

小鎮醫療



全配備

關山慈濟醫院

文 / 吳宛霖 內文攝影 / 吳宛霖



從花蓮順著台九線一路南下，春天的綠野平疇、夏天的迎風稻浪、秋天的收割整地以及冬天的油菜花，一年四季順時迢遞的風貌，以及純樸自然、坦率熱情的民風，構成了花東縱谷最令人嚮往的一幅景色。依據雜誌最新的調查，花東的清淨山水和良好的環境品質，是全台民眾不分老少心目中第一名的夢幻退休地。但是另一項調查也顯示，南北狹長的花蓮醫療重心大都侷限在北區，大型醫院幾乎集中在花蓮市附近地區，越往南或往山地部落走，醫療資源越缺乏，醫療品質也越不能控制，這種「不患寡而患不均」的醫療資源分佈，相對地造成期待到花東退休養老、享受田園

生活的銀髮族有所退卻。

醫院經營不易 小鎮居民最清楚

醫院多集中花東縱谷北段，造成縱谷中南段區域民眾就醫不便，尤其是包括池上鄉、鹿野鄉、關山鄉以及海端鄉的居民，正好位於花蓮縣與台東縣的交界之間，這個區域距離台東市將近要一個小時車程，距離花蓮縣的玉里鎮，也需要五十分鐘左右，了解居民的重症的急、慢性病的苦、就醫的不便，慈濟醫院玉里分院、關山分院在一九九九年、二〇〇〇年相繼成立。

「今天人怎麼這麼少？」一個站在骨科門診前面的老阿伯數著診間旁面的看



雖然人口越來越少，小鎮居民的健康管理不能打折。關山慈院提供十六個專科別의看診服務，急診運作更是啓業以來不曾停過。



雖屬地區醫院，但關山慈院擁有豐富的資源，完整的設施儀器和醫護人員，居民需要手術不再需要長途轉送。

診名單，一邊搖頭，「這間醫院這樣怎麼撐得下去？」

一段不算短的時間以後，老伯伯同樣站在骨科診間外面，潘永謙醫師打開門，老伯伯投以讚許的眼神，說：「這還差不多！」

原來老伯伯擔心關山好不容易有一家醫院，萬一關山慈院營運不佳收起來，那關山小鎮就沒有醫生護士可以照顧他們了！這是前兩年大愛劇場——關山系列《愛相隨》的編劇到關山蒐集資料時，偶遇一位老伯伯所發掘到的有趣片段。

關山慈院已經滿七歲了，潘永謙接

任這小鎮醫院的院長也有四、五年了，到關山各處走走，不難碰到潘院長的病人。而從籌備啓業就參與至今的楊柏勳，是關山慈院的管理室副主任，問他關山慈院的經營，他會搖搖頭說：「還是很辛苦啊！」

人口雖不多 科別設備少不得

但是，慈濟醫療志業的人都知道，生命的價值與生活的品質，是金錢無法衡量的，誰知道身上的哪個器官會生病、哪個不會呢！因此，滿七歲的關山慈院，一直朝向完備的綜合醫院規模努力，目前屬於地區醫院等級的關山

慈院，麻雀雖小、五臟俱全，已經設有十六個專科門診，除了一般內科、外科、婦產科，一般大型醫院才會設置的神經內外科、心臟科、泌尿科、血液腫瘤科等專科，也有優秀的醫師駐診；骨科潘院長的知名不需贅言，家庭醫學科也有「鎮院之寶」蕭敬楓醫師、「往診女大醫王」丘昭蓉醫師。

而二十四小時的急診，多年來一直堅守花東之間第一線搶救生命的任務。關山的急診一定是由主治醫師輪值。

花蓮總院的醫師、護士都知道，如果玉里關山有需要，就是他們支援的時候了！令人樂見的是漸漸有醫師、護士願意投入這小鎮醫院。關山多年的努力，從外地病患願意大老遠從嘉義、台北等地回來複診，得到的肯定不言而喻。

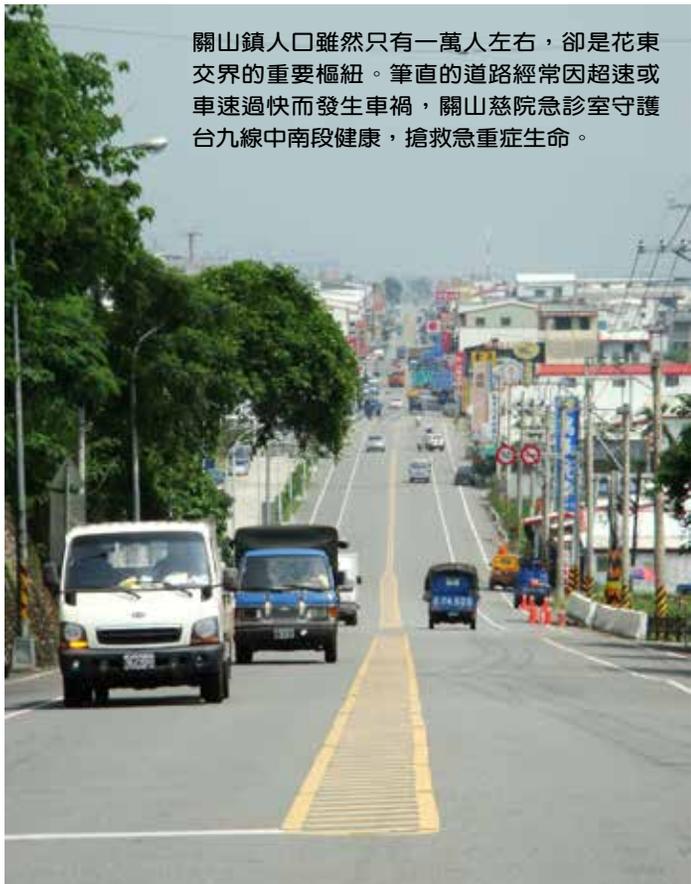
除了看診服務，關山慈院設有一般急性病床四十八床、加護病床四床、急診暫留床四床以及嬰兒床五床；去年一整年的門診就診人次突破五萬人次，急診人數將近一萬七百人次，執行手術四百五十人次。還有，去年一整年也迎接了四十個新生兒的誕生。

而關山慈院的醫療儀器，目前擁有診斷型X光

機、移動型X光機、C式臂型X光機、電腦斷層掃描儀、微創手術顯微鏡、全自動生化分析儀、腸胃道內視鏡系統，以及泌尿科的設備如：泌尿科超音波、尿道膀胱鏡、尿流速檢查儀、輸尿管檢查鏡、體內震波碎石機，治療前列腺及膀胱腫瘤的經尿道刮除器等，各種精密儀器，均能提供患者適當的檢查服務。

為居民 為遊客 守護健康

秋日近午時分，救護車急駛進關山慈院，送進一位跌傷昏迷的中學女生，在急診值班的楊震醫師和護士緊急搶救後



關山鎮人口雖然只有一萬人左右，卻是花東交界的重要樞紐。筆直的道路經常因超速或車速過快而發生車禍，關山慈院急診室守護台九線中南段健康，搶救急重症生命。



花東縱谷觀光發達，越來越多的遊客湧入偏遠地區尋求野趣，醫療是否完備也成為遊客生命安全的首要條件。

穩住生命跡象，但是發現腦內兩側顱內出血嚴重，必須緊急開刀，於是二話不說，馬上送進開刀房。

原來女學生是參加學校旅遊，騎自行車步道時意外受傷。關山慈院的存在，除了為居民服務，也意外地搶救了外地遊客的生命安全與健康。神經科與骨科，架起了腦與脊髓、神經、骨骼的安全網。女學生在關山慈院的搶救下，終於脫離險境。

敦親睦鄰 走入社區

關山慈院雖小，醫護同仁早已把鄰里、附近山區走透透。而且，這家深入社區的醫院，經年地習慣打掃附近街道的環境，鄰居的太太看到說「潘醫師，

你也出來打掃喔！」久而久之，連獅子會、鄰近的鄉里長也一起推動民眾打掃自己的社區呢！

除此之外，山地巡迴醫療、居家護理以及健檢、優生保健等等業務，都是由醫院主動走入社區、走入家庭，並藉此加強衛生教育以及宣導的工作，目的都是為了發揮醫院的良能，不止看病，更是讓民眾可以擁有更健康的身體。

結合專業與人情味 醫院如活動中心

穿著志工背心的陳青惠，安適地端坐在醫院大廳的服務角落，旁邊還跟著她的女兒。青惠是「接受過骨科服務」的病人，她說：「這邊的醫護人員都非常

仁慈，從看病、治療到復健，每個環節都對我非常友善。看到醫生仁慈，病就好了一半啦，我是看了病之後才決定來做志工的。」

青惠說她偶而也會跟街坊鄰居到醫院大廳坐坐，看看電視，好像這裡是社區的一個活動空間。

另外一位賴先生在等著領藥，住在池上鄉的他，因為腳不方便必須長期坐輪椅，「我的消化系統不好，常要固定回診看醫生。還好這裡有醫院，真的方便很多，尤其對我這種行動不方便的人。」

目前，關山慈院醫療服務範圍涵蓋的鹿野鄉居民不到一萬人、海端鄉約四千

餘人、關山一萬餘人、池上鄉，總人口數不到四萬人，雖然如此，醫院依然用最謹慎嚴謹的心情守護民眾健康；隨著日益蓬勃的縱谷觀光、都市發展，居民的流動和湧入勢必成為近年趨勢，而這也突顯出花蓮慈濟醫院在八年前寧願忍受連年虧損，也堅持要在關山設立分院時的前瞻遠見，關山慈院就慢慢地，在時間和空間交叉的軸線上成長渾厚、醞釀發酵成為一個與小鎮風情渾然天成、融合一體的新座標。慈濟關山分院就像一個守住據點的醫療崗哨，不分晝夜，隨時提供民眾醫療上最即時的救護與最溫馨的看護。

慈濟關山分院成立以來，堅持在地守護偏遠居民的健康，現在已經是能獨當一面提供完整醫療的綜合醫院。



關山 小鎮 人醫情

文、攝影 / 吳宛霖

小鎮醫院總是留人不易，更何況是在偏遠的台東地區。慈濟醫院關山分院成立至今，許多醫護人員來來去去為守護鎮民健康盡心盡力，看到「以院為家」的潘永謙院長總是親力親為，讓有些病患捨大醫院慕名前來。七年多來，有醫師堅守崗位，陪著醫院一起成長，也有醫師近幾年陸續加入，當仁不讓地付出。有的科別由總院醫師固定南下看診，有的則是醫師願意駐守當地，甚至在關山小鎮安家立命、固定看診；願意駐守當地的醫師全心奉獻，與病患教學相長，使得關山慈院越走越穩，獲得鎮民肯定。

救一個就值得

——神經外科楊震醫師

腦傷不再聽天由命

在偏遠的花東鄉間，平常看似風平浪靜的田野生活，背後卻隱藏著許多被忽略的危機。而一旦發生意外，在缺乏醫療資源的偏遠地區，要後送到大城大醫院，病患的性命就只能「聽天由命」。這種狀況尤其常常發生在腦部的創傷，

若無法於第一時間救治，即使救護車疾駛狂奔，經過一、兩個小時的車程，送達醫院之後，儘管全力搶救，病患只能看命運決定生死。

由於腦部主管著全身，加上結構細密、複雜，鄉下缺乏相關的醫療人才和設備，因而使得農村居民的生命安全更加缺乏保障。因此，關山慈院設立「神經內外科」，盡全力在鄉下守住居民的



經常必須應付緊急狀況開刀的楊震醫師，心中堅持盡全力幫助病患，人少志大，想盡辦法搶救生命。

腦部安全，也等於守住居民健康最重要的關鍵。

及時手術救命 守護病患不搶錢

楊震自國防醫學院畢業後，在花蓮慈濟醫院受訓期間，聽到指導他的玉里慈院院長張玉麟，談及花東地區的中風、頭部外傷病患後送後情況通常變得非常不樂觀，因此在關山地區非常需要可以第一線治療、開刀的醫師。楊震醫師回到八〇五醫院完成服役後，就到關山醫院報到。

半年前，一名五十幾歲腦部兩邊中風出血的病患，被送進關山慈院時已經陷入深度昏迷，經過楊震醫師緊急開刀搶救，最近回到醫院複診，已經能把拐杖丟掉；另外一名也是前幾天才回到關山複診，曾因為車禍腦部嚴重挫傷出血，送院時已經瞳孔放大，關山慈院搶在一、兩小時內急救處理後，再後送到花蓮總院，後續復原也是相當樂觀。

「就算是一個月救一個也是值得！」已經在關山慈院服務十個月的楊震醫師，雖然年輕，卻沒有時下一些年輕醫師「搶錢」的想法。他說，雖然在鄉下病患人數不多，醫院處於虧損狀態，就算一個月只救一個人，看績效似乎划不來，但一年下來等於救了十二個病人。而且，一旦腦部受傷，除了可以立即的救治，家屬也不需跑很遠的距離造成照顧上的不便，對家屬和病患而言都非常方便。

預防中風 關慈把關篩檢

另外，除了重傷急症的患者，由於鄉下的老人常常沒有第一時間治療的觀念，即使已經發生輕微中風、手腳不靈活，卻還是不來醫院看診，因而錯過黃金治療期，或是治療後未按時服藥，對於能有效癒後的情況卻因為居民延誤或輕忽而加重，讓他相當扼腕！

楊震醫師說，中風包括了腦血管阻塞以及出血，若能及早治療癒後都相當好，但是很多民眾因為交通不方便、或是農忙，都覺得先忙完重要的事再來看，事實上，最重要的就是把握黃金治療期，一發現不舒服就要趕緊就醫，他一直希望能夠推廣鄉民治療中風觀念的宣導，關山慈院的神經內外科除了有專科主治醫師進駐看診，也有電腦斷層的設施，絕對有信心幫病患做初步的篩檢與把關。

見樹又見林—— 心臟內科朱新凱醫師



朱新凱醫師在關山慈院深受老人信賴，也讓他得到更珍貴的行醫經驗。

專長心臟內科的朱新凱認為，影響當地居民心肺功能最大的問題就是高血壓、以及長期抽煙；高血壓容易造成心臟衰竭，長期抽煙會引起慢性肺阻塞，加上鄉間的老人家對服藥有恐懼感，常常自行減量、停藥，反反覆覆的結果，使得治療更加困難。

餘生傾心交託 年輕醫師學會珍惜

朱新凱醫師說，鄉下地區空氣好、步調慢，老人家通常都非常長壽，高齡八、九十歲的病患並不少見，不過因為以前鄉下地區醫療資源缺乏，通常都錯過了最黃金的治療或開刀時機，如今患者年事已高，醫師只能盡力緩解症狀，若較嚴重的患者，就可以直接轉介到花蓮總院治療。

除了在門診，也經常在急診值班的朱醫師，對阿公阿媽總是親切又詳細地問診，仔細地做不同檢查，甚至有急診病患已經送到留觀室，卻依然大喊大叫，朱醫師也會不厭其煩地去探視。朱新凱醫師說來到關山慈院之後，觀念改變了許多，更珍惜人與人之間的緣分，很多高齡八、九十歲的病患，已經可以當自己的曾祖父、曾祖母，卻放心地將他們人生最後的歲月交到他手上，這種信任，讓他覺得若能將這些老人治療好，將會是更珍貴、更應該珍惜的經驗。

回歸醫療原始本能 用「心」看病人

在小鎮服務依然充滿活力的朱醫師，

很珍惜這樣的機會。他說，「一個醫生的職業壽命平均約二、三十年，一個醫生一輩子當中，應該在很多地方歷練，若一直待在醫學中心裡，很有可能演變成見樹不見林、或者只見林而不見沙漠。」也就是說，一直以來的訓練，都是在大醫院、醫學中心，很多事都覺得是理所當然，到了偏遠地區，各項醫療資源缺乏，一個醫生必須回歸到最原始的本能，就是詳細的理學檢查以及問診，這樣反而對醫生是一種更基本的訓練，而不會過度依賴在大醫院裡的醫學儀器。

也因此，儘管在鄉間醫治許多因為年老而心臟衰竭、或是血管堵塞的老人，朱醫師還是會因為照顧很久的老病患往生而神傷，他覺得關山地方濃濃的人情味，讓他加倍溫暖，不過居民對醫師全然的信任，也讓他在細心的照料中，對病人做最直接的回饋。

居家安寧的推手

——家醫科丘昭蓉醫師

依據調查，台東縣每年約有三百多個癌症病患，其中住在台東北區的病患約有二十至三十名，曾在花蓮慈濟醫院心蓮病房服務的家醫科丘昭蓉醫師，就肩負起台東北區癌症病患的照顧、追蹤工作，她也開始計畫在明年增設居家安寧，讓台東縣鹿野以北的癌症病患以及家屬獲得照顧，推廣慈悲喜捨的慈濟精神。

居家看護巡迴醫療 不分族群盡心照護

以照顧海端、池上、鹿野、關山等地區老人為主的家醫科，主治醫師丘昭蓉負責支援海端衛生所，勤跑居家看診；以健保有給付的居家看診為例，醫師每兩個月需看診一次、護士每兩星期一次，不過丘昭蓉醫師不僅每個月都去一次，若病患有需要，她甚至每星期都會去一次。丘醫師指出，居家問診以慢性病人為主，通常病人身上會有鼻胃管、氣切、尿管、褥瘡、胃造瘻、大腸造瘻等，容易併發肺炎、尿道炎、腦中風等危險症狀，居家看診主要是協助家屬照護，減輕照顧者的負擔。

另外，關山慈院與衛生所合作到偏遠的霧鹿、利稻村進行IDS山地巡迴診療服務，丘醫師也是主要的執行者。她說，一般包括高血壓、糖尿病、關節炎、尿酸等是不分平地山地都會出現的

老人常見疾病，而在山地鄉又多了一個酒精問題。所以照顧弱勢除了給予醫療外，更需要全力關懷，IDS山地巡迴醫療也因此成為關心原住民的重要行動。

試辦居家安寧 落實慈悲喜捨

山地巡迴診療，由醫護團隊帶著醫療用品進入山區部落。目前關山慈院會固定至台東縣海端鄉的利稻部落、霧鹿部落和下馬部落進行巡迴醫療，丘昭蓉醫師指出，自二〇〇一年至二〇〇四年間，就已經控制了這幾個部落的肺結核病患人數，而二〇〇六年利稻村也發現胃癌病患。而肺結核和酒精的管理，這些年都控制得不錯。

花東地區結核盛行，這跟整體收入、生活水準、社經地位有關，居民在自我健康照護上容易疏忽，因此更需要醫療資源的照顧。為了減輕偏遠地區鄉間和山地的癌症病患以及家人的痛楚，丘昭蓉醫師目前正在著手推動「居家

安寧」，已經申請在二〇〇八年一月試辦，希望藉此凸顯慈濟醫院社區化、人文化、資訊化的精神，包括對癌末病人的止痛和症狀控制，以及治療病人外，對家屬的安慰、病患往生後家屬的悲傷治療，都希

丘昭蓉醫師以最溫柔的心，努力協助病患和家屬得到身心完整的照護。



望透過「居家安寧」的辦理，推動慈悲喜捨的精神。

不僅在醫院提供病患就診服務，關山慈院的家醫科更主動出擊，深入社區以及山地，去追蹤、找出疾病，並進入居家提供醫療服務，從頭到尾幫民眾控制各種疾病，讓偏遠鄉間和山地的居民，在資源不足的情況下，依然能得到最基礎的健康與生活品質。

「守」住偏遠道「恭喜！」 ——婦產科張志芳醫師

從九二一地震體會到人生無常，張志芳毅然結束宜蘭開業的診所，四處探詢之後，得知慈濟關山分院欠缺婦產科醫師，於是他就隨順因緣地到關山來。

二十年沒有婦產科 不知產檢為何物

由於關山鄉以及周圍的池上、鹿野、海端等地區的民眾，大都是老人居多，而婦女也大都年紀較長，很多幾乎沒看過婦科；在產科的部分，關山地區曾經有二十年的時間沒有婦產科醫生接生，孕婦、產婦最快也要一個小時的車程南下台東市區或北上花蓮生孩子，當產婦遭遇急、難產，通常情況都相當危急。

婦產科主治醫師張志芳說，產檢非常重要，通常十萬名孕婦裡有六名孕婦會因不明原因死亡，產檢的重點不是看孩子的性別，而是瞭解身體狀況，照顧好自己。關山地區有七至八成都是外籍或原住民媽媽，很多都沒有產檢的觀念，

就算有，也經常因為經濟壓力甚至拿不出一、兩百元費用而導致產檢不定時，這裡有的婦女一連生了九胎都沒產檢，有很多外籍新娘也因為平常很少出門，忽略產檢，令人非常擔心。此外，由於目前關山慈院還沒有設立小兒科，許多婦女並不放心在此生產；不過張醫師強調，在關山慈院有產檢專用超音波、也可以抽血驗血、羊膜穿刺，醫護可以提供最新的知識，都是資深有經驗的醫師看診，一旦遇到緊急狀況，關山醫院可以做最直接立即的處理，加上有完整的轉診服務，對產婦保障一定更加周全。

處理患者單打獨鬥 推廣衛教不遺餘力

在小鎮裡當一名婦產科醫師，處理病患還是以急症居多，雖然各方硬體設施



九二一地震撼動張志芳醫師重新思考醫療的價值，而決定到關山幫婦女守住健康。

還算完備，但是因為人員缺乏，很多時候需要單打獨鬥，需要豐富經驗來承擔問題，造成很多年輕醫師不敢來。在小鎮行醫，有時候一整天連一個病患都沒有，但是有時候一連三個急症病患，忙得不可開交。張志芳醫師認為，越是偏遠的地方越需要醫療，他願意「守」在關山，甚至為了方便務農病患求診，他週一到週五之間就開了三個夜診，讓病患求醫更方便。

在關山慈院服務至今，接生一百三十幾個新生寶寶的張志芳醫師說，產科是唯一可以在病床前跟民眾說「恭喜」的一科，在小鎮行醫要做口碑，才能讓大家相信在這裡生產有保障，而不會捨近求遠到大醫院生產。現在每年五、六月他與衛生所合作進行健康篩檢，與提供子宮頸抹片檢查，張志芳醫師更經常到各地衛生所演講，灌輸婦女保健常識。他希望將來能再接再厲推行鄉鎮婦女子宮頸抹片以及更年期照護，讓鄉間不同年齡層的婦女都能正視自己的健康，喜悅的迎接新生命，讓他能真誠的跟每一個人說恭喜！

另類花東一日遊

——泌尿科陳鼎源醫師

陳鼎源在花蓮慈濟醫院服務了八年四個月之後，慈濟玉里及關山分院相繼成立，經常三地奔波為民眾看診，幾經思考後，他決定留守鄉下，全心全意在玉里和關山守住民眾的健康。

心疼奔波路迢 施手術解病苦

陳鼎源醫師感慨的指出，關山地區人口外流嚴重，留下老人和小孩，讓這個地區變得更加弱勢，很多老人就死守在此，身體有病痛，需要手術根治，卻只能吃藥了事；更有的老人有好幾個兒子，但都在外地，使得老人一個結石卡了好久，卻沒人可以載他外出就醫，造成腎功能損害；或是有老人配合在外地工作的子女，遠赴桃園、高雄、台中等地開刀，開了刀幾天後出院回鄉，但是因為距離遙遠無法回原院複診，經常有發炎或沒有處理好的傷口狀況，讓陳醫師覺得於心不忍。

於是在今年三月，陳鼎源醫師申請了更多精密儀器，包括輸尿管鏡、碎石檢查儀、攝護腺切除內視鏡等等進駐，使得關山分院泌尿科除了門診之外，已經開始接受手術和住院服務；這讓花東



為了讓民眾免除長途跋涉手術的痛苦，陳鼎源醫師努力爭取擴充設備，讓民眾可以在當地就醫。

偏遠地區的居民在泌尿問題上可以立即處理，開刀後可以在家鄉就近回診，讓醫師掌握病情。

就在八月份的聖帕颱風夜，急診室遇到一位無法解尿、卻又因為尿道狹窄一直無法插管導尿的病患，病患非常痛苦；這類病患以往通常直接後送花蓮本院，但是當晚雷雨交加送不出去，所幸陳醫師運用最新的儀器進行手術，實施膀胱造瘻，第二天再以尿道鏡打通尿道，讓病患獲得即時的救治。

主動找病患 花東一線間

陳鼎源醫師說，很多醫師覺得在鄉下沒有發展，但他認為病患永遠在，需要醫師主動去發掘、並防患於未然。他說，很多病人是潛在的，包括許多小孩，可能一出生就會有泌尿問題，例如尿道下裂、隱睪症、疝氣、陰囊水腫等疾病，但一直沒有衛生單位去校園篩檢，他很想去做好這一塊，及早篩檢及早治療；另外，他很希望將縱谷區的泌尿科提升到一定的水準，能將醫療範圍涵蓋至東海岸的成功、長濱等地，讓這些偏遠地區的民眾，都能在相對較近的距離獲得適當的醫療。

如今在鄉下幾乎成爲玉里至關山地區民眾泌尿科「家庭醫師」的陳鼎源，已經變成許多病人的依賴支柱，就連休假期間，陳醫師也經常接聽病人的電話，更經常隨著區間車，運送剛申請不久的第一套手術儀器，在花蓮玉里和台東關山之間移動，服務需要的病患。陳鼎源

醫師笑說，他每個星期享受「花東一日遊」的行程，落實在地醫療，更能讓民眾免於奔波之苦，安心治病。

老醫醫老

——一般內科蕭敬楓醫師

關山慈院最資深年長的醫師蕭敬楓，從醫院啓業時就結束台東的開業診所，進駐關山，現在已經經過七個年頭，深受病患的信賴與肯定。蕭醫師謙虛地說，因為來看診的大多是阿公阿嬤，他也是老人，「老的比較會看老的」，蕭醫師笑著說，是大家不嫌棄，其實他向病患和年輕人學得更多。

放棄二十年開業業績 加入關山

由於鄉下地區的病人年紀較大、身體的毛病多半爲糖尿病、高血壓、骨關



七十歲的蕭敬楓醫師認真的看診態度和幽默風趣的個性，是當地民眾最仰賴的「家庭醫師」。

節退化、衰老等慢性病，因此只要是身體哪裡出了問題，阿公阿嬤習慣先找內科，因此關山慈院的一般內科星期一到星期五，全天候安排有一位醫師幫民眾看診。

蕭敬楓醫師國防醫學院畢業後服役十年，然後退伍回到台東家鄉開業，一開就二十年，期間經常出借場地給慈濟辦活動，一直到二〇〇〇年三月，關山慈院開幕啓業，他隨著友人一起到院區參觀，遇見證嚴上人邀請他加入關山醫療團隊，他二話不說就答應了。

老醫師隨時代進步 精進醫術為病患

蕭醫師說，開業很好、賺錢也很不錯，但是長久只會讓醫學知識停頓下來，他很想瞭解不同時代最新的醫療進展，他覺得這樣對病人與醫師都好。

「還好有來關山做這七、八年，把以前學的醫學觀念改變很多！」蕭敬楓醫師說，以前診斷是靠手、靠眼睛、靠腦

袋，現在新增了許多儀器，可以增加不同的診斷方式，而包括高血壓、糖尿病等內科的一些慢性病，藥品和用藥也與以往差異很大，來到醫院看診，能隨著醫療環境的進展跟著進步，是一大收穫。

總是笑臉迎人又會說笑話的蕭醫師，經常把病人逗得咯咯笑，尤其是一些只是來拿慢性處方箋藥品的病人也很喜歡找蕭醫師聊天。蕭醫師說，因為他年紀大，遇到病人不舒服生氣通常罵不還口，所以大家誤以為他修養好，其實是因為反應遲鈍的關係。幽默風趣的態度經常化解醫病之間的尷尬，這是年輕醫師望塵莫及的真功夫！也是降低醫療爭議的最佳溝通模式。七十歲的蕭醫師一直希望能在關山退休，讓新人來承擔，不過已經習慣讓他看診的老病人，短時間內還是不准蕭醫師離開，要求蕭醫師能繼續為他們看病、當他們在醫院裡最好的朋友。



當個光榮的 在地醫師

文 / 陳鼎源

記得大約是一年前吧！我在每週一次的例行性支援玉里時，診間走進一位男性病患，手扶腰部，顯得十分疼痛，翻閱他的病歷時，我發現他已經在分院急診過，因為無法處理而轉送到九十八公里外的花蓮總院去掛急診，經過止痛後又被轉回玉里，當他進到我的門診，我感覺到病患的無奈與不耐煩，尤其當我做完超音波，告訴他必須要轉回花蓮本院去，才能進行下一步的治療時，病患的情緒幾乎要爆發了。

這樣的情形時常發生，有些人就乾脆直接到外地去治療；回想起來，當時任職於花蓮慈濟醫院的我，在七、八年的期間，每週到玉里及關山分院門診，治療過無數的病患，時常有病患、家屬、義工、及鄉親們問我：為什麼不能在這裡住院及手術治療？

每天忙著門診、巡房、會診、手術及教學的我，總是自我安慰，覺得很充實而且幫病患解決很多痛苦，但是一年又一年過去，情況仍然不變，即使總院的儀器很先進，名醫很多，也不能徹底治療到花東縱谷裡偏遠地區的民眾，如同



玉里分院張玉麟院長常說的，我們必須落實「在地醫療」這個理想，才能大幅改善服務的品質；近日報紙及媒體常常報導醫師的醫德與倫理問題，似乎不到偏遠地區進行人道醫療的就不是良醫，我不認為如此，只要在個人的工作上能盡心負責，善待病患視病甚於至親，已經近乎完美。

今年八月，在人生的一個重要轉折裡，我完全辭去花蓮的職務，到玉里專

心駐守；這個決定讓很多人驚訝，至於我自己也曾經猶豫很久，忐忑不安，是否捨得兩個小孩，工作尚未確定時還得瞞著生病的岳父，最後，慶幸能得到妻子及父母的支持，尤其感恩我的妻子碧蓮，考慮不到一分鐘就決定完全配合我，她在我最需要的時候給我勇氣和智慧去面對問題，我真是三生有幸能娶到她。放下醫學中心的職務，讓很多人覺得落差很大，許多花蓮市的老病患打電話向我抗議，甚至很窩心地嘮叨我一小時，經過我再三解釋，終於能認同我的想法，設法轉介紹給其他醫師，畢竟這裡的鄉親更需要我，就如同我的恩師于大雄教授（前泌尿科醫學會理事長，三軍總醫院副院長）教導我的：「一位良醫不必是名醫」。我也以一句話勉勵年輕的醫師：「一個人的價值不是以業績或收入來決定，差勁的醫師不會因為服務於大醫院，就成為有良心的好醫師。」

又是颱風的夜晚，急診室有位年輕男性病患因為尿不出來，引起小腹脹痛，內科值班醫師嘗試放置導尿管卻無法成功，我到達時也試過，真的有阻塞，原來病患因為尿道受傷，兩星期前在門諾醫院接受手術治療，沒想到竟發生這種情形。超音波顯示膀胱脹大，既然無法經由尿道引流，便立刻進行恥骨上膀胱造瘻術，先讓病患緩解疼痛尿液引流出來後，病人辦理入院，安排隔日到開刀房以內視鏡治療，當我問到以前沒有這種治療時，

病患如何處理，答案是設法轉到花蓮市治療。

於是我推掉四家醫院的職缺，一頭栽進慈濟玉里分院的懷抱，這個我希望在未來數年，甚至數十年的家。這裡的工作人員都很友善，在工作上給我充分的援助，護理人員十分任勞任怨(人力不足)，小醫院的特色就是如此，雖然人少，更要彼此幫忙，互相打氣。「在地醫療」、「守護生命」的理想說得簡單，背後代表許多不為人知的努力，例如手術用的器械、內視鏡、特殊材料等，從何而來？價格昂貴以外，必須靠行政人員建檔、採購，特別感恩副總及張院長的大力協助，才能迅速完成任務。

深夜的急診室裡，值班醫師告訴我，同時有三個病例要會診，其中有兩位是分別到台北及花蓮，在接受體外震波碎石術治療後，回到玉里後產生劇烈疼痛，由於超音波顯示有結石阻塞引起嚴重腎水腫，我立刻將病患收入院，迅速進行內視鏡碎石取石術，他們也很快地康復出院。

再一件重要的事就是人員訓練，當護理人員第一次面對泌尿科手術病患時，如何能得心應手？大家利用下班以後的時間來學習，即使很疲勞，即使有接小孩、做晚飯的壓力，我仍然看到二、三十人的上課規模，這是在總院上課也看不到的。感謝麻醉科及開刀房的人



決定駐守在玉里、關山這兩處小鎮醫院，泌尿科陳鼎源醫師感受到為在地人免除奔波勞苦，能夠立即解決病痛的行醫之樂。圖為關山慈院大廳一景。

員，我們彼此學習，對許多慈濟玉里分院的「第一次」手術，我們完成而且感到喜悅。

診間裡，病患因為結石引起的疼痛，已經多次轉到總院手術治療，當他聽說需要到花蓮接受體外震波術時，就表示農忙，可否先吃藥，以後再說？

在這裡常常看到病人因為工作忙，因為路途遠，而拖延治療的時機；輕則引起感染、疼痛、血尿，重則引起敗血症、腎功能受損；有些病患多次尿不出來，寧可導尿，卻不願意積極治療，引起膀胱功能不可恢復的改變，歸究其原

因是我們不能提供完整的在地治療，承蒙院長大力爭取，除了採購泌尿科內視鏡器械，更爭取到在玉里分院籌設體外震波碎石機器，未來包括光復以南，鹿野以北，包括東海岸的長濱鄉、成功鎮，玉里及關山分院的結石病患將可得到專業醫師親自診療，以及完整的服務。

每天當我戴上安全帽，騎著淑女腳踏車上班，經過華山寺旁，穿越市場及中山路，看著鎮公所旁的老樹，一路下坡到玉里國小，看到乾淨漂亮的慈濟玉里分院，忍不住微笑，心中覺得有希望，不止是能做到守護鄉親的願望，也希望玉里的鄉親能認同我們的努力。 