

## 序

我國自民國 84 年開始施行的「緊急醫療救護法」，其內容僅為緊急救護原則性規定；次年的「緊急醫療救護法施行細則」，亦偏重救護車機構的設置規範；二者雖歷 5 次修訂，都未對院際轉診作業提出全國統一的規範。觀歐美先進國家，對於緊急病患的轉診，皆有標準作業規定及相關法令保障之。國內醫療的進步，雖為重症病患照護帶來明顯助益，然而院際間的轉診過程，若有些微疏漏，極可能立即威脅病患生命安全。

近兩年本局針對緊急醫護議題，在建立「十大醫療專科能力處置資料庫」、辦理「急重症病人院際間轉診隨車人員教育訓練」及「提升到院後緊急醫療救護品質與急診病患安全研討會」後，率先完成了大臺北地區適用的「臺北市縣急重症病人院際間轉診標準作業程序」。由於臺北市、縣區域緊鄰，跨縣市緊急醫療就醫個案日益增多。僅去（95）年度本局災難應變指揮中心（EOC）協助北縣個案轉入北市案件就達 615 件（佔 61%），顯示緊急醫療救護資源、相互支援機制之重要性。

爰此，臺北市縣衛生局的工作夥伴共同努力完成「臺北市縣急重症病人院際間轉診標準作業程序書」，也為大臺北地區的院際間轉診作業，提供了確實有效的解決方案，進而達成院內、院際執行作業的共識。期望各級醫院能在不同的緊急狀況下，均能提供病患最有利、最適當的處置，亦期盼以此喚起全國各縣市間的合作意願，能為全國緊急醫療工作貢獻心力，造福民眾。

臺北市政府衛生局局長

邱文祥

## 序

在全球化的年代裡，臺灣城市與城市間的關係，已由早期的互相競爭，走向攜手合作與資源共享。透過合作與分享，提供以民為導向之健康服務，進一步達到世界衛生組織所提倡的全人類健康“Health for All”的目標。據此，在臺北縣周錫瑋縣長上任後，將臺北市縣合作列為主要施政重點，希望藉由將臺北市縣的資源整合，積極為臺北縣民創造更好生活環境。

臺北縣幅員遼闊，醫療資源相對分布不均與不足，為確保急重症病人就醫權益，臺北縣政府衛生局爰於 95 年建立「臺北地區緊急醫療支援救護機制」，規劃『大量傷病患緊急醫療後送支援責任分區』及建構『跨縣市緊急醫療品質面之相互監督評核機制』，又為加強本轄各急救責任醫院的轉診服務品質，94 年制定「臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序」，要求各急救責任醫院落實各院轉診作業程序；另衛生局每月定期更新「臺北縣急救責任醫院外院尋床單一窗口一覽表」，作為各急救責任醫院辦理急重症病人轉診時之尋床參考；並透過年度急救責任醫院督導考核，強化轉診標準化作業之服務模式，降低民眾生命損害；此外，加強救護車隨車人員教育訓練，確保急重症病人轉診過程安全。

完善的緊急醫療救護服務，以傷病患生命搶救過程而言，包括事故現場、送達醫療機構途中、到達醫療機構後及急重症病人院際轉診等連串緊急醫療救護過程，爰此，需緊急醫療救護相關體系共同搭配，方能確保民眾生命安全。

經過去年臺北市縣衛生局雙方共同的努力，完成各項合作及監督機制，未來兩個衛生局將持續相互支援合作，強化區域緊急醫療網之功能，為建構大臺北地區民眾的健康生活圈謀取最高福祉。

臺北縣政府衛生局局長

許銘能

# 臺北市縣急重症病人院際間轉診 標準作業程序書

## 目 錄

壹、臺北市急重症病人院際間轉診標準作業程序-----	1
貳、臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序-----	13
參、臺北市政府衛生局災難應變指揮中心(EOC)執行「急重症病人 院際間轉診作業」標準作業程序-----	27
肆、臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作 業程序-----	42
伍、附件	
(一) 臺北市縣急救責任醫院院際間轉診疑義反應表-----	58
(二) 臺北市 10 大急重症醫療處置能力一覽表-----	62
(三) 光碟片	
1. 臺北市縣急重症病人院際間轉診標準作業程序書	
2. 96 年度急重症病人院際間轉診隨車人員教育訓練講義	

文件編號	文件主 題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市急重症病人院際間轉診標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
1 / 9	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

臺北市政府衛生局 94.01.31 訂定 04.14 修訂

## 一、法源依據：

- (一) 醫療法第 50 條：醫院、診所因限於設備及專長，無法確定病人之病因或提供完整治療時，應建議病人轉診。但危急病人應依第 43 條第 1 項規定，先作適當之急救處置，始可轉診。
- (二) 緊急醫療救護法第 35 條：醫院對緊急傷病患應即檢視，並依其醫療能力予以救治或採取必要措施，不得無故拖延；其無法提供適切治療時，應先做適當處置，並協助安排轉診至適當之醫療機構或報請救護指揮中心（消防局）協助。

## 二、轉診原則：

- (一) 轉院需要確保病人的安全，不得因轉院而造成病人的危險。
- (二) 轉院必須尋求較佳醫療，轉出醫院必須告知病人或家屬相關可能造成之權益損害，並取得病人家屬同意。

## 三、轉診規範：

- (一) 醫院必須訂定轉診作業規範，依標準作業程序執行轉診事宜，並指定專人負責轉診業務。
- (二) 病人轉診以醫療效益、安全轉達為原則。
- (三) 接收醫院必須具有接受及後續處置之能力。
- (四) 轉診照護人員必須具有相關之訓練。
- (五) 轉出與接收之醫院必須有制式通知之程序，並有文件紀錄。
- (六) 轉診途中視需要應有受轉診照護訓練之人員跟送。
- (七) 轉診途中必須有緊急通訊及醫療指導之措施。

文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市急重症病人院際間轉診標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
2 / 9	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

#### 四、轉診條件及調度機制：

##### (一) 轉診條件：

1. 院內無加護病房或一般急性病床空床。
2. 加護病房或一般急性病床有空床，惟因人力（如無該專科或次專科醫師）、儀器設備不足等因素，無法提供適切治療。

##### (二) 調度機制：

1. 醫院無合適病床收治病人時，除尋求院內調床機制及人力支援（如：加護病床不分科使用、臨時加床及設備調度...等）外，需依「臺北市急重症病人院際間轉診標準作業流程」三階段執行轉診作業（如附件），並依設定狀況委託臺北市政府衛生局災難應變指揮中心(EOC)執行相關調度機制。

##### 2. 各階段通報層級暨執行作業一覽表：

轉診階段	轉出醫院 決策參與者	轉出醫院執行作業	EOC 執行作業	病人 定義	切割 時間點
Level I	急診主治醫師或專科主治醫師	1. 院內自行調度床位（註1）。 2. 電話詢問EOC本市空床資料。 3. 自行聯繫轉診事宜（以大臺北地區急救責任醫院為主，註2）。	依排定尋床之優先順序（依衛生局認定具備創傷、燒燙傷及小兒加護等處置能力之醫院優先），告知轉出醫院本市急救責任醫院即時空床資料。	一般	一般病人之院際間轉診以不超過3-4小時為宜，但得視個案情況予以檢討
無床 ↓					
Level II	急診主治醫師及專科主治醫師	1. 由急診及專科醫師共同認定符合特殊個案定義（註3）。 2. 由轉出醫院急診及次專科醫師先行聯繫該領域之他院醫師請求尋床（以大台北地區急救責任醫院為主）。	1. 以「傳真＋一呼百應（或電話）」等方式詢問有空床醫院之窗口是否可收治病人（註4）。 2. 詢問結果做成書面資料備查。 3. 與轉出醫院密切聯	特殊	

文件編號	文件主 題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市急重症病人院際間轉診標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
3 / 9	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

		3. 自行聯繫失敗者，填具「委託 EOC 轉診急重症病人申請表」(附表 1)，傳真至 EOC，請 EOC 聯絡大臺北地區責任醫院請求尋床。 4. 與 EOC 密切聯繫。	繫。		
無床 ↓					
Level III	急診主治醫師及專科主治醫師及副院長(或代理人)	由轉出醫院向該院副院長(或代理人)呈報該案，並由院方依後送醫院標準作業流程自行轉送	協助轉出醫院，依該院後送醫院標準作業流程執行病人後送作業。	特殊	

備註：

- (1) 院內調床機制及人力支援：係指加護病床不分科使用、臨時加床…等方式。  
(2) 大臺北地區協助臺北市急重症病人轉診急救責任醫院一覽表

縣市	急救責任醫院名稱
臺北市	醫學中心 8 家 臺大、北榮、馬偕、國泰、三總、新光、萬芳醫院、臺北長庚 區域醫院 10 家 臺北市立聯合醫院中興、仁愛、和平、陽明、忠孝院區、北醫、臺安、國軍松山、振興、內湖國泰醫院 地區醫院 4 家 西園、博仁、宏恩、康寧
臺北縣	醫學中心 2 家 淡水馬偕醫院、亞東醫院 區域醫院 4 家 恩主公醫院、行政院衛生署臺北醫院、新店耕莘醫院、新店慈濟醫院 地區醫院 10 家 臺北縣立醫院三重院區、永和耕莘醫院、臺北縣立醫院板橋院區、新泰綜合醫院、中英醫院、板橋中興醫院、樹林仁愛醫院、瑞芳醫院、北海岸金山醫院、汐止國泰醫院
基隆市	長庚紀念醫院基隆分院(區域醫院)
桃園縣	長庚紀念醫院林口分院(醫學中心)



文件編號	文件主 題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市急重症病人院際間轉診標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
4 / 9	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

(3) 特殊個案定義如下：

A. 心、腦血管與呼吸系統急症，需於短期內接受積極加護治療者

如：主動脈剝離、動脈瘤滲漏、急性進行性中風等。

B. 符合重大創傷指標者：

- (a) 創傷指數 < 12 分、年齡小於 5 歲且創傷指數 < 9 分者（以 RTS 指標為準則）。
- (b) 昏迷指數 < 10 或指數變動超過 2 分者。
- (c) 頭、頸、軀幹穿刺傷或壓碎傷，導致生命徵象不穩定者。
- (d) 脊椎、脊髓嚴重或已導致肢體癱瘓的創傷。
- (e) 手腕或足踝以上完全或未完全的截肢傷（不含手指及腳趾）。
- (f) 2 處以上（含）之長股骨折或嚴重骨盆骨折。
- (g) 2 度、3 度燒傷面積達 10%，或顏面、會陰等部位燒傷。

C. 器官衰竭需積極加護治療者。

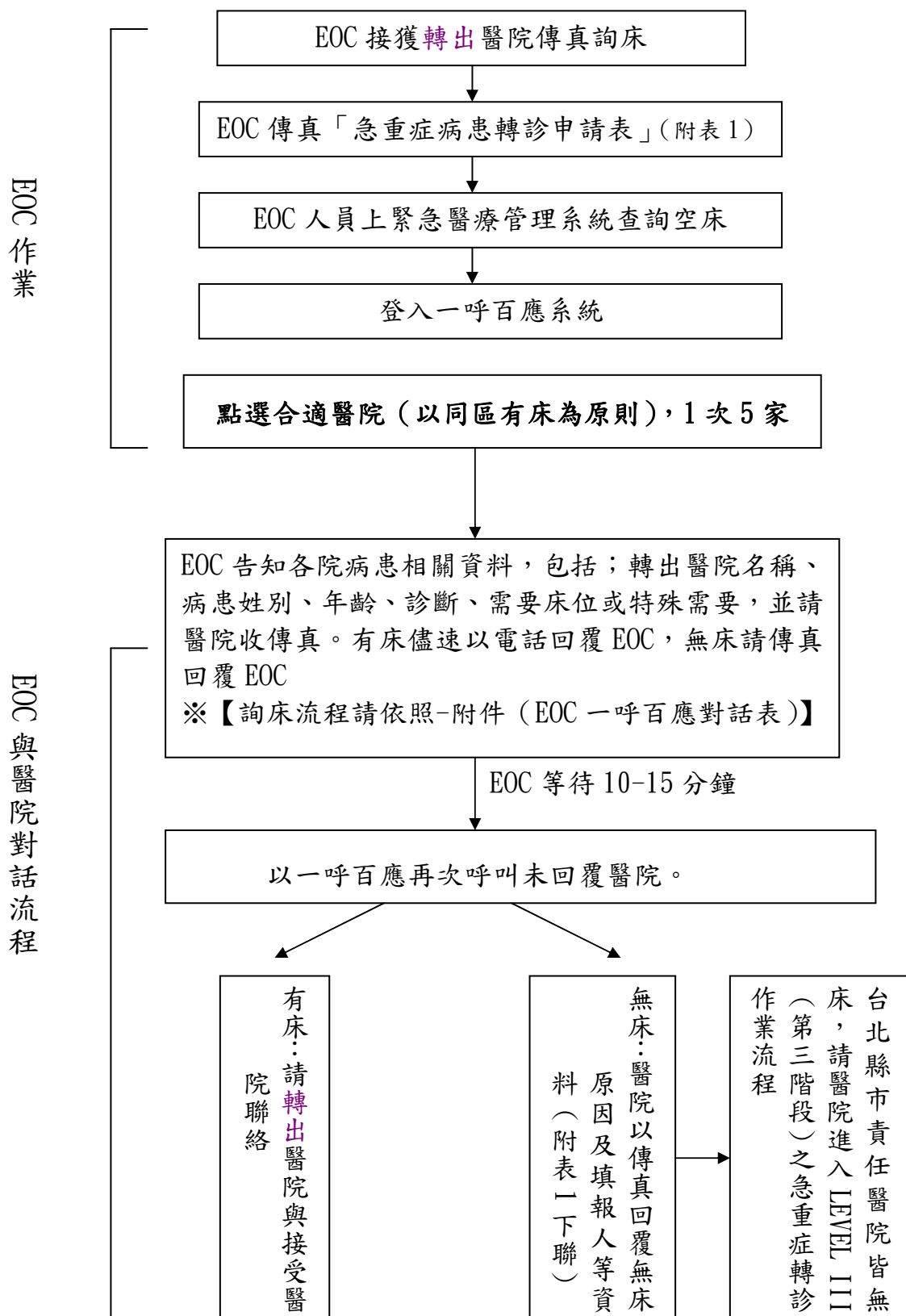
D. 高危險性產婦或新生兒。

(4) 醫院進入急重症轉診 LEVEL II（第二階段）詢床-- EOC 以一呼百應方式詢床及對話流程（請參閱下頁說明）

醫院進入急重症轉診LEVEL II（第二階段）詢床

文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市急重症病人院際間轉診標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
5 / 9	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

### EOC以一呼百應方式詢床流程





文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市急重症病人院際間轉診標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
6 / 9	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

## EOC 一呼百應對話表

這裡是**臺北市**EOC問床，**和平醫院**請稍後，**台大醫院**請稍後，**中興醫院**請稍後，**忠孝醫院**請稍後，**陽明醫院**請稍後（重述：我是EOC問床，我已同步傳真，待會可以看傳真資料。）目前**博仁醫院**，有一名**女性**，**3**歲，診斷：**ICH**，需要**ICU**床，**和平醫院**，有床嗎？不確定，請儘速以電話回覆EOC，請掛斷，謝謝！**台大醫院**，有床嗎？確定無床，謝謝，請掛斷！**中興醫院**，有床嗎？不確定，請儘速以電話回覆EOC，請掛斷，謝謝！**忠孝醫院**，有床嗎？有床，請稍後！**陽明醫院**，有床嗎？有床，請稍後！**忠孝醫院**、**陽明醫院**確定有床我會請**博仁醫院**與你們聯絡，謝謝，請掛斷！

- (1) 若詢問後有床，則請稍後，我將□□醫院與你們聯絡，請掛斷，謝謝！
- (2) 不確定者，請儘速以電話回覆 EOC 請掛斷，謝謝！
- (3) 確定無床，請掛斷，謝謝！
- (4) 仍有醫院未離線，則重述：□□醫院，清楚嗎？請掛斷！

備註 1：EOC 於主螢幕看到 5 家醫院接通後，可開始交班。

備註 2：EOC 於主螢幕看到有醫院未掛斷，主動詢問醫院是否有不清楚之處（一次指定 1 家醫院回答：例如：□□醫院是否有不清楚之處，請回答）。

備註 3：表示有床的醫院，則請稍後，並把所有醫院全問完後，最後再一次的確認。

文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市急重症病人院際間轉診標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
7 / 9	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

## 五、病人轉出標準作業程序：

### (一) 轉院前準備

#### 1. 轉送之醫師

(1) 決定病人是否適合轉診？

(2) 決定接收醫院是否可收治該病人？該院是否適合收治？

(3) 與接收醫院聯繫，並提供病人相關資料如下：

A. 填寫「臺北市急重症病人院際間轉診暨紀錄單」(如表 2)

及轉院摘要。

B. 提供 X 光/或檢驗報告。

C. 以電話與接收醫院之醫師聯絡交待病情，並傳送醫療相關記錄資料。另將「臺北市急重症病人院際間轉診單」傳真至 EOC 備查。

(4) 選擇適當運輸工具：

A. 以轉出醫院之救護車或合約救護車轉送病患為原則。

B. 救護車裝備必須依照緊急醫療救護法之相關規定，並針對個案的需要，攜帶必須使用之藥物、衛材與設備。

(5) 選擇適當隨車護送人員：

A. 隨車救護人員必須接受相關急救或重症運輸訓練，並有能力監測病人狀況。

B. 每輛救護車必須有醫護人員至少 2 人隨車（參考原則：基本救命術（BLS）病例需 EMT 隨車、高級心臟救命術（ALS）病例需護士隨車、特殊狀況需醫師隨車）。

### (二) 轉院途中

1. 隨車救護人員應監測病人之狀況，包括：生命徵象、昏迷及外傷指數、氧氣、呼吸器、各項管路及點滴使用之情形，並定時記錄病患之情況。

文件編號	文件主 題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市急重症病人院際間轉診標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
8 / 9	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

2. 隨車救護人員須填寫「臺北市急重症病人院際間轉診暨紀錄單」

(如附表 2) 1 式 2 聯。

3. 應與接收醫院之醫師隨時保持聯絡，進行緊急醫療救護措施。

(三)到達接收醫院後：

1. 轉出醫院與接受醫院醫師報告轉送途中發生之情形。將「臺北市急重症病人院際間轉診暨紀錄單」1 式 2 聯，第 1 聯由接收醫院接班人簽收，第 2 聯攜回醫院隨病歷存檔備查。
2. 轉出醫院應向接收醫院追蹤病人之病情。
3. 轉出醫院應將第 1 聯傳真至 EOC 備查，傳真電話:2550-0334 或 2550-0414，聯絡電話:2550-0294、2550-0383 或 2550-0351。

#### 六、病人轉入標準作業程序：

- (一) 醫院有空床且有該次專科醫師及醫療後續照護設備之情形下不得拒收病人。
- (二) 依據轉出醫院提供之訊息，事先準備相關人員、儀器及設備。
- (三) 重新評估病人狀況，包括生命徵象，昏迷及外傷指數等。
- (四) 回覆轉出醫院病人轉診後病情變化。

#### 七、品管指標：

- (一) 救護車接案後至離開“轉出醫院”時間(救護車反應時間)。
- (二) 救護車接案至到達“接受醫院”時間(表示全程時間)。
- (三) 病人就診至救護車離開“轉出醫院”時間(表示病人停留急診時間)。

#### 八、轉診稽核、訴願與爭議調處管道

(一) 訴願部份：

1. 轉院訴願必須交於衛生局醫護管理處執行。

文件編號	文件主 題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市急重症病人院際間轉診標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
9 / 9	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

2. 轉院不當案例得視情節輕重，移付懲戒，依緊急醫療救護法第 44 條處新台幣 5 千元以上 2 萬 5 千元以下罰鍰。

(二) 稽核部份：

1. 各醫院轉診單傳送衛生局災難應變指揮中心，由衛生局查核各醫院轉診情形，對於轉診有疑義，提臺北市政府緊急醫療救護諮詢委員會討論。
2. 衛生局不定期至各醫院查核空床通報情形，並公布各院轉診及接收病患比率。
3. 不定期督察各院相關轉診相關資料如下：
  - (1) 轉診途中急救(CPR)及死亡率。
  - (2) 轉診途中執行緊急醫療救護項目統計及完成率。
  - (3) 轉診隨車人員之相關急救訓練資格統計。
  - (4) 轉診途中通訊及醫療指導完成率。
  - (5) 救護車上器材失常或故障率。
4. 本局災難應變揮中心將每月將各院轉出、接收案數及其比例、轉介科別及轉介不成功等統計資料，置於該中心網站上。

(三) 爭議調處部份：醫院如有不當轉診情形，可向衛生局申訴，如經查證屬實，依相關規定懲處。

# 臺北市急重症病人院際間轉診標準作業流程圖

臺北市府衛生局 01.31 訂定 04.14 修訂

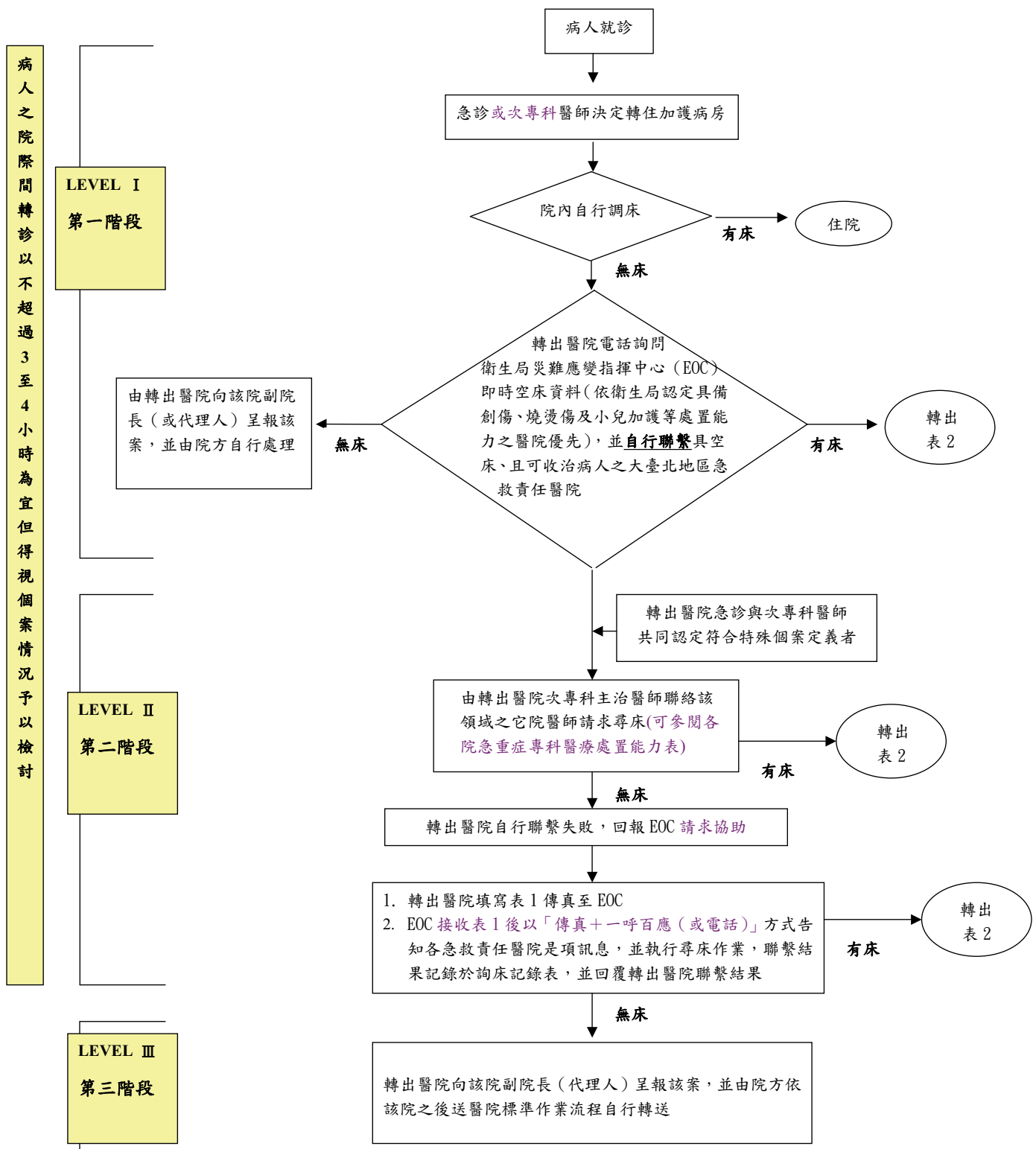


表 1：醫院委託臺北市府衛生局災難應變指揮中心（EOC）轉診急重症病人申請表

表 2：臺北市急重症病人院際間轉診暨紀錄表





附表 2：臺北市急重症病人院際間轉院紀錄表 (1 式 2 聯)

日期： 年 月 日

轉 院 前 (轉 出 醫 院 填 寫)	姓名：		年齡：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		病歷號碼：		電話：						
	病情主訴：		診斷名稱：		是否已與接收醫院聯絡確認 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										
	轉出醫院主治醫師：		次專科醫師：		電話：										
	接收醫院主治醫師：		電話：												
	檢傷分級： <input type="checkbox"/> I		<input type="checkbox"/> II		<input type="checkbox"/> III		<input type="checkbox"/> IV								
	分 類： <input type="checkbox"/> 神經外科		<input type="checkbox"/> 胸腔外科		<input type="checkbox"/> 整形外科		<input type="checkbox"/> 心臟外科		<input type="checkbox"/> 一般外科		<input type="checkbox"/> 泌尿外科				
	<input type="checkbox"/> 小兒外科		<input type="checkbox"/> 血液疾病		<input type="checkbox"/> 內分泌病		<input type="checkbox"/> 精神疾病		<input type="checkbox"/> 骨科		<input type="checkbox"/> 婦產科				
	<input type="checkbox"/> 耳鼻喉科		<input type="checkbox"/> 小兒內科		<input type="checkbox"/> 心臟內科		<input type="checkbox"/> 胸腔內科		<input type="checkbox"/> 神經內科		<input type="checkbox"/> 中毒				
	<input type="checkbox"/> 眼科		<input type="checkbox"/> 燒燙傷		<input type="checkbox"/> 腸胃肝臟內科		<input type="checkbox"/> 其它								
	過去病史： <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 癲癇病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 其他														
轉院原因： <input type="checkbox"/> ICU 無床 <input type="checkbox"/> 沒有專科醫師 <input type="checkbox"/> 家屬要求 <input type="checkbox"/> 醫師要求 <input type="checkbox"/> 其他															
轉送工具： <input type="checkbox"/> 本院救護車 <input type="checkbox"/> 民間救護車 <input type="checkbox"/> 自行轉送 <input type="checkbox"/> 其他：_____															
事 件		時	分	生命徵象 T： PR： RR： BP：		GCS (分)	瞳孔大小(mm) 右 左		外傷指數(分)						
就診時間															
救護車到醫院															
離開醫院															
轉 院 中 (隨 車 人 員 填 寫)	生命徵象 PR：		RR：		BP：		/		GCS=		外傷指數：	時間：	時	分	
	生命徵象 PR：		RR：		BP：		/		GCS=		外傷指數：	時間：	時	分	
	頭： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____				眼打開(E)		對聲反應(V)		運動反應(M)						
	頸： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____				<input type="checkbox"/> 自動		<input type="checkbox"/> 清晰		<input type="checkbox"/> 服從指令						
	胸： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____				<input type="checkbox"/> 對聲		<input type="checkbox"/> 模糊		<input type="checkbox"/> 局部疼痛						
	肺： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____				<input type="checkbox"/> 對痛		<input type="checkbox"/> 不適當		<input type="checkbox"/> 對痛回應						
	腹： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____				<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 辭不達意		<input type="checkbox"/> 對痛彎曲						
	背： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____						<input type="checkbox"/> 無反應		<input type="checkbox"/> 對痛伸張						
	四肢： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____								<input type="checkbox"/> 無						
	※有無下列處置？ <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> 長板固定 <input type="checkbox"/> 止血 <input type="checkbox"/> 氧氣 <input type="checkbox"/> CPR <input type="checkbox"/> 維持呼吸道 <input type="checkbox"/> 心電圖監視器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 血氧監測 <input type="checkbox"/> 抽痰 <input type="checkbox"/> 患肢固定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他_____														
※點滴量： <input type="checkbox"/> 沒有注射 <input type="checkbox"/> 有_____ c. c.															
※其他異常事項： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____															
※藥物治療 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____ (請註明時間，藥名，劑量，途徑) 指導醫師：_____ 救護車上使用藥物治療後有無過敏 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____															
救護車上的心律： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> VT/Vf <input type="checkbox"/> Asystole <input type="checkbox"/> PEA <input type="checkbox"/> PSVT <input type="checkbox"/> Bradycardia <input type="checkbox"/> 未監測															
※轉診中有無 CPR？ <input type="checkbox"/> 有 ( 時 分開始) <input type="checkbox"/> 無															
CPR 後，恢復脈搏嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有恢復 <input type="checkbox"/> 有恢復 ( 時 分)															
CPR 後，恢復呼吸嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有恢復 <input type="checkbox"/> 有恢復 ( 時 分)															
轉 院 後	※送達醫院的狀況：														
	送達醫院時的心律： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> VT/Vf <input type="checkbox"/> Asystole <input type="checkbox"/> PEA <input type="checkbox"/> PSVT <input type="checkbox"/> Bradycardia 送達醫院時的生命徵象 T： PR： RR： BP： / GCS= 外傷指數： 時間： 時 分														

轉出醫院：\_\_\_\_\_ 救護司機簽名：\_\_\_\_\_ 救護人員簽名：\_\_\_\_\_

接收醫院：☐臺北市\_\_\_\_\_醫院；床號：\_\_\_\_\_ ☐外縣市\_\_\_\_\_醫院；床號：\_\_\_\_\_ 接班人員簽名：\_\_\_\_\_

備註：請轉出醫院與接收醫院完成轉診作業後，由「轉出醫院」將本表格傳真至 EOC 備查，傳真電話：2550-0334 或 2550-0414；聯絡電話：2550-0294、2550-0383 或 2550-0351。

作業項目	臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序	頁次	第 1 頁/共 14 頁
------	---------------------	----	--------------

作業程序目錄	1.作業時機 2.法源依據 3.作業目的 4.作業原則 5.作業規範 6.作業流程 7.作業內容與方法 8.相關表單 備註： （一）特殊個案定義 （二）大台北地區急救責任醫院一覽表 （三）臺北縣急救責任醫院之急重症轉診照護分區指定後送醫院一覽表
--------	---

## 1.作業時機

1. 院內無加護病房或一般急性病床空床。
2. 加護病房或一般急性病床有空床，惟因無人力（如無該專科或次專科醫師）、儀器設備不足等因素，無法提供適切治療。

作 業 項 目	臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序	頁 次	第 2 頁/共 14 頁
------------	---------------------	--------	--------------

## 2.法源依據

- 2.1 醫療法第 60 條第 1 項規定：醫院、診所遇有危急病人，應先予適當之急救，並即依其人員及設備能力予以救治或採取必要措施，不得無故拖延。
- 2.2 醫療法第 73 條第 1 項規定：醫院、診所因限於人員、設備及專長能力，無法確定病人之病因或提供完整治療時，應建議病人轉診。但危急病人應依第 60 條第 1 項規定，先予適當之急救，始可轉診。
- 2.3 醫療法施行細則第 50 條規定：醫院、診所依本法第 73 條第 1 項規定辦理轉診業務，應置適當人員，並對轉診病人作必要之處置。  
醫院、診所辦理前項轉診業務，應每月統計，並作成紀錄，以備主管機關之查核；醫院、診所接受病人轉診者，亦同。
- 2.4 醫療法施行細則第 52 條：本法第 73 條第 2 項及第 74 條所定轉診病歷摘要、病歷摘要，應載明下列事項：
- 一、病人之個人基本資料。
  - 二、主訴。
  - 三、病史。
  - 四、理學、實驗室、放射線檢查或超音波檢查之主要發現。
  - 五、診斷。
  - 六、治療經過，包括最近或服用中藥物與過去手術名稱及日期。
  - 七、注意事項、出院後醫囑或建議事項。
  - 八、轉診病歷摘要並應載明轉診目的及建議轉診院所科別。
- 2.5 緊急醫療救護法第 35 條：醫院對緊急傷病患應即檢視，並依其醫療能力予以救治或採取必要措施，不得無故拖延；其無法提供適切治療時，應先做適當處置，並協助安排轉診至適當之醫療機構或報請救護指揮中心協助。

作業 項目	臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序	頁次	第 3 頁/共 14 頁
----------	---------------------	----	--------------

### 3.作業目的

因應本縣醫院受限於設備及專長，無法確定急重症病人之病因或無法提供適切的治療時，特予明確規範轉診作業，俾使相關人員易於清楚瞭解作業時機及流程，以確保急重症病人之生命安全。

### 4.作業原則

4.1 轉院需要確保病人的安全，不得因轉院而造成病人的危險。

4.2 轉院必須尋求較佳醫療，轉出醫院必須告知病人或家屬其必要性及可能之風險，並取得病人家屬同意。

### 5.作業規範

5.1 醫院必須訂定轉診作業規範，依標準作業程序執行轉診事宜。

5.2 病人轉診以醫療效益、安全轉達為原則。

5.3 接收醫院必須具有接受及後續處置之能力。

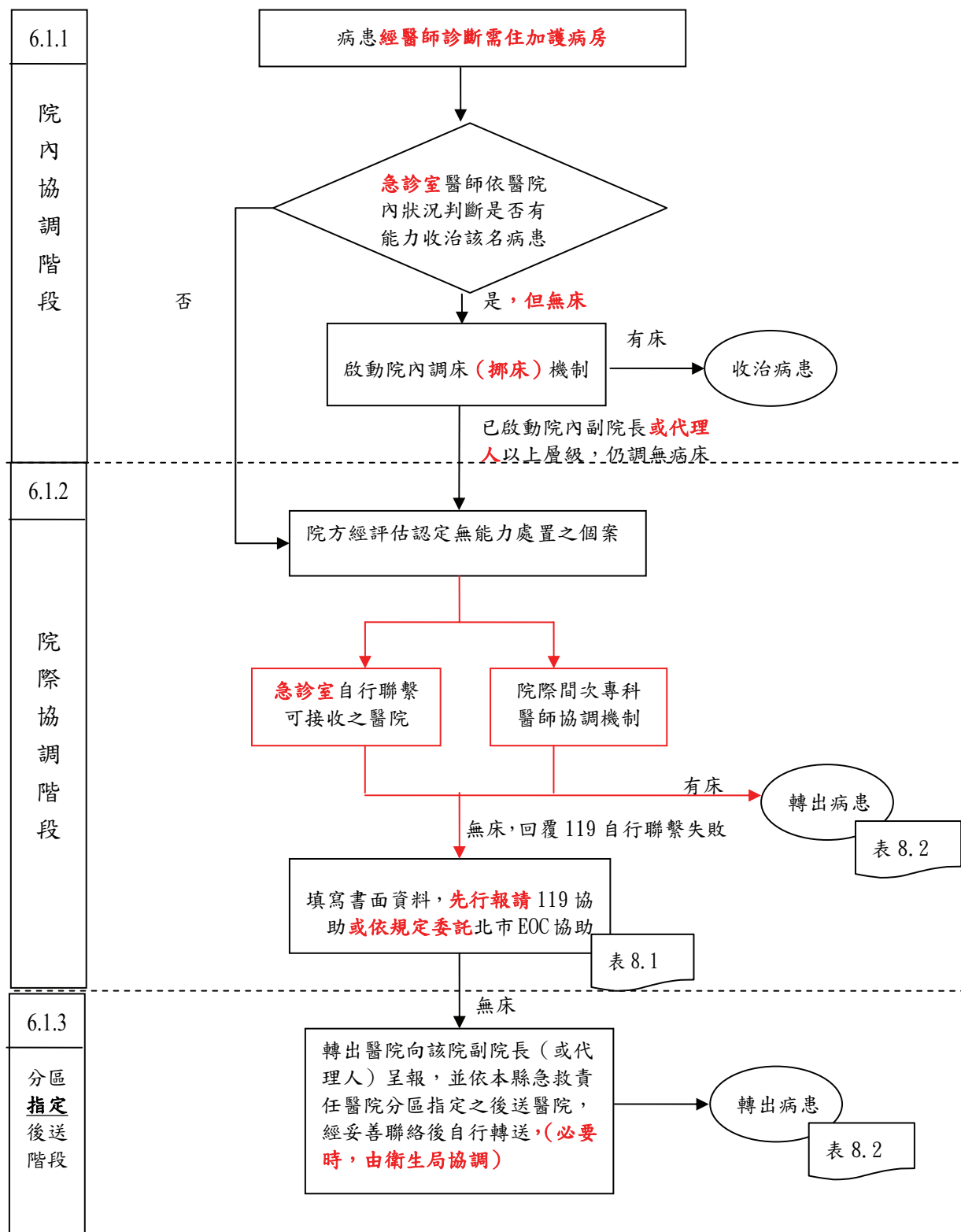
5.4 轉出醫院應指派醫護人員隨車照護病人。

5.5 轉出與接收之單位必須有制式通知之程序，並留存文件記錄。

5.6 轉診途中必須有緊急通訊及醫療指導之措施。

作業項目	臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序	頁次	第 4 頁/共 14 頁
------	---------------------	----	--------------

## 6.作業流程



作業項目	臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序	頁次	第 5 頁/共 14 頁
------	---------------------	----	--------------

## 7.作業內容與方法：

### 7.1 各階段作業方式

轉診階段	條件	轉出醫院 決策參與者	轉出醫院執行作業
6.1.1 院內協調階段	有能力收治，但院內當時無床、無相關設備可用	急診主治醫師及 專科主治醫師	1. 院內自行調度床位、設備及人力支援。 （如加護病床不分科使用、臨時加床…） 2. 啟動副院長（或代理人）層級協調處理。
6.1.2 院際協調階段	1. 啟動副院長層級仍調無床位  2. 經院方評估認定無能力處置之個案  3. 由急診與專科醫師共同認定符合特殊個案定義	急診主治醫師 專科主治醫師 副院長（代理人）	1. 自行聯繫可接收之醫院 <b>（1）先行聯繫分區指定後送醫院（備註三）。</b> <b>（2）查詢急救責任醫院空床數，並直接詢問有空床醫院之窗口是否可收治病人。</b> <b>查詢方式：</b> ① 自行登錄行政院衛生署緊急醫療管理系統查詢本縣急救責任醫院空床數。 ② 向 119 詢問本縣急救責任醫院即時空床數。 ③ 電話詢問臺北市政府衛生局災難應變指揮中心（EOC）大台北地區急救責任醫院空床資料， <b>（備註二）</b> 。 <b>（3）其他：含聯繫策略聯盟醫院、建教合作醫院等。</b> 2. 院際間次專科醫師協調機制 <b>（1）轉出醫院急診醫師或次專科醫師依據「臺北縣急救責任醫院外院尋床單一窗口一覽表」聯繫醫院窗口，並由其提供次專科醫師電話，以協助轉出醫院尋床，聯繫過程需記載於護理紀錄。</b> <b>（2）若經由上述 2.（1）之聯繫仍無床，電話詢問臺北市政府衛生局災難應變指揮中心（EOC）提供大台北地區急救責任醫院次專科連絡網資料自行聯繫，聯繫過程需記載於護理紀錄。</b>



作業項目	臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序	頁次	第 6 頁/共 14 頁
------	---------------------	----	--------------

轉診階段	條件	轉出醫院決策參與者	轉出醫院執行作業
			3. 自行聯繫失敗者： (1) 填具「報請 119 協助轉診急重症病人申請表」(表 8.1)，傳真至 119 請求協助。 (2) 填具「委託 <b>臺北市</b> 政府衛生局 EOC 協助轉診急重症病人申請表」(表 8.1)，傳真至 EOC，請 EOC 聯絡大台北地區責任醫院請求尋床。 4. 詢問結果做成書面資料備查。
6.1.3 分區指定後送階段		急診主治醫師及專科主治醫師及副院長（或代理人）	由轉出醫院向該院副院長（或代理人）呈報該案，並由院方依急重症轉診 <b>分區指定後送醫院（備註三）</b> ，經聯繫接收醫院充分溝通後，依 <b>標準作業程序</b> 自行轉送。

## 7.2 轉出醫院應辦事項：

### 7.2.1 轉院前準備：

#### 7.2.1.1 轉送之醫師

7.2.1.1.1 決定病人是否適合轉診？

7.2.1.1.2 決定接收醫院是否可收治該病人？該院是否適合收治？

7.2.1.1.3 與接收醫院聯繫，並提供病人相關資料如下：

7.2.1.1.3.1 填寫「臺北縣急重症病人院際間轉院紀錄表」(如表 8.2)

7.2.1.1.3.2 提供 X 光/或檢驗報告。

7.2.1.1.3.3 以電話與接收醫院之醫師聯絡交待病情，並傳送醫療相關記錄資料。

作 業 項 目	臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序	頁 次	第 7 頁/共 14 頁
------------	---------------------	--------	--------------

#### 7.2.1.2 選擇適當運輸工具：

7.2.1.2.1 以轉出醫院之救護車或合約救護車轉送病患為原則。

7.2.1.2.2 救護車裝備必須依照緊急醫療救護法之相關規定，並針對個案的需要，攜帶必須使用之藥物、衛材與設備。

#### 7.2.1.3 選擇適當隨車護送人員：

7.2.1.3.1 隨車救護人員必須接受相關急救或重症運輸訓練，並有能力監測病人狀況。

7.2.1.3.2 每輛救護車必須有救護人員至少 2 人隨車（參考原則：基本救命術（BLS）病例需 EMT 隨車、高級心臟救命術（ALS）病例需護士隨車、特殊狀況需醫師隨車）。

#### 7.2.2 轉院途中：

7.2.2.1 隨車救護人員應監測病人之狀況，包括：生命徵象、昏迷及外傷指數、氧氣、呼吸器、各項管路及點滴使用之情形，並定時記錄病患之情況。

7.2.2.2 隨車救護人員須填寫「臺北縣急重症病人院際間轉院紀錄表」(如表 8.2)一式二聯。

7.2.2.3 應與接收醫院之醫師隨時保持聯絡，必要時進行緊急醫療救護措施。

#### 7.2.3 到達接收醫院後：

7.2.3.1 轉出醫院向接收醫院醫師報告轉送途中發生之情形。將「臺北縣急重症病人院際間轉院紀錄表」一式二聯，須由接收醫院接班人簽收後，一聯由接收醫院收執，一聯攜回醫院隨病歷存檔備查。

作 業 項 目	臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序	頁 次	第 8 頁/共 14 頁
------------	---------------------	--------	--------------

### 7.3 接收醫院應辦事項：

- 7.3.1 醫院有空床且有該次專科醫師情形下不得拒收病人。
- 7.3.2 依據轉出醫院提供之訊息，事先準備相關人員、儀器及設備。
- 7.3.3 重新評估病人狀況，包括生命徵象，昏迷及外傷指數等。

### 7.4 轉診申訴、稽核與爭議調處管道

#### 7.4.1 申訴部份：

- 7.4.1.1 病人或其家屬得向衛生局就轉診流程提出申訴。
- 7.4.1.2 轉院不當案例得視情節輕重，移付懲戒：違反醫療法第 60 條第 1 項規定，依同法第 102 條處新台幣一萬元以上五萬元以下罰鍰，未改善者，按次連續處罰；或依違反緊急醫療救護法第 35 條規定，爰依同法第 44 條處新台幣五千元以上二萬五千元以下罰鍰。

#### 7.4.2 稽核部份：

- 7.4.2.1 各醫院急重症病患轉診單傳送衛生局醫政課，由衛生局查核各醫院轉診情形，對於轉診有疑義，提臺北縣政府緊急醫療救護諮詢委員會討論。
- 7.4.2.2 衛生局不定期至各醫院查核空床通報情形。
- 7.4.2.3 每年急救責任醫院督導考核查閱各院轉診相關資料如下：
  - 7.4.2.3.1 轉診及接收病人案件統計。
  - 7.4.2.3.2 轉診途中急救(CPR)及死亡率。
  - 7.4.2.3.3 轉診途中執行緊急醫療救護項目之統計。
  - 7.4.2.3.4 轉診隨車人員之相關急救訓練資格統計。
  - 7.4.2.3.5 轉診途中醫療指導次數統計。
  - 7.4.2.3.6 救護車上器材失常或故障情形統計。

作 業 項 目	臺北縣急重症病人院際間轉診標準作業程序	頁 次	第 9 頁/共 14 頁
------------	---------------------	--------	--------------

## 8.相關表單

- 8.1 醫院報請消防局救護指揮中心（119）或委託臺北市政府衛生局 EOC 轉診急重症病人申請表
- 8.2 臺北縣急重症病人院際間轉院紀錄表
- 8.3 臺北縣急救責任醫院暫時無法接收急診病患（滿床通報）通報表

備註：

(一) 特殊個案定義如下：

1. 心、腦血管與呼吸系統急症，需於短期內接受積極加護治療者

如：主動脈剝離、動脈瘤滲漏、急性進行性中風等。

2. 符合重大創傷指標者：

(1) 創傷指數<12分、年齡小於5歲且創傷指數<9分者（以RTS指標為準則）。

(2) 昏迷指數<10或指數變動超過2分者。

(3) 頭、頸、軀幹穿刺傷或壓碎傷，導致生命徵象不穩定者。

(4) 脊椎、脊髓嚴重或已導致肢體癱瘓的創傷。

(5) 手腕或足踝以上完全或未完全的截肢傷（不含手指及腳趾）。

(6) 二處以上（含）之長股骨折或嚴重骨盆骨折。

(7) 二度、三度燒傷面積達10%，或顏面、會陰等部位燒傷。

3. 器官衰竭需積極加護治療者。

4. 高危險性產婦或新生兒。

(二) 大台北地區急救責任醫院一覽表

縣市	急救責任醫院名稱
臺北市	醫學中心 7 家 臺大、北榮、馬偕、國泰、三總、新光、萬芳醫院 區域醫院 12 家 臺北市立聯合醫院中興、仁愛、和平、婦幼、陽明、忠孝院區；臺北長庚、北醫、台安、國軍松山、振興、內湖國泰 地區醫院 4 家 西園、博仁、宏恩、康寧
臺北縣	醫學中心 2 家 淡水馬偕醫院、亞東醫院 區域醫院 4 家 恩主公醫院、行政院衛生署臺北醫院、新店耕莘醫院、新店慈濟醫院 地區醫院 10 家 臺北縣立醫院三重院區、永和耕莘醫院、臺北縣立醫院板橋院區、新泰綜合醫院、中英醫院、板橋中興醫院、樹林仁愛醫院、瑞芳醫院、北海岸金山醫院、汐止國泰醫院
基隆市	長庚紀念醫院基隆分院（區域醫院）、行政院衛生署基隆醫院
桃園縣	長庚紀念醫院林口分院（醫學中心）

(三) 臺北縣急救責任醫院之急重症轉診照護分區指定後送醫院一覽表

醫院	指定後送責任醫院
仁愛醫院、縣立醫院板橋院區、中英醫院、板橋中興醫院	亞東醫院 恩主公醫院
新泰綜合醫院、縣立醫院三重院區	行政院衛生署台北醫院
耕莘醫院永和分院	新店耕莘醫院 慈濟綜合醫院台北分院
瑞芳醫院、北海岸金山醫院、汐止國泰醫院	淡水馬偕醫院 行政院衛生署基隆醫院 基隆長庚醫院



表 8.1

☐ 報請臺北縣政府消防局救護指揮中心 (119)  
☐ 委託臺北市政府衛生局災難應變指揮中心 (EOC)

\_\_\_\_\_ 醫院  
 協助轉診急重症病人申請表

轉診病人資料：(由轉出醫院填寫)

請求轉診原因		<input type="checkbox"/> 無空床 <input type="checkbox"/> 專科醫師因素 <input type="checkbox"/> 設備不足 <input type="checkbox"/> 其他									
已自行聯繫醫院名稱		(    ) (    ) (    ) (    ) (    ) (    ) (    ) (    ) (    ) (    ) (    )									
日期	時間	病人基本資料									
		姓名	性別  <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 齡	診斷	生命徵象				已完成之處置	需求 床位別
						BT	PR	BP	EMV		

特殊個案定義如下

1. 心、腦血管與呼吸系統急症，需於短期內接受積極加護治療者。

2. 符合重大創傷指標者：

(1) 創傷指數 < 12 分、年齡小於 5 歲且創傷指數 < 9 分者。

(2) 昏迷指數 < 10 或指數變動超過 2 分者。

(3) 頭、頸、軀幹刺傷或壓碎傷，導致生命徵象不穩定者。

(4) 脊椎、脊髓嚴重或已導致肢體癱瘓的創傷。

(5) 手腕或足踝以上完全或未完全的截肢傷 (不含手指及腳趾)。

(6) 二處以上 (含) 之長段骨折或嚴重骨盆骨折。

(7) 二度、三度燒傷面積達 10%，或顏面、會陰等部位燒傷。

3. 器官衰竭需積極加護治療者。 4. 高危險性產婦或新生兒。

填表人：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 急診主治醫師：\_\_\_\_\_ 專科主治醫師：\_\_\_\_\_

臺北縣政府消防局 119：傳真電話：2251-4761、2256-0777。  
 臺北市政府衛生局 EOC：傳真電話：2550-0334 或 2550-0414；聯絡電話：2550-0294、2550-0383 或 2550-0351。  
 臺北縣政府衛生局聯絡電話：2259-2806

**表 8.2 臺北縣急重症病人院際間轉院紀錄表 (1 式 2 聯)** 日期： 年 月 日

轉 院 前 ( 轉 出 醫 院 填 寫 )	姓名：		年齡：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		病歷號碼：		電話：			
	病情主訴：		診斷名稱：		是否已與接收醫院聯絡確認 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							
	轉出醫院主治醫師：		次專科醫師：		電話：							
	接收醫院主治醫師：		電話：									
	檢傷分級： <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV 分類： <input type="checkbox"/> 神經外科 <input type="checkbox"/> 胸腔外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 心臟外科 <input type="checkbox"/> 一般外科 <input type="checkbox"/> 泌尿外科 <input type="checkbox"/> 小兒外科 <input type="checkbox"/> 血液疾病 (可複選) <input type="checkbox"/> 內分泌病 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 骨科 <input type="checkbox"/> 婦產科 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科 <input type="checkbox"/> 小兒內科 <input type="checkbox"/> 心臟內科 <input type="checkbox"/> 胸腔內科 <input type="checkbox"/> 神經內科 <input type="checkbox"/> 中毒 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 燒燙傷 <input type="checkbox"/> 腸胃肝臟內科 <input type="checkbox"/> 其它											
	過去病史(可複選)： <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 癲癇病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 其他											
	轉院原因(可複選)： <input type="checkbox"/> ICU 無床 <input type="checkbox"/> 沒有專科醫師 <input type="checkbox"/> 家屬要求 <input type="checkbox"/> 醫師要求 <input type="checkbox"/> 其他											
	轉送工具： <input type="checkbox"/> 本院救護車 <input type="checkbox"/> 民間救護車 <input type="checkbox"/> 自行轉送 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)											
	事件發生時間		時	分	生命徵象				GCS (分)	瞳孔大小(mm) R      L		外傷指數(分)
					T	PR	RR	BP				
決定轉院												
救護車底轉出醫院												
救護車離開醫院												
轉 院 中 ( 隨 車 人 員 填 寫 )	生命徵象：PR：      RR：      BP：      /      GCS=      外傷指數：      時間：      時      分											
	生命徵象：PR：      RR：      BP：      /      GCS=      外傷指數：      時間：      時      分											
	頭： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：					眼打開(E)		運動反應(M)		對聲反應(V)		
	頸： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：					<input type="checkbox"/> 自動		<input type="checkbox"/> 服從指令		<input type="checkbox"/> 清晰		
	胸： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：					<input type="checkbox"/> 對聲		<input type="checkbox"/> 局部疼痛		<input type="checkbox"/> 模糊		
	肺： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：					<input type="checkbox"/> 對痛		<input type="checkbox"/> 對痛回應		<input type="checkbox"/> 不適當		
	腹： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：					<input type="checkbox"/> 無反應		<input type="checkbox"/> 對痛彎曲		<input type="checkbox"/> 辭不達意		
	背： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：							<input type="checkbox"/> 對痛伸張		<input type="checkbox"/> 無反應		
	四肢： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：							<input type="checkbox"/> 無反應				
	※有無下列處置？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> 長板固定 <input type="checkbox"/> 止血 <input type="checkbox"/> 氧氣 <input type="checkbox"/> CPR <input type="checkbox"/> 維持呼吸道 <input type="checkbox"/> 心電圖監視器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 血氧監測 <input type="checkbox"/> 抽痰 <input type="checkbox"/> 患肢固定 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明)											
※點滴量： <input type="checkbox"/> 沒有注射 <input type="checkbox"/> 有(請敘明)      c. c.												
※其他異常事項： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請敘明)												
※藥物治療： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請註明時間，藥名，劑量，途徑) 指導醫師：      救護車上使用藥物治療後有無過敏 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請敘明)												
救護車上的心律： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> VT/Vf <input type="checkbox"/> Asystole <input type="checkbox"/> PEA <input type="checkbox"/> PSVT <input type="checkbox"/> Bradycardia <input type="checkbox"/> 未監測												
※轉診中有無 CPR？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(      時      分開始) CPR 後，恢復脈搏嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有恢復 <input type="checkbox"/> 有恢復(      時      分) CPR 後，恢復呼吸嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有恢復 <input type="checkbox"/> 有恢復(      時      分)												
轉 院 後	※送達醫院的狀況：											
	送達醫院時的心律： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> VT/Vf <input type="checkbox"/> Asystole <input type="checkbox"/> PEA <input type="checkbox"/> PSVT <input type="checkbox"/> Bradycardia 送達醫院時的生命徵象：T：      PR：      RR：      BP：      /      GCS=      外傷指數：      時間：      時      分											

轉出醫院： \_\_\_\_\_ 救護司機簽名： \_\_\_\_\_ 救護人員簽名： \_\_\_\_\_  
 接收醫院： \_\_\_\_\_ 床號： \_\_\_\_\_ 接班人員簽名： \_\_\_\_\_

備註：

1. 如透過臺北市政府衛生局 EOC 協助轉院成功者，請於完成轉院作業後，由「轉出醫院」將本表格傳真至臺北市政府衛生局 EOC 及臺北縣政府衛生局備查。
2. 凡經次專科醫師間對話、自行協調聯繫或透過急重症轉診照護後送醫院分級制度轉院成功者，請於完成轉診作業後，由「轉出醫院」將本表格傳真至臺北縣政府衛生局備查，
3. 臺北縣政府衛生局：傳真電話：2255-7926、2258-9064；聯絡電話：2259-2806
4. 臺北市政府衛生局 EOC：傳真電話：2550-0334 或 2550-0414；聯絡電話：2550-0294、2550-0383 或 2550-0351。

# 表 8.3

## 臺北縣急救責任醫院暫時無法接收急診病患（滿床通報）通報表

95.07.10 訂

一、醫院名稱：\_\_\_\_\_

二、通報時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

三、申請原因（請勾選下表）：

1. 先致電臺北縣消防局救災救護指揮中心  
電話：2253-5110 分機 6905 值班護理師
2. 再傳真此申請表給該中心  
傳真：2256-0777、2251-4761
3. 必要時，協請臺北縣消防局救災救護指揮中心將本縣報滿床資訊轉知台北市救災救護指揮中心。

急診 滿床	大量傷 患擁入	支援院 外災害	CT 暫停 (請勾原因)	其他 (請填原因)	申請科別
			<input type="checkbox"/> 停電 <input type="checkbox"/> 保養 <input type="checkbox"/> 故障		1. 全急診 <input type="checkbox"/> 2. 內科 <input type="checkbox"/> 3. 外科 <input type="checkbox"/> 4. 兒科 <input type="checkbox"/> 5. 骨科 <input type="checkbox"/> 6. 其他 _____ (請填寫)

院長：

急診主任：

負責醫師：

聯絡電話：

1. 本通報單由滿床醫院急診室負責醫師依式填具，並應經急診室主任（假日由急診最高層醫師）及院長或職務代理人（假日由行政總值）核章後，依表列通報方式逐級完成通報作業。
2. 本通報表自通報時間起算 2 小時內為有效，如須延長時間，請再次傳真通報。
3. 若狀況解除，請立即以電話通知本縣消防局救災救護指揮中心。

文 件 編 號	文 件 主 題	撰 寫 人	核 准 人
SOP-0303-001-0940414	臺北市府衛生局災難應變指揮中心(EOC)執行「急重症病人院際間轉診」標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
1 / 10	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

94.01.31 訂定 94.04.14 修訂

## 壹、目的：

維護急重症病人之生命安全，並使其獲得最佳的醫療照護，以達轉診最大效益。

## 貳、轉診規範：

- 一、 接受轉診之醫院(接收醫院)必須具有病人收治之能力。
- 二、 執行本市急重症轉診之業務範圍，限於臺北市，最大範圍以不超過大臺北地區為限。
- 三、 必須依據「臺北市急重症病人院際間轉診標準作業流程」執行相關作業。
- 四、 轉出與接收之單位必須有制式通知之程序，並有書面文件記錄備查。
- 五、 與醫院間聯繫過程必須詳實記載，並有書面文件紀錄備查。
- 六、 轉診途中必須有緊急通訊及醫療指導之措施。
- 七、 具有橫向及垂直之通報機制。

## 參、品管指標：

- 一、 轉診途中病人之急救(CPR)及死亡率。
- 二、 轉診途中執行緊急醫療救護項目統計及完成率。
- 三、 轉診途中通訊及醫療指導完成率。
- 四、 救護車接案後至離開“轉出醫院”之時間(救護車反應時間)。
- 五、 救護車由接案至到達“接收醫院”之時間(表示全程時間)。

## 肆、標準作業程序：

- 一、 EOC 專科護理師接獲各醫院尋求轉協助床，需依「臺北市府衛生局災難

文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市政府衛生局災難應變指揮中心(EOC)執行「急重症病人院際間轉診」標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
2 / 10	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

應變指揮中心協助醫院轉診急重症病人標準作業流程」三階段執行轉診作業（如附件）執行轉診作業。

二、 各階段轉診作業流程如下：

### （一）Level I（第一階段）轉診

#### 1. 轉出醫院應辦事項：

- （1）自行調度床位（係指加護病床不分科使用、臨時加床等方式）。
- （2）經自行調度仍無床位，以電話詢問 EOC 本市空床資料。

#### 2. EOC 應辦事項：

- （1）排定尋床之優先順序(依衛生局認定具備創傷、燒燙傷及小兒加護等處置能力之醫院優先)。
- （2）專科護理師使用EOC網頁尋找醫院最新加護病房空床數、一般急性病床空床數（系統操作步驟如下），並告知轉出醫院查詢結果，請轉出醫院依此空床資料自行聯繫接收醫院後依程序轉診。

備註：完成 Level I（第一階段）轉診程序，仍無床位，則進入 Level II（第二階段）轉診程序。

### （二）Level II（第二階段）轉診

#### 1. 轉出醫院應辦事項：

- （1）由急診與次專科醫師共同認定符合特殊個案定義。
- （2）特殊個案定義如下：

##### A. 心、腦血管與呼吸系統急症，需於短期內接受積極加護治療者

如：主動脈剝離、動脈瘤滲漏、急性進行性中風等。

##### B. 符合重大創傷指標者：

- a. 創傷指數＜12 分、年齡小於 5 歲且創傷指數＜9 分者。

文 件 編 號	文 件 主 題	撰 寫 人	核 准 人
SOP-0303-001-0940414	臺北市政府衛生局災難應變指揮中心(EOC)執行「急重症病人院際間轉診」標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
3 / 10	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

- b. 昏迷指數 $<10$  或指數變動超過 2 分者。
- c. 頭、頸、軀幹穿刺傷或壓碎傷，導致生命徵象不穩定者。
- d. 脊椎、脊髓嚴重或已導致肢體癱瘓的創傷。
- e. 手腕或足踝以上完全或未完全的截肢傷（不含手指及腳趾）。
- f. 2 處以上（含）之長骨骨折或嚴重骨盆骨折。
- g. 2 度、3 度燒傷面積達 10%，或顏面、會陰等部位燒傷。

C. 器官衰竭需積極加護治療者。

D. 高危險性產婦或新生兒。

- (3) 由轉出醫院急診及次專科醫師先行聯繫該領域之他院醫師請求尋床（以大臺北地區急救責任醫院為主）。
- (4) 自行聯繫失敗者，填具「委託 EOC 轉診急重症病人申請表」（附表 1），傳真至 EOC，請 EOC 聯絡大臺北地區責任醫院請求尋床。
- (5) 與 EOC 密切聯繫。

## 2. EOC 應辦事項：

- (1) 接獲醫院委託轉診急重症病人，主動詢問個案病情、診斷、年齡、性別、生命徵象、病人所需的床位、是否緊急開刀及特殊需求。
- (2) EOC 收到申請單後須以電話向轉出醫院確認病人資料，基本問法如下：

EOC：您好，這裡是 E O C，請問是 XX 醫院急診室嗎？

XX 醫院：是的

EOC：我們剛剛收到您的傳真，我要與您核對依下病人的病情。

XX 醫院：好的請說

EOC：請位病人姓名是 O O O，是一位（女）性，（5）歲，診斷為（I C H）的個案嗎？

文 件 編 號	文 件 主 題	撰 寫 人	核 准 人
SOP-0303-001-0940414	臺北市府衛生局災難應變指揮中心(EOC)執行「急重症病人院際間轉診」標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
4 / 10	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

XX醫院：(不) 是的

EOC：病人現在的生命徵象是體溫（38），心跳（122）血壓（130／80），昏迷指數E（1）M（1）V（1），請問對嗎？

XX醫院：(不) 是的

EOC：你們急診醫師已經與次專科醫師共同確認過該病人是屬於特殊個案嗎？

XX醫院：(不) 是的

EOC：你們已經聯絡過的是表 1 你們所填的（臺大，榮總，…）家醫院，他們都無法接受這一位病人對嗎？

XX醫院：(不) 是的

EOC：請問貴院的聯絡窗口是OOO，聯絡電話是aaaaa嗎？

XX醫院：是的

EOC：也請貴院的急診與次專科醫師同時聯繫他院同一次專科醫師請等候回復，我們會儘快協助詢問床位，再見。

(3) 將「醫院委託臺北市府衛生局災難應變指揮中心（EOC）轉診急重症病人申請表」（附表 1）以「傳真＋一呼百應（或電話）」方式詢問本市 22 家急救責任醫院（不含轉出醫院），進行方式如下：

**A. 「傳真＋電話」方式詢床者：**

(a) 將「醫院委託臺北市府衛生局災難應變指揮中心（EOC）轉診急重症病人申請表」（附表 1）傳真至本市 22 家急救責任醫院（不含轉出醫院），並以電話聯繫急救責任醫院尋床並確認是否收到傳真，聯繫結果記錄於「詢床紀錄表」（附表 2）。如臺北市急救責任醫院皆無床，則將附表 1 傳真臺北縣急救責任醫院及長庚基隆、長庚林口分院，並以電話聯繫急救責任醫院尋床並確認是否收到傳真。



文 件 編 號	文 件 主 題	撰 寫 人	核 准 人
SOP-0303-001-0940414	臺北市政府衛生局災難應變指揮中心(EOC) 執行「急重症病人院際間轉診」 標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
5 / 10	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

(b) EOC 於等候申請單回傳同時以電話聯繫各急救責任醫院確認床位資料，標準問法如下：

E O C：您好，這裡是 E O C，請問是XX醫院急診室嗎？

XX醫院：是的

E O C：您好，我是專科護理師○○○，請問您的貴姓及職稱？

XX醫院：我是（職稱）○○○

E O C：我們剛剛收到○○醫院的傳真，該院有一位病人○○○，是一位（女）性，（5）歲，診斷為（I C H），現在需要（神經外科）加護床，我剛剛有傳真一張該院轉診申請表，請問貴院是否有收到，另外貴院是否有該科別或其他類別加護床空床及醫療人力可收治該名病人。

XX醫院：我們（沒）有收到傳真，目前本院（因為XX原因）所以（不）可收治該名病人。

E O C：

#### 可收的問法

好的，謝謝您！依據（轉出）○○醫院的急診（專科）主治醫師○○○表示，病患現在的生命徵象是體溫（38），心跳（122）血壓（130／80），昏迷指數E（1）M（1）V（1），我會請（○○醫院急診（專科）主治醫師○○○）填寫轉診單，並傳真給您！請問您的傳真機號碼是幾號，請貴院的醫師於收到傳真後與對方聯繫詳細病患狀況，他的電話是（27093600 轉 123），謝謝您的幫忙。

#### 無法收的問法

請問貴院是因為甚麼原因無法收治病人（需請對方描述具體原因）。

XX醫院：

文 件 編 號	文 件 主 題	撰 寫 人	核 准 人
SOP-0303-001-0940414	臺北市府衛生局災難應變指揮中心(EOC) 執行「急重症病人院際間轉診」 標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
6 / 10	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

**可收的答法** 好的，我知道了！

**無法收的答法** 本院因為（甚麼）原因無法收治。

E O C：

**可收的回法**

請問您是（轉出）〇〇醫院的急診（專科）主治醫師〇〇〇嗎？

XX醫院：是的

E O C：我已經與（接收）醫院的急診（專科）主治醫師〇〇〇告知該病患的基本狀況了，他的聯絡電話及傳真電話分別是aaaaa與bbbbbb，請您填寫完轉診單後傳真至對方與本中心，並再次電話確認。

XX（轉出）醫院：好的，我知道了。謝謝！

E O C：麻煩您在轉院過程中記得填寫病人轉診記錄表，並於抵達（接收）〇〇醫院後交一聯給他們。

#### **B.以「傳真＋一呼百應」方式詢床者**

請以下列流程執行詢床作業：

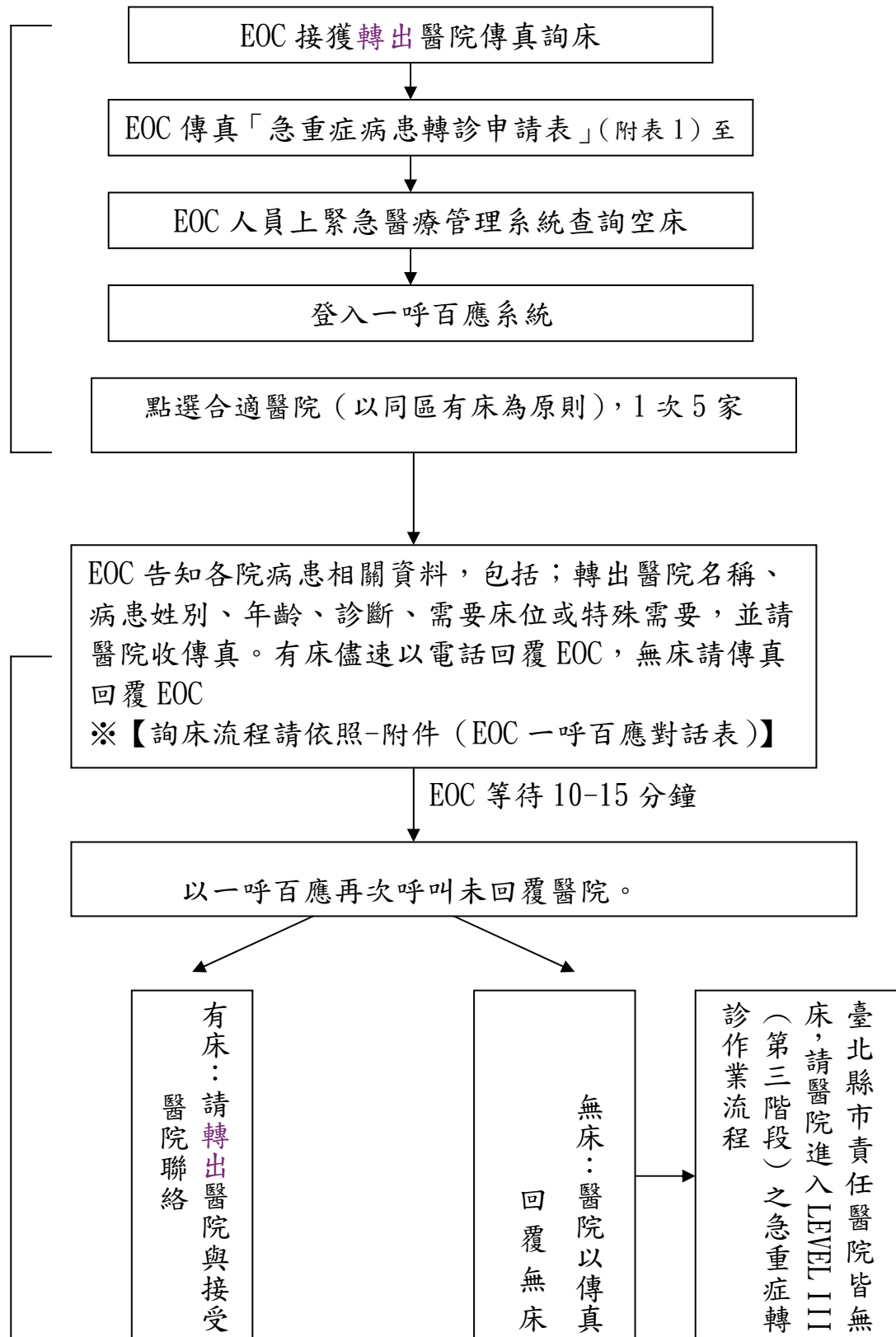
醫院進入急重症轉診LEVEL II（第二階段）詢床

EOC以一呼百應方式詢床流程

文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市政府衛生局災難應變指揮中心(EOC)執行「急重症病人院際間轉診」標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
7 / 10	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

EOC 作業

EOC 與醫院對話流程



文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-001-0940414	臺北市政府衛生局災難應變指揮中心(EOC)執行「急重症病人院際間轉診」標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
8 / 10	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

## EOC 一呼百應對話表

這裡是臺北市EOC問床，和平醫院請稍後，臺大醫院請稍後，中興醫院請稍後，忠孝醫院請稍後，陽明醫院請稍後（重述：我是EOC問床，我已同步傳真，待會可以看傳真資料。）目前博仁醫院，有一名女性，3歲，診斷：ICH，需要ICU床，和平醫院，有床嗎？不確定，請儘速以電話回覆EOC，請掛斷，謝謝！臺大醫院，有床嗎？確定無床，謝謝，請掛斷！中興醫院，有床嗎？不確定，請儘速以電話回覆EOC，請掛斷，謝謝！忠孝醫院，有床嗎？有床，請稍後！陽明醫院，有床嗎？有床，請稍後！忠孝醫院、陽明醫院確定有床我會請博仁醫院與你們聯絡，謝謝，請掛斷！

- (1) 若詢問後有床，則請稍後，我將□□醫院與你們聯絡，請掛斷，謝謝！
- (2) 不確定者，請儘速以電話回覆 EOC 請掛斷，謝謝！
- (3) 確定無床，請掛斷，謝謝！
- (4) 仍有醫院未離線，則重述：□□醫院，清楚嗎？請掛斷！

備註 1：EOC 於主螢幕看到 5 家醫院接通後，可開始交班。

備註 2：EOC 於主螢幕看到有醫院未掛斷，主動詢問醫院是否有不清楚之處（一次指定 1 家醫院回答：例如：□□醫院是否有不清楚之處，請回答）。

備註 3：表示有床的醫院，則請稍後，並把所有醫院全問完後，最後再一次的確認。

文 件 編 號	文 件 主 題	撰 寫 人	核 准 人
SOP-0303-001-0940414	臺北市府衛生局災難應變指揮中心(EOC)執行「急重症病人院際間轉診」標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
9 / 10	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

(4) 急救責任醫院於接到附表 1 後，應於 30 分鐘內傳真至 EOC，並以電話確認。

完成本表傳真後，循各院行政程序陳閱，留急診部門備查。

(5) 確認急救責任醫院是否將附表 1 回傳 EOC。

(6) 聯繫結果：

A 有床：a. 以電話聯絡轉出醫院，內容包括：接收醫院名稱、床位、聯絡窗口，並請轉出醫院應與接收醫院應詳細交班後再進行轉診作業。

b. 請轉出醫院填寫臺北市急重症病人院際間病患轉診暨紀錄表(如附表 3)，傳真至EOC備查，並提醒轉院途中應填妥該表。

c. 將病人轉出時間、轉入時間、到院後情況(含：醫療處置)填於附表 2。

### (三) Level III (第三階段) 轉診程序

#### 1. 轉出醫院應辦事項：

由轉出醫院該院副院長(或代理人)呈報該案，並由院方依院方訂定之後送醫院標準作業流程自行轉送。

#### 2. EOC 應辦事項：

(1) 協助轉出醫院病人轉診事宜。

(2) 追蹤轉出醫院是否已自行轉診成功，如果是則以電話確認該病人轉診內容，包括：接收醫院名稱、床位、聯絡窗口，並請轉出醫院應與接收醫院應詳細交班後再進行轉診作業。

(3) 請轉出醫院填寫臺北市急重症病人院際間病患轉診暨紀錄單(如附表 3)，傳真至EOC備查。並提醒轉院途中應填妥該表。

(4) 將病人轉出時間、轉入時間、到院後情況(含醫療處置)填於附表 2。

文 件 編 號	文 件 主 題	撰 寫 人	核 准 人
SOP-0303-001-0940414	臺北市府衛生局災難應變指揮中心(EOC) 執行「急重症病人院際間轉診」 標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
10 / 10	醫療法第 50 條、緊急救護法第 35 條		

## 伍、轉診稽核

- 一、 各醫院如不按規定執行各項轉診作業，隨時以書面通報衛生局處理。
- 二、 每月將各院轉出、接收案數及其比例、轉介科別及轉介不成功等統計資料，置於 EOC 網站上。

臺北市府衛生局災難應變指揮中心（EOC）協助醫院轉診急重症病人標準作業流程圖

臺北市府衛生局 94.01.21 訂定 04.14 修訂

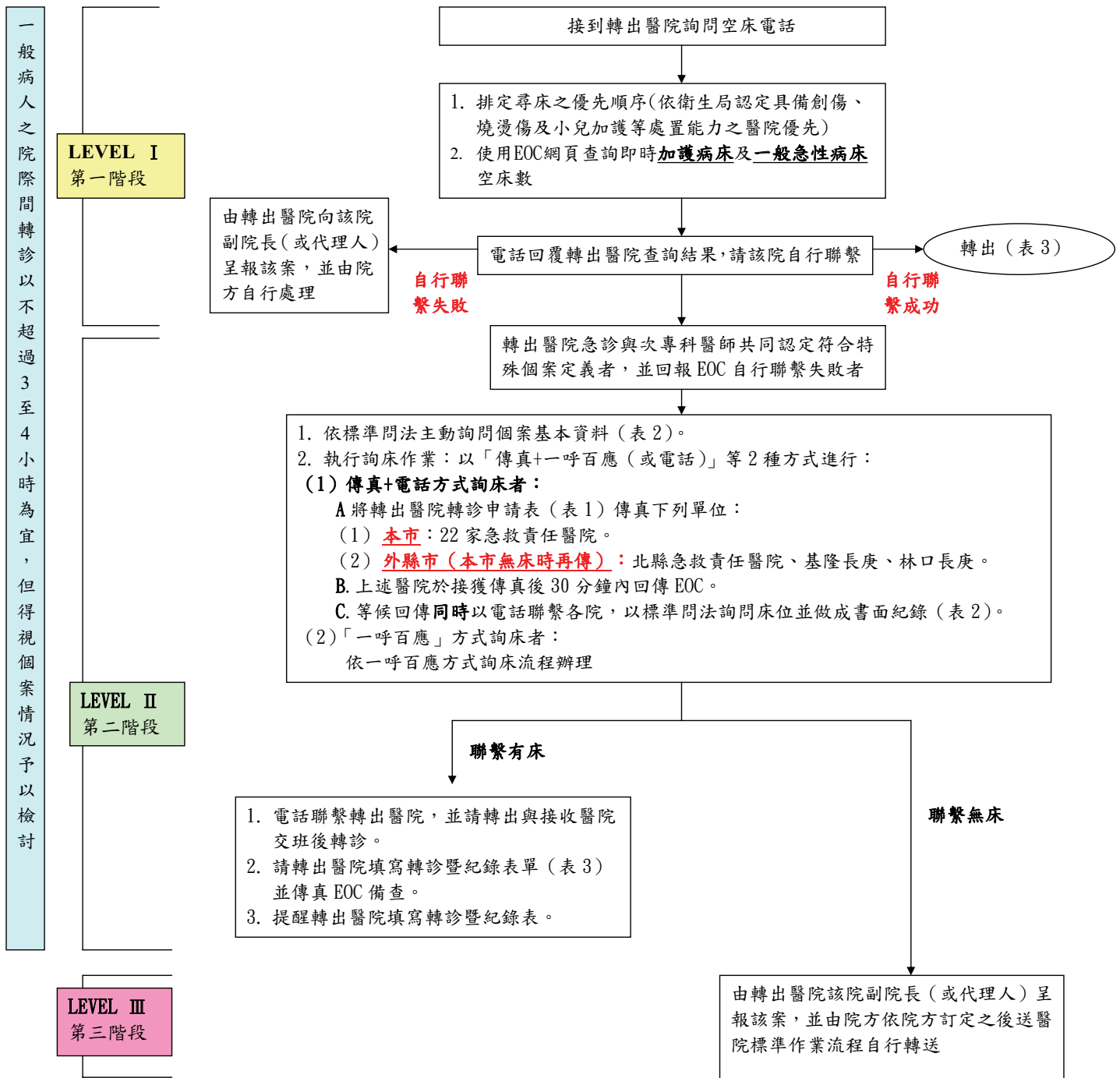


表 1：醫院委託臺北市府衛生局災難應變指揮中心（EOC）轉診急重症病人申請表

表 2：EOC 詢床記錄單

表 3：臺北市急重症病人院際間轉診暨紀錄表



附表 1 臺北市政府衛生局災難應變指揮中心 (EOC) 轉診急重症病人申請表

### 一、轉診病人資料：(由轉出醫院填寫)

請求轉診原因 ☐ 無空床 ☐ 專科醫師因素 ☐ 設備不足 ☐ 其他 ☐

己自行聯繫醫院名稱：( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

日期	時間	病人基本資料						
姓名	性別	年齡	診斷	生命徵象			需求	
				BT	PR	BP		EMV
已完成之處置								
床位別								

**特殊個案定義如下**

1. **心、腦血管與呼吸系統急症，需於短期內接受積極加護治療者**

如：主動脈剝離、動脈瘤滲漏、急性進行性中風等。

2. **符合重大創傷指標者：**

(1) 創傷指數 $\leq 12$ 分、年齡小於5歲且創傷指數 $\leq 9$ 分者。

(2) 昏迷指數 $\leq 10$ 或指數變動超過2分者。

(3) 頭、頸、軀幹穿刺傷或壓碎傷，導致生命徵象不穩定者。

(4) 脊椎、脊髓嚴重或已導致肢體癱瘓的創傷。

(5) 手腕或足踝以上完全或不完全的截肢傷（不含手指及腳趾）。

(6) 二處以上（含）之長股骨折或嚴重骨盆骨折。

(7) 二度、三度燒傷面積達10%，或顏面、會陰等部位燒傷。

3. **器官衰竭需積極加護治療者。** 4. **高危險性產婦或新生兒。**

填表人： 聯絡電話： 急診主治醫師： 次專科主治醫師：

## 二、急救責任醫院回覆結果：（由被詢問之急救責任醫院填寫）

醫院名稱：

接受轉診				不接受轉診 (原因)	
預定轉入時間		床號	聯絡人		<input type="checkbox"/> 無 ICU 床 <input type="checkbox"/> 值班專科醫師無法處理 <input type="checkbox"/> 設備不足 <input type="checkbox"/> 其他 (原因): _____
日期	時間				

填表人：：聯絡電話：：急診主治醫師：：次專科主治醫師：

備註：1. 請急救責任醫院於接到本表傳真後立即填具，於 30 分鐘內傳真至臺北市政府衛生局災難應變指揮中心（EOC），並以電話確認。傳真電話：2550-0334 或 2550-0414，聯絡電話：2550-0294、2550-0383 或 2550-0351。

2. 請完成本表後，循各院行政程序陳閱，留急診部門備查。



請求轉診原因		<input type="checkbox"/> 無ICU <input type="checkbox"/> 無專科醫師 <input type="checkbox"/> 無設備 <input type="checkbox"/> 無人力 <input type="checkbox"/> 其他		尋床注意事項如下：  一、 <u>對象</u> :本市22家急救責任醫院及外縣市15家責任醫院。 二、 <u>方式</u> :傳真及電話聯繫雙軌並行。 三、 <u>時間</u> :第一及二階段轉診總時數一般病人之院際間轉診以不超過3至4小時為宜，但得視個案情況予以檢討。 四、如遇符合重大創傷指標之急重症病人需院際間轉送者，則依本市 <u>創傷分級醫院</u> 為優先收治對象。 五、第三階段轉不出去特殊病人，請 <u>依分配之責任區</u> 指定後送醫院收治。
轉診結果				
協尋成功 <input type="checkbox"/>				
轉院成功 <input type="checkbox"/>		轉院日期：____月____日____點____分 到達____醫院，後入____床		
轉院失敗 <input type="checkbox"/>		失敗原因如下		
<input type="checkbox"/>	1、家屬/病人拒絕轉院，預留在原院待床。	病患追蹤		
<input type="checkbox"/>	2、家屬/病人拒絕轉院，指定特定醫院，而該院無床。	日期		
<input type="checkbox"/>	3、家屬有認識他院醫生。	日期		
<input type="checkbox"/>	4、醫院自轉/醫院詢問EOC後，自行聯絡他院轉床。	日期		
<input type="checkbox"/>	5、醫院自行挪床。	日期		
<input type="checkbox"/>	6、台北縣市皆無床，院際間自行協調吸收病患。	日期		
<input type="checkbox"/>	7、病患身份/遊民/無力負荷醫藥費/其他特殊情形。	日期		
<input type="checkbox"/>	8、經過急診處理後，情況好轉，不需ICU。	日期		
<input type="checkbox"/>	9、病患AAD返家。	日期		
<input type="checkbox"/>	10、家屬/病人簽署DNR轉住病房。	日期		
<input type="checkbox"/>	11、病患CPR後死亡。	日期		
<input type="checkbox"/>	12、其他原因	結案者		

#### 特殊個案定義如下

- 1.心、腦血管與呼吸系統急症，需於短期內接受積極加護治療者如：主動脈剝離、動脈瘤滲漏、急性進行性中風等。
- 2.符合重大創傷指標者：(1)創傷指數<12分、年齡小於5歲且創傷指數<9分者。(2)昏迷指數<10或指數變動超過2分者。(3)頭、頸、軀幹穿刺傷或壓碎傷，導致生命徵象不穩定者。(4)脊椎、脊髓嚴重或已導致肢體癱瘓的創傷。(5)手腕或足踝以上完全或未完全的截肢傷(不含手指及腳趾)。(6)2處以上(含)之長股骨折或嚴重骨盆骨折。(7)2度、3度燒傷面積達10%，或顏面、會陰等部位燒傷
- 3.器官衰竭需積極加護治療者。
- 4.高危險性產婦或新生兒。

附表： 臺北市急重症病人院際間轉院紀錄表（1式2聯）

日期： 年 月 日

轉 院 前 （ 轉 出 醫 院 填 寫 ）	姓名：		年齡：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		病歷號碼：		電話：			
	病情主訴：				診斷名稱：				是否已與接收醫院聯絡確認 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	轉出醫院主治醫師：				次專科醫師：				電話：			
	接收醫院主治醫師：				電話：							
	檢傷分級： <input type="checkbox"/> I		<input type="checkbox"/> II		<input type="checkbox"/> III		<input type="checkbox"/> IV					
	分 類： <input type="checkbox"/> 神經外科		<input type="checkbox"/> 胸腔外科		<input type="checkbox"/> 整形外科		<input type="checkbox"/> 心臟外科		<input type="checkbox"/> 一般外科		<input type="checkbox"/> 泌尿外科	
	<input type="checkbox"/> 小兒外科		<input type="checkbox"/> 血液疾病		<input type="checkbox"/> 內分泌病		<input type="checkbox"/> 精神疾病		<input type="checkbox"/> 骨科		<input type="checkbox"/> 婦產科	
	<input type="checkbox"/> 耳鼻喉科		<input type="checkbox"/> 小兒內科		<input type="checkbox"/> 心臟內科		<input type="checkbox"/> 胸腔內科		<input type="checkbox"/> 神經內科		<input type="checkbox"/> 中毒	
	<input type="checkbox"/> 眼科		<input type="checkbox"/> 燒燙傷		<input type="checkbox"/> 腸胃肝臟內科		<input type="checkbox"/> 其它					
	過去病史： <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 癲癇病 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 腎臟病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 其他											
轉院原因： <input type="checkbox"/> ICU 無床 <input type="checkbox"/> 沒有專科醫師 <input type="checkbox"/> 家屬要求 <input type="checkbox"/> 醫師要求 <input type="checkbox"/> 其他												
轉送工具： <input type="checkbox"/> 本院救護車 <input type="checkbox"/> 民間救護車 <input type="checkbox"/> 自行轉送 <input type="checkbox"/> 其他：_____												
事 件		時	分	生命徵象 T： PR： RR： BP：		GCS (分)	瞳孔大小(mm) 右 左		外傷指數(分)			
就診時間												
救護車到醫院												
離開醫院												
轉 院 中 （ 隨 車 人 員 填 寫 ）	生命徵象 PR： RR： BP： / GCS= 外傷指數： 時間： 時 分											
	生命徵象 PR： RR： BP： / GCS= 外傷指數： 時間： 時 分											
	頭： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____				眼打開(E)		對聲反應(V)		運動反應(M)			
	頸： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____				<input type="checkbox"/> 自動		<input type="checkbox"/> 清晰		<input type="checkbox"/> 服從指令			
	胸： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____				<input type="checkbox"/> 對聲		<input type="checkbox"/> 模糊		<input type="checkbox"/> 局部疼痛			
	肺： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____				<input type="checkbox"/> 對痛		<input type="checkbox"/> 不適當		<input type="checkbox"/> 對痛回應			
	腹： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____				<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 辭不達意		<input type="checkbox"/> 對痛彎曲			
	背： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____						<input type="checkbox"/> 無反應		<input type="checkbox"/> 對痛伸張			
	四肢： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不正常：_____								<input type="checkbox"/> 無			
	※有無下列處置？ <input type="checkbox"/> 頸圈固定 <input type="checkbox"/> 長板固定 <input type="checkbox"/> 止血 <input type="checkbox"/> 氧氣 <input type="checkbox"/> CPR <input type="checkbox"/> 維持呼吸道 <input type="checkbox"/> 心電圖監視器 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 血氧監測 <input type="checkbox"/> 抽痰 <input type="checkbox"/> 患肢固定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他_____											
※點滴量： <input type="checkbox"/> 沒有注射 <input type="checkbox"/> 有_____ C. C.												
※其他異常事項： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____												
※藥物治療 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____（請註明時間，藥名，劑量，途徑） 指導醫師：_____ 救護車上使用藥物治療後有無過敏 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有_____												
救護車上的心律： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> VT/Vf <input type="checkbox"/> Asystole <input type="checkbox"/> PEA <input type="checkbox"/> PSVT <input type="checkbox"/> Bradycardia <input type="checkbox"/> 未監測												
※轉診中有無 CPR？ <input type="checkbox"/> 有（ 時 分開始） <input type="checkbox"/> 無 CPR 後，恢復脈搏嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有恢復 <input type="checkbox"/> 有恢復（ 時 分） CPR 後，恢復呼吸嗎？ <input type="checkbox"/> 沒有恢復 <input type="checkbox"/> 有恢復（ 時 分）												
轉 院 後	※送達醫院的狀況： 送達醫院時的心律： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> VT/Vf <input type="checkbox"/> Asystole <input type="checkbox"/> PEA <input type="checkbox"/> PSVT <input type="checkbox"/> Bradycardia 送達醫院時的生命徵象 T： PR： RR： BP： / GCS= 外傷指數： 時間： 時 分											

轉出醫院：\_\_\_\_\_ 救護司機簽名：\_\_\_\_\_ 救護人員簽名：\_\_\_\_\_

接收醫院：☐臺北市\_\_\_\_\_醫院；床號：\_\_\_\_\_ ☐外縣市\_\_\_\_\_醫院；床號：\_\_\_\_\_ 接班人員簽名：\_\_\_\_\_

備註：請轉出醫院與接收醫院完成轉診作業後，由「轉出醫院」將本表格傳真至 EOC 備查，傳真電話：2550-0334 或 2550-0414；聯絡電話：2550-0294、2550-0383 或 2550-0351。

文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
1 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

96/01/10 修訂

## 一、法源依據

名稱	條文	內容
醫療法	60 條第 1 項	醫院、診所遇有危急病人，應先予適當之急救，並即依其人員及設備能力予以救治或採取必要措施，不得無故拖延。 【罰則-102 條】 處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰，並令限期改善屆期未改善者，按次連續處罰。
	73 條	醫院、診所因限於人員、設備及專長能力，無法確定病人之病因或提供完整治療時，應建議病人轉診。但危急病人應依第六十條第一項規定，先予適當之急救，始可轉診。 前項轉診，應填具轉診病歷摘要，不得無故拖延或拒絕。 【罰則】同上
	75 條第 1 項	醫院得應出院病人之要求，為其安排適當之醫療場所及人員，繼續追蹤照顧。
醫療法 施行細則	50 條	醫院、診所依本法第七十三條第一項規定辦理轉診業務，應置適當人員，並對轉診病人作必要之處置。 醫院、診所辦理前項轉診業務，應每月統計，並作成紀錄，以備主管機關之查核；醫院、診所接受病人轉診者，亦同。
	52 條	本法第七十三條第二項及第七十四條所定轉診病歷摘要、病歷摘要，應載明下列事項： 一、病人之個人基本資料。 二、主訴。 三、病史。 四、理學、實驗室、放射線檢查或超音波檢查之主要發現。 五、診斷。 六、治療經過，包括最近或服用中藥物與過去手術名稱及日期 七、注意、出院後醫囑或建議事項。 八、轉診病歷摘要並應載明轉診目的及建議轉診院所科別。
急醫療	18 條	救護車於救護傷病患及運送病人時，應有救護人員至少 2 名出勤。



文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
2 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

救護法	35 條	醫院對緊急傷病患應即檢視，並依其醫療能力予以救治或採取必要措施，不得無故拖延；其無法提供適切治療時，應先做適當處置，並協助安排轉診至適當之醫療機構或報請救護指揮中心（消防局）協助。 【罰則】1. 處新臺幣五千元以上二萬五千元以下罰鍰。 2. 對其行為人亦處以罰鍰，涉及刑法者並移送司法機關辦理。
緊急醫療救護法施行細則	6 條	加護型救護車於救護傷病患及運送病人時，其出勤之救護人員至少應有一名為醫師、護理人員或中級以上救護技術員。

## 二、轉診原則

- （一）轉院需要確保病人的安全，不得因轉院而造成病人的危險。
- （二）轉院必須尋求較佳醫療，轉出醫院必須告知病人或家屬相關可能造成之權益損害，並取得病人家屬同意。

## 三、轉診規範

- （一）醫院必須制（修）訂「收治急重症傷病患之院內調床標準作業程序」及「急重症轉診作業規範」，依標準作業程序執行轉診事宜。
- （二）轉出與接收之醫院必須有制式通知之程序，並有文件紀錄。
- （三）接收醫院必須具有接受及後續處置之能力。
- （四）病人轉診以符合醫療效益、安全轉達為原則。
- （五）轉診途中必須有緊急通訊、醫療指導與異常事件通報等機制。
- （六）轉診照護人員必須具有相關訓練資格。
- （七）轉診途中視需要應有受轉診照護訓練之人員跟送。
- （八）醫院辦理轉診業務（轉出及接收），應每月統計並作成紀錄，並提報院內相關會議檢討。

文件編號	文件主 題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
3 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

#### 四、隨車人員的要求

##### (一) 人員資格 (比照檢傷級數之精神)：

級數	定義	隨車救護人員 (層級)
I	病人現存急性問題，經醫師評估於轉診途中具高潛在性危險，現存靜脈點滴有多處加藥者	醫師 1 名 EMT-P 或具有急重症臨床經驗護理人員 1 名
II	病人現存急 (或次急) 性問題，醫師評估於轉診途中具潛在性危險，現存靜脈點滴 (加藥) 者	EMT-P 或具有急重症臨床經驗護理人員 1 名
III	病人病況明顯穩定，有靜脈點滴 (無加藥) 者【例如癌症病人轉院接受 RT 治療者】	EMT- I 、EMT- II EMT-P 或護理人員
IV	常規性的轉診，病人病況明顯穩定且沒有呼吸道管理、靜脈點滴及心臟監測者	EMT- I 或護理人員

##### ※備註：

- 依據「緊急醫療救護法施行細則」第 6 條規定：加護型救護車於救護傷病患及運送病人時，其出勤之救護人員，至少應有 1 名為醫師、護理人員或中級以上救護技術員。
- 屬於等級 I 及 II 之隨車救護人員，以現任 (或具有) 急重症臨床經驗者 2 年以上 為佳。
- 救護人員 (醫師、護理人員及救護技術員) 證照，必須維持於效期內，於執勤時應隨身攜帶救護技術員合格證書。
- 救護人員不得派遣實習醫師及實習護理人員。

##### (二) 護理人員與各級救護技術員可執行之救護範圍

##### 1. 護理人員【依據護理人員法】

- 第 24 條規定，護理人員之業務如下：
  - 健康問題之護理評估。
  - 預防保健之護理措施。
  - 護理指導及諮詢。
  - 醫療輔助行為 (應在醫師之指示下行之)。
- 第 26 條規定：護理人員執行業務時，遇有病人危急，應立即聯絡醫師。但必要時，得先行給予緊急救護處理。



文件編號	文件主 題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
4 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

## 2.各級救護技術員【依據救護技術員管理辦法】

編號	救護技術員等級	執行救護範圍
1	初級救護技術員 (EMT-I)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 檢傷分類及傷病檢視。</li> <li>2. 量血壓。</li> <li>3. 以聽診器量心音、呼吸聲等。</li> <li>4. 基本心肺復甦術及清除呼吸道異物。</li> <li>5. 使用口咽、鼻咽呼吸道。</li> <li>6. 給予氧氣。</li> <li>7. 止血、包紮。</li> <li>8. 病患姿勢選定及體溫維持。</li> <li>9. 骨折固定。</li> <li>10. 現場傷患救出及搬運。</li> <li>11. 送醫照護。</li> <li>12. 正常生產接生</li> <li>13. 心理支持。</li> <li>14. 使用自動心臟電擊去顫器施行緊急救護。</li> <li>15. 其他經中央衛生主管機關認可之項目。</li> </ol>
2	中級救護技術員 (EMT-II)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 初級救護技術員得執行之救護範圍。</li> <li>2. 血中氧暨心電圖監測。</li> <li>3. 使用抗休克褲。</li> <li>4. 灌洗眼睛。</li> <li>5. 給予口服葡萄糖。</li> <li>6. 催吐。</li> <li>7. 周邊血管路徑之設置及維持，並得給予乳酸林格氏液或生理食鹽水。</li> <li>8. 使用自動心臟電擊去顫器施行緊急救護。</li> <li>9. 其他經中央衛生主管機關認可之項目。</li> </ol>

文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
5 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

3	高級救護技術員 (EMT-P)	1. 初、中級救護技術員得執行之救護範圍。 2. 在醫師預立醫囑下施行左列救護項目： (1) 注射或給藥。 (2) 氣管插管。 (3) 電擊去顫術。 (4) 使用自動體外心律器。 (5) 其他經中央衛生主管機關認可之項目。
---	-----------------	---

### (三) 人員教育訓練

1. 隨車救護人員必須接受每梯 4 小時(含)以上/2 梯次(年)之教育訓練(由院方自行辦理)，教育訓練須有書面及相片等資料留底備查。
2. 前列隨車救護人員包括：參與轉診業務之病房、急重症單位醫護人員及與院方有合約關係之民間救護車公司隨車人員等。
3. 院方應積極推動隨車救護人員之各項急救專業認證訓練(如：EMT- I 、EMT- II 、EMT-P、ACLS、ETTC、ATLS、APLS、DMAT 等)。
4. 每梯次教育訓練至少應含括下列課程內容(參考)：

編號	課程內容	訓練時數
(1)	臺北市急重症轉診政策、標準流程暨法令	0.5 小時
(2)	院方轉診作業規定與管理	0.5 小時
(3)	救護車醫療技術操作 救護車管理/裝備與無線電操作/作業環境	0.5 小時
(4)	隨車醫療照護 轉診前、中、後期應注意事項/醫療照護原則/醫療指導/紀錄填寫/隨車人員之角色與責任等	1.5 小時
(5)	病患安全與轉診品質保證措施 病安/危機辨識/醫療監督/異常事件通報與處置	1 小時

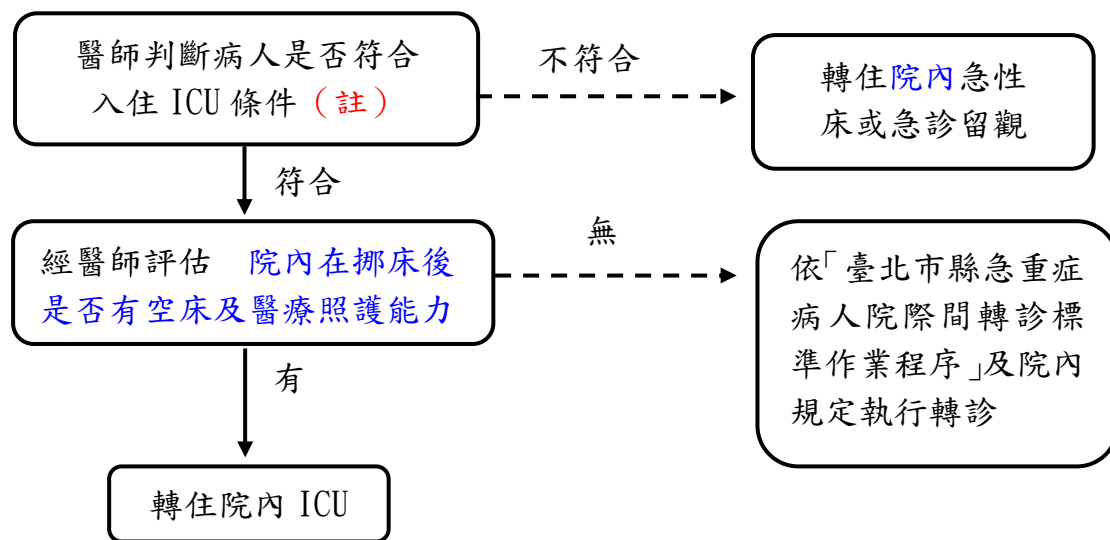
※ 備註：

- 【1】教育訓練進行方式：課程講授、回覆示教、技術實作。
- 【2】建議課程結束2 週內針對參訓學員進行評值，可採取：桌上模擬演練、回覆示教或筆試(包括前、後測)等方式。
- 【3】教育訓練之授予對象、辦理日期由院方自訂之。

文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
6 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

## 五、轉診各期執行的業務內容（排除自動出院者）

### （一）、1 轉診前--醫療決策



#### 備註

#### 轉住 ICU 條件：

##### A. 心、腦血管與呼吸系統急症，需於短期內接受積極加護治療者

如：主動脈剝離、動脈瘤滲漏、急性進行性中風等。

##### B. 符合重大創傷指標者：

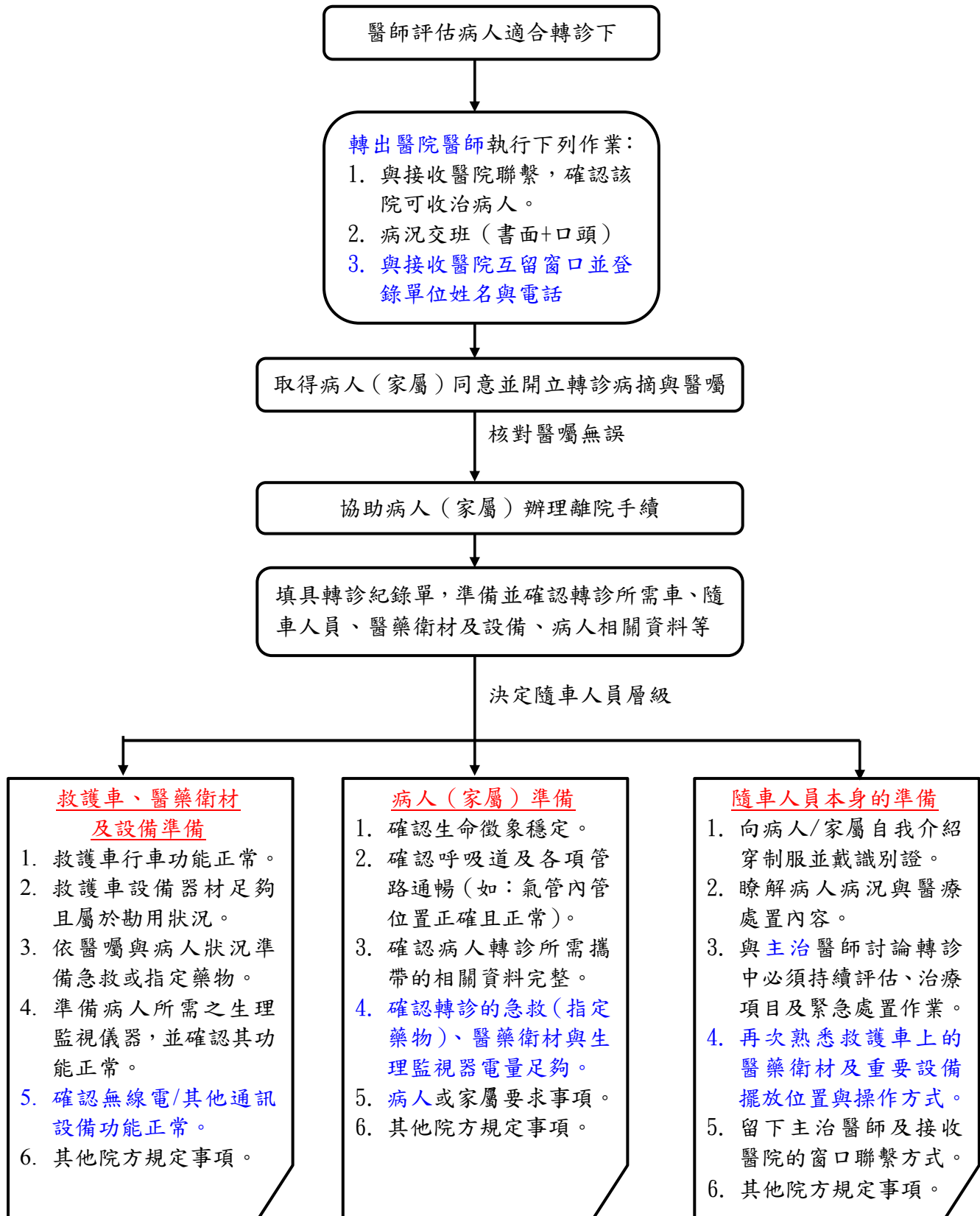
- (a) 創傷指數 < 12 分、年齡小於 5 歲且創傷指數 < 9 分者（以 RTS 指標為準則）。
- (b) 昏迷指數 < 10 或指數變動超過 2 分者。
- (c) 頭、頸、軀幹穿刺傷或壓碎傷，導致生命徵象不穩定者。
- (d) 脊椎、脊髓嚴重或已導致肢體癱瘓的創傷。
- (e) 手腕或足踝以上完全或未完全的截肢傷（不含手指及腳趾）。
- (f) 2 處以上（含）之長股骨折或嚴重骨盆骨折。
- (g) 2 度、3 度燒傷面積達 10%，或顏面、會陰等部位燒傷。

##### C. 器官衰竭需積極加護治療者。

##### D. 高危險性產婦或新生兒。

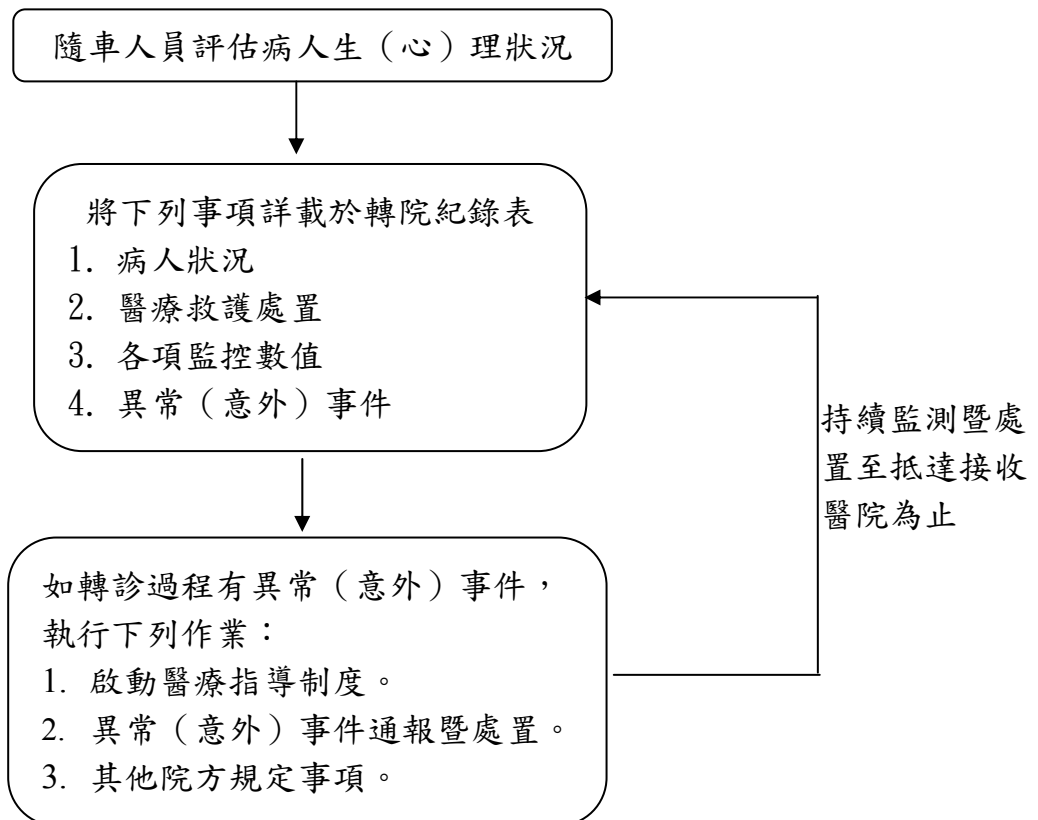
文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
7 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

## (一)、2 轉診前—病人與隨車救護人員準備



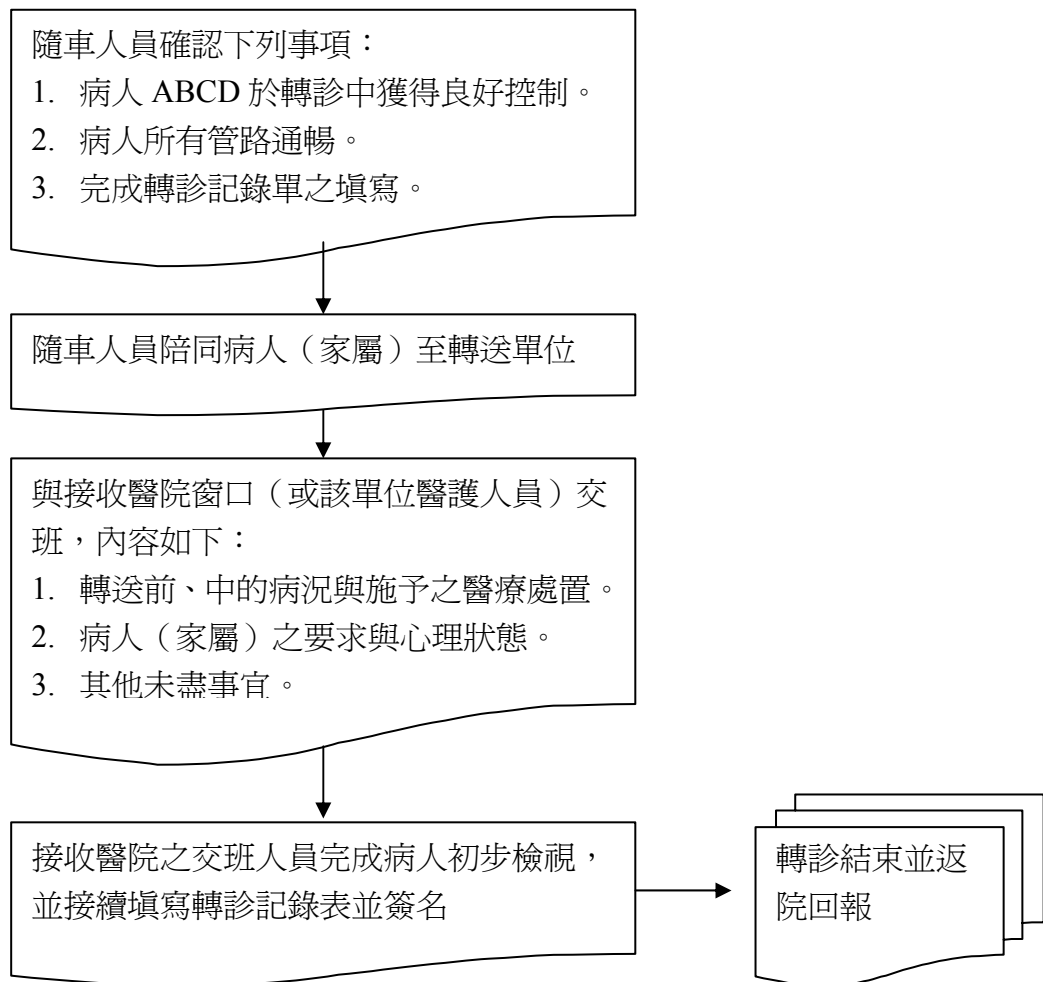
文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
8 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

### (三) 轉診途中



文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
9 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

#### (四) 轉診抵達



文件編號	文件主 題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
10 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

## 六、救護車管理

### (一) 救護車管理：

#### 1. 定期管理項目：

(1) 北市衛生局每年度針對設置救護車機構，辦理 1 次定期檢查及 2 次不定期檢查（上半年及下半年各辦理 1 次；相關規定及表單如附件 4）。

(2) 北縣衛生局每年度針對設置救護車機構，辦理 2 次定期檢查及不定期檢查

(3) 北市縣衛生局每年度辦理 1 次急救責任醫院督考，將救護車管理納入考評項目。

#### 2. 院方自行管理項目：每家醫院內部管理制度不同，綜整如下

(1) 定期救護車行車及檢查制度：明定每日行車前檢查、週檢及月檢項目，每日出勤暨里程數。

(2) 救護車清潔消毒制度：每月定期（至少 1 次）對救護車施行全車及內部裝配消毒，亦包括不定期消毒。

(3) 無線電車裝臺設備定期維護與通訊測試。

(4) 救護車隨車人員（EMT）合格證書訓練與管理。

(5) 救護車出勤紀錄及救護紀錄表管理。

(6) 定期或不定期針對簽有合約之民間救護車機構，辦理救護車檢查或相關查核事宜。

### (二) 民間救護車簽約規範

#### 1. 相關法令規定如下：

法令	條文編號	規 定
緊急醫療 救護法	第 15 條第 2 項	救護車之設置單位如以委託方式設置救護車，應與受託人負連帶責任。
	第 15 條第 4 項	民間救護車機構之設立，應經直轄市或縣（市）衛生主管機關許可，並依法領得執業執照後，始得為之。



文件編號	文件主 題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
11 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

緊急醫療救護法施行細則	第 12 條	救護車執行勤務之收費範圍： 1. 應緊急傷病患或其家屬要求送至該救護區外之醫療機構。 2. 非緊急醫療救護之運送病人。
民間救護車機構管理辦法	第 2 條	民間救護車機構之業務，以下列為限： 1. 轉診病人之運送。 2. 非緊急醫療救護病人之運送。 3. 依救護指揮中心派遣運送病人。 4. 其他經衛生主管機關指派之救護相關工作。

2. **北市縣衛生局**訂有民間救護車機構督導考核辦法如下：

- (1) **辦理方式**：每年度辦理 1 次，由衛生局業務單位邀集臺北市、縣緊急醫療界專家學者共同參與考評。
- (2) **督導考核項目**：必要條件查核、上次考核建議事項改善情形、機構組織型態與管理、機構人員配置及訓練、機構設備與器材、機構作業相關事項、機構資料保存及是否有違規紀錄等內容。

### (三) 其他與轉診相關的救護車管理作業

1. 將下列文件置放於救護車上，俾利隨車人員據以執行相關作業。
  - (1) 「臺北市縣急重症病人院際間轉診標準作業流程」。
  - (2) 「院際間轉診注意事項」。
  - (3) 「緊急醫療救護標準作業手冊」。
  - (4) 「各急救責任醫院通訊聯繫一覽表」。
  - (5) 「無線電操作流程」。
2. 如院方與民間救護車公司簽有合約者，每年應定期或不定期辦理實地勘察或相關管理作業（制度由院方自訂之）。
3. 院方應提昇隨車人員對救護車設備與管理方式的熟悉度。

文件編號	文件主 題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局 長
頁碼 / 總頁數	依 據		
12 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

## 七、品質保證措施

### 1. 茲就結構、過程及結果等 3 個面向探討：

面向	品保內容
結構面	1. 訂有明確可行之轉診標準作業流程。 2. 辦理隨車人員教育訓練並予評核。 3. 維持隨車人員證照效期暨專業知能。 4. 維持良好的救護車管理素質。 5. 訂有良好的轉診評核機制。 6. 院方支持本轉診安全制度。
過程面	1. 隨車人員可瞭解並發現病人潛在的轉診問題。 2. 隨車人員可於轉診期間監控並維持病人安全。 3. 可以適時啟動醫療指導制度。 4. 可以瞭解病患生理與接受治療的狀況。 5. 可與接收及轉出醫院達成良好的溝通。
結果面	1. 病人安全的抵達接收醫院。 2. 接收醫院充分瞭解病人的生理與治療狀況。 3. 針對轉診各項品管指標進行統計分析。 4. 依據品管指標修正轉診政策與措施。

### 2. 院方應自行辦理之品保措施如下：

- (1) 應建立轉診案件回報機制（包括：回報層級與時限、事件等級等）。
- (2) 設置（或納入）相關委員會，負責轉診政策與品保指標的擬訂，並應定期召開會議再次檢視及討論之（每年至少 2 次）。
- (3) 前列委員會之成員（或功能）含括如下：品質促進、教育訓練、學術與研究發展、轉診制度之發展、法律諮詢與文件管理等。
- (4) 急重症部門應將轉診議題納入定期業務會議討論之（並邀集與院方簽有合約之救護車公司代表與會）。
- (5) 視必要將轉診規範納入救護車簽約規範內。
- (6) 必要時可與後送醫院召開聯合轉診會議，就資源共享、病人安全與品保

文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
13 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

指標等議題進行討論。

(7) 與轉診相關之品管指標如下：

- A. 病人轉出量統計與分析（依時間、疾病別、轉診原因別、病況、接收醫院別、轉診適應症、轉診不良反應等）。
- B. 病人接收量統計與分析。
- C. 轉診量與同評鑑等級醫院之異同與分析。
- D. 轉診與院內佔床率、急性病床數、醫療資源（人、物力與設備）與經濟效益之相關性分析。
- E. 院內轉診品保政策的推動。
- F. 病人（家屬）及隨車人員之滿意度。
- G. 其他 TQIP 指標。



文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
15 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

## 臺北市縣急重症病人院際間轉診服務同意書【背面】

- 一、經本院評估人、物力暨設備等醫療照護因素，考量病人現在病情狀況，建議病人轉診至它院，俾利接受更正確的診斷暨適切的治療。
- 二、轉診過程中病人可能發生之危險性及應注意的事項如下：
  - (一)病人病情隨時可能產生改變，除本院（或委託合約之民間救護車公司）隨行之醫療救護人員給予妥切的照顧外，並請家屬 1 至 2 人同行，以協助處理意外事件。
  - (二)本院當儘速將病人送達已經聯絡之接收醫院，若中途發生不可抗拒之突發事故（如：災變、交通阻塞、事故或不明原因之救護車故障等），導致延誤治療者，除由本院（或委託合約之民間救護車公司）隨行醫療救護人員以救護車上設備盡力提供治療外，亦請病人家屬從旁協助。
  - (三)情況極度惡化的病人，於轉診途中可能發生無法維持或恢復生命徵象，而發生死亡的情形。
- 三、本院轉診團隊成員均為具備照護經驗及受過專業訓練之醫療救護人員，救護車並備有完整之監控及照護設備，以期能提供病人完善而安全之醫療服務。
- 四、立同意書人對以上說明如有疑問，請在立同意書前詢問本院主治醫師。

○○○○○醫院敬祝您早日康復

醫院 logo

文件編號	文件主題	撰寫人	核准人
SOP-0303-010-0940714	臺北市縣急救責任醫院隨車人員執行院際間轉診業務標準作業程序	林盈潔	宋晏仁 局長
頁碼 / 總頁數	依據		
16 / 16	醫療法第 60 條、緊急救護法第 35 條		

**【附件 2】拒絕轉診同意書（參考用）**

**臺北市縣急重症病人拒絕院際間轉診服務同意書**

病人\_\_\_\_\_（病歷號碼\_\_\_\_\_），性別\_\_\_\_\_，\_\_\_\_年\_\_月\_\_日生，因患\_\_\_\_\_，經 貴院醫師\_\_\_\_\_（醫師親自簽名）評估有接受轉院治療之必要，立同意書人業經醫師詳細說明，已充分瞭解下列事項：

- （一）病人至入院後所接受的診斷、檢查與治療。
- （二）轉院之原因與必要性。
- （三）不接受轉院對病人可能造成的醫療責任與危險。
- （四）如不接受轉院，貴院會依既有之人、物力及設備的能力範圍完成必要之緊急醫療處置。

貴院應善盡醫療上必要之觀察、評估暨處置，若發生緊急情況時，同意接受院方逕行為必要之處理。

此致

○○○○○○○醫院

立同意書人：                                簽章：

身份證字號：□□□□□□□□□□

住址：

電話：（ ）

關係：病人之

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**【備註】**依據「緊急醫療救護法」第 35 條規定：醫院對於緊急傷病患應即檢視，並依其醫療能力予以救治或採取必要措施，不得無故拖延；其無法提供適切治療時，應先做適當處置，並協助安排轉診至適當之醫療機構或報請救護指揮中心協助。

## 臺北市縣急救責任醫院「急重症」病患院際間轉診疑義反應表

接收醫院名稱： 發生時間： 年 月 日 時 分【24小時制】

填表人單位： 職稱： 姓名： 聯絡電話：

☐1. **轉診**紀錄表或病歷摘要填寫不完整者。

☐2. 未經聯繫確認即逕行轉診者。

☐3. 未經妥適處理（初步救治或採取必要措施），逕行轉診者。

☐4. 未與病人解釋送急診**(ICU)**滿床醫院之相關醫療問題者。

☐5. 其他：請說明

## 轉出醫院名稱：

※臺北市申訴醫院：請依格式填具資料，逕傳真至臺北市政府衛生局醫護管理處緊急救護股彙辦，傳真：2722-6462、電話：2759-9595 或 27205270。

※ 臺北縣申訴醫院：請依格式填具資料，逕傳真至臺北縣政府衛生局醫政課彙辦，傳真：2255-7926、電話：2257-7155 轉 1360。

傳真回覆前請務必經 貴院急診主任蓋章確認後再回傳！



#### 四、本規範適用對象

- (一) 臺北市及臺北縣急救責任醫院。
- (二) 前列急救責任醫院係指：分別由臺北市、臺北縣政府衛生局，依緊急醫療救護法第 36 條規定，指定轄區內之急救責任醫院。

#### 五、名詞定義

- (一) 轉出醫院：指將急重症病人轉出的原診治醫院。
- (二) 接收醫院：接受轉出醫院轉診之急重症病人的醫院。
- (三) 急重症病人

##### A. 心、腦血管與呼吸系統急症，需於短期內接受積極加護治療者

如：主動脈剝離、動脈瘤滲漏、急性進行性中風等。

##### B. 符合重大創傷指標者：

- (a) 創傷指數 $<12$ 分、年齡小於 5 歲且創傷指數 $<9$ 分者（以 RTS 指標為準則）。
- (b) 昏迷指數 $<10$ 或指數變動超過 2 分者。
- (c) 頭、頸、軀幹穿刺傷或壓碎傷，導致生命徵象不穩定者。
- (d) 脊椎、脊髓嚴重或已導致肢體癱瘓的創傷。
- (e) 手腕或足踝以上完全或未完全的截肢傷（不含手指及腳趾）。
- (f) 2 處以上（含）之長股骨折或嚴重骨盆骨折。
- (g) 2 度、3 度燒傷面積達 10%，或顏面、會陰等部位燒傷。

##### C. 器官衰竭需積極加護治療者。

##### D. 高危險性產婦或新生兒。

(四) 轉診疑義原因名詞定義

編號	項目	定義
1	轉診紀錄表或病歷摘要填寫不完整	<p>(1) 依據醫療法施行細則第52條規定，轉診病歷摘要應載明下列事項：1. 病人基本資料。2. 主訴。3. 病史。4. 理學、實驗室、放射線或超音波檢查之主要發現。5. 診斷。6. 治療經過。7. 注意、出院後醫囑或建議事項。8. 轉診目的及建議轉診院所科別。</p> <p>(2) 前列摘要漏填或填寫不完整者謂之。</p>
2	未經聯繫確認逕行轉診	轉出醫院病人主治醫師，未向接收醫院收治單位聯繫確認是否有床位及專科醫療能力可提供急重症病患照護前，逕行轉診者。
3	未經妥適處理（初步救治或採取必要措施）逕行轉診	<p>病人出院（AAD 或 MBD）前，轉出醫院有下列至少一項（含）情況者：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 未依規定完成急救措施。</li> <li>2. 未採取穩定病人生命安全的醫療處置。</li> <li>3. 於病人生命不穩定狀況下，告知病人(陪同者)辦理自動出院者。</li> <li>4. 未向救護車隨車人員完成交班（需有書面文件記錄）即執行轉診者。</li> <li>5. 於病人自轉出醫院出發至抵達接收醫院完成交班前，因未施予醫療救治或措施，危及病人生命安全者。</li> </ol>
4	未與病人（陪同者）解釋送急診(ICU)滿床醫院醫療問題者	轉出醫院在已知接收醫院之急診或 ICU 滿床的狀況下，未向病人(陪同者)解釋送滿床醫院後，將可能會有影響到待床、醫療檢查或治療等待時間等疑慮。
5	其他	非屬前列四項目者，例如：轉出醫院未告知傳染病情、轉出醫院救護車（含簽約之民間救護車公司）隨車人員未填具轉診記錄單完成交班者等等。

## 六、轉診相關法源依據

名稱	條文	內容
醫療法	60 條 第 1 項	<p>醫院、診所遇有危急病人，應先予適當之急救，並即依其人員及設備能力予以救治或採取必要措施，不得無故拖延。</p> <p>【罰則】</p> <p>處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰，並令限期改善，屆期未改善者，按次連續處罰。</p>
	73 條	<p>醫院、診所因限於人員、設備及專長能力，無法確定病人之病因或提供完整治療時，應建議病人轉診。但危急病人應依第六十條第一項規定，先予適當之急救，始可轉診。</p> <p>前項轉診應填具轉診病歷摘要交予病人，不得無故拖延或拒絕。</p> <p>【罰則】同上</p>
醫療法 施行細則	50 條	<p>醫院、診所依本法第七十三條第一項規定辦理轉診業務，應置適當人員，並對轉診病人作必要之處置。</p> <p>醫院、診所辦理前項轉診業務，應每月統計，並作成紀錄，以備主管機關之查核；醫院、診所接受病人轉診者，亦同。</p>
	52 條	<p>本法第七十三條第二項及第七十四條所定轉診病歷摘要、病歷摘要，應載明下列事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>一、病人之個人基本資料。</li> <li>二、主訴。</li> <li>三、病史。</li> <li>四、理學、實驗室、放射線檢查或超音波檢查之主要發現。</li> <li>五、診斷。</li> <li>六、治療經過，包括最近或服用中藥物與過去手術名稱及日期。</li> <li>七、注意、出院後醫囑或建議事項。</li> <li>八、轉診病歷摘要並應載明轉診目的及建議轉診院所科別。</li> </ol>
緊急醫療救護法	35 條	<p>醫院對緊急傷病患應即檢視，並依其醫療能力予以救治或採取必要措施，不得無故拖延；其無法提供適切治療時，應先做適當處置，並協助安排轉診至適當之醫療機構或報請救護指揮中心（消防局）協助。</p> <p>【罰則】1. 處新臺幣五千元以上二萬五千元以下罰鍰。 2. 對其行為人亦處以罰鍰，涉及刑法者並移送司法機關辦理。</p>

※轉診細部規定亦可參「[全民健康保險特約醫院診所辦理轉診作業須知](#)」辦理。

附件：本市具備24小時處置 **心臟外科** 急重症病人之急救責任醫院名單(共10家)

評鑑等級	順序	醫院名稱	心臟外科(24小時)			聯絡窗口
			人力	照護設備	該科編制床	
醫學中心	1 右列醫院皆具24小時醫療處置能力	臺大醫院	★	★	★	急診值班總醫師23562751
		三軍總醫院	★	★	★	心外 李志賢 總醫師87923311轉12750(0952142142)
		馬偕醫院	★	★	★	當日值班醫師25433535*2295
		臺北榮總	★	★	★	當日值班醫師28757377
		國泰醫院	★	★	★	心外陳瑞雄主任 0968701313
		新光醫院	★	★	★	心外 呂明仁主任0968995100
		長庚醫院	★ (後送林口)	★ (後送林口)	★ (後送林口)	值班護理長0968375655
		聯合醫院 忠孝院區	★	★	★(內I)	忠孝:袁明琦醫師0968955702
		萬芳醫院	★	★	★(24床外I)	心外陳復銓主任0968718536
區域醫院	2 具24小時『人力』及『設備』醫療能力	振興醫院	★	★		心外莊義成主任0968505616

本市具備24小時處置 **神經外科** 急重症病人之急救責任醫院名單(共15家)

評鑑等級	順序	醫院名稱	神經外科(24小時)			聯絡窗口
			人力	照護設備	該科編制床	
醫學中心	1 右列醫院皆具24小時醫療處置能力	臺大醫院	★	★	★	急診值班總醫師23562751
		三軍總醫院	★	★	★	值班總醫師87923311轉13908
		馬偕醫院	★	★	★	當日值班醫師28094661*2295
		臺北榮總	★	★	★	當日值班護理長28757174
		國泰醫院	★	★	★	外I張坤權主任0968701318
		新光醫院	★	★	★	神外魏志鵬主任0968995505
		長庚醫院	★ (後送林口)	★ (後送林口)	★ (後送林口)	值班護理長0968375655
		萬芳醫院	★	★	★ (24床外I)	神外林家瑋主任0968718518
區域醫院	2 右列醫院皆具24小時醫療處置能力	聯合醫院 仁愛院區	★	★	★	蕭勝煌醫師/林文雄 0968955051/0968951828
		北醫附設醫院	★	★	★	神外甘宜弘主任27312181*1336
	3 右列醫院皆具24小時醫療處置能力(床位不分科使用)	臺安醫院	★	★	★ (不分科使用)	黃文正主任27718151*2756
		國軍松山	★	★	★ (外I使用)	簡嘉良 總醫師 27642151*671119
區域醫院	4	振興醫院	★	★		神外宋文鑫主任28264400*2050
地區醫院	5	博仁醫院	★	★	★ (不分科使用)	值班護理長25786677-2020
地區醫院	6	宏恩醫院	★	★	★ (不分科使用)	急診代理護理長陳崇分 0953-319360(27713161轉137)

本市具備24小時處置 **小兒加護** 急重症病人之急救責任醫院名單(共12家)

評鑑等級	順序	醫院名稱	小兒加護(24小時)			聯絡窗口
			人力	照護設備	該科編制床	
醫學中心	1 具24小時醫療能力	臺大醫院	★	★	★	急診值班總醫師23562751
		三軍總醫院	★	★	★	曾敏華 主治醫師 87923311轉13302
		馬偕醫院	★	★	★	當日值班醫師25433535*2295
		臺北榮總	★	★	★	當日值班醫師28757094
		國泰醫院	★	★	★	小I那明珠主任0968701043
		新光醫院	★	★	★	PICU穆淑琪主任0968995917
		長庚醫院	★	★	★	小兒詹美齡主任0968372252
		萬芳醫院	★	★	★(4PI、4NI)	小兒郭雲鼎主任0968718605
區域	2 具24小時醫療能力	市立聯合醫院 婦幼院區	★	★	★	方麗容醫師0968956020
		北醫附設醫院	★	★	★	小兒陳中明主任27372181*3320
		臺安醫院	★	★	★	兒科曾兆麟主任27718151*2649
	3 具人物力醫療能力	振興醫院	★	★		小兒張嘉侃主任28264400*3351

本市具備24小時處置 **燒燙傷** 急重症病人之急救責任醫院名單(共11家)

評鑑等級	順序	醫院名稱	燒燙傷(24小時)			聯絡窗口
			人力	照護設備	該科編制床	
醫學中心	1 具24小時醫療能力	臺大醫院	★	★	★	急診值班總醫師23562751
		三軍總醫院	★	★	★	曾元生 主治醫師 87923311轉12996(0968293145)
		馬偕醫院	★	★	★	當日值班醫師25433535*2295
		臺北榮總	★	★	★	當日值班醫師28712121*6194
		國泰醫院	★	★	★	整外楊奕志醫師09687013
		新光醫院	★	★	★	整外楊崧宇主任0968995121
		長庚醫院	★ (後送林口)	★ (後送林口)	★ (後送林口)	值班護理長0968375655
		萬芳醫院	★	★	★(4BU)	急診外科范為其主任0968718703
區域	2 具24小時醫療能力	仁愛院區	★	★	★	林仲樞醫師0968951865
		北醫附設醫院	★	★	★	整外蔡丰州主任27372181*1336
	3	國軍松山	★	★	★(外I使用)	簡嘉良 總醫師27642151*671119 0968983045

本市具備24小時處置 毒藥物 急重症病人之急救責任醫院名單(共8家)

評鑑等級	順序	醫院名稱	毒藥物(24小時)			聯絡窗口
			人力	照護設備	該科編制床	
醫學中心	1 具24小時醫療能力	馬偕醫院	★	★	★	當日值班醫師25433535*2295
		長庚醫院	★ (後送林口)	★ (後送林口)	★ (後送林口)	值班護理長0968375655
	2 具24小時人力與照護設備	臺大醫院	★	★		急診值班總醫師23562751
		三軍總醫院	★	★		鄭智仁 總醫師87923311轉13695
		臺北榮總	★	★		當日值班醫師28757377
		新光醫院	★	★		急診張志華主任0968995251
	3 具24小時醫療能力	萬芳醫院	★	★	★(26急診留觀)	急診內科林樹基主任0968718704
區域	4具24小時醫療能力	國軍松山	★	★	★(外I使用)	陳一中總醫師27642151*671119 0968983021

本市具備24小時處置 感染症 急重症病人之急救責任醫院名單(共14家)

評鑑等級	順序	醫院名稱	感染症(24小時)			聯絡窗口
			人力	照護設備	該科編制床	
醫學中心	1 具24小時醫療能力	三軍總醫院	★	★	★	邱勝康 總醫師87923311轉12948/0968396148
		馬偕醫院	★	★	★	當日值班醫師25433535*2295
		國泰醫院	★	★	★	感染黃政華主任0968701200
		長庚醫院	★	★	★	感控顏盟修醫師0968377299
		萬芳醫院	★	★	★(15內I、7急I)	感染李文生主任0968718597
區域	2 具24小時醫療能力	市立聯合醫院 仁愛院區	★	★	★(負壓TB)	8東病房27093600*3811或3813
		北醫附設醫院	★	★	★	感控李桓樟主任27372181*3229
區域	3 具24小時醫療能力	國軍松山	★	★	★(內I使用)	吳昆明總醫師0968983022(院內671119)
地區		博仁醫院	★	★	★	值班護理長25786677-2020
醫學中心	4 具人力及設備 醫療處置能力	臺大醫院	★	★		急診值班總醫師23562751
		臺北榮總	★	★		當日值班醫師28757377
		新光醫院	★	★		感控張藏能主任0968995935
區域	5	振興醫院	★	★		感染周明淵主任28264400*8013
	6	臺安醫院		★		胡人然醫師0968526307



本市具備24小時處置心臟內科(心導管)急重症病人之急救責任醫院名單(共11家)

評鑑等級	順序	醫院名稱	心臟內科--心導管(24小時)			聯絡窗口
			人力	照護設備	該科編制床	
醫學中心	1 具24小時醫療能力	馬偕醫院	★	★	★	值班醫師25433535*3515
		長庚醫院	★ (後送林口)	★ (後送林口)	★ (後送林口)	值班護理長0968375655
		臺大醫院	★	★	★	急診值班總醫師23562751
		三軍總醫院	★	★	★	吳俊賢 87923311轉 12912(0968295875)/林錦生 87923311轉13658(0968391259)
		國泰醫院	★	★	★	心內羅鴻舜主任0968701251
		臺北榮總	★	★	★	(上班)當月簽床醫師28712121轉7511 (下班)當日值班醫師28712121轉7048
		新光醫院	★	★	★	心內徐國基主任0968995022 (上班)02-29307930轉1806 (下班)急診通知當日值班醫師 29307930轉1255
區域	2 具24小時醫療能力	北醫附醫	★	★	★	心內曹乃文主治醫師 27372181*3308 0968705281
		市立聯合醫院 仁愛/忠孝院區	★	★	★(內I)	仁愛:謝志民主任0968951773 忠孝:黃啟訓醫師0968955769
		振興醫院	★	★	★	心內殷偉賢主任0968505601

本市具備24小時處置 神經內科--TPA 急重症病人之急救責任醫院名單(共13家)

評鑑等級	順序	醫院名稱	神經內科--TPA(24小時)			聯絡窗口
			人力	照護設備	該科編制床	
醫學中心	1 右列醫院皆具24小時醫療處置能力	臺大醫院	★	★	★	急診值班總醫師23562751或 鄭建興醫師0968661508
		三軍總醫院	★	★	★	急診值班醫師87927018
		馬偕醫院	★	★	★	總住院醫師25433535*2295
		臺北榮總	★	★	★	當日值班醫師28757377
		國泰醫院	★	★	★	急診值班醫師27028751
		新光醫院	★	★	★	神內陳威宏0968995513
		長庚醫院	★ (後送林口)	★ (後送林口)	★ (後送林口)	值班護理長0968375655
		萬芳醫院	★	★	★	急診值班29307930*1215
區域	2	市立聯合醫院 忠孝/仁愛院區	★	★	★(內I)	忠孝:黃啟訓醫師0968955769 仁愛:神內值班醫師27093600轉 3714
		北醫	★	★	★	神內胡朝榮主治醫師 27372181*3308 09687085281
		振興醫院	★	★	★(不分科)	急診值班28264572
地區	3	宏恩醫院	★	★	★(不分科)	黃宗炎院長0932776550(27713161轉123)
區域	3	臺安醫院			★(不分科)	神內黃尚本主任27718151轉2669



本市具備 **高壓氧艙(HBO)治療能力** 之急救責任醫院名單(共7家)

評鑑等級	順序	醫院名稱	高壓氧艙(HBO)治療能力		聯絡窗口	備註
			人力	照護設備		
醫學中心	1 具24小時醫療能力	臺北榮總	★	★	當日值班醫師28757057	需呼吸器之病人較不適宜
	2	馬偕醫院 (淡水院區)	★	★	當日值班醫師 25433535*2295	需呼吸器之病人較不適宜
	3 處置時間:上班日8am-5pm 需注意治療條件	臺大醫院	★	★	整型外科簡雄飛醫師 0968661426	需呼吸器之病人較不適宜
		三軍總醫院	★	★	高壓氧醫學部康柏皇代 主任87923311*12336 0922266785	具備24小時醫療能力
		萬芳醫院	★	★	高壓氧中心李澄奇主任 0968718505	1. 僅能服務毋需呼吸器之病人。 2需呼吸器或減壓症與急性氣體中毒者無法處理(涉及設備與艙壓問題)。
區域	4 後送林口進行24小時處置	長庚醫院	★ (後送林口)	★ (後送林口)	值班護理長27198821	需呼吸器之病人較不適宜
	5 需注意治療條件(僅能服務不需呼吸器治療)	振興醫院	★ (白班及小夜)	★ (白班及小夜)	急診值班醫師 28264400*2362 陶啟偉主任28267460 專科護理師28267462	1. 僅能服務毋需呼吸器之病人。 2需呼吸器或減壓症與急性氣體中毒者無法處理(涉及設備與艙壓問題)。

本市具備24小時處置 **肢體重建** 急重症病人之急救責任醫院名單(共12家)

評鑑等級	順序	醫院名稱	肢體重建(24小時)			聯絡窗口
			人力	照護設備	該科編制床	
醫學中心	1	馬偕醫院	★	★	★	值班醫師25433535轉2295
		長庚醫院	★ (後送林口)	★ (後送林口)	★ 整外、外傷及一般外科	整外外傷科林志鴻主任0968372642
		臺大醫院	★	★	★ (骨科)	林晉副教授0968661475或23123456轉5278
		三軍總醫院	★ (5:00-17:00)	★ (5:00-17:00)	★ (整外)	曾元生 主治醫師 87923311轉12996(0968293145)
		國泰醫院	★	★	★ 一般外科、骨科 神外及整外	神外ICU張坤權主任0968701318或27082121轉6002
		臺北榮總	★	★	★ 手外、整外、骨科神外	急診檢傷值班護士28757377
		新光醫院	★ (單日:整外;雙日:骨科)	★	★ (手外、整外、骨科心血管及神外)	整外楊崧宇主任0968995121
		萬芳醫院	★	★	★ 急診、整外、骨科神外	急診外科范為其主任0968718703張瓊文主治醫師0968718713或29307930轉1215(急診)
區域	2	北醫附醫	★ (9:00-17:00)	★	★ (外科、骨科、整外)	急診謝屈平醫師0968762158、27372181轉3138
		振興醫院	★ (8:30-17:00晚上ON CALL)	★ (8:30-17:00晚上ON CALL)	★ (整外)	整外傅士榮 主任28264400轉2070或0933052354
		市立聯合醫院中興院區	★	★	★	羅賢益醫師0968951660
		國軍松山	★ (僅1組人力,可重建單指)	★	★ (整外)	外科簡睿宏總醫師 0968983041或27674169

本市具備 ECMO 之急救責任醫院名單-共8家、計

評鑑等級	醫院名稱	臺數	備註
醫學中心	臺大	6	心外 王桓賢主治醫師 0968661932(大人心臟) 紀乃新主治醫師 0968663203(大人心臟) 黃書健 主治醫師 0968661683(小兒心臟) 柯文哲 主治醫師 0968661415(肺臟 ARDS) 蔡壁如 技術員 0968662576
	三總	4	
	長庚	3	
	馬偕	2	急診醫學科當日值班醫師25433535*2295
	新光	1	
	國泰	1	
區域	北醫	4	
	振興醫院	3	

臺北市縣急重症病人院際間轉診標準作業程序書

/ 羅婷葳撰稿；高偉君主編。-- 初版.--

臺北市：北市衛生局，民 96

面；公分

ISBN 978-986-00-9901-0 (平裝)

1. 重症醫學 2. 醫療服務 - 管理

415

96010197

書名：臺北市縣急重症病人院際間轉診標準作業程序書

出版者：臺北市政府衛生局、臺北縣政府衛生局

發行人：邱文祥、許銘能

總召集人：鄧素文、黃文魁

總策劃：林秀亮、高淑真

主編：高偉君、楊耀城

編輯群：李碧慧、陳青梅、吳雪玉、林慧芬

撰稿人：林盈潔、羅婷葳、宋佩容

設計印刷：米亞文化有限公司

電話：(02) 2728-7099

出版日期：中華民國 96 年 5 月

版次：初版一刷

訂價：新臺幣 131 元

出版機構地址：111 臺北市信義區市府路 1 號、220 臺北縣板橋市英士路 192-1 號

出版機構電話：(02) 2728-7154、(02) 2257-7155

出版機構網址：<http://www.health.gov.tw>、<http://www.tpshb.tpc.gov.tw>

GPN：1009601426

ISBN：978-986-00-9901-0

著作人：臺北市縣政府衛生局

著作財產權人：臺北市政府衛生局

◎本書保留所有權利

除著作人外，欲利用本書全部或部分內容者，須徵求著作財產權人同意或書面授權。

請洽臺北市政府衛生局緊急救護股（電話：2720-5270）