

溫暖醫療 以病人為中心

◆文 / 賴寧生 大林慈濟醫院院長

大林慈濟醫院建院即將滿十七年，多年來，秉持「守護生命、守護健康、守護愛」的宗旨，今年醫院將參與南區醫學中心評鑑，期盼能夠提升雲嘉南地區的醫療水準，繼續秉持守護生命與慧命的精神。

雲嘉地區的民眾非常純樸，不管醫院提供什麼等級的醫療，都會非常感謝，我們要扮演不請之師，主動幫這塊土地的人民提高服務品質，雖然很辛苦，但這是一個觀念的改變，也是一個承擔的機會。大家一起來寫大林慈濟醫院的大藏經，留下一個劃時代的意義。

大林慈濟醫院在二〇一四年獲評定為重度急救責任醫院，承接地區的重症醫療，近兩年來，根據健保署提供的資料顯示，與全臺灣十九家醫學中心的 CMI 值（住院之病例組合指標）比較，排名第十七名；門診重症及特殊醫療服務，包括重大傷病（含癌症、罕病、血友病等）、愛滋病，以及門診手術與體



外震波碎石術等，與北區的醫學中心比較，大林慈濟醫院排名第三，重症度約 15.3% 到 15.6% 左右，急診重症病人的照護品質也不遜於醫學中心。

為了提供民眾更好的醫療，大林慈濟醫院用心發展特色醫療及創新醫療，例如放射腫瘤科啟用新一代「標靶真光刀 True Beam」、自主開發整合放射腫瘤資訊平臺，同時取得兩項專利，連三年獲獎認證；過敏

免疫風濕中心為南臺灣風濕病重症暨器官免疫病治療中心，是臺灣風濕病治療重點單位之一，門診病人暨住院病人服務量全臺前五大，也是全球風濕病重點臨床試驗中心之一，治療天皰瘡重大傷病（全身廣泛型二十八例），貝塞特氏症（重症腸道發炎三十六例），白斑症（全臺治療中心一萬四千二百例）；心臟外科經導管主動脈瓣膜置換手術(TAVR)；關節中心關節鏡軟骨再生促進術；腸胃內科換水大腸鏡與血液腫瘤科的週邊淋巴球捐贈、臨床心理中心特殊族群之心理評估與治療、員工心理減壓服務、慈濟醫療志業數位學習網等。

雲嘉地區肝癌發生率、死亡率都高居全臺第一，為了照顧在地民眾的健康，大林慈院在二〇〇二年成立肝病防治中心，並有堅強的肝癌治療團隊，團隊成員由肝膽胃腸科、一般外科、血液腫瘤科、影像醫學科、放射腫瘤科、病理科共同組成，並定期召開案例討論會，透過團隊力量提升醫療品質，以提供肝癌病人最佳治療方式，並設有肝癌個管師追蹤、管理病人，以及提供諮詢服務。

此外，大林慈院推動醫病共享決策(SDM)，肝癌治療團隊針對「肝癌治療方式選擇」制定醫病共享決

策輔助工具，仔細介紹肝癌治療方式，包括肝腫瘤切除術、肝臟移植術、腫瘤射頻燒灼術、肝動脈栓塞術、立體定位放射治療、標靶治療等，比較每一種選擇的優點、風險、副作用（併發率）、費用、替代方案，並以表格清楚列出，方便病人比較。病人在得知自己被診斷為肝癌後，肝膽腸胃內科專師與肝癌個管師會透過影片與書面資料輔助，為病人進行完整的治療選項優缺點與副作用說明、了解病人對治療方式的在意程度，以及掌握病人對治療方式的認知程度，最後再詢問病人是否可以做出選擇，或是等待下次門診時再與醫師討論。

藉由醫病共享決策(SDM)的運用，病人能夠掌握治療方式的全貌，了解不同治療方式的優缺點，做出最適合自己的選擇。而在其間，醫療團隊也能透過運用團隊每個成員的能量與時間，分擔彼此的責任，藉由充分了解，達到醫病共贏。

只要我們秉持著以病人為中心的思維，就可以讓醫院變得更有溫度。期許同仁們主動將醫學中心的品質提供給病人，而不是由病人來要求需要這樣的服務，實踐人本醫療的精神。🌱