

緊急醫療救護體系概論 學期報告

醫學系三年級 曾士剛 B101099101

曾經有聽過一種說法是這個樣子的：「只有在最危急最慌亂的意外當下時，才可以展現一個人最扎實的醫術。」我十分的認同，意外當下各種需要醫治的情形，即使只是短短的十分鐘，也絕對比舞台刺激驚險，也絕對不會只有十年功。

這堂課是概論，與其說是在訓練醫術，比較像是在我們的腦海中，種下一點讓將來真正的「醫術」成長的根基，是一些概念，要求我們取想像平常沒有思考過的「意外狀況」，畢竟世間發生的事情什麼可能都有，各種千奇百怪的情形都有機會被當場遇到或推進急診室。

但是變化再多，也都會有個起源，有個目的，而這種相對基本的東西，在一年級下學期的課程中就多半傳授給我們了，這學期我們碰到較多的是再下一步的能力，是「狀況的判斷」，同樣是呼吸阻塞，目的同樣是要暢通呼吸道，但是方法上，卻又因不同的情況有所不同，有的是要從鼻子下去，有的則是從口腔，適用的狀況與造成的後續影響都大大不同，甚至還有的狀況必須判斷不能使用器具等等，這種感覺，一年級的比較像是要我們學習「異中求同」，而三年級教進階的課程中，則是要求我們能夠「同中求異」，有了這兩個能力，我們才有可能判斷這變化多端的可能狀況。

還記得這學期的其中一堂課程中，老師和我們分享了一則新聞，主要是在說一場登高大賽的悲劇，在場緊急醫療救護的人員絕對充足，但是卻做了錯誤的判斷和錯誤的依賴，這件事情聽起來是多麼的可笑卻又多麼的真實，發生狀況的當下，大家都會希望能夠有一個可以依賴的對象，如果他能把事情通通都搞定，那麼自己就省事多了不是嗎？而且還可以迴避不必要的風險，但是萬一沒有可以託付的傢伙的話呢？或是現場第一個發出指令的傢伙是個呆頭的話呢？這個時候就特別需要「快速回神」和「氣勢」了，快速回神是要讓自己馬上體認「在慢一點就來不及了！」而這感覺可以活化全身的細胞去搶救病患，「氣勢」則是要讓人在「意外」這種不講理的情況底下，說服別人自己是正確的，但是不管是以上哪一項，都是長久的訓練和自我砥礪才有可能擁有的。

不過令人憂心的，「等著別人來完成」的心態，在這個年代是越來越多了，不論是醫界還是這個社會。