

# 震災時醫療救護的制度規劃：理想 VS 現實

胡勝川

## 一、前言

## 二、災難與大量傷患救護的異同

災難 (Disaster) 急救期、搜救期、復原期

大量傷患事件 (multiple victim incident, MVI) 急救期

## 三、如何減少急救期的傷亡，並有效率

1. 檢傷分類
2. 現場任務分工
  - a. 救護指揮官
  - b. 聯絡員
  - c. 救護車調度員
  - d. 救護組組長
  - e. 救護技術員

## 四、我國的現況

1. 無臨時的救護指揮官設置
2. 無統一的、單一的救護指揮系統
3. 無檢傷分類
4. 承辦人員常換、作業流程不熟

## 五、根本因素

1. 計畫不周詳
2. 通訊不良
3. 沒有無預警的演習
4. 認知的不同
5. 消防人員兼 EMT 人員，造成重救災而輕救護

## 六、改進之道

1. 改善通訊
2. 救護指揮官可全權調動直昇機
3. 周詳的計畫
4. 無預警演習
5. 建立指揮中心與中央的通報流程，並由地方決定需要何種支援

## 七、結論

健全各地緊急醫療網是做好災難應變的根本