

日期

102年04月16日

內容摘要：

- (填寫說明：1. 如有附件請註明，如簡報檔、全文檔等  
2. 需有問題與討論：請註明姓名並包含醫學倫理及 EBM 之應用  
3. 需有總結，請註明做結論者【主持人】姓名  
4. 請自行編排頁碼)

Topic: 災難醫學

主講者: 王宗倫 主任

紀錄: 羅志威

地點: 同新園

Q1 vs 王宗倫: 全球的災難發生頻率

A1 莫嘉敏: 約每天一次

Q2 vs 王宗倫: 什麼是災難; 災難發展程序

A2 郭盈辰: hazard → event → damage → disaster

Q3 vs 王宗倫: 定義 of disaster

A3 戴宏霖: damage 造成的 need > resource

Q4 vs 王宗倫: 最常造成的災難種類

A4 林吉偉: 風災 / 水災

Q5 vs 王宗倫: 以下何者為 health disaster

A5 羅志威: Katrina 颶風

Q6 vs 王宗倫: why Katrina 是 health disaster

A6 陳穎珽: 高州 medical provider 癱瘓

Q7 vs 王宗倫: 何者為 health disaster 的最指標

A7 莫嘉敏: 重傷人數; 因其需要更多資源

內容摘要 (續):

Q8 vs 王宗倫: 多數 victims of disaster 是否 panic

A8 林吉偉: 否, 多仍為有秩序

Q9 vs 王宗倫: 在災難時主要的拯救人員為?

A9 戴宏霖: 民眾自救之 80~90%

Q10 vs 王宗倫: 多數災難病患分 4 波, 第一波為誰

A10 郭盈辰: 多為輕傷者, 身

Topic Key point

1. 災難為需求超過供給
2. 重傷者為評估災難規模
3. 波 1: 輕傷; 波 2: 重傷; 波 3: 轉院; 波 4: 救災者

VS Comment:

1. 韓國地鐵事件為 panic 的反向  $\Rightarrow$  melodramatic (絕望)
2. 災難重傷多為第二波送至醫院
3. 第一波傷者有時成為汙染源

吳志威