## 願人人健康 離病苦



◆ 文 / 林欣榮 花蓮慈濟醫院院長

九月,中秋節,是月圓人團圓時節。 每年這時候,來自全球各地的慈濟人醫 會成員都會回到花蓮靜思堂相聚,有醫 師、護理師、檢驗師、藥師、志工。今 年是慈濟基金會五十周年、慈濟醫院 三十周年、慈濟人醫會二十周年,加起 來正好是一百,如此殊勝因緣,儘管有 二個颱風接連經過臺灣,並不影響學員 們專聚的心情與感動。

這次,好友楊詠威博士也在人醫年會 中分享「脊髓損傷之細胞治療」。楊博 士還希望與慈濟合作脊髓損傷病友細胞 治療後,最重要的「六六六」復健工作 ——每天持續六小時、每週六天、持續 六個月復健治療,他認為,在脊傷病人 復健的過程若有慈濟志工的鼓勵、陪伴, 必能得到最佳的成效。當然,慈濟創新 研發團隊一直在進行腦中風、巴金森、 運動神經元疾病及小腦退化症病人的幹 細胞基因編輯及治療,研究進展頗佳。

我很高興和參與年會的朋友們分享 「年過四十健康不亮紅燈」的觀念。因 為我想與會學員與志工,有百分之八十 都年過四十。年過四十的健康問題,最 不想面對的就是癌症 (Cancer)、腦血管 疾病 (CVA) 和冠心血管疾病 (CAD)。這 3C 不僅帶給人病苦,也可能嚴重影響 生活品質。

曾經,有一位五十出頭的病友,因 頭量做磁振造影檢查發現是嚴重的基底 動脈狹窄,但因為害怕治療的併發症, 所以沒有接受,沒想到他在半年後,因 腦幹梗塞,四肢全癱,無法言語,不能 吞嚥,常滴口水。這時他再願意放手一 搏,但腦幹已經壞死一半了。

醫學有進步?有,而且快速。現在 醫學診斷中風比過去更準確且迅速,可 惜人們對健康的觀念還有很大的進步空 間。「生病才看醫生,醫生只看病人」, 這觀念導致悲劇一再發生。事實上「健 康時看醫生,醫生看健康人」才是很重 要且正確的健康觀念。開車的朋友都明 白,每年要花一、兩萬元保養汽車,卻 不曉得自己的身體也應定期「進廠保 養」,健康檢查的費用往往比保養汽車 便宜很多。

定期健康檢查,透過高科技的醫療儀 器,是可以檢測出潛藏病因。譬如:腦 部 MRI(磁振造影)可以檢查早期腦血管阻塞或出血、腦瘤、腦萎縮、腦積水;二五六切電腦斷層攝影(CT)可檢查心臟血管是否阻塞及早期肺癌;PET/CT(正子攝影電腦斷層掃描)是針對癌症、腦退化等的檢查。腹部 MRI 可以檢查出肝癌、膽道疾病、攝護腺癌及婦癌等病因。所以,我常會和親朋分享健康時看醫生的想法。

預防勝於治療的觀念之外,飲食清淡或素食也是很重要的養生概念,如果每天能運動三十分鐘以上的話,又更好了。運動能加速大腦的血液循環,刺激腦幹,分泌血清素有助記憶力……,甚至帶來正能量正向心情,運動的好處很多。

七月至今,我回到花蓮慈院即將滿三個月。於逢三十周年院慶,就任後,隨即感受到濃濃的生日氣氛。同仁舉辦系列活動慶祝,有感恩,有祝福,有健康促進,每個出發點都是愛與關懷,而慈濟醫院的源起也是愛與關懷,源自那最純粹無染的慈悲情懷。

花蓮縣醫師公會理事長黃啟嘉在院慶 大會說,一九九九年醫學中心評鑑時, 曾有委員認為花蓮只有三十多萬人,不 足以支持一家醫學中心,可是慈濟不 怕,它願意成為醫學中心,只因為花蓮 人需要。他認為,這一切均源自慈濟的 核心價值——慈悲。因為慈悲,產生無 限的可能。

來自大陸河南,罹患罕見的巨大「腦下垂體瘤」郭明陽,因生長激素分泌異常,造成肢端肥大症,雙腿也因神經肌肉性脊柱側凸、膝關節嚴重變形,痛不

欲生;從慈濟蘇州門診中心到花蓮慈院,他的人生出現轉機;腦神經外科、 骨科、復健科、放射腫瘤科,或接力或 攜手治療,讓他重拾笑容,也重新珍視 家人與自己的人生。

郭先生的腦下垂體瘤很大,在額葉及 顳葉區域沾黏嚴重,硬要手術切割恐會 影響語言功能,但腫瘤不僅壓迫到視神 經且包覆著頸動脈,為了安全我們移除 了部分腫瘤,再用放射治療縮小腫瘤, 並定期施打生長激素對抗劑抑制腫瘤生 長。他在出院前說:「以前痛啊,躺在 床上都不能走路,現在能走路挺好的; 以前感覺活著沒意義的念頭,完全消失 了,每天都很快樂。」

慈濟醫療最大的特色,不只是治療疾 病本身而已,還要努力的深入到病人的 心靈,病人的心健康了,便能正向的面 對疾病,影響的層面更是整個家庭。

這十幾年來,我們更積極研究治療惡性腫瘤的新藥,目前已通過美國食品藥物管理局(FDA)認證,接下來,等臺灣食品藥物管理局通過後,就有機會進入惡性腦瘤病人的人體實驗階段。製藥研究過程是非常嚴謹且困難重重,但研究團隊並沒有因而退縮,而是在挫折中找出新路,唯一的目的就是減輕病人身心靈所受的折磨,同時提升醫療品質,這也是證嚴上人創立慈濟醫療志業的宗旨與使命。而慈濟醫療團隊就是緊隨上人的腳步向前走,期許在守護生命、守護健康的同時,堅持行醫初衷,也積極努力為難症找出治療新法。