

南臺灣醫療臥虎藏龍

文·吳欣穎

# 奇美醫院 麻醉後副作用發生率低於全球

施打麻醉，是每位進開刀房的患者無法避免的關卡，術後噁心嘔吐卻也是發生率最高、患者最難忍受的併發症，若無法有效預防、改善麻醉帶來術後噁心、嘔吐等副作用，將嚴重影響到患者康復時程。

## 麻

醉的方式相當多，根據醫師的判斷，常見的有全身麻醉、靜脈全身麻醉、半身麻醉（腰椎麻醉、硬脊膜外麻醉）、靜脈區域麻醉幾種，但不約而同的是，約有四〇%到五〇%的患者，會發生嘔吐、噁心、暈眩、四肢無力等副作用。

奇美醫院麻醉部部長陳貞吟表示，別小看患者對嘔吐、噁心的反應，因為這極有可能造成無法進食、延遲體力恢復，嚴重者更可能造成傷口繃開出血、吸入性肺炎等併發症，因此如何降低麻醉所帶來的副作用，一直是麻醉科醫師的挑戰。

## SNQ 國家生技醫療品質

### 銅獎認證

### 大幅降低麻醉後噁心嘔吐副作用

為了加強患者的術後復原品質，奇美醫院麻醉部前後共發表二十一篇研究論文於國際期刊，其中七篇更曾在國際論文會議中公開發表。陳貞吟說：「從二〇〇〇年開始，在教學副院長王志中的帶領下，開始研究『如何降低麻醉後副作用』，前後共花了十五年在學術研究與臨床實驗上」。

看似簡單精確的目標，事實上需要與十多個醫學科部研究、討論，面對

大大小小的手術，麻醉部都需詳實監測併發症及患者對麻醉副作用的反應，經過十次的院內改進，高風險病人術後嘔吐、噁心發生率從早期的五〇%降至一五%，比起臺灣其它醫院的二〇%至二五%、歐美的三〇%相比，成效卓越。

而這樣的成果，在去年以「改善手術後併用病人自控式止痛療法時之噁心、嘔吐發生率，將麻醉團隊卓越研究成果，落實於臨床服務」，獲頒國家生技醫療產業策進會（以下簡稱生策會）二〇一六年SNQ「國家生技醫療品質獎—銅獎」殊榮。



▲奇美醫院為雲嘉南地區床數規模最大的醫療體系。(攝影/徐裕庭)



▲奇美醫院麻醉部獲頒生策會二〇一六年 SNQ「國家生技醫療品質獎—銅獎」殊榮。右起院長邱仲慶、麻醉部部長陳貞吟。(攝影/徐裕庭)

### 術後照護不馬虎 疼痛照護達國際標準

陳貞吟表示，除了降低副作用外，在手術後止痛服務方面，也以配方簡化、智慧化與調劑流程標準化，達到疼痛照護「預防作用」與調劑流程「防呆防錯」的醫療效率成果。

此外在術後關懷上，也以 SOP

專業方式，要求麻醉護理人員在患者術後觀察時，一定要自我介紹，並準確告知患者下次探訪時間以及連絡方式等，目前奇美醫院手術後疼痛服務在整理問卷調查結果後，投稿國際醫學研究的 S C I 期刊後已被接受，將於下月刊登。

### 重視兒童發展 復健部也獲 SNQ 品質標章

此外，奇美醫院院長邱仲慶也提到，去年榮獲生策會 SNQ 殊榮的，並不只麻醉部，復健部在「醫療院所類醫院特色醫療組」，也以「讓愛飛翔——從兒科加護病房到社區的極早期療育服務模式」榮獲 SNQ 國家品質標章。

採單一窗口方式，由兒童發展諮詢門診專責主治醫師進行初篩，若疑似遲緩個案則轉「發展遲緩兒童特別門診」進行相關會診、檢查及評估，讓遠道而來的家長可以於掛號後半天內完成所有評估。

復健部的外展社區早療服務則已遍

及臺南地區六大早療中心，提供早療中心就讀零至六歲的兒童所需的物理治療、職能治療、語言治療，為南臺灣長期以來介入量最多、最完整的早期療育服務網絡。

### 全國第一家無紙化病歷醫院 在奇美

此外邱仲慶更表示，奇美醫院去年亦榮獲衛生福部「一〇五年度實施電子病歷及互通應用績優醫院獎評活動」，無紙化推展競賽類別執行成效「金獎」殊榮是相當大的肯定。奇美醫院病歷資訊管理室，歷經八年跨團隊的合作，建構患者的連續照護紀錄，打造「病歷彙總系統」取代紙本病歷，並在病歷整合下兼顧醫療品質。

自一九九九年至今順利推動醫學影像報告電子病歷，迄今已有四十七項共二二四張表單上線，通過六項電子病歷檢查。所有上線電子病歷的表單，將不再製作為紙本，為全國第一家電子病歷線上無紙化醫院。

體系健全 成南臺灣醫療棟樑

奇美醫院前身為「財團法人臺南市逢甲醫院」，由熱心人士所成立，後因擴充太快產生財務問題，後才由奇美集團加入，並在「提供民眾所需要的醫療服務」的宗旨下，開始一連串改革措施，包括：降低收費、提高待遇、延攬人才、增添設備等，並宣示



▲ 麻醉啟動，以氧氣給予與麻藥注射。(圖/奇美醫院提供)

醫院盈餘將以「三分之一用於服務病患、三分之一用於擴充醫院、三分之一用於照顧醫院同仁」原則，為醫院的經營注入一股新的氣象。

目前，奇美醫療財團法人所屬醫療機構，設有三間醫院和一間分院，全位於於臺南市境內，在奇美醫院、柳營奇美醫院、佳里奇美醫院、奇美醫院臺南分院的服務下，使得奇美醫療財團法人，成為雲嘉南地區床數規模



▲ 奇美醫院參加中國大陸大連市麻醉年會論文發表。(圖/奇美醫院提供)

最大的醫療體系。

被問到醫界人才是否偏好北部醫院，造成人才招募困難時，奇美醫院院長邱仲慶說：「很多醫科學生也是中、南部人，很願意回家鄉服務的！」

另外，院內科部皆有各自的「種子教師」，自我培訓機制相當成熟。

去年四月，第五醫療大樓工程興建完工，第六大樓也在籌劃中，未來將用於老人照護服務。

目前奇美醫院已踏入慢性照護領域，打造出既有專業關懷，又有在地安養的組合，不僅提供急性後期病患更完備的照顧，其他如慢性病照料、安養、失智症、呼吸器依賴、骨折臥床、植人物人等，都有專業團隊的照顧，以彌補家庭照顧的不足。

邱仲慶說：「慢性照護是急性照護的延續，有好的開刀技術、住院治療，如果沒有後續完善的照護，仍然事倍功半。」放眼未來，奇美醫院將以強化醫療水準、推行高齡照護為發展目標，期許為南臺灣最完整醫療相關體系持續努力。