

# 建立第一套符合本土國情，針對區域醫院外部災難發生 48

## 小時內救援能力的評估指標系統。

林樹基;劉正耀;邱文達;林茂榮;邱弘毅

Cheng-Yao Liu;Wen-Ta Chiu;Mau-Roung Lin;Hung-Yi Chiou

### Abstract

從 921 集集大地震的經驗顯示，一旦發生大型災難時，勢必馬上癱瘓災區內的緊急醫療系統，此時唯有動員災區內的災難救援系統，才能處理廣泛的災難情況及突然出現的大量傷患，而行政系統的反應，通訊及雙向運輸能力，現場傷患的搜救及檢傷，大量傷患到院後的治療及後送，以及災區內及鄰近地區的官方及民間醫療支援，都是災難時救援能力的重要指標。而區域醫院又是地區醫療院所與醫學中心之橋樑，是地區災難救援系統的重要支援所在。因此，在國內發展災難救援系統的同時，能依照本土國情，建立一套針對區域醫院再外部災難發生初期之救援能力的評估指標系統，就顯得極有意義。本研究利用美國急診醫學會(American College of Emergency Physicians)所出版，Erik Auf derHeide 所著的Community Medical Disaster Planning and Evaluation Guide 為母題庫，以頻率分析方法，經由 921 地震時的救援醫院、救難團體及受災民眾，以問卷方式，嘗試篩選出適合本土國情的題目，作為對區域醫院對外部災難的救援能力的評估的工具。

關鍵詞：外部災難、救援能力、評估  
指標