

# 關鍵時刻—山區意外發生與 危機意識的建立

文 李祈德 ■ 林務局南投林區管理處林政課技士(通訊作者)  
黃俊元 ■ 林業試驗所太麻里研究中心助理研究員  
黃俊銘 ■ 林務局花蓮林區管理處萬榮工作站技正  
葉清旺 ■ 林務局羅東林區管理處林政課技士

## 一、前言

山區的危險在於瞬息萬變的陌生環境，常暗藏無數難以預料的危機，加上通訊的不便，無法即時對外聯繫亦常讓人感覺孤立無援。意外可以預防，卻無法完全避免，一般而言意外發生的預防舉凡行前規劃、裝備整理、氣象資料研讀、急救藥品準備、地圖判釋、體能訓練及預判險境能力等，越是完善的準備與訓練，越能減少發生意外的機會，在面臨危難時更能隨機應變，避免傷害程度持續擴大，甚至化險為夷。

「全國森林資源調查」並非年度例行的林業工作，林務局僅於民國43年、62年及79年進行過三次全國性的森林資源調查工作，然為因應全球環境變遷、瞭解全國森林面積及推估森林碳吸存量，民國97年啟動第四次全國森林資源調

查，並於101年底完成野外調查工作，成果除供作林業經營基礎資料外，其路線涵蓋全島的尺山寸水，行跡深達偏遠荒蕪地區，辛苦記錄了許多珍貴的自然資源。然而歷時5年的野外調查期間，也發生了多起山區意外事件。因此，本文期望藉由呈現調查期間所發生的意外事件及處理情形，整理出爾後林業人員於深山執行任務時，可如何預防類似事件，提昇危機處理的能力，以確保自身安全。

## 二、山區工作特性及常見意外種類

### (一)山區工作特性

山區工作耗費體力，長期露宿山林尚須忍受濕冷惡劣環境，在山中除了隊友外，通常總



第四次全國森林資源調查隊員於福山植物園辦理研習及野外實作(攝影/李祈德)

是獨自的揹著沉甸甸高過頭的背包，踩著沈重腳步翻山越嶺，遇到前方沒路時，還得自己尋路前進。而攜帶的食物為了長期保存，幾乎無鮮且營養低，夜裡常有蚊蟲環繞耳邊影響睡眠，在營養攝取及睡眠不足狀況下，常造成工作人員體力下滑，加上長期揹負重物，也容易使腰及雙膝不堪負荷而損傷，這些都是山區工作者需面對的考驗。



在野外常伴隨蚊蟲鳴聲圍繞難以入眠(攝影/葉清旺)



前進的路線常要按照經驗判斷(圖中為郡大林道)(攝影/李祈德)

## (二)常見意外種類

### 1.身體狀態不佳

部分患有糖尿病、痛風或高血壓的林業工作者，病兆在平地容易藉由妥善的醫療獲得控制，但在山區長時間的負重徒步，體力極易耗盡而疲累更容易引發上述疾病，身體染病不僅痛苦難熬，注意力也無法集中因此也更易產生危險。還有些缺乏登山經驗或身體不適的工作者在短時間內爬升海拔高度過高時，也容易發生高山症，若沒有及時降低高度，常導致高致死率。

### 2.生物性干擾

山區工作常因接觸動植物的某些特定物質而使人體免疫系統產生過敏反應，過敏反應使血管擴張、通透性增加引起蕁麻疹，例如咬人貓、咬人狗、芒萁、虎頭蜂、恙蟲和毒蛇等為常見過敏原。鼬獾感染狂犬病攻擊人類近來時有所聞，感染狂犬病後的致死率100%，但如能在咬傷後及時就醫，可有效降低發病的風險。

### 3.多變的氣候

惡劣天候常是引發意外發生的主因，也最難以掌握，尤其在全球暖化越趨明顯



濕冷的雨天會令人心身都感到不適(圖中為奇萊東稜山區)(攝影/李祈德)

的今日，山區常發生豪雨、雷擊等瞬間劇烈天候變化。入夜後低溫及午後濃霧都足以讓身體及心理感到不知所措，加上冬季不經意的降雪，除了掩蓋了行經路線，也容易跌倒發生危險。多變的氣候加上路途遙遠無法立即撤離，常迫使隊員滯留山中，獨自面對嚴苛天候，容易造成失溫、斷糧及失蹤等意外事件發生。

#### 4. 窮山惡水

台灣地形複雜，加上頻繁地震與強降雨影響造成處處具險嶺危道，大崩壁、堰塞湖、深峻急流、陡峭山壁，都會延滯隊伍行進徒增困難與危險，攀越山峰橫渡急流，與惡水拼搏沖離、被崩落的岩石擊傷，到達座標點位後卻發現樣區位於陡坡石礫中根本無法站立，這都是調查期間不斷面臨的挑戰。



人員及車輛利用索道吊掛方式通過濁水溪至對岸(攝影/李祈德)



橫渡野溪時須注意被水流沖走及溺水的危險(攝影/葉清旺)

### 三、各林管處的意外統計及說明

第四次全國森林資源調查採棋盤式3公里的系統取樣(圖1)，由各林管處分別進行轄內國有林事業區調查，海拔分布從太平洋旁的3m到玉山主峰下方的3,688m，涵括各種地形地貌，調查隊員走過各種陡峭險峻地形，足跡全面深入台灣中央山脈廊道區域，如此困難的工作條件，當然也會有意外事件的發生，經統計各處發生意外的資料共有34件較為嚴重(表1)，其中以台東處發生9次最高，花蓮及羅東處各7件居次；意外種類以外傷比例38%最高，其次為虎頭蜂攻擊占32%，以下就山區常見的意外分別說明：

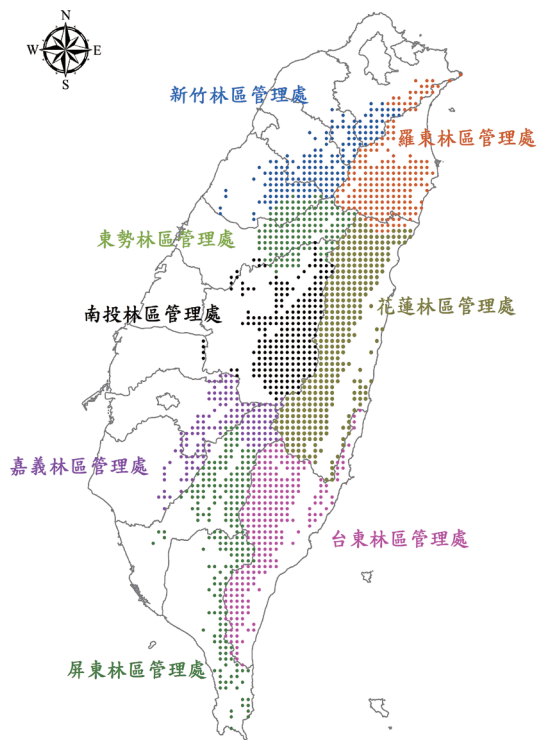


圖1 第四次全國森林資源調查各林管處樣區分布圖

### (一)外傷

外傷常見種類包括擦傷、切割傷、撕裂傷、穿刺傷及斷裂傷等，一旦發生嚴重外傷時會就近前往醫院敷藥或縫合，但如果在山區受傷的話，因為沒有足夠的藥品加上害怕傷口感染，通常會儘速將傷患送下山就醫。調查期間發生13件外傷事件，超過半數以上的林管處都曾發生行進或工作時使用刀具不慎受傷，瞬間大量出血緊急送醫的事件。台東及羅東處隊員在渡溪時因水急流湍，遭暗流漩渦沖走溺水，被救起時多處擦傷，身心嚴重受創；另外花蓮處隊員也因傷口感染而變成蜂窩性組織炎險遭截肢，幸好儘早就醫並經外科醫師緊急手術處置後痊癒。



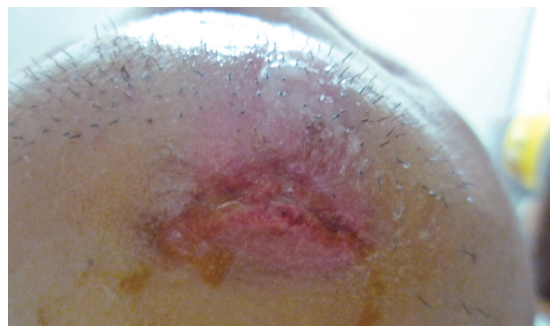
前往花蓮萬榮虎頭山區途中，因使用不慎遭砍刀砍傷左手手腕。(攝影/黃俊銘)



前往花蓮卓溪山區途中，因使用不慎遭砍刀砍傷右手4根手指。(攝影/黃俊銘)

### (二)蜂群攻擊

野外工作最常遭遇，攻擊性最強的就是虎頭蜂，被螫咬後由輕微的紅疹、搔癢及暈眩，至嚴重時引起休克死亡，蜂群大都在低中海拔活動，尤其在秋季蜂群更是兇猛無比。調查期間共發生11起蜂螫事件，包含新竹、南投、台東及羅東等處，遭蜂螫隊員多緊急送往醫院施打抗過敏藥劑。林務局鑑於各處蜂螫意外頻繁，為避免夏秋季發生蜂螫意外，於98年起配發抗過敏之腎上腺素(Epipen)，其效果也在100



下巴遭尖銳的石片割傷的傷口(攝影/賴盈憲)



途經那瑪夏老人南溪因不慎跌倒，下巴遭尖銳的石片割傷。(攝影/賴盈憲)



蜂窩性組織炎膿瘍爛傷口(攝影/黃穹軒)



蜂窩性組織炎經引流及清創手術後縫合情形(攝影/黃穹軒)

年10月南投處隊員於巒大山區遭虎頭蜂群攻擊，頭部遭螫10餘針，經施打2劑後延遲過敏性休克時間，隨即由空勤總隊派遣直升機緊急救護而得以無恙，但是該藥劑具保存及有效年限，需定時檢視及添購。

### (三)恙蟲叮咬

恙蟲病是被帶有立克次體的恙蟲叮咬而感染，症狀與感冒或登革熱類似，身體會出現暈眩、頭痛及發燒等情形。調查期間有新竹、屏東、台東、羅東及花蓮等處5筆記錄。被恙蟲叮咬實在不容易發現，恙蟲病很容易被當成感冒醫治，新竹及羅東處2位隊員就是被多家醫院當成感冒醫治，但因反覆發燒情形持續不退，前往大醫院抽血檢驗才發現遭恙蟲叮咬感染緊急投藥，否則恙蟲病如未經治療，死亡率可達60%，而治療後死亡率則小於5%。



遭虎頭蜂咬後立刻紅腫過敏性反應(攝影/莊健成)



遭虎頭蜂群螫10餘針，利用空勤直升機後送。(攝影/李祈德)



恙蟲傷口與蚊蟲咬傷相似不易查覺分辨(攝影/廖義信)

### (四)高山症

高山症通常於到達海拔2,500 m以上或短時間劇烈高度變化後6-12小時發生，伴隨頭痛、噁心、厭食或嘔吐、疲倦或虛弱、頭暈以及睡眠障礙等症狀，若持續惡化會發生運動失調、

意識混亂甚至昏迷，若不立刻下降高度及接受治療，致死率高達100%。花蓮處曾出現2次疑似高山症事件，患者出現全身水腫、血尿、咳嗽未止及血痰等症狀無法配合隊伍前進，且位處深山區域，經通報林管處轉請空勤總隊調派直升機送醫診治。

### (五)其他

如前所述外，還有許多因素會造成山區危險，氣候不佳如下雨、起霧及低溫都會影響延遲行程，雷擊使人無法預防，降雪更是增加行進時的危險。另外在人員管制上，「失聯」是值得注意的一環，但各處多未記錄，主要因為無造成受傷且短時間內尋獲未通報所致，故本

文未加以著墨說明，但是南投處曾經有3次的隊員短暫失聯，2小時內尋獲失蹤隊員；另外台東及花蓮等處曾發生隊員失蹤12小時以上，於隔夜尋獲。

從以上意外統計來看，幸無傷及性命的結果，也未見毒蛇咬傷，除羅東處隊員遭箭竹擊中的眼角及花蓮處隊員跌落陡坡頁傷較重，休養時間達3個月外，多數受傷人員經過短暫休養即可返回工作崗位。台東、羅東處隊員在橫渡溪流時遭沖走溺水，雖身體並無嚴重外傷，但日後已對渡溪產生嚴重恐懼。而嘉義處是唯一沒有發生重大意外事件的團隊，其安全預防及危機意識的建立模式，值得各處深入瞭解及仿效。



馬博拉斯山的3月雪把調查隊員急撤下山(攝影/曾德懋)



行經花蓮清昌溪流域途中，不慎跌落斜坡導致鼻中膈破裂及眼睛神經受損。(攝影/黃俊銘)



起霧加上路況不佳，在行經危險路段更是心驚膽顫。(圖為嵐山林道廢棄鐵路) (攝影/黃俊銘)



遭砍刀砍傷左手手腕送醫緊急處理(攝影/黃俊銘)

## 四、危機意識建立與預防

此次調查任務已告段落，幸運的是各處隊員都平安的返回工作崗位，這就是最大的收穫。危機的意識在於經驗的累積與事前的預防，充足而萬全的準備，才能應付多變的山區環境。在山區活動礙於環境孤立加上醫療照顧的緩不濟急，迫使必須用有限的方法或藥物來做緊急處置，對外的通訊管道、當時天候、地形等種種限制因素，常影響救援的速度及傷者的後送，所以山區的隊員行動必須結隊成行，避免隊員落隊，因為危機的發生都是在瞬間不注意的狀況下發生，冷靜面對危機，透過團隊合作度過危機，才能確保人員的安全。至於應如何預防危險發生，做好萬全準備？提供經驗如下：

### (一)妥善的規劃與準備

由於大規模森林資源調查間隔時間甚久，本次的參與者多為新進人員，缺乏參與第三次調查的經驗。第四次森林資源調查規劃初期，雖辦理多場野外急難與救護處理的教育訓練，但調查人員仍須藉由現場工作與磨練，才能將這些危機預防與急難處理的技巧內化為自身的技術與經驗。本次野外調查工作雖已順利結束，建議林務局及各處應珍視調查人員幾年磨練所得的寶貴經驗，不論是森林調查技術或是野外急難處理的技巧，均應定期重複演練及傳承予新進員工，保持林務人員的現場判斷與應變能力。

此外，長時間的現場工作亦讓我們體會到精良而妥善的裝備，是確保調查人員工作安全的重要條件，尤其是動輒長達十天半月的行

程，更顯得通訊、保暖與急救裝備的必要。建議宜將衛星電話、輕暖睡袋及禦寒衣、防毒蜂毒蛇的必備藥品與器材、攀登與垂掛器材等納為長程林地巡護及野外調查的必要裝備，並列入整隊出發之清點裝備項目，以提升人員工作安全保障。

### (二)野外的警覺與防備

山區活動隊伍中須有人具豐富經驗及熟悉當地地形，規劃出最適當的路線，預判有水源的紮營地及緊急危難時的避難所與撤退路線，才可確保安全。近年極端天氣變化顯著，強降雨常令人措手不及，山區氣候過午即變，起霧易使行進隊伍迷失方向，前導者更應沿路作記號，隨時掌握隊員避免脫隊；當雷雨來襲時也應及時尋覓安全地點休息或紮營；下雪時更應該提高警覺，在隊員未攜帶雪地裝備時，建議應立刻下山。山區工作是團隊活動，個人身體狀況也會影響工作進度，避免體力不足或健康因素影響團體的行動，工作期間若無法負荷應立即告知隊友，及早因應調整工作進度，避免造成意外事件。

時序入秋時，入山應提高警覺避免遭受虎頭蜂的攻擊，避免穿著顏色鮮艷的衣服及使用含芳香味的洗髮精，樹林裡難以有效目視蜂窩的位置，在山區行進時應特別注意虎頭蜂警戒蜂的身影，若於視界範圍內出現警戒蜂，代表著蜂窩可能在附近，應立即停下腳步、提高警覺，並作好撤離的準備。

### (三)充足的糧食與藥品

上山除須準備既定行程的糧食外，通常會多帶1-2天的備糧應付突發狀況；在不得已情況下，有時須取用靜止水潭之積水引用，配備飲



林務局配發過敏性休克之腎上腺素EpiPen(攝影/李祈德)



當無水可用時過濾黑水塘的水飲用(攝影/李祈德)

水過濾器可協助濾除其中的雜質與寄生蟲。上山常備的藥品除繃帶、碘酒、止痛藥、感冒藥、胃腸藥及止瀉劑外，個人特定藥品也應自行攜帶。遇特殊狀況如虎頭蜂螫咬產生過敏反應，可使用注射式的腎上腺素，減緩過敏性休克症狀，爭取急救時機。如發生多次反覆的高燒不退，應懷疑是否為恙蟲咬傷，例如花蓮處隊員患病時主動向醫師提起工作性質，才得以在最短時間內確診。爬山時循序漸進緩慢上升，讓身體有足夠的時間適應高度的變化，是預防高山症最重要的準則，或可攜帶氧氣瓶或丹木斯(Diamox)，類固醇(Dexamethasone)等藥品備用。

#### (四)建立完整的通訊網路

在山區活動就如同在茫茫大海中遊走，如

何克服在崇山峻嶺及長途跋涉間之對外連繫，加上山區有太多死角無法接收訊號，如何保持通訊暢通著實是一項挑戰。山區常使用的通訊器材不外乎手機、無線電及衛星電話等，手機幾乎是每人必備的，在都市或稜線使用上大多無問題，無線電是林務局配發的專業配備，主要依賴山區制高點的基地台發射電波；而衛星電話是直接發射電波與衛星通信聯繫。各項通訊設備均有優缺點及收訊死角，安全考量下還是建議全部攜備，危險發生時才能掌握第一時間聯繫求援，而山下留守人員也可依據通訊資料，縮小在特定路線及區段進行援救，所以定期回報及更新通訊裝備都是必須要做的，以掌握動向及確保安全。

在偏遠的深山區域，即使是腳扭傷或者是小傷口，只要影響隊伍行進，就必須考慮動用飛行器後送治療，因為當意外發生時，往往沒有太多思考的空間可以讓人猶豫，調查期間南投、台東及花蓮等處共計申請6架次直升機搭載傷患協助送醫，而前述3項通訊器材都曾被使用，達到快速有效率將傷患及時送到醫院救治，脫離險境。



快速、效率的深山救護還是要依賴飛行器(攝影/李祈德)



## 五、結語

如何避免山區的意外，簡單的來說就是要提高警覺，做好最佳準備，將意外發生的可能性降低，明知意外無法避免，所以任何怠忽或不經心都是引發危機的開端，長期在山區工作者必須養成針對不同地形及季節狀況，預判可能發生何種意外類型的能力，以及發生意外時如何面對及處理，最重要的是上山務必攜帶足夠的糧食、藥品及能夠對外聯繫的通訊器材，因為通訊才是最佳的救難設備，選擇利於通訊的地點，才能夠立即發揮聯繫指揮能力，迅速面對及處理危機。

莫聽穿林打葉聲，何妨吟嘯且徐行。

竹杖芒鞋輕勝馬，誰怕？

一蓑煙雨任平生。

料峭春風吹酒醒，微冷，

山頭斜照卻相迎。

回首向來蕭瑟處，歸去，

也無風雨也無晴。

蘇軾<定風波>詞境中讓人體認到風雨是無法躲避的，只能調整心態從容向前，在通過

惡劣環境的煎熬後，再回頭如同雲煙只剩回憶。登山界也流傳著一句話：「登山路很辛苦，但回憶起來卻只剩美好，所以很快忘了痛苦，又再上山。」森林資源調查的野外工作暫告段落，美好的結局是每個人都能平安的回家，雖然我們都曾面臨危機的恐懼，但在關鍵時刻每個人都發揮無比的應變力審慎的判斷，安然度過了每一次的危機挑戰，留下的傷痕就成為老天給予的紀念。未來山林中依然有著不同任務的林業工作者默默辛勤地工作，如何做好意外事件的防微杜漸，讓所有的山林工作者，得以持續於森林深處安全地馳騁，是我們最深的期待。🚩

謝誌

感謝林務局、各處長官對於第四次全國森林資源調查計畫的重視與支持，更感謝各林管處調查隊員多年來致力於工作付出，並在撰寫本文時熱情無私的提供方向及資料，在此一併致謝。

表1 各林管處意外發生及後續處理情形

林管處	發生時間	發生地點	原訂上山天數	遭遇狀況	受傷人員	處理情形
新竹	97年7月	苗栗南庄山區	1	恙蟲叮咬	楊姓隊員	原診斷為感冒，發燒14天後才查出病因，診治後在家休養3-4天。
新竹	97年12月	苗栗南庄明德水庫附近	2	黑腹虎頭蜂群攻擊	楊姓隊員	遭整傷隊員出現過敏反應，隊員陪同至苗栗市區醫院急診，隔日繼續上山調查。
東勢	97年12月	南投合歡山區	1	行進時跌倒導致手掌遭石片割傷	盧姓隊員	自行至南投草屯就醫，傷口縫約7-8針。
南投	98年6月	南投國姓瑪麟窟附近	1	黑腹虎頭蜂群攻擊	3名隊員及2名指工	其中楊姓及吳姓隊員遭整傷出現過敏反應，隊員陪同至埔里基督教醫院急診室。

表1 各林管處意外發生及後續處理情形(續)

林管處	發生時間	發生地點	原訂上山天數	遭遇狀況	受傷人員	處理情形
南投	98年9月	南投仁愛小出山區	1	中華大虎頭蜂群攻擊	楊姓隊員	遭整傷隊員出現過敏反應，隊員陪同至南投埔里基督教醫院急診室。
南投	99年9月	南投仁愛蕙蓀林場山區	1	黑腹虎頭蜂群攻擊	吳姓隊員	遭整傷隊員出現過敏反應，隊員陪同至南投埔里基督教醫院急診室。
南投	99年12月	南投信義丹大溪	6	腿部不適雙腳腫大無法行走	全姓揹工	無線電通報林管處轉請空勤總隊調派直升機前往搭載傷患，並配合救護車後送至南投署立醫院接受診療。
南投	100年10月	南投仁愛萬大南溪	8	行進間不慎跌倒，左手食指、中指及無名指遭所持砍刀割傷，當場血流不止。	葉姓揹工	衛星電話通報林管處轉請空勤總隊調派直升機前往搭載傷患，並配合救護車後送至南投南基醫院接受診療。
南投	100年10月	接近南投信義郡大溪與巒大溪交會處	7	虎頭蜂攻擊	1名隊員及1名揹工遭整傷	曾姓隊員頭部約8-10處及臀部1處遭蜂螫並出現暈眩症狀，當下施打配發Epipen 腎上腺素2劑。但注射後身體仍感不適，以無線電通報林管處轉請空勤總隊調派直升機前往搭載傷患，並配合救護車後送至南投署立醫院診療。
屏東	99年4月	高雄那瑪夏老人南溪	3	行進溪床時跌倒，導致下巴挫傷。	賴姓隊員	自行敷藥，下山後並無就醫。
屏東	99年1月	高雄荖濃內英山	3	恙蟲咬傷	賴姓隊員	自行前往高雄榮總就醫，診療後在家休養2星期。
台東	98年1月	台東成功山區	2	黑腹虎頭蜂群攻擊	李姓隊員	頭部遭整傷出現劇烈疼痛及暈眩症狀，緊急下山就醫。
台東	98年2月	台東紅石山區	8	黑腹虎頭蜂群攻擊	余姓揹工	手部遭整傷出現劇烈疼痛及局部紅腫，但無過敏反應，自行敷藥。
台東	98年3月	台東新武山區	1	黑腹虎頭蜂群攻擊	江姓隊員	手部遭整傷，出現劇烈疼痛及紅腫，緊急下山就醫。
台東	99年2月	台東大南山區	7	黑腹虎頭蜂群攻擊	余姓揹工	手部遭整傷，出現劇烈疼痛及局部紅腫無過敏反應，自行敷藥。
台東	99年7月	台東向陽山區	8	多日高燒不退，後來經檢查為恙蟲叮咬。	王姓揹工	衛星電話及無線電通報林管處轉請空勤總隊調派直升機前往搭載傷患，並配合救護車後送至台東馬偕醫院接受診療。
				行進時不慎跌倒，導致骨盆骨頭裂傷，無法行動。	黃姓揹工	
台東	100年7月	台東武陵山區	8	橫渡鹿寮溪時遭捲入溺水	黃姓揹工	遭暗流捲入溺水經隊員緊急搶救脫險。
台東	100年9月	台東武陵山區	1	黑腹虎頭蜂群攻擊	王姓揹工	頭部遭整傷，出現劇烈疼痛及出現暈眩症狀，緊急下山就醫。
台東	101年12月	台東延平山區	25	使用砍刀時不慎砍傷，傷口位於膝蓋附近，長5cm，深約0.3cm。	李姓揹工	衛星電話通報林管處轉請空勤總隊調派直升機前往搭載傷患，並配合救護車後送至台東關山慈濟醫院接受診療。
花蓮	98年3月	花蓮秀林清昌溪流域	5	不慎跌落4m斜坡，鼻中膈破裂及眼睛神經受損。	莊姓隊員	自行下山至花蓮慈濟醫院就醫，診療後在家休養2-3個月，約1年後才恢復外業工作。

表1 各林管處意外發生及後續處理情形(續)

林管處	發生時間	發生地點	原訂上山天數	遭遇狀況	受傷人員	處理情形
花蓮	99年10月	花蓮萬榮虎頭山區	3	砍刀砍傷左手手腕	高姓捐工	隊員陪同搭乘救護車至花蓮玉里榮民醫院接受診療。
花蓮	99年12月	花蓮卓溪太平西源營地附近	12	出現全身水腫及血尿疑似高山症	金姓捐工	手機通報林管處轉請空勤總隊調派直升機前往搭載傷患，並配合救護車後送至台南市區醫院接受診療。
花蓮	100年4月	花蓮卓溪大里仙山山區	5	砍刀不慎砍傷右手4根手指	陳姓捐工	自行下山至花蓮慈濟醫院就醫，傷口縫合後住院觀察。
花蓮	100年5月	花蓮卓溪大分山區	11	蜂窩性組織炎	黃姓隊員	自行下山至花蓮慈濟醫院就醫，開刀並住院20天。
花蓮	100年6月	花蓮卓溪玉里山區	5	恙蟲咬傷	廖姓隊員	自行下山至花蓮慈濟醫院就醫，住院5天。
花蓮	101年11月	花蓮秀林牡丹池山區	12	不停咳嗽及血痰疑似高山症	陳姓捐工	手機通報林管處轉請空勤總隊調派直升機前往搭載傷患，並配合救護車後送至國軍花蓮總醫院接受診療。
羅東	98年7月	宜蘭和平山區	3	遭蜂群攻擊	林姓捐工	自行下山就醫
羅東	99年4月	宜蘭南湖北山	6	頭痛、胸悶、呼吸不順無法入睡，疑似高山症。	張姓隊員	施以氧氣瓶補充氧氣並緊急撤退，至平地後情況得以紓解。
羅東	99年6月	宜蘭南澳山區	3	恙蟲咬傷	葉姓隊員	發燒3-4天醫生多次診斷為感冒，經羅東博愛醫院抽血查出病因，住院6天。
羅東	99年8月	宜蘭和平山區	5	橫渡和平北溪時遭沖往下游	游姓隊員	被救起後身體多處挫傷及瘀傷，日後對渡溪產生畏懼。
羅東	99年8月	宜蘭棲蘭山區	3	箭竹擊中眼角膜	林姓隊員	前往台北長庚醫院就醫，診斷為眼角膜破損及傷口感染，休養1個月。
羅東	99年9月	宜蘭太平山區	5	砍刀誤砍小腿	林姓隊員	自行下山就醫，經縫合後返家休養2週。
羅東	99年12月	宜蘭和平山區	3	橫渡和平溪時遭沖往下游	張姓隊員	被救起後身體多處挫傷及瘀傷，日後對渡溪產生畏懼。