



人本醫療 尊重生命
 守護生命 守護健康 守護愛



慈濟大學

Tzu Chi University
 970 花蓮市中央路三段 701 號
 TEL:03-8565301
 701, Chung Yang Rd., Sec.3 Hualien, Taiwan 970



慈濟技術學院

Tzu Chi College of Technology
 970 花蓮市建國路二段 880 號
 TEL: 03-8572158
 880, Sec.2, Chien-kuo Rd. Hualien, Taiwan 970



花蓮慈濟醫學中心

Hualien Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
 970 花蓮市中央路三段 707 號
 TEL:03-8561825
 707 Chung Yang Rd., Sec. 3, Hualien, Taiwan 970



玉里慈濟醫院

Yuli Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
 981 花蓮縣玉里鎮民權街 1 之 1 號
 TEL:03-8882718
 1-1, Minchiuan St., Yuli Town, Hualien County, Taiwan 981



關山慈濟醫院

Kuanshan Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
 956 臺東縣關山鎮和平路 125 之 5 號
 TEL: 08-9814880
 125-5, HoPing Rd., Kuanshan Town, Taitung County, Taiwan 956



大林慈濟醫院

Dalin Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
 622 嘉義縣大林鎮民生路 2 號
 TEL:05-2648000
 2 Min Shen Rd., Dalin Town, Chia-yi County, Taiwan 622



大林慈濟醫院斗六慈濟診所

Douliou Tzu Chi Outpatient Department, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
 640 雲林縣斗六市雲林路二段 248 號
 TEL:05-5372000
 248, Sec. 2, Yunlin Rd., Douliou City, Yunlin County, Taiwan 640



臺北慈濟醫院

Taipei Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
 231 新北市新店區建國路 289 號
 TEL:02-66289779
 289 Chen-Kua Rd., Xindian Dist., New Taipei City Taiwan 231



臺中慈濟醫院

Taichung Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
 427 臺中市潭子區豐興路一段 88 號
 TEL:04-36060666
 No.88, Sec. 1, Fengxing Rd., Tanzi Dist., Taichung City 427, Taiwan 427



蘇州慈濟健康促進中心

Tzu Chi Health Promotion Center, Suzhou
 中國江蘇省蘇州市姑蘇區景德路 367 號
 TEL:0512-80990980
 No. 367, Jingde Rd., Gusu Dist., Suzhou City, Jiangsu Province, China

- 上人開示**
- 4 愛如湧泉 奉獻醫療
- 社論**
- 6 慈善之愛 醫療相伴 文／賴寧生
- 醫聲**
- 8 抗伊的試煉（下）
談臺灣藥物臨床試驗
文／閻雲
- 微光心語**
- 12 走出診間的震撼教育 口述／楊昌綸
- 醫療之光**
- 30 職場跳健康 大林慈濟醫院
全臺職場健康操競賽銀牌獎
文／張菊芬
- 明師講堂**
- 52 指尖的溫暖
簡守信院長與陳金城副院長對談
文／黃秋惠、林嘉君
- 全球人醫紀要**
- 58 【瓜地馬拉 聖荷西比奴拉】
老小都得治 助與受者互感恩
文／吳慈恬
- 60 【臺灣 屏東】
環保志工健檢 醫師悟「捨得」
文／陳麗英
- 書摘**
- 62 《準備好就有風景》
創造可能
口述／林冠伶
- 健康補給站**
- 66 防疫伊波拉 自我健康管理
- 點亮希望**
- 68 給她身分和依靠 文／蔡靜宜
- 美麗心境界**
- 70 初為人母心慌慌 文／沈裕智

■封面故事 P.14 救命病棟 在大林

大林慈濟醫院急難醫療紀實 文／謝明芳、黃小娟、江珮如

26 用生命搶救生命——側寫大林慈濟醫院急診部主任李宜恭 文／謝明芳



■特別報導1 P.32

相約在安德

花蓮慈院護理送關懷

文 / 彭薇勻、黃思齊、楊采葵

39 我的安德寶貝們 文 / 沈芳吉



■特別報導2 P.40

白袍攜手耕福田

慈濟六院歡度醫師節

文 / 朱立蘋、游繡華、黃思齊、徐莉惠、葉怡君、謝明錦、馬順德、曾秀英、何姿儀、黃小娟、江珮如



慈濟醫療誌

- 73 玉里 中南區學童健檢 兩院攜手護健康
- 關山 小鎮醫院顧品質 建構良好醫病關係
- 臺中 醫療人才培育營 共商資訊新方向
- 花蓮 拯救受虐孩童 東區兒少保護中心揭幕
- 臺北 伊波拉防疫演練 全面防備啟動
- 大林 癌症防治成果發表 縣府頒發感謝狀

感恩的足跡

- 11 臺北慈院、臺中慈院、大林慈院
- 87 花蓮慈院

人醫心傳

第 132 期 2014年12月出版

榮譽發行人 釋證嚴
 榮譽顧問 王端正、林碧玉、陳紹明
 社長 林俊龍
 編輯委員 王本榮、羅文瑞、曾國藩
 楊仁宏、高瑞和、簡守信
 趙有誠、賴學生、張玉麟
 潘永謙、劉佑星、李哲夫
 許木柱、陳宗鷹、林祐生
 張新侯
 顧問 曾文賓、陳英和、王志鴻
 王立信、許文林、張耀仁
 張恒嘉、黃思誠、徐榮源
 莊淑婷、陳培榕、陳金城
 王人澍、簡瑞騰、賴俊良
 尹立銘、許權振、蔡顯揚
 陳岩碧、林名男
 總編輯 何日生
 副總編輯 曾慶方
 撰述委員 嚴玉真、王淑芳、何姿儀
 洪崇豪、游繡華、謝明錦
 王碧霞
 主編 黃秋惠
 採訪 王慧蘭、江珮如、李家萱
 吳惠鼎、吳宜芳、沈健民
 馬順德、徐莉惠、陳世淵
 陳慧芳、黃坤峰、黃小娟
 黃思齊、葉怡君、曾秀英
 張菊芬、彭薇勻、楊舜斌
 葉秀品、謝明芳、魏瑋廷
 (按姓氏筆畫順序)
 美術編輯 謝自富、李玉如
 網路資料編輯 范姜文賓

中華郵政北台字第二九三號
 執照登記為雜誌交寄
 2004年1月創刊
 2014年12月出版 第132期
 發行所暨編輯部
 財團法人佛教慈濟慈善事業基金會
 醫療志業發展處人文傳播室
 970 花蓮市中央路三段七〇七號
 索閱專線：03-8561825 轉 2120
 網站 <http://www.tzuchi.com.tw>

製版 禹利電子分色有限公司
 印刷 禾耕彩色印刷有限公司
 Printed in Taiwan

訂購辦法
 郵局劃撥帳號：06483022
 戶名：佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
 傳真：03-8562021
 註：《人醫心傳》月刊為免費贈閱，若需郵寄，郵資國內一年160元，國外一年700元，請劃撥至此帳戶，並在通訊欄中註明「人醫心傳月刊郵資」等字樣。

本雜誌使用環保再生紙及大豆油墨印刷



愛如湧泉 奉獻醫療

上人開示

人若追求身外之物，即使擁有再多，也不會滿足；唯有心靈財富，愈是付出愈如泉湧，盈溢而有餘，如此的愛與智慧，源源不絕。所以，何處有需要，我們就應該把握因緣去付出。

醫師節前夕，慈濟醫院頻傳得獎喜訊，首先是關山慈院潘永謙院長榮獲「第二十四屆醫療奉獻獎」。潘院長行醫的一念心，是為病患而堅持，他說：「都會區醫師很多，小鄉鎮也需要醫師，卻比較沒有人願意去服務。」所以他投入偏遠的關山小鎮。

十三年來，潘院長用心照顧鄉親，醫病相處也有如家人，親切溫馨；而關山慈院在院長帶動下，不只鎮守院內，每星期還會上山、下鄉提供「巡迴醫療服務」。在南橫公路上的利稻村，也屬照顧範圍內，全院同仁視村裡的老人為自己的長輩，真誠關懷，甚至到家中往診，幫忙清潔身體、供應藥物、置換鼻胃管等等。同時也與「聖十字架慈愛女修會」的修女密切合作，為她們創辦的療養院，給予醫療協助，宗教信仰雖不同，但都發願守護偏鄉，長期互動良好，一起為需要的人付出，讓人放心。

此外，今年臺北慈院趙有誠院長獲得新北市醫療公益獎，黃思誠副院長獲臺灣醫療典範獎；大林賴寧生院長獲嘉義縣市的醫療奉獻獎。臺中慈院簡守信院長則因主持「大愛醫生館」，獲金鐘獎頒發最佳教育文化節目主持人獎項。郭漢崇、王英偉等多位醫師也因長年奉獻，獲得各地方政府或醫師公會頒獎表揚。

每位醫師都是腳踏實地付出，除了不斷精進醫術，難能可貴的是恆持一念慈悲心，造福業，結善緣，確實是仁心仁術。獲獎是種鼓勵，也期待醫療團隊凝聚更多愛的能量，向外帶動，讓社會充滿美善與祥和。🌱

釋證嚴

三好三願合一

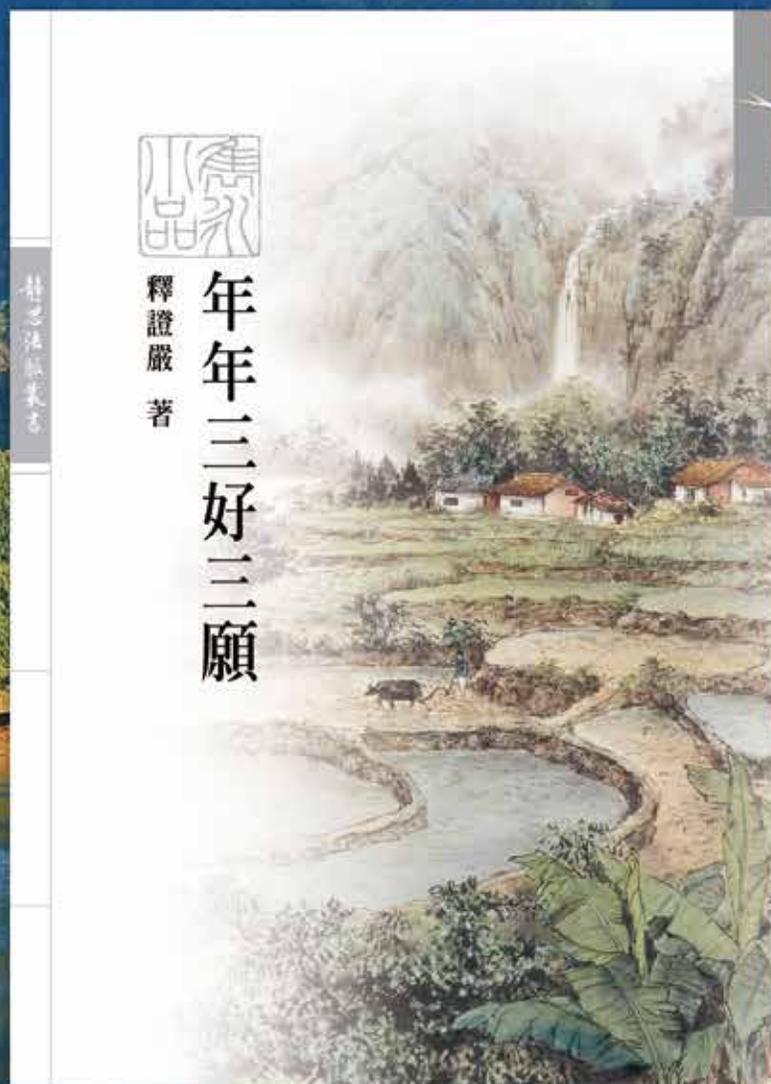
口說好話以淨化人心
身行好事以祥和社會
心發好願以天下無災



年年三好三願

釋證嚴 著

靜思法脈叢書





慈善之愛 醫療相伴

◆ 文 / 賴寧生 大林慈濟醫院院長

雖然日子過得很緊湊，最近這幾個月，可說是特別地充實。

在七月三十一日夜間高雄發生嚴重的氣爆災害事件，新聞一報導，我們就在想可以幫什麼忙，意外發生在離大林這麼近的地方，院內同仁也有不少來自高雄，大家都非常關心。於是在八月一日中午，全院同仁與志工們齊聚在醫院大廳，為高雄受災民眾祈禱祝福。

八月二日上午八點半，我們抵達高鐵左營站，和臺中慈院簡院長、臺北慈院趙院長三院醫護同仁會合，很快地與人醫會志工碰面決定提供醫療協助的方法，除了到五權國小醫療站，後來也沿著災區進行家訪關懷，不時會遇到受些小傷的民眾，但一問候發現，每個人都還是害怕不已，心理受創的情形很需要撫慰。

緊接著在八月三日，我們又以社區慈善關懷的活動度過大林慈濟醫院的十四周年院慶。我、賴副院長、陳副院長兵分三路為三戶照顧戶打掃居家環境，我負責帶隊到水上鄉外溪洲的謝先生家。另外

還有一組同仁則至聖心教養院關懷院生。類似這樣的活動，已成我們大林慈院的傳統，不少同仁也帶子女來參加。

我們風免科的許醫師是第一次參加，聽到她的感想：「一進來屋子有嚇到，整個房子都很亂。但每個人出一點點力，就能改善一個家庭。」的確，打掃完畢，屋主非常地開心。相信這一天的付出，每個人回去後可能會筋骨酸痛，可是心裡都會有一股滿足感。

十一月九日，我們結合雲嘉南區人醫會，擴大舉辦往診活動，關懷雲嘉六十七戶照顧戶、二十一戶法親關懷，將近兩百名醫護藥劑專業人員與慈濟志工，分為廿四條動線，期盼藉由醫療團隊走入社區，把握當下、見苦知福。

我往診的幾戶照顧戶中，家住雲林縣斗六市的魏先生，本身罹患喉癌，照顧長期臥床的妻子不離不棄，讓人見證了在貧窮疾病困苦中依然奮勇活下去的生命力，而另一戶張先生則因頰膜癌手術後說話口齒不清，加上自卑的心理而足不出戶。

我們走進他們家中，除了關心病患健康狀況、指導復健，更鼓勵他們走出家門，加入慈濟環保志工行列。

另一戶李姓家人，是慈濟新增的長期照顧戶，八十四歲的母親雙眼失明已臥床多年，長子有肝臟疾病又罹患乾癬全身脫皮，二兒子也身體不好患有憂鬱症，照顧老母親的重擔就落在八十六歲父親身上。

兩位兒子所娶的外籍配偶，在生完孩子後即離家出走，擔任清潔工的長子除了負擔家庭經濟，還要養育孩子，對於自身疾病根本不敢就醫。在往診時，我向李先生和家人說明，乾癬只要經過藥物治療就會好轉，也鼓勵兄弟倆要走出去，一起加入環保志工，讓生命更有希望。

多次參加往診的骨科醫師楊昌綦，在這次往診，上了一堂紮紮實實的震撼教育。他分享，往診時走進案家，看到的是坐在陰暗角落的個案，主訴手腳無力的謝先生，多年前不明原因無法行走，一年前雙手也漸漸無法動彈，生活大小事都需仰賴他人協助，也讓他對生命的態度變得消極。基於骨科醫師的專業敏感度，楊醫師對個案的症狀特別好奇，進一步詢問謝先生的病史與就醫歷程。「心裡正想著，是哪個『兩光』醫師沒有好好處理他的問題。」沒想到，個案好不容易摸出一張藥單，上面寫的名字竟是——楊昌綦！

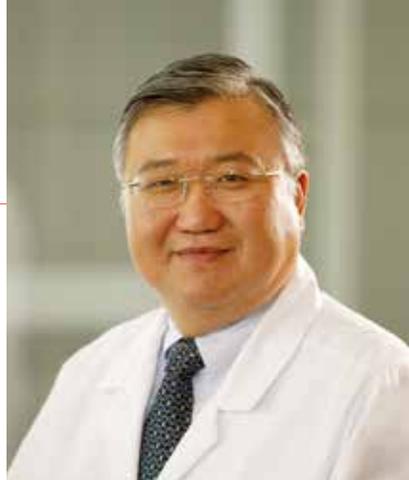
原來在二〇〇九年，謝先生因雙腳沒

力，來到大林慈院尋求楊醫師診治，初步檢查看不出問題，楊醫師說明階段性的診查結果，「後來開了慢性病連續處方箋，從此這個病人消失在我的門診病人名單當中。」得知眼前這無助的個案，竟在五年前和自己錯身而過，讓楊醫師內心受到極大的衝擊。

「這是自我反省的時候！」楊醫師省思，若醫師能給病人更多一點時間，感同身受病人與家屬的心情，了解案家的困難、找出病人不肯接受治療的原因，即使醫療上未能得到解答，也能對個案保持更積極的關懷，不要輕易讓他們從自己手中流去，病患也許就能對生命與醫療懷抱信心，他期許自己要更加「用心」。楊醫師的經驗，值得我們學習，時時提醒自己多多用心，只要我們能再多做一點點，也許可以改變病人的生命。

此次人醫會往診，也邀請多位住院醫師一起參與，透過大帶小、資深帶資淺的方式培育新人，能讓年輕醫師體會慈濟醫療人文，希望在年輕醫師的心裡，播下一顆善的種子，讓大愛無限綿延。

我們全院的醫療團隊以走入社區付出的方式來慶祝院慶、醫師節，透過付出，見苦知福，建立更廣更深的醫療人文。我們都是凡人，也許大家因為醫療工作忙，常常會忘記醫療初發心，所以每年藉由這樣的機會自我提醒，希望大家時時莫忘初發心。🌱



抗伊的試煉(下)

談臺灣藥物臨床試驗

◆ 文 / 閻雲 臺北醫學大學校長

「一期是看它有多壞，二期是看它有多好，三期則是硬碰硬地打擂臺！」新藥的臨床試驗在一般情況下，均有著相當嚴格的法規把關。即使癌症新藥與非癌症新藥的藥物臨床試驗的程序規範略有不同，但無論是何種新藥的臨床試驗，皆需大量人才與專業完整的團隊，而臺灣在執行臨床試驗上，無論是管理、經驗、人才、配套法規等方面，仍需再加把勁！

除非是危及國家安全的大規模流行病，就像此次從西非開始的伊波拉疫情，否則在一般生活狀況下的藥物發展臨床試驗，絕對不可以違背法規！

一般發展中的新藥，都必須從零期的臨床試驗開始，但是癌症新藥基於比其他藥物較具有急迫性之故，通常從臨床試驗的一期開始，先檢視藥物是否有副作用，至於臨床試驗的零期，則採以自願性方式。這是全球公認的研究方法。

臨床試驗的一期就進入到疾病情況，在病人身上檢視藥物的安全度。癌症新藥的一期臨床試驗不僅以癌症病患為主要測試對象，更重要的指標是檢驗這個藥物有無副作用，有沒有毒性。所以在我們教學生時，常會使用有一個簡單好記的說法：「一期是看它有多壞，二期是看它有多好，三期則是硬碰硬地打擂臺。」而所謂硬碰硬打擂臺，是與市場上的最佳藥物做比較。

在看它有多壞的過程裡，起步時的用藥劑量是非常低，約是動物毒性試驗的十二分之一，從最大的安全度開始執行，由於劑量極低，加上哪位病患可以得到哪種劑量，亦非醫師所能操控的，因此為避免出現有些病患服了藥卻無法產生療效的遺憾，近年來也在調整試驗程序，我們常採用「加速疊代」(acceleration iteration) 方式。

以往是一個劑量用於三名病患，沒有副作用後再跳到下一個劑量的另外一組三名病患，而低劑量試驗時所需要的病患也比較多，十分耗時；但若使用「加速疊代」的方式，一個劑量使用一名病患進行測試，當有些人出現副作用時，即須降低劑量，對於出現不錯藥效的病患，即可直接進入下一個劑量的測試，致使試驗效率倍增。

這樣的臨床試驗設計需要更好的統計學家，也要有更好的臨床試驗團隊來執行，配套措施的靈魂人物是研究護士，須精準地扮演團隊的中心，與病患互動。再經由醫師執行重大的判定並充分合作；另外，團隊中也不能少了數據管理經理，有系統地管理所有的臨床試驗結果，以及計畫經理統合整個試驗的進行。

例如：一位病患服了試驗藥物之後感冒了，到底是真感冒了？還是藥物導致他感冒？還是他的疾病使他感冒呢？這些條件讓試驗變得十分複雜，此時就要仰賴研究護士仔細了解情況，然後交由醫師進行判斷，而數據管理經理則以醫學的專業術語精準地紀錄下來。

這樣的臨床試驗亟需大量的人才，與一個完整且專業的團隊方能執行。基於此點，我不得不說臺灣在執行臨床試驗與人才等方面仍有待加強；韓國過去與我們差不多，但近年來他們進步地非常快；中國大陸在這方面也急起直追。

返臺服務這三年，發現臺灣原有許多優異的基本條件，卻囿於保守，以致進度有限，臺灣的大學教育特別是醫學教育，多以英文為主，根本不需要轉換即可與國際接軌，比中國大陸用中文、韓國用韓文強的太多了。

臨床試驗對臺灣醫學界而言，起點與契機猶如「唾手可得的成果」一般，是十分具有優勢的，因為我們早在起點就比人家強。

再者，雖有政府的鼓吹，但很多醫院對執行臨床試驗仍有許多顧忌，因其涉及保險給付，很難界定何者為健保給付的常規、何者為試驗，其間切割的確不易，令醫院不勝其擾，以致意願不高。



關山慈院進行伊波拉防疫演練，圖為急診室同仁和救護車司機穿戴完整裝備，準備將病患轉送應變醫院。攝影／陳慧芳

還有對此事的科學判斷，醫院也倍感無奈與無力！由於我們的醫師在醫學院求學時即被診斷學所掌控，而基礎學科弱化，逐漸忘卻自己也是科學家，只會看病，不做研究，甚至忘了疾病是怎麼來的。教學醫院的情況可能會好些，但一般醫院的醫生若整天被病患綁住，自然很難再有參與病理研究的時間。

所以，論及臨床試驗的整體架構，勢必要與所有醫師通力合作，並非只有大學醫院而已，但我發現我們的醫師們已逐漸弱化他們的力量，失去了他們的夢想，令人遺憾！

在臨床試驗中，最困難的莫過於「研究者主動開始的試驗」（investigator initiated trial），也就是臨床醫師將自己的想法融入臨床試驗中，亦即自己創造試驗來測試概念，這是最有科學依據的方式，但這在臺灣鮮少見到，同時實務上也有困難——誰來提供藥物、誰付藥物的成本？

至於藥物臨床試驗進入二期時，已是千錘百鍊了，但試驗標準更為嚴格了，因是隨機的雙盲測試，統計學尤其重要，而常見的現象是：受試者都不想拿到安慰劑，也無法確定病患是否真的遵守服藥規定，此時醫、病之間的相互信任是必須的。

此一時期的選擇病人也有一定的難度，在臺灣還有中藥的問題，中、西藥並用的狀況在臨床試驗時絕對要避免，中藥有很多在促進身體代謝，若使醫師無法真正了解試驗的狀況，豈不徒勞無功？當年，重要的免疫疾病治療藥物「基利克」（Gleevec）就是因為病患服用西方植物藥 St. John's Wort（聖約翰草），導致血中濃度不足而遭人質疑。

此外，相關機構或企業對於臨床試驗的資訊處理，也應持以更正確的態度，所有參與試驗者，不應過早揭露試驗資訊，例如：期中評估僅在檢驗期初的設計標準與統計分析，除非是一塌糊塗，否則是可修正的，但如果不當的揭露部分資訊，很可能引起不必要的紛擾。

新藥臨床試驗二期的重點在測試藥物的療效有多好，有些藥物在二期時就已達到預期的目標，獲准上市；至於三期則毋需多談，財力與時間耗費更大，以臺灣目前的能力而言，談此尚早，宜多吸取大廠的經驗，並發揮生技產業的接力賽特性，讓世界大廠接棒執行，然後再引進針對漢民族特質進行測試。

臺灣的生技產業已深耕多時，這兩年蓬勃發展尤受各方矚目，不僅政府體認其必要性，產、學、研也逐漸成熟，倘若大家都能以合理的期待面對，攜手創造一個合理的環境，我相信不久的將來一定能見到開花結果的。（整理 / 趙慧珍）

感恩

來自病患與家屬的溫馨回饋
的足跡...

臺北慈院慈院

家父因病情需要至臺北慈院胸腔科病房接受治療，由衷感謝臺北慈院十二 B 病房護理長及護理同仁的悉心照顧，尤其是劉施妤護理師在家父發燒時的細心照顧，減緩家父身體不適，真心感謝。另要感恩胸腔內科楊美貞醫師的細心診治，發現家父原來有睡眠呼吸中止症候群，安排一系列的檢查，每日查房對病患關懷備至，真是幸運遇到您。今日家父健康平安的出院，我們由衷感恩住院過程中遇到的所有辛苦的醫護人員，若沒有您們家父不會如此順利出院返家。

感恩的病患家屬

臺中慈院

感恩臺中慈院感染科廖偉志醫師以及七樓 B 區的護理師，這兩個月來受到你們許多照顧，非常的感謝你們，我不知說些什麼，你們的辛苦和對我們的照顧，我都放在心中，感恩你們。

感恩的病患家屬

大林慈院

自己與母親皆在大林慈院做過大腸鏡檢查，所以此次再帶父親到貴院作大腸鏡檢查。王美茜護理師十分貼心，記憶力驚人，仍記得病人並詢問上次母親作過檢查後，身體是否一切安好，令人感動，其貼心帶給家屬無限的溫暖。病人安排要再作定期檢查時，因為醫生檢查時間更動，預先設定吃瀉藥的時間有變，和王小姐電話聯絡時，她不僅說明詳細，在有疑問的地方也十分有耐心地解說，讓人感到安心。

朱先生

大林慈院心臟內科陳吉賢醫師對病人很有耐心、親切，不只幫病人量血壓，還給予適當的藥物，很感謝醫師與護理師。

簡小姐

走出診間的 震撼教育



◆ 口述 / 楊昌綦 大林慈濟醫院骨科主治醫師

來到大林慈濟醫院十年的時間，參加過多次往診關懷、感恩戶打掃，每一次總有許多的學習與體會，然而今年醫師節前的一次往診，給我上了一堂扎實的震撼教育課。

從過去參加往診的經驗，我知道醫師的「功能」不大，比較重要的是醫師的「角色」，以醫師的身分到感恩戶家中關心，了解用藥情況、傷口狀況、幫忙換藥等，可以讓個案少一、二次到醫院回診的麻煩，但重要的是給予關心，讓個案覺得未被社會遺忘。由於有健保制度的支持，加上志工師兄姊的定期關懷，若是個案有需要時，也可以由師兄姊及時協助安排至醫院就醫。

然而過去的經驗，不足以讓我做好這次往診的準備。走進這一戶人家，謝先生坐在陰暗的角落裡，告訴我們他手腳沒有力氣。謝先生原本就因小兒麻痺有一隻腳走路不便，四、五年前另一腳慢慢不聽使喚，一年前雙手也漸漸無法動彈，因為行動不便，生活大小事都需仰賴弟弟協助。

看到他獨自一人居住在一個小房間內，低矮的床舖，是為了讓他可以自行上下床，屋中雖然堆滿雜物，卻出乎意料地收拾得十分整潔。仔細了解個案的狀況，發現他連指間的肌肉都已萎縮，推測應是漸進性萎縮，若能及早查明原因，經過治療，應該有機會能停止病程的進展，甚至改善狀況。

基於骨科醫師的專業敏感度，我對個案的症狀特別好奇，進一步詢問謝先生的病史與就醫歷程。心裡正想著，是哪個「兩光」醫師沒有好好處理他的問題。他只記得當年的醫師似乎是叫什麼「秦」醫師，沒想到，好不容易摸出一張藥單，上面寫的名字竟是——楊昌綦！

原本，是懷抱一分溫暖的心走進暗角無所求地施醫施藥，眼前這無助的



楊昌業醫師參加往診後，提醒自己多用心，更積極地對待每一位病人。攝影／劉志銘

個案，竟在五年前和自己錯身而過，看到藥單上寫著自己的名字，是很大的衝擊。

回到醫院後，心裡一直掛心著個案的狀況，調出當年的病歷了解，也逐漸回想起當年他來看診的狀況。原來謝先生是在二〇〇九年因雙腳無力來看我的門診，初步檢查發現腰椎有問題，想為他安排開刀，但他可能怕麻煩弟弟照顧，開刀意願不高，再加上考量檢查結果並不十分肯定，因此決定先為他開慢性病連續處方箋，沒想到這個病人就此從我的門診病人名單當中消失。

這件事使我深深反省，是不是當年太快就開出慢性病連續處方箋，幾乎等於向個案宣告無法進一步治療，讓原本即就醫不便的謝先生對醫療喪失信心，消極地不願接受更多的治療。若是當時能夠再積極一點，多了解一些個案的家中的狀況，也許情況會有所不同。

為了不讓謝先生再次消失在病人名單中，即使目前他仍不願意接受更多治療，但我們已請人醫會將他納入定期往診的名單中，期盼透過一次次的往診，持續給予關懷，讓謝先生能重拾對醫療的信心。

每一次的往診，除了醫療上的關懷外，更能實際了解個案的居家生活狀況，也有助於提醒自己，回到診間看診時，更設身處地為病人著想。當你坐在診間裡，看到很多病人掛號進來看診，通常只會專注在疾病的診斷上，至於病人的家庭環境、心理狀況，是看不到也不易關心到的，若醫師能給病人更多一點時間，感同身受病人與家屬的心情，了解案家的困難、找出病人不肯接受治療的原因，即使醫療上未能得到解答，也能對個案保持更積極的關懷，不要輕易讓他們從自己手中流去，病患也許就能對生命與醫療懷抱信心，自此期許自己，要更加「用心」。（整理／黃小娟）

救命病棟 在大林

大林慈濟醫院急難醫療紀實





急診部

面對迫切、突發、緊急、意外災難、疑難雜症……
全天候二十四小時救護，永遠站在搶救生命最前線，
急診團隊用盡全力與時間拔河。

大林慈濟醫院地處雲嘉交界，是嘉義緊急醫療救護網急救責任醫院。
經歷多次大量傷患急救處置，包括兩次阿里山小火車翻覆意外、
屏東大同國小畢業旅行車禍、高速公路古坑路段連環追撞、
民雄電廠工安意外等，全院動員提供高標準醫療服務，
亦感恩醫療志工及時膚慰傷者，團隊默契十足，準備萬全，
隨時迎向無常考驗……



文 / 謝明芳、黃小娟、江珮如

座落在日出而作、日落而息的鄉間裡，大林慈濟醫院的急診室裡卻是日夜燈火通明。

「嗶嗶—嗶嗶—」疾而響的救護車鳴笛聲由遠而近，波動了小鎮的靜謐。

「快！快！快！」還在聆聽病患主訴病況，後面又送來需要急救的病人，萬一發生意外事件導致有大量的傷患，正在線上忙碌的醫護同仁更是要立刻進入緊急模式，在在考驗急診夥伴的默契、體能與耐力。

急診室，是一個分秒必爭的地方，更是守護生命的第一關。

首次大量傷患啓動 全院動員百人搶救

急診醫療平時就須進行各項演練，不管是化學災害、傳染疾病、近日的伊

波拉防疫等，萬一來院急救的病人一次會超過十五人時，就必須啟動大量傷患的應變機制，甚至全院同仁的緊急動員。大林慈濟醫院從二〇〇〇年八月啟業，第一次大量傷患事件的考驗發生在二〇〇三年的阿里山小火車車禍，後續的重大事件如：二〇〇五年三月十一日屏東大同國小國道車禍、二〇一一年六月二十六日梅山交流道車禍、二〇一二年四月十八日民雄電廠工安意外、二〇一三年十二月十四日民雄交流道附近大貨車撞遊覽車事故等；田中央這所大醫院的急診，搶救生命不遺餘力，鄉土溫情安定驚惶人心。

二〇〇三年三月一日下午兩點，一班阿里山小火車在開往「神木站」途中，由於車速過快煞車不及，造成火車出軌而翻覆，傷患分別被送至嘉義地區的六



二〇〇三年三月一日阿里山森林小火車發生翻覆意外，部份輕重傷者送至大林慈濟醫院救治。圖為當時院長林俊龍為傷患看診。攝影／林炎煌



二〇〇三年阿里山意外傷者送至大林慈院急診，醫療志工關懷傷患。攝影／林炎煌

家醫院治療。大林慈院雖然距離出事地點有段距離，但由於傷患人數眾多，且鄰近的大林運動公園可供直升機起降，因此有多位重傷傷患由直升機立刻送至大林搶救，加上坐救護車前來的傷患，總計有三十三位輕傷、二十位重傷，一人到院前往生。大林慈院總共動員近百位的醫護人員搶救，醫療志工以及社區社工紛紛投入協助及膚慰的行列。

直升機赴現場指揮 院內同步待命

阿里山上再次翻覆意外的事件發生於二〇一一年四月二十七日中午十二點十七分，大林慈院急診室李宜恭主任在事發後接到通知，立即帶著兩位護理人員趕往水上機場，搭乘直升機飛至現場擔任醫療緊急指揮官。抵達現場後，雖然已經做過初步的處置，但仍有許多傷患躺在地上，現場十分混亂，在了解傷患的狀況之後，便開始進行檢傷、分類，將重傷傷患的傷勢穩定下來，等待後送。

同一時間，大林慈院院內立即啟動緊急災害應變系統，包括醫師、護理、

社工、各科室相關人力，以及志工，迅速趕往急診室集結待命，由急診室黃俊卿醫師擔任總指揮官，說明急救檢傷的分類地點及動線，在傷患尚未送達前，護理長也召集護理人員預先備妥急救器材以及藥品，並且劃分輕中重傷治療區域，做好接收大量傷患的萬全準備。

由於山區路途遙遠，大批傷者都在半山腰上，空軍救護隊派出多架直升機來回載送傷者，海鷗直升機也投下吊籃協助運送，經過檢傷分類及簡易的包紮止血後，重傷者緊急送往山下醫院急救，其餘傷患則依照傷勢嚴重度送往嘉義六家醫院，期望透過緊急醫療系統，讓傷患在最快的時間內得到救治。

下午三點五十八分，事發後三小時四十分，救護車將第一位傷患送抵大林慈院急診室。截至下午五點左右，共收治十二位傷患，都是大陸來臺的旅客。當傷患一一送達急診室，經第一線檢傷、分類，隨即將病患推入治療區內，醫師、護理依計畫啟動急救治療，其他同仁、志工則安慰驚魂未定的病患與家屬。



二〇〇五年三月十一日屏東大同國小國道車禍，急診室李宜恭醫師仔細確認傷者情況。攝影／黃小娟

治療膚慰 雙管齊下

「您那裡不舒服？」「伯伯，腳有沒有辦法動？」醫護人員一一詢問傷患的狀況，只是有些老人家濃重的大陸口音實在難懂，連姓名都花了好些時間才能確定，所幸這十二位傷患都沒有生命危險。

「因為怕會暈車嘔吐，所以只吃早餐，中餐就不敢吃了。」一位右手骨折、臉部撕裂傷的劉女士，因為沒有用中餐，早已飢腸轆轆，陪伴的志工等她穩定情緒之後，立即端來一碗熱騰騰的炒米粉，細心地餵她吃。

叢小姐到院時鼻部及嘴巴都沾滿了血跡，左手骨折，不斷喊著「好痛喔」，雖然已經在醫院接受醫治，但只要一回

想起當時情況，還是餘悸猶存。當時的院長簡守信和志工站在兩旁耐心安慰：「把心安下來，其他的就交給醫護人員，我們一定會做最好的處理。」直到整形外科許宏達醫師把傷口都處理好後，她才終於安心地睡去。

由於醫療團隊的細心照顧，叢小姐深受感動，不但出院時依依不捨，更發願要加入慈濟志工的行列。意外事故發生至今兩年多，今年十月初，叢小姐以慈濟志工身分再次回到臺灣，她回想：「受傷住院的那一個月，明月師姊常常彈琴吹笛子陪伴我；簡守信院長、鶯鶯師姊與志工們也經常來關懷，這真是我永難忘懷的一段日子。」一場意外讓她深刻體會到用愛付出的可貴，決定成為志工



二〇一一年四月二十七日阿里山森林小火車再次發生翻覆意外，時任大林慈院院長的簡守信立刻趕至協助送傷患入急診，醫護同仁合力進行檢傷分類。上圖攝影／楊舜斌、下圖攝影／江珮如



的一員。

志工陳鶯鶯也分享，在醫護人員完成初步治療後，志工就會接續陪伴傷者，一位額頭受傷的患者流著淚說：「你們真好！」志工一邊安慰一邊問：「傷口是不是很痛？」沒想到他竟然回答：「不是的，這是感動的眼淚。」在急難發生的當下，能安定病人的心，要感謝醫療志工們發自內心的關懷。

跨科急救團隊 訓練有素守護雲嘉

位於雲嘉交界處的大林慈院，鄰近中山高速公路大林交流道、民雄交流道、福爾摩沙高速公路竹崎及梅山交流道，

以及省道臺一線等交通要道，山區則有馳名國際的阿里山，若有意外發生，大林慈院身負搶救生命、刻不容緩的責任，因此，為了讓團隊中不同單位的同仁能夠在第一時間各就其位，合作無間，各單位每隔一段時間即會舉辦各式演習，如消防、地震、大量傷患、毒化災、傳染病等，以及應變人員召回測試等。

除了團隊的配合默契，個人的急救專業也需符合要求，院內定期進行教育訓練，也透過實際演練促進學習，增進醫護人員對急救的自信。種種訓練，除了有助檢視現有流程是否順暢外，更能讓相關同仁時時保持警惕與熟練度，以便



二〇一四年四月十六日國道二號古坑路段意外事故，死傷慘重，急救區醫護全力搶救重傷病患。攝影／江珮如

大林慈院不定期進行各項緊急應變流程，圖為二〇一四年三月急診部舉行毒化災大量傷患演習。攝影／黃小娟



萬一實際災難發生時能迅速應變。

大林慈院急診科於二〇一四年提升為急診部，下設急診醫學、觀察醫學、災難醫學三科，此外，有各領域專業醫療團隊為後盾，提供病患專業、及時的醫療服務，包括冠心病團隊七位心臟科專科醫師、二位心臟外科專科醫師，中風團隊七位神經專科醫師、三位神經外科專科醫師，小兒科七位主治醫師，包含二位新生兒專科醫師，婦產科五位婦產科專科主治醫師，以及加護病房七位專責主治醫師，隨時待命。

大林慈濟醫院目前不但是嘉義地區緊急醫療救護網急救責任醫院，長期以來，急診部與嘉義縣緊急醫療網密切合

作，除了全天候二十四小時提供緊急傷病患的救護，同時也是嘉義縣災難醫療救護基地、毒化災設備儲備醫院，服務範圍更延伸到偏鄉醫療站。

急救會診都有效率 盡量不讓病人等

任何病人來到急診室，首先經過檢傷人員依病情的輕重緩急，做出第一級至最輕的第五級之檢傷分級；接著，交由醫師看診和護理同仁照護，無法及時返家者，先留待留觀區繼續觀察、需住院的病人則留於待床區等候、需送開刀房的病人，立即送往開刀房……

急診部除了有專任主治醫師二十四

小時值班，另有內科、外科、婦產科、小兒科、骨科、麻醉科等專科主治醫師二十四小時值班。「來到急診就是醫院的病人，不管交由哪位急診醫師負責，相關科別的醫師也會投入照顧。」急診部李宜恭主任對於各醫療科之間的默契與使命非常有信心。外傷科主任吳宗憲便表示，「當有嚴重外傷病患被送到急診，急診主治醫師給予救治的同時會啟動創傷病患機制，外傷小組主治醫師於第一時間共同於急診室搶救病患，若有臨時送達的傷患，則於十分鐘內趕到急診室，協助急診科醫師進行急救，若患者需要緊急手術則先行送入手術室，術後轉送外科加護病房。」

自二〇一三年至二〇一四年九月間，急診病人會診適當專科的時效，要求在

三十分鐘以內，達成率有百分之九十。這一段期間急診每月平均就診量為三千五百五十一人次，等於一天收超過



二〇一三年十二月十四日民雄交流道意外事件，大批傷患湧入大林慈院急診室，上圖為社工登錄傷患狀況，下圖為簡瑞騰副院長替病患檢查傷勢。攝影／黃小娟



一百一十八人次；三小時內發生的缺血性腦中風病人，百分之七十六點九可以在一小時內接受靜脈血栓溶劑治療，百分之九十急性心肌梗塞的病人能於到院後九十分鐘內打通血管，百分之九十六重大外傷病人能在十分鐘內接受外傷團隊的處置……數據會說話，大林慈院急診呈現以高標準自我要求的醫療品質。

急診護理 不可或缺

能有效率與效能，要有一個充滿自信與專業的團隊。李宜恭主任是凝聚團隊成員共識的靈魂人物，他也充分尊重各專業。

「急診部的醫師與護理同仁只是角色不同，沒有高低之分，我們完全尊重護理同仁的專業能力，並授予對病人的檢傷分級、協調各醫師看診的權力；假如真有不妥，事後大家也會檢討、改進。」對李主任而言，護理同仁的重要性等同醫師，缺一不可。

畢業後旋即投入臨床的急診部護理長劉台娟，具二十六年急診經驗與十一年護理長經驗，除了忙碌於行政事務，當護理同仁遇到言語暴力等事件，她一定出面緩解，經常扮演學姊、母親的角色，去安撫第一線護理同仁的心。

「同仁們若是遇到病人或家屬的態度不和善，也會找我訴苦，此時我不能只是單純安慰，她們會覺得仍不被了解而心情低落，必須真正同理大家的心，有時我會對她們所遇到的困境，表現得更在乎，她們反而會安撫我：『阿長，其

實事情沒有妳想像中那麼嚴重。』聊一聊後，大家又有了動力。」

在繁重的急診壓力下，離職的念頭曾浮現劉台娟護理長的心頭，但靜下心想一想，如果離開了，誰來承擔急診護理長的重任？轉念後，她以培育人才的心情，繼續陪伴護理同仁學習處理行政、臨床等事務，也培養同仁養成主動積極的態度。「有良好的工作氣氛很重要，我期許每個人都能成為讓彼此身心安住的力量。尤其去年開始，每日上午七點半，我們有跨團隊晨會，在這一個小時裡，除了討論個案，李宜恭主任也請大家分享工作、生活等遇到的困難，並給大家加油打氣。」

此外，急診部每個月各有一次單位及跨單位的大會議，藉由討論整個月所遇到的工作狀況，檢討醫療品質及落實改善方案。「更讓人感恩的是志工的支持，三不五時就與主管帶著點心來溫暖大家的身心，對我們來說就是很大的鼓勵。」

醫療新血挑戰急診 高難度考驗智慧

「在急診會遇到形形色色的人，例如：有些病人為了要快點領到藥而不想去一般門診，有些病人則存在著自己的病要優先處理的觀念，稍微等候就開始發怒。」邁入第二年急診住院醫師生涯的吳佩珊，不想侷限自己只鑽研於專科領域，而選擇需通盤了解且挑戰性高的急診科；值班過程，面對一些使她難以理解、哭笑不得的病人，增添她學習之

路的反思和樂趣。

向病人解說病情時的溝通不良，也曾困擾吳佩珊。「我跟病人說明『初步研判有百分之多少的可能病因，正確病因還要進一步檢查』，他似乎只聽到前面半句，便口氣不佳地質疑我的專業並表達想轉院。」

然而，也有可愛的病人會讓吳佩珊會心一笑。「有位阿嬤捏起她腹部的肉肉，憂愁地對我說：『我感覺肚子最近長了一些肉。』為了緩和她的心情，我捏捏自己的肚子跟她說：『我也有耶！』接著，詳細幫阿嬤照超音波檢查，確認沒問題，只是多了『游泳圈』（脂肪），阿嬤安心的笑了。」

有些情況看來不緊急的病人，其過程卻提醒吳佩珊不能大意。「依檢傷分類來說，比較不急不嚴重的病人會安排在留觀區，但曾有一位留觀區的阿伯，在我們处理好他的低血糖之後，過了一段時間再去關懷，發現他有點喘，經確定是肺積水，趕緊轉到治療區處理。」

面對各種考驗，心情難免起伏的吳佩珊，聽聞急診部李宜恭主任的一番話「來到急診的病人，代表他有需求，不管什麼情況來，我們就是好好處理」，而心開意解。

「我的心思需要更縝密，面對病人不能變成膝蓋反應（反射動作）的醫匠，而疏於對病人的觀察、思維與關心。」吳佩珊提醒自己以病人為師，要用智慧去判斷。

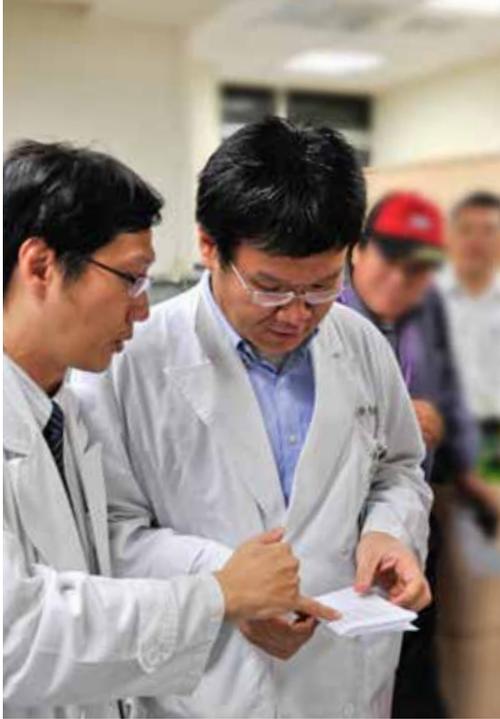
正向樂觀急診人 把守救命第一關

理解急診同仁在高張力環境之下所累積的壓力，李宜恭主任鼓勵大家多多調適自己，盡量用正向思考去看待事情，並且善用 TRM（醫療團隊資源管理）平臺，讓急診部的醫護人員能暢所欲言，分享遇到的人事物或種種困難。他不但會把握時間了解大家的近況與心情，更會用心給予每個人回饋、鼓舞。

「在李主任的身上，我學到要樂觀、要正向，他本身就是這樣的人。」從住院醫師變成專任醫師，急診部侯鐘閔醫師不只學到專業與技術，更多的是師長的智慧與態度。

「雖然他是主管，卻處處為我們著想，有一次急診待床區滿床，李主任為解決醫護同仁的負擔，請求病房區的護理同仁前來支援；對急診環境不熟悉的護理同仁來說，不免心生畏懼，李主任為了讓她們安心，支援內容多以她們能勝任的工作為主，一來能力得以發揮，二來可以快點解決病人處理不完的問題。」侯醫師微笑道：「而且來到急診的病人很多，代表我們有能力處理，正向思考後就不會覺得辛苦或疲憊了。」

「自己的經驗還不足，感恩學長學姊以及資深護理師的建議和鼓勵，也感恩李主任給我不同的思考和見解，並讓我們有機會至其他醫院上課、多聞多學。」一年多來的學習，住院醫師吳佩珊心有所感：「急診的人來來去去，我



二〇一一年四月阿里山小火車翻覆意外，李宜恭主任第一時間前往災難現場協助救援，傍晚時回到醫院，支援急診的一般外科醫師林俊宏立即向他匯報病人狀況。攝影／楊舜斌

們無法與病人有長久的互動、了解他們的故事，期待得到病人感恩醫護團隊的回饋也不多，然而，當看到病人很痛苦進到急診，經過緊急處置後而立刻感到舒緩，我就覺得很有成就感；另一方面

則是我對病人的診斷，專科醫師肯定我的診斷是正確時，也會讓我很開心。」

到急診室來求診的病患，往往因比較急迫性而需先緊急處理，後續再由專科醫師接手，繼續守護病人。李宜恭主任因此勉勵急診室所有同仁：「要讓其他科的醫師感覺到，有急診的同仁在第一關把守真的很好！」因為正確的診斷、詳細的檢查、妥善的處理，這就是對病人、對搶救生命最大的承諾。

這個承諾，不說辛苦，而是「幸福」，站在搶救生命的最前線，急診室的所有醫護人員，總是堅守崗位、時刻待命，箇中辛酸與艱苦只有自己知道，然而，他們時時展現對生命最大的熱情，對責任最勇敢的承擔。正因為有這樣的團隊，才能讓大林慈院急診室在分秒必爭的醫療中，發揮最大的力量。



大量傷患機制一啟動，全院一級主管火速趕到支援。圖為二〇〇五年三月十一日屏東大同國小國道車禍，醫師們商議病患處置，左二為當時副院長簡守信、坐者為當時林俊龍院長。當年的年輕急診醫師候鐘閔（左五）現已獨當一面，並擔任嘉義縣大型災難演習指揮官。攝影／劉權鋒

用生命 搶救生命

側寫大林慈濟醫院急診部主任 李宜恭

文 / 謝明芳

「感性」、「浪漫」、「多愁善感」、「理性」、「嚴謹」、「恨鐵不成鋼」？一群在急診部接受磨練的年輕住院醫師們直覺說出對李宜恭主任的特質描述，好像有點極端又相反，但其實是理性與感性兼具；李主任在他們眼中是位嚴師，在他們心中卻是個傾囊相授、指點迷津、眼界開闊的良醫良師。

超越自己 行醫成長之路

「從住院醫師到主治醫師的過程，需要付出多少辛勞是一定的。」李宜恭主任一路走來，在忙碌工作的心情起伏間，也曾問自己為何要做得那麼辛苦，如今回首，已然明白這是一條超越自己的必經之路。



二〇〇五年三月十一日屏東大同國小國道車禍，李宜恭（右三）與其他醫護共同討論病患的醫療處置。
攝影／劉權鋒



二〇〇五年六月十七日，連日豪雨造成雲林縣口湖鄉淹水，大林慈濟醫院急診部李宜恭主任率領醫療團隊涉水進入災區義診。攝影／何姿儀

一九九五年，在新光醫院急診科擔任住院醫師開始，李宜恭經歷一次值班三十個小時，轉調各醫院急診學習處理任何的疑難雜症，並習得災難醫學、緊急醫療網、心肺復甦術教育訓練等觀念；點滴累積的訓練過程，練就他一身的好功夫。

「我覺得自己是個熱情、講求效率把事情做好的人，在急診科可運用的時間較有彈性，正好讓我能去做更多想做的事。」

二〇〇一年一月，李宜恭在大林慈濟醫院啟業不到半年時報到，秉持過去老師教導的「要把病人放在第一位」，以病人權利和安全為基礎，為醫院建立各種制度，對外則協助消防局初、中級等救護技術員訓練，衛生局緊急醫療網和教育訓練之規劃、成立災難醫療救護隊與毒化災醫療體系，更擔負起嘉義縣緊急醫療指揮官的重任，以及嘉義縣消防局緊急醫療救護諮詢顧問團團長。

意外發生在眼前 指揮救命救急難掩憾

每每發生重大意外事故，常見李主任趕赴現場指揮醫療與搶救生命的身影，而那一天，意外就在他的眼前。

二〇一四年四月十六日中午，李宜恭開車前往南投縣溪頭參加研討會，行在國道三號高速公路，過了古坑收費站時看見前方有車禍，他趕緊把車安全地停靠一旁後下車了解，發現北上南下兩側車道皆有傷患倒地。

「在醫院有充足的急救設備可以隨時進行搶救，但是在高速公路上，手邊沒有急救器材，當場看到傷患在眼前斷氣、沒了生命跡象，讓我的心情很複雜……」深具急救經驗的李主任，想起這件事還是難掩心中的遺憾與不捨。

當時，他對在場協助救援的民眾表明身分：「我是醫師，現在請大家聽我指揮。」有的人先撥打一一九、一一〇求救，李主任馬上做檢傷分類，民眾幫忙將傷勢較輕者移至一旁休息、協助傷勢較重者暢通呼吸道；由於缺乏救護設備、擔心傷患有頸椎受傷等狀況，等待救護車到來時，需要急救的繼續在救護車上做進一步的急救，可先送醫的傷患趕緊送醫。

剛好有一位路過民眾是護理人員，立即向李主任表明身分後加入救援，讓急救過程更加有力量，他們就這樣一直急救到救護車抵達、把傷患都送醫，才離開現場。

把握時間趕緊做 昇華生命價值

從醫十九年來，李主任不停與時間賽跑，在呼吸間搶救生命。

處在高張力的急診環境，迎面而來不只是壓力，更多是自我生命的啟發與昇華，「接觸那麼多病患、家屬、醫師、護理同仁的過程，我學到人際溝通的重要性，運用在與家人相處上也很有助益，而每日面對那麼多的生老病死，讓我懂得把握時間趕緊做該做的事。」

李主任格外感恩有緣來到慈濟，有機會參與國際急難救助，發揮緊急醫療的良能。

二〇〇四年南亞大海嘯，隔年一月李主任與慈濟賑災團前往斯里蘭卡義診，二〇一三年菲律賓海燕風災，他也義不容辭自假自費前往賑災，在菲律賓義診時還發生一段插曲——離義診站約十分鐘車程的村莊，一對挖井兄弟因沼氣中毒倒臥在五公尺深的井底，當地村民與消防隊在旁遲遲不敢展開救援行動，一位具救助經驗的泰國慈濟志工，在大家協助下安全救起兩人；志工們趕緊護送兄弟倆回到義診站，李主任與人醫會成員立刻為他們急救。

不侷限只投入在醫療行業，李主任抱著回饋心，參加二〇一一年慈濟在中國四川的冬令發放。白雪紛飛中，扛著三十公斤重的大米，送給無依無糧、住在殘破棲所，過著困苦生活的居民，當地民眾的處境令他十分心疼；看到慈濟贈送的新米，也讓他想起小時候領救濟



二〇一一年三月十一日日本宮城發生強震與海嘯，慈濟志工旋即到災區開始關懷與慰問金發放。同年九月十二日，李宜恭（中）與志工和前來領取慰問金的災民阿部幸二（左）互動。攝影／莊慧貞

米時，第一件事是先挑米蟲。

一九六八年出生的李主任，自小家境貧窮，尤其在父親病逝後，母親為了扛起家計，從一位單純的家庭主婦走入工廠工作，他也會利用寒暑假一起到工廠幫忙，只不過，每次跟著奶奶去領貧戶補助之救濟米、毛毯等物資時，總會對那袋長有米蟲的舊米不生好感，善良的母親卻總說，吃過人家送的米，等我們以後有能力時，也要回報給人家。

走過勤奮好學、打拼、成家立業的歲月，李主任未曾忘記母親的叮嚀，以行動感念父母恩、眾生恩，「存好意、做好事」也成了他認為的本分事。

急診人的使命傳承 健全雲嘉緊急醫療網

從北部來到鄉下的大林慈院，李主任一待十三載，深切感受城市與鄉村醫療的差異性。「目前的醫療環境，普遍存在大醫院很多，小醫院也很多的情形。以緊急醫療來說，急、難、重症病人送到小醫院無法得到救治，欲送到大醫院卻因偏鄉地區路途遙遠而無法及時，此時就要藉助 EMT(緊急救護技術員) 的訓練，在病人安全送抵醫院前，讓救護人員先進行急救和照護。」

「一家醫院很難擁有十八般武藝，有十六般武藝算是很不錯了，其餘的武藝仍需靠醫院間的相助，而雲嘉區醫院真的表現了互助精神。」李主任肯定雲嘉區的緊急醫療網，更感恩從林俊龍院長時代至今，醫院和各醫療科對急診的支持，讓急診的功能愈趨健全。

當前，李主任最殷切的是人才培育，「現在的年輕醫師想做緊急醫療的不多，因為需要額外投入時間與心力，要有熱情和理想的人，才會願意投入，像我們急診室的侯鐘閔醫師 (目前同時擔任嘉義縣消防局醫療指導醫師) 就

圖為二〇一三年十二月十一日到十八日，李宜恭至菲律賓為海燕風災災民義診。(李宜恭提供)

是有理想也勇於付出的人，期盼有更多這樣的醫師一起投入。」

李主任曾分享：「醫師是自己一生的職志，也是自己喜歡的行業，既然如此，更應該多付出一點心給病患。」面對正在接受挑戰及累積經驗的年輕醫師們，李主任懷著相同期待，「我常與住院醫師分享，疲憊在所難免，但即使忙碌也要忙得有方向、知道自己在做什麼。」他常以正向思考引導大家遇到問題就去面對、處理，不要逃避。

李宜恭，講求公平、做事有規劃、喜歡把事情講清楚說明白，對病患的照顧無有貧富之別，對學生的指導亦有教無類。近二十年的急診路，李主任的角色一變再變，不變的是他志為人醫的初衷，與栽培後進一同為雲嘉區緊急醫療而努力之願景。🌱



職場跳健康

大林慈濟醫院 全臺職場健康操競賽銀牌獎

國民健康署辦理二〇一四年「職場一齊 SHOW 健康」全臺職場健康操競賽，通過了地方複賽的各職場隊伍，積極準備十一月九日當天的最後決勝表演。

大林慈濟醫院特別設計了最大關節角度的運動，來參與這場決賽。大林健康操以關節會間接影響軟組織、肌肉、還有協調性，融入身體機能復原的概念，不強調短、快、強而有力的動作，而是讓人在工作疲憊時能快速得到復原，



大林慈濟醫院榮獲全臺職場健康操競賽決賽第二名。

103年職場一齊SHOW 健康

全國職場健康操競賽



大林慈院同仁在臺上賣力演出行動劇。

尤其是腿部鍛鍊，靠身體帶動膝蓋微彎，鍛鍊大腿力氣，對於退化性關節炎或膝關節術後復原運動都是適合的。

從複賽到決賽只有兩個星期，由人力資源室房妤真主任與其他工作夥伴先做企畫構思，再與副院長林名男、主任秘書劉鎮榮、復健科組長蔡明倫一起討論，設計出適合的健康操。

除了以原本的「美麗晨曦」健康操為主要運動，為了豐富決賽的可看性與競爭性，又編排了兩支曲目，分別是暖身操「阿爸牽水牛」，與緩和操「幸福的臉」，兩兩互動的健康操增添了许多趣味性，但也使練習的難度大幅增加。

人力資源室曾秋蘭為這次運動操構思了情境劇，與同仁的腦力激盪之下，鎖定上班族常見的痠痛症狀，以中醫科診間常見的金人為賣點，既草根又饒富人情味。

詮釋金人的是社區醫療部同仁黃証群，為了承接此次重責大任，一再揣摩網路上的影片，第一次全副武裝穿上緊身衣，感到緊張又害羞，但上臺後就放開心胸，表現得淋漓盡致，加上整個故事的構思，讓人會心一笑。

這次人資室還特地借來大愛感恩科技

的吉祥物「大愛狗」與「感恩貓」，藉以讓與會者知道，選手們穿的衣服是由環保志工平時回收寶特瓶所製作，結合歌曲〈幸福的臉〉的歌詞意涵，邀大家愛惜地球資源，讓身心靈環境都健康。

經過整整一天的賽事，最緊張的時刻終於來了，大會陸續公布最佳團隊獎、最佳特色獎、活力獎、創意獎、人氣獎、造型獎……一直未被唱名的大林慈院感到緊張萬分，最後，大林慈濟醫院參賽隊伍得到第二名銀牌獎，大家興奮地相互擁抱。

其實，大林慈院從二〇〇七年就曾由復健科專業的物理治療師設計適合推廣於職場的健康操動作，於二〇一一年推出第一版大林健康操影片，二〇一三年改版大林晨曦健康操，並透過院內多媒體頻道於電視或於電腦播放，讓所有同仁在工作之餘，也能夠起來動一動，促進同仁間的感情，紓解工作情緒與身心靈健康。

主秘劉鎮榮分享，做健康操等於重新審視自己的身體，如果每天都能保持運動，不但身體輕鬆，精神也比較好，希望能落實在醫院每一個角落，大家一起來做健康操。(文、攝影／張菊芬) 🌱

相約在安德

花蓮慈院護理送關懷

文 / 彭薇勻、黃思齊、楊采蓁

「假如您身邊有二手的玩具、童書或點心餅乾都可以與我們結緣帶給小朋友喔。有意願者請與芳吉督導聯絡！」每隔一段時間，花蓮慈濟醫院的公告欄就會出現護理部沈芳吉督導的招募通知，邀約同仁一起到花蓮縣秀林鄉的私立安德幼兒園陪伴小朋友。



每一次的關懷活動，幼兒園孩子開心，護理同仁滿足。攝影／彭薇勻



二〇一二年花蓮慈院護理同仁第一次來到安德幼兒園關懷。攝影／魏瑋廷

與修女約定 陪伴也教健康

這所從一九七五年由天主教傅光業神父創辦的安德幼兒園，專門招收低收入戶家庭的孩子，希望讓他們享有同樣的受教權益，持續至今近三十年了。

安德幼兒園的園生大多來自中、低收入戶家庭，經常會有人繳不出學費，園所經營十分困難，因此園長胡美珠修女除了自己不支薪，還開娃娃車、種菜貼補伙食，許多老師也都只領半薪，但依舊入不敷出，靠著外界捐款與物資勉強支撐。

二〇一二年五月，花蓮慈院護理部將國際護師節的慶祝活動延展到院外，跟著社服室顏惠美師姊的腳步，首次來到安德幼兒園關懷。看到原住民小朋友天真的笑容，以及修女和老師們為了偏鄉教育的付出，護理師們決定每兩個月就要回來和小朋友們見面，陪伴他們長大，並教導他們日常生活的衛教觀念。

九月二十七日上午，花蓮慈院沈芳吉

督導、兒科病房鄭雅君護理長，以及慈濟技術學院護理系張美娟老師，帶著護理同仁及學生共二十人，帶著院內募集的愛心物資與禮物，第三次來到安德幼兒園。有些護理同仁雖然才剛結束大夜班，依舊趕忙前來參加活動，犧牲休息時間就是希望實現與小朋友的約定。

「大家還記得我是誰嗎？我是蘋果姊姊，有準備很多的禮物要送給大家喔！」芳吉督導熱情地和小朋友們打招呼。文具、糖果餅乾、玩偶、童書……大包小包的禮物，除了有來自醫院同仁的愛心，還有病友家屬熱情贊助幼兒園內所需的生活用品，由於中秋節將至，護理師們還特地帶著應景的月餅、文旦前來，一起歡度中秋佳節。

「小朋友，你們一定要做一件讓世界變得更美麗的事喔！」活動一開始，由「皮蛋姊姊」精神病房的護理同仁邱燕芬分享《花婆婆》的故事。一張張色彩豐富的繪圖投影在大螢幕上，描述一位女孩在祖父的教誨下，從小立志做一件

讓世界變得更美麗的事，經過多年的旅行和尋覓，花婆婆從年輕到上了年紀，在所經過的每一塊土地，遍撒美麗的鮮花種子。希望藉由這個故事，在每個孩子心裡撒下愛、分享、快樂的種子。

慈濟技術學院護理系學生接著帶來《小熊包力刷牙記》，「我今天不要刷牙，明天刷兩次好了。」、「我的牙齒都不見了，以後都可以不用刷牙了，好棒喔！」護生分別扮演成牙膏姊姊、小熊包力、熊媽媽、喬巴、天使姊姊、小青蛙，逗趣的扮相和誇張的肢體語言，頓時拉近了與小朋友的距離，透過幽默生動的對白，讓專注聽故事的孩子們，此起彼落地不時發出笑聲，在無形中學習良好的衛生習慣。



護理同仁每次都募來許多愛心物資。攝影／彭薇勻



安德幼兒園小朋友開心地跳起刷牙歌。攝影／彭薇勻



耶誕節前夕，護理團隊精心設計了應景的活動和小朋友互動。攝影／黃思齊

「我刷、我刷、我刷刷刷，細菌不見啦！」當短劇進入尾聲，背景突然響起了刷牙歌的音樂。在「蘋果媽咪」兒科病房黃雪華護理佐理員的帶動下，孩子也手搭著手，跳起刷牙舞，小朋友們也從歌詞中了解到正確刷牙的重要性，一起度過一個健康的中秋節。

歡度耶誕節 感冒細菌不要來

為了讓孩子們感受到濃濃的耶誕氣氛，第四次的安德幼兒園關懷活動，護理部稍微延後時間，選在十二月十二日上午。近三十位護理同仁及慈濟大學護理系學生，帶著滿滿的關懷、生活用品

與耶誕禮物抵達幼兒園，還精心設計了洗手衛教短劇，與應景的耶誕歌曲帶動唱，提前祝福他們耶誕快樂。

「勤洗手、常喝水、不挑食、多運動！細菌不要來！」聖誕老公公的馴鹿



護理同仁帶動小朋友們一起跳舞同樂。攝影／曾建璋



中秋節前夕，沈芳吉（左）親自致贈月餅給胡美珠修女（右）表達祝福。攝影／彭薇勻

被細菌人纏上了，不能送禮物怎麼辦？這時候趕快使出洗手衛教知識對抗細菌人……」沈芳吉表示，在孩子的成長過程中，「健康」是非常重要的，因此每次都會準備各種不同主題的衛教知識，這次由慈濟大學護理系學生帶來的「南瓜超人大戰細菌人」行動劇，將洗手衛教融入應景的節日活動，希望讓孩子們在開心過節的時候，也別忘記照顧好自己的身體。

已經連續兩次報名參加的陳羽柔護理師，這天特地裝扮成耶誕老人的模樣，陳羽柔說，每次看到小朋友們的可愛笑容，就會讓她充滿力量，好像被小朋友的開心感染一般，能夠忘記平時的工作壓力。花蓮慈院小兒加護病房主任張宇勳醫師的妻子，也帶著電子琴到現場伴奏，和小朋友們開心打成一片。

感受到護理同仁帶來的溫暖，胡美珠修女除了送上感謝卡片，也表示很感恩護理師們願意常來陪伴孩子，從孩子們每次大聲喊出「蘋果姊姊好！」、「皮蛋姊姊好！」就可以知道孩子們有多喜歡這群護理同仁。

暑假不間斷 持續送愛送關懷

「胡修女，我們又來囉！帶了很多禮物來看你們了！」活力滿滿的護理同仁，一抵達便熟稔地與胡美珠修女打招呼。一年了，有越來越多夥伴加入關懷團隊。

二〇一三年七月二十四日上午，雖然小朋友因為放暑假都不在，但大家依然



長期以來的關懷，護理同仁與安德幼兒園的師生建立了深厚的情感。圖中人物為胡美珠修女（左四）、護理部章淑娟主任（左五）、社服室顏惠美師姊（左六）、沈芳吉督導（右二）。攝影／魏璋廷

決定照著原先計畫送來同仁們的愛心。沈芳吉儘管前些日子接受頸椎手術，脖子還帶著頸椎固定器，也謹守約定，兒科病房的蘇慧羣護理師也是為了安德幼兒園的關懷日，特地向單位預先排休。

整形外科專科護理師李淑惠，這次特地利用暑假，帶著女兒亮儀一起參加活動。李淑惠表示，希望能讓亮儀多參加不同於一般夏令營的活動，從關懷幼兒園的過程，讓亮儀知道自己有多幸福，學習把愛心變成行動。還在讀小學的亮儀分享，雖然這次沒有機會和其他小朋友同樂，但能夠和媽媽一起到幼兒園看看修女，一起送物資也是很棒的體驗。

「上次刷牙的衛教活動後，現在小朋友更願意刷牙了！」胡修女分享，護理與護生的衛教戲劇效果良好，小朋友們都記得每天仔細將牙齒刷乾淨。

第一次參與安德幼兒園關懷活動的兒科病房護理師蘇慧羣，先前因為排班的關係而錯過許多次，每每聽著回來的同事們快樂地分享活動過程，讓她很想參加，因此這次慧羣特地排休，沒想到遇

到小朋友放暑假，雖然沒能看到可愛的小朋友，但慧羣認真地與胡修女討論小朋友的生活習慣，希望能準備更貼近孩子生活的衛教活動，讓小朋友除了改掉不好的習慣，也把衛教知識帶回家。

「我們小朋友有些都不愛洗澡！身上衣服也不換……」胡修女指出學童有不愛洗澡、換衣服的壞習慣，於是大家現場腦力激盪，發揮創意策劃起下次的衛教活動內容。「我最不喜歡洗澡！啊！好多蟲蟲喔！」蘋果姊姊馬上演起不愛洗澡的髒小孩，蘇慧羣護理師立刻有默契地回應：「哎唷！你臭臭的，而且身上還有很多黑黑的污垢喔……」一群人興奮地討論著小朋友的反應和衛教活動，對話充滿童趣。

最後沈芳吉也邀請胡修女與小朋友們，一同參加即將在八月舉辦的花蓮慈院二十七周年院慶大會。長期感受到花蓮慈院護理同仁帶來的溫暖，胡修女不僅一口答應，還希望讓小朋友上臺表演，為花蓮慈院送上生日祝福，感恩這些日子以來的陪伴。

慶花蓮二十七周年 幼兒舞蹈又歡唱

「我用善良禮貌的雙眼，發現大家幸福的臉……」二〇一三年八月十七日的花蓮慈院院慶大會，護理部兒科病房的護理同仁與三十位安德幼兒園的小朋友，大手牽小手一起表演「幸福的臉」。小朋友天真的神情和逗趣的模樣，讓院慶大會的氣氛「嗨」到最高點，讓參與活動的人都感染了青春洋溢的力量，也為花蓮慈院帶來生生不息的蓬勃朝氣。

為了帶來最完美的演出，小朋友和老師們不但在幼兒院內練習多次，表演前一天還特別全體來到會場彩排。安德幼兒園李嘉玲老師表示，真的很感恩花蓮慈院同仁長期陪伴孩子，讓孩子們不再害怕「白色制服」，還能彼此開心玩樂，

很感恩護理部遵守與修女的約定，讓這分愛的循環越擴越大。

不負天真的期待 預約下次見

「修女輕輕說，我們都有重重地聽在心裡。」沈芳吉表示，每次來到安德幼兒園，同仁們都會捨不得離開，因為孩子們實在是太可愛了，自己也很開心能夠長期來關懷這群可愛的小朋友，而且能被大家記住名字是最令她感到窩心的事情。

胡修女表示，很感恩護理同仁的用心，每次都會帶來結合衛生教育知識的戲劇、歌曲和遊戲活動，讓孩子們在歡樂的氣氛中學習，也能把學到的知識和觀念帶回家裡分享，讓小朋友的生活教育進步很多。

兩個月的時間又到了，讓我們相約在安德吧！



天真活潑的幼兒表演「幸福的臉」祝福花蓮慈院院慶。攝影／劉明總

我的安德寶貝們

文／沈芳吉 花蓮慈濟醫院護理部督導

看著眼前聽故事聽得入神，時而大笑、時而皺眉的「大寶」，站在旁邊的我也被他的快樂所感染，不禁讓我想起三年前的護理師節，我們在顏惠美師姊的帶領下，第一次來到安德幼兒園關懷這裡的原住民小朋友的情況。

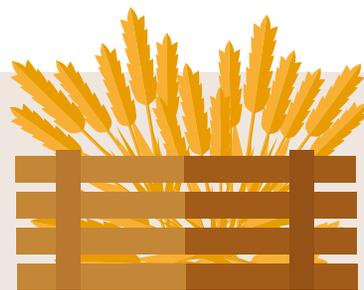
因為初次見面，每位小朋友都怯生生地不敢接近我們，但我們這群護理師立刻變身成「小朋友」和他們一起唱著、跳著一首接一首的兒歌，不知不覺中，我們已熟悉到要離開時大家都依依不捨。看著小朋友們渴望的表情，我的腦海中一直想著「只來這一次嗎？」

此時的我內心糾結不已，工作已經很忙了，哪來的時間常常來？但只來這一次好像在消費小朋友們，正在猶豫不決的時候，腦海中突然跳出上人告訴我們的「有願就有力」，所以我告訴園長：「我們每兩個月就會來關懷小朋友。」園長很開心地回應我，「太好了，小朋友們很需要你們長期的陪伴。」就這樣，我們與安德幼兒園結下了不解之緣。

大寶在眾多小朋友中塊頭最大、身高最高，但卻是最怕生的，只要我一靠近，他就會躲到老師的背後，所以每一次我都要絞盡腦汁想辦法與他接近、逗他開心，在我們的用心陪伴下，現在他總是笑容最燦爛的。

「蘋果姊姊好！」、「蘋果姊姊有人推我！」在這三年當中，我成了小朋友們最熟悉的蘋果姊姊，每兩個月帶著香蕉哥哥、草莓姊姊、月亮姊姊們前往幼兒園與小朋友互動，每一次總是讓我歡喜滿滿，因為我們給小朋友們的生活衛教，他們都會牢記在心，並回去提醒家人，不要抽菸、喝酒、每天要洗澡、睡前要刷牙……等等，但最令我感動的是，這三年我們不但是朋友更像是家人，明年他們就要從幼兒園畢業進入小學了，身為家人的我一定要去參加他們的畢業典禮，用滿心祝福陪他們進入人生的下一個階段。

白袍攜手 耕福田



慈濟六院歡度醫師節

文 / 朱立蘋、游繡華、黃思齊、徐莉惠、葉怡君、謝明錦、馬順德、曾秀英、何姿儀、黃小娟、江珮如



臺北慈院有五十四位醫師參與清掃院區的活動，揮汗慶祝醫師節。左起：眼科楊韻祥醫師、牙科部夏毅然主任、麻醉部陳介綯主任、徐榮源副院長、張耀仁副院長、趙有誠院長。攝影／吳裕智

玉里 掃心地，促戒菸

每天一大早，玉里慈院張玉麟院長進到辦公室的第一件事就是向外科李森佳醫師說早安。這一天則在道早安之後，拿出一個小禮物祝福李醫師，原來是醫師節賀禮，也代表著證嚴上人對醫師們的祝福與感恩。

雖然是醫師節，張院長一點都不浪費時間，利用上午開診前的空檔，全院跑透透，讓駐診醫師們一早就能收到這個屬於自己專業節日的祝福，收到祝福的醫師們也個個一臉驚喜，很開心。

醫師節前夕，十一月八日，陳岩碧副院長和手術室董民基主任，分別榮獲花



醫師節這一天剛好是玉里慈院掃街日，張玉麟院長（右）穿著戒菸背心送醫師節賀禮，左為陳煌濱醫師。攝影／陳宣良



婦產科周達利醫師（左）退休後來到玉里慈院服務，每週三的掃街活動他從未缺席。攝影／陳宣良

蓮縣醫師公會「優良醫師」及「十年資深醫師」表揚，全院同仁都引以為榮。

周三下午是玉里慈院每週例行的掃街活動，十一月十二日這天剛好是醫師節，打掃活動顯得更有意義。

原本在公立醫院服務的婦產科周達利醫師是在二〇一三年十一月退休後來到玉里慈院服務，到現在也滿一年了，他認為「哪裡有需要，就要到哪裡服務」，每週的掃街活動都有他的身影。有趣的是，參加掃街活動的每一位同仁都特地穿上戒菸背心，宛如活動看板，提醒就診民眾，醫院內、外全面禁菸，由於正值選舉期間，有不少民眾好奇地前來詢問，同仁們則會把握機會說：「請大家為自己的健康拉票，為戒菸按個讚。」

總是鼓勵同仁參與掃街的張院長表示：「很感恩同仁們參加每週一次的掃街，『週週掃街掃心地』，希望每一位同仁在清掃的過程中，藉由掃除外在的塵垢，進而滌除自心的煩惱垢。」掃街、促戒菸，是玉里慈院另類慶賀醫師節的方式。

關山 小心意，大誠意

人力缺乏、醫師人力更缺的關山慈濟醫院，以最簡單的方式度過醫師節，每一位醫師都在線上忙碌，潘永謙院長走到每個人面前，將慈濟醫療志業準備的賀禮親手送到醫師們手上，醫師們開心地接下，就回頭忙手上的工作；潘院長將賀禮送給醫師們，看到大家的笑容，也回到自己的崗位，認真工作來慶祝醫師節了。



關山慈院潘永謙院長祝福每一位醫師節日快樂，也藉機感恩大家的付出，由上而下：婦產科張志芳醫師、風免科王文修醫師、神經外科楊震醫師。攝影／陳慧芳

大林 往診傳承醫者心 醫師過節感恩團隊

大林慈濟醫院的醫師節，則是以往診拉開序幕。十一月九日，大林慈院與雲嘉南區人醫會近兩百人，分成廿四條路線出發關懷，將醫療送到家。

走入鄉里 醫病救心

由賴寧生院長帶隊的路線，關懷對象為重大傷病與慢性疾病的弱勢家庭。一位李先生的乾癬非常嚴重，卻因付不起醫療費用而不敢就醫，賴院長細心地和他說明，乾癬只要經過藥物治療就會好轉，鼓勵李先生要走出去，或是到環保站做志工，讓生命更加寬廣、不再絕望。

另一條路線則來到嘉義縣六腳鄉的田野間，整形外科許宏達醫師和太太顏淑英洪亮的聲音，讓幽靜的老屋舍頓時熱鬧了起來。黃先生年輕時因工作傷及脊椎而行動不便，加上罹患硬皮症，導致關節僵硬變形、四肢攣縮、肌肉腫痛，全身多處傷口潰爛，多年來，獨居的黃先生用過各種方法來結束自己的生命，不僅沒有成功，反而讓身體越來越糟。直到三年前透過鄰居提報，慈濟人醫會走進黃先生家中。

許醫師回想第一次往診時，未踏進家門就聞到腐臭味，當時黃先生臉上毫無笑容，除了問診時的應答，其他都不願多談。由於傷口嚴重壞死發炎，醫師與志工接力引導黃先生入院接受治療，然而每到安排好的住院日，他總是藉故逃避，直到



家醫科葉昌明醫師。



耳鼻喉科何旭爵主任。



整形外科許宏達醫師。

大林慈院醫師們以往診慶祝醫師節。
攝影／上：林瑞茂、中：張竣彥、下：何姿儀



賴寧生院長（右二）帶著住院醫師走進張先生家中往診，指導也鼓勵他復健。攝影／江珮如

有一回簡瑞騰副院長出馬，才說服了黃先生，為了怕黃先生反悔，志工團隊立即接手，安排送至大林慈院，接受許宏達醫師手術治療。

「過去我活得很痛苦，一直想死，現在我的生活有了希望。」在許醫師與人醫會持續的往診照顧，黃先生不僅傷口不再化膿，心靈的創傷也慢慢癒合，他也期待自己將來能成為慈濟志工幫助別人。

用感恩心回饋 關懷法親不間斷

往診除了關懷慈濟照顧戶，長期為社會付出的慈濟志工及眷屬，難免有年邁、生病、需要被照顧之時，因此也是人醫會往診長期關懷的對象。在志工的帶領下，陳金城副院長與住院醫師何意如，前往嘉義市區關懷法親，看到身有病痛的法親們

都有家人細心照料，不禁深感欣慰。

家住大雅路的江師兄，之前曾經中風，也有高血壓、高血糖等問題，雖然能依靠四腳助行器行走，但腳步仍不是很穩。陳副院長叮嚀江師兄及家人，平時要多走路運動，每天量血壓，按時吃藥，小心不要跌倒，這樣就「可以呷百二！」

患有乳癌的林師姊，日前因左前臂上端閉鎖性骨折到大林慈院開刀，因此陳副院長才剛走進門就認出了師姊。陳副院長替她量血壓後發現血壓偏高，因此再三提醒家屬要多留意，同時細心地檢視師姊的用藥情況，鼓勵師姊手傷好一點之後，要再出來服務，這樣也有助於恢復健康。

「小時候，左鄰右舍若有人生病，常會『叫醫生來』，往診在過去是很平常的事。」陳副院長指出，現今各項疾病的檢



院長室主管、醫師、眷屬及志工一起製作點心，再分送至各護理單位表達感恩。攝影／張菊芬

查多仰賴高科技儀器，轉變為病人習慣到醫院就診，但其實透過醫師親自到病家訪視、往診，不但能幫助醫師進行診斷與擬定治療步驟，同時也找回過去的醫病關係。因此，陳副院長這次也特別邀請何意如醫師一起加入往診行列，中醫部也有四位住院醫師響應參加，希望藉此讓年輕醫師認識慈濟愛的醫療，撒播善的種子。

不只醫師過節 手作點心送幸福

醫師節前夕的十一日下午，院長室主管帶著一群醫師們，與志工一起動手製作三明治、奶酪與水果塔等點心，分送到護理單位表達真誠的感恩，打造一場特別的幸福下午茶活動。

賴寧生院長及陳金城副院長率領各科醫

師，分為五條動線將幸福送至全院。麻醉科賴裕永主任回憶，醫院剛啟業時人力不足，同仁都忙得沒時間休息、十分疲累。有一次在會議室裡，醫療志業林俊龍執行長（時任院長）的夫人林媽媽準備了像這豐盛的食物慰勞大家，讓他看到之後大為感動，不禁脫口而出「做到死也甘願了！」雖然已過了十幾年，回想起當時的情景仍歷歷在目，那分溫暖一直留在心頭。

看到送來的點心與下午茶，讓九A病房的護理長陳秀萍與其他護理人員興奮地直說感恩，對於不是自己過節卻還可以拿到禮物，感到十分驚喜。十A病房專科護理師彭靜尼覺得這裡的醫師真的都很好，看到院長與夫人送來下午茶時，心中真的很感動。🌱

花蓮 陪長者去看海

在醫師節的前幾天，十一月八日，是國際放射師節，所以花蓮慈濟醫院決定同步慶祝，慶祝的方式是「帶老人去看海」。

十一月八日星期六，在高瑞和院長的帶領下，五十五位醫師、護理、放射師等同仁及志工，陪著榮民伯伯進行心靈舒壓之旅，到七星潭吹海風，並參訪慈濟靜思精舍。

陪長者看海 聽講古懷舊

七星潭距離花蓮縣榮譽國民之家只有不到六公里、十分鐘的車程，但還是有些榮民伯伯像八十四歲的曹伯伯一樣，是第一次來到這裡。包括許文林副院長在內的許多醫護人員，現場當起攝影師，幫榮民伯伯們留下帥氣的身影。看見美麗海景，曹伯伯不停地讚歎，「去過很多海邊，有金門、馬祖甚至東沙群島，但是這麼美的七星潭，還是頭一遭！」

花蓮慈院的醫師不只是醫師，還是熟悉的好朋友！八十六歲的王伯伯原本是心臟內科王志鴻副院長的病人，多年以來的互動讓醫病關係早就昇華成朋友，兩人自在地坐在海邊聊天，王伯伯開心地說：「我們已經認識十多年囉。」

來到靜思精舍，五十多位榮民伯伯坐在樹下聽德如師父介紹精舍的起源。今年一百零三歲的高伯伯表示，好像回到小時候的感覺，除了榮家安排的自強活動，自己已經好幾年沒出門了。特別是



花蓮慈院同步慶祝醫師節與放射師節，邀榮民之家長者到七星潭一遊。攝影／陳安俞



來到靜思精舍，榮民伯伯回想起小時候的溫馨時光。攝影／彭薇勻

今天天氣很好，曬曬太陽吹吹海風，還能聽精舍師父說故事，都讓高伯伯笑得合不攏嘴。

影像醫學部黃麗娟組長表示，很開心除了值班和出差的同仁以外，放假的同仁都能來參加這次的活動，特別是有機會讓實習學生學習到臨床醫療之外的人文關懷。

花蓮榮民之家主任羅貽翔說道，雖然會固定安排自強活動，但是榮民們習慣的活動範圍就是榮民之家附近，很少會走出戶外。有這麼多醫護團隊還有救護車隨行，能讓大家無後顧之憂地享受美麗的自然風景以及慈濟的人文，真的很感謝花蓮慈院的用心陪伴。

加菜送賀禮 溫馨滿全院

十日上午，志工顏惠美、陳映伶以及

中區醫療志工楊鄭阿錦、周明麗等人，帶著醫師節賀禮，由高院長、陳培榕副院長以及陳星助主任祕書代表接受，再將上人與志工們的這分祝福送到每一位醫師手中。

醫師節當天一早，高院長即到總機室進行廣播，祝福全院的大醫王；同時在同心圓餐廳，來自臺中的醫療志工正忙著為全院同仁的午餐「加菜」，烹煮麵線羹與鹽酥杏鮑菇，共同分享醫師節的喜悅。



攝影／黃思齊

臺北

吾愛吾家耕福田
感恩志工勤守護

十一月八日周六下午，風和日麗，臺北慈濟醫院大門口人氣匯聚，有五十四位醫師，共三百廿一位同仁與志工。「吾愛吾家」，以清理院區環境的方式慶賀即將到來的醫師節。

福田白袍心體驗

戴上手套，拿起清掃用具，院區處處可見同仁和志工的身影，有人彎腰拔草，有人撿拾落葉和枯枝。外科部楊緒棣主任在草原上推著割草機，他把割草和手術做了巧妙連結：「這跟我手術在開攝護腺一樣，攝護腺要做到平才不會流血，割草機也是要把草推到平，有異曲同工之妙！」

來自菲律賓的芙蘿絲 (Flores, MA Florence) 醫師，十月分到臺北慈院學習，能與這麼多人一起整理環境，她感到相當難得，「雖然平常是專業的醫師，但脫下白袍也能成為愛護地球的一分子。」

外科陳家輝醫師剛結束上午的門診立刻來參加，「一聽到這個活動覺得很高興，因為醫院就是我們的家，有機會能幫家裡打掃，不僅能讓來院的病人心情愉快，我們工作時也覺得輕鬆自在。」眼科蔡明霖醫師拿著鏟刀細心除草，他謙虛地說：「在醫院裡許多人付出的比我更多，我只是盡自



臺北慈院醫師揮汗慶祝醫師節，圖為外科部楊緒棣主任歡喜除草。攝影／洪崇豪



醫師親奉點心感謝志工。攝影／范宇宏



臺北慈院醫師們感恩醫療志工的守護與陪伴。攝影／蕭嘉明

己的本分，也認識一下醫院美麗的環境。」

感恩團隊與志工 醫師親挾菜

十日晚間舉辦的醫師節大會，邀請全院醫師及受獎醫療志工代表，歡喜的氛圍裡雙方互道感恩。「謝謝您！辛苦了！」

趙有誠院長頒發年度優良醫師獎，表揚過去一年表現優異的十三位醫師。趙院長表示，「其實每一位大醫王都應該要接受表揚，本次受獎的醫師是在過去這段時間為臺北慈院醫療寫下新頁的代表，例如李朝樹醫師締造首例活體腎臟移植；高偉堯醫師與萬祥麟醫師完成了首例親屬與非親屬間的幹細胞移植……」

一般外科李朝樹醫師說：「這座獎項其實是要頒給整個團隊的，我只是代表領獎。因為如果沒有團隊的合和互協，首例的活體腎臟移植無法如此順利，再次感恩每一位同仁的幫忙。」血液腫瘤科高偉堯主任也說出未來的期望：「希望未來臺北慈院的移植團隊能夠成為患者心目中的首選。」

在醫師的節日，不忘感謝志工的陪伴。臺北慈院由醫師代表感恩卅三位大臺北各區推薦的典範醫療志工，及七十四位八十歲以上的長青醫療志工。其實為了感謝醫療志工，臺北慈院趕在醫師大會開幕前，精心準備了紅豆餅、刈包、糖葫蘆與麵線，由醫師親自為志工服務，志工們看見醫師的用心與謙卑，不禁大聲說讚！

臺中

黑手清潔工 醫師百變心靈豐

簡守信院長為醫師節規劃了一系列的慶祝活動，除了送醫師節賀禮外，有：醫師扮黑手學修輪椅、送輪椅到病患家關懷，再加上變身為病房清潔人員的體驗，讓不少醫師們多了人生的第一次。

扮黑手修輪椅 親送病患家

十一月五日，工務室提供故障二手輪椅，由醫師們扮演黑手向工務同仁學習整修技術。簡院長及王人澍、許權振兩位副院長於十日兵分三路，分別與林英超和邱國樑醫師同行，把修好的輪椅送到有需要的病患家中。

簡院長將輪椅送上住在八樓的病患家，不只關懷病情，更親自坐上輪椅驗收，他有信心給病患使用一定妥當。從醫近四十年的許副院長，第一次體驗送輪椅到病患家，感觸特別深。他關懷的那位阿嬤行動不便，只能整天待在屋裡，有了輪椅就可以出去透透氣，「能改善阿嬤的生活品質，感覺特別有意義。」

學清潔專業 病房如福地

醫師節當天的病房清潔體驗活動，醫師們脫下白袍，開始這項難得的任務。

高壓氧中心主任蔣岳峯與清潔大哥一起在七A病房工作，他們先從專師討論室開始，椅子都先搬開再好好掃乾淨，每個細節都沒有放過，虔敬的神情彷彿正在清掃一塊福地。七B病房裡跟著清潔阿嬤一起工作的是教學部副主任林忠義，兩



左起：簡守信院長、復健科蔡森蔚主任、莊淑婷副院長



臺中慈院簡守信院長與醫師們向工務同仁學習修理二手輪椅。攝影／曾秀英

人協力清潔病房廁所時，阿姨說讓醫師刷馬桶還真是不習慣，只好邊指導邊清潔洗手檯。

內科部邱國樑主任與清潔大哥直接進入八B病房，邱主任認真詢問每道程序，像畚起來的塵沙垃圾如何收納到垃圾袋等等，發揮求證精神一一確認。陪伴的涂雅薰護理長讚美，邱主任連縫隙都沒放過呢！

復健科蔡森蔚主任在打掃中感覺「把心裡的雜念也一起消掉了」；神經外科林



內科邱國樑主任(左)、王人澍副院長(右)



高壓氧中心蔣岳韋主任



品管中心林昌宏主任(左)、許權振副院長(中)



神經外科林英超醫師

臺中慈院醫師們親自將修好的輪椅送到有需要的病患家。攝影／上：葉玉敏、下：陳振華

英超醫師感覺這個醫師節的慶祝方式「別有一番風味」，平時忙碌的工作往往忽略身邊的人，總認為自己是最忙的那個，動手去清潔就知道其中的辛苦。王人澍副院長與眼科林晉良醫師清理完污物間後，還將慈院自製的饅頭送給清潔人員，感恩他們的辛勞。

全程參與了每一項醫師節活動後，許權振副院長說，從沒有想過還可以用這種方式慶祝，肯定院長用心良苦的安排，「心靈收穫確實是醫師節最佳的禮物。」



復健科蔡森蔚主任

醫師們化身清潔大哥有模有樣，在清掃病房的同時感恩平日清潔同仁的努力。攝影／上：謝明錦、中下：呂榮浩

《2014國際慈濟人醫年會「杏林談心話人文」課程分享》

指尖的溫暖

簡守信院長
與陳金城副院長對談

文 / 黃秋惠、林嘉君

一本薄薄的存摺，啟動了一起起善的循環，
一個咬了幾口的蛋糕，揭露出醫病間的希望與感恩，
一杯定情的珍珠奶茶，成為護師節最受歡迎的禮物，
一張跪謝的卡片，被感謝的醫生卻不明白發生了什麼事……
陳金城的故事，他自己不會說；
且由《大愛醫生館》節目主持人簡守信揭開故事的序曲。



二〇一四年國際慈濟人醫年會，在臺中慈院簡守信院長（左）的訪問下，學員們聽到了大林慈院陳金城副院長（右）的人生故事。攝影／陳基雄

九月七日星期日的晚間七點鐘，在花蓮靜思堂的講經堂，人醫年會學員靜待課程開始。只見臺中慈院簡守信院長一個人走上臺，他說：「我要為陳金城副院長營造英雄式的出場氣氛，請他等一下再出來。」

簡院長說：「大家剛用過餐，享用了『舌尖的慈濟』，現在來感受『指尖的溫暖』。」《指尖的溫暖》是大愛電視長情劇展一齣戲的劇名，演出的正是陳金城副院長的故事。

接著他請學員們抬頭看一下簡報畫面，是「咬了一口的蛋糕」。他問大家知道這是誰咬的？不待回答就說：「我咬的。」換來一陣笑聲。這是一個高中生送的蛋糕，他接著說出了這塊蛋糕的故事。

咬了一口的蛋糕 高中女生的重生回饋

這個女孩在高二時變得不愛說話，因為她怕被人發現她聽力有問題，家人帶她檢查後發現長了腦腫瘤，看了許多醫生，得到的答案都是當場說「沒希望」或是即使手術也會造成死亡，所以她不想再從醫生口中聽到診斷結果了。原來她罹患神經纖維瘤，而且在很危險的高頸椎處。到二〇〇九年農曆年時她完全無法站了，在大年初五來到大林慈濟醫院，這個女孩到了門口就忍不住哭了。因為不管是志工還是醫院，都讓她感覺很溫暖。而且「貴人叔叔」（陳金城）跟她說的是：「可以開（刀），先開腦幹。頭髮不用剃光，可以留局部。」讓愛漂亮的少女不會一下子過於驚嚇。少女在第二次手術後出院約一個月時，寫下「媽媽高興的哭了」，因為看到她可以在攙扶下自己去上廁所了。她寫卡片給貴人醫生叔叔：「我會認真復健，成為您驕傲的病例。」

陳金城醫師為這個高中女生手術，搶救了她的生命之外，也幫助她恢復了生命力。「那麼，跟我咬了一口的蛋糕有什麼關係？」簡院長又一句大哉問。原來這蛋糕是女孩自己打工的薪水，第一個就想到要送給醫生叔叔陳金城，而蛋糕很大，陳副院長就分享給簡院長和大家，而簡院長在咬了一口之後，想起來得趕緊留下紀錄。

簡院長說，《指尖的溫暖》戲裡的男、女主角很帥，真實人物可比主角都帥又美。他接著說：「跟各位講，這非常不容易，大愛請到了一個特別的人來幫它作推薦。」畫面立刻出現推薦

短片「全球大愛的觀眾大家好，四月八日起，請大家一起收看大愛長情劇展《指尖的溫暖》……」原來請到的人正是簡院長，臺下一陣笑翻了的反應。

在笑聲中，陳金城副院長從講臺後方走出來。掌聲不停，果然陳副院長受到了英雄式的歡迎。

「我趁機提醒，下次如果有機會訪問我的話，你也要用這種方式。」簡院長虧了一下陳金城副院長。「不過真的是愛開玩笑，我們基本上就像哥倆好，從大林慈院草創時期一起、在外科十年了。」

深夜送珍奶 情深相扶持

「接下來先談談大家感興趣的——『戀愛』。」臺下又爆出如雷的笑聲。

「這個是少數我知道的、這麼有情節的戀愛故事。」「不過要在這裡釐清一件事，當時競爭的人，好像不少？是真的嗎？」簡院長跟臺下學員解釋，「不是競爭陳太太，而是競爭(要)陳副院長的人。」在笑聲中，陳副院長以一貫平淡的聲音回答：「好像有不少個。」這個答案掀起了更大一陣笑聲。

認識太太朱恬儀，是在第一年住院醫師時。陳副院長說：「當然剛去不認識。看到她，就覺得，好像是一輩子的事。」陳金城講起二十年前見到太太那一刻的情感，還是一樣真摯。

簡院長說他們至今堅守這一分深情，真不容易，「不過，大家不要以為陳副院長就是這麼老實。他知道自己的方向和目標，也知道該用什麼手段和方法去達成。」「他在第一年住院醫師時候，看到恬儀，在(臺大醫院)外科加護病房，驚為天人，是嗎？」簡院長轉頭問。「是啊！」陳副院長答。

「基本上他的答案就是『是啊』、『應該是』，大概是這樣。」簡院長繼續說：「但那真的是讓人家非常懷念的，想起時還是會悸動。為什麼？因為他一開始不敢表白……」簡院長看著陳副，得到一句「對。」跟著聽到學員的大笑，陳副的話真是簡短。「珍珠奶茶」，簡院長請大家以後想起珍珠奶茶，就想起他們這一段故事。

自從大愛電視「指尖的溫暖」播出，大林慈院同仁都成為熱情觀眾，自然也得知陳副院長當年是在深夜買到了珍珠奶茶送給一位女護士而娶得美人歸。

在二〇〇五年左右、要受證前回精舍尋根時的分享中，陳金城談到太太，哽咽了好一段時間。陳副院長回想當時的心情：「因為（神經外科）只有我一個人，她總是自立自強。娘家在彰化，我都沒辦法陪她回去……哪裡都不能去、好多年了。」早期沒有手機只有叩機，陳金城值班不能離開醫院太遠，偶而和太太外出吃飯，一下子叩機響，又得趕回醫院開刀，太太也只好沒吃完飯跟著回去。簡院長問：「那沒吃完的飯菜怎麼辦？」陳副：「打包帶回家。」簡：「為什麼太太不留下繼續吃？」陳：「因為我們只開一臺車出來。」……長達四年半的時間，在大林獨撐神經外科大局、沒有假日、隨時值班待命，陳副院長對於太太的體諒與支持，總是會感動到說不出話來。

「當時會想跟她告白，是因為她要離職了，她要回家照顧父母。我想說，那這樣子的話以後就沒有機會了，所以要把握那一次的機會，所以花了五十塊錢……」陳副院長在這裡的停頓引起陣陣笑聲，簡院長：「五十塊這一段我們就剪掉吧！」回應陳副院長怎麼不是花五百塊？結果陳金城副院長說：「我們要講真實語。」其實當年一杯珍珠奶茶二十元，陳金城可是在深夜跑去求老闆賣給他，才用五十元買到的。

而在今年五月護師節前，大林慈院護理同仁最想收到的禮物就是「珍珠奶茶」，陳金城副院長也樂於親自動手做分送給大家。可見護理同仁對於陳副院長的愛戴。



大愛電視長情劇展《指尖的溫暖》在大林慈院舉辦簽名會，本尊陳金城副院長（右二）、夫人朱恬儀（右一）以及飾演夫人的演員陳怡嘉（左一）、飾演陳副院長的韓宜邦（左二）與飾演陳父的陳博正合影。攝影／黃小娟

毅力自小養成 貴人相助為善循環

簡院長也透過影片帶著學員了解陳金城的成長背景：高中以前，一天只吃一餐，早午餐時間就躲到操場去，不讓同學看到他沒飯吃；有八個兄弟姊妹，在一個村子裡搬過十幾次家，甚至不怕颱風只怕下雨，因為沒有屋頂……

而被簡院長問沒飯吃、常搬家的影響？陳副院長都說：「還好。」簡院長笑著跟大家說，「很難從他口中問出什麼東西。」

沒有飯吃，自然也繳不起學費，他的老師黃正雄總在緊要關頭幫助他繳學費，後來還用他的名字辦了一本存摺，裡面放了一千七百元讓他用。簡院長問：「那你都怎麼用？」陳副：「給爸爸周轉了，因為我後來上大學有辦助學貸款。」

陳金城副院長清楚記得那是一九七八年的事，三十六年過去了，到現在仍與老師保持連絡。簡院長問：「那現在是醫院的副院長，經濟狀況改善了，有善的回饋到以前的學校？」陳副：「其實……有去找以前的校長問過，現在的學生，家裡沒有錢的……很少了。」他的平鋪直敘又帶給臺下一片歡笑。簡院長接過話頭與學員分享，其實大林慈院附近的學校，都有陳副院長為善捐款助弱勢學生的足跡。

一位老師幫助學生在困境中的改變，讓他走出困頓，這個學生從此也讓善不斷循環。

家屬跪謝 俠醫柔情

簡院長請大家看一張簽名會上的照片，照片中的男士是跪著感謝陳副院長的。而陳副說：「這個病人與家屬的故事，我後來才知道的。」他當時並不清楚到底為什麼。

其實是這位男士的爸爸臥床半年沒有去接受手術，以為開刀要花很多錢，而這個兒子已打算辭職來照顧爸爸，在人家介紹下來看陳副，陳副讓他們知道健保可以負擔大部分、病人不用花很多錢，手術後，病人已可自行騎車外出，而這個兒子也因此培訓成為慈濟志工。

「陳金城副院長在大林，一個人撐起一片天。」簡院長這麼說，「當年我自己心裡也曾想，在這麼偏遠的地方，慈濟的醫療能做得起來嗎？」「可是我看著陳金城醫師，總是再怎麼累也抬頭挺胸地走著。」

在簡院長的描述下，人醫年會學員們聽到陳金城是怎麼熬過來的。連續四年半，一年三百六十五天，神經外科值班醫師的名字都只有一個人——「陳金城」。簡院長說。「當年我是副院長兼外科主任，卻從沒有聽他喊累。」

原來陳副的想法很單純：「我喊累就沒有人可以替、病人就找不到醫生看了。」其實那麼多年一人值班的日子，想起來還是會覺得累。簡院長於是說：「所以各位，幸福到底是什麼？用心，讓病人變好，這就是幸福。」

而當年爸爸生病，正是讓陳金城決定從臺北回到嘉義從醫。因為爸爸的病其實是不難處理的，但卻因為在鄉下缺乏醫生、醫療資源而變得困難。

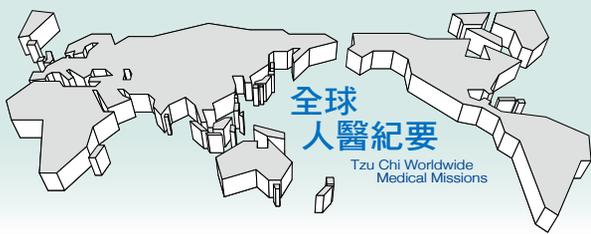
醫療人文 找回柔軟的心

最後簡院長以一段段大林慈院的影片讓學員感受有溫度的醫療，包括他們一群醫生到傳統市場去跟賣菜的阿嬤買菜、表演羅漢伏虎拳、經藏演繹、奉茶感恩醫療志工……。

在近七十分鐘的時間裡，簡守信院長與陳金城副院長的對談以「指尖的溫柔」戲劇片尾曲的歌聲結尾。最後簡院長問自己也問大家：「身為醫師、醫療人員，要追求什麼？」現在的醫院好像變成了超級市場，少了人和人的互動，我們對很多事情已經「沒有反應」，所以簡院長給出自己的答案：「我們找回(自己)柔軟的心。」而在慈濟，是最容易感受到的。🌱



臺灣、海外都有陳金城付出助人的身影，不管是菲律賓海燕風災賑災發放、莫拉克風災義診、嘉義地區照顧戶的居家清掃，有機會也帶著兒子一起參與。攝影／潘機利



瓜地馬拉 聖荷西比奴拉

老小都得治 助與受者互感恩

2014.11.23

文 / 吳慈恬

瓜地馬拉慈濟人於二〇一四年九月九日訪視聖荷西比奴拉(San José Pinula)市，見到當地居民有病無法醫治的困難，遂決定在十一月二十三日，於鄰近市中心的聖塔蘇菲亞社區(Comunidad Santa Sofia)公立小學舉辦義診活動。結合市府的醫療資源，加上慈濟免費提供充足的藥品，讓民眾享有就醫的機會，免除病患身心之苦，期望將健康帶給更多人。

免費施醫施藥 民眾攜家帶眷前來

聖荷西比奴拉市因地理位置鄰近瓜國首都瓜地馬拉市，近年來隨著城市的繁榮而擴展，地位舉足輕重。不過因人口急遽增加，勉強餬口的居民仍占多數，更迫切需要健全的教育及醫療制度。

此次為慈濟在瓜地馬拉所舉辦的第二十次義診。來自首都的四十位志工，包括慈濟委員、本土志工以及替代役男等，星期日早上七點半於市政府門口對面集合，然後再一起前往義診場地；市政府當局也派出十二位支援人力。聖塔蘇菲亞社區公立小學位於聖荷西比奴拉



此次義診的家醫科診療包含小兒科，讓一家人可以同時就醫，不必四處奔波。攝影／吳慈恬

市中心，但是師生們進出的主要街道仍為泥土路面，並未鋪上水泥或是柏油。由於當地的藥品價格昂貴，生病遂成為有錢人的專利，慈濟義診準備有充足的藥品，免費施醫施藥，讓民眾趨之若鶩，攜家帶眷趕來看病。

義診開始前，由志工吳濟旺帶領工作人員布置會場。開幕儀式上，聖荷西比奴拉市市長特地前來參與，市府並提供音響設備來播放慈濟歌曲。為延續「竹筒歲月」的精神，啟發民眾的善念，慈濟志工拿起竹筒走入人群中募款，大人小孩紛紛熱烈響應。

欲看診的民眾需先至掛號處登記，登記完後再由替代役男協助帶領至各診間。感恩有駐瓜地馬拉大使館、技術團及替代役等十七人到場協助，發揮良能，使得活動更為圓滿。

此次義診提供的科別有家醫科（包

括小兒科）、牙科以及婦科（抹片檢查），十位醫師與六名健康中心人員一共嘉惠了五百四十九位民眾。

家醫包含兒科 全家同時得治

在診間外頭，病人依序就座待診，減輕體力的負擔和心中的焦慮。市府健康中心藉著慈濟活動有較多民眾參與的場合，先為待診的年老者測量血壓，縮短醫師看病問診時間，也免費為民眾施打流行性感冒預防針，還將市民資料以電腦進行造冊，以利後續作業。

家醫科此次的診療內容包含小兒科，方便全家大小一齊就醫，讓大人不致在各科別中暈頭轉向、分身乏術。雖是義診，但是醫師看病認真、不因此而打折，並詳加解說用藥方法，忙碌的婦女也有機會就近解決心中的疑難雜症。有

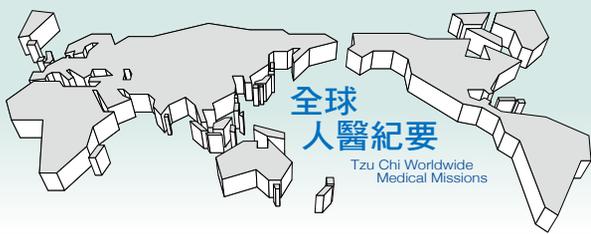
位小病人剛拔了兩顆牙，年輕醫師費南度(Fernando Roque)為了轉移他痛苦的心情，鼓勵他露出笑容照相；個性調皮的小朋友，也乖乖地配合維克多(Victor)醫師的診治，不敢亂動。

在領藥區，慈濟本土志工西維亞(Silvia)指導首次協助發藥的市府人員，如何向民眾解說用藥方法。由於具有藥劑師執照的本土志工英格麗(Ingrid Mack)出國，藥品擺放採用志工邱懿芸的建議，依照字母排列，讓不懂藥性的志工們照著看診單也能配藥。義診現場秩序井然，民眾在領藥時並無推擠的情況發生。求診的病人除了獲贈藥品和麥片、餅乾，還有善心人士提供的髮束和貼紙，讓慈濟人的愛無微不至。

醫師往診 受助助人者互感恩



配藥區的藥品擺放按照字母順序排列，讓不諳藥性的志工也可以照著看診單進行配藥。攝影／吳慈恬



除了在社區小學定點義診，醫師有求必應，到病人家中往診關懷。八十八歲老人胡文迪諾(Juventino Yol)向市府社服人員、熱心的愛德加(Edgar Enrique Reyes)談及愛妻臥病在床經年，因無法走路至義診處、亦無輪椅推送，殷切希望醫師能親自前往家中看病。

一行人二話不說就出發到胡文迪諾家中。他們的住家在一大雜院裡，老夫妻倆和女兒及其家人同住，八十四歲的老太太已經為病苦折磨兩年半，義診醫師歐多(Otto René Ordóñez Lufin)為她細心看診和開藥。

看著病人眼中隱隱泛出的淚水，愛德加謙和的笑容，以及歐多醫師親切的態度，讓得以拔除病苦的一家人歡喜地道感恩，付出助人者心中的法喜，有如矮牆上放置的那盆玫瑰花，靜靜地綻放。



義診醫師歐多態度親切地為臥床老太太往診，全家感恩。攝影／邱懿循

臺灣 屏東

環保志工健檢 醫師領悟捨得

2014.11.09

文／陳麗英 攝影／王清山

為體恤環保志工長年辛勞的付出，十一月九日，慈濟高屏區人醫會在屏東縣慈濟高樹環保教育站，為里港、鹽埔、高樹地區的環保志工舉辦「感恩環保志工健康關懷活動」，提供免費健檢來表達對他們的愛與關懷。參與檢查者有七十八位，醫護人員有二十五位，另有一百位志工支援此次活動。

人醫有愛 健檢關懷環保志工

參與健檢者除了環保志工外，志工家屬亦是關懷對象，同時也為附近普林寺出家師父的健康把脈。人醫會醫療團隊準備三高檢測，BMI、眼科、牙科、超音波、心電圖檢查，老人失智與安寧衛教；診療科別有內科、耳鼻喉科及中醫等。

「來環保站做環保後，身體比起以前好。」環保志工楊添生這樣說。未做環保前的他患有心臟病，裝了支架。

經過各站的檢查，楊添生說：「醫師交待我這是老毛病了，還是要吃藥；天氣太冷身體會受不了，太熱也不行，要隨時做調節。」尿液也檢查出有異常，醫師叮嚀他飲食要吃清淡一點，最好進一步到醫院再追蹤。

人醫會在屏東高樹環保站為環保志工健檢。



「醫生告訴我什麼可以吃，什麼不可以吃，親身感受。」楊添生很感恩慈濟舉辦這樣的活動。

投入方有體會 能捨才能得

今年八十歲的志工梁集錢，投入做環保有十幾年了，她說：「若一天沒有做環保，心會癢癢、會甘苦（臺語，意為痛苦）。」聽完檢查報告，身體平安無事，讓她很安心。

結束門診後，人醫會歐景權醫師深深覺得這裡有很多老人生活辛苦，他今天看到許多個案，如果在都市的話只要稍微給病人建議，或一個小小的處理，就可以恢復視力。

「日後慈濟再舉辦偏遠地區的義診活動，如果有機會，我還是願意參加。」歐醫師說，來這裡後才覺得自己生活過得太富裕，所以更能體會「能捨才能



人醫會眼科歐景權醫師（右一）為鄉親檢查眼睛，從付出中體會「能捨才能得」的涵義。

得」這一句話。

當天人醫會共服務了六百六十一人次，感恩醫療團隊無所求的奉獻，付出時間圓滿環保志工健康關懷活動。🌱

創造可能

口述 / 林冠伶 臺北慈濟醫院藥事品質管理組組長



慈濟傳播人文志業基金會中文期刊部出版

如果說，今天我有一點小小的成績，那要感謝的是就讀嘉南藥理大學時，教導我的劉朝榮教授。當年，我以專題生的身分，跟隨劉教授進行學術研究。沒想到經過一段時間後，劉教授即擬了「I-domain 蛋白表達之基因工程研究」這個題目，讓我去探討抗凝血藥物的研發。

我積極投入實驗，在劉教授的指導下，完成這篇研究報告。隨後，劉教授幫我報名當年的生物醫學年會，鼓勵我上臺做口頭發表。

少不更事的我傻傻應允，之後才得知，上臺報告的都是碩士或博士班的學長。當時我只是個二技的學生，知道要上臺報告，壓力真的很大。後來，轉念一想，既然準備了，就上臺報告，算是給自己一個經驗吧！

沒想到，我的報告甚獲評審青睞。這對我來說，除了是肯定，更是鼓勵。也因為有這次經驗，我更加確立自己的人生目標，就是凡事要努力，才會有收穫！

畢業後，我以這次專題研究的成果，高分甄試上成功大學藥理研究所。雖然高分錄取，且在班上的成績名列前茅，臨床研究卻做得很不順利。幾經思考，我決定休學。

輾轉得知劉教授受聘至慈濟醫學院教學，思及恩師當年的提攜，我決心追隨劉教授的腳步，轉學考進慈濟醫學院，攻讀藥理暨毒理學研究所。在系上老師及劉教授的悉心教導下，我順利從慈濟大學畢業，並以第一名成績，獲得上人親自頒發的最佳學科獎殊榮。

回顧求學歷程，前後十年都在臺南念書，研究所又到花蓮就讀，離鄉十二年，畢業後，正巧大林慈濟醫院啟業，回鄉服務是我最佳的選擇。在大林慈院藥劑科服務一年多，與先生論及婚嫁，才轉往臺北慈院服務，轉眼至今已八年。

很慶幸的，來到臺北慈院後，我遇見一位非常好的主管——吳大圩主任，每當面臨困難或瓶頸，他會帶領我們一起尋求解決辦法；即使無法解答，也會尋求其他科別的同儕協助。

我非常感謝在我求學、就業期間，影響我最深的恩師與前輩——劉朝榮教授與吳大圩主任。

劉教授是個治學認真、教學嚴謹，自我要求極高又為人謙和的老師。從跟隨他做研究開始，遇到任何問題，均以深入淺出的方式，讓我學習思考。他會一個問題接一個問題考問我，每一個問題都使我在專業研究與探討上，有更深一層的啟發。

吳大圩主任為人客氣、謙和，專業知識豐富，會充分授權給下屬。如果下屬遇到困難，也願意挺身而出，成為我們的後盾。我在推動企畫案或撰寫論文時，吳主任不僅是我請益的對象，更是我為人處事上可以努力學習的典範。

劉教授與吳主任的共通點，即是做研究時，對於化驗數據、樣品比對與採樣標準等等，要求都十分嚴格。

劉教授曾說：「研究絕不能造假，因為別人會以相同條件複製實驗。萬一被發現造假屬實，在這個專業領域將身敗名裂！」因此，我所有的研究數據和採樣，一定親力親為，不會抄襲或造假數據，更沒有模糊的空間。

從前，進入實驗室做實驗，是令我感到頭痛的事，深怕實驗失敗或結果不如預期。然而，劉教授告訴我們：「失敗是必然的。實驗失敗，表示我們的推論不正確。」有時，實驗報告呈現相反的結果，反而應該感到高興，因為從中又發現有趣的新事證，多了一項值得研究的事情。



臺北慈濟醫院成立「正確用藥教育資源中心」，林冠伶（手持麥克風）與同仁向民眾講解正確用藥觀念。攝影／陳振顯



我一直是個行動派的人，如果有想法或案子，便會研擬報告，遞交企畫書給主管，獲得主管的支持與肯定後，就全力以赴。執行個案，假使面臨困難，也會向主管求助。感恩吳大圩主任，從不吝以專業知識及經歷指導我們，讓我推動的案子都能成功實行。

兩、三年前，我推動藥品二維條碼時，靈感來自於報紙上刊登的商品條碼，這個創新的產品，讓民眾得以透過手機或資訊產品，了解許多事情的脈絡。

受到啟發的當下，我即刻聯想到，這個現代的產物，應該可以應用於醫院藥學部的藥品資訊管理，以及正確的用藥衛教上，讓來院的民眾領藥後，憑著藥袋上的條碼，用智慧型手機掃描，就能了解用藥的安全須知與正確的藥品資訊。

針對沒有使用智慧型手機的民眾，我們也在醫院一樓大廳裝設一臺掃描機，民眾透過掃描，即可獲知藥品的所有資訊。

向吳主任提出構想後，不僅獲得主任的支持，也感謝藥學部與其他科室同仁的協助，這個案子才能推動起來。例如資訊室即運用他們的專業，在藥袋製作時，直接印上條碼。推動後，發現隨著民眾對自身用藥知識的需求，掃描機的使用頻率愈來愈高，顯示用藥安全與資訊已深入民眾心裡。

這個跨科室的企畫案，可謂醫界創舉，不僅於二〇一二年在印尼峇里島舉行的亞洲藥學會上，獲得評審們的青睞，在院內創新醫療委員會比賽也榮獲獎項，說明了二維條碼對病人用藥資訊的提供，有其重要與必要性。隨後，多家醫院也開始跟進。

另一項，是推動管灌病人的用藥安全措施。通常，藥師調配藥物時，無法面對面接觸病人，也無法從醫師處方中判斷病人的用藥需求。例如，有些藥物不能研磨，研磨後會喪失藥效，甚至產生副作用。面對需要服用管灌藥物的病人，護理師和藥師間就會增加許多困擾。

與吳主任研究後，我們尋求資訊室的協助，利用病人向營養室洽訂餐食時，由電腦中直接輸入病人目前的進食狀況及用藥資訊，藥師就可從電腦中判讀病人是否需要調配管灌藥物。

這不僅維護病人使用藥物的權益及安全，也讓藥、護之間省卻了不必要的病情溝通，使病人在第一時間獲得最直接也最優質的服藥品質。

這個案子推動得十分順利。二〇〇九年，於臺灣臨床藥學會口頭論文競賽榮獲佳作；二〇一〇年，在葡萄牙里斯本的醫院藥學領域壁報論文競賽，獲得世界藥學年度論文競賽首獎。

榮耀是所有參與同仁共同努力的成果，也是一次次合作經驗與默契的累積。對我來說，得獎雖是鼓勵，卻也是鞭策，鞭策自己不斷向前，鼓勵自己要自我超越。

我是一個閒不下來的人，證嚴上人曾說：「分秒不空過，步步踏實做。」這句



林冠伶（右一）感謝劉朝榮教授（第二排左二）的提攜與指導，讓她一生受益。（照片／林冠伶提供）

話深深影響著我。坐月子及請育嬰假期間，除了利用空檔讀書，也完成了一篇論文——糖尿病的癌症風險與 metformin（藥名）的治療影響。

每天上班時間已經很緊湊，只能利用零碎時間做自己的事。自從生了小孩後，屬於我的時間更是支離破碎，往往要等到哄孩子睡了，才是我自修的時間，每天睡前一小時的閱讀，我非常的珍惜，因為如果沒有精進自修，會讓自己失去追求進步的動力。

在通往藥學部的辦公室，有這麼一句靜思語：「不要把陰影覆蓋在心裏，要散發光與熱，生命才有意義。」這句話深深影響著我，也願與人共勉——時時把握時間，做有益人群的事。

「不要小看自己，因為人有無限可能。」這句話我一直奉為圭臬。當初如果不是劉教授的指導與推薦，我一個二技生，怎麼也無法與碩、博士班的學長們競爭；而假使當時我退縮了，往後的表現應該就不是現在的我。

因為勇於接受挑戰，也事先做好功課，當站上人生舞臺時，我自然多了一番自信，這分自信也讓我的表現更加稱職。🌱（整理／高玉美）

編按：《準備好就有風景》為慈濟基金會教育志業二十五周年專書

防疫伊波拉

自我健康管理

資料來源：衛生福利部疾病管制署

原本僅在西非發生的伊波拉病毒 (Ebola Virus) 在今年九月傳到了美國，且有照顧的醫護人員受到感染，造成全球恐慌，雖然臺灣尚無病例，民眾仍應有一定了解，平日也要做好自我健康管理。

初期症狀似感冒 愈早治療存活率愈高

伊波拉病毒感染，為伊波拉病毒所引起的嚴重急性疾病，其初期症狀為突然出現高燒、嚴重倦怠、肌肉痛、頭痛等，容易被誤以為是感冒。接著會出現嘔吐、腹瀉、腹痛、皮膚斑點狀丘疹與出血現象。重症者常伴有肝臟受損、腎衰竭、中樞神經損傷、休克併發多重器官衰竭。實驗室檢驗則發現白血球、血小板降低、凝血功能異常與肝功能指數上升。死亡率可高達九成。

伊波拉病毒感染是透過接觸受感染的果蝠，病毒可直接傳染給人，或是透過中間宿主之野生動物，例如受感染的猴、猿等再傳染給人。會在西非形成疫情，一方面是當地個人衛生習慣不佳，沒洗手就用餐、吃生肉等造成。

伊波拉病毒藉由接觸皮膚的傷口，或眼、鼻、口、生殖器進入身體，也可藉由食物或接觸受感染的動物而遭受感染。人與人的傳染是因直接接觸到被感染者或其屍體之血液、分泌物、器官、精液，尤以破損皮膚與黏膜接觸感染風險更大；或是間接接觸被感染者體液污染的環境而感染。伊波拉病毒不會經由水、蚊蟲叮咬傳播。

潛伏期為二到二十一天，平均為四到十天。傳染對象不分，所有年齡層皆可能被感染。病人於潛伏期不具傳染力，出現症狀後具傳染力，病人的傳染力隨病程演進而增加。無任何防護措施而接觸病患血、體液或屍體，被感染的危險性最高。只要病人血液或分泌物有伊波拉病毒，病人仍具傳染力。

治療方法

目前尚無特定核准之有效疫苗或藥物 (如抗病毒藥劑)。以支持性療法為主，依照發病後出現的症狀治療，包括病患體液及電解質平衡、維持血壓及氧氣狀況、補充失血和凝血因子、併發性感染的治療等，且越早治療，存活率越高。

防範伊波拉 謹記二不一要

防範伊波拉，非必要避免前往西非疫區。
如必須前往，不接觸野生動物及病人，
回國後21天內，留意身體狀況。
如有不適，先撥打免費防疫專線（1922）諮詢。

一 要



若有不適**要**就醫，並告知醫師旅遊史

二 不



不接觸或食用果蝠、猿猴等
野生動物



不到醫院探病或接觸病人

預防方法

伊波拉病毒目前尚無有效疫苗可供預防接種。其他預防方式包括：

1. 在流行地區，避免接觸或食用果蝠、猿猴等野生動物。食用肉類前應煮熟。
2. 避免直接接觸被感染者之血液、分泌物、器官、精液或可能被污染的環境。如需照顧病患，則應配戴手套及合適之個人防護裝備。因曾有研究報告男性病人痊癒後三個月內仍可在其精液驗出伊波拉病毒，故男性病患於這段時間應避免性行為，或使用保險套。病患屍體應於二十四小時內入殮並火化。🌱

給她 身分和依靠

文 / 蔡靜宜 臺中慈濟醫院社工師 攝影 / 馬順德



照顧病患會帶來許多的壓力，亦需面對病患的生理及心理變化，尤其如果有來自異鄉的背景時；在協助個案的過程中，印象最深刻的是阿玉和阿秋，她們在這個國度沒有家人和朋友，再辛苦，也總是默默承擔。

結縭八年重見天日 不再擔心被遣返

某日早上，腎臟內科醫師打電話給我，因為有位住院病患阿志需長期洗腎，但有經濟問題，希望社工可以給予協助。一如往常地到病房去，以為只要先了解其家庭背景、進行經濟評估，接著找到福利資源的協助即可。

但當我踏進病房時，看到阿志望著天花板發楞，原來他的眼睛因糖尿病併發視網膜剝離已看不見了，旁邊也沒有家屬照顧。進一步了解，阿志先前在國外做生意，在那裡認識了太太阿玉，後來生意失敗便帶她一起回臺灣，卻因為在外國未完成結婚手續，以致於阿玉在臺灣無法取得戶籍。長達八年的時間裡，阿玉只能過著避人

耳目的生活，深怕被旁人檢舉，因此也不敢來醫院照顧先生。

阿志是家裡的經濟支柱，靠著幫電信公司修理基地臺維持生計，現在突然眼睛看不到，加上需要長期洗腎，不由得開始擔心未來。談到兄弟姐妹時，阿志無奈地搖頭說，原先大家一起到國外做生意，但生意失敗回臺後完全沒有來往。

在與主治醫師討論後，可以為阿志開立身心障礙手冊。我請阿志到公所拿身障鑑定表，以便申請低收入戶，同時轉介慈濟基金會評估是否列入長期照顧。

阿玉陪先生回診時來社服室找我，當談到在臺灣的生活時，阿玉崩潰落淚。她表示平時很少與外界接觸，因為深怕被發現她是非法居留，如果被遣返，那阿志和兒子的生活將無人可協助。可是面對阿志生病以後的情緒變化，讓她覺得壓力很大，因為她在臺灣沒有任何的朋友，有很多事情只能自己承受，現在也跟家人完全沒有聯繫，感到很無助。

眼前阿玉的戶籍問題迫切、亟需解決，所以轉介至新移民家庭服務中心，告知阿玉一家的處境，並與移民署討論是否有專案可以解決此問題。在移民署承辦人員的協助下，阿玉終於取得居留證。

某天阿志回醫院洗腎，阿玉帶著兒子高興地拿著居留證向我道謝。現在的她終於不用再躲躲藏藏，並且在家附近找到清潔工的工作，低收入戶審核也已經通過，一家人的生活總算是可以過下去。

不同國籍同樣的愛 全家責任一肩扛

阿秋則是來自印尼，某天來到社服室找社工協助，因為她要照顧住院的丈夫，工作已請假多日，擔心生活開銷和房貸負擔會有困難。他們家是第三款低收入戶，僅有子女可以請領弱勢兒少補助。我與阿秋討論是否先回工作崗位，請看護照顧她先生，後續再向政府申請低收看護補助。另外針對生活現況，同時轉介給慈濟基金會評估予以急難救助。

阿秋的獨立讓我佩服，每次皆是獨自來院，尤其醫院和家裡、工作三頭跑時，她從不喊苦。她丈夫這兩年罹患食道癌不停進出醫院，她必須不斷地奔波，而丈夫

對她非常依賴，所以阿秋決定自己照顧，不請看護。我也就經常去病房探視，也關心阿秋的情緒。

在丈夫陷入昏迷時，阿秋對我說：「這樣也好，不忍心再看到他這麼辛苦，我已經做好面對死亡的準備。為了讓他放心，我要照顧好這個家和孩子。」過沒多久，她先生在醫院往生了，由大哥出面處理喪葬事宜，讓阿秋的壓力稍微減輕。告別式的前一天，阿秋出現在社服室感謝我們的陪伴，我說：「其實也要謝謝妳自己，妳先生在最後的人生階段，有愛著的人一直陪著他。」

外籍配偶需要面對不同文化，再加上缺乏原生家庭的支持，在臺灣家庭以女性為照顧者且夫家又沒有給予支持的情況下，更顯得孤立無援。但是從阿玉與阿秋的身上，我看到身為女性的韌性，面對生活的困境及照顧另一半，為了家庭而不得不堅強。倘若社會大眾能屏除刻板印象，多一點關心和支持，相信有同樣困境的外籍配偶會有更大的力量來度過難關。🌱

低收入戶標準

依家庭收入與家中人口狀況區分如下：

- 第一款 全家人口均無工作能力、無收入及財產，非靠救助無法生活者。
- 第二款 全家人口有工作能力者低於人口數三分之一；其家庭總收入平均分配全家人口，每人每月未超過最低生活費用三分之二者。
- 第三款 家庭總收入平均分配全家人口，每人未超過最低生活費用者。

初為人母 心慌慌



文 / 沈裕智 花蓮慈濟醫院精神醫學部主任

佳瑩帶著六個月大的兒子回診，看著她滿臉幸福逗著兒子，實在很難和半年前經常擔心無法勝任母親、哭泣、無助的她聯想起來。

佳瑩是獨生女，生長在富裕的家庭，家有外傭包辦生活起居。一直到上大學前，還沒進過廚房煮過一頓飯。大學畢業後，交的男友，個個都是「奴隸」型的男孩，伺候她也都無微不至。千挑萬選找到了願意答應許多條件的先生，包括：不必搬進婆家；要有自己的家，而且不能離娘家太遠；要有責任感，回家後要幫忙做家事。佳瑩每天下班後總是先回娘家坐坐、逗逗狗、上上網，然後回家驗收成果。一個願打，一個願挨，頭一年夫妻倆生活倒也融洽。

婚後一年，佳瑩懷孕了。自從聽到「有喜」，佳瑩「害喜」比誰都還厲害。肚子悶痛、拉肚子、反胃、打嗝、乾嘔樣樣都來。辭去了工作，專心在家休養。雖然在家時間多了，但頂著肚子，不能幫忙作家事，一切還是等先生下班回來做。懷孕後口味更挑了，嫌菜太油膩，果汁要現搾的……。飯後還要先生陪著一同散步聊心事。離預產期越近，佳瑩尤其緊張。聽說自然產奇痛無比，要求先生跟醫師溝通，找個理由進行剖腹產，而且要用最有效的麻醉止痛。一切安排妥當，挑了個良辰吉日，產下了一個白白胖胖的兒子。

產後，佳瑩聽了醫師的建議，「母嬰同室」讓孩子有足夠的安全感，要喝奶時方便，孩子以後會比較好帶，也要親餵母乳讓孩子抵抗力好。生了兒子，娘家婆家都很開心，白天不停有雙方的親友來探訪，加上孩子兩、三個小時要喝一次奶，因此佳瑩根本無法休息。先生可以幫忙招呼親友，但餵母乳這件事可就無能為力了。

漸漸地，佳瑩發現先生以及親友的注意力都在她兒子身上，不像以前一樣那樣呵護她。有時看著親友們逗小嬰兒玩，心理還會有些忌妒。原本生了兒子，應該跟著大家一起開心，但不知怎麼地心理老是吃味不開心，常無故發脾氣。第三天傍晚，先生還沒下班，病房只剩她與兒子。已經餵過奶，換過尿片，兒子還是一直哭。這時佳瑩心中感到無比空虛與無助，突然號啕大哭起來。娘家的人送晚餐來，看到佳瑩在哭，趕緊詢問發生了什麼事？佳瑩也說不上來自己怎會這樣，只是抱怨先生不夠體貼。先生下班來到病房，正好變成娘家指責的對象，自己也覺得莫名其妙。

一周左右出院回家坐月子，小孩哭、要喝奶，佳瑩依舊睡不好。在第二個禮拜的某個夜裡，佳瑩忽然大哭大叫起來，梳妝臺的鏡子被打破，佳瑩拿起碎玻璃對著小孩喊：「你這個惡魔，給我走開，把我兒子還來。」先生在一旁嚇呆了，趕快把小孩抱開放一旁。折騰了一晚，好不容易哄佳瑩睡著。隔天早上安置好小孩，趕緊帶佳瑩來精神科就醫。

一進入診間，佳瑩就淚流不止，她邊拭淚邊說：「我不知道自己怎麼了？明明應該好好照顧寶寶，卻每天覺得好累好累，什麼事也不想做，還常對寶寶和家人發脾氣。先生一定覺得我變得不可理喻、很難相處，我也懷疑自己能不能照顧好寶寶，還是只會拖累家人？」「昨晚看著寶寶在哭，我無能為力！慢慢覺得小孩哭聲變了，換成惡魔的聲音，寶寶的靈魂好像被惡魔帶走了！」

因佳瑩還是希望餵母乳，原本打算開立一些藥物穩定精神症狀的念頭只好作罷。建議先生找個月子中心讓佳瑩好好休息，寶寶有專人照顧。擠好母乳讓護士餵，精神好時再看寶寶。同時也告訴佳瑩：「沒有完美的母親，你已經做得很好，盡了最大的努力，好好休息，你跟寶寶都會平安。」

即使住到月子中心，狀況依然沒有好轉。佳瑩情緒容易激動、常哭泣、失眠、反應變遲鈍、整天疲憊不堪。也會有強烈的罪惡感擔心孩子照顧得不夠好、無法集中精神處理日常事物，不停的產生自殺或是想死的念頭。回診時，只好建議佳瑩停餵母乳，開始接受抗憂鬱藥物治療及心理諮商。漸漸的，佳瑩回復了往日的笑容。

生兒育女是喜事一樁，怎麼會有產後憂鬱症呢？一般認為，就生理因素而言，懷孕當中升高的雌激素、黃體素，在產後頓時減低，生產造成的疼痛與肌肉酸痛、照顧寶寶造成的睡眠剝奪等，以及初為母親的壓力、適應新的家庭角色、擔心喪失吸引力等心理因素，都是可能的原因。若如佳瑩原本個性比較不成熟，事事以自我為中心，常需要別人關懷與支持，在遇到不順遂的環境，就越增加了發病的可能性。

產後憂鬱症為一常見，卻也常被忽略的醫療狀況，未被治療的產後憂鬱症帶來的損害不可小覷，可能媽媽及小孩會受傷害。所以在喜悅地迎接新生命的同時，別忘記關心媽媽、給予支持，對於情緒的變化有任何疑慮，也一定要記得向精神科醫師尋求協助！



慈濟醫療誌

慈濟醫療以人為本
日日上演著動人的溫馨故事
真善美志工與同仁用感恩心
見證慈濟醫療人文之美



- ◆十一月十日至十四日，玉里慈濟醫院一連舉辦五天的學童健檢活動，受惠學童人數達一千六百四十二人……
- ◆關山慈濟醫院於十一月二十二日舉辦「第七屆品質提升發表會」，邀請花蓮慈院主管同仁蒞臨指導，共同建構更高品質的醫療服務……
- ◆「醫療志業人才培育課程」在臺中慈濟醫院熱鬧展開，精心規劃的兩天課程，讓來自大林、臺北、花蓮、關山及臺中慈院的同仁都滿載而歸……
- ◆為了守護東區兒少身心健康，花蓮慈濟醫院成立「東區兒少保護醫療服務示範中心」，希望完善東部的兒少保護網絡……
- ◆伊波拉疫情來勢洶洶，臺北慈濟醫院舉行「伊波拉病毒感染症應變演習」，透過實際演練加強同仁們的警覺心，做好萬全的準備……
- ◆十一月廿一日，雲林縣衛生局舉辦「癌症防治成果發表會」，特別頒發感謝狀表揚大林慈濟醫院長期深耕社區，積極推動四癌篩檢……





玉里

十一月十日

中南區學童健檢 兩院攜手護健康

花蓮縣國、中、小學生的健康檢查，過去都由花蓮慈濟醫院承辦，為了讓服務內容更加完善，現在光復鄉以南的健檢工作改由玉里慈濟醫院協助處理。醫療團隊從十一月十日上午開始，分別前往玉里國小、玉里國中、光復國中、瑞穗國小、瑞穗國中、富里國中舉辦健檢活動，許多花蓮慈院的醫師也特地南下協助，共替五十五所學校完成健康檢查，服務範圍遍及花蓮縣中、南區的六個鄉鎮，受惠學童人數達一千六百四十二人。

醫護跑透透 偏鄉健檢不嫌苦

花東縱谷地形狹長，加上人口外移和往來的交通不便，要在短時間內完成所有檢查項目是一項挑戰，尤其是偏遠地區的學校。為了讓所有學生都



花蓮慈院小兒部張雲傑醫師等多位醫師，特地南下協助學童健檢，守護孩子們的健康。



護理科林雪鳳督導帶領小朋友做起立、蹲下、彎腰等動作，檢查肢體協調及脊椎生長是否異常。



醫技組謝文彬組長引導學童排隊分流，讓檢查過程更加順暢。

能接受健康檢查，負責承辦的謝文彬醫技組組長在活動前兩個月，就開始巡迴各校發送蟻蟲與尿液檢體，並針對回收後檢查結果異常者，進行投藥和追蹤。

「來！小朋友排隊排好，跟著指令做動作喔！起立、蹲下、彎腰、扭一扭！」在護理科林雪鳳督導的帶領下，小朋友跟著指令做動作，檢查肢體協調及脊椎生長是否異常。除了醫護人員親切地替學童檢查，為了避免學童過度緊張，內診、問診區都有專責志工陪伴，不但安撫孩子緊張的心情，也提醒學生們該如何配合檢查。

今年的健康檢查項目除了肢體發育、聽力測試、口腔保健及生理檢查外，還新增一項心電圖檢查。因為幼童運動猝死大多是先天性心臟病未被察覺，因此針對國小一年級的新生增加心電圖檢查項目，希望能早期找出先天性心臟病的小朋友，盡快進行治療，以防突發心臟病猝死事件。

「剛開始小朋友除了好奇以外，還會緊張亂動，一直擔心說會不會痛。」連續五天協助測量心電圖的陳姿吟護理師表示，這是她第一次參加學童健檢，因為學童容易緊張亂動，導致心電圖常常測量失敗。經過數天的嘗試，總算找到了和小朋友溝通的方法，除了在測量前先將吸頭放在皮膚上，減少溫度的差異，也告訴小朋友只會有一點癢癢的感覺，放輕鬆就好，後來工作就順利許多。

雖然每場健檢活動對醫護行政同仁都是不小的挑戰，無論是發送檢體、人員調度、交通運輸以及器材支援的準備工作都不容出錯，但為了守護學童健康，同仁們發揮互助合作的精神，善用平日與校護建立的合作默契，順利完成這次的學童健檢任務，未來玉里慈院也將持續努力，為偏鄉帶來更好的醫療服務。(文、攝影／朱立蘋)



關山

十一月廿二日

小鎮醫院顧品質 建構良好醫病關係

十一月廿二日，關山慈院辦理「第七屆品質提升發表會」，邀請花蓮慈院品管中心李毅醫務祕書、醫事室張菁育股長，以及關山慈院婦產科張志芳醫師擔任評審，現場給予指導，共同建構更高品質的醫療服務。許多同仁也特地提早至會場彩排，期望得到好成績。

團隊腦力激盪 滿意度全方位提升

上午八點半，活動正式展開。護理部古花妹督導以「護理資訊系統導入護理計劃對護理人員於臨床個案執行護理計劃之成效」為題，分享臨床應用護理資訊系統導入後，不但提升護理人員執行護理計劃相關知識和技能，護理的滿意度也由百分之七十九點九，提升至百分之九十三，影響十分顯著。放射線股王志欽放射師則以「降低排檢未到率」為題，期望同仁珍惜病患的生命猶如對待自己一般，用心呵護與善待。



活動一開始，剛值完二十四小時急診的潘永謙院長親自至會場致詞，並感謝評審蒞臨指導。



獲獎單位與評審們開心合影留念，期許未來營造更好的醫療品質。

醫事股張雅祺股長分享的「降低病患批價等候時間」，指出隨著環境變遷，等候時間的長短已成為病人滿意度的重要課題之一。對病人而言，等候時間越長，心裡的感受就越差，然而因為作業流程的障礙，導致病人的抱怨時有所聞。為了提供病患更完善的服務，專案統計了病人至醫院過程中，所經歷的批價等候時間，以此作為改善的依據，希望提升顧客滿意度與忠誠度。

由於各組的表現都十分優異，讓評選委員陷入兩難，甚至超過了原訂的評選公布時間，最後成績由放射線股拿下第一名，第二、三名則依序為醫事股及護

理部。「其實每一組都表現得非常好，非常難以抉擇！」李毅醫務秘書總評時表示，很讚歎大家的表現，關山慈院規模雖然不大，卻對醫療品質相當重視，例如放射線股發生件數少，單位依舊透過品管圈力求改善，真的非常難得。

關山慈院為了提升醫療品質，在潘永謙院長的推動下，從七年前開始每年舉辦品質提升發表會，鼓勵從下到上的QCC品管圈活動及單位專案，發掘潛在且長期存在的問題，雖然辛苦，但鄉親的認同及肯定就是同仁最好的鼓勵。
(文／黃坤峰、攝影／陳秀華)



臺中

十一月八日、九日

醫療人才培育營 共商資訊新方向

今年的「醫療志業人才培育課程」在臺中慈濟醫院熱鬧展開，以資訊為主題，借他山之石以攻錯，邀請中部四家醫學中心資訊主管分享「行動醫療的運用」。精心規劃的兩天課程，讓來自大林、臺北、花蓮、關山及臺中慈院的四十一位同仁都滿載而歸。

慈濟醫療志業林俊龍執行長表示，人才培育課程由各院輪流主辦，每次擬定不同的議題，做為醫療志業往後發展方向的參考。慈濟醫療志業分散

各地，要讓各院定期溝通交流，朝著同一個方向努力，最重要的一環靠的正是資訊。資訊的運用十分重要，因為人會錯、電腦不會錯，有沒有藥效衝突、病患會不會對某些特定的藥物過敏，都可以利用電腦來協助。

「從事醫療要立於不敗之地，首先不要傷害，之後才能做到有益病人，所以病人安全與品質是最重要的一環。」林俊龍肯定資訊在這方向的功用，而如何藉由資訊建立起讓病人不受傷害的金鐘罩，避免住院病人的意外傷害，就是此次課程的重點。

他山之石經驗分享 資訊要以病人為中心

課程第一天，請到中部四家醫學中心的資訊主管擔任講師，中山醫學大

來自全臺的慈濟六院學員齊聚臺中慈院，專注聆聽學習。攝影／游國霖





精彩的課程內容，學員把握機會勤做筆記。攝影／游國霖

學附設醫院林政宏主任分享「資訊需求與系統成敗—使用者在醫療系統所扮演的角色」、中國醫藥大學附設醫院楊榮林主任說明「醫院視訊與行動整合服務—談醫療資訊架構發展」、臺中榮民總醫院楊晴雯主任分析「新一代的醫療資訊系統—以便利民眾就醫為主的行動服務 APP」與彰化基督教醫院許天成主任提供「缺血性中風的臨床支援系統」經驗。

一連四堂課的分享，學員們對各家醫院的資訊改革與創新無不感到佩服，體會到「以病人為中心」的思考，將是行動醫療未來的方向，紛紛把握機會提問。臺中慈院資訊室主任傅子暉指出，資訊人員趕不上專業與技術的日新月異，在與醫療專業溝通時常會產生扞格。楊榮林主任表示，資訊技術一日千里當然有跟不上的壓力，但在人才招募時會有具備新技術的人參

與，差距就會拉近，因此不用太過擔心。

彰基的許天成主任也回應，不必憂慮醫療與資訊的拉鋸，因為只要有需求就自然會有發展，建議可以尋求外部商品拉近技術差距，而針對慈濟醫療體系的資訊系統，他認為配合不同醫院的管理，系統難免會有一些差異，在彰基雖然是由總院處理，系統較為一致，但也會根據各地醫院的需求而進行調整。

談畫觀影 人文課程培養柔軟心

由東海大學社會系洪真儀助理教授所帶來的人文課程，精彩內容讓學員們耳目一新。洪教授以法國勃艮第醫院的「多聯屏祭壇畫」為例，說明藝術價值的流變，引領學員神遊十五世紀的法國，瞭解從救濟院成為醫院的歷程，以及天主教教徒付出利他的精神。

另一堂人文課是晚餐後的紀錄片欣賞，「拔一條河」主要探究八八風災後的甲仙鄉，學童如何努力參與全國拔河競賽，並帶動起鄉里間人們的鬥志，讓大家在災後重新站起來。影片交織著大人、小孩、外籍配偶等不同人生際遇的各種掙扎，彷彿人人都在「拔河」。影片深深感動了學員，讓許多學員不禁紅了眼眶。

而這分感動也延續到晚上的「共剪西窗燭」討論會，搭配著桌上的燭光，讓大家的心都溫暖起來，在各組報告



晚上的「共剪西窗燭」討論會，學員們分組進行腦力激盪。攝影／游國霖

結論時，都不免來上一段「拔河」的感想，成為資訊結合人文思考的最佳示範。

以專業治病 用關懷撫傷

第二天的資訊課程，由慈濟醫療志業張文成副執行長介紹「臨床決策支援系統」。這套醫療資訊系統，主要是利用電腦程式協助醫療專業進行決策、預測、診斷、建議，對於醫師在臨床醫療診斷，有相當程度的幫助。張副執行長說，目前醫資中心已開始針對關節置換手術進行資料收集，未來期待將各種疾病資料都放入系統，協助醫師做治療的決策。

「對於有傷病的人，盡力治癒他的傷病，對於其他的人，提升或維護他的健康。」慈濟醫療志業張聖原策略長分享的「醫師天職」，也讓學員們受益良多，他表示，「撫傷」、「治病」

是醫師責無旁貸的兩件事，要做這些事不但要有愛心，還要有知識、能力與正義，這是最艱難的工作。

最後，張策略長引述影響美國醫學教育至鉅的醫學泰斗奧斯勒醫師 (Dr. William Osler) 名言：「醫師的專業是天職，不是商業的行為……一旦將醫療做成純粹商業行為的時候，作為一個醫師對社會的影響力蕩然無存，生命之光也黯然無光。」期勉每位學員都能發揮自己專業的能力，替病人帶來最好的服務。

科學加慈善 才是真正的醫療

臺中慈院簡守信院長以愛因斯坦與比爾蓋茲為例，指出他們與眾不同之處，而在切入主題前，簡院長也分享自己欣賞「拔一條河」的感觸，他引用林執行長曾說過的話，「同心協力才是力量的展現，展現團隊精神。」

如紀錄片中，為了達到目標，有時要蹲下來、有時也要吃苦耐勞。

「我們沒有愛因斯坦的腦，但可能有愛因斯坦的力道。」簡院長指出，愛因斯坦左腦神經元內的神經膠細胞多，周圍神經系統比正常人多出百分之七十三，溝通速度比一般人來得快，就如同醫療決策系統要好，就必須讓神經元發揮好的運作，增強醫療資訊的支持性，讓溝通更加快速確實。

簡院長表示，比爾蓋茲雖然是聞名全球的富翁，但他卻成立基金會進行醫療照顧，還實際去到非洲深入訪查，提供有效的服務，這就是基於「上天賦於我們越多能力就越對社會有所回

報」的想法。簡院長藉著畢卡索的畫強調，「中間是病人，左邊是科學，代表醫學治療，右邊是慈善，象徵關懷與宗教，兩個結合在一起這才是醫療。」

簡院長最後以愛因斯坦著名的相對論算式做結語，強調慈濟的核心醫療也是 $E=mc^2$ ，也就是「能量」(Energy) 等於「使命感」(Mission) 乘上同情心 (Compassion) 的平方，強調專業與人文結合才是核心價值，展現的力道就會大，鼓勵學員們用心、用力的追尋夢想與理想，讓慈濟醫院成為一家「不一樣的醫院」。(文／謝明錦、馬順德、曾秀英、呂榮浩)



四十一位學員與醫療志業主管們合影留念，為活動畫下圓滿句點。攝影／林萬教

花蓮

十一月廿六日

拯救受虐孩童 東區兒少保護醫療服務示範中心揭幕

兒少虐待的問題日趨嚴重，根據統計，兒少保護案件自一九九九年，每年都超過六千件，二〇一三年更高達一萬七千四百四十三件，平均每半小時，就有一名兒童或青少年受虐，然而這僅是有通報紀錄的數字。為了守護東區兒少身心健康，花蓮慈濟醫院在衛生福利部輔導下，成立「東區兒少保護醫療服務示範中心」，希望完善東部的兒少保護網絡。

落實通報 及早伸出援手

共同切下祝福兒少受虐個案重生的蛋糕，二十六日上午十點，在衛生福利部心理及口腔健康司科長洪健榮、花蓮縣縣長秘書栗國軫、花蓮縣衛生局科長彭紹南，還有警察局、宜花東醫療院所、花蓮社會兒童福利團體代表及花蓮慈院高瑞和院長帶領兒少保護示範中心團隊的見證下，舉辦「東區兒少保護醫療服務示範中心」揭幕儀式。

根據統計，二〇一〇年至二〇一二年我國兒少保護事件由醫事人員通報之比率，約只有百分之十三。由於大部分受虐者不會只被傷害一次，因此必須避免他們持續留在被傷害的情境

花蓮慈院醫護團隊與貴賓們共同切下象徵祝福的蛋糕。左起：呂基燕督導、章淑娟主任、花蓮縣衛生局彭紹南科長、高瑞和院長、衛生福利部心理及口腔健康司科長洪健榮、精神醫學部沈裕智主任、小兒部朱家祥主任、花蓮縣警察局婦幼警察隊李景明警官、精神醫學部許智堯醫師。



朱家祥主任為眾人簡介「東區兒少保護醫療服務示範中心」的人員架構。



中，洪健榮科長表示，兒少保護不能只是一句口號，要整合政府公部門、醫療單位、社福單位、教育單位等資源，並且落實通報，才能真正的保護我們的下一代。

擔任東區兒少保護示範中心召集人的花蓮慈院兒童社區醫療科主任朱家祥，現場分享他在診間看到受虐個案及家屬的狀況，指出兒少受虐個案由於年紀尚輕，心智能力與表達能力都比較不足，受虐除了造成生理上的傷害，心理上的傷害甚至可能造成惡性循環，雖然現在已經有法定通報系統，但還是需要民眾及醫護人員的警覺及通報，所以培養相關辨識的知識依然非常重要。

由於兒少受虐涉及家庭暴力、性侵害、身體虐待或精神虐待等多種情形，因此東區兒少保護示範中心整合兒科、婦產科、外科、牙科、精神科、

護理、營養師、社工師、法律人員、個案管理師、心理師等團隊資源。除了規劃注重隱私的保護空間，更設立了「兒少保護特別門診」及「網路轉介平臺」，結合現行法定通報系統，以個案為中心，進行跨專業團隊整合醫療服務，希望為受虐者建立一個安全、溫暖的避風港。

朱家祥主任表示，目前已經規劃分別在宜蘭、花蓮、臺東舉辦兒少保護相關教育訓練，與東區各醫療院所分享兒少保護的經驗，提供個案整體評估、身心治療追蹤與社區資源轉銜，並進行專業人員教育訓練，建構更全面完整的醫療服務，並與兒少保護相關政府部門、醫療機構、社福機構建立良好的合作機制。花蓮慈院高瑞和院長最後也強調，保護兒童就是保護我們的未來，這也是我們每個人的責任。(文／黃思齊、攝影／彭薇勻)

臺北

十一月十三日

伊波拉防疫演練 全面防備啟動

伊波拉疫情來勢洶洶，擔心第一線醫護人員可能面臨的危險，臺北慈濟醫院於十一月十三日上午舉行「伊波拉病毒感染症應變演習」，透過實際演練加強同仁們的警覺心，以戒慎虔誠的心念做好萬全的準備。

有鑑於非洲有許多醫護人員照護病患時沒有注意防護措施而遭受感染，臺北慈院在感染管制中心的統籌規劃下，由感染科彭銘業主任召集急診、護理部、檢驗科、職安室、總務室以及保

全、清潔等單位同仁，依照疾管署發布的新版個人穿戴防護裝備建議與檢體包裝規範，在急診室進行模擬演練。

演練情境逼真 務求應對無瑕疵

臺北慈院趙有誠院長、徐榮源副院長、黃思誠副院長和喬麗華主祕皆到場參加。在莊素雲感管師報告演練流程和細節後，演練正式展開，一位同仁扮演剛從非洲賴比瑞亞返國的記者，來到急診的檢傷區向護理師表示：「我這幾天一直覺得想吐，而且好像發燒了！」檢傷護理師測量體溫、詢問旅遊史後，發現病患疑似罹患伊波拉病毒感染，立刻給予外科口罩，通知感染管制中心，依循緊急事件指揮系統 (HEICS) 應變架構呈報院部主管。



模擬疑似感染伊波拉病患到急診檢傷區，考驗同仁的應對能力。攝影／顏明輝

醫護人員在發燒篩檢站穿戴防護裝備，醫師和護理師將病患從院外路徑帶往篩檢站；警勤、清潔人員拉起封鎖線並淨空走道。醫師問診後懷疑病患有出血熱狀況，立刻指示抽血和採集檢體，同時請感管師協助通報疾管署，並進一步聯絡新北市衛生局通報至北區傳染病防治醫療網指揮官。病患在病床上等待轉院期間，曾經發生嘔吐的狀況，醫護和清潔人員謹慎處理，完整穿戴個人防護裝備後進行清潔和消毒工作，最後由同樣穿戴完整裝備的救護車司機將病患轉送應變醫院。

演練過程逼真，每位參與的人員都全神貫注，每個環節都小心謹慎。

感染科彭銘業主任表示，「照顧伊波拉的病患時，醫院的重點是要做好確實的防護措施、避免病毒散播。包含醫護人員、清潔人員和司機都可能被感染；而且脫除裝備時必須要每節點洗手，就是為了避免因為照顧病患而遭受感染。」他也強調，醫護人員一定要有警覺心，才能在第一時間發現病患、妥善處置，萬一病患已經住院卻還沒有被發現，對醫院來說絕對是一場災難。

全程在旁督導演練過程的趙有誠院長，結束後也指示過程中可以再精進的地方。趙院長表示，伊波拉的疫情在非洲尚未獲得控制，現今交通、旅遊非常發達，所以醫院必須做好萬全的準備，演習除了是醫護專業上的操演，也是提醒所有同仁和志工要戒慎虔誠，疫情發生時才能從容以對。（文／徐莉惠）



醫護人員穿戴防護裝備，仔細查看病患狀況，每一個步驟都不馬虎。攝影／顏明輝



急診室同仁和救護車司機穿戴完整裝備，將病患轉送應變醫院。攝影／吳裕智



大林

十一月廿一日

癌症防治成果發表 縣府頒發感謝狀

雲林縣衛生局舉辦二〇一四年「癌症防治成果發表會」，針對參與「癌症篩檢與檳榔健康危害防制計畫」的績優單位，頒發感謝狀予以鼓勵。大林慈濟醫院因長期於社區默默耕耘四癌篩檢，用心照顧鄉親的健康，深受衛生局肯定，這次也受邀領獎。

貼心醫療 深耕社區

雲嘉地區幅員廣闊，大林慈院從二〇〇〇年啟業開始，就逐步配合雲、嘉縣衛生局、衛生所經營社區醫療，關懷社區民眾的身體健康。尤其在二〇〇三年引進子抹車後，便開始在嘉義縣十八鄉鎮的複合式篩檢中，全面加入子宮頸抹片檢查，甚至前往嘉義縣中埔、鹿草、竹崎、朴子等地設置日間檢查站，以及在雲林縣提供夜間定點服務，配合民眾的生活作息，提高就檢意願及篩檢率。

今年配合雲林縣政府的防治計畫，針對首次乳房攝影及子宮頸六年未檢的部份增加推廣，大林慈院除了多次到元長、四湖等社區設站，篩檢近一千九百人次，並積極在社區舉辦整合式篩檢，在大埤、古坑、元長、四湖等鄉鎮，服



雲林縣衛生局頒發感謝狀給參與「癌症篩檢與檳榔健康危害防制計畫」的績優單位，由大林慈院劉鎮榮主祕（左）代表醫院領獎。攝影／張菊芬

務近一千兩百人。為了提高民眾的篩檢意願，還貼心安排女醫師檢查與協助疑似個案後續回診。家庭醫學科的女醫師們雖然人數不多，依然不辭辛勞到交通不便的地方，協助社區民眾篩檢。

在各方面的積極推動下，今年四癌篩檢確診的病例數為歷年最多，共有三萬三千八百四十二人次參加篩檢，檢查出罹癌人數有七十九人，癌前病變有四百一十一人。遠超於衛生局原本設定的一萬五千人四癌篩檢總目標數，而且單目標達成率高達七成，超過原先設定的六成，未來將積極推廣大腸直腸癌篩檢，讓目標達成率能更加提昇。

大林慈院本著醫療走入鄉里的精神，不以人力、成本為優先考量，醫護同仁總是挨家挨戶邀約民眾前來篩檢，讓許多看似健康的民眾，及早發現癌症初期症狀，成功避免日後症狀產生時，才發現是癌症末期的情形。未來，大林慈院也將持續秉持著這分心念，守護鄉親的健康。(文／張菊芬) 

感恩

來自病患與家屬的溫馨回饋
的足跡...

花蓮慈院

因為扁桃腺炎掛急診，在留觀室的時候游叢嘉護理師用專業的知識教我食物的選擇，晚上的黃育哲護理師不時來問我有沒有比較好，細心及專業的教導讓我們感到很貼心，謝謝二位及急診其他的醫護人員，這次回診，特來感謝！

林小姐

感謝眼科何明山醫師的技術誠心為病人服務，感謝二八西病房賴嘉慧、羅玉杏、陳欣怡、葉蘊輦等護理人員熱心地為我們病人服務，非常感動，他們都願當我們病人情緒的垃圾桶，卻沒有任何的不悅，並為病人努力的開導，我們社會正需要這種人才。感謝妳們不辭辛苦的為我們服務，真心感恩！

劉先生

擁有一張漂亮明星臉的陳郁志醫師，不僅年輕、醫術高明，對病人更是熱誠、溫柔，有這麼優秀的醫生，是醫院及病患的福祉。媽媽突患危及生命的心血管阻塞急症，由陳醫師緊急救治而脫離險境。在加護病房，受到如天使般的醫療團隊貼心入微的呵護，受寵的感覺彷如回到兒時，完全忘了病魔的威脅，如今康復，感念之餘，藉此為大家獻上滿滿的讚美與感謝！

張女士

住院期間，感謝主治醫師林俊松醫師，小朋友的醫生爸爸，以同理父母心和家人的角度隨時關心提醒，耐心解釋，著實讓擔憂慌張的我們彷彿吃了定心丸一般。感謝在這段住院時間，護士們溫暖愛護，時刻給予幫助，就像家裡的大姊姊般時時溫柔提醒與陪伴的護士婉瑜、鄧穎、秀寶、秀嫻及所有護士姐姐們。也感謝護士姐姐聖晴的細膩貼心，注意到寶貝的紅屁屁。因有您們，讓小寶貝能在這樣安穩安全的環境中養病，讓身為家屬的我們安心放心，謝謝。

杜小姐

愛上 美味養生素

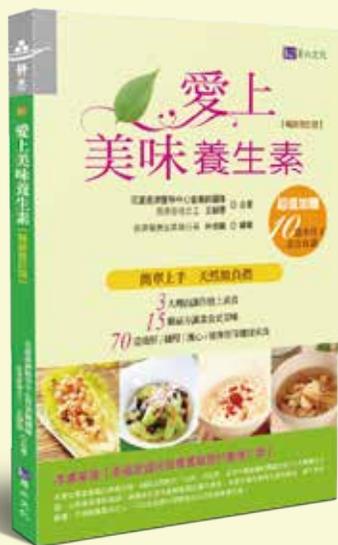
【暢銷修訂版】

簡單上手 天然無負擔

70道養肝、補腎、護心、健脾胃等健康素食，加贈坐月子食譜

花蓮慈濟醫學中心營養師團隊
慈濟香積志工 王靜慧 ◎ 合著

慈濟醫療志業執行長 林俊龍 ◎ 編審



素食是當前很興盛的流行，只要「肯做」、「會做」，吃素便不是一件難事。

本書從專業營養的角度出發，依中醫食療理論分12大類養生主題，以簡單易學的食譜，讓讀者在家也能輕鬆做出養生素食。

本書亦融合食物份量的概念，讓不同年齡層、不同營養需求的人，可以從食譜中選擇適合自己的美味養生素。

本書榮獲【衛福部國民健康署健康好書推介獎】

【平裝 / 全彩 / 148頁 / 19cm×26cm / 定價350元】

歡迎至全臺靜思書軒請購

