

新聞 剪輯 資料

刊載日期：2020-01-20 媒體名稱：蘋果日報 版次：第 A02 版疫情延燒 採訪記者/撰稿者：林芳如

事故死亡年 7 千人 應設國家級外傷研究中心

台灣每年約 25 萬人因外傷住院，導致近 4 萬人中重度殘障、7 千人死亡，推估直接經濟損失上千億元，凸顯外傷防治的重要性。台灣外傷醫學會昨呼籲，政府應比照歐美、日韓，編列預算成立全國外傷登錄資料中心，並設立國家級外傷預防與研究中心，作為政策制定或改善依據，期許未來外傷死亡人數每年可減少千人。

據 2018 年統計，日本交通事故平均每 10 萬人有 2780 人死亡，台灣則是每 10 萬人高達 1 萬 1900 人死亡，是日本的 4 倍多。衛福部桃園醫院胸腔外科主治醫師謝義山指出，外傷事故中，8 成為骨折，2 成是多重外傷，多重外傷死亡率約 50%；外傷住院病患中，5 成 50 歲以下，又以 18 至 20 歲、剛取得機車駕照的年輕人居多。

大眾運輸系統也是影響交通事故發生率的關鍵。醫師出身的立委林靜儀指出，偏鄉民眾常騎機車通勤至市區上班，意外風險也隨之提高，透過外傷登錄資料庫分析，有助於抓出高危險路段，改善交通建設。

台灣外傷登錄資料庫已建立多年，現卻僅仰賴台灣外傷醫學會自發性無償管理，該會理事長簡立建表示，「沒有資料就沒有管理」，《個資法》疑慮也讓部分醫院不願提供數據，使得資料庫不夠全面，籲政府盡快協助各級醫院並專款專用，建立全國外傷登錄資料中心，且擴展為國家級外傷預防與研究中心，分析事故原因。

針對外傷預防，簡提議，衛福部國健署應比照癌症、肥胖等慢性疾病，依據影響「潛在損失壽命」的比例，每年編列適當的外傷預防預算。「潛在損失壽命」算法為假設國人平均壽命 78 歲，80 歲意外身亡為無損失，19 歲意外死亡則損失 59 年。

簡立建也期望提高外傷急救醫療的健保給付，「目前創傷給付最低，傷患死亡風險卻最高」，相關器械、藥物與醫療服務，如緊急注射骨針、預填式強心針、加溫加壓輸血器等不應自費，應盡快納入健保給付，實支實付；接受嚴重轉診傷患的後送醫院，患者醫療費用則應跳脫總額限制，另外給與。



■台灣交通事故死亡人數多，專家呼籲重視外傷防治。

事故死亡年 7 千人 應設國家級外傷研究中心

【林芳如／台北報導】台灣每年約 25 萬人因外傷住院，導致近 4 萬人中重度殘障、7 千人死亡，推估直接經濟損失上千億元，凸顯外傷防治的重要性。台灣外傷醫學會昨呼籲，政府應比照歐美、日韓，編列預算成立全國外傷登錄資料中心，並設立國家級外傷預防與研究中心，作為政策制定或改善依據，期許未來外傷死亡人數每年可減少千人。

據 2018 年統計，日本交通事故平均每 10 萬人有 2780 人死亡，台灣則是每 10 萬人高達 1 萬 1900 人死

亡，是日本的 4 倍多。衛福部桃園醫院胸腔外科主治醫師謝義山指出，外傷事故中，8 成為骨折，2 成是多重外傷，多重外傷死亡率約 50%；外傷住院病患中，5 成 50 歲以下，又以 18 至 20 歲、剛取得機車駕照的年輕人居多。

大眾運輸系統也是影響交通事故發生率的關鍵。醫師出身的立委林靜儀指出，偏鄉民眾常騎機車通勤至市區上班，意外風險也隨之提高，透過外傷登錄資料庫分析，有助於抓出高危險路段，改善交通建設。

台灣外傷登錄資料庫已建立多年，現卻僅仰賴台灣外傷醫學會自發性無償管理，該會理事長簡立建表示，「沒有資料就沒有管理」，《個資法》疑慮也讓部分醫院不願提供數據，使得資料庫不夠全面，籲政府盡快協助各級醫院並專款專用，建立全國外傷登錄資料中心，且擴展為國家級外傷預防與研究中心，分析事故原因。

針對外傷預防，簡提議，衛福部國健署應比照癌症、肥胖等慢性疾病，依據影響「潛在損失壽命」的比

例，每年編列適當的外傷預防預算。「潛在損失壽命」算法為假設國人平均壽命 78 歲，80 歲意外身亡為無損失，19 歲意外死亡則損失 59 年。

簡立建也期望提高外傷急救醫療的健保給付，「目前創傷給付最低，傷患死亡風險卻最高」，相關器械、藥物與醫療服務，如緊急注射骨針、預填式強心針、加溫加壓輸血器等不應自費，應盡快納入健保給付，實支實付；接受嚴重轉診傷患的後送醫院，患者醫療費用則應跳脫總額限制，另外給與。