



雲林六合分隊戴至隆以20年 資歷打造璀璨的救護人生

A Glorious Lifesaving Journey – Tai Chih-Lung of Liuhe Branch, Yunlin County Fire Department, Looks Back on the Past 20 Years With Pride

圖、文：消防月刊編輯室、戴至隆

前言

雲林縣六合救護分隊隊員戴至隆榮獲 111 年消防績優救護人員特殊績優個人獎，消息傳出，認識他的親朋好友為他感到驕傲，他雖然謙虛的用「在救護這條道路上已走了 20 年，理當恪盡職責」一句話帶過，身為救護教官的他不但認真出勤，也與志同道合的核心教官群設計雲消救護登錄系統、參與編撰中級與高級救護技術員訓練教材，也經營多個社群媒體，分享其於救護領域的所見所聞。他說，因為投入救護領域，不只讓他走出人生低潮，覓得人生伴侶，並因表現優異而屢屢得獎，「得到上級與第三方機關、醫護專業人士的肯定，對我是莫大的鼓舞」。



圖 1、2022 台灣心肌梗塞協會金心獎

在救護領域譜寫新扉頁

戴至隆今年 41 歲，是嘉義縣太保市人，當初為何選擇投入消防領域，他打趣道：「父母親望子成龍，花很多錢讓我讀私立國中與高中，十分辛苦，所以我暗下決定在 18 歲以後，絕不再花他們的錢」，因此他報考並順利公費就讀警專，選讀消防安全類科。在學期間，戴父經常叮嚀他要認真讀書，才有機會返鄉服務，「我當年成績還算不錯，所以畢業分發時順利進入雲林縣北港分隊服務，算是達成離家不遠的目標」。

在北港分隊服務期間，他遇到生命中的貴人，也是他口中的恩師－蔡孟憲先生。他說，早年消防隊和坊間百工百業類似，有所謂師徒制的不成文規定，當年他遭遇人生低潮時，擁有消防署第一期高級救護技術員證照的蔡孟憲先生激勵他，除帶著他參加全國救護競賽等賽事，一舉拿下好成績，並鼓勵他參加救護教官等相關的訓練課程，也因此讓他認識了他的妻



圖 2、2022 雲林縣消防局消防楷模

子進而結連理，目前育有 3 個孩子，分別讀國二、國一和小學五年級。「當我在救護領域上學習越多，越篤定這是我要全心投入的領域，真的很感謝蔡孟憲先生」。所以在雲林縣消防局六合救護分隊成立後，他就自願調到該單位服務至今。

當被問到這麼多年來哪種救護的訓練課程讓他感到最辛苦時，戴至隆笑道：「我在救護領域中始終優游自在，感到非常開心，因為不只能學到許多救護新知，也拓展消防領域以外

的視野，結交許多好友」。而他為了給學員最豐富的救護教學內容，自己不但花很多時間充實專業知識與技能，也非常用心準備教案，「我都跟人家說，自己當了講師之後，才知道當學員的幸福，也才體會所謂『臺上 1 分鐘，臺下 10 年功』不是隨便說說的，所以我也很尊重別的講師。」他說，若真要說有何困擾，那就是因為工作忙碌，所以會減少陪伴親愛家人的時間，但感謝家人一路相挺。

戴至隆提及他近年來的收穫有二，首先是這一、兩年來隨著世界情勢演變，甚至發生國與國戰爭情事，消防救護的焦點也從承平時期使用的救護技能，延伸到戰爭時期的特殊救護觀念。他舉例道，在沒有重大災難的承平時，可能直接在現場處理完緊急救護的流程，但當身處戰爭時期極度不安全的環境時，我們只能先針對有立即危害生命的傷勢做處置，如斷肢或槍傷引發大量出血時施予止血帶想辦法止血後，就要趕快離開現場，將患者拖拉到相對比較安全的地方再繼續後續評估與處置。

歡喜收穫新知

其次是關於救護行為急症患者新知，讓他更懂得如何跟一個精神狀況有異之人溝通，盡可能在彼此不受傷的情況下，安全的把患者送到醫院。他說，以往遇到這類患者，容易受到在現場的家人或是旁觀者的誤導，到場處理的救護員可能會以患者是精神病患而採用強制就醫如此簡單暴力的手段將其送醫，過程中完全忽略了病患也該有人權的部分，甚至眼前行為失常的患者可能是內外科急病問題所致，他感謝授課的醫師用簡潔易懂的口訣教導正確的處理技巧，即「居安思危、診戈待旦」，他進一步解釋說，居－觀察身處的空間或環境是否安全，安－確認周遭人員安全與想定撤退路線，



圖 3、配合成大醫院代訓緬甸醫師來臺急救技術交流



圖 4、配合成大醫院至緬甸仰光大學進行急救技術交流



圖 5、配合臺大醫院進行布吉納法索醫護人員訓練



圖 6、擔任教育訓練講師



圖 7、操作嬰兒插管技術

勿貿然深入某一個環境，思－判斷患者是否能溝通，如果發現對方的說話好像在另一個時空，就停止溝通，可能要進一步採取強制的動作，但若患者思緒清楚，就可以設法安撫對方的情緒；危－隨時注意患者的情緒變化，做好應對措施。診－詢問患者有無相關的診斷紀錄，戈－觀察患者手上有無攜械，待－找尋與患者交好的人協助溝通並支開有可能引爆患者負面情緒之人，旦－一旦現場失控升溫的緊急應變方針。

戴至隆還記得從警專畢業下單位後，前 2 個月出勤時還會緊張到雙腳發抖，尤其當時制度尚未完善，除了報案地址之外，大多數接獲的救護勤務都無法事先掌握現場環境與患者狀況，現場諸多不確定性讓勤務壓力倍增，「雖然如今我已非救護菜鳥，但是如果能事先掌握救護案件情況對於救護員的心理建設仍然是非

常有幫助的」他說。

執行救護勤務不可勝數，讓戴至隆對於生命的課題特別有感，他說：「平安就是福，雖然我不敢斷言精神疾病的年齡層有下降趨勢，但看到國中生年紀的孩子因為親子關係或是精神疾病導致自殘甚至斷送生命，真的讓人很不捨，尤其是患者若與自己的小孩年紀相仿，投射感會更加強烈」，所以他常與妻子討論教養孩子的問題，也認為人生旅途的終點若能夠善終，就是圓滿。其次，近年來人行地獄和誤用、濫用救護資源等社會議題也是戴至隆關切的焦點，他說，前者發生的車禍案件難道都是因為駕駛與行人不小心而造成的事故嗎？有沒有可能是因為道路設計不良？至於後者，他表示，隨著社會高齡化，家中年輕人去外地打拼事業，如果僅剩 70 多歲的長者在家中與 90 歲的雙親相依為命，這應該不會讓人感到意外，



圖 8、教育訓練的上課情形



圖 9、進行線上教育訓練

尤其是我們雲嘉縣市更為普遍，他曾經出勤務到民宅，發現原來是一對 80 歲的老夫妻報案，只因長者跌倒在地，另一半無力扶起，只好打 119 向消防隊求援，「那對老夫妻還一直向我們道歉，遇到這種情況，你忍心對他們說這行為是濫用救護資源，下次不要這樣了嗎？在將民眾安上誤用、濫用緊急醫療資源的罪名之前，我們是否有給這些有民眾其他方案可以選擇？值得政府省思」。

專業教學

為了精進救護技能訓練課程效能，戴至隆在規劃課程時經常思索因應之道，他表示，因為實證醫學當道與各式各樣的新式救護相關設備被商業化，所以救護的流程也要不斷更新與修正，如何讓經驗老到的救護員摒棄過往自身熟稔的舊救護技術，跟上世界潮流即時更新，讓他頗費思量。以高級心臟救命術的救護流程為例，常常每隔一段時間就需要調整，這時候同仁難免又要抱怨，認為又需要學習新的流程了，但畢竟要被成為最新的建議和指引，過程中都是必須經過其他專家檢視與認可的，所以身為救護教官，除了本身一定要多汲取最新的知識與技能，也要有救護出勤經驗，才不會在教學中被學員問倒。「在救護教育領域服務久了，碰到學員質疑救護流程與他之前學的不一樣時，我還能透過對方講述他學到的版本，知道他是哪一個年度學的救護流程」。

他表示，近幾年來全世界包括臺灣都在推動 DACPR（Dispatcher-Assisted CPR），也就是說消防勤務指揮中心執勤員與護理師會在電話中教導報案民眾如何搶時間操作 CPR，民眾愈來愈願意聽從指示施做心肺復甦術的比率升高，幫趕到現場救護的救護員爭取更多時間搶救寶貴的生命，這是可喜現象，「隨著救護



圖 10、與瀕死並成功拯救的陳先生賢伉儷合照



圖 11、操作超音波

制度日益進步，讓我以身為救護員為榮」。此外，六合救護分隊雖沒有做一般防火與救護宣傳等業務，但會應機關團體需求，進行專業訓練，例如有跟一些醫院合作進行相關的教育訓練，如果一個環境有百分之 75 以上的人會操作 CPR、哈姆立克和 AED，就可向衛生局申請發印有「安心場所」字樣的貼紙讓機關團體張貼，也讓民眾安心。

設計雲端系統

戴至隆說到與救護教官核心群設計包含雲林縣消防局救護紀錄表品管系統、雲林縣消防局救護大量傷病患登錄系統與 Kahoot 大傷檢傷遊戲等各種與救護相關的多元化系統，表示救護員的養成教育分 3 個階段，一為令人信任的執行者，努力面對每一趟救護勤務，二

是品管者，當累積到一定的經驗之後，應該要看得懂同仁做的好不好，並要有指正的能力和勇氣，第三個階段則是擘畫未來的規劃者，協助制訂出符合在地化的救護系統。「身為一名講師，我必須掌握品管的結果，才能有機會解決盲點」，他以救護 OHCA 案件為例指出，從為 OHCA 患者建立呼吸道到運患者上救護車，這中間有 7、8 個步驟。如果每次上課時都讓學員從頭學習，不要說學員會感到無聊，連他自己都會覺得很煩，「如果每年都教一樣的技术，其實是很弔詭的事，我們可以檢視自己的品管系統，例如某個環節是很多人都會發生錯誤的，我們就只需要針對該單項做訓練即可。要強化技術流程並不是重複做很多次，而是要刻意練習！」

他更進一步說明，以前救護員必須在狹小的救護車內，僅能以徒手壓胸為患者進行 CPR，從事故現場一路壓到醫院，先不說這過程如何辛苦，光是消防員的腰椎和手部受傷的發生機率就很高，更甚者如果在途中發生車禍，負責按壓患者的同仁面臨的風險最大。如今大多數救護車都配置有自動心肺復甦機以取代人工按壓，但相對的，若同仁在架設這個機器過程中花費比較多的時間，導致中斷 CPR 的時間過久，這是不被允許的情況。所以透過雲消品管系統發現問題後，教官團就會在下一次的教育訓練中特別加強這方面的訓練，「當然我們救護教官團內部會實地操作，找出最省時又容易的裝設方式，以便教導給同仁，否則紙上談兵是沒有意義的」。透過這些線上、線下的混成系統，各救護教官就能針對同仁在救護流程中最常現的盲點加以訓練與改進，也能掌握後續的落實程度，整體提升雲林縣的救護能量。

■ 關切時事

戴至隆說，設計這些登錄系統的核心目標當然是要檢視現況與發現潛在問題，但也很重要的是讓品管人員登錄每一件救護個案時，不要花太多時間，只要按幾個按鍵就能達到詳實記錄的效益，而其他品管人員也很快能調閱相關案件。當然，在設計系統時，他已經將預先模擬的全部可能發生的因素與狀況全部列入，光是一件救護低血糖患者案件，系統所設計的紀錄項目鉅細靡遺，從為何沒有高級救護員出勤、注射入低血糖患者體內的藥物品名與劑量、或是為何沒有注射等細節全部記錄下來；又如救護 OHCA 患者，為何不是 3 人出勤、有沒有執行預立遺囑、有無恢復呼吸心跳、送到哪一家醫院等多環節都一一列入紀錄。雖然紀錄的項目看似不少，但品管人員操作起來卻很方便省時。戴至隆強調，品管的重點是希望能提升救護員的技能，並非作為懲處同仁的依據，如果有某單位或是某位同仁執行的成果不佳，「那我們就陪他多練習幾次吧」他說。戴至隆目前除了經營痞客幫，是「阿隆的 EMS 部落」版主，也是 YouTube 六合日常版主、



■ 圖 12、備賽訓練

臉書六合專責救護分隊粉絲專頁小編，並執導與拍攝剪輯各種 EMS 相關影片，「我經營社群媒體的目的很簡單，現今網路資訊爆炸，我在六合專責救護分隊粉絲專頁上就開宗明義地寫：『如果你沒有很多時間去關心全世界發生的重大議題，你看我的網站就夠了』，而我會特別挑選一些緊急救護員應該要知道而且容易吸收的新知分享到我的臉書，我也會註解我的一些系統的教案和我的教學方式、經驗等上傳分享」，他說，寫這些訊息都是為了給自己做紀錄，在教學中如果學員提問，他都可以快速的用關鍵字抓出檔案回應。「雖然有數百人等待我同意讓他們加入，但畢竟會在社團裡提到一些實際案例，所以社團屬於私密性社團，還請大家體諒」。

戴至隆目前除了經營痞客邦，是「阿隆的 EMS 部落」版主，也是 YouTube 六合日常版主、臉書六合專責救護分隊粉絲專頁小編，並執導與拍攝剪輯各種 EMS 相關影片、教案，「我經營社群媒體的目的很簡單，現今網路資訊爆炸，我在臉書「阿隆的 EMS 部落」社團

上就開宗明義地寫：『如果你沒有很多時間去關心全世界發生的重大議題，你看我的網站就夠了』，我會特別挑選一些緊急救護員應該要知道而且容易吸收的新知分享到我的臉書，也會將我的部分教學方式、課程經營、相關實務經驗等上傳分享」，他說，「我沒有流量的壓力，寫這些訊息都是為了給自己做紀錄，在教學中如果學員提問，他都可以快速的用關鍵字抓出檔案回應」。「現在還有數百人等待我審核同意讓他們加入，但畢竟我會在社團裡提到一些實際案例，為避免滋生事端所以選擇讓社團屬於私密性社團，還請大家體諒」。

戴至隆在救護的道路上獲得成就也充實了人生，且因為表現優異，屢屢獲獎，但他更看重來自醫護專業人士給他的肯定，「將患者送到醫院後，大多數的患者與患者的親朋好友都會跟我們道謝，然而這往往僅是出自於禮貌，這樣當然很棒，不過，如果有醫護人員可以跟我們說一句『good job，做得好，因為你們的處置，讓患者獲得了穩定』此時獲得的成就感是難以言喻的。」



圖 13、醫消聯防訓練