

Tang Boon Nee 董文妮
(馬來西亞)
SY35

1992 MBBS (University of Adelaide)
1997 MRCOG (UK)
2012 FRCOG (UK)
2005-present Consultant O&G. Subang Jaya
Medical Centre (Ramsay Sime Darby)

Simulation Training in Obstetric Emergency: Method, Outcome & Challenges

Dr Tang Boon Nee
MBBS, FRCOG
Director of ICOE OGSM

Simulation training has emerged as a pivotal methodology in medical education, particularly in obstetric emergencies. Based on learning theory of Miller' s pyramid, it allows healthcare professionals to develop and refine their skills in a risk-free environment, thereby enhancing clinical preparedness.

ICOE (Intensive Course in Obstetric Emergencies) is a Simulation Course for Obstetric Emergencies, 10 years in running in >10 countries. It is a 2 day on site course, focusing on skill acquirement and refreshment, using simulation techniques, including high and low fidelity manikins, scenarios with standardised patients. Non-technical Skills are also introduced and emphasised.

We will discuss its aims and highlight the benefits, methodologies, and outcomes associated with such training, and to underscore its significance in improving both individual and team performance during critical obstetric situations. In particular, its cross country experience will be discussed.

許霖雁 主講

現職：馬來西亞沙巴婦幼醫院婦產科 母胎學主任師
ICOE 導師

董文妮 協助

SY36

1992 MBBS (University of Adelaide)
1997 MRCOG (UK)
2012 FRCOG (UK)
2005-present Consultant O&G. Subang Jaya Medical
Centre (Ramsay Sime Darby)

Hypertensive disorders in pregnancy (理論課程及模擬演練)

Ling Yien, Hii, MBBS, DR OBGYN, MFM (MOH-Taiwan)

Department of Obstetrics & Gynaecology, Maternal Fetal Medicine Unit, Sabah Women and Children Hospital, Kota Kinabalu, Sabah, Malaysia

Hypertensive disorders in pregnancy (HDP) remain a significant global burden and public health concern as they affect 5 – 10% of pregnancies. Despite numerous evidence-based studies, there is still a lack of a standardized explanation of the pathophysiology or an absolute preventive method. As the disease progresses, pre-eclampsia and eclampsia rank among the top ten causes of morbidity and mortality for both women and unborn children. One of the key factors identified is the shortage of trained healthcare professionals and midwives who can provide timely interventions for hypertensive disorders. The implementation of multifaceted strategies over the past few decades has successfully reduced maternal deaths due to HDP by 30% from 1990 to 2019 worldwide. Structured and regular training for healthcare professionals covers important aspects: recognition of HDP, optimal control of blood pressure, identification of complications due to HDP, seizure prophylaxis, and timely delivery. Classification of HDP and the degree of hypertension are crucial in deciding the timing and type of antihypertensive agents. Training for preparing and administering magnesium sulfate as seizure prophylaxis is fundamental for healthcare professionals. This includes monitoring for the side effects of antihypertensive agents and magnesium sulfate. Stepwise principles of managing eclampsia are introduced to reduce maternal and fetal complications. Team management, optimal stabilization, and communication between hospitals and teams minimize delays and hiccups.

魏佑吉

SY37

現職：花蓮慈濟醫院婦產部產科主任

經歷：花蓮慈濟醫院婦產部主治醫師

嘉義長庚醫院婦產科婦癌研究員

花蓮慈濟醫院婦產科住院醫師

臀位陰道分娩 (理論課程及操作)

Yu Chi, Wei, MD

Department of OBS&GYN, Hualien Tzu-Chi Hospital, Hualien, Taiwan

臀位分娩是產科領域中最具技術挑戰性的自然生產形式之一。隨著剖腹產技術的進步，許多醫療院所逐漸減少臀位陰道分娩的施行，導致年輕醫師缺乏相關經驗。然而，在某些臨床情境下，如第二胎臀位的急產、未及時發現的臀位分娩，仍需要產科醫師具備熟練的臀位接生技術。有鑑於此，本次課程特別運用高擬真度分娩模型與骨盆模具，為住院醫師創造接近真實的學習環境，以建立處理臀位陰道分娩的核心能力。此互動式課程，除了強調實證醫學的重要性，更著重於透過實際操作，培養臨床技巧與風險評估能力。

工作坊運用分娩模擬系統，將循序漸進的進行臀位分娩技術示範與演練，包括 Lovset's manoeuvre、Mauriceau-Smellie-Veit manoeuvre、Application of Forceps to After Coming Head 等各種輔助性手法及關鍵技巧。每項技術示範後，學員即可在模擬系統上實際操作，透過即時回饋與修正，體會胎兒通過骨盆各平面時的解剖關係與手法要領。本課程讓住院醫師能在安全的環境中重複練習臀位接生的技巧。藉由強調實作的教學模式，搭配精確的模具設計，有效解決臨床上難以獲得實際操作機會的困境。期望透過高擬真度模具的實作訓練，提升住院醫師對臀位分娩的信心與技術水準，確保在必要時能提供安全且適切的臀位陰道分娩服務。

沈靜茹

SY38

現職：高雄醫學大學附設中和紀念醫院

臨床教育訓練部副主任

高雄醫學大學醫學系婦產學科 副教授

經歷：高雄醫學大學附設中和紀念醫院

臨床技能中心主任

手術技能中心主任

遺傳諮詢中心主任

產科主任

肩難產 (理論課程及操作)

肩難產為產科最具挑戰性的急症之一，其發生既無法預期，又需要醫療團隊在極短時間內精準判斷並展開協調處置，稍有延遲即可能危及母嬰安全。然而，此類緊急情況在臨床實務中發生頻率相對較低，造成住院醫師在訓練過程中往往缺乏實際處置經驗。有鑑於此，本次課程特別運用高擬真度模擬教學，為住院醫師創造近似真實的學習環境，透過結合理論與實作的全方位模擬訓練，建立處理肩難產的核心能力。此 30 分鐘的高強度互動式課程，不僅強調實證醫學的重要性，更著重跨團隊即時溝通與協作，藉由實際操作提升臨床決策能力與危機處理效能。

工作坊秉持「從做中學」的教學理念，課程設計包含兩大核心元素：首先是循序漸進的緊急處置流程示範與演練，包括 McRoberts 姿勢、恥骨上壓、內旋轉手法及後肩臂釋放等關鍵技巧。技術示範後，學員立即在指導下實際操作，透過即時回饋與修正，確保技術要領的精準掌握。其次是完整情境模擬，讓學員在高擬真度情境中，整合各項技術並培養團隊合作默契。

本課程期待透過高擬真度模擬訓練，讓住院醫師在安全的環境中學習及演練肩難產的處置技巧。藉由強調實作的教學模式，有效解決臨床上難以實際操作演練的困境，讓住院醫師能在模擬情境中反覆練習，熟悉各項處置技巧。課程架構除了完整涵蓋國際最新實證準則外，更深入考量台灣在地醫療環境與資源配置，特別著重於建立系統性的急症處理流程與團隊溝通模式。期望透過密集且有效的實作訓練，顯著提升醫療團隊的臨床處置能力，最終達到改善母嬰預後的核心目標。

劉信良

SY39

現職：高醫附院急診科 主治醫師

高醫附院臨床技能中心 主任

高醫附院院級教學型主治醫師

經歷：國際醫院聯合會 (IHF) 青年執行領袖 (YEL) 計畫組長

高醫附院院長室秘書

台灣急診醫學會教育委員/醫病關係暨法律委員

孕產婦呼吸道處理與急救 (理論課程及操作)

一、課程大綱

1. 孕產婦呼吸道管理與急救的重要性
2. 孕產婦生理解剖及生理變化
3. 孕產婦氣道處理的關鍵要點
4. 孕產婦呼吸道緊急處理流程
5. 孕產婦急救 (ACLS in Obstetric Setting)
6. 案例討論與臨床指引
7. 實作操作 (工作坊/示範)
 - 氣道管理操作
 - 影片喉鏡與傳統喉鏡插管示範
 - 甦醒球 (Bag-Valve-Mask, BVM) 及喉罩呼吸道 LMA 的正確操作
 - 高級心肺復甦術 (ACLS) 示範
 - CPR、AED、藥物投予及團隊分工練習
8. 問題與討論

二、課程摘要

本課程旨在強化婦產科住院醫師對於「孕產婦呼吸道處理與急救」的核心知識與臨床技能。懷孕期間的生理與解剖結構改變，包含氧耗量增加、呼吸道黏膜水腫以及胃內容物逆流風險提升等，使得孕產婦在臨床上更容易面臨氣道管理和急救的困境。因此，建立正確的預防觀念與有效的處置流程至關重要。

課程內容將透過理論與實作並重的形式，包括：

孕產婦生理特性與氣道處理重點：深入探討孕期生理解剖學及常見臨床挑戰，並介紹快速序貫插管 (RSI) 及困難氣道預測技術。

孕產婦急救流程修正：在心肺復甦術 (CPR) 及自動體外心臟電擊去顫器 (AED) 使用時，強調子宮左偏移及氣道維持的重要性。

臨床案例討論與最新指引：結合急重症臨床實例及最新國際臨床指引，讓學員更能掌握多元、複雜的情境應對。

操作示範與反覆練習：透過操作工作坊示範氣道管理工具 (如影片喉鏡、喉罩呼吸道 LMA 等) 及 ACLS 流程，培養學員臨場判斷與團隊合作能力。

期望本課程能協助住院醫師從基礎理論到進階操作，全面提升處理孕產婦氣道緊急狀況及心肺復甦術的臨床能力，確保孕產婦與胎兒在危急情況下獲得最佳的照護品質。

沈靜茹 主講

現職：高雄醫學大學附設中和紀念醫院
臨床教育訓練部副主任
高雄醫學大學醫學系婦產學科 副教授

劉信良 協助

現職：高雄醫學大學附設中和紀念醫院
-臨床技能中心主任

SY40

Obstetric Emergency Simulation (模擬演練)

產科急症的處置是一項高度專業且富挑戰性的臨床工作，需要醫療團隊具備紮實的專業技能與絕佳的團隊合作默契。在現今重視病人安全的醫療環境中，情境擬真教育已成為培訓醫療人員的黃金標準。透過高擬真度模擬訓練，不僅能在零風險的環境中強化醫療團隊的臨床技能與應變能力，更能有效降低實際臨床工作中的醫療風險。本課程作為 2025 年台灣婦產科醫學會年會住院醫師教育訓練的綜合演練，特別設計多層次的臨床情境，讓住院醫師在安全且結構化的環境中，培養處理危急情況的核心能力。

課程內容聚焦於高風險產科情境的綜合演練，參與者需要在高擬真度的模擬環境中，靈活運用並整合各項急症處置技能。訓練重點包括快速且精確的臨床評估、清晰的團隊溝通、明確的角色分工、即時的臨床決策，以及熟練的技術操作。這種系統性的培訓模式，能確保住院醫師在面對真實急症時，具備充分的臨床處置能力與專業自信。

在 30 分鐘的密集演練過程中，參與者將面對動態變化的臨床情境，需要展現敏銳的判斷力與果斷的行動力。課程特別強調即時回饋機制，透過結構化的情境後討論，深入檢視每個決策點與執行細節，協助學員建立系統性的臨床思維模式，同時強化以病人安全為核心的專業素養。

本課程期望透過高品質的實境模擬演練，有效提升住院醫師的急症處置能力。藉由標準化的訓練流程與系統性的教學設計，確保醫療團隊能在危急時刻展現專業實力，為每位產婦提供最適切的醫療照護。