

1 新增職業傷病診治專責醫院
高雄市立小港醫院服務量增，目標鎖定職傷專門醫院

4 明揚大火案〉職業傷病診治服務第一時間關懷職災勞工

2 小港醫院積極發展智能客服，24小時服務不間斷

5 聯繫我們〉我有話要說

3 封面故事〉明揚員工出現急性壓力反應
心理衛健資源來幫忙



封面故事〉明揚大火後續 員工出現急性壓力反應 心理衛健資源來幫忙



鄰近五大工業區、定位勞工醫院

高雄市立小港醫院

成為專責醫院後服務量增 目標鎖定職傷專門醫院

◎職業傷病服務處

高雄是工業城市，工廠大多位於大發、林園、臨海、仁大工業區及楠梓科技產業園區，高雄市立小港醫院因鄰近五大工業區（涵蓋 1402 家工廠、近八萬個員工），成立之初就是定位勞工醫院，民國 89 年一開辦就有開設職業傷病門診，112 年更成為勞動部新認可之 15 家職業傷病診治專責醫院其中的一家，目標鎖定職傷專門醫院，小港醫院要做全人照護暨環境職業醫學的專科訓練醫院。

小港醫院為高雄市政府委託財團法人高雄醫學大學經營，成立迄今 25 年，先前是高雄醫學大學附設中和紀念醫院的網絡醫院。小港醫院院長郭昭宏表示，因醫院規模擴大，病床數也增加，當時與職安署及中心長官討論，希望能從網絡醫院轉型為專責醫院，「不過，成為專責醫院需要具備一些條件，從服務流程來看我們有信心，但個案收集量畢竟量體沒有那麼大，以每月急診就醫病人數將近 4 萬人，現在逐漸一年可以突破 50 萬人，用這樣的母數來乘應有機會。」

值得注意的是，小港醫院跟高榮同時成為勞動部 112 年新增 15 家職業傷病診治專責醫院其中的一家，可說是天時、地利及人和，從地理環境來看，小港附近的工廠很多，因為地利之便協助進行工廠的臨場服務，也可以就近照護職業傷病勞工、省去長途奔波就醫之苦，責無旁貸應該要成為專責機構；若從使命來看，小港應可成為全人照護暨環境職業醫學的最佳醫院，尤其環境與職業醫學一直是我們的願景，也很關注規模與整個社會的風氣變化。勞動部部長上任以來推出三安政策，為勞工打造「安穩工作」、「安心職場」及「安全勞動」的勞動環境，且強化雇主對職場安全衛生防護觀念宣導與勞工權益的保障，也慢慢收到效果。「最近也看到個案在急診之申報通報及溝通流程都變得比較順暢，在這種氛圍環境改變下，我們也比較敢勇於承擔，111 年向勞動部提出職業傷病專責醫院認可申請，很榮幸在 111 年 12 月通過審核，經勞動部認可，同時成為「職業傷病診治專責醫院」以及「職災職能復健專責醫院」，於民國 112 年 1 月 1 日開始提供職業傷病勞工更優質的醫療服務。所以小港成為職業傷病診治專責醫院，可說是天時、地利、人和。」



郭昭宏院長指出，小港醫院職業醫學科可提供服務的醫師有六位其中至少五位專任，目前有復健團隊、手外科團隊、骨科及整形外科配合，在跨科別通力合作下，有機會成為有特色的職傷專門醫院，甚至是培訓職業醫學專科醫師的專科訓練醫院，已經在 112 年提出申請，同時未來這一年也計畫去日本勞災醫院進行標竿學習。

成為專責醫院後最大的不同？郭昭宏院長也說明，整個服務流程再精進，事先從流程面分析，哪邊是最需要改善的，加上資訊化升級，透過社群軟體 Line 官方帳號，有很多職災個案加入，加速服務互動性，接下來還有個管師的追蹤關懷、出院後的輔導等，整個服務流程環環相扣，站在病人的角度出發，「這也是正向循環，當我們做得越好，收案速度越高，加上教育院內員工，院內轉介率也提高了。」

根據小港醫院統計，比較 111 年度職業傷病網絡醫院與 112 年度職業傷病診治認可專責醫院服務量能的差異，若不計疑似職業病，以職業傷害與職業病來看，111 年度整年職業傷害通報人數 227 人，但 112 年 1-7 月職業傷病通報人數已達 227 人，等於 112 年前七個月就達到 111 年一年的服務案量；若看職業病服務案量，小港醫院 111 年度為 4 例，112 年度前 7 月為 43 例，也高過於 111 年整年。

「其實專責醫院與網絡醫院最大的不同就是規模問題。我們有這樣的能力就該承擔這樣的責任。」郭昭宏院長強調，小港醫院地處高雄市小港區，小港區是台灣的工業重鎮，轄內工廠林立，排放的廢氣造成空氣汙染，居民也受影響，過去十年小港醫院都在做空汙調查，大部分用在研究，不過小港醫院也開全國之先例創設肺健康門診，這個門診主要是收案有肺部疾病的病人，慢性肺病的病人會受到空氣好壞影響，小港醫院更研發一套預警系統，當未來一到兩周空氣品質往壞的轉變，就主動通知慢性肺病的病人先回來，先給予一些備用的藥，就不需要再來急診，目前收了 960 個個案，大大降低再急診率與住院率，這套系統亦獲得 SNQ 國家生技醫療品質獎銀獎的肯定。



郭昭宏院長也說，職業傷病診治專責醫院目前已有 17 家，也感謝勞動部部長把規模做大，「一個人可以走很快，一群人可以走很遠，高雄有好幾家專責醫院雖然比較競爭，但大家一起努力的氛圍可以做得更好，不但可以互相學習，網絡也會擴散，像現在高榮跟小港都往屏東擴散，因為屏東沒有自己的專責診治機構，「我們也跟屏東縣政府合作，希望未來有機會協助屏東的醫療機構成為我們的網絡醫院，一起成長進步。」

郭昭宏院長也談及成為專責醫院後最大的不同，首先，小港醫院是敏捷式的管理，會訂定目標設立 OKR(objective key result)，也就是要做到這些業績目標，關鍵的結果要出來，看得不只是業績數字，而是過程需要做甚麼改善，包括人員誘因、硬體及行政流程，若需要改善就馬上處理。再者，成為職業傷病診治專責醫院之後，小港醫院也找到不同於其他醫院的存在價值，例如在職災個案就醫過程中，小港醫院會進一步提醒患者哪些權益可主張？哪些步驟必須遵守可以讓他更快恢復？協助患者顧到權益，健康也可以更快恢復，這些都是正向回饋。且小港醫院屬於高醫體系，所以一定要發展出自己的特色，將「環境職業醫學」納入醫院的發展願景之一，成立環境職業醫學中心，結合醫護人員、醫事行政同仁跨部門團隊努力合作，「一直以來，做職傷專責診治機構對我而言，也是讓小港醫院找到存在價值之一。」

令人好奇的是，成為專責醫院後有甚麼窒礙難行的地方？郭昭宏院長說，其實真正窒礙難行在於雇主經常問醫師「可不可以不通報？」因此，如何在法律與照顧之間取得平衡，是最困難的地方，但現在已經改善很多了，也會跟雇主溝通強調「不行！這個要通報」，現階段雇主也幾乎都可以接受。此外，醫院除了職業病科別外，還需要跨部門包括骨科、復健科、耳鼻喉科及血液腫瘤科等科別的協助，醫護人員也需要慢慢教育、扭轉既有觀念，多方來維護職災勞工權益。



小港醫院 積極發展 智能客服 24小時服務不間斷

◎職業傷病服務處

小港醫院在成為職業傷病診治專責醫院之後，積極投入智慧醫療領域，精進服務流程，甚至透過 Line 官方帳號加強與職災勞工間的服務互動性。小港醫院院長郭昭宏表示，現階段已可提供職災勞工即時諮詢及即時回應，官方帳號個案若輸入關鍵字可立即回覆勞工，但這套系統還沒有做到深層式 AI，已請廠商規劃設計智能客服，儘快上線。

小港醫院從民國 89 年成立職業病門診後，持續發展特色醫療，112 年起成為專責醫院後亦整備職災勞工服務之量能，透過主動出擊及 Line 官方帳號提供即時服務這二大特色，讓職災勞工即使在傷病復原期間，有任何需求都能即時諮詢回應，讓勞工感受到更多關懷，加速復原之路。

其中，以主動出擊為例，若有職業傷病勞工住院治療，小港醫院醫護人員會主動到病房關心職災個案，讓個案感受到溫暖；此外，小港醫院也開展社群軟體 Line 官方帳號，即時提供職災勞工的諮詢及回應，官方帳號也設定提供影片連結，協助職災勞工進行復健。不只如此，職醫科門診也備用握力器及測量器械，評估與關心職災勞工恢復進度。

郭昭宏院長受訪時表示，除了病房加強訪視的主動出擊，醫院同仁現在也越來越具備職災職傷的知識，急診在個案的篩選敏感度也變高。舉例來說，一個肩頸肌肉扭傷到復健科就醫治療的病人，若沒有詳細評估其職業史，很可能就漏掉，對醫師來說就是肩頸受傷或關節活動度受損的病人，但很可能個案是個長期搬運導致肩胛骨受傷的患者，現在經過職醫科調整後，大家對個案會再多想一層，也會主動通知個案管師及職醫科醫師，服務量也變多了。

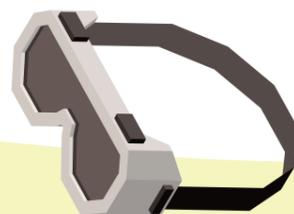
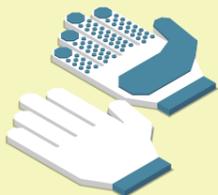
郭昭宏院長也說明，其實一開始小港醫院發展 Line 官方帳號強化與病人的服務互動性，主要是為了照顧心肌梗塞的病人，心肌梗塞的病人患病後有一段時間是需要規則，可能幾天後要回診，後來也用來照顧職業傷病個案，讓患者從入院到出院以及出院後的追蹤關懷，Line 官方帳號都提供勞工即時諮詢及回覆，但這套系統還沒有做到深層式 AI，目前也找廠商進行智能客服的設計，希望做到將來勞工線上跟小港的智能客服機器人對答，因為職傷跟職傷疾病其實有一些內容是很固定的，例如肩頸受傷問的幾個大問題，包括是否長期從事搬運工作，答案若一直是肯定的，就可計算出一定分數直接跳到另一個步驟，此時醫師跟個案管師就會介入，這是目前規劃的方向。



小港醫院在 112 年成為專責醫院後，前七個月職業傷害的服務量就做到民國 111 年一整年的服務量，對此，郭昭宏院長也說明，「我們醫院在做很多事情都是先把流程規劃好，確認這個流程不會再變了，且在適當地點時機做數位化，也就是說，當我標準作業流程 (SOP) 做完時，只要符合篩檢流程就必須收案照會，不管是住院或門診，轉介率就會變多，但一開始個案去的可能不是職醫科的門診。透過這樣的方式也讓職醫科儘量提供帶狀門診，每天都有轉診的病人，也比較不會流失個案。」

小港醫院職業傷病門診成立 25 年，因鄰近工業區，照顧不少職災勞工，郭昭宏院長指出，他自己是腸胃內科的醫師，看到門診有慢性肝病的患者，就會先詢問其暴露史及工作狀況，釐清患者本身是否因為印刷廠的有機溶劑引起肝臟發炎，不過現在這個行業是越來越少了。

在小港醫院協助下，也有不少職災勞工在復健後順利返回職場。先前就有一名從事家具搬運工作 30 年的李先生，導致右肩旋轉肌袖斷裂，到小港醫院住院進行修補手術，個案術後很擔心家庭經濟及後續工作問題，經由小港職業醫學科協助申請職業傷病給付，在復健科的協同合作下，個案右肩抬舉角度由手術後的 45 度進步到 180 度，透過提供後續一連串執行工作強化訓練，讓個案順利重返職場工作。



郭昭宏院長也提醒勞工職場工作，兩件事很重要，第一件事，務必做好個人的即時防護，很多上工應該戴的護具，應該做的防護措施沒有做，例如高空鷹架應該綁的繩索安全索沒有綁，或是安全帽安全鞋沒有穿戴，這些即時防護務必按照標準作業流程來做。第二件要提醒勞工朋友的事情，就是應該修正認知，因為有些身體傷害可能來自於經年累月的工作，最好進一步跟醫師討論。尤其台灣人比較惜情、比較認命，藉由跟醫師的諮詢來找到更好的復原方式，尤其現在很多職業病可透過人因工程改善，若可找到某些職業傷害原因是可避免的，也會減少到工廠場域去做進一步輔導，例如何啟功教授發現屏東採收洋蔥的農友因作業遭受落山風揚起的蔥皮刮傷眼睛導致角膜潰瘍黴菌感染，後來大部分採洋蔥的人都會戴上護目鏡、避免眼睛受傷。

高雄市立小港醫院

(委託高雄醫學大學經營)
Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital

CARE 關懷
照護

團隊
合作
承擔
責任
尊重
生命
提升
效能

服務、
醫療科技研究

照護
醫療特色醫院



小檔案

科別名稱
小港醫院職業傷病診治整合服務中心

成立時間
民國112年

職業傷病門診

每週共有7診次職業醫學科門診，提供民眾職業傷病診斷或配工復工評估

特色

職業醫學門診，鄰近五大工業區，就近提供職業傷害勞工醫療協助

地點

高雄市小港區山明路482號

電話

(07) 803-6783轉3358、(07) 802-6767



明揚大火案後續 員工出現急性壓力反應 心理衛健資源來幫忙



◎臨床心理師石昱棋口述，職業傷病服務處整理

高爾夫球代工廠明揚國際日前發生大火爆炸事件，造成 10 死 113 傷，其中包括 4 名消防員殉職。為了強化後續心理健康照護，事件發生後一周，屏東縣衛生局介入盤點心理健康資源，牧陽心理治療所也進駐明揚廠區提供協助，啟動相關心理治療。所長石昱棋心理師表示，目前協助的民眾多出現急性壓力反應，少部分是急性壓力症的狀況，嚴重一點的有個案看到電視畫面或廣告出現火光跟紅色，整個人就非常焦慮緊張。心理師也提醒，如果發現自己完全無法入睡、一直做惡夢，常哭、焦慮到已經沒辦法控制，建議趕緊尋求專業協助，千萬不要等到變嚴重了才處理。

石昱棋心理師也指出，「目前多數員工都朝身心安穩、安適等復原的方向為目標」，通常高壓力事件後心理健康追蹤期會長達一年，這是因為有些人的反應會延遲出現，起初沒有發現異狀，但三、五個月甚至半年之後開始突然出現身心症狀，明揚員工若有需求都可撥打職災預防及重建中心 (02)8522-9366，或屏東縣衛生局心理預約專線 (08)737-0123，有專人提供服務。

發生在 112 年 9 月 22 日的明揚國際爆炸案，造成重大死傷，部分受傷人員面臨身體大面積燒燙傷，甚至截肢，除了身體傷痛待復原，也有心理陰霾，約上百個家庭受影響。當時爆炸案一發生，就有一批心理師進駐現場，進行急性處理，安撫員工及家屬情緒，事件發生後一兩周正式啟動心理治療，心理師進駐評估身心狀況，協助將影響的人分為三類，第一類是情緒容易激發、嚴重失眠甚至伴隨自傷、自殺意念，屬於高風險族群，會建議轉介身心科醫師；再者，第二類是情緒容易緊張、身心警覺過高、伴隨一些身心症狀者則，屬於低風險但需要接受諮商，這類型會直接進入心理治療或心理諮商；第三類是生活狀況尚屬穩定，僅有出現些微急性壓力反應，這類屬於低風險族群，則持續追蹤即可。

意外事件發生後，大多數的個案都會出現急性壓力反應，有一些甚至達到了急性壓力症或創傷後壓力症候群。石昱棋心理師表示，目前協助的對象，除了傷者，也有包括沒受傷的人，雖然沒有受傷的人身體並未受傷，但因為其也目睹災難發生、看到同事受傷，這樣自己的身心狀況也會受到影響。大部分的人都是焦慮、緊張與驚嚇反應居多，另外也可能出現睡眠困難，包括晚上無法入睡或睡著了卻容易醒，嚴重一點的則是對很多事情變得很

警覺，例如電視畫面或廣告若出現火光或紅色，就會異常害怕與緊張，另外，有些人屬於否認逃避類型，較為防衛，譬如：一直說自己沒事，但實際上經常做惡夢、睡眠欠佳、生活作息被打亂，但總是以自己很好來掩飾。

石昱棋心理師說，大部分的人身心症狀還是以做惡夢、睡不著，陷入焦慮緊張的情緒居多，這一兩個月開始也有出現部分人員沮喪，開始懷疑自己，會開始思考後續還要不要繼續待在原本的職場？此時心理師與個案諮商的重點並不是討論去留，而是協助個案整理自己離職的思考與理由，是因為這場事故，還是有其他議題，同時也會協助其整理背後的經驗或背後原因，如果真的辭職，那麼可能會遇到哪些狀況，這些都是心理師會與個案討論的，有時我們會發現個案其實沒想這麼多，只是事故後不想再待在這個職場，「我們遇到很多人可能因為事故災難發生而想辭職，這可能代表著事故對個案來說仍是有很多不安、與憤怒，這些情緒的安穩才是我們希望協助整理的部分，我們會協助他處理憤怒不安跟擔心，協助他思考，讓他的思考能夠有彈性。」

石昱棋心理師也說明，在面對這種高壓事件後，每個人或多或少都會出現壓力反應，只是程度輕重不同，通常持續三天到一個月都是常見的壓力反應時間。一般來說，急性壓力症與急性壓力反應其實不太一樣，急性壓力反應是每個人面對高強度壓力時身體自然會出現的反應，例如緊張、焦慮、輕微失眠等，但如果要到急性壓力症就必須符合一些條件，包括持續的憂鬱焦慮、緊張等負面情緒；有侵入性的創傷經驗，譬如會一直想起當天的事情；過度警覺，例如看電視看到一點火光就會尖叫；也有可能出現否認逃避，不想談這件事；或許是生理上的轉化，例如心悸、胸痛、頭痛、肚子痛和噁心等，這些其實都是急性壓力反應，若這些反應已經影響到他的生活或功能，吃不下或睡不著，難以延續日常生活及工作，可能就有急性壓力症，建議趕緊就診身心科或找專業人員協助。

石昱棋指出，現在大多數個案是出現急性壓力反應，針對反應比較大、比較嚴重的個案，自己沒辦法控制，我們會帶他做一些放鬆練習，如果已經完全沒辦法放鬆、甚至合併自傷意念，會建議去身心科就診，讓醫師評估藥物的協助。在這次的事件中，也有發現一些個案出現憂鬱、自責，雖然他當天不在事故現場，但對於事情的發生感到自責，像這樣雖然沒有急性壓力反應，但情緒低落，吃不下也睡不著，影響了自己的生活作息，「這樣的個案也符合短暫壓力後的情緒反應，我們也會建議他去身心科就診，讓醫師評估是否靠藥物調整自己的身心狀態，同時輔助心理治療進行中長期的處理。」

高張力的壓力事件，經常伴隨著急性壓力反應，民眾若發生急性壓力反應，該如何自處？

心理師建議，透過這四招因應：

1. 透過衛教，正常化民眾反應：在歷經重大事件後，容易出現緊張、焦慮、警覺與睡眠困難的狀況，這些都是很正常的，所以心理師會建議民眾第一步是觀察自己，接著是正常化這些反應，不然有的民眾會對自己的身心狀態過度緊張，擔心自己有創傷後壓力症候群，造成自己更驚慌。
2. 理解身體是需要代謝的：再者，壓力就像毒素一樣，會儲存在我的身體中，毒素需要代謝，壓力在我們的身體也需要代謝，如果高壓事件發生後的幾周內開始覺得緊張、焦慮、身心各種不舒服或煩躁不安，這可能就是代謝的過程，但幾周後這樣的不舒服仍持續出現，且有惡化的現象，那就可能意味著身體沒辦法靠自己代謝這些壓力毒素，屆時就需要醫療及專業人員的協助。每個人的身體狀況不同，有些人可以自然排出，有些人不行，此時就可以透過心理師諮商，協助整理經驗，加速代謝過程。
3. 傳遞身心健康的概念：創傷研究顯示，若與人有連結時，精神情緒會處於安穩的狀態，因此在經歷重大壓力事件後，心理師都會評估個案的社交支持系統，因為比較常與人接觸的人，復原力相對會比較好，因此，在高壓事件後如果可以的話，會建議個案多與讓自己舒服、安穩的家人或朋友接觸、聊天、出去散步或邀請到家陪伴自己，也可以做一些輕微運動，例如散散步、快走、游泳、瑜珈等，此時不適合做太激烈的運動，因為身體還在復原中，從事太激烈的運動可能造成其他部位受傷。
4. 可以求助的管道：除了醫療資源以外若還有需求，不妨尋求下列專業人士的幫助，千萬不要排斥求援。職災勞工協助管道如下－
 - (1) 各地方政府職災勞工專業服務人員 (PAS)。
 - (2) 各地衛生局 1925 安心專線，透過衛生局預約心理諮商。
 - (3) 職災預防及重建中心，提供職災專業服務及專人協助。
 - (4) 直接跟心理諮商師求助。



外界關切甚麼樣的人會比較容易發生創傷壓力症？心理師說，其實每個人都會發生，這要看壓力源及自己的壓力反應，壓力源的部分是要看這個創傷有多大，就像是同心圓，離震央越近的人，越容易發生壓力反應，若以此次事故為例，當時在事故現場的人就比較容易有較多的壓力反應；壓力反應則是指每個人應對壓力的彈性度都不同，如果一個人壓力彈性很低，出現急性壓力反應就會很高，影響壓力彈性的因素包括：過去的創傷經驗、體質敏感度、過往的醫護關係、與家人的連結度及過去是否有憂鬱症、焦慮症等身心疾病。每個人的承受度不同就會有不同結果，因此為每個創傷患者提供個別化的治療計畫是很重要的方式。

在治療方式上，也會針對個案狀況給予不同的治療，

第一：

若個案狀況很嚴重，完全沒辦法入睡，焦慮緊張到很多事情沒辦法做，或是很憂鬱、懶懶地在家不想起來，這種相對比較嚴重的狀況，甚至伴隨著自殺的風險，都會建議先就診身心科醫師，必須透過用藥物先短暫協助自己的身心處在穩定的狀態，等到身心狀態穩定了，再輔以心理治療，恢復原先的生活，等恢復後再跟醫師討論停藥的可能。

第二：

針對狀況沒那麼急迫，在生活中仍可工作，但身心仍受到影響或是不太想借助藥物的民眾，雖然身體不太舒服，例如會焦慮到心悸、呼吸困難，此時就可以直接做心理治療或心理諮商，或透過搭配儀器如生理回饋儀器，教導民眾用呼吸的方式來讓自己身心穩定下來，用這個儀器可以看到自己呼吸的頻率，讓自己維持在慢呼吸的狀態，一次一次練習讓他透過呼吸讓自己身體穩定，這是焦慮滿常用的介入方式。

第三：

出現急性壓力反應的民眾，一開始會給予一些放鬆方法及放鬆技巧，包括呼吸放鬆及身體放鬆。有些人呼吸還好，但一直覺得身體很緊繃，心理師就會帶其做一些肌肉放鬆的練習，緩解焦慮。

第四：

有些個案是重大事件後衍生很多負面想法，這時候就需要透過認知行為治療，協助個案拓展其他的想法，增加彈性，讓想法更多元，不要太侷限。





● 勞工若有心理創傷 靠三招調整作息 早日回歸正常生活

若是防衛度比較高的個案，一直覺得自己心理沒問題，此時心理師就會透過身體經驗治療的方式來協助，身體經驗治療有一點像是結合先前提過的放鬆，有個案聽到「砰」的碰撞聲，腳就真的很想跑出去，此時會讓個案觀察自己身體，或是引導個案「若有人朝你以丟球，身體會如何反應？」患者就會做動作，利用這一點讓個案跟身體在一起，協助他找到自己身體舒服的地方，讓他把比較多焦點跟注意力放在舒服的地方，轉移他的注意力。

石昱棋心理師說，其實創傷對於身體的負擔很大，也會儲存在身體裡面，所以會朝很多身體的覺察去做，其實不管是哪一種類型的個案，都會參雜一些身體經驗的部分，協助個案觀察自己的身體，找到自己身體舒服的地方，透過注意身體舒服的地方來降低身體的不適，儘快揮別陰霾，讓生活早日回到正軌。

對於創傷勞工來說，周遭的親友該如何協助他？心理師建議，朋友家屬可以多去陪伴他，因為人際連結對創傷復原是有幫助的，但要注意的是不需要一直跟他聊事故案件，而是可以靜靜地陪著他，聊一些生活中有趣好玩的事情。再者，如果真的不知道要聊甚麼，可以安靜陪他看書、聽音樂或散步，過程中看看花草、曬曬太陽，這都有助於穩定情緒；但儘可能不要教條式地要他想開一點、開心一點，對個案會造成壓力，也不建議去夜唱或辦太嗨的 party，刺激度太高也會引發不舒服的反應，一個人身體從受傷狀態修復到穩定，過程就是做一些和緩的動作及柔和的事情。如果真的不想出門，親友可以固定每二至三天去探視他一次，給予溫暖的陪伴，幫助個案走出來。

個案的日常生活調整，需要注意甚麼事情？心理師表示，透過以下三點，可有助於協助個案早日回歸正常生活。

第一：

跟別人有連結：不要只有自己一個人，可以多找親友一起散步吃飯曬太陽。

第二：

維持生活作息：若生活中的負面情緒襲來，可以請親友協助，或直接找專業人員，可加速代謝速度。

第三：

在現階段生活中養成安穩的習慣：建議透過每天 5~10 分鐘做呼吸練習及紓壓練習，其中呼吸練習就是慢呼吸、深呼吸，10 秒一個呼吸，另紓壓練習就是找到自己安心的小東西，可能是家裡的寵物或一張照片，每天花 5 到 10 分鐘去看照片或摸摸寵物，在生活中安排一個讓自己有能量的事情。

心理師石昱棋也說明，職災勞工雖然可能發生急性壓力反應，但目前大部分朝向創傷復原方向去，在災難後通常都會追蹤一段時間，也會鼓勵有出現身心狀況的人能主動求助專業人員，希望經過這個事件後，所有的生命都能安適、安穩。



明揚大火案 職業傷病診治服務 第一時間介入關懷職災勞工



◎職業傷病服務處

位在屏東科技園區的明揚國際公司 112 年 9 月 22 日發生大火爆炸案，造成上百人死傷。重大職災事故後第一要務就是醫療的緊急救治處理，尤其在勞工職業災害保險及保護法（簡稱災保法）實施後，職業傷病診治醫療網更加完整，職災勞工受傷送醫，也能立即通報，職業醫學專科醫師與職業傷病個管師也能即時給予協助。根據統計，此次事故中逾七成員工均送往職業傷病診治專責醫院及網絡醫院收治，截至 112 年 12 月 15 日為止，已有 53 位個案接受職業醫學診治服務，且於職業災害勞工服務資訊整合管理系統建立個案服務紀錄，持續追蹤掌握傷病勞工的治療進度，協助勞工把身體養好，為後續重返職場預作準備。

明揚大火案急性期醫療照護應變屆滿三個月，在這場大火中受傷的勞工身體傷痛已逐漸痊癒、陸續恢復健康，階段性返回職場復工。值得注意的是，此次事故中，屏東榮民總醫院、屏東基督教醫院、部立屏東醫院、高雄長庚醫院及義大醫院皆為勞動部認可的職業傷病診治網絡醫院，小港醫院及高雄醫大為勞動部認可的職業傷病診治專責醫院，此次事故均擔負照顧職災勞工健康的責任，其中屏東榮總收治人數達 41 人，第一時間大量傷患湧入，醫護人員也承載了巨大的壓力，尤其看到原本協助傷患就醫的消防弟兄，事故當下自己也成了傷患送到醫院急診救治，看到消防弟兄一個個被送進急診室，醫護人員也難掩內心巨大衝擊，吃不下也睡不著，肩頸痠痛更是事故後連續幾個月的夢魘。

事故發生後，財團法人職業災害預防及重建中心隨即借同高雄榮總職業傷病個案管理師，駐點職業醫學門診協助受傷勞工與消防人員進行身心壓力狀況評估與職災通報，並說明職災補償相關權益。屏東榮總也與部立屏東醫院合作增設職災特別門診，由職業醫學專科翁鼎家醫師協助職災患者工作強化訓練評估與延續性的關懷追蹤個管服務。職業醫學科門診提供跨科部的整合服務，以提供勞工朋友全人醫療 Total Workers' Health 為目標。

翁鼎家醫師受訪時表示，此次事故的傷患在身體狀況穩定轉入普通病房時，個案會診職業醫學科，精神科心理師也協助個案填寫急性壓力量表。結果發現，口頭詢問時患者通常表示沒問題，吃得下也睡得著，但部分個案自填的量表分析結果卻是高風險；十月初正好遇上屏東大雷雨，訪談中個案分享，打雷當下突然被嚇到，不自覺回想起爆炸現場的驚魂。這些透過問卷量表篩出的高風險個案，後續轉介由精神科醫師、心理師與衛生局專案心理師共同協助心理諮商與藥物治療。爆炸後屆滿三個月，目前受傷個案輕、中症患者大多數皆已出院且陸續回到職場漸進式復工。但仍有部分個案傷勢較嚴重，仍須手術介入。例如爆炸導致的創傷性白內障需要置換人工水晶體，等待臉部骨頭傷口癒合後才能接受進一步的手術治療。也有個案身體損傷已經復原，但心理創傷仍需要調適。這次爆炸案也觀察到有個案出現典型神經性聽力損失的檢查結果，雖然資料有限不容易直接證明與爆炸衝擊性噪音暴露的直接因果關係，與職業病診斷也有待釐清，這幾位噪音聽損的個案值得後續進一步的追蹤。其他在門診看到的個案還有吸入性嗆傷導致嗅味覺喪失，以及顏面骨折無法張口進食等待口腔外科與整形外科治療的個案。

此時職災個案工作上應該如何調節？以避免症狀惡化？翁鼎家醫師也指出，從職業醫學的角度，可從三個地方來進行調整，包括工程控制、行政管理及個人防護，其中行政管理可透過漸進式復工來進行，針對有醫療復建需求的勞工，可以半天工作、半天休息的方式，漸進式調整，早期返回職場復工有助於身心復原。至於個人防護方面，勞工回返職場工作，應確實使用個人防護用具，降低危害暴露風險。

明揚大火案對該公司所有的員工與家屬身心，都可能造成巨大的衝擊，受災勞工後續職業傷病醫療、復健、重建及職災保險給付等權益問題，透過中央勞動部、勞保局、職安署與經濟部轄下所屬單位與地方屏東縣政府、高雄市政府充份溝通協調合作，有效整合中央地方相關資源，共同協助明揚案職災勞工與員工，讓他們能儘速重返職場。



財團法人
職業災害預防及重建中心

Center for Occupational Accident Prevention and Rehabilitation (COAPRE)

職災勞工好麻吉
連繫我們：(02)8522-9366

LINE 好友



職災守護 APP

