

感受

◆ 撰文 / 林碧玉

午夜時分救護車呼叫聲由遠而近，嘉義大林慈濟醫院急診室同仁嚴陣以待，接進一位五十歲男性病患，據家屬說明病患於晚間十一點左右劇烈胸痛、冒冷汗，痛苦難當，險些休克、送到醫院已是清晨三點，病患頻頻喊痛，醫師立即診斷疑似急性心肌梗塞，緊急施行心導管安置支架手術。

醫療團隊們鬆了口氣慶幸已挽回病患生命，哪知道，接著病患卻滿口髒話不聽指揮，情況怪異，林醫師著急的全身冒冷汗，靈機一動懷疑患者莫非是急性心肌梗塞併發中風，緊急作斷層攝影證實確實併發中風，顱內出血。

一方面緊急聯繫「二十四小時救腦小組」，一方面倍感壓力，因為類似併發症少之又少，且其行為怪異之外，生命垂危，家屬又如何能接受？自然無法相信醫師建議需緊急開顱手術之建言。危急之餘，幸有志工師兄姊的協助，勸導救人第一，家屬始同意接受治療。

急性心肌梗塞病患機率不高，能有二十四小時內施行氣球擴張術醫院不多，更甚者能有二十四小時心、腦、神經團隊搶救生命之醫院少之又少。無法想像在嘉義若無大林慈院，病患怎能在最黃金時間內（何況該病患是在三小時內施行手術）挽回生命？且更難測的是罕見

併發腦中風，能在短短時間內進開刀房開顱更是難上加難；更更艱難的是病患家屬的信任，若非志工師兄姊的協助，不但無法救回病患生命，可能導致醫療爭議又一樁，在挽救生命的狂浪中看到一線曙光，那就是醫療團隊、志工作伴，無限感恩湧上心頭，不由慨嘆「醫者仁者」之悲喜，有誰能理解呢？

病患可知道，醫師在揮汗搶救生命度過緊急時刻後，卻又要憂病患之憂呢？尹醫師兩年前為病患作活體腎臟移植，手術非常成功。那知，兩個月後病患卻憂心忡忡來到診間，原來是懷孕了。

本該歡喜迎接新生命，卻擔心服用抗排斥藥，懷孕是否會導致後遺症？小孩該保留否？陷入抉擇兩難啊！尹醫師也陷入無限矛盾中，最後病患決定保有胎兒，尹醫師的壓力隨之而增，心裡的牽掛與胎兒共成長。漫漫十月真難度日啊！幸好生下正常寶寶，鬆了口氣。不由憐惜著「醫者仁者」之牽掛，是否足以向外人道也？

更令人敬佩尹醫師樂於牽掛病患，聲聲感恩在慈濟世界；既可麵包——可養家活口、愛情——家人和樂幸福、興趣——救人志向充分伸展，三者並行不悖幸福滿滿，良醫難遇今巧遇，不說感恩真困難啊！

耳鼻喉科何醫師經常往診到病患家裡，看到病患之困頓難解，謀思解困之道。與工務室合作製作讓病患可以在家打電腦，促進家人對該病患之接受與愛，「人醫」走進家庭走進生活解困厄，這正是以人為本最佳寫照。

一般小孩聽到媽媽聲音應是天經地義，而在台灣卻有多少病童渴望聽見媽媽的聲音而不可得。何醫師爲了讓病童聽得到媽媽的聲音，尤其是學齡前語言治療之必要，於九十三年首創國內第一例「微創人工耳植入術」，讓病童惠琪終於聽到媽媽的聲音，那一刻多麼扣人心弦！

岡陽的媽媽來台十年，比起許多外籍新娘家庭，岡陽媽媽很滿足的說：「先生不錯，願意養家且生活正常，小孩有聽障爸爸願意負責」。如今帶著岡陽積極治療，期待儘速讓他聽到媽媽的聲音，而令人敬佩的是何醫師感嘆的說：「大林新生兒四分之一爲外籍媽媽所生，十年後醫院特聘的工作人員，可能四分之一便爲外籍媽媽所生，這重要的社會問題大家是否該重視呢？」，「醫者仁者」不只關心病患更關心社會，還感性的說：看到兩位離職一年後再回來的同仁，讓他感受到小孩翅膀長硬了，羽翼豐了，飛出家門，一旦受到委屈或……回來了，而大林就像個家，可以隨時回來、享受家的溫暖。「醫者仁者」不只關懷病患，更憂心社會，最重要的是「家」的耕耘。

在醫院經常看到人間至情，一位二十九歲病患洗腎六年，因爲迷信偏方，服用偏方，導致右腎萎縮，必須換腎才能活命，等待無期之餘，父母均相爭取捐腎，經檢查後媽媽雀屏中選捐腎，術後一住加護病房，一住一般病房，母子情深相互憂心，擔心對方身體復原狀況。護理部呂主任感受母子情深，用數位相機爲病患錄影，讓他對著相機向媽媽說話，隨即送到普通病房讓媽媽看，媽媽看到相機內兒子身影，紅著眼眶好似兒子在眼前，一再對相機說：「會啦，會啦，我會很快好」，又點頭又回答，其情其景令人辛酸。呂主任感動至極，向媽媽表達想對兒子說什麼話，請盡量對著相機說，她會錄影給兒子看。人間至情大放送，護理主任忽然扮演「宅急便」使者，父母無私的愛，醫護「仁心」呵護，愛的醫療不斷傳送。

凡走過必留愛的痕跡，凡做過必留甜美回憶，誰說白色巨塔生冷？只要有心替對方「感受」，「感同身受」真好，凡走過的必注入彩色慧命！大林慈院雖僅僅五年，在西部地區爲搶救生命寫下許許多多醫療新猷，最重要的是像個「家」，用愛齊力搶救生命，用「感受」寫下醫療新生命！歡慶大林五周歲，歡喜「醫者仁者」萌芽在人間！

