

守護璞石

無量義

花東縱谷，一個古名「璞石閣」的小鎮，
曾因木業興旺而盛極一時，如今，繁華落盡，人口外移老化，
回歸樸實後，成為全臺最主要的稻米產地。

一九九九年，延續鴻德醫院與慈濟愛的義診魂，
玉里慈濟醫院啟業，以地區醫院的規模，
提供二十四小時急診，可進行顱內神經外科手術，
還有全臺最早開診的晨間門診，每年如繞臺灣三圈的居家往診。

二〇〇四年，玉里慈濟醫院十五周年慶，
依然承擔超過十萬人的生命與健康之責，
發展健康促進揚名國際，並獲臺灣無菸金獎，
又為長者親善，以銀髮福氣站，帶動全鎮舞動健康，
就如一盞永遠不滅的明燈，用愛照亮偏鄉的海角山崖。



玉里慈濟醫院 15周年



二〇一三年的中秋節，一位就讀花蓮慈濟小學的小女孩，本來開心地和家人前往關山郊遊踏青，然而下午在關山自行車道騎單車時，在轉彎時竟不慎摔倒。家人急忙將她送到關山慈院治療，正在值急診的潘永謙院長檢查時發現，小女孩除了左手骨折、臉部多處擦傷外，還摔斷了四顆牙。

「牙齒有找到嗎？」潘永謙急忙詢問家屬，因為如果能在三小時內進行植牙，有很大的機會能夠將牙齒移植回去。得知救回牙齒還有希望，家屬連忙回到事故地點搜索，甚至連在那騎單車的民眾也下來一起幫忙尋找，最後找回了三顆斷掉的牙齒。同一時間，潘院長將小女孩傷口進行初步處理，緊急連絡了玉里慈院，準備將病人轉送過去給蔡

文 / 楊舜斌、黃秋惠、沈健民、吳宜芳、吳宛霖

瑞峰醫師進行植牙。

抵達玉里慈院後，蔡醫師立即接手牙齒的治療，經過數小時的努力，總算將三顆斷牙植回口腔內，考量他們居住在花蓮，於是將小女孩轉至花蓮慈院進行後續治療。隔天骨科的姚定國醫師替她將左手打上石膏固定，牙科黃銘傑主任也持續幫她進行牙齒修補的後續工作。兩週後，小女孩順利照原定計畫參加縣內的臺語演講比賽，並獲得第三名的好成績，表現幾乎沒有受到影響。

醫療連線最佳中繼 急重症搶救重要樞紐

花東縱谷觀光客絡繹不絕，也經常有車禍事故發生，其中最危險的就是腦部受傷；如果醫院內沒有腦外科醫師，



通常就得轉院判斷是否有顱內出血的情形，可能因此錯失治療的黃金時間。張玉麟院長回想起一九九七年他剛到花蓮慈濟醫院服務時，很多從當時玉里等南區轉診過來的病人，到急診室時已經兩側瞳孔放大，腦死而無法進行治療，只能替病人留一口氣給家屬帶回家。那時他總是很感嘆，「玉里如果能有一個及時搶救的醫院，一定很多病人可以被救回來。」對家屬而言，也能省下往返花蓮的救護車開銷。尤其從臺東轉診到花蓮市治療的病人，在接近三小時的路程中，常常到半路就情況惡化，此時玉里慈院就是他們最好的後盾，能提供緊急的協助。

慈院之間密切的連結，也確保了病人能快速獲得治療。以前關山慈院還沒有神經外科醫師的時候，收到腦部受創需要緊急手術的病人，因為慈濟醫院有同樣的醫囑系統，玉里可以和關山一起制定醫療計畫，當病人從關山搭上救護車出發時，玉里慈院就同時啟動開刀房醫護人員待命，約半小時病人送達後即立即手術，讓民眾的生命更有保障。

二〇一二年的耶誕節，玉里慈院前的璞石閣公園正在舉辦活動，沒想到一群長者上臺表演才剛開始，臺上一位阿嬤突然就倒地不起，到院時已經沒有呼吸和脈搏。由於這種短時間不省人事的情況大多是心臟的問題，經確診是心室纖維顫動，立即替阿嬤進行了持續近十分鐘的電擊和CPR（心肺復甦術）急救，阿嬤總算醒過來。



玉里慈院人力吃緊，仍維持二十四小時不打烊的急診室，搶在黃金時間裡，讓急重症病人獲得醫治。攝影／楊舜斌（上圖）、陳世淵（下圖）

張院長替阿嬤進行了其他檢查，懷疑是急性心肌梗塞造成心室纖維顫動，如果不徹底治療，以後還是會有生命危險，所以阿嬤恢復到能正常活動後，立刻將她轉送到花蓮慈院，由王志鴻副院長替她進行手術，後來阿嬤順利出院回家，沒有留下任何後遺症。

玉里慈院沒有心臟科、腸胃科專科醫師，加護病房又因護理人力有限只能

開放三床，所以急性心血管或是像盲腸炎、腹膜炎之類的腸胃道急重症，仍然必須轉診到花蓮治療，早期有不少病人無法諒解，認為不如一開始就直接開兩個小時的車到花蓮就醫，但事實上，有玉里慈院的存在真的讓許多病人多了活命的機會，在地民眾漸漸看到成果，現在許多鄉親對醫院滿是感謝。因為有第一線搶救、第一手的緊急處置，病人就有更高的活命機會。

開腦第一例 因緣牽繫十一年

二〇〇三年的雙十節，家住鹿野鄉瑞源村十一歲的蘇小妹與家人去探望在關山慈院住院的阿嬤，回程時，舅舅載著蘇小妹要趕回家中祭拜祖父百日，竟因

車速過快摔車，舅舅當場死亡，而蘇小妹的頭部被安全帽碎片刺穿，頭破血流識昏迷，下午三點多被送抵關山慈院急救。

關山慈院潘永謙院長與急診團隊先穩定其生命跡象，經腦部斷層顯示有斑點狀的出血，必須由腦外科專科醫師進行治療，但在臺東，除了往北送到花蓮南區的玉里慈濟醫院外，就只能往高雄送，但前往高雄山路蜿蜒、車程耗時，更加危及生命，家屬同意緊急送往較近的玉里慈院。

張玉麟院長評估蘇小妹為頭部左側開放性粉碎性顱骨骨折，加上彌漫性神經軸損傷、腦挫傷，緊急進行開腦手術後，轉入加護病房三天，再轉至一般病



玉里慈院第一例開腦手術的病人蘇小妹（前排右）如今已結婚生子。在玉里慈院撿回一命、在關山慈院誕下新生，張玉麟院長與志工前去探望，為這牽繫十一年的緣分留下紀念。攝影／楊舜斌



小醫院卻要擔任搶救生命救火隊的重責大任，玉里慈院的所有同仁也培養出如家人般的默契與情感。十五周年院慶，所有同仁歡喜合影。攝影／楊舜斌

房二天，五天後就出院返家休養。這就是玉里慈院的第一例開腦手術，預後非常好。

十一年後，二〇一四年二月底，當年的救命醫師張玉麟院長一行人來到臺東鹿野鄉探望蘇小妹一家，讓他們又驚又喜。提起當年的意外，蘇小妹感恩地說，「我的命是院長救回來的，很感恩證嚴上人蓋了玉里慈院，不然我如果到高雄治療，可能就來不及了。」

現今二十一歲的蘇小妹已經成家，也於一月初在關山慈濟醫院產下小男嬰。不過兒子一出生就出現呼吸心跳緩慢，身軀發紅、四肢發紺且無反應的狀況，婦產科張志芳醫師診斷後，立即給予氧氣，嬰兒逐漸恢復活力，也發出哭聲。蘇小妹與家人非常感恩關山、玉里慈院守護他們一家安然度過生命中的危機關卡。

為慶賀小孩滿月，張院長特地準備了嬰兒鞋、披風等禮物，也請蘇小妹鼓勵孩子長大後立願習醫，加入護家愛鄉、守護生命的醫療團隊。

小醫院接變化球 危機處理隨時應變

政府自二〇〇一年起開辦，由花東地區醫院承接十個山地鄉、離島的偏遠醫療 (IDS)，定期每週到偏鄉巡迴醫療。民眾可善用巡迴醫療時間去就診，但有時醫師必須調整用藥卻無法進行調藥後的觀察；而當醫療團離開後，民眾有問題也沒得問。萬一醫師還不太了解病人的生活習慣、或病人沒有說明清楚，或是病人還是按老習慣吃藥、或因為胃口不好而沒有進食，就很容易發生危險。低血糖的醫療處置不難，但假如就近沒有一間小醫院，而要送到路途較遠的大醫院，隨著症狀惡化可能傷害中樞神經、腦部，甚至有生命危險。

一天晚上一位七十多歲的阿嬤被家人送來掛急診，那時她已完全陷入昏迷。由於阿嬤有糖尿病病史，加上家人描述早上有巡迴醫療的醫師重新開藥，所以第一時間確認是低血糖的症狀，緊急打入高濃度的葡萄糖後，阿嬤逐漸甦醒。

一位阿公因肺癌到北部大醫院進行穿

刺切片檢查，檢查完就回到家裡休息。隔天突然身體不適到玉里慈院檢查，陳岩碧副院長在門診覺得不尋常，立刻替他照X光，發現是張力型氣胸，左肺已全部塌陷，再延誤就為時已晚。於是馬上將病人送到急診，由值班的林志晏醫師替他放置胸管，將空氣排出，病人才脫離險境。

雖然小醫院得仰賴大醫院作為後盾，但身處偏鄉的小醫院就如同救火隊般，第一時間判斷、施救，為病患爭取生命存活的机会。

難行能行十五年 照顧山海十萬人

也因此，玉里慈院在地方整整守護十五周年，早已變成社區的好鄰居，十五周年院慶前幾天，左鄰右舍、社區、志工就有如辦自己喜事一般，忙著準備點心、勤加彩排表演節目、裡裡外外布置。香積志工們為了重現十年前籌備新院區經費時義賣募款的「建院三

寶」——草仔粿、五穀粽和饅頭，更是一刻不停歇，沖洗、製作與保存連續作業。

三月十六日這天，「守護璞石無量義」院慶活動正式展開，首先播放玉里慈院啟業以來的歷史回顧影片，一路以來的艱辛以及默默守護在地的用心，透過影片娓娓道來，話說從頭……

玉里鎮長劉德貞與會也特別提出玉里慈院對地方的重要性。她說，玉里鎮看似醫療資源豐沛，事實上卻以照顧精神科病患為主，其他科別的缺口都需仰賴玉里慈濟醫院提供。她自己的先生也是醫師，因而更了解醫護要在偏遠地區服務奉獻很不容易！其實玉里慈院的照顧範圍已經不只玉里鎮，整個縱谷七個鄉鎮、十萬人口，甚至延伸到東海岸的長濱、成功等地的健康和緊急醫療，其實都仰賴玉里慈濟醫院。富里鄉長黃玲蘭則是以「家屬」的身分感恩玉里慈院開設「銀髮福氣站」，黃玲蘭一度感動而哽咽，因為父親走後，母親一度了無生

趣，還好有福氣站，讓母親走過喪夫的悲苦，重拾老年生活的健康和活力，黃鄉長還說，自己體會了銀髮福氣站對長者以及對一個家庭的幫助，因而更要誠懇的跟玉里慈院道謝，更希望爭取也能將這麼好的敬老計畫在富里設置的機會，讓更偏遠的富里



玉里鎮長劉德貞（左）與富里鄉長黃玲蘭代表地方，感恩玉里慈院長期對地方的付出與守護。攝影／謝自富



和玉里慈濟醫院一起成長、一路相伴的同仁，由德如法師頒發十五年資深員工證書。左起古英梅、陳秀金、莊永欽、德如法師、余美珠、陳靜緹。攝影／楊舜斌



十幾位由慈濟照顧的弱勢家庭孩子們特地為院慶演出「幸福的臉」。攝影／謝自富



每一位都是八十歲以上的長者，充滿活力的壓軸演出，讓大家感受到活到老、動到老、健康到老的滿滿元氣。攝影／楊舜斌

鄉民能體會到這麼優質的老人照護。

慈濟醫療志業林俊龍執行長表示，記得十五年前才剛參加鴻德醫院改制玉里慈濟醫院，轉眼已經是十五周年院慶。因為有所有同仁不眠不休的努力，還有志工們的護持，讓醫院跟社區結合，在玉里樹立偏遠地區的醫療典範。而大林慈院的賴寧生院長不但參加玉里的周年慶，還特別準備了十五項禮物，都是雲嘉地區的特產，從山後走到山前，向同為北緯二十三點五度的玉里慈院祝賀。

十五歲的玉里慈院，全院有一百一十六位同仁，其中有八位年資滿十年的資深同仁；而年資十五年的同仁更有十二位。從啟業至今，可說是見證著玉里慈院的成長茁壯。服務十五年的

醫事股陳秀金表示，這是她任職最久的一份工作，剛開始面對急躁的病人與家屬，總是理直氣壯的回應，因為讀到上人的靜思語「理直氣柔」，讓她自省檢討，現在總能謙卑地在第一線服務病人，從病人的意見中學習做得更好。

守護社區幸福的臉 老少表演齊道感恩

院慶呈現的節目，也是玉里慈院與社區、慈善結合，健康促進的成果。表演者最小的只有四歲，最長的有九十二歲，表演內容則緊扣著玉里慈院精心設計的健康促進階段任務、作法與最後目標。第一個節目「一念之間」為至誠發願的意義，由慈院同仁詮釋人類因為私

利而傷害動物與大地，只要誠心改變，仍能與大自然互敬互愛。緊接著則是由玉里在地慈濟志工演出的「誠心齋戒」，表達發願後的身體力行、素食護生；接著由十七位照顧戶活潑可愛小朋友們演出的「幸福的臉」，藉由小朋友們的純真與簡單，讓大家在輕鬆的音樂中感受到減少欲望、知足惜福，幸福就會永遠在身邊的快樂與輕鬆；最後則由平均八十五歲、全部加起來將近一千七百歲的銀髮福氣站老菩薩們壓軸演出，他們活到老、動到老又充滿活力的演出，就是健康促進的「終極目標」——心寬念純、健康到老。

院慶大會結束之後，玉里慈院院慶特展也同時開幕揭牌。走進特展首先映入眼簾的是玉里慈院具體而微的建物模型，歷年獲得肯定的大小獎牌、獎座，十八張各式海報忠實呈現玉里慈院一路

走來的幸福足跡。從一九九九年起至今經歷的大事記，推動慈善、醫療、教育、人文的步步踏實，以及記錄「建院三寶」的溫馨點滴。還設有觸控銀幕播放醫院簡介影片，可為外地訪客互動式做影音導覽。

從玉里鎮到花蓮市八十七公里，相當於臺北到苗栗的距離，而玉里慈濟醫院的成立，正好能為花蓮縣南區的民眾提供更好的醫療服務，同時發揮相當大的作用。玉里慈濟醫院從啟業開始至二〇一三年，門診服務近一百五十萬人次，急診服務近十二萬人次，住院服務逾一萬七千人次，從二〇〇三年起，醫院內開始進行手術，手術人次也服務共七千六百多例。在眾人的祝福聲中，見證玉里慈院十五年來所立下的里程碑，並接續下一個愛的醫療十五年。



玉里慈院十五周年院慶典禮上，醫院同仁表演的「一念之間」，表達的是守護大地與生命矢志不移的決心。攝影／謝自富

全人醫療愛無量

文 / 楊舜斌、曾慶方、白如璐、吳宛霖、黃秋惠、沈健民

玉里鎮是全臺最大的稻米產地，鎮民大多維持日出而作的農村作息。二〇〇三年十月起，玉里慈濟醫院首創晨間門診，從清晨六點開始看診到上午八點。

病人平均年齡約六十五歲，以罹患「關節退化及相關疾病」最多，將近三分之一。其他包括高血壓及其他型態心臟疾病、腦血管疾病以及急性呼吸道感染，內分泌、營養及新陳代謝與免疫疾病，皮膚、消化系統及神經系統等，大都是老年人口常備感困擾的疾病。

居家關懷如繁星 照亮到不了的深山

為了擴大照顧偏遠地區的弱勢病人，玉里慈院從二〇〇一年六月三民里的里長夫人通報了第一位嚴重褥瘡的病人開始，玉里慈院開始進行每週一次的居家關懷，範圍涵蓋玉里鎮及鄰近地廣人稀的卓溪鄉、瑞穗鄉、富里鄉，一年走訪近二百四十戶家庭。

有一些家庭的狀況如果沒有親眼目睹，無法想像所謂「苦無出期」的描述，醫護同仁與志工一次又一次走入這些家庭，只希望能為他們多做些什麼，也給予心理的慰藉。在瑞穗有一家五口全

部為智能障礙，同仁跟著慈濟志工去關懷，協助將他們安置到收容機構。富里鄉一位先生容貌全毀、眼睛失明，乍看之下讓人卻步，其實他曾是海軍陸戰隊員，因被女友潑酸而毀容。

居家關懷也可以直接改善病人的健康與生活。原本被宣告雙腳都要截肢的病患，由醫師發現接回玉里慈院治療後保住雙腳；關懷團隊也曾在探視途中及時發現差點因燒火取暖變成一氧化碳中毒的家庭，不但治療了太太的氣喘又送他們棉被度過寒冬。

居家關懷隊伍的組合是一位醫師、一位護理師、社工、一位總務或行政兼司機，社區訪視志工也會隨行，現在由李森佳醫師接下這個任務四年多了，雖然長期深入社區、部落定期關懷，未必能立即改變照顧戶抽菸、喝酒等惡習，但是多一分叮嚀，總是多一分關懷，李醫師總是耐心的說：「還是要勸，我們能做盡量做，配合志工與社工，做他們的後盾。」

義診衛教遍鄉里 即時施援解病憂

李森佳醫師與弟弟李晉三醫師共同到玉里慈院服務，守護花東的醫療、也是東區人醫會義診的基本成員，若有需

要，他們上山下海義不容辭。

東區人醫會原則上每月擇定一個週日到東臺灣最需要醫療、就醫最不便的角落進行義診。身為東區慈濟人醫會一分子的玉里慈院，第一次參與義診是二〇〇一年二月八日在花蓮縣卓溪鄉古風村。此後，義診的足跡遍及萬榮鄉、瑞穗鄉、卓溪鄉還有玉里鎮，臺東鹿野鄉、太麻里鄉、延平鄉、卑南鄉以及靠海的長濱鄉、成功鎮等等，以借用國小教室為社區部落民眾看診為主，二〇一三年三月東區人醫會跨海到蘭嶼的兩天一夜義診，也有同仁把握機會前往。

而東區慈濟人醫會義診的特點之一，是病患多為原住民，吸菸喝酒吃檳榔比例高，很多是因日常飲食與工作關係而



李森佳醫師到病患家中仔細的檢查病患身體狀況。攝影／楊舜斌

造成疾病症狀，如退化性關節炎、痛風、肝功能不好等等；所以義診同時衛教是不可少的。

因為地緣性，近十三年來，玉里慈院參與了約五十場次義診，平均每一場



在偏鄉居家關懷，病患住處人煙稀少相當常見，醫護人員也練就在各種場所都能照顧病人的能力。攝影／謝文彬

次有七人參加，最多有超過十人參加。就一個員工數不到百位的醫院，等於有百分之七到十的高參與率。

而除了例行義診，若遇有天災，玉里慈院更是立刻總動員，走入受災地區協力為災民解除病憂。二〇〇一年七月桃芝颱風引發土石流重創光復鄉大興村，玉里慈院立即前往災區設置醫療站，結合慈濟基金會的力量膚慰災民。二〇〇九年八月十六日，莫拉克颱風造成臺東縣多處土石流災情，玉里慈院在東區人醫會的安排下，前往停電七天的太麻里鄉多良村義診。

中醫進駐 醫療選擇更多元

二〇一二年十月起，玉里慈院開始設立中醫科，提供鄉間的民眾另一種醫療選擇。星期一到五都有看診，甚至還提供了夜診服務，花蓮慈院的王健豪、顏慶仁醫師第一批進駐到玉里，之後包括花蓮慈院中醫科柯建新主任、陳怡真、林經偉、楊成湛醫師的支援，隨著民眾的口耳相傳，看病的人越來越多，於是玉里慈院將六樓閒置的病房空間，改建成適合中醫治療的專用診間，除了能讓三名中醫師同時開診，也能放置十張診療床，與搭配電療、艾草溫灸來輔助效果。

家住彰化卻選擇到花蓮服務，前進偏鄉一直是顏慶仁醫師的心願，「去到玉里雖然時間長一點，但是有舒服的診間，也有專門的藥師協助。」顏慶仁說，由於是做想做的事情，因此不會覺得辛苦。

玉里慈院中醫科開診自今，從最初每



李晉三醫師參與東區慈濟人醫會的義診。

月一百多人的門診量，至今已成長到每月一千多人次。柯建新主任表示，「我們的任務就是要把好的服務，一棒接一棒的接力下去。」柯主任說，中醫不需要昂貴的設備或藥品，但能帶給病人全面性的治療，期許在日後可以主動深入到更少醫師到達的地方，讓小鎮居民也能擁有醫學中心級的中醫服務。

交叉訓練鍛鍊能力 全能護理偏鄉打拚

不論居家關懷或義診，甚至雖為地區醫院，同樣要有急診、重症加護、門診、病房、手術室的玉里慈院，護理人員一直是最重要的人力，但最大的挑戰仍是招募、留人不易。

玉里慈院原本編制一般急性病床四十六床、加護病床六床，加上產房、急診、開刀房及門診需求，至少需要三十七名護理人力，但招不足額已成為常態。「總是新的進來、舊的又離開。」林雪鳳督導直言。

長期人力不足，玉里慈院護理科累積多年的經驗，想出了最好的因應方式「交叉訓練」。玉里慈院從二〇〇七年開始嘗試推行交叉訓練，林雪鳳是第一批受訓同仁之一，雖然她已有加護病房服務四年的經驗，已算資深，但當她換



急診的步調節奏瞬息萬變，在交叉訓練時，護理人員的應變能力可以獲得很大的提升。攝影／楊舜斌



顏慶仁醫師常駐玉里慈院中醫科，提供偏遠與習慣中醫的病人另一種選擇。攝影／陳世淵

到急診訓練時，心情仍是「超級害怕」，但交叉訓練的成效明顯，讓全院護理人力的運作更加靈活。急診、一般病房及加護病房，不管在什麼單位都能快速上手，未來手術室也要一併加入。

「病人從住院到出院，我們的護理同仁有辦法『從頭跟到尾』、『從頭服務到腳』的給予照護。」林雪鳳指出「交叉訓練」的最終目標，就是讓護理同仁能夠到任何一個單位支援。

林雪鳳也期許未來有更多護理人加入團隊，讓玉里慈院編制的病床能逐步開放，帶給鄉親更好的服務。一起在偏鄉打拼，讓病人獲得更好、更穩定的醫療照護。

走過十五年，玉里慈院以花東縱谷裡一個地區小醫院，用心承擔起縱谷到海濱的醫療任務，用全人的愛，提供最完整的守護。

招募不易、留人困難，感恩白衣天使志留偏鄉，承擔守護生命的使命。攝影／陳世淵



明燈不熄 醫志如初

張玉麟院長

文 / 吳宛霖



攝影 / 楊舜斌

清晨四點半，鬧鐘響了起來，寒流來襲的低溫，張玉麟院長很想偷懶一下，但他還是忍著冬天的寒意趕緊起身，趕著去急診室看看情況，這是他每天上班的第一站。

晚睡早起 顧安全顧健康

把時間退回到二〇〇三年，玉里慈院新院區啟用，院區變大了，但是人力還是很拮据，急診室沒有警衛，只有一位護理人員，當時張玉麟院長非常擔心護理人員的安危，每天晚上十點半以後才會離開醫院，早上四點多就進醫院，讓護理人員知道院長陪著他們。於是他維持每天清晨四點半起床的習慣，十年如一日。

後來，張院長又發現農民們常常因為農忙而延後看病，他們擔心不把稻子割完，如果不幸遇到下雨，那整季的收成就報銷了。還有許多學生族群，也都趕著要在上學前可以看診，所以，玉里

慈院在二〇〇三年首設晨間門診，因顧慮其他同仁無法早起，因此最早由張玉麟院長獨自承擔星期一至五所有的晨間門診，後來有晨泳習慣的張鳳岡醫師主動提議願意分擔兩天的診次，就這樣每天早上六點即開始看診。張院長說，有時候遇到又冷又濕的早晨很想偷懶，心想這樣的天氣應該沒有什麼病人，但是一到診間，看到病人還是很多，病人們風雨無阻，甚至還有一位九十五歲的阿嬤特地從瑞穗來看診；從瑞穗到玉里要半個小時，所以阿嬤要更早起床，家人也要跟著她很早起床，但是當院長希望他們不要這麼辛苦，要開慢性處方簽給阿嬤、三個月再來一次時，反而被家人婉拒，因為「今天是阿嬤最高興的一天。」每個月這天，為了要看醫生，阿嬤都會穿得很漂亮，希望院長不要剝奪阿嬤的樂趣。張院長因而體會到看病真的包含「給醫生看」和「看醫生」，「給醫生看」是看身體的病；「看醫生」，

則是看心理的病，而看醫生，好像比給醫生看還重要一些……

鄉下阿公阿嬤很多，所以慢性病也多，也有很多關節的疾病，所以張院長一直推動伸展操、健康操。他說：「就像老爺車要熱車一樣，我請這些阿公阿嬤每天早上起床都要伸展熱身一下。因為老人家肌肉拉傷、發炎，關節扭傷就常常需要吃藥，有的藥吃久了就要洗腎，所以要好好運動，保養身體。」有些病人會講，我一天到晚在田裡勞動還不夠，還要運動？張院長會說這不一樣，越需要勞動的人越需要伸展和運動。但是每天要運動，知易行難，為了帶動同仁，醫院候診區每天早晚做健康操，希望除了自己做運動，也把運動習慣帶給民眾。

小醫院 二十四小時開腦救命

開刀，也是張院長的「本分工作」。張院長本來就是腦外科的醫師，但是顱部手術是不定時、二十四小時不打烊的；所以診間的診療床，晚上就成為他的睡床，只要躺下去，通常「一、二、三」還沒數完就累得睡著了，但往往一睡著電話就響了，因為病人又來了。問病人怎麼了，病人說「我心裡很快樂！」他想，我好不容易睡覺被你吵起來，不是來聽你覺得心裡很快樂的，我可不快樂啊。仔細問了一下家屬，才知道是病人心悸，所以說「心裡很快樂」；有的說是「悶悶不樂」，就是胸悶，有的說「耳朵會唱歌」，那也要小心，耳鳴有時候可能是中風的前兆；有的說



張玉麟院長鼓勵民眾多運動，常常在醫院早、晚兩次健身操時間一起和民眾一起伸展筋骨。





玉里慈院引進花蓮中南區唯一一臺高倍數顯微手術儀器，讓張玉麟院長可以二十四小時進行緊急開腦手術。攝影／謝枝祥

「頭轉來轉去」，就是眩暈，還有一句話說「耳朵很遠」，就是重聽。張院長說：「醫護人員不僅要用病人聽得懂的語言說明，也要學會聽得懂病人的語言。」不用多久，張院長就聽懂病人表達的意思了。

二十四小時不打烊的急診，醫護人員會很累，但也因為有這間醫院的存在，可以在病況不那麼嚴重時及早發現處理、或是在危急的時候及時搶救。張玉麟常說，「救護車的車速，趕不上病情變化的速度。」尤其是很多腦傷的病患，一定要緊急處理。幾年前有一個吳小妹妹，爸爸媽媽帶她從外地到花蓮瑞穗玩，沒想到不小心從司令臺跌下來

就送到玉里慈院，檢查後發現有顱內出血，張院長馬上跟家屬說明情況，表達需要立刻進行手術。但爸爸一臉懷疑：「你們這個醫院可以嗎？」張院長表示他就是腦外科醫師，當然是可以，不可以的話絕對不會把病人留在這地方；因為吳小妹的媽媽本身是護理人員，她很清楚這種情況要搶時間、不能拖而決定手術，小妹妹開刀完後，很快就康復出院了。

還有一位住在臺東太麻里的大學生庭維，趁著颱風來襲前幫父親進行防颱措施，結果不慎從屋頂跌落，腦部受到嚴重傷害。原本心急如焚的父母要將庭維送到花蓮慈院，但是救護車行經池上

時，庭維已經呈現昏迷呼吸微弱現象，最後趕緊將庭維轉到玉里慈院，馬上送進開刀房。手術中張院長發現庭維顱內大腦小腦都有大面積的血塊，血壓下降，最後有驚無險保住了性命，出院時全院為他切蛋糕慶祝重生，庭維的父親更是慶幸在偏遠的東部有玉里慈院，讓他沒有失去兒子。

全方位 人人身兼多職

而二〇一二年十月發生一件泛舟翻船溺水的事件，病人被送到玉里慈院檢查時發現兩肺水腫得相當嚴重，病人喘得很厲害，送他來的同伴一直想將病人轉去花蓮。但張院長擔心病人肺水腫太

嚴重，即使插管送到花蓮，仍可能在途中因缺氧而往生，風險太高了，所以在玉里先趕快治療，於是就把病人收住院。過了五天，病人順利出院回臺北。病人很開心，準備出院的時候要求和院長合照，想要把自己的故事放在網路上，感謝玉里慈院的醫療團隊讓他能這麼快恢復健康。張院長說，其實這麼嚴重的肺水腫，就算在醫療資源很豐富的地方，也常常是救不回來的。

而當張院長在匆匆忙忙處理溺水病患的時候，剛好有一從西部大醫院急診室來到玉里慈院幫忙做教育訓練的主任，他很納悶院長怎麼要處理這種病人？張院長說，「就是因為我們這種小



總是設身處地為病人著想，張玉麟院長常常用誠懇贏得病患的心。圖為張院長與護理人員為阿枝阿公檢查、護理手部傷口。攝影／王文建

醫院，你一定要具備這些能力，才能夠去發揮醫院的功能。所有同仁也都一樣，大家都是身兼多職。我們是把病人當作全人照顧，像我這種腦外科醫師會去治療肺炎、氣喘、糖尿病、肺水腫的病人，醫生就是多功能，那護理團隊也是多功能。」

只聽院長的話

說到多功能，除了值急診、看門診、開刀、照顧病房的病人以及開不完的會和處理行政事務外，玉里慈院也肩負著醫療結合慈善的責任。院長常常和同仁協助弱勢民眾打掃、居家關懷、往診，更有民眾因信任他而接受治療，九十幾歲獨居的阿枝阿公就是最典型的例子。阿枝阿公曾因手腫自行以草藥敷貼而差點導致蜂窩性組織炎，張玉麟院長親自上門，設身處地用「阿公的語言」與他對話，才讓他卸下心防接受治療。而心臟不好的阿公，必須定期下山看診，但他常常「逃醫」，是因為信任院長才願意就醫。

後來阿公心臟衰竭，功能只剩百分之十五，喘個不停來住院，護理人員發現阿公不願意吃飯，加上他和兒子互動不佳，兒子怎麼勸都不吃，醫護人員與他講話，他也閉著眼睛不理。張院長想，不能幫阿公插鼻胃管、或是強行約束餵食，這絕不會是阿公想要的生活，加上他心臟功能太弱，不能給水，也不能打點滴，只能想辦法讓阿公自己願意進食。

在苦惱之時，有一天清晨，張院長又去病房探視阿公，阿公還在睡覺；張院長看到床頭掛著一條毛巾，想起阿公的兒子曾說過，父親最喜歡熱毛巾敷臉，張院長悄悄地拿起毛巾弄熱後，輕輕為阿公敷上，相信這樣阿公至少會舒服些，熱敷後再幫他洗洗臉。沒想到洗好臉，張院長跟阿公說，「天亮了，阿公，要吃點東西……」時，阿公就有反應了，他張開眼睛，看看張院長點點頭，接著就開始進食，之後就非常順利的完成治療。

不能熄的醫療燈塔

「一般的救護車送來玉里慈濟醫院，在臺九線上，往南端來的最遠以(花蓮縣)富里鄉東里村，由北往南送的有附近的三民、玉里消防隊、瑞穗鄉，更北就是富源村，另外就是沿臺十一線公路的海岸線過來，像是(臺東縣)成功、長濱鄉。」玉里地區人口統計兩萬五千人，但真正居住的約兩萬人，加上附近鄉鎮，人口不到六萬。「雖然按照法規，一百床以下的醫院不用設急診，但我們的使命是要守護生命，沒有急診是很難做到的，所以我們才堅持要有急診的業務。」張院長強調：「開急診業務對所有同仁來講，甚至對醫院的成本負擔都不小，但是為了落實上人的慈悲心，所以我們難行能行，還是要去做。」「玉里這地方，人口少，地形狹長，蓋一家醫院一定賠錢。我們每個月虧三百到五百萬，人事加上醫材

成本，就虧超過百分之百了。」為什麼虧錢了還要繼續做？張院長的回答很篤定：「就是尊重生命。」

及時的搶救，或是慢慢陪伴打開病人的心房，都是這間鄉下小醫院的院長要想辦法做好的事。

張院長說，大部分的人晚上是一覺到天亮，這十年來，他則是「被叫」到天亮，大到緊急事件，小到護士打針打不上都會叫院長，天亮後常常來不及吃早餐，就是趕快看門診、趕病歷記錄、巡房、急診值班、開會、處理行政事務、醫病關係，比住院醫師還辛苦。

但他說，這間鄉下醫院雖然就像雜貨店一樣，大小瑣事都要管，忙的時候也常常會失去方向，不過有時候忙了一整個晚上，喘口氣時，看看窗外，天亮了，就會覺得這個小鎮真的非常美。「有時候看看身邊的風景、看看天空，每個人都有自己的角色，燕子不需要羨慕大鵬鳥能夠展翅高飛，燕子也能造自己的家，感覺幸福時，十年如一日，回首遙望來時路，也無風雨也無晴。」

「假如我們把醫院變成一盞燈的時候，想想看，玉里慈院把這個燈關掉，

或是關山慈院的燈關掉，這整個花東縱谷臺九線的夜晚就黑漆漆的。所以，這盞燈非常重要。但是，這盞燈怎麼能不滅？這能量來自於每一個人，要願意有那一分奉獻付出的心。」十年下來，張玉麟院長愈來愈清楚這家小醫院的重要性，也就這麼願意奉獻，守護著這座臺九線上的醫療燈塔。



攝影／楊舜斌

碧波萬頃澤潤偏鄉

陳岩碧副院長

文 / 楊舜斌

二〇一二年的清晨，救護車送來一位心臟衰竭的病人，到達玉里慈濟醫院時已沒有任何生命跡象，且呼吸停止。當時值班的陳岩碧副院長和兩名護理同仁立即展開急救，不斷地實施CPR與電擊，希望能將病人搶救回來。時間一分一秒流逝，轉眼進行了三十多分鐘的急救，依照正常程序，醫師已經可以宣告病人死亡。

陳岩碧看著儀器上的心電圖，呈現的是毫無規則可言的曲線，再看到一旁病人妻子難過的神情，心裡想著「他的生命徵象還沒有變成一直線，我為什麼要放棄，而且病人還這麼年輕，他的家庭怎麼辦……」於是她決定帶領團隊繼續搶救，在急救到四十多分鐘，進行第十四次電擊後，「砰、砰、砰」病人竟然恢復了心跳。陳岩碧立刻打入藥物加強效果，在病人狀況逐漸穩定後，馬上轉送花蓮慈院進行心臟手術，一個月後病人順利出院，現在定期在玉里慈院回診，一家人對陳醫師充滿感謝。

沒有人選的路 就是最適合的路

二十七年前，畢業於緬甸仰光第二醫學院內科系的陳岩碧，有感於無法改變當地就醫困境，希望能發揮良能的她，決定來到臺灣服務。

當時臺灣急診剛成為獨立科別，於

是陳岩碧在任職醫院的鼓勵下，選擇急重症作為次專科學習，雖然當時許多人都對她說，這不是人走的路，因為是非多，醫糾也多。但陳岩碧抱著「這一條路沒有人要走，我就走下去」的心情，一九九一年成為急診醫師。先後在羅東博愛醫院及花蓮慈濟醫院，服務了將近十七年，在醫療貧瘠的東部搶救生命。

「其實也是怕怕的，病人在心跳我也在心跳。」陳岩碧開玩笑地說自己當初看病也是膽顫心驚，因為急診醫師必須立刻判斷狀況，轉瞬間就可能錯失搶救機會，「病人不能就這樣停頓在急診，要上去加護病房就上去，不能就是轉院或回家。」隨著經驗愈來愈豐富，陳岩碧說後來就不怕了，就是照著流程一步一步來處理，仔細地替病人檢查問題。

做偏鄉病人的家庭醫師

直到二〇〇七年底，陳岩碧為了陪孩子出國念書，因此短暫離開臺灣，但安頓好家庭，一年後又在玉里慈院張玉麟院長的邀約下，隻身來到玉里，繼續投身偏遠醫療。

當時張院長對她說，醫院很缺乏新陳代謝科的門診，玉里這麼多病人，不能都沒有醫師來看診、開藥。所以陳岩碧以內科醫師的身分開設了糖尿病門診，由於醫師少，她也兼任急診，除了每個



月在急診值班十多天，門診也多達二十幾診，「我來的時候剛好是醫生最缺的時候，我當然不可能要求只做一科。」

陳岩碧說，糖尿病是當地民眾最常見的新陳代謝科疾病，雖然她的專業在急診，但由於是內科系出身，因此不會太陌生。不過醫療持續進步，當年屈指可數的胰島素，現在早已多不勝數，因此她重新打開書本學習，臨床上遇到不了解的情況，就打電話到花蓮慈院尋求專科醫師協助，如病人情況太嚴重或是要會診專科，再轉院到花蓮治療，就近解決民眾對糖尿病照顧的需求。

「再加油一點點，我先不加藥，靠你自己去努力，你一定做得到！」診間內，陳岩碧親切地鼓勵病人控制飲食，改變生活習慣來降低血糖，她認為，用最少的藥物來控制糖尿病才是對病人最好的選擇。她總是主動替病人過濾不同病症的藥物，讓具有相同效果的處方不會過量，減少藥物對病人的副作用。

身兼多職 隨叫隨到

「我不敢講哪一科是我最專業，因為

人永遠都學不完。」陳岩碧說自己雖然是內科醫師，也是急診醫師，但常常還是有看不懂的病人，需要專科醫師來判斷治療。規模小的玉里慈院，有些科別沒有專科醫師駐診，但很多病人負擔不起轉院費用，因此她總是盡力替病人解除不適，真的無法協助才會轉院。「工作這麼多年，不可能沒有辦法幫助這些人，最起碼初步急救的工作可以做。」

至今不到五年的時間，陳岩碧已經看診超過三萬四千人次，超過一個玉里鎮的人口。由於醫院沒有住院醫師、專科護理師分擔她的工作，常常陳岩碧看診到一半，接到收治病人情況有變的電話，就趕忙跑到急診或是三樓的加護病房照看病人。

陳岩碧說這樣「隨叫隨到」的生活，時間久了也是會累，但玉里慈院只有一百多位員工，如果不是每個人都全心投入在這家醫院，就不可能造就這「花東縱谷上的一盞燈」，因此並不覺得自己辛苦，而是每個同仁都一樣努力付出，每位同仁都是她敬佩的對象，只要自己身體還可以，就要繼續走下去。

醫留花東 行在診間

楊行樑醫師

文 / 楊舜斌

平均每週在玉里慈院看診五天的家醫科楊行樑醫師，除了正常的上、下午門診，還有晚上的夜間門診，連星期日也開診。一天看診超過十小時，每三天還要輪值急診二十四小時。沒有看診的兩天，一天休息，另一天則是到關山慈院處理一整個星期分量的X光報告，十五年如一日。問他累不累，他笑著說，早已經習慣了。

從鴻德到慈院 放射家醫急診全方位

原本念放射診斷科的楊行樑，一九八四年從國防醫學院畢業後，就到國軍花蓮總醫院服務，退伍後選擇繼續到鳳林榮民醫院服務，由於當時南花蓮的放射科醫師不多，所以經常要到玉里榮民醫院及鴻德醫院支援X光片的判讀。那時鴻德醫院是當地唯一擁有電腦斷層掃描設備的醫院，考量鴻德醫院可能更需要他，於是在



十五年如一日，楊行樑醫師駐守南花蓮奉獻醫療。攝影／陳世淵

一九九六年加入鴻德醫院，鴻德醫院由慈濟承接後，他繼續留下來服務，張鳳岡醫師是另一位留任的醫師。

楊行樑說，雖然放射科能夠找出病人的潛在問題，卻很難和病人接觸並改變他們，因此他再去進修取得家醫科專科醫師資格；而在玉里慈院啟業之後，他再去取得急診醫療的相關證照，希望能替醫院分攤急診工作的重擔。

每逢春節等長假時，就是醫院急診最忙碌的時候，楊行樑表示，曾經最多一個晚上處理了近二十多位病人，完全沒辦法休息，幸好這樣的情況在清晨就會改善，因為「沒問題的人都睡了」，那時候才能找間空診間躺著休息一會兒。

從胸痛到牙痛 搶救生命無差別

有次楊行樑在急診值班時，救護車突然送來一名中年男子，說胸部很痛，甚至痛到在床上打滾。於是楊行樑立即替病人做心電圖檢查，發現是急性心肌梗塞，於是馬上替他注射血栓溶解劑，不久病人的痛苦就減緩許多。由於病人還需要進行心導管手術，因

此楊行樑也馬上幫他辦轉院，當病人重新坐上救護車時，是笑著揮手道別。

另外還有一次，有位阿公晚上跑到急診，說他牙痛痛到沒辦法睡覺，之前找了很多醫師也沒辦法，甚至把牙齒都拔光了。楊行樑直覺不像是單純的牙痛，因此除了例行的檢查外，還另外替他進行一些心臟檢查，檢查結果證實是心肌梗塞造成的影響，所以症狀緩解後，就立即送到花蓮慈院進

行後續治療，復原情況也十分良好，替阿公解決了多年的痛苦。

楊行樑每年也會安排兩次回到臺北陪伴父母，飛往美國和太太及孩子團聚。楊行樑笑著說，回去大概只能十天左右，因為時間太久的話，玉里和關山慈院的X光報告就寫不完了。楊行樑表示，大都市的醫院並不缺人，而偏鄉的醫療資源仍然缺乏，所以他想要留在這邊服務。由於各時段都有不同的就醫族群，像白天以老人家為主，晚上就是上班族或是學生，因此他總是盡量開診，希望配合每個人的時段，「在我們能力範圍內盡量做。」



急診病人病情變化常在瞬間，楊行樑醫師了解審慎再審慎可以救病人一命。攝影／楊舜斌

盡一己之力而已

文 / 易志勳 花蓮慈濟醫院肝膽腸胃科主治醫師



攝影 / 楊舜斌

二〇〇三年底開始，我在玉里慈院常駐了一整年。回到花蓮慈院升上主治醫師後，開始固定每星期支援一整天。當主治醫師十一年了，到玉里看診卻已滿十二年。

現在一天兩個診次大約看七、八十人，阿公阿嬤居多，感覺比起在花蓮的病人平均年齡長了十歲以上，原住民的比例也多很多，以B型、C型肝炎、肝硬化、胃食道逆流、食道炎等慢性病的追蹤為多。

如果遇到病情嚴重或急症，必須轉回花蓮慈院治療，會盡量把相關檢查安排在玉里慈院執行，這樣病人在花蓮住院的時間不會太久，不然沒有人照顧，也不方便。

說實在，自己本是花蓮孩子，每星期去一趟玉里沒什麼，只是跑遠一點去為鄉親服務而已。

每週縱谷一日遊

文 / 鄺世通 花蓮慈濟醫院骨科主治醫師



從玉里慈濟醫院還在舊院區的時候，我就開始支援了，每次都忙著看診、開刀，忙得沒去管時間，居然已經十一年了。很多都是老病人了，我開玩笑地說，「病人都纏著我，跟我跟得很緊」。

在這邊來看骨科的病人，通常都是「勞動型」的，像種田的、種水果的，或是採茶的，就會肩頸酸痛、腰椎或關節退化、膝關節痛、長骨刺，還有媽媽手等等。早期一次門診大概看四、五十人，現在則看八、九十人，不得不限掛，

不然會看不完。早期在玉里慈院直接開刀，不過現在則會以在花蓮開刀為主，因為術後的照顧會比較方便。另外，就是車禍受傷的病人，尤其是在南花蓮、臺東，術後的看診追蹤到玉里慈院，就可以少了一半的路程。

每週到玉里看一次門診，已經變成例行工作的一部分，自己一個人來回，就可以少讓幾十個病人大老遠的趕來趕去。

在地溫柔守護者

文 / 白如璐、楊舜斌

玉里小鎮人口不多，在地的慈濟志工的人數相對也較少，但是不少志工都是多功能地勤耕福田，也把握機緣為醫療盡一分力。

玉里慈院的醫療志工除了當地已受證的慈誠、委員，也有社區志工，主要工作是送檢體、推病床、量血壓、領藥、在門口協助病人上下車、為醫護人員打餐，幫忙復健科清潔診療檯、烘乾毛巾、清洗海綿等，非醫療及行政方面的協助不一而足；當然，志工最主要的功能之一，是陪伴及安撫病患情緒。「這裡什麼都要做。」資深志工葉淑娥笑容可掬地說明。

志工的排程與工作每天由一位志工小組長統籌調度，而在名單中，大家稱「曹媽媽」的陳靜枝依然在列，當初鴻德醫院的「院長娘」，轉換了角色，一直守護著醫院。

耐心溫柔智慧 調和醫病誤解

雖然大部分來花蓮支援的醫師都會錯過吃飯時間才離開，但偶爾也會因病人較少而提早結束。

「才(上午)十一點多，醫師怎麼回花蓮了！」長濱來的村長怒氣沖沖地站在掛號臺前抱怨醫師。

迥異於一般人害怕聽聞抱怨，身為院

玉里地廣人稀，在地志工總是身兼醫療、環保、社區關懷等各種重任，十五周年院慶大會上，志工們以「虔誠齋戒」的手語傳達蔬食護生、護一念心、護健康的精。攝影／謝自富



長夫人也是資深志工的葉淑娥面帶微笑走到村長面前，耐心地解釋：「醫師一大早就搭車來，看完診，又趕火車回花蓮接著看下午門診。」葉淑娥問村長：「您從長濱到花蓮(市)看病要多久？」「兩個小時。」「那現在從長濱到玉里看病呢？」『半小時。』村長悻悻地回答。葉淑娥接著說：「醫師已經犧牲自己的時間趕來玉里，請體諒醫師回到花蓮還要照顧病人，真的很辛苦。」村長頓時明白，回應淑娥師姊：「好，我回去轉達給村民。」

醫生搶救生命 志工搶救慧命

在門口櫃臺，李天保拿著印章將手邊一大疊的資料一張一張地翻、一頁一頁地蓋，這份需要耐心的工作倘若發生在七年前，對脾氣極差的他來說是絕對不可能的。當年他發生重大車禍，幾乎喪命，幸好被送來玉里慈院及時搶救，在醫護人員與志工的詳加照料下，總算保住性命。

就是慈濟志工林玉龍用心地陪伴李天保，不斷分享上人靜思語，讓大難不死的李天保懂得了感恩、收斂了脾氣，進而接受培訓受證為志工，讓太太也找回一位好先生。

身為玉里人，林玉龍早在二十多年前就已深刻體會陪太太赴西部求醫的路途艱辛與精神牽掛，而太太仍不幸往生。他早年因承接慈濟志工王雪花的住家工程而與慈濟結緣，二十年前受證後開始到花蓮當醫療志工，玉里慈院啟業後，



志工不但膚慰病患，也是人文的推動者，更要常兼醫護人員的「懿德爸媽」陪伴打氣，身兼多職守護醫院的運作。攝影／楊舜斌



經驗豐富的葉淑娥常化干戈為玉帛，用溫柔扶持民眾。攝影／楊舜斌

他則專心回歸社區服務。他更以玉里慈院為榮，總說：「不是我自誇，不管醫護同仁或志工的服務型態，都與眾不同，從接待、招呼的小動作，就能感受一分人文與愛心。」「我們醫院就是實實在在地做。」

銀髮福氣站 做就對了

楊招治是因為慈濟志工王成枝到她任教的小學訪查個案而成為慈濟會員，退休後也成為慈濟志工。玉里慈院要發展社區銀髮福氣站時，退休老師楊招治就成了當選人選。



林玉龍鼓勵病人做志工，走出生命的困境。攝影／楊舜斌

福氣站老人家的健康也靠她守護，幫大家掛號、安排檢查，時間到了，陪同去醫院。在醫院遇到有精神狀況的人、社區裡智能有障礙的人，她也要想辦法陪伴度化。

有位顛三倒四的照顧戶，因為家裡瓦斯氣爆跑來找楊招治拿藥擦，楊招治發現他腳上的皮都燒掉了，好不容易說服他住院，但他每次都對醫師破口大罵，她只能請醫師忍耐，經過九天總算康復，這下倒是換照顧戶不肯出院了。招治師姊以異於常人的耐心、長達十年的陪伴開導，這位照顧戶終於戒酒了。

花道無聲說法 巧手境教人文

每到評鑑或是大型活動，玉里慈院從一樓大廳到七樓辦公室，都可見一盆盆典雅的花藝作品；而在平常的日子，



教職退休的楊招治，帶著熱心公益卻過世先生的心願，一人做兩人份的志工，用慈母心幫助更多病人。攝影／楊舜斌

玉里慈院慈濟部與行政辦公室門口每一星期換一盆靜思花道插花作品，一盆供佛，另一盆是給辛苦的醫院同仁打氣。這些，都是王雪花師姊自費打點、巧手完成，而且從啟業以來，十五年從未間斷。

醫療志工是慈濟醫院的特色，玉里慈院除了在地志工的付出，人力仍是吃緊，因此由花蓮慈院資深志工顏惠美師姊居中協調，二〇〇〇年五月起自由各地到花蓮慈院服務的梯次志工當中也調度一部分人力到玉里支援，目前由每梯志工領隊調度較資深的男女志工代表前去協助，臺東當地的志工也會北上支援，除了分擔當地志工服務量，更希望能帶動並培養新進志工加入。

了解小鎮醫院連志工也缺，全臺灣的慈濟志工接力補位，發揮良能。🌱



擅長花道的王雪花多年來自費打點各種花材並完成花藝作品，用巧手為醫院盡心力。攝影／楊舜斌



來自全臺各地的志工，是玉里慈院醫護人員和在地志工最強而有力的靠山。攝影／陳世淵