



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, Minchuan 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

# 目錄 Contents

## 上人開示

- 4 解縛人生

## 社論

- 6 誠情醫愛無國界 文／高瑞和

## 微光心語

- 8 第一次急救 文／林于瑄  
11 有情義的開心團隊 文／趙盛豐

## 醫影輯

- 14 眼神 文、攝影／李毅

## 醫療之光

- 18 守護花東兒童  
鄭敬楓醫師、楊尚憲醫師  
獲 臺灣兒童醫療貢獻獎  
文／彭薇勻

- 20 社工服務績優獎 林資菁  
閃亮社工耕耘獎 吳芳茜  
文／王慧蘭

## 醫路

- 42 醫者心 比山高  
花蓮慈濟醫院心臟胸腔外科張比嵩醫師  
文／魏瑋廷

## 髓緣

- 50 我來捐「心願」  
文／彭薇勻

## 特別報導

- 52 二十五公分的堅持  
文／王慧蘭

## ■封面故事

P.22

# 分開珍潔

## 花蓮慈院第三例分割連體嬰

文／彭薇勻

- 38 萬全準備 任務圓滿 文／李明哲

- 39 心世界 新人生 文／李依蓉

- 40 就是一分媽媽心 文／吳惠晶





## 全球人醫紀要

### 56 【香港 九龍】

義檢關懷社區長者 學生志工溫情陪伴

文 / 胡美珍



### 59 【臺灣 南投】

收容所人醫送愛 靜思語鼓舞異鄉人

文 / 胡湘媿、陳美蓮

## 美麗心境界

### 62 和自己對話

文 / 沈裕智

## 用藥答客問

### 66 感冒要吃抗生素？

文 / 洪志豪

## 點亮希望

### 68 兒童遠離燙傷害

文 / 蘇倚萱

## 健康補給站

### 70 骨質怎麼疏鬆了？

文 / 林淑媛

### 72 關節退化，該吃鈣片或維骨力？

文 / 吳佳芬

## 慈濟醫療誌

- |       |         |         |
|-------|---------|---------|
| 75 大林 | 全家攜手來運動 | 重拾健康新生活 |
| 臺中    | 賣房為治罕病女 | 慈濟膚慰解困難 |
| 臺北    | 兒童節散播歡樂 | 育幼院童樂開懷 |
| 花蓮    | 萬榮鄉眼科義診 | 為近視孩童配鏡 |
| 關山    | 拒絕急診室暴力 | 醫護志工總動員 |
| 玉里    | 穴道按摩緩不適 | 戒菸戒檳有妙招 |

## 感恩的足跡

### 65 臺中慈院、臺北慈院

### 74 大林慈院

### 88 花蓮慈院

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、陳宗鵬、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、游繼華、謝明錦  
王碧霞  
主編 黃秋惠  
採訪 王慧蘭、江珮如、李家萱  
吳惠晶、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  
張菊芳、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  
2015 年 5 月出版 第 137 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



## 解縛人生

上人開示



人的身體得自於父母，然而，出生後能否一路平順長大，也難預料。像是一對菲律賓連體嬰珍妮和潔妮，一生下來就是腹部相連、不得自由，多苦啊！幸好她們有機緣遇到慈濟人，生命也有了轉機。

今年初，連體姊妹經當地慈濟人聯繫安排，來到花蓮慈院進行分割手術。慈院為兩姊妹成立跨科合作的醫療團隊，用心研究如何讓肝臟相連的兩人成功分離。為了在分割後有足夠的皮膚覆蓋傷口，首先請整型外科植入「組織擴張器」，定期注射生理食鹽水、撐開皮膚，慢慢「養肚皮」。

小兒科張雲傑醫師則設計了特製的「木馬推車」，讓合起來超過十六公斤重的兩姊妹乘坐，減輕媽媽抱孩子的負擔，也保護培養中的皮膚。三月十三日的分割手術，歷經六小時，相連一年三個月的連體嬰終於成功分離。

手術後，小姊妹恢復良好，開始學走路；而住院期間，菲律賓慈濟人全程陪伴，讓語言不通的媽媽很安心。四月八日出院返鄉那一天，護理人員開心歡送，卻也離情依依，因為早將她們視作一家人。她們離開菲律賓時，是媽媽抱著相連的姊妹；此時，已能由志工和媽媽，手中各抱一個，母女三人回到菲律賓後，當地媒體也大篇幅報導，傳揚臺灣的善與愛。

愛的能量匯聚，使得困苦的生命得以解脫。感恩醫療團隊以真誠的愛，照顧她們身心的健康，也解開曾經被綁縛的人生。其實，早在二〇〇三年以及二〇一〇年，花蓮慈院就分別完成了兩對連體嬰分割，這已經是第三對。但願珍妮與潔妮這一對可愛的小姊妹，就和前兩對一樣，在慈濟人持續關心照顧下，有著同樣平安、活潑的未來。🌱

釋證嚴

其心禪寂常在三昧。恬安澹泊。無為無欲。  
顛倒亂想。不復得入。靜寂清澄。志玄虛漠。  
守之不動。億百千劫。無量法門。悉現在前。  
得大智慧。通達諸法。

# 證嚴上人袖履足跡

二〇一五年【春之卷】

靜思法脈叢書

釋德胤 編撰

靜思人文虔誠發行

# 誠情醫愛 無國界

◆ 文 / 高瑞和 花蓮慈濟醫院院長



五月，是充滿溫馨祝福的時節。不僅有一年一度的浴佛節、母親節、全球慈濟日三節合一，以及勞動節、國際護理師節，今年還多了農曆三月二十四日的慈濟基金會周年慶，同仁們不僅藉由虔誠的浴佛祈求天下無災、和平，也接受來自證嚴上人、靜思精舍師父以及全球慈濟志工的祝福。

在這樣幸福的日子裡，讓我們更加情牽在四月下旬發生強烈地震災難的尼泊爾。四月二十五日，尼泊爾發生規模七點八級地震，造成山崩、房屋倒塌，往生人數迄今已累計超過七千六百人。慈濟基金會在二十六日成立「賑災協調中心」，協調清點並備妥相關救災物資。二十七日，慈濟基金會「勘災醫療團」與首批總重量約一公噸、預估可供應一千人以上使用的急救醫藥設備啟程前往尼泊爾，並於二十八日下午抵達加德滿都。

五月一日，第二梯慈濟賑災醫療團包括骨科和麻醉科共五位醫師帶著骨科手搖電鑽、手術器械、骨板、骨釘等醫療與救災器材抵達加德滿都，隨即在災區進行各項醫療手術措施。至今，已陸續有五梯次前往當地參加義診與發放。

醫療結合慈善，使賑災醫療團所到之處，都能更貼心留意對方的需求，讓受災的鄉親獲得更貼切的膚慰，而不僅是醫療而已。在在都要非常感恩賑災醫療團，從第一梯次步步坎坷的路，步步踏實的往前走，克服許多困難，讓當地人民、國家上下領導都能看到這分來自包括印尼、臺灣，以及全球慈濟人的誠摯情誼，因而給我們一條條平坦的路走。災後重建的路還很長，花蓮慈院的同仁也準備好，隨時參加賑災醫療團前往尼泊爾。

在這期的封面故事中，來自菲律賓，花蓮慈院第三對分割成功的連體嬰珍妮（Jennelyn Mendoza De Guzman）、潔妮（Jerrelyn Mendoza De Guzman）姊妹，也帶著全院同仁及志工的祝福，返回家鄉。這對在二〇一三年十二月出生，腹部相連的小姊妹，經由慈濟菲律賓分會轉介，在今年一月抵達花蓮慈院接受手術治療。

自二〇〇三年起，花蓮慈院已陸續完成慈恩慈愛姊妹、玫瑰姊妹、珍妮潔妮姊妹等三對連體嬰分割手術，第一對胸腹、肝臟相連，第二對是臀部尾椎相連，珍妮潔妮則是腹部肝臟相連。在醫護團隊擬訂治療計畫後，順利在三月十三日進行分割手術，過程中出血量極少，甚至不用輸血，小姊妹手術後的傷口也恢復得很好。

醫護團隊非常用心，在分割手術前，細心的小兒科醫師張雲傑還幫小姊妹設計了推車輔具，讓小姊妹可以坐在推車上，減輕媽媽的照顧負擔。這木製椅也讓我們看見醫師視病猶親的同理及無私疼愛。

四月八日，我們為這對小姊妹舉辦歡送祝福會，菲律賓駐臺代表處董事泰雍奈亞神父特地前來，也代表菲律賓政府感謝臺灣及醫療團隊，跨越種族與宗教的大愛。菲律賓慈濟分會執行長李偉嵩也指出，這是一場愛的接力，也是跨國界的醫療與慈善的結合。「善靜」、「善思」是我們送給這對小姊妹的中文名字，祝福小姊妹回菲律賓後，帶著臺灣的祝福健康長大。

在每個感人的醫療故事的背後，護理團隊像家人般的照護與陪伴，是最動人的樂章，因此每年五月我們在門診區舉辦「護理之光長廊」海報展，向資深護理同仁、優良護理同仁、優良臨床教師致敬。其中，服務二十七年的吳秋鳳護理師，二個女兒正就讀護理系，她是堅定護理路典範，更是年輕人的榜樣。

今年，慈院有二十四位護理同仁獲縣優良護理師表揚。其中，走入安寧居家護理的陳純純，因為父親生病的因緣認識安寧療護，進而以這分感動和專業服務病人。護理同仁在忙碌的工作之餘，還常常絞盡腦汁改善方法，研究輔具，提升照護品質，是我們很重要的寶貝，也誠心盼望病人及家屬，疼惜護理團隊。🧡



# 第一次 急救

◆ 文 / 林子瑄 花蓮慈濟醫院合心十一樓病房護理師  
攝影 / 楊舜斌



在護理工作快一年了，這是我第一次遇到要急救病人的場面。

想起當天晚上，一聲頻繁的護士鈴聲響，在病房那端，家屬緊張的說著「我奶奶怪怪的！」是學姊幫我接的。接下來到了病房，就聽到家屬一陣呼喊聲，那時立即呼喊著奶奶，但是怎麼都沒反應，摸她的脈搏卻薄弱到摸不到，血氧上不來，血壓好低。當時身為主護的我，好緊張，腦袋一片空白。這時學姊開始發號施令，「急救車、電擊器」、「趕快打給值班醫師或是住院醫師」……聽著學姊急促的聲音，頓時清醒，趕緊將自己的緊張情緒先收起來，沉住氣，告訴自己現在不是害怕、慌張的時候，將學姊跟我說的事情一一的去做。

住院醫師一到，開始一連串的急救流程，抽血、on endo、給藥、給氧……，但看著奶奶情況越來越不樂觀時，醫師說：「call 綠九！」很快聽到醫院廣播傳出「綠色九號廣播，合心十一樓病房三 Axxx 床綠色九號」。一下子陸續來了好多的醫師、護理人員上來協助，大家喊著「血抽了嗎？」「EKG 兜了嗎？」「病人身上有接靜脈管路嗎？」「目前病人血壓、血氧多少？」「ICU 床訂了嗎？」「有人紀錄嗎？」……大家很有默契的團隊合作，用盡全力來協助奶奶，而正在紀錄的我，看著大家一起來幫忙的畫面，很感動，同時也瞥見病患家屬陸續到病房外，難過及不安的神情。看見學姊在門外幫忙安撫家屬心情，每位護理人員擔任著不同角色，一起來搶救奶奶，時間滴滴答答過去，每分每秒都是珍貴，過了不久，我們把奶奶送去外科加護病房了。

交完班，學姊一句溫暖的話：「還好嗎？」讓自己原本緊張、害怕及不安情緒終於化成淚水潰堤了！心中冒出好多的想法，怎麼沒有再多去發現病



Dear 于瑄：

我是前一陣子住院阿珠阿嬤的孫女小玉姊姊。阿嬤轉到加護病房後，情況有穩住幾天，最後一天意識很清楚。很開心的緊握著大家的手，她想說話，但因為插管子而沒辦法。次日上午，因心跳慢慢下降而辭世。我們都來不及見到最後一面，護士說是睡夢中走的，所以沒有痛苦。她的面容也像睡著一樣安詳。雖然有諸多不捨，但我想她從這日漸衰退的軀殼裡解脫了！她也有機會跟大家好好道別了！

感謝你及所有護士醫師們的細心照料！不管是白天還是晚上的護士們，大家都很疼她！因為你們的疼惜，讓她的病痛少了一分痛苦，多一分溫暖。這對病人和家屬真的很重要。就像我說的，你們都是穿著白衣的小天使，穿梭在病房間，幫忙減輕病人的痛苦！感謝你細心照顧我阿嬤，這裡是一點小點心，一條給你，一條跟大家分享。姊姊由衷感謝。

人的情況？是不是我若早點發現病人異狀，奶奶或許就不會這樣了？我之後該怎麼面對家屬？當心中圍繞著好多好多自責的話同時，奶奶孫女來到護理站，一開口，不是斥責大罵，而是感謝我們極力搶救奶奶，還給了我好大一個擁抱，更讓自己哭到不行，家屬溫暖的心深深地環抱住我的自責心，讓我可以釋懷、更舒坦些。

在那不久後的某一天白班，意外收到一件包裹及一封感謝信，使我回想起當時的情況。手上握著薄薄的紙，卻感到如此沉重，知道後來奶奶當天走了，深深的嘆口氣，或許這對奶奶是好的，沒有病痛帶著笑容離開。

很感謝家屬的感謝，很感恩那天一起幫忙的醫師及護理人員，極力的搶救生命，每個人緊握著生命這端的繩子與死神強力拔河，雖然最終奶奶還是走了，但是奶奶的笑容永遠存在我們心中。

回想起之前在當實習生時，護理長問我護理是什麼？那時我還停頓幾秒才慢慢回答幾句話。但現在於職場上經歷許多事情，更能深刻體悟到護理的價值及可貴，也了解到護理不單只是一個人就能完成，是需要團體力量才能完成，每個人都是單獨個體，但是集合在一起發揮自己各自所長，形成強大的陣容來幫助病患，使病人恢復心跳及康復，是我們最大的成就感。



# 有情義的 開心團隊

◆ 文 / 趙盛豐 花蓮慈濟醫院心臟外科主任



一九八八年六月剛完成總醫師訓練，七月到花蓮來報到，那一年，花蓮慈濟醫院剛滿二周年。轉眼間，我來花蓮已經第二十七年了。

其實在臺大醫院當總醫師時，臺南有一所大學醫院正在籌備中，是我的第一志願，覺得自己應該能在那兒好好發揮所長。可惜當年脾氣不好，加護病房床位有限，身為總醫師的我經常為了調整床位得罪了不少學長，及神經外科的教授，所以在該院籌備會議中，教授的學生大力反對，我就不能過去那家醫院了。幸好花蓮慈濟醫院跟臺大醫院建教合作，正在招募人才，所以我們一票有二十幾個人，在一九八八年七月就跟著學長蔡伯文醫師來到花蓮。而我剛退休的爸爸、媽媽，及太太、七個月大的女兒，也跟著我一起來到花蓮。

還記得那時候的醫院規模小，兩百床左右，外科醫師就只有簡守信醫師、蔡伯文醫師跟我，全院的醫師大家都認識，所以感情好，與病人的互動也很好。那時候，一般外科、心臟胸腔外科的手術，我都得做，而在一九八九年二月十八日，蔡伯文學長和我，請老師洪啟仁教授前來指導，完成東部、也是花蓮慈院的第一例開心手術。

接下來幾年間，同期來的學長、同事因為生涯規劃、孩子的教育問題，紛紛離開了花蓮。五年後連學長蔡伯文也離開了，奉行「老二哲學」的我開始認真地思考未來，當時與臺中的一家醫院都談妥了，準備離開花蓮。誰知花蓮的土實在是黏人，我父母親很喜歡花蓮，我老婆很喜歡花蓮、就連我女兒也喜歡花蓮，當然我也很喜歡，所以最後還是決定留下來，也做好了「一人科」的準備，繼續為花蓮的鄉親服務。

一九九五年，我終於有了夥伴！張比嵩醫師本已是胸腔外科醫師，他是一位認真負責的醫師，也非常好相處，可能看我一個人很孤單，一九九八年又從主治醫師變回住院醫師，去臺北振興醫院學習心臟外科手術，二〇〇〇年回來，我們也設立體外循環小組，正式成立心臟外科團隊。隔年七月，完成第五百例開心手術。從第一到五百例共花了十二年五個月。

二〇〇二年慈大第二屆畢業的張睿智醫師加入我們心外的家庭，那時我和張比嵩醫師都很惶恐，平均一年不到一百例的手術，我們怎麼能訓練一位有能力的心臟外科主治醫師？幸好隔年順利超過一百例達到門檻，所以取得心臟外科專科訓練醫院的資格。二〇〇四年張睿智醫師順利完成所有訓練，也取得專科醫師資格。

張睿智除了曾到北部地區受訓，二〇〇八年也到美國杜克醫學中心進修，二〇一三年回到花蓮，帶回來的不光是博士學位，還有國際水準的醫學教育及研究方式，他馬上就承擔起「住院醫師臨床教學訓練計劃主持人」的責任。張睿智醫師是花蓮在地培育出的第一位心臟外科醫師，接著，二〇〇六年，慈大第四屆的鄭伊佐醫師也加入團隊，二〇〇八年獨立進行心外手術，也訓練取得專科醫師資格。在二〇〇六年，我們團隊完成第一千例手術。二〇〇九年，慈大第九屆的劉穎醫師也加入我們。



二〇一五年一月十日趙盛豐主任分享於花蓮慈院工作二十多年的心路歷程。攝影／楊國濱





張睿智醫師（中）感謝趙盛豐（左）與張比嵩兩位老師嚴格又仔細的陪伴，讓他知道遇到再困難的開心手術，背後都有靠山。攝影／李毅

團隊在二〇一〇年完成一千五百例，在二〇一四年十二月十八日完成了第二千例開心手術。

開心手術，聽起來很「開心」，其實這一路走來，除了面對重大的手術也相對的承擔了一些變數及壓力外，也感恩團隊所有人，包括十二年來一直都在的手術助理員張雙輝、麻醉團隊、護理、開刀房、體外循環小組吳霜梅、鍾秋玉、陳昱玲三位成員，大家的共同成就，才能從一人科到現在的心臟胸腔外科團隊，圓滿兩千例的里程碑。

為了帶給病人更好更快、傷害更小的術式，團隊也展開新的方向，從二〇一四年九月開始朝向微創手術發展，二〇一五年也將正式啟用達文西手臂，讓術式的進行更加精緻。

感恩這些年來心臟外科團隊所有人的同心協力，新的一年，又有新的住院醫師要加入我們團隊了，因為我們是一個有情有義的大家庭。（整理／彭薇勻）



# 眼神

文、攝影 / 李毅

二十七年前，一個年輕的心臟外科醫師，  
背起簡單的行囊，跨越崇山峻嶺，來到這後山醫療荒蕪之地；  
日以繼夜，為這裡的病患，帶來堅定的許諾。

近一萬個日子裡，  
他如鷹般的眼神，穿越電燒止血飄忽的煙霧，  
他靈巧的雙手，透過犀利的刀鋒，  
兩千顆跳動的心臟在手中停止，精準的修復。

每當心臟重新跳動，隨著壓力釋放，  
他眼神裡的欣慰與疲憊，總不經意的展現。

他清楚，有一天會走下手術檯，是每一位外科醫師的宿命，  
但是，為了後山的病人，他堅定的許諾，不會終止。

於是，一刀一剪，一針一線，他熟練的雙手，引領有志的年輕醫師，  
攜手走上這條艱辛無悔，救人無數的道路。

年輕醫師說，雖然我們獨立了，  
他如慈父般的眼神，仍然是我們最安全的倚靠。

他是，心臟外科主任——趙盛豐



編按：趙盛豐主任在花蓮的前十三年一人堅守心臟外科，其後有張比嵩醫師的加入。至今兩人培育出多位心臟外科主治醫師，他們培育後輩的方式，就是親自陪伴。下圖可見張睿智醫師（中）主刀時，趙主任就站在圖右後方。





#### 作者介紹

**李毅**，資深麻醉科醫師，也是花蓮慈院品管中心主任、醫務祕書、慈大醫學系副教授。性情中人的他，充滿了綿綿密密對藝文創作的熱愛，從國中第一次執起父親珍藏老相機，拍下第一張火車照片開始，開展了三十年的攝影生涯。但熱情奔放的文藝青年習醫之後，卻選擇麻醉專業，長年隱身在開刀房裡。一次不小心接到麥克風後展現的犀利口才讓他自此多了個電視節目主持人的身分。

「一般人認為開刀房是冰冷而且血淋淋的空間，但我希望能結合醫師和攝影師的眼睛，以黑白色系的圖像，對比出醫療專業者的至情與用心。」



#### 構築醫療心視窗 留影人生欣體會

醫院，是搶救生命、匯聚愛的希望寶塔，  
但也是悲歡離合、生老病死流轉的娑婆舞臺。  
二十四小時運轉，從不打烊，每一刻的流動，都有溫馨動人的故事不斷上演。  
當快門按下，透過心靈之眼，在生命交織的一刻，創造深刻的悲喜感動。

歡迎慈濟醫療志業醫護藥技同仁賜稿，來函圖文請寄人醫心傳編輯 mdch@tzuchi.org.tw

# 守護花東兒童

## 臺灣兒童醫療貢獻獎



由瑞信兒童醫療基金會主辦的「臺灣兒童醫療貢獻獎」，今年邁入第六屆，肯定對象包括在兒童醫療有貢獻的前輩、中生代與後起之秀醫師，其中花蓮慈濟醫院小兒部主任鄭敬楓獲得「中流砥柱獎」、楊尚憲醫師則獲得「兒科新銳獎」，於四月二十六日接受表揚。

在臺北土生土長的鄭敬楓於一九九五年來到花蓮慈濟醫院服務，照顧整個東部小兒心臟患者。一九九九年，鄭敬楓榮獲國家衛生研究院提供資格，前往美國從事醫學研究。再次回到花蓮，鄭敬楓重拾臨床醫學，還積極推動「花蓮縣學童心臟病篩檢」，為花蓮縣國中小學童進行心音、心電圖全面篩檢。

對待病人就像是對待自己孩子一樣的鄭敬楓，曾經為了鼓勵罹患罕見疾病原發性肺動脈高壓的周小妹，在她小學畢業典禮當天，搭乘火車到鳳林車站，再轉搭計程車前往萬榮鄉。那天，鄭敬楓放下手邊的工作，就是要參加他照護將近十年的小病人的畢業典禮，履行與周小妹的約定。

單看周小妹的外表很難分辨出是一名需要長期照護，罹患罕見疾病原發性肺動脈高壓的孩子。鄭敬楓表示，周小妹三歲時，檢查發現心臟旁邊的肺動脈非常大，心臟長期受壓迫下，影響到她的行動、作息、呼吸及上課等，從確診至今，曾住院治療十七次，有六次是住進加護病房，讓人感到心疼。

「我一直把她當成女兒，我覺得我給她的是一個承諾。」鄭敬楓說，五、六年前，他告訴住院的周小妹，要她好好照顧身體，如果能小學畢業，他一定會去參加她的畢業典禮。鄭敬楓說，對於跟自己女兒同年的周小妹，他希望她能繼續升學念國中，因此對她充滿了期待與鼓勵，而周小妹也在家人及醫師的照護下，很努力的活著。

光陰無價，鄭敬楓雖然從醫師哥哥變成醫師叔叔再進階醫師伯伯，但在與小朋友的相處當中，他覺得能讓他永保年輕的心情。鄭敬楓笑著說，當了二十幾年的小兒科醫師，覺得小兒科醫師跟其他科醫師最不一樣的地方，就是幾年過後，再看到這些小朋友就會不認得，因為他們都健康長大了，也是小兒科醫師最欣慰的事。

而獲得「兒科新銳獎」的楊尚憲醫師，戴著眼鏡、斯斯文文、又一臉稚氣，總是一抹微笑相隨，給人鄰家大哥哥般的親切與信任感，難怪能收服一個個小病患。回首十九年前，原本就要歡喜自大學畢業的楊尚憲，突然放棄學習四年的控制工程，重考醫學系，楊尚憲說，雖然他的大學念了十一年才畢業，不過這也完成了他人生的一個夢。

一路在花蓮接受醫學教育的楊尚憲，從慈濟大學醫學系畢業後，便繼續留在花蓮慈院服務，接受完整的住院醫師訓練。楊尚憲說，在住院醫師學習期間，第一月就被分派到照顧罹患癌症的孩子，也遇到了人生中許多希望能效法的重要典範，因此走進較少人選擇的小兒血液腫瘤科，成為花東唯一一位小兒血液腫瘤科醫師。

在兒童癌症領域中，血癌是小兒內科最常見的惡性腫瘤，楊尚憲陪伴許多小朋友一起走過抗癌歲月。看到年紀小小的孩子因為生病而必須暫停學業，長期住在醫院忍受打針、治療的辛苦，他覺得很心疼。為了幫孩子製造難忘的回憶，彌補因治療而無法上學的遺憾，楊尚憲與病房護理師常常幫住院的孩子策畫慶生會，為完成治療的孩子舉辦「畢業典禮」外，他還會定期舉辦兒童癌症病友會，邀請小病友與家長回娘家，分享同心對抗病魔的歷程，做為彼此強而有力的支持系統。（文／彭薇勻）



# 社工服務績優 林資菁 閃亮社工耕耘獎 吳芳茜



攝影 / 吳裕智

臺北慈濟醫院社工師林資菁及吳芳茜，兩人社工資歷都將近二十年，其專業表現及認真投入，日前分別獲頒二〇一五年衛福部社會工作專業人員「服務績優」及第五屆新北市「閃亮社工耕耘獎」，表揚她們一路以來的付出與努力。

## 急診協調高張力 用心安撫病人心

負責急診的林資菁社工師，經常得處理酗酒、自殺及重大災難等多元類型個案，面對高度緊張的環境氛圍，總是能秉持著溫暖的心，與隨時準備好面對各式挑戰的勇氣，臨危不亂地處理各類案件。二〇一四年八月十五日新店安坑發生氣爆意外，多位傷患緊急送至臺北慈院急診室，當醫護人員忙著搶救傷患生命時，林資菁也不斷安撫等候患者的情緒，並幫助家屬取得相關資訊，給受災戶極大的安定力量。

由於每月都有許多酒癮個案到急診就醫，讓林資菁面對酒癮患者特別有心得，除了會苦口婆心規勸患者，還會親自帶著酗酒個案至慈濟環保站，投入環保服務，協助其脫離酒精的糾纏。林資菁分享，已過世的父親也曾是個酗酒者，讓她面對這些個案時，能發揮耐心與他們搏感情，希望改變他們的行為，因此她很感謝父親。



## 安寧療護種善根 以愛陪伴人生終途

長期協助癌症病友與推動安寧療護工作的吳芳茜社工師，十多年來陪伴無數末期的病人安然走向人生終點。陪伴病人的過程，吳芳茜也總是努力布下善的種子，像有位罹患口腔癌的陳先生，不但惡習纏身，對妻兒也不聞不問，手術住院期間，吳芳茜和醫院志工每天到病房陪伴，一步步地改變陳先生不好的習慣，讓他開始有同理心會去關懷他人，也開始照顧家庭。讓陳太太感恩地說，「他是慈濟醫院救回來的，幸好有這麼多人鼓勵他、給他勇氣，不然這個家可能早就垮了。」

日前吳芳茜還接獲一封感謝信，信中描述十六年前這個小女孩的母親住進花蓮慈濟醫院心蓮病房，在「吳姐姐」的陪伴下，安然地度過最後的時光，也安慰了當時十一歲的她，讓她在媽媽離開後，能自信、正向地長大。而這位「吳姐姐」就是芳茜。

「在病人即將走完人生旅程時，我用生命去陪伴生命。」吳芳茜分享，隨著服務年資及經驗增長，她也體認到，讓病人能夠重新看到人生的美好，讓病人不起瞋恨心，家人也能用祝福取代悲傷，就是對臨終病人最圓滿的結局。(文／王慧蘭) 



花蓮慈院第三例分割連體嬰

# 分開珍潔



珍妮  
Jennelyn



潔妮  
Jerrelyn

一出生時腹部相連，早過了七坐八爬的時間，想翻身卻無能為力，  
她們是珍妮與潔妮，一對來自菲律賓班詩蘭省的連體嬰；  
來到花蓮三個月後，兩個得以獨立，不再相絆，  
等不及似地快步「走」出新人生，  
花蓮慈院完成第三例連體嬰分割。

二〇〇三年四月，是腹部相連的慈恩、慈愛姊妹，  
二〇一〇年六月，是臀部相連的玫瑰姊妹，  
二〇一五年一月，是腹部相連的珍妮、潔妮姊妹，  
這三對同樣來自菲律賓，見證了愛心跨國無弗屆，  
我們謹獻上永遠的祝福：願她們愛相連，身自由。





文、攝影 / 彭微勻

緊緊相依了十五個月，來自菲律賓、腹部相連的連體嬰姊妹珍妮與潔妮 (Jennelyn / Jerrelyn Mendoza De Guzman)，終於在二〇一五年三月十三日上午進行分割手術。這是臺灣第十例連體嬰分割，花蓮慈院的第三例。

連體嬰的媽媽露蒂 (Ludy De Guzman) 是天主教徒，她虔誠禱告後，緊緊抱著兩個女兒，一路從病房到手術房耐心地安撫著小姊妹的情緒，直到把孩子交給醫療團隊，才依依不捨離開手術室。這一刻，她的淚水止不

住地滑落，從孩子出生到現在，無時無刻不在祈禱小姊妹能有各自獨立的身體，等了這麼久，她充滿感恩的說：「終於等到這一天了。」

### 困頓環境讓人心疼 愛心跨國接力

這對連體嬰出生於菲律賓班詩蘭省包蒂斯塔縣 (Bautista, Pangasinan) 的小村莊。一棟簡陋幾乎沒什麼家具的屋子，就是一家五口的避風港，連體嬰的爸爸平時打零工為生，媽媽則當幫傭，婚後生了大女兒以及這對連體



從菲律賓來到花蓮，媽媽抱著雙胞胎連體嬰，無法離手。為了分擔辛勞，在花蓮火車站迎接的高瑞和院長（右）、陳培榕副院長（左）與小兒科張雲傑醫師輪流抱著連體嬰，幫忙安撫小姊妹的情緒。





護理長鄭雅君特別準備許多菲律賓語的「生活用語」小卡，來和連體嬰的媽媽露蒂溝通。

嬰，媽媽只好留在家裡專心照顧孩子，因此家庭收入微薄，有時候連三餐都有困難，更不用說治療連體嬰姊妹所需要的種種醫療費，一家人根本負擔不起。在得知他們的困境後，菲律賓慈濟志工很快前往關懷。

二〇一四年十一月十五日，高瑞和院長等一行人遠赴菲律賓展開「菲律賓長期醫衛合作計畫」，當地的慈濟志工將連體嬰的情況轉介給醫療團隊，當時這對小姊妹還未滿一歲。高院長悉心了解狀況後，進行首次評估，並將相關檢查報告帶回花蓮慈院與各科團隊討論。

花蓮慈院特別召開醫療會議，各科醫師針對此個案提出專業建議、交

換意見，並透過種種檢查報告，確認這對連體嬰的器官除了肝臟相連，各自的臟器都是獨立，因此評估成功分割的機率相當大。「花蓮慈院準備好了！」高院長最後總結表示，有前兩次連體嬰分割成功的案例，醫療團隊已有相當的經驗與默契，將制定最萬全的醫療計畫，迎接連體嬰姊妹的到來！

於是，從菲律賓到臺灣，展開一場跨越國際醫療愛的接力。連體嬰姊妹和媽媽露蒂在菲律賓慈濟志工陳麗君的陪同下，準備搭機飛往臺灣，到了一家人要分離的時候，爸爸抱著五歲的姊姊，眼神不捨的望著她們直到離開視線為止。

因為菲律賓的天氣炎熱，露蒂只穿夾腳拖鞋，連體嬰也赤著腳丫，但臺灣當時還是冬天，志工們貼心的準備鞋襪，為了要讓媽媽先試穿，志工幫忙抱起小姊妹，沒想到才一離開媽媽懷抱，下一秒就大哭起來。原來從出生到現在，露蒂都必須這樣抱著，寶寶的脊椎才不會因為好動而受傷，而嬌小的露蒂因為要一直抱著兩個女兒，孩子愈大負荷就愈重。

二〇一五年一月九日，她們抵達花蓮慈院，露蒂帶著既緊張又期待的心情，踏上了這片陌生卻充滿愛心的土地。

### 打造溫馨 醫護團隊陪伴如家人

負責照顧她們母女三人的醫護人員，除了醫療和生活上的照護，也沒忘記露蒂離家背井會有的緊張心情。

護理長鄭雅君在二〇一〇年曾經照顧過菲律賓宿霧的連體嬰玫瑰姊妹，為了讓媽媽露蒂和小姊妹感受到如家一樣的自在安心，她特別召集同仁研讀連體嬰照顧要則，例如練習簡易的英語與菲律賓語，並安排固定的護理同仁照顧，名牌上加上英語標示，還製作了菲律賓語的「生活用語」小卡，方便與媽媽溝通並了解小姊妹的生活需求。

社服室也送來改裝的輪椅推車、尿布、奶粉，志工和護理團隊又陸續提供奶瓶消毒器和電熱水瓶，還有各式造型的布偶和玩具，希望能在最短時

間內，讓露蒂母女熟悉這個「溫馨的家」。

為了分擔媽媽的辛苦，醫護人員也會趁著臨床工作空檔就來幫忙照顧，而小姊妹也從一開始看到白袍白衣的醫護人員就嚎啕大哭，到後來變成撒嬌著要護理阿姨抱。



整形外科團隊李俊達主任（右）、王健興醫師（左）戴上區分珍妮組的綠色手術帽與潔妮組的紅色手術帽，為小姊妹進行第一階段的組織擴張術。攝影／楊國濱

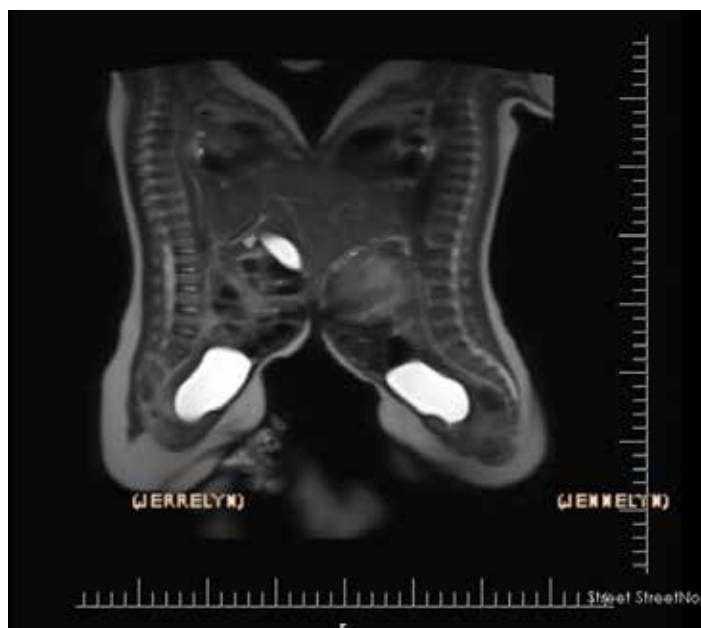


麻醉部李佳玲醫師（左）、蘇逸凱醫師（右）嚴密監測小姊妹的生命徵象。攝影／楊國濱

## 組織擴張器培養皮膚 為分割做準備

經過一星期的各項檢查與調養，連體嬰姊妹健康狀態、精神都很好，醫療團隊準備為她們進行第一階段的「組織擴張器」手術。這是連體嬰姊妹的首次手術，不只醫療團隊相當審慎，媽媽露蒂亦是又擔心又心疼，在進行麻醉之前一直努力安撫小姊妹的情緒。

醫療團隊召集人陳培榕副院長表示：「分割手術不是單純一刀兩半，若直接切開皮膚會產生很大的空洞，非常危險，因此要先培養出空缺的皮膚。在腹部置入組織擴張器，之後陸續灌入十四次、共四百一十毫升的生理食鹽水，為的是將兩個寶寶相連部位的距離拉開，



連體嬰珍妮與潔妮相連的部位，是從胸腔的劍突到肚臍，除了肝臟相連外，各自的臟器都是獨立的；但肝臟血管分布緊密，是分割時更不能輕忽的重點，因為一不小心就可能大量出血。



在組織擴張器手術之後一週，整形外科團隊評估小姊妹適應情況良好。李俊達主任（左一）為小姊妹再注射二十五毫升的生理食鹽水。



同時培養出九十平方公分的皮膚，以覆蓋切割後的空腔。」

為了迎接這第一階段的組織擴張術，外科部主任李明哲召集了外科團隊、麻醉團隊以及手術護理組，事先進行模擬手術。他特別說明：「由於連體嬰是兩個相連的個體，在手術當中，除了所需的儀器設備與擺設、消毒、鋪單的方式與流程都與平常單人的手術方式不同，在人力部分包括麻醉科、外科醫師手術組、手術護理組，都必須要有兩倍的人力；在空間上，如何在有限的空間發揮手術最大的效益，也都是模擬手術的重點。」

除了外科團隊之外，對麻醉團隊來說也是一大挑戰。麻醉部陳宗鷹副院長表示，在多方面的考量下，整個治療過程中替小姊妹做麻醉的次數不多，麻醉團隊除了做好事前準備，把握機會練習為小姊妹消毒的方式外，手術時也將所有的管線透過顏色標示做區分，監看小姊妹的生理訊號，精準拿捏麻醉的劑量。

在萬事皆備之下，一月二十一日上午，植入「組織擴張器」手術開始，醫護團隊包含外科部、整形外科、麻醉部與護理團隊一共二十多人，早已戴上區分珍妮組的綠色手術帽與潔妮組的紅色手術帽，在手術房內等待小姊妹；



為了避免腹部的組織擴張器被擠壓，兒童復健團隊劉盈綺組長（左一）與丁季瑋（左二）、洪嘉駿（左三）、林芮竹（左四）等復健師為兩姊妹量身訂製軀幹副木。

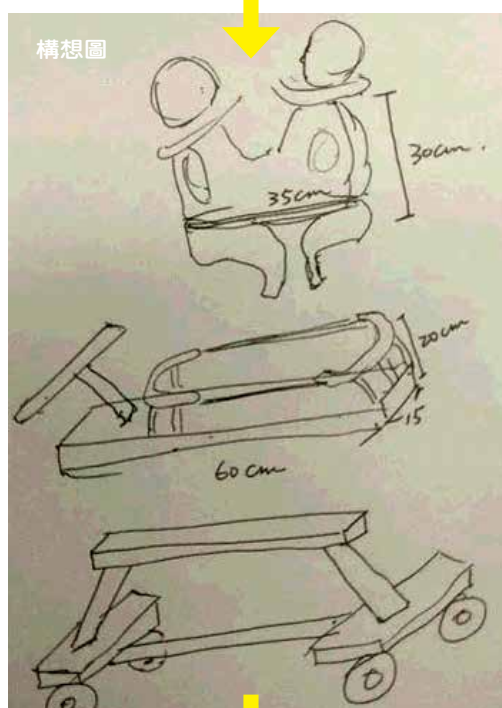


醫療團隊召集人陳培榕副院長以及曾經為慈恩慈愛與玫瑰姊妹兩對連體姊妹分割的外科部顧問彭海祁醫師，一早也抵達手術室，作為醫療團隊的最佳後盾。

面對女兒的首次手術，露蒂的擔憂全寫在臉上，在慈濟志工陳麗君的陪伴下進到手術室，在麻醉前安撫小姊妹的情緒。為了讓手術能順利進行，麻醉部陳宗鷹副院長、林真福主任、李佳玲醫師、鄭瑋君醫師、蘇逸凱醫師與麻醉護理團隊分成兩組團隊，嚴密監測小姊妹的生命徵象。直到看到小姊妹麻醉之後安穩睡著後，露蒂才安心地離開。

手術一開始，經過麻醉、消毒過後，緊接著由整形外科李俊達主任、王健興醫師、鄭立福醫師等團隊人員為連體嬰在腹部置入「組織擴張器」。李俊達主任說明：「首次手術會先為兩姊妹注入六十西西的生理食鹽水，讓擴張器呈現半膨脹狀態，之後視情況逐步加入生理食鹽水，擴增皮膚與軟組織的面積。」

整個手術在上午九點二十三分下刀，大約花費一個半小時的時間，比之前預期的手術時間還少了一小時。全程參與手術的陳培榕副院長表示，經過多次的模擬與訓練，實際手術過程非常順利，不過最辛苦的是接下來的照護，手術後與組織擴張器注入生理食鹽水的疼痛，肯定會嚴重影響小寶寶，真正的挑戰才正要開始。



經過一星期，整形外科團隊評估小姊妹的適應狀況良好，李俊達主任準備再注射二十五西西的生理食鹽水。這也是個不小的陣仗，負責照顧的護理人員事前準備了玩具、餅乾來轉移小姊妹的注意力，還要適時固定她們的手腳，就怕一個不小心掙脫會影響注射效果。不過，李俊達主任經驗豐富，趁著眾人哄住小姊妹的同時，動作迅速地完成注射。

李主任表示，連體嬰姊妹的傷口狀況恢復得很好，每周會有兩次逐步加入生理食鹽水，預計需要七到八周的時間，來擴增皮膚與軟組織的面積。

當創意木馬推車出現在病房，珍妮跟潔妮立刻躍躍欲試的坐上去，小手還比著門口想要出去玩，就連平時相當依賴媽媽的珍妮（右）也開心地拍手鼓掌。



護理團隊細心照顧露蒂母女三人的生活起居。圖為小兒科病房副護理長李依蓉為連體嬰剪指甲。



連體嬰在置入「組織擴張器」後，陸續注射生理食鹽水，經過六周後，皮膚已擴增了約六公分的寬度，足夠提供分割手術所需要的皮膚。

### 創意木馬推車 減輕媽媽的負擔

已經一歲二個月的連體嬰姊妹，因為身體相連受到牽制，還不太會走路，但活動力相當強，姊姊珍妮經常靠著逐漸有力的雙腿，找到支撐點就會翻身，這一翻就壓在妹妹潔妮身上。在首次手術後，為了避免腹部的組織擴張器被擠壓，兒童復健團隊劉盈綺組長與洪嘉駿、林芮竹以及丁季瑋三位復健師，先為兩姊妹量身訂製軀幹副木。

小兒科張雲傑醫師也思考著如何讓兩個孩子能「坐」在有扶手的椅子上，避免因為平躺、玩耍的過程中，擠壓到組

織擴張器。當他有一次看到木馬搖搖椅後很快產生靈感，拿起筆就畫出理想中的木馬坐椅，不只能讓小姊妹安心坐在一起，還能讓媽媽推著她們四處散步。這張很有創意的模圖一出爐立刻獲得讚賞，但因為製作不易，工務組還詢問好幾間廠商，才找到有人願意趕工製作。

當工務組同仁劉喜榮帶著這臺創意木馬推車出現在病房，珍妮跟潔妮立刻躍躍欲試的想要坐上去，大家抱起她們試坐看看，沒想到小姊妹興奮的發出咿咿啊啊的聲音，小手還比著門口想要出去玩；就連平時相當依賴媽媽的珍妮也開心地不願「下車」，當露蒂開玩笑地想要抱起她時，珍妮馬上嘟起嘴來，作勢想大哭的可愛的反應，逗得所有人哈哈大笑。

「她們會爭寵、吵架，有時又很要好，很有趣！」從菲律賓陪伴她們到臺灣的志工陳麗君說，活潑好動的小姊妹總是喜歡黏在媽媽身上，不但有活力，還有點小調皮，兩人面對面，小腳經常踏在另一人的身上想要爬起來，現在有了木馬推車，在照顧上就方便多了。高瑞和院長也大力讚賞木馬推車的設計：「這個木馬推車真的很實用，即使姊妹倆未來分割獨立後，還可以繼續使用。」最高興的是媽媽露蒂，她不只認為創意木馬推車很漂亮很好用，還有加裝固定輪子的安全裝置，覺得醫療團隊很用心也很貼心。





三月十三日上午八點四十七分進行分割手術，由李明哲主任（左二）劃下第一刀。



中午十二點十七分，腹部相連的兩姊妹終於被分開成為兩個獨立個體；由李明哲主任、彭海祁醫師分別為珍妮與潔妮進行傷口縫合。



### 三月十三日 獨立新人生開始

等到李俊達主任為連體嬰姊妹注射了所需要的生理食鹽水，皮膚也順利擴增，已經足夠提供分割手術時的需求了。三月四日，醫療團隊召開術前會議，並謹慎的在三月十一日先進行分割模擬手術。

彭海祁主任說明：「小姊妹分割後就會分成兩張手術檯，同時由兩組醫療團隊負責傷口縫合等後續動作，考量時間與空間的因素，團隊間的默契非常重要，就連每個醫護人員站的位置都要經過審慎評估。」李明哲主任也提到手術中唯一需要注意的，就是在手術當中的失血量，所以希望能夠透過模擬手術的

評估，讓失血量降到最低。

終於，在三月十三日，連體嬰姊妹開始進行分割手術。

露蒂虔誠禱告後，把孩子交給醫療團隊，但一見到高瑞和院長前來安慰，淚水還是止不住，她很感恩地說，等了這麼久終於等到這天，感恩醫護團隊與志工用心照顧，讓女兒可以接受分割手術。

醫療團隊以手術帽的顏色區分成兩組，綠色負責照護姊姊珍妮，紅色則是妹妹潔妮。六點五十分，麻醉團隊在陳宗鷹副院長的帶領下，由李佳玲醫師、鄭偉君醫師、蘇逸愷醫師、郭珮甄醫師分成兩組，為小姊妹分別進行麻醉，過程相當順利。完成大工程的消毒後，八點四十七分，由外科部李明哲主任劃下第一刀，分割手術正式開始。

珍妮與潔妮各自都有一套獨立器官，手術關鍵在於相連結的肝臟部分。李明哲主任、陳言丞醫師與住院醫師楊筱惠在手術過程中相當謹慎小心，也因為事前的模擬做足準備，手術過程僅有微量出血。擁有豐富肝臟移植經驗的李明哲主任表示，要做肝臟的切割並不困難，但他還是很謹慎地劃刀，找到肝臟相連部位，順著浮現的中線慢慢開下去，讓他在切肝時能精準對位，也讓他不得不驚歎神奇。



分割手術結束後，媽媽露蒂在小兒加護病房看到兩個獨立個體女兒，喜極而泣之後，露出又感動又開心的笑容。

歷經五個多小時的手術，直到中午十二點十七分，腹部相連的兩姊妹終於分開成為兩個獨立個體。分割後，傷口縫合也是一大工程，所以醫療團隊立刻分成兩組，由李明哲主任、陳言丞醫師與住院醫師楊筱惠幫妹妹潔妮取出組織擴張器後，開始縫合傷口；彭海祁醫師、何冠進醫師與住院醫師王冠權則是為姊姊珍妮進行縫合，傷口手術順利在下午二點三十分完成。

對小姊妹而言，這是歷史性的一刻，也是花蓮慈院第三對成功分割案例。

「她們終於分開了！」得知分割手術成功，彼此相連十五個月的女兒終於獨立，露蒂一見到醫療團隊就立刻上前擁抱。「以前還沒有分割的時候，我的心情非常沉重，抱著孩子時更沉重，現在，看到孩子已經分開了，心情很放鬆、很高興、很感恩。」

她先是激動拭淚又破涕為笑的說，女兒出生時因為腹部相連，鄰居都會嘲笑她們，為了不讓女兒遭受異樣眼光，她和孩子幾乎整整一年的時間都關在家中不敢出門，如今，終於和正常孩子一樣，可以坦坦然的走出家門，不必再擔心被嘲笑了。

### 從爬行開始勤復健 小姊妹進步快速

臺灣有句俗諺：「小孩子七坐、八爬。」但因為腹部相連，小姊妹從來沒有機會肚子貼地的向前或向後爬行，順利分割之後，復健課程就從「爬行」

開始，希望能趕上同年齡孩子的正常發展，學會坐、爬、站、走等動作。姊姊珍妮在剛開始學習爬行時，因為手的力量較大，還會「倒退嚕」呢，模樣相當可愛！

原本相連的兩人，分割後，獨自靠著個人身體的力量支撐，一切都要從頭學起，就連爬行、雙手的力量都要訓練。兒童復健中心組長劉盈綺表示，原本擔心小姊妹分割後，因為重心轉移會有坐不穩的問題，結果發現兩個孩子不僅很快就學會坐穩，還能自己坐著玩玩具了。



分割手術結束後，在加護病房的姊姊珍妮首先緩緩地睜開眼睛，小手緊緊抓著媽媽的手指。



分割成功後，負責照顧連體嬰的小兒科病房全體醫護人員特別開心。

前排左起：劉淳吟專科護理師、張瑞雲護理長、鄭雅君護理長、菲律賓慈濟志工陳麗君、連體嬰母親露蒂、王雪華護佐、張雲傑醫師；後排左起：高燕庭護理師、張婷尹護理師、李雅婷護理師、張惠晴護理師、陳明群醫師、張博堯醫師、林俊松醫師、鄭敬楓主任、朱家祥主任、黃懷德醫師、楊筱惠醫師。

跼著小腳丫走路，復健過程進步神速的小姊妹，學習能力很強。活動力十足的珍妮手腳相當俐落，在物理治療師的輔助下雙手一撐、雙腿一蹬就站了起來，還露出得意的表情看著大家，並揮舞著雙手接受大家的掌聲，玩得不亦樂乎呢！而潔妮也嘗試左右移動，等熟悉控制雙腳的感覺之後，就能在物理治療師的輔助下，試著邁開腳步學走路了！

小姊妹分割手術成功後，受到各界關注，好消息也傳回菲律賓，引起了當地媒體的注意，其中最開心的莫過於爸爸傑森 (Jayson de Guzman) 與最先發現小姊妹的菲律賓拉古板市華人消防隊 (panda bridge of Dagupan)。

透過視訊，爸爸傑森看到兩個女兒成為獨立的個體，依偎在媽媽身邊撒嬌，這一刻，他再也壓抑不住激動的心情，淚水滾滾而下；珍妮與潔妮看



到許久不見的爸爸，開心地指著手機螢幕喊著「爸爸」，時而鼓掌拍手。傑森撫平了激動的情緒後，好不容易才露出笑容說出「感恩」兩個字。而非常關心她們的華人消防隊見證了這一刻，開心的說：「好像變魔術一樣的神奇，非常感謝慈濟，把孩子照顧得這麼好，真的相當感動。」

### 帶著愛 回國的步伐輕鬆而幸福

手術後將近一個月的休養，小姊妹的活動力和食慾都恢復正常，活潑可愛的模樣常逗得眾人笑呵呵。由於術後情況相當良好，露蒂的思鄉之情也愈來愈濃厚，醫療團隊評估之後，終於放心的讓她們準備返回菲律賓。

李明哲主任表示：「其實手術後大約十多天就能出院，但她們遠途而來，回診不易，為了更妥善的照護和確認術後狀況，才會多留了將近一個月再讓她們回去。」

二〇一五年四月八日，花蓮慈院為她們舉辦出院歡送會，菲律賓駐臺代表處董事泰雍奈亞神父 (Fr. Joyalito Tajonera) 不僅特地前來祝福小姊妹，也代表菲律賓政府感謝臺灣以及花蓮慈院展現了跨越種族與宗教的情操。他相當開心的說：「小姊妹變胖了，笑容更開朗了，真的照顧得很好。」對於手術圓滿成功，菲律賓慈濟分會執行長李偉嵩也強調，這是一場愛的接力，也是跨國界的醫療與慈善的結合。

「感恩臺灣、感恩慈濟！」露蒂用



珍妮與潔妮術後恢復情況相當好，原本大家擔心小姊妹分割後，因為重心轉移而有坐不穩的問題，結果發現兩個孩子很快就能坐穩，學習能力很強，尤其在物理治療師的輔導下，復健過程進步神速。

生澀的中文講出這兩句話，並拿著親手寫的卡片，感恩醫療團隊這段時間的用心治療與照護。她有些激動的說：「謝謝醫護人員把我們看待成一家人，像親人一樣，志工也一直陪伴在我們身邊，千言萬語也說不清感謝，就是

很感謝。」遠在菲律賓的父親傑森也透過視訊，深深感恩醫療團隊。

回顧今年一月初，菲律賓連體嬰母女三人剛到臺灣時，露蒂忐忑不安的心情全寫在臉上，如今，擔憂的陰霾沒了，臉上洋溢的是幸福的笑容。在醫護團隊三個月群策群力的照顧下，小姊妹不僅順利分割擁有獨立的人生，也與眾人培養了深厚的感情。高瑞和院長與醫護團隊還為小姊妹取了中文名字，姊姊叫做「善靜」，妹妹叫做「善思」，希望她們帶著臺灣的祝福健康長大。

最後，露蒂和志工陳麗君抱著小姊妹倆親了親高院長和李明哲主任的臉頰，在所有人的祝福中，由志工一路陪伴前往機場，返回菲律賓；而後續的復健與治療，也會由菲律賓慈濟志

工們接力關懷。

當她們母女三人回到菲律賓機場時，大愛臺記者李佳美、亞關也在當地報導，因為她們的故事吸引了當地二十九家媒體、六十四位記者前來採訪。菲律賓媒體記者卡崔娜特別說：「我們挖掘的新聞裡，很少是人們相互幫助的故事，因為現在的題材多半是有關於犯罪、貧窮、政治之類的，所以這真的是個非常棒又非常特別的故事。」

其實，我們最要深深感恩這對菲律賓的連體嬰，因為她們的出現，才有機會讓眾人身體力行展現跨國的人道精神，並見證無國界的愛心和奇蹟。祝福這對小姊妹，永遠都能在愛中成長；祝福這個世界，美、善的故事永遠追隨。



四月八日出院記者會上，開心歡樂、有笑有淚，醫療團隊除了給予即將返國的小姊妹深深的祝福，也和遠在菲律賓的父親傑森透過視訊連線，最後揮手再見，相互感恩。左起：李依蓉副護理長、呂基燕督導、章淑娟主任、鄭雅君護理長、菲律賓慈濟志工陳麗君、連體嬰母親露蒂、菲律賓分會執行長李偉嵩、高瑞和院長、李明哲主任、彭海祁醫師、陳培榕副院長、張雲傑醫師。



# 萬全準備 任務圓滿

文／李明哲 花蓮慈濟醫院外科部主任

這對一歲三個月大的連體嬰珍妮與潔妮相連的部位，是從胸腔的劍突到肚臍，透過超音波與電腦斷層的影像檢查發現，除了肝臟相連外，各自的臟器都是獨立的，比起過去兩例的連體嬰分割手術要單純許多；但肝臟血管分布緊密，是分割時更不能輕忽的重點，因為一不小心就可能大量出血。

我們匯集跨科別的團隊，事先進行術前模擬，包含麻醉科、外科、小兒科醫師，以及護理人員等，讓大家再一次了解整個分割手術可能會面臨的狀況，尤其在手術中的失血量。希望能夠透過模擬手術的仔細進行，讓失血量降到最低。

三月十三日正式手術時，發現在劍突胸骨處有一點點相連，花了一些時間把劍突的骨頭分開來，肝臟的部分則跟預期的一樣，完全可以從上到下分離。

這次的手術過程特別著重在失血量，由於事前準備充足，出血量極少，直到手術結束，都不需要輸血。這個讓人振奮的結果，仰賴於麻醉團隊術前評估準確，過程中嚴密的生命徵象監控，所以手術時分毫不差；並且使用專門執行切肝手術用的超音波切除吸引器，利用超音波震盪的原理，能震碎肝細胞，卻不會震壞肝臟血管和膽道，留下管狀構造，最大的好處就是：第一降低失血量，第

二讓手術結束後產生合併症的機會，譬如說膽汁滲漏等可能性降到最低。

至於五個多小時完成分割手術，將近八小時完成全程的傷口縫合，所花費的時間是為了步步謹慎、減少失血的機會，由於肝臟是血流最多的地方，每個細節都不能輕忽。事實上，分割後會有一個很大的缺口，但在術前的組織擴張球置入之後，培養出足夠的皮膚，讓分割後的修補變得非常的容易，所以時間上沒有太多的延誤。

手術結束後，經過三天加護病房的觀察，連體嬰的腸胃狀況正常，而分割的肝臟術後狀況也相當良好。回到普通病房後，每隔幾天我們都會再去關心和檢查，確認肝臟功能在持平狀態。在半年後或者一年之後，依然要重新評估小姊妹肝臟的大小，以確定在功能上不會有影響。

這場手術在技術上並不困難，所不同的是，我認為自己不只是一名外科醫生，更是大愛奉行者，在我進行每一場手術時，始終都是用奉行者的心情來完成愛的延續，從前是如此，現在是如此，未來也一樣，始終如一。因此我要祝福這對已經分割成功的小姊妹，長大後，也能成為大愛奉行者，用始終如一的心情去傳遞愛的精神。（整理／彭薇勻）



# 心世界 新人生

文／李依蓉 花蓮慈院小兒病房部副護理長



攝影／謝自富

記得在二〇〇三年接觸到花蓮慈院第一對連體嬰寶寶時，對剛出社會的我來說總覺得不可思議，在這之前所接收到的都是書本上相關資訊，面對未來要怎麼照護她們的心情既期待又緊張又害怕；單位同仁及醫師們都開始密集的收集相關訊息文獻與上課，模擬如何照顧她們。幸好有了之前的照護經驗，所以這次的心情顯得較平穩踏實。

今年初，遠遠看著一位身材嬌小的媽媽撐著身體很努力的用雙手環抱著一對寶寶，連體嬰的雙眼又大又圓的探索著周圍的環境，雙手雙腳不停擺動，嗯嗯啊啊的叫著，真的是可愛天真到翻了。

打開連體嬰的衣服一看覺得好心疼，因為是胸腹相連，所以吃、睡、躺、排泄、洗澡、穿衣服等等，對她們來說都是一件很辛苦的事情；照顧她們對護理同仁們來說，最大的困難點是洗澡與溝通，每次要洗澡的時候一定需要兩個人以上，一個負責抱著她們支撐身體，一個負責清洗，動作必須俐落且迅速，因為連體嬰的四隻手四隻腳同時擺動時，讓人很難招架。每次幫忙洗澡完畢，自己全身也濕了，但是看到珍妮與潔妮洗

完澡後，舒服的躺著喝奶睡覺，就覺得幸福、值得了！

還好有菲律賓慈濟志工麗君師姊的陪伴與翻譯，對醫護同仁在執行護理照護時有很大的幫助，在師姊翻譯下，輾轉得知她們因為經濟困難無法就醫，在菲律賓當地也視她們為異類、甚至排擠，所以寶寶足不出戶，相對的孩子沒有生活刺激，加上身體結構的限制，整個身體發展發育及成長變得緩慢，媽媽說，晚上常常抱著她們偷偷的哭，卻不知道怎麼幫助自己的孩子，直到遇到了慈濟，讓她有了一線希望。

歷經三個月的相處，也建立彼此間的信任，看到她們成功的進行分割手術，擁有各自獨立的身體，盡情的擺動四肢時，滿滿的感動與開心盡在不言中。

老天爺雖然跟她們開了一個玩笑，但也很幸運的送了一個大大的禮物，我覺得很開心也很榮幸，因為身在花蓮慈濟小兒科，讓我有機會可以為她們服務，參與她們的人生，這不只是改變了連體嬰的世界與人生，也讓我們有機會去反思自己，更加珍惜，所以我要說，謝謝妳們豐富我的護理經驗，更豐富了我的人生！

# 就是一分媽媽心

文／吳惠晶

「當我看到雙胞胎成功分割時，我甚至高興到說不出話來。」

菲律賓志工陳麗君一路陪伴連體嬰母女來到花蓮慈院三個多月，不只照顧生活起居更是協助翻譯的重要橋梁，而她，說自己的心情就是媽媽的心。

「我也會想念家人和孫子，身體也會累啊，可是想到她們是離鄉背景來臺灣，人生地不熟，語言也不通，要讓她們都安心才行，決定承擔就要負起責任，所以我會陪伴到底。」陳麗君耐心哄著分割之後相當好動的連體嬰，一邊感恩的說：「不要想說我們是在幫人家，其實就是一個互相學習的過程，尤其不同國家的人習慣一定不一樣，除了尊重對方，有時也要善用方法引導。」

例如連體嬰的媽媽露蒂剛來花蓮慈院的前幾天，便當沒吃完就會倒掉，陳麗君關心的詢問，露蒂回答：「我已經很飽了吃不下。」她心想：是吃不下還是不愛吃呢？於是她另外去買露蒂愛吃的食物，幾次下來，發現都能吃光光，可見之前是因為不愛吃才倒掉的，只是不好意思說。

陳麗君耐心的分享：「如果因為不愛吃就倒掉，這樣是偏食也是浪費喔！飯菜都是辛辛苦苦做出來的，倒掉食物就是倒掉福氣，一旦福氣用完怎麼辦？」



攝影／彭薇勻

露蒂聽進去了，從那天開始，不論大家準備什麼便當，她都會把飯菜吃光光，陳麗君更以身作則，露蒂真的不愛吃的她就幫忙吃掉，但絕對不會倒掉。

便當要惜福，牛奶也要惜福。一開始孩子的牛奶沒喝完，露蒂也是倒掉，陳麗君心想好可惜，就教露蒂觀察和紀錄寶寶的喝奶量，避免準備太多。牛奶喝完之後，還可以加點水在奶瓶裡，一方面讓孩子喝點開水，一方面也能將剩下的牛奶喝掉，不但洗奶瓶很輕鬆，更達到充分珍惜資源。

連體嬰順利分割後，她也提醒露蒂，環境保持乾淨衛生，孩子才不會被細菌感染。陳麗君關心這一家人是出自內心

的真誠，用的是媽媽叮嚀女兒的心情。

「我每天親自打掃整理病房，她就會跟著做，教她平時如何保持乾淨，回去菲律賓也要這樣做，因為環境清潔好孩子長得好，因為身教，妳怎麼做，孩子也會學習。有人問我在這裡做的事好像跟佣人一樣，其實不是這樣，我沒有以為我是來幫忙她的，而是把她當女兒一樣，雙胞胎也是叫我阿嬤喔！」

慢慢地，露蒂學會了珍惜所有的物命，還發下好願：「回去的時候，要去找左鄰右舍，也讓他們有環保的意念，讓大家要珍惜這個大地。」

如此三個月來天天相處，陳麗君覺得在露蒂身上看到單純、信任和樂於學習的心，而大家給予的愛和祝福，也在她心裡種下了溫暖的善種子，因為露蒂是天主教徒，來到佛教的醫院卻非常信

賴，就是單純的覺得把孩子交給這裡的醫護人員一定沒問題，露蒂不只一次的說：「大家對我們好像一家人，這裡很好，沒有宗教種族之分，我在這裡很安心。」

陳麗君本身也是天主教徒，很能體會露蒂的心情，因為她十二年前藉由大愛電視臺認識慈濟，接著加入志工行列，從不曾感覺在信仰上有什麼衝突。先生往生之後，她更加體會《靜思語》所說的生命長短無法預料，因為深度廣度是自己做出來的道理，她走出悲傷，全心全意做志工。

雖然今年已經六十六歲，感覺自己的體力不似從前那麼好，陳麗君仍然充滿感恩的說：「年紀一天天大了，能把握身體還有力氣的時候來付出，就是福氣。」



攝影／謝自富



# 醫者心 比山高



花蓮慈濟醫院心臟胸腔外科  
張比嵩醫師

◆ 文 / 魏瑋廷 攝影 / 簡志宏

「病患五點就從臺東出發（到花蓮），好不容易看完下午診，等到手術時間都晚上了。如果不趕快手術，病患和家屬就沒辦法盡早回家。我們能做的就盡量做吧！」就是這樣細膩的心思，身形高大將近一百九十公分的張比嵩，凌晨三點多在手術室裡，撐著發燒近四十度的身體，全身發抖，鼻水怎麼也止不住，口罩換了一個又一個，他披著棉被，依賴烤燈和暖風機，努力讓自己在低溫的手術室中撐住、不要倒下。

這樁手術是要幫病人置放洗腎用的人工血管，對心臟外科來說不算大手術，也沒有急迫性，但是張比嵩不忍心讓從臺東來的病患苦等，寧可自己忍著不舒服地完成手術。那是二〇一二年十二月十一日，在開刀房裡令人動容的一幕，在一旁的學生劉穎拍下了當時的情景。

對待病人總是溫柔細心，卻又默默地讓人無從察覺。遠觀沉默不語，實則爽朗健談，他就是花蓮慈濟醫院心臟胸腔外科張比嵩醫師。

## 原本立志務農 為盡孝改從醫

張比嵩出生於臺南，父親來自大陸河南省。因為思念故鄉，父親將河南嵩山的「嵩」字注入四個子女的名字中，也因此，張比嵩有了「比山高」（嵩字拆字）的綽號。雖然從小家境並不富裕，父母常要煩惱四個子女的教育費用，但是在農校教書的父親，卻堅持從不收禮，這樣的正直人品影響他很深。

雖然張比嵩從小表現優秀，一路從崑山中學讀到臺南一中，不過家中務農，鄰居也都務農，讓他立志當個農夫，家中果園裡滿滿各品種的芒果樹、棗樹、芭樂樹和花花草草，都是張比嵩一手栽種。後來因為父親的勸阻，以及成績優異的兄姊陸續到美國求學，反而讓他想要留在臺灣陪伴父母，決定加入「容易找工作、收入穩定」的醫師行列，也順利考上國防醫學院。

會成為胸腔外科醫師，張比嵩笑說是「三人成虎」的影響。其實本來想要成為骨科醫師，不知道為什麼，身邊的同學都流傳著「張比嵩要走胸腔外科」，後來甚至師長也這樣鼓勵他；隨和的張比嵩沒拒絕也沒反對，就這樣走上胸腔外科的道路。擔任住院醫師時的指導老師對他影響很深，老師的視病猶親，私底下幫經濟有困難的病人付清住院費用等作為，都在年輕的張比嵩心中留下深刻的記憶。



父親與鄰居都是農業背景，讓張比嵩從小就立志務農。截圖自志為人醫守護愛節目

## 來到佛教醫院 珍視人性光輝

擔任住院醫師第二年時，張比嵩因為一場醫事糾紛被列為被告，所幸最後事件平安落幕。這事件帶給他很正面的意義，當時他就決定，要全力衝刺學習更專業的開刀技術。在工作上是拚命三郎的張比嵩，只要有學習機會就不放過、有開刀機會絕對把握，很快就樹立起專業上的良好名聲，更有機會到非洲的南非、幾內亞比索等國領導醫療團，拓展醫療經驗與視野。

燈塔下總有陰影，從醫多年，張比嵩慢慢看到白色巨塔的黑暗面，「醫師搶病人、硬要幫不能手術的病人開刀……」漸漸地，他開始質疑醫師這個誓言救人的職業，怎麼越來越像消費關係的商業行為？於是在林碧玉副總的牽線下，張比嵩於一九九五年七月一日到花蓮慈濟醫院就職，當時他心中的想法很單純，希望能在由佛陀弟子創辦的醫院裡，找回那珍貴的人性光輝。

## 不捨病苦鄉親 放下身段再攻心臟專科

身為胸腔外科醫師的張比嵩，治療癌症時可以進行手術切除癌細胞，但是對癌細胞侵蝕到的心臟血管卻束手無策。面對病人與家屬的信任眼神，四十一歲時，張比嵩放下了成熟的胸腔外科主治醫師身分，重新到臺北學習心臟外科，從住院醫師做起；當時那家醫院的心臟外科主任，還是小張比嵩四屆的學弟。一切從零開始，只因他心心念念山的那一邊，有著心血管疾病的花東鄉親。

二〇〇〇年，張比嵩醫師完成心臟外科住院醫師訓練，重新回到花蓮慈院，

以心臟胸腔外科醫師的身分為鄉親服務。他更引進內視鏡取脈血管移植，花蓮慈院成為當時全臺灣第二家進行此項術式的醫院！短短四年的時間，就成功為三百多位病人利用內視鏡完成心臟血管繞道手術。

張比嵩進一步解釋，患有冠狀動脈狹窄的病人，會有心肌梗塞、心絞痛等問題產生，需移植腿部下肢靜脈來進行心臟血管繞道手術。傳統的手術必須劃開腿部肌肉擷取血管，會在病人腿部留下超過五十五公分長的傷口，加上這些患者幾乎有一半都同時合併有糖尿病等慢性疾病，大面積的傷口經常造成癒合不良的情形，往往術



張比嵩醫師（右一）帶著鄭伊佐醫師（左一）一同參與大體模擬手術。花蓮慈院公傳室提供



後心臟已經康復，反而要花費很長的時間照顧腿部傷口，造成生活的不適。藉由內視鏡擷取靜脈的方式，傷口僅有三公分，出血少、疼痛降低、復原期短，更能大大降低傷口感染的問題。就是這樣對病人的用心，張比嵩多年來和病人培養出好交情，既像朋友更像家人。

### 能幫忙就幫忙 醫生和病人家屬互感恩

住在玉里鎮的西瓜阿伯、患有肺癌，因為癌細胞擴散到肺動脈，很是棘手，看了很多家醫院都不願意替他進行手術。二〇〇六年，西瓜阿伯找到了張比嵩醫師，又是那分「能幫忙就幫忙吧！」的單純心念，張比嵩決定為阿伯執行這項困難的手術，果然也順利完成。十年過去了，西瓜阿伯至今仍會定期回診，張比嵩其實已經跟阿伯提了很多次，在就近的醫院追蹤即可，但是阿伯仍然堅持每三個月就要到花蓮慈院回診；兩人還約好，愛好園藝的張比嵩要當阿伯的學生，學習種植西瓜的技術呢！

另一位病人劉先生，二〇〇三年罹患主動脈剝離，情況十分危急。張比嵩立刻為他進行人工血管加瓣膜置換，所幸手術順利成功，劉先生恢復的情況很穩定。後來某天，張比嵩在街上巧遇劉先生和女兒，看到年紀非常小的劉小妹，當下他就在心裡跟自己說，還好那時候有成功救回劉先生，讓劉小妹的童年沒有遺憾。

「感恩張比嵩醫師的醫治，能健康的活著，真好！」麻先生來自花蓮縣光復鄉，經營印刷廠，二〇〇一年發現患有左下肺癌第二期，張比嵩成功為其切除左下肺部後，轉由血液腫瘤科高瑞和院長為麻先生進行術後化療。麻先生至今



不捨病患辛勞等待，張比嵩醫師即使發高燒，仍披著棉被靠著烤燈與暖風機取暖，堅持完成手術。攝影／劉穎



張比嵩醫師於二〇〇九年四月二十六日參加東區人醫會臺東泰源社區義診，並特地去居家往診。攝影／潘秋華



看到張比嵩仍不忘道謝，更激動地說，當年和他有同樣病症的鄰居友人，執意到西部醫院進行治療，沒想到一年後就離世了，讓他更感恩現在能擁抱每一天的健康與平安。

### 初期只有兩座山 今日陣容堅強團結

花蓮慈院在一九八九年二月十八日，由現任心臟胸腔外科主任趙盛豐完成第一例開心手術，也是東部的第一例。一直到張比嵩在二〇〇〇年完成心臟外科醫師訓練回來後，花蓮慈院才正式成立心臟外科團隊，也有了體外循環小組。趙盛豐主任和張比嵩醫師這兩座山，共同撐起心臟胸腔外科團隊，除了當病人的靠山，也是年輕醫師的靠山。

這兩人，平均一人輪值半年的工作量，看完一整天的門診，接著開十槓刀，直到凌晨兩、三點還在手術室是常有的事。趙盛豐主任說，心臟胸腔外科的病人術後變化很大，每次手術完都要待在病人的身邊看著，注意身體監測的變化、小便的流量，「十二點……兩點、三點，時間很快就過去了。」病人稍微有變化，心臟胸腔外科團隊立刻啟動，直到狀況穩定才能安心返家。就算休假，兩人也絕不會離開花蓮慈院超過三十分鐘車程的地方，日復一日，每天都是這樣。趙盛豐主任說，這是種責任心，也是對後輩學生的身教。



心臟胸腔外科團隊張比嵩醫師（左二）、鄭伊佐醫師（左一）、劉穎醫師（右二）和手術佐理員張雙輝（右一）等人一起參與回收做環保。花蓮慈院公傳室提供



張比嵩醫師回團隊的隔年，二〇〇一年七月，心臟外科團隊完成第五百例開心手術。從第一到五百例共花了十二年五個月。二〇〇二年開始，陸續有慈濟大學醫學系第二屆的張睿智醫師、第四屆的鄭伊佐醫師、和第九屆的劉穎醫師加入，心臟外科團隊也在二〇〇三年取得心臟外科專科訓練醫院的資格。二〇〇六年完成第一千例、二〇一〇年完成一千五百例，二〇一四年十二月十八日完成第兩千例的手術，守護生命的腳步未曾停歇。

### 笑言陪公子開刀 卻是以身教立典範

趙盛豐主任表示，當初張睿智醫師加入時，他和張比嵩醫師都很惶恐，心想平均一年不到一百例的手術量，要怎麼訓練一位有能力的心臟外科主治醫師呢？張比嵩接著說，曾經在多家醫院看過，太多住院醫師在當完總醫師仍無法獨當一面執刀的情形，加上自己年輕時當住院醫師被「磨練」的經驗，讓他決定一定要培養出「當完總醫師後，就能獨立上線，可以自力完成手術的後輩新血」！

昔有「陪公子讀書」之說，張比嵩開玩笑地說，他和趙盛豐主任都是「陪公子、公主『開刀』！」陪伴學生就像陪伴自己的孩子，甚至比自己的孩子還親呢。張睿智特別感謝兩位老師的嚴格與悉心陪伴，一針、一線地帶領著他，一步步完成手術，讓他知道遇到再困難的開心手術，背後都有靠山。趙盛豐主任和張比嵩醫師每天晚上十一點準時到加護病房巡房的習慣，不論颱風天、大過年都沒有例外，更為後輩醫師所津津樂道。

身為難得的女性心臟外科醫師劉穎也說，學習期間，兩位師長總會在一旁耐心陪伴手術進行，但是絕不插話或插手，不給後輩壓力。劉穎心裡知道，同樣的手術若是由兩位老師操刀，一定很快就能完成，但是老師總是陪伴著，即使到凌晨兩、三點也寸步不離。師長們的態度，著實為後輩最好的身教典範！心臟胸腔外科團隊說，感恩有趙盛豐主任、張比嵩醫師這兩位厚實的肩膀，讓團隊很有安全感！

### 基督徒的全心奉獻 醫者典範續傳承

當心臟胸腔外科團隊日漸完備，張比嵩的身體卻在二〇一〇年開始出現異狀。不明原因的腳底麻，他仍不為所動、繼續服務病人，直到症狀日益明顯，卻也檢查不出原因，最後才確診罹患「單源性副蛋白血症」，身為基督徒的張比嵩心中只有一個念頭：「主啊！請讓我能繼續服務病人，至少再撐滿二十

年。」但病情每下愈況，行動也越來越不便，二〇一四年，張比嵩申請退休，到澳洲專心養病。

「張醫師將整個生命都奉獻給花蓮慈院！」趙盛豐主任回憶道，真的很捨不得張醫師就這麼生病了而不得不離開。和張比嵩共同奮鬥超過十五年的體外循環小組陳昱玲組長也說，張醫師長年飲食不正常，生活作息疲累，每年的過年他一定會生病發高燒。有一次遇到非常緊急的主動脈剝離手術，張醫師已經高燒近四十度，仍堅持完成手術。說到這裡，陳昱玲難過地掉淚，更為張醫師的罹病感到不捨。

目前為花蓮慈院顧問的張比嵩醫師，在澳洲經過一段時間的休養後，身體狀況有些許好轉，二〇一五年二月初回到花蓮慈院探望昔日的工作夥伴。二月三日下午，心臟胸腔外科團隊在林俊龍執行長和高院長等人的陪伴下，回到靜思精舍和證嚴上人談心。心臟胸腔外科團隊趙主任，張比嵩、張睿智、鄭伊佐、劉穎與詹津祐醫師，體外循環師陳昱玲、吳霜梅等人，輪流向上人報告團隊多年來歡笑和淚水交織的成果與未來的展望。

上人慈示，張比嵩醫師正是「誠之情誼、教之殷實」的醫者典範。更期勉張醫師在澳洲安心養病，身體復原後要儘快回來花蓮承擔教職，將醫者典範繼續傳承！



張比嵩醫師在回澳洲之前再次前往靜思精舍與證嚴上人會面，右為當初接引他進入花蓮慈院的林碧玉副總、左為李毅主任。攝影／魏瑋廷



髓緣

# 我來捐 「心願」

文、攝影 / 彭薇勻

溫先生的姊姊在二〇〇四年發現罹患急性淋巴性白血病，「那時醫生告訴我們，需要尋找適合的骨髓，五個兄弟姊妹紛紛挽起衣袖立刻說要捐，可惜都未能成功配對，幸好當時有慈濟骨髓幹細胞中心，協助找到合適的骨髓，讓姊姊有機會活了下來。」

為了彌補當年無法捐骨髓給姊姊的遺憾，溫先生開始定期上網查詢慈濟舉辦的造血幹細胞捐贈驗血活動，希望自己也能盡一分心力。當時還在臺北工作的他，因故錯過了好幾次，在得知最近一場驗血活動是在彰化後，熱血的他，當下想要直「衝」到彰化參加。溫先生笑著說，經過電話聯繫，志工考量路程遙遠，所以被志工「暫時」安撫了激動的情緒，請他等待北部的驗血活動。

這一等，又因故錯過，直到二〇〇八年他回到臺東工作後，得知臺東首場的驗血活動即將開始，立刻興奮的打電話到慈濟骨髓幹細胞中心「預約」名額，並且刻意排開工作，提早抵達會場，順利完成建檔。

## 願，成為下一位捐髓者

從高中開始，溫先生就有捐血的習慣，直到姊姊生病後，經常需要輸入大量的血小板穩定病情，他也跟著定期捐贈血小板，回饋社會。曾經，陪著姊姊徘徊生死邊緣，看到她飽受病痛的煎熬，經常進出加護病房，所以他更能體會病人的痛苦，了解骨髓捐贈的重要性。

「姊姊完成骨髓移植後，恢復狀況雖然不是很順利，但十年過去，癌細胞也沒有復發，所以我一直很期盼能夠用行動表達對捐髓者的那份埋藏在心中的深深感恩，也很感恩一路陪伴姊姊的慈濟志工，十年來關懷仍不間斷。」

二〇一五年年初，溫先生接到慈濟骨髓關懷小組「報喜」的電話後，他一點都不意外，因為這個心願他盼了七年。當下聽到配對成功的好消息，他心情既激動又充滿感恩，馬上一口答應。「家人得知後都非常支持，同學、朋友知道了也紛紛傳簡訊來恭喜，只是他們一開始不了解，以為抽骨髓是抽『龍骨水』，





醫護人員正為溫先生檢查身體狀況。

我應該好好跟他們說明並推廣。」助人之事，他深覺該讓更多人明瞭與響應。

當他在太太與志工的陪伴下，來到了花蓮慈院，完成捐髓之後，感慨的說：「我是來『捐心願』的！因為我不僅是一位捐髓者，同時也是受髓者家屬。等了七年，總算讓我圓滿了捐髓的心願。」

### 兩種角色 感同身受期待曙光

在手術過程中，他做了一個夢，有兩批人馬要來搶骨髓，之後他就清醒了。溫先生笑著說，可見他的骨髓很「搶手」，所以當吳懿峰醫師來巡房時，他第一句話就問：「我的幹細胞品質好嗎？」吳醫師讚歎他的血非常純、乾

淨，幹細胞數也足夠，讓他和太太聽了都很安心。

「我覺得我比別人更有理由捐贈！」

溫先生語重心長的說，家中一個人生病，整個家都操碎了心，多少罹患血癌的病人與家屬，何嘗不是如此，現在有救人的機會，幫助另一個心碎的家庭獲得重生是應該的，除了誠摯的祝福受髓者恢復健康，他還要積極地向親友推廣捐髓的好處。

曾經陪著姊姊一起對抗病魔，現在成為一名捐髓者，兩種角色他都經驗過了，溫先生深深明白，一份無損己身的骨髓，就能讓血癌患者有了生命的曙光。👤

骨髓捐贈方式分為骨髓幹細胞捐贈或周邊血幹細胞捐贈兩種，遵從移植醫院醫師的希望，溫先生捐贈的是骨髓幹細胞；前後需時三天，第一天入院，在距離入手術室前八小時開始禁食，第二天，以吸入方式全身麻醉後，以約鉛筆心粗細的注射針在臀部兩側骨盆的腸骨內抽取骨髓細胞。第三天，視身體恢復狀況即可出院。

# 25公分的堅持

文 / 王慧蘭

二〇一四年五月十一日臺北慈濟醫院浴佛典禮當天，出現了一位坐在輪椅上的年輕女子，左小腿被截肢的傷口還包著綠色無菌布，輪椅經過之處，難免引人側目。在浴佛臺前她雙手合十，眼眶泛淚，恰巧趙有誠院長就站在一旁，心裡納悶著，「我們醫院是『來者不拒』，怎麼會讓這麼個年輕的女士小腿被截肢？」

## 孝女救母遭橫禍 家屬焦急尋求名醫

場景要回到同年四月五日清明節，這天風和日麗，是慎終追遠也是家族團聚的日子，周亞青和家人一同去掃墓。到達墓地時，周亞青與母親到後車箱拿東西，突然間後方下坡處有一輛車向前駛來，她示意來車放慢速度，不料司機卻錯把油門當剎車踩急速衝來，一瞬間周亞青使力把母親推開，

自己卻來不及逃脫，左小腿因而慘遭夾擊碾壓。

救護車急駛至臺北慈濟醫院，急診室值班的周博智醫師和護理同仁緊急處理傷處的同時，還一面安撫焦急的家屬。從X光片看，周亞青的左小腿有嚴重的粉碎性骨折，因受傷嚴重，肌肉組織慢慢腫脹導致血管阻塞，末稍循環也變得不好。

陪同前來的周女士是周亞青的姑姑，她是某醫學中心的護理人員，聽了醫師說明周亞青腿部傷勢後，心中對於「要不要轉院」猶豫不決。周女士忍不住問急診護理人員：「如果今天躺在這裡的是你的家人，你會把她留在這裡治療嗎？」護理人員肯定的回答：「如果是我的家人，我會留在這裡，而且今天值班的是周博智醫師，我會更放心地把家人交給他。」周女士靜默不語。



每次巡房時，周博智醫師經常鼓勵周亞青堅強面對未來。攝影／吳裕智



每次換藥，周博智都親力親為注意傷口清潔及上藥。攝影／吳裕智

周亞青的父母還是不放心，向院方申請了檢查報告，腦海裡快速搜尋著榮總、臺大、馬偕等醫學中心的醫師朋友，急著徵詢他們的意見，還將報告交由知名醫學中心創傷部的權威醫師協助診斷，尋求第二意見。那位醫師在電話裡向周博智表達他的主張——直接從大腿截肢。周醫師虛心謝謝對方的建議，但他心裡卻有不同的想法。

## 思考病患的未來 仔細評估醫治方式

周博智說：「單純從醫療角度來看，直接從大腿截肢在技術上並不困難，且病人休養一星期就可以出院，但進一步考量病患未來的生活，她一輩子的行、走、坐、臥都會受到影響，所以，我想再試試其他方法。」

周博智會診心臟外科醫師幫周亞青做血管繞道重建手術，希望能保全她的左小腿，遺憾的是並未達到預期效果，再加上發炎指數顯示有感染敗血症的危險，周博智思索著「截肢是在所難免了，那就想辦法把膝蓋保留住，降低對日後生活的影響。」

不得已，周博智將需截肢的決定告訴周亞青，周亞青說：「我知道醫師盡力了，換成別家醫院，我的左腿早就不在了。」

在親人朋友眼中，周亞青是個高挑、幹練、時尚、溫文有禮的女子，雖然親人輪流照顧安慰她，朋友同事也給她諸多鼓勵和祝福。但少了左小腿，她心裡有許多說不出的愁苦，周博智半夜巡房時，還看到她躲在棉被裡啜泣。

周博智設法將周亞青的膝蓋留住，也運用鋼絲將膝蓋以下碎裂的骨頭纏繞綁緊，多了這八公分，好讓將來穿上義肢時，能有良好作用。周博智當初沒有聽從那位權威醫師從大腿截肢的意見，幫周亞青的左腳多保留了膝





左小腿嚴重粉碎性骨折。

蓋和部分小腿共二十五公分的長度，雖然讓她多受了近兩個月的皮肉之痛，卻大大減輕了許多未來生活的不便。

左小腿截肢後，周博智又陸續為傷口進行了六次清創手術；一天三次為開放性傷口清潔換藥，周博智也都親力親為。換藥時的疼痛，讓周亞青淚眼漣漣，連一旁照顧的家屬也不忍掉淚，周博智說：「我心裡也會不捨，但我口拙，不知用什麼言語安慰，只能用我的專業盡力把病患照顧好。」

這段期間亞青的爸爸把周博智一舉一動看在眼裡，他打破了對權威醫師的迷思，「權威醫師並沒有考慮到我女兒今後的生活，我看到周醫師的努力和認真，尤其看他好幾次跪在地上幫我女兒換藥，我真的很感動。曾經我們懷疑過臺北慈院的醫療能力，現在想來真不好意思。」



周博智想盡辦法保留膝蓋和部分小腿共二十五公分的長度。圖／周博智提供

### 三百萬的膝蓋 見證醫療深度用心

周亞青在家人、親友、志工及醫護同仁的鼓勵下，心情漸漸獲得舒緩，也把原本的不幸轉以正向思維，她說：「還好我夠高，只撞到小腿；還好我留在慈濟醫院，免受大腿截肢之苦；還好我未婚，不用讓更多家人陪著我承受悲傷。以前的我專注在工作上，經歷了這件事，我才知道把握跟家人相處的時間才是最重要的；事情已經發生了，現在的我要向前看，好好想想未來的路怎麼走。」

同年六月初進行最後一階段的植皮手術後，周亞青出院了，她依照周博智的建議，多找尋幾家做義肢的廠商，洽詢過的四家業者看過截斷的左腳後，都不約而同的問了一個問題：「你和

醫生有什麼特殊關係嗎？」其中一位已八十歲的老師傅說：「一看就知道這個膝蓋是硬留下來的，這個醫師幫妳留下的膝蓋，至少價值三百萬。」周亞青一家人這才更明白周博智醫師所做努力。

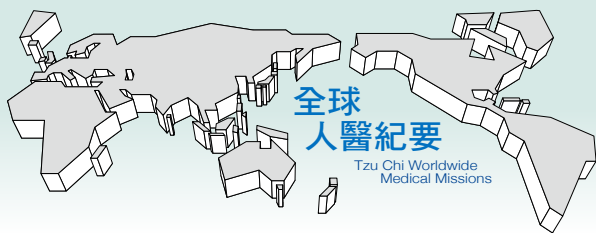
周亞青開始適應穿著義肢的日子；兩個月後，重拾自信再度回到職場，生活依舊忙碌，臉上卻多了份從容，她開心地說：「穿上義肢後，所有正常人能做的我都能做；女孩子愛漂亮，我還可以穿上高跟鞋喔！謝謝慈濟醫

院的醫護人員和志工對我的鼓勵和照顧，在那裡我真的感受到那份為病人著想的真心。」

當時不顧醫界前輩從大腿截肢的建議，周博智仍奮力一搏，如今看著周亞青臉上掛著開朗的笑容，邁步向前，周博智謙虛地說：「當初我沒有十足的把握最後是不是真的能把亞青的膝蓋留住，如今有這樣的成果，是她自己的努力再加上老天保佑，我只是做我該做的。」🍀



周亞青及父母出席臺北慈院歲末祝福，感謝醫療團隊對她情同家人的照顧。攝影／范宇宏



## 香港 九龍

### 義檢關懷社區長者 學生志工溫情陪伴

2015.03.15

文 / 胡美珍 攝影 / 姚加偉

「阿婆請您小心坐好，因為塑膠椅很輕、會移動，我已經扶穩，您慢慢坐下來。剛看完醫生，一大早您還沒吃东西，這裡有麵包和餅乾請您仔細咀嚼，我去倒一杯茶給您。」阿婆非常感動，大讚林玉珠同學非常細心且很有愛心。

### 觸角深入社區 關懷獨居老人身心

社區關懷健康義檢活動於三月十五日在九龍工業學校舉行。此次由慈濟香港分會主辦，香港社會福利署與九龍工業學校協辦，義檢活動包括身高體重、血壓、血脂、血糖和總膽固醇量測，還有免費醫療諮詢，科別有中醫、身心醫學科、脊骨神經科及普通科。

九龍工業學校有四十位學生參加此次義檢，目的是陪伴阿公阿嬤等候看醫生，還有就是在過程不發生跌倒等意外。



在香港九龍工業學校舉行的社區關懷健康義檢共有一百八十五位長者接受檢查。





慈濟人醫團隊耐心為長者解說身體狀況，並叮嚀留意事項，讓他們感到備受關懷。



九龍工業學校有四十位學生穿上背心參與此次義檢，在等候期間，同學都會陪伴阿公阿嬤閒話家常。

醫護人員有三十四位，先為長者做基礎檢查，再分到各科別諮詢。

慈濟香港分會在二月二十八日參與基督教女青年會(YWCA)「關深南昌」社區協作計畫的關懷長者活動後，希望更能深入社區，因此舉辦了這次的義檢活動。此次受檢者當中有一群是獨居，年齡從七十歲至九十歲不等，居住在舊式的唐樓八至九樓，平時甚少外出，志工們希望藉著舉辦社區義檢的機會，讓這些長者也得到身心的關懷。

### 用心去做 家長也來當志工

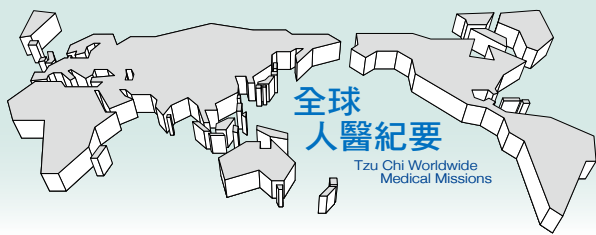
活動開始前，九龍工業學校蔡崇機校長特別對同學們說：「志工的意義是用『心』去做，希望大家能夠體會到這一點；九龍區的學校與慈濟或NGO（非政府組織）在社區平臺合作，這是一個學習機會。由自己的心開始，希望同學不是只有讀書，還要有恆持服務社群的心，這分心會跟著你一生一世。」

在現場，家長陪同孩子們一起當志工，彼此都有不同的感受。學生家長

劉愛蓮第一次參加這個活動，她覺得慈濟志工很懂得幫助人，〈一家人〉這首歌的歌詞聽了很振奮，讓她的心很想立刻去關懷；能對長者有所幫助，自己也很開心。

受到照顧的陸海青阿公高興地認為，今天的身體檢查對他的幫助很大。以前陸阿公從來沒有驗過血糖、膽固醇，醫生告訴他血糖正常，膽固醇有些偏高，沒有什麼大問題，並囑咐他多保重身體。當他知道自己身體狀況很好時，內心很高興，還特別提起學生對他非常關心，今天真的非常歡喜。

志工為所有工作人員準備了愛心午餐和茶點，並在現場協助、照應學生們的需要。第一次參加的志工林淑霞有深刻的體會，她認為現場有這麼多醫師，同時看到很多老人家在這裡，表示慈濟之前的準備工夫做了很多，才能配合整個活動。「除了檢查外，志工還特別關注長者是否空著肚子前來受檢，之後需要馬上吃東西，相信他們一定能感受到大家的關懷。希望多舉辦這類活動，今天的參與沒有白費。」



## 醫生讓老人盡量問 學生練習伴長者

女青年會社區服務中心有四十位長者來參加義檢，中心代表陸穎祺女士分享長者們都很開心，可以詳細地諮詢問題。她說很多長者在外面看完醫生，都沒有足夠時間去詢問自己的身體狀況，但是慈濟很好、給予非常充足的時間，滿足了長者們的需要。

YWCA負責人江國儀女士也感恩一起合作的慈濟志工，其實好多長者看完醫生後，不明白醫生講什麼但又不敢問，所以今天很高興有這個機會，慈濟能夠邀請專業醫療團隊提供諮詢的服務，讓他們能詳細了解自己身體的狀況。她同時代表救世軍、深恩軒、國際舍和青年會等機構，向慈濟表示感恩。

陪伴同學一起參與活動的楊麗萍副校長和老師們，非常欣賞同學賣力地付出。藉由有意義的活動，去學習老吾老以及人之老，是很重要的道理。他們

平時沒有機會接觸這麼多老人家，在家裡也未必懂得跟爺爺奶奶溝通，透過幫助社區內的長者們，讓同學有很大的收穫。

有位男同學想起上一次義檢的時候，都是忙著去接老人家，帶著他們到每個檢查站。剛開始帶老人家時，好多地方都不懂，生怕弄得他們不舒服，輕輕扶一下就算了事，感覺好像沒有關心到長者。今天是第二次參加，他開始熟悉運作流程，覺得自己不要再像上次一樣恐懼、害羞，現在會主動、大膽些，就好像慈濟歌曲〈一家人〉，對老人家就如同一家人一般。想通了的他，壯起膽子上前，陪伴老人家帶他們去每個檢查站時，都會問候「最近如何啊？有沒有多穿衣服？」之後也會詢問他們的身體情況和家人狀況。

此次義檢的受檢者共有一百八十五位，動員醫護與志工一百九十人次，雖然整個活動長達八個小時，但是每位參與者都歡喜滿懷。每位老人家被同學的小手牽著，被濃濃的愛包圍著，感受到備受重視；醫護人員也感受到「施比受更有福」，把握假日參與社群關懷工作，覺得很有意義。志工、老師、家長都擔當重要角色，不言累地付出，換來老人家臉上掛滿幸福的笑容。



阿公阿嬤有充分的時間可以向醫師諮詢身體各方面的問題。

## 臺灣 南投

### 收容所人醫送愛 靜思語鼓舞異鄉人

2015.03.22

文／胡湘媿、陳美蓮 攝影／張營昌

氣候變化快速，時而炎熱，轉眼又有冷氣團來襲。三月二十二日星期天是移民署收容所義診日，早晨恰是涼爽的好天氣，南彰化慈濟志工、彰化人醫會與臺中慈濟醫院共六十人，相約至位於南投縣草屯鎮的內政部入出國及移民署中部收容所，為暫時收容在此的異鄉人舉辦義診及義剪服務。

### 人醫父子三人組 全家都是慈濟人

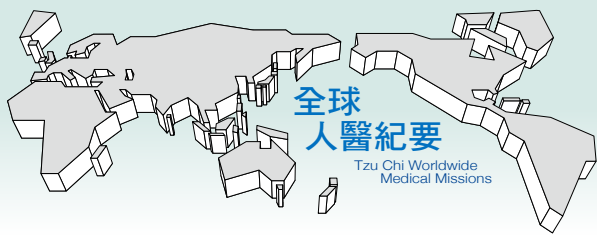
彰化人醫會志工張梨琴提醒大家：「因收容人的名字不容易辨認與稱呼，故一律稱其編號；請務必一對一陪伴，這樣就不會發生看診單與病人搞錯的麻煩狀況了！」眾人在齊聲唱誦〈祈禱〉之後，即開始各自的任務行動。

當臺中慈院所支援的牙科設備一到達，精通水電且經過訓練的志工黃德松與蕭興玠立刻連接管線及組裝。看牙齒是不少人的夢魘，志工張秀琴在陪伴女收容人等待看牙的過程中，後



鄭振財藥師（左）在退休後仍致力於人醫會活動，此次義診擔任次子牙科醫師鄭閱華的助手。





面一位女生竟害怕得哭了，經志工安撫、同伴安慰下，才又破涕為笑。

在人醫會的醫護團隊中，有一組父子檔三人相當醒目。已退休的鄭振財藥師，目前致力於推動骨髓幹細胞捐贈相關活動；大兒子鄭閔璋今天負責內科，二兒子鄭閔華與父親在牙科合作服務。

鄭家兄弟倆的成長過程中，看著父親鄭振財參與慈濟，走過九二一大地震，彰化人醫由臺中獨立出來成為彰化人醫會，潛移默化中，內心逐漸明瞭父親所參與的是正向團體。全家亦曾一道至花蓮參訪靜思精舍，對慈濟所傳達的美善更加認同，進而加入人醫行列；而鄭媽媽也在今年培訓醫療志工，一家四口皆為慈濟人。

弟弟鄭閔華是第二次參與慈濟義診，目前正於消防局服替代役，平日是救護車的隨車醫師。今天的牙科看診有好幾個拔牙者，為避免出血狀況發生，他總是細心叮嚀：「紗布請咬住，一個小時後才可以取出；有口水請吞下去，不要吐出來。」面對語言不通的印尼女收容人，便趕緊求助其會國語的同伴，幫忙翻譯讓她明瞭。

第三次投入義診的哥哥鄭閔璋，服務於醫院急診室，二〇一三年中秋節曾回花蓮參加人醫年會，被證嚴上人的愛所感動，亦逐漸瞭解人醫深耕社區的大愛精神。他謙虛地表示：「很感恩！其實沒有特別想甚麼，剛好有機會就來了！」

### 趕上義診藥師樂 義剪修整煩惱絲

六位藥師中，家住彰化縣田尾鄉的賴婕瑄與北斗鎮的孫華岑，宛如姐妹花的兩人是好朋友，只要有空、幾乎每年都來幫忙。而范凱森與張家寧是夫妻檔，他們感恩有機會可以發揮自己的專業來此付出，日前張家寧的母親剛好住院，南下回高雄盡孝的她以為錯失機會了，所幸媽媽無大礙，讓她趕上義診活動，內心相當歡喜。

協助義剪的志工林育妃和耿玉英，這兩位擁有三、四十年經驗的家庭理髮師，去年因志工黃瑞娥邀請，覺得來此服務很有意義，今年受邀立即答應。兩人愉悅地準備剪刀與電動理髮



義剪志工林育妃和耿玉英去年被志工黃瑞娥邀請前來，今年再次受邀，帶著滿懷熱情來幫助這些異鄉人。

器，帶著滿懷熱情幫助這些異鄉人，不但修剪了三千煩惱絲，也安撫了他們煩躁的心。

玉英說：「天氣漸漸熱了，理髮時隱約可以感覺有些人的頭皮已長出紅紅的疹子，幫他們把頭髮理整齊，心情也一定會變得更好！」看著樂觀的兩位志工，雙手彷彿都沒有停歇地剪髮著，其他原本沒有登記的收容人也羨慕地要求理髮，讓管理員不好意思地詢問「可否再增加人數？」這兩人對望了一下，毫不猶豫地回答：「可以呀！沒問題！」從原本的十八位，最後她們總共服務了三十人。

雖然看診人次僅四十多位，醫師們也沒閒著，關心志工與其家人的健康問題，也把握機緣互相交流近況。最年長的婦科許全傑醫師，在為男收容人看診時，亦投入內科來協助。這次有兩位年輕醫師的加入，讓醫師們笑開懷地自詡：「哇！咱們今天有老、中、青三代，一起志為人醫守護愛喔！」

### 中英文靜思語 與異鄉人歡喜結緣

收容人在等候治療時，負責量體溫的埤頭鄉志工朱綉娟，特地準備了中英文對照版本的靜思語，要跟來看診的收容人結善緣；志工高立夫也加入關懷，一一解釋其中含意。這貼心的舉動，讓他們都非常歡喜，還有人馬上合掌跟志工互道感恩。



志工高立夫（右）為收容人解釋靜思語的含意。

「美滿的人生，不在物質、權勢、名利及地位，而在人與人之間的關愛與情誼。」抽到這句靜思語的男收容人不禁大叫，並用國語說出心情：「哇！寫得真好，我非常喜歡，這就是指愛和友情呀！」另一位收容人抽到的是「人生因為有責任而踏實，逃避責任就是虛度人生。」聽完志工解說後，他也頻頻點頭。

兩位來支援的臺中慈院護理師王怡雯和林芝球，感恩在志工的協助下，讓她們完成了義診初體驗。活動在醫護與志工愉悅交流中圓滿結束，享用了草屯當地志工準備的佳餚後，大家在豔陽下道別，並相約明年還要到此相聚，一起再來歡喜付出。🌱



# 和自己 對話

文 / 沈裕智 花蓮慈濟醫院精神醫學部主任

人的一生中，在不同的階段，我們常不自覺的討厭著自己的某些部分。但因為每個人都有所謂的自戀傾向，讓我們習慣躲進完美的形象裡，繼續否認自己討厭著的部分。可是那些討厭的部分一點一滴累積突破了自戀，我們會漸漸開始討厭整個自己。

曾經有段時間，連我自己也沒察覺到，常常忌妒別人的好。不自覺的表現出來就是愛計較、小心眼、愛批評……。為了要跟別人一樣好，自戀的那個部分慫恿著自己規劃遠超過自身能力的計畫，接下別人期



待我去做、但心裡根本討厭的要死的事。這樣做之後，讓自我感覺好像很強，比別人更好。但也有後遺症，有好一陣子，夜裡常因事情做不完的夢而驚醒。直到我開始發現，為什麼沒來由的會對某些人憎惡？批評他們？我開始生自己的氣，罵自己不該這樣，為什麼要忌妒別人？一直要超越別人？然後把自己累得半死。

某天門診，在進行一位個案的心理治療時，個案提到他的前半段人生都在討好父親，討好的背後也有生氣，氣父親不理解他，氣父親覺得自己沒出息。直到三十歲某一天，個案的父親突然過世了才驚覺：怎麼你還沒看到我成功，你就走了？當時充斥在他心中的是一股夾雜悲傷和憤怒的矛盾心情，我們花了幾次門診的時間讓他和心中的父親和解。他提到：「我懂父親愛我，但我被愛的好累，為了要當他心中有出息的孩子，我快把自己累死了，我討厭這樣的自己。但是現在父親走了，我反而沒了目標，不知道該如何過生活。」我們一起討論著如何結束這個討好父親的人生慣性，開始過自己的人生。

在診療室中，我突然意識到，我好久沒跟這軀殼裡的自己說說話了，自己的這個人生慣性「忌妒別人」→「自戀慫恿超越別人」→「累死自己」→「討厭自己」跟我治療的個案有很多的類似。何時才能結束這個慣性，願意去面對，我想要找出原因。

我這個人生慣性大概是從幼稚園開始的，還記得那時候幼稚園大多採用鼓勵制度，表現好的小朋友會有一張好寶寶貼紙，集了幾張可以兌換小玩具。還記得那時班上有個小女生，住我們家公寓樓上，很得老師喜愛，常常可以換到小玩具。我很羨慕她，也想像她一樣。我被這個獎勵制度制約了，努力扮演老師心目中的好寶寶。小學時期，寫書法要寫到得獎，練國樂要練成可以去比賽，朗讀作文也要拿獎狀。比到最後，沒啥可比，竟然跟同學比大膽。

國中時期，有位同學成績很棒，他總要做完所有版本的參考書，可是他取得參考書的方式不正當，他都是去書店用偷的。我成績老輸他一名，我忌妒他，考試、偷東西總是不犯錯，竟然跟他相約比偷東西。

我第一次偷圓規就被老闆逮個正著，老闆通知我媽說要報警。還記得那天下大雨，媽媽放下手邊的裁縫工作趕來書店，一直央求老闆不要送警局，因為會留下案底。講了好久，最後老闆心軟不追究，放了我們母子回家。

還記得那一陣子，我在家都抬不起頭。我爸爸是警察，他的兒子竟然因偷東西要被送警局。我想我媽媽一定更難過，她應該從沒和別人這麼低聲下氣求饒過。我很愧疚，我只能用更好的表現來讓父母親再次以我為榮。我當時的自戀啟動變成我一定要比書店老闆兒子更有出息，我要買下這家書店……等一些我寫不太出來的瘋狂想法。我想我後來念書一直不太需要父母擔心，順利考上醫學院，當醫生。這個自戀持續運作扮演重要的角色。

現在我是個精神科醫師，我經常跟病人聊心裡的事，讓他們更認識自己，可是我很少跟自己好好聊一聊！活該我常常生自己的氣，忌妒別人的好。我根本不認識自己，那我怎麼會喜歡自己呢？於是我決定每天利用空檔時好好跟自己聊一聊。今天有沒有不開心？是不是又再羨慕別人的好？然後我又會告訴自己，那家書局現在已經改成便利商店，不用再為當年的事情逼自己強上梁山。偷了東西，做了反省，不貳過也就夠了。

這過程會讓我鬆一口氣，這種感覺好像走出當年下雨的書店，天空放晴，彩虹出來了。日復一日與自己對話，我更認識自己，知道自戀啟動差不多就好了。說真的，有時其實還是沒法改變。我會讓自己停下腳步，讓自己看看討厭的部分跟自戀的部分，重新作調整。然後我發現會一點一滴的開始喜歡自己，也會欣賞別人，不再忌妒別人，也不會再逼自己超越別人，然後把自己累得半死，夜裡也很少再做事情做不完的夢。希望讀者們有空也能跟自己說說話，跟自己做和解，喜歡自己也欣賞別人。🌱

# 感恩

## 來自病患與家屬的溫馨回饋 的足跡...

### 臺中慈院

父親接受神經外科黃伯仁醫師開刀，在九C病房住了三週，日後陸續做頸部放療、泌尿科後續治療，受到放射腫瘤科王慈慧醫師、泌尿科林殿璜醫師親切細心的照顧。一年多來，爸爸持續回上述幾科門診，我們由於工作關係無法經常陪伴，但每次聽他講述回診經驗，尤其醫護人員對家父身體和情緒的撫慰，我們心裡實在有著感激無比。感謝您們的專業和耐心，讓爸爸走在復健的漫漫長路，覺得有依靠、有方向、有安慰，我們心裡實在有著萬般感謝，祝福您們身體健康、萬事如意，願您們的慈心善業，成為更多患者最寶貴的祝福！

病患家屬

### 臺北慈院

婦產部張銀光醫師是一位很有醫德及責任感的好醫生，為人沉穩內斂、非常穩重，也因為接觸到張醫師，讓我對慈濟醫院的印象相當棒，記得第一胎自然產因產程遲滯，體力耗盡，需要緊急開刀處理，當時張銀光醫師且剛值夜班完準備回家休息，仍然不辭辛勞留下來幫忙開刀，讓家屬覺得非常感動，並且讓產婦感覺很放心與安心。第二胎雖也需開刀，但因為有張醫師在而很放心的把小孩生出來。他人真的很好也很細心溫柔，談吐也非常風趣，而且會主動跟我們聊日常生活的事，術後也都每天來關心狀況！

鄭小姐

每次需要幫忙時都會麻煩戴庭好護理師，戴護理師總是不厭其煩地慢慢的解釋，讓我們很放心，而且不時也會來看我們，關心我們，真的是一位很親切的白衣天使，感恩！

黃小姐



# 感冒 要吃抗生素嗎

文 / 洪志豪 臺中慈濟醫院藥學部藥師

**Q：**藥師您好，這次因為感冒就醫，醫師說有細菌感染所以開抗生素讓我吃。想請問感冒是不是都要吃抗生素？而且處方指示每六小時吃一次，那睡覺時是不是也要爬起來吃藥呢？假如狀況改善，是否就可以不用吃了？

**A：**一般來說，多數感冒與流行性感冒都由病毒引起，約一個星期就會自行康復，因為抗生素無法殺死病毒，也無法減緩發燒、流鼻水、喉嚨痛、發炎或疼痛等症狀，因此感冒通常不需要抗生素，除非醫師確診有細菌感染。

由於抗生素的作用時間不長，所以最佳狀況就是每六小時準時服用，假如下次服藥時間剛好在睡覺，建議可以在睡前服用。若是起床較晚就起床時服用，間隔二至四小時後再服用一次，建議每日一定要服用四次完整治療劑量，因為如果沒有按時服藥，藥物就沒有辦法在體內維持有效的殺菌或抑菌濃度，如此不但無法徹底解決感染，甚至讓沒被殺死的細菌有機會突變，產生具有抗藥性的菌種。

## 抗生素三不政策 保護自己也保護他人

為了建立一般民眾對抗生素使用的正確觀念，避免抗生素濫用，造成具有抗藥性的細菌，衛生福利部制定了「三不政策」，希望大家對抗生素有正確的認識。



- ★不自行購買：須有醫師的專業判斷，切勿自行至藥局購買。
- ★不主動要求：服用不必要的抗生素不但會造成身體的負擔，還可能產生副作用，讓體內的正常菌叢受到抗生素的摧殘，使得免疫能力越來越差；此外，抗生素的濫用更會造成藥品資源的浪費，成為全民共同的負擔。
- ★不隨便停藥：請務必依照醫師指示，按時服用抗生素至完成療程，勿因狀況改善而自行停藥，使細菌有機會產生抗藥性，造成更大的危害。

### 抗生素不是消炎藥 要確實服用完畢

抗生素是一種可以抑制細菌生長或殺死細菌的藥物，常有人誤認抗生素是種消炎藥，其實抗生素沒有直接減少發炎的效果，而是因為殺死細菌後，讓感染部位的發炎腫脹減緩。

建議民眾在領藥時可詢問藥師，確定藥品內有無抗生素，了解正確使用方式及藥品本身可能產生之副作用，然後依照醫師指示按時按量吃藥，確實將所有的抗生素服用完畢，必要時回診追蹤，以確定細菌已被徹底根除。培養正確使用抗生素的觀念，才能保障您的用藥安全。🌱

# 兒童遠離 燙傷害

文 / 蘇倚萱 花蓮慈濟醫院社工師

那是個仍然寒冷的冬天，小甄的母親正忙著燒熱水要給大家洗澡，剛煮完一鍋熱水、還在燒另外一鍋時，一歲多的小甄趁父母親沒有注意，自己走到浴室去玩耍。浴室裡面正好是那一桶熱騰騰的洗澡水，沒多久後傳來她的哭聲，天啊，原來小甄被燙到了！爸爸趕快用冷水沖洗，把小甄的衣服脫掉，馬上送到離家最近的醫院去急救；但是因為燙傷面積太大，所以馬上又被要求轉送到花蓮慈濟醫院。從臺東到花蓮的路途十分遙遠，轉院的過程中，全家人都很擔心她的狀況。

小甄被送進燒傷加護病房治療，她的燙傷面積大、生命狀況很危險，爸媽、哥哥姐姐都留在醫院關心。醫師擔心是不是被虐待才會燙傷，加上家人對於醫師說明病情的理解度低，必須用非常白話的方式才能溝通，容易讓人誤會是否不關心小甄。經過社工主動了解，發現家人在經歷這次的事件後，已經知道以後要先放冷水再放熱水，也有考慮在浴室外加一道鎖，預防意外再次發生。在傷口穩定復原後，小甄終於得以出院返家。

以小甄的故事為例，被熱水燙傷後，可依循「沖脫泡蓋送」的原則來急救。「沖」：以流動的水沖洗或浸泡在冷水中，降低皮膚表面熱度。「脫」：充分泡濕後，小心去除衣物，必要時以剪刀剪開衣服，並暫時保留黏住的部分，盡量避免將傷口的水泡弄破。「泡」：浸泡於冷水中約三十分鐘，但傷口面積大時，以先行送醫為主。「蓋」：以乾淨的床單、布單或紗布覆蓋，不塗抹任何用藥或偏方。「送」：送往鄰近的醫院就醫。

燙傷後的小甄有趕快用流動的冷水沖洗，但在脫的步驟中，家長因為緊張而直接脫掉她的衣服，沒有使用剪刀並保留黏住的部分。而花



東地區只有花蓮慈濟醫院有燒傷加護中心，加上傷口面積太大，所以立刻轉送花蓮慈院繼續治療。

生活中有許多容易讓小孩燙傷的危險因子，希望各位家長能夠留意居家環境，減少發生燙傷的機會。洗澡時先放冷水再放熱水，浴室裡面也要注意不讓小孩單獨跑進去玩耍；若是真的受傷了，後續的治療復健是一條漫漫長路。

面對燙傷在身上造成的疤痕，建議父母親以平常心對待，但是要教導小朋友回答是如何受傷的。

住進花蓮慈院燒燙傷病房的，護理同仁都會照會社工處理，程度多半非常嚴重，有些甚至必須經歷較長期的治療，萬一皮膚攣縮或組織沾黏，免不了要再度開刀或多次住院處理，除了社會資源的提供，也需要心理方面的建設。在臺灣，針對燒燙傷的患者們，有民間的機構組織如兒燙基金會、陽光基金會等，可以提供經濟協助及復健、心理輔導等服務。社工師的主要任務，就是將傷者與家屬連結至相關資源，並協助申請補助。

衷心地期望不要再有像小甄一樣被燙傷的小孩。🕊

| 協助機構        | 官方網站                                                                  | 聯絡電話          |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|
| 中華民國兒童燙傷基金會 | <a href="http://www.cbf.org.tw/">http://www.cbf.org.tw/</a>           | (02)2522-4690 |
| 陽光社會福利基金會   | <a href="http://www.sunshine.org.tw/">http://www.sunshine.org.tw/</a> | (02)2507-8006 |



花蓮慈院醫護社工團隊與志工前往秀林鄉銅門村進行居家往診，左四為蘇倚萱社工師。攝影／魏瑋廷

# 骨質怎麼疏鬆了？

文 / 林淑媛 花蓮慈濟醫院社區健康中心護理師

編審 / 花蓮慈濟醫學中心護理部健康專欄編輯小組

一些長輩早早出現在社區活動中心，先報到，然後接受各項醫療篩檢，而其中會讓長輩爭先恐後就是「骨質密度超音波篩檢」。曾有一位年過六十五歲的女士，身體看來非常硬朗，因為她對自己的健康非常注重，年年接受健康檢查，結果這次骨質密度t值報告居然只有負二點七，當場大吃一驚，不解自己的骨質疏鬆怎麼會如此嚴重？

在骨質密度超音波篩檢時最常聽到長輩說「我每天都有吃維骨力，這樣還會骨質疏鬆嗎？」、「護理師，我該吃哪些東西才不會骨質疏鬆？」、「平時要如何預防骨質疏鬆症呢？」、「聽說骨質疏鬆的人不能喝咖啡、不能喝茶……？」可見大多數的人都已聽過有種叫「骨質疏鬆」的疾病，但到底為何會骨質疏鬆？

人從出生開始疊積骨質，大約十六至二十五歲間骨質達到最高最密，之後便逐年下降。只要活得夠久，一定會發生骨質疏鬆。就骨質流失的速度而言，在達到最高骨質密度後，男性每年骨質的流失率約百分之零點三，而女性則是百分之零點五。在女性停

經後的六至十年間，每年骨質流失率更高達百分之二至三，也是為什麼女性骨質疏鬆的比例比男性高出許多。

骨質流失，除了是正常老化的過程，還有基因生物性及環境的因素，這與生活習慣息息相關，例如：抽菸、飲酒過度、咖啡、長期營養不足（鈣攝取量不足），缺乏運動等。

骨質疏鬆症，顧名思義就是骨骼內空洞加大變多，骨骼密度降低、骨皮質變薄，沒有臨床上的明顯徵候。目前有一些檢查可以用來診斷骨質疏鬆症，包括普通X光片檢查及其測量、單光子骨骼密度測定、雙光子骨骼密度測定、定量式電腦斷層掃描檢查（QCT）、雙能量X光骨密度檢查、以及超音波。

預防是骨質疏鬆症最好的治療。

## 預防方法包括：

1. 維持適當的運動，運動可刺激骨骼，增加肌肉血流量。
2. 增加戶外活動順便多曬太陽，促進鈣吸收。
3. 均衡的飲食，多吃如深綠色蔬菜、高鈣食物。

自然食品中所含的鈣比合成鈣更適合人體吸收與利用，如果從飲食中無法獲得足夠的鈣量時，就需考慮額外營養補充劑例如鈣片，然而不同品牌的鈣片含量不同，吸收率也不一樣。過多鈣質的攝取可能造成便秘，有些高尿鈣的患者也較容易有腎結石；還有過高的鈣攝取，會抑制小腸對鐵、鋅和一些必需礦物質的吸收等，因此要服用鈣片，最好

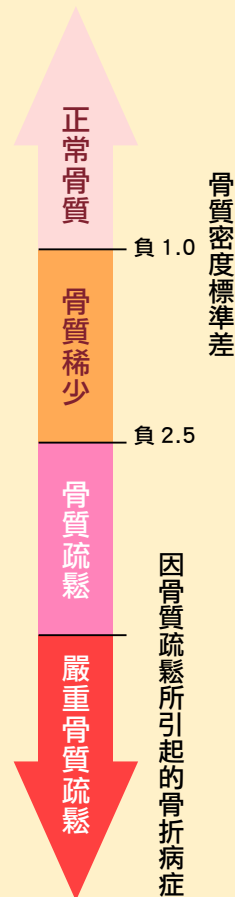
經過醫師同意並且慎選產品。

並且要戒除不好的生活習慣如過量的飲酒與抽菸，重新建立健康的生活習慣加強體格強健。生活保健已是行動而非口號，從小灌輸儲存骨本的重要性，注意飲食的要點、生活的改善以及營養保健，保住骨本永遠不嫌遲。有問題的時候千萬不能諱疾忌醫，一定要找合格醫師諮詢，才能有適當治療。

## 測骨密度

骨質密度的標準值，乃依照世界衛生組織訂定的「骨質密度標準差」，將骨質密度範圍做以下四種區分，而每下降一個標準差，骨折的風險會加三倍。

- 一、正常骨質：骨質密度標準差，大於負 1。
- 二、骨質稀少：骨質密度標準差，介於負 1 及負 2.5 之間。
- 三、骨質疏鬆：骨質密度標準差，小於負 2.5。
- 四、嚴重骨質疏鬆：骨質密度標準差小於負 2.5，且已有因骨質疏鬆所引起的骨折病症。





# 關節退化， 該吃鈣片或維骨力？

文／吳佳芬 花蓮慈濟醫學中心骨科專科護理師

編審／花蓮慈濟醫學中心護理部健康專欄編輯小組

「護理師，我的膝蓋沒力，蹲下去就站不起來，一走路就會痛。人家說這是關節退化症，那麼到底要吃鈣片，還是要吃維骨力？」

臨床上經常遇到中老年病人詢問此問題，由於現代人日趨長壽，一生當中罹患退化性疾病幾乎不可避免，一輩子辛勤的工作，到老來身體漸漸退化，對於骨骼及關節造成骨質流失及關節退化兩種影響。

## 關節疼痛是退化 不是骨質疏鬆

「骨質疏鬆症」是骨質流失而導致骨頭重量變少、堅硬度降低，容易受壓迫而變短或彎曲，所以年紀越大的長者越容易駝背或骨折。

而「關節退化」是指關節滑液分泌減少，導致關節間的摩擦增加；膠原細胞的形成減少，造成關節彈性及伸縮性降低；軟骨變硬、再生能力變差；骨突觸纖維化、鈣化產生骨刺，導致外觀變形。

其中膝關節又是人體在活動中載重最重的關節，日子一久就造成膝關節面的軟骨磨損，膝關節囊的潤滑液變少，而造成膝關節疼痛、腫脹、無力、蹲站困難。臨床上病人會感覺到膝關節疼痛及僵硬，尤其剛開始走的時候，走幾步路之後僵硬的情形會稍稍改善，但又沒辦法走太遠。偶而膝關節會因滑液黏膜發炎而腫脹發熱，同時因為軟骨過度磨損，骨頭與骨頭直接接觸，走起路來有「喀喀」的聲音，甚至有卡住的感覺，最後甚至不能蹲。由於身體重心的關係，較常發生在膝關節內側，嚴重的話會造成膝關節內彎，也就是O型腿的現象。這些情況也與過度工作、肥胖或關節受傷有關，通常女性較多，而且也較嚴重。這和骨質疏鬆症的骨質流失是不同的。

### 健保給付維骨力的標準為：

- 一、六十歲以上之膝關節炎病患，放射線分期（X光檢查）在第三期（含）以下。
- 二、膝關節炎症狀達六個月以上，而且疼痛指數達七分以上。

## 葡萄糖胺 修護關節軟骨組織

關節退化的患者就要修護受損的軟骨組織，使軟骨吸收足夠的潤滑液，其中葡萄糖胺（glucosamine）是人體可自行合成的物質，存在於軟骨與其他結締組織中。它可以刺激軟骨細胞生產膠原蛋白（collagen）及蛋白多醣（proteoglycan），用來維持關節的健康。但是隨著人體的老化，葡萄糖胺的合成速度逐漸趕不上分解的速度，所以希望藉由外來葡萄糖胺的攝取，補充軟骨所需之不足。

葡萄糖胺因為製造方法不同，而有葡萄糖胺硫酸鹽（glucosamine sulfate）、葡萄糖胺鹽酸鹽（glucosamine HCl）及單純葡萄糖胺（glucosamine free base）的區別。「維骨力」（Viartril-s）是義大利藥廠的專利名稱，適用於退化性膝關節炎，由於名氣大，所以一般民眾把所有葡萄糖胺為主要成分的產品都統稱「維骨力」。其實應單指以葡萄糖胺硫酸鹽為主成分的產品，目前在臺灣列為處方用藥，而其他二種型態的葡萄糖胺則在一般藥妝店就可以買到，被視為營養食品，例如：阿鈣、速療骨、骨力等。

研究結果顯示長期服用維骨力對人體是安全的，雖然也有腸胃不適、末梢水腫、心跳變快、頭痛或失眠等副作用的報告，但症狀並不嚴重。長期補充葡萄糖胺也不會造成血糖過高的情況，糖尿病患者也可安心使用。但是心血管疾病（如高血壓、心臟病）及腎臟病患者，因為有些維骨力的成分中含有鈉鹽或鉀鹽，必須諮詢過醫師或藥師才可使用。另外，懷孕期的婦女不要吃，因為維骨力尚未進行致畸胎的臨床測試，對於胎兒的影響仍然不明。

## 均衡飲食、適度運動最重要

但是維骨力並不適用於所有關節疼痛的疾病，也不是對所有的退化性關節炎都有效。事實上維骨力只對初期的退化性關節炎有效果，而且國內外的研究幾乎都只針對膝關節炎的患者。另外，維骨力並沒有辦法預防退化性膝關節炎的發生，只能在發病後緩解病情的程度。

所以建議在吃維骨力之前，應該先照X光檢查，經過醫師診斷確定是初期退化性膝關節炎，才考慮服用，如果吃了有效，也要定期回門診追蹤，但如果吃了三個月沒有效，就不要浪費錢了。畢竟維骨力只能緩解，沒有治癒的功效。

所以關節退化症，可以吃維骨力！但是大家別忘記，不論是骨質疏鬆或是關節退化都是老化的現象，均衡飲食及適度運動才是「固骨、顧關節」保養的王道！🍏

# 感恩

來自病患與家屬的溫馨回饋  
的足跡...

## 大林慈院

病人因膝蓋骨受傷送至大林慈院動手術，怕痛讓病人遲遲不敢開刀，最近終於勇敢的接受醫生的安排住院裝上了人工關節。感恩手術前一日晚上黃意斐護理師，親切且有耐心的為我們說明手術的注意事項並貼心的鼓勵病人勇敢接受治療，讓他能放心的進手術室。開完刀的那天晚上，因手術完麻醉藥退了，病人痛到坐立難安，但殷家榆護理師一進病房，就親切的問候還與父親及我們話家常，也協助我們處理復健，使原本疼痛難耐的父親，忘掉了病痛。後來才知道他們兩位都是開刀房的護理人員，我覺得他們的服務耐心讓我非常佩服。

顏先生家屬

病人因喘不過氣，前往大林慈院急診，經過診斷是肺部嚴重積水，住進第二內科加護病房，感謝心臟內科林俊 醫師及護理師對病人的悉心照顧，當詢問病情時，也都很有耐心解說與安慰，讓家屬很放心；之後轉到普通病房，也非常感謝八 A 護理師及心臟內科簡振宇醫師的照顧，還有林秋菊看護人員，謝謝大家讓病人早日康復。

郭小姐家屬

推薦大林慈院血腫科診間護理師劉佩琪小姐。於貴院做電療，經過血液腫瘤科李思錦醫師的診間外面，劉小姐主動上前關心，看出我媽狀態不太好，建議我們和醫生見個面，之後醫生安排住院，我們也很快在隔天入院治療，我非常感謝劉小姐體貼熱心，視病猶親的態度，特向貴院表達感謝之意。這幾天住院，感謝十 B 護理師張祐蓉小姐親切的照顧。王嫻婷、洪筠玲護理師在大夜班時，積極的照顧我母親，讓家屬得到充分休息。其中，洪小姐聽到病人便秘，流露擔心的表情，讓人感到大愛的存在，實是一位相當棒的護理師。另外，感謝血腫科李思錦醫師，每天早晚問診，並安排各科會診，對待病人像家屬一般，十分感謝他。

何小姐家屬

僅以最誠摯的心感謝十一 B 廖雅玲護理師在病人住院期間待人和藹可親、做事認真，然病人意外發生跌倒事件讓廖員遭受責備，深感不安，盼院方諒解。

郭先生



# 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



- ◆為了提升院內的運動風氣，大林慈濟醫院健康促進小組舉辦「大手牽小手、健康齊步走」親子健行活動，鼓勵同仁帶著家人一起來運動……
- ◆臺中慈濟醫院復健團隊，替全臺首例罹患「惡性萎縮性丘疹病」的妮妮進行復健治療，不僅是給予醫療協助，也帶給家屬心靈的膚慰……
- ◆兒童節是孩子們最期待的節日，四月六日一早，臺北慈濟醫院同仁精心準備了互動遊戲，還有需要的文具物資，前往忠義育幼院散播歡樂……
- ◆四月八日一早，花蓮慈濟醫院的眼科義診團隊，前往七十公里外的萬榮鄉，為六十位清寒學童，進行免費眼科檢查及配鏡服務……
- ◆四月二十三日，關山慈濟醫院邀請臺東縣警察局關山分局共同辦理「急診暴力防治演練」，希望加強第一線人員對急診暴力事件的警覺性……
- ◆玉里慈濟醫院與玉里鎮衛生所合作，開設「戒菸班」、「戒檳班」課程，四月二十七日請顏慶仁中醫師教導以中醫療法減緩戒檳的不適……







# 大林

四月十八日

## 全家攜手來運動 重拾健康新生活

為提升院內的運動風氣，大林慈濟醫院健康促進小組，在四月十八日舉辦「大手牽小手、健康齊步走」親子健行活動，鼓勵同仁帶著家人一起來運動，藉著健走來聯絡感情與調劑身心。

### 推動健康醫院 從同仁運動做起

這次規劃的健走活動路線，從中正大學景觀花園集合出發，沿著休閒步道，經過明志亭、螢火蟲復育區、寧靜湖、活動中心等景點，全程約八公里，步行時間約需兩小時。由於報名參與的同仁家屬有近兩百人，為了讓活動順利進行，人力資源室幾乎全員出動，還招募



健走前大家認真做暖身，避免造成運動傷害。

志工協助引導路線，就是希望大家都能走得愉快、走得健康。

下午兩點半，陸續有同仁攜家帶著前來報到，看到完成報到還可領取擦汗毛巾及抽獎卷，讓大家都直呼賺到了。一開始由復健科蔡明倫帶領大家做「健走舒展操」，為健走活動揭開序幕，全程參與的大林慈院簡瑞騰副院長、林名男副院長致詞時表示，同仁的健康就是醫院的資產，大家要盡情享受春天的氣息。

一馬當先的蔡明倫，由於平常就有運動的習慣，因此八公里的健走對他來說就像小菜一碟，抵達終點後還和小朋友一起打球，等待其他人抵達。負責音控的孫偉誠走在明倫旁邊，連續三年都有

健走活動吸引兩百多位同仁眷屬前來參加，眾人在出發前開心合影留念。





同仁攜家帶眷，在假日享受運動帶來的喜悅。

參加健走的他表示，今年增加寧靜湖的路段，風景優美又非常涼快，很適合健走，搭配適當的呼吸步調，讓人越走越歡喜，一點都不累。

### 調整呼吸健走好 全家出動來運動

這次共有四十五個家庭報名參加，服務於呼吸照護病房的賴玉婷，平常大多輪值夜班，雖然這天是她難得的休假日，但她和先生依舊把握機會來運動。玉婷開心地說，平常都很難得見到陽光，今天可以跟大家一起來運動，感到很健康也很高興。復健科吳佳儒也與先生、婆婆，推著七個月大的孩子，一家四口一起參加健走，沒想到竟然巧遇了二十年沒見的鄰居兼同學，彼此都覺得因緣真奇妙。

首次報名參加健走的房妤真，前兩次健走活動都因生產而不便參加，這次特別把握機會邀約全家共襄盛舉。一家七口特地從臺南前來，爸爸與先生輪流推著雙人座的嬰兒車，遇到障礙物時就合力抬起嬰兒車通過，遇到較高的欄杆時，同仁們也都紛紛上前協助，在大家的幫助下順利走完全程。抵達終點後，妤真笑著說，今天回家應該很好睡，這次全家出遊除了增進家人間的情感與健康，也加深了同仁間的友誼。

為了鼓勵同仁完成健走，健康促進小組還準備了豐富的完賽禮及抽獎禮物，看到有些家庭連續抽到三個大獎，大家都直說「哇！今天是眷屬日，好多眷屬抽到獎項喔。」健走活動就在大家的歡笑中順利結束，所有人都期待著下次活動的到來，一起運動健走，維持健康人生。(文／張菊芬 攝影／何姿儀)





# 臺中

四月十五日

## 賣房為治罕病女 慈濟膚慰解困難

看著女兒努力撐著身子，用唯一能使出力氣的左手，玩著玩具做物理治療，不禁讓劉先生想起五個多月來女兒妮妮（化名）受到的苦，外表堅強的父親終是忍不住心疼，流下兩行男兒淚。

二〇一四年十一月，年僅五歲的妮妮突然中風，臺中榮總醫師檢查發現是罹患罕見的「惡性萎縮性丘疹病」，造成腦血管阻塞導致中風癱瘓。這個罕見疾病是全臺第一例，全世界也僅有不

到三百例，必須使用一劑二十萬的特殊藥物治療，雖然漸漸有了起色，卻也造成經濟極大負擔，劉先生還為此賣掉了新買的房子，只為了幫女兒治病。

原本劉家寄望透過申請健保罕病給付，緩解家庭經濟負擔，無奈回覆不如預期。消息在媒體報導下，引發社會關注，慈濟新社地區的訪視志工也立即前往關懷，並迅速回報慈濟基金會社工，立即提撥四十萬元，協助劉家解決醫療費的燃眉之急。

二〇一五年四月一日，在臺中榮總復健治療師的轉介下，妮妮來到臺中慈濟醫院復健科蔡森蔚主任門診，經評估後需要物理、語言與職能復健治療，隔天馬上就開始進行物理復健的療程。

### 醫療團隊關懷 在家治療好安心

四月十五日一早陽光燦爛，臺中慈濟醫院簡守信院長與蔡森蔚主任，及神經內科郭啟中醫師一同前往劉家關懷，剛好遇到妮妮的媽媽、阿公、阿嬤陪著妮妮在門口曬太陽。

進到屋內，大家發現妮妮的病床和陪伴床維持的十分乾淨，四周則整齊地擺放了抽痰器、加濕器與照護的相關用具，藥品也清楚安排在隨手可取的地方。床對面放了書架，擺滿妮妮喜愛的玩具與故事書，方便她想看、想玩時能隨時取用，看得出一家人對妮妮的疼愛與照顧。

妮妮的爸媽都是小學特教老師，目前媽媽放下工作專職照顧女兒，只剩



簡守信院長與蔡森蔚主任、郭啟中醫師前往關懷妮妮一家人，妮妮也熱情地和簡院長擊掌互動。





妮妮回到臺中慈院復健時，  
簡守信院長特別前來關懷。

下爸爸一個人獨撐家計。簡院長親切地跟妮妮打招呼，一面牽著小手，一面詢問治療狀況、照顧細節，並與蔡主任及郭醫師檢視使用的藥品。簡院長認為目前妮妮沒有流口水，也不會被口水噙到，表示咽喉狀況不錯，應該還在進步。

有孩子緣的簡院長和妮妮打成一片，她不但對簡院長比讚，還比出左手食指和院長玩起點點手指頭的遊戲。媽媽透露，妮妮最喜歡吃荷包蛋，一聽到荷包蛋，妮妮立刻伸手比出「YA」，媽媽說那是她想吃兩顆蛋的意思。簡院長告訴妮妮：「我也會煎荷包蛋喔！以後我煎給你吃，好不好？」沒想到妮妮卻搖頭。簡院長又問：「還是你想吃媽媽煎

的荷包蛋？」妮妮立刻點頭，大家哈哈大笑，妮妮自己也笑了，氣氛頓時輕鬆起來。

在醫療團隊即將離開時，疼愛孫女的阿公不斷感謝大家來看妮妮，也感謝慈濟志工的陪伴與協助。罹患糖尿病的阿公，在閒聊時透露最近小腿皮膚搔癢不止，擦凡士林都沒改善，簡院長聽聞也馬上請阿公下次陪妮妮復健時，順便到門診讓他檢查。

### 循序漸進治療 貼心陪伴復健路

四月十六日下午，妮妮在家人的陪伴下來到兒復中心，準備開始進行語言治療。蔡主任表示，希望妮妮學習吞嚥動作後，有朝一日可以拔掉鼻胃管自己進



物理治療師用玩具引導妮妮進行復健。

食，未來再透過職能治療，訓練妮妮做比較精細的動作。聽到妮妮來到醫院，簡院長特地前來探視，妮妮一見到簡院長，立刻比出「YA」，簡院長很有默契的回應「喔！兩顆荷包蛋」讓妮妮開心笑了。趁著妮妮進行語言及物理治療時，阿公也隨著簡院長至門診進行檢查。

「對！很好！慢慢來！」語言治療師拿滴管把柳橙汁擠進妮妮嘴巴，一面做吞嚥的聲音和動作引導她喝果汁。不過才吞了一口，很有主見的妮妮就搖頭不要了。但換成布丁時，妮妮的反應就不同了，急著伸手抓布丁，想吃東西的意願很強烈。而妮妮也在爸媽協助下慢慢的吃了兩口，語言治療師則仔細在旁確認，檢查是否每一口都完整吞嚥，



語言治療師張純菁仔細觀察妮妮吞嚥的動作，確保復健治療的成效。

初步推測只要能持續練習，未來吞嚥功能應該會更加進步。

完成語言及物理復健，阿公也看完診回到兒復中心，對院長體貼的診療不斷稱讚。復健治療過程漫長，病患及家屬的配合度都十分重要，也期盼在臺中慈院醫療團隊的協助下，妮妮能儘快恢復健康。（文、攝影／馬順德）

# 臺北

四月六日

## 兒童節散播歡樂 育幼院童樂開懷

兒童節是孩子們最期待的節日，為了讓忠義育幼院的孩子度過開心的一天，臺北慈濟醫院同仁精心準備了互動遊戲，還有育幼院需要的文具、手套、急救包、退熱貼、防蚊液等物資，在四月六日一早前往育幼院散播歡樂，看見醫生叔叔、護理師阿姨來關懷大家，讓小朋友們都開心不已。

### 不僅提供醫療 更要帶來快樂

臺北慈院關懷忠義育幼院，除了在醫療上給予幫助，今年農曆過年更邀請院生前來醫院圍爐，彼此奠定了深厚情感。為了在兒童節給他們一個驚喜，趙有誠院長、復健科醫師、五B護理同仁及社服室社工，精心準備蘋果、拼圖與黏土和小朋友們同樂，醫生叔叔化

身為最佳玩伴，有人陪著孩子玩黏土拼圖、學寫注音，有人則是拿著故事書念給小朋友聽，房間內充滿歡樂的笑聲。

平時協助治療的復健科邱佳儀醫師，過去曾來過忠義育幼院兩次，這回再次見到活潑可愛的小朋友，彷彿將工作壓力一掃而空，邱醫師表示，「工作忙碌之餘，能有機會陪伴小菩薩，真的很難得，尤其可以帶著他們玩遊戲、聽故事，更拉近了彼此間的距離。」

在活動當中，也有兩位生面孔的醫師，原來這天是他們剛來報到的日子，在趙院長的邀約下參加，雖然是初次參與團隊活動，但兩人和孩子們打成一片，十分開心。解剖病理科林志恭醫師表示，過去只要有空，他都會參與一些志工活動，沒想到剛來臺北慈院報到，就有機會來關懷育幼院的兒童，如此有意義的活動，期待日後還能繼續加入。

醫護同仁將平日的關愛，付諸為實際行動，讓孩子們感受到臺北慈院對他們的呵護，期許未來彼此間更加緊密，讓這份情緣繼續傳承下去。(文／葉怡君 攝影／顏天賜)







# 花蓮

四月八日

## 萬榮鄉眼科義診 為近視孩童配鏡

四月八日一早，花蓮慈濟醫院眼科、社會服務室、眼鏡部外包廠商得恩堂眼鏡，以及慈濟東區人醫會共同組成的眼科義診團隊，滿載祝福的前往七十公里外的目的地—花蓮縣萬榮鄉，準備為就讀於萬榮國中、萬榮國小、長橋國小、明利國小等四所學校的六十位清寒學童，進行免費眼科檢查及配鏡服務。

### 偏鄉就醫不便 學童視力亟需協助

「孩子們來不了醫院檢查，那我們就去找他們吧！」花蓮慈院眼科李原傑主任感嘆孩子們長期飽受視力模糊

之苦，卻礙於交通、家庭等因素而無法到醫療院所做進一步治療，特別來到萬榮國中活動中心義診。小而精巧的五人團隊，快速有默契的布置場地，李原傑主任也把握時間，在陳宥成技術員與四位校護的協助下，先為學生們點散瞳劑，排除假性近視的可能。

萬榮國中校護王慧英表示，由於當地普遍有隔代教養等家庭因素，即使學校檢查出學童有近視症狀，孩子們卻不一定會進一步檢查，加上萬榮鄉只有一家眼鏡行，礙於經濟因素、方便性與美觀，孩子們往往在路邊攤購買度數不吻合的隱形眼鏡或瞳孔放大片配戴，因此經常出現眼睛發炎甚至角膜受傷的狀況。

今年三月明利國小和花蓮慈院聯繫，商討義診合作和免費學童配鏡的可能性。李原傑知道學童狀況後，主動表示希望能為更多的學生服務，透過校護間的相互聯繫，最後增加萬榮國中、



花蓮慈院眼科義診團隊，一早前往萬榮鄉替清寒學童進行免費眼科檢查及配鏡服務。



眼科陳宥成技術員事先為學生們點散瞳劑，以利後續檢測。



花蓮慈院眼科李原傑主任仔細檢查每位學童的視力狀況。

萬榮國小、長橋國小共六十位學生，得恩堂眼鏡則是贊助提供免費眼鏡，一同協助孩童。

義診現場就像是小型眼科中心，快速且精確的完成所有檢查，顏玉惠社工師負責掛號櫃台、陳宥成技術員負責驗光、最後再由李原傑主任問診。李主任親切地問診方式就像對待自己的孩子般，不時能看到李主任輕輕的拍著孩子們的頭，不厭其煩的叮嚀眼睛保健方式。經過診斷評估，需要配戴眼鏡的學童，再到配鏡區，由得恩堂眼鏡黃崧尉專員為每位學生挑選最適合的眼鏡。

「有了這副眼鏡後，終於能看清楚黑板了！」就讀萬榮國小四年級的小虹開心地說著。看電視、滑平板是小虹下課後最大的興趣，兩年前她發現視力逐漸下滑，看東西越來越模糊，即使換到教室第一排的座位，仍然看不到老師寫在



李原傑主任把握時間教導學童正確的眼睛保健觀念，以及護眼小秘訣。

黑板上的文字。經過詳細檢查，發現小虹近視已接近兩百度，必須配戴眼鏡，最後她選了一副最喜歡的黑框眼鏡，開心期待眼鏡的到來。

李主任表示，大量使用科技產品，是學童視力衰退的主因。學童中除了三位有弱視症狀，必須轉介醫院進一步治療，近視度數較為嚴重的三十位學童也已配置眼鏡矯正，其他孩童則屬於假性近視，只要使用散瞳劑治療即可。得恩堂眼鏡表示，這幾天將努力趕工，預計兩個星期就能將眼鏡寄送給校方交給學生。

預防勝於治療，正確的衛教觀念更重要。眼科李原傑主任最後也再次提醒學童護眼五守則，因為眼睛是陪伴每個人一輩子的靈魂之窗，希望孩子們平常都能好好照顧。(文、攝影／魏瑋廷)



# 關山

四月廿三日

## 拒絕急診室暴力 醫護志工總動員

急診暴力事件頻傳，加上許多人的錯誤觀念，把急診當作「快速門診」，往往缺乏耐心等待。根據衛福部統計，平均每二點四天就會發生擾亂醫院急診秩序，或妨礙醫療業務執行的暴力事件，且該數據未包含許多沒通報的言語暴力案件，顯現醫療院所「防暴」措施的重要性。

為了維護醫療人員安全以及就診病患的權益，四月二十三日下午，關山慈濟

醫院邀請臺東縣警察局關山分局共同辦理「急診暴力防治演練」，加強第一線人員對暴力事件的警覺性。演練範圍包含啟動警民連線機制、請求現場支援、病患安撫、場地復原、通報蒐證、設備毀損預估及員工關懷輔導等相關機制。

### 逼真情境演練 從中學習應對

演練情境是飾演病患的李金招師姊，在家屬陪同下至關山慈院急診室要求注射嗎啡止痛。過程中，病患不斷催促醫護人員加快動作，還大聲嚷嚷藥物無效，家屬質疑院方的醫療處置，心急之下便開始對醫護人員咆哮，甚至摔毀診療桌的鍵盤，並揚言要告知媒體。醫護人員趕緊按壓警民連線，請求現場支援，附近同仁一聽到廣播，立即前往急

模擬情境中，扮演家屬者情緒激動，不但對醫護人員咆哮，更怒砸鍵盤。





演練結束後，關山慈院管理室召集各參與單位共同檢討流程，找出需要改進的地方。



診室協助，行政總值也前往了解，最後警方抵達將滋事民眾帶離，才解除狀況。

演練結束後，管理室召集各單位同仁，檢視應變流程有無改進之處。護理部古花妹督導提出，考量醫護人員安全，櫃檯人員是否有廣播「霹靂一號」之必要，因為可能造成圍觀人群增加，也容易激怒滋事人員，但也有同仁認為能發揮嚇阻作用，因此是否取消廣播仍有待商榷。藥劑股徐賢錦股長也建議，可調閱曾經發生過的滋擾事件畫面，播放給同仁了解真實情境，除了讓同仁學習緊急應變處置，也能作為未來模擬劇本的參考。

急診室需要面對各式各樣的病人，依照輕重緩急給予適當醫療處置，然而醫護人員與家屬立場不同，往往會因誤會而產生衝突。潘永謙院長感恩慈濟志工在醫院扮演協調與安撫的角色，減輕



潘永謙院長與志工合力安撫激動的家屬。

同仁工作上的壓力，院長最後也提醒同仁，「良好的溝通」與「溫和的語氣」才是預防暴力發生的重要關鍵，期待大家一起努力。(文、攝影／陳慧芳)

# 玉里

## 四月廿七日

### 穴道按摩緩不適 戒菸戒檳有妙招

癌症是國人十大死因之首，尤其口腔癌更是高居癌症死因第五位，為了守護鄉親健康，玉里慈濟醫院除了積極推動口腔癌篩檢，也與玉里鎮衛生所合作，深入部落推動戒菸減檳，並於四月份開始在玉里鎮春日部落開設「戒菸班」、「戒檳班」課程，連續四週教導學員認識菸檳對健康的危害，進而減少對菸檳的依賴，成功戒除壞習慣。

有別於傳統的戒檳宣導課程，四月二十七日的戒檳班課程，不但加入中醫戒菸減檳的新創意課程，還贈送每位學

員一瓶「中藥漱口水」。請來玉里慈院中醫科顏慶仁醫師，教導學員如何透過中醫療法來減緩戒檳過程的不適，降低對尼古丁和嚼食口慾的依賴，聞所未聞的方法，讓所有學員都覺得相當新奇又有趣。

顏慶仁醫師分享，目前全臺檳榔嚼食率最高的前兩名就是臺東和花蓮，以中醫的觀點來說，抽菸、嚼檳榔對健康都是百害而無一利，而且長時間購買花費的金錢也很可觀，及早戒除這些壞習慣才是上上之策。

顏醫師指出，由於長期嚼食檳榔會造成許多口腔疾病，而使用中藥材熬煮而成的漱口水，具有清熱解毒與消炎的功效，可以減緩戒除菸檳者的口腔不適並改善口腔健康。當學員了解到「中藥漱口水」這份特別禮物，竟然有如此神奇的功效，紛紛詢問醫師如何在家製作，



四月二十七日的戒檳班課程，特別邀請顏慶仁醫師分享如何減緩戒斷過程中的不適，提高戒除成功率。



顏慶仁醫師替黃阿嬤貼耳豆改善睡眠品質，回家後果然一覺到天亮，讓阿嬤直說希望顏醫師再來上課。





顏慶仁醫師教導學員認識足三里穴，可以改善疲勞、虛弱和腸胃的問題。

表示自己以後要多漱口、少抽菸、少吃檳榔。

考量在戒除菸檳的過程中，有許多人因為戒斷時產生的不適而放棄，顏醫師也現場教導如何透過按壓穴道，來提高成功戒除的機會。例如在拇指弧口下方有一處「合谷穴」，主要掌管五官的疾病，可以改善頭痛、牙齒痛、眼睛痠澀、視力模糊等症狀，若是因為沒有抽菸或吃檳榔而產生這些症狀時，就可以按壓這個穴道來減緩不舒服的情形；另外，在膝蓋下方約四指寬的「足三里穴」，則是可改善疲勞、虛弱和腸胃的問題。

除此之外，課程中還教導學員如何「DIY 耳豆」。顏醫師表示，透過耳豆的使用，可以輔助持續按壓耳朵的穴道，如刺激穴道的「飢點」和「渴



學員們好奇地看著手上的中藥漱口水。

點」，可以減緩對嚼檳榔的依賴性，按壓「胃」的穴道，則可以舒緩因嚼食檳榔所造成的胃部不適。除了開班授課以外，玉里慈院也提供全程免費的「戒菸門診」，期待鄉親一起營造健康人生。  
(文、攝影／陳世淵) ♡





# 感恩

來自病患與家屬的溫馨回饋  
的足跡...

## 花蓮慈院

家母因發燒至花蓮慈院急診就醫後，當日即轉進二八西病房，直至出院返家住院共四十七日，感謝急診醫護人員處理得宜安排住院治療，以及胸腔內科楊治國醫師仔細檢查與判斷。另外，二八西護理長帶領的護理團隊非常優秀，護理師慧玲的詳細解說有問必答、詩萍的細心照護、姿玲的出院前衛教、心怡的親切問候、靜雯的專業、體貼的欣儀經常巡房詢問有無需要服務、忙碌的蘊輦雖然酷酷的但有令病患安心的專業，還有懷孕的嘉文、愛笑的松英、和記不得名字的護理師、書記、見習生也都很辛苦，非常感謝，有妳們真好！感恩感恩！家屬敬謝。

陳先生

小弟是花蓮慈院之病患，甫出院返家調養，遂投書感謝花蓮慈院放射科全體醫療同仁，小弟於貴院接受動脈血管攝影及人工血管置放手術，手術過程因身體羸弱，體溫下降全身顫抖不已，幸經放射科同仁悉心照護及同理陪伴撫慰，手術過程極為順遂，迄今小弟內心仍深深感動不已，再次感恩，並恭祝放射科全體同仁闔家平安，萬事如意。

藍先生

本人入住花蓮慈院二一西病房，住院期間經精神醫學部蔡欣記醫師、蔡佳倫醫師，以及護理長江國誠和護理師黃紫晴、廖智敏、余惠萍、羅已佳、賴怡璇、林玉玲等護理師細心開導、膚慰心靈，以致病情能穩定下來，最要感謝的是護安余國豪、吳駿揚、陳榮華等三位護安細心、貼心的照顧，讓我有如是家人的感覺，對他們的感激無法用言語形容，感恩您們大家。

林小姐