台　灣　外　傷　醫　學　會
Formosa Association for the Surgery of Trauma
404511 台中市北區崇德路一段631號20樓208室
Rm. 208, 20F., No. 631, Sec. 1, Chongde Rd., North Dist., Taichung City 404511, Taiwan, R.O.C.
Tel：(886-4) 2234-4579　Fax：(886-4) 2234-2076
E-Mail:fasty2k@trauma.org.tw　http://www.trauma.org.tw

優化台灣外傷照護體系：台灣外傷醫學會針對北捷事件之學術研討總結報告

針對 2025 年 12 月 19 日台北捷運隨機攻擊傷人事件，台灣外傷醫學會於 2026 年 1 月 10 日，邀請消防院前救護與急診醫療專家，與當日收治傷患之各大醫院（台大醫院、馬偕醫院、新光醫院、三軍總醫院），共同舉辦聯合學術研討會。

本次研討會成果豐碩，收治醫院在不透露病患隱私前提下，詳細呈現了救治經過，各界專家亦可就治療經過給予中肯意見。不僅令民眾與媒體理解，在極端狀況下需同時處理大量且嚴重傷患之困難，亦凸顯現行制度中，台灣外傷照顧體系尚有可進步之空間。

本會彙整各方專家之意見，做成下列共識，期待官方、院方、以及臨床醫療三方共同努力，讓台灣的外傷照護體系能夠更向前邁進：

1. **院前救護與收治醫院之聯繫，有更加暢通之必要。**

面對大規模攻擊事件，現場的不確定性對於消防指揮體系以及後線醫院雙方來說，都會大幅增加決策困難度。在此狀況之下，唯有訊息透明且管道暢通，才能令所有相關單位資訊同步，避免無效溝通，將不確定性降至最低，減少指揮體系與一線人員的決策難度。

2. **外傷醫師的重要性不容忽視。**

長期以來，外傷醫師的角色並未受到重視，政府對外傷照護之給付也相對匱

乏。近年由於台灣面臨複合式災難的醫療韌性需求，此情況已稍有改善。健保署今年雖公布緊急外傷救命手術之獎勵辦法，然而實際上仍有一定的進步空間。外科醫師之訓練實屬不易，其中成熟的外傷醫師，需同時熟悉到院急救、外傷手術與後續重症加護，更是需要長久的心智與耐力。對於集「難、重、急」於一身的外傷醫師，勢必需要更多資源，且在制度上能夠為外傷體系量身訂做專屬之輔導規劃，方可培養出更多的外傷專才。

3. **各急救責任醫院對啟動大量傷患應變機制，態度可更加開放。**

在急診壅塞的臨床現實下，大量傷患對於一線人員誠為極大壓力。因此，大量傷患應變機制更需被正面看待，令全院共同對災變做出反應。院方管理階層也應檢視現行之院內備援機制，例如支援人力的可行性、可用資源的盤點、斷水斷電狀況演練等等，方可在面對不可預期事件上有更多的反應韌性。

4. **比對歐美國家針對創傷病患的輸血治療概念，台灣現存的輸血選擇已相對落後。**

已有許多實證醫學之證據指出，「使用特殊血品（低效價 O 型全血）」與「傷患到院前即已開始輸血」皆可替外傷病患爭取寶貴的復甦黃金時間，從而提升存活率。然而時至今日，全台灣僅有新北市已建立此一「傷患到院前即已開始輸血」機制；至於低效價 O 型全血，更僅有極少數醫學中心以研究專案方式方可向血液基金會取得，此二現象令全台外傷病患皆可「即時取得有效血品」仍有努力空間。因此本會呼籲各縣市主管機關與血液基金會應盡速建立合理且完備之輸血機制與適當之血品準備。

面對隨時可能發生的災難，本會與國人齊心，以最好的準備做最好的應變。