**外傷簡介**

**郭怡銘 醫師 撰寫**

陳先生，28歲男性，育有兩位幼子。因太太身體狀況不佳，平時家中的生計就靠他在工地打零工勉強維持。某日，陳先生卻從工地五樓高鷹架上失足跌落，到院時呈現深度昏迷狀況。檢查後發現顱內出血、多處肋骨骨折合併血胸、脾臟破裂、骨盆骨折、及雙側肱骨開放性骨折。經急救及多次手術後，儘管救回一命，但受傷後導致的併發症，除了急性期的治療外，還須面對未來的復健之路。即使在台灣的健保制度下，急性醫療及後續復健等慢性照護費用並非天價不可負擔，但陳先生是家中唯一支柱，毫無收入的日子到底有多漫長？陳太太頓時愁雲慘霧，不禁悲從中來……

**『外傷是種疾病，它，來得又快又急』**

外傷一直被普羅大眾，甚至醫界同仁視為一種意外，而不是疾病（Trauma is an accident,，not a disease）。直到近三十年，公衛學者才逐漸瞭解，由外傷特定的發病族群、時間、機轉以及看似十分異化的臨床表現，卻可找出共同病程，以及防治的方法，來避免其發生，並降低其死亡率。因此，以車禍為例，在美國已經不再使用交通意外（accident）一詞，而改稱為交通事故（crash）。根據衛生福利部資料，近幾年外傷住院人數約佔全台灣地區總住院人數之百分之八到九，不僅高居十大死因第六位，更是45歲以下青壯年的首要死因！除此之外，健保給付總額超過300億，如果考量因事故導致之復健及慢性照顧，給付總額甚至遠高於此，更不用說事故後喪失生產力所導致的社會成本了。

**『即便是高科技的醫療水準，面對外傷的千變萬化，仍須精準的領航員』**

台灣，擁有領先世界的高科技產業，工業化及繁忙的都會生活圍繞在我們的身邊，故交通事故及工傷，在外傷患者中佔極高的比例。當多重外傷發生時，現階段的醫療水準能提供快速的檢查、即時的診斷。然而治療部分呢？儘管近二、三十年間外傷醫學發展快速，並提供臨床醫師診療及治療的準則（guidelines），但每個事故受害者都是獨立的個體，每種損傷處置的狀況有不同考量，一次處理所有傷害不但耗時耗力，更可能導致患者二次傷害，產生不良的結果。如何依循損害控制（damage control）原則，循序漸進，為每位獨特的患者安排治療計劃，必須仰賴精準的領航員：外傷專科醫師的介入。藉由活絡現有的組織架構，彈性運用相關團隊，從急救（Resuscitation）、重建（Reconstruction）到復建（Rehabilitation），達到早期全照護（early total care）的目標，讓患者得到最理想的預後。

**『每個外傷所致的小事，都是最重要的大事』**

“我以為只是小傷口而已…”、“我胸部撞到，肋骨有骨折，究竟需不需要手術？”每個人對每種傷害有不同的忍受度，對每種傷害的恢復也有不同的期待。小小的傷口，或許它會自行癒合，也或許它會引發感染、疤痕攣縮，產生美觀問題；肋骨骨折會自行癒合，可是您有多少時間、多少耐心、願意損失多少成本靜靜地等它恢復？對於任何一種治療、任何一種選項，都有它的優缺點。了解這些優缺點後，才能根據自身需求，選擇最合理、最符合期待的處置。近年來，醫材及衛材的進步，推翻了早期外傷治療的一些基本概念。隨著治療技術的演進，微創手術（minimal invasive surgery）概念的導入，外傷的治療已經走出『求有』的範圍，進入『求好』的階段。

土城醫院一般外科，承襲林口長庚外傷急症外科將近三十年累積的經驗，不分輕重症，以提供最好的外傷醫療服務為職志，並將病患之長期生活品質為治療的依歸。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

新北市立土城醫院 (02)2263-0588

我們將竭誠為您服務！ 新北市立土城醫院關心您!