

擴增疫線希望

從居家照護、集中檢疫所到醫院，臺北慈濟醫院提供病患完整的一條龍照顧，關懷確診者的範圍擴增，醫療使命不減。

在

新北市一間飯店餐廳，臨時搭建的辦公區裏，幾名護理

人員正忙著用電話問候新冠肺炎確診者，態度從容淡定。去年七月三十日，臺北慈濟醫院完成集中檢疫所任務，時隔半年多，再度進駐另一間旅館，由工務同仁與志工合作改裝為檢疫所；和去年不同的是，今年除了照顧收治在集中檢疫所的輕症患者，還包括居家照護的確診者。

四月起，本土確診者連續多日破千例，中央流行疫情指揮中心展開輕、中、重症患者醫療分流政策，全臺於四月下旬相繼於

一週內啟動居家照護方案。其中，新北市已率先於四月十四日

啟動「居家照護計畫」，由衛生局與十二間核心醫院建立「綠色通道」，讓無症狀或輕症病患在宅照護，把醫療量能保留給中、重症患者。

臺北慈院趙有誠院長指出，臺北慈院作為新北市居家照護責任醫院之一，負責承接新店、平溪、雙溪、瑞芳、貢寮、蘆洲等六個行政區確診民眾的健康照護工作，更特別設置二十四小時不斷電專線，接受民眾諮詢。

分流在家安心養病

臺北慈院居家照護關懷小組，於集中檢疫所四月二十一日啟用時進駐，接收衛生局每天四次傳來的確診者名單，一一致電問診，評估健康狀況，分流至醫院、集中檢疫所，或居家照護，並在一小時內將聯繫結果回報給衛生局。

護理師們除了通知民眾進行居隔、解隔，還要協助下載居家照護健康管理工具，教導他們利用App自填疫調及自主監測；若有醫療需求，也會安排醫師視訊

診療。

負責統籌調度的臺北慈院護理部吳秋鳳主任表示，電話關懷對護理人力是一大挑戰，「除了固定在集中檢疫所輪值的三個專科護理師和個管師外，不足的部分，就由我和護理部副主任及四位督導下來填補空缺。」

吳秋鳳補充說明，集中檢疫所一天分兩班，白天八名護理師、晚班一名，「去年指揮中心提升全臺疫情警戒到三級，醫院門診量降載，所以可以空出多餘人力來支援；今年院內門診照常，占床率、服務量都蠻高的。好在同仁都很願意承擔，醫院、集中檢疫所兩邊跑也不嫌累！」

臺北慈院居家照護Call Center設在集中檢疫所，同時照顧收治在檢疫所與在家的輕症者，護理部主任吳秋鳳（左一）帶領同仁熟悉工作流程。

集中檢疫所啟動前，吳秋鳳

一一詢問八位前往支援的護理師需求進行排班，也貼心將需要照顧小孩的成員排在白天，沒想到其中一位同仁見狀回覆，可以配合輪晚班，「她請我不要考慮這個，怎麼排他們都可以配合！」讓吳秋鳳很感動！

需要分流的確診人數與日俱增，護理師有時加班到半夜，因此行政同仁、慈濟志工後來也加入支援。吳秋鳳說明：「先前以為一天六百多位病人是極限，但邁入五月，一天就增加一千多名個案。尤其每位確診者的狀況不一樣，有些電話三到五分鐘講完，也有些到二、三十分鐘。」

分流及資料確認並不困難，但初確診的民眾接到電話，有種種問題需要幫助。醫療品質中心李佑軒表示：「在我們打電話之前，公部門可能還沒來得及聯繫他們，所以除了確認資料，我們也扮演安撫的角色，告訴他們



一些流程、注意事項，讓他們安心、放心養病。」

臺北慈院五月與地區醫療院所合作，共同承擔居家照護，協助分流、關懷與視訊門診，讓確診民眾的心有所依靠，得到最好的照顧。

兒童確診比例增高

根據兒科醫學會統計，去年本土疫情爆發後，臺北慈院共照顧全臺九分之一的確診兒童，其中包括一名兩個月大的嬰兒，是年紀最小的案例。臺北慈院副院長鄭敬楓是兒科醫師，這兩年承擔集中檢疫所副指揮官，協助檢傷分類，他發現，去年Alpha和Delta變種病毒株在兒童身上症狀都很輕微，甚至還有全家確診、孩子卻絲毫沒有症狀的案例。

鄭敬楓以兩個月大的男嬰為例，雖然他在染疫後體內病毒量很高，CT值僅十三、十四，但

醫護團隊長期追蹤三個月後卻發現，男嬰從確診到出院，始終無症狀，反而是照顧他的阿嬤一直咳嗽，後來入院治療。

反觀今年流行的 Omicron 病毒株，雖然傳播率與感染率驚人，但因成人普遍已施打三劑疫苗，確診個案以無症狀居多，反倒是兒童因沒有施打疫苗，染疫後「絕對不是『輕症』兩個字可形容！」少數還會比一般流感嚴重，除了發燒、咳嗽、喉嚨痛以外，鄭敬楓發現，這波疫情染疫兒童常有噁心、嘔吐、腹瀉等似腸胃炎症狀，也有部分在發燒後出現哮喘、熱痙攣和抽搐。

鄭敬楓提醒，某些孩童在發病後會出現三十九度高燒，雖然藥物治療後，症狀普遍在三日內改善，但因兒童腦血管屏障功能還不健全，容易導致病毒侵犯腦部，引起腦神經病變的後遺症，因此只要家屬反應孩子身體不適，居家關懷小組就會通知兒科

醫師進行遠端會診。

鄭敬楓分享，視訊問診也發生許多趣事。年輕夫妻平時忙於工作，子女多半是由長輩或保姆幫忙照顧，新手媽媽緊張地打給護理人員，表示家中六個月大的孩子一直拉肚子，不僅一天三次，而且排出來的糞便也很稀。

「我請家長把孩子剛才清理的尿布打開來給我看，結果發現小朋友的排泄物很正常！」鄭敬楓解釋，寶寶的糞便含水量高，雖然對成人而言可能是腹瀉，但對於還在喝母乳或配方奶的嬰幼兒來說，排泄物稀稀軟軟很正常，大便頻率也會比成人高出許多，只

是因為爸媽沒有實際照顧嬰幼兒的經驗，所以才會虛驚一場。

鄭敬楓笑說，這次居家診療也發現有一種「燒」叫做「阿嬤覺得你發燒」。一位阿嬤焦急地打來反應「孫子燒到昏迷、叫不醒」，實際問診後卻發現，原來是孩子前一晚熬夜打電動太晚睡，才會賴床起不來。

因隔離在家而影響作息的案例並不在少數。一名五歲小妹妹向護理人員訴自己頭痛得很厲害，但鄭敬楓看診時觀察妹妹進食，發現胃口很好，仔細詢問後才得知，她一直盯著電視看，才會因為眼睛過度疲勞造成頭痛。

臺北慈濟醫院 全員守護社區

- 照顧加護病房及專責病房的中重症及兒童患者
- 為居家照護者及安養機構住民視訊看診
- 承接加強版集中檢疫所
- 開闢兩個篩檢站與成人、兒童疫病門診

清潔人員在護理師指導下，熟練穿脫防護裝備；檢疫所啟用後，他們幫忙送餐至住民房門口，並收取換洗衣物及垃圾，是可能實際接觸確診者的前線工作人員。



儘管居家診療沒辦法利用聽診器聽診，不過鄭敬楓認為，透過視訊問診，一對一面對病人，也能即時提供對方所需的醫療照護，「以前靠病人主訴來判斷，現在利用視訊診療，可以請患者移動鏡頭，讓醫師做出更精確的診斷。」

至五月中旬統計，臺北慈院視訊照顧的確診者已逾一萬三千人，而且每天持續增加。院內專責病房已滿床，仍設法加開；在急診，平均每兩分鐘就會有病人求治。板橋志工連工帶料在戶外搭設疫病門診，於五月九日啟用，讓輕症者在採檢後可以看診、取藥返家隔離照護。趙有誠院長提到，看到夜間在急診外仍有滿滿的人潮，心情非常沉重，也很感恩醫護同仁願意站在第一線；在疫病的海嘯中，大家只能沉著應戰，虔誠祈求：同仁、病人與家人們都平安健康。（資料提供／曹耘綺、廖唯晴）