

Taiwan Society of Disaster Medicine



急診動態檢傷之未來展望

動態檢傷分類成果研討會

主辦單位：新光醫院急診科、中華民國災難醫學學會

日期：95年1月14日


主講：馬漢平 醫師

Taiwan Society of Disaster Medicine

大綱


- 傳統急診檢傷不足之處
- 動態檢傷之優勢
- 急診動態檢傷之執行方法
- 急診動態檢傷之執行所面臨之困難
- 特定疾病之動態檢傷標準
- 如何解決繁複的各種標準
- 未來之動態檢傷之推廣 - 大型醫院VS中小型醫院急診
- 未來之動態檢傷之推廣 - 急診VS一般病房
- 未來之動態檢傷之推廣 - 急診VS災難現場
- 結語



Taiwan Society of Disaster Medicine

傳統急診檢傷不足之處

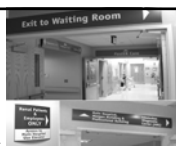


- 檢傷分類是由法文「Triage」一字而來 -- 是「挑選」、「選擇」、「分類」的意思
- 何謂「檢傷分類」，依據病患的主訴、生命徵象、疾病史、疾病的嚴重度及迫切性等
- 配合「檢傷分類概要分級表」快速篩檢來決定看診的優先順序



Taiwan Society of Disaster Medicine

- 第一級：危及生命，需立即緊急處理
- 第二級：緊急，但無立即性的生命危險，20分鐘內處理
- 第三級：生命徵象穩定，但病情有可能惡化，有急診處理之必要，60分鐘內處理
- 第四級：非緊急，可延後處理


會死的不會叫、會叫的不會死

Taiwan Society of Disaster Medicine

- 目前的檢傷內容是屬於「靜態檢傷」
- 檢傷分類一次，沒有重複檢傷的觀念
- 對急診一級至三級病患的差別，不過是給予30分鐘候診時間的差別
- 沒有針對個別疾病量身訂做的檢傷分類（或風險分析）系統


千篇一律



Taiwan Society of Disaster Medicine

【案例一】


- ✦ 30歲女性，陳小姐 7PM入急診
- ✦ 主訴30分鐘前吃40顆安眠藥
- ✦ 意識清楚、談笑風聲
- ✦ BP 130/68 PR 68 RR 14 BT 36
- ✦ 急診檢傷？級



Taiwan Society of Disaster Medicine

【案例一】

- ✦ 30歲女性，陳小姐 7PM入急診
- ✦ 主訴30分鐘前吃40顆安眠藥
- ✦ 意識清楚、談笑風聲
- ✦ BP 130/68 PR 68 RR 14 BT 36
- ✦ 急診檢傷二級
- ✦ 醫師檢傷三級



討厭放兩旁


Taiwan Society of Disaster Medicine

第一天 7 PM		Case No.7
		Case No.8
		Case No.9
	Case No.3	Case No.10
Case No.1	Case No.4	Case No.11
Case No.2	Case No.5	Case No.12
	Case No.6	Case陳小姐
		Case No.14
		Case No.15
		Case No.16



Taiwan Society of Disaster Medicine

第二天 8 AM		Case No.7
		Case No.8
		Case No.9
	Case No.3	Case No.10
Case陳小姐	Case No.4	Case No.11
	Case No.5	Case No.12
	Case No.6	
		Case No.14
		Case No.15
		Case No.16

Taiwan Society of Disaster Medicine



- 陳小姐
- GCS E₁M₁V₁
- BP 110/60 PR 104 RR 10 BT 37.6
- CO₂ retention
- CXR : Pneumonia
- On E-T tube , 住 ICU





Taiwan Society of Disaster Medicine

動態檢傷之優勢

- 要將目前的檢傷觀念加以修正
- 急診檢傷係指急診病患從抵達急診時
- 必須重複予以檢傷 (re-triage) , 建立病患檢傷分級動態變化資料庫
- 並依據最後一次檢傷級別, 決定下次追蹤訪視的最大期間


- 一級(紅) : continuous monitoring
- 二級(黃) : 30 分鐘
- 三級(綠) : 2 小時



Taiwan Society of Disaster Medicine

【案例二】


- ✦ 35歲女性，李小姐 9PM入急診
- ✦ 主訴30分鐘前吃50顆安眠藥
- ✦ 意識清楚、談笑風聲
- ✦ BP 134/62 PR 72 RR 14 BT 36
- ✦ 急診檢傷 ? 級



Taiwan Society of Disaster Medicine

【案例二】

- ✦ 35歲女性，李小姐 9PM入急診
- ✦ 主訴30分鐘前吃50顆安眠藥
- ✦ 意識清楚、談笑風聲
- ✦ BP 134/62 PR 72 RR 14 BT 36
- ✦ 急診檢傷二級
- ✦ 醫師檢傷三級



堅持自見

Taiwan Society of Disaster Medicine

第一天 9 PM		Case No.7
		Case No.8
		Case No.9
	Case No.3	Case No.10
Case No.1	Case No.4	Case No.11
Case No.2	Case No.5	Case No.12
	Case No.6	Case李小姐
		Case No.14
		Case No.15
		Case No.16

Taiwan Society of Disaster Medicine

第一天 11 PM		Case No.7
		Case No.8
		Case No.9
	Case No.3	Case No.10
Case No.1	Case No.4	Case No.11
	Case No.5	Case No.12
	Case No.6	
	Case李小姐	Case No.14
		Case No.15
		Case No.16


Taiwan Society of Disaster Medicine

第二天 01 PM		Case No.7
		Case No.8
		Case No.9
	Case No.3	Case No.10
Case李小姐	Case No.4	Case No.11
	Case No.5	Case No.12
	Case No.6	
		Case No.14
		Case No.15
		Case No.16

Taiwan Society of Disaster Medicine

動態檢傷之優勢


- 掌握病人的病情級數
- 提高醫護人員對病情變化的警覺性
- 交班時更快了解病人的嚴重度
- 減少病人在無預期下變化



Taiwan Society of Disaster Medicine

急診動態檢傷之執行方法


- 急診檢傷分類 – 決定看診優先順序
- 醫師動態檢傷 – 決定訪視病人頻率
- **動態檢傷級數之登錄**
 - ⊙ 病歷記錄 – 開立醫囑、Progressive note
 - ⊙ 電腦登錄
 - ⊙ 點滴掛牌 – 紅、黃、綠






病患之放置

- 一級 - 診間，並 on monitor
- 二級 - 診間視線範圍內或重症留觀區
- 三級 - 一般留觀區



病患之交班


- 列出病患名單(內含病人級數)
- 以級數決定交班優先順序



急診動態檢傷之執行所面臨之困難

- 同仁不了解動態檢傷有何效用
- 動態檢傷級數分級不明
- 增加工作負擔
- 同仁配合度不佳


創業為艱



特定疾病之動態檢傷標準

- 針對常見之疾病而制定個別之疾病檢傷分類
- 各科自行訂定該科特有之疾病檢傷分類

各自修行



如何解決繁複的各種標準

- 將各種特定疾病檢傷分類掛於網站提供參考
- <http://www.disaster.org.tw>


僅供參考



Taiwan Society of Disaster Medicine

未來之動態檢傷之推廣 大型醫院 VS 中、小型醫院 急診

- 大、中型醫院急診留觀病人數多，可實行動態檢傷分類
- 中、小型醫院急診留觀病人數少，可將動態檢傷推廣至病房




大小通吃

Taiwan Society of Disaster Medicine

未來之動態檢傷之推廣 急診 VS 一般病房

- 病房可按照急診動態檢傷將病患分類
- 護士或醫師交班易於優先辨識病患嚴重度
- 各科病房自訂特定疾病之動態檢傷分類

如此類推


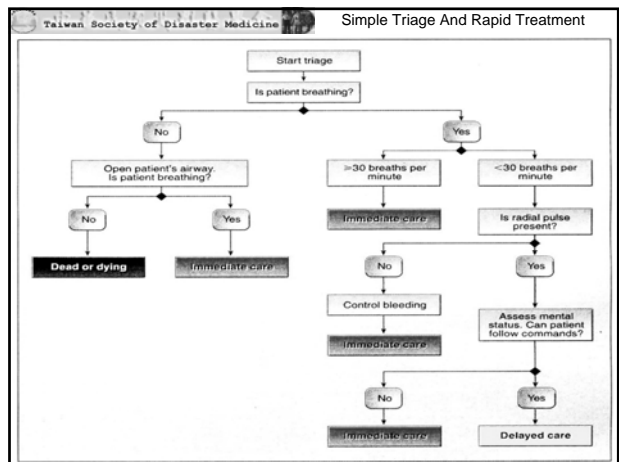


Taiwan Society of Disaster Medicine

未來之動態檢傷之推廣 急診 VS 災難現場

- 檢傷分類是來自戰場上"犧牲小我，完成大我"
- 急診與災難檢傷分類有所不同
- 大量傷患與災難檢傷分類有所不同

各師各法

Taiwan Society of Disaster Medicine

災難檢傷分級

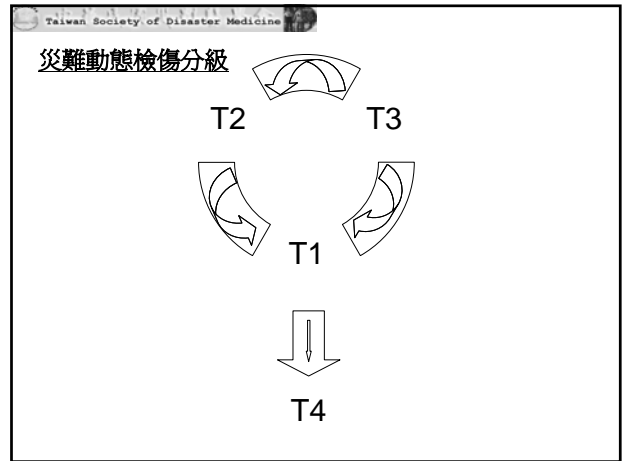
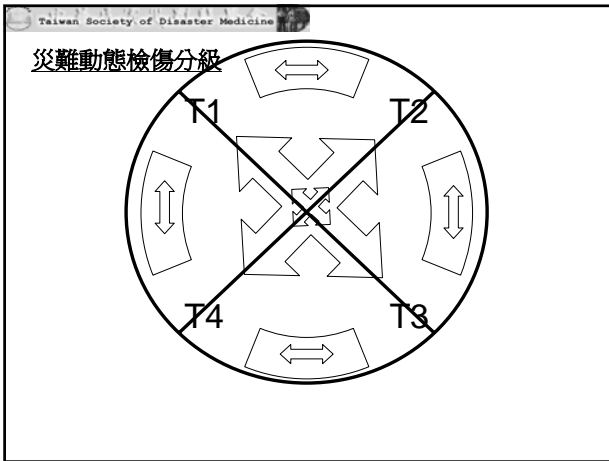
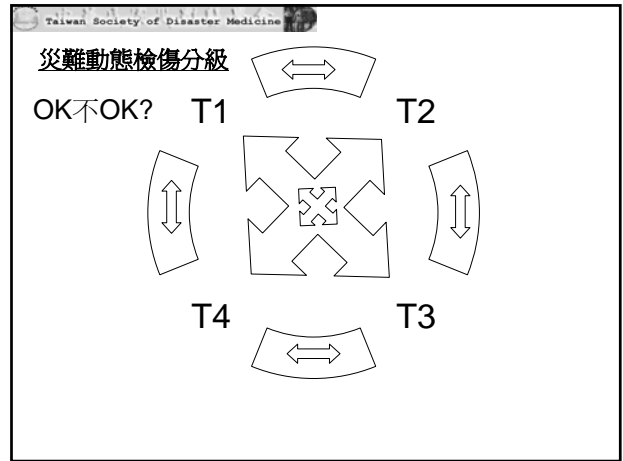
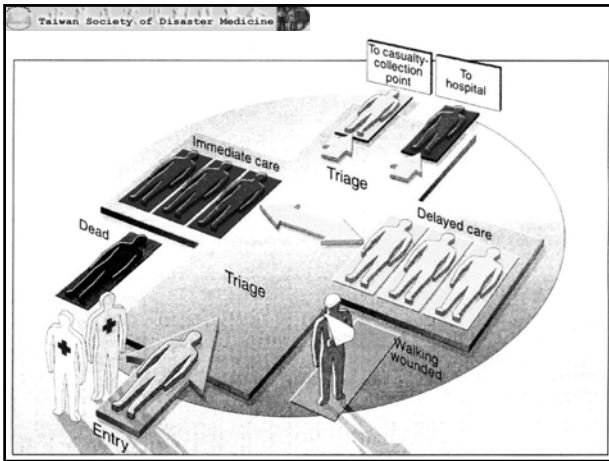
- 紅色：立即治療(Immediate Treatment, T1)
- 黃色：延後治療(Delayed Treatment, T2)
- 綠色：輕傷(Minimal Treatment, T3)
- 黑色：期待治療(Expectant Treatment, T4)



Taiwan Society of Disaster Medicine

大量傷患檢傷採用五級

- 藍色：嚴重致命傷或是心跳剛剛停止
- 紅色：立即治療(Immediate Treatment, T1)
- 黃色：延後治療(Delayed Treatment, T2)
- 綠色：輕傷(Minimal Treatment, T3)
- 黑色：明顯確定死亡



結語

- 量身訂做
- 制定標準
- 發揚光大