全民健保永續經營創意教材 國中組

珍惜急診資源教學模組

當務之急

主編：董貞吟

副編：張家臻　陳麗珠

顧問：邱泰源　黃煌雄

編輯：龍芝寧　劉珮吟

陳巧瑜　簡彰蔚

創意設計：蕭雅娟

諮詢：巫偉鈴　林耿孝

張育通　陳健驊

陳惠雯　楊久滕

顏瑞昇（依姓氏筆劃排列）

壹、教學活動

教學主題	當務之急
教學時間	45 分鐘
教學重點	破除急診迷思，同理急診醫護人員辛勞、倡議珍惜急診
教學法	情境模擬
教學資源	《當務之急》桌遊教具、線上遊戲、討論卡片
學習目標	1. 體認健保造就民眾的福祉，並能珍惜醫療資源 2. 瞭解急診檢傷分類制度 3. 覺察急診資源誤/濫用的嚴重性及後果 4. 能對緊急傷病患者及醫護人員展現同理心 5. 落實正確使用急診的行動 6. 能對周遭親友倡議珍惜急診的觀念與行動
設計理念	對於大多數的國中生來說，身在台灣具有健保身分，享有便捷迅速且高品質的醫療服務；因此緊急傷病時很自然會經由家人或學校帶往急診求診，但往往未曾思考哪些狀況是最迫切需要求助急診？那些可以到門診就醫？那些狀況其實可以自行觀察病況，不必急著往醫院跑。 本課程期望能透過遊戲，讓學生體驗各種傷病狀況的就醫需求，增加學生對疾病症狀的敏感度，能判斷該如何正確使用急診資源。理解急診資源有

	限，病患須經由「檢傷分級」決定就診順序；深刻體驗誤用/濫用急診，會排擠真正需要搶救生命的病患，並利用《急診人生》線上遊戲，同理醫護人員的工作繁忙與辛勞，看見無理取鬧的病患對急診人力與資源的延誤，使學生能在未來就醫時，能具備合宜的禮節與禮讓的態度。 最後，透過回家與家人分享課程中的遊戲或內容，對家人倡議健保的可貴與珍惜急診的理念，影響周遭的親友。
教學準備	1. 準備健保九宮格 A5 學習單及海報(附錄一)、彩色筆。 2. 熟悉《當務之急》遊戲規則，並準備教具、布置教室情境。 3. 全班學生分成五組，學生須先分配好座位；在競爭又合作的氣氛下進行遊戲。 4. 準備小組及個人學習單。(附錄二、三)
教學流程	**【引起動機】2 分鐘** 1. 教師發給學生每人一張健保九宮格學習單。 2. 學生在空格中快速寫出一說到健保就聯想到的概念。 3. 限時內請學生完成八個空格，並將個人九宮格學習單交換。

	【健保概念水庫】8 分鐘 1. 教師透過簡報說明全民健保的八大概念，並提示代碼，請學生檢視同學書寫的九宮格，符合概念精神者以紅筆標示代碼。 (1)全民納保　(2)自助互助 (3)量能付費　(4)國民均健 (5)收支平衡　(6)分級醫療(包含急診) (7)珍惜健保　(8)其他 2. 發給各組印有健保概念八項度的海報及彩色筆，請學生快速檢視組內所有同學的學習單符合之代碼，將相關概念匯集與整合，謄寫到海報上。 3. 展示各組海報，並獎勵八項度皆完備的組別。 **【當務之急規則說明】5 分鐘** 1. 教師引導學生思考健保制度下，透過新聞情境照片（例：八仙塵爆、溺水、摔車...等），詢問學生這些狀況需至哪裡處理？（急診） 2. 說文解字：「急」這個字會讓人有快速、不須等待的感受，因此許多病人到急診時就診總覺得應該比門診快，沒時間沒耐心等候；但急診的「急」是指危急、緊急，因此等候時間長短及看診的優先順序，需要視病情狀況作判斷。

	3. 教師透過圖表讓學生瞭解「急診檢傷分類」的基本概念，也讓學生瞭解今天分成五組就是配合五級檢傷分類。 4. 全班分成五組進行遊戲。 5. 每一輪各組抽出病患卡一張，依據情境狀況決定就醫順序並作出就醫選擇。 6. 醫療資源有限，就醫消耗醫療籌碼。 7. 各組競爭得分高低，並合作維持醫療資源給需要的病人。 8. 詳細規則請見「貳、教學概念」。 **【當務之急遊戲】25 分鐘** 1. 發下小組紀錄單給學生。 2. 依據遊戲規則進行《當務之急》遊戲，請各組成員輪流記錄遊戲中發生的狀況。 3. 進行數回合後遊戲結束。 4. 雖然各組分數高低是遊戲中的獲勝指標；但教師可以觀察學生的討論及決定，哪些組別出現濫/誤用急診的狀況，或哪些組別能禮讓急診資源給需要的人？於遊戲後進行另外的獎勵與表揚。 **【討論與省思】5 分鐘** 1. 教師發下個人學習單，請學生回想遊戲中病患卡的情境，填答學習單中的提問與省思。

	2. 邀請學生向家人分享今日課程所學，傳達急診資源有限的概念，影響周遭親友珍惜急診。
延伸學習	**【急診人生遊戲】** 1. 準備適切的行動載具下載線上遊戲畫面。 2. 觀察角色包括：醫師、急診病患、留院觀察病患。 3. 教師與學生討論出現以下狀況可能的後果： ✓ 醫師忙得沒空吃飯/喝水/上廁所 ✓ 手忙腳亂 ✓ 病患情緒暴走，拖延醫師時間 ✓ 大量傷病湧入，急診人力吃緊 **【專書閱讀】** 1. 請學校購置書籍建置班級書箱，可讓每位學生皆有書本，透過班級共讀來學習； 2. 或是推薦圖書館購買請學生自行借閱，教師可設計相關學習單或引導提問來幫助學生掌握閱讀主軸。 3. 書籍名稱： ✓ 急診室 SOP：到急診室前必須知道的基本醫學常識；作者：急診女醫師其實，出版社：晨星。 ✓ 急診鋼鐵人 Dr.魏的進擊：一起體驗笑中帶淚、有血無尿的急診人生！ ✓ 作者：急診醫師 Dr 魏；出版社：三采

貳、教學概念

一、遊戲名稱：當務之急

二、設計構想：

在這個醫療資源看似充足的城市，許多大大小小的醫院診所林立，為居民提供良好的照顧與服務。然而俗話說〈人吃五穀雜糧，哪有不生病的〉，在急需要醫療協助的時刻， 病患能否得到妥適的照顧，端靠居民能否彼此互相幫助，採取合適的就醫行動，妥善運用有限的醫療資源，才能讓大家的病痛得以治療與處理。

這是一款必須合作又互相競爭的遊戲，透過遊戲讓學生感受生病時需要醫療服務的焦急感受，但可能有比自己更急迫需要照顧的病患，必須發揮同理心，等候與禮讓，理解在現實狀況下，急不急有一定的分類評斷標準，不能只以個人的利益與角度出發，如何能兼顧及平衡...值得大家一起努力！

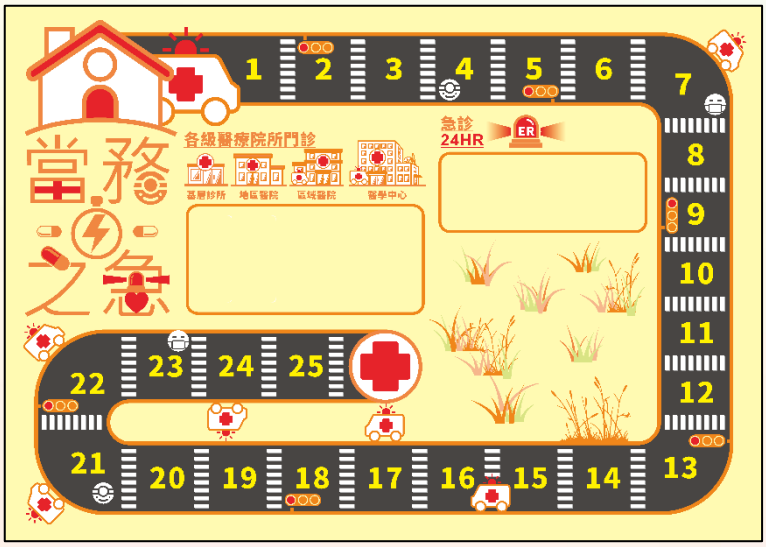
1. 判斷疾病狀況合理選擇，可以減少醫療浪費
2. 不同的時空情境，醫療資源的狀況有所不同
3. 民眾不斷競爭占用醫療資源，只會導致醫院塞爆
4. 必要時必須放棄就診，將機會留給更需要的人
5. 讓每個需要醫療的人都能得到妥適的照顧。

三、牌卡類型：

1. 醫院卡及記分底板（一大張布料 120*90 公分，包含門/急診及玩家記分板）
2. 玩家標記（可用救護車造型）及醫院籌碼
3. 病患卡（54 張）—依其病情作特殊標註（紅—緊急；黃—普通；綠—非緊急)
4. 情境轉盤（立體）—決定門診看診或休診
5. 醫療救援卡（16+8 張，含各種正確/誤用急診的情境，以增/減急診的籌碼量；或正確就醫觀念使醫療永續利用，增加門診籌碼）

四、遊戲規則：

1. 分成 5 組進行遊戲，桌面擺放醫院卡，並於門/急診區塊上放置各 3 個起始籌碼。



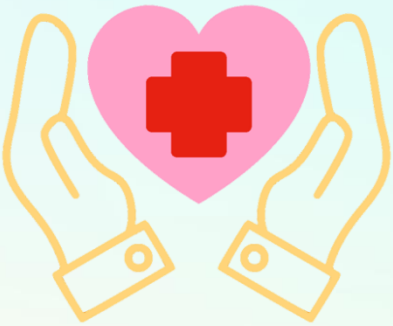
2. 每一輪遊戲開始前，先轉動情境轉盤，以決定這輪門診是否休診。
3. 玩家各抽出一張病患卡擺放於桌面（顯現給大家看）。

4. 每一輪依據病患卡的症狀嚴重程度，進行檢傷分級（優先順序為紅>黃>綠，若為同色則依分數高低排序，若再同分則猜拳決定順序），排定各組就醫順序。

5. 玩家依序選擇適合的醫療，並取走醫療院所的籌碼（代表使用醫療源），病患獲得治療後玩家可獲得病患卡的積分，使其標記在計分板上前進。
6. 當門/急診的籌碼耗盡，代表醫療資源占用塞滿，此時玩家無法順利讓病患就醫，則可視狀況選擇以下行動：
   (1) 若手上為綠色病患可選擇先在家觀察病情狀況（Pass），玩家此輪的分數不變，並且抽一張醫療救援卡，改變醫院籌碼之數量。
   (2) 若手上為黃色病患，無法就醫可能導致其病情惡化，玩家此輪須扣除病患卡的積分（倒退），並抽一張醫療救援卡，改變醫院籌碼之數量。
   (3) 若手上不巧為紅色病患，無法就醫則會延誤病情而死亡，玩家此輪必須扣除病患卡積分（倒退），並抽一張醫療救援卡，改變醫院籌碼之數量。

7. 扣分規則：本遊戲無負分機制，不論醫院籌碼或玩家分數，當扣到零分以下則維持零分。
8. 若是延誤就醫死亡的緊急病患（紅色）到達三人，則遊戲立刻結束，所有玩家積分歸零，白忙一場。若未發生上述狀況，則遊戲進行 5 至 6 回合後統計玩家積分，最高分者為優勝。

五、 牌卡清單：



【病患卡】36 張

- ✓ 紅色 8 張（嚴重指數 4 - 7）
- ✓ 黃色 20 張（嚴重指數 2 - 6）
- ✓ 綠色 8 張（嚴重指數 1 - 4）

【醫療救援卡】24 張（含急診 16 張、門診 8 張）

序	牌卡內容
急診使用卡 16 張	
1	落實五類檢傷分級，增加籌碼 3 枚
2	體諒醫護辛勞，增加籌碼 3 枚
3	急診不是趕時間的快速門診，增加籌碼 2 枚
4	病有輕重緩急，心急不等於危急，增加籌碼 1 枚
5	急診不是先來先看，優先處理急症，增加籌碼 2 枚
6	急診醫學是衛福部認可的主專科，增加籌碼 1 枚
7	尊重醫師判斷，病患不可擅自要求做哪些檢查，增加籌碼 2 枚
8	瞭解自己身體狀況，判斷急診使用時機，增加籌碼 3 枚
9	勸導親友不濫用急診，珍惜有限資源，增加籌碼 2 枚
10	救護車不是計程車，須謹慎使用，增加籌碼 1 枚

序	牌卡內容
11	民眾久候不耐火氣大，扣除籌碼 1 枚
12	急診暴力陰霾，醫護人心惶惶，扣除籌碼 2 枚
13	大量傷患湧入急診，扣除籌碼 3 枚
14	急診物美價廉，民眾當便利商店使用，扣除籌碼 1 枚
15	醫療崩壞，急診醫護人力不足，扣除籌碼 2 枚
16	病床一位難求，急重症留滯急診塞車，扣除籌碼 1 枚
正確就醫卡 8 張，增加之門診額度	
1	自主健康管理，減少醫療浪費，增加門診籌碼 3 枚
2	預防勝於治療，促進健康人人有責，增加門診籌碼 3 枚
3	輕症耐心等待，是急症病人活命的機會，增加門診籌碼 2 枚
4	流感症狀易傳染，就醫時戴上口罩保護自己和他人，增加門診籌碼 2 枚
5	非急症可至一般門診，減少急診資源浪費，增加門診籌碼 2 枚
6	小孩發燒勿緊張，精神不佳快就醫，增加門診籌碼 2 枚
7	善用慢性病連續處方箋，病情穩定控制佳，增加門診籌碼 2 枚
8	預防勝於治療，促進健康人人有責，增加門診籌碼 3 枚

【附錄一】當務之急 - 健保九宮格學習單

一看到這個標誌或提到全民健保，我立刻想到甚麼？

	全民健康保險 NATIONAL HEALTH INSURANCE	

【附錄二】當務之急 - 小組學習單

小組代表色(　　)；小組成員：

回合	病患症狀/顏色 （圈選）	檢傷順序	就醫選擇 （勾選）	得/扣分	備註
1	紅 黃 綠		□急診就醫 □門診就醫 □在家觀察		門診狀況： □看診；□休診 病患治療結果： □成功；□失敗
2	紅 黃 綠		□急診就醫 □門診就醫 □在家觀察		門診狀況： □看診；□休診 病患治療結果： □成功；□失敗
3	紅 黃 綠		□急診就醫 □門診就醫 □在家觀察		門診狀況： □看診；□休診 病患治療結果： □成功；□失敗
4	紅 黃 綠		□急診就醫 □門診就醫 □在家觀察		門診狀況： □看診；□休診 病患治療結果： □成功；□失敗
5	紅 黃 綠		□急診就醫 □門診就醫 □在家觀察		門診狀況： □看診；□休診 病患治療結果： □成功；□失敗

醫療救援卡紀錄：（包含內容及籌碼增減）

【附錄三】當務之急 - 個人學習單

_____國中_____年_____班_____號　姓名：_____

一、對於濫用急診資源的人，你觀察到甚麼/想對他/她們說什麼？

二、對於醫護人員，你觀察到甚麼/想對他/她們說什麼？

三、邀請家人體驗《珍惜急診》遊戲，並跟他/她分享珍惜急診資源該怎麼行動？

四、家人回饋意見：(請家人簡單填寫)

我是：_____(稱謂)

對於學生的倡議的概念，我的感覺或想法是....

□前測
□後測

當務之急－珍惜急診資源問卷

_____國中 ____年____班 ____號

各位同學：

這份問卷是為了評估大家對急診相關概念的瞭解狀況及想法，請你依據實際的想法回答；你的答案正確與否並不會影響你的學期成績，請放心填答。

1.(　　)哪一種人不能加入全民健保？
(A)關在監獄的罪犯；(B)出生未滿 6 個月的嬰兒；(C)罹患癌症；(D)出國超過 2 年未曾返台；(E)不知道。

2.(　　)以下關於繳交健保費的敘述，何者正確？
(A)自己繳的保費，只支付自己的醫療費用；(B)少用健保的人，可以減少保費；(C)自己交的保費，是用來負擔大家的醫療費用；(D)65 歲以上的老人比較常生病，所以需繳較多的保費；(E)不知道。

3.(　　)全民健保的保費高低和下列什麼有關？
(A)收入越多保費越高；(B)看病次數越少保費越低；(C)年齡越小保費越低；(D)有抽菸和酗酒習慣的人保費較高；(E)不知道。

4.(　　)關於健保照護弱勢的敘述，下列哪一項敘述是正確的？
(A)住在偏遠地區，可以免繳保費；(B)繳不出保費的人，可透過愛心轉介，協助支付保費；(C)半年以上沒有工作的勞工，可請勞保局代墊保費；(D)積欠保費的人，可以向醫院申請分期付款；(E)不知道。

5.(　　)當健保醫療費用支出大於保費收入時，可能的後果？
(A)大家必須繳納更多的保費；(B)政府必須舉債，挹注健保費；(C)雇主會裁員，以減輕保費負擔；(D)以上皆有可能；(E)不知道。

6.(　　)關於急診檢傷分類，共分為幾級？
(A)7 級；(B)6 級；(C)5 級；(D)4 級；(E)不知道。

7.(　　)急診實施檢傷分類的目的是？
(A)讓病患候診時間一致；(B)節省醫療人力；(C)優先處理急重症病患；(D)節省民眾看病費用；(E)不知道。

8.(　　)關於急診的「急」字，下列解釋，哪一項錯誤？
(A)危急；(B)快速；(C)緊急；(D)急迫；(E)不知道。

9.(　　)下列檢傷分類的級別，哪一級是最危急的？
(A)7 級；(B)5 級；(C)3 級；(D)1 級；(E)不知道。

10.(　　)病患「急性蕁麻疹」，最適當的就醫選擇是？
(A)在家觀察；(B)建議優先到門診，也可到急診接受治療(C)一定要立刻到急診接受治療；(D)直接到藥局拿藥；(E)不知道。

背面還有題目

11. 臺灣醫療資源充足，急診誤（濫）用問題影響不大。

□非常同意　□同意　□沒意見　□不同意　□非常不同意

12. 若是大家誤（濫）用急診，可能排擠到需要緊急醫療的病人。

□非常同意　□同意　□沒意見　□不同意　□非常不同意

13. 增加民眾瞭解個人傷病症狀的嚴重程度，對於減少急診資源浪費很有幫助。

□非常同意　□同意　□沒意見　□不同意　□非常不同意

14. 大家一起珍惜與維護急診資源，才能協助真正需要的人。

□非常同意　□同意　□沒意見　□不同意　□非常不同意

15. 對於醫護人員，民眾應該尊重其專業並同理其辛勞。

□非常同意　□同意　□沒意見　□不同意　□非常不同意

16. 我能夠多注意自己的身體狀況，來判斷傷病嚴重度的急迫性。覺察自己的身體狀況，增加判斷傷病症狀的敏感度。

□一定做到　□可能做到　□沒意見　□可能做不到　□一定做不到

17. 我能依照病情需要做正確的就醫選擇（急診或門診）。

□一定做到　□可能做到　□沒意見　□可能做不到　□一定做不到

18. 我到急診就醫時，能耐心候診並適時禮讓更緊急的病人。

□一定做到　□可能做到　□沒意見　□可能做不到　□一定做不到

19. 我能適時對醫護人員表達敬意及感謝。

□一定做到　□可能做到　□沒意見　□可能做不到　□一定做不到

20. 我能夠跟周遭的親友說明急診資源有限，請大家珍惜使用。

□一定做到　□可能做到　□沒意見　□可能做不到　□一定做不到

21. 我或家人身體不舒服的時候，會先到附近的診所看病，必要時才會透過醫生轉到大醫院。

□總是　□經常　□偶爾　□不常　□從不

22. 為了讓病趕快好，生病的時候先去急診室就醫。

□總是　□經常　□偶爾　□不常　□從不

23. 我或家人會因為重複看病或拿藥而沒有吃完。

□總是　□經常　□偶爾　□不常　□從不

24. 我會向家人或朋友說明全民健保的好處。

□總是　□經常　□偶爾　□不常　□從不

25. 當家人或朋友看病的時候，我會提醒他們珍惜健保資源。

□總是　□經常　□偶爾　□不常　□從不

寫完請檢查有無漏答喔！

全民健保　永續經營

教育部國民及學前教育署
衛生福利部　發行
國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系
全民健保永續經營計畫團隊　出版
聯絡電話：(02)7734-1730
電子信箱：NHIprojectntnu@gmail.com