心，占 29.6%。相較於對於自己家人的安危者有 22.6%，和家人擔心我的安危的，占 14.5%，都比關心病人及家屬低。可見護理人員都是奮不顧身的以病人為優先考量，其次是自己的家人，最後才是護理人員自己。而心理壓力造成身心影響有 20.4%，災後心理創傷輔導占 12.1%。這也顯示內在心理的壓力較難在第一時間被重視。

醫院建構災難防護網——

災難應變流程、 模擬訓練及應變演練

第五題為提升醫院的災難應變能力，您認為應優先建置以下哪些項目？

此題為複選，最多 3 項。其中以設定明確的災難應變流程占最高，有 56.4%，其次是強化災難演練的模擬



5) 為提升醫院的災難應變能力，您認為應優先建置以下哪些項目？ (N = 1,031，複選至多 3項)

災難應變準備度的訓練 54.6%

強化災難演練的模擬訓練 55.8%

設定明確的災難應變流程 56.4%

建置災難通訊相關平臺 17.3%

建立救災過程中的
心理狀態評估機制 11.7%

儲備充足的救災物資（如：藥品、飲水、乾糧、個人防護裝備等） 30.7%

醫護人員的家庭支持措施（住宿、交通、托育等） 29.2%

協助災後心理創傷復原的措施或課程 12.0%

災難中倫理決策與
法律責任的教育訓練 5.6%

其他 0.4%



訓練，占 55.8%，第三是災難應變準備度的訓練，占 54.6%，第四是儲備充足的救災物資（如：藥品、飲水、乾糧、個人防護裝備等），占 30.7%，可見護理人員對於技能訓練和物資的準備比較重視。對於醫護人員的家庭支持措施（住宿、交通、托育等）也占 29.2%。相較技能以外的課程，在建置災難通訊相關平臺（17.3%）、協助災後心理創傷復原的措施或課程（12.0%）、建立救災過程中的心理狀態評估機制（11.7%）及災難中倫理決策與法律責任的教育訓練（5.6%）就比較低，但也是相對重要的課。

當地牛翻身、狂風暴雨來襲、疫情爆發，護理人員仍默默地陪伴在病人身邊。也許他們心中也有擔心、也掛念著家人，卻依然選擇站在第一線，用雙手守護生命、用眼神安慰焦慮的心。這不是理所當然，而是一分深深的愛與責任。

參考文獻：

徐美華（2015）。救困扶危-災難護理經驗分享與訓練養成。志為護理，14(5)，14-23。

<https://www.airitilibrary.com/Article/Detail?DocID=16831624-201510-201511050015-201511050015-14-23>

台灣護理學會(2024)。災難護理教育內容與策略(113年~)。 https://www.twna.org.tw/DLFuns/DL_List2.aspx?1x8jyHnXeNR%2f65vuC6SQgw%3d%3d#mainContent

醫院是救人的地方，為了確保病人和醫護人員的安全，花蓮慈濟醫院的地震防護核心是採用臺灣首見的隔震建築系統與高品質的 SRC 鋼骨鋼筋混凝土工法，設置隔震器，能大幅吸收地震能量，確保醫院在強震中仍能持續運作，保護病人與醫療服務不中斷。後續所有慈濟醫院的建築，都是採取最高防震規格，因為「醫院是救人的地方，絕對不能倒」。

本次調查也提醒我們：災難準備，不只是制度與流程，更是知能培育、團隊合作與心理支持的整體工程。當護理人員被看見、被支持，他們就能在最危急的時刻，發揮最大的力量。願我們持續打造更安全的臨床環境，讓每一位肩負使命的護理人員，都能安心站在守護生命的第一線；因為有他們，社會在災難面前，始終有力量不被擊倒。