

# 由山莊管理者救難經驗討論登山安全

吳德發\*

## 摘 要

談登山安全，登山制度，也談人性

登山是肉體的困頓，精神的解脫，靈魂的昇華。塵世無解的難題，上高山得以短暫的放逐；周而復始的上山淬煉，可以煉出不一般的生活哲學，可以用自己的方式生活，所以有許多人遠赴雲深驚鴻宴，為一睹人間盛世顏。

登山的美好伴隨著危險，今天就從登山安全開始說起。晚輩在北大武山檜谷山莊當管理員近 11 年，接觸過百個案例，參與數十件山難救援，挑選北大武山山難案例做分析檢討，討論登山安全及山難的形式和原因，供山友們參考。

## 關鍵字

北大武山山難救援、登山安全

---

\* 北大武山檜谷山莊 管理員

# 由山莊管理者救難經驗討論登山安全

吳德發

## 前言

登山是肉體的困頓，精神的解脫，靈魂的昇華。塵世無解的難題，上高山得以短暫的放逐；周而復始的上山淬煉，可以煉出不一般的生活哲學，可以用自己的方式生活，所以有許多人遠赴雲深驚鴻宴，為一睹人間盛世顏。

登山的美好伴隨著危險，今天就從登山安全開始說起。晚輩在北大武山檜谷山莊當管理員近 11 年，接觸過百個案例，參與數十件山難救援，挑選北大武山山難案例做分析檢討，討論登山安全及山難的形式和原因，供山友們參考。

## 一、技術型山難

【案例一】111 年 4 月 24 日兩夫妻檜谷山莊一日遊，先生為退休老師，回程在 1.7K 不當使用登山杖，滾落 30 米之字坡再掉下 40 米斷崖當場歐卡。

**分析：**超陡坡，高落差，極度濕滑斜面，請收杖！！！！

**檢討：**登山杖可以當輔力，不可以當主力。超陡下及高落差時，若用雙杖前傾去撐力，支撐點是雙杖與雙腳，若滑杖，重心往前與雙腳產生一個力矩，人滾落的力量是難以想像。此時該收杖，手拉輔助繩或以手就地，重心放低就不怕摔。非常濕滑難以掌控的斜面亦然，與其讓登山杖牽制你的重心，不如收杖降低身段，就不會摔也不怕摔。

【案例二】100 年 12 月 30 號 13 點 30 分苗先生與女性友人單登北大武山，在 8.1K 陡下樹根區，用雙杖前傾撐地，登山杖跟隨人一起往前翻滾邊坡，脊椎受創，報案求援。當天我接走女性友人，苗先生當天安置在大武祠，隔天特搜小隊長直升機吊掛接走。

**分析：**超陡坡，高落差，極度濕滑面，請收杖！！！！

**檢討：**登山杖在專業領域是可以分擔腳的承受力，但你要學習使用技巧。不會使用杖拿杖變成牽絆，過度依賴，該收杖不收杖，造成的生命危險會比不拿杖來的高。思路決定出路，不正確的技能帶你走向絕路。

## 二、體能（不足）型山難

【案例一】111 年 3 月 7 號年輕男女約 9 人一隊兩天一夜北大武山。第二天登頂完下山

途中，一女山友頻頻滑倒，所以請一名男性山友在後面保護，走到 1.65K 還是滑落約 40 米邊坡。我第一時間下切到墜落點安撫躁動的患者，避免再度跌落 300 米斷崖。後來出動特搜大隊，泰武消防分隊共約 20 名救難人員協力拉起抬下山。

**分析：**上山吃心臟，下山吃膝蓋，下山傷者一直滑倒，明顯股四頭肌不足，也就是體能未到位，若是排定三天兩夜或者循序漸進，他日再挑戰兩天一夜便不會發生此次山難。

**檢討：**該隊伍為年輕男女，有些認識有些不認識，大都沒有爬山經驗，初登就排定兩天一夜，體能負荷過大，容易造成危險。

**【案例二】**去年一對夫妻挑戰北大武山兩天天一夜，第一天到達山莊，太太就身體不舒服，我告訴他們不要勉強登頂，第二天還是上三角點了，回程在 6.3K 滑倒撞傷頭部跟嘴唇，報案求援。我上去把他們帶回山莊，隔天直升機吊掛成功，消防局泰武消防分隊重罰 50000 元。

**分析：**第一天到山莊體力明顯不足，為何還要勉強上三角點？傷勢不嚴重，直嚷嚷要坐直升機，心態非常可議。體能未到位，心態不正確，出事剛好而已。

**檢討：**先生有登山經驗，太太沒登山經驗，第一次就挑戰北大武山兩天一夜，是想換老婆嗎？

### 三、初生之犢型山難

**【案例一】**111 年 2 月 6 號張姓山友在同事邀約下，初登北大武山，回程在 1.1K 不幸墜崖 40 米，本人與特搜救難隊協力拉上步道，趕送醫院加護病房急救 11 天後不治。

**分析：**張姓山友熱愛山林但沒有爬山經驗，第一次爬北大武山異常興奮，9 點上床完全沒辦法睡覺，11 點開車到新登山口，13 點 30 分啟登，登完頂後 19 點 30 分走到 1.1K 墜崖。

**檢討：**新人爬山不要躁進，應該慢慢推進。第一次就選擇單登北大武山，在睡眠不足，體能不足，經驗不足的情況下，出事的機率大大提高。

**【案例二】**6 位年輕人單登北大武山，下山一人走失，報案求援。特搜大隊、泰武消防分隊、分駐所及本人共十幾名救難人員在當晚凌晨 3 點找到陳姓山友，平安帶回山莊。

**分析：**六名年輕人，只有 1 人來過北大武山，邀約其他 5 名來單登。走到一半其中兩員體力不支，由來過的領隊帶下山，其他 3 員一起繼續登頂。登頂後其中一員想趕快下山，走到 6.3K 誤走水路，一路往下跳，跳到斷崖處無路可走，上下不得，只好報案。

**檢討：**6 名初生之犢沒有帶頭燈，沒有帶雨衣，出發時間太晚。登頂後擔心摸黑，當天又有小

霧雨，心生畏懼，著急下山，幸好當時 6.3K 通訊良好，得以報案，獲援後被當時的特搜大隊許朝陽副大隊長罵臭頭。

#### 四、心態（夜郎自大）型山難

【案例一】110 年 2 月 15 號山友“休”跟友人登頂後，告訴領隊他下山很快，要先跑下山，跑到 3.4K 超陡坡不小心滑倒撞到頭顱。我到現場安撫他的躁動，4 小時後由救難人員連夜扛下山，腦內出血立即開刀，半年後復原。

**分析：**所謂上山容易下山難，上山有多快就多快，下山有多慢就多慢。北大武山長年濕滑，下坡競速無疑是把自己推向危險的最頂端。

**檢討：**山友“休”跑過公路 100K，也出國比賽過，心態上自認為體能很好。登頂後想要用最快速度下山，卻忽略了這是爬山，不是比賽，一切以安全為最高守則。慢慢走，安全才是回家唯一的道路。

【案例二】111 年 2 月 16 號，山友在步道 1.6K 摔落邊坡 30 米，滿臉是血自行爬起報案，泰武消防分隊貼心包紮後送。

**分析：**該北部山友兩天前參加屏東馬拉松路跑，想說休息 1 天再來跑一下北大武山步道，跑下山的時候在 1.6K 自稱踩空摔落邊坡。本人到現場勘查，應該是有速度下山時候，踢到石頭絆倒的機率偏高。

**檢討：**這些跑者在登山的時候，心態上都自認為體能很好。登頂後想要用最快速度下山~誰知是一陣操作猛如虎，原來是個二百五。況且跑步與登山的肌肉群不一樣，若非雙棲選手，上了山都要吃苦頭。最後說明：速度與重量在山的面前都是笑話，唯有不斷的謙卑和敬畏，才能證明我們依然眼望前方。

#### 五、領隊（不專業）型山難

【案例一】111 年 7 月 25 號台南蔡姓商業團領隊，第三天下山時走到 2.2K，團員體力不支報案處理。泰武消防分隊或背或拉協助患者到達新登山口，依據屏東縣登山自治條例開出 3 萬元罰款。

**分析：**蔡姓領隊第二天帶隊員登頂後，吩咐他們慢慢走，他自己自行回到山莊（喝飲料），後來團員開始出現體能落差，體力不支，頭燈不亮，沒有開水，經山莊人員協助後 21 點 30 分回到山莊。第一天登頂時間就太慢，沒有設置好撤退時間，第二天沒有危機意識，慢條

斯理，完全不知道昨天的疲憊比已經累積到今天要爆發。

**檢討：**該領隊沒盡到領隊該盡的責任，沒有全程陪走，沒有設置撤退時間點，沒有關心團員的體能狀況，這種山難不是意外，是意料中之事。

**【案例二】**110 年 10 月 27 號，桃園某登山協會領隊帶隊北大武山三天兩夜，第二天登頂走 10 個小時，下山走了 9 個多小時後，有位女山友體力不支膝蓋疼痛，電話報案請求支援。本人上去把她背到山莊，隔天由泰武消分隊接送下山。

**分析：**從山莊到三角點走了 10 個小時，這不是在爬山，這是在拼命！5 個小時沒有到大武祠就該撤退，這是身為領隊最基本的專業素養。領隊的責任不是登頂，而是隊員的生命安全。在隊員不合理的登山時間裏，必須要做出合理正確的判斷。

**檢討：**領隊跟我接觸的時候，就直言要把受傷隊員留下來，看能不能坐直升機，他要把其他的人帶下山。這是一種推卸責任，以及報案就是你的事的心態：操爆隊員是領隊不專業，嚷著要坐直升機是心態不正確，兩個因素加起來，不出事也難。

## 六、懶懶（不做功課）型山難

**【案例一】**111 年 4 月 15 號，三名登山客登頂日湯真山，下山途中在三叉路口迷路，打電話報案請求支援。姚小隊長帶隊走到三叉路口找不到人，我在電話中很明確的告訴對方往回走，因為他們已經往相反方向，走到鱈葉根山方向，最終平安會合。

**分析：**日湯真山路徑非常明顯好走，三人為公司舉辦的登山踏青旅遊做行前勘查。本該登頂後原路回，卻往前直走到鱈葉根方向，走到天黑才驚覺走錯路，3 人完全沒做功課。

**檢討：**這種 A 進 A 出，步道清晰明瞭，會走錯只能怪行前完全沒有做功課。可以帶離線地圖，可以參考別人的行程規劃，只要是前稍微做一下功課，這種平易近人，假日爆棚的山，想走錯真的也很難！

**【案例二】**111 年 3 月 12 號洪姓山友獨攀西大武山，從 2.5K 上山，登頂後聽山友說可以從 2.1K 下山，卻找不到 2.1K 又入口，來回於 2.5K 跟三角點之間，最後迷路報案，由本人摸黑找到帶回。

**分析：**單登西大武山，理應由 2.1K 上 2.1K 原路回，他從 2.5K 上甚至不知道有 2.1K 又入口，明顯資訊錯誤，也就是沒有做好功課。在資訊缺乏的情況找不到下切點，越走越慌張，最後誤闖水管路。就算我已經跟他確定方向，只要沿著水管就可以走出來。此時他已經沒有信心，沒有體力了，最終還是要借他人的力量才得以安全。

**檢討：**跟前一個案例一樣，都是步道清晰，明顯好走的路段。不同的是它有兩個入口兩個出口，只要有稍微看過別人的軌跡，都不會走得如此狼狽。爬山跟走公園不一樣，麻煩行前先做個功課，從哪裡進，哪裡出，要走多久？海拔上升多少？帶兩具頭燈，何時該離開，以確保自身安全。

## 七、賴皮型山難

**【案例一】**警消一家是吧？兩名相關人員跟鄒姓山友網路邀約攀登北大武山兩天一夜。第二天登頂後鄒姓山友腳程太慢，同伴先到新登山口等他，結果鄒山友走到山莊就已經走不動，迫降山莊，被蘇大哥收留，人平安無事。當晚同行夥伴等不到鄒先生，急著想下山（他說明天要上班）就報案處理。隔天清晨救難隊及本人共約二三十人到達新登山口迎接蘇大哥將鄒先生平安帶下來。

**分析：**報案時，泰武消防分隊廖小隊長告知報案人理應同進退，不應該把人落單留在山上。當事人氣憤說：報案你們就應該要處理，我要投訴你！為此廖小隊長還被長官責難，這就是制度不周全而產生的賴皮型山難。

**檢討：**網路邀約只為了分擔交通費，也不管對方的體能是否適合，各走各的形同獨攀。隊友體能出狀況沒有出力協助，直接丟給救難隊；報案人也深知救難制度為何，可以說還沒出發就已經在他心中內定好的山難處理方式，出門前就吃了不少皮蛋！

**【案例二】**109年6月10號曾姓山友報案，人在7.3K走不動，我請夥伴前去支援，給水給糧食，慢慢帶回山莊，隔天自行下山無礙。

**分析：**該名山友，八年級生，身強體壯，沒有外傷，沒有倦容。直嚷嚷著要喝水、吃泡麵，對夥伴帶去的餅乾乾糧頗有意見，還要求用背架背他。

到山莊還要求隔天背他的背包下山，我回答我們救人不救背包，背包請他花錢找協作背，協作開價2000他嫌貴，最後自己背下山。

**檢討：**從報案人的說話口氣，身體狀況，都可以非常的清楚明瞭這並不是一件真實的山難，而是懶得走，報案就得受理，標準的賴皮型山難。

## 八、身體素質型山難

**【案例一】**109年2月7號7人隊伍，其中張姓山友，新登山口啟登不到1K，在混凝土產業道路行進中，身體不舒服當場倒地，沒了呼吸心跳。剛好有屏東林管處人員經過，立即實施心肺復甦術，泰武消防分隊接手後持續按壓，最終歐卡不治。

**分析：**這種案例大都為心臟及心血管方面的疾病，長者平常應該做身體檢查，為身體的健康把關，了解自己的身體狀況，適不適合做高強度的登山活動。若有輕微痼疾，必須帶上藥物，將強度降低，速度放，慢重量減輕，熱身後再前進。

**檢討：**知己知彼，方能戰無不勝，知道自己的身體狀況，體能極限，知道山的強度，攀爬的注意事項。雖然說人在世要活得精彩，但自己的身體素質是否合適，必須要嚴謹面對，因為山上救援資源不足，時間一延誤，傷害的可是寶貴的性命。

**【案例二】**今年本人接獲山友報案，2.5K 有位老先生在胞弟陪同，身體不舒服無法自行下山。當下友人自告奮勇要前去協助，一行人自力救濟，慢慢的走向新登山口。

**分析：**第一時間友人還誤以為他是懶得走，想要尋求協助。該名患者下山後立即就醫，發現心血管阻塞，安裝了好幾支支架，目前復原後依然行走於新舊登之間，放棄舊登以上的步道。

**檢討：**心血管疾病來得快也“走得快”，自己身體有異樣時，及早做檢查，不可視之無物。尤其愛山之人，遠離塵囂同時也遠離救難資源，若是不了解自己的身體素質，貿然上山，你的性命可謂在風中飄搖，讓自己的生命陷於高度危險的情境之中。

## 九、老來逞強型山難

**【案例一】**那一年農曆大年初二，周醫師協同夫人同遊北大武山三天兩夜，第二天登頂以後下到 5.7K，周醫師腳步踉蹌滾落邊坡，渾身是血。本人與蘇大哥協力拉回步道，再背到神木等候支援，直到半夜跟泰武消防分隊人員協力搬回山莊，隔天直升機吊掛成功。

**分析：**40 年次的周醫師，感嘆體力衰退，想要完成最後一次北大武山登頂。第一天到達山莊時我就發現他腳步非常不穩，他說這是他的心願，我也不好攔阻，沒想到第二天就出事了。

**檢討：**人老要服老，不然終究被老收服。在體力慢慢消退時，要慢慢調整自己的運動型態，爬高山是一項非常有險度的運動，必須要把自己的狀況調整到最好。夢想固然偉大，但夢想與現實的距離不要差距太遠，不然真的是“一失足”成千古恨，還好最後有平安獲救，也痊癒康復了。

**【案例二】**100 年 9 月 25 號宋先生單登北大武山，登頂後下到 5.1K，滑倒後左腳骨折，報案請求支援。本人與救難人員協同抬至 3.8K，天微亮直升機吊掛成功。



**分析：**宋先生雖然有百岳經驗，但因為疫情關係休息了一年有餘，重新復出一登板就挑戰北大武山單登，有點力不從心，在體力過度疲憊之下，就容易發生踩點不良，滑倒的情況。

**檢討：**50 幾歲的年紀雖然不算太大，但因為長期的休息，失去運動的感覺，身體肌肉的記憶重新歸零。必須要用幾次輕中度行程喚起肌肉的記憶。否則停機後重新開始就接觸高強度的運動，就是用逞強，勉力而為的方式換取高危險的模式。

## 十、天絕人路型山難

**【案例一】**111 年 2 月 22 號蔡姓山友獨攀單登北大武山，6.1K 後迷路，報案請求支援。本人著裝出動，精準判斷後於 6 個小時後將人帶回。

**分析：**蔡山友已經單登北大武山 8 次，在第九次單登的時候迷路，實屬不解，但也並非無跡可尋。幸好通訊良好，便於救援，不然當天氣溫攝氏兩度，在裝備不足的情況下很容易導致失溫死亡。

**檢討：**用科學的根據，蔡山友攀登完北大武山之後，下山還有事情，以在時間上非常的趕。半夜 11 點就起登，摸超大黑，起大霧，獨自一人，趕路，體力損耗，種種因子累加，到 6.1K 誤判水路為步道，也不是不可能。此案例要我們更加小心，縱使已經是輕熟悉的步道，也要謹慎面對，不要讓天絕了你面前的步道。

**【案例二】**109 年 4 月 7 號一行 13 人從大鬼湖走到北大武山，原計畫當天立即下山，不料一人肚子痛，迫降檜谷山莊。我告訴他如果可以忍耐，就隔天自行下山，如果真的腹痛難耐，因有時效性，必須立即報案，由救難人員協助。該員半夜 1 點半痛到受不了，報案請求支援，清晨 4-5 點左右一行人在本人夥伴伴護下，慢慢下山與泰武消防分隊會合，直送醫院急救。

**分析：**送到醫院急診，發現腹腔已經有發炎情況，立即開刀清創，總算把命保住。腹痛沒有人看得出來，只有當事者清楚自己的身體狀況。該隊伍參加的是非常高強度的行程，所以忍耐力意志力也比一般人還來的高，若是再延誤就醫，恐怕性命不保。

**檢討：**該員為 13 人裡面體能最好經驗最優，但還是不免發生難以抗拒的身體狀況。只能說：把自己的體能身體各方面條件調整到最佳狀態以後，就只能祈求老天保佑，若真有不舒服的情況，誠實面對。腹腔、頭顱、胸腔等內部疼痛都是與時間賽跑，絕不能等閒視之。

以上為 10 個類型，20 個山難，供山友們參考。

了解山難形式，加以分析檢討，避免山難發生，願山友們趨吉避凶，平安登山。