

外傷登錄與外傷醫療之關係

文/外科部-外傷科 李祥麟主任、丁麗娟個案管理師

外傷醫療系統從規劃與設立，持續改善與監測，都必需借重外傷登錄，外傷登錄是整個外傷資料系統中最重要的一環，透過外傷資料系統的建立，選擇採用何種實證方式，找出預防事故傷害的措施，建立外傷病患標準化的治療流程，以及監測管控外傷醫療品質，這些全都端賴完整外傷資料庫的建制。

外傷登錄提供了關於外傷患者資訊的彙集、貯存及報告，包括與患者外傷事件有關的事實、嚴重度、治療與預後，就如同外傷病患的身份證，目的在於取得這些資訊，並加以編碼及排序，再進一步分析和報告個人與群體的結果。

外傷病患能否得到適當的照護，和醫療決策有關，而其基礎在於是否對外傷的原因、治療方式及預後有詳細的瞭解，在這個複雜的過程中，如何處理潛在的變數，需要精確的資料，因此「外傷登錄」是外傷照護系統的基本要素。

本院有鑑於此，於民國98年8月成立外傷科，除了整合各外傷相關科別，提供完

善的醫療服務及軟硬體設施之外，更與台灣外傷醫學會合作，成立外傷登錄作業系統，監測外傷病患的醫療品質，其目的是希望透過專業的外傷醫療團隊，以高水準的整體醫療，服務民眾。

外傷中心同時肩負研究與教育的功能；一是藉由各種臨床與基礎的研究，補現有醫療之不足，一是建立與社區的緊密互動推廣外傷預防知識，從公共衛生的角度來從事外傷的預防研究，這些研究與教育都必須從事事故傷害外因為基礎來分析，事故傷害外因不僅能描述外傷致病因的原貌，找出特定事故傷害的高風險族群，確認在特定地理區域內特殊外傷的高發生率，從而發展事故傷害的監測系統，並且能夠評估整體預防措施的成效，這些工作皆需依賴完善的外傷登錄系統才能達成。

因此，歐美各先進國家早已將外傷登錄列為公共衛生及醫療系統中的常設機構，並已正式立法，所有重要的外傷醫療決策、各種研究發展，以及評鑑醫院是否具有治療外傷病患的能力，均以「外傷登錄」為依據。

本院自從成立外傷科以來，在國民健康局及台灣外傷醫學會專業指導下，也早已採用台灣外傷登錄系統，開始進行登錄作業，並且在進行外傷病患資料登錄作業的方式上，也逐漸標準化，從最初以各外傷相關科別之專科護理師從事資料登錄，至今年已新聘專職之外傷登錄人員，專門執行外傷登錄作業與彙整所登錄之資料，藉由專人專職的作業方式，減少人為因素對於資料登錄正確性之影響。

更重要的是，經由外傷登錄系統成立後所建制之外傷資料庫，能夠定期發表外傷年報統計資料，回顧本院外傷病患之特性與治療之成績，計畫後續外傷醫療發展與提升醫療品質之方向，提升本院醫療品質，提供給民眾更優良的服務。

實際上，藉由外傷登錄統計資料得知，本院重大外傷病患服務人次有逐年增加，而且重大外傷病患(ISS > 16)死亡率有逐年下降趨勢(註一)。由97年度重大外傷病患人次有99人，死亡率30.3%，98年度重大外傷病患人次有135人，死亡率25.9%，99年度

1至4月重大外傷病患人次有49人，死亡率8.1%。透過以上外傷登錄資料，我們可以得知，本院重大外傷病患在外傷科暨外傷小組的主導下，於重大外傷病患照護品質及死亡率皆有明顯進步，在此，感謝所有從事外傷及急重症醫療工作夥伴的辛勞，有大家的奉獻與辛苦，才使本科可以不斷學習，不斷進步。

註一：中山醫學大學附設醫院重大外傷病患(ISS > 16) 死亡率統計

(統計期間自97年1月到99年4月止)

年度	重大外傷病患人次	死亡人次	死亡率
97年1-12月	99	30	30.3 %
98年1-12月	135	35	25.9 %
99年1-4月	49	4	8.1 %

