外傷繼續教育課程(北區)

一、 主辦單位：衛生福利部臺北醫院外科

二、 協辦單位：臺灣外傷醫學會

三、 課程日期與時間：2026 年 09 月 24 日 08:00-16:30

四、 課程地點：急診大樓 8 樓國際會議廳

時間	主題	講師/主持人
08:00-08:25	Registration	
08:25-08:30	Opening	長官致詞
08:30-09:20	泌尿系統創傷與處置	林威佑醫師
09:20-10:10	多重創傷評估及處置	郭怡銘醫師
10:10-10:20	Break	
10:20-11:10	頭部外傷概論	曾詩惟醫師
11:10-12:00	創傷初步評估與處置	吳文祺醫師
12:00-13:00	Lunch Time	
13:00-13:50	常見胸腔外傷	吳晟瑋醫師
13:50-14:40	Case report: a rare complication secondary to splenic artery occlusion Gastric submucosal arterial collaterals (GSAC)	郭錦璋醫師
14:40-14:50	Break	
14:50-15:40	外傷骨科急症	洪濬麒醫師
15:40:16:30	加護病房多重創傷照護經驗	加護病房護理師
16:30	賦歸	

講師/主持人簡介(依演講順序排列)

林威佑醫師　衛生福利部臺北醫院醫療品質中心主任

郭怡銘醫師　新北市立土城醫院一般外科助理教授

曾詩惟醫師　衛生福利部臺北醫院神經外科醫師

吳文祺醫師　衛生福利部臺北醫院加護病房專責醫師

吳晟瑋醫師　衛生福利部臺北醫院胸腔外科醫師

郭錦璋醫師　衛生福利部臺北醫院外傷科主任

洪濬麒醫師　衛生福利部臺北醫院骨科醫師

課程摘要

主題	講師	課程摘要
泌尿系統創傷與處置	林威佑醫師	**大綱** 泌尿系統常見外傷與處置建議 1. 腎、輸尿管損傷、膀胱破裂 2. 尿道受傷 3. 外生殖器（陰莖、睪丸）受傷 **摘要** 泌尿系統外傷雖不若大血管創傷般瞬間致命，但若未於第一時間精準評估，往往會引發嚴重的後續併發症與功能障礙。本課程將系統性剖析泌尿系統常見的創傷機轉與臨床處置原則。內容涵蓋高能量撞擊導致的腎臟與輸尿管損傷、骨盆骨折常伴隨的膀胱破裂，以及極具處置挑戰的尿道受傷與外生殖器（陰莖、睪丸）創傷。透過影像學診斷指標與臨床徵候判讀，帶領團隊掌握保守治療、心導管栓塞與手術修復的介入時機。期望協助醫療人員在面對泌尿系統損傷時，能兼顧生命徵象穩定與器官功能保留，提升整體預後品質。
頭部外傷概論	曾詩惟醫師	**摘要** 分享神經外科解剖構造，藉由腦部在外傷情形下可能的臨床表現，與脊椎遭遇外傷後有能遇到那些常見的陷阱，以臨床症狀與第一線醫療人員會面臨的情境出發，討論可能的解剖構造受損、介紹緊急處置的方法與細節。並介紹急診、病房、手術、加護病房，後續居家照護等部分之可能須注意的事項，以利病人之最佳預後。 一、腦部外傷通則。 二、脊椎外傷通則 三、臨床常見的陷阱，如何及早發覺外傷後之可能神經學症狀 四、神經外科外傷發展，台灣與亞洲先進國家簡介與異同 五、如何保養腦與脊椎，活得更年輕
創傷初步評估與處置	吳文祺醫師	**大綱** 急診創傷初步評估處置 **摘要** 在急診面對高度不確定的外傷病患時，標準化且迅速的評估流程是決定預後的關鍵。本課程聚焦於急診創傷處置的核心——初步評估（Primary Survey）與 ABCDE 原則的實務應用。課程將深入研討如何按部

		就班地維持呼吸道通暢與頸椎保護（Airway）、確認有效呼吸與氣體交換（Breathing）、及時辨識內外出血並維持循環（Circulation）、評估神經學功能障礙（Disability），以及進行全身暴露檢查並預防低體溫（Exposure）。透過標準化流程的洗禮，協助急救團隊建立高度敏銳的臨床直覺，在黃金時間內精準搶救生命。
常見胸腔外傷	吳晟瑋醫師	**大綱** 1. 胸腔外傷的機轉 2. 胸腔外傷的生理變化 3. 胸腔外傷的診斷 4. 胸腔外傷的治療及處置 5. 胸腔外傷的併發症 **摘要** 胸腔外傷在外傷急診中極為常見，其引起的生理變化常迅速威脅患者生命。本課程將完整梳理胸腔外傷的發生機轉，並深入探討其對心肺功能所產生的病理生理影響。從臨床常見的肋骨骨折、血胸、氣胸，到極危急的張力性氣胸與連枷胸，課程將逐步拆解早期診斷的關鍵徵候與影像判讀。同時，將系統性介紹緊急處置策略，包括胸管放置時機、呼吸支持以及外科手術介入標準，並特別針對後期併發症（如肺挫傷演變為 ARDS 或膿胸）進行預防性說明，協助團隊建立強大的胸腔處置防線。
Case report: a rare complication secondary to splenic artery occlusion Gastric submucosal arterial collaterals (GSAC)	郭錦璋醫師	**摘要** 外傷後併發症的型態千變萬化，考驗著臨床醫師的鑑別診斷與應變能力。本課程將透過一宗罕見且具挑戰性的臨床案例，探討脾動脈阻塞（Splenic Artery Occlusion）後所引發的少見併發症——胃黏膜下動脈側枝循環（GSAC）。課程將引導學員從病患的臨床表現切入，剖析血流動力學改變如何誘發側枝循環的形成，並藉由血管攝影與高解析度影像，精準還原疾病的發展歷程。演講中亦將深入討論此類罕見案例在處置上的決策考量與治療介入點，培養醫療團隊面對複雜外傷併發症時的深層臨床推理能力。
外傷骨科急症	洪濬麒醫師	**摘要** 高能量創傷常伴隨複雜且嚴重的骨骼肌肉系統損傷，若處理不及時，極易造成永久性殘疾甚至危及生命。本課程專注於外傷骨科急症的即時辨識與緊急處置，內容涵蓋開放性骨折、骨盆骨折引發的大出血、關節脫位以及極具失明或截肢風險的腔室症候群（Compartment Syndrome）。課程將詳述緊急固定、復位技巧、創傷止血防線，以及外科會診與清創的黃金介入時間。藉由結合解剖結構與生物力學概念，協助團隊在面對高張力的骨科急症時，能在最短時間內穩定患肢與全身生命徵象。
加護病房多重創傷照護經驗	鄭淑芳護理師	**大綱** 1.前言 2.定義

		3.護理照護與處置 4.案例分享 **摘要** 多重創傷病患在度過急診與手術考驗後，加護病房的精緻照護是能否順利康復的最終關鍵。本課程將從重症護理角度出發，系統性分享多重創傷個案的整合性照護經驗。內容涵蓋多重創傷的定義、入院後的持續性生理評估、呼吸器撤離策略、感染控制及早期復健介入。透過真實案例的完整剖析，由入院經過、護理問題的優先順序建立，到具體護理措施的執行（如血液動力學監測、傷口照護與疼痛控制），呈現護理團隊在複雜重症環境下，如何發揮專業綜效，為高危險病患守護生命最後一道防線。