

臺北榮民總醫院

『協力穩固 COVID-19 現下、儲備未來』研討會 系列二：醫療與公共衛生

時間：2021 年 7 月 17 日 9:25-12:05

地點：全國視訊會議

會議連結：<https://youtu.be/tOgEPFoUnjY>

學分申請：簽到時間:8:55-9:55，簽退時間:11:35-12:35

簽到 <https://forms.gle/UeN6nWbFndxrZTsf8>

簽退 <https://forms.gle/bg1Sg4k4xq1Vhzzm8>

提問 <https://forms.gle/Y88Hia5P2SRpYNeJ9>

主辦單位：臺北榮民總醫院

協辦單位：國立陽明交通大學、財團法人思源內科醫學研究發展基金會、臺北榮民總醫院醫療創新中心

承辦單位：臺北榮民總醫院教學部

開場致詞



許惠恒 院長
臺北榮民總醫院

各位貴賓，各位女士、先生，大家早安，首先我要感謝各位在週末假期再度撥冗來參加臺北榮民總醫院「協力穩固 COVID-19 現下、儲備未來」線上研討會。

自從去年 COVID-19 爆發以後，臺北榮總與各個分院皆竭力配合政府的各項防疫政策，積極投入多項措施，並且屢次獲得衛福部及各縣市衛生局的表揚與讚許。身為臺北榮總的大家長，我為同仁們與臺灣醫界共同抗疫的成果，感到佩服與欣慰。

舉辦此線上研討會的目的，不只將我們第一線工作的經驗與大家分享，也願意與國內外各醫療機構互相學習，共同進步。今天的研討會我們很榮幸邀請到臺北市立聯合醫院璩大成副總院長、臺北榮民總醫院病理檢驗部周德盈部主任、胸腔部陳育民部主任、病理檢驗部詹宇鈞教授、內科部唐德成部主任擔任主講者，並由本院黃信彰副院長及陳威明副院長擔任主持人，我們非常期待與全國醫療相關人員分享疫情期間，於檢疫、新冠重症照護與公共衛生的各項議題！

本次研討會也感謝財團法人思源內科醫學研究發展基金會的協助與支持。期望今日所有的參與者，皆有機會與臺北榮總、國立陽明交通大學的團隊共同協力穩固疫情，儲備未來能量，共同抗疫成功，謝謝。

臺北榮民總醫院

『協力穩固 COVID-19 現下、儲備未來』研討會 系列二：醫療與公共衛生

時間：2021 年 7 月 17 日(星期六) 09:25~12:05
地點：全國視訊會議

- 9:25-9:30 開場致詞** 臺北榮民總醫院
許惠恒 院長
- 座長：臺北榮民總醫院 黃信彰 副院長**
- 9:30-10:00 COVID-19 大流行：臺北榮總的醫療後勤支援與
創新 臺北榮民總醫院
內科部
唐德成 部主任
- 10:00-10:30 新冠重症照護與未來展望 臺北榮民總醫院
胸腔部
陳育民 部主任
- 座長：臺北榮民總醫院 陳威明 副院長**
- 10:30-11:00 檢測在防疫的角色：臺北榮總經驗 臺北榮民總醫院
病理檢驗部
周德盈 部主任
- 11:00-11:30 SARS CoV2 病毒演化與檢驗 臺北榮民總醫院
病理檢驗部
詹宇鈞 教授
- 11:30-12:00 COVID-19 疫情下北市應對與積極作為 臺北市立聯合醫院
璩大成 副總院長
- 12:00-12:05 閉幕致詞** 臺北榮民總醫院
黃信彰 副院長
陳威明 副院長

COVID-19 大流行：臺北榮總的醫療後勤支援與創新

唐德成 部主任

臺北榮民總醫院內科部

2019 年底「COVID-19」出現至今已超過一年半，疫情延燒，改變了傳統的生活型態。《每日郵報》、《德國之聲》報導均指出，自疫情大流行開始以來，全球已有超過 184,100,000 例病例，世衛組織秘書長譚德塞更嚴肅警告大家：「世界正處於這場大流行病的危險時刻，剛突破 400 萬人死於 COVID-19 的悲劇里程碑，而 400 萬恐怕是低估。」在全球疫情不斷延燒之際，臺北榮總因經歷 2003 年 SARS 的經驗，在這次新冠肺炎肆虐下，面對疫情的震盪與衝擊，充分展現出防疫的信心與決心；比如：有效率地掌握疫情的變化，加強醫護人員的裝備，訓練有素地執行任務，保持常規醫療量能的彈性，重視一般民眾的醫療權益等。為了讓全世界能更了解北榮醫療尖兵的努力及後勤無名英雄的默默付出、堅守崗位，本院特別安排一場演講，由北榮內科部唐德成主任為大家帶來新冠肺炎疫情下北榮醫護團結與努力。演講中將同時展示防疫期間醫院的一些創舉，讓大家深入了解防疫前線如何守護台灣這塊土地上人民的健康。

新冠重症照護與未來展望

陳育民 部主任

臺北榮民總醫院胸腔部

受到新冠肺炎病毒感染後約 20% 病患會發展成重度感染需要氧氣治療。而重症病患占有新冠肺炎感染人口的 5%，也就是 1/4 的重度感染病患含變重症(包含成人呼吸窘迫症候群，多器官衰竭，或是休克等)。從症狀出現到變成重症大約 8~9 天，但是可長可短。隨著感染的過程有不同的治療藥品可以使用，而照顧重症病患最重要的事情是減少插管及其他含製造氣溶膠(aerosol)的醫療行為，包含穿著適當 PPE，在有負壓或是空氣隔離的病室操作，減少氣霧治療，使用高流量氧氣鼻導管等等。北榮重症專責病房在這一波疫情收治超過 70 位重症病患，從去年到今年持續有精進治療常規，各式 SOP，並提供或更新各式的醫療方式，以利增加重症病患的存活與生活品質，並追求全人全方面的照護。未來要減少重症患，最重要的是加強快速的疫調與疫苗注射，利用視訊與 AI，增加醫護人力的儲備，負壓病房與相關儀器與設備的準備。

檢測在防疫的角色：臺北榮總經驗

周德盈 部主任

臺北榮民總醫院病理檢驗部

正確的診斷才有正確的臨床處置和最佳的治療成效，這精準醫學的原則也應用在防疫工作。COVID-19 去年以來已造成全球超過 400 萬人的死亡，臺灣在今年五月疫情急速升溫，這場戰役仍未遠離，我們必須嚴肅以待。臺北榮總這一年半的時間持續精進 COVID-19 的檢測，在病毒核酸和血清抗體檢測的質和量做最大的準備；導入池化檢驗作業，目前核酸檢測的量能每日可達 7,000 件檢體，抗體檢測則已於全自動軌道系統操作，每小時可完成 1,800 件檢體。臺北榮總病理檢驗部願意分享我們在 COVID-19 檢測的經驗，配合國家的防疫需求，全力以赴。

SARS CoV2 病毒演化與檢驗

詹宇鈞 教授

臺北榮民總醫院病理檢驗部

嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)自 2019 年底發生迄今，已造成全球約 1 億 8 千萬人感染，死亡人數更近 4 百萬。在我國也累積造成 15249 人感染及 740 人死亡(7/11/2021)。此致病病毒為一種人類冠狀病毒(SARS CoV2)，屬於 RNA 病毒。由於基因相對不穩定性，自 2019 年起逐漸演化，其變異株不僅逐漸擴散，造成全球肆虐；其病毒特性，如：傳播力、病毒與宿主親和力、影響疫苗有效性等均有差異，不但影響防疫作為，對實驗室檢驗也可能造成影響。本節將簡介 SARS CoV2 變異株之演變、命名及各項特性，並探討對 COVID-19 檢驗可能之影響。

COVID-19 疫情下北市應對與積極作為

璩大成 副總院長
臺北市立聯合醫院

清零計畫

壹、傳統疫調

- 一、感染源搜尋
- 二、阻斷傳染

貳、科技防疫

- 一、疫調電子化
 - (一)電子疫調
 - (二)關鍵搜尋報表之業整
 - (三)自動作業
- 二、儀表板分析
 - (一)源頭及散播
 - (二)整體分佈狀態
 - (三)近期疫情、熱區冷區分類
 - (四)家戶、聚落及熱點
 - (五)清零作業

參、精準疫調

- 一、熱區圍堵
- 二、冷區殲滅
- 三、感染源彙整
- 四、擴大篩檢、非居隔者及無症者 self report

肆、整合疫調

- 跨領域、跨區、跨階段、跨事件、跨技研
群聚專案
不明原因專案

伍、防疫作為

- 熱區圍堵、冷區殲滅、精準疫調、群聚阻斷、機動定點篩檢、快篩運用、PCR 量能、醫中參戰、疫苗及護照