

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

 慈濟科技大學

Tzu Chi University of Science and 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 生死無畏 自在灑脫

社論

- 6 幸福記憶 愛滿人間 文／高瑞和

編者的話

- 8 不一致的智慧 文／何日生

微光心語

- 10 照見初識護理的自己 文／邱鈺婷

明師講堂

- 26 回首凝眸，莫忘初衷
簡守信 VS 郭漢崇 文／吳惠晶

全球人醫紀要

- 48 【加拿大 亞博斯福】
首次義診呼神奇 酋長贈獎
文／吳群芳、仝戰雲

- 51 【美國 加州】
醫援帝國山 文／葉慈薈

- 54 【臺灣 高雄】
雙「醫」合作 更新失智和體適能檢測
文／陳勤學

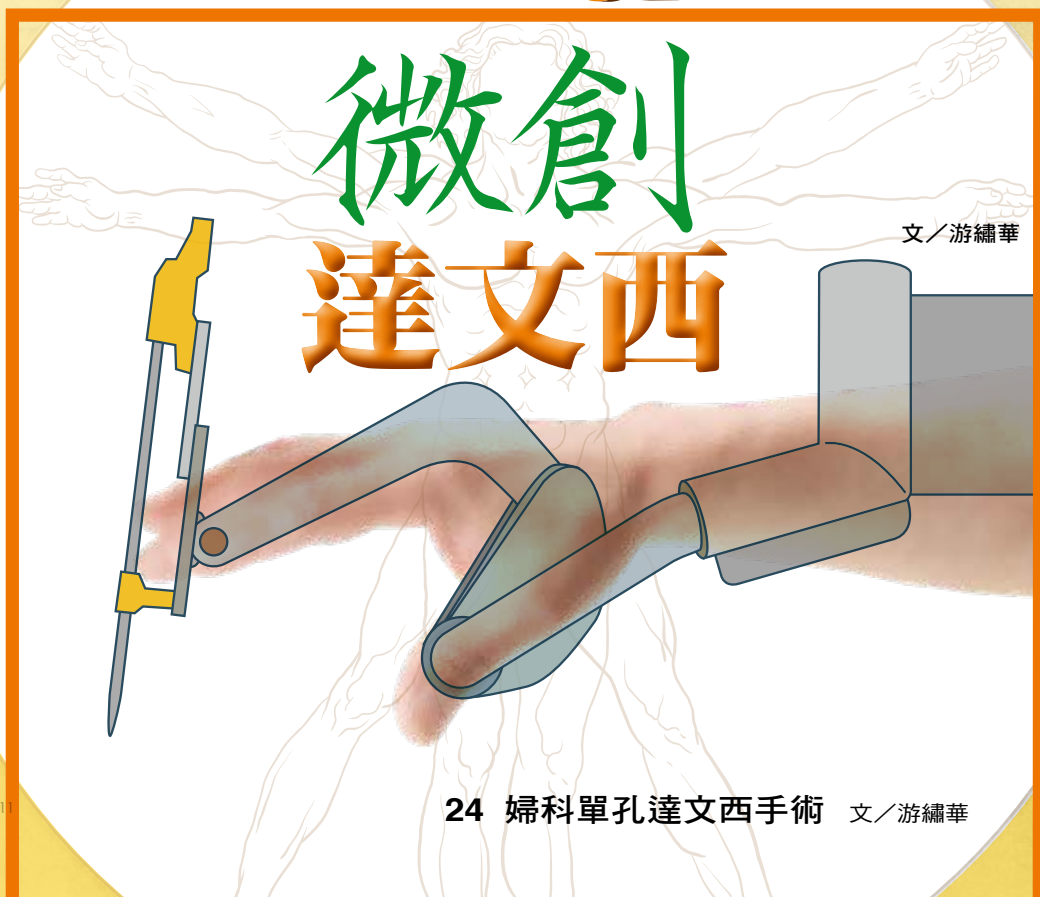
髓緣

- 56 聽媽媽的話
文／吳惠晶

P.12

■封面故事

花蓮慈院 達文西3D 立體微創手術



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、賴寧生、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
王人樹、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、潘韋翰、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
李懿軒、吳惠晶、吳宜芳
吳燕萍、沈健民、馬順德
徐莉惠、陳世淵、陳慧芳
黃坤峰、黃小娟、黃思齊
曾秀英、湯智斌、張菊芬
彭薇勻、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 范美文賓

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 11 月出版 第 143 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



特別報導1

P.32

藝暖東臺灣

藝聯會志工東臺灣慈院巡演

文／張哲卿、陳慧芳、沈健民



特別報導2 P.42 幸福記憶二十載

花蓮慈院器官勸募暨移植中心
二十周年感恩音樂會

文／黃思齊

志工身影

60 上山下海藥師行——鄭振財 中區慈濟人醫會藥師

文／吳惠晶

健康補給站

70 皮膚乾癢 中醫調治 文／曾秀英

點亮希望

72 傷口復原 心也安 文／林姿瑩

慈濟醫療誌

75 關山 醫師來到托兒所 為幼童防流感
玉里 預防流感清早起 巡迴河東打疫苗
臺中 兒復中心早療育 慢飛天使體驗大自然
臺北 慈懿會十年呵護 敬獻柚香好彩頭
花蓮 癌關訪視傾聽陪伴 將關懷送入家門
大林 親手煮茶揉愛玉 感恩環境維護者

感恩的足跡

69 臺北慈院、花蓮慈院 74 臺中慈院、大林慈院



生死無畏 自在灑脫

上人開示



人生無常，時間分秒不停歇，我們要好好把握能付出的因緣，發揮生命的使用權。

來自巴拉圭的胡安・梅沙醫師，家中有五位子女習醫，雖然生活拮据，但每一年的慈濟人醫會年會，他都會訂最便宜的機票，陸續帶兒女同行，希望他們在行醫之路學會慈濟的愛。

梅沙醫師罹患糖尿病多年，但因巴拉圭窮困人不少，他總抱病參與慈濟義診，救了許多人。近年來，因病情控制不佳，惡化為尿毒症，從去年八月開始洗腎，九月回來時，我勸他盡量把握治療時機，但返回巴拉圭後，病況急轉直下，儘管他的大女兒願意捐腎，卻難以進行手術。他想到臺灣尋求一線生機；即使無法治癒，也希望人生的終點能在花蓮。

今年九月，經過四十多個小時的飛行，抵達臺灣，已經單腳截肢且嚴重潰爛的梅沙醫師，先趕到臺北慈院洗腎並處理傷口，再轉往花蓮慈院。住院期間，有一天他知道師父到了靜思堂，堅持要來見我一面；我得知後趕緊走往醫院，就在半路相逢。他心心念念記掛著慈濟，我雖知他的病情反覆，但仍鼓勵他，慈濟還有很多事等著他付出。

過了幾天，原本微笑回應醫師問話的梅沙，竟在醫師離開不到五分鐘後，突發呼吸停止，經過一天一夜搶救，依然無法挽回。梅沙太太忍住悲傷，替他圓滿眼角膜捐贈的遺願；他的孩子們也發願要繼承衣鉢，接續父親義診的善行。

醫護與志工看到梅沙醫師往生後幾小時，都還微笑著，想來能在花蓮往生，也是如他所願。回到最愛的慈濟家園，回到師父身邊，參加最後一次人醫會年會，含笑而終，遺愛人間。

梅沙醫師的心願達成，離開時笑得燦爛，何等灑脫！可見只要找到正確的路，堅定信心，就能生死皆無畏懼，勇往前進。



釋證嚴

如戒如律，清淨莊嚴
如禮如儀，美好教養
教之以禮，禮教爲本
育之以德，培育品德



釋證嚴 著



幸福記憶 愛滿人間

◆ 文 / 高瑞和 花蓮慈濟醫院院長

每年十月花蓮慈濟醫院舉辦兩場大型的感恩會，第一是骨髓捐贈移植相見歡，向每年三百多位骨髓捐贈者感恩，今年我們邀請了十位受贈者代表在周年慶活動中，向盼望多年才得以相見的捐贈者說「感恩」；第二是器官捐贈感恩音樂會，以音樂的形式，透過追憶捐贈者生前的幸福記憶，向捐贈者及家人獻上最崇高的敬意。

慈濟骨髓幹細胞中心成立已滿二十二周年，今年九月十九日，我們與世界骨髓庫協會同步啟動「世界骨髓捐贈者日」，向全球的捐贈者致敬。在十月中旬的周年紀念活動，十位曾經在生命暗處與死神拔河의受贈者，也如願見到「再生父母」。「沒有你，就沒有現在的我。」簡單一句話，道盡所有受贈者內心深處的感恩。

十對相見的受贈者中，來自臺東的張女士是我的病人。張女士等了七年總算見到救命恩人，當場熱淚盈眶，緊緊擁抱捐贈者。這也讓我想起多年前治療張女士的往事。我在春節前夕



確診張女士罹患急性骨髓性白血病，該立即通知她診斷結果？還是等到新年過後？確實讓我內心掙扎許久，最後決定讓她有一個家人團聚的歡樂時光，假期結束後，再接受生命的挑戰。

初期，因為化療，張女士反覆嘔吐、輸血，非常辛苦。在準備骨髓移植治療前，儘管有多位親人願意捐髓給她卻配型不合，只能尋求非親屬配對。病苦的煎熬讓她一度想要放棄治療，甚至輕生。身為主治醫師的我，一邊用心傾聽安慰鼓勵，一邊盡全力醫治她的病，幸運的，她在慈濟骨髓資料庫配對到捐贈者，經過骨髓移植後才能健康地活下來。

對受贈者及家屬來說，捐贈者的恩情確實比天高！在這十對相見的捐贈者中，有一位張先生為了搶救受贈者的生命，連捐兩次。受贈者黃先生也是一位罹患急性骨髓性白血病的生命鬥士，先以化療控制病情，不料隔年復發，必須接受骨髓移植才有機會活下去，儘管成功的接受張先生的骨髓，

但二年後，癌細胞又復發了。他真的很感恩張先生接連兩度救他，讓他有機會陪伴孩子成長。

然而，捐贈者張先生卻這麼說：「雖然捐了兩次，但比起受贈者受到病魔折磨的痛苦，我捐髓救人是最輕鬆的一件事。」張先生第一次是從腸骨抽髓，第二次是經周邊血收集幹細胞，他說，父母親都是慈濟志工，從小耳濡目染，認識到捐髓救人的正確知識，和弟弟相繼參加驗血活動，也相繼成為捐贈者。在捐贈的當下，他們只擔心受贈者的身體狀況。這也是證嚴上人時常讚歎捐贈者「不僅付出無所求，還衷心祝福受贈者早日康復」的無私大愛。

花蓮慈院器官勸募暨移植中心成立於一九九五年，為了感恩器官捐贈者及家屬的無私大愛，在十月下旬，舉辦感恩音樂會，邀請器官捐贈者家屬及受贈者共同參與。二十年來，已完成二百一十多例器官移植手術，也勸募二百多位器官捐贈者，幫助了五百多位需要移植的病人。

正如器官勸募移植中心李明哲主任說的，這過程是令人悲喜參半的，喜的是有病人獲得了重生的機會，悲的是要面對一個生命的離開。「感恩音樂會感恩的是捐贈者及家屬的勇敢無私，還有受贈者的信任。」我們感恩緬懷捐贈者，還要把受贈者健健康康地帶出來，讓捐贈者家屬知道家人的

大愛已經得到延續。

在醫院，十一月有兩個值得紀念的節日，八日是國際放射師節，十二日是醫師節。一八九五年十一月八日，德國物理學家崙琴 (Wilhelm Conrad Röntgen) 在陰極射線實驗中意外發現 X 光，獲得了第一屆諾貝爾物理學獎。X 光是醫學之眼，在疾病診斷上占有非常重要的地位，近幾十年來更發展至如電腦斷層、磁共振造影及核子醫學，甚至運用放射線治療惡性腫瘤，而專業操作這項醫學檢查與治療的就是放射師。

今年，為過一個有意義的醫師節，我們利用週末假期，邀請禪光育幼院的院生共度醫師節。俗話說「老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼」，往年的醫師節與榮民之家的老人家同歡，今年與育幼院的孩子們同樂。

我們也要恭喜大林慈院賴寧生院長及花蓮慈院李仁智主任，獲得第二十五屆醫療奉獻獎。身兼感染症醫療網東部指揮官的李主任引進「送藥到手、看藥入口」的肺結核治療模式「DOTS 都治計畫」，透過專案個案管師介入，讓結核病痰陽性個案完治率 86.8%，高於世界衛生組織的 85% 預期目標。花東地區多重抗藥性結核病 78.3% 的完治率，高於全國，也超越世界衛生組織的 54% 完治率。他們以病人為中心的醫療專業，是人醫典範。



不一致的智慧

◆ 文 / 何日生

有一次在會議上，一群主管聚集討論一位資深主管提出的計劃案，證嚴上人要求大家表達意見。筆者舉手發言時，先表達「提議很有見地……」等語，卻馬上被上人打住。上人說：「不要說討好語，直接說你的想法，到底這提案合不合適？」弟子一陣尷尬，沒想到心思一下被上人察覺，的確在說客套話。弟子只好硬著頭皮說：「其實這個提案是有風險的，很多訊息不清楚，很多內容尚未審慎評估，應該再多加考慮，不宜現在進行。」這提案的決議已經記不得，只記得上人的告誡，要「說真實語」。

當然理直要氣和，但是真實的表達自己的意見，是一種個人的善，也會是團體之善。

一個組織的內部如果不能說真實語，或是大家不好意思說真實語，或怕得罪人所以不說真實語，或怕說了真實語會被多數人排斥，那這組織就是一個逐漸封閉的系統。封閉的系統無法有效因應社會的需求與重大的危機。

約翰·甘迺迪四十歲出頭就當選美國總統。他的內閣成員許多都和他一樣擁有哈佛大學的學位，這一群年輕的政治精英，曾被譽為最聰明的內閣。但是甘

迺迪上任沒多久就因為豬灣事件 (Pig Bay Crisis) 而聲名大挫。豬灣事件起因於古巴強人卡斯楚上任之後，推行共產主義。美國認為自家後院有武裝的共產黨國家將會是一大威脅，計劃推翻卡斯楚政權。一九六〇年代美國軍事實力世界第一，要推翻一個幾百萬人口的古巴被認為是輕而易舉。所以內閣成員一致贊成，只要派遣三千名陸戰隊員，一周內就可以推翻卡斯楚。沒有人敢反對，沒有人敢說卡斯楚的部隊有多強，沒有人敢說古巴共產政權不容易被推翻。因為說這樣的話，等於說美國不夠強大，等於在助長一個小國的氣焰。結果，美國三千名陸戰隊在豬灣一上岸，不到四十八小時就全部被卡斯楚部隊殲滅，造成美國空前的信心與信譽危機。卡斯楚之後引進蘇聯核子飛彈，瞄準美國，引發歷史上著名的「古巴飛彈危機」(Cuban Missile Crisis)。

管理學對於這種「最聰明的人所做出的最愚笨的決策」，稱之為「一致性的危機」。這是因為內部意見過度一致，組織內沒有人表達反對，或者沒有人敢反對。當言論一致，當相反的意見在組織內部不受重視，不被討論，不被聽見，

一致性的危機就會出現，嚴重者影響整個組織的發展與生存之延續。

新聞自由與言論自由有一個重要的原則，就是要傾聽社會中不喜歡的聲音 (listen to unpopular opinion)。一個社會必須能傾聽「不喜歡的聲音」，這不只是對人權的尊重，更是對組織與社會健全發展的前提。一個社會或組織如果過度的一致性，很可能在面對一個新形態的危機中，一次性的被淘汰或滅絕。傾聽不受歡迎的少數聲音，留著不受歡迎的少數群體，學習彼此溝通互相理解，或許這少數的力量能夠帶領多數度過危機。這就是為什麼多元社會比起一元社會、比起一致性的社會更能長久延續與發展的原因。

英文對於少數人強烈的意見稱之為「vocal minority」，亦即「說話很大聲的少數」。讓少數人能夠表達，以便主流多數能聽見，並以之作為參考的意見。以美國大法官會議的決議文產生為例，是在九個大法官當中有五個以上贊成某案件，就會推派一位大法官寫成判決確定書，亦稱為「多數意見書」(majority opinion)。但是不贊成此判決的少數也會推代表寫成「不同意見書」(dissenting opinion)。有很多時候，時空變遷，不同意見書在數十年後反而成為主流意見，帶領社會走向更健全的新境地。

一八九六年美國最高法院大法官以多數判決路易斯安那州實施的種族隔離法沒有違憲。當時僅有一位哈倫大法官

(John Marshall Harlan) 投反對票，並寫成「不同意見書」，反對種族隔離政策。近六十年後，一九五四年，美國大法官會議決議撤銷種族隔離政策。當年的少數意見，成為日後的主流意見。

聽取不同意見，接納不同意見，對於個人或組織都是健康的發展。

日本大企業家松下幸之助被譽為經營之神。他早年經商遇到困難時常常會拜訪一位老師，但每一次老師給他的建議，松下幸之助都往相反的方向去作。多年後，松下幸之助一次去向老師請教，這老師忍不住問他：「我給您的每個意見您都沒採納，為何您還總是來問我？」松下才坦承，「因為老師的見解常常與我的認知相反，我的認知執行起來固然都成功，但是我就是要聽聽您相反的意見，讓我對可能的負面風險更徹底了解。所以沒有您的相反方向之提醒與建議，我不會做得如此之成功。」決定往一個方向走的時候，也把另一個方向的問題考慮清楚，這是智者之舉。

而美國甘迺迪總統在「豬羅灣事件」之後，面對更嚴峻的「古巴飛彈危機」。甘迺迪記取教訓，不再聽取一致性的意見。他讓各方辯論，最後採取一個中道的措施，就是外交途徑與軍事準備並行，終於讓蘇聯屈服，撤除在古巴安置的數十顆核子飛彈，以十三天的時間，有效解決了足以毀滅世界的古巴飛彈危機。

傾聽不喜歡的意見，廣納各種聲音，是一個健全組織與社會必要的智慧。🌱

照見初識 護理的自己

◆ 文／邱鈺婷 花蓮慈濟醫院合心七樓病房護理師



在外科病房，術前準備、術後護理是每日不斷重複的工作，而我以為自己早已習慣如常，直到那一次……

那是一位反覆住院的泌尿科病患，剛開完大手術被送回來病房，因為術後的疼痛而瀕臨歇斯底里的狀態，她瞪大雙眼、抓著我的手腕，哀號著：「我好痛、痛到快死掉了，妳給我刀讓我死了算了！」她哭著要我救救她！

挪完床、將她安頓好，請家屬握住她的雙手，好讓我能脫身回護理站準備止痛藥物。再回到病房為她打完止痛針，她那驚恐痛苦的眼神讓我感到無力、徹底崩潰，「我該如何救妳！？」回到護理站，我把自己關在廁所裡痛哭失聲……那時的我認為「絕對的理性才等於資深的專業」，因此那之後一段時間我無法諒解自己當時的失控。

而後來，在某個假日，病房內有一位癌末病患進入臨終狀態，當時主護是一位年資不滿一年的學妹，她站在病房外的走廊上，因難過、害怕而手足無措，

又不敢讓旁人或家屬發現，努力壓抑著想哭的感受，遲遲不敢踏進病房。站在走廊上的她，身體顫抖、雙手絞扭著，臉也漲得通紅。我從她身後看見了這一幕，頓時感到一陣不捨與心疼。

我將學妹帶至走廊角落，嘴裡仍嘮叨提醒她：「不可以病人及家屬面前哭」，最後忍不住給了她一個擁抱，輕輕拍著她的背，學妹頓時哭了出來。這是第一次，我發現擁抱帶來的力量，勝過千言萬語。以前從沒這麼做過，在當時卻是無需思考的本能反應。幾分鐘後學妹洗了臉，告訴我她要自己進去完成臨終護理，我陪伴在病床邊，看見她的眼神中多了一抹堅定，我驚訝於她的堅強，也為自己發揮的角色功能感到欣慰。即使過了這些年，至今回想起來仍然感動。

偶爾在病房內遇見安寧共照護理師，她們多年來每日面對臨終個案，總以為她們已經習慣面對離別與死亡了吧。但某一日見到共照護理師在關懷家族成

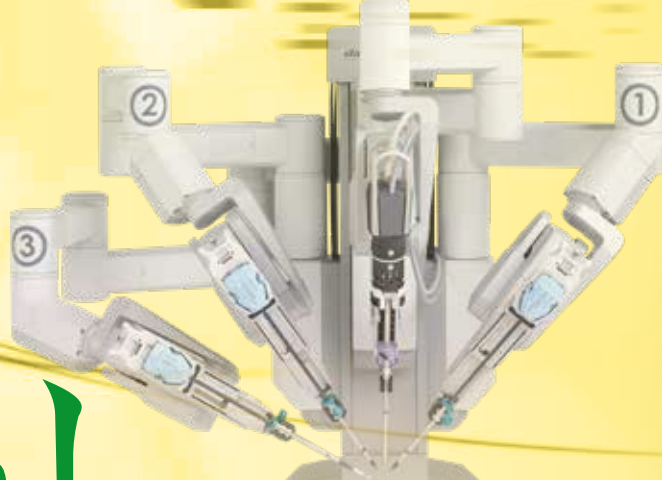
員、引導瀕死病患與家屬道別後，她也哭了。我這時才體認到，我們的角色不僅僅是一位護理師，也是「人」。離別與死亡，怎麼能以「習慣」兩個字來概括人類的情感，這著實讓我感到無比的慚愧！

於是我想通了，正因為「無緣同體」，更應該「大慈大悲」！無私的慈悲心、無我的同理心，無論經過多少時間的考驗，身為護理師，都不會忘記心中的那份柔軟。

還記得嗎？曾經，我們並肩站在一起，在師長的見證下，舉起右手向上蒼宣誓，加冠戴上護士帽守護生命。「于謹以至誠宣誓，心存大愛，胸懷感恩，尊重生命，視病如親……」離加冠之際已十年了，但訝異於自己仍能背誦出宣誓誓詞，除了回憶起當時的感動之外，也開始逐句審視自己是否遵守當初的諾言。我不敢妄自誇口「天生視護理為唯一職志」，或「一心成為護理人」這樣豪邁的抱負，但只要仍在護理工作的一天，以善良柔軟的心從事護理工作，志為護理，是我確信能夠做到的。

在書寫的過程中，寫出了深藏記憶中的感動，也寫出了眼眶中的淚水。再次體驗感動時的悸動，才發現眼淚依然是溫熱的，心臟的跳動是真實的，也想起了最初的自己。🌱

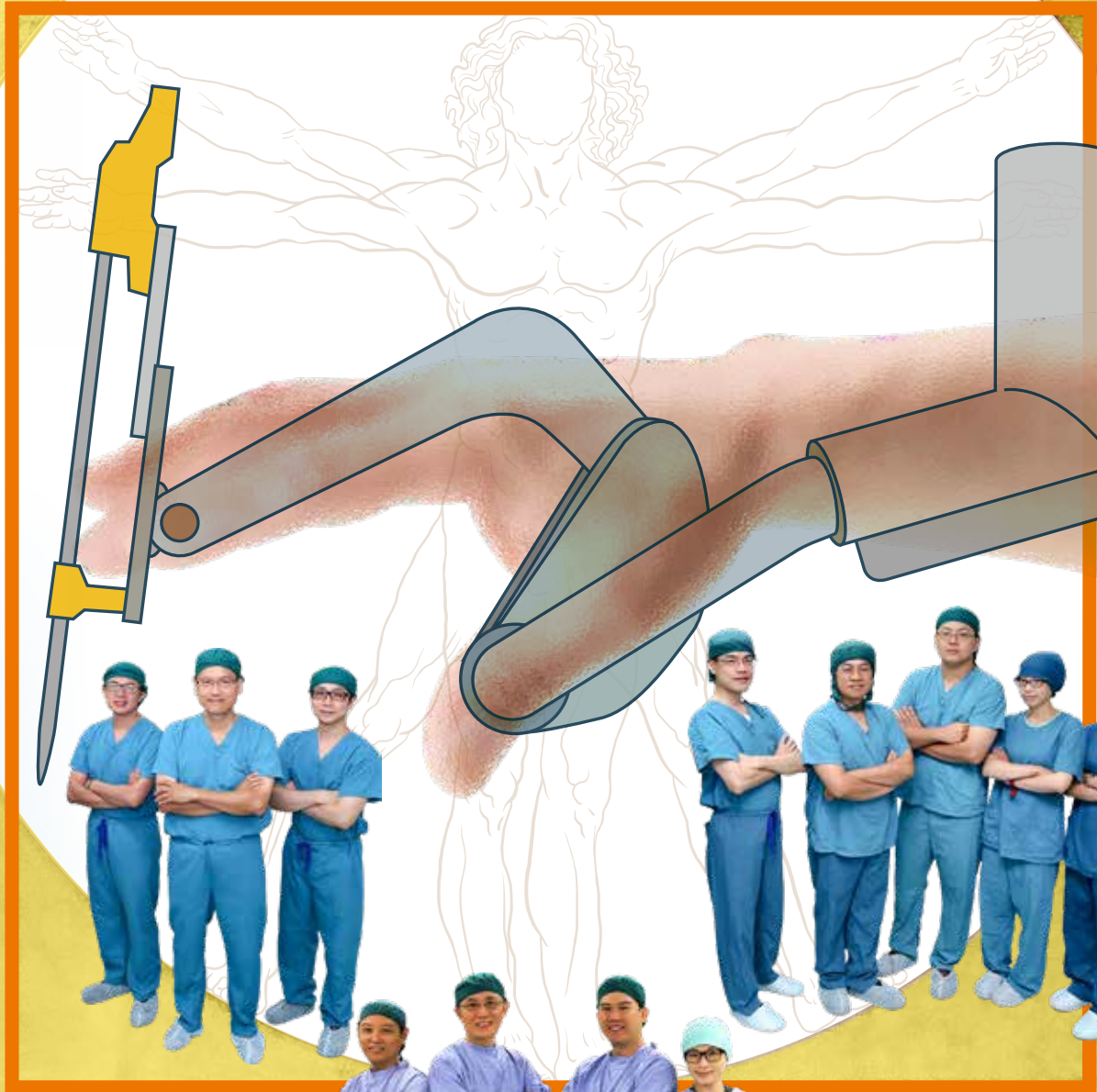




微創 達文西

花蓮慈院 達文西 **3D** 立體微創手術





文／游繡華

剛自服務機構退休的方先生，常會在住家附近健走運動，熱心於參與社團活動，完全看不出他是一位曾在五年前被診斷為骨轉移性攝護腺惡性腫瘤的病友。「我現在很好，特別是選擇以達文西機械手臂，進行根除性攝護腺切除手術，以後不用再為我的健康問題擔心。」宏亮的聲音充滿自信。

服藥控制加手術 根除攝護腺惡性腫瘤

定居花蓮多年的方先生是在一次健康檢查中，發現攝護腺特定抗原（prostate specific antigen，簡稱PSA）指數異常，到花蓮慈濟醫院泌尿部找郭漢崇主任做進一步的檢查，診斷出為攝護腺惡性腫

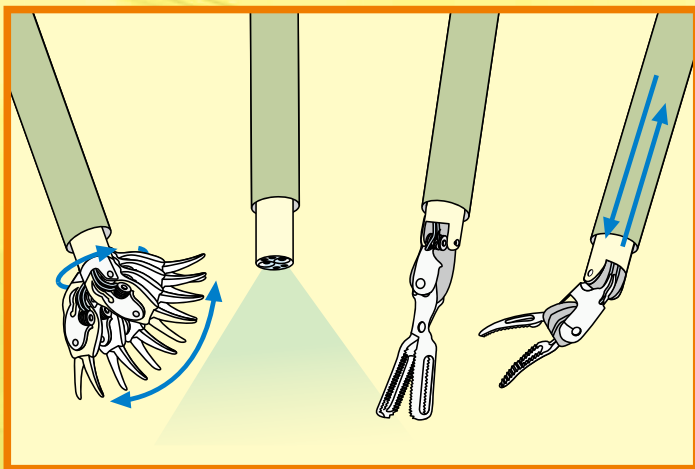
瘤。方先生說，因為平常生活中沒有什麼不舒服，也沒有異常狀況，還好聽朋友的建議，就在公司附近的醫院做了全身健康檢查及癌症篩檢。

方先生說，他對郭醫師的醫術非常有信心，既然有病，且平日工作忙碌，就完全配合郭醫師的建議，接受系統性的賀爾蒙治療。賀爾蒙治療就是以藥物降低病人體內的男性賀爾蒙濃度，以達到抑制或控制攝護腺癌腫瘤細胞生長的治療方式。

服藥幾年下來，方先生在去年底回診追蹤，經全身性骨頭掃描，發現轉移病灶消失了，也並無淋巴腺轉移。郭醫師認為，方先生的攝護腺惡性腫瘤已轉為侷限性，已達到良好的抑制效果。由於

關於「達文西手術系統」

機械手臂手術系統，讓主刀醫師可以直接看到三度空間立體影像，並操控機械手臂上的仿真手腕手術器械，執行旋轉、抓取、捏夾等動作，十分靈巧，運用如同開腹手術一樣自然的操作方式，不僅能夠解決腹腔鏡手術的困難，也提供病人最好最精細的治療結果。



花蓮慈院引進達文西手術系統，二〇一四年八月十四日
首例運用在泌尿科攝護腺癌
切除術。攝影／楊國濱



自己的身體機能還不錯，也希望享受健康的退休生活，方先生說，他就聽從郭醫師建議，選擇風險低復原快的達文西根除性攝護腺切除手術，並在今年初由江元宏醫師進行這項手術。

泌尿部重建醫學及內視鏡泌尿科江元宏主任說，因為方先生曾在兩年前接受雙側腹腔鏡疝氣修補術，因此手術難度是提高許多的，若無達文西機械手臂，幾乎是無法單純以腹腔鏡手術來完成攝護腺切除手術，也因為科團隊在這之前已有一些經腹腔鏡疝氣修補術後再進行達文西攝護腺切除手術的經驗，所以方先生的手術相當順利。

適困難手術 減少出血量與併發症

在花蓮慈濟醫院，達文西機械手臂手術從二〇一四年八月十四日啟用，用於泌尿科疾病的治療至今已超過七十例，有六成以上是針對攝護腺惡性腫瘤進行「根除性攝護腺切除手術」。啟用首例即是運用在泌尿科攝護腺癌切除術上。

攝護腺癌是男性最常見的癌症之一，在國民健康署公布的資訊中，是二〇一四年臺灣十大死因的第六位。傳統的攝護腺切除術，是屬於難度較高，耗時較久的手術。醫師必須在下腹部開一個二十到二十五公分左右的大傷口，手術時常造成大量失血，且需歷經較長及痛苦的恢復期，另外手術還會影響一些重要功能，就是性功能及漏尿問題。郭漢

崇主任指出，透過達文西機械手臂手術能精確地避開血管、神經，減少手術過程中的出血量，跟傳統手術或是腹腔鏡相比，更能減少術後尿失禁、性功能障礙等併發症，這是攝護腺根除手術跨時代的革新。

此外，達文西機械手臂還運用在包括泌尿系統重建手術（輸尿管重建、輸尿管抗逆流手術）、部分膀胱切除或膀胱全切除手術、以及腎臟部分或全切除手術等。江元宏主任說，暑假期間，泌尿科團隊也運用在膀胱自體擴大術上，目前尚無相關文獻發表過類似的達文西術式。

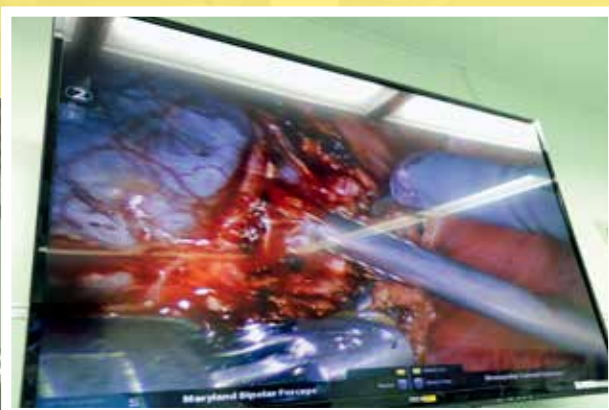
膀胱自體擴大術 機械手臂執行精細動作

亦真是一個十五歲的女孩，健康的膚色與開朗的笑容，很難讓人聯想她是一個出生時因罹患先天性脊柱裂，一直飽受膀胱功能異常所苦的孩子。從一開始依賴人工膀胱造口，到後來學習自我導尿，生活中的如廁對亦真而言非常不便。她說，平均一天可能要導尿七次以上，嚴重的時候甚至一個小時要導尿一次，就連睡覺的時候，也必須設定鬧鐘，定時起床導尿。

膀胱功能異常問題除了嚴重影響亦真的作息，因為廁所環境清潔度與導尿管消毒問題等因素，常使年幼的她出現泌尿道感染發炎或是出現腎臟方面的問題。亦真的爸爸說，最嚴重的時候，特別是在女兒就讀國中二年級

達文西機械手臂的特色：

- 3D 立體視野，提供醫師鮮明、高解析度的影像，真實呈現人體組織構造，清晰準確的進行器械操作。
- 手術器械模擬人的手指靈活度，可進行人手不能觸及的狹小空間及精細手術動作，突破外科傳統手術的限制。
- 手術視野清晰，止血及縫合更精準，且醫師可採坐姿進行手術，有利於長時間複雜或高難度的手術。
- 機械手臂無法自行操作或做任何決定，手術仍需由醫師進行及決定。



透過達文西微創系統，醫師可以看到手術部位清楚的放大立體影像，操作靈活的機械手來執行精細動作完成手術。攝影／黃思齊



達文西手術 各醫療科別適應症

一般外科  腹腔鏡減重胃繞道手術 腹腔鏡根除性（次）全胃切除手術 腹腔鏡胰頭十二指腸切除手術 腹腔鏡遠端胰臟切除手術 腹腔鏡部分肝切除手術 腹腔鏡膽囊切除手術（單孔）	耳鼻喉科  腮腺切除術—（單純腫瘤切除，上葉或全葉摘除） 頸部淋巴清除手術—（舌骨上區清除術） 甲狀腺切除術—（單側部份或全切除） 下顎腺切除術 複雜性喉直達鏡
心臟胸腔外科  二尖瓣或三尖瓣之修補及置換手術 冠狀動脈繞道手術 心房或心室中膈缺損修補手術 心內腫瘤切除手術 胸腺切除術 肺葉切除手術	大腸直腸外科  所有常規大腸直腸手術均可使用達文西機械手臂手術，尤其低位直腸癌效果最佳。
泌尿科  攝護腺腫瘤根除性切除術 腎部分切除術 根治性腎腫瘤切除術 根治性腎腫瘤切除術併行淋巴清掃術 腎輸尿管切除術不含輸尿管膀胱袖口切除術 腎輸尿管切除術含輸尿管膀胱袖口切除術 根除性膀胱腫瘤切除併人造膀胱 膀胱部分切除術 膀胱全切除術 膀胱全切除術併骨盆腔淋巴切除術 腎盂成形術 複雜型輸尿管結石取石術 輸尿管膀胱重建術 膀胱薦骨懸吊術	婦產部  子宮腫瘤切除術 子宮切除術 子宮頸癌根治術、淋巴廓清術 卵巢腫瘤切除術 卵巢、輸卵管切除術 婦科癌症分期手術 尿失禁重建手術 子宮、陰道脫垂重建手術 子宮內膜異位手術



不被先天疾病擊倒，依然樂觀正向的亦真獲得今年度總統教育獎，圖為亦真和爸爸與郭漢崇醫師合影。攝影／劉明總

的時候，幾乎整個學期都在請病假。而這樣的生活直到她從新竹繞行半個臺灣到花蓮，遇見郭漢崇主任以後才出現了轉機。

亦真說，從小到大看過很多醫師，做過很多檢查，其實要換一個醫師看診，心裡也很害怕，但是第一次遇到郭醫師的時候，郭醫師很篤定的跟她說：「我知道你之前做檢查都很不舒服，但相信我，我做的檢查會讓你感覺不一樣。」後來郭醫師親自為亦真進行尿路動力學、超音波等檢查，亦真說，真的不會

不舒服！所以，她不僅跨越就醫治療的恐懼，更信任這位「帥氣的醫師阿伯」。

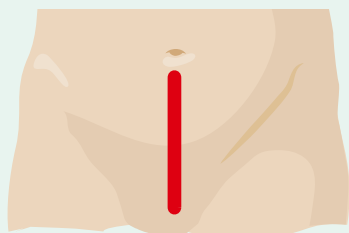
膀胱功能異常是許多先天性脊柱裂患者會遇到的問題，而且是他們從小就要面對的問題，所以，在制定治療計劃的時候，針對不同的時期，也選擇使用不同的治療方式。江元宏主任說，一開始，郭主任先使用肉毒桿菌治療，直到今年亦真要進入高中生活，才在暑假安排進行膀胱自體擴大術。

江元宏主任說，由於考量亦真還在發育期，腸胃吸收功能非常重要的，而

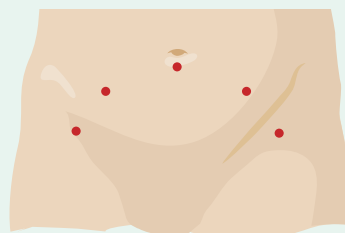


郭漢崇主任表示，達文西機械手臂手術是透過四支機械手臂放進病人腹腔執行手術，而手術醫師經由控制臺操作機械手臂，進行切割、燒灼或是摘取器官，可以精確地避開器官的重要血管與神經，跟傳統手術或是腹腔鏡相比，傷口小也能減少手術中的出血量；更重要的是，醫師是坐著透過手、腳操作達文西機械手臂，能減少醫師長時間手術造成的關節傷害與疲憊感，延長外科醫師的手術壽命，也能造福更多的病患。

泌尿科手術傷口比較圖



傳統開放式手術傷口



達文西攝護腺根除術
手術傷口

一般膀胱擴大術常是取用腸壁來增加膀胱容量與減少膀胱內壓，所以，亦真爸爸、亦真經與郭主任充分討論之後，決定接受使用達文西機械手臂進行膀胱自體擴大術，利用穩定精確性高的機械手臂，就像是剝柚子皮一樣，剝開部分較厚的膀胱組織，來達到增加膀胱容量的效果。

七月上旬，剛完成手術的亦真在病房笑著說：「別人可能不知道是甚麼感覺，但是我感覺到的改善效果是很明顯的！」出院一個月後，八月十四日回診檢查時，術後的亦真膀胱容量已經從原先的二百五十西西，增加到將近六百西西。亦真爸爸說，他和女兒從第一次到花蓮看診，就覺得郭醫師很特別，很信

任他及泌尿科團隊。對於郭醫師還答應亦真一定會照顧她到結婚，讓亦真爸爸很感動。

受惠病人傳送愛 經濟補助需手術的人

病人中還有一位年近六十的原住民朋友，也是罹患攝護腺癌，當醫師準備幫他進行切除手術前的說明時，他才說他是篤信耶和華見證人教會的教友，因為宗教信仰，因此縱使他在手術過程可能流血致死，也不能接受輸血。這對醫師來說是大考驗，但因為病人的每個月工資微薄，是無法支付達文西機械手術的費用。

郭漢崇主任回憶這病人時指出，這位病人是家庭主要經濟支柱，如果使用腹腔鏡手術或者傳統手術治療他的攝護腺癌，可能會發生輸血的機率是百分之二十，這一來對病人來說相當危險，但是如果使用達文西手術，流血量約只有五十至一百西西，因考量病人的經濟因素，科團隊決定動用泌尿部內的補助金幫忙，結果手術非常成功，病人很快地回到工作崗位。而這溫馨的故事，也是要感恩有位攝護腺癌的病友，他是很發心的一位慈濟志工，因為疾病在花蓮慈院泌尿科得到很好的醫治，每年會固定捐款給泌尿部，幫助真正需要幫助的人。

希望縮短兒童復原期 請達文西出馬

年初，還有一個故事，一個來自臺東的小男孩，十一歲，他從小就因脊柱發育不良導致脊髓膜凸出。他出生後，發現尾椎邊長瘤，醫生在開刀取瘤時，傷到部分神經，導致小男孩的膀胱沒有辦法正常排尿，雖然可用腹壓解尿，但當他用力解小便的時候，膀胱內的尿液會往上逆流回腎臟，也因此很容易產生尿路感染，造成急性腎盂腎炎。

每當發生急性腎盂腎炎，小男孩就發燒，發冷，得在臺東當地的醫院住院治療多天。這樣的情形在最近幾年越來越嚴重，感染發炎的次數越來越頻繁，因此，當地醫院的小兒科醫師建議家長，讓小孩做抗逆流的手術，避免尿液逆流回到腎臟。於是家長就帶著小男孩到花蓮慈院郭漢崇主任的門診，經過檢查也確定小男孩有神經性膀胱，膀胱收縮力不好，壓力比較高，而且膀胱稍微漲尿就會有逆流的現象，時間久了，也擔心他的腎功能會變差，郭主任就建議手術治療。

但因為小男孩年紀小，如果要在二側一起動刀雖然也是可以，只是傷口復原會比較慢，或許可以使用達文西手術，只是小孩的父親是一個水電工人，沒有什麼積蓄，再加上小孩沒有健保以外的保險，小男孩的父親想要讓孩子接受更精細的微創手術，但卻能力有限，在診間忍不住落淚。

郭主任說，當時心想如果有能力幫助這個男孩就盡力幫忙，達文西手術確實擁有很多超乎傳統手術或傳統腹腔鏡手術的優點，但也是一個高自費手術，即使是泌尿部有一筆補助基金也需善加利用，於是請社會服務室協助評估，最後由醫院補助一部分、科基金補助一部分、家長負擔一部分，於是小男孩很順利地完成手術，至今也沒再發病了。

全球最先進的微創手術系統 引進東臺灣

達文西機械手臂微創手術系統是目前全球最先進的微創手術系統。歐美多數大型醫院已經廣泛採用達文西手術系統來進行外科手術，全球已裝置三千套左右的達文西手術系統，每年執行超過四十五萬例達文西手術，手術量年成長約百分之二十五。這套系統融合高科技電腦與靈活的機械手臂，不但幫助外科醫師克服體力與腦力的極限，更大幅提升手術品質，已被廣泛使用在婦科、泌尿系統、腸胃道、心臟、耳鼻喉等各種不同手術上，全球已執行超過百萬例達文西微創手術。

亞洲地區，包括日本、韓國、臺灣，以日本發展最為迅速，臺灣自二〇〇四年引進第一代達文西系統，至二〇一三年底已執行近七千例達文西手術，其中超過三分之二是在這二年內達成，也凸

顯達文西手術近年來已廣被外科醫師及病人接受。

花蓮慈院引進達文西機械手臂的目的，最重要的是即使位在臺灣人口密度最低的花蓮臺東地區，生病的鄉親若要選擇高科技的技術，不必翻山越嶺到他鄉，家人也可以就近陪伴，再來是為醫學教育，郭漢崇主任說，不僅有經驗豐富的醫療團隊，同時有高科技設備，也能讓東部地區的醫學生學習世界頂尖的最新外科技術，讓醫師願意留在花蓮為花東地區的民眾服務。

目前在花蓮慈院，一般外科、大腸直腸外科、心臟胸腔外科、泌尿科、耳鼻喉科、婦產科等六科團隊均可提供這項新的醫療服務，一年多來，已累計個案超過百例。雖然這是一個自費醫療項目，特別是在泌尿科疾病的治療上，不僅可看到活潑好動的十一歲男孩不必再受疾病的折磨，年紀最長的病人已八十三歲，經醫師評估可接受達文西手術治療，手術後的老人家的生活品質也獲得很大提升。

達文西機械手臂系統因是自費醫療，且因為器械成本高昂，所以在臺灣只有少數醫院也提供這項新進的高科技醫療選擇。另外，也並非所有的病人都可以順利運用達文西機械手臂來完成手術，因此手術前仍需經專業的醫療團隊為病人進行詳盡的檢查及評估後才可執行。

達文西手術與傳統手術比較

項 目	達文西機械手臂手術	傳統手術
傷口	傷口小且較美觀	傷口大，易留疤痕
感染風險	傷口感染機率低	傷口感染機率高
失血量	微量出血	出血量較大
輸血量	幾乎不需輸血	輸血機率高
疼痛感	較小	較大
影像辨識	10 倍數 3D 立體影像	無
安全性	可避免誤傷血管及神經，保護良好的組織。可準確精密地執行傳統手術或內視鏡手術無法完成的手術。	直接在打開的身體內手術，風險較大。
手術時間	平均手術時間比傳統手術短	依不同手術而定
併發症	不易有併發症	較易有併發症
住院天數	視不同手術而定，最快 2-3 天	依不同手術而定，至少 2 星期
預後效果	與傳統手術相當	依不同手術而有不同預後效果
生活品質	臨床證實術後 1-6 星期，病人的活動指標優於傳統手術及內視鏡病人。	臨床證實術後 1-6 星期，病人的活動指標不如達文西手術的病人。

婦科單孔 達文西手術

文 / 游繡華 攝影 / 黃思齊



「我不是只有生理期時，流血量很多而頭暈，就連日常生活也暈得非常厲害，只好來看醫生。」年過四十歲的小方，認為昏昏沉沉的日子讓她的情緒也大受影響，沒想到經超音波檢查發現子宮裡長了六顆肌瘤。經花蓮慈濟醫院婦產部婦科主任丁大清仔細說明各種子宮肌瘤切除手術的方式，有私人保險的小方選擇自費的達文西手術。

子宮肌瘤是常見的一種婦科腫瘤，生育年齡的婦女有百分之二十有子宮肌瘤。超過四十歲的婦女當中，有四成到五成患有無症狀的子宮肌瘤。丁大清醫師說，通常沒有出現嚴重症狀時，婦女是不會找醫生的。通常單顆肌瘤長到五公分以上，壓迫到附近的器官，就可能出現頻尿，或是輸尿管水腫、腎臟水腫；也有人會造成便秘甚至腸阻塞，或是下肢血管栓塞。

通常會評估需手術切除的子宮肌瘤，主要是異常出血，導致貧血，而且無法

吃藥改善或已出現嚴重壓迫症狀，或慢性骨盆疼痛、急性下腹部疼痛……等。丁醫師說，以小方為例，她即使吃鐵劑等治療貧血的藥物，月經來時也就跟著排出，完全無法改善貧血狀況。

當初小方會選擇達文西機器手臂手術，主要是子宮內肌瘤數多，使用傳統腹腔鏡手術，要逐一切除肌瘤縫合過程較為複雜，且有侷限，使用達文西微創手術系統，透過高解析度立體視野，真實清晰呈現人體組織構造，仿真手腕手術器械可以使醫師更準確的操作手術。

特別是在子宮肌瘤的切除縫合上，對於婦科來說，確實優於使用角度及視野有侷限的傳統腹腔鏡手術。丁大清醫師說，小方在手術後即可下床走動，第三天就出院了，因為傷口小，幾乎沒有疼痛感。

以腹腔鏡手術時，器械要進進出出，較可能拉扯到傷口讓病人覺得比較痛。達文西手術是機械手臂在動，而機械手

臂基本上不會拉扯到傷口，所以病人的傷口不會太痛，甚至有的病人手術後隔天就可以回家休養。

在婦科的達文西手術上，目前以肌瘤切除、子宮切除、子宮次全切等術式的個案數較多，另外也運用在骨盆重建手術、卵巢瘤的切除上。丁大清醫師說，特別是把子宮次全切手術，留了子宮頸之後，運用機械手臂縫合，降低醫師執行的困難度，同時出血量低，病人復原快。

十一月起，精熟單孔腹腔鏡的丁大清醫師也開始進行單孔達文西手術，第一個病人是因為子宮肌瘤導致子宮嚴重腫大，要施行子宮次全切手術。丁醫師說，相較於傳統腹腔鏡，單孔腹腔鏡相對需要的技巧較高，但是站在病人的角

度，因為傷口只有一個，慈院婦科團隊還是很願意提供病人這項服務，而單孔機械手臂的優點則更優於單孔腹腔鏡，因為在細微的地方轉動得更靈活，縫合得更精準。

花蓮慈院達文西手術團隊成立至今已超過一年，百例個案中，除了以泌尿科、婦科病人居多之外，一般外科團隊已運用在大腸癌手術及病態肥胖症治療的胃縮小手術；耳鼻喉科團隊也在五月起執行達文西手術，例如從耳後進入，進行下頷腺結石摘除，或經口腔進行下咽癌切除手術……等，使顏面外觀不受手術影響。這也使東部地區的鄉親在接受治療前，可依照醫師專業評估建議多一項手術選擇，體驗醫療高科技的進步。👤



回首凝眸 莫忘初衷

簡守信 vs 郭漢崇

文 / 吳惠晶

簡院長首先問：「將近三十年可以造成多大的改變呢？郭教授從臺北來到花蓮，有沒有後悔過？」

「沒有，但是看到影片中的自己，感覺滄桑多了，在花蓮比較艱苦一點。」郭教授幽默的回應讓臺下一陣大笑。他又說：「一九八七年花蓮慈院剛啟用，十月九日我就來支援了，種種因緣，一九八八年我決定舉家搬到花蓮，在這裡生根。」

九月二十六日，在國際慈濟人醫年會「傳承與使命」的課程中，由臺中慈院簡守信院長（以下稱「簡」）引言，訪談花蓮慈院泌尿部主任郭漢崇教授（以下稱「郭」），一同回首當年來到花蓮慈院服務的初衷，郭教授堅定的信念令眾人深深佩服。

預約三十年 豪情萬丈留東部

簡：在那個年代，從臺北到花蓮這樣一個偏僻的地方，沒有遇到反對的聲音嗎？

郭：有，反對的是當時臺大的主任，因為他知道這個人離開後損失很大，是三倍的損失，好像一個將軍要離開了，所以一直勸我不要離開，只要去支援就好。（郭教授的幽默再度引發掌聲與笑聲）可是我毅然決然要來花蓮，主要的原因還是覺得年輕人要找一個地方發展，臺北是個大都會，反而能發揮的不大，在花蓮卻能放手一搏做一些事情。會做的努力去做，不會做的也努力學著去做，所以那時候還發下豪語，不讓每一個來的病人離開花蓮，既然來了，就要在這裡把他治療好。

簡：當年郭教授也瀟灑上臺跟大家分享了未來的夢想，你還記得當時講了什麼嗎？

郭：不太記得了，印象中和大家一起工作非常開心，充滿希望，很多人也提出自己的抱負，在慈濟醫院想要有什麼樣的發展等等，但當時醫師很少，大部分是和臺大醫院合作，支援時間結束就會離開，我就跟林副總（慈濟基金會林碧玉副總執行長）說，如果醫生這麼難找，那我就和慈濟簽約三十年，我來的時候三十五歲，三十年後剛好退休，可是林副總沒有跟我簽約，大概想說這個人不知道會不會賴著不走，哈哈。

林副總雖然沒有真的跟他簽三十年之約，卻把這件事向證嚴上人報告，上人聽後非常感動於一個年輕人願意把自己的三十年奉獻給這家醫院及東部民眾。

簡：郭教授當年分享的話，我到現在還記得，他說決心要來花蓮時，臺大有教授跟他講，你頭殼壞掉。他當時就問我們，我像是一個頭殼壞掉的人嗎？

臺中慈院簡守信院長（左）分享郭漢崇教授（右）剛到花蓮慈院時，自願簽約三十年，讓大家相當感佩。精彩對談讓全球人醫會學員聽得津津有味，不時響起笑聲與掌聲。攝影／（上圖）鍾美蓮，（下圖）王忠義





一九八八年八月，郭漢崇（上）與簡守信（下）分別於花蓮慈院大廳進行該科業務報告。郭漢崇

郭教授先是哈哈大笑，繼而感慨地說：花蓮慈院的人來來去去，不知來了多少人又走了多少人，來的時候也曾發下豪語，滿腹夢想，但後來因種種因素又離開了。我認為，如果有決心要在這裡經營的話，就要把這裡當成志業發展的地方，所謂醫療的曼哈頓，在花蓮並非不可能，不敢說我做得很好，但是任何事我都很用心去做。後來雖然沒有簽這三十年，但我當時就已經想，不只三十年，要在這裡直到老死為止，當作自己埋骨的地方，就埋在花蓮，如果身體可以，我也希望捐大體。

簡：的確，發心容易恆心難，有時我們常三心二意，但制訂了方向，用心用力去做，就會有成果，像郭教授著書論說，讓人非常佩服，而且出了很多書，請問你的書和別人有什麼不一樣？

視病如親 忽略家人寫文懺悔

郭：看診的時候，沒有太多時間可以跟病患一一叮嚀，我就把要注意的事項寫成一篇篇文章，再加上行醫過程和病患之間的互動，內心留下很大的震撼，很怕記憶流失掉，十年前就開始紀錄下來。其中寫我跟十八位病友的故事（編註：《涓涓人生》一書），最後一篇寫的是「太太生病了」，我太太是這本書的最後一位病人。

簡：他太太因為一場感冒，發現顏面神經麻痺，雖然後來恢復了，不過在生病過程中，郭教授感受深刻，所以下筆的懺悔度非常高，結果聽說這篇文章引起軒然大波。

郭：我想簡院長應該也差不了多少，當醫生的對病患都很好，我常說我都「帶著病人回家」，因為心裡總是惦記著看診的狀況……心思都在病人身上，對於太太，往往是次等的對待；如果太太能體諒當然好，如果不能體諒，當然會覺得這個先生只關心病人，她寧可當病人。像那一次，當她說臉會痛會抽動的時候，我就說沒關係啦，第二天又說痛，我就說吃點維他命吧！想說沒什麼大問題，後來去看醫生，發現是顏面神經麻痺，必須趕快開刀，才能恢復到百分之九十九，否則萬一顏面神經定型了，臉可能就會一直歪一邊。我從這件事去想，這些年來，我到底是怎麼對她的？自己感到深深的懺悔。結果這篇文章一寫出來，很多醫生太太非常高興，說「你看，總算有人幫我出氣了」，還跟她們的另一半說，「你看你有沒有這樣對我？人家郭醫師對他太太這樣好」。後來很多醫生跟我說，「你這篇

文章把我害得好慘」。不過我想，當醫生的就是這樣，常常把病患擺在第一位，實在應該對家人多關心。

簡：郭教授的深情讓人很感動，也讓我們了解家人在背後的付出和支持，《涓涓人生》這本書談到醫病之間的信任，在在都是動人的篇章，所以郭教授不只是在專業上，不只是論文發表無數，他真正是筆鋒常帶感情。

醫療結合媒體 傳遞正確觀念

郭：其實我對簡院長的第一印象不是在慈濟，是我在臺大當住院醫師時，有次到外科去突然聽到一位年輕醫師在講他昨天跟腦瘤手術的過程，就是簡院長，他正講到「只見主治醫師用雷射對準腦瘤去燒，頓時腦瘤就化作縷縷輕煙消失不見」，我心裡就想，這位醫師將來一定會成為名嘴。（影片播出簡院長榮獲金鐘獎主持人的畫面）

簡：其實主持節目也是一種衛教，當醫生的都希望能讓病人更了解注意事項，而不是等到疾病已經發生，甚至末期轉移了，才來做治療。慈濟和媒體的結合很早，大概二十年前郭教授就已經參加 call in 節目了（上電視接受民眾來電提問）。

郭：當時為什麼參加 call in 節目，也是希望花蓮的民眾能經由衛教，多認識疾病與慈濟醫院，真的是用心良苦，這不算置入性行銷，是想要做教育方面的事情，不過也因為這樣的節目，病人就慢慢變多了。

簡：醫療教育很重要，民眾知道正確的知識，就不會走冤枉路了，從以前到現在，電視臺賣藥廣告都很多，影響非常大，因為把錯誤的訊息告訴民眾，我還準備把這些賣藥廣告當成教材，訓練每個住院醫師怎麼講。你看看一個住院醫師幾年下來的訓練，還輸給這些賣藥的廣告，這有道理嗎？我以前還在大林慈院時，有家屬說，長輩平時很節儉的，結果櫥櫃一打開，藥都滿到掉出來，甚至床下牆角都有藥，可能花掉了幾十萬買這些藥，卻吃到一身病，我們為什麼默許讓這樣的事情重覆發生？為什麼我們要很重視媒體的傳播？正是因為士可忍，孰不可忍，這些不合理的事怎麼可以接受，當然就要打回去啊，製作更好的節目是非常重要的，郭教授可以說是開醫療的先河，而且對教學特別用心。



郭：我到現在都這樣覺得，每一年都有新的護理人員，要教會他們怎麼照顧病人，要有付出才能有收穫，用心教她們，病人就更安全；對於年輕醫師也一樣，不只是在泌尿科，我們也跟放射腫瘤科、病理科等等合作，這是一個很好的教育模式。

簡：用這樣的方式來做，病人的照護品質一定很好，郭教授臨床做得這麼好，教學也做得這麼好，從將近三十年前在花蓮，就能找出優點、缺點，持之以恆，現在已經是世界知名泌尿道專家，他不只在東部，還走到西部去，願意用這麼多時間付出在病人身上，實在是我們的典範。

郭：參加人醫會就能到各個角落去把需要的人找出來，最重要的就是在巡迴義診時，不只醫治身體，還要讓他們了解自己也可以對這個世界有貢獻。有時我們照顧這些病人，讓他們能走出來，看到他們露出感激的眼神，自己也會被自己所做的事感動。

簡：是很欽佩自己。

郭：對。

簡：就是這種自信，不能畏畏縮縮，做了好事也不敢被知道，做、說，要讓更多人感受到這股精進的力量。但是我們除了讓大家看到郭教授英俊瀟灑、處事果決，走入社區關懷弱勢的種種，也要讓大家看一下另一種郭教授。（影片播出郭教授做復健的畫面）

全心奉獻 能獲信賴此生無悔

郭：這個病人好像跟我長得很像。（眾人大笑）那是在做復健。因為椎間盤突出，做復健做了兩、三年才穩定下來。上人知道後就幽默地說：「你就是脖子太硬，不肯低頭，才會容易受傷。」這句話非常有哲理，從此我身段就放軟一些，身體就慢慢好起來了。

簡：這當然有它的哲理在，但是我們來探究一下受傷的原因。（影片播出郭教授為患者進行手術的畫面）

郭：像是做內視鏡手術時，長時間不動保持同一個姿勢，會使頸部的肌肉變硬，椎間盤慢慢會移位壓迫到神經。

簡：所以一位成功醫師的背後，有很多辛苦的地方，根據統計，其實外科醫師頸椎受傷的機率，會比一般人多出好幾倍，但為了病患，還是很努力投入，這一分心是很需要去珍惜的；不只是醫師，護理人員也很辛苦，希望大家能給這些默默付出的醫療人員多一些鼓勵。

郭：沒錯，我講一個小插曲，有時病人不幸發生併發症送到加護病房時，當我握住對方的手，都會想：老天爺，如果能救他，不妨把我的時間留一些給他。當醫生的都會這樣想，不管怎樣只要能把病人救回來就很開心，其實醫病之間的情感，是很自然流露的。

簡：不久前就有一位遠道而來求醫的病患，對郭教授的那種信任感，讓人非常佩服。

郭：我們給病人的感覺，第一是自信，第二是在互動上，要讓對方知道我會盡全力照顧你！就是這麼一句話：「放心，我會盡全力照顧你」，所以我想當一位好醫師是很辛苦的，要當一位讓人稱讚或信賴的醫師更不容易，想到病患的那種信任，再辛苦都值得了，我想這是我從醫以來，一直到我退休，能獲得這樣的信賴我都值得了。

簡：我看很難退休，持續努力把這一段醫病情讓更多人都能感受得到，郭教授從臺北到花蓮來，就像是早期的電視節目「醫療拓荒者」，醫療要進步，其實背後要有相當的付出，你怎麼定義醫療拓荒者？

郭：我想應該是，去到一個地方，如果你來了就是百分之百的專業，你沒有來就是零，不管多大多小的醫院，都願意全心去做，就是一個拓荒者。

簡：感恩郭教授，一個拓荒者從臺北到花蓮來，把大家比較不看好的地方，變成一個醫療尖端的地方。

郭：其實我來慈濟二十七年了，將來會一直到老死為止，也許有人會問這麼多年來我為什麼不去做這個或那個，或者多幫忙上人做什麼，可是我愛我的病人愛我的專業，我很喜歡教育、研究，我用這樣的方式來走這條路，也相信這條路是對的，對社會是有貢獻的，而且無怨無悔。

簡：如果我要形容郭教授的話，會用這樣的詩詞「亦狂亦俠亦溫文，有書有筆有肝膽」，讓我們一起隨著他的腳步，在慈濟路上邁進。

簡院長與郭教授，當年都是滿懷抱負來到花蓮的青年醫生，如今雖然已斑斑白髮，但豪情壯志依然長在，在醫療上做病患的後盾肝膽相照，在教育上提攜後進不辭辛勞，心靈和生命同步成長，同步往前邁進，這樣的精神和毅力不只令人佩服，更值得尊敬。🕊



年輕的郭漢崇來到缺乏醫師的花蓮，近三十年來，郭醫師在泌尿科的醫療成就已獲國際肯定，而他仍是一本初衷地為病人服務。攝影／鍾美蓮

藝暖東臺灣

文 / 張哲卿、陳慧芳、沈健民

藝聯會志工東臺灣慈院巡演





張玉麟院長與尹昭德（手持麥克風）等藝聯會志工同唱「月亮代表我的心」。攝影／張哲卿

慈濟「藝能聯益會」（簡稱「藝聯會」）在二〇一一年十月底正式成立，廣邀演藝從業人員加入，其中不少人參加過大愛劇場的演出。藝聯會志工謹記證嚴上人對演藝工作者的期許——「醫者醫病，藝者醫心」，希望公眾演出者能帶動社會的良善循環。考量交通與時間，藝聯會較常到臺北慈院當志工或表演，偶爾到臺中與大林慈院，但也不會忘了在東臺灣的民眾，總會擠出時間特地前來。今年，九月十七日來到玉里慈濟醫院，十八日趕到關山慈濟醫院，結束後回到臺北；十月三十日，再到花蓮慈濟醫院，完成東臺灣慈濟醫院的巡迴演出。藝聯會志工花費自己的金錢、精力和時間，

不畏路途遙遠，只想為鄉親帶來歡笑，同時慰勞平日辛勤的醫護同仁。

經典歌曲熱鬧開場 臺上臺下一家親

九月十七日一早，期待已久的玉里鎮鄉親和病患就在醫院大廳內引頸期盼，活動由林嘉俐與陳霆主持，妙語如珠的介紹讓現場氣氛瞬間熱絡了起來。接著陸續演唱〈望春風〉和〈甜蜜蜜〉等膾炙人口的經典歌曲，並邀請現場觀眾一起上臺，許多人更忍不住開口跟唱。有一對黃姓姊妹特別從花蓮縣光復鄉大平村趕過來，「今天特地來玉里參加活動，難得有機會可以來看藝人，非常開心。」

張玉麟院長趁著門診空檔前來關心，除了與曾在大愛劇場《臺九線上的愛》當中飾演他的尹昭德合唱〈月亮代表我的心〉外，特地改編歌詞為「對玉里的情不移，對玉里的愛不變……」，張院長藉著歌曲唱出守護鄉親的承諾。

演藝志工們結束大廳的表演，轉向病房進行關懷。住院病患陳先生表示：「很高興他們可以來病房看我，平常都只有在電視上看過，想不到今天可以看到本人，真的很幸運。」布農族的高女士高興地說：「謝謝你們還很體貼地唱原住民的歌，你們來、我檳榔都趕快戒掉，還去洗頭呢！看到你們圍著我拍照，讓我就像公主一樣漂亮。」急重症護理長倪春玲說：「看到他們我超興奮的，就一起負責帶動，讓病患和同事一起開心。」



胡鴻達、周虹虹、蔡佩珊（左起）穿梭在大廳之間，恭敬地為民眾奉上一杯茶。攝影／張哲卿

重新珍視生命 發願表演做公益

午後，演藝志工前往位於玉里靜思堂的玉里慈院健康促進中心，活動由社區長輩以「幸福美滿呼啦啦」健康操開場，不只呈現健康促進推動的成果，也讓演藝志工們相當訝異，因為就連高齡九十歲的阿嬤也跳得活力滿分。藝聯會志工特地換上古裝，以長輩們熟悉的黃梅調歌曲〈戲鳳〉開場，立刻聚集了所有人的目光。在玉里靜思堂服務的志工李月英說：「平日只在電視上出現的明星，今日竟然就出現在眼前，感覺真的很不同、反差很大。雖然在劇中每個人所扮演的角色有好有壞，但在現場人人都是這樣和藹可親，真的很感恩他們能來到這裡演出，做藝人真的不簡單。」

傍晚，演藝志工們回到院內與玉里慈院醫護同仁座談分享。「為什麼一定要回來玉里，因為我的救命恩人就在這裡。」尹昭德說明了與玉里慈院深厚的因緣，「過去因為拍攝『臺九線上的愛』，並在劇中飾演張玉麟院長，而在玉里待了兩個多月的時間。長期以來因為拍戲的關係生活作息不正常，體重大幅下降、身體也非常虛弱，一直找不到確切的病因。」「所以在玉里，我突然想到可以詢問林靜雯師姊與張玉麟院長，幸好有靜雯師姊的熱心協助，幫忙安排到花蓮慈濟醫院做了進一步的檢查，最後終於發現是結核菌所引起的腹膜炎。過程中的長時間等待和確認病因的煎熬，讓我覺得可能就此撒手人寰之



慈濟藝聯會成員們在玉里慈院關心住院病患，帶給他們關懷與歡樂。攝影／張哲卿

林景立（前排）在玉里靜思堂唱著長輩們熟悉的老歌，帶領他們一起活動肢體。攝影／張哲卿



際，終於找出病因並且治療痊癒。這時，我就發願，要做更多有意義的事情，希望用藝人的專長帶給大眾歡樂，盡我所能，關懷弱勢，也很感謝張院長及靜雯師姊，若是沒有您們的幫助，可能我也無法繼續有後續的舞臺。」

身為大愛電視臺節目主持人的李璧秀師姊，也分享一段人不知的生命經歷。「十多年前，我曾經出現在社會版的報紙頭條，不是因為犯罪，而是在回家的路上遇到綁匪，經歷四十小時不見天日的日子。」「我一度覺得是不是這段生命已到盡頭，但還好綁匪明理，並非窮凶惡極，

是因為經商失敗、缺錢，走投無路才出此下策。」這一次生死交關的經歷，讓璧秀師姊更積極善用時間，發願職志合一，希望真誠地實踐生命的價值。

擔任活動總召集人的詹金城師兄也分享：「我當初是日進斗金的電子科技公司老闆，但是經歷了家人過世，公司倒閉，讓我頓時失去了人生目標，甚至有尋死的念頭……接觸了慈濟並擔任志工，也參與了組織藝聯會的工作，這讓我的生活重新有了重心，透過參與的機會讓我見苦知福，也明白了自己應該要更加知足惜福。」

藝聯會志工在關山慈院大廳載歌載舞，更換上古裝戲服吸引眾人的目光。攝影／陳慧芳





藝聯會志工犧牲個人時間、不畏路途遙遠來到關山慈院帶給民眾歡樂。攝影／陳慧芳



從電視裡跳出來同樂 醫院變歡唱聚樂部

九月十八日，慈濟藝聯會來到臺東的關山慈院散播歡樂。

十八日上午剛好是王志鴻醫師的心臟科門診，看診人數暴增，年長病人也特別多。演藝人員陳霆、林嘉俐、黃雅珉、吳帆、呂佺慧、胡鴻達、周虹虹、林景立等十多位演藝志工現身醫院大廳，與民眾親切互動，「你好，大愛臺藝人今天跳出電視牆，特地來唱歌給你們聽。」眾人輪流登臺演唱國臺語老歌，一首首屬於不同年代的代表歌曲〈歡喜就好〉、〈瀟灑走一回〉……勾起回憶，臺下阿嬤聽得如痴如迷，時而感動落淚，時而開懷大笑，醫院頓時成為民眾歡唱卡拉OK的「聚樂部」。

藝人們隨後到病房區愛灑膚慰，還化身行動點唱機，讓病患自由點歌。其中一位病人是原住民，大家圍繞在病床邊大跳〈高山青〉，歡樂的氣氛讓隔壁床的家屬一起跟著伴舞，甚至其他房的病人都走來湊熱鬧。原住民阿公開心之餘，自己連唱了兩首母語歌，讓藝人朋友開玩笑地說：「等一下就可以幫阿公辦出院了啦！」

林嘉俐師姊說，今天來這裡的所有藝人動機很簡單，就是帶著一顆讓大家歡喜的心，跟東部民眾結好緣，希望能讓病患暫時忘記身體的病痛。此外，也要讓民眾知道，醫院不是只能看病的地方，沒有生病也能到醫院聽聽衛教講座，或者與志工喝杯茶。

陳霆師兄則分享，他一開始不瞭解慈濟，覺得慈濟人看起來很怪，師



在關山慈院，一群演藝志工圍繞在住院病患身旁，給予她鼓勵並為她祈福。攝影／陳慧芳

兄姊慈眉善目、講話輕聲細語，很納悶這些人為什麼要整天在醫院為別人做事？直到他進入慈濟彎下腰去體會，才解開心中的疑惑。原來表面上是「憨人」的志工，每天自己出錢出力為別人付出，內心得到的回饋遠比想像的多更多。他笑說：「過去我經常飾演壞人，直到接觸慈濟才有了轉變，現在自己也變得慈眉善目，都沒有人要找我演壞人，戲都越接越少了。」不過，他還是很開心。因為證嚴上人說過「醫者醫病，藝者醫心」，他在醫院當志工一樣能發揮自己的專業。

活動結束近中午，潘永謙院長邀請藝聯會成員用餐，也特別準備結緣品感恩他們犧牲寶貴的時間，驅車來到這麼遠

的東部，讓民眾度過一個愉快的早上，衷心期盼藝聯會能常常來關山玩，帶給大家關懷和歡樂。

花蓮圓滿巡演 歌聲撫慰人心

滿載歡笑與感動的藝聯會巡演列車，在十月三十日來到花蓮慈濟醫院。

二十五位演藝志工們甫一登場，主持人曾浩綸師兄隨即拿起麥克風，向等候掛號與領藥的鄉親們大聲放送：「大家趕快拿起您的手機，告訴您的親朋好友，『花蓮這裡有藝人來啦！』要合照的、要簽名的，通通沒問題！」代表花蓮慈院歡迎藝聯會演出的許文林副院長表示：「今天很高興，總算盼到藝聯會來到我們花蓮慈院。他們其實風塵僕



難得有藝人來到花蓮慈院，大廳顯得熱鬧非凡。攝影／魏瑋廷

僕，一路從嘉義大林、再到臺中慈院、再到玉里關山，又回到臺北慈院，昨天在靜思精舍精進了一天，今天終於來到這邊，真的很發心！」

〈小蘋果〉俏皮的曲調與朗朗上口的歌詞，馬上引起民眾的注意，藝人們拉著鄉親上臺跳舞，一起隨著歌曲擺動肢體。國臺語雙聲道，對於演藝志工來說毫無問題，眾人接連演唱〈愛情一陣風〉、〈細妹按靚〉、〈妳最珍貴〉、〈媽媽請妳也保重〉、〈人間有愛〉等歌曲，甚至連動畫電影《冰雪奇緣》的英語主題曲〈Let It Go〉也能來上一段，輪到副歌時全場一起大合唱，彷彿來到了演唱會現場。

在臺上的藝人引吭高歌，在臺下的藝人也沒閒著，紛紛拿起扇子跟著伴舞，

或是穿梭在民眾之間遞上茶水、噓寒問暖。林嘉俐在等候區關懷一位坐在輪椅上的六十多歲女士，親切地對她說：「有看我們大愛電視臺的戲嗎？等一下馬上叫妳站起來跳舞喔！」「可是我還要七個月才能起來走路……」「妳會繼續加油啊！才六十幾歲而已，舞臺旁邊有一位八十歲的，等一下要上去唱歌！還有一位八十七歲的，每天都在做志工。加油，妳一定可以的！」

藝人現身眼前 有人傾訴有人流淚

除了在大廳跟鄉親同樂，演藝志工也分成多條動線到病房，為無法下床的病患們送上溫馨的問候。心臟內科病房裡，有一位不愛說話的老太太，不知情



花蓮慈院許文林副院長（中）表示：「終於盼到了藝聯會的到來！」攝影／魏瑋廷



藝聯會志工到整形外科病房關懷八仙塵爆傷患，林嘉俐並送上親手寫的祝福卡片。攝影／魏瑋廷

的人還以為她有失智的傾向。但是當演藝志工林義雄來到病床旁，她竟然認出他是飾演電影《魯冰花》裡男主角的爸爸，開口跟他說了好多話，甚至激動得喜極而泣，讓平時照顧老太太的護理人員都十分驚訝。婦產科病房一位家屬說：「感覺很不一樣，變得比較親民。在醫院能夠看到藝人來唱歌，真的覺得很特別。他們願意放下身段、走入人群，這樣很好。」

另一條關懷動線前往門診化療中心，那裡有許多病人坐在椅子上接受藥物治療。藝聯會志工圍繞著一位理了光頭、戴著口罩的女性病患，唱起〈愛拚才會贏〉，也許是歌詞意境觸動了她的內心深處，這位女士拿下眼鏡痛哭失



藝聯會志工安慰病患，請她把身體交給醫師，心情放輕鬆。攝影／魏瑋廷

聲，淚水就像止不住的水龍頭一般宣洩。陳霆握著她的手、對她說：「如果您非常感動，盡量哭沒有關係！發洩一下。人都會生病苦痛，您把身體交給醫師，心情要放輕鬆喔！」最後志工們再獻唱一首〈無量壽福〉為她加油，祝福她早日康復。

病痛感同身受 發揮價值回饋社會

陳霆表示，「身體有病痛，一定會比較苦悶。我曾經也是重大疾病患者的家屬，那個過程是非常掙扎的，我們演藝人員能夠給大家的就是歡樂。大家或多或少看過我們演的戲，看到我們是熟面孔，我們來這邊唱歌給他們聽、跟他

們聊個幾句，相信他們的心情會舒緩很多，這是我覺得當藝人最大的附加價值。這些病患無法走到大廳聽我們唱歌，我們就來病房唱給他們聽。」

在卡片上親筆寫下鼓勵的文字，林嘉俐帶著祝福進入整形外科病房，與其他演藝志工一起關懷八仙塵爆的花蓮傷患。嘉俐認為，「雖然現在她的身體會比較辛苦一點，但是只要『心』很健康，有毅力的話，一定可以越來越好！」

在螢光幕上，藝人們為觀眾帶來歡樂；走出電視牆，演藝志工用行動把愛散播出去，讓來到醫院的民眾忘記病痛、帶走苦悶，這就是他們回饋社會最好的方式。🌱

幸福記憶 二十載

花蓮慈院器官勸募暨
移植中心二十周年感恩音樂會

文 / 黃思齊 攝影 / 陳安俞





今年是花蓮慈濟醫院器官勸募暨移植中心成立二十年，感恩音樂會別具意義。

「花蓮慈院第一位受贈者也會參加！」花蓮慈濟醫院器官勸募暨移植中心從一九九五年成立，至今已二十周年，為了感恩器官捐贈者及家屬的無私大愛，九月二十四日上午，花蓮慈院舉辦「幸福記憶」器官捐贈感恩音樂會，邀請器官捐贈者家屬及受贈者共同參與。

電影「不可能的任務」配樂響起，音樂會由外科部主任李明哲、小兒部主任鄭敬楓、腎臟內科主任徐邦治、慈濟大學教授胡安仁等的兒女，與同學組成樂團，以提琴五重奏揭開序幕。

「器官移植是二十一世紀醫學最先進的突破技術——一個即將逝去的生命，可以透過捨身，讓自己的器官、許多生命得到延續。」慈濟醫療志業林俊龍執行長表示。

二十年來，花蓮慈院器官移植勸募中心至今年九月底，完成兩百一十三例器官移植手術，勸募一百九十九位器官捐贈者，幫助了五百多位需要移植的病患。

器官捐贈 勇者與鬥士的連線

回想廿五年前坐著「金馬號」來到花蓮，器官移植中心主任李明哲表示：「曾經有人對我說，醫師是『神做的工作』，『因為醫師會宣判你的生死。』」「每當半夜電話響起時，我的心情都不會很好。」「因為外科醫師的電話半夜響起，很少是打來分享喜事，幾乎都是病人出了狀況，所以，接起電話時總是憂喜參半，喜的是有病人獲得了重生的機會，憂的是要面對一個生命的離開。」

「感恩音樂會感恩的是捐贈者及家屬

的勇敢無私，還有受贈者的信任。」李明哲主任表示，每年舉辦的感恩音樂會不光是要感恩、緬懷捐贈者，還要把受贈者健健康康地帶出來，讓捐贈者家屬知道，家人捨身成就的大愛已經得到延續，守護著每個家庭，也讓受贈者在其崗位對國家、社會做出貢獻。

「因為他很愛做善事，相信他也希望能幫助別人！」今年才完成器官捐贈的蕭永宏，他的爸爸與阿嬤鼓起勇氣來參加音樂會，因為這是他們心中送走孩子的地方。阿嬤說，其實到現在家人都還很難接受蕭永宏的離開。她想起孫子從小就很愛做善事，一次在路上看到小狗被撞，雖然心中害怕，還是勇敢地幫小狗處理後事，於是幫他做了器官捐贈的決定。永宏的爸爸表示，自己與妻子也簽下器官捐贈同意卡，如果無常到來，

希望能和兒子一樣，讓生命延續下去。

「今天是他離開我的第兩百一十八天。」張文成的妻子細數每個跟先生相處的重要日期。張文成因罹患胰臟癌，生命的最後一段幾乎是在醫院度過，有一天醫師與大姑拿出一張紙給張太太看，上面是先生親筆寫下的話，「如果有萬一，我願意捐出大體與所有器官。」雖然捨不得，她依然答應他最後的願望。

「真的很感謝醫護人員與志工，他們就是我們的守護天使。」張太太說著過去這段回憶，道出對團隊的感謝，「而慈濟志工更是到現在都還會到很鄉下的長濱來看我。」最後她說：「我先生是位攝影師，最重要、珍貴的就是他的雙眼，雖然我不知道受贈者是誰，但是我希望受贈者可以珍惜我先生的眼角膜，幫他看看這美好的世界。」

「『我在，是因為你的愛』，這句話真的就是在說我。」林明傑是花蓮慈院在一九九七年進行第一例器官移植的受贈者，難得現身的他表示：「因為很怕在大家面前落淚，所以我很少參加感恩音樂會，但是自己能健康地站在臺上分享，其實是經過了兩次器官移植手術……」林明傑說，就是因為器官捐贈者的愛，還有醫護團隊的守護，所以，在器官移植中心二十周年的感恩音樂會，他一定要來參加。所有的受贈者也特別合唱「感恩的心」，感謝所有捐贈者及家屬的無私決定，讓他們的生命得到延續，也會將愛散播出去。



慈濟醫療志業體林俊龍執行長代表致贈感謝牌給器官捐贈者家屬張太太。



器官受贈者合唱「感恩的心」，感謝捐贈者與家屬的無私愛心。



花蓮慈院首位器官受贈者林先生（右圖）表示他一定要來向捐者家屬與醫療團隊致謝。



左起：歌手阿超、吳恩、演員林嘉俐特地前來感恩音樂會表演。

展現音樂魔力 點亮璀璨星空

感恩音樂會上除了音樂演奏及慈濟大學陳彥文同學的魔術表演外，還有金曲獎得主吳恩、創作歌手阿超，以及金鐘獎得主林嘉俐來演唱溫暖的歌曲。其中，阿超以「我懂了」、「勿忘我」及「未完歌」，帶著器官捐贈者的家屬從失去家人、懷念家人，到勇敢面對未來，表達走過煎熬的三個階段。

「要記得說再見，也許明天是終點。要記得說再見，也許我沒有明天。不要害怕離別，離別是為了再相見……」吳恩演唱的「記得說再見」，是十多年前失去阿嬤與父親之後創作的歌曲，「當時只有短短半年可以向罹患癌症的父親說再見，真的覺得完全不夠。所以我希望告訴大家，說『再見』不是告別，而是『真心期待明天會相見』。」

金鐘獎得主林嘉俐，首次公開演出近來苦練的烏克麗麗，獻給器官捐贈者家屬、受贈者及醫護團隊。這些年來常常走入醫院當志工的她表示，關懷別人時「音樂」真的幫助很大，「是人與人之間很棒的媒介。」林嘉俐說，她也是受贈者的家屬，阿嬤曾經接受骨骼捐贈，她感恩捐贈者及家屬的無私大愛，並祝福家屬能打開心門，讓心裡充滿美好的、幸福的記憶。

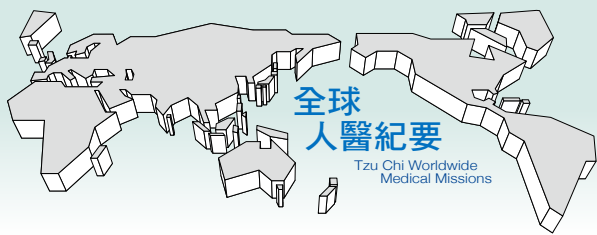
音樂會最後，由慈大附中附設幼兒園活潑地帶動唱「我的名字叫勇敢」，歌聲溫暖全場，也給每個人勇敢走向未來的力量。李明哲主任表示，二十多年來看過許多生死無常，感想與感觸很多，「希望每個人不僅能活在當下，在生命的最後也能走得燦爛，就像每位器官捐贈者，化為閃耀的星空。」

花蓮慈院器官勸募暨移植中心 大事記

花蓮慈濟醫院在一九九五年成立器官移植小組。二〇〇四年八月獲衛生署核准，成立器官勸募中心，結合慈濟醫療志業及各家合作醫院的力量，共同為推廣器官捐贈移植而努力。

時 間	事 件
1995	花蓮慈濟醫院成立器官移植小組
1996.01	衛生署核准眼角膜移植資格
1996.02	衛生署核准執行腎臟、骨骼、皮膚移植資格
1997.05	完成第一例屍體腎臟移植
1998.11	衛生署核准屍體肝臟移植資格
2000.04	完成第一例活體腎臟移植
2001.09	設定第一位專職協調護理師
2002.05	完成第一例腹腔鏡活體取腎手術
2002.06	舉辦第一年「移植病友聯誼會」
2003.02	成功完成第一例屍體肝臟移植
2003.06	移植小組醫療成員成功完成連體嬰的肝臟分割
2004.08	衛生署核准成立慈濟器官勸募中心
2005.06	移植病友聯誼會正名為「希望同學會」
2005.08	設立第二位專職協調護理師
2005.11	衛生署核准活體肝臟移植資格
2005.12	衛生署核准心臟移植資格
2007.07	完成第一例活體肝臟移植手術
2008.07	成立器官移植中心
2012.02	改制為東區器官勸募中心
2014.10	大愛紀念牆揭幕

根據器官捐贈移植登錄中心統計，從今年初至十月二十四日，不包含皮膚與骨骼移植，臺灣已有 623 位病人接受器官移植，但還有 8512 位病患在等待。



加拿大 亞博斯福

首次義診呼神奇 酋長贈漿

2015.09.19

文 / 吳群芳、仝戰雲

攝影 / 罕佳慧

「義診的目的不只有醫治病人身體上的病痛，更邀請族裡的年輕人來溫哥華國際中醫學院，學得一技之長，不僅增加就業機會，還可幫助族人減輕身體病痛，是自救救人，一個好的開始。」

九月十九日上午，慈濟加拿大分會執行長何國慶，帶領五位中醫師及十三位慈濟志工，首次來到位於亞博斯福(Abbotsford)的蘇馬斯第一民族部落(Sumas first nation band)義診；除了中醫義診服務，還帶來溫哥華國際中醫學

院的招生訊息，鼓勵部族成員來修習中醫課程。

邁出大溫哥華的第一步 人醫原民新嘗試

這是慈濟加拿大分會志工首次離開大溫哥華地區。在連續數年於臺灣文化節提供大規模的中醫免費問診服務，以及去年在溫哥華東區三個原住民相關的社福單位(Aboriginal Mother Center Society, Helping Spirit Lodge Society, Hey-Way-Noqu Healing Circle for Addictions Society)開設中醫義診服務之後，他們進一步為第一民族社區提供新嘗試。

亞博斯福是不列顛哥倫比亞省的城鎮之一。「蘇馬斯第一民族部落」則曾是菲沙河谷最大的原住民部落，也是亞博



■ 加拿大慈濟人為蘇馬斯第一民族部落提供中醫義診服務，獲部落贈予的木製掛飾「漿」。



■ 鍾政哲醫師（中）為八十六歲的部落酋長西爾維爾（左）針灸，治療聽力，右為慈濟加拿大分會何國慶執行長。

斯福唯一的原住民居住區，最多有過一萬多個族人，現在卻只剩約三百人。

雖然部落擁有原住民衛生局幫忙興建的大樓，除了全新的辦公室及會議廳，還有一間設備盡全的牙科診間，卻面臨沒有醫師的窘境。二〇一五年六月，慈濟志工來此介紹「溫哥華國際中醫學院」，因部落正在籌劃「社區健康日」，聽志工介紹「中醫」後相當感興趣，隨即敲定日期，邀請中醫師來義診。

針灸打通聽覺 酋長嘖嘖稱奇

時序入秋，正是多雨偏冷的溫哥華典型氣候。慈濟志工不辭天候濕寒，來到距離慈濟加拿大分會約一百多公里、車程一個半小時的部落，參加「社區健康日」活動。

八十六歲的部落酋長道爾頓·西爾維爾(Dalton Silver)，在女兒攙扶下，撐著拐杖緩緩走來。他的眼睛因為老年性視力退化引起黃斑性病變，雖經手術但效

果不佳；帶著助聽器的耳朵，也很久都聽不清美妙的歌聲。對於慈濟的到來，西爾維爾說：「我們真是有緣，我的妻子也是華人，流著相同的血緣。很高興慈濟能來這裡，我們真的需要很多醫療上的幫助。」

經過中醫師鍾政哲仔細看診，施用五支頭皮針；約半小時後，鍾醫師試著不再靠近酋長說話，也不抬高音量，讓他感受中醫的療效。「太神奇了，我的視力和聽力正慢慢的、一點一滴的恢復中。」不斷感謝鍾醫師的酋長，興奮的拿掉助聽器，打電話告訴友人：「嗨！我可以聽見了！」

酋長家族成員亞歷克斯·西爾維爾(Alex Silver)也撐著拐杖慢步走進來。做過膝關節置換術的他，每逢颶風下雨等天氣變化，背脊和左下肢總是痛得難以忍受。經過中醫師針灸治療，疼痛減輕不少，也希望中醫師還能再來。而唸完志工林玉貞遞過來的靜思語小籤「如果你要別人對你笑，自己要先對別人笑」後，亞歷克斯露出久違的笑容。



■ 何麗娜醫師（左）為患者施針診療。

部落贈掛飾 「槳」祝划向美好

經過患者口耳相傳，族民接踵而至，五位中醫師原本預計用四間診療室看診，輪流休息；最後竟增加到七個診療室。雖然忙得連午餐都草草帶過，心卻很溫暖。其中，三十九位部族成員接受針灸治療；年齡最小九歲，最高則是八十六歲，其中四位需要服食中草藥。林清棋中醫師說，他看診的患者幾乎都有針灸經驗，部落住民很喜歡這種自然療法，也都能接受。

跟著老師鍾政哲投入義診的娜陶(Nataue Yu)表示，雖然病人有老年人、年輕人，但是診斷幾乎都是痛風，認為部落應該要有更好的衛生教育，改變生

活習慣和飲食，預防病況，就能得到很大的改善。

「這是我們的第一次，所以不太清楚他們需要什麼。不過，沒關係！我們還會再來。」何國慶關懷患者，還告訴他們如果需要用藥處方籤，鍾政哲醫師可以用網路立即輸入，藥配好後寄過來，應該很快就會交到他們手上，且因是中醫師結緣，所以全部免費。

中醫義診用愛遠播，造福病患，副執行長苗萬輝展示對方贈予的木製掛飾「槳」。他們的習俗是由父母親手繪製圖騰，贈予即將成年的孩子。不同的圖騰代表不同意思，但是對孩子的祝福都一樣——希望藉由這支槳，指引他們划向美好的人生方向。

美國 加州

醫援帝國山

2015.09.20

文 / 葉慈薈

名為帝國其實貧困，帝國山(Mountain Empire)位於加州聖地牙哥東南方，是該處貧困率最高的地區，大部分居民是退休老者及貧窮住戶，住在鐵皮屋或旅行拖車裡，無水無電也沒有交通工具，更談不上醫療保健，最近的醫院拉米薩(La Mesa)則約七十英哩遠，即使是診所也在三十五英哩外，因此大部分居民使用九一一叫救護車，作為醫療保健交通工具。

九月二十日這天，來自各方的慈濟志工於佛堂集合，禮佛之後分批前往帝國山，準備展開第一場義診活動。而這次義診的緣分，則與數年前的兩場大火息息相關。

兩度祝融肆虐 牽線帝國山義診

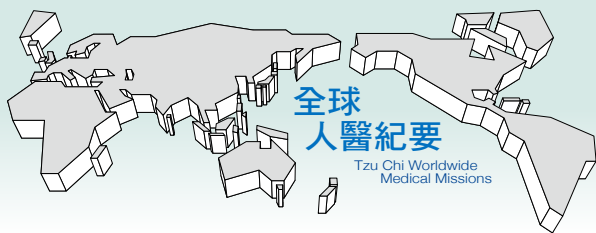
帝國山的種族多元，包含白人、非裔、印地安人與亞裔等，學區內卻有百分之八十的學生處於或低於貧困線，在沒有公共服務，無就業機會和醫療保健的情況下，人們感到不知所措，傾向沮喪、絕望與無奈。

二〇〇三年聖地牙哥山林大火，在八路州際公路東南方三十英哩處發生。清晨二時大火一起，瞬間房屋全毀，居民在沒有警覺之下倉皇而逃。火災燒毀超過兩千五百棟房屋，不少人無家可歸。聖地牙哥慈濟志工在總會的指導下踏上賑災之路，一個月來持續勘災、膚慰與發放救濟金，南加州志工也總動員起來。

二〇一二年九月二十三日，同樣在八路州際公路東南方六十五英哩處發生消基火災(Shockey Fire)，火勢



■ 聖地牙哥慈濟志工於帝國山高中舉辦義診活動，牙科醫師為小朋友治療牙齒。攝影／李彬



快速向東南方移動，燒毀面積超過兩千五百五十六英畝，三十住戶被波及，三名消防隊員受傷和一位民眾死亡。慈濟接受紅十字會邀約，在哈昆巴(Jacumba)圖書館成立緊急服務處，發放環保袋、毛毯，清潔用品桶及救濟金，成為居民的及時雨。

當時，家住哈昆巴的蘿麗(Lorrie Ostrander)看到社區的困苦無助，發心募款協助，請求紅十字會指引方向，紅十字會將她轉介給慈濟，於是她將善款全數捐給慈濟，也牽引出首次的義診因緣。馬克(Mark)則是位退休救火員，和太太蘿麗一起參加慈濟，將於今年年底圓滿培訓課程，受證成為委員。此次義診全部由他們兩人策劃，

結合慈濟與富有愛心的社區志工，共同成就美善故事。

免費診療解渴 懸壺精神自幼深耕

上午九時，在簡單而隆重的開幕儀式後，馬上展開義診活動。馬克致詞時，大略說明慈濟從證嚴法師五十年前帶領三十位家庭主婦，每天省五角買菜錢的竹筒歲月開始，至今慈濟志工遍布全球，世間災難頻繁，慈濟人賑災的腳步也不曾停歇。

摩西(Moses)和布朗琪(Blance)是一對老夫妻，八十五歲的他，七個孩子都在外營生。這次他坐著輪椅，由太太布朗琪推進來求診。牙齒的毛病困擾他們多



■ 策畫本次帝國山義診的馬克和蘿麗接受採訪，表示體悟到付出無所求的歡喜。攝影／宋宗昌



■ 志工合力將義診器材及藥品搬運下車。攝影／李彬

時，昂貴的醫療費用卻難於支付，他感謝慈濟提供免費醫療服務，讓他們安身又安心。

西醫師艾咪(Amy)小時跟隨母親移民來美，定居克里夫蘭市，由慈少、慈青到皈依上人，受證成為委員，醫學院畢業後也參加社區義診，服務人群。而負責義診策劃的馬克和蘿麗則表示，他們在此次義診中，體悟到付出無所求之後的歡喜心。即使蘿麗最近身有病痛，還是勇於承擔香積，用真心、愛心準備午齋點心，讓志工吃得歡喜。她說：「人與人相處應將己見放一邊，先合心合作，從內心分享我們的法喜，才是真正的慈悲和大愛。」

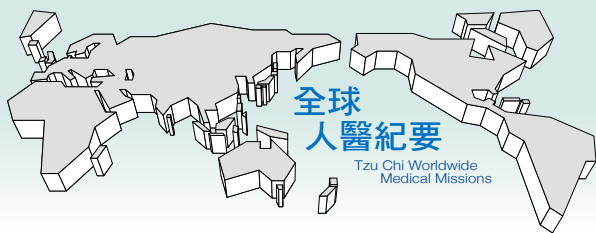
昔年受災者 紛赴現場作志工

海瑟(Heather Sepulveda)家住阿爾派恩(Alpine)，是二〇〇三年聖地牙哥山林大火的受災戶，當時她懷有第二胎，

房屋全毀，心中徬徨無助，恰好慈濟在附近設立救助站，提供安身之處及發放現值卡。於是，馬克和蘿麗夫婦邀她來協助今天的義診，海瑟也抱著一份感恩心來回饋。「附近社區十分缺乏醫療服務，感謝慈濟提供醫療服務，這可能是有些居民唯一的救命機會！」

二〇〇三年時，貝姬(Becki Pamot)家住哈比森峽谷(Harbison Canyon)，清晨大火團團包圍家園，她和家人穿著睡衣慌亂中離開，儘管有救火人員協助，但房屋已經半毀，無法居住，於是接受慈濟的救濟金。此次社區義診，她以志工的身分前來，也表示以後只要慈濟需要人力支援，都很樂意配合。

時光流逝，帝國山首次義診在午後二時落幕，社區共有慈濟志工48人，本土志工20人，醫護人員29人；63人看診，西醫22人次，中醫38人次，牙醫28人次，血糖20人次，藥局12人次，共計120人次。



臺灣 高雄

雙「醫」合作 更新失智和體適能檢測

2015.10.03

文／陳勤學 攝影／林志明

臺灣的人口結構邁入高齡化。高屏區慈濟人醫會與大林慈院合作，推出「失智篩檢」和「體適能檢測」，十月三日清晨六點半，在高雄靜思堂環保站的晨間健康關懷中首次使用。

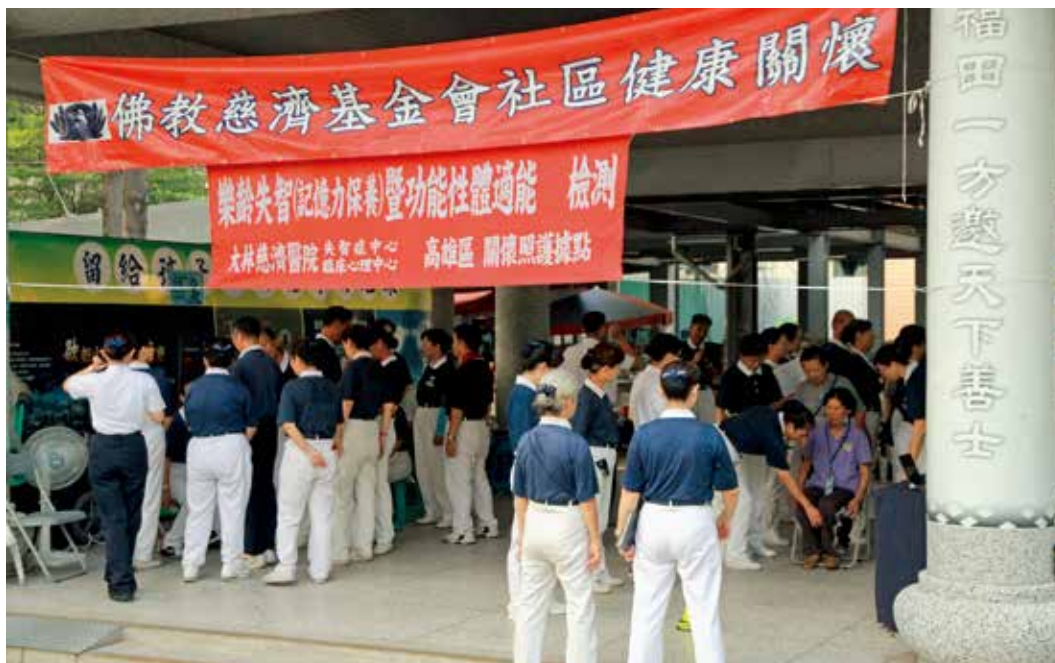
「『失智症和體適能檢測』和以往有很大的不同，大林慈院神經內科的醫療團隊，除了設計新的檢測，在體適能項目上更結合了新的儀器。」高雄三民區十全社區人醫幹事蔡清源說，新的測驗方式對人醫會醫護人員及志工是一大創

新和挑戰，每位工作人員都要先經過五堂課的集訓。

陪伴一對一 健檢再升級

「人醫關懷環保老菩薩的身體，每兩個月的健檢從沒間斷。」環保站站長黃瑞真說。健康檢查項目除了身高體重腰圍、MBI判讀、血壓血糖測量和醫師諮詢等，更加強失憶症篩檢、體適能檢測。諮詢區有人醫會外科郭志國醫師、內科郭振吏、張晉榮醫師，中醫陳神發醫師，婦產科陳愷鴻醫師等。

高雄三民區寶興社區人醫幹事劉惠雯、十全社區人醫幹事蔡清源，是本次健康關懷的聯絡窗口。劉惠雯表示，引導的志工從頭到尾都採一對一的陪伴，「感恩寶興社區動員了將近七十位志



■ 高屏區慈濟人醫會與大林慈院合作，於高雄靜思堂環保站提供健檢服務。

工，承擔健檢的陪伴、引導和解說。」

志工王敏德小心翼翼、亦步亦趨地陪伴環保志工黃義雄，今年七十六歲的他把做環保當作運動，每天生活正常，但仍稍微重聽、高血壓和頻尿，偶爾也會手腳痠麻，卻不喜歡吃藥。「手和腳都有穴道，壓它就痠痛有反應，要多多刺激神經，可以減緩症狀。」中醫師陳神發告訴他，並作指壓示範，自己或家人都可以做到。

「樂齡失智（記憶力保養）暨功能性檢測」，是大林慈濟醫院針對環保志工設計的「六大區體適能檢測」，由於首次推出，很多志工都自動加入受檢行列，檢測程序熱鬧滾滾。檢測項目有六項：測量身高體重和體脂肪的體位測量、柔軟度檢測、肌耐力檢測、平衡檢測、反應敏捷度檢測，與心肺耐力檢測，因為須進行兩分鐘抬膝，很多人抬到最後，不是手腳不聽使喚，就是變成了「同腳同手」，表情尷尬又無奈。

跟上變遷腳步 把關失智不能等

失智症篩檢是此次健檢的重頭戲，在場的五位醫師非常認同及推崇。張晉榮醫師表示，臺灣老年人口愈多，失智症帶來的認知退步、精神症狀和生活不能自理等問題，必然也將為家人和社會帶來某種程度的影響。

失智症可分為輕度、中度和重度。張晉榮醫師認為失智症是可以治療的，雖然不一定能痊癒，但可以延緩和改善，維持生活品質和生命的基本尊嚴。因此



他很認同推廣老人失智症篩檢——用愛陪伴，早發現早治療。

郭振吏醫師則表示，腦血管細微而複雜，阻塞或爆裂都會造成頭部病變，可以多運動，健走、種花、拔草，由手腳帶動全身血液的流暢。「除了銀杏和B群有改善功能，不吸菸、不喝酒，不暴飲暴食，吃清淡一些，也都對身體都有幫助。」

「宣導失智症的目的，是要改善失智症患者的生活品質，其中，家人的安慰、寬容和同理心相當重要。」陳愷鴻醫師表示，只有百分之五的老人失智症是遺傳，絕大部分則是受後天環境的影響，失智症並非正常的老化，而是一種疾病現象，應該由醫師把關；讓家人陪伴做後盾，也讓長輩不孤單。🌱



髓緣

聽媽媽的話

文 / 吳惠晶 攝影 / 楊舜斌

捐髓結束後就要求盡早回家，問他為什麼急著回去？小志（化名）小聲的說：「媽媽還沒出院，我想早點回家，可以照顧媽媽和家裡。」

非常擔心嗎？他言不由衷的傻笑：「人總是會有生老病死……」回應雖含蓄，但是那凝重的眉頭，依然洩露了他的憂心，感受到他的孝順。就像是關懷小組志工買給他調養身體的補品，後來才知道他一瓶也沒喝，說要留給剛開完刀的媽媽補身體。

就讀大學三年級的小志，身高將近一百八十公分，一笑就露出可愛的小虎牙，卻又非常靦腆，從彰化出發到花蓮捐骨髓時，最放心不下的，是因生病而開刀的媽媽，即使這手術並無風險，他依然掛心，也讓這趟捐髓之路，猶豫遲疑，但媽媽助人的心念很強烈，一再鼓勵他務必要加入救人的行列。

從接獲通知到捐髓歷經將近半年的時

間，由於受髓者病情數度變化，歷程有些複雜，但小志有始有終的完成了，因為這分堅持，是他孝順媽媽的方式。

怕麻煩就更麻煩 孝順媽媽去救人

幾年前，小志陪媽媽去超市買東西，看到慈濟志工在宣傳骨髓捐贈，媽媽覺得這是好事，鼓勵他參加登記。沒想到才經過三年就傳來配對成功的消息。

但志工們打電話想通知卻都連絡不上，陳和坤師兄正在傷腦筋，鄭紓師姊就說：「我們直接到家裡去拜訪吧！」那一天不但他父母都在，小志也在，大部分的案例都是父母反對，孩子堅持；他們則是父母支持，小志很猶豫……

他吞吞吐吐的說：「聽起來好像很麻煩，我學校有很重要的報告要交，可能沒辦法。」志工們再三保證：「不會影響到功課，我們一切以你的課業為重，會盡量配合你。」

他的姊姊本身是護理人員，參加骨髓建檔後也曾幸運的配對成功，除了一心想助人，更希望藉著付出，為父母祈求健康，雖然因受髓者已往生而無法捐贈，這過程也讓全家人認識了何謂「骨髓捐贈」。小志平時和媽媽感情很好，假日還會協助爸爸鋸門窗的工作、下田摘花生，在父母眼中是相當貼心與放心的孩子，儘管他有許多猶豫，還是在家人的鼓勵之下答應捐髓。

不過，他一直非常擔心捐髓過程會很麻煩，沒想到，他的擔心竟然成真。

鄭紓師姊打趣的說：「一般而言，從配對成功到捐髓完成，大概二、三個月就能結束，結果從去年十一月通知他，接著第一次健檢，因為抽血有點問題就跑了四次醫院，本來安排三月移植，打了針做過感染性疾病檢測，準備發公文給學校前，中心就通知延期到四月底；好不容易時間到了，再做一次檢測，也發公文給學校了，隔天，又通知要延期

到五月底……」

由於移植需要審慎評估受髓者的身體狀況，慈濟骨髓幹細胞中心會依受髓者醫師的建議來告知捐髓這一方，時間才會一延再延。小志的表情出現苦笑，他最怕麻煩，哪知別人都很順利，偏偏他就真的很麻煩。

笑問他半路有想逃走嗎？「沒有啊，就順順的往下走。」那無奈無辜的語氣，讓大家都笑了起來，就像人都下水了，不如就游到終點吧！已經熟稔像家人的鄭紓師姊故意調侃：「他還會神隱呢，讓我們找不到人，電話也不接。」

原來，一再的延期曾讓他忍不住抱怨：「真的很煩耶！」和坤師兄順著他的意思抱歉的說：「對啊，真的很煩。」小志要一再跟老師解釋延期原因，還要擔心沉重的課業及媽媽的身體狀況，這種延後、改變、等待……許多不確定，對一向怕麻煩的他來說很折騰，這一路上志工們也心疼：「他一看到我們出現，就是要抽血，好像我們都快變成吸血鬼了。」

就在捐贈日期確定之後，小志的媽媽卻因為要開刀再度住院，他非常不放心又開始猶豫。媽媽卻跟他說：「就是因為生病才會感同身受，你會難過擔心，想想看對方的家人是不是也一樣？救人很重要，一定要去完成捐贈。」

這就是小志之所以堅持的動力，聽媽媽的話，讓媽媽放心，是他孝順的方式。



骨髓捐贈關懷小組志工鄭振財（中）與吳應雙（右）陪伴小志到花蓮慈院進行周邊血幹細胞捐贈。

感同身受 用行動盡心

鄭紓深深體會「感同身受」這句話，也因此對小志的媽媽更加敬佩。

「我的脊椎開了三次刀，肺部還有兩種癌細胞，當初在加護病房裡插著管，體會到全身不能動，真的一口氣上不來就走了。那種生病的苦、開刀的痛，真正經歷過才知道怎麼回事。」

鄭紓回憶，有一次她開完刀，護士將她送到加護病房，半夜咚咚咚……護士跑來跑去的声音、急促電話聲、找醫生來……，原來是隔壁床病人狀況緊急，整個加護病房忙成一團，她清醒的躺在床上感受著這一切膽顫心驚，幾個小時後，醫護人員沮喪的宣告放棄急救。

「我心裡想，那位往生的病人已經沒有機會了，但我還有多少時間……」她哽咽許久，才說：「至少我還有機會活著做一些事，以前我曾在加護病房當志工，現在則是加護病房的病人，平時做志工常會勸人要安心、放心，輪到自己做得到嗎？所以生病的那段期間，我也要求自己安心、定心；如果自己安心，家人也會安心，只要還能繼續做志工，就是我的福氣。」

做了二十年的慈濟志工，就因為「觀受是苦」，鄭紓不辭辛苦的

鄭紓師姊（拿麥克風者）和志工們到大嘉國小進行骨髓捐贈的正確概念分享與宣導。攝影／廖欽生

堅持在骨髓捐贈這條路上持續努力，她認為捐髓過程也是一種省思，每個人都要面對生老病死，年輕時無法體會，但捐髓是用生命教育生命、用生命搶救生命，意義深刻。

「儘管這次捐髓歷程有些複雜，小志也沒有被打敗，我很佩服他，就算感到有點煩，也絕對沒有說不捐或想放棄，他不但孝順，也是個有愛心的年輕人，不擅言語，卻會用行動來表達。」

一念回饋心 受髓者康復後願捐髓

其實關於捐髓這件事情，若是因不了解而產生害怕是正常的，鄭紓說，尤其有的父母會阻止，是因為「愛」而產生「礙」，不能責怪他們沒有愛心。她深深記得證嚴上人提醒過，捐者有心想要捐，很感恩；如果不願意，那是因緣。不能因為被拒絕就認為對方沒有愛心，要用平常心去面對，不願意捐並沒有犯罪；有些人雖然拒絕了，卻可能內心一輩子都會藏著內疚



或後悔，要用更大的愛心去包容。

更何況，經歷病苦，因而更願意付出的感人故事有很多，鄭紓還記得有一年辦骨捐驗血活動，一位年輕女孩說要捐髓，因為她看起來年紀很小，志工特別問她滿十八歲了嗎？女孩點點頭，補充說：「我是受髓者，我想要捐髓。」鄭紓聽到轉述，有些激動，趕忙跑去一看，竟然是當年他們關懷過的一位小女孩。「妳長大了？怎麼自己一個人來？妳為什麼要捐呢？」女孩輕輕回答：「爸爸說，要回饋、要付出，本來爸爸要陪我，但我說我可以自己來。」

原來這位女孩在十二歲的時候，就發現罹患白血病，全家人都難以相信，父母難過到心都快碎了，經過慈濟骨髓幹細胞中心配對成功，治療情況也相當好，女孩現在已是公立高中學生，等十八歲一到，就來登記驗血。所以鄭紓看到她出現，還說要捐骨髓，怎能不激動！雖然受髓者必須先以照顧自己為優先，暫時不能加入捐髓行列，依然讓所有志工們欣喜不已。

「這麼善良，長大了還記掛著回饋，自己身體好了還願意幫助別人，你說是不是很美？」鄭紓笑著一邊落淚一邊說：「就是這麼多愛的故事，讓我們產生信心勇氣，堅持在捐髓這條路上努力。」

愛心只是一念 感謝你沒有放棄

就在小志來花蓮慈院進行捐髓時，又歷經了埋針管的波折，左手不行再換右手……，他自己都忍不住笑了，難道這種種的不順利，果真和自己的心念有關？望著那一袋能救命的骨髓，他真誠的祈禱，希望最後都能順順利利，並且默默在心裡跟受髓者說：

「我是你的『貴人』，因為我的捐髓過程也頗辛苦，所以是很『珍貴』的貴，但願我的骨髓能幫助你健康起來……」

小志最想說跟媽媽說的是：「要照顧好自己，其他都不要擔心，我們都長大了，會把自己照顧好。」這也是他想跟受髓者說的話：「雖然生病了，不要一直去想很多事情，要好好照顧自己，讓愛我們的人安心，這才是最重要的。」

志工們非常感激小志這半年來的配合以及沒有放棄，有很多人加入捐髓登記時，是當時的一念愛心，事隔多年真的配對到了，要堅持當年的一念愛心很不容易，周圍會有很多人不同的意見，能堅持到最後一分鐘的，就是最真誠而永恆的愛。

「多希望捐髓能變成一種普遍的常識啊！廣為眾人接受。」鄭紓說：「就像捐血車一樣，隨時都有人跳上去捐血，讓救人的腳步走得更寬更遠。」



左起：骨髓關懷小組志工鄭紓、林麗玲、鄭振財、吳春福與正在進行周邊血幹細胞捐贈的小志（化名）合影。

上山下海 藥師行

鄭振財

中區慈濟人醫會藥師

文 / 吳惠晶 圖 / 鄭振財提供



「我看到這位阿伯時，他從頭髮到全身都是屎尿，臭氣沖天，癌症末期的他孤獨地躺在床上，生活無法自理。之前慈濟志工來訪視發現他的困境後，曾經來幫忙清洗，千叮萬囑請他的家人無論如何要回來照顧，但是……」但是當他們這一梯成員接力關懷時，阿伯依然處境淒涼……雖然是七年以前的事了，但一想到當年的情景，鄭振財還是感嘆連連。

那是二〇〇八年四川大地震後的事，該次地震造成近七萬人往生，三十多萬人受傷，慈濟接力關懷，鄭振財參與七月分的賑災梯次。到了四川重災區，無法到達的地方都只能靠兩隻腳，鄭振財經常必須背著醫療藥品一步一步爬上山到村落義診，他第一眼看到這位阿伯時，心裡又震撼又心酸，可是沒想到在七天的賑災路裡，這種苦況只是冰山一角。

跋山涉水 用意志力克服劣境

「地震都過去幾十天了，有的災民仍然用塑膠布搭在樹下過生活，傾盆大雨時更淒慘，當地又沒有固定的茅坑，一旦下雨，到處都是屎尿的味道。最嚴重的是缺乏乾淨的水，只能用一條管線接山上流下來的水，用紗布把泥漿過濾，再沉澱一整天之後使用，但水還是黃色而混濁的。」

每天，賑災醫療團跋山涉水去義診，回來時又累又倦，衣服總是被汗水雨水



浸濕，長褲上都是爛泥巴，因為心疼災民的困境，沒有人叫苦，可是當地的衛生環境卻幾乎擊垮了眾人的意志力，有些志工開始拉肚子、發燒……

「我記得最後一個晚上，全部的人都累癱了、睡著了，我躺在最後面、抱著肚子翻滾，太痛了，全身又發燒非常難受。一直忍耐到回臺灣後，立刻就衝到醫院去掛急診。」雖然賑災團裡有醫師也有藥師，鄭振財苦笑著：「藥有啊，我就是負責管藥的，但病毒在最高峰的時候，不是說吃什麼藥馬上就能醫好，治療是漸進式的……這是我去四川地震感受最深的，要克服這麼惡劣的環境，在傾盆大雨之中挨家挨戶去義診，災民很苦，賑災也很艱難……」

看人生無常，看生老病死，看我們平時「看不到」的苦厄病痛，這種震撼力，對鄭振財來說不可能遺忘。

回想有一次在靜思堂當導覽志工時，正好上人前來，一旁的志工介紹：「這

是我們人醫會幹事鄭振財師兄。」上人看著他說：「那以後要很認真，上山下海。」鄭振財默默領受這句話，卻在四川大地震中背著醫藥徒步走過許多山路後，才真正體悟了「上山下海」的深刻。

善根自幼種 再傳給孩子

鄭振財是農家子弟，小時候環境雖苦，父母還是會教育他們保有一顆助人心，當他十多歲時，走在泥濘或石頭路時，會想到：「希望將來能有一條沒有石頭的道路，讓大家能輕鬆安全走的路。」回家的路上沒有路燈，要摸黑走，他也常想：「希望能有很多的光明，讓大家都安全。」

長大後開始工作，看到報紙上報導需要幫助的人，就會把錢用厚紙包起來寄給對方，簡單寫著「杯水車薪，祝闔家平安」；後來改成固定透過慈善單位捐款，甚至把要發放的白米送到家裡來，再邀孩子將米一包包搬上三輪車，一起推去送給需要的人。太太一開始感到很奇怪，米這麼重，為何不直接送去當地？原來他是想讓孩子從小就參與助人與付出的行列。

後來有人告訴他，花蓮有位農場師父要蓋醫院，他心想：出家人發大願，這一定要支持。就自己去劃撥捐款，很快地，慈濟志工陳秀鑾親自來拜訪，開啟了他和慈濟的因緣。

「七十多歲的老人家，穿著層層厚衣服，臉包起來只看到一雙眼睛，明明路燈又不是很亮，視力也不是很好，卻在

寒風夜騎著小摩托車來收功德款，還擔心平時來會影響我的工作，總是等到我忙完都十點多了才來，我真的很不好意思，又很感動，秀鑾師姊做志工做到這麼拼命還這麼歡喜。」

因為敬佩，當秀鑾師姊邀請他參加活動時，他也盡可能答應，有一次說好要去環保站做資源回收，偏偏忙到分身乏術，鄭振財是個重承諾的人，就向家人求救：「有誰願意代父出征？」沒想到太太直接答應，還帶上兩個兒子一起去「替他」做環保。

斷斷續續參與慈濟的活動、捐款，一直到四十七歲那年，鄭振財正式受證。也因為有醫療背景，受證後更積極地承擔骨髓捐贈、人醫會義診等志工任務。

推廣臍帶血捐贈 能救人再累都值得

其實在他正式受證前，早就在以醫療專業為慈濟助人了。

有一天週末，鄭振財帶著太太和孩子外出用餐，突然看到前方有孕婦，他毫無猶豫、一箭步的追上去。「小姐妳好妳好……我是慈濟志工，我們現在推廣臍帶血……」

鄭太太對於先生這種「超級熱情」的推廣行為，已經習以為常，趕緊跟上去，就怕孕婦和家屬有所誤會。

經過簡單說明，鄭振財把相關資料拿給對方，用百分之百的熱誠說：「如果有這個意願的話，給需要的病患一個機會，也給我們機會，我是慈濟的鄭師

兄，這是我的電話，有意願的話希望跟我連絡……」

擔任慈濟臍帶血庫（一九九九年七月正式成立，二〇〇八年十一月因存量已滿而停止勸募）的推廣幹事時，鄭振財笑著說，當時真的有些瘋狂，在路上看到產婦時都會追著跑，努力宣導，一旦對方有意願捐贈，大家都會很振奮，先去家裡拜訪，再等生產通知。其實取得臍帶血的過程並不輕鬆，例如有一次，對方通知下午會生產，志工們也趕到醫院等待，結果到晚上十一點還沒生，志工們只好先回家；凌晨兩點多家屬打電

話來說：「生了生了！趕快來。」這時候鄭振財即刻衝到醫院，將臍帶血先取回來存放在冰箱裡，隔天一早再趕到機場，由早班飛機送回花蓮，他一顆懸著的心才放下，準備去上班。

「我們還會提著點心或宵夜給家屬及醫護人員，希望他們多多幫忙，在蒐集臍帶血的過程中，能盡量取得充足的量，給需要的人多一點機會……都沒有想到什麼辛苦，那唯一的溫暖，那種使命必達，只要這臍帶血能救人一命，就值得了。」

講到這些，鄭振財的眼睛閃閃發亮，



面對災民時，志工們總是盡力付出，忘了自身的疲累。圖為二〇〇八年七月十五日於四川德陽市，鄭振財藥師（左）等人於義診前和鄉親話家常。攝影／蔡武霖

如天際裡最閃耀的天狼星，那閃著閃著的是最單純、想助人的光芒。

骨捐驗血找醫護坐鎮 以專業為愛心背書

開始接觸骨髓捐贈時，鄭振財真可說是滿頭霧水。

當年慈濟彰化分會的各項功能都要在臺中地區執行，若是彰化有骨髓捐贈者，常要趕到臺中去施打生長激素或做各項檢查，來回時間可謂不短，尤其從高速公路下來進入市區，遇上交通尖峰時間總會塞車，若是捐者身體不適，或因體質問題產生嘔吐……剛加入骨捐團隊的鄭振財感到很困惑，就請教本身是護理師的阮師姊，萬一捐者身體不舒服，能不能就近就醫？她搖搖頭：「不行，因為怕其他醫師不了解何謂生長激素，反而衍生很多不必要的問題。」

鄭振財覺得不放心，萬一捐者有藥物反應，還要趕回臺中才能處理，這之間有危險怎麼辦？有沒有更好的方法？因為本身的醫療背景，讓他格外關注這些問題。師兄姊感覺到他的用心，紛紛推薦他承擔人醫會的和氣幹事。

一九九三年慈濟創立骨髓幹細胞中心，走入社區的第一場骨髓捐贈驗血活動就是在彰化八卦山，當地志工非常有使命感，為了宣導「救人一命，無損己身」，此後經常到各地舉辦相關活動。只是參加驗血活動的民眾雖然多，到了配對成功、要捐贈的階段，卻總是問題重重。很多人會問：「咦？啊不是我當

初抽血就能救人了嗎？為什麼還要這樣、那樣？」

鄭振財默默觀察，心想不能只是用慈悲和愛心來說服民眾，「專業，非常重要。我省思很久，除了救人的使命，提升志工的專業度，實在太重要了。」因為等到通知配對成功，再次的邀約才是真正考驗的開始，骨髓關懷小組所要承



擔任彰化人醫會幹事時，鄭振財就期望能接引更多醫護人員加入付出的行列。圖為彰化人醫會到個案家中訪視與義診。



身為骨捐幹事，鄭振財（左一）對推廣活動不只熱情，更期許自己使命必達。攝影／楊舜斌

受的種種艱難，是無法用三言兩語講完的。

「有一次我們到捐者家中去拜訪，在門外喊有人在嗎、有人在嗎？愈喊屋裡的電視開得愈大聲，喊到隔壁鄰居跑出來問有什麼事？師姊回答，『有啊我有先打電話，他們知道我要來拜訪。』鄰居就說，他們有人在啦，但不出來開門你們也沒辦法。」因為不了解而產生的誤解，讓後續的任務非常艱難。鄭振財不再只是關注每場驗血活動的成果，而是想辦法讓活動顯得更專業、更詳細。

「我們在解說時，愛很濃但專業不足，可是大部分人本來就沒有醫療背

景，要怎麼提升專業？我就想到人醫會，如果每一場活動都有醫護人員在現場確確實實的做後盾，就能獲得民眾更多的信任，也能現場就解答疑惑。」

這時，他正好認識了道周醫院的郭顯懋醫師，邀請郭醫師加入慈濟人醫會時，郭醫師鄭重地說：「你先回答我一個問題，我再決定要不要加入。」鄭振財點點頭，心中有些緊張，不知對方要問什麼？「鄭師兄，你相不相信因果？」他一愣，繼而很快就肯定的回答：「相信啊！尤其身為佛門弟子，當然相信。」「那夠了，你告訴我時間地點，我就跟你們去義診。」郭醫師是個直爽

的人，從此就積極投入大大小小的義診活動。

尤其是骨髓驗血活動中，郭顯懋醫師和他一起推動結合人醫會，包括整個活動流程設計、動線、解說方式，讓民眾一進會場就看到許多醫護人員「坐鎮」，只要志工進行解說時有疑惑，立即請醫護人員親自說明，如此一來，不只志工心中更篤定，民眾對於配對成功的後續相關檢查與捐髓方式，都能一清二楚，也會產生更大的信任。

「就是不管何年何月何日接到配對成功通知的時候，不會一頭霧水，整個捐髓過程都要真正的深刻烙印在他們心裡，我認為才是舉辦驗血活動的重點。」當活動流程上軌道後，鄭振財還有心心念念想克服的難題。

牽起地區醫院 共同守護捐髓者

「我還希望捐者施打生長激素時，從家裡出發後到醫院，路程以不超過三十分鐘為原則，每位捐者的工作、生活作息各不相同，儘量爭取時間，減少奔波，這就要有社區醫療做後盾，有專門窗口的醫師來守護。」

郭顯懋醫師也很認同這樣的理念，就陪同鄭振財和志工們去拜訪彰化和美鎮道周醫院，和謝董事長一番懇談，最後謝董事長很贊同的說：「好，這個窗口由郭醫師來承擔，我準備一個辦公室專門讓你們使用，以後就直接帶捐者來這裡。」

謝董事長的熱情支持，讓志工們大喜

過望，趕緊回報給骨髓中心，道周醫院也成為和美地區第一家簽署配合施打生長激素、捐後追蹤的地區醫院。

「最感謝的是郭醫師，他不只居中牽線，也願意二十四小時配合施打生長激素，經常在彰化市與和美鎮之間不辭辛勞地奔波，非常非常用心。」鄭振財說不完內心的感恩，他滿足地說：「到目前為止，我們這裡（彰化）已有七家區域醫院願意配合，也有許多醫生願意承擔，一起守護捐髓者。」

邀約人醫 不屈不撓誠懇以待

回想起剛接人醫會幹事，鄭振財拿到名冊時，心想：哇，彰化資源很多嘛，不怕沒醫護人員參加義診。他高興的打電話一一連絡，有的說：「因為有師姊來看病，很熱情邀約，我想就寫個資料給你們嘛沒關係，其實我也很忙，以後有機會再說。」「有啦，我自己去報名的，但很久沒有接到訊息，我想說你們人數夠了就好，現在我都去參加其他的團體了。」也有人當成詐騙集團直接掛電話。

打了許多電話都碰壁，鄭振財揉揉額頭髮愁，一邊想怎麼會這樣，又自認是個不服輸的人，就當作一切重新開始、重新邀請吧！他選擇經常以簡訊發送祝福，例如：「某某大醫王，祝福佳節愉快，闔家平安，慈濟彰化人醫會鄭振財感恩合十。」一年不知要發出多少簡訊，從無人回應，到一年左右才有人回

覆，遇見對方時，還會特別自我介紹，終於，陸續有人被這分誠懇打動：「你就是常常傳簡訊來的那位鄭師兄喔？好啦好啦，不然看何時有義診，你再通知我時間，我儘量配合。」

在鄭振財和志工們花費無數心血努力促成，彰化人醫會的成員愈來愈充實，已經能落實在地，就近關懷鄉親，例如：監獄愛灑、義診、街友義診、環保志工健檢諮詢等等。

這之間鄭振財又發現，如果能有一個專屬的醫務室，讓大家來的時候有個歸屬感該有多好？也是對醫護人員專業領域的尊重，他極力向組隊爭取，甚至自掏腰包，當醫務室正式成立，他感恩地跪在菩薩面前祈禱：「是因為來到慈濟，讓我有這麼多機會學習，也改變很多舊有的想法，還能好好發揮衝勁，期盼我老了，不在了，將來我的孩子也能回來加入，共同承擔。」

二〇一二年，他又發現不論是骨捐或義診，傳統的紙筆建檔很容易有疏漏，導致後續關懷小組收到錯誤的訊息，又要花費許多時間追蹤，就和成員商量能不能改成全面電腦化？可是所謂電腦化，需要的可不是幾部電腦，估計要二十五部電腦才夠。歷經一年半，這個難題依然無法解決。

「後來我就在人醫聯誼會中和大家分享全面電腦化的重要性，懇請大家能發心發願支持，我自己先拋磚引玉捐出七部電腦所需的費用。」鄭振財非常高興地說：「結果，當天這二十五部電腦很



面對年紀輕輕的捐髓者，鄭振財像爸爸般握著對方的手陪伴鼓勵。攝影／楊舜斌

順利的募到了。」

二〇一三年，彰化區全面使用電腦化作業，從此減少了很多筆誤造成的困擾。

不停留在原地 勇往直前求進步

從承擔人醫會幹事到骨捐幹事，鄭振財始終的心願就是讓彰化人醫會蓬勃茁壯，接引更多醫療人員加入，他知道，「上山下海」，不是真的指爬上山、潛下海，而是再困難的路、事，都要去行、去做。他從三十歲成為慈濟會員，之間陸陸續續做志工，到如今五十六歲，愈做愈堅定。

「志工們都還有工作和家庭要照顧啊，我也是一樣要工作賺錢養家，在有限的時間裡，能夠出來為眾生服務的，真的是福氣，但上人也說過，碗有碗的功能，筷子有筷子的功能。每個人進來到這個團體，不是誰做得比較多？而是各自發揮功能，那才是最圓滿的。」他再強調：「只要是對的事情，不努力去

做去嘗試，永遠會停留在原地無法進步，這是我的座右銘，所以對任何事，我一直都在努力嘗試。」

除了和太太一起做志工，兩個兒子長大後，一位成為急診醫師，一位成為牙科醫師，凡是有義診活動，老爸一召喚，總盡力騰出時間參與，不再是「代父出征」，而是「親自出征」。共同參加義診，成為一家人最美好的時光。

「有人問說，怎麼老是看到你在笑？哈哈，那是我打從內心裡散發出來的喜悅，自從加入慈濟後，點點滴滴都讓我歡喜，愈做愈高興。」從小到大，鄭振財想為別人做點事的單純想法，擴大到助人的心願，在慈濟世界裡圓滿了，此刻，他心滿意足。🍀



鄭振財（右三）邀請兒子鄭閔華（右二）一起參與義診，圖為彰化人醫會志工們正為街友義診作準備。攝影／黃英喬

感恩

來自病患與家屬的溫馨回饋
的足跡...

臺北慈院

媽媽是膽管癌末患者，連續半個月來每天嘔吐兩至三次，已經吐到臉、身體發麻。但我們很幸運，遇到安寧照護的陳正裕醫師。他在媽媽無法前往醫院看診、打點滴的時候，還親自帶護理師陳羿均到家裏來關心、診斷、打針。讓我們感動至極。對於時日有限的病人與家屬而言，陳正裕主任對患者的仁心、耐心與關懷，給了我們精神、行動上的支撐。

透過這封信函，聊表我們對陳正裕主任的感恩，願人間有更多像陳正裕醫師一樣的醫師，那將是世人的幸福。

病患蔡小姐家屬

花蓮慈院

本人因車禍腳受傷，需做植皮手術，住院期間非常感謝整形醫療團隊的醫療照顧，使我的傷口可以快速癒合。首先感謝主治醫師鄭立福的精湛醫術，及黃萱蓁專護細心的換藥與叮囑，再來感謝我們的小天使護士們，呂宜晏、林于瑄護理師，每天細心的擦拭腳趾，使我非常感動。其中，非常感謝呂宜晏護理師於住院期間細心的照料，不時給予鼓勵，在這苦悶的日子裡給予歡樂的氣氛，謝謝你，給你按個讚！另外，感謝余美慧護理師親切的工作態度，幫我換藥總是細心的照料傷口，使傷口得到很好的照顧，讓我很放心的住院，在這裡要給你按個讚！

陳先生

感謝婦產科高聖博醫師產檢時細心說明，讓孕婦及家屬能清楚了解胎兒情形，產後悉心照料，態度親切，此次產程順利，十分感謝。感謝全體護理同仁照顧，提供專業的諮詢，讓初產的我非常安心，主動協助大小事宜，讓產婦安心休養，也對於出院衛教給予詳細說明。感謝清潔人員每日細心打掃病室清潔，環境舒適，讓產婦及小朋友都很放心休養。感謝護兒中心護理師照顧，對於新生兒照護提供專業的衛教，態度親切，也主動協助說明母乳哺餵的技巧及注意事項、關懷後續出院事宜，感謝。

林小姐

皮膚乾癢 中醫調治

文 / 曾秀英



秋涼季節，很多人皮膚開始作怪。臺中慈濟醫院中醫皮膚科團隊發現，最近門診十人有八人是季節引發皮膚與呼吸道過敏病患，尤其季節性濕疹與冬季乾癢為大宗，臨床醫師針對不同體質狀況，量身訂作處方，交由藥師調劑專門治療皮膚科疾病。已有十餘年富貴手的林先生，治療後成果明顯，直說想不到中醫藥解決皮膚問題那麼有效。

冬季是中醫皮膚科門診旺季，中醫皮膚科團隊莊佳穎醫師指出，有人全身發癢，抓起來又癢又紅，過一下子像風一樣又沒了，西醫叫蕁麻疹，中醫叫「風疹」；有些人則是以癢、乾表現，稱之為「缺脂性皮膚炎」，較嚴重的會乾到整塊皮膚脫屑，像魚鱗翻起來，從傳統中醫角度看，這些症狀起因，不外乎生活、飲食、體質與季節變化，都可以經內服加外用中藥去處理。

莊醫師表示，臺中慈濟醫院中醫皮膚科團隊在王人樹副院長領軍下，近兩年來針對不同體質研發皮膚外用製劑，得

到很多肯定，林先生就是最好的例子。

六十歲的林先生是一家工程公司的管理人員，帶濕的雙手發紅、嚴重脫屑，超過十年，讓他十分困擾，跑遍醫院看過風濕免疫科、皮膚科，打針、吃藥、抹乳液，甚至戴著手套睡覺，有時會稍有改善，但都未能治癒，雙手幾乎天天都在長皮屑，有時還會癢得受不了，乾裂最嚴重的時候皮開肉綻，痛得不得了，嚐過不少偏方，甚至絕望到問神求解，被講成是有冤親債主，花了錢祭改，結果還是沒能還他乾爽的雙手。

他說，工作上並沒有接觸到化學物質等刺激品，不知道為什麼就是好不了，尤其是秋冬季節最為明顯，參加開會、聚餐最尷尬，雙手的皮屑一直脫落在桌上，感覺其他人想要裝做沒看到都不行，深怕打壞別人用餐的胃口，真的很不好意思。經過中醫師把脈，從調理體質著手，處理好代謝功能，現在不再便秘，睡眠品質好多了，可以一覺到天亮，雙手總算重現多年不見的平滑肌膚。

臺中慈院皮膚科特別門診莊佳穎醫師依林先生的體質開出包括：驅風止癢、清熱的內服中藥，還有清熱、收濕效果的「淨芙膏」以及修復的紫玉膏外用，很快的控制反覆發作的情形，雙手不再脫屑。但莊佳穎醫師提醒，遇到季節變化仍要注意，不要任意喝酒、大啖麻辣鍋，一旦身體受不了，就可能復發。

謝淑珍藥師指出，針對冬季濕疹、乾癢等症狀，目前已研發包括：洗淨、外用乳霜與修復龜裂的膏劑等系列製劑產品，成分萃取自天然的草藥與藥材。針對病人敏感的特殊皮膚量身訂作，參考古籍方劑，採用麻油、苦茶油等天然食用油為基質，乳木果油、蜂蠟來調和製

劑，產生溫和清潔、保濕效果。

如何調整生活與飲食來度過乾燥的秋冬季節，莊佳穎醫師建議，多吃潤燥食品，如白木耳、山藥、秋葵、蓮藕、蓮子、百合、枸杞、大棗，這些食物有潤燥養陰的效果，有助滋潤皮膚黏膜。

平時皮膚就容易偏乾燥、發紅、乾裂，口乾舌燥便秘屬火氣大的族群，最好避免麻辣鍋、燒酒雞與當歸雞等偏溫熱、辛燥的食品，也要少吃含酒的料理；秋冬皮膚容易乾癢的族群，不宜太頻繁地泡溫泉、或者洗太熱的水，以免皮膚的油脂被水沖洗走，加重皮膚乾燥。🌿



臺中慈院中醫皮膚科團隊研製洗淨、外用乳霜與修復龜裂的膏劑等系列，成分萃取自天然的草藥與藥材，例如（依順時針序）：蜂臘、無患子、地膚子、白蘚皮、黃柏、苦參根與破布子葉。

傷口復原 心也安



文 / 林姿瑩 臺北慈濟醫院社工師

二〇一四年三月十二日，是我到臺北慈濟醫院工作滿一年沒多久的日子，一如往常地到辦公室開始一天的工作。然而這看似平淡的一天，卻是我和阮邱奶奶結下深緣的開始。

久病導致不信任醫療 怕費用拖垮家人

當我走進十二A病房時，護理人員抓著我說：「姿瑩，我們有一床新病人很需要你，趕快幫忙看一下。」走進病房一看是位奶奶，伴隨著下肢潰爛的腐臭味；雖然在醫院工作，這些場面已是司空見慣，但奶奶的傷口還是令我震驚。

看著奶奶憂鬱無助的神情，以及一旁充滿無奈感慨的阮爺爺，第一次與他們會談便接近三個小時；回到辦公室已過傍晚，四周整個暗下來了，猶如我的心情一般。會談過程中，奶奶因為病況毫無起色，感到無助而心生放棄；爺爺對長年跑醫院一直無法治癒而備感挫折，

甚至將先前在他院治療的不愉快經歷，轉移到對本院的醫療與社工任何的建議都充滿不信任感。

奶奶在言語間一再的自暴自棄，而爺爺更是滿懷的憤恨與不滿，並拒絕了我們一切的協助，包括後續照護的安排，一切看似就要停擺了……

思考許久，雖然這對爺爺奶奶拒絕我們的協助，但秉持全人醫療的理念，我每日仍舊走到奶奶的病床旁，給予關懷、鼓勵。慢慢地我們發現，奶奶其實很愛笑，而這對老夫婦也不如他們口中所說的全然放棄一切治療。待與他們更熟悉後，才知道他們真正所擔心的，是家中再也無法承擔，擔心持續治療下去對孩子會造成更大的壓力。

全方位的社福協助 團隊傾全力照護

就在醫療團隊持續悉心照護奶奶的傷口，而我們社工師也日日陪伴下，奶奶的傷口及病況已有明顯的進步，阮邱奶

奶和爺爺重新燃起希望。

他們變得會主動和我們討論起後續照護的安排。我們持續先前的評估，協助奶奶安置到護理之家，並協助補助醫療費用，減輕家屬壓力。又考量他們負擔安置費用著實有困難，所以協助轉介慈濟基金會、開立身障證明及申請福利身分。最後確認慈濟基金會已將其列入長期關懷與補助個案，照顧事宜皆安排妥當，事情告一段落。

依醫務社工的作業標準，已可結案，但團隊仍持續討論追蹤奶奶的情形。奶奶明顯恢復了，我也從中看到希望。我們時常到護理之家關懷奶奶的情況及協助回診事宜，團隊成員也持續發揮各自的專業所長；社工連結社會福利資源及心靈撫慰，醫師負責醫療專業與治療，護理師間也相互學習成長，給予奶奶最

佳的傷口護理。

病況好轉心安定 老夫婦展歡顏

長達一年多的照護，奶奶每次回診與治療，相見都如家人般親切，「哎呀林小姐，又來麻煩你囉！」阮邱奶奶高聲說道。又拉著我的手關心的問：「吃飯沒啊？要吃飽飯喔！」等等。更令我感動的是，奶奶總說每次來院複診，都覺得像回娘家般的溫馨與開心。

奶奶的傷口持續進步，也鼓舞了團隊。奶奶甚至和我約定，待傷口痊癒後，要我陪同她到廟裡散步與拜拜，更發願要到環保站作志工。爺爺看見我們，也不再眉頭深鎖，總是開心地對著我們笑，一再感恩，甚至已經先行投入慈濟環保志工的行列。對我來說，這都是作為社工師最大的鼓舞。🌱



陪伴阮邱奶奶一年多的時間，病人的安定與信任是對社工師最大的鼓勵。攝影／范宇宏

感恩

來自病患與家屬的溫馨回饋
的足跡...

臺中慈院

家母目前住在臺中慈濟護理之家，受到護理長及團隊照顧，家人十分感激，尤其是護理長常常前來關心，家母對其十分信任。

于小姐

感恩溫孟庭護理師的細心、愛心，時時為病患膚慰。

劉小姐

大林慈院

病人長期就診，感謝肝膽腸胃科曾國枝醫師與中醫部葉明憲醫師長久以來的照顧，不管是身體病痛的治療、心靈的撫慰。也謝謝相關科別護理人員給予許多幫忙與關懷。

那次是病人最後一次住院，感謝曾醫師，那天門診看病人身體不適，馬上安排住院，即使十分擔心臨時沒有病房，也不知道哪裡可以讓病人躺著等待，但離開診間的時候，曾醫師一句：如果住院中心那裡排不到病房，再回診間，再幫忙想辦法。真的很感謝曾醫師，足感心！幸好自費病房有順利排上，一切都很順利。

也謝謝那天志工們幫忙推床，非常感謝九A護理人員在住院期間的照顧，值班的三班護理師，謝謝妳們，謝謝護理師幫忙包尿褲，百忙之中不斷伸出援手幫忙協助。我聽到的時後非常訝異，趕快衝回醫院，因為那些是家屬要做的，不是護理師的職責範圍，謝謝妳們體諒我父親完全不會，主動給予協助，父親一直很感謝您們的幫忙。

林柳眉護理師，謝謝你那天給家屬的建議，至少沒有遺憾。隔兩天上午辦理自動出院，病人最後不敵病魔而仙逝，但一直很感謝醫護人員給予協助，後來回醫院辦理相關文件，很想當面跟各位感謝，卻眼拙搞不清楚是那位護理師幫我們，只能藉由這封信來表達感謝。

失去至親讓我們某段時間都是記憶空白，但依舊記得九A醫護人員協助的美好，病人曾經講過，小夜跟大夜的護士都常常進房巡視，她很感謝妳們的照顧。中醫部葉明憲醫師謝謝您，一直給予關心及打氣加油！

鍾女士家屬

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



- ◆關山慈濟醫院除了在院內提供流感疫苗接種，也主動支援醫師人力協助衛生所至鄉里與校園施打……
- ◆面對流感高峰期，玉里慈濟醫院巡迴河東地區六個里為鄉親施打疫苗，讓民眾不必花時間奔波往返……
- ◆臺中慈濟醫院兒童發展復健中心在十月十八日為早期療育兒童家庭舉辦親子活動，難得可以戶外同樂……
- ◆臺北慈濟醫院慈誠懿德會成立十年了，院方準備了親手製作的「柚香好彩頭」感恩一路陪伴的懿德爸媽……
- ◆花蓮慈濟醫院癌症關懷醫護團隊與志工，在十月三日進行居家往診，關心癌友出院後的情形，給與關懷及支持……
- ◆為了感恩駐守醫院的外包廠商，大林慈濟醫院總務同仁親自製作飲品，親手奉上表達謝意……





醫師來到托兒所 為幼童防流感

即將進入流行性感冒的高峰期，衛生福利部疾病管制署為了降低流感發生率，每年此時即針對特定對象提供流感疫苗免費施打。關山慈濟醫院從十月一日起，於院內提供每周十一個診次，讓醫院同仁和當地民眾可以就近接種之外，考量當地衛生所長期沒有主治醫師駐診，關山慈院每年主動提供醫師人力，協助衛生所至鄰近鄉里及校園施打；今年也不例外，一口氣就支援了三個社區場次，分別由婦產科張志芳醫

師、風濕免疫科王文修醫師以及家醫科吳大志醫師幫忙承擔。

十月三十日上午八點半，吳大志醫師剛結束二十四小時的急診值班，隨即進行社區流感疫苗施打評估，今天要支援的地方分別是鎮立托兒所、紅蘋果幼兒園與鴻德幼兒園。衛生所護理人員向小朋友說明流感疫苗施打目的及注意事項，在老師的帶領下依序排隊量體溫，等候護士阿姨叫號。在等候過程中，小朋友爭相告訴護士阿姨「我很勇敢不怕打針」，不久，一位妹妹好似大姊姊的口氣冒出「打下去，你就知道了啦！」現場的人聽了都忍不住大笑。

「你喜不喜歡吃蛋糕？有沒有哪裡不舒服？」擔心學童對雞蛋過敏或近日有發燒症狀，不適合接種流感疫苗，吳大志醫師細心問診評估。小朋友一臉害怕



關山慈院家醫科吳大志醫師前往幼兒園協助流感疫苗施打。



衛生所護理人員對小朋友說明施打流感疫苗的目的及注意事項。

地點點頭說「有」，醫師進一步詢問哪裡不舒服，小朋友摸著自己的心臟，但卻說不出哪裡痛；醫師又詢問「是因為害怕打針，心裡不舒服喔？」小朋友露出靦腆的笑容說「對」，吳醫師拍拍小朋友的肩膀「你最勇敢了，不能哭喔！」。與老師確認正在服藥的小朋友用藥情形，並瞭解學童平時在學校的飲食狀況後，吳醫師將注射疫苗資料表交給小朋友「拿著這個，走到阿姨旁邊就好了」，醫師細心避開「打針」這兩個字。

一夥人半哄半騙地將小朋友引導至注射區，護士阿姨使出分散注意力的招數與小朋友談天說笑，還拿出手機播放卡通，許多學童還來不及醞釀大哭的情緒，不知不覺就被扎了一針，臉不紅氣不喘，勇敢地留下灑脫背影離開。當然還是有看到醫生就開始害怕的小朋友，

當護理人員喊到名字時，一位弟弟遲遲不敢答「有」，老師親自點名，弟弟仍不肯答應，最後老師只好強行將他抱到看診椅上。打針對於小朋友而言是惡夢，但從每張喜怒哀樂的表情中，看到他們與生俱來的純真，也讓值完二十四小時急診班的吳醫師忘了熬夜的疲憊。

扣除已施打過疫苗以及臨時請假的小朋友，今日共有五十五位學童完成流感疫苗接種。吳醫師指出，許多家長對於是否讓小孩注射流感疫苗有所疑慮，其實定期施打疫苗能減少產生感冒的嚴重症狀和肺炎等併發症。同時也提醒，少數人注射流感疫苗會出現發燒、頭痛、虛弱無力等症狀，若狀況持續且未改善，可至鄰近醫院諮詢小兒科或家醫科醫師。（文、攝影／陳慧芳）



玉里

十月一～七日

預防流感清早起 巡迴河東打疫苗

流行性感冒高峰期即將到來，玉里慈濟醫院將預防醫療的觸角延伸到玉里鎮的河東地區，將巡迴春日、東豐、大禹、三民、樂合和安通等六個里，為鄉親施打流感疫苗。

十月一日早上，玉里慈院一車九位同仁前往玉里鎮春日里，為院外施打流感疫苗活動揭開序幕。承辦單位行政股林可人股長表示：「我們很積極地與各里里長連絡，也事前配合廣播、

海報張貼及發送傳單等宣傳方式，讓長輩不用特地來醫院，在居住地附近就可以施打。」

當日第一位施打疫苗的林阿美阿嬤直呼：「可以第一個施打很開心，很謝謝玉里慈濟醫院，不然平時到市區就醫都要近半小時的車程。」春日里陳青廉里長也在現場幫忙翻譯客語與原住民語，陳里長表示：「春日里老人眾多，很感謝玉里慈院在一早六點前來。」春日里的里民們非常踴躍，短短一個多小時就有近百位長輩接種疫苗。

施打疫苗活動，每一位不同功能的同仁都非常重要，為鄉親評估的醫師更是不可或缺的一環，感謝泌尿科林威佑醫師包辦全部六場的評估工作。



玉里慈院泌尿科林威佑醫師（左）自願承擔六場疫苗施打的評估工作。



玉里慈院同仁清晨就開始為河東地區的里民施打流感疫苗，左後為春日里陳青廉里長在現場協助。

林醫師表示：「這一次會願意將早晨施打疫苗的評估工作一肩扛下，主要是希望體恤其他當班醫生的辛勞，自己不用值急診，所以希望多幫忙，以減輕其他醫師的負擔。雖然這麼早起有點累，但是可以幫助承擔，真的感到很開心。」

在加護病房服務的謝彩琳護理師說：「平時都在醫院工作，比較少到社區服務，這一次有機會看到阿公阿嬤與我們互動笑得很可愛，心也暖暖的，很值得。」開刀房的護理師葉雲鑑身為三民里的在地鄉親，用客語幫忙翻譯，他說：「出身於三民里，可以來回饋鄉親非常滿足。」

除了到院外施打疫苗外，院內也提供了流感疫苗施打的專區，讓居住在附近的鄉親可以在最短的時間內接種

疫苗。曹姓民眾說：「我每年都來打流感疫苗，感冒機會變少很多，而且在醫院很方便，收到通知就過來了。這邊醫護人員又多，有什麼問題都可以直接詢問，非常便利。」醫院除了照顧民眾外，也不忘服務院內同仁，所有同仁無論年紀都可以免費施打。周達利醫師表示：「以前自己都不會特別重視，是來玉里慈濟醫院後才開始每年施打的，預防醫療真的很重要。」

玉里慈院巡迴社區施打疫苗的服務從二〇〇〇年就開始了，就是希望每位鄉親都能遠離疾病、促進健康，雖然同仁可能因此犧牲了個人休息時間，但心中都充滿了歡喜。（文、攝影／張哲卿）



臺中

十月十八日

兒復中心早療育 慢飛天使體驗大自然

十月十八日，臺中慈濟醫院兒童發展復健中心為早期療育兒童家庭舉辦親子活動，九位慢飛天使與家長們在精心安排的野外活動中，展現出最美的笑容。

今年特地選在後山舉辦「露營體驗」，結合慈濟大專青年聯誼會（簡稱「慈青」）「二〇一五年中彰區幹部訓練營」，提供醫院的早療孩子最「療癒」的內容。當天上午八點到十一點半，五十位慈青同學早早穿上原住民服飾，以熱情的原住民舞蹈迎接小朋友與家長。

接受早期療育的孩子，包括自閉、過動、語言等障礙與腦傷的孩子，慈青同學分組跟孩子互動，發現破冰並不容易，孩子們面對拿著氣球的大哥哥、大姐姐們，反應很不同，有的願意玩接球，但多數不是黏著家長怎麼都不放手，就是直接大哭，甚至完全沒表情。

優秀的慈青哥哥姊姊並沒有被擊倒，破冰團康拉起又大又直的布條，光是所有人排排站讓氣球在布上跳躍，就逗笑孩子了；一下子從布下面跑過，一下子又從布上面爬過，原本緊緊抓著家長的孩子，也玩得不亦樂乎。

接著是親子活動時間，慈青特地布置露營帳棚，除了野餐茶點區提供小點心外，還有野炊的現煎南瓜餅，現場充滿幸福的味道。「走繩」訓練孩子平衡感，增進他們的信心、勇氣與耐心。

「小小農夫田園樂」則由總務室提供



臺中慈院兒童發展復健中心與慈青、志工一起辦活動，讓接受早期療育的孩子們玩得不亦樂乎。



發展遲緩兒童的笑容，是舉辦活動最大的滿足。

五百顆菜苗，包括芥菜、芹菜、包心白菜等，讓家長帶著孩子一同種下。「吊索」活動讓幾位行動不便的腦性麻痺孩子體驗秋日的涼風，在林間樹梢灑下的微光中，他們的笑融化了每個人的心。

五歲的陳小弟，出生時因少見的疾病造成嚴重腦傷，媽媽切身的經驗是，他們常接收到外界特殊的眼光，心裡很受傷，所以只要有團體願意為孩子舉辦活動，他們都樂意參加，「大家都一樣，就沒有什麼了」。看到孩子攀掛上樹梢的笑容，媽媽直說：「好像小猴子，好可愛。」

三歲的高小弟，是家中三兄弟裡的老么，出生時缺氧導致腦傷，爸爸很開心能帶著孩子體驗少見的農村活動。

媽媽則表示，三個孩子平常分開玩，這項活動讓他們可以得到一樣的快樂，感覺特別欣慰。

難得走向大自然，又有這麼棒的活動內容，多虧了慈青的用心、懿德爸媽的全程陪伴，以及復健科兒復治療師的全體動員參與。復健科蔡森蔚主任說，有些極重度障礙的孩子，受限於環境與人力因素，家長不會帶出來參與這類活動。這次活動的陪伴人手多達七、八十人，早療的孩子跟他們的兄弟姐妹在慈青、志工的陪伴下，可以放心盡情探索；治療師跟家長聊聊天，讓他們能輕鬆喘息，也從中瞭解兒復中心的早期療育能提供很多協助。（文、攝影／曾秀英）

臺北

十月十三日

慈懿會十年呵護 敬獻柚香好彩頭

二〇〇五年十月十一日，臺北慈濟醫院「慈誠懿德會」（簡稱慈懿會）成立，到現在已十年了。臺北慈院趁著十月慈懿會聯誼的好時機，準備了同仁親手製作、以白蘿蔔加上柚子醬汁製成的「柚香好彩頭」，獻給一路陪伴的爸爸、媽媽。徐榮源副院長帶領院部主管，將一罐罐「柚香好彩頭」，送到懿德爸媽手上，並表示：「懿德爸媽甘願付出、歡喜無求的身教，正是醫護同仁最好的

學習典範。」

醫護同仁在搶救生命的當下，往往承載不小壓力，因此證嚴上人期待教育志業懿德爸媽的關懷模式，也能帶入醫療志業體。二〇〇五年臺北慈院啟業後，何慈恩師姊和賴清安師兄召集慈濟北區志工，於同年十月成立臺北慈院慈懿會，擔負起以愛陪伴同仁的角色。

來自各行各業，三百多位懿德爸爸、媽媽，十年來以父母的關愛，與臺北慈院各單位一同成長，將同仁當作兒女般呵護。賴清安師兄細數臺北慈院慈懿會初成立時遇到的情形：「第一年，各科室兒女們以為我們是來『監視』的，多半保持距離，但我們用愛化解尷尬；十年後的今天，感受到的是爸媽和兒女間彼此的真心關愛。」林雅美師姊憶及



臺北慈院小兒加護病房同仁自製感恩卡片，送給親愛的懿德爸媽。



徐榮源副院長親手將「柚香好彩頭」致贈給懿德媽媽。

建院初期的辛苦，感恩地說：「醫護兒女們的身心被照顧得很好，這是爸媽付出的成果。」

以醫事室為例，分成門診組、住院組和病歷室等單位，人員多且辦公室各在不同區域，陪伴的懿德爸媽總是用盡心思疼惜這群兒女們，不但關懷生活點滴，還經常舉辦各類活動，凝聚兒女和爸媽的心。蕭仁良主任感動地說：「同仁心情不好時，都會找懿德爸媽傾訴。」蕭主任還提到，單位運作時，主管不一定都能周全照護好每位同仁

的心，「像我，有時執行任務不留意，就會像針一樣到處刺；爸媽卻像線，給予柔軟的協助。」懿德爸媽如線般將愛串起、把心連接，對醫院的正向運作發揮了極大的功效。

今天的慈懿聯誼會很熱鬧，各單位懿德爸媽和兒女們相聚一堂，彼此互道感恩聲中，更融進了「柚香好彩頭」的甜蜜。十年寒暑，不論冷暖，懿德爸媽始終陪伴，他們是臺北慈院同仁們最溫暖的心靈後盾。（文／吳燕萍 攝影／范宇宏）

花蓮

十月三日

癌關訪視傾聽陪伴 將關懷送回家門

抗癌很辛苦，但有人能陪伴關懷，會是癌友繼續走下去的力量。十月三日星期六上午，放射腫瘤科團隊黃聖耀醫師、許家芝護理師以及護理部督導林雅萍、癌症個案管理師謝樹蘭、林英惠、吳麗月，社工師陳盈羽以及癌症關懷小組志工，依規畫路線進行半日的居家往診。

第一站前往鳳林小鎮。正值壯年期的黃先生，今年五月診斷罹患舌癌第四期，經過開刀及放射線治療後，目前在家中休養。

「先幫你量一量血壓！傷口有換藥嗎？脖子還會不舒服嗎……」黃先生說，常常會有頸部壓迫的感覺，尤其是晚上仰睡時特別明顯，嚴重影響他的睡眠品質。個案管理師謝樹蘭現場示範了幾組簡單的復健動作，讓他照著做就會改善。黃爸爸也說，兒子一開始發現吞嚥困難，但仗著身體強健不願意就醫，直到嘴巴漸漸無法張開，吞嚥有異物感時才發現罹患了舌癌，幸好有醫護團隊的照顧，讓他恢復得很好。

「請問，有人在家嗎？」癌症個案管理師在門外呼喊的聲音此起彼落，卻遲遲得不到田先生的回應，原來田先生與太太正巧外出送瓦斯了。打電話找到了田先生，他感恩癌症團隊的用心，也保證生活一切正常，會定時回診，請大家放心。

今年六月，蔡先生確診下咽癌第三期，當初建議開刀治療但被拒絕，改採

花蓮慈院癌症關懷團隊來到鳳林鎮探望黃先生。





放射線合併化學治療。來到了蔡先生家，蔡媽媽才說兒子出門去找工作了。

「他真的很需要工作，但是因為身上有氣切管，很難找到，他很心急。」蔡媽媽說，兒子生病前靠著臨時工的粗活，至少能自給自足，現在體力大不如前，生活真的很辛苦。社工師陳盈羽將蔡先生轉介給慈濟基金會，透過種種的方法為他們解決生活困境，也請蔡媽媽寬心。

與蔡媽媽道別後，接著前往位於美崙山半山腰上的李伯伯家，一條又一條的狹窄巷弄，車子到不了，大夥兒只得下車步行傾斜的上坡路。李伯伯今年八十一歲，因肺功能不佳進行放射線治療，與醫護團隊培養了深刻情感，格外期待他們的拜訪，好客的李奶奶還煎餅讓大家嘗一下他們家鄉的好味道。

嘴裡吃著好吃的餅，手也沒閒著的林英惠個管師拿出血壓計要幫李伯伯量測，一對兒女也擔任小幫手；黃聖耀醫師則拿起聽診器為李伯伯看診，勸李伯

伯「不要再抽菸了」。林雅萍督導說，跟在醫院、在診間看到病人相比，往診更看到了病人的真實需要。

「我們注意到簡先生多次約診爽約，猜測他可能是經濟狀況不好，加上放棄治療，所以這次特地想要來關心。」接近中午時分，頂著豔陽，癌症團隊來到簡先生家中，他剛好打完臨時工回來。

「我這身爛身體，連我自己都不想要了……」簡先生忍不住說出自己對生命的絕望。親自家訪看到簡先生的居家環境，發現他真的很需要關懷與協助，但首先要讓他願意回診。所以在個管師與志工團隊的勸說下，終於說服簡先生願意回診，請主治醫師胸腔內科林智斌醫師協助後續治療外，也答應簡先生會協助尋求更多的資源幫忙。

癌症往診團隊「服務到家」，臉上卻絲毫不顯倦容，一行人懷著愉悅的心情，內心承載滿滿的感動，踏上回家的路途。（文、攝影／彭薇勻）



大林

十月九日

親手煮茶揉愛玉 感恩環境維護者

大林慈濟醫院於十月九日舉辦感恩外包廠商活動，總務室主管自掏腰包，自己動手做健康金桔茶、檸檬愛玉等，慰勞駐守在醫院的外包商，並一一送到面前道感恩。

總務室全體用心 親手做出感恩茶

受到鋒面影響，一早天未亮即下起滂沱大雨，能見度極低，總務室侯俊

言主任及李承霖、張進吉三人，不畏艱難，依約至鄒清山師伯煮青草茶的地方，請教如何煮出好喝的金桔茶。

準是外面下大雨的關係，只見屋內煙霧瀰漫，爐門內熊熊烈火，大灶上煮著滾燙的茶水，鄒清山師伯拿出事先以新鮮的金桔加上麥芽、冰糖、桂圓一起熬煮的珍藏金桔醬，倒入茶水中，加上冬瓜露，侯主任與李承霖細心攪拌使香濃的味道不斷滲出，成為絕無僅有的古早味金桔茶。接著就是完成手做檸檬愛玉的挑戰。

同仁們還去研究水果茶的成分，再去市集上採買蘋果、百香果、奇異果、檸檬這些新鮮水果，賴寧生院長也特別撥空來協助準備食材，並讚許總務室一年一度舉辦這樣溫馨的活動：「這是一個很有意義的活動，慈濟醫院很注重情感，而外包商與醫院和病人的關係都是環環相扣，感恩總務主任，雖然付出很辛苦。」經過很多人一起將水果切成丁，很快地完成了水果茶。

總務主任侯俊言表示：「醫院內約有十五個駐守的外包商，大約是二百一十人，其中勞力單位有三個（輸送單位、保全人員、清潔人員）最為辛苦，二十四小時守護著醫院。尤其今年遇到醫院評鑑以及颱風，更要特地感恩他們。」

輸送保全與清潔 服務心態能長久

尤其評鑑不久前剛結束，評鑑期間的場地維護與清潔，以及每天評鑑結



大林慈院總務室侯俊言主任（右）與李承霖（左）冒著風雨找鄒清山師伯學煮茶。



大林慈院賴寧生院長（左二）、總務室侯俊言主任（左一）等人親自準備食材。

束、委員離開後，必須馬上將場地整理乾淨，清潔阿姨總是做在最前、收到最後，非常辛苦。而每次在颱風天時，很多人都放假，但是清潔人員必須要清理樹葉殘枝，讓水管暢通，當有大雨滲入院區內，即使是夜間時段，他們也隨時注意並不斷將雨水拖乾，避免病人滑倒受傷。保全人員對於醫院的安全需承受相當的壓力，輸送人員平日肩負許多醫療的銜接服務，在病人從開刀房到病房、檢驗室等，均存在著風險。

輸送人員鄭麗英住在大林慈院附近，每次遇到有大量傷患時，她總是隨叫隨到。回想在大林慈院輸送病人已有十五年，尤其經歷過 SARS 的疫情，又經歷了阿里山小火車翻覆事件，目睹許多傷患送到醫院，傷勢嚴重。她談到怎樣才能做得長久，「看是用什麼心態迎接這樣的工作，來這裡看到人生百態、生老病死，也從病

人身上感受到能服務人家比被人服務好，以服務的心態才能做這麼久，這也算是一種幸福。」麗英接著感恩院長、總務主任及總務室同仁：「他們很用心地對待我們，同一個職場就是要像兄弟姊妹一樣，才能把醫院做得更好。」

來大林慈院七年的張建民，算是最資深的保全人員，在醫院遇到的每一件事情都印象深刻，對新進人員他總會殷殷叮嚀，讓新人知道醫院的理念，遇到事情該如何處理，對醫院或病人比較不會造成紛爭與困擾。

張建民剛開始來醫院工作時，會覺得為什麼要容忍民眾的一些不合理要求，「明明知道這樣不對，但如果事情處理得不好，後面會很多的抱怨與麻煩。日子久了學會容忍與放下，自己的脾氣也變得更圓融，知道和顏悅色處理會更好一點，這都是經驗的累積，也是一種磨練。」



建民感恩地說：「我們做的醫院都有看到，尤其每次證嚴上人來醫院行腳，都會特別看看我們，對我們像家人一樣，每年也都會收到總務室的回饋感恩，讓我們感到蠻溫暖的。」

清潔人員張金滿從醫院啟業時來到這裡已十五年，也是她的第一份工作。這十五年來，醫院首次舉辦評鑑前大掃除，金滿說：「本來想說來幫忙的志工頂多一兩百位而已，沒想到那一天來了五六百人，大家將醫院當成家一樣整理，讓我有深深的感受，不管是醫生也好、護士也好或是外包商，大家只要有時間都盡自己的一分力量一起打掃。」

這一分如家人般的愛，讓她深受感動，更感恩賴寧生院長特地放下手邊的工作前來道感恩。賴院長說：「我看起來很嚴肅，也不太會講好聽的話，但是對你們真的是深深的感恩。院內不分你我，不論是同仁或外包商都一視同仁，感恩平日清潔的維護，



讓與會的來賓、大德，都感受到這家醫院的溫度，與對環境的用心。」

總務主任與同仁帶來親手做的健康飲料與點心，慰勞這一群勞苦功高的清潔人員，一一為他們斟上一杯檸檬愛玉、金桔水果茶，深深地感恩他們這一年來的付出。每位阿姨喝了都說：「吃起來酸酸甜甜的非常好吃，感覺有愛心的味道，感恩他們冒著風雨做出這麼好吃的點心。」（文、攝影／張菊芬）