

花蓮

二月十一日

術後加速康復療程 骨關節置換手術病人精準照護

花蓮慈濟醫院與臺灣術後加速康復學會、臺灣麻醉醫學會在健保署東區總額風險移撥款計畫的支持下，共同在二月十一日舉辦「骨科關節置換手術 ERAS(術後加速康復療程 Early Recovery After Surgery, ERAS) 工作坊」，希望藉由全膝關節置換術為例，在東區醫院導入 ERAS 照護模式，提升手術麻醉品質，也改善術後病人恢復的品質。

工作坊吸引全臺各地近百位包含麻醉科、骨科、營養科、復健科、藥劑科、護理師等醫事人員前來參與。同時中央健保署東區業務組專門委員羅亦珍、臺灣術後加速康復學會理事長郭書麟，以及花蓮慈院院長林欣榮、名譽院長陳英和、醫務祕書李毅等人也蒞臨現場給予祝福。

羅亦珍專門委員表示，二〇一九年健保署開始執行東區總額風險移撥款計畫，消除偏鄉醫療差距，提升民眾的醫療照護品質、平均餘命外，也希望實現醫療平權，除了老弱婦孺、緊急醫療、癌症、傷口、社區糖尿病照護，現在又多了跨團隊的 ERAS 手術照護的加入，來減少患者的併發症、加速他



花蓮慈濟醫院與臺灣術後加速康復學會、臺灣麻醉醫學會於二月十一日共同舉辦「骨科關節置換手術術後加速康復療程 (ERAS) 工作坊」。

們的術後康復，相信未來一定可以開花結果，造福全花東地區的病人。

術後加速康復療程 (Early Recovery After Surgery, ERAS) 是近年提倡的新醫療照護模式，建構在實證醫學上，需要跨團隊與跨專業配合的恢復流程，從病人住院前、手術前、手術中與手術後等四階段來提供高品質的照護，讓接受重大手術的病人或高風險的病人，在手術醫療的過程中，減緩術後的不適，加速身體機能康復，進一步降低手術的併發症，能儘早回到正常的生活及工作。

「以團隊的方式來照顧病人，不僅能加速病人復原，也能改善醫院營運。」郭書麟理事長表示，ERAS 照護療程目前一共適用二十項手術術式，病人在接受這項療程照護後，平均住院天數下降約百分之二十，且不僅住院天數縮短，病人在高品質的照護下，也降低了再住院率，這都是因為在手術前、甚至住院前，有跨團隊整合照護，才能大幅度的降低術後併發症。

根據二〇二一年全民健康保險醫療品質資訊公開資料，在東區執行全膝關節置換術 (TKR) 共六百七十三件數，其中以花蓮慈院占百分之三十六點一為最多，花蓮慈院醫祕暨麻醉科醫師李毅表示，ERAS 有一個顛覆性的觀念，讓病人在做手術之前，就已經知道他後續會接受到全方位的照護包含麻醉、護理、營養、藥物、復健等等，透過這樣一個健全的觀念，來提升照護品質，期待能藉由導入 ERAS 跨團隊照護模式，



郭書麟理事長（左）表示，ERAS 照護療程目前適用二十項手術術式，透過跨團隊整合照護，加速病人復原，大幅降低術後併發症。右為林欣榮院長。圖／林雅萍提供

協助病人早日回歸正常生活。

為了讓工作坊的成員更了解 ERAS 照護模式，特別設計五站包含止吐、導管、標準麻醉、體溫照護、血糖控制等關卡，讓學員實際了解 ERAS 照護模式的優點。陳英和名譽院長也分享，從 ERAS 的報告中，可見採取好的準則來執行時，不僅讓病人恢復的更快，也讓他們在整個開刀到出院的過程經驗會更好，病人滿意度增加，醫療團隊也會很有成就感，很開心 ERAS 照護模式引進東區，期待在高品質的照護下，縮短病人住院天數、改善人工膝關節置換手術後的感染率以及再住院率，嘉惠更多手術病人。（文、攝影／江家瑜）