

新北消防與亞東紀念醫院 聯手進軍2024年IEMSC國 際救護競賽訓練紀實

New Taipei Fire Department and Far Eastern Memorial Hospital Joined Forces for 2024 IEMSC International Emergency Medical Services Competition

圖、文：新北市政府消防局 王濬杰

一、前言

臺灣急診醫學會成功爭取 2024 年第 23 屆國際急診醫學會（簡稱 ICEM2024）的主辦權，國內外的急診醫學專家及學者都會蒞臨。在 ICEM 會議舉辦期間，由臺灣急診醫學會、臺灣緊急救護醫療指導醫師學會及中華緊急救護技術員協會共同籌畫，於 6 月 19 日至 6 月 20 日臺北國際會議中心首次舉辦 2024 國際救護競賽 IEMSC（International EMS Competition），為確保其他國家隊伍的參賽權利，4 月將先辦理臺灣代表隊選拔活動。

新北市共有 2 支隊伍脫穎而出代表臺灣參賽，分別由新北消防局代表隊亞東醫院陳宣安醫師、板橋中隊隊員陳冠佑、海山分隊隊員宋威儀、民生分隊隊員柯佑霖、重陽分隊隊員黃傳懿等高級救護技術員組成，而另一亞東醫院代表隊為亞東醫院醫師何驊（新北市消防局醫療指導醫師）、專科護理師陳舒（新北市莒光救護義消）、專科護理師陳昱聰、護理師洪子洋（新北市莒光救護義消）及研究助理鄭喬尹（新北市五股義消）組成。

二、跨單位聯合訓練

本段將分享新北 2 隊如何為這項挑戰做好充分準備的過程，讓選手們能在比賽中展現



圖 1、新北與亞東醫院代表隊聯合進行氣管插管情境訓練過程

技術、專業知識和團隊合作。首先號召曾參加國內外競賽或擔任評審的教官們，依任務性質分成資訊、器材、訓練及後勤組，資訊組蒐集有關 IEMSC 最新資訊及規則，器材組統整調配訓練用器耗材，訓練組制定有效訓練計畫，後勤組協助行政作業與經費核銷。

目前國際救護競賽中並未規定不能使用自己的母語，為了維持公正競爭性，國際救護競賽的評審往往會邀請國外急診醫學專家擔任，所以如何將評估處置和團隊溝通轉化為英文，在比賽中適時展現是至關重要的，因此在建立語言能力前提下，新北與亞東紀念醫院的訓練計畫包含了下列要點：



圖 2、新北與亞東醫院代表隊聯合進行創傷情境訓練過程

（一）階段性目標設定

將長期目標分解為一系列可實行且量化的短期目標，如何設定及達成目標可參考使用 SMART 原則，步驟分別為具體的（Specific）、可衡量的（Measurable）、可達成的（Achievable）、相關的（Relevant）及有時限的（Time - bound），舉例來說，短期目標設定在 2 分鐘內能使用英文完整操作創傷初評 XABCDE，方法是在當次訓練由教官與選手們共同討論出英文版創傷初評範本，經由 2 隊的急診專科醫師確認詞彙正確無誤後，請選手每日依照英語範本練習口述流程，時限訂在下次訓練時驗收。

（二）掌握到院前緊急救護相關的英語詞彙

在國際救護競賽中，傷病患評估與成員間溝通都需以簡單明瞭的英文進行，因此選手需盡可能地熟悉到院前相關術語和表達方式，而對於英語能力較弱的選手會是最大的窒礙，但若掌握重點將會是獲勝的關鍵之一。以下是關於選手訓練語言的過程分享：

1. 建立醫學術語的學習表：創建一個

包含到院前常用術語、評估項目的中英文對照表，並可將詞彙分類（如症狀描述、身體部位、單項技術等），選手可以照表學習急救相關的詞彙，例如「骨折」（Fracture）、「頸靜脈怒張」（Jugular vein distention）、「呼吸困難」（Shortness of breath）等。

2. 標準化英語縮寫：學習並使用國際通用的醫療縮寫，例如「ACS」Acute Coronary Syndrome，在進行評估或回報病情時更能簡明扼要，提升溝通效率。

3. 聽力與發音訓練：利用觀看緊急醫療相關的影片能幫助訓練聽力，並能輔助練習容易發音錯誤的專業術語，筆者過去就曾在某次競賽中誤將「Color」聽成「Collar」，而導致當時花費不少時間使用頸圈保護傷患。



圖 3、6 月 12 日臺中市消防局舉辦代表隊交流競賽，新北代表隊操作過程



圖 4、6 支臺灣代表隊在 5 月 29 日齊聚新竹縣消防局舉辦的交流賽

4. 沉浸式模擬環境：情境敘述以英文呈現，訓練選手能快速閱讀找出關鍵詞，標準化病患亦使用英文回覆選手的評估，統一團隊內部的英語交流規範，練習用簡單英語回報複雜資訊，讓成員間的資訊能更快同步。

（三）模組化訓練

為了提高新北 2 支隊伍的訓練效率，採用的模組化訓練框架如下所列：

1. BLS 及 ACLS 技能：使用即時反饋設備來優化胸部按壓及 BVM 通氣量，如 QCPR 安妮、Zoll X Series。ACLS 技能包括心搏過緩過速處置、心電圖判讀及治療可逆成因 5H5T。
2. 氣管插管技能：學習使用影像式喉頭鏡，並刻意練習插管步驟，模擬高壓或惡劣環境下進行困難氣道插管。
3. 創傷評估處置能力：XABCDE 評估、提升單人處置多重性創傷病患能力。
4. 特殊情況救護模組：中毒、燒灼傷、溺水、小兒及孕婦急症。

5. 團隊溝通與協調：明確角色分工，輪流擔任領導，開放式溝通，隨時注意整體情況及學習如何解決衝突。

6. 綜合情境模擬：整合上列模組進行全情境模擬，包括如何選擇設置傷患集結點，操作時間管理，並針對個人的強項和弱項即時調整任務，每次模擬結束後教官與選手們進行分析和回饋。

（四）專家指導結合跨團隊合作

新北每一次的團隊訓練，會有競賽或評審經歷及具備英文專長的 EMT - P 協助指導，也會邀請急診專科醫師與教育專家根據個人技能及團隊合作給予改進的建議。特別感謝新竹縣及臺中市消防局主辦的兩場賽前模擬交流賽，動員大量的 EMT - P 及醫療指導醫師，使場布及流程能符合正式國際競賽，透過與其他團隊的訓練師資合作，讓台灣代表隊選手們增加實戰經驗，也能著眼學習對方的優點以補足自身的不足。

三、結語

臺灣首次盛大舉辦國際救護競賽，除了臺灣 6 支代表隊外，另外有來自泰國、菲律賓、香港及日本等 4 個國家，共有 12 支隊伍齊聚一堂。6 月 19 日的預賽共有 3 場，每個場景結合了臺灣夜市文化，分別為「DACPR 加 OHCA」、「多重創傷」及「氣管插管」，最後遴選 6 支隊伍晉級決賽，隔日的決賽情境為地震導致大賣場倒塌，現場共劃分 3 個高擬真救護空間，選手需要匍匐前進穿過透明隧道才能移動至另外 2 個坍塌的場景，在操作期間如同現實情景會發生餘震。最終恭喜臺灣在本次國際競賽嶄露頭角，由臺中代表隊榮獲冠軍，而新北及亞東醫院代表隊分別贏得亞軍及季軍。

準備國際緊急救護競賽是一個全面且具有挑戰性的過程。它考驗著參賽者應具備出色的評估處置技能，良好的心理素質、語言能力和團隊協作。成功不僅在於贏得比賽，更在於通過這個過程提升個體與整體的緊急救護能

力，不斷地的學習、練習和反思是成為優秀緊急救護技術員的不二法門，利用休假之餘認真準備和努力訓練，即便戮力以赴後的成績不從人願，但若將這些寶貴的經驗和技能應用在實際的緊急救護工作中，並連結後端急救責任醫院，進而提高病患存活率，才是肯定自己最大的榮譽。



圖 5、6 月 12 日臺中市消防局舉辦代表隊交流競賽，亞東醫院代表隊操作過程



圖 6、2024 年 IEMSC 國際救護競賽，各國參賽隊伍與評審集體合影留念