

守護鄉親續努力

◆文／賴寧生 大林慈濟醫院院長

大林慈濟醫院啟業十六年了，多年來，同仁及志工們守護這一間「田中央的大病院」，未來，我們也將持續堅守崗位，為雲嘉鄉親的健康而努力。

為了慶祝大林慈院十六周年院慶，我們在七月中旬舉辦了一次居家醫療關懷活動，醫師、護理師、藥師、慈濟志工等將近一百六十人，共分成十八條動線，逐一關心雲林、嘉義大林地區的照顧戶、需醫療關懷的福田志工或環保志工，以及資深、年長的慈濟志工。

腸胃內科兼內科主任曾國枝及外科專科護理師徐燕萍，在雲林慈濟志工們的陪同下，到斗六市五位法親家中關懷。其中一位五十四歲的陳先生，原本是心算及游泳教練，但自去年十二月起，陸續出現眼皮下垂、四肢無力、眼睛睜不開等症狀，逐漸無法勝任日常工作，近來更一連三次因全身不能動彈、疼痛被送至鄰近醫院急診，卻因檢查結果正常，無法住院治療，直到日前至大林慈院新陳代謝科、神經內科就診，才被診斷出罹患重症肌無力。

陳先生的狀況讓陳太太十分焦急不安，曾國枝主任叮嚀家屬，重症肌無力會影響肌肉功能，如眨眼、四肢動作、吞嚥等由肌肉控制的動作，最擔心的是呼吸受到影響，因此若有喘不過氣來等



緊急狀況，要立即送急診。陳太太原本擔心送醫後仍會像之前一樣，醫院不願收治，曾主任向她說明，現在已知罹患重症肌無力，只要向醫師說明，醫院一定會收治。曾主任還留下自己的聯絡電話，請家屬若有需要，可隨時與他聯絡，讓陳太太安心許多，總算不必再每天提心吊膽。

一連探訪五個法親家庭後，曾主任感受到，「雖然法親們身體不像常人那麼健康，有人視力不佳、有人中風、有人重症肌無力等，但是大家對人生的態度

都很正向，不會悲觀、抱怨，值得我們學習。」

而從陳先生的就醫經驗，也讓曾主任感受到醫療處置及病人期待之間的落差，病人也許期待在疾病一開始即能獲得正確診斷，但醫師卻需要依疾病的進展，才能將疾病診斷出來。醫病彼此所站的角度不同，是造成現今醫療緊張的原因，曾主任認為，醫師不是神，但若是可以站在病人的角度多思考，應該可以縮小醫病之間的落差。此次居家醫療關懷活動，曾主任特別帶著兩個女兒一起參加，希望她們能夠多看看病苦，感受人生的不完美，也藉由這樣的活動，在她們心裡埋下種子，培養她們願意幫助別人的心。

這次的居家醫療關懷活動，中醫部有三位主治醫師、兩位住院醫師參與。來到大林慈院服務近三年的中醫部住院醫師陳韋任，平時就會參與人醫會往診活動，此次出發前，更根據關懷對象的症狀，為他們準備適合的藥品，用心令人讚歎。

第一次參與居家醫療關懷的中醫部住院醫師鄭竹宴，探訪住在雲林崙背的五十四歲林先生，林先生因罹患糖尿病、左半部中風且有痛風情形之後，暫停了工作，兩年前與妻子離異，常以酒來麻痺病痛及讓自己入眠。除了簡單的推拿，鄭醫師也為林先生針灸，在旁的八十歲母親說起自己腰部、後腹部已疼痛一段時日，請求鄭醫師是否也能幫忙看一看，鄭醫師則誠摯邀請母子兩人一

起到院看診，做個詳細檢查，才能更清楚身體哪裡出了狀況。

今年二月也前往臺南震災提供中醫服務的鄭醫師，原本是一位藥劑師，因為想成為一名能實際幫到病人的醫師，而進修後中醫系，並喜愛這種能走出診間的機會。

不管在診間還是去到病人家中，目的無不希望對病人的病痛有所改善，但是對鄭醫師來說，當他走入病人家時，不只關注病人的疾病，還可以了解其居家環境、與家人的互動，就能更體會病人的難處或造成病苦的原因在哪裡，並給予身心靈的關懷。

「走出診間更可以關心到各角落相對弱勢的朋友，他們就像我們的親人。」鄭醫師覺得自己只是付出微薄力量，志工們的長期陪伴以及護理師的相伴，才令人敬佩。透過關懷活動，鄭醫師想讓病人知道，「其實他們是有人關心的，他們要努力活得更好，且肯定自己也有能力幫助別人。」反觀自己，將來或許也有病痛之時，也要學習正向過人生。

上人說病痛最苦，解除病痛功德第一，我們看到許多個案，病人拚命想活下來，他們掙扎的聲音，我們要仔細聆聽。慈濟醫療到底能夠為臺灣的醫療做什麼？「大乘醫療」走入病人的生命，了解病人的病程與生活，達到醫人醫病又醫心的全人醫療，是慈濟醫療的承擔。🌱