

出國報告（出國類別：開會）

歐洲急診醫學交流

服務機關：國立臺灣大醫醫學院附設醫院新竹臺大分院

姓名職稱：蔡于捷 醫師

派赴國家：丹麥

出國期間：113 年 10 月 09 日至 113 年 10 月 20 日

報告繳交日期：113 年 10 月 24 日

摘要

參加 EUSEM 2024 年會議，讓我獲得了許多寶貴的經驗與啟發。會議在哥本哈根的貝拉中心(Bella Center)舉行，吸引了來自世界各地的急診醫學專家，討論涵蓋急診醫療服務的公平性、家庭暴力對急診的影響以及低收入國家醫療資源分配等議題，特別是急診科在識別和協助家暴受害者的重要性引發了我的反思。此外，其他國家也分享了藥物濫用問題與老年急診照護的創新。會中，我也展示了我們團隊的研究，探討身體、心理與社會衰弱對老年急診病患出院後的影響，並獲得國際專家的回饋。最後，我參觀了許多急診相關的創新產品展示，這次經驗激發了我在未來急診醫學領域中的更多想法。

關鍵詞：高齡急診

目次

本文.....	1
目的.....	1
過程.....	2
心得.....	6
建議事項.....	7

本文

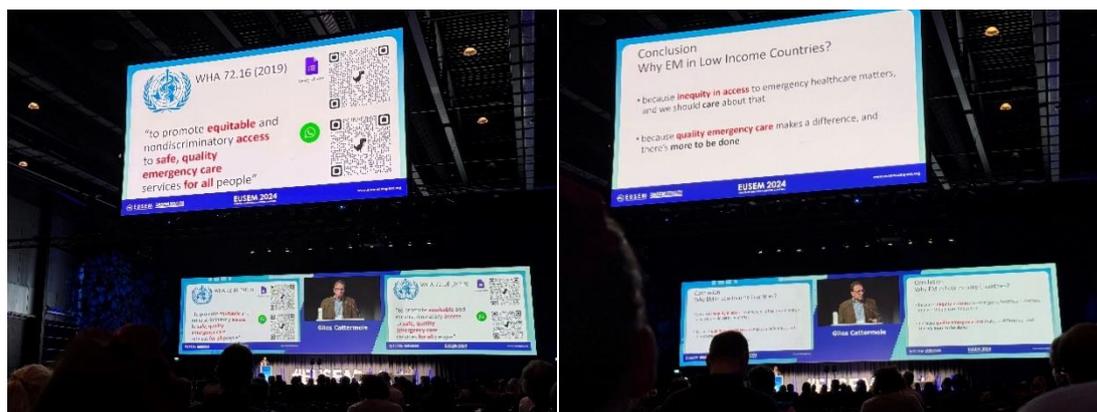
目的

參加 2024 年歐洲急診醫學會會議是我第一次參與國際學術會議，這對我來說是一個非常重要且充實的經歷。此次會議在丹麥哥本哈根的貝拉中心(Bella Center)舉行，與台灣的學術會議相比，場地設計更具現代感與未來感。會議的目的是交流全球急診醫學領域的最新發展，討論涵蓋了急診醫療的公平性、暴力對急診的影響、以及如何提供更具質量和安全的急診照護等議題。特別是關於低收入國家急診醫療不平等問題的討論，引發了我對全球資源分配問題的深思。

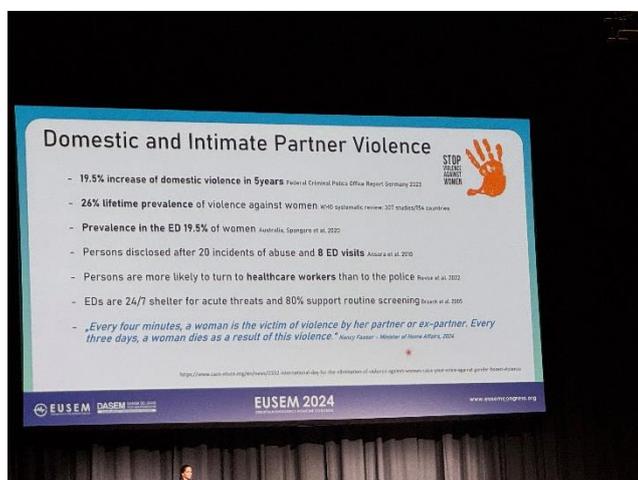


過程

此次會議吸引了來自全球的急診醫學專家，內容豐富多元，涵蓋了從急診醫療服務的公平性、暴力和家庭暴力對急診的影響，到如何提供更具質量和安全的急診照護等各大議題。特別是有關低收入國家急診醫療不平等問題的討論，讓我對如何改善急診醫療資源的分配有了更深刻的反思，演講者強調急診醫療的質量改善，對於全球醫療體系的重要性。

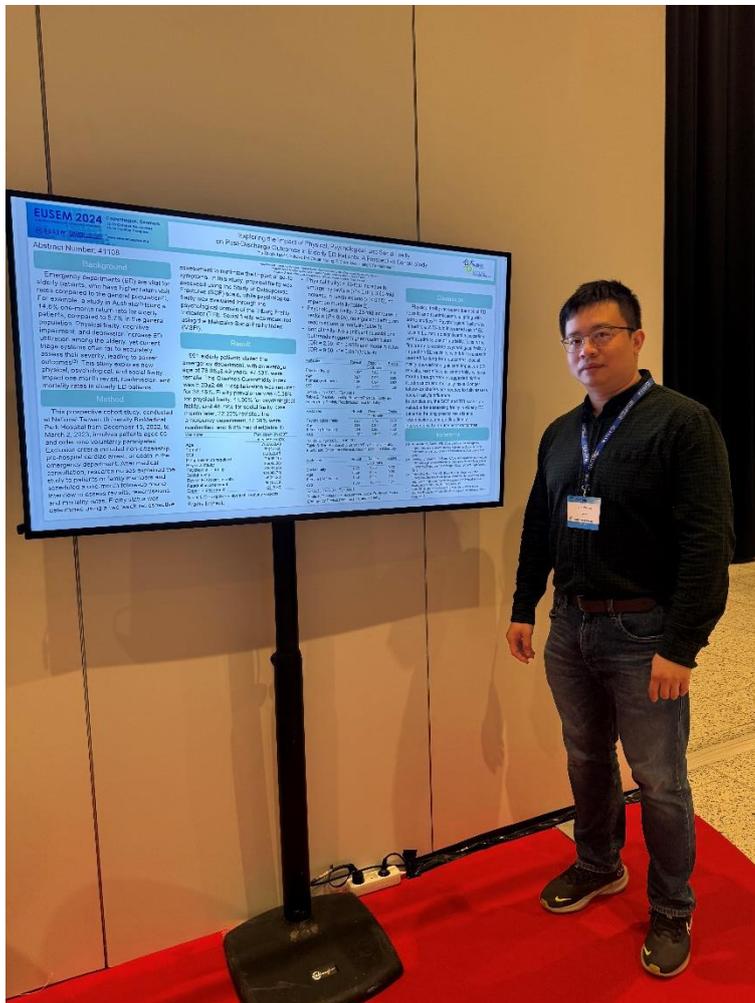


另外，有關「家庭暴力」議題的討論特別引起了我的注意，特別是急診科在識別與協助家暴受害者所扮演的重要角色，數據顯示急診科是許多受害者選擇尋求幫助的第一步，而醫療工作者在此過程中的責任也愈加明顯。



會議中也有其他國家分享了關於藥物濫用在急診所面對的問題，分析了不同類型的藥物使用，包括酒精和多重藥物濫用等，並詳細比較了這些濫用藥物病患與其他急診病患在各方面的表現差異，包含由救護車送到急診的比例、警察介入的頻率、病患的檢傷級別，以及住院率與病患在急診的停留時間等。這些數據能幫助急診部門更有效地分配資源和處理這類病患，提高應對藥物濫用引發急診的效率。

除了會議的演講與主題討論之外，我也有機會展示了我們團隊的研究，內容探討了身體、心理與社會衰弱對老年急診病患出院後的影響，這次展示不僅讓我獲得了來自不同國家的專家回饋，也讓我看見了其他學術團隊在這領域中的努力，激發了未來研究的靈感。



在 EUSEM 2024 的廠商展場中，我見識到許多急診醫療相關的創新產品，包含(1)Leukomed Sorbact 『此為專業領域，僅以英文表示』：一種具有抗菌功能的石膏，特別適合在運動後或意外傷害後使用。不僅可以穩定受傷部位，還能同時減少感染的可能性。另外它的外觀圖案也兼顧了病患的舒適性與美觀。(2)Penthrox 『此為專業領域，僅以英文表示』：這款非鴉片類的止痛藥物可以快速緩解中度到重度的疼痛，特別適合創傷病患使用，若可以引進台灣並讓救護技術員使用，將有助於提升到院前病患的照護使用。(3)Intersurgical 『此為專業領域，僅以英文表示』的呼吸設備：展示了各種先進的呼吸道管理工具，包括口罩和吸氣裝置，這些裝置能提高急救中的呼吸維持效率，對於急診和重症病患的呼吸管理有重要幫助。(4)UNICO 『此為專業領域，僅以英文表示』安全穿刺引流套件：這是一款針對穿刺引流手術的安全工具，可以簡化引流程序並降低風險。(4)QuidelOrtho的 TriageTrue 『此為專業領域，僅以英文表示』心

肌梗塞診斷設備：這款設備強調了其高靈敏度，能在短時間內檢測心肌梗塞，為急診醫生提供迅速且準確的決策依據，從而有效地挽救生命。



我也在會場看到了其他參與者的發表：

(1)醫院與護理機構之間合作的醫療人員經驗研究：這項研究探討了護理機構與急性醫院合作減少護理機構居民急診就醫次數的計畫。研究結果顯示，醫護人員普遍對這種合作模式感到滿意，因為它能让護理機構的醫護人員直接向醫院諮詢，不必立即動用急診資源。儘管此模式減少了急診次數，但也面臨了一些挑戰，如家屬的壓力與護理機構現場資源不足。這項合作展示了在全球人口老齡化背景下，將醫療擴展到護理機構能有效減少急診就醫，並提高病患在熟悉環境中的醫療品質。

(2)評估老年急診質量指標的研究：這項來自土耳其的研究評估了為老年患者設立的急診部門的質量指標。研究顯示，自專門的老年急診部門設立後，血液檢查、影像檢查及會診的次數顯著下降，急診等待時間和住院時間也大幅縮短，從而降低了醫療費用。這表明，專門針對老年人的急診模式，不僅提高了急診服務的效率，也提升了患者的就診體驗。

(3)如何在急診部門提供卓越的老年照護：這篇研究展示了一所醫院如何實施綜合性老年急診照護計畫，並通過多學科合作和環境改造來改善老年患者的照護。具體措施包括改善急診部門的硬體環境、提供專門設備，並對醫護人員進行老年照護的培訓。此舉不僅提升了醫療效率，也獲得了老年急診認證 (Geriatric Emergency Department Accreditation (GEDA)) 認證，表明該醫院在老年急診照護方面達到了卓越水平。

(4)急診中老年譫妄患者的治療研究：譫妄是一種在老年急診患者中常見但常被忽視的綜合症，該研究探討了使用 4AT 『此為專業領域，僅以英文表示』 譫妄

篩檢量表進行早期篩檢和治療的效果。結果顯示，經過篩查的患者接受的藥物治療更多，並且篩查有助於及早診斷和治療譫妄，從而減少其對患者生活品質的負面影響。這表明，在急診部門推廣譫妄篩查工具可以有效提高患者的治療效果。

(5)對衰弱老年患者的營養與功能性介入：這項研究探討了針對衰弱老年患者的營養補充與功能性運動介入的效果。結果顯示，經過6個月的介入後，患者的健康狀況有所改善，特別是在降低低密度膽固醇和提升生活品質方面有顯著進步。這強調了針對衰弱老年群體的綜合性介入措施能有效改善其健康狀況，並減少對急診和護理的需求。

(6)德國患有癡呆症的老年患者急診利用情況分析：這項來自德國的研究分析了患有失智症的老年患者在急診中的使用情況。研究發現，失智患者的急診使用率較高，且有較高的住院率和死亡率。這些患者常需要救護車送醫，反映出他們的就醫需求更為急迫或行動能力受限。該研究強調了急診部門在應對失智患者時面臨的挑戰，並呼籲進行更多研究以了解這一脆弱群體的需求。

心得

此次會議讓我對急診醫療有了更深刻的認識，尤其是低收入國家與弱勢群體所面臨的醫療資源不平等問題。急診科在處理家庭暴力與藥物濫用等急性問題中扮演了關鍵角色，而全球各地不同醫療系統的經驗分享也幫助我拓展了急診照護的視野。研究展示的回饋讓我深感在急診病患後續照護上的重要性，並且鼓勵我未來在臨床和研究工作中更深入探討這些議題。

建議事項

我認為未來在台灣的急診醫療發展中，可以參考會議中提到的幾個具體方向：

- (1)加強護理機構與醫院之間的合作模式，
- (2)設立專門的老年急診部門，
- (3)推動急診中老年患者的綜合性照護計劃，
- (4)推行譫妄篩檢工具以改善老年急診患者的照護
- (5)推廣針對衰弱老年患者的營養與功能性介入計劃，
- (6)關注失智症患者的急診需求並制定專門應對措施。

另外也可以加強針對家暴與藥物濫用的早期識別與介入策略，引進 Pentrox 『此為專業領域，僅以英文表示』等新型止痛藥物以提高到院前創傷病患照護品質，以及推動跨部門的合作模式，以減少急診資源的過度使用。最終，希望藉由參與國際會議，將全球最佳實務帶回台灣，提升我們的急診醫療品質。