

專業人文交織 慈濟醫療跨海傳愛

文／林欣榮 花蓮慈濟醫院院長



二〇一九年七月上旬，去了一趟馬來西亞，先是與羅慶徽副院長、幹細胞與精準醫療研發中心主任李啟誠，參加外貿協會配合政府新南向政策在檳城舉辦的臺灣形象展，分享花蓮慈濟醫院在細胞療法的研究成果，以及相關臨床運用及計畫；同時參加馬來西亞慈濟千人精進日活動，分享慈濟醫療與人文。

此行到馬來西亞，我還參加蘭卡威國際神經醫學會議。每到一處，無論是在檳城或蘭卡威，都有慈濟家人相伴，特別是連續三天的精進日活動，來自二十四個社區有一千六百多位志工，人人把握因緣齊聚共修，讓慧命永續增長，很令人感動。

這次，在精進日中也特別分享高科技健檢與新近在臺灣起步的細胞療法。一方面希望慈濟志工重視預防醫學。《黃帝內經》提到「上工治未病」，有健康的身體，更能長長久久做慈濟。因此建議年過四十歲，可經由磁振造影、二五六切電腦斷層等高科技檢查，找出腦血管症病、冠狀心血症病、癌症等疾病因子，及早介入治療。

另外，也分享我們在臨床上運用內生

性幹細胞療法(G-CSF)幫助腦中風、腦傷病人的成果，以及運用自體周邊血幹細胞治療腦中風的第一、第二期臨床實驗成果。近年，更成立幹細胞與精準醫療研發中心，希望在再生醫學及細胞療法領域的創新研發及臨床運用上，更上一層。我們已完成第一階段自體脂肪幹細胞治療腦中風臨床實驗。在二〇一九年六月，我們更完成臺灣首例人類臍帶血單核細胞靜脈注射治療急性缺血性腦中風第一期臨床實驗。

在細胞療法臨床運用上，我們配合衛生福利部公告「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法修正草案」，成立細胞治療中心、基因暨幹細胞研製中心，已接連與包含尖端、國璽、基亞、瑪旺、三顧與路迦等生技產業及羅麗芬控股簽約合作，希望能很快的在不久的將來，能針對癌症四期、腦中風、脊髓損傷、退化性關節炎、軟骨組織填充、大面積燒燙傷等相關適應症的病人，都可在慈濟醫院獲得高品質的醫療照護。

在五月的泛太平洋幹細胞及癌症研究研討會，花蓮慈濟醫院與美國哈佛大學

喬斯林糖尿病中心研究計畫主持人曾玉華副教授簽署合作備忘錄，將合作「代謝症候群研究」。肥胖是當今全球共同面臨的重大健康議題，它與包括糖尿病、高血壓、高血脂、心血管疾病、腦中風、脂肪肝、癌症等疾病都有密切相關。

脂肪組織分兩種，一是儲存能量為主的白色脂肪組織，另是以燃燒能量、代謝為主的褐色脂肪組織。相較於白色脂肪組織，褐色脂肪組織被認定為「好的」脂肪，研究證實褐色脂肪與肥胖、高身體質量指數、高血糖呈負相關。曾玉華教授就是知名的棕色脂肪研究專家。

在封面故事中，可以看到高水平外科手術故事。胰臟因為位在腹腔深處，與胃、十二指腸、空腸、膽道、脾等都有關連，使胰臟相關疾病手術相對困難，其中「胰十二指腸切除手術」困難度更高；而腹腔鏡胰頭十二指腸切除術也因此被稱為現代外科的聖母峰。

近兩年來，已有二十多位胰臟癌病人經由一般外科陳言丞主任的妙手，獲得很好的醫治。由於胰臟癌沒有明顯症狀，從兩位病友的分享中，更可見到家庭醫學部、肝膽腸胃內科、一般外科醫師、麻醉部、癌症醫學中心跨團隊合作，使得病人的病情完成檢查後得以獲得正確診斷、並經由成功的手術有很好的預後。

五月間，在非洲莫三比克的義診，至今仍讓我記憶猶新與不捨，很感恩非洲

大地與苦難拔河中的慈濟志工。當地因醫療資源匱乏，居民可能很少有機會看醫生，累積的身體狀況都是綜合性的。來看診的居民先是說膝蓋痛、胸部痛，沒有辦法跑步，經過檢查發現，除了膝蓋退化，還有高血壓等心血管疾病，因此在義診雖有分科，但醫師還是要把病人全身上下都考慮進去。

「病人走不出來，我們就走進去！」第二天，我隨著義診大隊前往拉梅高村訪視。猶記得有一位婦女手抱著嬰兒，身邊還有三個孩子，她的先生在三月的水災不幸喪命。嬰兒左側臉上蓋著一塊小布，掀開一看，發現孩子的左耳傷口很大，耳朵幾乎快掉下來了，於是請她帶著孩子到義診站就診。在義診站，醫師先為孩子塗上抗生素，再進行包紮，這位媽媽終於可以放下不安的心。

風災後，有十八位莫三比克首都馬普托來的本土志工，發願搬進災區，陪伴災民重建家園，短短一星期，便在災區接引了五百一十位的志工。他們頂著炎陽，以幾根木材、麻繩搭建簡易棚，掛上旗子，我們在二百坪的運動場舉辦了第一場浴佛典禮。

苦難的地方就有菩薩湧現，我們有從地湧出和從天上飛下來的菩薩，集聚於莫三比克，當地醫師也加入義診。證嚴上人希望今年是非洲翻轉的元年，接引更多的人參與，除了救自己也可以救更多的人。花蓮慈濟醫院亦會繼續把上人那分悲心與願力接力完成。🕊