

10.3966/199457952020111406001

住院醫師值班負荷面面觀一 從醫療品質與病人安全角度思考住院醫師工時及 勞動權益保障制度

林宏榮^{1*}、陳志金²

¹奇美醫院急診醫學部

²奇美醫院加護醫學部

通訊作者：林宏榮

連絡電話：(06)281-9394

電子信箱：790001@mail.chimei.org.tw

所屬單位：奇美醫院急診醫學部

聯絡地址：臺南市永康區中華路901號

衛生福利部（以下簡稱衛福部）與勞動部於2019年9月1日將住院醫師納入勞動基準法的適用範圍，並適用勞動基準法第84條之1，雖然工時四周320小時上限仍有改善的空間，但自此臺灣住院醫師的勞動權益保障邁進一大步，可以讓年輕醫師感受到未來工作環境將朝向合理化發展。

這樣的進步其實得來不易，歷經多年的討論、甚至抗爭，衛福部在平衡各方意見後終於達成第一步的實施共識，未來要持續進步，我們就得回到醫療體系的運作架構，回到醫療的第一現場去觀察與思考，如何勉力兼顧病人安全與醫師勞動權益，而且不能只有執著於工時的長短，還要能發展多元策略具體減輕住院醫師的值班負荷，才能管控長工時帶來的身心健康風險，同時規劃未來能繼續減少工時並且維持學習效果至少不變，有這樣平衡的面面觀，才能找到進步的方向。

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（以下簡稱醫策會）在2014年就已提出建議「平衡醫師福祉與病人安全的六大策略」，經過6年的發展，我們也應該來檢視相關策略的進展方向。

從病人安全與醫療品質的角度，要思考的

第一件事是住院醫師的超長工時是否造成病人安全的潛在風險？

長時間工作與睡眠剝奪影響病人安全，如同醫師酒醉一樣

傳統上住院醫師在白天的工作後繼續夜間的值班，在隔天的白班還是得持續的照顧病人，連續工作的時間經常達到36小時，這樣疲憊的醫師犯錯的可能性自然會增加，即使醫師是專業自律極高的專業人員，也一樣無法避免。文獻上的報告也早就證明這個結論：內科醫師在值班後，反應時間變長、警覺度變差^[1]。新英格蘭醫學雜誌上一篇報告也提出：工作超過18小時的加護病房住院醫師，發生嚴重診斷錯誤的機率是一般住院醫師的5倍，同時他們也無法好好的完成病史詢問與理學檢查^[2]。外科系的醫師也是一樣，婦產科醫師在值班24小時後，手術的精細動作協調會變差^[3]。

睡眠剝奪其實才是長時間連續值班的核心問題，系列性的研究顯示：連續工作18小時的人在凌晨3點的判斷力就如同血液酒精濃度0.05%的人一樣^[4,5]，如果持續工作24小時到隔天早上8點，判斷力進一步惡化到如同血液酒精濃度0.10%一樣^[6,7]。所以在長時間的