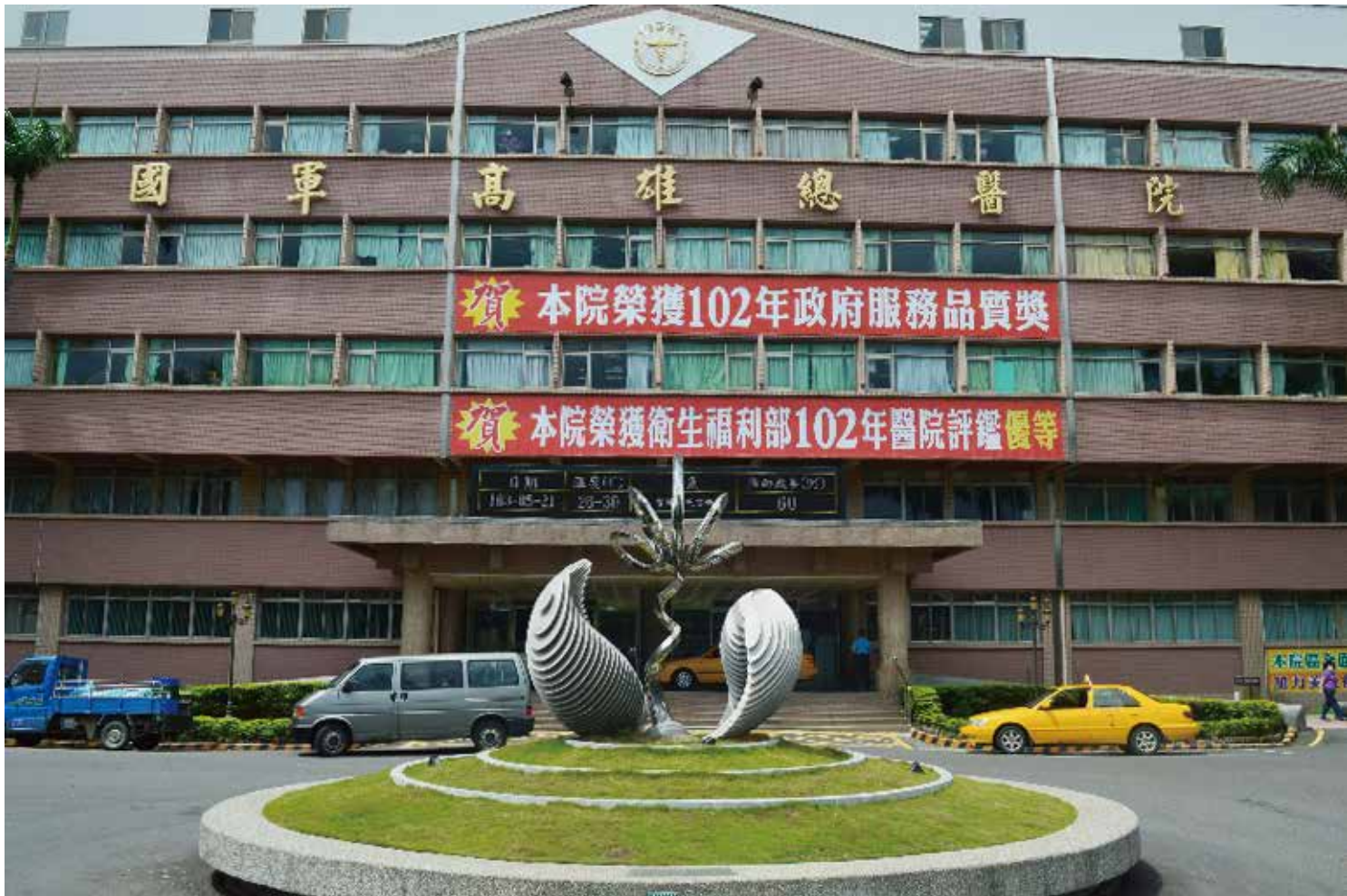


高雄市石化氣爆醫療救護實錄

國軍高雄總醫院





國軍高雄總醫院簡介

民國 34 年 10 月抗戰勝利後，接收南京市日軍所屬軍方醫院組成「軍政部南京陸軍醫院」，院址設於京畿近郊之湯山。
 民國 37 年冬，中共全面叛亂，12 月近逼京畿，本院奉令遷移廣州暫借駐廣州總醫院待命，嗣因和談破裂，奉令遷台，38 年 6 月 23 日全院官兵及設備登利民輪，由廣州黃埔啟航，至 7 月 1 日始安抵基隆；初奉令在台中覓址設院，因無適當房屋，旋奉准改設高雄，接收前第五總醫院高雄分院院址設置作業，並於 8 月 1 日正式應診，并改稱「國防部陸海空軍第三總醫院」，收容量訂為 300 床，於同年 11 月 13 日奉准恢復原編制，復增加一個組收容量仍為 600 床位。

41 年 4 月	改隸聯合後勤總司令部，稱為「第二總醫院」。
49 年 5 月	改隸陸軍總司令部，定名為「陸軍第 802 總醫院」。
61 年春	配合都市計劃，住院被迫遷至高雄市民族一路（概約位於「大樂民族店」現址附近），門診部仍設於六合一路舊址，分兩地作業。
66 年 3 月 21 日	起分梯次遷入中正一路現址。
84 年 7 月 1 日	配合「精實案」第二階段的進程，改隸國防部軍醫局，稱為「國軍 802 總醫院」。
87 年 7 月 1 日	「精進案」後正名為「國軍高雄總醫院」；同時納編國軍 815 醫院為「屏東分院」。
94 年 7 月 1 日	接收聯合後勤司令部所屬「國軍高雄門診中心附設民眾診療服務處」。
95 年 7 月 1 日	「屏東分院」裁撤，改為「附設屏東民眾診療服務處」。
102 年 1 月 1 日	配合「精粹案」，納編國軍左營總醫院、國軍岡山醫院為本院「左營分院」及「岡山分院」。

在多次的組織變革後，現為嘉義以南地區，國軍官兵、眷屬、榮民、榮譽的五級保健醫院；另為外島後送醫療醫院，並兼負臨床軍醫之住院醫師、專科醫師訓練、醫學再教育及國軍與民間醫護院校教學實習醫院現為第四作戰區聯合醫療責任中心醫院。
 為因應日新月異之醫療需求，於 93 年 3 月開始規劃籌建的「軍陣醫療大樓」，已於（102）年 1 月 4 日正式營運，尤其頂樓直昇機停機坪的啟用，未來將為南部地區軍民百姓帶來更快速、便捷的醫療服務，以不負國人所託。



一、 設置宗旨及願景

宗旨：
 提供優質醫療服務，維護軍民健康

願景：
 永受信賴的軍民健康守護者

目標：
 短期目標：
 (一) 強化全面品質、提升服務滿意
 (二) 形塑病安文化、落實危機管理
 (三) 發展軍陣醫學、深耕社區醫療
 (四) 厚植倫理教育、尊重病人權利
 (五) 精進教學研究、維持競爭優勢
 (六) 活化經營管理、確保永續發展

中期目標：
 (一) 培養術德兼備的專業團隊
 (二) 提供優質的全人醫療服務
 (三) 強化急重症創傷醫療能量
 (四) 健全完善之長期照護系統
 (五) 推動智慧型雲端照護服務
 (六) 爭取國家級品質獎項認證

長期目標：
 成為南台灣軍民首選優質醫院。

二、 核心價值

安全：
 提供以病人安全為中心之就醫環境。

專業：
 提供病患優質醫療服務。

關懷：
 提供病患親切、貼心服務，滿足病患需求。

效率：
 依醫院標準作業流程，在對的時間，做對的事情。



802 郭武憲前院長

前院長想說的話

103年7月31日深夜，高雄市發生一起近半世紀以來最大的石化工安意外。發生於市區內的一心、二聖、三多、凱旋四條主幹道路上，將路上的車輛炸飛，沿路周邊的商店與住宅全數遭受到毀損，路面更是被炸得支離破碎，而民眾也傷亡慘重，現場猶如災難場景。

分流是緊急醫療的基礎

本院距離事故現場是屬於責任範圍醫院，在第一時間就立刻啟動緊急責任醫院傷患應變機制，確保傷患獲得適當的醫療照護。通話後，馬上回到急診室內查看狀況，眼見陸續送進的傷患，各個傷勢都非常嚴重，同時家屬們相信也是於接到訊息之後趕至醫院尋

找親人，假設一位傷患有三位家屬前來，等同急診室將一次擁有上百多的人數，再加上大量醫護人員，現場十分地混亂，心中不免有些震撼。

這次氣爆事件，對於高雄市所有各級醫療院所而言是個重大的考驗。為應付約近百位的傷患，本院在當日立即動員了160位人員，包含左營分院共259員，不過在此也覺得高雄市政府衛生局於本次分流做得良好，不至於造成院方對每位氣爆受災者有任何疏忽。此外，所幸本院每年皆有安排大量傷患的演練，大約經過幾分鐘的沉澱後，一切都上了軌道，立刻就指派急診室主任指揮現場，尤其是以外科為主，畢竟現場傷患多達85%以上皆是外傷為居多。



經過檢傷分類後，傷患區分為三大類，輕傷患者經檢查與包紮之後，確立狀況穩定即可返家休養；中等傷患，因情況未穩定，所以先暫留於急診室近距離觀察；重度傷患則嚴格檢測後，判定是否直接送入加護病房或是手術房接受診治。燒燙傷患者，則是本次人數最大中的族群，每次換藥都是一段痛苦的經歷，除了需要耗費長時間，還須至加護病房更換，由於為降低感染風險與減緩傷者的疼痛感，我們院方採取由外科醫護人員3~5人小組與麻醉方式治療。

期許我們未來更好

當日，除了第一線的醫護人員以外，還有勤務隊與行政人員負責衛材設備補給與各項聯絡事項，以最快的速度完成病房調度與人數統計……等事宜，這部分更為前來尋人的家屬，省去很大部分的困擾。本次實屬災難等級，受傷人數眾多，在第一時間無法聯絡家屬的傷患大有所在，更別說擔憂親人的家屬，在著急之際仍需各家醫院尋人。透過急診室門旁的大公佈欄即可一覽無遺，不僅方便家屬尋獲親人，更方便市府單位前來關心的各級長官了解現況，這是本次緊急救災中，於行政相關事務裡獲得最大的機制，相信在未來，不論是遇到任何類似緊急事件情形時，本院皆有這樣的能力能夠克服。

如前述提到的，有些傷患到院時即出現生命危險之情況，須立即送入加護病房或手

術房診治，在這之前傷患的身分，或許因昏迷而無法辨別的情況下，總是擔憂無法聯繫上家屬。即使有緊急醫療網可使用，仍不易讓家屬尋獲親人，一直思考是否可於緊急當下，放寬個資法條例，拍攝傷患的特徵部位與隨身物品後公開給媒體，讓家屬能夠透過這樣的管道，在這樣混亂及慌張的狀況下，避免家屬仍需在眾多醫院內不斷找尋心愛的家人，我想這是另一種在災難時期應有的機制。

傷患住院期間，每日皆會結合外科、整形外科、骨科、精神科、加護病房、急診室、營養室、社福中心與資訊管理室……等，開會討論各位傷患的病情與處理機制，同時也不忘前往傷患的病房關心與鼓勵。很順利地，各個傷患在院方全體同仁的努力細心照料之下，皆陸續康復出院，開啟嶄新的人生，這給了我們802醫院浩大的支持與信心。

同仁的用心—非常感動

最後，想對院內所有醫護人員述說，當日的感動。看著同仁們在接獲消息的第一時間內，從趕回醫院協助到盡心盡力幫助傷患脫離險境，在一個共體時艱的氛圍裡無怨無悔地付出，真得很感動。

綜觀角度思考，全高雄所有醫療院所在這次氣爆事件裡，扮演著不可或缺的支援角色。在未來重建的路程裡、傷患康復與心靈建設的調適，這些都需依靠你我來共同努力，期許802能繼續以本院的宗旨「提供優質醫療服務，維護軍民健康」與願景「永受信賴的軍民健康守護者」，繼續為民服務。



家屬接獲消息，趕至醫院尋找家人



目錄 CONTENTS

科室主任專欄	8
氣爆緣起災情概述	16
救災內容紀實	18
國軍醫院救護 sop 流程	24
護理心情故事	25
醫師心情故事	28
救災內容紀實	36
傷患復健之路心聲 傷患專訪	38
政府相關社會福利	42
心理建設重回社會	45
花絮照片	48
美方來訪	54



802 廖健翔少校

那陣巨響起……

第一時間接到通知

轟動一時的高雄氣爆，那一天我正好是院內的總值日官。

在平靜的夜裡，只聽聞一陣巨響，卻不知究竟發生什麼事？再接過急診室傳來有大量傷患啟動訊息後，趕緊動身前去查看。走在院內的走廊上一股不安的情緒湧上心頭，但當我抵達急診室時卻沒有任何動靜，只見院內已經收到招回消息的醫護及行政同仁，各個陸續進入急診室待命。

不久後，第一台車疾駛至急診室前的大門，本以為是醫療 EMT 專用救護車，沒想到眼前的竟是輛貨車。說時遲，那時快，只見貨車司機一臉驚恐，手腳快速地将後車棚打開，並吆喝著說：「裡頭有好幾位斷手斷腳的病人，快來救他們！」，我立刻指揮大家將傷患送入院內並交由醫護人員治療。從那一刻起，就開始了一整夜馬拉松似的緊急救護。



氣爆當天貨車充當救護車，協助載送病患

眼見大量傷患在一小時內迅速湧進，平常寬敞的急診室也瞬間變的擁擠。當下，請醫護人員先行檢傷後，再將部分輕傷患者移動至距離急診室不遠處的行政大樓一樓大廳，並且安排人員協助照護患者。在正確的指揮調度下，讓所有傷患得到安全的醫療照顧與治療，且將急診室留給大面積燒燙傷與嚴重外傷的患者在原地接受治療，以此提高救護效果。處理完救護過程後，趕緊通知向長官回報。因當日崗位上的同仁們迅速抵達，才能與院內 80 位替代役，同心協力互相配合完成工作。所幸，每年院內都會有《緊急大量傷患啟動機制演習》，演練落實的，確在急迫時刻派上用場，使得所有人員能在混亂的救援當中不慌不亂地進行救援的工作。

轉交指揮權後

院長到院之後，我才轉成現場支援的位置，除了醫療救護外，其他協助相關問題都在我的職責之內，且由於本院是距離事發地點最近的醫院，因此病床分配上，我們搬出了軍事緊急事件可使用的野戰型擔架。因



此，在足夠的資源下，使得本院收容的患者人人有病床可使用；另一部分則是人力，除了醫護人員外，院內的替代役也扮演了不可或缺的角色，在人力充沛的情況下，快速解決因慌亂所造成的諸多問題。最後，感謝大家同心協力，不分彼此的合作，才能使得因這場災害帶來傷痛降到最低。

最後需要寫一份報告書上呈軍醫局與國防部，整件事發狀況都需要呈現在報告書中，其中包含傷患的名單資料、傷勢程度與所有人數統計……等等，資料細項需詳細調查才能

取得。但是，氣爆發生當下，並沒有傷患資料公開統整的機制，使得調查產生諸多不明之處。當機立斷之下，我們便立即開始統計所有來院內調查與尋找傷患的家屬，並請急診室交接班的同仁協助統計傷患的人數，迅速完成統計資料後，並張貼在急診室的板牆上，提供所需查詢。

未來期許

1. 明確公開統計資料：由於當時所有統計資料公開都是用手工親自謄寫，有時會因轉、離院造成統計上有所誤差。所以希望未來能夠與櫃檯的電腦裡頭的醫療系統做連結，以便利狀況發生時，就可以明確公開統計資料。

2. 醫療空間動線的流暢：在醫院空間分布上，輕傷患者需要走過毛毛細雨穿梭行政大樓與急診室之間，如果能將同一大樓鄰近急診室處另闢一區供輕傷患者安置，可以使病患不需做大量移動，就能避免傷患因移動再度受到傷痛。期許未來在醫療設備的發展上，無論軟體及硬體，更符合人性化、現代化。



802 行政官
陳衍良隊長



即刻救援，分秒必爭…

夜深了，熙熙攘攘往來的車輛安靜了許多！忽然，救護車的鳴笛聲、消防車的警報聲響起，劃破了寂靜的城市，這突如其來的氣爆，讓人驚慌四起…。此時，我正值日於院內負責人事後勤分配，現場因氣爆入院需緊急治療的傷患眾多，以至於沒有多餘的時間花費在搬運或是運送傷患上。我當日的工作內容就是負責人事後勤支援—指揮全院多達近 80 位的替代役，全力支援醫護人員的急救作業，和所有醫護人員忙進忙出，早已遺忘時間的流逝與疲憊的身體。

本院鄰近災區，也是距氣爆現場最近，規模也最大的醫院。因此，院內兩小時內就湧入了 60 至 80 人左右的傷患。剎那間呈現出非常罕見的景象：院中充滿救護車、貨車，計程車、機車等交通工具接連不斷的運送傷患入院。當傷患抵達院內急診室外大門口時，院內的替代役弟兄立刻上前協助搬抬且安置在病床上，經醫護人員檢傷後，依緊急程度又分送至各治療區。這樣的安排讓醫護人員能全力投入醫療之中，而且讓每一位入院的傷患安心的被安置在適當的醫療急救位置。

在這人命關天的幾小時之內，所有醫護人員與傷患的大量湧入，使得院內瞬間塞得水洩不通，也使得治療部分大受侷限。醫院的床位雖然容納不了爆量的傷患，但我們也想出了分散傷患的辦法，設置檢傷區，檢查傷患病勢，將病患分送到不同區域，如輕微者則移送急診室對面的行政大樓由醫護人員照顧，沿路上因著替代役的協助，使得搬運過程更順暢，傷患得以迅速轉至各處接受治療。

不只運送人力

大量傷患使用衛材的速度實在超乎想像，短時間內急診室的衛材全數消耗殆盡。這個搬運衛材與野戰擔架，供給醫護人員治療傷患使用的工作自然也就由我們替代役弟兄一肩扛起。雖然替代役並非正職軍人，也未受過任何正式救災訓練，但因平日就有固定的演習課，加上大家激發出的士氣，所以能在我們簡短說明搬運訣竅及注意事項後，就能在快速的指揮調度下支援搬運傷患與器材。關於替代役弟兄協助氣爆大量傷患救護這個事情，我覺得內政部在分配替代役時就



做得很正確。他們將對醫療有強烈興趣志向或是本身就有醫護背景的人員放置在醫院這領域服替代役，使得當緊急情況發生之時，我在指揮調度上就因為能得到有效的幫手而顯得得心應手。這群替代役弟兄平日有的是服務於急診室，有的則是服務於各候診室，所以臨場應變與配合人事調度都能井然有序，達成任務。

幸好，有這 80 位替代役！

替代役，隸屬內政部。在高雄市政府由行政部分發，採輪班制，一天工作八小時。看到平日帶領的所有替代役弟兄們能在短時間內不分彼此，快速分工合作，同心協力完成此次的醫療救護，讓我感受到那份「兄弟

同心，其力斷金」的團結力量。如今，我的隊上約有 20 多位替代役弟兄，幸好事發當晚隊上有近 80 位替代役弟兄，因為當時這麼多的人力支援，在運送傷患的部分，起了很大的作用，使得救援行動快速有效。所有替代役們，有你們真好！

歲月匆匆，時光荏苒，2014 年 7 月 31 日離災難發生，至今已有一年多，心中著實感觸良多，經歷慘痛的過程，讓人生有不同的成長與歷練。最後，我想感謝院內的輔導官、輔導主任、老師與志工們，謝謝你們的付出，能在災難事發後，帶領傷患家屬與所有協助救護的醫療人員，在短時間內於身心靈上迅速恢復平靜。

103 年 8 月 1 日高雄苓雅區丙烯氣爆事件 大量傷患處理過程

- (1) **立即治療組 (紅色)**：
立即有生命危險之傷患，經**緊急醫療處理**後須立即送**開刀房**實施手術治療或**加護病房**繼續醫治。
- (2) **延遲治療組 (黃色)**：
無立即生命危險之傷患，經醫療處理後**送病房**持續醫療。
- (3) **簡易治療組 (綠色)**：
檢傷傷情輕微之傷患，經醫療處理後暫輸送至**軍陣醫療大樓**大廳留觀或出院**返家休養**。



醫療部主任
許競文上校



當天八月一號凌晨，原本已經準備要就寢，突然覺得有地震的狀況，接著醫院就打電話來了，告訴我們發生氣爆的狀況，陸陸續續送來十個左右的傷患。我立即到達醫院，正式啟動大量傷患的緊急應變機制，把醫院裡面可以召回的人員通通召回，包括醫師及工作人員總共約有 160 個。

我們接收的傷患大概是高雄市是最多的，這麼小的空間，在兩個小時之內一口氣湧進了六十八位受傷的民眾，而醫院的醫護及其他救援人員卻是逐漸增加的，當時急診室的狀況的確是蠻混亂的，只能用「人間煉獄」來形容。最後我們在軍陣大樓另外開設一個區域來處理傷勢較輕的患者。其中送進來有三個是 OHCA 的傷患，意思是到院前已經死亡，通常這大概都是遇到車禍才會有的傷亡狀況，而氣爆意外送來的傷患，身體是焦黑的，也有頭顱變形的，甚至

整個身軀都變形的，現場帶來的震撼影響到工作人員的情緒，即使身經百戰的同仁，接觸到這種慘狀也覺得於心不忍。

所有同仁非常努力盡自己的本分，把握時間對存活的病患進行急救，有一位消防隊的長官因為被壓在車底，剛救起來的時候是沒有呼吸心跳的，經過救護人員在路上進行 CPR，送到醫院後趕緊幫他做緊急處置，終於慢慢把人救了回來。

印象比較深刻的是，很多在路上被灼傷的，皮膚就像紙片一樣，一片一片剝落下來，我們的醫護人員大概清晨五點左右就已經讓所有的輕症或重症傷患得到妥善的處置，該送開刀房的送開刀房，該送到加護病房去做急救處理的就送到加護病房。另外有一些傷勢較輕的，經過包紮後回家休養。面對這個突如其來的重大災害，我們醫院展現了前所未有的團結合作精神，以及高效率



衛整組組長-林書政中校



的動員能力。整個氣爆事件比較令人安慰的地方就是，不管發生怎麼樣的狀況，醫護人員總是會發自內心的幫助傷患，另外也看到有一些醫護人員到了下班時間，還是努力支撐到最後一刻，等所有傷患都安置妥當了才離開。這是醫護人員最讓人肯定的地方。我們組的任務是負責人員的召回工作，當晚收到值日人員通知，陸陸續續有四、五個受傷的人員從氣爆現場送到急診室，值日人員問我們說是否要啟動大量傷患的緊急應變機制，我們當時從電視上看到氣爆現場判斷應該是蠻嚴重的，因此就立刻請值日人員啟動醫院的大量傷患機制，並馬上要求各組依程序通知相關召回的人員，很快就有 160 位醫院同仁被召回醫院。後面因為傷患越來越多，當下就請示院長，決定在急診室外圍再開了一個區域擴充病床，所以立即在另一棟軍陣醫療大樓騰出空間，針對後續送來沒有立即要處理的人，就

先送到那裡，由一批醫護人員照護，紓緩急診室人滿為患的壓力。讓我印象比較深刻的是，當晚急診室湧進那麼多受傷的人員，現場的狀況真的像我們軍人所說的「戰場」，有的受傷非常嚴重，在救護的部分，我們的醫護人員能夠瞬間投入那麼大的人力，行政人員也有不少人投入，這全要歸功於平時國軍醫院執行收容大量傷患的演練，每年的漢光演習也有排入大量傷患的演練，所以才能夠在三十分鐘內召回這麼多人，可見國軍在演習這個部分真的很有成效。

在擴充病床方面，也是一般民間醫院沒有的。因應戰場上人員大量傷亡，軍醫院常有擴充病床的需要，因此氣爆當晚急診室外圍馬上就開了一個區域擴充病床，也順利紓解短時間送來的高達六、七十位傷患。



護理部副主任
陳怡蓓中校



103年7月31日，高雄市前鎮區、苓雅區發生石化氣爆，巨大的聲響不但劃破了寧靜的夜，更撕裂了許多高雄市民的心，急促的警笛聲伴隨著烈焰在街上奔馳，機車、汽車、貨車和救護車，所有能載送的交通工具不斷的駛向「國軍高雄總醫院」。

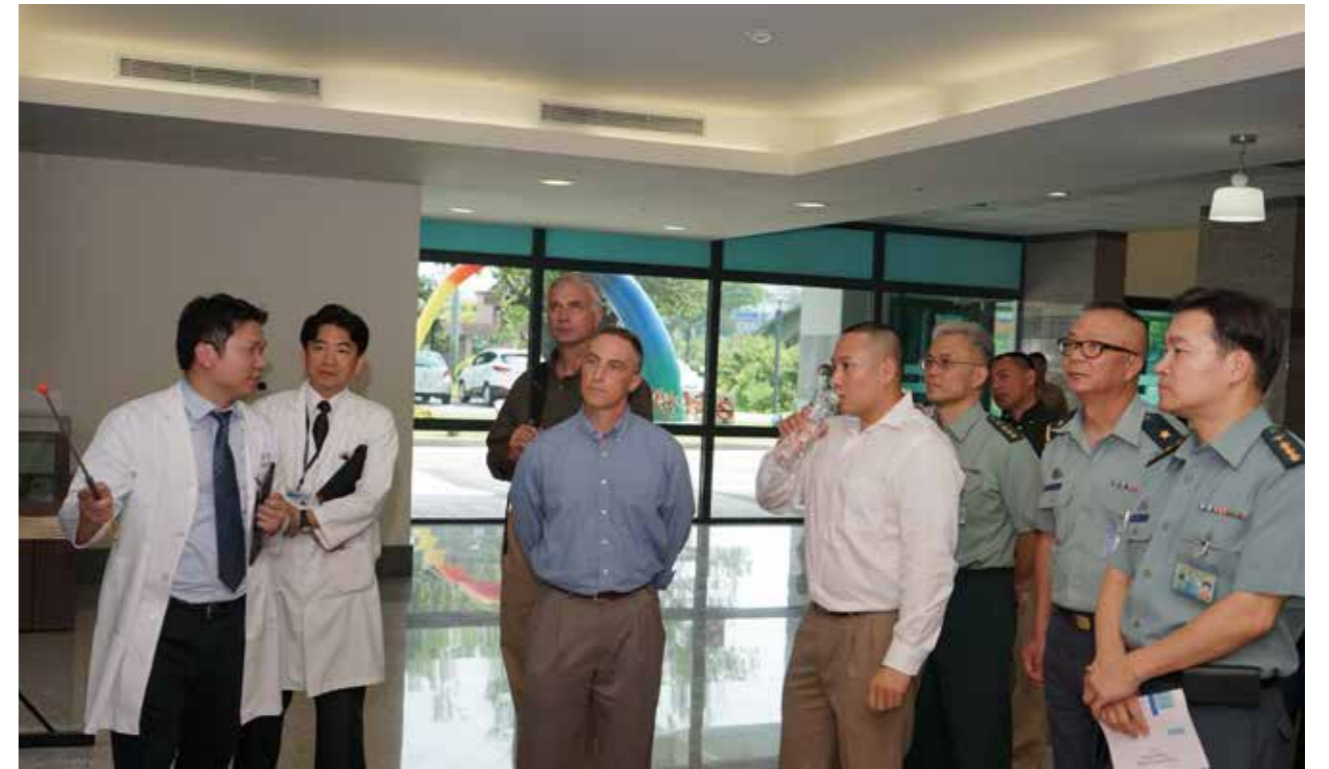
當天晚上，我正準備要就寢，手機接到急診單位同仁傳來line的訊息：『凱旋路上發生氣爆，爆炸威力很大，目前已有民眾受傷正送往高醫急救的途中，妳快回來』，當時的正確時間我如果沒有記錯的話，是凌晨00:03分。當我坐上車開往醫院的途中，心裡頭有股不祥的預感，車裏頭和路上異常的安靜，我踩油門的腳沒放鬆過，當到達醫院急診時，院長及院內長官、醫護及行政工作同仁皆陸續返院到達急診室待命，這一晚的急診室，是真的不一樣，現場當下的醫護和行政人力比病人還要多的多。

回憶起當晚，仍難掩沉痛與感傷，103年8月1日午夜12點後一連串急促的救護車聲陸續由遠而近奔馳而來，院方立刻意識到災情慘重，一波波傷患陸續抵達急診室門口，隨即由救護人員或以擔架、或用攙扶、或坐輪椅，將受傷的民眾一個個送進急診

室，隨著傷患到達前醫院早已啟動大量傷患緊急應變機制，大家依照以往演練的機制，分工合作、執行每個人的任務，但傷患人數真的很多，放眼望去當下急診的景象不論病人、家屬亦或是救護人員彷彿熱鍋上的螞蟻一般焦急。

急診室的護理同仁告訴我，第一時間從高雄市消防局勤務中心的無線電傳來的聲音震懾住全場的人，在場的護理人員收起了他們即將下班的愉快心情，同時讓他們升起了警惕，立即依平日大量傷患搶救演練的規劃，完成相關傷患接收整備作為。但是一車一車送進急診的傷患，讓在急診工作這麼多年的我，第一次感到慌張。一位背部及四肢約50%燒燙傷的第一線記者忍不住疼痛哀號，我的心被撕裂了，但是沒有太多的時間容許我們整理情緒，面對多位大面積燒燙傷的傷患。

陸續被送入急診室，沒有人有機會停下手腳的動作，一心只想儘快給予最適當的照護和處置。至於傷情較輕的傷患，則安靜的坐在候診椅上，這一天沒有人吵著說自己是



最嚴重的病人要求要最先接受治療。

由於本院接近氣爆現場，所以檢傷護理人員和掛號人員處理的速度，根本來不及傷患到院的速度。所幸急診小夜班的同仁尚未離去，一同加入急救工作的行列；多位護理同仁回想起當晚的景象仍心有餘悸久久無法入眠。當天參與救護的同仁，更是強忍著淚水照護著受傷的患者。

回想起整個救護的過程中的確和平時演練有些差距，在此次氣爆事件過後院方也召集各相關單位進行事後檢討，第一是如何在有限的空間裡做最大的運用，由於近幾年來急診壅塞情形嚴重，許多醫院早已將急診留觀空間擴展至大廳甚至走道上，因此在此次重新規劃傷患收療備用區域依此概念將鄰近急診的放射和檢驗兩大候診空間做為輕傷處置區域以增加收容能量；第二是如何確實又快速的掌握所有的傷患，在病人湧入急診前，急診檢傷站應立即由室內拉至室外直接迎接送抵醫院的傷者，更將醫師加入檢傷編制人員中，檢傷護理人數增加至平時的數倍，支援人力充足情況下以一對一方式將傷

患帶至定位並協助病史詢問及掛號事宜可更有效率依傷情進行分流與診治，第三是讓院內外長官掌握精確的人數和傷情訊息，隨著電子化醫療的發展與共享，經由此事件後，急診導入大量傷患掛號程式希望簡化工作人員流程，由電子化方式擷取、匯出與傳送至緊急醫療管理系統以減少重覆輸入資料所耗費的時間、提升效率並降低錯誤率等成效，第四是安撫病人及家屬的情緒以及協尋傷患，由於個資法的保護下醫療單位不公開傷亡與失蹤名單，家屬只能利用民眾服務專線1999指名查詢傷亡名單代替主動公開傷亡名單方式，因此安撫病人及家屬的情緒在此時也顯得相當重要。

高雄意外氣爆事件發生至今已經7個多月過去，高雄的路已修復，住院的傷者歷經一次次的手術與治療也漸漸恢復健康，對於親身經歷和目睹此事件的高雄人希望在度過生命最痛的低谷後能再找回生命的價值勇敢的走下去，高雄人加油。



立即治療組 (1)



立即治療組 (2)



立即治療組 (3)

石化氣爆事件 醫政事務科緊急醫療應變作為

一、氣爆事故發生前（7月31日） 通報機制

（一）7月31日晚上9點50分，接獲消防局通報凱旋、二聖路口發生疑似瓦斯外洩事件，消防單位人員現場待命灑水中，無人受傷，持續監控中...等消息。

（二）23時10分再次接獲瓦斯管線外洩仍未解除訊息，持續監控中。



二、氣爆事故發生中（8月1日）應變作為

（一）通報系統

1. 8月1日00:10 衛生局接獲119勤務指揮中心通知凱旋二路與二聖路口發生氣爆，可能有大量傷患，隨即啟動緊急應變機制，並至衛生福利部緊急醫療管理系統建立災害事件檔。

2. 聯繫衛生福利部高屏區緊急醫療應變中心（以下簡稱高屏區EOC）研商處理大量傷患應變措施。

3. 即刻以電話及無線電通知本市23家急救車責任醫院啟動各院大量傷患應變機制。



（二）指揮系統

1. 接獲119勤務指揮中心電話通知氣爆事件可能有大量傷患訊息，立即派員進駐本局設於民生醫院之臨時指揮中心監控災情發展趨勢及展開各項應變作為。

2. 8月1日12:30接獲本市消防局簡訊通知市府災害應變中心成立，立即派員進駐，衛生局局長並隨即進駐本市災害應變中心統籌各項大量傷患緊急醫療事宜及調度派遣醫療人員及救護車於事故現場開設醫護站，協助第一線醫療救護工作。

3. 啟動衛生局應變機制與應變小組開設作業，持續監控災情發展及各項災害防救工作，並進行緊急醫療救護作業。

4. 指派醫護人員、救護車馳赴災害現場安全地點，分別於二聖醫院、苓雅分隊安全地點開設臨時醫護站及緊急救護中心救治傷患。

5. 派員進駐市府於五權國小開設前進指揮所，彙報現場資訊，並協助災民查詢傷患動向。



（三）醫療資源調度

1. 盤點及監測各急救責任醫院可收治傷患能量，並持續彙整各醫院收治傷患數，提供消防局後送傷患分流參考。

2. 調派本市急救責任醫院醫護人力及救護車至臨時醫護站及緊急救護中心現場待命救治傷患，總計調派人力32人，救護車12輛。

3. 調查屏東縣、台南市醫院可收治燒燙傷、加護病房量能，作為傷患轉換後送參考。

4. 調查本市醫院診治燒燙傷病患所需特殊醫療器材及人力量能，包括燒燙病床、加護病房病床數、醫護人力、特殊醫療器材藥品現況及需求評估，以利協助各院進行調度，必要時協助病患進行轉院。



國軍高雄總醫院暨左營分院 因應高雄石化氣爆案設置「國軍救災官兵特別門診」實施計畫 103年08月07日制定

壹、依據

嚴部長 103 年 8 月 5 日勅勉本院指示，國軍於第一時間投入救災，陸軍八軍團所轄各級部隊迄今仍持續於災區協助搜救、清理與復原工作，為降低救災官兵可能暴露於危險氣體及疫病環境所造成之危害，擬開設特別門診以進行後續的預防處理。

貳、目的

以專責特別門診方式提供救災官兵身體及心理診療，維護其身心健康，鞏固國軍戰力。

參、實施方式

- 一、開設院區：本院及左營分院。
- 二、開設科別：內科、身心科。
- 三、開設時間：103 年 8 月 11 日起至 8 月 22 日止。
- 四、開設時段：每週一至周五下午診時段 (1400 時至 1700 時，逾時以看完病人為原則)。
- 五、開設地點：均設於健檢中心診間。

肆、權責劃分

- 一、醫療部：督導內科部及身心科排定每日看診醫師及各相關醫事人員。
- 二、企管室：督導計畫制定及相關行政作業事宜。
- 三、護理部：協助安排每日跟診護理人員。
- 四、衛整組：協助維持診間清潔與看診秩序。
- 五、資管組：協助維護診間看診電腦、印表機及網路線等資訊設備。
- 六、醫勤組：制定開診計畫、就診人員資料建檔與掛號、看診人次統計分析等全般事宜。

伍、一般規定

- 一、第四作戰區每日 17 時前提供次日看診官兵名冊及基本資料，並分流至本院及左營分院，俾利醫院於看診前完成資料建檔及掛號。
- 二、第四作戰區指派專人至兩院協助官兵就診及人員數之管控。
- 三、內科以理學檢查、血液及生化檢查為主，必要時實施胸部 X 光及其他檢查；身心科以評估創傷後壓力症候群為主。
- 四、檢查結果異常者兩院統一造冊通知第四作戰區軍醫科，俾利管制人員持續門診追蹤。
- 五、看診官兵需攜帶健保卡，俾利醫療作業順遂。

國軍高雄總醫院 處理石化氣爆事件之經驗分享

一、隻字片語話氣爆 - 院長勉勵及感言

面對這次如此重大的災難事件，真的是考驗著醫院處理大量傷患的能力，尤其當自己親身參與救治工作時，更是肩負著無比的責任與重擔，看著院內醫護同仁接獲通知後馬上趕回醫院急診室，以及現場全是等著醫療救治的傷患，心中就覺得災難真是可怕，也心疼痛傷患要承受如此的痛楚。

經過了這次事件後，要感謝本院同仁此次高雄氣爆事件中的各項表現，完全展現出本院的專業素質和團結向心力，而且迅速、有效，全力動員展開救援任務，面對往後各項災難救治全體同仁仍將以醫療救援的最大能量為目標，繼續努力，為民眾在護衛家園的過程中，做最堅強的後盾，善盡醫療服務最大的心力。

二、啟動大量傷患應變機制

(一) 院內啟動應變過程：

高雄市 103 年 8 月 1 日 0 時發生瓦斯氣爆，本院接獲衛生局通知並經指揮系統反應及通報院長後，立即啟動大量傷患緊急應變機制，於 0 時 10 分成立大量傷患緊急應變中心，並緊急召回醫護人員返回醫院進行醫療救護。參與緊急召返人員計有醫師 36 員、護理 49 員、行政人員 75 員，總計 160 員，加上當日值班人員共計 227 員以上，於 0700 時任務解除。

(二) 現場指揮系統：

成員	職掌
前院長郭武憲將軍	總指揮
醫療部主任許競文上校	現場醫護指導
內科主任班仁知上校	1. 協調各醫護人員 2. 協助傷患救助作業
外科部主任梅健泰上校	
護理部主任李玉蘭上校	調派各組組長及行政單位人員協助各項關事宜
政戰主任簡益淳上校	
企劃室主任賴朝英上校	協助媒體、安全維護事宜

行政組組長及保防士官長
小心搬運傷患



配合家屬要求
協助傷患轉院



(三) 人力召回：

以簡訊方式實施人員召回，緊急召返人員計有醫師 36 員、護理 49 員、行政人員 75 員，總計 160 員，加上當日值班人員共計 227 員以上。

(四) 現場傷患分流：

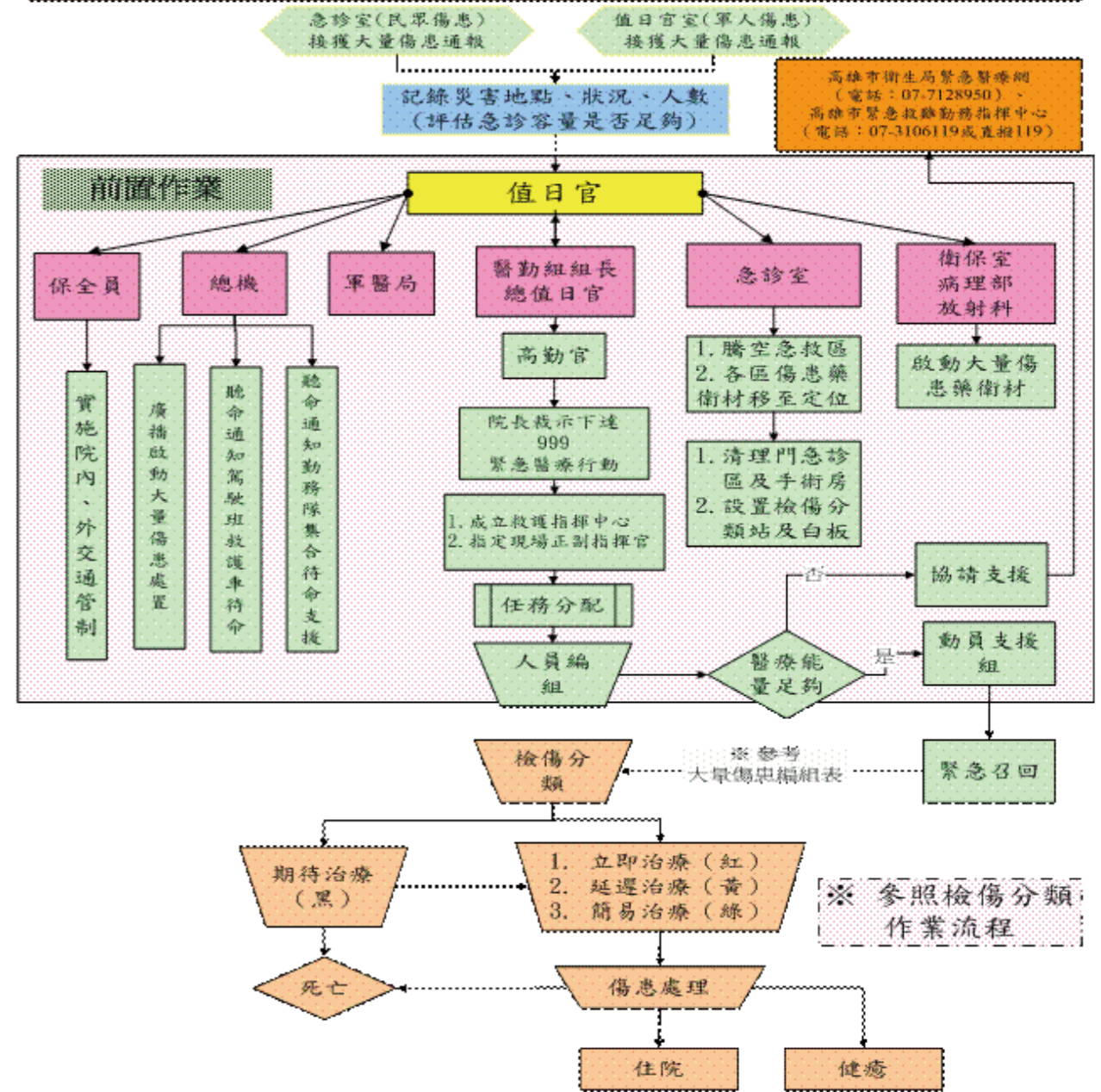
1. 現場由急診護理人員進行檢傷，支援人員及部分急診醫護人員於各區協助病人照護處置。
2. 急診空間分為立即、延遲、簡易治療區，初步進行傷患檢傷分類及收容。





高雄市氣爆案 大量傷患運作及處置檢討會

國軍高雄總醫院大量傷患處置流程圖



國軍高雄總醫院「急診室出現大量傷患」緊急應變流程工作內容一覽表	
危機處理流程	工作內容
一、預防	(一) 定期演練：定期辦理大量傷患演練。 (二) 與EOC資訊管道暢通：保持與高雄衛生局緊急醫療網資訊管道暢通，隨時掌握。
二、啟動條件	(一) 接獲大量傷患通報。 (二) 院內依情況決定啟動。
三、危機第一時間應變	(一) 評估急診室容量是否足夠(記錄災害地點、狀況、人數)。 (二) 立即通知總值日官、高勤官(並由高勤官決定是否啟動999緊急醫療行動)。
四、通報	(一) 通知總機啟動999緊急醫療行動。 (二) 急診室騰空急救區。 (三) 衛保室、病理部、放射科啟動大量傷患藥衛材
五、危機處理	(一) 接獲大量傷患通報。 (二) 啟動大量傷患處置。 (三) 成立救護指揮中心。 (四) 人員之通報及召回。 (五) 人員之編組。 (六) 任務分配。 (七) 傷患處理(含收容、檢傷分類、處理)。 (八) 床位調節。 (九) 傷患調節及傷患疏轉。 (十) 衛材及裝備之申請、補給。 (十一) 新聞發佈、協調、傷患動向通報及傷患慰問。 (十二) 資料統計與呈報上級。
六、事後處理	(一) 處理過程、檢討與改善計畫後呈核。 (二) 資料統計與呈報。



802 護理部副主任
陳怡蓓中校

我們身歷其境，度過一宿

這事發生在 103 年，正是我擔任急診室護理長時。自有醫院以來，急診室就有個特色，具有 24 小時服務於民。何況，當時我又是急診室護理長，同時兼具護理專業與管理者的角色，又加上我們本身是軍人的緣故，使得早已習慣隨時隨地，將有接到緊急命令或任務的可能性與 24 小時待命的精神。即便，當初氣爆發生在午夜時分，我們醫院還是能夠勝任如此突來的狀況。

急診室人員，非常重要

軍醫院的優勢，在於因應隨傳隨到與值班的運作模式，絕大多數的醫療人員都是居住在院內園區中的軍官職務宿舍，加上本院醫療大樓內又有勤務隊人員。因此，當緊急狀況發生時，對於一個完善的軍陣組織醫院而言，人力資源調配的部分是瞬間完成且充足的。而緊急救護狀況下，最重要的人物，莫過於所有急診室內的人力，因本身服務於此的醫護人員必然是在這種情況下，最清楚緊急醫療所扮演的角色且能夠立刻做任何緊急救護之動作。有上述這些因素，使得本院能夠於當日發生氣爆之後，透過氣爆緊急救難訊息迅速於短時間內召回多達百餘位，不論是替代役、醫護人員與行政人員皆用最快速的時間內抵達急診室協助救災。

心情至今，仍舊動盪著

在整件過程中，醫護人員穿梭在人數眾多的空間裡，顯得有些混亂，再加上傷患不曾間斷過的哀號聲，或多或少，是會影響醫護人員的心情，甚至會亂了陣腳。其中，最讓我掛心的是本人帶領的兩位護理人員，由於此次為緊急召回且又正是夜晚臨睡之際，在接獲消息返院，可能還來不及聯絡家人。而她們兩位先生更是分別擔任警察與消防人員，帶著在不知親人是否也併入救災行列與受到傷害之情況下，加入我們一同忙碌於急診室中協助傷患脫離痛苦。特別是身為護理人員的她們，即便知道自己的親人極有被召回，加入救災的可能性，她們仍然不忘自身的天職，這樣的心情真得很沉重，能夠完成任務，著實很不容易。一直到所有行動一個段落之後，約四點多左右，無意見到一群護理人員在休息室內聚在一起大哭，心中無限不捨。

事過境遷已有一段時日了，我們一直以為時間會沖淡帶過。只是，無意間還是會想起當天發生的一切，現場畫面依舊歷歷在目，有些送進院內的傷患，正好是執勤任務或工作崗位就在醫院附近的消防員。其中，有位我們曾經共事過，也和我們熟識的消防隊員被推入醫院時，已經是具冰冷的屍體，那時刻的心情真得無法言語。





隨時備戰的心態

在短時間內，一次湧入大量病患，確實造成急診室出現消化不良的狀況，事後我們有針對這項問題做出探討，如何在傷患入院時，用較多的人力去迎接病人與做分流的動作，所謂「分流」就是替病患做檢傷分類。另外，為容納大量病患與家屬，當然還包含一大群辛苦參與救護工作的醫護人員，列為主要解決問題之一。為此，我們討論出除了急診室以外能運用且鄰近急診這環境的空間去做規劃，試圖供給病患一個舒適的醫護診療區。

我們是所軍醫院，一直以來肩負著軍方對於緊急大量傷患災難，隨時都做好救災的任務使命。因此，本院平日皆有相關桌上演練與實兵演練的機會，但是，即便平常緊急醫療的觀念下，本院的衛材補給與急診環境一直處於備戰狀況，只是這兩組情境演練再如何用心，終究還是少了些許真實感，畢

竟，演習，總是容易忽略情緒上的變化。醫療部分，其實尚可透過多種擬真方式去做演練，讓醫護人員更能融入事發當時的氛圍與現實情景，感同身受，如同參與的人員身歷其境，打造出演練不僅僅只是一場戲而已，我個人認為這是在緊急醫療救護方面，非常重要的一環。

因為有這樣真實的演練模式，讓你提早理解每一種心情與所做的任何動作應該都是不一樣的，在未來如有面對各種災難與緊急救護機制發起時，能夠更加冷靜且熟練地提供完善的照護。

最後，以往我們都覺得災難離我們很遠，但經歷過氣爆、八仙塵爆，甚至是今年初的大地震災情。我們在緊急醫療這層面上，真得深刻體會，其實災難隨時隨地存在我們身邊。唯有隨時保持備戰心態，這是身為醫療人員角色，非常重要的一課。



重見(建)高雄

開刀房 翁錦瑛護理師

103年7月31日，一如往常的夏夜，突然來的爆炸聲劃破了夜裡的寧靜，這天對所有高雄市民及醫護人員來說有如人間煉獄，是畢生難忘的一天。

氣爆發生後急診室湧入大量傷患，各單位人員全處於備戰狀態，開刀房也不例外，當晚陸續有顱內出血、骨折及動脈斷裂的傷患送進來，看著每個嚴重傷患，當下我們能做的不多，只能全力以赴...，盡力協助醫師搶救傷患，幫助他們身體的不完整回復到原來的樣子，疼痛降至最低，開刀房雖然不是第一線，但這一夜，說不出的氣氛，是那種全神貫注與不分彼此，大家發揮團隊與互助合作的精神，處理一台接一台受傷的傷患，在當中我看到了同仁許久未見的默契，是眼神就能意會，雖然過程辛苦、忙碌，那份感動，卻久久不能忘懷。

如今氣爆已經過一年多了，不管是天災或人禍，都有人的生活因此而改變了，但無論如何日子總將要往前走，當初受傷的這些人也終將慢慢回歸社會，那一夜的高雄，讓高雄人重新審視自己的家園宛如建立在不定時炸彈上，重建過程，國人關心不斷、資源不斷，恐懼心理早慢慢被溫暖填滿，我們在短短一年的時間回復到原來的樣貌，是太多人的幫忙讓高雄重新站起來，我們不吝對國人訴說無限感激，卻也誠摯期許政府能嚴格控管、監督公共安全，唯有如此，市民才能安居樂業，大家才能有美好的未來。

石破天驚的一晚

開刀房 吳慧貞

8/1 這一天對於高雄人來說是驚恐不堪的日子~尤其是對氣爆災區的市民來說...

對我來說這天當值大夜班 Leader 又是一件挑戰，剛上班，臨時被通知有大量傷患，在全院總動員之下，能叫幫忙的都叫了，唯獨開刀房是一組人2人，外加麻護與麻醫2人，整個空間裡充滿凝重與不容怠忽的氣氛，OR 外場由護理長素慧全權掌控，緊急調派人手，雖然人員不多，大家同心協力，在無可奈何的情況之下，又急 call 下小夜的同仁及隔天 off 的同仁全都叫出來支援。

這一夜...步調緊湊裂，又連續開了阿伯的頭骨破裂，又開了20多歲的女子脊椎爆裂，股動脈斷裂及骨盆粉碎性骨折的義消及肝臟破裂與骨盆骨折的中年大叔...，這樣的描述看似稀鬆平常..，但當下心情是異常沉重，說實在的，在開刀房這樣密閉的空間，門內早已混亂不堪，門外卻是無法了解，這樣的壓力是不足外人道，天亮了，像是見到曙光，我強大的白班同仁終於接下了後續任務，卸下了刷手衣，卸下了一晚疲憊，返家後，看著電視轉播，才知道熟悉的高雄已滿目瘡痍、殘破不堪，這一幕幕的場景，直到休息臥床上...像是電影輪番演出，輾轉難眠...，只希望天佑高雄，讓傷者平安，亡者安息...，這晚情景別再發生。





802 劉秉泓醫師

我是醫生，所以我自願回來救人

我正好家住中正路，鄰近事故現場，當晚即有強烈感受爆炸發生的過程。眺望現場確實有多輛救護車穿梭，呼蕭而過，直覺此時此刻醫院裡必然是非常忙碌。由於當年本人於8 / 1將前往屏東恆春報到，因此那時我並不屬於急救人員編制名單內，也沒有收到召回機制，說來，我是自願返回協助。

回到急診室，本人是一般外科醫師，平日對於外科處理都行之有術，只是當下遇到大量傷患同時在急診室內等待救援，而醫護人員不斷忙碌穿梭於此地，當然還伴隨著此起彼落的哀號聲，這是人生第一次身經這般混亂的場景，但同時也能感受到全院同仁們齊心熱血的精神。



分工合作重要性

因初回到院內，由於是第一次遇到這樣大量傷患狀況，即便以往院內於每年都會配合漢光演習或自行舉辦大量傷患做演練機制，但演習終究是演習，很多非當下會發生的問題是我們在演習期間可能會忽略或是遺漏掉的，但往往在真正發生時才深刻體會狀況的嚴重與急迫性。因此，當初在尚未有辦法如期掌控狀況之當下，急診室確實是顯得有些混亂，直到後勤人員將大白板定位在室內，我們外科醫師就能有效將剛入院的傷患做初步性傷檢。不僅可以提升大量傷患機制的醫療品質，更對醫院有巨大幫助。

當時，外科醫師負責檢傷與手術部分作業；內科醫師與其餘各科相關醫護人員負責換藥包紮與照護部分；行政人員則負責資料登錄與聯絡事宜，在各自分工，團結向上的合作之際，即便這次事件發生帶給了眾多醫護人員有很大的衝擊與挑戰外，最後也順利度過。基於本次經驗，提供我們在未來醫療演練時做了很大的借鏡，本次受傷項目以燒燙傷為主，屬於外部傷害，較易察覺且處理；相反，身體內部因爆炸造成的傷害，就顯得不易察覺或忽略。那時有位傷患，到院時未察覺任何異處，直到送檢電腦斷層才發現腹腔出現不明氣體，且是包裹在腸道外。有賴另兩位與我一同觀看片子的消化性外科醫師判斷，及一同參與此開刀執行的醫師，同心協力才能在患者的十二指腸後壁位置找到破洞。這次經驗讓我了解，往後類似如此爆炸造成的合併症，必須直接替病患做全套性檢查，以利減輕醫護人員於事後進行治療。

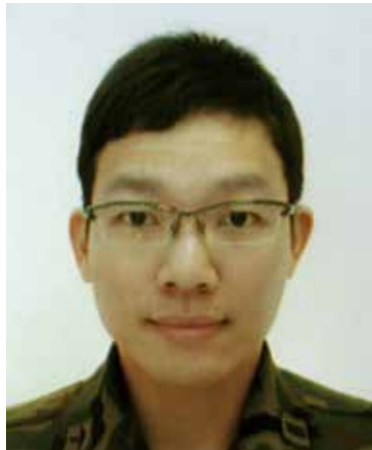


述說印象中的故事

後續，雖然我已於事發隔天離開醫院到新單位去報到，但我還是有透過電話做持續追蹤。由於，當初大量傷患都是以燒燙傷，且是二至三度灼傷為主。醫療過程中，外科所有人力都是集中在照護方面，但真正辛苦的其實是傷患。由於燒燙傷面積實在過大，加上後續可能引發感染狀況，所以必須反覆清除傷者患部的髒東西，如發現患部組織已經出現焦爛壞死或相關併發症，皆須透過清創手術才能清除表面，以利皮膚表皮新增。換藥過程最痛苦的莫過於傷後的前幾日，我們都提供抗生素與清創手術為傷患減輕痛苦，同時達到治療效果與降低傷口感染的風險。

救護過程中，有一位二度燒灼傷的伯伯，到院時除了身體外傷之外，其餘一切正常。在突發重大事故當下，家屬必然著急，情緒

激動。但在經過一連串的體檢與告知狀況之後，伯伯不僅提醒自已兒子不要為難院方且表示希望出院，將院內資源留給更加嚴重的傷患使用。這是讓我看見近年來醫療環境充斥於無數對立戰下，一種信任與溫暖的舉動，當時給了我無限的信心。這件事的發生，也讓我我不禁想起為什麼要念醫學系？理由是，當年我在台中讀書時正巧遇上9 2 1大地震，那情況其實比氣爆發生時更加嚴重，看著新聞頻道不斷撥放著災後的悲慘畫面。心裡就想著如果能去協助幫忙該有多好，但在那個情況下要幫忙，大概就以水電工搶救水電和醫療人員為優先考量。最後，我還是選擇加入醫療這領域，透過所學，幫助更多民眾。台灣醫療實質有很多令人灰心的地方，醫護人員各個皆是秉持著助人的心態走上這條路，希望透過這樣共體時艱的互動，能夠讓社會大眾對醫療的改觀，給予我們更多的支持與鼓勵。



802 王貫民醫師

檢傷分流，讓急診室更順暢

那時，印入眼簾的傷患，絕大多數是燒燙傷為主。當然，本院收治多達十多位大面積燒燙傷患者，其中有位警察先生，送至院內時是清醒的，不過由於，其於現場受到嚴重燒燙傷，導致皮膚呈現焦黑狀況，在清理傷口的過程中，不論是傷患本人，或是動手清理的醫師們，都難忍心中的痛苦。

住院醫師在急診室的工作，偶爾也有獨立診斷治療的機會，不過原則上仍是輔助主治醫師為本。兩年前的那天，我正是位住院醫師，即便醫療決定權依然是主治醫生，我們如平日輔助診療之外，但由於現場需要照顧的人數實在過多，易造成醫療人員分身乏術，因此大部分狀況下我們獨立以負責檢傷、處理外傷與撕裂傷縫合為主。當然，同時免不了協助病患因某些緣故辦理住院手續。那天，獨當一面做判斷的機會，真得很重要。

急診室的春天

事發當日，我並沒有值班，所以下班後就返家做休息。約莫凌晨近一點左右，自院方通知有大量傷患需急返，那時就迷迷糊糊地駕車回院。一回到院內，當時急診室就已經人滿為患，這是人生第一次遇見這般災難場景。就醫院角色定義，是距離事故最鄰近的一所。

因此身為本院醫師，我們立刻投身加入救災。而我們的角色，則是建立於初步檢傷與分流作業，方便後續醫護人員做深度治療。再完成分流後，我們就操起專業協助主治醫生做傷口治療與開些診斷治療。由於，當日的指揮權是在當班主治醫生，加上傷患人數過於龐大，故我們則於掌握患者狀況後告知主治醫生，再做進一步如何治療的討論。

在處理燒燙傷，是最讓人揪心的一段過程。每日換藥就如同戰場，不僅耗時又費力，為縮短換藥時間、減輕傷患痛苦與降低傷口感染的風險，我們由主治醫生、住院醫師與護理人員組成約三人小組一同替傷患換藥。最後，這些傷患也都很幸運地康復出院。至於後續，因傷燙傷造成肌膚萎縮沾黏、色差或外觀差異的問題，這部分則由整形外科與復健科做追蹤治療。除了剛提到的警察案例外，有位年約十八歲的女孩，住院期間雙手嚴重燒燙傷，在換藥時，表現出堅強的態度，讓我們醫療團隊備感溫馨。不過後來回診時，她非常在意美觀的問題，但經過專業醫師主導她先完成復健治療，再討論後續處理方式。



這方面讓我們學到「在適當的時間點給予適當的治療，何時使用阻礙凝膠或壓力衣，當然顧及患者的感受」是很重要的一堂課。另外，因本次災難屬於無妄之災，對於受到燒燙傷患者而言，在外觀上造成的傷害確實很殘忍，再加上有些傷患的家境並不寬裕，治療使用的藥材與醫材設備也是一大筆龐大開銷，不過慶幸政府方面於事後有給予醫療上的補助，使得患者多能安心接受治療，並快速恢復正常生活。

除了燒燙傷，現場由於爆炸引起地面碎裂、石塊重物撞擊傷者，造成嚴重內出血的案例不占少數。送來醫院時，各個傷患身上幾乎都有燒燙傷痕跡，在忙於處理燒燙傷部分時，因外觀不易判斷內在器官是否有受到傷害，故內出血徵狀反而易使得忽略。相較於燒燙傷，當下，這類傷患更是具有生命危險的一群。我們當時有個案例，這位患者明顯只有外傷，但卻出現反覆昏迷又甦醒的狀況，

血壓不斷一直下降，這時我們將他送至檢查室做了電腦斷層後判定，傷患於爆炸現場受到大石塊重擊造成腹腔內部出血，所幸經過手術治療也存活下來。在未來的醫療診治上，讓我掌握到在病患入院時，就必須將患者做檢傷分流，以減緩檢查室水洩不通狀況與降低醫護人員的負擔。

經驗是位好老師

經過這次事件之後，心靈素質一定會有些許成長。雖然，我們院內平日都有在做演練，也同時有吸收到一定的新知識，但真得有機會遇到這樣的狀況時，卻又深感仍有缺失之處。這樣的經驗告知自己，尚有不足的地方，需要我們再多充實。至於，治療病患的方面，則需正面思考如何在接收大量傷患的時候，能夠用更加精簡的方式，提供傷患快速與舒適的治療方法。這些，皆是我於本次急救醫護時有所感觸。



衛保室主任
張有燈中校



看見醫院用心，也看見民眾熱心

我的單位是在國軍高雄醫院總衛保室，主要工作內容就是負責醫療上所需用到的藥品與醫材供應，特別是緊急應變時期更需快速供應的後勤補給。本單位當初於氣爆治療階段編制共四人，全院所用之醫材皆由我們四人齊心調度供應。

因為這樣突如其來的緊急事件而影響或是打斷隔日計畫與行程。因為，醫院救人是本職，身為醫療後勤人員的我們必然全力以赴。

有賴國軍醫療體系平台與民眾的愛心支援

由於，我負責的是醫療衛材上的後續調度工作，因平日即有養成不定期確認庫房中的衛材用品與物資，是否達到標準的安全存量數目。同時，這是平常訓練與戰備的一環，因此即便大型事故發生時，絕不會有物資短缺的問題。不過，在傷患需要大量更換藥品的情況之下，仍會出現衛材不斷耗損的情況，假設在這個節骨點上忽略重新評估，這樣就真的有可能出現後勤資源短缺的問題。國軍醫療系統於衛材與物資方面設置一個完整平台，用以整合全台灣各地軍事醫療相關資訊，為此提供正確的資訊傳達與良好的醫療品質。尤其對我而言，這次氣爆事件也是有賴這項資源，以及平日落實確認庫存數量，才能於當下提供醫療人員完善的衛材資源。

提供一個充足衛材的醫療環境

記得當初氣爆發生之時，正為醫院下班之際，除了急診室與各單位值班人員以外，全院一片寂靜。當院內緊急大量傷患機制發起時，身為重要後勤人員的我們，迅速回到崗位協助前線人員於醫療診救，供給醫護人員一個無須擔心衛材不足的醫療環境。當時，眼見全院上下同心協力，即便是已經過了下班休息時間，甚至有些同仁已經返家或宿舍稍作休息，在接到院內招回消息後，迅速回到院內協助，真得是件欣慰與感動的事。畢竟，我們是軍醫院，絕大多數的同仁們都來自軍職體系，「軍人是24小時待命」，就如同醫護人員一樣，也是24小時守護民眾，同樣兩種為民為人的職業聚在一起，又共體時艱度過這樣震撼的經驗，那時深感並不會



同時，於此，也很感謝各方外界給予的愛心資源。氣爆事件是因為當初大量傷患送至入院內，現場做緊急治療緣故，需要用到大量的醫材設備；而今年初的台南大地震，本院也有派人員前往事發現場支援，當然也帶了些許衛材一同前往。

這兩次事件發生，都有賴多家供應商與區域性機構，當然也包含民眾們熱心提供所需使用的衛材。特別是，氣爆當時燒燙傷患者為數眾多，需要大量的燙傷藥膏，在這方面熱心捐贈的民眾確實幫了不少忙，使得降低大家對於物資短缺的恐慌，在此，向各位致上無限感激。因為大家同心協力，使我們衛材供應部分不曾短缺過，也提供給所有傷患一個良好的醫療環境。這件醫療經驗讓我們深刻理解一項重要性，平日因應緊急事件所需的衛材，初期準備的數量絕對是足夠的，但由於衛材會因為傷者患部面積與更換次數，導致庫存數量不斷減少，為避免短缺之狀況發生，必須於醫療救護期間不斷重新

評估，「目前的數量是否足夠現階段所有傷患皆能使用？這些數量是否足夠醫療人員在往後幾天內，能夠於照護與更換藥物時使用？」……等等，這些都是需要我們當下就要思考的問題。

一但發現物資極有可能出現不足或短缺之狀況，立即提出申請與協助，很快就能得到他人支援。不論提出協助支援方面，是我們自己本身國軍體系也好，還是一般坊間團體也罷，只要是服務人民，能夠協助傷患康復，也是件美好的行為。

最後，在這次事件之後，有一句話一直刻印在我心中，讓我不層間斷地提醒自己，往後於未來在工作之際，成為指標，就是「平日即須備妥戰備的物資，可以因應初期的醫療需求；另外，於事件進行期間，需求評估這項，個人認為是相當重要的指標。必須要不斷地重新評估，各項醫材支援是否有不足的狀況，肩負起後勤工作的角色。」



802 李威億醫師



第一時間即投入大量醫護人力，啟動救援機制，全力搶救受傷民眾。

急診室裡的整形外科故事

讓我回想那天的經過，正好是我剛結束一天工作行程後返回宿舍。那時，耳邊傳起一陣巨大的爆炸聲響，心中還不自覺產生一個問號，究竟是發生什麼事了？但由於一整天工作的疲憊使我不得不選擇先做休息一會。正當準備就寢時，接到院方打來的電話，通知有大量傷患需要我們返回做支援任務。當然，身為醫師的我們，救人當前，絕不遲緩，在奔回院內急診室看到的場景，老實說，真是一場「震驚」的場面。談起加入醫師行列，我也在急診室待了將近兩年的時間，急診室裡每天都有各式各樣的傷患與狀況出現，已經是稀鬆平常。但是這樣的場景，還真是我人生中第一次同時間內看到這麼多傷患、EMT弟兄以及段時間內快速返院的醫院同仁們聚集在一個狹小空間中。至於，為什麼能在短時間內就集合所有院內同仁們，我想這是一個值得感動的故事，起源於醫護人員的天職，更是賴以「搶救一人是一人」的精神，支持著我們度過那漫長的一夜。

我的工作...

當日我們醫師團隊的分工基本上以主治醫師為主，我們為輔。由主治醫師告知需要完成什麼事務，再由我們從旁全力協助。畢竟，那時是屬於一個大型災難，假設現場亂了陣腳，很有可能會讓指揮官無法掌握現況。

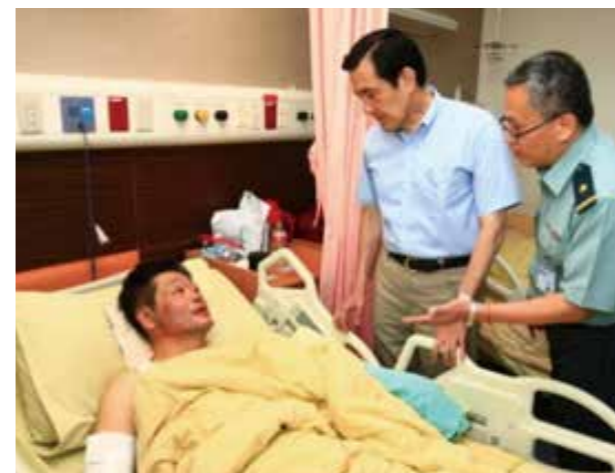
因此，緊急救護現場仍是聽從指揮官的指令去完成。事項包含簡易包紮、協助病患清理傷口，固定患部，甚至打點滴...等等，都是由我們完成。事發當時，我是屬於負責整形外科部分，當時的病患多數皆是燒燙傷為重，而我們的團隊在這環節點花了很多心思。雖然，這些患者燒燙傷口深度並不是到達嚴重深度範圍，但燒燙傷本身就可能因為感染而引起生命危險。因此，我們將心力著重於預防傷口感染，加強最基本的換藥包紮與抗生素治療，很高興傷患們事後都漸漸恢復健康。

有個傷患女孩，一直印在我腦海裡

這場災難，果真是個震撼。讓我印象最深刻的是一位年約20~30歲出頭女生。在抵達院內時，她意識是清晰的，可是當她告知其脖子以下所有部位皆無法任意移動，當下直覺告訴我，這女生的脊椎或腦部可能受到重擊傷害，實屬嚴重性患者。那時，我趕緊通報指揮官，講述原委之後並表態需優先處理這位女傷患。至於為什麼要優先診治這位患者呢？很明顯理由是，一為嚴重性因素強烈；二為患者還年輕，因此列為需優先處理之傷患。在指揮官同意之後，馬上為患者安排深度檢查與手術治療，只是當時院內尚有多位患者需要救護，故於完成手術並確保傷患安全之後，就不慎清楚其狀況了。不過我相信，經過院方所有醫護同仁們全力照護之下，其恢復狀況一定迅速。



高雄氣爆現場，強大威力造成重大傷亡。
(翻攝自 YouTube)



馬總統於第一時間在前院長郭武憲將軍的陪同赴病房探視慰問氣爆受傷的民眾。

是經驗，是鼓勵，也是情感深厚的寫照

我們醫院雖說是位處苓雅區與鳳山區內，屬規模最大型的一間醫院，但是相較於義守大學附設醫院、高雄醫學大學附設醫院與長庚大學附設醫院，這三間教學醫院之下，國軍802醫院卻又顯得規模小些。但小雖小，卻五臟俱全，同時我們又是軍醫院，擁有的是上下團結心，完善落實上級指示，下級配合的精神。此為當時災難發生，本院能夠於短時間內完成大量傷患的救護任務。尤其是本院正好處於事發地點三多路最近的一間醫院，根據日後報導指出本院收治的傷患與重傷程度的數量皆為所有醫院最高。在此，須歸功於以下兩點，一為軍醫院的運作模式，養成上級交辦，下級盡力完成任務；二為本院眾多長官與下屬官兵皆出自於國防體系，在校期間那種情感於多年培養而出，只要有所默契，不難從中知悉對方需要什麼協助，而大家也樂於伸出援手。經過這次事件之後，讓我們擁有更濃厚的革命情感，同時也給予了我們難能可貴的鼓勵，深刻體會即使本院也許規模沒有他院大型，但在緊急救護狀況時，我們仍舊有於短時間內協助傷患恢復健康的能力。最後，我個人深感人生變化，其實很難預測與掌控，真得需要珍惜把握當下。



馬總統除要求各級政府積極合作，處理後續復原工作，同時亦勗勉醫護同之辛勞。

沉重的心 最長的一夜

高雄氣爆後 急診醫師落淚
生死無常、珍惜生命 願大家都平安

企管室雇員 楊武發

7月31日深夜，高雄市前鎮區、苓雅區傳出有史以來最嚴重的爆炸聲響，隨即火光四射、烈炎沖天，並伴隨著鄰近地區天搖地動，猶如蒼鷹獵食般籠罩著驚恐逃竄的民眾，也震醒了許多人的睡夢，更造成諸多家庭破碎與人倫悲劇。高雄總醫院距離事發地點最近，第一時間即湧入大量傷患。

8月1日零時20分，急促的救護車聲由遠而近奔馳而來，一波波陸續抵達急診室門口，隨即救護人員或擔架、或攙扶、或坐輪椅，受傷的民眾一個個被送進急診室，而隨著傷患到達的同時，醫院啟動大量傷患緊急應變機制動員的醫護人力85員、行政支援人力75員也陸續抵達，配合67員值班人力，積極投入救護行列；至凌晨3時許，總院收療計61員，左營分院收療9員，其中重症手術者7（含分院2）員，有顱骨撕裂傷者、重度燒燙傷者或骨折內出血者，其淒



氣爆後現場一片凌亂。
（摘自中時電子報）

厲痛楚的呻吟聲，也讓在場的醫護同仁感到萬分的悲傷與不捨，偌大的急診室頓時亦充斥著傷者驚魂未定、恐懼痛哭的哀嚎聲及家屬殷切企盼與無助的啜泣聲。



看著統計表上急速上升的就診人數，每位醫護同仁心中亦感壓力與不捨。



大量傷患於爆炸後陸續被送到醫院就診，緊急救護的同仁也隨即展開各項醫療處置。

凌晨5時30分，每位醫護同仁的臉上，無一不是摒氣凝神，全神貫注在與時間賽跑的醫療救護上，一分一毫都不放過，唯恐漏掉任何一絲可能的生機從手中流逝。經過一整夜地搏鬥，所有醫護同仁大都已汗流夾背，精神壓力與體力也已近枯竭；尤其心臟外科趙家聲醫師及骨科主任邱煥民醫師，更是手術到1日下午4時才告一段落；所有70（含分院）位傷者中，輕傷的34位民眾已陸續離院、其他傷者經過清創、消毒及手術後，已轉往加護病房或一般病房救治。唯一讓同仁感到一絲欣慰的，就是那位到院前已無生命跡象的患者，經過急救後從死神的手中搶救回來的消息。

猶記得電視播報「先救傷者」的那段新聞畫面，第一時間在現場搶救的警、義、消兄弟及民眾們，無不忍痛嚥下那難過、心酸、悲傷與不平而欲爆發的情緒，忍痛繼續隨著指揮者的腳步，挺進險境尋找生還者……，那是多麼殘忍的畫面，怎會發生在自由、平靜的生活裡；雖屬當然，但當下任誰也無法接受、無法割捨，尤其又是自己的



每位醫護同仁的臉上，無一不是秉氣凝神，全神貫注在與時間賽跑的醫療救護上，一分一毫都不放過，唯恐漏掉任何一絲可能的生機從手中流逝。

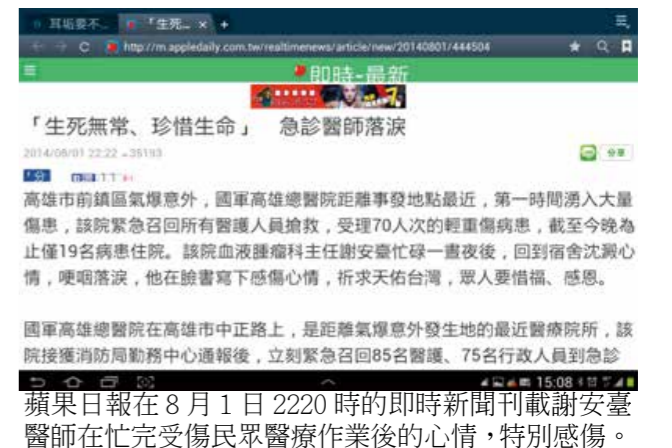
隊友、同胞、兄弟，任其被壓在車底、埋在土堆下而無法有所做為，那是個殘酷又無奈的事實，到現在我們仍久久無法放下心中的那塊大石。相信沒有人料想得到也不願意狀況會此慘烈。

蘋果日報在8月1日2220時的即時新聞刊載著血液腫瘤科主任謝安臺醫師的一則文章，在忙碌一晝夜後，回到宿舍沈澱心情，哽咽落淚，他在臉書寫下感傷心情，祈求天佑台灣，眾人要惜福、感恩。

全文如下：

生平沒遇過戰爭，然而今晚的急診室彷彿如戰爭過後，高雄氣爆後救護車蜂擁而至，有患者到院已斷氣，有些斷肢待固定，有些顱內出血待開刀，更多開放傷口待縫合，爆炸燒傷的一堆，很多患者痛得哀嚎，全院的醫護人員出動也還是應接不暇，人間煉獄也不過如此，醫護同仁不約而同一分工處理，患者與家屬經安撫再怎麼急的也禮讓重者優先。我來不及處理情緒，待事情漸平穩後，回宿舍不禁哽咽落淚，願天佑臺灣，也願各位平安，珍惜生命，把握當下，今晚的浩劫讓我更加體會生死事大，無常迅速，真的、真的死亡與災難其實近在咫尺，惜緣，惜福，感恩，知足！

院長郭武憲將軍也藉此文特別慰勉所有參與此次醫療救護的同仁，雖然我們的能力不足以應付所有的災難救援任務，但全體同仁仍將以醫療救援的最大能量為目標，廣續努力，為民眾在護衛家園的過程中，做最堅強的後盾，善盡醫療服務最大的心力。



林小姐

給 8 0 2 國軍醫院的一封信

事發過程是如此，我本身是居住在鳳山，於凱旋路段承租一家店面做生意，才剛開幕兩天，就剛好遇上了這件工安意外。那時因經營勞累緣故，並沒有注意到周遭變化，直到看見店外的屋棚落下大量磚瓦時。當下，以為是自己店內二樓電線走火所造成，查看電線後卻不是如此。那時覺得逃命要緊，就這麼狂奔跑著，直到掉進被炸起的路坑洞裡。

貨車駛進 8 0 2 醫院

因本身就很害怕疼痛，落進坑洞後只有疼痛感，停電緣故造成眼前一片漆黑，此時從四處傳來大量的哀號哭喊聲。那時，唯有呼喊救命才有機會生存，就在求救的同時，正好有救災巡邏人員察看到，但由於我的傷勢較為輕等，因被告知再等一會。直到，漸漸感覺雙腳疼痛感快失去意識時，再次尋求救援，才得以從坑洞裡救起。但因交通管制的關係，使得救護車無法進入事故現場，記得當時是由一位好心的小男生全程陪同，由熱心的貨車司機送至 8 0 2 國軍醫院。送院過程甚至還登上某家報紙頭版，到現今這篇幅我依舊都保留存著，本人真得非常感謝這兩位熱心民眾。治療期間，前後共經歷五次開刀手續，直到 2 / 1 9 取出最後一隻鋼釘。由於，當初傷勢為髓骨與雙腿膝蓋骨斷裂且斷得很平均，相較於其餘嚴重燒燙傷患者，我是屬於幸運的一群。在 8 0 2 與護理人員相處約一個月左右，很感謝骨科陳啟文醫師為我診治與操刀，以及每日辛勞照顧我們的所有醫護人員。在那時，可能天災人禍的關係，大家都很有默契將更好的資源給予更需要的傷患。

受傷之前我從事百貨商場的業務主管，長時間處於外務型態工作，也在這領域擁有多年的經驗，身體狀況良好時，更能一天內來回台南與屏東之間。但於氣爆事件過後，即便有受到良好的治療與靜養，身體狀況仍大不如從前，容易感到疲憊與心煩，與往常的開朗個性截然不同，尤其於災難後，造成嚴重不安全感的陰霾，這部分確實困擾著我許久；加上在未來的生活與工作方面，也使得我備感擔憂。醫療人員很重要

幸好，治療期間，多虧有各位專業的醫護

人員細心照料，不僅是身體上所造成的傷害或是心靈上導致的困擾，這些問題都漸漸隨著時間流逝。雖然，高雄氣爆可能是我人生中最難忘的一件生死歷劫，使得目前為止仍舊還是有很強烈的不安全感，但相較於初期，有了精神科醫療人員與社工夥伴的協助，狀況改善良多。這方面由衷感謝各位的付出，有你們真好。

另外，自幼怕痛的我，在開刀後的疼痛感讓我難忍，常引來同住在健保房其他室友抗議，為不造成他人權利受損，於院方幹部調整下協助更換病房。在此很感謝前院長、副院長、前政戰主任與所有醫護人員每日主動前來的慰問關心，尤其是當我們提出協助時，都積極協助處理也給予有效的回覆，真得非常感激你們的用心。

802 醫院，雖然他是間軍醫院，但是在這次氣爆的照護上，我個人覺得其扮演的角色真的很優良。不僅醫療人員專業度與態度都很好，社工人員也在替傷患爭取福利時給予莫大的幫助。

換個環境，換個心情

事發至今也近兩年了，也許事件會慢慢地在眾人心中淡去，但對於傷患而言，不僅是種傷害也是件揮之不去的歷程。就傷勢方面，即便我們已經漸漸康復，但有些傷患仍須不定期返院做治療或復健，這段期間因為請假緣故可能或多或少會影響工作問題；也有些傷患因開立的診斷證明有時效性或是其他緣故，造成在後續尋求工作時面臨困難。

針對此項，多位傷患在尋求新工作時面臨到碰壁問題，總是格外失去信心。不過也透過心靈輔導人員從中協助，才讓傷患們能夠從陰霾中慢慢遺忘痛苦，只是各人的恢復長短不同。畢竟，這場意外不僅造成我們身體受傷，也帶給我們精神與心靈上的重創。期許，院方能夠協助我們所有傷患得到「永久性氣爆傷勢證明」，方便傷患在未來尋求工作能夠順利。最後，由衷感謝各位 8 0 2 醫院的醫護人員與幹部，那段時間有你們的照顧真好。

林民賢 先生

利用職業所學，回饋醫療大眾

7/31 晚間近十一點左右，帶著心愛的狗至家附近的體育場運動，事後載著它騎乘機車去買飲料，等待時與隔壁經營店家的朋友閒聊幾句之後，便起身離開。在返家途中，忽然一聲爆炸聲響，空氣裡所有一切瞬間停止，毫無任何意識。直到醒來之際，難以呼吸與嚴重耳鳴湧而上，等到身體稍能活動時緩慢爬起，依靠在身旁的塌牆上才縱然發現，本人已被那股爆炸餘波抬升至二樓女兒牆上。黑暗中，眼望著東倒西歪的車子與炸開的柏油路，原來我正身處災難現場。

改觀中的醫院

生命受到威脅時，不得不使盡最後力氣呼喊救命，所幸隸屬 8 0 2 醫院的救護車前來搜救，因路面毀損導致車輛無法進出，只見各個搜救人員徒步穿梭在災難現場裡。或許循線聽聞我的呼救聲，直到救難夥伴拿著擔架進入身處的建築物時，此刻，就不省人事了。

送院過程裡反覆呈現在昏迷與甦醒之間，院方發現肚子有氣脹現象，高度懷疑腹部可能於爆炸時受到劇烈撞擊，造成器官內出血徵狀。在透過一連串電腦斷層檢測與醫師群討論之後，決定立刻開刀治療，確定是肝臟與十二指腸破裂再縫合。記憶中，當我再次醒來時，人已於加護病房內，很感謝有 8 0 2 醫師們專業的判斷，讓我依然生活在這美好的世界。

8 0 2 雖然是所軍醫院，但裡頭的幹部與醫療人員各個都很親切，每日不定時前來巡視關懷傷患，非常在意傷患的復原狀況。對於每位傷患所提出的問題與需求都盡力協助，如剛入院時，因病床不適，經院長協助之下調整床位，這方面我很感謝前院長的用心。另外，氣爆當日協助完成開刀治療的醫師，一般外科孔文青醫師，個人覺得是位責任心強烈的好醫師，有賴你的照料，本人才能恢復迅速。傷患於氣爆事件後多半具有強大不安全感與擔憂性，即便我們希望能夠留院多觀察幾天，但仍覺得將資源留給更需要的傷患，才是最佳的選擇。

住院期間，每日高階幹部與醫護人員皆盡心盡力投入照顧所有傷患，有較多時間與眾多護理人員相處。或許，本身從事舞蹈人員，外頭的生活習慣與醫院內的醫護人員有很大的不同，漸漸在其中發現各位專業醫療從事人員的辛勞。8 0 2 雖是間軍職體系醫院，裡頭服務的人員也以軍職為居多，即便如此在近年仍有感院方慢慢轉型為民服務，

基於院方自行訂定的角色「永受信賴的軍民健康守護者」之下，成為醫療體系與患者之間溝通的橋樑，以民眾身心健康為經營基礎。

期許未來更好

關於這次事件，來得突然也讓大夥措手不及，或許是史無前例。針對這樣相關問題，政府單位應須正視這類工安事件，嚴格規定具有危險的管線，不論是化學藥品或軍用彈藥等，皆不能進入市區與住宅區內。以免意外發生時造成更大的傷害，勞累所有救災人員與醫療團隊人員，這都是需要大家一同關心的問題。所幸這次氣爆事件是發生在深夜，假設是發生在上下班時間，傷害恐怕是不堪設想。

雖然 8 0 2 在專業性質與服務方面，於本次後，對此有強烈改觀，認為這間醫院確實有轉為民營化的方向。但是，或許因是軍方所屬醫院關係，有些設備不如財團法人所有的醫院，等級上有些落差。就如當初在做電腦斷層時，不知是否空調故障且機器老舊之因素，導致接受檢查的過程中，備感悶熱與吵雜，讓我感到不舒服。我想雖然醫院在具有極高的醫療專業度經營模式下，同時也需在設備改進部分多留些心。

由衷感謝

復健期間，讓我最難受的應該是身體與生活狀況上的改變，基於職業關係，本災難造成頸椎滑脫，使得康復過後，仍無法回歸到受傷之前原有的工作水準或教授的層級，體力也更大不如從前精沛，自覺在未來的工作與事業上，需要做很大的改變，才能在這樣的氛圍中尋求一片天空。在院內醫護人員的照料下，當能夠自主走動的那刻起，深刻覺得能夠活著真好，自內心有感而發，期許能夠快速康復，再次回到 8 0 2 醫院透過院長給予機會，讓我利用舞蹈所學回饋給全體醫護人員，做為由衷的感謝。

張明煌 警官

再多的言辭，不如「感謝」一詞來得真誠

晚間八點至十二點，正是執行巡邏勤務表定時間，但約20：30左右，所裡就接獲民眾報案，敘述二聖與凱旋路段有不明氣體洩，當下我們起身前往，抵達現場發現氣體瀰漫過於嚴重，趕緊通知其他同仁前來封鎖現場，指揮車輛改道。陸續又有更多電話湧進所裡報案，警方更是將封鎖範圍擴大至凱旋與賢民路口，附近所屬的消防與其他協助單位皆到場協助處理，可惜防不慎防，23：57仍舊發生氣爆事件。

就近來到802醫院

碰！一陣巨響，不僅炸翻了巡邏車，也翻毀了路面。與我同行的女警與實習生，皆嚴重受傷，實習生當時更是被炸毀的大石塊壓住身體無法脫困，當下，我與女警也只有忍著傷痛，回到坑洞裡將他拉出洞外。因路面炸毀，使得交通大受影響，事後聽聞女警由貨車送至阮綜合醫院，而我與實習生二人則由好心民眾騎乘機車離開事故現場，途中轉由保大巡邏車送至最近的802醫院。印象中，身穿的防彈衣已融化，皮膚也墜脫一大片，不過慶幸的是意識仍算清晰。一進急診室，眼前人滿為患，不會在醫院內見過如此的場景。由於燒燙傷讓全身難受與脫水狀況，加上當時過多傷患等待救援，醫護人員根本無法立刻急救我們，所以兩人就被消防人員送入浴室內不斷淋浴沖水長達半小時，直到醫院人手足夠之後再幫我們做初步診療。

這場意外，讓我不僅受到肌膚二度燒燙傷，同時也有手臂斷裂的症狀。由於本人較排斥開刀治療，擔心事後造成後遺症，在骨科邱煥民醫師協助之下，採用固定治療法讓我免去開刀這項選擇。身為警察的我，在執行時，總是需要與民眾面對面接觸，當時，臉部與四肢也受到大面積燒燙傷，只要外觀有所差異將有可能影響未來的工作。這問題有賴整形外科謝尚卿醫師照料，讓我於康復之後，外觀並沒有多大的改變，甚是完美到連外觀都無法辦斷，我是位氣爆受難者。住院35天裡，除了感恩妻子每日於病榻前用心照料，這次氣爆傷患人數眾多，分散在各大醫院，相信沒有任何一家醫院像802

的前院長、副院長、前政戰主任與所有專業的醫護人員一樣，每日到患者的病床前關心與鼓勵。這點確實看得出802醫院對於每位患者照護的用心。

本次氣爆讓我回想起1997年在前鎮發生的鎮興橋爆炸案，當年是因中油挖掘油管所造成的公安意外，不過那時的爆炸範圍只約50公尺。相較於本次，是如同空襲轟炸過後的情景，怎麼也想不到整條路面會炸得如此齊全且距離長遠，這是最不可思議的地方。歷經如此過程，是我人生有史以來最大的傷害，直至今日心中仍有這般陰霾，一直揮之不去。能夠於康復修養期間內，漸漸走出這樣的心情，對於802醫院的醫師與護理人員由衷地感謝。

醫院與民眾間的溫馨

談論起，本人居住大高雄地區也長達四、五十年，除了探望朋友住院以外，802醫院不曾進入過，甚至連病歷紀錄都沒有。這次因為氣爆距離緣故，使我來到此接受治療。以往軍醫院在大眾觀點上是服務軍方人員而非一般民眾。氣爆當日，被送入院內的軍政大樓，所有的設備與環境讓我感受良好。尤其，於住院期間受到高層幹部與醫護人員細心照料下，802這間軍醫院，有民營化的感覺，確實從我心中大有改觀，如同醫院宗旨「提供優質醫療服務，維護軍民健康」一樣專業。

據悉了解，左營分院有項高壓氧艙治療設備，用於治療燒燙傷有絕大的優勢。國軍802醫院，不僅服務於一般民眾，更以服務軍人為重。尤其座落在鄰近鳳山地區，自古鳳山即是陸軍大本營，有眾多的陸軍單位皆於此保衛。陸軍也有所謂的彈藥性危險專業設備，為此認為802院方如有這項設備，即可近距離協助軍方受傷人員接受治療，才能迅速康復回到崗位繼續服務民眾。

目前最讓我困擾的，應是因燒燙傷後造成汗腺萎縮，無法正常排汗。處於稍有悶熱地方，就會使我全身肌膚感到灼熱且發癢。不過，最後還是感謝所有醫護人員，你們辛苦了。

徐仕杰 先生

陽光受熱，發癢的皮膚真難受

那天正好下班從夢時代返家的時候，途中先將同事送抵家後再折返路程，大約近十二點行經此路段，加油站附近停等紅路燈。有聞到陣陣濃厚的瓦斯氣味，但因剛下班疲憊，所以不疑猶他。當氣爆發生時，轉頭只見紅綠燈與我平高，原來那時我已騰空起，在回過神之時，已經是掉入深洞裡。

求生意志讓我重生

在洞中，只見有位好奇的年輕人向內一探究竟，幸好這位好心民眾一直呼喚著我，才啟動我的求生意志讓我自洞中爬起。因工作場所規定需著長袖褲與外套，才可於這次意外中免去更嚴重的傷害。送院過程是爸爸和哥哥將我夾在中間，用機車三人貼著騎至802醫院，雖然在交通管制條例中是違規行為，但在那緊急情況下只能冒險勇闖，我也順利到院接受治療。

剛到院時，視力還不是很清楚，身體也沒什麼感覺，直到20分鐘左右，痛觸漸湧上。除了燒燙傷外，我還有肝出血症狀，在醫師的治療之下，這方面比較沒有影響我過多。但是燒燙傷就不同了，那種感受真得是永遠也忘不了的回憶，當初燒燙傷面積大約25%，絕大集中在臉部，左手掌和右手大拇指。尤其是前幾天傷口在處理時特別難受，必須將表皮髒爛的東西清理掉，即便知道醫師已經溫柔，但那種感覺就如鐵梳在正常皮膚上來回刷洗，每天處理時都需要靠止痛劑度過治療程序。

當初幫我診治的醫師人數頗多，整形科的謝尚卿醫師、一般外科孔文清醫師與精神科林季宏醫師非常感謝你們的幫助。住院長達16天裡，前院長、前政戰主任與謝醫師，每日都會到病房慰問與關心。全院的護理人員在照護傷患也都盡心盡力，在這非常感謝各位的辛勞。還有病床很舒適，提供給我於住院期間良好的睡眠品質，讓我恢復迅速，直到出院後還有些想念。

讓自己過得更好

復健期，也是個痛苦的開始。左手燒燙

傷較嚴重，導致當時只能半彎曲，在醫生的教導動作之下，只要有閒暇時刻，就會不定期一直反覆將手撐開做復健。因為我還年輕，不希望在康復之後手部卻不能正常活動，因此就會很努力地完成每日的行程。另外，因為曾經水平視線距離，轉頭遇見紅綠燈，當墜落入深洞裡時撞擊到頸部，使得頸椎也有強烈的神經壓迫感。這部分也是透過每天不斷低頭與抬頭的動作，達到復健效果。這部分很感謝醫師們的指導，讓我在日後能夠恢復到正常狀況。

傷勢恢復狀況，我個人很滿意，多虧整形外科醫護人員的協助，才能有效恢復到這麼良好的狀況。人總是比較在意外表問題，當時臉部佔了大面積燒燙傷，不自覺難過起來，更別說能下床走動照鏡子的那一刻，自殺念頭不會在我心中消失而過。可是很高興整形外科醫師替我重新找回自信，甚至到現在很多朋友問起這段氣爆故事時，都會很驚訝地和我說根本不見疤痕存在。這方面802醫院確實花費了很大心力，只是患部在悶熱的環境下，仍會感到熱感難受。

剛出院返回家中，因怕感染只能關在房間內，任何事情皆需有人從旁協助，受傷之前我是個陽光男孩，不愛待在室內，喜愛室外活動。但事發過後，行為和活動範圍都大大受到限制，更何況外觀有所改變，導致我很快就接受精神科的治療。特別是在午夜時分之際，總因為噩夢，讓我於凌晨3~4點突然甦醒再也無法入眠，所幸於精神科診後，配合藥物與社工輔導協助給予很大的幫助。加上，也會不斷說服自己需要漸漸走出陰霾。

沒有做不到的事，只有願不願意去做

這次意外，除了感謝802醫院內的所有全體醫護人員之外，也讓我體會到人生的轉變，只在一瞬之間。當初因清理傷口為減輕疼痛感，需要大量施打止痛劑，但得知這種藥物雖然可以短時間減緩疼痛，卻會帶來部分副作用時，就告訴自己必須戒掉這項藥物的依賴。所以之後的治療裡都咬著牙忍過去，當下就覺得這狀況下都不需外力都能撐過，往後還有什麼困難會感到害怕呢！從那天起「沒有做不到的事，只有願不願意去做」這句話成為了我的座右銘，而當初的傷照則永遠刻印在腦海裡成為勵志畫面。

高雄市 81 石化氣爆災後 復原重建相關民眾扶助事項

生活扶助

- (一) 死亡、住院、重傷慰問金：
 - 1、死亡新臺幣(下同)300萬元
 - 2、受傷
 - (連續住院2日以上(含))：10萬元
 - 3、重傷
 - (連續住加護病房4日以上(含))：50萬元

協助災民民事損害賠償求償事宜

- (二) 收容安置：由社會局安置於適當場所
 - (三) 生活慰助金：
 - 1、受災地區毀損房屋現住者
每人6,000元，戶內人口以5人為上限
最高3萬元。
 - 2、受損房屋以區公所查報資料為依據。
- 負責單位：社會局

就學

- (一) 教育基金：
成立罹難者或重大傷殘者子女暨重大傷殘學生教育基金，協助至大學畢業為止，補助辦法另行公告。
- 負責單位：教育局高中職科李麗芬小姐

就醫

- (一) 免健保卡看病：
 - 1、災民健保IC卡遺失或毀損無法使用時，告知身分證號碼
即可在健保特約醫療院所就醫。
 - 2、災民進保IC卡遺失或毀損無法使用時，請洽健保署換補發健保IC卡。

(二) 健保免除部分負擔：

- 1、災民於當地健保特約醫療院所就醫，免除門住診部分負擔。住院一般膳食及其他醫療費用由中央健保署全額支付。
- 2、災民如一時無力繳納健保費，健保署將協助辦理紓困貸款及分期付款，以紓解繳費壓力。
- 3、領有政府核發死亡、失蹤、重傷之被保險人，於健保特約醫療院所就醫，免除門診住院部分負擔。住院一般膳食及其他醫療費用由中央健保署專責處理。

負責單位：衛福部健保署

(三) 受傷與醫療有關健保自費部分：

- 1、已繳費災民持收據向社會局申請。
- 2、醫院針對無能力繳款災民，持收據向社會局申請。

負責單位：社會局、衛生局

(四) 心理及防疫諮詢：

- 1、提供災民及救災人員心理諮詢。
 - 2、提供防疫、傳染病相關資訊及諮詢。
- 負責單位：心理諮詢-24小時免付費安心專線、
防疫諮詢專線、登革熱諮詢專線



部長頒發慰問金，感謝所有參與醫護救護的同仁。

(五) 災區暫緩勞保費：

災區緩繳保險費及免徵滯納金
負責單位：勞工局許專員

(六) 臨工專案：

勞動部提供500名臨時勞工
負責單位：勞工局陳主任

(七) 失業給付：

因災區店家無法營業而遭資遣員工，非自願離職之失業給付請領事宜
負責單位：勞工局陳主任

財物損失

- (一) 房屋修繕補助：
 - 1、補助毀損房屋所有權人，每戶3萬元。
 - 2、自行雇工修繕後，檢據向區公所請領最高5萬元。
 - 3、特殊重大毀損，另案辦理。
 - 4、協助災民民事損害賠償求償事宜。
- 負責單位：前鎮區公所、苓雅區公所

(二) 營業損失補助：

- 1、在災區範圍內有實際營業損失者，每一營業單位補助3萬元(不分店面大小與營業種類)。
 - 2、協助災民民事損害賠償求償事宜。
- 負責單位：經發局 黃科長

稅捐

- (一) 租稅減免：
受災戶可依實際受災情況，報經勘驗，申請減免綜合所得稅、營利事業所得稅、營業稅、娛樂稅、房屋稅、地價稅及使用牌照稅等。
- 負責單位：西區稅捐處苓雅分處黃主任、西區稅捐處前鎮分處高主任

電力、自來水、瓦斯恢復

- (一) 水、電、瓦斯恢復狀況：
相關恢復速度，市府將定期公布。
負責單位：前鎮區公所、苓雅區公所

融資

- 高雄銀行協助災民：
 - 1. 復原重建融資貸款。
 - 2. 借款人環款困難申請展延。
 - 3. 專案協助其他銀行還款因故展延事宜。
- 負責單位：高銀營業部 吳科長

兵役

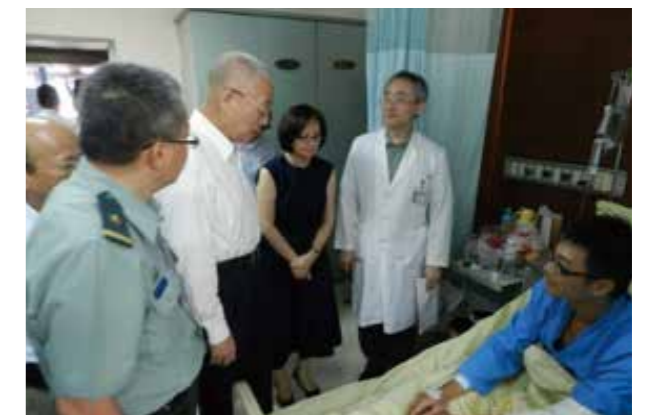
- 協助受理受災區義務役士官兵提前退役及調返戶籍地區服役作業
負責單位：兵役局動員科 承辦人涂小姐

法律服務

- (一) 法律諮詢、民事損害賠償：
提供並協助災民傷亡、房屋、車輛毀損等民事損害賠償求償事宜之法律諮詢服務。
- 負責單位：法制局

生活重建

- (一) 重建資金：
重傷者後續醫療復健及職業重建等相關事宜，相關辦法另行公告。
- 負責單位：社會局



副總統吳敦義先生在前院長郭將軍及醫療部許主任的陪同下探視受傷民眾。

心理建設重回社會 醫務社工室

王社工 廖主任 同時受訪

醫務社工室 心路歷程

醫務社工在重大災難當下的角色，是針對傷患身心靈及社會資源的結合，所以在當天晚上事情發生的時候，傷患首先是被送到急診室，某部分傷患是可以出院。也有部分傷患是需要進入到加護病房重症病房，在身體醫療的部分是由醫護人員處理，另外在心靈層面與社會資源的結合則會由社工室介入，重大災難發生。公部門會需要一個窗口，那就會是由醫院的社工為窗口，因為當病人被照顧到一定程度的時候，接下來就會開始思考，我以後要怎麼辦，之後的治療，工作收入等等後續等家庭的問題，另外還有部分面臨家人死亡的，更是會面臨悲傷及後續的處理，在這個時間，這些問題都會出現，那這個部分就會由社工來當窗口，因為這個時候的病人，詢問醫護人員的問題，是針對如何治療，有關於社會福利這一端，則會由社工單位來做聯繫，這個時候公部門的腳步，也是非常的快，在第一時間就馬上到醫院來，當時在 802 國軍醫院立即進駐 6 位社工。每位社工都有各自專責負責的傷患，在政府社工回原單位處理事務的時候即由社工室來擔任傷患及社政單位的聯繫窗口，後續階段，醫務社工的角色則會繼續針對傷患身體及心靈的狀態持續的追蹤及關心，當傷患針對醫療或補助的資源有疑慮或不清楚的部分都會由醫務社工室來做說明也會讓公部門的人員了解傷患面臨的問題即困難，接著

也會提供心理的諮詢及幫助，當時我們訓練了幾位志工，有遇到幾位還是很害怕的傷患，志工可以陪他們說說話，這些大概就是我們醫務社工是在當時進入的狀態及扮演的角色，一直到傷患出院為止。讓物資及支援都能進來，傷患出院後則會由公部門的社工來做後續的照護。

在事發當下第一個時間點是由醫護人員第一線處理，社工介入的時間點是在傷患已經獲得一定的醫療處置後開始進行後續的作業，包含傷患身分資料的確認以及傷患家屬聯絡。並當政府社政單位與傷患之間的窗口，以及與相關單位做聯繫，並到護理站向醫護人員了解傷患的狀況，當下第一時間都是比較混亂，也都是靠醫護人員的醫治及努力，社工擔任的是比較後端的工作，

在民間單位的部分，針對燒燙傷患，伊甸基金會與陽光基金會都有主動介入並詢問是否有輔具的需求，例如：氣墊床、壓力衣等等，再由國軍 802 社工室將訊息提供給醫護同仁與傷患，如有需求，會協助填寫轉介單，提供簡單相關依據後，民間單位立即提供物資過來，其實這個部分的支援都是很迅速地提供，得到很多民間單位的幫忙與協助。



單位聯繫電話

社會局 (07)334-4885

教育局高中職科李麗芬小姐 (07)799-5678
分機 3021~3023

衛服部健保署 0800-030-598、(07)323-3123

衛生局 (07)713-4000 分機 6021

心理諮詢 -24 小時免付費安心專線
0800-788-995

防疫諮詢專線 (07)723-0250

登革熱諮詢專線 (07)723-0312

勞工局許專員 0920-177-921

勞工局陳主任 (07)733-1161、0915-450-767

交通局停管中心 陳先生 (07)229-9825
分機 313

前鎮區公所 (07)821-5170

苓雅區公所 (07)335-5159

經發局黃科長 (07)337-3182

西區稅捐處苓雅分處黃主任
(07)335-6921 分機 2601

西區稅捐處前鎮分處高主任 (07)841-6205
分機 266

高銀營業部 吳科長 (07)557-0535 分機 262

兵役局動員科 承辦人涂小姐 0910-723-012

法制局 (07)336-8333
分機 3706、3803、3692、3812、3814

台灣真的很有愛心，在宗教團體的支援上，對於宗教信仰認同的傷患，不同的宗教團體也都在當時提供心靈上的幫助，剛剛提到過的慈濟團體，佛光山在當時也派人進來。另外院內有基督教的牧師也進入提供心靈上的協助，很多的社會支援都是源源不絕的。

氣爆當下，社政單位，社會局派了兩位專責的社工來做一對一的訪問，在當下逐一氣爆受難者當時的需求，在一個禮拜過後在各個醫療單位安排數名社工，每位社工平均負責 2-5 位傷患（針對普通病房），另外針對加護病房重症患者，還會安排額外專責的社工來處理，可能就是 1 對 1 或是 1 對 2 名病患的安排，社會局會針對病情的嚴重程度來做分配，由社工訪談後，長官發放慰問金。

受傷傷患慰問金 10 萬

加護病房重大傷患 50 萬

每一年醫院都會做重大傷患的演練，我們常常都被訓練，也會預期有一天會發生重大災難事件，對於救災機制的啟動，但是沒有想到會是在那樣的一個夜晚真實的發生，所以發生的當下我們也就會很清楚知道步驟要怎麼細分，可是演練跟真實，還是差距很大，當時突如其來的傷患數量真的很大，當時醫院一下湧進將近 60 位傷患，社工在當場做傷患情緒的安撫與狀況的了解，後續住院傷患約 20 多位，也針對後續的醫療及社會資源來做安排與協助，當下一次面對 20 多位面臨共同事件的傷患，我想對這些傷患來說都帶來很大的衝擊，社工是在當時的人力資源是不足的但是我們應湊出人來，把這 20 幾位病人全部都訪問過，過濾每份資料，也把傷患的社會支援做很好的分類，雖然一下子湧進大量的工作量，但同仁每位都很願意去復出做這件事情也都自願加班，過程中大家當成共同的事件，沒有當成是一個工作，而是當成大家共同的志業，就像把病患都當成自己的家人，希望傷患能在很安心的情形下養病，也都能很順利的離開醫院，這件事情讓同仁讓大家更加成長，從來沒有想過一個演練的狀態會真實的發生，在事件中也體認到，人同此心 心同此理，大家要一起共同度過，也都在事件中共同學習成長。

案例分享

約 18 歲的許世杰同學在打工半路遇到氣爆，由於在身心靈已經產生創傷，在事發後。很多晚上睡眠中都會夢到自己還在半空中而被嚇醒，社工聽到也都覺得不捨，還好傷患母親都在身邊陪伴，另外也都跟警察與消防人員在同個病房，這樣彼此相處一段時間後，慢慢的心情也比較平復，後續也經由母親的口中得知世傑恢復得不錯，甚至有些同學遇到一些問題，世傑會去用自己遭遇的例子來鼓勵對方，經過這樣的案例，也讓王社工覺得，其實人真的是很堅強，遇到這樣重大災難與創傷，還是可以重新站起來，社工提供的心靈支援，會先聽傷患說，因為要說出來才能對傷患有所幫助。

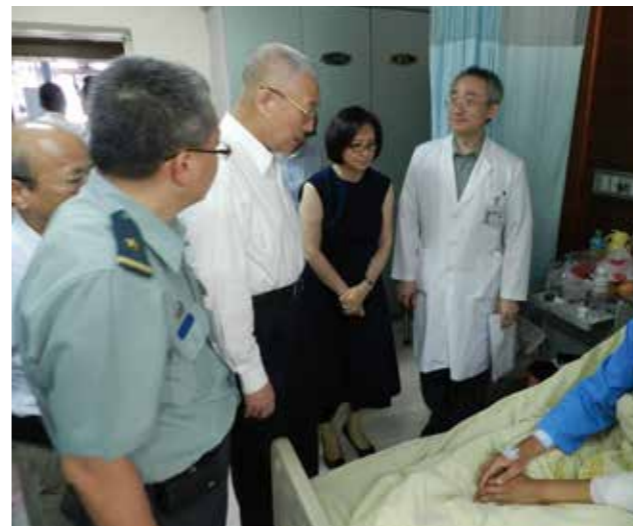
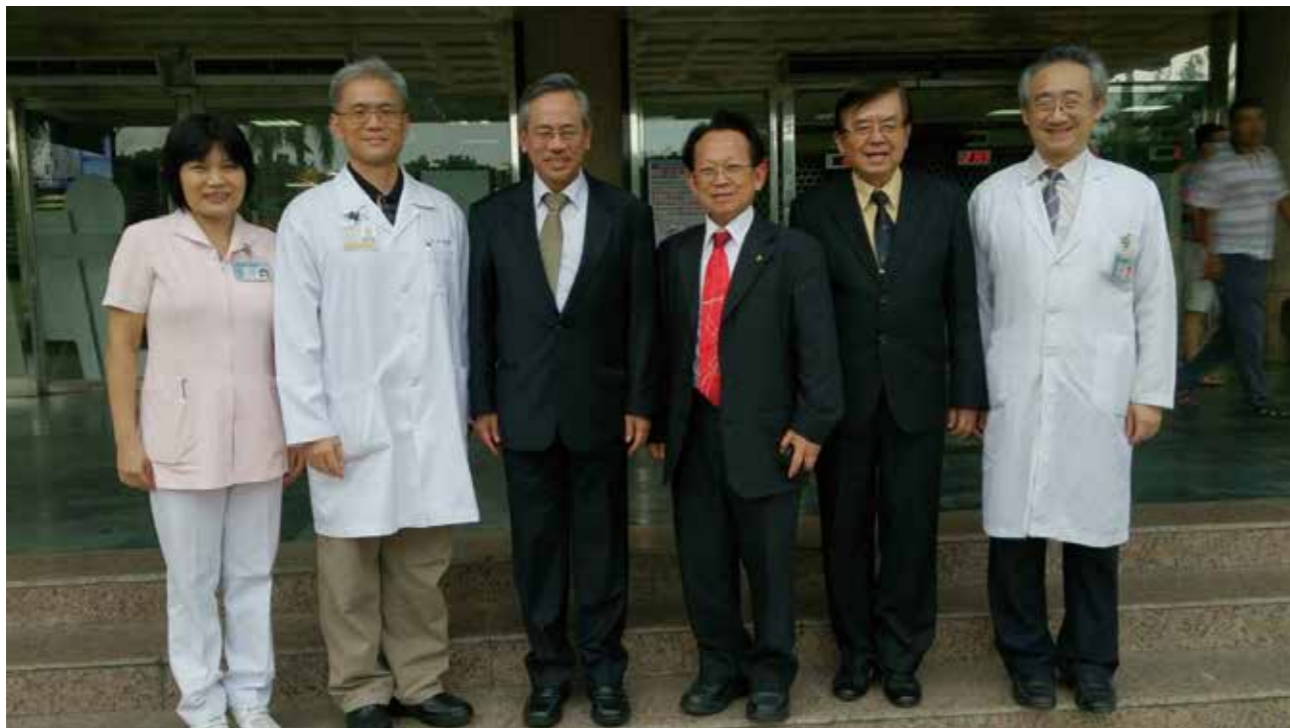


2014 年 08 月 01 日高雄氣爆事件，因人為疏忽發生了猶如炸彈攻擊般的災難，那一夜造成許多家庭破碎，更撼動了全台灣所有人的心，當時造成了 32 死，321 受傷，但對於全台灣的百姓而言，仍有著永遠無法抹去的傷痛。除了哀悼罹難者，同時我們也重視事件中受到火舌波及的傷者，並且滿懷感恩第一線救災警消人員，事件發生絲毫不畏懼，個個親上火線救援，不眠不休抓緊救援黃金時段，誓死要將傷者及罹難者一一尋獲。最要感謝所有與死神拔河醫護人員，不放棄任何可能救治的機會。

當晚，第一時間湧進大量的傷者，所有的醫護人員幾乎都是 24 小時全數待命，馬拉松式的進行清創手術，而一場清創手術都要花費 3-5 小時，傷者們都是每一次呼吸都是掙扎，嘶吼般的完成換藥，醫護人員看著痛徹心扉，只希望在最短的時間完成，減少傷者們身心煎熬。第一線和傷患家屬相處，讓每位醫護人員都真心期許，大量的燒燙傷患者，在安全度過急性期後，勇敢面對二到三年長遠的復健路。

出院後的考驗，才正要開始，傷者們常常會處於最絕望的情緒，幾乎是人生最黑暗的歷程，這個時刻絕對需要專業人士的協助，以及親朋好友們的長期陪伴鼓勵，才能讓傷者真正可以走出傷痛。這是台灣從未發生過的災難經驗，為了紀念這些為生命努力的救災警消與醫護人員，因此，製作的這本刊物，將經歷事件的每一段故事，用文字紀錄下來，真實呈現在大家面前，其中有英勇救災的警消夥伴，和著眼淚心疼患者仍是用心救治的醫護人員，還有因事件波及的傷者，每一位的故事，仍深深震盪著所有編輯團隊夥伴。

在此也要特別要感謝協助刊物編採的商橋公關全體同仁，採訪者詳實的報導，貼近受訪者心情，用嚴謹的態度來編輯此次文章內容，讓專刊能盡善盡美，讓專刊發行更順利，希望大家能享受這份刊物帶來的一份感動。我們以簡短的篇試圖完整呈現，請各位在閱讀的同時，思考我們是否應該重新思考對土地尊重，對生活價值的角度，並且重視城市安全的管理，畢竟，台灣是我們熱愛的土地，珍惜現在擁有的一切。



前副總統吳敦義先生蒞院慰問



前總統馬英九先生蒞院慰問



前總統馬英九先生蒞院慰問



部長嚴明先生於 5 日專程南下高雄，並在軍醫局局長吳怡昌中將的陪同下蒞院轉達前總統馬英九先生總統對國軍醫療救援的肯定及嘉勉之意。



因擔架不足，由鋁梯充當擔架護送氣爆傷患

急救工作分配



醫護指導官執行任務中

(左上醫療部主任許競文、右上前護理部主任李玉蘭、左下外科部主任梅健泰、右下內科部主任班仁知)



當日急救現況

動員醫護人力 全力投入氣爆醫療救援

總統、副總統親赴高雄總醫院關心氣爆受傷民眾
國防部長蒞總院及左營分院勗勉同仁不眠不休搶救傷患之辛勞

企管室雇員楊武發

7月31日深夜高雄的氣爆事件，不僅重創了前鎮、苓雅區周遭民眾的日常生活，更喪失了30條寶貴生命、數百棟民宅損毀及數以千計的民眾流離失所等重大災情，同時也喚醒國人對地下管線安全管理的重視；而第一時間我們也看到無數的軍、警、消及民眾直接或間接投入救災的行列，所有關心事件的國人，更自動自發慷慨解囊，捐助受難民眾重建家園，讓你我感受到社會溫馨與感人的一面。

國軍高雄總醫院第一時間動員了160員醫護及行政支援人力，配合值班人力67員，共227員，加上左營分院總計有259員的醫療救護人力，兩地同時啟動緊急醫療作業，全力投入搶救頻臨生死關頭的氣爆受傷民眾。

總統馬英九先生關心救災狀況，於8月2日南下高雄，除到罹難的警消與民眾靈前致意，隨即轉赴高雄總醫院，並在院長郭武憲將軍的陪同下，赴病房探視傷者，並勗勉所有參與醫療救護的醫院同仁給予傷者最好的醫療照護。

隨即馬總統於本院召開記者會表示：這個重大氣爆事件，給全國民眾帶來極大的震撼，中央及地方政府應充分合作，全力投入搜救、安置、復原、重建等相關工作，並責成行政院成立工作調查小組，找出原因，務使類似事件不再重演，還給民眾一個安心、安全的家園，同時也期許本院及所有收療傷患的醫療團隊能全力搶救，給予最大的醫療支援，以協助傷患早日康復、重返家園。

總統並表示：對於國軍在關鍵時刻堅守崗位，不畏艱苦、積極救人的精神，深表感動，並要求本院持續配合後續災區復原的醫療救援工作，同時也期勉國人，越是艱困時期，越是要精誠團結、相互扶持。

而副總統吳敦義先生對氣爆後續醫療、慰助及重建亦深表關切，特別取消原訂行程，於8月3日專程南下高雄，分赴罹難者靈前致意，並赴本院探視傷患，瞭解各項醫療作業現況；副總統在受訪時重申中央與地方政府之間應積極協調合作，在艱困時期團結起來，協助高雄的鄉親朋友度過難關，早日恢復正常生活。

國防部部長嚴明先生在軍醫局局長吳怡昌中將的陪同下，於5日中午1250時許，也專程蒞高雄總醫院及左營分院慰問氣爆事件參與醫療救護的所有同仁，從爆炸後20分鐘，到最後一台手術完成，連續30小時不眠不休，全力動員，通力合作搶救傷患的精神，表示深誠的敬意及謝意，尤其看到媒體披露謝安臺醫師在術後的心路歷程，那份憐憫惜福，悲痛落淚的心境，讓人深刻瞭解到醫護同仁在搶救傷患時的心境，除了聚精會神，全力搶救之外，內心是多麼地悲情、痛楚與煎熬…。

嚴部長特別轉達總統7月31日上午在部內會議中，表彰國軍在協助澎湖復興航空空難的後續醫療與行政支援工作，肯定國軍在各項重大災害緊急救援所扮演的角色，此次高雄氣爆事件，更突顯國軍不僅是民眾的依靠，更是政府最強大、最有力的支柱。

最後，部長再次肯定及勗勉本院在最短的時間內，積極動員，完成救災醫療任務，甚至有些同仁也住在災難現場附近，於第一時間義無反顧返回工作崗位，參與傷患救護的工作，深表感謝及嘉許，特別致贈慰問金嘉勉同仁的辛勞，同時也指示本院務須廣續落實各項緊急醫療作業程序及演訓，為國人爭取最好、最快速的醫療支援、最優質的醫療服務與照護品質。

「死亡近在咫尺」高雄急診醫師下班後落淚

2014年08月02日
刊字
印：小中大 RSS



8月1日，一名高雄老人在醫院的告示牌前查看傷員所在的科室。(SAM YEH/AFP/Getty Images)

【大紀元訊】國軍高雄總醫院謝安臺醫師在參與急救氣爆傷員後，下班寫下感傷文字，並曝光上網。他說人生無常，大家要珍惜生命。

前鎮區發生大規模氣爆，距離最近的國軍高雄總醫院被送去大量傷員，醫院方面緊急召集85名醫護人員和75名行政人員坐鎮急診室，其中包括血液腫瘤科主任謝安臺醫師。

謝醫師下班後在網路發表文章，介紹送往醫院的傷員，有的被送到時已經死亡，而受傷的則有的斷肢，有的腦內出血，有的被燒傷，痛苦哀嚎聲

謝安臺醫師的術後感言被刊登在網路，也讓人感受到醫護同仁心中的不捨與難過之情。

(翻攝自大紀元電子報)



部長嚴明先生於5日專程南下高雄，並在軍醫局局長吳怡昌中將的陪同下蒞院轉達馬總統對國軍醫療救援的肯定及嘉勉之意。

介紹本院救災醫療事蹟大型看板



院外貴賓、院內長官、參訪人員

合影留念



一般疾病衛教
每週一至週五 09:00~12:00 營養諮詢室

糖尿病共同照護網營養諮詢門診
每週一、週四 09:00~12:00
每週四 14:00~17:00

團體衛教
每週一至週五 08:15~08:45 醫療大樓一樓門診候診區
講習內容請洽門診注射室 (TEL:7496751 轉 726501)

社區健康營造衛教活動
※ 欲知衛教鄰里場所之詳情或鄰里社區公司團體有相關服務需求，歡迎聯絡本院社區醫學部 TEL:07-7496751 轉 726300 或 07-7479416(龔一甫組長)

營養飲食團體衛教(配合門診)
每月一次 08:15~08:45

慢性腎臟病照護網營養諮詢門診
每週一至週五 09:00~12:00
每週四 14:00~17:00

安全 專業 關懷 效能



國軍高雄總醫院關心您！

地址：高雄市苓雅區中正一路 2 號

總機：(07)7496751、7498951、7498953

服務台：(07)7490633

網址：<http://www.802.org.tw/>

電子信箱：kh802.kh802@msa.hinet.net

商橋公關顧問股份有限公司

TEL: +8862-2508-4928

104 台北市中山區松江路 469 巷 51 號 1 樓