



港都消防季刊

KAOHSIUNG FIRE BUREAU QUARTERLY

第43期 2018年9月

R 疏散；救援
Remove；Rescue



A 示警
Alarm

C 倉限火煙
Contain

E 撤離；滅火
Evacuate；Extinguish

高雄市政府消防局 發行

- 01 別讓照護機構成為長者絕命終結站
- 04 由火災成長曲線 | 淺談護理機構防火安全
- 06 疼惜長者 | 營造長者居家安全環境！
- 07 老舊電線潮濕易短路 | 電氣產品使用應慎防
- 08 善用臉書粉絲團 | 成功吸引超高人次關注
- 09 戲水勿輕忽 | 認識離岸流與湧浪
- 10 田寮電動車火警搶救訓練
- 11 觸電事故特性與急救措施
- 12 強化古蹟抗災 | 高市消防局辦理防災研討會暨搶救演練
- 13 秋老虎發威 | 氣溫飆高小心中暑找上門
- 14 107年十大傑出救護技術員 | 高市消防員蔡承璋獲獎
- 15 等不及啦！ | 消防員救護車上扮起產婆
- 16 勿讓瓦斯成為家中不定時炸彈 | 購買符合國家標準的瓦斯器具，瓦斯管線加裝安全夾
- 17 浴火鳳凰 | 守護搖曳的希望
- 18 高溫的淬煉 面對烈火的勇氣 | 義消火災搶救進階訓練
鼎金、平鎮婦宣交流參訪 | 防災宣導更進化
- 19 感謝消防助產士 | 產婦一家贈爾月蛋糕
警消兒敬鵬惡火殉職 | 救人精神永流傳
- 20 遠離的心智 | 認識失智症

發 行 人／陳虹龍

總 編 輯／黃江祥

副總編輯／王志平、陳天來

執行編輯／高文宗、吳佩城

編輯委員 陳秋蒼、沈豐益、薛裕霖、郭士銘

林奕傑、洪文輝、溫逸菁、劉俊明

許獻文、黃楓森、沈森添、楊宗欽

樓振宇、陳振林、卓經偉

編 審／林靜雯

出 版 者／高雄市政府消防局

地 址／高雄市前鎮區凱旋四路119號

電 話／07-8128111-2110

傳 真／07-8126813

網 址／<http://www.fdkc.gov.tw>

投稿信箱／hama103@mail.kscgfd.gov.tw

別讓照護機構成為長者絕命終結站

■文、圖／火災預防科 鄭又誠

統計 101 年迄今，全國醫院、護理之家及老人福利機構等場所（以下簡稱照護機構）共發生 15 次重大火警意外，造成 40 人死亡，206 人受傷。其中 107 年 8 月 13 日凌晨衛福部台北醫院護理之家發生 13 人死亡、39 人受傷之火警意外（如圖 1、2、3、4、5），再次引發社會各界對於收容無自行避難逃生能力住民其場所安全之關注。

對於照護機構，其住民因行動力及應變力都較一般人薄弱，屬高風險受災對象。因此，如何借鏡災害案例、落實用火、用電安全措施及訓練從業人員來辨識場所之風險，提升照護機構應變能量，是政府及民間必須思考的重要課題。

照護機構火災風險辨識

解決問題的第一步就是務實瞭解場所潛藏的風險，照護機構面臨火災可能存在的風險分述如下：

一、收容眾多行動不便的人：

一般而言，這類型的場所依行動能力分為 4 種，分別是可自行移動、需護送才可移動、需輔具才可移動及完全無法移動之住民。

二、出入管制不易：

場所出入口多、門禁管制不易或值班人員未注意管制造成縱火等風險。

三、可燃物未有效管理：

物品存放處未落實空間管理（如倉庫未上鎖）、隨意堆置易燃物品（如床被單等）及逃生通道（防火門）堆放物品等。

四、空間用途多樣化：

照護機構若存在於複合用途之建築物內，容易有人員出入、公設區

域環境複雜之問題，進而產生如進出人員身份難以掌握、樓梯間逃生通道阻塞等問題。

五、長時間使用電器：

部分電器設備過於老舊、部分電器 24 小時運轉（如氣墊床之馬達等）或未訂定用電安全管理規範。

六、防火（煙）區劃失效：

未依規定使用防火門、防火區劃破壞或不完全（防火構造未置頂）及中央空調未設火警自動警報設備連動關閉機制。



圖 1. 衛福部台北醫院護理之家火警現場情形（新北市政府消防局新莊分隊提供）



圖 2. 衛福部台北醫院護理之家護理站火警現場情形（新北市政府消防局新莊分隊提供）



圖 3. 衛福部台北醫院護理之家非起火居室火警現場之情形（新北市政府消防局新莊分隊提供）

七、員工應變能力不足：

員工應變能力僵化(僅會背口訣或做動作)、人員流動性高、經驗未傳承及與外籍員工語言溝通藩籬等。

八、缺乏情境想像能力：

演練情境設定往往僅單一劇本、未依最壞情境演練及對於火災現象不熟悉，設定之情境與實際火場狀況不相符。

照護機構 RACE 火災應變原則

所謂 RACE 係指如照護機構等場所火災應變時之操作原則，其內容略述如下：

一、R(Remove 疏散；Rescue 救援)：

起火居室之住民優先疏散撤離，對於非起火居室但屬同一防火區劃內之住民，依現場應變人力及危害程度儘速依序疏散。

二、A(Alarm 示警通報)：

發現火災之人員應大聲呼救、按壓手動報警機或無線電等方式，通知院內應變人員，並同步請求其他可支援人力，迅速通報消防機關。

此外，通報人員應熟悉通報內容及程序，必要時可於通報處所張貼「通報範例」，減少應變時因緊張導致報案內容疏漏之問題。

三、C(Contain 倾限火煙)：

起火居室人員疏散後，應立即關閉房門，阻隔火、煙及熱向外擴散；此外，設有中央空調之場所，必須立即關閉中央空調，避免火煙蔓延。

四、E(Extinguish 滅火；Evacuate 撤離)：

起火處所，在評估人命安全之前提下，選擇使用就近適當之滅火設備。另外，非起火區劃之住民，應視人力及火場情境撤離至相對安全處所或戶外。

最後，綜上四點所述，RACE 雖為火災應變原則，但此原則仍應視火場情境及



圖 4. 衛福部台北醫院護理之家非起火居室火警現場之情形 (新北市政府消防局新莊分隊提供)



圖 5. 衛福部台北醫院護理之家非起火居室火警現場之情形 (新北市政府消防局新莊分隊提供)



圖 6. 某機構演練人員未疏散住民逕實施滅火動作

應變能量予以彈性靈活運用，不宜僵化強調應變順序或背誦口訣。

自衛消防編組常見的謬誤

很多人對於自衛消防編組演練常拘泥字面上的解讀，產生許多迷思與誤解，進而不解應變的目標，常見的錯誤樣態如下：

1. 賽然疏散住民至起火點附近之區域。
2. 住房內火煙已擴大，未立即撤離住民，而直接滅火（如圖 6）。
3. 院內已啟動應變，警鈴未關閉，干擾訊息傳遞。
4. 無論滅火成功與否，皆未關閉起火居室之房門。
5. 未關閉中央空調，導致煙熱流竄。
6. 滅火班人員使用室內消防栓，水帶糾結。
7. 未即時引導消防人員。
8. 未規劃兩方向避難，減少疏散動線與搶救動線衝突。
9. 防火門違規上鎖，影響疏散時程。
10. 災害情境設定，未考量火煙規模，仍制式地優先使用滅火器，而未考量使用室內消防栓。
11. 自動撒水設備控制閥被關閉。

擬訂應變計畫前，您應該先檢視這幾件事

應變人力不足，常常是火災檢討報告中的關鍵字，然而究竟多少的應變人力才足以有效應變，需客觀、務實地評衡各種因素。與其見招拆招，單一思考如何補足人力改善效率，不如先思考有那些作為可提高應變效率：

- 一、已規劃區域聯防機制？建立聯絡管道及清冊（緊急廣播設備、手機及罐頭簡訊等）？
- 二、通報系統是否為「119 火災通報裝置」？是否排除或降低誤報的機會？
- 三、是否設置 1 人就可操作的第二種消防栓（如圖 7、8）？
- 四、無法移動的住民還是分配在高樓層？
- 五、應變人力有妥善分配及運用（如救護班人員在火災初期閒置或避難引導班人員只在門口做引導）？
- 六、已設置自動撒水設備？設備堪用？
- 七、已使用防焰物品，減緩火煙蔓延之時間？



圖 7. 第二種室內消防栓



圖 8. 第二種室內消防栓使用情形

安全始終是自己的責任

相信經營照護機構的業者都希望能永續經營，然而在這背後，您願意付出多少代價來設置消防安全設備、做好防火（煙）區劃、更換老舊電器等硬體設備及人員教育訓練？

面對火災的風險，若觀念不改變、作法不突破，即便增加再多的聯合檢查及消防演練也無濟於事。因為，安全從來就是做不到，而是想不到！

由火災成長曲線 淺談護理機構防火安全

■文、圖／六大隊 薛裕霖

101 年 10 月臺南市新營醫院北門護理之家發生 14 歲的火災慘例，震驚全國，之後幾乎每隔一、兩年即發生安養院或護理之家的死傷災例，至今 6 年間已累積造成 41 人死亡，凸顯這類收容自力避難弱者的護理之家及老福機構場所的防火安全議題。

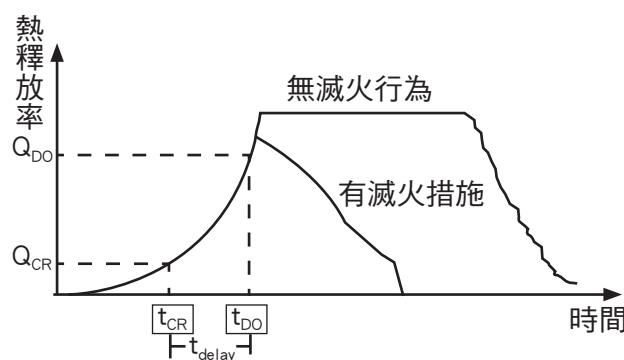
依據學者簡賢文教授的統計，安養及護理機構火災 45% 是發生在住房內，住房內可燃物種類及數量決定該住房燃燒熱釋放率 Q ，其相關之意涵分述如下：

	定義	說明
Q_{DO} (kw)	設計安全界限目標 (design objective)：住房燃燒熱釋放率 Q 達此界限值恐形成避難障礙，不利維生的環境條件，應變人員應在此之前有所作為以利避難 / 待援脫困	不同住房環境的空間幾何及特性會有不同的界限值，涉及複雜的工程計算，大抵與住房天花板高度、有無開窗、內部裝修、可燃物堆疊…等有關。
t_{DO} (sec)	住房內火災發展到 Q_{DO} 的時間。以 $Q = \alpha t^2$ 反推的時間，此處以 NFPA 定義之慢速成長火災 α 設定為 $0.003(kw / sec^2)$	1. 起火後無干擾之燃燒與可燃物類別的成長係數 α 有關 2. 住房排煙能力可延緩 t_{DO} 3. 人員滅火作為可延緩 t_{DO} 4. 自動撒水設備可延緩 t_{DO}

由上表可知想要延緩住房火災達不利避難環境的時間 t_{DO} ，除了硬體設備的投資（自動撒水設備、排煙能力）以外，人員及早介入滅火的時間點很重要，縱使無法滅火亦須將住房內住民安全疏散；在環境硬體因素固定的前提下， t_{DO} 為既定，因此，為了火災時，有足夠的時間應變（ t_{delay} ），應儘早探測到火災訊息。

以護理機構夜間情境而言，值班護理師與看護是否盡職巡房，可以警覺提早發現火災，或者仰賴火警自動警報設備在小火時 (Q_{CR}) 即偵測發報等，這個偵知火災的時間點定義為 t_{CR} 。要滿足起火住房安全疏散，就必須符合 $t_{CR} + t_{delay} < t_{DO}$ 。這些所有影響因子可以建構出下圖即「性能式設計」的核心理念。

曾有某單位就特定條件的住房以電腦模擬來說明住房起火後會在 3 分鐘內充滿濃煙，但因為空調狀況、房門開啟狀態



、火點位置及有無排煙設備等各種參數均影響 Q_{DO} 的大小，所以仍無法適用所有住房。

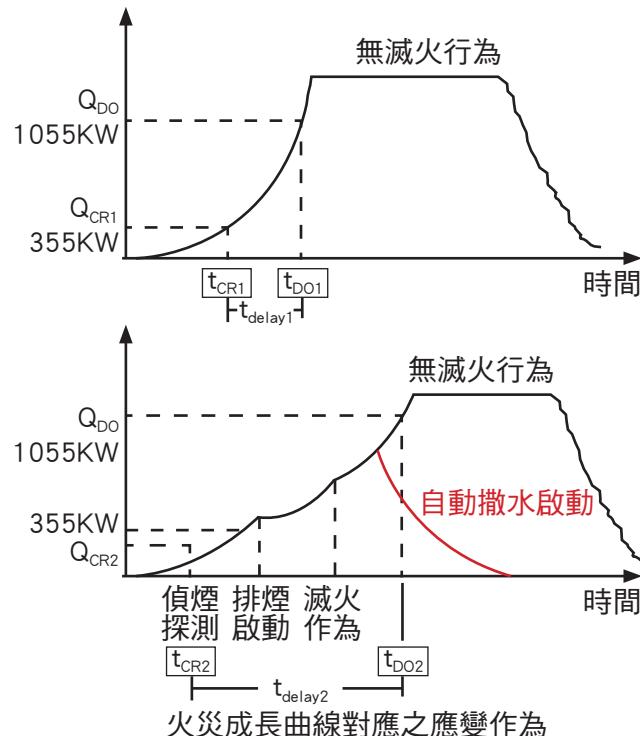
若將某裝置感熱式探測器住房的 Q_{DO} 定義為 1055 kw，嘗試概估人員可應變的時間，換算 t_{DO} 約 593 秒，另依 NFPA72 規定，採用感熱式探測器必需在火燄高度達 1.8m (Q 達 355kw) 以前便能偵知，換算 t_{CR} 應於 344 秒內能偵知。也就是人員應變時間 t_{delay} 僅 $593 - 344 = 249$ 秒。在 249 秒內需完成逐房確認火點、通報聯絡

、初期滅火（或減緩火勢成長）、疏散起火室住民等作為有相當高的難度。

工程設計者應考慮到整個曲線圖的對應中， t_{delay} 最易受人為影響且人的能力有一定程度的限制。因此，在護理之家大夜班的法定人力下，**應儘量使用偵煙式探測器令 t_{CR} 能及早確立**（使 $Q_{CR2} < 355\text{kw}$ ）並設法讓 t_{DO} 延緩到來，以提供足夠的 t_{delay} 應變時間。

其實當護理機構經營者以既定金額投資興建及營運時，工程設計因素已全然決定 t_{DO} 及 t_{CR} 與部分 t_{delay} 。目前的設計都是在有限的硬體投資下，冀望人員能在火災時沉著以對，在短時間即時做出正確的判斷及作為（原先正確的判斷也可能因火場情境的變化而變得不正確）。

換言之，即將所有硬體工程無法達標的期望，最後完全都仰賴在符合法定人力的大夜班輪值三、四人身上，將其能力期望值設定到最大，這是否是合理的做法與



期待？或者應當思索**適度的硬體投資改善，並輔以人員訓練及管理機制，在以起火住房能安全疏散的前提下，建議參考表列方式改善。** 🏠

指標	目的	低成本可立即改善	高投資可考慮改善
提早 t_{CR}	提早偵知	採用偵煙式探測器	
縮短 t_{delay}	縮短流程	簡化緊急應變計畫流程	
	通報時間	設置一一九火災通報裝置	
	確認時間	探測器確認燈面向門口方便勘查確認	採用 R 型總機 + 定址探測器（明確指示各房號）
	輕盈設備	汰除笨重的 20 型滅火器改設 10 型或 5 型滅火器	設置簡易操作的第二種消防栓
	疏散速度	加強夜間情境演練	增加門及走道寬度
延緩 t_{DO}	煙流控制	火警連動關閉住房之空調、風扇，避免煙層擾動	增設排煙設備
	滅火設備	配合未來法令修正可設置水道型撒水設備	設置自動撒水設備
	應變作為	加強夜間情境演練	

註 1：消防防焰規制屬起火前預防；建築耐燃措施屬既有空間條件，並非改善 t_{delay} 的要因。

註 2：本表為疏散起火室住民的作為，尚未擴及論述起火層之避難或就地避難議題。

註 3：本表依護理或老福機構夜間合法輪值有限人力應變分析建議。

疼惜長者 營造長者居家安全環境！



對長者介紹住宅用火災警報器的功用、重要性

在 107 年的 4 月 10 日內政部宣告台灣邁入「高齡社會」，全國 65 歲以上老年人口占總人口比率在今年 3 月底達到 14.05%，也就是說，台灣民眾 7 個人中就有 1 個是老人。

根據調查年齡越大的長者在火災中的死亡率也越高，如何確保長者的居家安全，降低長者在火場中的死亡率，是刻不容緩的議題。

隨著年紀漸漸增加，身體機能逐漸退化，漸漸會出現下列情形：

- 一、記憶及認知功能退化，容易忘記事情
、智力降低（失智）。
- 二、動作功能衰退、敏捷度降低，彎腰、
屈膝、起身等動作變慢。
- 三、感覺功能下降，視力逐漸退化、重聽
、對瓦斯、燒焦氣味感覺緩慢。

而這些情形都會降低長者在火災中逃生的成功率。近年來高雄市曾發生因使用電器不慎、遺留火種造成的火災，長者因行動不便而葬身火窟的案例！

如何降低高齡長者火災危害，高雄市政府消防局針對**守護高齡長者居家消防安全**全提出六**大重點事項**：

- 一、雜物清除斷捨離：**室內空間不堆放雜物，有效減少可燃物，使火災發生後無法擴大延燒。
- 二、瓦斯爐火要關閉：**保持人離火熄的習慣，使用定時器輔助，協助提醒要關

■文、圖／阿蓮分隊 蘇俊中

爐火；煮食完畢，將鍋具移離爐火，確認爐火關閉；瓦斯爐具、排油煙機之油垢要定時清理，降低引火的機會；爐具使用完畢，順手將瓦斯開關關閉。

三、微小火源要注意：煙蒂不隨便亂丟，不在床上、沙發等家具上抽菸，並確實將煙蒂熄滅；使用蚊香、線香周圍不放置易燃物，改變使用習慣或降低其使用量。

四、雜物遠離電熱器：使用電熱設備應該距離易燃物 1 公尺以上的距離，並且不可用來烘乾衣物、襪子等。

五、家中安裝住警器：住宅用火災警報器可於火災初期即時示警，通知家中長輩，其他人員也能儘早協助長者求生，高雄市路竹區就有一件因為住警器及早警報，鄰居發現立刻協助長者逃生的案例，今年度更有因為住警器成功示警，讓一家 7 口成功逃離火場之案例。

六、逃生動線要便利：幫長者規劃活動範圍靠近出入口（接近 1 樓位置），出入口保持通暢，並且妥善規劃逃生方向，必要時專人協助長者離開火場；如逃生路徑上有濃煙，應該關門求生等待救援，平時長者應居住在能關門求生的居室，今年度高雄就有一對老夫妻因為正確的應變、成功關門阻隔濃煙，在火場中毫髮無傷獲救的案例，並製作成影片，放在消防署臉書上大力的推廣。

大家常說，家有一老如有一寶，如何保護好家中的寶、讓其居家能更安全無災，平時就應該關心年長者的居家安全，並加強上述防火措施，共同營造安全無虞的友善生活空間！

老舊電線潮濕易短路 電氣產品使用應慎防

■文、圖／旗津分隊 曾健彰



旗津民宅火警，消防人員抵達前已全面燃燒

107 年 8 月 28 日下午 16 時許，高雄市旗津區著名觀光景點廟前路海產街附近一處狹小巷弄內一棟 3 層樓頂樓鐵皮加蓋透天厝於頂樓突然起火，由於風勢強勁，火煙快速往兩側屋舍蔓延竄燒。當時屋主於 2 樓午睡，所幸經鄰居通報加上消防人員迅速到場搶救，在 40 分鐘內即把火勢撲滅，成功避免火災造成之財物擴大損失及人命傷亡。

事後經消防局火調人員調查起火原因，研判為電器線路老舊引發電氣火災。

根據消防署火災統計分析，近年住宅發生致災性火災原因仍以電器設備為主，其中又以電線短路佔 7 成最多。本次起火處所屋主表示當時起火樓層雖未開啟任何電器產品，但未使用的電器插頭平時仍習慣插在插座上，房屋內部電源線更是數十年未汰換。

潮濕天氣提醒民眾更應加強防範電氣產品引發火災的機率，尤其是颱風季節，如高雄地區今年遭逢連日超大豪雨肆虐，民眾往往長時間使用除濕機這類的電氣用品，也常因為外出未關閉而導致電器超過負載燒毀而引發火勢，類似相關的案例已不勝枚舉；而家中一些老舊、破損電線

，甚至老舊房子裸露在室外的配線也都可能因空氣潮溼導致更容易發生短路而潛藏火災危險。

許多的意外都是一連串巧合所引起，消防局在此提供正確用電安全的「四不四要」口訣，呼籲民眾隨時檢視自家電器用品使用。

四不：電線不折扭、用電不過載、插頭不用不插、可燃物不堆放

四要：要用檢驗合格產品、要定期檢視電器、要用過載保護裝置產品、要閱讀使用說明書。

日常的生活中，很多電器都會存在一些容易受潮發生短路的危險。特別是一般家電如電視、冰箱、電風扇等，更是容易「被忽視」。為了家庭的用電安全，必須予以重視。

另外，提醒民眾住宅火災造成嚴重損失及人命傷亡多是因為火災發現得太晚、太慢，例如本次火警案例，雖未發生傷亡憾事，但發現太晚仍造成財物嚴重損失甚至延燒到鄰戶。裝設住宅用火災警報器，可早期偵知火災初期產生的煙及熱，繼而發出高分貝的聲響，提醒尚未察覺火災發生的住戶，能夠及早發現、及早應變，提高存活的機率。ওঁ



旗津民宅火警，消防人員佈線入室搶救

善用臉書粉絲團 成功吸引超高人次關注

■文、圖／路竹分隊 鄭智瑄



暑假消防體驗活動現場民眾反應熱烈

高市消防局第五大隊第一中隊每逢暑假期間，獲得網路粉絲團熱愛的「Fun 暑假好開心，消防體驗真有趣」強檔營隊活動，107 年於 7 月 22 日及 8 月 11 日辦理兩梯次。報名方式限定僅能在「路竹消防分隊」Facebook 臉書粉絲團留言報名，打破以往張貼海報或是機關號召的報名方式，藉由網路的強大力量，讓活動訊息迅速傳播，吸引更多家長帶著小朋友來報名參加活動。

自媒體的盛行，民眾習慣於網路上獲取新知，傳統的宣導模式已難達到預期效果。路竹分隊同仁在大隊長邱榮振的指導之下，成立網路社團管理小編群，積極管理的「路竹消防分隊」Facebook 粉絲專頁，已有超過兩千多名粉絲持續關注，並透過不定期發送最新的消防常識、新的火災案例及製作多部宣導影片，宣導民眾火災的正確應變，皆引起廣大的迴響。有多部影片短時間內點閱率破 20 萬以上，是傳統設攤、居家訪視宣導所不能企及。

本次「Fun 暑假好開心，消防體驗真有趣」的消防體驗活動，一律採用粉絲團

網路報名。7 月 22 日第一梯次活動貼文網路公佈後，短時間立即湧入超過數百則留言報名，截止時間統計超過 1500 人報名參加活動。

統計報名貼文網路分享超過五百次，網路訊息觸及人數更超過七萬兩千人。但礙於場地有限，最後第一梯次僅能從報名人數當中抽出符合資格人數 126 人。而在確認參加人員名單時，赫然發現有台北市民幸運抽中，並表示一家 4 口會提前一晚搭乘高鐵南下參加本次活動，並感謝分隊給予這次的機會。

因應許多民眾殷切期盼，留言表示希望能加開梯次，讓更多人能夠參與如此有意義的消防體驗課程。經協調相關人力及資源後，在 8 月 11 日加開辦理第二梯次體驗活動，同樣擁入大量的報名人潮，灌爆「路竹消防分隊」Facebook 粉絲團。同時在活動現場也有許多自行前來觀摩學習的民眾，讓兩梯次現場參與人數超過 500 餘人，活動現場盛況空前。

現場民眾非常感謝高雄市政府消防局第五大隊第一中隊能在暑假期間辦理這項有意義消防體驗活動，讓小朋友的暑假生活更豐富，後續持續在 Facebook 粉絲團留言給予很高的評價，並分享火警案例宣導影片，邀請親朋好友至粉絲團按讚、追蹤。

運用當紅社群軟體的力量，將宣導的力度及廣度發散出去，發揮最大的效益，觸及更多的民眾，讓持續關注粉絲團的民眾，更能重視自身居家安全，萬一不幸遭遇火災時，懂得運用最正確的應變知識，順利的在遭遇火場時能活著離開。😊

戲水勿輕忽

認識離岸流與湧浪

■文／火災預防科 鍾宏杰、圖／成功分隊 余東霖



離岸流形成狀況及逃生方向

陽光普照的酷熱天氣，正是戲水消暑的最佳時機，「海水浴場游泳」、「海邊戲水」、「衝浪」、「踏浪」總是假日熱門的活動，宜蘭地區海域近來溺水事故頻傳，為了提升市民朋友水上活動的安全概念，以下介紹兩種海邊活動的潛藏危機。

平靜海岸的致命危機 - 「離岸流」

所謂的「離岸流」，就是水流方向是從海岸帶到海中的一種海流。是因為地形、潮水與破碎浪所形成，當海邊戲水時觀察到海面有兩邊都是海浪，中間出現相對平靜無浪的區域，就應該避免在該區域戲水，盡量遠離。

「離岸流」一般是在退潮時最為明顯，此時切勿下水，前往海邊玩水一定要先查詢潮汐狀況，下水前也務必要先觀察海浪狀況。

在高雄如旗津區海水浴場、茄萣區二仁溪旁沙灘，因地形影響，海灘中間形成沙洲，漲潮時被海水淹沒，退潮時又顯現出來，在退潮時就容易出現「離岸流」，民眾如貿然下水就容易發生意外。

如果戲水時不慎捲入離岸流時，要謹記以下四個要點，以保命脫困：

- 一、保持冷靜，不要拼命想游回岸邊。
- 二、切勿對抗水流，以省力的游泳方式保

存體力。

三、設法先與海岸線保持平行，往兩邊有浪花的區域移動，離開離岸流的區域，再游回岸上。

四、需要救援時，舉手或拍打水面求救。

颱風季節伴隨的危機 - 「湧浪」

臺灣地區每年都有颱風報到，伴隨的強風、豪雨往往造成民眾生命財產損失，但另一項在颱風中心未抵達前的潛藏危機 - 「湧浪」，也是不能忽視。

湧浪的形成主要來自風，當海面受風持續吹拂便會產生海浪，當海浪傳到淺水區域時受到地形影響，因而產生波浪堆高的現象，甚至可將在海岸邊遊憩的民眾捲入海中。所以，即使颱風距離臺灣仍遠，強勁的風力仍會引起巨大的湧浪，威脅岸際活動的民眾安全，要避免這樣的危機，要切記以下三個要點：

- 一、不在設有「禁止戲水（游泳）」或「水深危險」等禁制標誌的區域戲水或從事任何水上活動。
- 二、避免在颱風接近前及漲潮期間前往海岸觀浪或戲水
- 三、平時於海邊從事活動時，如需接近可能發生湧浪及瘋狗浪的危險地點（如直立海岸的礁石、直立壁近海平台、海堤消波塊、海底礁石多的海灘等），應穿著救生衣、防滑鞋等必要裝備，結伴同行以保障自身安全。

在酷熱的天氣戲水高峰期，民眾在下水前多一份準備，做好水域確認及安全防護等相關工作，才能盡情享受各項水域活動，也希望市民朋友切記如發現有人溺水，應大聲呼叫請求支援，並打 118、119 向海巡或消防機關求援，切勿自行貿然下水施救。

田寮電動車火警搶救訓練



降溫防護，檢測車輛是否通電

近年由於綠能環保意識抬頭，省油無空汙的電動車逐漸成為民眾交通工具新選擇。目前各大車廠電動車的驅動是來自內部的鋰電池，透過馬達、變流器作為行駛動力。面對完全電氣化與電子控制的電動車種火災，消防人員必須採取不同於以往燃油車的滅火應變戰術與策略思維，方能維護救災人員與民眾的生命安全。

為精進消防人員面對新型電動車的火災搶救能力，田寮分隊以「純電動車」(Battery Electric Vehicle，BEV，車輛動力完全依賴電池驅動)，模擬自撞護欄起火燃燒時的緊急應變作為。

由於電動車火警時，鋰電池的高電壓易使現場受困民眾與救災人員發生感電危險，其產生的有毒氣體氫氟酸具強烈腐蝕性，吸入人體會嚴重侵蝕肺部，故第一時間消防人員應穿戴完整個人防護裝備，立即識別車牌是否為上下綠標的電動車標示，並依循 NFPA (美國防火協會) 所提列的步驟進行搶救作業：

一、現場評估：

與一般車禍事故流程相同，消防人員到達事故現場先對現場環境、事故車輛、人員進行評估，確認待救的車輛、車種、傷者人數與傷勢，是否需要其他單位支援協助等資訊，及時向勤務中心回報。

二、車輛識別：

消防人員到達現場應該先辨認

■文、圖／田寮分隊 吳羽婷

車輛的種類，簡單區分為一般車輛或是電動車（純電動車 BEV 與油電車 Hybrid）。一旦確認事故車輛屬於電動車，即依電動車應變處理流程予以處置；若無法辨別車種屬性，應將其視為電動車謹慎處理。而純電動車 BEV 則可由綠色車牌予以確認。

三、固定車輛：

固定車輛的目的，是避免救援過程中事故車輛意外發生移動，衍生二次危害之情形。車輛移動的原因可能是未放置輪檔、未拉起手煞車、未排入駐車檔、路面傾斜、誤觸加速踏板或車輛控制系統故障等因素。

電動車輛利用馬達驅動，原地靜止時沒有明顯的振動或引擎聲，人員容易誤判車輛是否處於「發動」、「作動」或「Ready」的狀態。消防人員接近事故車輛時，應對不穩定的車輛保持警覺，避免從車輛的前方或後方靠近。

四、關閉電源：

當電腦感測車輛撞擊時，會自動切斷高壓電源，但仍可能留有餘電而引發危害，應循車商手冊關閉高壓電源，移除車鑰匙（若為感應鑰匙應置於 5 公尺以外）。

五、滅火

電動車的鋰電池起火需持續大量射水（約 3000 加侖），直至火勢熄滅，惟此時車輛處於高溫狀態，需持續進行降溫，並觀察 24 小時，以紅外線熱影像儀確認高壓電池完全冷卻，以免事故車輛復燃。

此次訓練使消防人員對於電動車火警之特性有進一步的認識，日後面對類似事故方能以正確觀念進行處理應變作為。



觸電事故特性與急救措施

■文、圖／茄萣分隊 高培訓

電力提供現代家庭方便又穩定的能源，但由於電是肉眼看不見的東西，會因疏忽而引起觸電或漏電的意外事故，造成生命財產的傷害。

觸電事故特性

觸電能致命或造成多種傷害，輕重程度因電流強弱與頻率、觸電時間長短、電流經過的路徑、當時絕緣情況是否良好（穿上膠底鞋，站在乾燥地板上）等因素而有所不同。

電流流過人體會有痛覺、強烈痙攣、心律不整、呼吸困難等現象，並造成不同程度的組織損害或肌肉壞死，導致橫紋肌溶解、腎功能衰竭。若電流通過心臟會引起心室纖維性顫動，造成血液循環中斷而死亡。

電氣事故急救措施

- 發現有人觸電時，在不危害到自身安全情況下，儘速關閉電源。
- 如果無法關閉電源，而傷者仍然接觸電源，在緊急情況下，可運用絕緣物（如PVC管、乾燥木棒…等）移開觸電者接觸的帶電物（如現場潮濕或積水應戴上膠質避電手套並穿上膠質鞋）；但輸電線、架空鐵路電纜及某些工業生產設備的高壓電源，切勿靠近，更不可擅自將傷者與電線分離。
- 緊急呼救，並請人通報 119，請求救援。
- 如傷者有灼傷現象，移除身上束縛物並使用生理食鹽水沖洗及無菌紗布覆蓋以防止細菌感染。
- 如傷者呼吸、心跳均停止，立即實施CPR+AED 急救。
- 妥善處理傷者後，將傷者之傷害情況及處理過程等資訊提供醫護人員參考。



強化古蹟抗災 高市消防局辦理防災研討會暨搶救演練

■文、圖／災害搶救科 曾其立



將傷者救出並同時注意周邊防護，保護文化資產的完整性

高雄市政府消防局為提升古蹟歷史建築物抗減災能力，於 8 月 27 日假消防局國際會議廳舉辦「文化古蹟防災管理及搶救」研習演練，邀請文化部及內政部消防署蒞臨指導，並由中央警察大學簡賢文教授、高苑科技大學林世超助理教授及消防局郭明忠督察員講授、分享歷史建築物維護及搶救特性。另於歷史古蹟 - 凤儀書院進行火災搶救綜合演練，期藉由互相觀摩、跨域研討整合性策略，提升整體古蹟及歷史建築物抗災能力及建立更安全火災搶救模式。

鳳儀書院位於鳳山區巷弄之中，緊鄰鳳山城隍廟，於民國 74 年 11 月 13 日公告為三級古蹟，為全台現存 15 座書院中規模最大、最完整之古書院。經整體修復工程後，現已成為高雄市的熱門景點，時常吸引許多觀光民眾前來參觀，是台灣重要文化資產之一，具有歷史保存珍貴價值，而古蹟火災搶救也是當今相當重要的課題。

本次演練模擬古蹟遭人縱火，且有民眾因搶救文物而受傷待援，消防隊火災搶救重點包括有：

一、建築本體與文物搶救模擬：歷史古蹟建築物發生火災時適當調整水線，減輕對古蹟本體的傷害，並透過外部水霧射水進行周界防護，除能減少對木造建築直接衝擊，亦能防止飛火延燒。

二、人命救援模擬：木造建物延燒快，消防隊須迅速進入救出受困民眾，並給予適當救護處置及送醫。

演習指揮官中隊長賴弘斌表示，演練項目包含人命搜救、傷患救護、侷限火勢、滅火及照明架設等搶救任務，演練過程除著重人命搶救外，亦須重視內部文物易毀損特性。透過訓練強化消防員對古蹟歷史建築物火災搶救認知，並以人命安全為首要目標來實施滅火及維護古蹟完整性。

消防局指出，古蹟要永續保存，需要所有者、使用者、管理者落實古蹟管理維護作業，鄰近居民自發性、持續性地參與古蹟防災以及救援單位依古蹟特殊火災搶救原則，才能真正達到「自助」、「共助」及「公助」的概念，提升古蹟歷史建築物的抗減災能力。



運用鳳儀書院內之地下式消防栓搭配移動式幫浦及時出水搶救

秋老虎發威 氣溫飆高小心中暑找上門

■文、圖／緊急救護科 李碧芬

台灣地處亞熱帶，夏秋時節，常出現 35°C 以上炙熱高溫，導致中暑的情形容易發生。中暑是熱傷害中最嚴重的一種，原因是人體內吸收或產生過多熱量，卻無法有效排除，當體溫上升到 41°C 以上，包括腦部在內的各器官都會受損，有高達 50% 的死亡率。

針對戶外工作者、嬰幼兒、老年族群及慢性病患者更是要特別注意，隨時補充水分，注意溫度的變化，如果不及早採取預防措施，有可能因為酷熱的天氣而中暑，導致身體健康受損。

中暑的原因及症狀

導致中暑的危害因素	中暑的症狀
• 高溫	• 患者會逐漸減少甚至停止出汗、皮膚變得乾燥、炙熱。
• 潮濕（妨礙汗水的揮發）	• 脈搏急速及微弱、呼吸亦逐漸加快。
• 空氣不流通	• 晕眩、神智混亂甚至不醒人事。
• 高熱輻射來源（如直接曝曬於太陽下工作）	• 可能發生痙攣。
• 大量體力勞動的工作	• 體溫可高達攝氏 41 度。
• 穿着妨礙空氣流通及排汗的衣服	

預防中暑方法

躲太陽：避免長時間在大太陽底下活動，安排戶外活動應避開豔陽高照的午時，並應適時休息。

補水分：隨身攜帶白開水，隨時補充水分，不管身體是靜態或運動、在室內或戶外，都應注意補充水分。

勤防曬：穿著淺色、寬鬆、透氣的衣服，在戶外應撐陽傘、戴寬邊且通風的遮陽帽子。

要通風：不少中暑案件發生在室內，所以即便在室內也應注意空氣的流通。

中暑處置方法

當出現體溫升高、皮膚乾熱變紅、心跳加速等初期的中暑徵兆時，應儘速遠離高溫環境設法降溫，補充水分，若症狀持續則需儘速就醫；意識昏迷時，應立即撥打 119 求救並迅速將患者移往蔭涼而通風之處所，將腳抬高，鬆開衣服，全身以濕毛巾擦拭。在等待救護車期間，如果呼吸心跳停止時，應立即進行心肺復甦術急救。

中暑的照護方法

吹電風扇以降低病患的體溫

給病患溫水擦拭

讓病患躺下

給病患喝流質的東西

中暑的照護方法（資料來源：衛生福利部中央健康保險署）

貼心小提醒

消防局提醒市民朋友，在酷熱的天氣從事戶外活動、工作者，若沒補充足夠水分，容易讓血液黏稠造成血塊和血管阻塞，或從戶外高溫進入冷氣房，讓血管因溫差變化而急速收縮，都可能造成急性心肌梗塞。為避免造成遺憾，特別是有心血管疾病者更要提高警覺，如有持續性的心絞痛或胸口鬱悶、胸部被緊勒感、冒冷汗、呼吸不順等症狀，應立即暫停所有活動並馬上至醫院檢查以確保安全，為自己的生命把關。

107 年十大傑出救護技術員

高市消防員蔡承璋獲獎



蔡承璋榮獲十大傑出救護技術員頒獎現場合影

社團法人台灣急診醫學會為獎勵學以致用救護技術員，提升到院前緊急醫療救護品質，每年辦理全國十大傑出救護技術員選拔，由各縣市消防機關推薦，甄選標準除要具有救護技術員資格急救相關證照，並投入國內外重大災難搶救有具體貢獻者。

服務於高雄市政府消防局鳳山分隊的蔡承璋 107 年榮獲這份殊榮，以下就讓我們介紹一下，一位專業的救護技術員在獲得這得來不易的獎項前，有著什麼樣的經歷。

「救護！救護！趕快出動！趕快出動！」，這聽起來看似簡單的幾個字，卻是在鳳山分隊服務的蔡承璋，這 10 多年來度過的生活寫照。對一般人而言，所熟悉的可能不過是叫救護車要撥打 119，聽到救護車警報聲要趕快禮讓。可是對蔡承璋來說，所謂的「救護」，可能都是一場與死神拔河的驚險歷程。

蔡承璋於民國 91 年取得 EMT2(中級救護技術員) 資格後，92 年便參加消防署第 14 期救護助教班訓練，開始除了執

■文、圖／火災預防科 鍾宏杰

行救護勤務外，也從事救護教學的領域。為了提升自我能力，於 101 年更決定參加高雄市自辦第一期 EMTP(高級救護技術員) 訓練，也順利結業通過。

取得 EMTP 資格後，於全國救護量排名第二的鳳山分隊專責救護隊服務 6 年多，從事消防工作生涯迄今，蔡承璋執行過近萬趟的救護勤務，近 5 年出勤過 77 趟 OHCA(心肺功能停止) 案件，在 105 年內更成功急救 2 位 OHCA 患者恢復自主生活。

曾經歷到場時家屬僅告知患者是中邪，但人是在地上痛苦掙扎，搬運過程中更突然脈搏停止，若非依訓練所學與經驗判斷其可能是瀕死式呼吸，患者極有可能因誤判造成延誤現場急救處置。

也曾與休假路過之同事對路上突然 OHCA 患者實施 CPR、AED 電擊、ENDO 插管及給藥，成功讓瀕死患者恢復自發性循環 (ROSC) 的經驗。

除了提升自我的救護技術及經驗外，蔡承璋更努力從事教育及宣導工作，在 103-106 年皆擔任消防局緊急救護師資團教官，協助教育訓練工作。此外，更協助高雄市醫療指導醫師洪士強主任規劃之「急救教育社區推廣種子師資營」計畫，協助制訂課程教綱與擔任講師，也參與總統盃黑克松活動，以「救急救難一站通」構想榮獲佳績。

每一次救護勤務與教學經驗的累積，造就了其獲選十大救護技術員的原因，蔡承璋也在獲選後提到「沒有完全相同的災害，各種層出不窮的救護狀況考驗著我們的本職學能與臨場反應。沒有完美的救護處置，但期許自己能不斷的充實提升，將所學回饋給社會！」

等不及啦！ 消防員救護車上扮起產婆

■文、圖／路竹分隊 吳建成

高雄市路竹區7月8日上午發生一起孕婦在消防救護車上急產案件，29歲的王姓孕婦表示，子宮已有規律的收縮，肚子很痛感覺寶寶快出生了，果不其然上了救護車不到5分鐘孕婦突然陣痛加速，胎兒頭部已露出，救護人員當機立斷展開急產接生流程，終順利讓男嬰平安誕生。

路竹消防分隊隊員吳建成、陳彥良、役男邱偉哲抵達現場時，孕婦表示為第2胎，懷孕第37週，剛做完產檢預產期在月初，沒想到在剛上救護車後，發現羊水破掉，小baby已經迫不急待的迎接新世界。救護人員立即一邊評估產婦生命徵象，同時照護新生兒，為胎兒施予口鼻抽吸、清理胎兒口中異物、拍打腳底、臀部後，胎兒也立即發出哭聲並順利呼吸，便以生產包內的無菌器材將臍帶兩端夾住，連同孕婦與胎兒做好保暖措施後，送往義大醫院做後續相關檢查、照護工作，不但圓滿達成任務，也展現其訓練有素的一面。

救護員吳建成表示，雖然已有1次接生經驗，但由於消防員遇到現場接生的案例並不多，面對孕婦急產接生，內心仍不免緊張，還好發揮所學協助孕婦順利生產，且母子均安，成功、圓滿地達成這個艱鉅的任務！

另一名救護員陳彥良則表示，這是他消防員生涯16年來第1次幫人接生，對於到院前急產接生覺得十分有挑戰性，處置過程中需時時刻評估孕婦及胎兒的生命徵象，如此危急且特別的救護需比平常更冷靜處置，對於能順利讓產婦及胎兒平安到院，感到特別感動，一輩子難以忘

懷。尤其，男嬰嘹亮的哭聲，也讓他憶起其女兒出生的情景，內心更有種難以言喻的幸福感。

役男邱偉哲則表示，沒想到會在服役期間真的遇到現場接生案件，當時感到很緊張，腦中反覆回想訓練時的技巧，深怕漏掉每一步處置流程，看到一個小生命在自己的手上誕生，開心又感動。



消防員救護車上扮起產婆



將新生兒抽吸口鼻分泌物



將新生兒交給母親懷中

勿讓瓦斯成為家中不定時炸彈

購買符合國家標準的瓦斯器具

瓦斯管線加裝安全夾



瓦斯調整器、瓦斯軟管及防止脫落裝置（安全夾）應符合國家標準，瓦斯燃氣設備具有公會的保險標章（TGAS），使用才安心

高雄市在7月初接連發生兩起民宅瓦斯氣爆事故，發生在鳳山區的氣爆案是公寓1樓廚房的瓦斯管線脫落造成瓦斯外洩，捕蚊燈剛好引起火花造成氣爆。發生在燕巢區的氣爆案，深夜民眾聞到家中瓦斯異味，於廚房查看時不慎動到瓦斯爐具開關引爆。民眾使用瓦斯應把握以下正確觀念：

使用安全注意事項：

- 一、使用瓦斯爐具、熱水器及管線等應附有檢驗合格標識，由取得合格證照技術人員安裝、檢修、定期維護。
- 二、定期檢查瓦斯軟管是否有龜裂，鋼瓶接管處是否有防止脫落或固定裝置（安全夾）；容器閥與管線銜接處加裝瓦斯流量異常具緊急遮斷功能之氣體流出防止器，瓦斯軟管避免超過1.8公尺且切勿扭曲、纏繞。
- 三、定期檢查瓦斯容器外觀是否有顯著損傷、凹痕、腐蝕及變形等情形，放置於通風良好處（不可置於地下室、通風不良…等易蓄積瓦斯處所），避免日光直射，並有固定措施。檢查鋼瓶瓶身是否有標示商號及電話，核對定期檢驗合格標示卡上的「下次檢驗期限」是否逾期？如發現逾期未檢驗鋼

■文、圖／危險物品管理科 王妙如
瓶，應立即請瓦斯行更換或通報消防機關處理。

四、室內使用瓦斯爐具、熱水器或燃氣設備時，應保持良好通風，以免燃燒不完全產生一氧化碳中毒；烹煮食物時，應留意「人離火熄」，烹調後立即關閉瓦斯開關。

五、換裝瓦斯時，應確實關閉容器開關及周圍火源，以免瓦斯洩漏造成危害。
洩漏緊急處置：

一、禁火：立即關閉火源，或防止其他可能產生能量的來源，例如高溫固體、靜電火花；不可開關任何電器用品，如抽油煙機、抽風機、電扇、電燈，亦不可以插拔電器插頭。從燕巢氣爆案中，民眾聞到瓦斯異味卻不慎動火引發氣爆，提醒民眾切記聞到瓦斯異味務必謹守「禁火」原則。

二、關氣：關閉瓦斯，如天然氣總開關、鋼瓶容器閥，防止瓦斯繼續洩漏。

三、推窗：輕推門窗使空氣流通，立即疏散人員。

四、Call out：至安全處所通報消防及相關單位處理。

鳳山區及燕巢區的氣爆案均是瓦斯軟管與爐具連接處脫落造成瓦斯外洩引發氣爆。因此，高雄市政府消防局提醒民眾，「抓漏自己來」落實平時自主檢查，「任何接縫處都會有漏氣風險」，包括從「瓦斯鋼瓶到容器閥」、「容器閥到調整器」、「調整器到瓦斯軟管」、「瓦斯軟管到瓦斯爐具」，**瓦斯軟管與瓦斯爐具的銜接處要有安全夾，以加強管線固定防止脫落。**

浴火鳳凰 守護搖曳的希望

■文、圖／楠梓分隊 吳豪杰



替代役吳豪杰擔任傷患，協助隊員平時訓練

出動急病救護；危急個案，請加派一名役男。地址為楠梓區……。甫踏入分隊，就聽到廣播中傳來出動勤務的訊息，樓梯間學長俐落的穿上背心，至值班臺確認情況、拿平板以及救護車鑰匙，救護警鈴隨後響起；短暫的忙碌騷動後，分隊逐漸轉為平靜。我記得那一天是初春微涼的3月底，我以替代役的身份，正式加入楠梓分隊。

消防人員在民眾、新聞媒體的眼中，時常被冠上「英雄」的稱號，白色救護服裝與紅色工作服是他們的披風，不畏艱難則是他們的超能力。

107年4月發生令人遺憾的桃園市敬鵬大火，身為消防替代役的關係，特別關心這一則新聞，好想知道學長們的想法，正巧遇到正在討論與關心此次案件的學長們，於是便加入話題：「學長，遇到這樣的事情，你該怎麼辦呢？」那時，學長們停下討論，卻笑著看著我：「遇到這樣的事情啊，就只能自己多多小心啊。」這時我想說點什麼，卻又不知該從何說起；**他們關心，卻把危險視為雲淡風輕**。至今我才明白，每一場災害、火警，救災人員

除了運用自己的專業能力外，好像就只能小心一點。

這些問題，我以為我可以得到許多聳動，或是慷慨激昂的見解——但顯然沒有，我也不再追問這類的問題，因為我慢慢了解，平凡才是他們的名字。

那一天，學長們剛結束一場住宅火警的救災工作。返回分隊不久，又馬上接到一起救護派遣令，而我也隨車成為救護助手，一同前往患者住處。待在救護車上，只希望患者一切平安。

當我們駛入小巷，發現一對年輕夫婦的手中抱著一名嬰兒，學長下車關心狀況，發現嬰兒只有微弱的反應，雙眼微闔、呼吸趨緩，而年輕夫婦神情焦急、束手無策，只能將希望寄託在學長身上。學長搓揉輕拍著嬰兒的背部，同時也安慰著家屬，我則是協助上車時給予嬰兒氧氣與填寫救護紀錄表。當救護車抵達醫院時，被抱在學長手中的嬰兒已能伸展四肢；放到醫院的病床上後由醫師再次檢查，發現嬰兒已能正常發出聲音，彷彿在向這個世界宣告他的勇敢。我看向一旁的學長，儘管戴著口罩，雙目中卻透露著慈父的溫柔。

一整天的忙碌是學長職涯中的日常，他們上一秒如鳳凰般在火場中奉獻自己，下一趟勤務又得化身溫柔臂膀，守護手中每一條珍貴且唯一的生命。日子久了，在分隊的日子也漸漸習慣，擔任救護車上的助理、救災時搬運器材或部署水線、日常時則協助分隊勤務，偶爾休息，聆聽學長的生涯故事；直到廣播再次響起，楠梓分隊又將再次出動：「出動11、31、91，共3車10人，帶隊官分隊長，地址楠梓區……」

高溫的淬煉 面對烈火的勇氣

義消火災搶救進階訓練

■文、圖／大昌分隊 蔡光漢



燃燒體驗櫃訓練（天使之舞）

為使義消人員救災能力再進化，高雄市政府消防局第二大隊召集義消同仁接受火災搶救進階訓練，除了課堂上的專業知識外，並移師田寮消防分隊訓練場接受各項的搶救訓練，透過教官們的專業知識及實戰經驗，讓義消兄弟們可以

更精進消防戰技並進一步了解火場的各種變化。

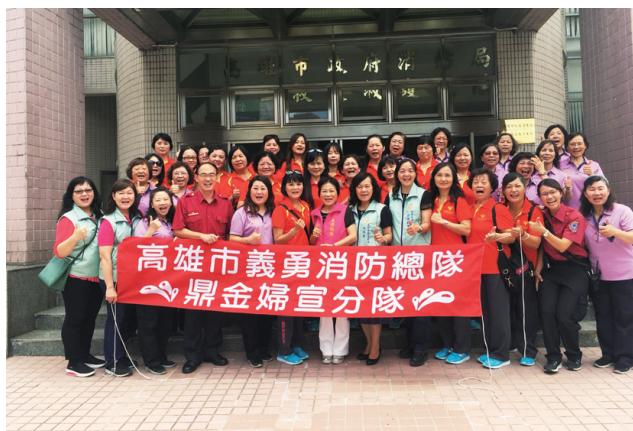
為了強化義消在火場中的危機辨別與火場應變能力，透過田寮消防分隊訓練場的燃燒體驗櫃，辦理了閃燃體驗訓練，藉由人為控制火焰，讓義消親眼目睹天使在跳舞，並了解消防員最大的敵人「閃燃」，過程中亦可清楚觀察到火焰燃燒、煙層蓄積、滾燃、閃燃及室內可燃物全面燃燒等現象。

大昌義消分隊小隊長徐正一表示，擔任義消多年，在災害現場協助各項災害搶救，把火當成敵人，卻從沒如此近距離觀察過火災的發生過程，透過這樣的訓練讓他更瞭解火場中的危險因子，對救災安全的認知更往前邁進一大步。😊

鼎金、平鎮婦宣交流參訪

防災宣導更進化

■文、圖／鼎金分隊 黃聖閔



平鎮及鼎金婦宣分隊交流合影

桃園市市政府消防局平鎮婦宣分隊於民國 107 年 6 月 30 日至高雄市政府消防局鼎金婦宣分隊進行參訪及交流。

為強化防火宣導技巧及創新之成效，高雄市政府消防局第二救災救護大隊大隊長陳明桐、鼎金分隊長王蕙盈、鼎金婦宣分隊長杜曉蓉等帶隊進行接待及簡報介紹，希望透過相互學習觀摩，互相學習彼此的優點，期盼防災宣導技巧能更加多元豐富。

鼎金婦宣杜曉蓉分隊長表示：面對社會環境快速的變遷，許多防火觀念及宣導方式必須調整以迎合時代需求，藉由這次的參訪，彼此心得交換與宣導技巧切磋，相互鼓勵，共同推動防災訪視工作，「防災無國界」，相信所有的婦宣姊妹們未來會更加努力，為市民更盡心盡力付出。😊

感謝消防助產士 產婦一家贈彌月蛋糕



新生兒家屬帶著彌月蛋糕與當日救護人員合照

高 雄市政府消防局茄萣分隊 7 月 29 日上午突然出現一位婦人抱著嬰兒及其親屬現身值班台，不是要報案，原來是帶著彌月蛋糕，要感謝 6 月份緊急協助接生的「三位消防乾爹」。

■文、圖／茄萣分隊 李韋翰

茄萣分隊在 6 月 27 日下午接獲指揮中心派遣一名孕婦急產救護案件，立即出動救護車、救護技術員 3 名前往。送醫途中孕婦表示腹痛難耐，陣痛周期約 1-2 分鐘 1 次，車行至臺南市北門路已明顯看到胎頭，立刻將車輛停置路邊緊急接生，不久胎頭產出時確認無臍帶繞頸之情形，順利產出 1 名健康女嬰，給予抽吸、保暖，並擦拭女嬰身體後，女嬰發出響亮的哭泣聲，經評估後確認母女均安。

滿月當天，父親手抱女嬰，提著彌月蛋糕，臉帶微笑至分隊詢問：「請問上個月幫忙接生的消防員在嗎？」，分隊同仁都感受到這份溫馨，很甜。😊

警消兒敬鵬惡火殉職 救人精神永流傳



岡山義消副小隊長林盈璋捐贈岡山義消分隊手提無線電 10 支

桃 園市敬鵬大火造成 6 名消防員殉職，岡山義消分隊副小隊長林盈璋之子尉熙在這場惡火中英勇殉職，尉熙一家可謂是消防世家，外婆林蕭魯曾任岡山

■文、圖／岡山分隊 林昱宏

婦宣分隊長、媽媽吳玉梅是現任分隊長、姑姑林姿伶也同為婦宣分隊成員。

尉熙生前曾簽署器官捐贈同意書，家屬雖驟然痛失至親深感不捨與難過，仍尊重其遺願，捐出心臟、肝臟、血管、眼角膜，讓尉熙的大愛精神持續圓滿 4 個家庭的健康與幸福。

尉熙爸爸將愛子救人精神永流傳，在護送熙尉走完人生最後一哩路，自費捐贈岡山義消分隊 10 支手提無線電，補足長期以來義消分隊無線電短缺問題，也大大地提升義消火場救災、通訊連繫能力，更能確保義消兄弟在火場救災安全。😊

遠離的心智 認識失智症

■文、圖／編輯部

國際失智症協會（簡稱 ADI）將每年 9 月 21 日訂為國際失智症日，臺灣多年來也一直共襄盛舉將每年 9 月份定義成「國際失智症」，根據國際失智症協會的「全球失智症報告」在 2012 年到 2015 年間，全球失智症患者以驚人的速度成長，從原本的每 4 秒新增 1 名患者，增為每 3 秒新增 1 名病例。

台灣失智症盛行率，依衛生福利部委託台灣失智症協會進行之失智症流行病學調查結果，65 歲以上長者每 13 人即有 1 位失智者，80 歲以上長者則每 5 人即有 1 位失智者。

健忘與失智

當年歲漸長，偶而出現容易忘東忘西的現象，忘記的事情只要靜靜回想，通常可以再想起來，或是經提醒後大致也都能回想起來，並不會因為記憶力不好，進而影響到日常生活和工作，這是正常的老化健忘；失智症患者的腦部功能會明顯衰退到影響工作及日常生活上照顧自己的能力，忘記的事情很少能自己回想起來，就算經由他人提醒也想不起來，並且經常否認自己的健忘。

失智是一種疾病並不是正常的老化，失智症的特點是患者的認知功能障礙及日常生活功能逐漸的退化。

失智症與正常老化的區別

老化	1. 可能突然忘記某事，但事後會想起來。 2. 若做記憶測試，可能會無法完全記住測試中的物品。
失智	1. 對於自己說過的話、做過的事，完全忘記。 2. 無法記住記憶測試中的物品，甚至完全忘記自己做過測試。

失智症就醫

很多家屬會誤以為失智症患者是老番癱、老頑固，而忽略就醫的重要性，事實上是長輩生病了，應該要接受治療，在經過醫師的診斷和治療後，除了病情可以減緩，家屬也可以因患者病情改善，進而提升生活品質。

中央健康保險署提供失智症病患整合照護門診，民眾可至中央健康保險署網站首頁 (<http://www.nhi.gov.tw/>) →一般民眾→網路申辦及查詢→醫院以病人為中心門診整合照護計畫項下，查詢提供【高齡醫學或失智症整合門診】服務之醫院名單。

除整合門診外，目前台灣對失智症的診療，以「神經內科」或「精神科」為主，然而這兩科的醫師專長並非都在失智症的診療，因此，台灣失智症協會每年定期調查收集各醫療院所失智症專長醫師名單，供民眾線上查詢 [www.tada2002.org.tw] 或可電話洽詢 [0800-474-580 失智症關懷專線]。

早期發現，早期治療

失智症有的是腦血管病變，有的是阿茲海默症引起的神經退化疾病。雖然目前並沒有特效藥，但是早期的發現與治療，可以有效地延緩發病；如果不接受治療，1、2 年內，就可能快速退化。

失智症分為極早期、初期、中期及晚期，極早期可藉前兆或由量表作初步的篩檢得到結果。進入初期，會產生理解力障礙或是精神不穩定的狀態；進入中期就逐漸失去生活能力，產生時空錯亂、語言能力衰退等現象；進入晚期也就是重度失智，就完全失去自主能力，須仰賴專業照顧。

失智症病徵與醫療照顧

分期	病徵	醫療照護
極早期	健忘、個性改變	積極治療有機會恢復正常
初期	通電話時停頓、時間變長 行為與過去明顯不同 情緒不穩、焦躁	已出現警訊 須儘快就醫
中期	時空錯亂 缺乏判斷力 閱讀能力衰退	逐漸失去生活能力 退化徵狀出現
晚期	無法應對 現實感消失 情緒表達困難	完全失去自主能力 須仰賴專業照顧

失智症照護

一旦進入中期、晚期，失智症患者照護難度高，病程多半長達 10 年，若能在有前兆或極早期，就積極治療，可延緩失智的發生。

極早期及初期患者都還有行動能力，可藉由社交活動來延緩老化，因此家人的協助及友善社區的打造非常重要。前司法院大法官許玉秀，就把罹患失智症的媽媽打扮漂漂亮亮的，帶她出門、帶她聽音樂會，積極參與社交活動，藉由與人交談或是活動的刺激，來延緩失智。

失智症照護服務

為提供疑似失智症個案及失智症個案的家庭整合性的服務，讓失智長輩能留在熟悉的家中或社區中生活，促進失智家庭的生活品質，高雄市已設立 7 個共同照護中心、46 個社區服務據點：

一、失智共同照護中心

(一) 服務對象

1. 經長期照顧管理中心評估，依失智個案照護之複雜性及照顧者的需求性轉介。
2. 疑似失智症個案或有失智症個案之照顧者。

(二) 服務項目

1. 提供疑似失智症個案或困難照顧之失智症個案醫療介入。
2. 陪伴、提供諮詢、衛教失智症照顧者在面對家中失智症長輩時，所遇到的生活照顧問題。
3. 辦理失智症照護課程。
4. 依個案狀況協助轉介 / 連結長照資源。

二、失智社區服務據點

(一) 服務對象

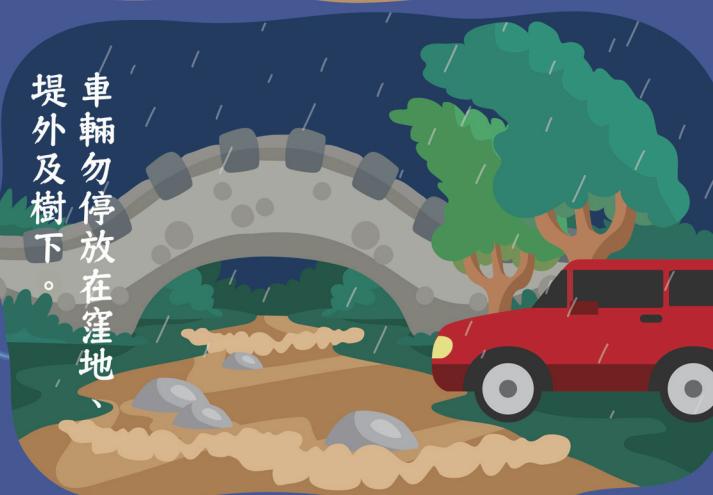
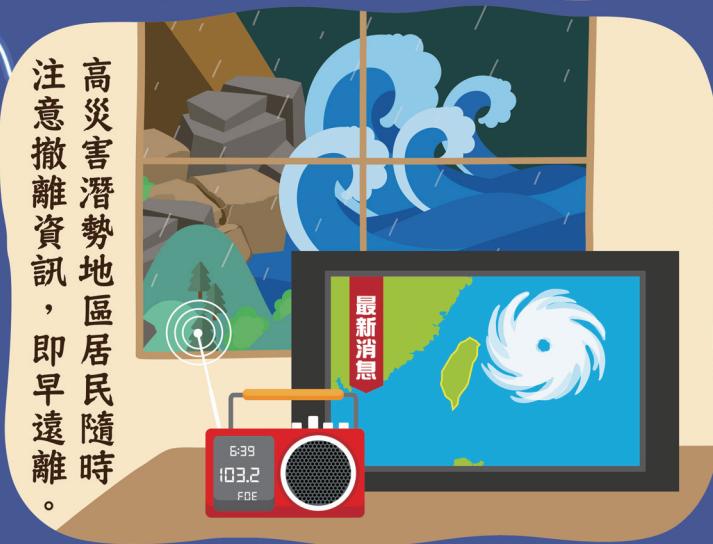
疑似失智症個案或診斷為失智症且失智症臨床評估量 (CDR ≥ 0.5 分) 之失智者

(二) 服務項目

認知促進、緩和失智服務；安全看護；家屬照顧課程；家屬支持團體（輔導諮詢）；其他創新服務等。

失智症病患的照顧是一段漫長且辛苦的路程，高雄市政府衛生局長照管理中心與失智共同照護中心相互串連，水平式整合多項服務，包含居家服務、家庭托顧、居家護理、居家復健、環境改善、日間照顧、團體家屋、機構照護、喘息服務等不同類型的照顧模式，以個案管理精神，讓個案及家屬在不同失智發展階段都能得到所需的服務。

颱風來襲 全民注意！



高雄市政府消防局關心您
<http://www.fdkc.gov.tw>



廣告