

出國報告（出國類別：行動醫療團）

參加國合會 97 年索羅門行動醫療團

服務機關：國防醫學院三軍總醫院

姓名職稱：朱永祥 主治醫師

吳慶堂 主治醫師

張芳維 主治醫師

派赴國家：索羅門群島

報告日期：97 年 10 月 15 日

出國時間：97 年 7 月 26 日至 8 月 10 日

(參加國合會 97 年索羅門行動醫療團)

目 錄

	頁 碼
壹、醫療團摘要.....	3
貳、參加目的.....	4
參、醫療團過程.....	5~13
肆、醫療團心得(對應醫療團過程).....	14~15
伍、建議事項.....	16~17
陸、參加此醫療團對單位之貢獻.....	18~19

壹、醫療團摘要

本次出國是三總支援外交部國合會所定期常規性地舉辦『行動醫療團』，著眼於友邦醫療落後地區，地處偏遠就醫不便的人民，提供就近的醫療服務。此次支援的友邦為索羅門群島，全團由國合會、三總、高醫、奇美等醫院人員參與，計有七位醫師、兩位護理師、藥師、助理、志工各一位。除了麻醉科及耳鼻喉科醫師留在索國中央醫院之外，餘皆至索國西省區進行巡迴醫療。團員雖來自四方，但是默契足，相處融洽，相信給予友邦人民有很好的印象及評價，套用我們中華民國大使的一句話：『行動醫療團給大使做了一個外交上最好的籌碼』。

貳、參加目的

配合外交部國合會，支援友邦索羅門群島醫療之行動醫療團，以促進外交工作，提昇邦交國醫學教學、研究的創新與視野。與國際接軌，促進交流及學術競爭力。我們可以徹底了解到各個國家文化不同，醫療處置上就出現極大的差異，而這也是相當有趣的事情。深入當地醫療情形，發現其他醫療儀器優缺點及觀察醫療與醫師訓練不足的問題。

參、醫療團過程

我們三軍總醫院是由耳鼻喉科朱永祥、麻醉科吳慶堂、婦產科張芳維三位專科醫師支援，行動醫療團團長是外交部的組長陳志福，他本身也是牙科醫師，另外有一般外科的志願醫師，奇美醫院的家醫科醫師、高醫醫院的腸胃科醫師及還有兩位護理師、及一位藥師及一位行政助理及一位志工。

國合會-索羅門行動醫療團 Taiwan ICDF Mobile Medical Mission

工作日誌表 Daily Work Report

工作日期：97年 7月 28日 地點：King George XI 填表人：張芳維

類別	工作內容概要		
服務統計	1.科別：內科 2.診療服務： 56 人次 *主要診治疾病： <u>URI, metromenorrhagia, dysmenorrheal, pregnancy and abdominal pain</u> 3.巡房服務：Ward Round _____人次 4.手術人次： _____人次 *主要手術名稱： _____ 5.麻醉人次： _____人次 = (全麻： _____人次 + 半麻： _____人次) 6.臨床示範教學：Journal Meeting _____次 / Resident Teaching _____次		
會議記錄	參加人數： 人	會議時數： 小時	會議地點：
	與談對象： 主要議題及內容概要：		
重要事項 記要 (如特殊病例及其他事項)	今天下午第一次義診，因有醫師去總理府執行醫療業務，故配合協助內科義診，針對內科病症予以治療。		

國合會-索羅門行動醫療團 TaiwanICDF Mobile Medical Mission

工作日誌表 Daily Work Report

工作日期：97年 7月 30日 地點：Kukudu High School 填表人：張芳維

類別	工作內容概要		
服務統計	1.科別：婦科 2.診療服務：10 人次 *主要診治疾病：Metrorrhagia, ovarian cyst, breast tumor, mastitis _____ 3.巡房服務：Ward Round _____人次 4.手術人次：_____人次 *主要手術名稱：_____ _____ 5.麻醉人次：_____人次 = (全麻：_____人次 + 半麻：_____人次) 6.臨床示範教學：Journal Meeting _____次 / Resident Teaching _____次		
會議記錄	參加人數： 人	會議時數： 小時	會議地點：
	與談對象： 主要議題及內容概要：		
重要事項 記要 (如特殊病例及 其他事項)	<ul style="list-style-type: none"> ● 有 Metrorrhagia 併 menorrhagia，因過去病史月經過期三個月，因言語溝通不良，且無法配合驗尿驗孕等檢查，故建議一週後至中央醫院檢查。 		

國合會-索羅門行動醫療團 Taiwan ICDF Mobile Medical Mission

工作日誌表 Daily Work Report

工作日期：97年 7月 31日 地點：Laipari 填表人：張芳維

類別	工作內容概要		
服務統計	1.科別：婦科 2.診療服務：29 人次 * 主要診治疾病：_____ _____ 3.巡房服務：Ward Round _____人次 4.手術人次：_____人次 * 主要手術名稱：_____ _____ 5.麻醉人次：_____人次 = (全麻：_____人次 + 半麻：_____人次) 6.臨床示範教學：Journal Meeting _____次 / Resident Teaching _____次		
會議記錄	參加人數： 人	會議時數： 小時	會議地點：
重要事項 記要 (如特殊病例及其他事項)	索羅門方言英文不易瞭解，對於婦產科門診造成些許困擾，但當地護理人員陪診，並指導病人配合看診，讓看診過程順利。 索羅門醫療環境並不符合高危險妊娠，若有妊娠腹痛，並無法仔細檢查，只能單純給予藥物治療。 女性腹痛常包含上腹痛、下腹痛、右下腹痛常無法與盲腸炎鑒別診斷，只可先行服藥評估，並告知有盲腸炎的可能性，若持續腹痛，則轉至醫院追蹤治療。		

國合會-索羅門行動醫療團 Taiwan ICDF Mobile Medical Mission

工作日誌表 Daily Work Report

工作日期：97年 8月 01日 地點：GIZO Hospital 填表人：張芳維

類別	工作內容概要		
服務統計	1.科別：婦科 2.診療服務：5人次 *主要診治疾病：_____ _____ 3.巡房服務：Ward Round _____人次 4.手術人次：_____人次 *主要手術名稱：_____ _____ 5.麻醉人次：_____人次=（全麻：_____人次+半麻：_____人次） 6.臨床示範教學：Journal Meeting_____次/ Resident Teaching_____次		
會議記錄	參加人數： 人	會議時數： 小時	會議地點：
	與談對象： 主要議題及內容概要：		
重要事項 記要 (如特殊病例及 其他事項)	今日婦科門診量不多，因當地醫院婦科門診原訂為星期二，今天臨時增設婦科門診，無事先宣傳，導致來診病人不多。 護士於臨床業務上有多項疑問，故針對子宮頸抹片、CIN子宮頸病變予以指導教學。		

國合會-索羅門行動醫療團 Taiwan ICDF Mobile Medical Mission

工作日誌表 Daily Work Report

工作日期：97年 8月 03日 地點：Noro Primary School 填表人：張芳維

類別	工作內容概要		
服務統計	1.科別：婦科 2.診療服務：24人次 *主要診治疾病： <u>Abdominal pain, PID,UTI, URI, infertility, Pregnancy with breast tumor, mastitis</u> 3.巡房服務：Ward Round _____人次 4.手術人次：_____人次 *主要手術名稱：_____ 5.麻醉人次：_____人次=(全麻：_____人次+半麻：_____人次) 6.臨床示範教學：Journal Meeting_____次/ Resident Teaching_____次		
會議記錄	參加人數：1 人	會議時數：2 小時	會議地點：婦科診間
重要事項 記要 (如特殊病例及其他事項)	與談對象：當地診所護理人員 主要議題及內容概要： 女性腹痛鑑別診斷，討論腸胃炎、盲腸炎、大腸燥症及骨盆腔炎症。 今日腹痛的病人很多，大多是腸胃炎及骨盆腔發言，右下腹痛皆告知盲腸炎的風險及症狀，病人皆以確實瞭解。 索羅門居民女行很保守，對於內診建議，仍無法取得同意，但目前仍不會影響診斷，但身體檢查仍有有些不完善。		

國合會-索羅門行動醫療團 Taiwan ICDF Mobile Medical Mission

工作日誌表 Daily Work Report

工作日期：97年 8 月 6 日 地點：Good Samaritan Hospital 填表人：張芳維

類別	工作內容概要		
服務統計	1.科別：婦產科 2.診療服務： 20 人次 * 主要診治疾病： 妊娠及相關疾病檢查、先天無陰道症、卵巢腫瘤及腹痛 3.巡房服務：Ward Round _____人次 4.手術人次： 1 人次 * 主要手術名稱： 自然生產 _____ 5.麻醉人次： _____人次 = (全麻： _____人次 + 半麻： _____人次) 6.臨床示範教學：Journal Meeting _____次 / Resident Teaching _____次		
會議記錄	參加人數： 人	會議時數： 小時	會議地點：
	與談對象： 主要議題及內容概要：		
重要事項 記要 (如特殊病例及其他事項)	今天對當地護理人員示範婦產科超音波檢查，以每個病例一一分析及指導。讓護理人員有基本概念與收獲。 臨床門診發現罕見病例如先天無陰道症、卵巢腫瘤等，均予以分析及指導，並建議轉診治療。 手術教學以自然生產與肩難產為主，就各式各樣病情與治療方式與予以討論，讓助產之護理人員有進一步學習與增進生產技巧。		

國合會-索羅門行動醫療團 Taiwan ICDF Mobile Medical Mission

工作日誌表 Daily Work Report

工作日期：97年 8 月 7 日 地點：Solomon islands college of high education 填表人：張芳維

類別	工作內容概要		
服務統計	1.科別：婦產科 2.診療服務： 76 人次 * 主要診治疾病： 腹痛、月經異常與陰道炎 3.巡房服務：Ward Round _____人次 4.手術人次： _____人次 * 主要手術名稱： _____ 5.麻醉人次： _____人次 = (全麻： _____人次 + 半麻： _____人次) 6.臨床示範教學：Journal Meeting _____次 / Resident Teaching _____次		
會議記錄	參加人數： 人	會議時數： 小時	會議地點：
重要事項 記要 (如特殊病例及其他事項)	今日於護理學院執行醫療業務，因學生多為女性，故病患較多。疾病多為腹痛、月經異常及陰道炎等。 對於女性常見陰道炎，針對發生病因、診斷、治療及預防等，與護理老師一同討論、分享及衛教。		

肆、醫療團心得

索國人口不多，約五十萬人，其首都荷尼阿拉市 Honiara 是在瓜達卡納島，當知道要去瓜達卡納島，想起那就是二次大戰著名的瓜島戰役，還上 You Tube 網站瞭解當時的歷史，以便去的時候，更能瞭解當地的歷史背景。7 月 26 日由桃園機場搭乘華航班機至澳洲布理斯本，再搭乘 Sky Airline 至索國首都荷尼阿拉市，降落時遇到暴風雨，這還是生平第一次遇到飛機即將降落又重飛的情況，第二次終於降落，滑行時感覺上好像有點震動，後來第二天看當地報紙（還是頭條）才知道，飛機衝出跑道，還撞壞跑道燈，真是虛驚一場（不知道失事的話，算是國防部撫卹？還是外交部因公？還是都不算？），在機場降落後有當地衛生部長及我們台灣的大使來迎接我們，還有當地傳統的排笛舞歡迎我們醫療團。

醫院環境概況：

1. 人力、空間等配置

索羅門中央醫院（Central Referral Hospital），位於首都荷尼阿拉市，雖為索國最大之醫院，然而全院醫師約僅有 30 人，可能比台灣很多醫學中心的一個科的醫師都少，索羅門耳鼻喉專科醫師已空缺多年，耳鼻喉門診由耳鼻喉資深護士兩名（一名產假中，另一名 Newton 先生）擔任臨床實務工作，臨床門診技術相當純熟，若有困難病例或需手術，則轉介給該院外科主任 Dr. Karl，Dr. Karl 一週也有兩個耳鼻喉診次，其他時間則由耳鼻喉資深護士看診，耳鼻喉診間由於多年無專科醫師，診間較其他有固定醫師之診間為小，約僅有台北市之一個停車位的大小，看診時約有 7-8 名（包括資深護士一名，見習護士四名，本人、病人及家屬）人員擠在裡面，又加南洋人種所具有的特殊體味，看診時空氣不好，非常擁擠不舒適。

麻醉之人力、空間等配置方面：

索國麻醉人力：麻醉人力在另外一位生力軍歸隊之後，已有四位主治醫師（含古巴籍），相當足夠！！在台灣這樣的麻醉量有 2 位麻醉醫師以不得了了，所以真的不需要再支援他們，要不然只會讓他們養成惰性。因為他們把工作丟給我，而自己在休息室聊天，也不看書。

離島醫療人力十分缺乏，常無醫師或僅一位醫師，其他皆為護理人員。醫師與護理人員醫療知識僅局限於內、外科，對於婦產科常是一知半解，缺乏專業知識。至於婦產科空間更是無規劃。

2. 儀器設備

有一台耳鼻喉治療台（日本 Nagashima，堪用），另有一台壁掛之顯微鏡（接物鏡發霉，無能力修復），無高壓消毒鍋，器械清潔均以泡消毒液將就取代。無頭帶式反射鏡，本人及 Newton 護士均使用 LED 之頭燈診視病人。

麻醉之設備：

開刀房內只有一間有心電圖、血壓計、血氧濃度計和吐氣末端二氧化碳偵測儀；其他兩個房間只有血壓計或血氧濃度計。麻醉恢復室沒有心電圖，只有血壓計和血氧濃度計

，氧氣供給機器有一台壞掉。設備嚴重不足，足以影響病人安全。

3. 診療動線

由於索羅門無耳鼻喉醫師，因此病人無須轉診即可至中央醫院看耳鼻喉科，索羅門人民無戶籍制度，往往不知詳細歲數，幼兒亦不知體重，病人自己隨身攜帶病歷，由醫師或護士寫病歷後，交由病人帶回，以便下次在不同之診所醫院使用，處方籤則是當場開立交由病人，給醫院藥局後領藥。

4. 藥品藥事管理制度

藥品藥事管理不佳，無庫存及消耗量之概念。門診間常常接獲藥局電話通知已無耳鼻喉特定藥品，需臨時改換藥品，病人均無異議。

5. 因無專業婦產科醫療，故婦產科醫療藥品常不足。

朱有祥的心得：

『讀萬卷書，不如行萬里路』，此次一口氣去了澳洲（布理斯本）及大洋洲（索羅門群島）兩個洲，兩個地方的生活水準差距，可謂天壤之別。然而，窮的國家不一定不快樂，有錢的國家也不見得幸福。索國人民仍有其樂天知命的一面，足值我們深思。在臨床醫療上，受限於人力及器械，一人無法有效執行耳鼻喉門診及手術的工作，應仿效澳洲以團隊方式（有麻醉醫師、護士、專科手術儀器及器械），可以兼顧門診及手術，發揮數倍的功能。但考慮到實際國情（澳洲國力及距離較近），特別是大使館方面希望我們不要太積極的開刀，大概是若有糾紛，算是國際事件吧，因此還是保持現狀即可。

吳慶堂的心得

很高興有這個機會出來服務，醫院比想像中的好，我個人也能發揮所長，除分擔他們的工作之外還教導他們我們三軍總醫院得過 2007 年國家品質標章的全靜脈麻醉和節省醫療成本的低流量吸入性全身麻醉。另外我也教他們如何上網收尋資料，解決臨床遇見的問題。雖然我沒有跟去西省去服務及欣賞漂亮的景觀，而留在中央醫院服務，但他們工作人員對我的表現讚賞有加，一直要求我留久一點或下次要再來，讓我非常感動和窩心；而且他們的麻醉科住院醫師和麻醉護士也很想至三總受訓，這也是對我的一種肯定和也讓我獲得心靈上的滿足。

現在的心境就像米勒畫作”拾穗”所想表達的”人要懂得分享，在你們的田地收割莊稼，不可割盡田角，也不可拾取所遺落的；不可摘盡葡萄園的果子，也不可拾取葡萄園所掉的果子；要留給窮人和寄居的”。這讓我想起小時候去撿稻穗、地瓜和落花生的情形。土地的擁有者並沒有趕走我們這群小孩，還特別鼓勵的說我們很勤勞很好，以後一定會有很好的

發展，讓我們做得更起勁。感謝上天給予我健康的身體、有一份收入很好的工作、健康快樂的家庭。感謝上天讓我平平安安度過每一天，感謝曾經幫過我和責難過我的人；最後借用陳之藩在”失根的蘭花”中說的”因為要感謝的人太多，只好謝天”。

伍、建議事項

朱有祥的建議事項：

我 84 年畢業，86 年到三總耳鼻喉科，兩年前博士班畢業，轉眼間到三總已經 11 年了，不能算是資淺主治醫師。三軍總醫院，除了主要的內湖院區外，有基隆分院、有澎湖分院、去年我去支援漢光演習、今年又支援索羅門群島的醫療任務，十一月份起每週四又要早出晚歸地支援離島澎湖醫院。我們在軍中，也許算是大單位，但是以醫學中心的人力規模，只能算是後段班（除了佔地比較大之外，建築看起來比較宏偉，這些外行人看熱鬧的特色）。我們面對的競爭是各大醫學中心，人數是我們的兩倍（台大、台北榮總），三倍（林口長庚），『以寡擊眾』在醫界是不適用的。三總很多年輕主治醫師，想到有這麼多的支援醫院，要蹲好幾年才能回到內湖，就選擇退伍了，三軍總醫院應該再適度地擴編，不然競爭力逐漸流失。

吳慶堂的檢討與建議：

1. 建議可以將我們淘汰而堪用之麻醉監視系統送給國合會，他們可以幫我們送給索國，以增進病人麻醉之安全。

2. 他們找的古巴醫師根本不能獨當一面，建議如果要找應是找更有經驗的。且國外的外科團都會有麻醉醫師隨團，其實已相當足夠，所以我再強調一次，真的不需要再支援他們，要不然只會讓他們養成惰性，仰賴國際的支援。當我們在教住院醫師時，主治醫師也沒有興趣，因為他們不想改變現行的麻醉方法和吸收新知(老狗學不了新把戲，何況他們大部分都很懶)。

3. 在藥品及衛材上要注重推陳出新。

4. 醫學圖書館使用率相當低，建議在病房、開刀房及會議室建立網路系統和舉辦搜尋醫學資料之教育訓練，讓醫護工作人員可以迅速找到相關資料，提供更科學及有效率的治療方法。

5. 在國外上麻醉和進行外科手術，是真槍實彈的真功夫，尤其在索國，他們已經有太多國家的醫療團來過，所以一定要派經驗豐富的醫師來。所以，我建議資審教授或副教授的人一定要有國外支援的經歷。

6. 外科醫師會在傷口注射局部麻醉藥減少病人的術後疼痛，這是我國外科醫師應該要學習的。

7. 建立遠距視訊系統，提供即時的診斷及諮詢服務。

張芳維的檢討與建議

● 受援國

雖然醫療是不收費，但仍礙於藥品與儀器缺乏，醫療常打很多折扣
缺乏醫療資訊與網路，導致很多醫療資訊僅停留在很多年前的觀念，仍無更新與更正。

建議受援國的醫療人員應多與行醫團成員討論與分享，而不是當我們是支援人力，代替當地醫療人員來執行醫療業務，無法達到永續發展，讓後續無法學習到相關症狀處置。

- 駐館

行程因當地通訊不良，故無法事先安排行程，行程常當天或前一天確定。還好有駐守當地衛生所張修醫師及農技團協助，完成行醫團業務。

- 國合會

規劃良好，為索羅門民眾帶來醫療服務。

- 行醫團

婦產科醫療業務應著重於專業知識分享與更新與衛生教育。醫療業務在陌生環境不易確實執行，只能針對特殊案例與女性特有病症處理。但實際上，醫師與護理人員醫療知識僅局限於內、外科，對於婦產科常是一知半解，缺乏專業知識。婦產科醫師應先就當地婦產科醫療現況，解決醫護人員困惑及問題，並提供婦女基本的衛生教育。給他們魚吃，不如教他們如何釣魚。在此次醫療過程中，對於醫護人員予以專業知識分享與更新與衛生教育，讓當地醫護人員獲益良多。但事先並無系統性準備相關衛教，建議下一次應特別針對醫護人員婦產科衛教。

陸、參加此會議對單位之貢獻

吳慶堂麻醉服務的工作重點:

除分擔他們的工作之外還教導他們三總得過 2007 年國家品質標章的全靜脈麻醉和節省醫療成本的低流量吸入性全身麻醉。另外我也教他們如何上網收尋資料 (PubMed 及 google scholar)，解決臨床遇見的問題。雖然我沒有跟去西省去服務及欣賞漂亮的景觀，而留在中央醫院服務，但他們工作人員對我的表現讚賞有佳，一直要求我留久一點或下次要再來，讓我非常感動和窩心；而且他們的麻醉科住院醫師和麻醉護士也很想至三總受訓，這也是對我的一種肯定和也讓我獲得心靈上的滿足。

耳鼻喉科服務工作重點

● 對方

提供一般醫院之服務，例如門診間及開刀房護理人力，醫師的病情互相討論，門診護士也執行純音聽力檢查，但需另外安排時間，且在非隔音之環境下檢查，無其他聽力檢查設備。有 X 光檢查、無鼻咽及喉內視鏡、無電腦斷層或核磁共振檢查、有一台超音波儀，無任何耳鼻喉科之特殊手術器械（包括耳科器械、鼻科內視鏡器械、喉科器械）。實驗室 Lab 檢查項目極少且步調緩慢。任何組織病理檢查均需送至澳洲，病理報告等待時間極久。

● 我方

提供專科醫師級之門診及手術服務，主要以門診為主（門診量約為每日上下午共 20-30 名），因開刀房容量有限，每日約僅能同時逕行兩個房間之全身麻醉手術，在索期間，已有澳洲骨科團隊使用一間，當地眼科及婦產科使用一間，因此，即便欲安排手術亦不容易（同時亦考量無任何耳鼻喉專科手術器械可用）。門診時間均與當地之耳鼻喉護士 Newton 先生傳授專科技術。

● 疾病分類等統計分析

四例癌症或疑似癌症（末期鼻咽癌、初期喉癌、疑似扁桃腺癌、疑似淋巴癌），門診多為耳科疾病：急慢性中耳炎、耳膜穿孔、耳垢堵塞（由於人種使然、索羅門人民耳垢極黏且多）、耳道異物。慢性鼻竇炎及息肉、鼻過敏。喉科疾病較少。由於醫藥不發達及交通不便，很多耳鼻喉科疾病都是到較嚴重的程度才來就醫。

二、 婦產科服務工作重點

● 對方

只注重內、外科相關醫療。

● 我方

針對醫護人員分享婦產科專業知識與討論，醫療行為著重於鑑別診斷與特殊病例討論。

- 疾病分類等統計分析
多為月經異常、腹痛、妊娠併發症、膀胱炎、子宮頸異常及乳房腫瘤