

# 賑災義診 別忘自我健康管理

文／李懿軒 攝影／林志明



高屏區人醫會葉添浩醫師分享義診時的各種狀況。

「這個病人是急性腸炎，很虛弱，我們要幫他打點滴來補充體力。結果要打的時候才發現沒有靜脈輸液器械包，那怎麼辦？只好十西西、十西西慢慢這樣打，打三百西西差不多花了三十五分鐘。簡院長（臺中慈院簡守信院長）維持一個姿勢到腳麻，白褲也沾了一攤血，

我在旁邊就是接力，給他十西西、十西西。」臺灣高屏區人醫會葉添浩醫師首先分享巴基斯坦義診時的克難情況。

這是人醫年會分科座談中的外科座談，由洪宏典醫師與張群明醫師主持，以「提升義診服務品質」為題，討論如何讓病人與醫師在看診過程中都能更心安。

葉醫師繼續分享到菲律賓、巴基斯坦、尼泊爾等國義診的情況。他表示：「一定要有標準作業程序，像是義診藥品、設備規畫等等，我們不一定要和德國一樣，做到像小型醫院這麼高級，但我們可以做到什麼程度？就是團隊來評估。」以尼泊爾賑災中所見的挪威醫療帳篷與德國醫療帳篷為例，葉添浩提出藥品、設備、動線規畫與人員規畫四個重點，期許慈濟人醫會能更上層樓。

「我們自己準備好了嗎？」花蓮慈院洪尚卿護理師，則分享他前往尼泊爾賑災的裝備：N九五口罩、及膝雨鞋與具備防塵防水抗菌功能的背包等，讓他成為在災區遇到暴雨風沙時，仍能來回奔馳的唯一一人。

他接著詢問，前往賑災的醫護團隊前一次施打破傷風疫苗是何時？流感疫苗打過沒有？洪尚卿舉例：「回國以後我先自己隔離兩周，因為從災區回來，可能會有頭蝨、蟻蟲，甚至香港腳、疥瘡

等問題。」他叮嚀義診歸來後自我追蹤，是保護自己也是保護家人。

臺下學員也回應了自我追蹤的重要性：「回國以後如果有病變、發燒，也一定要跟主治醫師說清楚曾去過哪裡。」他語重心長地說，曾有位朋友義診回國發燒，卻沒注意到這問題，後來因延誤診斷而往生。這樣的事件令人傷痛，也引起現場各方討論。

「統計學上千分之一的併發症機率，我們義診治療上萬人，都沒有發生過實例嗎？」另一位學員以西方醫學坦承、公開的態度，提出建議，是否當問題發生、在釐清原因以後，能夠透明地讓全球人醫會知道，共同學習？「讓所有人不再犯同樣的錯誤，真正做到以病為師。」

三小時的座談研習，各國人醫成員紛紛提出疑難雜症，認真商量解決方式。一顆顆熱忱的心，盼望能凝聚彼此的力量，將救災、義診做得更好更完善。



人醫年會的分科座談，大林慈院急診部李宜恭醫師分享經驗。