

來自陸地24小時的守望，北醫附醫跨越千里以遠距照護模式照護遠洋船隊首例

一通千里外的視訊電話，可能是遠洋船員重要的繫命索。2023年8月，一艘遠在阿拉斯加海域作業的遠洋漁船，突然發生船員發燒、急性腹痛等狀況，距離預計返回基隆港還有5天的航程，醫療處置迫在眉睫。臺北醫學大學附設醫院遠距醫療中心隨即啟動「遠洋船隊遠距照護模式」，立刻安排急診科醫師以視訊看診，及時排除可能的危機，此一照護模式的首例看診，也成功將遠距醫療的服務範圍擴展至浩瀚海洋。



北醫附醫施俊明院長表示，新冠肺炎疫情期間，許多民眾實際體驗遠距醫療的便利，而遠距醫療無遠弗屆的特性，可讓原本的醫療照護創新並更有可近性，讓更多有需要的民眾受益。北醫附醫2023年3月起與國內散裝航運龍頭慧洋海運集團、漢耀股份有限公司攜手建置「遠洋船隊遠距照護模式」，將過去衛星電話看診提升為視訊診療模式，醫師不再只是透過語音瞭解病患主訴，而是透過視訊看到實體症狀與病徵，更正確執行醫療評估與用藥建議，8月迄今已完成3例遠洋視訊診療，全面增進遠洋船員的醫療權益。

【左圖：「遠洋船隊遠距照護模式」透過視訊看到實體症狀與病徵，更正確執行醫療評估與用藥建議】

張詩鑫副院長指出，以往遠距醫療照護模式多運用於偏鄉等陸上地區，搭配直升機、救護車等方式將病人送醫。相較之下，海上醫療狀況難與陸地比擬，遠洋漁船若離岸過遠，只能選擇緊急靠岸執行醫療業務，對於船員健康是一大挑戰，專業醫療諮詢更顯重要。「遠洋船隊遠距照護模式」可第一時間協助船隊擬定最合適的醫療計畫，讓船員安心工作，船隊避免不必要的緊急靠岸，減少油料耗損及碳排放量，盼此模式能推廣至其他有需要的遠洋船隊，提升船員的航行安全。

遠距醫療中心劉文琪主任表示，北醫附醫於8月收到第1例的遠距診療需求，該船隻位於阿拉斯加海域，船長通報船員發燒超過38.4度，有頻尿、全身虛弱、血壓高及心率過速等症狀。遠距醫療中心獲報後立即向施俊明院長報告，並由急診科醫師協助應變，經緊急提供醫療諮詢後，研判船員可能有攝護腺肥大及感染等問題；經醫師指示服用抗生素及退燒藥1天後，船員頻尿及睡眠狀況均有改善，食慾也增加，身體狀況獲得改善並於5日後平安返回基隆港口。

劉文琪主任指出，為了打造遠洋船隊遠距照護模式，遠距醫療中心建置多項資通訊設備，多次與船運公司於不同海域測試，包括阿拉斯加、馬尼拉及北海道等海域，在失敗中記取經驗，不斷地進行訊號串接及照護模式的修正，終於在8月完成3位遠洋視訊診療服務，船員身體也獲得改善並健康下崗。

目前貨輪上的穿戴式量測設備屬於基本配備，北醫附醫也積極規劃添設相關設備，希望可讓船員看診時有更多的量測數據，協助醫療人員作出更精確的診斷；而船隊與遠距醫療中心保持24小時暢通的聯繫與護理照護，讓遠洋船員零距離、零時差獲得醫療服務，這正是北醫大體系永續發展的價值與目標。（文/北醫附醫）【下圖：北醫附醫為打造遠

【洋船隊遠距照護模式，遠距醫療中心多次與船運公司於不同海域測試】

