

久違了合歡山莊

台灣最高的急診室

文 / 涂炳旭 花蓮慈濟醫學中心急診室副護理長



陡峭的東台灣地形，加上鬼斧神工的中部橫貫公路，讓人們方便的由七星潭賞鯨之後，短短數小時的時間，就可以站在三千公尺的高山上，眺望遠方的復興航空，緩緩在下方飛過，感受「山到絕頂我為峰」的豪邁！但是，在蜿蜒的中橫公路上，隨處可見的「人定勝天」標語前，我們不禁要再問一次我們的身體：真的人定勝天嗎？

高山低氧 大自然考驗人體

隨著海拔高度的上升，大自然其實已經悄悄的、將我們身體周圍的空氣壓力降低，氧氣濃度下降，溫度也逐漸變冷。在我們的心情還因週遭美麗的山景

而亢奮不已時，身體，卻已經在默默承受大自然劇增的壓力。氣壓降低，造成體內氣體膨脹，胃腸等中空器官受氣壓影響而漲大，使我們感到食慾不振；氧氣濃度降低後，身體自然增加呼吸速率與深度，使我們感到喘，任何簡單活動，像是下車走幾步路去上廁所等，都感到像跑完百米競賽一樣喘。接著體內氧氣漸不足，造成頭暈、頭痛、嘔吐、虛弱及步態不穩等症狀，此時，常有人將之解釋為暈車或感冒而不以為意，繼續停留在高海拔地區活動，其實「高山症」已經漸漸發威，若不趕快處理，症狀可能會持續惡化到不可收拾的地步。

慈濟醫療團隊多年來，在每年冬天雪

季、遊客最多的期間，派駐醫療人員在合歡山莊，除了攜帶高山症處理相關的醫療裝備外，更提供能處理心臟停止之醫療裝備與人員，讓這個全台灣最高的急診室，能成為守護生命的磐石。

中橫路段缺醫療 慈濟醫護獻心力

另一方面，中部橫貫公路穿越了台灣人口密度最低的中央山脈，由霧社以東這一百多公里的山路上，民眾有任何醫療上需要緊急救護的狀況，都只能仰賴東端的新城分隊及西端的霧社分隊。中間除梨山衛生所及天祥衛生室外，沒有其他醫療資源。尤其是遇到分秒必爭的心臟停止狀況，或是重大外傷，往往也容易造成無法挽回的遺憾。因此，雪季醫療的規劃，在合歡山莊備有一部配有雪鏈的救護車，醫護人員隨時與消防局勤務中心配合，透過電話或是衛星電話的聯繫，接受指派，提供高山地區二十四小時的緊急醫療救護。

慈濟醫院的醫護人員犧牲休假，犧牲與家人團聚的機會，在山巔口守護生命貢獻心力。這雖然對醫護同仁而言是一個甜蜜的負擔，但是在高山上享受日出的感動、飄雪的樂趣，卻也是醫護同仁踴躍報名的最大動力。

沿路問候老朋友 中橫山上不寂寞

二月四日清晨六點半，整個花蓮市才剛沐浴在冬日的晨光中，今年慈院第一梯次的合歡山雪季醫療隊，已經在急診門口，將大包小包的醫療器材及物資，

裝填上配備有雪鏈的救護車上。今年在胡主任的規劃下，除了一般高山症急救所需器材藥品之外，也包含了高級心臟救命術所需物品。另外，為提供病患更優質服務，今年又增加可移動式超音波及十二導程心電圖等設備，將救護車上原本寬敞的空間，塞到差一點連人都上不去。每一梯次除了一名司機、一名醫師之外，還有兩位護理人員，考慮到反正上山所必須的禦寒衣物都有帶，加上本梯次又是「重量級」的吳仁傑醫師，為了不想聽救護車引擎的哀嚎，及想讓大家好坐一點，臨時決定，改騎我的愛駒——摩托車，跟著救護車上山。

隨著海拔高度的上升，沿路也順道拜訪在中橫沿線，長期與我們合作但久未見面的朋友。跟碧綠神木的小伍喝杯咖啡聊聊是非，也暖暖在冷風中凍僵了的手腳。送一份日報到觀雲山莊，阿圖這小子就快樂了半天。在太管處小風口管理站，從如華手上接下未來一個月太管處幫我們貼心準備的補給品，同時，又再次看到了她臉上那如陽光一般開朗的笑容……。也因為這樣，到中午才抵達久違的駐地——合歡山莊！

接駁後送 遊客安全無虞

辦理過交接及確認器材後，下午也利用時間，確認我們帶上山的各種電子儀器功能是否正常。為了測試衛星電話，必須跑到戶外衛星能接收的位置。透過衛星，打了一通電話回醫院報平安，順便也請留守人員幫忙準備下一梯次應

該補充的耗材，突然，從合歡主峰方向飄來一朵烏雲，在五分鐘內，整個山莊附近，立刻籠罩在一片白茫茫的大霧之中，緊接著就在大夥的驚奇聲中，一陣陣的冰珠帶著雨水，已經灑落在每個人身上。接著，就開始下雪了！

對醫護人員來說，下雪真是個一則以喜一則以憂的消息，喜的是我們竟然真的親身感受到難得一見的下雪景象，憂的是，一下雪，各地遊客又會蜂湧上山，在缺乏對高山症的認知及充足的準備下，傷病發生率也會提高。所幸，這場雪並未持續太久，到晚上就停了，並

沒有招來太多遊客或是現場直播SNG車，讓所有人都鬆了一口氣。高地的夜晚，除了提供幾位住宿遊客氧氣治療及血氧監測外，大家也就在跟遊客暢談高山症的衛教（其實應該說是聊天比較恰當）之中，結束高山上的第一夜。

第二天遇到一群學生由中部騎機車上合歡山，其中一位很有毅力，先在埔里「犁田」（機車自摔）過一次，仍不屈不撓的繼續騎到合歡山，在抵達山莊前又再度「犁田」，帶著外傷來醫療站求助。經吳醫師診察及護理同仁雅雯細心的換藥後，考慮到她胸部有鈍傷



騎著「愛駒」跟著救護車上合歡山，涂炳旭沿途與老朋友短暫寒暄，這些都是多年來參與雪季醫療認識的朋友。



騎機車摔車的大學生在醫護同仁細心換藥後，決定後送下山。聯繫位於昆陽的友隊接力接駁至埔里繼續治療。

問題，可能無法長時間承受低壓缺氧環境，故決定後送。但是因為他們是由中部過來，因此，緊急連絡位於昆陽的友隊醫護人員，由我們用救護車送她到昆陽後，再由友隊救護車接駁，後送至埔里繼續接受治療。同時，也趁此機會，了解友隊並連絡感情。所幸，那位大學生在降低高度後，並無大礙，但是，也同時突顯出醫療團隊間彼此互助的重要性。

這些天陸續還是有一些因高山症症狀前來求診的遊客，但我們還是能得空閒徜徉山岳，在第三天清晨登石門山看日出，看著朝陽由屏風山與奇萊北峰方向，隨著雲彩的顏色變化，瞬間綻放出萬道霞光，只聽見照相機像發瘋似的快門聲及眾人的驚嘆聲此起彼落，也趁

著早上視野最好的時候，將整個中央山脈北段的群山，從南湖大山及中央尖山開始，一路順著北一段、北二段一直看到奇萊主峰，將這些看似近在咫尺的百岳、介紹給團隊其他人認識。下山時，故意選擇一條不同的路徑下山，順帶讓大家能有機會，可以親眼看到香青、扁柏、玉山薄雪草、高山白珠粟等高海拔常見的可愛植物。

上午十點多，接獲張新醫師來電，下一梯次要上山的接班人員，已經上來到碧綠神木，任務圓滿，我們準備下山囉！

編按：大炳副護理長功德圓滿下山時，其實也慘遭「犁田」命運的襲擊，幸好人車平安返家！