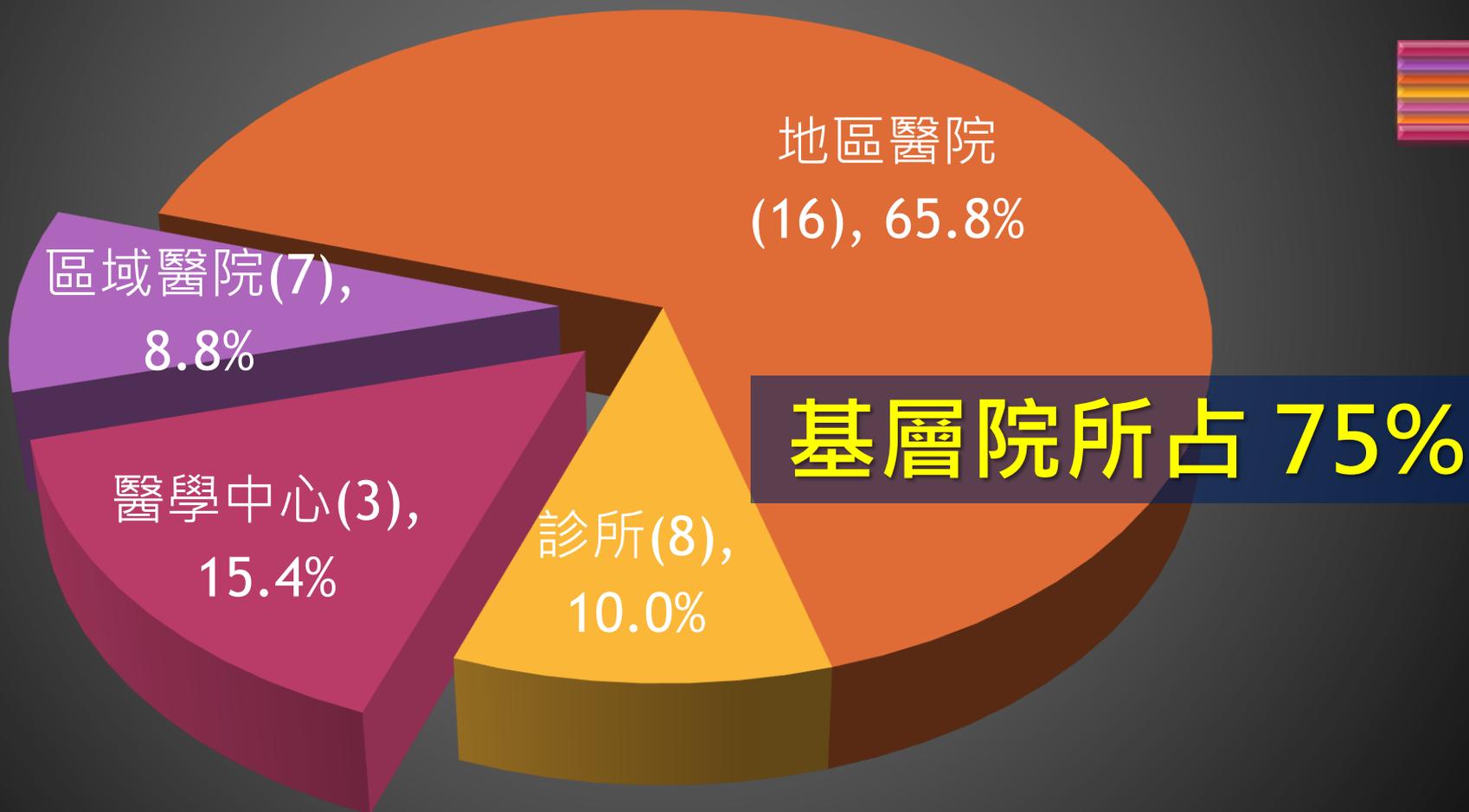


基層院所 周產期轉診現況

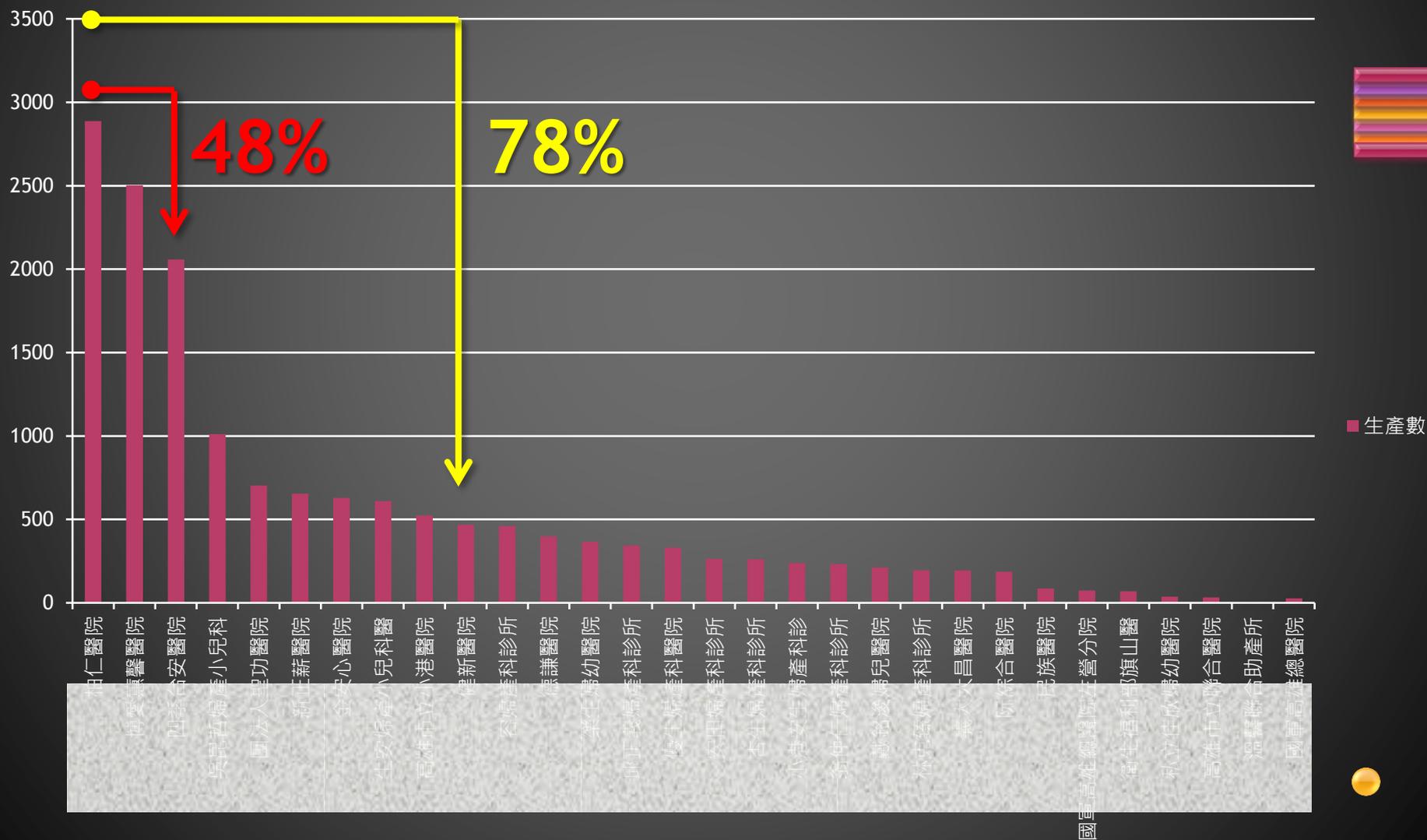


柏仁醫院
洪國欽醫師

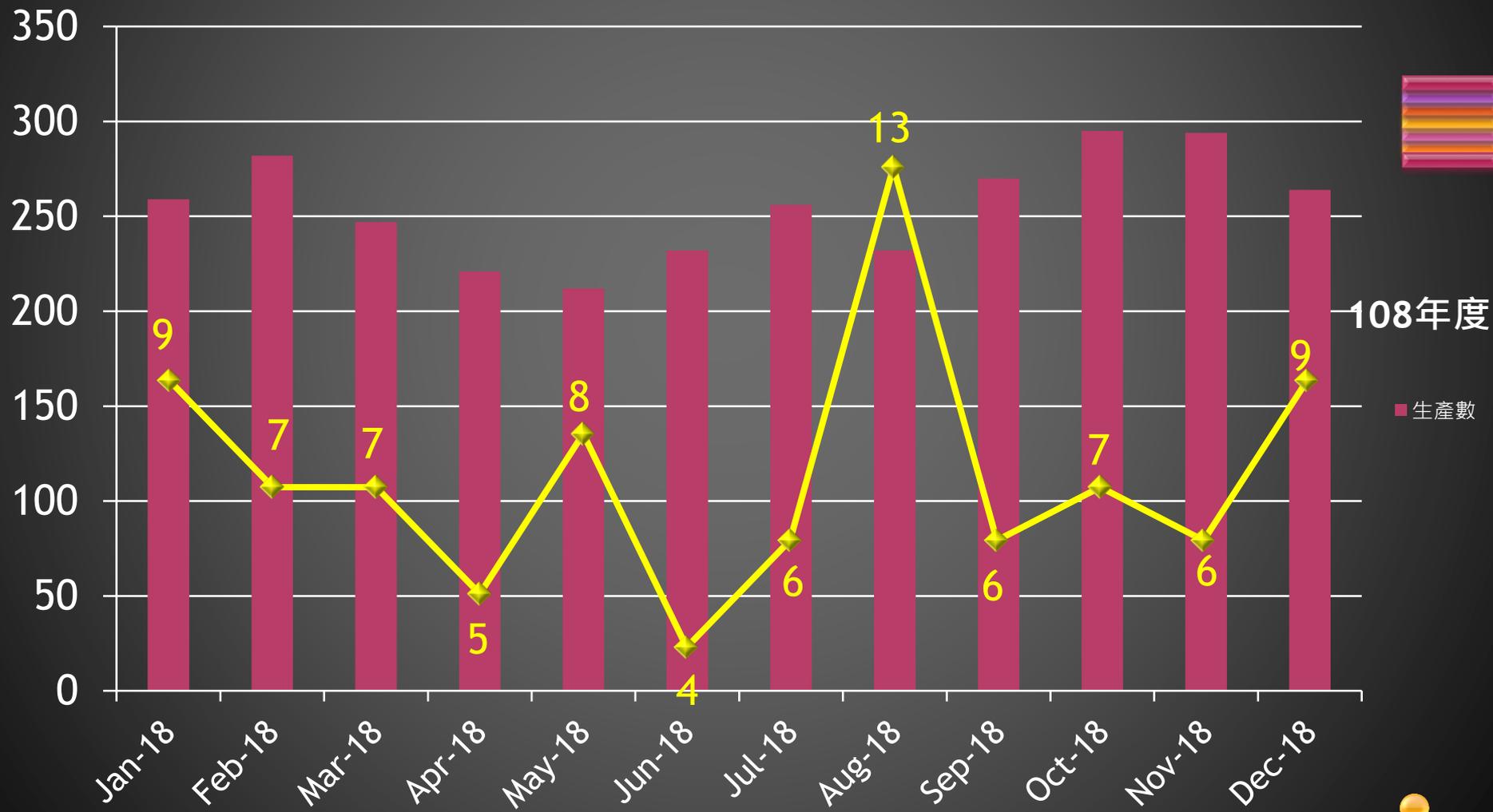
108年度高雄市出生分佈比 N=19978



108年度高雄市基層院所生產數



歷年轉診率 2.55% (1.09%~5.43%)



長庚舉辦大規模新生兒急救訓練讓台灣照護新生兒的地方都有合格的新生兒急救員

朱世明醫師說，若是出生在醫學中心的新生兒突發危急狀況，醫護人員幾乎可在幾分鐘內對寶寶進行緊急救治。但倘若是在診所出生，醫院派出救護車前往診所外接，光是來回可能要一個半小時，「急救人員到達之前的每分每秒，對寶寶的健康與未來而言，都十分關鍵而寶貴。若第一線的診所醫護人員正確判斷、並給予急救介入，例如保暖、避免失溫，確保呼吸道通暢、給予心臟按摩，輸血、給藥等緊急處置，就可以增加寶寶存活機會、避免後遺症，而能健康長大！」

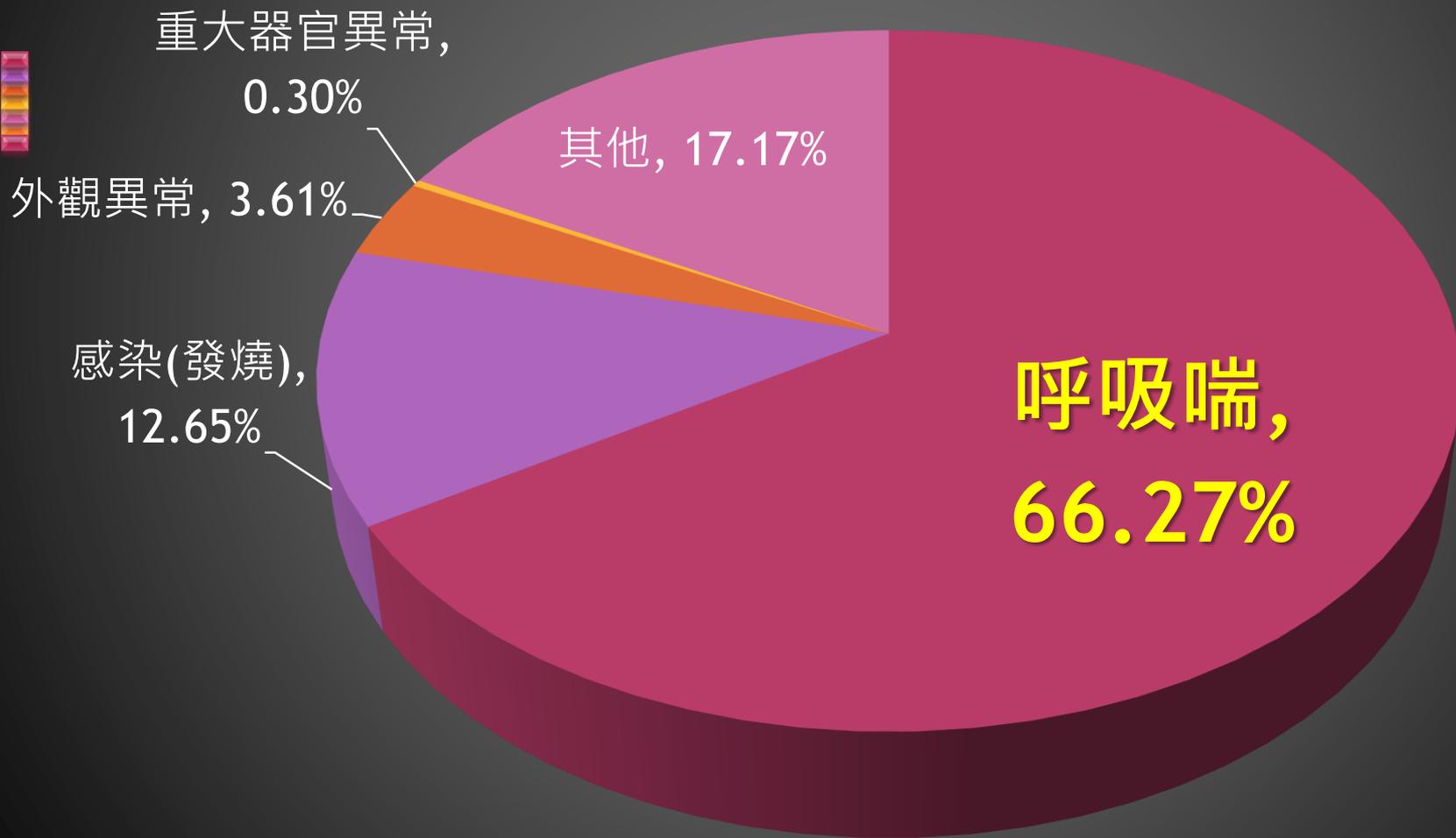
朱世明醫師舉例，他曾遇到兩個新生兒，因為診所醫護人員是否具備新生兒急救能力，而有不同的命運。兩個寶寶在母體內時，都出現胎兒血液回流到母體，出現極度新生兒貧血，而

新生兒急救課程到最基層，以此保衛台灣新一代的健康能夠贏在起跑點，也盡到醫學中心的社會義務；我們此創舉希望造成國內其他醫學中心的群起效應，讓台灣所有照護新生兒的地方都有合格的新生兒急救員。

- * 全台早產比例 (<37週約8-10% 而<1000公克出生體重就約略1.5-2.0%)
- * 新生兒死亡率 (4/1000，世界排行二十一)小於1000公克的粗死亡率約30%
- * 新生兒或早產兒生下後需要急救的比例 (新生兒約一成，早產兒依據出生體重，越輕的比例越高，小於1000公克的可以高達七成以上)
- * 經由急救可降低殘障、死亡的風險 (無確實數據，但是應該可以經由初步急救穩定的策略，提升新生兒存活率及降低後遺症)
- * 在醫學中心發生新生兒急症 (高，因推行高危險妊娠轉診之故)，與診所相比，風險比較 (少)

周產期轉診原因

- Low birth weight/preterm (<1800gm, <GA33wk)
- Asphyxia
- Respiratory failure (TTNB, RDS, MAS, air leak, apnea...)
- Surgical disease (vomiting, abdominal distention...)
- Cardiovascular disease (murmur, desaturation...)
- Neurosurgery disease (seizure, brain hemorrhage...)
- Other symptoms (hypoglycemia, jaundice...)
- Major anomaly



新生兒轉診流程



- GA 39⁺⁵wks
- BBW:3165gm
- ND at am 6:21
- Apgar score:6→9
- Meconium (++++)





PowerDirector



新生兒轉診流程

Am 6:50

Am 6:55

Am 7:05

Am 7:20





PowerDirector



新生兒轉診流程

Am 7:25



Am 7:35



Am 7:50



Am 8:15



困難與努力



新生兒轉診的困難與努力

Am 6:50

Am 6:55

Am 7:05

Am 7:20



發現問題

臨床教育訓練

Oximeter

NRP 新生兒急救





全院舉辦 NRP (新生兒急救訓練課程)
4萬元 / 每場

新生兒轉診的困難與努力

Am 6:50

Am 6:55

Am 7:05

Am 7:20



發現問題

臨床教育訓練

Oximeter

NRP 新生兒急救



醫師診視

NRP

值班人力



高雄市基層院所兒科醫師值班人數

兒醫人數	>5 人	3~5 人	1~2 人	0人
醫院數	3	2	11	8
生產數 (出生比例)	6045 (30.2%)	2762 (13.8%)	4675 (23.4%)	1663 (8.3%)

31.7 % 的高雄市新生兒出生時，若遇緊急情況，可能無法得到即時適當的兒醫處置

新生兒轉診的困難與努力

Am 6:50

Am 6:55

Am 7:05

Am 7:20



發現問題

NRP
臨床教育訓練
oximeter



醫師診視

NRP
值班人力



急救處置

急救團隊合作
急救設備
CPAP持續正壓
呼吸器



CPAP持續正壓呼吸器的早期使用 對呼吸窘迫的新生兒有幫助

- Continuous positive airway pressure therapy for newborns with respiratory distress syndrome should be started as soon as the diagnosis is made.
 - WHO recommendation on the time for starting continuous positive airway pressure therapy for newborns with respiratory distress syndrome. 17 November 2015
- Early CPAP is more effective than late CPAP for the treatment of respiratory distress syndrome.
In addition, the early use of CPAP would reduce the need for some invasive procedures such as intubation and mechanical ventilation.
 - Zohreh Badiee, Fatemeh Naseri, and Alireza Sadeghnia. Early versus delayed initiation of nasal continuous positive airway pressure for treatment of respiratory distress syndrome in premature newborns: A randomized clinical trial. Adv Biomed Res. 2013; 2: 4.



PowerDirector





Oximeter 血氧偵測機 2 萬元



CPAP 持續正壓呼吸器
5 萬元

新生兒保溫急救台
35 萬元

新生兒轉診的困難與努力

Am 6:50

Am 6:55

Am 7:05

Am 7:20



發現問題

NRP
臨床教育訓練
oximeter



醫師診視

NRP
值班人力



急救處置

急救團隊合作
急救設備
CPAP持續正壓
呼吸器



知情同意



新生兒轉診的困難與努力

Am 7:25



聯絡轉院

問床位
傳真資料
回覆出車時間

Am 7:35



轉診出車

路程
費用

Am 7:50



轉診小組到達

交班
維持vital sign
測血糖
必要時建立IV

Am 8:15



轉診小組離開

家屬解釋病情
核對手腳圈
核對目前狀況



基層周產期轉診努力目標

◆ 提高轉診前的照護能力

- 人員訓練，設備提升

◆ 加快合宜的轉診流程

- 轉診平台，床位

◆ 建立家屬、基層院所與醫學中心溝通信賴

- 合理解釋，後續狀況追蹤



高長兒科跨山... (64)



謝謝 🙏! 下午2:14

8月10日 週一



高長PICU轉診專線_組長

@芙曼 @Cho-Yi Huang
兩位醫師好，兩位轉來的case我們已更新了他們的近況，可以至轉診網站查詢。謝謝~~
**台東馬偕的林*秧小弟已轉至一般病房

下午3:35



芙曼

謝謝 下午3:36



Cho-Yi Huang

謝謝 下午3:38



高長PICU轉診專線_組長

@Cho-Yi Huang上次您提到想要看Brain MRI影像部份，我已私訊方式傳給您。謝謝~

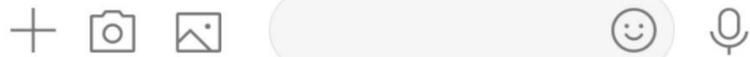
下午3:43



Cho-Yi Huang

謝謝 下午3:43

8月12日 週三



高長兒科跨山越海轉診群組(64)



照片·影片



相簿



記事本

活動

連結

檔案

健保給付嬰兒室費用

- 自然產新生兒照顧費 **3000元** / 3 days, 57114C
- 剖腹產新生兒照顧費 **4000元** / 5 days, 57115C
 1. 本項費用已含診察費、護理費、嬰兒床及各種處置費用。
 2. 已含新生兒使用烤燈、照光治療、膽紅素檢驗、血比容測定、梅毒反應、ABO血型、RH型態等檢驗。

優化基層周產期照護的建議措施

- 補助兒科醫師於基層生產院所的值班費用
- 補助設備
 - 硬體：CPAP，保溫急救台，oximeter
 - 軟體：專職聯繫窗口及個管師，
資訊化管理平台
- 協助辦理教育訓練



謝謝您的聆聽