

第四章 救援路的軌跡



（一）高雄氣爆案

民國 103 年 7 月 31 日約 21 時 50 分，消防局陸續接獲民眾報案，在高雄凱旋路、二聖路口發生疑似瓦斯外洩事件，消防人員於現場灑水待命中，持至 23 時 10 分，瓦斯管線外洩仍未解除危機…

約莫幾小時後，該區域發生連環爆炸，重創前鎮及苓雅區，涵蓋高雄一心一路、三多一路、三多二路、凱旋三路等多條高雄主要道路遭受嚴重破壞，更喪失了 32 條寶貴生命。



本院在 8 月 1 日 0 時 10 分，即啟動大量傷患緊急應變中心，緊急召返人員計有醫師 36 員、護理師 49 員、行政人員 75 員，加上 67 員值班人員，總計 227

員，以及左營分院的支援，於兩地同時啟動緊急醫療作業，全力投入搶救氣爆傷患。



從氣爆後 20 分鐘，到最後一台手術完成，連續 30 小時的醫護人員接力、不間斷的搶救，全力合作動

員，只為了與死神搶時間，讓每位傷者得到妥適的醫療處置，每一位傷者，我們都不放棄！此次災害，本院承擔前線救援重責，醫護人員上下齊心，挽救無數生命，醫療團隊的高效組織能力，贏得傷患、家屬與社會的讚譽。

以下是本院醫護人員參與救援的心路歷程及傷患對院方的感謝紀錄：

時任本院一般外科劉秉泓醫師：

我是醫生，所以我自願回來救人。

我正好家住中正路，鄰近事故現場，當晚即有強烈感受爆炸發生的過程。眺望現場確實有多輛救護車穿梭，呼蕭而過，直覺此時此刻醫院裡必然是非常忙碌。

由於當年本人於8月1日將前往國軍高雄總醫院屏東分院報到，因此那時我並不屬於急救人員編制名單內，也沒有收到召回機制，說來，我是自願返回協助。

回到急診室，因本人是一般外科醫師，平日對於外科處理都行之有術，只是當下遇到大量傷患同時在急診室內等待救援，而醫護人員不斷忙碌穿梭於此地，當然還伴隨著此起彼落的哀號聲，這是人生第一次身經這般混亂的場景，但同時也能感受到全院同仁們齊心熱血的精神。

因初回到院內，是第一次遇到這樣大量傷患狀況，即便以往院內每年都會配合漢光演習或自行舉辦大量傷患做演練機制，但演習終究是演習，很多非當下會發生的問題是我們在演習期間可能會忽略或是遺漏掉的，但在真正發生時才深刻體會狀況的嚴重與急迫性。因此，當初在尚未有辦法如期掌控狀況之當下，急診室確實是顯得有些混亂，直到後勤人員將大白板定位在室內，我們外科醫師就能有效將剛入院的傷患做初步性檢傷。不僅可以提升大量傷患機制的醫療品質，更對醫院有巨大幫助。

當時，外科醫師負責檢傷與手術部分作業；內科醫師與其餘各科相關醫護人員負責換藥包紮與照護部

分；行政人員則負責資料登錄與聯絡事宜，在各自分工，團結向上的合作之際，即便這次事件發生帶給了眾多醫護人員有很大的衝擊與挑戰外，最後也順利度過。基於本次經驗，提供我們在未來醫療演練時做了很大的借鏡，本次受傷項目以燒燙傷為主，屬於外部傷害，較易察覺且處理；相反，身體內部因爆炸造成的傷害，就顯得不易察覺或忽略。那時有位傷患，到院時未察覺任何異處，直到送檢電腦斷層才發現腹腔出現不明氣體，且是包裹在腸道外。有賴另兩位與我一同觀看片子的消化性外科醫師判斷，及一同參與此開刀執行的醫師，同心協力才能在患者的十二指腸後壁位置找到破洞。這次經驗讓我了解，往後類似如此爆炸造成的合併症，必須直接替病患做全套性檢查，以利減輕醫護人員於事後進行治療。

後續，雖然我已於事發隔天離開醫院到新單位去報到，但我還是有透過電話做持續追蹤。由於，當初大量傷患都是以燒燙傷，且是二至三度灼傷為主。醫療過程中，外科所有人力都是集中在照護方面，但真正辛苦的其實是傷患。由於燒燙傷面積實在過大，加

上後續可能引發感染狀況，所以必須反覆清除傷者患部的髒東西，如發現患部組織已經出現焦爛壞死或相關併發症，皆須透過清創手術才能清除表面，以利皮膚表皮新增。換藥過程最痛苦的莫過於傷後的前幾日，我們都提供抗生素與清創手術為傷患減輕痛苦，同時達到治療效果與降低傷口感染的風險。

救護過程中，有一位二度燒灼傷的伯伯，到院時除了身體外傷之外，其餘一切正常。在突發重大事故當下，家屬必然著急，情緒激動。但在經過一連串的检查與告知狀況之後，伯伯不僅提醒自己兒子不要為難院方且表示希望出院，將院內資源留給更加嚴重的傷患使用。這是讓我看見近年來醫療環境充滿信任與溫暖的舉動，當時給了我無限的信心。

這件事的發生，也讓我不禁意想起為什麼要念醫學系？理由是，當年我在台中讀書時正巧遇上 921 大地震，那時情況其實比氣爆發生時更加嚴重，看著新聞頻道不斷撥放著災後的悲慘畫面，心裡就想著如果能去協助幫忙該有多好。

最後，我還是選擇加入醫療領域，透過所學，幫助更多民眾。希望透過這樣共體時艱，能夠讓社會大眾對醫療的改觀，給予我們更多的支持與鼓勵。

時任本院急診科住院醫師王貫宇醫師：

檢傷分流，讓急診室更順暢。

那時，映入眼簾的傷患，絕大多數是燒燙傷為主。當然，本院收治多達十多位大面積燒燙傷患者，其中有位警察先生，送至院內時是清醒的，於現場受到嚴重燒燙傷，導致皮膚呈現焦黑狀況，在清理傷口的過程中，不論是傷患本人，或是動手清理的醫師們，都難忍心中的痛苦。

住院醫師在急診室的工作，偶爾也有獨立診斷治療的機會，不過原則上仍是輔助主住院醫師為本。兩年前的那天，我正是位住院醫師，即便醫療決定權依然是主治醫生，我們如平日輔助診療之外，但由於現場需要照顧的人數實在過多，易造成醫療人員分身乏術，因此大部分狀況下我們獨立以負責檢傷、處理外傷與撕裂傷縫合為主。當然，同時免不了協助病患因

某些緣故辦理住院手續。那天，獨當一面做判斷的機會，真得很重要。

事發當日，我並沒有值班，所以下班後就返家做休息。約莫凌晨近一點左右，自院方通知有大量傷患需急返，那時就急急忙忙的駕車回院。一回到院內，當時急診室就已經人滿為患，這是人生第一次遇見這般災難場景。就醫院角色定義，是距離事故最鄰近的一所。

因此身為本院醫師，我們立刻投身加入救災。而我們的角色，則是建立於初步檢傷與分流作業，方便後續醫護人員做深度治療。再完成分流後，我們就操起專業協助主治醫生做傷口治療與開些診斷治療。由於，當日的指揮權是在當班主治醫生，加上傷患人數過於龐大，故我們掌握患者狀況後告知主治醫生，再做進一步如何治療的討論。

在處理燒燙傷，是最讓人揪心的一段過程。每日換藥就如同戰場，不僅耗時又費力，為縮短換藥時間、減輕傷患痛苦與降低傷口感染的風險，我們由主

治醫生、住院醫師與護理人員組成約三人小組一同替傷患換藥。最後，這些傷患也都很幸運的康復出院。至於後續，因傷燙傷造成肌膚萎縮沾黏、色差或外觀差異的問題，這部分則由整形外科與復健科做追蹤治療。除了剛提到的警察案例外，有位年約十八歲的女孩，住院期間雙手嚴重燒燙傷，在換藥時，表現出堅強的態度，讓我們醫療團隊備感溫馨。不過後來回診時，她非常在意美觀的問題，經過專業醫師主導她先完成復健治療，再討論後續處理方式。

這方面讓我們學到「在適當的時間點給予適當的治療，何時使用阻疤凝膠或壓力衣，當然顧及患者的感受」是很重要的一堂課。對於受到燒燙傷患者而言，在外觀上造成的傷害確實很殘忍，再加上有些傷患的家境並不寬裕，治療使用的藥材與醫材設備也是一大筆龐大開銷，不過慶幸政府方面於事後有給予醫療上的補助，使得患者多能安心接受治療，並快速恢復正常生活。

除了燒燙傷，現場由於爆炸引起地面碎裂、石塊重物撞擊傷者，造成嚴重內出血的案例不占少數。送來醫院時，各個傷患身上幾乎都有燒燙傷痕跡，在忙於處理燒燙傷部分時，因外觀不易判斷內在器官是否有受到傷害，故內出血徵狀反而易使得忽略。相較於燒燙傷，當下，這類傷患更是具有生命危險的一群。

我們當時有個案例，這位患者明顯只有外傷，但卻出現反覆昏迷又甦醒的狀況，血壓不斷一直下降，這時我們將他送至檢查室做了電腦斷層後判定，傷患於爆炸現場受到大石塊重擊造成腹腔內部出血，所幸經過手術治療也存活下來。在未來的醫療診治上，讓我掌握到在病患入院時，就必須將患者做檢傷分流，以減緩檢查室水洩不通狀況與降低醫護人員的負擔。經過這次事件之後，心靈素質一定會有些許成長。

雖然，院內平日都有在做大量傷患演練，同時有吸收到一定的新知識，但真得遇到這樣的狀況時，卻又深感仍有缺失之處。這樣的經驗告知自己，尚有不足的地方，需要我們再多充實。至於，治療病患的方

面，則需正面思考如何在接收大量傷患的時候，能夠用更加精簡的方式，提供傷患快速與舒適的治療方法。這些，皆是我於本次急救醫護時有所感觸。

時任本院整形外科住院醫師李威億醫師：

急診室裡的整形外科故事。

讓我回想那天的經過，正好是我剛結束一天工作行程後返回宿舍。那時，耳邊傳起一陣巨大的爆炸聲響，心中還不自主產生一個問號，究竟是發生什麼事了？但由於一整天工作的疲憊使我不得不選擇先做休息一會。

正當準備就寢時，接到院方打來的電話，通知有大量傷患需要我們返回做支援任務。當然，身為醫師的我們，救人當前，絕不遲緩，在奔回院內急診室看到的場景，老實說，真是一場「震驚」的場面。

談起加入醫師行列，我也在急診室待了將近兩年的時間，急診室裡每天都有各式各樣的傷患與狀況出現，已經是稀鬆平常。但是這樣的場景，還真是我人生中第一次同時間內看到這麼多傷患、EMT 弟兄以及這

段時間內快速返院的醫院同仁們聚集在一個狹小空間中。至於，為什麼能在短時間內就集合所有院內同仁們，我想這是一個值得感動的故事，起源於醫護人員的天職，更是賴以「搶救一人是一人」的精神，支持著我們度過那漫長的一夜。

當日我們醫師團隊的分工基本上以主治醫師為主，我們為輔。由主治醫師告知需要完成什麼事務，再由我們從旁全力協助。畢竟，那時是屬於一個大型災難，假設現場亂了陣腳，很有可能會讓指揮官無法掌握現況。

因此，緊急救護現場仍是聽從指揮官的指令去完成。事項包含簡易包紮、協助病患清理傷口，固定患部，甚至打點滴等等，都是由我們完成。事發當時，我是屬於負責整形外科部分，當時的病患多數皆是燒燙傷為重，而我們的團隊在這環節點花了很多心思。

雖然，這些患者燒燙傷口深度並不是到達嚴重深度範圍，但燒燙傷本身就可能因為感染而引起生命危險。因此，我們將心力著重於預防傷口感染，加強最

基本的換藥包紮與抗生素治療，很高興傷患們事後都漸漸恢復健康。

這場災難，果真是個震撼。讓我印象最深刻的是一位年約 20 歲出頭女生。在抵達院內時，她意識是清楚的，可是當她告知其脖子以下所有部位皆無法任意移動時，當下直覺告訴我，這女生的脊椎或腦部可能受到重擊傷害，實屬嚴重性患者。那時，我趕緊通報指揮官，講述原委之後並表態需優先處理這位女傷患。至於為什麼要優先診治這位患者呢？很明顯理由是，一為嚴重性因素強烈、二為患者還年輕，因此列為需優先處理之傷患。在指揮官同意之後，馬上為患者安排深度檢查與手術治療，只是當時院內尚有多位患者需要救護，故於完成手術並確保傷患安全之後，就不慎清楚其狀況了。不過我相信，經過院方所有醫護同仁們全力照護之下，其恢復狀況一定迅速。

我們醫院雖說是位處苓雅區與鳳山區內，屬規模最大型的一間醫院，但是相較於義守大學附設醫院、高雄醫學大學附設醫院與長庚大學附設醫院，這三間

教學醫院之下，國軍高雄總醫院卻又顯得規模小些。

但小雖小，卻五臟俱全，同時我們又是軍醫院，擁有的是上下團結一心，落實上級指示，下級配合的精神。此為當時災難發生，本院能夠於短時間內完成大量傷患的救護任務。尤其是本院正好處於事發地點三多路最近的一間醫院，根據日後報導指出本院收治的傷患與重傷程度的數量皆為所有醫院最高。

在此，須歸功於以下兩點，一為軍醫院的運作模式，養成上級交辦，下級盡力完成任務；二為本院眾多長官與下屬官兵皆出自於國防體系，在校期間那種情感於多年培養而出，只要有所默契，不難從中知悉對方需要什麼協助，而大家也樂於伸出援手。

經過這次事件之後，讓我們擁有更濃厚的革命情感，同時也給予了我們難能可貴的鼓勵，深刻體會即使本院也許規模沒有他院大型，但在緊急救護狀況時，我們仍舊有於短時間內協助傷患恢復健康的能力。最後，我個人深感人生變化，其實很難預測與掌控，真得需要珍惜把握當下。

傷患復健之心路歷程紀錄及感謝：

傷患林小姐的感謝。

我本身是居住在鳳山，於凱旋路段承租一家店面做生意，才剛開幕兩天，就剛好遇上了這件工安意外。那時因經營勞累緣故，並沒有注意到周遭變化，直到看見店外的屋棚落下大量磚瓦時。當下，以為是自己店內二樓電線走火所造成，查看電線後卻不是如此。那時覺得逃命要緊，就這麼狂奔跑著，直到掉進被炸起的路坑洞裡。

因本身就很害怕疼痛，落進坑洞後只有疼痛感，停電緣故造成眼前一片漆黑，此時從四處傳來大量的哀號哭喊聲。那時，唯有呼喊救命才有機會生存，就在求救的同時，正好有救災巡邏人員察看到，但由於我的傷勢較為輕等，因被告知再等一會。

直到，漸漸感覺雙腳疼痛感快失去意識時，再次尋求救援，才得以從坑洞裡救起。但因交通管制的關係，使得救護車無法進入事故現場，記得當時是由一位好心的小男生全程陪同，由熱心的貨車司機送至 802

國軍醫院。送院過程甚至還登上某家報紙頭版，到現今這篇幅我依舊都保存著，本人真得非常感謝這兩位熱心民眾。

治療期間，前後共經歷五次開刀手續，直到2月19日取出最後一隻鋼釘。由於，當初傷勢為髕骨與雙腿膝蓋骨斷裂且斷得很平均，相較於其餘嚴重燒燙傷患者，我是屬於幸運的一群。在802與護理人員相處約一個月左右，很感謝骨科陳啟文醫師為我診治與操刀，以及每日辛勞照顧我們的所有醫護人員。在那時，可能天災人禍的關係，大家都很有默契將更好的資源給予更需要的傷患。

於氣爆事件過後，即便有受到良好的治療與靜養，身體狀況仍大不如從前，容易感到疲憊與心煩，與往常的開朗個性截然不同，尤其於災難後，造成嚴重不安全感的陰霾，這部分確實困擾著我許久；加上在未來的生活與工作方面，也使得我備感擔憂。幸好，治療期間，多虧有各位專業的醫護人員細心照料，不僅是身體上所造成的傷害或是心靈上導致的困

擾，這些問題都漸漸隨著時間流逝。雖然，高雄氣爆可能是我人生中最難忘的一件生死歷劫，使得目前為止仍舊還是有很強烈的不安全感，但相較於初期，有了精神科醫療人員與社工夥伴的協助，狀況改善良多。

由衷感謝各位的付出，有你們真好。另外，自幼怕痛的我，在開刀後的疼痛感讓我難忍，常引來同住在健保房其他室友抗議，為不造成他人權利受損，於院方幹部調整下協助更換病房。在此很感謝時任的院長、副院長、政戰主任與所有醫護人員每日主動前來的慰問關心，尤其是當我們提出協助時，都積極協助處理也給予有效的回覆，真得非常感激你們的用心。

802 雖然是間軍醫院，但是在這次氣爆的照護上，我個人覺得其扮演的角色真得很優良。不僅醫療人員專業度與態度都很好，社工人員也在替傷患爭取福利時給予莫大的幫助。

事發至今也近兩年了，也許事件會慢慢的在眾人心淡去，但對於傷患而言，不僅是種傷害也是件揮

之不去的歷程。就傷勢方面，即便我們已經漸漸康復，但有些傷患仍須不定期返院做治療或復健，這段期間因為請假緣故可能或多或少會影響工作問題；也有些傷患因開立的診斷證明有時效性或是其他緣故，造成在後續尋求工作時面臨困難。針對此項，多位傷患在尋求新工作時面臨到碰壁問題，總是格外失去信心。不過也透過心靈輔導人員從中協助，才讓傷患們能夠從陰霾中慢慢遺忘痛苦，只是各人的恢復長短不同。畢竟，這場意外不僅造成我們身體受傷，也帶給我們精神與心靈上的重創。

最後，由衷感謝各位 802 醫院的醫護人員與幹部，那段時間有你們的照顧真好。

傷患林先生的感謝。

7 月 31 日晚間近 11 點左右，在返家途中，忽然一聲爆炸聲響，空氣裡所有一切瞬間停止，毫無任何意識。直到醒來之際，難以呼吸與嚴重耳鳴忽擁而上，等到身體稍能活動時緩慢爬起，依靠在身旁的塌牆上才縱然發現，本人已被那股爆炸餘波抬升至二樓女兒

牆上。黑暗中，眼望著東倒西歪的車子與炸開的柏油路，原來我正身處災難現場。

生命受到威脅時，不得不使盡最後力氣呼喊救命，所幸隸屬 802 醫院的救護車前來搜救，因路面毀損導致車輛無法進出，只見各個搜救人員徒步穿梭在災難現場裡。或許循線聽聞我的呼救聲，直到救難夥伴拿著擔架進入身處的建築物時，此刻，就不省人事了。

送院過程裡反覆呈現在昏迷與甦醒之間，院方發現肚子有氣脹現象，高度懷疑腹部可能於爆炸時受到劇烈撞擊，造成器官內出血徵狀。在透過一連串電腦斷層檢測與醫師群討論之後，決定立刻開刀治療，確定是肝臟與十二指腸破裂再縫合。記憶中，當我再次醒來時，人已於加護病房內，很感謝有 802 醫師們專業的判斷，讓我依然生活在這美好的世界。

802 雖然是所軍醫院，但裡頭的幹部與醫療人員各個都很親切，每日不定時前來巡視關懷傷患，非常在意傷患的復原狀況。對於每位傷患所提出的問題與需

求都盡力協助，如剛入院時，因病床不適，經院長協助之下調整床位，這方面我很感謝時任院長的用心。另外，氣爆當日協助完成開刀治療的醫師，一般外科孔文青醫師，個人覺得是位責任心強烈的好醫師，有賴你的照料，本人才能恢復迅速。

傷患於氣爆事件後多半具有強大不安全感與擔憂性，即便我們希望能夠留院多觀察幾天，但仍覺得將資源留給更需要的傷患，才是最佳的選擇。住院期間，每日高階幹部與醫護人員皆盡心盡力投入照顧所有傷患，有較多時間與眾多護理人員相處。或許，本身從事舞蹈人員，外頭的生活習慣與醫院內的醫護人員有很大的不同，漸漸在其中發現各位專業醫療從事人員的辛勞。

802 雖是間軍職體系醫院，裡頭服務的人員也以軍職為居多，即便如此在近年仍有感院方慢慢轉型為民服務。基於院方訂定的角色「永受信賴的軍民健康守護者」之下，成為醫療體系與患者之間溝通的橋樑，以民眾身心健康為經營基礎。

復健期間，讓我最難受的應該是身體與生活狀況上的改變，基於職業關係，本災難造成頸椎滑脫，使得康復過後，仍無法回歸到受傷之前原有的工作水準或教授的層級，體力也大不如從前，自覺在未來的工作與事業上，需要做很大的改變，才能在這樣的氛圍中尋求一片天空。在院內醫護人員的照料下，當能夠自主走動的那刻起，深刻覺得能夠活著真好，自內心有感而發，期許能夠快速康復，再次回到 802 醫院透過院長給予機會，讓我利用舞蹈所學回饋給全體醫護人員，做為由衷的感謝。

傷患張警官的感謝。

晚間 8 點至 12 點，正是執行巡邏勤務表定時間，但約晚間 8 點半左右，所裡就接獲民眾報案，敘述二聖與凱旋路段有不明氣體外洩，當下我們起身前往，抵達現場發現氣體瀰漫過於嚴重，趕緊通知其他同仁前來封鎖現場，指揮車輛改道。陸續又有更多電話湧進所裡報案，警方更是將封鎖範圍擴大至凱旋與賢民路口，附近所屬的消防與其他協助單位皆到場協助處

理，可惜防不慎防，晚上 11 點 57 分仍舊發生氣爆事件。

碰！一陣巨響，不僅炸翻了巡邏車，也翻毀了路面。與我同行的女警與實習生，皆嚴重受傷，實習生當時更是被炸毀的大石塊壓住身體無法脫困，當下，我與女警也只有忍著傷痛，回到坑洞裡將他拉出洞外。因路面炸毀，使得交通大受影響，事後聽聞女警由貨車送至阮綜合醫院，而我與實習生二人則由好心民眾騎乘機車離開事故現場，途中轉由保大巡邏車送至最近的 802 醫院。印象中，身穿的防彈衣已融化，皮膚也墜脫一大片，不過慶幸的是意識仍算清晰。

一進急診室，眼前人滿為患，不曾在醫院內見過如此的場景。由於燒燙傷讓全身難受與脫水狀況，加上當時過多傷患等待救援，醫護人員根本無法立刻急救我們，所以兩人就被消防人員送入浴室內不斷淋浴沖水長達半小時，直到醫院人手足夠之後再幫我們做初步診療。

這場意外，讓我不僅受到肌膚二度燒燙傷，同時也有手臂斷裂的症狀。由於本人較排斥開刀治療，擔心事後造成後遺症，在骨科邱煥民醫師協助之下，採用固定治療法讓我免去開刀這項選擇。身為警察的我，在執行時，總是需要與民眾面對面接觸，當時，臉部與四肢也受到大面積燒燙傷，只要外觀有所差異將有可能影響未來的工作。這問題有賴整形外科謝尚卿醫師照料，讓我於康復之後，外觀並沒有多大的改變，甚是完美到連外觀都無法辨斷我是位氣爆受難者。

住院 35 天裡，除了感恩妻子每日於病榻前用心照料，這次氣爆傷患人數眾多，分散在各大醫院，相信沒有任何一家醫院像 802 的時任院長、副院長、政戰主任與所有專業的醫護人員一樣，每日到患者的病床前關心與鼓勵。這點確實看得出 802 醫院對於每位患者照護的用心。歷經如此過程，是我人生有史以來最大的傷害，直至今日心中仍有這般陰霾，一直揮之不去。能夠於康復修養期間內，漸漸走出這樣的心情，對於 802 醫院的醫師與護理人員由衷的感謝。

談論起，本人居住大高雄地區也長達四、五十年，除了探望朋友住院以外，802 醫院不曾進入過，甚至連病歷紀錄都沒有。這次因為氣爆距離緣故，使我來到此接受治療。以往軍醫院在大眾觀點上是服務軍方人員而非一般民眾。氣爆當日，被送入院內的軍陣大樓，所有的設備與環境讓我感受良好。尤其，於住院期間受到高層幹部與醫護人員細心照料下，802 這間軍醫院，有民營化的感覺，確實從我心中大有改觀，如同醫院宗旨「提供優質醫療服務，維護軍民健康」一樣專業。

傷患徐先生的感謝。

那天正好下班從夢時代返家的時候，途中先將同事送抵家後再折返路程，大約近十二點行經此路段，加油站附近停等紅路燈。有聞到陣陣濃厚的瓦斯氣味，但因剛下班疲憊，所以不疑有他。當氣爆發生時，轉頭只見紅綠燈與我平高，原來那時我已騰空起，在回過神之時，已經是掉入深洞裡。

在洞中，只見有位好奇的年輕人向內一探究竟，幸好這位好心民眾一直呼喚著我，才啟動我的求生意志讓我自洞中爬起。因工作場所規定需著長袖褲與外套，才可於這次意外中免去更嚴重的傷害。送院過程是爸爸和哥哥將我夾在中間，用機車三人貼著騎至 802 醫院，雖然在交通管制條例中是違規行為，但在那緊急情況下只能冒險勇闖，我也順利到院接受治療。

剛到院時，視力還不是很清楚，身體也沒什麼感覺，直到 20 分鐘左右，痛覺逐漸湧上。除了燒燙傷外，我還有肝出血症狀，在醫師的治療之下，這方面比較沒有影響我過多。但是燒燙傷就不同了，那種感受真得是永遠也忘不了的回憶，當初燒燙傷面積大約 25%，絕大集中在臉部，左手掌和右手大拇指。尤其是前幾天傷口在處理時特別難受，必須將表皮骯爛的東西清理掉，即便知道醫師已經溫柔，但那種感覺就如鐵梳在正常皮膚上來回刷洗，每天處理時都需要靠止痛劑度過治療程序。

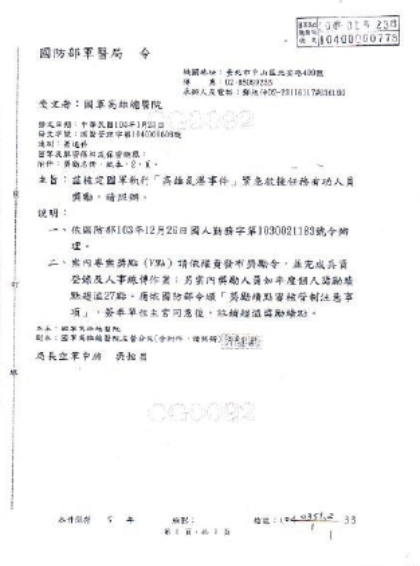
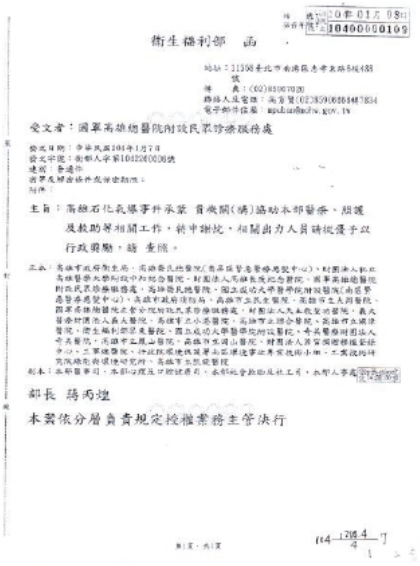
當初幫我診治的醫師人數頗多，時任整形科的謝尚卿醫師、一般外科孔文清醫師與精神科林季宏醫師，非常感謝你們的幫助。住院長達 16 天裡，時任院長、副院長及政戰主任，每日都會到病房慰問與關心。全院的護理人員在照護傷患也都盡心盡力，在這非常感謝各位的辛勞。還有病床很舒適，提供給我住院期間良好的睡眠品質，讓我恢復迅速，直到出院後還有些想念。

復健期，也是個痛苦的開始。左手燒燙傷較嚴重，導致當時只能半彎曲，在醫生的教導動作之下，只要有閒暇時刻，就會不定期一直反覆將手撐開做復健。因為我還年輕，不希望在康復之後手部卻不能正常活動，因此就會很努力的完成每日的行程。

另外，因為曾經水平視線距離，轉頭遇見紅綠燈，當墜落入深洞裡時撞擊到頸部，使得頸椎也有強烈的神經壓迫感。這部分也是透過每天不斷低頭與抬頭的動作，達到復健效果。這部分很感謝醫師們的指導，讓我在日後能夠恢復到正常狀況。

傷勢恢復狀況，我個人很滿意，多虧整形外科醫護人員的協助，才能有效恢復到這麼良好的狀況。人總是比較在意外表問題，當時臉部佔了大面積燒燙傷，不自覺難過起來，更別說能下床走動照鏡子的那一刻，自殺念頭不曾在在我心中消失而過。可是很高興整形外科醫師替我重新找回自信，甚至到現在很多朋友問起這段氣爆故事時，都會很驚訝的和我說根本不見疤痕存在。這方面 802 醫院確實花費了很大心力，只是患部在悶熱的環境下，仍會感到熱感難受。剛出院返回家中，因怕感染只能關在房間內，任何事情皆需有人從旁協助，受傷之前我是個陽光男孩，不愛待在室內，喜愛室外活動。但事發過後，行為和活動範圍都大大受到限制，更何況外觀有所改變，導致我很快就接受精神科的治療。特別是在午夜時分之際，總因為噩夢，讓我於凌晨 3 至 4 點突然甦醒再也無法入眠，所幸於精神科看診後，配合藥物與社工輔導協助給予很大的幫助。加上，也會不斷鼓勵自己要漸漸走出陰霾。

這次意外，除了感謝 802 醫院內的所有全體醫護人員之外，也讓我體會到人生的轉變，只在一瞬之間。當初因清理傷口為減輕疼痛感，需要大量施打止痛劑，但得知這種藥物雖然可以短時間減緩疼痛，卻會帶來部分副作用時，就告訴自己必須戒掉這項藥物的依賴。所以後續的治療裡都咬著牙忍過去，當下覺得這狀況都能撐過，往後還有什麼困難會感到害怕呢！「沒有做不到的事，只有願不願意去做」這句話成為了我的座右銘，而當初的傷照則永遠刻印在腦海裡成為勵志畫面。



複製品：感謝本院執行「高雄氣爆事件」緊急救援任務有功人員。

$$\text{檔號 } 104 \frac{0351.2}{1} \frac{33}{1}$$

$$\text{檔號 } 104 \frac{1200.4}{4} \frac{7}{1}$$

(二) 0206 臺南地震

民國 105 年 2 月 6 日凌晨，當大家沉浸在農曆年小年夜的溫馨、安穩熟睡之際，天搖地動，發生了臺南大地震，最大震度位於臺南市新化和玉井 7 級，造成臺南市永康區永大路 16 層樓高的「維冠大樓」倒塌，此次災害計有受傷 96 人、死亡 115 人。本起地震是臺灣繼 921 大地震後傷亡最嚴重的震災，也成為臺灣歷史上傷亡最嚴重的建築物倒塌災難。災難發生的第一時間，大批國軍部隊、警察、消防及民間團體直接投入救災的行列。

本院於 2 月 6 日 0450 時接獲作戰區通知臺南地震發生嚴重災情後，由時任院長呂慶祥少將下令啟動總、分院救災醫療編組，計 6 組醫護編組(共 36 人、6 輛救護車)待命前往台南災區。總分院 3 組醫療支援小組經勤前教育及任務提示後抵達災區現場與四支部衛生營集結，並成立臨時醫療站及加入救援行動。

以下為本院醫療人員參與救援的心路歷程及新聞報導紀錄：

左營分院骨科張榮瑞醫師：

小年夜一場驚天動地的地震，搖醒了睡覺中的我跟家人。在小孩的哭聲慢慢停止後，我們一家又慢慢的熟睡。不知道在不遠的地方，已經有一些人產生如此大的災難。隔天一早的新聞都是頭條在報導，過不久，醫院的總醫師也來電話通知：年初一要整裝準備到台南去救災。珍惜跟家人吃著團圓的年夜飯時間，看著新聞持續的災難播放，少了往年那一種歡天喜地、家家戶戶平安喜樂的感覺，真有點食不知味。但我知道我明天可以就可以去現場幫忙，不再是螢幕前使不上力的觀眾。

一大早坐著醫院的救護車到現場，除了本院，還有 802 總院的內科學長一起分組接受臺南市府的救災單位的調度。我們的任務主要是分級受難者的級別：判斷傷者需要緊急救護，還是要轉送的市立殯儀館。我覺得這是很重要，但給人心理壓力也很大的任務。救災已經進入了第三天，所以，大部分搜救出來的，已經有一大部分的時罹難者了。

在現場，除了熟悉的醫院救護單位之外，還有讓我深感敬佩的各縣市搜救總隊及民間救難隊。每個人身上的滿是沉重的救難裝備，臉上都是灰塵及汗水，一組一組輪班上陣，要跟死神搶黃金救援時間。那時深深覺得，醫院跟醫護接受處理的，都已經是接手人家處理大半的個案，而真正危險且緊急的第一時間救援，靠的就是這些英雄。還記的那個出生未滿周歲，被兩個救難隊員接力 CPR 的小朋友嗎？台灣民間力量也提供現場救難人員無虞的後勤支援，真的是充滿正能量的救難現場。

這場災難造成許多的家庭破碎，但在現場，我感受到難得的政府與民間人飢己飢的互助精神。我只是這場災難的一個小小救護螺絲，我貢獻了小小力量，但也從中獲得許多啟發。最後，願台南受災戶能節哀及振作。

總院外科部總醫師李威億醫師：

看到受困小孩場景時，心理是很震驚的，一個這麼小的孩子，獨自在漆黑的石縫裡，蹲在一個鋼梁上

已經7小時了，問他狀況如何，有沒有想喝水或吃東西，他只回：「我要抱抱，我要離開這裡！」心疼之餘，卻也大概知道小弟弟意識清楚，我奮力爬到最靠近弟弟的傾斜石面上，伸手也只能勉強搆到小弟弟的左肩膀，這也意味著，如果真的截肢了，小弟弟的左上肢都會不保，日後連復建都無法做，這和少了翅膀的天使無法飛翔一樣，小弟弟的往後人生將走得比別人更辛苦。此時我注意到小弟弟的手和重石之間還有類似毛巾的東西當緩衝，心想也許重石造成的破壞及壓力沒那麼大，於是心裡大概有個底，除非消防人員真的無法幫弟弟脫困，截肢才是最後的考量。

從第一次進入危樓，到小弟弟成功脫困，大約進出四次左右(詳細次數不記得了)，我注意到小弟弟有越來越虛弱的情形，大部分的時間都在昏睡中，但還是叫得醒且可以溝通，有幾次他一直哭著說要離開這裡，且往下跳，無奈左手被壓住，所以身體還是懸空，小弟弟還是得爬回蹲在鋼梁上，這場景讓我實在是鼻酸，心想如果是我的小孩，我一定會受不了，幸虧結局是好的，不然這真的會是我往後過不了的陰

影。再次強調，其實我沒新聞報得那麼偉大，真正把小男童救出的是消防人員，我只是從旁協助而已，所有在場的國軍弟兄、救難人員，消防人員、醫護同仁與志工都辛苦了，也願往生者安息、家屬早日脫離頓失親人的哀痛。



李醫師親自爬了10幾分鐘到男童身邊，評估生命徵象及安撫情緒。

（軍聞社記者郭家良攝）



李醫師堅持不截肢，小男童得以保住臂。（軍聞社記者卓以立攝）

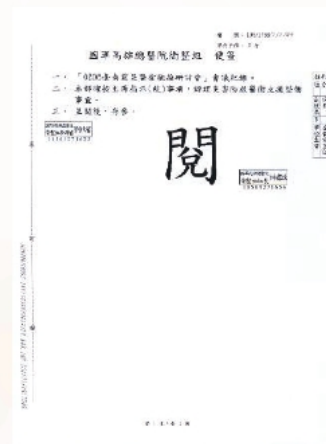
新聞報導紀錄：

李醫師憶那時候聽到撤出的命令，我心想不行，這個弟弟要先救，所以我衝出去找救災指揮官，賴清德時

任市長剛好也在，我報告市長一定要先讓我們救，最後成功把弟弟救出來，心裡覺得很開心，周遭的同仁也感到很振奮。國軍高雄總醫院外科總醫師李上尉，憑藉專業的評估與正確臨場判斷，爭取救援時間，偕同救難人員順利營救出一度需截肢的受困男童。（軍聞社記者郭家良專訪）



李醫師向時任市長賴清德市長報告救援情況。



複製品：0206 臺南震災醫衛馳援研討會會議紀錄

檔號：105/1766/1/1/2

檔號：105/1766/2/2/43

▼救援的軌跡，歷歷在目▼

