

## 列治文醫院急症室

急症室是列治文醫院其中一個最繁忙的部門，興建的時候只預算服務 32,000 人次，但現在每年都診治超過 47,000 人次。

每當有需要的病人到達醫院急症室時，究竟會發生甚麼事情呢？

爲了確保有緊急需要的病人能獲得及時的急症服務，所有的求診者到達急症室後都會先由一名「分流護士」根據加拿大分流評估制度(Canadian Triage Acuity Scale)而對病人的病情嚴重程度作出初步評估，把病人分爲：危急、急症、緊急、次緊急及非緊急五類，危急的病人將會獲得優先治理。

分流護士也會向病人查詢他們的病況，瞭解是甚麼原因導致他們需要被送到急症室，而他們也會按病人的情況而把他們轉送至醫院其他適當診治的地方。如病人有需要使用翻譯服務，分流護士也將盡量安排這項服務。

對生命有危險或情況危殆的病人，醫護人員將會即時提供治療護理。

至於一些非緊急的病人，一般情況而言，病人會被送到等候室。而負責登記的工作人員將詢問一些病人的個人資料：包括姓名、住址、家庭醫生的名字和緊急聯絡人的資料等。

在這段等候的時間內，如病人感到任何不適，包括呼吸困難、胸口痛悶、身體一側忽然感到乏力或麻木、感到頭暈昏眩、痛楚忽然加劇或情況變得嚴重，應立即通知醫護人員。設若病人需要進食或喝水，亦應先聯絡有關醫護人員，因爲這將有可能影響接著下來所接受的治療或診斷。

病人獲診治的先後次序是根據病人的病況而定，而不是抵達急症室的時間。如果在輪候的同時，有其他病況更嚴重的病人，他們將會優先獲得治療診斷，又或者病人需要的儀器正在使用當中，這都有可能延長讓輪候的時間。

醫務人員會視乎求診者的病況和診斷結果，可能需要病人留院作更詳細的診斷和觀察。當有病床的時候，病人便會被送到有關的部門接受治療。

如果病人是可以離院的話，醫護人員將提供最詳細的指示，包括何時該和家庭醫生或再到急診室覆診、是否需要被轉介到其他專科診所或醫生、是否需要做其他診斷、是否需要配藥、或一些病患者需要注意的情況或病情惡化的先兆等等。

如果病者是年屆 70 歲或以上，更會有一名護士於出院的第二天打電話跟進，以確定病患者明白所有出院指示，並解答有關醫護問題，務求病者能盡快康復。

而從早上八時到晚上十一時，列治文醫院的急診室更有社工駐院，為求診者提供所需協助，例如交通安排、轉介到其他社區服務部門、住宿或危機輔導等。列治文醫院急診室，主要為救助列治文市及鄰近地區，包括三角洲和南溫哥華的居民。從傳染性疾病、心臟病、中風、骨折、哮喘發作、肺炎等，我們的急診室- 列治文唯一的緊急護理設施 - 都準備隨時處理任何醫療緊急情況；此外，我們更準備有需要時能夠應付任何類型的災難。

隨著我們城市人口的增長，更多居民需要我們的急診服務，而且其需要更遠遠超過我們現有的能力，我們必須作出一些緊急的應變計劃。故此今年，列治文醫院的急診室將進行擴建工程並添置所需器材，例如加建兩個急救室，而其中一個將更是特別為兒童而設。整項工程將於 2011 年上半年完工。



資料提供：烈治文醫院基金會

聯絡電話：604-244-5252

網頁：[www.richmondhospitalfoundation.com](http://www.richmondhospitalfoundation.com)