



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

 佛教慈濟醫療財團法人
Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

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

蘇州慈濟門診部

Suzhou Tzu Chi Outpatient Department
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 五十年寄存「壽量銀行」
- 社論**
- 6 守護高齡鄉親的好鄰居 文／簡守信
- 微光心語**
- 8 見證生命的脆弱與堅強 文／余政展
- 書摘**
- 34 《百歲醫師以愛奉獻
楊思標教授的醫者之路》
東遷培育護理人才 文／楊金燕
- 明師講堂**
- 44 愛無藩籬 談文明的衝突與對話
文／桑海、施金魚
- 全球人醫紀要**
- 50 [尼泊爾 香格里拉普爾]
馬國跨海義診發放 偏鄉送暖好過冬
- 54 [臺灣 嘉義]
週日寒冬上山 瑞峰長者心感動
- 生命之歌**
- 58 截骨牽引新人生 文／張菊芬
- 婦產科心事簿**
- 66 與無常對話的日常 文／龐浸醴
- 志工身影**
- 68 吃苦了苦勤造福
林簡富美 大林慈院醫療志工
文／謝明芳

歲月，
釀出美好時光。

P.10 封面故事

溫馨長照情

臺中慈濟醫院長照2.0

文／謝明錦、馬順德



22 與失智善處 文／賴怡伶 整理／謝明錦

P.30

特別報導

以車為家 二十載

扭轉 乾癱人生

文/黃思齊



中醫專欄
76 小孩便秘會長不高？ 文/楊成湛

用藥答客問
78 治膀胱過動 用藥簡單說 文/劉采艷

點亮希望
80 別讓關係變貧窮 文/劉佳宜

慈濟醫療誌
83 玉里 發放加健檢 溫情守護社區
關山 寒冬到宅新春暖 獨居老人不孤單
花蓮 歲末送暖大掃除 貧病人家煥然新
臺北 醫護團隊志工伴 福圓呈祥慶豐年
臺中 有溫度的藥師節 顧長輩用藥安全
大林 志工駐守不停歇 圍爐表心意

感恩的足跡
82 花蓮慈院
96 臺中慈院、臺北慈院、大林慈院

人醫心傳

第 170 期 2018年2月出版
ISSN 2517-9519

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、張文成、張聖原
郭漢崇、羅文瑞、曾國藩
楊仁宏、林欣榮、簡守信
趙有誠、賴寧生、張玉麟
潘永謙、劉怡均、顏瑞鴻
陳宗鷹、李超群
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
許權振、蔡顯揚、陳岩碧
林名男、吳彬安
總編輯 何日生
副總編輯 曾慶方
撰述委員 潘韋翰、游繡華、謝明錦
王碧霞、于劍興
主編 黃秋惠
採訪 江珮如、李家萱、吳宜芳
吳燕萍、沈健民、洪靜茹
馬順德、徐莉惠、陳慧芳
黃坤峰、黃小娟、黃思齊
黃昌彬、黃小燕、曾秀英
張菊芬、彭薇勻、葉秀品
廖唯晴、謝明芳、魏瑋廷
(按姓氏筆畫順序)
美術編輯 謝自富
網路資料編輯 沈健民

中華郵政北台字第 二二九三號
執照登記為雜誌交寄
2004年1月創刊
2018年2月出版 第170期
發行所暨編輯部
佛教慈濟醫療財團法人人文傳播室
970 花蓮市中央路三段七〇七號
索閱專線：03-8561825 轉 12120
網站 <http://www.tzuchi.com.tw>

製版 再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



上人開示



五十年寄存「壽量銀行」

歲月匆匆，分秒都不能重來，要好好把握每一秒鐘勤精進。若不精進，「是日已過，命亦隨滅」，過一天就減少一天壽命，過一年就減少一年，所以許多慈濟志工把握時間、運用生命，不空過時日。

現在大家開始注意長照問題，慈濟人在社區關懷長者多年，也結合醫療系統，慈濟醫院及人醫會的醫師一起走入社區，提早教育子女如何觀察家中長輩，若脾氣轉變，要留意是否是失智的症狀。或是將老人家集合開班，例如彰化的志工，以回收塑膠罐裝入小石礫，帶動失智長者隨著音樂搖動出節奏。

不久前看到這些老人家上臺表演，一起搖動時感覺很和齊，可是當音樂停止，他們卻停不下來，需要旁人幫忙，好像變回二、三歲的小孩子一樣；其中有些人年紀比我小，這樣的人生，我看了心很疼。想到當年紀大了，如何能預防老化呢？有位醫師就說，做環保是好方法，因為專心做資源分類可以讓腦力集中，心也不會散亂。

看看慈濟環保站裡有多少老菩薩，已經投入二十多年，雖然看得出變老，慶幸的是身體還健康，精神還很好，年初在臺北，就見到四位年近百歲的環保志工。感動的是近來聽到一群又一群的老菩薩對我說：「師父，我要做到最後一口氣。」這是他們的願力，值得學習。

因為大家容易掛礙於數字，所以我靈機一動，新開啟一家「壽量銀行」，可以將五十歲存在這裡，我自己第一個開戶。我們不要認老，原本九十歲，存了五十歲，只有四十歲，以這樣的心態重新投入人群。

看見人間事相，能啟發我們的悲心，利用生命造福人群，能增長我們的慧命，悲智雙運，人生不空過。期待人人精進付出，發揮精神能量點滴累積，讓自己的壽命無量。🌱

釋證嚴



證嚴上人衲履足跡

二〇一七年【冬之卷】

釋德仇 編撰

靜思人文虔誠發行



守護高齡鄉親 的好鄰居

◆ 文 / 簡守信 臺中慈濟醫院院長



一對夫妻都八十幾歲了，還在賣水煎包，一做就是好幾年，很多人好奇「為什麼不在家裡含飴弄孫？要如此勞碌？」原來，他們除了希望提供健康食物給大眾，也把所得盈餘捐給慈濟做更多善事，老人家臉上充滿法喜，這是臺灣社會最美的風景之一。

依據內政部統計顯示，截至二〇一七年七月底止，六十五歲以上占總人口數的十三點五五%，逼近高齡社會條件的十四%，預計二〇二〇年就達到二十%的超高齡標準。

想要達成高齡社會活得健康、老化健康的理想，就必須要有完整的後續的長照服務。而對慈濟人來說，靠賣水煎包付出愛心的這對老夫妻，在臺灣比比皆是，早在政府將推動「長照 2.0」設定為國家政策之前，慈濟醫療志業就已積極投入多年，如今既不會把政府給長照多少經費當成考量重點，也朝把長照融入慈濟人文，做出值得臺灣驕傲的特色目標前進。

臺中慈濟醫院勤耕社區多年，在地

方奠定厚實基礎，結合社區認養健康長輩二十二處關懷據點，提供各項健康促進活動；更與復健科、中醫部聯手進行預防及延緩失能照護方案研發與人才培訓，總計完成培育六十位指導員與協助員。

同時與七個社區進行十二期特約服務計畫，促進高齡者身心機能活化，預防失能或促進失能者康復，建構社區健康守護網。另對失能長輩提供居家醫療往診、失智照護據點，以建立可近、可用及有品質之失智與失能整合照護模式。

早在政府還沒有推出居家醫療給付前，慈濟醫療志業往診早已行之多年，醫護人員站在病人家屬角度思考，免去病人與家屬來回奔波之苦，走進就醫困難病人家中，掌握他們的病情，從來沒有計較過給付問題，居家醫療納入健保給付後，服務範圍擴大，慈濟將重點放在不只是一次往診，而是持續不斷的那一分關心。

日照中心於二〇一七年八月啟用，完成長照「721 計畫」最後一塊拼圖，

「2.0」一條龍成形，臺中慈院逐步落實「守護在地鄉親身心健康的好鄰居」目標。

日照中心成立之後，服務團隊包括：復健、營養、護理與社工，還有醫療作為最大的後盾，結合社區資源，即使是輕中度的失能、失智的阿公、阿嬤，也可以透過健康促進活動，達到肌力訓練、腦力活化等活躍老化目的，是阿公阿嬤的好厝邊。

白天托老服務，提供失能長輩一個白天的家；健康狀況嚴重一點的長輩到護理之家，做全面照顧；加上安寧療護，拼圖一一就位，領先達成長照一條龍721階段目標。

臺中慈院的長照規畫，希望能達到身心靈關懷面，在專業醫護人員提供支持、鼓勵下，暫時失能的病人，也能往拔除鼻胃管、尿管，甚至氣管的目標努力，讓他們逐漸能自我照顧，而非老了就注定失能，需要人照顧。

期待透過日照中心的成立，讓臺灣老人生命發揮得更加美好。希望營造出來的不只是免除他們的病痛、不舒服，做很好的後盾；更重要的是營造養老、樂老氣氛，透過社會網路不同階層的投入關心，讓老人不覺得是累贅，而更能看到優勢，有所貢獻，在年齡已長後，呈現不一樣的社會價值，那麼臺灣長照的溫暖，就能在世界上呈現不同的高度。

要能做到這個層次，得透過社區關懷、跟學校的互動，還有環保回收場的

投入，讓高齡者走出去，在過程中將預防生病的目的融入設計，可以達到促進身體健康、預防失智產生，同時提升生命價值，這就是有別於歐美國家做法，最有意義的地方。

藉產官學各領域交織成完善的安全網，高齡者跟社區、大自然互動，加入附近小學的小朋友，相關科系大學生，對純真的孩童、年輕的學子發揮啟發作用，從阿公、阿嬤身上想到爸爸、媽媽有一天也會老，在不知不覺中落實孝順的觀念。

慈濟人最清楚，高齡者在臺灣社會不是負擔，是值得用心珍惜的寶藏，值得透過更多努力，讓高齡者智慧得以傳承、發揮社會穩定更大的力量，成為活力的高齡者。

多年來，慈濟許多高齡志工發揚環保回收理念，對大地更疼惜，感受到他們不是被社會遺忘的一群、不是社會的負擔，也可以做很多利益人群的事，讓高齡者綻放生命活力，建立自我肯定與生命的價值。

長照要做得好，不能只是社區或只靠醫院，而是二者做最好的結合，慈濟平常就在做社區結合醫院的模式，加上社區長照更積極連動，發現有醫療介入需要，醫院就配合出動，全院參與擴大照顧面，能為更多個案做客製化設計，以達到醫療需求。讓失能長輩得到適切照顧服務，落實「在地老化」目標，就是最值得臺灣驕傲的長照特色。🌱

見證生命的 脆弱與堅強

文／余政展 臺中慈濟醫院一般外科主任
攝影／馬順德

我從醫的初衷是為了助人，不知道某些狀況下醫療也有不好的結果。等到成了醫師才發現自己真的太傻太天真。以前老師說過，上帝治好了病，醫生得到榮耀，現在才能體會。除了透過外科醫師巧手，還必須加上個體的自我癒合能力，才能見效。如果少了癒合能力，外科醫師是沒有辦法進行任何手術的。可見生命是無比脆弱（會受傷生病）卻又無比堅強（會自我癒合），醫生可以說是有幸得以見證這一切。

大部分醫師選擇外科的理由，就是透過手術可以得到立竿見影的療效。但是當我們為病人操刀，總是會遇到某些意外而有不好的結果，或是判斷錯誤，或是麻醉過程不穩定，或是病人恢復過程不如預期，或是藥物手術副作用等等，不可能每位患者都順利照劇本配合演出。當我完成一個困難病例，為之躊躇滿志，意氣風發，好像不可一世的巨人，一旦發生併發症，又好像打破花瓶的小孩，徬徨失措。而一個好醫師的養成過程中，就必須能在種種考驗下扭轉乾坤。

在行醫過程中我們會遇到社會上士農工商販夫走卒，形色人等。也必須處理



難纏的病人，罕見的病例，複雜的併發症。這當中有病人痊癒的笑容，重生的喜悅，有手術併發症帶來的輾轉難眠，痛苦自責，甚至病人死亡帶來的刻骨銘心。我們的生活就像是一場場拔河；挑戰與失望，成就與沮喪，報酬與醫糾，感激與抱怨，感謝函與投訴函，就這樣每天重複上演。有時午夜夢迴，捫心自問，既然這個社會不感激我們的付出，那倒不如歸去罷了。但是又會被使命感還有良好的自我感覺降服，都有這麼一身工夫，放棄了如天下蒼生奈何？如果那麼簡單，隨便一個人都可以做了。

當我們選擇執起手術刀，切開病人的

皮膚、脂肪、筋肉，進入他們的身體，感受他們的體溫，就注定要承擔整個治療成敗的責任。偏偏手術併發症不是偶而是必然，每個外科醫師每種手術一定都會遇到。我們希望患者是在主刀醫師參與的情況下慢慢恢復，而非不熟識醫師的躊躇間失去生機。所以很多外科醫師就像是早出晚歸的工作狂，而且私生活常常被打斷。但是我們亦為人子、人夫、人父，我們也需為自己和家人保留一些時間，我們也需要休息，不然很快會油盡燈枯。這也是另一場拔河。

當面對這些不樂觀的情境，醫師自然有各種防衛機轉來面對挫折。有的醫師樂觀以對，有的帶一點黑色幽默，有的想方設法，搜查文獻，有的縱情聲色，有的專以搞定家屬情緒不滿為務，有的寄託宗教等等。幾個慘痛的教訓也讓我成長不少，豈能盡如人意，但求無愧我心，當不好的結果發生了，只要能盡力去排除狀況並作好醫病溝通，就能把傷害減到最低。所以現在行醫不求有功，但求無過，深怕自己一個決策就耽誤病人。

天地不仁，以萬物為芻狗；聖人不仁，以百姓為芻狗。老、病、死看多了，慢慢也學會冷眼看待人世的冷暖橫逆，不隨之起舞。外科前輩也告誡我們要抽離病家的憂傷，冷靜思索痊癒之道，才不會在電光石火間的判斷上失之毫釐。以結果言之，病家要的是專業判斷，不是濫情。而古人養生之道也告訴我們要淡薄、要寵辱不驚。凡此可以算是醫護人

員的一些心理建設，不是醫生沒有人情味。

但總是有些例外。

五十幾歲男性胃癌患者，隨著疾病進展，群醫束手。那不過是另一個癌末病人罷了，It happens……

有沒有更慘的？獨生女國小三年級，那正是我家小屁孩無憂無慮快樂長大的時候，而她已經要面對死別了，那錐心的痛，我懂。

還有沒有更慘的？媽媽早在她三歲時拋棄她回越南了。也就是說，十歲，生離、死別都有了，徹底是個孤兒了。

查房時看到她利用假日來看或許是最後一面的父親，街上滿是歡樂聖誕氣息。這對相依為命的父女，紅著眼、滿臉淚痕，相對兩無言。我囁嚅著，一句話都說不出口。（「你爸爸一定會好？」我自己都不相信了。「妳一定要勇敢堅強。」才十歲講這個有什麼用？……）場面太傷情，而我，無用的主治醫師，幾乎可以算是逃離現場。前面的防衛機轉全面失守。

養生送死而無憾，王道之始也。走廊上與一些遠房家屬討論後事，幾乎是繞著小女孩的安置。日後負責的，是小女孩的堂姊堂嫂，態度懇切。我心裡痛的是，中國人講了兩千年「鰥寡孤獨廢疾者皆有所養」的口號，我們還是得為這樣的事憂心不已。

嗚呼！天行有常，不以堯興，不以桀亡。明日太陽依舊升起，但求無愧於己！🌱

溫馨長照情

臺中慈濟醫院長照2.0





臺中慈濟醫院一步一腳印落實長照 2.0 計畫；
二〇一〇年推動社區關懷據點，
二〇一四年成立護理之家，
二〇一七年輔導太平居服中心、設立日間照護服務中心，
機構整合，再結合慈濟基金會資源，
慈濟式長照 2.0 模組已然領先建構完成，
引領大臺中地區的長輩們看見人生黃昏的彩霞滿天。

文／謝明錦、馬順德

臺中慈濟護理之家 幸福五步曲家家相連

當人體在自然法則下進入失能狀態，無法居家照顧時，機構的必要性就展現出來。當年臺中慈濟醫院申請設立時，早有規畫護理之家的機構。當年因為天災而推遲的規畫，一直到二〇一四年一月八日恰好是那年的臘八日，證嚴上人蒞臨臺中慈濟醫院第二院區為臺中慈濟護理之家揭牌啟用，他深深期許醫護同仁打造令人輕安、快樂、自在的「大家的家」，因而同仁都暱稱這裡是輕安居。上人也期待護理之家成為長輩們回家的中繼站，鼓勵同仁拉近住民長輩與家人的關係。負責人莊淑婷副院長實踐上人理念，獨創「返家率」指標，在二〇一七年國家生技醫療品質獎榮獲銅獎。

長照類評審召集人林月桂在頒獎典禮說出訪查時的感動：真的很不容易！臺中慈濟護理之家的主題就是「家家相連」，以返家率做目標，住民的返家率、跌倒率，還有體重衡量指標都在全臺之上。甚至返家的住民個案，有兩位還回到臺中慈濟護理之家當志工，真的是長照 2.0 的楷模。

評審看到的數字，都有辛苦的落實過程。照顧團隊為讓住民能順利返家，推動創新作法「幸福五步曲」，透過吞嚥訓練、不同管路移除訓練、肌力訓練等等，讓長輩身體功能愈來愈好。評估能夠回家前，照顧團隊還要家庭

訪視，協助居家設施改造成無障礙環境，更適合長輩回家生活。

莊淑婷副院長表示，「返家率」接近六成，其實是團隊所有人包括家屬努力完成的。辛苦的過程讓她百感交集，原先立意是希望醫療機構轉來的長輩，接受護理之家照顧後能重拾生活能力，早日回家團圓。但來自照護人員甚至住民家屬的刻板印象而產生的阻力不少。



臺中慈濟護理之家推動幸福五步曲，住民返家率全臺最佳，獲二〇一七年國家生技醫療品質獎銅獎。圖為國家生技醫療品質獎頒獎典禮，由衛福部王宗曦主祕頒獎給莊淑婷副院長。攝影／馬順德

莊淑婷想到證嚴上人告訴她，老年人就是應該在家享天倫之樂，要跟家人多相處，護理之家應該成為醫院與家庭間的中繼站。莊淑婷立刻清楚目標方針，照顧服務的重點內容有了願景，只要團隊評估認為住民身體情況有回家機會，就納入「幸福五步曲」計畫積極進行。但說起來簡單，每個步驟有不同階段，她舉例拔除鼻胃管就需要好幾階段訓練，現在臺中慈濟護理之家住民的鼻胃管拔除率也做到同儕最好的程度。莊淑婷強調，這不是機構為自己的評鑑或申請獎項，是真正為住民良好照顧與生活著想。正因為硬體、軟體搭配得宜，臺中慈濟護理之家開設逾三百床，入住率高達百分之九十七以上，申請入住服務經常處於滿床狀態，可以說供不應求。

輔導居服中心 深入關懷弱勢

護理之家經營上軌道後，莊副院長領導的團隊把經驗分享出去，協助慈濟基金會承辦二〇一七年一月正式營運的太平居家照顧服務中心。輔導培訓三十五位居家照顧服務員，服務約二百三十位個案，主要提供到宅整體服務，包括身體清潔、沐浴、擦澡、移位、翻身、換尿布、肢體活動、環境清潔、陪同外出、就醫等整體照顧服務。

太平居服中心也承續慈善精神深入訪視社經弱勢個案，結合慈濟基金會營建處的力量，推動「居家改造創新回饋服務」，二〇一七年十二月起陸續評估中低收入的服务個案，提供浴室改造、扶



上：李女士家接受居家改造，移除浴缸、降低洗手檯高度；下：改造後的浴室環境解決了她長久以來不便的如廁及洗浴等問題。攝影／許凱婷

手加裝、壁癌清除、無障礙空間設置等家庭環境改造方案，短短一個月，經評估符合改造條件的四戶個案都已經陸續完工。

其中接受居家改造的李女士患有小兒麻痺合併三高問題，且因代謝不佳導致體重逐漸上升，無法靠雙手支撐上二樓臥室，只好在一樓客廳鋪床睡覺。但客廳浴室門窄，輪椅進不去，長期以來，只能在床上如廁。居服員到宅也只能協助在浴室與廚房間的洗手檯擦澡，不僅毫無隱私，衛生也堪慮。

透過居家改造，浴室門拓寬，輪椅可出入，移除浴缸，方便沐浴，洗手檯也降低到坐輪椅可使用的高度，設施便利許多，衛生與隱私也獲得改善。李女士做油漆工的先生更獲得改造團隊邀請加入改造行列，把客廳重新粉刷得煥然一新。李女士全家很感謝慈濟為他們的付出，不僅改善李女士的生活，也讓居家環境重獲新生。

日間照護服務中心啟用 標誌照護新里程

二〇一七年十月二十六日，重陽節前兩天，由臺中慈濟護理之家成立的「日間照護服務中心」正式啟用，多位與長照政策相關的臺中市政府機構主管都蒞臨參與，場面盛大。除了政策意義，日間照護服務中心也是臺中慈濟醫院完成的又一項里程碑，標誌長照 2.0 照護服務，從家庭端、社區端、機構端各階段建置全部完成；宣示健康長輩生命的

同歷程，已經由一個體系建構完備，結合慈濟基金會遍布社區基層的志工群，跨越社會福利與衛生健康兩個領域的「慈濟式長照服務」模組雛形，可望複製推動到不同社區。

「藍溪爺爺就是一路循著三階段接受照顧服務的。」臺中慈濟醫院社區健康中心高專賴怡伶回憶，藍溪爺爺很早就參與社區關懷據點，那年，藍溪爺爺已經八十八歲，但身體精神很好，還能夠挖竹筍；他也是打理當地土地公廟的負責人，鄰里關係、社會網絡健全。可以稱為快樂阿公的他，生養四男一女，有十五位孫子女、二十二位曾孫子女，每週一次的據點活動都準時參與，還偶爾到黃昏市場賣竹筍，真的是一位在地快樂老化的長輩。



常參與社區關懷據點活動的藍溪爺爺是位在地快樂老化的長輩，圖為二〇一四年他上臺獨秀八音鼓，博得滿堂彩。攝影／湯智斌

二〇一七年十月二十六日，臺中慈濟醫院日間照護服務中心開幕，標誌長照2.0照護服務，從家庭端、社區端、機構端各階段建置全部完成。攝影／賴廷翰



沒想到藍溪爺爺八十九歲那年，騎腳踏車發生車禍，大腿骨折住院二十天，出院後至少回家躺床一個月，三個月無法行動必須完全依賴他人照顧。就在藍溪爺爺稍稍康復對重建社會網絡仍然退縮的時候，臺中慈院社區健康中心參與了關懷據點計畫。賴怡伶知道藍溪爺爺的情況，藉著家人、社區服務員、慈濟志工的關懷互動，終於讓藍爺爺重拾自我照顧的能力。二〇一二年歲末，他在高齡友善年度成果發表會與社區夥伴一起在臺上唱跳表演舞蹈，之後連著三年到二〇一五年，每年都參與成果發表，甚至還上臺獨秀八音鼓，博得滿堂彩，完全是延緩老化預防失能的見證。

當然，逐漸年邁的藍溪爺爺身體也難逃自然法則，二〇一六年九十四歲的他

已經需要接受機構照顧，透過社區健康中心同仁的轉介與協調，爺爺在家屬安排下入住安養院。賴怡伶表示，爺爺從健康、亞健康到失能，都能按照長照的階段安排，他本人與家屬都很從容，這是極為難得的圓滿。

社區健康中心主任陳慶元說明，完整長照概念建構需要有醫院、社區、居家與機構端的投入。醫院端在長照體系能夠推動一般人熟知的慢性疾病管理，當然也可以提供出院準備服務、居家醫療、健康促進等項目。而長輩身體從健康、亞健康、衰弱階段，享有「社區照顧關懷據點」、「文化健康站」、「樂齡學習中心或長青學苑」、「預防及延緩失能計畫」的社區端協助。最後在居家端可以有「居家服務」、「居家護



二〇一七年十二月十五日的高齡友善社區成果發表會，林瑞文里長（右二）舞獅，右一為臺中慈院社區健康中心陳慶元主任。攝影／賴廷翰

理」、「居家復健」，甚至到最後階段的「居家安寧」。

「這是極為漫長的一條路」賴怡伶說，臺中慈濟醫院成立才十一年，創院時基礎資源尚未完備，但既然是「看健康的醫院」，同仁原本就認知醫院是社區長輩的健康後盾。所以當年除醫療門診維繫基本健康，例如慢性病就醫之外，多半以進入社區推廣預防醫學知識為主。當時做最多的就是健康講座，重點都鎖定在慈濟的社區活動，以「健康促進」核心概念，帶動不同社區、大樓鄰居好朋友參與健康講座，接著投入戒菸、戒檳榔、減重等防制計畫。逐步整合資源，終於在二〇一七年完整建構了「慈濟式的長照 2.0 模組」。

健康促進奠基 親近社區推動關懷據點

賴怡伶想起那幾年，要培養同仁全面的健康促進觀念，藉著參與政府不同計畫，領著同仁結合慈濟社區志工，以醫院為中心，擴及周圍區里鄉鎮，足跡從大臺中，深入南投、彰化甚至到苗栗。算算一年才三百六十五天，每年講座平均都超過四百場。正因為與鄉村鄰里結合深了，順理成章進入社區總體營造的各類活動，二〇一〇年的社區照顧關懷據點也是水到渠成開辦。

潭子嘉仁社區關懷據點是最早期加入慈濟醫院關懷據點計畫的兩個社區之一，嘉仁里長林瑞文是在地長大的孩

子，很多長輩看著他長大，人的情感連結深，對社區情感更深。當時開辦據點，需要各方資源投注，臺中慈濟醫院就在附近，當醫院同仁就近探詢合作意願時，林瑞文爽快答應，而且全力配合。同仁社區走得勤又提供長輩健康促進資源，雙方合作超過七年，共同目標就是社區長輩的健康。每年高齡友善成果發表會，林瑞文都帶著長輩組團參與，靜態作品、動態表演，讓長輩們呈現最棒的成果。二〇一七年十二月的發表會，長輩們臺上舞獅，他是遊走全場的兩頭獅子之一。斗大汗珠掛在臉上，滿是喜悅，因為長輩的活力是他最真的期待。林瑞文很感謝慈濟醫院每年提供舞臺給長輩，他們熱切的期待表演，在據點練習起來的認真勁都讓他這晚輩感動莫名。林瑞文說，看見里民長輩透過據點健康快樂成長，他也更願意投入引進資源帶動長輩健康老化。

近百歲人瑞樂參與 在地活躍老化

小學老師退休的九十五歲鄭巫碧桃就是在地健康活躍老化的見證，平時勤於參與據點，不論知識講座或技能活動，每次上課都仔細寫筆記。她說，一方面怕忘，透過手寫記下內容，在家能複習。志工觀察她的認真程度就像個小學生，也因為積極參與，關懷據點對她的身心幫助都很明顯，至今仍活動力十足，雖不是耳聰目明也還是行動力十足。社區老朋友彼此扶持也很重要，鄭巫碧桃來回據點參加活

動，都是鄰居林寶騎著四輪電動車共乘。差了一輪的年紀，兩人說說笑笑去據點就像姊妹，林寶笑容滿面的外表看不出來已經八十二歲，其實也已經是高齡長輩了。

剛跨過二〇一八年，一月四日嘉仁里社區據點迎來臺中慈院中醫師群，衛生所志工也早早就位，這回要做體適能後測。住家離活動中心不遠的林劉圓奶奶第一位報到，她幾乎是全勤生，居家生活就像排課表：週一到週三至親戚、鄰居家泡茶，週四到據點，週五上國語課，週六去老人會唱歌，週日就去唸佛共修。不到九點，二十位學員到齊，慈濟培訓的指導員陳明



小學老師退休的九十五歲鄭巫碧桃（右）與鄰居林寶（左）都是在地健康活躍老化的見證，樂於參與社區或動或靜的據點活動。攝影／馬順德

沼先帶領八段錦，功法操練已有一段時間，果然長輩們招招俐落，動作也都式式到位！

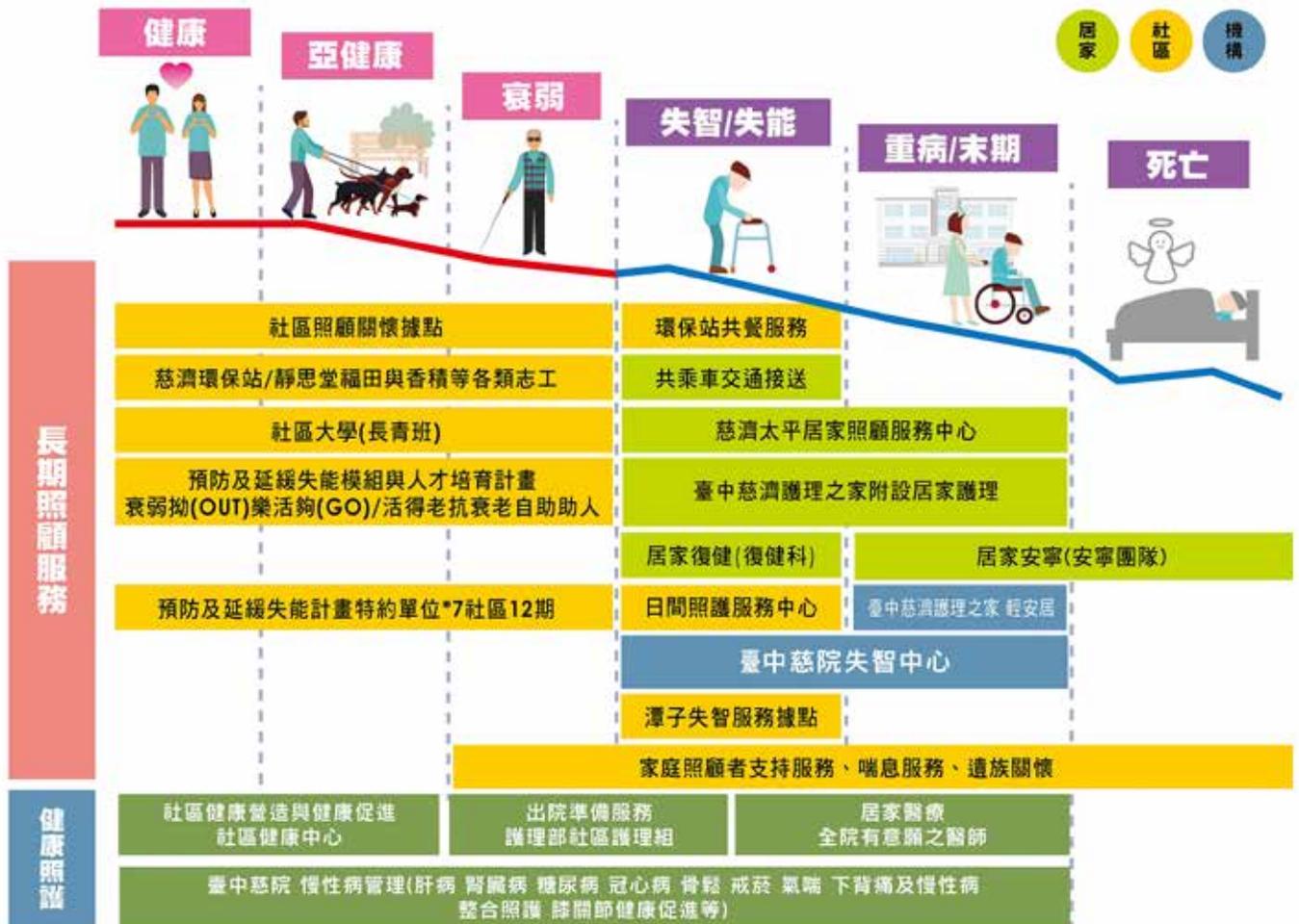
許嘉文醫師做後測問卷，是問一題讓大家寫一題。長輩們拿筆專注聽完再寫答案，遇到不懂的內容還交頭接耳討論，或到別桌詢問。女醫師梁雅淳不厭其煩一一協助完成問卷，心思活躍的奶奶們

搶著跟梁醫師攀談套問身家，感覺就像要做媒，只差沒推出自己孫子介紹。

隨後，許醫師與梁醫師一一為長輩脈診、舌診，陳明沼指導員則帶領未輪到診察的長輩做膝蓋操，踏步大喊「哈、哈、哈」的聲響，響徹活動中心，據點的日常如是這般在每週不同活動中進行。

陳明沼成為據點指導員是因參與了

慈濟式的長照 2.0 模組



圖／臺中慈院公傳室提供

二〇一七年臺中慈濟醫院「活得好抗衰老 --- 自助助人志工培力計畫」，由復健科與中醫部投注資源培育的六十位長照人才之一。這批指導員現都進入七個社區，進行了十二期服務工作。

賴怡伶高專指出，社區照顧人員需有基本照顧的觀念與技巧，才能有效帶動社區照顧據點，工作內容包含引領高齡、退休人士投入社區自助、互助，連結地方社區發展協會、里長、志工服務組織，成立志工隊，募集高齡志工參與培訓及投入服務。臺中慈院推動培力的區域涵蓋潭子、北屯、太平，整合醫院具備的醫師、物理治療師、職能治療師、心理師等專業人員，規畫肌力強化、失智認知促進、維持日常生活功能及促進社會參與面向的課程，從知識、技能及技巧等構面提升照顧員能力。

對賴怡伶來說，帶動社區照顧關懷據點跟推廣慈濟善的理念是並行不悖的平臺。活動設計規畫，結合照顧員與慈濟扎根社區的志工優勢，讓內涵更為豐富而且目標清晰。社區健康中心同仁透過「四大八印」，帶領據點學員了解竹筒歲月為利他付出的精神，體會靜思語的正念的生命意涵，引進社區大學資源帶動生命教育，還有大愛媽媽劇場表演，慈濟歌選教唱更曾成立手語專班，環保回收分類更是必定推廣項目，運用素食教學充實據點香積能力，讓長輩飲食多些蔬食。賴怡伶表示，慈濟式的據點模式給長輩們很充實的心靈支持，尤其溶



於嘉仁社區關懷據點，臺中慈院中醫師梁雅淳（右）像陪伴自己奶奶一般協助完成問卷。攝影／馬順德

佛與吉祥月活動，看到長輩虔誠安詳的神情，真有一種「老有所依」的感動。

失智據點 膚慰照顧者重建家庭關係

從健康到失能過程，失智是需要關注的重點。社區健康中心看到趨勢，結合護理之家，成立失智據點推動「認知促進、緩和失智服務」課程，協助病人與家屬。同仁喊他「大哥」的曹先生，帶著九十三歲的爸爸來參加認知團體是個偶然。他回想，老爸某天開始看到親朋好友就嚷著：「我是總統！」曹大哥剛開始會責備「都退休而且年紀這麼大了，怎麼還可以當總統？」老爸竟還能回說：「為什麼年紀大就不能當總統？」無關痛癢的堅持，搞得父子關係緊繃。



臺中慈院日照中心同仁與志工陪伴長輩做沙畫。攝影／馬順德

後來到醫院就診，才知道老爸失智，認知出了問題。初期沒影響生活能力，醫師沒有用藥，但一次住院後，爺爺無法站立需要輪椅代步，原本熟練的打麻將也變得困難，退化速度讓家人很難想像。

曹爺爺進入亞健康階段，長照的失智照護據點派上用場，透過醫院門診，努力保持正向樂觀的曹大哥跟爸爸進入團體，積極學習失智病人的照顧技巧，因為媽媽也診斷出輕度失智，身為父母主要照顧人的他必須更有能力撐起這個家。知道曹大哥背景的同仁深深明白照顧失智病人的困難，他們相信只要有一點幫助，付出再多都值得。

課程設計從生活取材，不僅讓失智

症病人在生活中找尋熟悉記憶，也讓家屬學習後有個心靈成長與喘息的機會。莊奶奶年輕時很會煮菜，烹飪能力還達到可以辦桌的程度，診斷失智後，很多東西都忘了，特別的是一看到青菜，立刻知道是哪種菜，還能細數烹飪方法，講得一口好菜。她擅長煮扣肉，邊說邊提醒要摻入八角攪拌，然後溫火滷到香味出來。看著她興致高昂的樣子，女兒在旁邊懺悔的告訴同仁，「不知道媽媽失智以前，會責備以前都會做的簡單動作，現在為什麼都不做，都做不好？真的很不能諒解。直到上課才知道，照顧的人應該調整自己的心態。因為她不是故意的，是生病了。」

賴怡伶高專表示，一定要鼓勵病人

與家屬積極尋求各項資源，勇於求助。這是困難的歷程，需要長照服務的情況很多，家人失智這件事，照顧的家屬很難啟口。神經內科醫師傅進華就曾聽到家屬抱怨：「怎麼不是得癌症，而是失智？」正因為困難所以團體協助很重要，社區健康中心的失智據點還會辦下去，至少一週一次跟病友、家屬們交流，放開執著，重新認識失智家人的需要。更重要的是在家裡遭遇困擾，有個窗口給建議，不會慌張失落，掉進譴責

病人、折磨自己的漩渦。

長照 2.0 計畫的落實，還在政府推動過程中邊走邊整隊，但臺中慈院立足大臺中，一步一腳印踏實的走：二〇一〇年推動社區關懷據點、二〇一四年成立護理之家、二〇一七年輔導太平居服中心、設立日間照護服務中心，機構整合再結合慈濟基金會資源，慈濟式長照 2.0 模組已然領先建構完成，在許多長照政策的不確定變化中撥雲見日，引領長輩們看見人生黃昏的彩霞滿天。



失智服務據點成果發表合影。前排右一為神經內科傅進華醫師，右二為陳慶元主任，左一為社區健康中心賴怡伶高專。攝影／馬順德

與失智善處

照顧失智團體及社區失智據點

文／賴怡伶 臺中慈濟醫院社區健康中心高專 整理／謝明錦

圖片提供／臺中慈濟醫院社區健康中心



曹大哥（左一立者）
陪同父親參加失智
據點活動。



失智據點活動結束後，臺中慈院同仁開會討論個案狀況。

這群人在失智據點相遇是因為都有失智長輩，他們與失智家人的關係或許是太太、先生、兒女、婿媳、孫子女，甚至是貼身照顧的外籍看護工。身為失智據點推動的負責人，從協助輔導過程中，聽見、看見學員的生命經歷，更重要的是學會同理，能提供符合他們需要的服務，讓他們的人生獲得支持。

扛一家三病人 學輕安自在

曹爺爺九十三歲了，一介老兵的他除了重聽、肺部萎縮外，沒太大毛病，高血壓則是自己服藥控制，平日生活規律嚴謹，能自理日常生活很少就醫。兒子

曹先生在爸爸執意自己是總統時，還不知道他已經失智，直到鑑定後明白體諒地接受事實。

服務同仁接觸曹大哥時，他態度正向，重要的是他急著要學會照顧失智爸爸的方法。急切讓他成為學員中少見的「問題兒童」，課程後常留下來討教，非要明白了、確保用在老爸身上沒問題才行。聊到爸爸覺得自己是總統時，大家還都笑到眼角帶淚，他有點虧欠地表示，不知道情況，還針鋒相對跟老爸辯論年紀大當什麼總統。他搖搖頭說，就讓他以為真當了總統也沒什麼關係啊。

參加認知團體的時候，父子倆都是同

行，細微的互動，看得出親子關係自然而親密。除了慈濟的據點，他也帶爸爸去其他機構成立的瑞智學堂。曹大哥比較：慈濟有規劃、組織跟歡樂，大群人在一起就像大家庭的熱鬧；瑞智由一位社工及二位志工服務，提供的是單純的陪伴與關懷，像小家庭的親密接觸與溫馨。曹大哥說各有千秋，他們父子在兩邊都開心也歡喜，更好的是獲得不同的刺激。

原以為他只要照顧失智老爸，沒想到一次聊天才知道，二〇一七年初媽媽也

因為忘東忘西，被診斷出輕度失智，這是曹大哥努力學習失智症進程的另一個重要原因。他淡淡地說，現在行動沒問題、家事也沒問題，唯獨需要的是提醒。問題是：誰提醒？這才知道曹大哥還有一個妹妹在家，但妹妹是小腦萎縮症病人，常常跌倒找不出原因，看了很多醫師，折騰好久才確診。這真是震驚的訊息，眼前這位曹大哥一人扛起失智的父母，還要照顧小腦萎縮症的妹妹！就在同仁張嘴半天想不出什麼話來安慰他時，曹大哥自己說著，確診反而輕鬆，因為



失智據點的活動多元又兼具復健及延緩症狀的功能。圖為飯糰料理課。

能獲得更多協助，可以搭乘復康巴士就醫、參加小腦萎縮協會舉辦的各種活動，這算是「塞翁失馬焉知非福」吧，他說，確診後的妹妹反而得到更好的照顧。

他接著表示，妹妹與媽媽可以互相扶持、互相照顧，媽媽照常做飯、整理家務與照顧行動不便的妹妹，妹妹則可以提醒「記憶體已滿」的媽媽記得關瓦斯等做事步驟就好，他說：「現在不是最糟的時候，所以目前一切都好。」

同仁分享之後，深深感恩失智據點可以幫助這位一人扛起三人照顧責任的真漢子，碰到這情況，許多人應該都覺得天塌下來了，他還能隨時調整作息，配合三位家人的需要隨時接招應變。其實，他只是一位約聘人員，加上父親軍職的退餉，負擔還是很大，所以能夠倚靠機構，借助政府支應的補助，可以緩解經濟壓力，然後他努力找尋資源，學習各方知識，就可以在凡事有個底的情況下安排，所以他感謝妹妹病情獲得確診，就能把日子過得有笑容且如此「正常」與「平靜」。「現在還不是最糟」的信念，讓他從容應變，遇到事情就直接面對處理就好。從他身上，看到上人常說的「輕安自在」，看得到他的笑容，感受到父子間的溫度及家人的相互扶持。所以，照顧不一定是不可承受的負荷，曹家人的健康存在瑕疵，卻還發揮相互扶持的功能，積極尋求各項資源勇於求助，透澈了生命存在的本質，坦然了遇事的态度。照顧可以不悲情，而是充滿感恩與珍惜。

理解與放手 夫妻的必修課

四位約莫七十、年紀相仿的太太在失智據點成為學員，各自照顧先生也都至少兩年，其中一位甚至超過十年了。見了面各自聊著不同狀況，一位說因為照顧體重已經減了十幾公斤；一位訴說自己出現免疫問題感覺不堪負荷；一位話不多，但倦容與疲憊常掛在臉上。失智的白髮先生彷彿不問世事地帶著微笑看著彼此訴苦的太太們，太太都是全職照顧者，幾乎全天二十四小時一對一，身體上要幫忙洗澡、上廁所、穿衣服等，日常生活的吃喝、就醫、家事整理與安全看顧，還存在著疲累、情緒與心理糾葛。

參加認知團體與照顧技巧團體，每位太太都好希望先生表現一百分。能不能記得住老師名字；認知遊戲能不能快速答對；飯糰製作、黏土創作與畫畫是不是做得好、畫得對，都有不同的要求。團體交辦任務，他們會馬上指導與協助失智的先生，更在意是否達成；做對、做錯。積極與急切展現在他們督促的聲音、肢體語言及話語，常聽到：「你這樣不對、這不是這樣做、你怎麼黑白做、你都沒有聽老師講的」。或者握住先生的手，像小時候學寫字，老師握著孩子手那般，一起做作品，甚至直接拿來材料幫失智先生完成。

四位失智的先生曾是司機、上市公司重要幹部、或木工車床等不同職業的勞工朋友。同仁看來：他們英俊挺拔，表



社區健康中心同仁陪伴照顧失智病人的太太們學習如何「放手」。

情愫直沒有心機，除了一位較怕生，打招呼都會獲得真情回應。他們都單純可愛，生活自理或認知能力也都有很大潛能，食、衣、住、行雖需要協助但不至完全失能，相對於太太認為的「不行」，落差蠻大。專業團隊鼓勵先生畫畫、捏黏土、認識蔬菜水果與植物，做得好時，他們會手舞足蹈且更投入，但如果太太急切在旁「協助」，他們意願會降低，變得被動與退怯。太太照顧者無微不至的照顧，失智先生最常回應的表情卻是一臉茫然與呆滯。照顧人的好累，被照顧的也好累。

為何在專業人員或外人協助時，失智病人可以看到進步、希望？原來外人不知道

他們輝煌的過去，可以從現在的情況看到可能的未來，但枕邊人卻已相處幾十年，過去的好與現在的差，愛恨糾葛比較，不當的期待與要求就不自覺地展現，無意傷害也無意貶抑，只是不自覺的語言與動作就造成彼此的壓力與傷害。

鶼鶼情深不是非把另一半照顧得無微不至，學會放手需要更高的智慧與耐心。因為在乎、怕失去；因為責任、捨不得，許多因為就剝奪先生從新適應失智後的角色與能力。不是太太不夠好，而是都太好了，太多無微不至，造成病人不太好，照顧的人自己也不太好。學會放手，失智先生才有更美麗的天空，太太們才能真正有品質的過生活。

夾縫中照顧 女兒真愛付出

老先生與老太太住在鐵道旁的矮房，同仁問了很多戶人家，走了很多個轉角才找到。失智奶奶有糖尿病、倚著拐杖也只能步行十公尺，平日由先生陪伴。醫師、物理治療師、健康管理師與社工要了解失智長輩居家情形，約了時間家訪。事前，一切正常，但團隊到了現場卻不見聯絡人？跟主要照顧的老先生聊了發現，所有事情都是女兒安排決定，

二個兒子都住在一起但也都不管事。家訪時一個兒子還睡在閣樓，卻始終不出現。要交待事情，老先生只說不識字，拜託直接聯絡女兒就好。同仁打電話給女兒，那頭支吾回應似有為難。

另一個案也是老老相依，家住繁忙省道旁，車水馬龍的噪音聲音讓人講話都大嗓，已經二次走失的失智奶奶，安全是重要主題。女兒說爸媽與兄嫂同住照顧，但訪視中，回答問卷或說明奶奶身體狀況，女兒瞭若指掌，唯獨要簽名做



社區健康中心同仁與醫師、復健師左彎右拐才找到個案家。



復健科副主任林啟文（右）在案家就地取材，用手電筒指導案主復健運動。

醫療決策時，突然噤聲說必須由兄嫂或父親決定。其實當天嫂嫂就在樓上，但始終未出面。

阿紅罹患巴金森氏症的爸爸八十四歲，工程包商退休多年，最近一到中午十二點就吵著要出去工作，家人提醒現在沒工程了，惹得彼此不開心。爸爸還懷疑太太外面有小王，會把田產給別人，一直要求土地要登記在自己名下，果然到醫院檢查後確診失智。阿紅看到失智照顧技巧招生簡章，利用週末來到團體，希望多了解能幫幫失智的父親。

阿紅沒明說是否與失智父親同住，但上課從不缺席，還會仔細聽其他家屬分享，勤做筆記。同仁確定阿紅對父親的在乎以及想協助的心思。

排行二女兒的蓉蓉現階段全職照顧失智媽媽，第二次參加團體時，接獲弟弟車禍消息，慌亂驚恐得需要同仁支持與陪伴。大家分享上人的法，安定她的心，逐一協助整理處置步驟，讓她知道照顧好媽媽及自己，就是給弟弟最好的迴向。團體活動尾聲，同仁調整程序邀請所有學員共同祈禱，蓉蓉滿臉淚痕感



臺中慈院社區健康中心賴怡伶高專分享失智據點服務的用心，例如會安排照顧技巧團體來分享，減輕家屬、照服員及照護志工的身心負擔。

受大家的溫暖與力量，帶著力量送媽媽安全回家，南下處理弟弟的事。二週後蓉蓉帶著媽媽再回到團體，他說弟弟心肌梗塞車禍，現場就走了，處理事故的人為讓家屬不要太震驚沒直說。蓉蓉至今仍不敢讓失智媽媽知道弟弟的噩耗，但她很謝謝團隊的陪伴與關懷。

常有人說，女兒嫁出去就像潑出去的水，但團體中勞心又勞力的女兒身影讓我看見她們對父母的愛。當不是帶著「責任」的心情，可以更感受女兒對父母的一片心意。她們在家族承擔的角色讓人既心疼又捨不得，做太多怕惹得兄嫂不開心，又怕夫家有微詞，做不夠又對不起自己的心。糾結矛盾在她們的為難中可見一二。許多默默付出的女兒對父母就醫、身體照顧與心靈關懷一樣也沒少，但社會潛規則壓得她們更透不過氣，所以團隊學會觀察女兒心，成為默默支持她們的力量。

疾病見轉機 婆媳重建關係

阿華與婆婆之前關係不好，婆婆生病後先生擔心阿華藉機虐待，不敢讓她介入照顧。阿華告訴同仁，夫家觀念保守，婆婆失智除了就醫，沒有其他積極作為，異常行為似乎愈來愈嚴重，最後失能可能更麻煩。阿華改變不理不睬的態度，開始承擔照顧責任並尋求各種方法，希望維持婆婆生活自理能力。

一次照顧技巧團體，同仁分享照顧老爸經驗，提醒家屬對失智長輩的話不要「對號入座」，順勢而為一起演戲才

不會衝突不斷。雞同鴨講或當三歲孩童的方式引導，比較容易得到長輩接納。靈巧的阿華回家後，用哄孩子的方法跟婆婆應對，一個多月下來，已經不認識路、不敢再騎車的婆婆，又會自己照顧自己。阿華說婆婆又可以認識好幾條路，自行來回沒問題了。阿華也帶婆婆去環保站，一開始婆婆抗拒而且不會分類，找到共處模式再經過鼓勵與協助，婆婆已經可以開心參與做環保還分類得很正確。

阿華說婆婆不知道自己是失智症病人，現階段家屬也沒特別打算讓婆婆知道，只要過得開心比什麼都重要。阿華謝謝醫院辦理照顧技巧團體，聽到講師分享把婆婆當三歲孩子帶，用鼓勵代替解釋、澄清說明，更少了指責，所以解決了異常行為也解決了彼此情緒問題，一家和樂融融更成為快樂的環保志工。

婆媳問題存在許多家庭，失智或許是和解的開始。媳婦在婆婆的倒帶人生中只是參與中間的生命歷程。失智長輩人生回到年少時，媳婦就不再是媳婦，只要願意，媳婦就可以和婆婆重新來過。相較夫妻、兒女，媳婦擔負情感包袱的日子沒有這麼長也沒有這麼重。因此，照顧技巧可以超越情感，少了過多的情緒糾葛反而照顧起來比較輕鬆自在，前提是只要媳婦願意接納新關係與新角色。阿華與婆婆放下過去，藉失智照顧創造和解的機會，丟掉包袱反而可以在餘生更有情感的對待。🌱

以車為家 二十載

扭轉乾癯人生

文、攝影 / 黃思齊

過往在病痛中的創作風格比較哀傷，現在童先生的音樂創作調性變得溫暖輕盈。



獨自一人在海邊吹蕭，悠悠蕭聲和著海浪聲，聽起來自在浪漫，但背後卻有著不為人知的辛酸。罹患乾癬的洞簫音樂家童瑞祥，因為無法面對人群與家人，獨自在車上躲了近二十年，二〇一七年初因為病情大爆發，住進花蓮慈濟醫院治療，由皮膚科主任洪崧壬申請安排最新的標靶藥物治療，才讓他從二十年來的痛苦中解脫。

體無完膚苦不堪 離群索居心門關

留著瀟灑半長頭髮的洞簫音樂家童瑞祥表示，自己罹患乾癬二十年了，當乾癬發作的時候，真的是痛不欲生，全身都會掉皮屑，就連頭皮都有，身上的皮屑還可以穿衣服遮掩，頭皮上的就只能靠著留頭髮來遮掩，也因此一個人在車上躲了快二十年。

「有時候睡覺起來，床單上都是皮屑跟血。」童瑞祥表示，一般人是無法想像，乾癬發作的時候，身上的皮屑四處掉落，皮膚也是一碰就裂，人家看到還

以為是衛生習慣不好，自己一個人的時候，睡覺起來床上也都是血跡，那種壓力壓得讓人喘不過氣，對於太太要花費更多心力照料他的起居，更深感過意不去。童瑞祥說：「我也不敢讓我孩子看到，就怕他問爸爸怎麼會長這樣。」

無法面對人群、家人與自己的童瑞祥，就這樣一個人躲到車上，把車子後座改裝成床板，放上瓦斯爐、鍋子、水壺、帶著藥膏，開著車從屏東躲到花蓮長虹橋下，一躲就躲了快二十年。童瑞祥表示，當時就這樣一人一車的窩在長虹橋下的公廁旁，上廁所、洗澡都在那裡，如果渴了就去裝山泉水，餓了就找當地居民交換山產、海產，漫長的歲月，支撐著他的就是他的音樂與洞簫。

乾癬不是傳染病 免疫系統失調擾身心

「其實乾癬不是癬！」花蓮慈院皮膚科主任洪崧壬醫師表示，一般被稱之為「癬」的症狀，指的是黴菌的感染，



童瑞祥先生因為乾癬困擾而選擇離群索居。寧可在車上住，一住就近三十年。



童瑞祥現身花蓮慈院乾癬病友會，大方分享自己經過半年治療，皮膚恢復情況良好，心情也因此轉好。

例如足癬（香港腳）、體癬、股癬等等。但其實乾癬是一種慢性反覆發作的皮膚發炎性疾病，源自免疫系統失調，不具傳染性，只是症狀在皮膚上會有許多皮屑，所以，乾癬也被稱為「銀屑病」。

洪崧壬主任表示，臨床上聽到很多病人吐露，因為身上的皮屑、膿皰等症狀，往往會受到外界異樣的眼光看待，不光是人際關係受到影響，找工作也常常到處碰壁，就連自己都無法接受自己，很多病人就這樣躲著，不接觸人群甚至也不肯就醫，其中也包含病友—童瑞祥。

標靶藥半年見效 配合治療重拾健康

當童瑞祥以為一輩子就要這樣度過的時候，在二〇一七年年初，因為乾癬大爆發而住進花蓮慈院治療，洪崧壬主

任詳加了解童先生的病史，經評估過後，決定幫他申請最新治療乾癬的標靶藥物治療，經過半年的治療，現在全身的症狀都平息了。

乾癬不單只是皮膚上的問題，甚至可能引發腎臟病變、關節炎、指甲病變、虹膜炎等病症，「因為皮膚的發炎因子會經由血液循環到全身，容易出現合併症，最常見的像是代謝症後群、高血壓、高血糖、高血脂等，因此治療上我們也要協助病人進行健康管理，包含血壓檢測、體重和飲食控制等。」洪崧壬主任說明，乾癬不僅讓身體功能受影響，也會帶給病人情緒和壓力，醫療團隊需評估病人狀況進行療程，提供最合適的全人醫療服務。

洪主任也提醒乾癬病人，感冒好發時節或是流感流行時，外出時要記得戴口罩，避免因感冒而刺激免疫系統，加



溫馨座談會上，童太太表達對醫療團隊的感謝，右為主持座談的吳雅汝醫師。
攝影／劉明總

重不適感。而在冬天，特別是寒流來襲時，皮膚容易發癢，造成乾癬惡化，更要做好皮膚的保溼和保養，切勿擅自服用宣稱能增強免疫系統的不明藥物或偏方，或是冬令進補常見的食材，例如牛樟芝、靈芝、人蔘等都不適宜，以免傷財又傷身。

境轉心轉樂釋然 感恩發願當志工

恢復自信的童瑞祥特別參加花蓮慈院舉辦的乾癬病友會，在會上跟病友們分享，鼓勵病友們要積極配合醫療團隊的治療。在十二月二十三日花蓮慈院溫馨座談會上，他也帶著妻子專程來感謝，夫婦倆更即席帶來音樂演出，樂聲溫暖動人。

「生命和那風同，渾沌紅塵滾滾滾不停，勸君珍惜有用深，智心信樂把愛來傳播，無我忘我曾經來過。……」童瑞祥吹奏洞簫，由妻子唱著他創作的詞曲，這首《無我忘我》是他康復後的創作。童瑞祥說，除了音樂之外，妻子就是支持他最大的力量，以前他的創作是哀傷的，現在他的創作是釋然、是歡喜。

「感謝洪醫師，感謝上人。」看見先生開心地走出橋下、走出車外，童瑞祥的妻子止不住感動的淚水，童太太表示，這病跟了先生二十多年，先生不捨她每天跟前跟後照顧他，她更不捨他有家歸不得，然而這一切的不得已都過去了，真的很感謝洪崧壬醫師跟所有的醫



乾癬病友童瑞祥感謝花蓮慈院皮膚科洪崧壬主任及醫護團隊的治療。

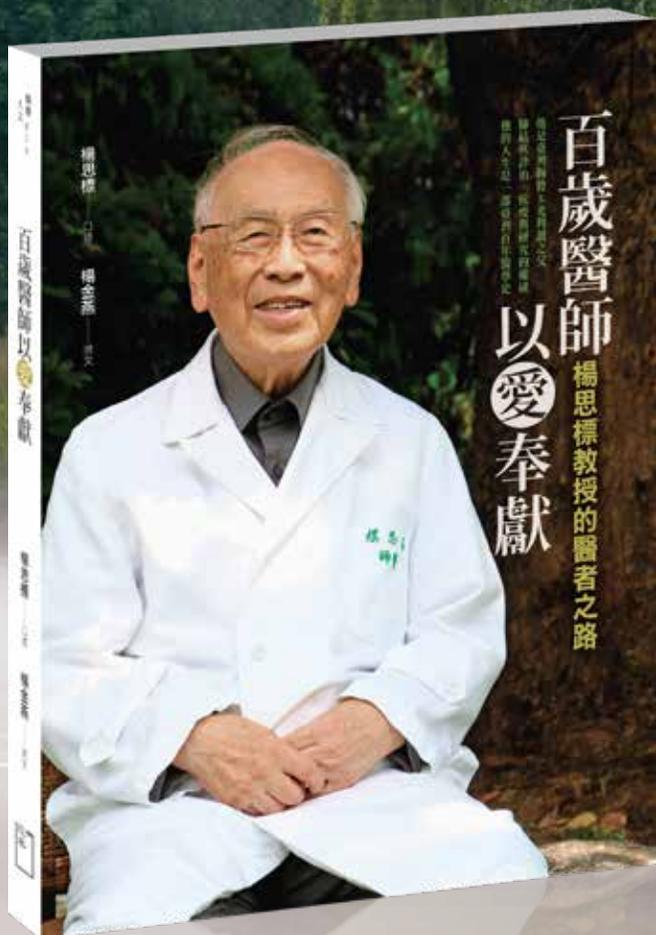
護團隊，一路陪伴著先生走過乾癬病苦，現在還能讓先生重新恢復自信，這是她從沒想過的事情。童太太說，看到這麼多用心的醫護人員與慈濟志工，讓她決定回到屏東也要加入志工的行列，盡一點心力去幫助那些像她先生一樣，需要幫助的人。

洪崧壬主任再次呼籲，其實乾癬並不是只會發生皮膚上，常常會合併其他疾病，加上外觀的改變，讓病友在各方面遇到很多困難，所以，能讓更多人正確了解乾癬，也讓病友知道這是可以治療的疾病，除了傳統的口服藥物、外用藥物、照光治療，現在還有新的生物製劑與標靶療法，都能幫助病友克服疾病帶來的困擾，別再讓任何一個病友孤單承受，也希望不要再有下一個躲在車上二十年的病友。🌱

東遷培育 護理人才

文／楊金燕

花蓮慈濟醫院啟業之初，醫師難找，護理人員也難尋，加上東部就學及工作機會少，因而頻傳少女被迫從事不良行業事件，讓證嚴上人更想在花蓮創辦一所護理學校，培育東部少女習得一技之長。



出版：經典雜誌



一九八九年，慈濟護專創校開學典禮，首任校長楊思標教授致詞。

當時臺灣已有七十五所專科學校，四十一所大學和學院，但是全臺面積最大的花蓮縣，因為人口少，高中之後的教育，卻只有花蓮師院和大漢技術學院兩間學校，東西部的教育落差非常大。為了東部的醫療、就學、就業機會，籌建護理專校，更顯刻不容緩，在上人鄭重請託下，楊思標二話不說地投入慈濟護專的籌備工作。

一九八九年九月，「慈濟護理專科學校」在眾人的護持下，開學了，全臺兩萬多位慈濟人來為一百零七位新生祝福，殷切期許並護持慈濟創辦的第一所學校。護專第一年先招收二專部學生，隔年起招收五專部學生。

在理想人選無法到職的緊迫之下，楊思標毅然扛起了第一屆校長的重責，以七十高齡披掛上陣，舉家搬遷花蓮，整整住了一年多，專責校務。直到第二年邀請到沙鹿弘光護理專科學校的教務主任張芙美來擔任校長，楊思標才圓滿交託校長職務。

在第一屆護專學生的眼裡，這位校長很不一樣，雖是名醫，卻十分親和、沒架子。「楊校長上起課來很專業，很有日本醫師的莊嚴感，但是一下講臺，他又很親切，可以跟我們話家常，對我們非常好，像對自己的孩子一樣。」第一屆校友，也是花蓮慈院外科加護病房的護理長鄭麗娟說。



創校維艱 名醫兼老師

楊思標回憶護專創校時的難處，想找教師來花蓮專任，相當不容易，為了強化醫療專業教育、彌補師資不足，當時慈濟醫院的院長、醫師們，幾乎全都進場，一人分飾多角，當起神力超人，問診之餘也為護專同學們傳授基礎課程，甚至兼任學校行政職務。

第一學期「生理病理學」，就是由楊思標校長親自教授「細胞的組成與功能」，慈濟醫院院長曾文賓負責「血壓與循環」，陳英和醫師講述「免疫系統」，郭漢崇醫師教導「水與電解質的恆定」等。

值得一提的是，這群「一人分飾多角」，卻從不喊苦喊累的菁英教師，有

許多來自臺大醫院，他們原本已升任或即將升任臺大主治醫師，卻在一九八八年夏天，做了改變一生的決定：捨棄臺大名醫及未來成為臺大教授的光環，紛紛投入啟業僅兩年的花蓮慈濟醫院，他們與理想簽約，以拓荒者的心情為後山醫療奉獻心力，這群人包括泌尿科郭漢崇、整形外科簡守信、內科黃呂津、家醫科王英偉、心臟外科蔡伯文和趙盛豐……等人。

在楊思標的努力下，來自臺大、國防醫學院的教授、督導、護理界的大老--臺大護理系的陳月枝、周照芳、黃璉華等都前來花蓮傾囊相授。回顧當年，校友鄭麗娟說，「那是很難得的黃金陣容，所有教科書上的作者，突然跳出來現身說法，這些有名的教授、主任、督



當校長時，楊思標教授（右）與太太陳寶玉女士（二排左一）帶領第一屆慈濟護專學生爬山踏青。



楊思標校長（後排左三）與靜思精舍德慈師父（後排左四）、護專學生及懿德媽媽合影。

導都來幫我們上課。」

還有一幕讓學生難以忘懷的教室風景。

最初上課，楊思標校長總是親自坐在教室後面和同學們「一起聽課」。第一屆校友王琬資猶記得，每位老師來上課時都會提到：「因為是楊校長邀請，所以排除萬難，我都一定要來，但是校長坐在後面，其實我們壓力很大，一定也會為大家好好上課。」開學初期，楊思標幾乎堂堂跟課、親自坐鎮，只為觀察學生反應、課堂互動，確認課程安排是否有需要調整處。

而這些受邀的「名師」，當時宛若空中飛人，每周從北部、西部飛來花蓮上課。「如果不是楊校長，我們不會遇到這麼多這麼棒的老師，當時我跟我同樣護校畢業，讀了其他護專的同學講，他們都覺得不可思議，怎麼會有那麼好的老師幫我們上課，非常羨慕。」王琬資說。

曾任臺大醫學院院長的楊思標，長年

投入醫學教育，也一心要為慈濟護專的學生做「最好的安排」，那股事必躬親的熱誠與在意，不論專業教育、品德養成及課外關懷，他樣樣盡心，他明白上人的初心與東部醫護不能等的急切，只求讓這些從臺灣四面八方遠道來後山求學的孩子，能安心定神，學有所長，將來也願意奉獻偏鄉。

初來乍到的學生

第一屆校友鄭麗娟說，原本在護校成績優異的她，自家鄉臺南北上參加招生博覽會時，心裡想報考的是一間歷史悠久評價佳的護專，但一到了招生現場，卻被慈濟攤位上一群穿著藍衣旗袍的師姊所吸引，「她們看起來非常有氣質，只要一報名，師姊就會熱情的為報名者丈量制服尺寸。」鄭麗娟說，而更重要的是慈濟提供「公費」就學及每月三千元的零用金。因為父親中風，又身為家中長女，鄭麗娟想減輕家裡負擔，當下決定就讀慈濟。



新生報到那天，鄭麗娟一大早從臺南坐巴士到臺北，錯過自強號，只好改搭莒光號到花蓮，心想應該也很快，不會差太多吧，但萬萬沒想到將近六、七個小時的車程，抵達時已天黑，早已錯過報到時間。一個人扛著無比沉重的行李，「我一到宿舍，眼淚就掉下來了，心裡想著，自己到底是到了什麼地方，怎麼會離家這麼遠。」

王琬資同樣也是因為父親生病，想盡早自力更生、好為家庭付出而選擇以公費就讀慈濟護專。來自臺北的她，猶記得當年的學校「前不著村，後不著店」，校門外的建國路上，連路燈都沒有，一到晚上，一片漆黑。有一回，她跟同學騎腳踏車，想從學校騎到黃昏市

場，騎了好久好久，愈騎愈黑愈害怕，又騎了回來。「剛到花蓮時真的很不能適應，整個非常落後，沒有路燈，沒有商店，不像臺北非常明亮、熱鬧，這裡從傍晚就開始黑漆漆的，只有市區有一家三商百貨，後來還被大火給燒毀，這才知道為什麼人家一直說花蓮是『後山』。」

這「後山」還有一個特色，地震頻頻。有一回搖得特別厲害、特別久，外號「Number one」的同學，嚇得口中振振有詞：「阿彌陀佛、阿彌陀佛，我不能死，我不能死，我不能那麼早死！」大夥怕得躲在桌子底下，一整晚沒睡好。而草創的校園內，校舍仍在施工中，沒有倚欄一望的青山美景，同學



楊思標教授樂於教學，終生不輟。圖為二〇一七年於花蓮慈院診間教醫學生判讀胸腔 X 光片。



楊思標教授自一九七八年起協助花蓮慈院，為偏鄉奉獻至今。圖為楊教授前來參加二〇一一年花蓮慈院二十五周年慶。

們第一年住在慈濟醫院的護理宿舍，第二年則搬到醫院的二期大樓，每天搭乘巴士專車往返學校。

對這些初來乍到的學生而言，害怕、陌生、擔憂多於好奇探索，要如何安撫這些遠道而來的孩子們呢？楊思標的「定心」法寶一出爐。

和校長一起去爬「慈悲喜捨山」

怕學生思鄉情傷，楊思標情商教官為學生安排休閒人文活動，也經常和夫人陳寶玉一起帶著學生去鄰近郊山爬山，或去水源地、三棧溪踏青，藉此親近花蓮的好山水，順道強健學生體魄。每每楊思標上完「人生哲學」課，便開心地邀請大家：「明天放假，我們一起去爬

『慈悲喜捨山』！」臺下也一片歡呼應和，好耶，明天去爬慈悲喜捨山！

「慈悲喜捨山」是楊思標為慈濟護專後面的小山所起的小名，他受上人感召而全心投入護專創校，也希望這群護專的孩子們時時銘記，醫護的初心是慈悲。

關於爬山，夫人陳寶玉笑著說：「山高不到兩百公尺，也都是寬敞大路，但有一回，才剛到起點，還沒開始爬山呢，有個孩子突然哭了，說自己不敢爬山，怕爬不上去，於是又趕緊請警衛護送那位學生回宿舍。」而同學們印象最深的則是，每次跟著校長夫婦爬山，總有好吃的！沿著石子路拾級而上，沿途樹木、花草扶疏，每次經過原住民主



楊思標教授的一生，有如一部臺灣的百年醫療史，堪為世紀人醫典範。圖為二〇一一年楊教授歡度九十二歲生日一景，右為醫療志業林俊龍執行長。

家，他們總是很熱情的拿出自家種的蔬菜、水果給校長，還遞送茶水，所以大伙總是很開心的吃起水果、喝茶解渴。而更神奇的是，「校長雖已年過七十，但他的體力都比我們好，我們已經氣喘吁吁了，但校長夫婦臉不紅、氣不喘，還一個一個來關心我們。」

除此之外，楊思標為了讓學生更了解東部的醫療網絡與現狀，特地安排了一趟兩天一夜的「東部觀摩見習之旅」，行經自強外役監獄、卓溪鄉衛生所、玉里榮民醫院…等，「校長還請卓溪鄉衛生所的護理長幫我們簡介『公共衛生』是在做什麼，最後在知本溫泉的旅館住了一晚，再回到花蓮。」王琬資說。

大愛無私的懿德媽媽

慈濟護專頭兩年，大部份是西部的孩子前來就讀，楊思標說，當時之所以能安住孩子們的心，讓她們可以在「後山」好好學習，證嚴上人獨創的「懿德母姊會」人文教育是非常重要的支撐與慰藉。

慈濟護專第一屆學生入學後，上人即選拔資深的女性慈濟志工，成立「懿德母姊會」進入校園關懷孩子。「懿德」指的是母儀天下的品德，上人期許這些志工們能以母親的心來愛護這群護專的孩子，能視如己出，跨越年齡和孩子們打成一片，傾聽孩子、給予關懷、成為典範。

於是第一批來自全臺各地的三十六位「懿德母姊」們，開始每個月不辭辛勞的前往花蓮慈濟護專，啟動愛的支持。當時九到十位學生分成一組，每組有三位懿德媽媽陪伴、關懷。「她們經常帶自己做的點心、食物給我們吃，關心我們在學校的學習、生活狀況，也會帶我們去訪貧、打掃；去精舍生活體驗，做蠟燭、香皂等。懿德媽媽對我們非常好，像家人一樣，久了也就沖淡了我們想家的情感。」王琬資說，每每到了寒暑假，這些家住臺北或西部的懿德媽媽們，還會邀請同學們去她們家裡玩，也認識她們的家人，大家打成一片，真的很溫暖又快樂。

校友鄭麗娟最難以忘懷的，則是第一次跟著懿德媽媽去訪貧(探訪感恩戶)、打掃。那是一個獨居老人的家裡，讓她第一次體驗到什麼是「家徒四壁」。空蕩蕩的破屋裡只有一張桌子，電鍋裡的

飯也臭酸了，卻仍捨不得扔。「我很驚訝，怎麼會有這麼辛苦的人，看了蠻難過的，真的是見苦知福，才知道自己還算是過得很好的，要惜福。」鄭麗娟說，跟著懿德媽媽去訪貧打掃、去精舍看師父們這麼簡樸且自食其力的做蠟燭、香皂，當時才覺得，慈濟真的有在做事且真心付出，「他們的錢，募得如此不易，卻都用在刀口上。」

然而，更讓鄭麗娟感動的是，「我後來才知道，當時這些懿德媽媽都是上人親自挑選的。不管懿德媽媽是臺北人、西部人或花蓮人，她們對我們就像對家人，也會教我們一些行住坐臥的禮儀。她們非常無私，給了我們非常好的身教。」

無條件的愛與陪伴

「我們得到很多很多的愛，從校長、老師、懿德媽媽，甚至精舍的師父身上，都感受到很多的愛，所以也想要把這樣的愛分享出去。」

「他們就像家人一樣的愛我們……」

「回頭看，我們真的很幸運，不論是校長或懿德媽媽，他們是這樣不求回報的付出……」

「當時懿德媽媽做給我們每人一個『愛與利行』的木製坐牌，我到現在都還珍藏著。」

第一屆校友們聚會時，此起彼落回憶著過往的點點滴滴。

楊思標也同樣在籌備護專、擔任校長的期間，對慈濟有了更深刻的理解與感



楊思標教授歡喜響應花蓮慈院回歸竹筒歲月活動，左為林欣榮院長。



動，他相信護專孩子們在這群無私付出的「懿德母姊」守護下，日後必定能成為更懂得愛與關懷的護理人員。

「懿德母姊會」後來因為有男性志工的加入，更名為「慈誠懿德會」，從最初的三十六位到現今一千餘位成員，依然以大愛守護著慈濟的二所大學、二所慈濟中學的眾多學子，這是臺灣教育史上的創舉，更是慈濟教育志業獨樹一幟的人文風範。

實踐「愛與利行」

兩年護專畢業後，王琬資投入花蓮慈濟醫院白衣天使的行列。一心想付出的

她，遭遇的第一個難題是，天性文靜害羞，要如何主動關心病人呢？

「我很努力地想，到底要跟病人說什麼？要怎麼安慰他？一開始實在很困難，所以我就很認真的練好我的護理技術，讓病人從這個技術中感受到我的用心、很認真的在幫他。」就這樣慢慢歷練，王琬資也因為這份工作轉變成今天別人眼中「親切、大方、活潑」的模樣。

王琬資仍記得，她在實習時，有一回病人突然跟她說，「護士小姐，妳今天怎麼沒有開心的笑？」。她這才突然驚覺，原來她每天看到病人，滿面笑容歡喜的道早安、問候，其實對他們是意

二〇一七年，楊思標教授與慈濟護專第一屆師生重遊護專（現慈濟科技大學）合影。



義重大的，「病人跟我說，我看到妳的笑容，病都好一半了。這件事影響我到現在，就算是心情不好，只要我一踏入護理職場，一定笑容以對，所以大家都覺得我很愛笑。因為我相信如果我開心的走進病房，病人也會感染到這份歡喜，幫他做護理時，他也不會覺得那麼痛。」

王琬資也鼓勵妹妹前來慈濟護專就讀，在兩年的學習下，這所學校對她而言，早已不是又偏遠又落後又漆黑，地震又多的「後山」學校，而是一所教導專業、充滿愛、溫暖與無數內在光亮的理想校園，是一所「打著燈籠都找不到的好學校」。

這對來自臺北的兩姊妹雙雙畢業於慈濟護專，已在花蓮服務超過二十五載，妹妹王琬詳仍任職於花蓮慈院，姊姊琬資則服務於光復鄉衛生所，被稱為「光復鄉有史以來最親切的護理長」。

慈濟護專為花東培育了無數位像她們一樣優秀、充滿愛心的白衣天使，當年，懿德媽媽做給每位護專孩子的「愛與利行」木牌，早已銘印在她們心中，化為行動，照拂花東及臺灣各個角落的病人。

護理人才 東部扎根

楊思標認為優秀的護理人才，最重要的是愛心、耐心及一顆真摯的服務心，而這正是慈濟一直以來所推廣的人文精神。慈濟護專不僅提供專業的醫學及護理知識、深耕人文，更有慈濟「懿德媽

媽」給予日常生活的支持與照顧，是對學生全方位的關懷。

更讓楊思標感到欣慰的是，不只一次，他遍佈全臺的「醫護眼線」向他誇讚慈濟所培育出來的護理師總是更有耐心、主動付出，從來不會對病人大小聲或漠視病人的需求。因為這些孩子有些來自清苦家庭，更在慈濟的人文教育中，體會到貧病相依的苦楚，而能將心比心。

慈濟護專設立之初就為家境清寒的孩子提供了助學方案，除了學費全免，供食宿，還可支領每月三千元的零用金，且畢業即就業，讓有心卻家貧的孩子也能一圓護師夢，憑藉著自己的力量改善家境、扭轉命運。

一九九九年，慈濟護專改制為慈濟技術學院；二〇一五年再改制更名為慈濟科技大學，但依然保留慈濟五專部護理科，且這項清貧助學方案持續至今。

在少子化的時代，各個學校擔心招生不足，但自一九九六年開辦的「原住民專班」，現在卻是競爭激烈、炙手可熱，錄取率僅約百分之二十四至二十七。可見，只要提供機會，每個孩子都想透過努力，改變未來。

在慈濟創立的第一所學校——「慈濟護專」不斷躍進的里程碑裡，楊思標開啟了最重要的第一棒，後續接棒者盡心盡力，讓慈濟護理在這二十八年來，培育出許多讓人讚賞的白衣天使，也讓護理人才得以在東部生根、茁壯，守護東部民眾的健康。🌱

〈二〇一七國際慈濟人醫年會課程〉

愛無藩籬

談文明的衝突與對話

文 / 桑海、施金魚

《亞洲週刊》副總編輯江迅和慈濟基金會人文志業發展處何日生主任應邀來到二〇一七年國際慈濟人醫會年會，兩位資深媒體人做了一場特別的對談，主題是「當代文明衝突及其解決之道」。



慈濟基金會人文志業發展處何日生主任（左）和香港亞洲週刊江迅副總編輯（右）進行一場「當代文明衝突及其解決之道」座談，探討不同文明如何透過互相接納以打造一個更好的世界。攝影／陳基雄



多元共生 從對抗到對話

何日生開宗明義地破題：「當代的文明有不同的樣態，不同文明之間應該互相欣賞而不是採取對立，如何互相接納，而不是執著自己是真理。」江迅一開場就打趣道，「沒想到聽眾上身全是白色的，而我是黑色的，文明的對抗從現在就開始了。」何日生隨即回應：「《易經》中的太極，黑中有白，白中有黑，我們有黑有白，才是一個完美的結合。」

江迅走訪過很多國家，著述頗豐，曾獲多項新聞及文學獎項。在他數十年的記者生涯中，看到過各種不同的文化，也親歷過各式各樣的文明衝突。不同文明究竟怎樣才能從對抗到對話，進而從對話到互助合作？行走之間，他的思考未曾止息。在對談中，他將自己的故事與感悟娓娓道來。

由於歷史原因，哈薩克斯坦與中國大陸曾長期處於隔閡狀態。今年（二〇一七）七月，江迅第一次去哈薩克斯坦，發現首都阿拉木圖竟然有一條冼星海大街，才知道音樂家冼星海生命的最後三年就在那裡度過。在阿拉木圖廣場的生命樹紀念塔，他遇到一位陌生的老太太，滔滔不絕地向他講述對中國的熱愛。

一九九二年，哈薩克斯坦和中國建交後，開啟兩國元首的頻繁互動，民間交流也跟著熱絡起來。近年在哈薩克斯坦出現了中國熱，漢語、武術和中國菜都成了熱門的時尚。二〇一七大陸一檔選秀節目，使得年輕帥氣的哈薩克歌手迪瑪希一夜走紅，也讓中國人對哈薩克斯坦有了直觀而友善的印象。他感慨道，在互動交流中，可以感受到兩個文明的碰撞融合，從文明的對抗轉變為文明的對話。

何日生很認同江迅的看法，如果過多從政策面或思想上看事情，就會很執著，不管兩國的關係有什麼樣的緊張，可當人民和人民交流時卻是很溫馨的，「不管是來自哪個國度，在情感流動的時候，人和人是很容易互相感動的。所以我們多用心，多用情，少用思想，少用利害，很多事情就會變得很完美。」

用同理心 生命投入生命

在外界看來，北朝鮮是一個神祕的國度。江迅曾到訪北朝鮮，在北朝鮮的傳奇經歷讓他感悟，到了一個地方，就要尊重當地的法律、制度和習俗，應該放下成見，透過對話彼此理解，而不是互相批評甚至妖魔化。

同是媒體人出身的何日生，對此也頗有共鳴，認為新聞工作者的「同理心」很重要，而江迅給大家一個很重要的提醒就是，不管在世界任何地方，若是對一個民族的命運、對一個國家的人民的處境能夠有所了解，就知道他們為什麼需要一個集體的力量，和集體的標幟，讓這個民族帶出它的苦難。

何日生說：「讚歎是好的，如果讚歎可以給予一個人一個民族更大的光榮、更多的自信，我們應該這樣做。」而這種同理心過去在西方新聞學裡是不存在的。「今天上午跟上人對談時，上人說醫生用生命投入生命，才能夠拯救生命。新聞工作者也是，用生命投入他者的生命，才能真的理解對方的思想是什麼，他的情感是什麼，他真正的處境是什麼。醫療是守護生命的磐石，人文是守護慧命的磐石，所以我們要用生命投入生命去理解他。」

當今的世界為何會有如此多的對抗和衝突？在何日生看來，堅持自己是唯一的真理，而別人都是錯的，就會產生衝突。「如果對一個國家的命運和人民的處境有了解，就不會輕易地去否定。如果我們批評一個團體，那個團體也會以同樣的力量來批判你，防衛你，對抗就產生了。」由此看來，媒體人或許也應該借鑒宗教的包容精神，因為宗教永遠是擁抱各種人的，不管是善的還是惡的，何況善惡本來也是相對的。採訪也是布施，也是智慧，用同理心的理解，才能真正把事情看得透澈。

是文明的衝突 還是缺少愛

相比哈佛大學教授塞繆爾·亨廷頓一九九三年提出的「文明衝突論」，江迅更讚賞另一位哈佛大學教授杜維明的主張，即以「文明對話」化解對抗。他講述了一位臺灣女孩自願到陝北下鄉的故事。廖哲琳出生於臺中，在美國讀完哲學碩士後，二

○一一年一個偶然的機會，到大陸陝西的偏遠鄉村魏塔寫生。她感覺當地人的生活軌跡如同驢子推磨不停地轉，但有時又會很有爆發力。

這種從未見過的生活方式，讓她覺得無比新奇和震撼，於是她做了一個決定，留在陝北農村，和當地老鄉們一起生活。於是，她剪掉辮子，十幾天洗一次澡，把皮膚曬得黝黑，在農田裡幹活，背著畫架翻山越嶺去寫生。她是學哲學的，但總覺得自己所學離生活很遠，現代人的欲望指向不可預知的未來，心裡總是很不踏實，而在陝北農村她找回了生活的踏實感，以及城市所沒有的生命力。

何日生讚歎江迅能在不同的地域發現人性之美，關於這個故事，他也有很多感受。「哲學家其實去思考世界的意義和價值，

普遍具醫療背景的國際
慈濟人醫會學員專注聆
聽講者從媒體工作者談
文明看世界的觀點。攝影／陳基雄



但最後都很苦悶，因為思想都需要框架，而框架不能涵蓋整個世界。」他舉了幾位哲人文豪的例子：尼采提出「上帝已死」的驚人之語，最後卻發狂而自殺；托爾斯泰晚年回歸宗教，放棄財產，與他的農奴一起做體力勞動；歌德筆下的浮士德，永遠追尋卻永遠失落，只有在晚年幫助一群老人的過程中才得到生命的救贖。「文學、藝術、知識、思想都不是究竟的，對人的愛才是究竟的，擁抱最苦的人才是究竟的。」廖哲琳就是從哲學進入藝術，在藝術中看到愛，在物質困乏的鄉村，捕捉到飽滿的人性與感動。

由廖哲琳的故事，何日生談到另一位畫畫的女子。賴美智師姊是臺北慈善訪視的第一顆種子，她原來是學畫的，畫得非常美，可做慈濟投入助貧以後，她就不再畫畫了，因為她在愛中得到的歡喜，超越了畫畫的歡喜。「愛是人類唯一的救贖，沒有愛的生命是荒漠的，是枯竭的，是蒼白的，是沒有價值的。」「九一一」恐襲似乎印證了亨廷頓的關於文明衝突的預言，但衝突的究竟根源，或許並不在於文明衝突，而是愛的匱乏。「當人感覺自己不被愛，覺得自己被社會疏離時，暴力就會產生，因為暴力是打破隔閡最快速也最殘酷的方法。」

不僅要對話 還要有愛和行動

對於杜維明透過「文明對話」解決衝突的主張，何日生表示贊同，但他也指出對話的局限性。「很難想像與基督教討論有沒有上帝、與佛教討論輪迴的問題，因為思想上一不等於二，但情感上可以。不管你是哪個族群、哪個文化，互相擁抱時，儘管沒有言語但我們都覺得彼此相融。」

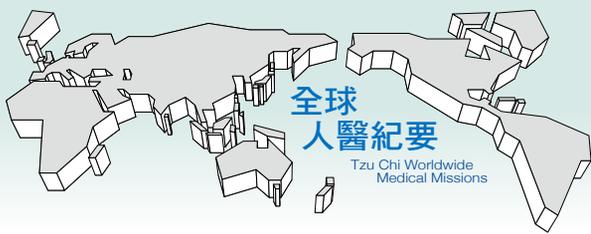
九月二十七日，何日生作為證嚴上人的代表之一，帶上人的信給教宗方濟各，對教宗在全世界呼籲非暴力和人類和諧表示崇高的敬意。「教宗很了解上人，說盼望上人來到梵蒂岡。兩位東西方的聖者，互相崇敬彼此，在愛的基礎上，做的事情是一樣的。宗教沒有分別，分別的是我們的思想，是我們的執著，當我們堅持真理的時候，愛就不見了。」南非信仰天主教的慈濟志工曾說：「我們在做上帝的工，透過慈濟我們更接近上帝。」在他們身上，完全看不到宗教的衝突，一切都那麼自然。

在對談的最後，何日生強調，上人是用行動和愛打破世間一切有形無形的藩籬，而不是用言語和思想。愛是沒有條件的，「大愛是和一切的人與萬物建立正向的關係，就是利他，世界共融，人們互相欣賞、包容和諒解。」「我們不能說自己擁有全部的真理，不能要求別人怎樣，對的事就自己去做，做到別人感動，自然就會跟著你。」

在聽眾互動環節，一位從二〇〇四年起就接觸慈濟的深圳骨髓移植醫師對江迅說，慈濟的大愛正是現今社會所缺乏的，而慈濟在中國大陸做得還不夠，需要很努力，「這也需要您這樣的記者大哥給我們一個正面的引導」。江迅回應道，這位朋友雖然「沒有提問題，但對我提出了要求。需要我做些什麼，我肯定是遵命，用上人的話說，我要投入，要報真導正。」他透露自己曾經在上海第二醫學院學過醫，在解剖教研室也工作過，當時的解剖室對待屍體是很隨意的。「我今年（二〇一七）六月來慈濟大學參觀後完全被震撼了，這裡有一種儀式，一種敬畏感，一種人的尊嚴，這個儀式感太重要了。」江迅還發願，要與馬來西亞的李益輝師兄聯合發起一個全球華人媒體的靜思生活營，以報真導正為主軸。🌱



慈濟基金會人文志業發展處何日生主任和香港亞洲週刊江迅副總編輯，展開一場深富啟發的座談，為學員開啟一面心視窗。攝影／楊文道



尼泊爾 香格哈拉普爾

馬國跨海義診發放 偏鄉送暖好過冬

2017.11.30~12.10

文／馬來西亞慈濟人文真善美志工

二〇一五年四月，芮氏規模七點八的世紀強震，撼動了喜瑪拉雅山脈下的尼泊爾，往生人數逾八千人，傷者難以估計。包括臺灣、馬來西亞、新加坡、印尼等地的慈濟人，持續數月不辭勞苦，飄洋過海馳援佛國。時隔兩年，這分緣依舊在，馬來西亞雪隆慈濟人於二〇一七年十一月三十日至十二月十日，再度踏上這片曾受傷的土地，與當地志工攜手將愛、醫療與關懷送入偏鄉角落。

馬不停蹄入鄉里 村民滿心期待

尼泊爾當地志工早在一個月前，就開始準備發放的相關物資。十一月三十日，慈濟馬來西亞雪隆分會的十八位先遣志工飛往尼泊爾，為義診與發放進行前置作業，隨團抵達的還有十七箱物資，包括毛毯、香積飯、故事書、文具和維他命等。尼泊爾人醫會尼爾蒂斯(Nirdesh Shakya)醫師前來接機，並在接下來的協調會議上講解發放時的慈濟人文。

當地實業家斯坦葛曼(T G Shrestha)是促成這次活動的推手，熱心慈善與教育的他目睹偏遠地區的學生與村民需要幫助，便和馬來西亞志工黃福強提起，回



志工前往卡莉卡村
分發物資發放券，
同時向鄉親介紹福
慧床的使用方法。
攝影／胡永雄



在潘達孤兒院，尼爾蒂斯醫師（左）將結緣品恭敬地送給孤兒院的老師。攝影／胡永雄

報給雪隆分會執行長簡慈露。經證嚴上人同意後，便由雪隆志工來進行發放，並同步舉辦義診。

十二月一日至四日，兩國合計近五十位志工，陸續前往馬亨德拉小學(Shree Mahendra Primary School)、香格哈拉普爾區鄉村發展委員會(Shankharapur Municipality Office)、納賓葛藍中學(Shree Nabin Gram Shiksha Mandir Secondary School)、卡莉卡雀塔那中學(Shree Kalika Chetana Secondary School)、蘇緹蘇拉亞小學、潘達孤兒院以及蘇爾噶兒童之家等地，勘查場地、分發物資發放券並送上關懷。

為了讓村民了解所發放的物資，志工講解毛毯的由來，現場同時示範如何組裝福慧床，長期睡在地板草蓆上的村民們歡喜不已，迫不及待想要試試坐在福慧床上的感覺。七十六歲的耶東南眉開眼笑地表示：「這床很舒服，我非常非常地開心，真的無法用言語來形容我目前的感受。」卡莉卡雀塔那中學校長

席法倫感恩慈濟不只幫助年長的村民，也為該校學生發放校服和冬季外套，他說：「看到居民臉上都是滿滿的喜悅之情，你們的到來對他們而言，就像老天爺送的禮物一般，他們是非常高興的。」

看診拿藥領物資 受惠感動萬分

十二月五日，雪隆先遣志工回到馬來西亞；翌日晚間，第二梯志工抵達。十二月七日是尼泊爾的選舉日，街上禁止車輛行駛，志工們利用時間在飯店借用會議室打包發放物資。

十二月八日，首場義診發放在卡莉卡雀塔那中學舉行。一早，志工出發前往卡莉卡村(Kalika)，沿途翻山越嶺、路面崎嶇不平，五十公里的路程花了兩個多小時才抵達。難得有義診，村民們踴躍前來看診，由於教室空間不足，本土志工利用戶外進行視力檢查。帕崑悌(Parbati Ghorasaini)多年前眼睛不適，因使用藥物不當，導致眼睛受損，左眼



十二月八日首場義診，本土志工利用戶外進行眼科檢查。攝影／洪清萍

紅腫、流淚，看不見東西。醫師進一步檢查後，發現她的狀況不理想，請她到醫院做進一步檢查。

六十六歲的朵拉咕瑪麗(Dola Kumari Guragan)患有痔瘡、常感不適，今天能到義診處看醫生、領取藥物，又拿到福慧床，讓她感動萬分、眼眶濕潤，一直問志工要不要喝水。對她來說，請喝水是表達謝意的方式，志工知道她家裡貧困，一杯水對她而言十分珍貴，遂婉拒她的好意，並不忘擁抱她給予祝福。今天共有四十一位醫護人員與九十六位志工，為三百二十二位村民提供義診服務，同時發放三百零四個學生福慧袋，以及三百五十六張福慧床給村民，還贈送電腦、投影機和運動器材給學校。

身心靈全面關懷 震後三年陪伴不斷

十二月九日來到馬亨德拉小學，義診在教室裡進行，福慧床和毛毯發放則在學校的下方舉行。今天同樣由本土志工負責視力檢查，另一間教室同時有多科義診，包括眼科、骨科、普通科、耳鼻喉科和外科等。村民生病時，一般都以傳統的方式治療，比如祈禱、中藥或按摩，對他們而言，只要還能動、能吃，就不輕易接受治療，能同時掛好幾科看診，更是從未想過的事。莎拉索蒂花了一個半小時從家裡走到學校，她表示來慈濟義診看病真的很特別，不僅有醫師仔細檢查，還有志工熱情唱歌跳舞，讓

原本有些不舒服的她也開心地忘了不適。今天的義診服務了一百九十一位村民，發放物資三百二十八份；下午又前往蘇緹蘇拉亞小學進行發放。

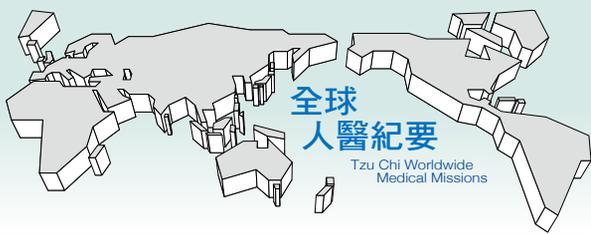
在首都政府醫院任職的骨科醫師納比什(Nabees)，經常遇上來自偏遠地區、經濟能力有限的病人。村民如果到城市看多科醫師，需要花上很多費用、無力負擔，所以一般只看普通科。當知道慈濟將來此地義診與發放，他隨即號召多位醫師一起參與，並捐贈藥物。他表示兩天義診雖然疲累，但是能夠幫助別人，心裡感到很高興。在義診中，他發現有位婦女膝蓋有問題，馬上將地址給對方，請她務必到加德滿都找他；若有需要，會幫助她動手術。對於此次義診規畫，他讚歎地說：「醫生負責身體上的醫治、施藥，志工的團康遊戲帶來的

是心靈上的治療，兩者合起來就是很好的、全面性的規畫。」

尼爾蒂斯醫師是此次活動的總協調，確認地點、與校方、地方政府和廠商溝通，皆親力親為。他說，這次義診結合了福慧床、毛毯和文具、皮鞋等物資發放，地點距離加德滿都車程兩個小時，再加上遇到選舉，籌備工作更添挑戰。透過此次與大馬志工合辦活動，讓他收穫甚多，他說：「無論活動大或小，只要找到正確窗口、溝通得宜，我們一定做得到。地震發生已經將近三年了，我感受到慈濟的愛依然來自世界各地，相信慈濟一直秉持『哪裡有苦難人，哪裡就有慈濟人』的大愛精神，能為尼泊爾付出的不僅是災難時的援助，而是更多的長期關懷。」



骨科醫師納比什（左）為民眾看診，他號召多位醫師共同參與義診，並捐贈藥物。攝影／洪清萍



臺灣 嘉義

週日寒冬上山 瑞峰長者心感動

2018.01.07

文／于劍興、劉麗美

坐擁海鼠山美景的梅山鄉瑞峰村，卻有連一家藥房都沒有的醫療困境。慈濟嘉義人醫會將二〇一八年第一場義診獻給瑞峰村。一月七日星期日上午，包括醫師、護理、藥師與行政等志工四十餘人抵達瑞峰村的活動中心。村民們在雲霧繚繞間相互扶持來到活動中心，接受中、西醫的聯合診療。而來自大林慈院的簡瑞騰副院長，他同時是雲嘉南區慈濟人醫會召集人，則到走不出來的長者

家中往診。他仔細聆聽這些九十多歲的阿公阿媽訴說病情、輕柔地檢視他們長年勞動下引發的關節退化、不良於行，讓老人家們直說著「很感心」。

事先通知長輩 星期日義診見

「我們是慈濟人醫會，若身體不舒服者，請攜帶健保卡來活動中心，今天有中醫師、骨科、心臟內科、新陳代謝科醫師……」高健利師兄藉由擴音設備邀請村民，而當地唯一慈濟志工賴美吟早在一週前即透過手機通訊軟體發送簡訊，也不辭辛勞奔波山路間一一通知老人家。

第一次來看診、七十多歲葉秀梅阿嬤，除了視力模糊來看中醫，也有膝蓋



把握上山義診機會，慈濟嘉義人醫會簡瑞騰召集人帶隊前往關懷行動不便的高齡長者。攝影／于劍興



七十多歲的村民江阿公中風多年，手腳無力、行動不便，陳韋任中醫師以火針為阿公針灸。攝影／劉麗美



護理師為前來義診的村民量血壓，提醒長輩要關心自己的健康。攝影／蕭智嘉

痠痛問題，多年前阿嬤開過刀，拆線後就不曾再回診，骨科楊昌綦醫師看診後說：「骨頭有輕微發炎，吃幾次藥就可改善。」讓阿嬤鬆了口氣。

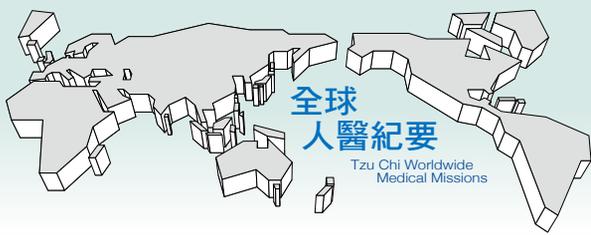
阿嬤從出生至今就一直住在瑞峰村，表示有病痛也很少下山看醫生，每週會有衛生所一位內科醫生來活動中心看診，但若是村民有大病痛，就要請人載或坐約一個多小時的公車到梅山，再轉往醫院，對老人家較不方便。

對於人醫會的義診，秀梅阿嬤露出笑容：「醫師服務很好，若人醫會可以定時服務鄉親及老人家是最好的，很感恩大家的辛苦！」擔心下雨又有濃霧很難開車，阿嬤要大家小心，她說自己平時也是這樣叮嚀小孩，讓志工倍感溫馨。

前來活動中心的多位村民平時都沒有量血壓的習慣，一量才發現血壓都偏高，大林慈院心臟內科李易達醫師回想起，有次一位阿公來活動中心看診，說不出哪裡不舒服，一量才驚覺血壓高至二百，考量下山就醫路途較遠，先開藥給阿公吃，讓血壓穩定下來，再請他下山看病仔細檢查病因。

醫護到家探視 年長有病不能拖

除了活動中心義診外，也前往不便出門長者家關懷，由美吟師姊引領簡瑞騰副院長及醫護人員前往多位長者家關懷，在往診過程中，大多都是七八十歲以上老人家，其中一對老夫婦阿嬤九十二歲，阿公九十三歲，都是因為跌倒導致腳無法行走。



簡瑞騰副院長：「因住山區要回診並不方便，拖愈久就愈嚴重，身體的病症若能得到好的治療，就不會等到那麼嚴重，山區的醫療是很缺乏，交通不便，即時醫療、正確診斷與治療對山區偏鄉民眾能有更好的照顧。」來這邊不只是服務鄉親，更是付出，愛的種子已播種在這偏遠的無醫鄉，從而啟發從醫、從護、從藥的初發心。他也說，由於瑞峰村上、下山路途遙遠，對老人家來說更是折騰與難過，所以現在於醫院看診時，如果病人是瑞峰來的，就安排優先看診，就是因為不忍心看他們天未亮出門，到了天黑才又回到家。

臨時加場中醫往診 中風阿公起而行

另一條往診路線臨時由社區發展協會理事長所提報，一位中風的阿公需要關懷，剛帶著母親看完診的村民陳善耀先生，熱心的自告奮勇開著小貨車帶路，他們母子倆多年前皆在人醫會的義診上發現身體病症，現在陳先生仍定時帶著母親至大林慈院接受治療。

陳韋任中醫師和人醫團隊在陳先生的引領下，經過顛簸不平的山路，車輛在搖晃中行駛約五公里，來到七十多歲的江阿公家。傳統竹管平房前，庭院裡瘦



二〇一八年一月七日星期日，嘉義慈濟人醫會到梅山鄉瑞峰社區活動中心舉辦義診，守護村民健康。攝影／蕭智嘉



經針灸後的江阿公，行走漸順，沿往山下的小路，步伐愈發輕快，陳醫師和護理師貼心陪伴。攝影／劉麗美

弱的江阿公駝著背緩慢的移動身軀。

阿公已中風多年，無力的手腳，虛弱的身子及聲音，無法清楚表達身體狀況。陳韋任醫師以火針為阿公針灸，以活絡四肢，也幫他開藥調理。因阿公從未針灸過，跟診的王卉綺護理師貼心的安撫著：「會有一點點痠喔！」阿公也很勇敢的讓陳醫師針灸。

拔針後，請阿公行走一下，拄著隨身的竹子拐杖，阿公緩緩步下庭院階梯，一步、二步……，愈走愈順，也愈走愈快，眾人驚歎：「阿公走好快！彷彿要飛起來！」

踏著輕盈的步伐，阿公逕往山下的小路走，略陡斜的坡度，陳醫師和護理師陪伴在他兩側，走了一小段路，叮嚀他該要往回走了，原本話不多的江阿公說：「我可以走到農會那裡！」而農會有一公里路之遠，回想著剛剛寸步難移的阿公，現在卻想走那麼遠的山路，大家露出莞爾欣慰的笑容。

「我們來看你，你有沒有開心？」

「有囉！」阿公中氣十足的回應，「那你藥要記得吃喔！」「要多吃一點東西才有體力！」「要加油喔！」在大家不斷的叮嚀鼓勵下，阿公允諾「好！」義診團隊在溫馨的氛圍中和阿公道再見，也祝福他身體健康。

參加往診多次的陳韋任醫師有感而發：「雖然今天一路上沿途風景很漂亮，但對偏鄉及山區醫療不足的患者來說，卻是很難行的，像阿公這樣的狀況在山上非常多，但山上比較少的醫療資源，只能靠自己來照顧身體。人醫會來到這裡，用義診的方式，給予支持和關懷，對他們來說是有幫助的。」

大夥在用過美味的午齋後，圓滿了這次義診。回程的路上，天氣放晴，薄霧漸漸散去，雲海隨風在山嵐間飄移，幾株盛開梅花妝點著，像是一幅幅美麗國畫，有著人間仙境美譽的瑞峰，更需要醫療行動的關懷，人醫會也期待著下次的義診。🌿



截骨牽引 新人生

文／張菊芬





王國成術後使用外固定器牽引，一直無法入睡，經由團隊想盡辦法，好不容易讓他能好好睡上一覺，主治醫師簡瑞騰不時去關心查看。攝影／張菊芬

時光飛逝，來到二〇一七年歲末年終之際，澎湖青年王國成再度回到大林慈濟醫院，這次回診讓他的主治醫師簡瑞騰副院長非常滿意，不必再使用任何外固定器，王國成已經能夠抬頭挺胸，眼睛直視前方。

多年來，王國成頭部幾乎緊貼前胸，無法轉動，眼睛無法直視前方，甚至吞嚥跟呼吸都有問題。來到大林慈院治療，在醫療團隊的努力之下，經過兩次手術及頭部牽引，住院近兩個月時間，角度已調整將近三十度。為了讓他有更好的治療效果，簡瑞騰副院長與專師郭瑞敏更是陪伴他回到澎湖，除了了解並改善居家環境，也與當地人醫會、慈濟

訪視志工交接後續的醫療照護，共同締造生命的奇蹟。

王國成說出心聲：「對一般人來講，抬頭挺胸很簡單，但對我而言是不太可能的事情，如今可以跟大家一樣直視前方，真是不可思議！除了自己冒著很大的醫療危險，醫療團隊也盡心盡力的付出，才讓我重新看到這個世界，要是沒有你們，我也沒有今天。」

頸椎變形見不到前方 跨海大林尋生機

從小在大海的懷抱下長大，原本個性開朗的王國成，卻在十五歲時罹患僵直性脊椎炎，病痛侵襲著他全身的骨頭、



關節、脊椎，到了三十歲病情仍不斷地惡化，不僅頭部無法轉動，下巴也幾乎貼著前胸，疼痛不堪。「痛到讓你起床翻身都沒有辦法，甚至只要稍微移動，就會椎心刺骨的痛。」走投無路之際，王國成不知道救命的醫生到底在哪裡，只能盡量地往資源豐富的地方找。雖然六年前在臺北成功動過兩側髖關節及腰椎手術，但是對於頸椎變形，因手術風險實在太大，沒有醫生敢動刀，他只能像「醫療人球」般，到處被拒絕！

偶然的機會，他在網路上看到簡副院長成功地處理頸椎變形病人的案例，於是在二〇一六年九月中，他決定從澎湖馬公跨海到大林慈院求診。為了省錢，他在醫院對面的便利超商裡睡了一晚，原本想掛現場號，但因名額有限，沒掛到號，只好飛回澎湖，隔週，他再次搭機到臺灣，一樣夜宿便利超商，這次，他起得更早，三點多就來排隊，終於在九月二十七日如願掛到簡副院長的診。

王國成說：「我抱著破釜沉舟的決心，就算僅有百分之零點一的機會，我也願意放手一搏，我認為，簡副院長處理比我棘手的病人都有辦法了，我被治癒的機會應該更高才對，若手術過程中發生不可逆的危險，就直接撤管，不要幫我做維生。」

大約有十年時間，他的食道受到壓迫，造成吞嚥困難，頸椎彎曲角度已非正常人該有，二〇一五年，他曾因為騎機車看不到前方導致車禍，摔到頸椎，當時他以為自己應該要完蛋了，「頸椎

碎裂的那種聲音，好像颱風天的樹木還沒完全颳斷掉，搖來搖去的，其實那種聲音有一點可怕。」

截骨矯正 逐步加碼助抬頭

心疼這位澎湖青年，簡瑞騰副院長接下了這個困難的治療任務，希望能盡快幫他脫離病苦：「我一定會想辦法救你。」王國成說：「光聽到這句話，就覺得一切都值得。」



王國成術後近四個月第一次回診，從澎湖到大林慈院，與簡瑞騰醫師兩人情同父子般擁抱。
攝影／陳紅柿



王國成因團隊的努力，終於睡得著覺，吃得下飯。攝影／簡瑞騰

因為困難度與危險性頗高，手術中稍一不慎，王國成就有可能癱瘓甚或死亡，於是簡副院長在手術前，反覆做了幾次模擬手術，用來預估切骨的節數及矯正量。二〇一六年十一月二十五日，簡副院長為王國成進行第一階段的手術，小心翼翼地將頸椎一、二節的關節面鬆解開，然後用顱骨牽引術，讓他的下巴慢慢地「離開」前胸，從零點五公斤、一公斤、兩公斤、四公斤、六公斤、直到八公斤，逐步加碼，就這樣把他的脖子慢慢地拉開，十天的牽引，總共得到大約十五度的矯正量。

十二月七日，簡副院長再從頸椎第七節做困難度更高的「經椎弓截骨矯正術」，將第七頸椎的椎體掏空、扳直，除了得到約十五度的矯正外，更從頭顱骨、頸椎一路固定到胸椎第四節，終於

完成艱鉅的手術。隔天一早，簡醫師到加護病房探望時，阿成豎起雙手的大拇指比「讚」，興奮的迸出第一句話：「第二人生開始了！」簡醫師好奇地問他為什麼，阿成說：「因為，之前很多夢想無法實現，以後可以找工作，回歸到社會！」前後兩次艱辛的手術，總共得到三十度左右的矯正量，重新打造的視野，終於讓他能夠真正的抬頭挺胸，眼睛直視前方，不用再像以前看人好似在瞪人一樣！

病人不眠 團隊不休

歷經兩次大手術，神經無損，矯正滿意，看似一切美好。沒想到，為了保護內固定器不致鬆脫而必須在術後穿上的「顱骨頸椎外固定架」，竟讓王國成痛苦難當，日夜不能眠，直想放棄，曾



王國成因為看到簡瑞騰副院長為李侑璘開刀成功的案例，而鼓勵著自己前來就醫。當時王國成正在做牽引校正，痛苦難當，簡副院長邀請李侑璘來鼓勵阿成。攝影／江珮如

有三天三夜他沒有闔上眼，甚至在半夜打電話要求簡副院長拿掉外固定架：「我不要玩了，我不想再繼續這樣了，請幫我恢復原狀。」此時，王國成覺得自己幾乎要失去理智，睡不能睡，坐不能坐，宛如身陷地獄一般，專科護理師郭瑞敏回想：「當時聽到他想要放棄這一切時，跟阿姨（王國成的伯母）三個人簡直快要抱著在這邊哭了，告訴他若這樣放棄的話，前面的治療都白費了，你的一些夢想都化為烏有！」郭瑞敏除了找簡副院長來安撫，也照會了身心科蔡宗晃醫師及中醫科葉明憲醫師幫忙解決睡眠的問題，更請麻醉科賴裕永主任及吳育政醫師來看他，給了強力鎮痛甚

至麻醉藥，總算才讓他稍微闔上眼睛，睡了一會。簡瑞騰副院長回想起這段過程，戲稱他終於體會到什麼叫「不眠不休」——病人睡不著，整個醫護團隊也就不能休息。

經過大夥人努力，睡眠及疼痛問題總算稍獲緩解，王國成卻依舊愁眉苦臉，形同槁木，簡副院長為了讓他寬心，特地利用星期五下午帶他去大林鎮上的教堂禱告、吃豆花、買新鞋、配眼鏡，對他呵護有加。志工陳鶯鶯也不定時到病房幫他按摩紓壓，並致贈「三寶襪」，上面繡有催眠術（好好入睡）、耶穌照（信仰堅定）、一隻白鴿（展翅高飛）等圖樣。但無論所有人如何勸說、開

導，王國成仍是悶悶不樂，於是整個醫療團隊、志工、社工再度聚會商討，發現他除了擔心自己身體狀況外，最最憂心的竟是住院期間的醫療費用。無巧不巧，正好有位故鄉同為澎湖、現住高雄的病友，在臉書的「勿頸之交俱樂部」社團上，看到了簡副院長分享王國成跨海求醫的故事，「足感心」，於是包了十萬元的紅包，請簡副轉贈給他！醫療費用有了著落之後，王國成不但變了個人似的，轉哭臉為笑臉，更積極配合復健，病情從此進步神速。

醫護一起回家 澎湖人醫志工接力

團隊們已習慣叫著「阿成」的王國成即將出院了，二〇一七年一月二十日，也就是舉辦感恩慶生會的隔天，阿成終於要告別在大林慈院將近兩個月住院、手術、復健的生活，返回澎湖老家，準備迎接農曆新年的到來。

然而，縱使交通再發達，澎湖畢竟還是一海之隔，簡瑞騰副院長心想：就這樣放阿成回家妥當嗎？萬一有個什麼狀況，豈不前功盡棄？

於是，簡副院長跟郭瑞敏專師決定陪著王國成回家，除了了解居家環境外，更想透過在地資源，給予他最適切的幫助。頂著凜冽的東北季風，一行人飛到了馬公機場。王國成的伯母開心地在機場迎接醫療團隊，一下飛機，簡副院長對伯母說的第一句話：「我歸櫳好好（整個人好好的）把阿成送回來了！」王國



麻醉科主任賴裕永也經常去關懷王國成，給予藥物協助。攝影／郭瑞敏



簡瑞騰副院長帶王國成去教堂，希望能讓他心情好一點，心能安定下來。攝影／唐雅慧



志工組陳鶯鶯師姊不定時到病房幫王國成按摩紓壓，並致贈「三寶」：催眠術襪子、耶穌照、一隻白鴿。攝影／簡瑞騰

成也大喊：「我成功回來了。」伯母高興地抱住簡瑞騰副院長，流下感恩的眼淚。

澎湖人醫會的鄭鴻藝醫師與慈濟志工們，早就在王國成家裡等候，準備展開愛的接力，簡副院長仔細的交班給鄭醫師及護理師有關王國成後續照護上該注意的地方，包括藥物使用以及固定支架的清潔、消毒及有無鬆動，以期「無縫接軌」。

瘦小的王國成穿戴著他戲稱的「龜殼」，緩步又吃力地爬著陡峭的樓梯上到二樓他的房間，簡副院長看了有些不安。如果不小心跌了一跤怎麼辦？又看他躺上原先睡的床，要起身時沒有欄杆可以助力，當下簡副就轉頭跟在旁的師兄姊說了一句：「要有欄杆可以拉的病床，而且要放在樓下！」想不到在短短三小時後，簡副院長從聯絡處分享完回到王國成家時，看到他已經舒舒服服地躺在一張還算半新而且有欄杆的病床上休息。原來，有位師姊剛好娘家有張病床一直找不到有緣人可以回收使用，一聽到王國成有需要，馬上拜託師兄將床運過來，希望讓他在未來的幾個月可以好好的休養身體，養足力氣，邁向下一個階段。真有如「不請之師，從地湧現」！

卸下盔甲鋼鐵 新視角過新人生

二〇一七年三月十九日，術後滿三個月，首次回大林慈院複診，照了X光並且做了精細的電腦斷層掃描，確認截骨處癒合良好且鋼釘、鋼板都沒有鬆脫，於是簡副院長把王國成那又愛又恨、相依為命的「龜殼」拆除，改成較輕便的固定器，一開始，王國成有些不習慣，也有些擔心。他說：「我覺得好像有崩山的感覺。」簡副院長開玩笑地安慰道：「是啊，戴久了，有感情了！」

二〇一七年十二月初，王國成應邀在大林慈院歲末祝福上做個案見證，算算時間，再過兩天就是他第二次手術滿



王國成首次回診，簡副院長幫他拆除頭部固定器，護理專師郭瑞敏帶他到地下一樓理髮，讓他好高興。攝影／張菊芬



下了飛機第一眼見到王國成的伯母，簡副院長第一句話對伯母說：「我將阿成很完整的帶回來了。」攝影／張菊芬



在往澎湖的機艙內。攝影／張菊芬

周年的日子。和伯母一起站在臺上，王國成不只身形挺拔、目光炯炯有神，也變胖了。他感恩上人建造大林這間「田中央大醫院」，感恩所有醫療團隊，更感恩在他當初睡不著時，簡副沒有聽他的「瘋言瘋語」把外固定器拿掉，才有現在抬頭挺胸的人生，不但創造了他的



慈濟訪視志工在第一時間得知王國成有復健床的需求，在短短三小時內，便將床運到他家。攝影／蔡秋對

「第二人生」，更讓他有了「新視角」，可以重新再看一下這個美麗世界。

一年多來，兩人相處情同父子，王國成總是暱稱簡副為簡爸，簡副院長說：「我今年收到最好的禮物，就是能夠讓阿成改頭換面，翻轉人生。」🕊



與無常 對話的日常

文／龐浸醴 花蓮慈濟醫院婦產科主治醫師

夜診看完最後一位病人，突然有位穿著住院服的病人拿了兩杯熱咖啡進來診間。

這不是我去年才幫她接生了一位寶寶，很樸實那位中年母親嗎？

「龐醫師，您辛苦了！這二杯咖啡給你和護理師喝。」

「啊～妳好貼心喲，謝謝！」我說著，她靦腆地笑著。「來！請進來坐一坐。」

經產婦、醫師、護理師，我們仨就這樣在診間聊開了……

「妳怎麼又住院了啊？」想起前一陣子也是她在我看診一開始，送了熱咖啡進來診間，我那時也問了同樣的問題，上次的她卻欲言又止，沒有回答。

這次，她終於回答了：「我得了肺腺癌第三期……」

我愣住了，完全不敢相信我所聽見的話，是出自眼前這位談笑風生的婦人口中……

「我在醫院覺得最親近的人就是您了，剛好經過您的診間，看見您的門診剛好結束，就買了咖啡過來找您聊一聊。」

「手術做了嗎？有切乾淨嗎？」我凝神問道。

「嗯，已經接受手術，把一邊肺葉切掉了，醫師說有切乾淨。但後來一度因為感冒，感覺好像溺水一樣，喘不過氣來。」她，輕描淡寫的描述著其實很嚴重的病情。「過了一陣子，又覺得頭緊緊的，去檢查，結果是腫瘤已經轉移到小腦深處，不能開刀只能做放射治療。可是加馬刀治療完沒多久，又再發現一顆新的腫瘤……」

「這……」我的腦部轉速幾乎跟不上她病情的變化，「怎麼開始的？」我問到。

「一開始以為是感冒，只是一直咳不停，就去檢查，一檢查結果就這樣了。那時真的是第一次感覺到全世界的時間都停止了，腦袋一片空白的感覺，真的是眼淚一直流一直流，止都止不住的狀態，我那時才真正體會到人家描述那種一腳踏進棺材的感覺。」悲傷的情緒逐漸瀰漫淹滿小小的診間。

「小孩一個三歲、一個才一歲，我現在只期望能多陪陪小孩，我多麼希望能夠看到他們成長！我跟我老公說，不准他再娶，不然我會不甘心！」他們親子和夫妻間的好感情，不捨的讓我心痛。

「我的同事跟我說，現在把心交給信仰，把身體交給醫師！其實我也蠻幸運的，因為遇到一位好醫師，很快就診斷出來了，加馬刀通過審查，標靶治療也有健保給付，去年懷孕時剛好保了一個癌症險，但我總是希望能夠留一點錢給小孩子。」唉，天下父母心啊！

「小孩還蠻乖、蠻好帶的，現在我只期望能多陪陪小孩，好希望能夠看到他們成長，我原本是想要當婆婆的人啊……」身為醫師的我，面對醫療的極限與當下的無能為力，眼裡不小心進了一顆細沙……

感謝妳把我放在心裡，感謝妳願意跟我分享妳生命裡最深刻的故事，誠心地為妳祝福！

人生無常，把握當下，珍惜所有，別再與人嘔氣，開心地活著最重要，也別再與人計較了！因為當無常來臨時，我們還有什麼好計較的呢？

志工身影

吃苦了苦 勤造福



大林慈院醫療志工
林簡富美

文／謝明芳

林簡富美從付出中體會只要有用心，病人都能感受我們的真心。攝影／江珮如



二〇一五年九月大林慈院評鑑期間，林簡富美（右二）也前來協助要給同仁們加油打氣的評鑑餐、點心製作。攝影／謝明芳

從清晨六點半開始，在醫院參加一個多小時的志工早會，從頭到尾坐得直挺挺，她是七十五歲的林簡富美，走起路來同樣腰桿直挺。

「我的前半段人生是張白紙，後半段日子我不要再留白了。」從小歷經磨難，於六十歲走入慈濟，富美笑歎是老來得福。

天公囡姊妹花

一九四二年，簡富美誕生，日治時期的臺灣。在富美五歲、妹妹三歲那年，爸爸參加二二八事件，某天政府軍警人員突然闖進家中，要抓爸爸，但爸爸早已逃之夭夭，肚裡懷有小生命的媽媽，因不知先生去處而被活活打死，頓時，兩姊妹成了孤兒。

「我記得很清楚，是姑姑去領回媽媽的大體，搭著三輪車，我和妹妹用走的，一路從大寮走到鳳山。媽媽的後事是草草辦完的。」已過繼給親戚的姑姑，不捨富美和妹妹兩個小小孩，便把她們帶在身邊照顧，成了兩人唯一的依靠。

過了一段時日，富美的爸爸出現了，領了兩個孩子回去。接著有一天，爸爸帶回一個手上抱著嬰孩的女人，富美與妹妹有了繼母，但兩人的生活更苦了，繼母不但不給吃，還時常鞭打她們。

爸爸在拆船廠工作，每半個月或一個月才回家一次，終於盼到爸爸歸來，遠遠看見的富美與妹妹跑上前去，一人各抱住爸爸一腳痛哭。爸爸並不知孩子們怎麼被對待，鄰居沉不住氣對他說：「你

怎麼那麼狠，放孩子被凌虐，你再不回來，小孩就快被打死了。」

不久後，大人分開了。爸爸還是出門工作常不在家，有一回富美和妹妹同時出麻疹，身旁沒有大人照顧，床邊一小籃橘子是姊妹倆一星期的糧食。「感恩老天爺！我們都沒死。」回想此景，富美感謝有上天的眷顧。

再過幾年，富美和妹妹被寄養在一個親戚家。寄人籬下的日子不好過，八歲的富美和六歲的妹妹要提水、運柴、餵豬、煮飯……什麼事都得做。每餐的番薯飯，輪不到她們吃那層香噴噴的米飯，只能吃飯底那薄薄一層的番薯絲；夏天多蚊蟲，其他人晚上都睡蚊帳內，只有兩人睡蚊帳外，當被蚊子攻擊到忍不住躲進蚊帳內時，竟被踢下床，不偏不移掉進放在床緣的尿盆裡。

難忍倍受欺侮，有天中午，富美一手拿著皮箱、一手牽著妹妹離家出走，想搭公車，不知車站在哪又沒錢，聰明的富美想到——沿鐵軌走，兩人就從高雄大寮走至鳳山找姑姑。看到她們，姑姑難過地把兩人抱住：「我兩個可憐的無母囡仔……」再次收留她們。

富美上了初中後，爸爸又娶一個太太回來，雖然這位繼母待她們不錯，不過，她們必須幫繼母照顧四個孩子，一旦孩子有狀況，就換爸爸找她們一陣打罵。

這一生讓富美最敬愛的就是姑姑和國小的一位男老師。八歲上小學的富美，灰色童年裡，所幸遇見一位很疼她的老



林簡富美（右一）與志工歡喜地至各單位分送臘八粥。攝影／江珮如

師，老師略知她的家境，都會送她文具、課本等等。

「姑姑過世了（二〇一四年），得知時，已來不及送她最後一程，另一個遺憾就是沒能找到當初的啟蒙老師，真想好好感恩他！」即使已過古稀，富美內心深處，對這兩人的恩難以忘懷。

很多人小時候吃多了番薯，長大後就怕了不想吃，但富美對番薯並不畏懼，反而感恩，「至少當時還有東西吃啊！」「吃不飽，但還是活過來了。我們很幸運，可說是天公囡啊！」

急急走入婚姻 扛起一個家

從小，走到哪就被笑「無母囡仔」，為了不被瞧不起，富美樣樣表現優異，無形中也磨練出堅韌的意志力。

時值二十四、五歲，富美厭惡整日至賭場找爸爸，聽到爸爸的賭友提起：「嫁給我兒子沒問題的，他很乖。」儘管有

種被賣掉的感覺，極度想擺脫家的富美嘔氣地答應了婚事。訂婚半年還不知道先生家在哪裡的她，告訴自己：「嫁過去的日子好不好過，都要認了。」

成婚後，先生給富美很大的自由，三個孩子陸續出生，他也疼愛有加，然而，在富美心中，他卻是個責任心不足的男人，「他是那種不知小孩何時註冊、何時放寒暑假的爸爸，更不用說關心家裡三餐有無著落。」

先生生意失敗那段日子，富美每天煩惱下一餐在哪裡、孩子的學費在哪裡、房租費在哪裡……時常一天以一顆饅頭果腹。慨嘆小時候命苦，婚後命運還那麼坎坷，富美忽然生起「不是離家就是

尋短」的念頭。把刀子握在手裡，但一想到未來換三個孩子被取笑「無母囡仔」，她還是放下了刀。

牢記起頭難的苦 成為挑水果達人

生活難熬，富美決定舉家從臺南搬回高雄鳳山老家，她準備向同學學做水果批發生意，於是先向一位同學借錢買中古車載貨，又向另一位同學借錢要批貨。

約好要一起批貨那天正是冬至，天氣很冷，富美蒸了米糕要給孩子吃，也留了先生與自己的份，但等到中午還不見人，等到心很慌，這才打電話去問，



除了到醫院當志工，林簡富美師姊也於社區積極付出，圖為二〇〇九年於高雄分會發放活動，師姊貼心聆聽陳勸老太太訴說遭遇。攝影／周幸弘

得知他們早上就出門了。富美整個人愣住，「這下怎麼辦？」

原來是同學的先生怕多一個同行競爭。「不如，我們自己去找橘子批發商。」富美的先生對她說。兩人一路問到梅山、竹崎、內埔一帶盛產橘子的地區，當時還沒有高速公路，先生開車載著富美走省道，從高雄到達竹崎已是黃昏。

天色漸暗，沿路沒路燈也沒人家，富美靈機一動，「去問問看販售裝橘子竹籠的人，應該會知道哪裡可以批橘子。」果真找到賣竹籠的人，那人報路說需再往深山去。

車子來到滿布大石頭的山路，上不去又下不來，富美只好下車移石頭，好讓車子一段一段駛上。不知哪來的力氣，富美竟能挪動一顆又一顆的大石頭，但此時的她已淚眼濛濛，「這麼冷的天，人家是在溫暖的被窩，我卻在這裡搬石頭，我的命真的那麼不好嗎？」

好不容易上了山頭，已經凌晨十二點，伸手不見五指，遠遠看見一戶人家還亮著油燈，富美趕緊前去敲門。屋裡，正專注打牌的五個人被嚇得打翻桌子，牌子散落一地，「三更半夜，哪來的邇邇女人？」

看他們嚇成那樣，富美應聲：「我是人，不是鬼，我是要來買橘子的。」其中一人指著旁邊的沙堆說：「那邊有，妳自己去挑。」頭一次看到橘子採收後埋在沙土裡，富美撥開沙，看到橘子仍無頭緒，這群人建議她不如大清早再去

水果集散地買。

富美與先生以帆布蓋著擋寒風小憩一下，凌晨三點一到，夫妻倆來到「水果集散地」，其實是個廟口，許多人聚在那賣橘子，用竹籠子裝的橘子有一百三、四十公分高，上頭用芋葉蓋住。

商人手持手電筒往裡面照，每顆橘子看起來又大又漂亮，外行人殊不知果農是把好的橘子放中間、爛的橘子擺周圍，籃底再放香蕉樹幹或水泥砂土等雜物來增加重量。

高興地買回家後，富美才恍然大悟被騙了，水果商不買，只好自己擺地攤，幾回虧本，同學的先生笑她：「富美做生意絕對賠錢。」聽到這樣的話，富美



擔任志工領隊，難免遇挫折，林簡富美以靜思語鼓勵自己，不時也會鼓勵志工夥伴。攝影／謝明芳

又是不認輸，埋頭苦幹一季一季不同的水果繼續批下去。

日正當中，富美跪在田裡把一顆顆的美濃瓜裝箱，每天從清晨到中午要裝五、六百箱，忙到無暇吃東西、解溺，回到家手腳都軟了，可說用爬的，連洗澡的力氣都沒有。連續五年，賣水果的所得用來繳房租、繳學費、繳利息、還本錢等開銷，生活費所剩無幾，每天都在為錢從哪裡來而煩惱。

那段日子，富美活得像顆轉不停的陀螺，回到家睡一、兩小時，清晨起床幫孩子準備早餐，送孩子上學後就去賣水果；中午前回到家準備午餐和晚餐，送便當給孩子後，她又和先生出門批貨，直到半夜才回到家……

堅持為孩子們準備熱騰騰的便當至初中畢業，是富美在繁忙生活裡，把握與孩子互動的機會。她慶幸三個孩子相當懂事，知道父母賺錢辛苦，從不讓他們操心，鄰居也稱讚她的孩子聽話，「一群孩子在巷弄嬉戲，你們的孩子好乖，只從陽臺向外望，沒有一個跑下去玩。」

「咬緊牙關走過來，我流的淚水比汗水還要多。」艱苦都過去了，富美習得一身經驗，現在只要有人要挑頂級水果，都說找富美就對了。

師徒剎那間 耕醫療福田定心念

為生計而忙，沒時間投入慈濟也沒心思認識慈濟的富美，只因有慈濟志工問她要不要繳功德款，即使經濟不寬裕，



林簡富美師姊擔任醫療志工領隊，需處理行政事務，將訊息布達給同梯次志工。攝影／謝明芳

她的愛心不曾停止。

那年，證嚴上人在南部的最後一場幸福人生講座，富美受志工邀約前往屏東參加，在車上她聽到卡帶，「這位師父的聲音好柔喔！」師姊回她：「這位師父，就是我們待會要去聽講的師父。」

進到會場，富美就坐在前排且靠近中央走道，上人從中央走道緩緩步向臺前，停下來時握起富美的手說：「妳也來喔？」富美好驚訝，不知上人為何對她說這句話，只感覺上人的手好細，從沒見過上人的她，有種似曾相識的感覺，彷彿師徒之間的緣在此牽起。

事後回想，富美依然想不透上人為何與她這一位未曾相識的人握手，資深師

姊們也羨慕地與她分享：「妳的因緣好好喔！讓上人握手。」

隔了一段時日，資深志工問起她要不要培訓。

富美疑惑：「什麼是培訓？」

「就是做慈濟，先去醫院當志工，學習如何見苦知福、膚慰病人……」師姊簡單說明。

不懂什麼叫做服務，富美只記住師姊的叮嚀「要做六天的志工」，就這樣來到大林慈院；這一做，富美愛上醫院志工。本想永遠當一位快樂的志工就好，深思與上人的因緣殊勝，應當好好把握，富美進而培訓並受證委員。

曾經，富美回到花蓮慈院當志工，那天遇上朔旦的初一、十五拜經，富美於大殿與上人碰到面，上人對她說：「妳回來當志工喔？」類似的話語，再次撼動和溫暖富美的心。

大林慈院五周年慶之際，上人蒞臨現場共襄盛舉。富美上臺受獎，接下獎狀那刻，上人對她說「醫院就交給妳了」，這句話她牢牢地謹記在心，持續醫療志工至今。

每每心頭浮起「自己一大把年紀，應該將醫療志工梯次領隊的棒子傳承給後進」，富美總會抽中靜思語「心如果沒有難，做事就不難」、「有福的人，才能為人服務」、「沒有壓力就不會成長」……

「尤其是志工組張紅芬師姊給我抽的那張靜思語『逃避責任，尋求一生的清閒，就無法延續自己的慧命』給了我很

大的震撼，從此不敢再提起交棒的事。」

每當遇到人事考驗，富美也會想起「上人在提醒我，要繼續做下去」而很快地打起精神。想到上人有了年紀，依然不停歇，自己怎能推辭，「每天早上，我都向菩薩發願要做醫療志工做到最後一口氣，也求菩薩保佑當我閉上眼睛時，能無痛苦地安然離開，而且還要快快回來做慈濟。」

字典裡沒有「老」字

除了固定每月二週來回花蓮、大林慈濟醫院做志工，每當大小活動需要人力，一接到訊息，富美拎著行李就又來到大林。於二〇〇一、二〇〇二年開始投入醫療志工，二〇〇三年因 SARS 疫情暫停，富美卻未停志工腳步，都至高雄靜思堂幫忙縫製隔離衣，近三、四年來則勇敢承擔高雄區醫療志工梯次領隊。

十幾年的醫療志工生涯，富美走遍門診區、出住院中心、病房區，其中最常在急診室和加護病房服務，「陪伴病人真的是要用心，只要有用心，病人都會記得我們。」一位曾在急診室被富美服務過的阿嬤，有一天在腫瘤中心看見她，主動上前打招呼：「好久沒看到妳了。」富美心裡既歡喜又訝異：「阿嬤竟然認得我耶！」

不捨媽媽年紀大、擔憂身體負荷不了，孩子們多次勸阻，富美不認老，「你們看我的體力、頭腦，應該知道我還能做吧！」沒能留什麼給孩子，唯有「德」是富美最想留給子孫的傳家之寶。

以智慧除習氣 增力量修忍辱

接觸慈濟前，為家庭、為孩子、為生計，接觸慈濟後，富美對孩子們說：「前半輩子的人生，我為你們而活，後半輩子的人生，我要為自己而活。」

在醫院看盡生老病死，不知大限何時到來，她自我警惕要多把握能付出的時刻。每日起床早課，她一定向菩薩祈求——賜予她智慧，改除習氣；賜予她力量，學習忍辱。

她明白自己，有時為了提升志工士氣而求好心切，少數不理解的志工，難免聲色不佳，「當領隊就了不起嗎？」「我來做志工沒領薪水耶！」有志工聽到了，很替富美抱不平，富美反而心平氣和，「生氣是一時，感恩是一世。」

因為還有習氣，所以需要好好修行。富美提及以前做志工很常一個月才回家一次，家中的地板、桌子等家具蒙上了灰塵，一邊拖地一邊對先生發脾氣，

「怎麼都是灰塵？」後來，富美反省：「不對啊！是他支持我出來當志工，我怎麼可以對他生氣？」現在回家，她都感恩先生：「師兄，感恩你幫我顧家。」

一路走來，富美感恩孩子們不需她操心，尤其感恩先生相當支持她做慈濟，不曾叨念她老是不在家，還跟著她簡單清淡的飲食，更讓富美讚許，先生也會研讀上人的靜思叢書。

「我真的很有福報，身體好、家庭好、時間剛剛好。」富美明瞭當志工也要因緣俱足，但不放棄鼓勵志工們，「來當志工要當得有價值，要成為一位對醫院有加分的志工，醫院的一磚一瓦、鋼筋、水泥都有您們一分愛，所以我們都是醫院的『股東』。」

紀念徽章上500、1000、2000、3000……代表的不只是志工服務時數，更是林簡富美人生智慧的積累，至今在大林慈院的服務時數已累計七千多小時，只要還有一口氣在，她會繼續做下去。🌱



一張張的志工服務感恩狀及徽章，是林簡富美的珍藏。攝影／謝明芳

小孩便秘 會長不高？



口述／楊成湛
花蓮慈濟醫院中醫部兒科主任

小兒便秘經常困擾家長，也是兒科常見的問題之一。平均每三個兒童病人就有一個因為便秘看兒科門診。便秘除了大便質地變硬，造成解便困難，嚴重甚至會造成肛裂而疼痛流血。二〇一四年兒童保健協會進行兒童腸道問題調查，發現四成家庭的小孩有便秘的問題，推估全臺灣四到十二歲兒童高達七十八萬人有便秘問題。林口長庚兒童醫院曾針對一千六百名慢性便秘孩童做研究，發現三到六歲孩童便秘比例最高約佔三分之一。該研究也發現孩童因急性腹痛送急診，其中約有八成原因是便秘。根據臺灣營養基金會的調查，有便秘問題的孩童，不但身體質量指數 (BMI) 明顯較低，身高也矮了約三公分，家長若發現孩童有身高體重的問題，可以多注意是否為便秘問題引起。

孩子吃不胖、長不高，愈來愈瘦小，便秘問題拖到國中，加上課業壓力，很容易造成肚子一天痛個三、四次的腸躁症，這時反而更難治療。便秘問題普遍存在於孩童身上，不僅造成腹痛、解便時出血，長期便秘會造成噁心、食欲不振和體重減輕，影響生長發育。甚至有些孩子甚至無法集中注意力，影響課業成績表現。

便秘表示脾胃功能弱

中醫認為「脾為後天之本，氣血生化之源」。脾胃主管食物的消化和吸收，使吸收的養分變成氣血、津液以供給全身，脾胃不好當然對成長會有很大的影響。如果脾胃運化能力減弱，就會導致大腸動力不足，繼而造成便秘，所以排便狀況是脾胃功能的重要指標。

中醫認為便秘的基本病變，主要是因大腸傳導失常，但也與脾胃肝腎等其他臟腑的功能失調有關。中醫治療便秘的特色補虛瀉實，標本兼治，根據病人體質狀況選擇適當的中藥治療。

胃熱便秘：導滯清熱

小兒便秘在中醫常見是胃熱證與氣虛證二類，胃熱便秘證大多是因吃太多辛辣厚味，化火生熱，犯胃而致胃熱過盛。除了便秘之外，大多會有口臭、肚子脹、手腳心發熱，晚上睡覺常踢被子等症狀。中醫治療以導滯清熱方式治療，如：竹茹、砂仁、木香檳榔丸。

氣虛便秘：補氣健脾運脾

而氣虛便秘證患者常覺得排便無力感，大便雖不硬卻解便困難，臉色常蒼白容易疲倦、身材瘦小。中醫以補氣健脾運脾方式治療，如：黃耆、白朮、麻子仁丸，來提升與恢復腸胃道消化吸收與排便的能力。

食欲差：開脾健胃

另外針對食欲差的兒童，也可以用開脾健胃的中藥來調理增加食欲，如山楂、神麴、麥芽、雞內金等都是效果佳的開脾胃中藥。

生活作息要正常 多運動

除了吃藥治療外，中醫也注重養生與預防保健，從日常生活作息、飲食結合藥膳食療、運動結合調理全身或穴位按摩等方式，這些都對於便秘有很好的治療效果。

花蓮慈濟醫院中醫部有多種自費中藥即飲包，如「補氣健脾湯」即是針對食欲差、消化不良的兒童，可以健脾養胃，增強消化吸收。即飲包是有治療效用的處方用藥，必須經過中醫師看診後開立處方。建議孩童仍需經中醫師診斷辯證論治，開立最適合的中藥來調理生長發育。👤



花蓮慈濟醫院補氣健脾湯即飲包，含黨參、甘草、茯苓、白朮四種藥材。攝影／楊國濱

治膀胱過動 用藥簡單說

文／劉采艷 花蓮慈濟醫院藥劑部主任

Q ● 我最近常感覺有尿意、幾乎每小時都要上一次廁所，醫師診斷為「膀胱過動症」。醫師開 Mirabegron (Betmiga；貝坦利) 給我，請問這個藥安全嗎？有什麼注意事項？還有其他藥可以用在「膀胱過動症」嗎？

A ● 膀胱過動症 (Overactive bladder；OAB) 是一種常見的疾病，主要症狀為頻尿、急尿、夜尿和急迫性尿失禁。一般人的膀胱儲尿量約為四百西西，但膀胱過動患者只要兩百西西左右就有尿意。根據國際尿失禁醫學會定義，「頻尿」為每日排尿八次及以上；「急尿」為患者會突然感受到想立即解尿的需求，且此感受不容易被轉移；「夜尿」則是睡眠期間，睡眠會被如廁排尿需求打斷一至數次；「急迫性尿失禁」是指患者會在感受到急尿感時發生不自主的漏尿，這是膀胱過動症的症狀中最惱人的一項。

根據流行病學調查資料顯示，全球約有四點五五億成年人罹患膀胱過動症，其中亞洲罹病人數增幅高達 22.1%，盛行率為 10.9%，意思是，每十個人就有一人有膀胱過動症；其中女性的發生率 (11.9%) 更高於男性 (9.8%)。根據臺灣本土研究資料顯示，女性較男性的發生率高，且隨著年齡增加，六十歲以上罹患膀胱過動症的人口高達 28.2%，將近三成。

膀胱過動症的治療並非只有藥物，但經過行為治療仍然無效時，便必須面對如何選擇藥物的課題。

膀胱過動症的藥物治療包括二大類：

抗毒蕈鹼類藥物 (Antimuscarinics)

雖然抗毒蕈鹼類藥物因影響副交感神經系統而有副作用，但至今仍是膀胱過動症藥物治療的主流。如：oxybutynin、tolterodine (Detrusitol SR；得舒妥)、solifenacin(Vesicare；衛喜康)等，作用機轉是透過與膀胱逼尿肌之毒蕈鹼接受體結合，阻斷膀胱逼尿肌的收縮作用，提高膀胱容量、減少不自主逼尿肌收縮、尿急和頻尿。

Oxybutynin(Ditropan；達多幫錠)是最早應用於兒童及成人夜尿、頻尿的抗乙醯膽鹼藥物。副作用如口乾、便秘等較為明顯，近年來已經有可撥半的長效緩釋劑型上市，可降低副作用產生機率。tolterodine(Detrusitol SR；得舒妥)目前也有長效劑型。solifenacin(Vesicare；衛喜康)也免不了有口乾和便秘的副作用。

β3- 腎上腺接受體作用劑 (Beta-3 agonists)

治療膀胱過動症的第二類藥物是二〇一二年六月核准的 β3- 腎上腺接受體作用劑，如：mirabegron(Betmiga；貝坦利)。

Mirabegron(Betmiga；貝坦利)的建議起始劑量為 25 mg，一天一次，可隨餐或空腹使用，依患者療效和耐受性增加至 50mg。由於是持續性藥效錠，應整粒吞服，不可剝半、磨粉。雖然 mirabegron(Betmiga；貝坦利)較不會產生口乾等抗毒蕈鹼副作用，但可能會刺激血管收縮進而導致血壓增加，所以最常見的副作用是高血壓和頭痛。當病人有嚴重未控制的高血壓時(收縮壓 $\geq 180\text{mmHg}$ 和/或舒張壓 $\geq 110\text{mmHg}$)，不建議使用此類藥物，對於正在使用 mirabegron(Betmiga；貝坦利)的病人也要定期監測血壓變化。

使用於重度腎功能不全與中度肝功能不全的患者，須調整劑量，建議最大劑量為每天口服一次 25mg。對於末期腎病或重度肝功能不全的患者則不建議使用。老年人不需調整劑量，兒童患者安全性及有效性尚未確立，不建議使用。在尚保持有生育年齡的患者應盡量避免投與本藥。目前尚未得知 mirabegron(Betmiga；貝坦利)是否分泌於乳汁，因此不建議用於授乳婦女。

建議膀胱過動症病人在使用抗毒蕈鹼類藥物有無法忍受的口乾、便秘副作用，或合併有認知缺損、嚴重尿路阻塞時，可以嘗試使用 β3- 腎上腺接受體作用劑。🌱

別讓關係變貧窮

文 / 劉佳宜 臺中慈濟醫院社工師 攝影 / 馬順德

醫療志工教育訓練結束後，在病房定點服務的志工帶著擔心找上了我，這麼說著：「○○○病房的黃伯伯已經將近一週沒有吃飯了！前一梯次志工有交班，提醒這一床沒有家屬在旁邊、需要常走動關心，但是他不太願意我們進去探訪……」聆聽志工的擔憂，不禁想起我第一次與這位黃伯伯碰面的狀況。

家人斷絕聯絡 癌末自我放棄

五十一歲的黃伯伯，本身從事勞力零工、近幾個月因為身體出了狀況無法工作，房租及生活費多半跟朋友周轉。這次伯伯因為擔心住院費用無力繳納，希望能夠辦理自動出院。醫療團隊正在擔心，因為伯伯初步診斷罹患惡性腎臟腫瘤，需要進一步確診與治療，此刻也照會了社工，希望能一起來協助他。我首先安撫了伯伯的擔心，評估伯伯是因為生活已經過不去，又要再擔憂醫療費用，當下允諾會媒合資源進來評估協助，他才稍稍安心，表示會配合醫囑以及後續的相關檢查。

防衛心強的黃伯伯娓娓道來，早年離婚的他雖然有兩子一女，但因為監護權歸屬前妻，雙方已無往來。伯伯的媽媽已辭世，爸爸身體不好與大哥同住，詢問手足互動的狀況時，倔強的伯伯表示



劉佳宜指出，社會工作總會接觸到大環境下的弱勢族群，除了經濟貧窮，這幾年「關係貧窮」者也層出不窮。

兄弟有跟沒有一樣、不談也罷，所以伯伯住院的事情，家裡竟無一人知悉。初次的會談尾聲，我婉轉地請伯伯還是要跟家裡人講目前正在住院，固執的伯伯表示會再想想。

黃伯伯病情非常不樂觀，檢查出來已是末期。因為病程快速，他在意識清楚的狀況下自己簽署了DNR（不施行心肺復甦術同意書），也同意接受安寧緩和醫療，試著把自己的一切都安排好，似乎不需要其他人的幫忙。最讓醫療團隊與我擔心的是，伯伯不太願意進食、體力迅速衰退，我與伯伯好說歹說，勉

強同意但沒多久又不太吃了，固執的個性展現無遺。我知道不吃的背後，代表的是自我放棄……

打破高牆 幫他找回親情

看著伯伯倔強的身影，自我築起一道高牆，每次我只要試著談到家人，伯伯總是擺臉色給我看。到底是自己不願意、還是真的彼此關係差到這種程度，未與家人聯繫是否會導致雙方的遺憾呢？隨著他的病情愈來愈複雜、愈來愈需要家人的協助，找尋家人變成是個迫切的問題。因為伯伯留的戶籍地址是前妻家，雖請當地警方前去尋找，警員表示無法強制要求家屬到院探視，如何與家人取得聯繫，關鍵又回到了伯伯身上。

一來一往之下，伯伯終於給了二哥的電話。二哥表示自己在梨山上務農、往返不易，與伯伯因為財產繼承一事鬧翻，雖然還是有互動，但想著想著情緒來了，也不願意再提供任何協助，前來探視的意願不大，在電話中就直接希望醫院與伯伯的孩子聯繫。再進一步探詢得知，伯伯因早年家暴、子女不願再出面，幾番聯繫，最後又再找上二哥，表示已有請警方協尋，但並未有下文，二哥這才提供大哥及三哥的電話。

帶著被關心的感受離世

在醫院，我們每天大量地接觸許多名字，這些稱謂後面其實是每一個個體的生命故事。社會工作者的生命中，有著許多生命故事所帶來的影響，而回顧黃伯伯的故事最終，是遺憾的錯過。

黃伯伯在父親節前夕轉入了心蓮病房，進行症狀控制。無奈病情真的太嚴重，三天後的深夜，伯伯嚙下了最後一口氣。隔日一早我再跟二哥聯繫，二哥驚訝地表示，原本家人講好了今天要來看他，怎知就此天人永隔。

回想起伯伯給我二哥電話的那一天，我問他：「聯繫後的狀況要不要再跟您說？」他猶疑了一下，點了點頭。聯繫家屬後，雖然知道家家有本難念的經，但到病房時看到蜷曲在病床上的伯伯，這些溝通過程很難說得出口，當下給予善意的謊言：「哥哥已經知情、也很關心，但因為手邊事情還無法擱下，還要一段時間才能來訪。」想到伯伯帶著這樣的認知往生，心情有些複雜，不知是否該慶幸伯伯是懷著被關心的感受離開人世。

預防關係貧窮 要靠愛的累積

社會工作總會接觸到大環境下的弱勢族群，除了經濟貧窮，這幾年「關係貧窮」者也層出不窮。在醫院服務過程中，雖然都是經濟貧困，有些病人窮得只剩下自己，提及親友只有無奈與感慨；有些病人卻是窮得只剩下愛，雖然困苦，但有許多親友願意多付出、多承擔一些。人類是群居動物，無法真的離群而居，然而，「愛的存款」是需要時間積累與儲蓄的。

每個病人都是一個故事，在提供服務之際，也藉由他們的故事不斷自我學習，帶著經歷一同成長。社會工作者積累了許多能量去協助不一樣的個體，我想這就是社會工作與眾不同的地方吧！



感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

花蓮慈院

一般外科李明哲醫師及其醫療團隊您好：

我先生在家中安詳地離世了，距離換肝手術也已經過了十年，還是要先感謝你們在十年前的換肝手術，讓他有機會能再度重生，這十年當中對他的關心及病情追蹤也沒少過，身為家屬真的對你們非常感謝。

雖是感謝，但也對你們感到抱歉，當初手術成功之後，若是他能徹底戒除吃檳榔和抽菸的習慣，或許就能減少癌症併發的機會，重生的日子應該也不會只有這十年而已。想到當初你們如此用心照顧，他自恃身體恢復健康後卻沒好好珍惜保養，讓你們勞師動眾卻換來這樣的狀況，身為家屬也是要對你們說聲抱歉。

自從他肝硬化以來，這十年日子歷經了無數的大小病症，對他及家屬來說都不輕鬆，日子也不算好過，尤其時常要從臺東往返花蓮看診，長期下來也是負擔，但也很慶幸一路上有你們給予的方便及鼓勵。看診之餘，桂君、明蕙、文子也都提供不少後續諮詢及協助，你們對家屬的用心，我們都深刻感謝也銘記在心，雖然往來看診只有這十年，但這恩情卻是一輩子的。隨著他的離開，我們往返慈濟醫院的機會也隨著少了，大家見面機會也不多了，若是你們有到臺東遊玩或出公差，不嫌棄也歡迎你們來家裡坐坐。最後，還是要說聲感謝，在這資源落後的東部有你們真的很好。

吳太太

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



- ◆玉里慈濟醫院為冬令發放暨圍爐活動把關健康，設立醫療站推動健康篩檢，並宣導安寧及器捐觀念……
- ◆關山慈濟醫院醫護團隊與志工深入山區與陋巷關懷獨居長者，送暖也帶來年節喜氣……
- ◆花蓮慈濟醫院同仁偕志工團隊至秀林部落關懷送暖，為十年來無力打理居家環境的照顧戶大掃除，祝願閤家煥然一新過好年……
- ◆臺北慈濟醫院手作福圓糕，醫護主管並化身桌長上菜，只為向志工獻祝福道感恩……
- ◆臺中慈濟醫院藥師齊赴仁愛之家關懷長輩，並宣導用藥安全及訪視用藥，在藥師節前夕體現「有溫度」的藥師精神……
- ◆過去一年來等於每天有一百六十四位志工在大林慈濟醫院各處服務，全院同仁特別於歲末與志工圍爐，感恩無私辛勞……





玉里

一月二十七日

發放加健檢 溫情守護社區

玉里區冬令發放暨圍爐活動在玉里藝文中心溫馨登場，獻上慈濟人的溫暖與祝福，持續陪伴、關懷玉里及附近地區的弱勢家庭。在週末舉行活動的這一天，現場還設有環保區、春聯區、惜福區、義剪區等攤位，玉里慈濟醫院健康促進中心同仁也支援成立醫療區，提供健檢和量血壓服務，慈善結合醫療，不只要讓民眾過好年，更要兼顧閤家身體健康。

早上八點一到，玉里藝文中心已經陸續湧入人潮。「早安！天氣好冷喔！伯伯來這邊報到唷！」、「阿姨早安，身體還好嗎？」、「婆婆慢慢走唷！沒關係，不用急。」一走入大門，溫暖的問候此起彼落，讓人忘記外頭寒冷的冬風。

活動現場劃分成好幾個區域，辦得熱熱鬧鬧。「來！把手舉起來，手指頭打開，跟著我一起念：瓶瓶罐罐紙電、一三五七。」環保區的志工透過活潑可愛的手語歌宣導，口訣加上實際操作，幫助民眾簡單記住分類方法；義剪區、惜福區也是人潮熱絡，年味十足。

駐守醫療區的健康促進中心組員葉冠廷表示：「今天也希望能夠藉機推廣預防保健的觀念，現場民眾如果符合成人



玉里慈院健康促進中心同仁在冬令發放暨圍爐活動上，為民眾宣導健檢諮詢服務。



外科李晉三醫師在現場為民眾進行初步口腔癌篩檢。



邱麗華社工師（右）向民眾推廣預立安寧緩和醫療及器官捐贈的觀念。

預防保健、長者健檢、癌症篩檢等項目的資格，我們就積極鼓勵他去健檢。如果符合口腔癌篩檢的資格，我們就馬上請李晉三醫師直接做初步篩檢，為民眾的健康把關。」

除此之外，邱麗華社工師也於醫療區推廣預立安寧緩和醫療和器官捐贈的理念，她感覺有愈來愈多人都能夠接受這樣的觀念，真的很開心。

一位在現場簽署安寧緩和醫療和器官捐贈同意書的王小姐說：「其實本來心裡就有在想這件事，也有這個意願，剛好今天在這裡有邱社工師跟我分享這個資訊，也告訴我更多的細節，讓我下定決心要完成簽署，我覺得很有意義。」

活動中還穿插多場表演炒熱氣氛，玉里慈濟古箏班、二胡班、志工鼓藝隊輪

番上陣；玉里福氣站的長輩們，則是帶來熱身勁舞和手語歌曲，贏得滿堂彩；富里、卓溪、玉里的照顧戶也獻藝表演，讓現場充滿音樂與喜悅。

在連番表演後，最受期待的是志工師兄師姊精心準備的上菜秀，一盤盤美味的素食料理陸續上桌，大家坐在一起提前圍爐。鍾人勳師兄說：「我們這桌都是環保志工，每個禮拜六都在環保站做分類，大家都像兄弟姐妹，今天也是大家約好一起來，快樂吃圍爐。」

最後在歡樂的氣氛中，慈濟志工發放冬令物資，為了讓每一位照顧戶鄉親都能有個溫暖的冬天，生活包裡裝滿各種民生物資，祝福家家戶戶喜氣洋洋過好年。（文、攝影／黃小燕）



關山

一月二十六日

寒冬到宅新春暖 獨居老人不孤單

春節的到來，讓人期待親情的溫暖。關山慈濟醫院平日定期關懷獨居老人，為了讓長者們沾沾新年喜氣，一月廿六日在慈濟志工的陪伴下，帶著保暖衣物、生活物資及象徵新氣象的春聯，深入社區送暖。從醫院到居家，醫護團隊用真誠可貴的關懷，讓生活在紅磚瓦縫下的孤獨老人，感受如陽光的溫暖。

醫護、行政同仁及慈濟志工一行十四人於上午八點半出發，第一戶人家是潘阿伯。潘阿伯借宿在里長親戚家的空屋，有痛風及肺結核病史，去年因雙腳麻開刀，術後行動不如以往，目前由關山慈院長照 2.0 介入照護，協助環境打掃、送餐及就醫接送等服務。「血壓比較高喔！」謹慎的張志芳主任翻閱掛在牆上的血壓紀錄表，詢問阿伯用藥情形、有無飲酒，同時叮囑社區護理師持續追蹤觀察。在確定潘阿伯身體沒有其他不適，並為他添加背心保暖後，大夥兒又繼續前往德高里，探望另一位獨居長者。

車才彎進小巷，七十六歲的汪伯伯

春節前夕，關山慈院同仁與志工為獨居長者送上新年喜氣和溫暖。





張志芳主任為汪伯伯穿上附有反光背條的保暖背心，伯伯笑得合不攏嘴。

就站在門外等著。伯伯舉目無親，年輕時從事遠洋工作，返家後人事已非。朋友好心收留，將堆放農具的倉庫用木板隔出不到一坪大小的空間，讓他寄居長達十多年。近幾年，伯伯出現疑似失智症狀，還有自言自語及失禁的情形，加上愛酗酒經常找不到人，讓友人不禁擔心日後照顧問題，迫切希望藉由安置，讓伯伯得到妥善照護。

「還有在喝酒嗎？」身上的酒味和堆放角落的米酒玻璃瓶，讓張主任關心問道，只見伯伯搖頭說著：「老了不能喝了！」再問：「你穿這樣會不會冷？」伯伯笑答：「有時候啦！習慣就好了。」張志芳主任隨即拿出保暖衛生衣及背心。背心後方有反光背條，讓喜歡騎單

車四處蹣跚的伯伯在光線不佳的時候更安全些。

一問一答的對談中，汪伯伯有模有樣地說著：「我有時候會去梨山工作，最近都在插秧。」看似回答流暢，但卻是許久年前的事，幸好臺東縣政府社會處已介入處理，未來將安排伯伯住進榮民之家。

再經過曲折蜿蜒的山路，終於抵達池上山區的蔡妹妹家。蔡妹妹其實已廿四歲，先天性智能不足，是位被領養的孩子。領養父母離婚後各自離家，留下她與八十五歲的外公相依為命。妹妹生活自理能力欠佳，經常穿搭不合季節的服裝外出，在家更是不穿外褲，雖耐心教導多次，狀況仍無改善。為了妹妹好，阿公曾經尋求管道安置，但妹妹因為想念阿公，在安置中心哭鬧，影響其他住民，故又接回家中照顧。

山頂上視野遼闊，景色迷人，只見簡陋的屋外，一個佝僂背影拿著鋤具埋頭挖著坑，原來是蔡妹妹的阿公。眾人提醒阿公要小心，萬一掉進坑裡怎麼辦。

詢問蔡妹妹的去向，阿公表示孫女因為常常不穿褲子，被衛生局的人帶去臺東榮民醫院住院了。原以為這樣的安排可以讓辛苦的阿公有喘息空間，但阿公眼神透露不捨說：「她很愛給我找麻煩，但是我很歡喜啊！」志工師姊回應不必掛心，孫女就快要可以回家一起過年了。離開前，大家誠摯的彎腰祝福感恩，叮嚀阿公一定注意安全，好好保重身體。(文／陳慧芳 攝影／潘彥廷)

花蓮

一月二十日

歲末送暖大掃除 貧病人家煥然新

歲末年終之際，花蓮慈濟醫院醫護、醫檢及行政同仁，在林欣榮院長、王志鴻副院長與檢驗醫學科張淳淳主任，以及慈濟志工的陪同下，來到秀林鄉文蘭村米亞丸部落進行居家關懷，並為林先生一家進行大掃除。林欣榮院長表示，還有不到一個月就要過年了，希望是我們力所能及的範圍裡，在醫療上、在生

活上能為病人多盡一分力，祝福他們平安健康過好年。

「我沒想到院長真的會來我家打掃。」即使中風後行動不便，林先生還是撐著助行器在家門口歡迎花蓮慈院與志工團隊的到來。林先生表示，大約十年前在外地工作時中風之後，就被姊姊帶回花蓮就近照顧，後來很感謝有居家復健服務、花蓮慈院每個星期四的部落行動醫療站，還有慈濟志工長期的關懷，前陣子花蓮慈院社服室副主任顏惠美師姊來家訪關懷的時候，說要帶醫院同仁來幫忙大掃除，沒想到真的來了！

顏惠美師姊表示，不只是林先生本人，包含林先生的姊姊、姊夫，其實都

歲末關懷活動，林欣榮院長帶領花蓮慈院同仁及志工團隊共三十多人到部落照顧戶家中大掃除。





不少同仁全家總動員，合力為林先生清理居家環境。

是花蓮慈院的病人，林先生的姊姊長年來飽受類風濕性關節炎病痛，手腳關節變形，膝蓋已無法彎曲，只能依靠姊夫打零工維生，但是打零工收入不穩定，姊夫又有癲癇症狀需要治療。顏師姊說，當初會認識這戶人家，是發現他們怎麼這麼久沒有來回診，打電話一問，才知道原來是因為沒有錢不敢來看病，所以，開始了這段關懷的緣分。

牆上又黑又厚的油垢、壁癌，天花板上不會發亮的電燈，林女士表示，兩個孩子一個出嫁，一個正在當兵，平常家裡就是她跟先生、弟弟三個人，弟弟中風，自己又因為類風溼性關節炎的問題，連上廁所都要先生幫忙擦屁股，更別說打掃家裡，就這樣累積了將近十年。看著整理過後煥然一新的家裡，她開心的說：「謝謝慈濟，謝謝慈濟醫院，過年我兒子女兒回來，一定會很開心。」

三十多位花蓮慈院同仁與慈濟志工



大人小孩一起刷洗廚房用具。

的隊伍裡，許多人都是帶著小孩全家出動，其中參與人數最多的單位就是檢驗醫學科，張淳淳主任表示，其實每年一月分檢驗科都會安排志工活動，目的是慶祝一月十四日醫檢師節，同仁帶著家人一起來當志工，不只是最有意義的慶祝活動，還是一堂最棒的生命教育。

「意外發生時，受影響最大的就是社會上較弱勢的家庭。」大掃除的過程中，負責清理牆面的王志鴻副院長，細心發現廚房的瓦斯爐已經嚴重鏽蝕，所以，除了原本準備的椅子、電燈等家具，現場也加碼再買一個瓦斯爐。王副院長表示，林先生姊弟倆行動都不方便，房子裡幾乎都是木板隔間，萬一發生意外，後果將不堪設想。

「起一念善化為行動，就有無量功德。」大掃除結束後，林欣榮院長貼上春聯，為林先生姊弟一家送上祝福，平安健康過好年。（文、攝影／黃思齊）

臺北

一月二十六日

醫護團隊志工伴
福圓呈祥慶豐年

慈誠爸爸以及志工菩薩一直都是臺北慈濟醫院最強而有力的後盾，更是同仁最佳的人品學習典範，趙有誠院長及近五十位主管、同仁，早在感恩餐會前夕齊聚餐廳，親手製作「福圓糕」，以表達對志工的敬意與感恩。營養科主任吳晶惠分享，「今年以福

圓糕當作感恩禮，是希望帶給懿德媽媽、慈誠爸爸以及志工菩薩福氣，討個吉祥，祝福大家事事都圓圓滿滿。」

「大家相招來團圓，幸福平安過好年。」一月二十六日，約四百五十位志工菩薩前來共饗晚宴，醫護志工彼此互相祝福。「接下來歡迎主管們為我們精心準備的上菜秀！」傍晚六點，主持人一般科彭清秀主任、護理部滕安娜督導化身大愛狗與感恩貓，熱鬧揭開餐會序幕，由醫院主管們化身「桌長」，依序出班、上菜。

活動表演也由醫院同仁親自上演；穿插播映的「志工身影 VCR」、「同



臺北慈院全院同仁與志工於感恩餐會最後也祝福所有人平安幸福。攝影／吳裕智



趙有誠院長（左）帶著五十位主管同仁親手烘焙手作「福圓糕」伴手禮以表達對志工的祝福，右為張耀仁副院長。攝影／范宇宏



仁感恩 VCR」，帶領眾人回顧過去一年志工的辛勤付出並致上謝意。趙院長與主管們逐一致贈結緣品，每個環節都讓志工菩薩感受到全院同仁的用心。

黎逢時師兄感恩分享：「一進來就聽到大家的歡迎掌聲，院長、大醫王親自上菜、夾菜，給我們很多禮物，要我們照顧好身體，真的讓我非常感動。」

紀（靜暘）媽咪也分享，「慈濟人一家親，我們如果不做慈濟，哪有這麼大醫王、白衣大士、這麼多孩子叫我們爸爸媽媽？」她笑說，十幾年前臺北慈院開幕時，曾住在這裡一段時間，當時上人擔心她會跟其他人不合，但紀師姊告訴上人自己有與大家和睦相處，沒有吵架。「上人說那是

因為我有歲數、有料了。這些料來自上人的法，最近上人的壽量銀行終於開戶，我減了五十歲後剩下卅一歲，原來我們在銀行存的不是歲數，是法生慧命永恆，而且生生世世可以提用，非常有福報。」

趙院長致詞道感恩：「每年餐會我都很緊張，因為事後檢討時都覺得應該可以更好，但今年我有點滿意，看到爸爸媽媽滿足的笑容、同仁們感恩的笑容，真的很歡喜。」他感恩每一位行政、醫護同仁的付出，也對表演同仁刮目相看，他勉勵大家，「跟隨上人是這輩子最大的福報，隨著年齡增長，要更有智慧的跟隨上人，走人生最真實的路，新的一年希望大家都能薰法香，福慧雙修。」（文／廖唯晴、吳燕萍）



臺中

一月七日

有溫度的藥師節 顧長輩用藥安全

一月十五日是「藥師節」，藥學部陳綺華主任每年總是安排有意義的志工活動來慶祝，今年則前往醫院附近的臺中市立仁愛之家敦親睦鄰，與二百多位住民提前共度專屬於藥師的節日。

另外，臺中慈院今年起承接臺中市仁愛之家用藥整合服務，此行也多了一層「相見歡」的意義。

藥學部藥劑科主任李雅蓁說，藥學部將針對二百多床住民提供一月一次用藥整合，並由藥師審視住民在慈院以及其

他醫院用藥並給予建議，讓大家吃藥安心、身體更健康。基於機構住民用藥複雜性高，也將全餐包系統放入服務，分餐包裝服藥更便利，吃對又安心。

卅多位藥師攜手關懷臺中市立仁愛之家長輩，藉推廣用藥安全衛教、訪視用藥紀錄等志工服務，在他們身上感受及時行孝的重要，找回柔軟的心，讓長輩們體會溫馨互動的「溫度」。

由沈逸婷、蔡韻婷、李宛怡、沈彥伶與李家豪五位藥師自編演出的「路邊的藥不要買」行動劇，活潑的用藥安全團體衛教，讓住民長輩看得津津有味，緊接著有獎徵答登場，贈送中藥局自製寬心油一瓶，搶答也十分踴躍。住民詹伯伯能清楚覆誦「不要隨便買藥吃、依醫囑時間服藥、吃藥配白開水而不要其他的飲料。」九十六歲的住民張阿嬤從口



臺中慈院藥師團隊赴仁愛之家服務長輩。生動演出行動劇「路邊的藥不要買」，宣導用藥安全。



陳冠佑（站立者）不疾不徐餵飯，讓林嘉信阿公難得的把飯吃光光。

袋拿出藥物問：「這個可以不可以用？」可見衛教已達宣導目的。

仁愛之家蘇淑貞主任說，長輩用藥常有自主用藥或偏愛某種用藥的情形，如果看完病卻用藥錯誤，病也不會完全好，感恩藥師們利用假日時間到仁愛之家服務，對院民的身體有很大的幫助。

團衛活動後，住民們開始用餐，藥師分組進行用藥紀錄檢視與推輪椅、餵飯服務。林湧達藥師發現，原來張阿嬤口袋的藥物是市場賣枕頭商家送的一瓶擦癢藥，他仔細檢視上面的標示、嗅聞噴出來的味道，提醒阿嬤有傷口的地方不要噴，以免感染或太刺激，若是癢不止還是要看醫師，不要自行買藥。

失智的阿嬤、罹患巴金森氏症的阿公，分別由藥師、助理協助餵飯。王子宸藥師說，一般人都覺得過節應該收到禮物，臺中慈院則是來服務長輩，這是蠻特別的過節方式。

看著年輕人不疾不徐餵老人家吃飯的身影，蘇淑貞主任十分感動。她說，尤其是八十多歲的林嘉信阿公，因為罹患



林湧達藥師（右）檢視張阿嬤（左）用藥，仁愛之家蘇淑貞主任（中）感謝用心維護長輩健康。

巴金森氏症，吞嚥功能已受到影響，近半個月來，不是吃得很少，就是根本吃不下，看到陳冠佑助理一湯匙一湯匙的餵，讓老人家從容的吃完飯，「阿公好久沒有吃那麼多了。」大家都很驚喜。

仁愛之家王怡真護理師利用機會跟藥師們分享住民的用藥習慣，提及「感冒藥水是很多人的最愛、也有部分住民聽電臺推銷藥品吃上癮，幾乎戒不掉。」跟他們講不明藥物會導致洗腎、中風，他們根本沒有感覺。

陳建全組長建議透過不斷衛教，先阻絕再有其他人上癮；胡仁珍藥師的經驗則是訂定「少喝一口」的目標，慢慢降低感冒藥水的使用量，希望能漸漸脫離。專業的看法讓王怡真如獲至寶，決定試著施行，為住民健康再加把勁。

活動接近尾聲，陳綺華主任說，看到這裡的住民，想想家裡的長輩，想想誰都會有老的一天，希望同仁們把本分工作做好之餘，再多一分同理心、慈悲心，做個「有溫度的藥師」。（文、攝影／曾秀英）

大林

一月二十五日

志工駐守不停歇
圍爐表心意

醫療志工散播愛的能量，讓醫院像家一樣溫馨！大林慈濟醫院二〇一七年全年志工服務總計近六萬人次，平均起來，等於每天有一百六十四位志工在醫院各處提供親切服務。二十五日這一天，由院長賴寧生帶領院內同仁向志工感恩一年的辛勞，並贈送可預防肩頸與腰部痠痛的兩用頸枕。在午餐的圍爐

中，讓志工暖心又暖胃。

八十歲的賴李秋，二〇〇一年開始投入醫療志工服務，每日清晨五點半從嘉義市搭火車到大林，這一條不知往返幾次的「志工路」，迄今已累積時數長達一萬一千零三十二小時。「雖然有病，我很開心來這裡。」她鼓勵大家多出來當志工，對己有益，都忘記有什麼病了，她說，病也是自己想來的，愈想會愈嚴重，只要自身多留意就好。

在大林慈院還只是一片甘蔗園時，家住臺南的林月春就來到工地幫忙砍甘蔗，醫院建好後，還幫忙搬病床，協助醫院早日準備就緒，醫院啟業後，更是加入醫療志工的行列。二〇〇二年因心



大林慈院同仁以回收紙親手繪製「幸福大林卡片」，滿是對志工每日在醫院付出的感謝。



由賴寧生院長、副院長及醫師們感謝所有連年來在醫院付出無求的志工，也送上感恩的擁抱。

臟病發作，由當時的林俊龍院長為她做心導管手術，休息一段時間後，再次回到醫療志工行列，二〇一〇年再次發作時則到鄰近醫院急救，等到復原後，仍堅持回到志工行列。林月春說，因為有發願，很愛當志工，八年來服務時數已達二千五百一十一小時。

大林慈院志工組統計二〇一七全年的志工總服務人次是五萬九千九百人次，總時數四十四萬零四百六十五小時，來自高雄的楊慧津師姊以一千八百零三點五個小時的服務時數拔得頭籌，一年有兩個半月在醫院裡，而第二名來自嘉義的何賢能也服務多達一千七百三十個小時。

考量年長的醫療志工較多，醫院特別準備頸枕讓他們能在坐車、休息時能善加利用，避免肩頸或腰部痠痛。結緣品

中還有同仁以回收紙親手繪製的「幸福大林卡片」，紙短情卻長，滿是同仁真誠的感恩情意。另外，還有菩提葉吊飾，願大家增長智慧、平安健康。

簡瑞騰副院長現場示範兩用頸枕的使用方式，可讓頸部與腰部達到紓壓的功效，同時還附有頭罩可讓志工不受光線干擾而能好好休息。院長賴寧生則感謝志工十八年來無私的奉獻，讓醫院不只是治病的地方，更有了像家的溫度。

以院為家的常住志工陳鶯鶯說，來院服務的志工多數都是阿公、阿嬤的年紀了，雖然是老人家服務老人家，但大家都付出得相當歡喜，直說：「我們都是正值年輕的十八歲，其餘的都寄在上人的『壽量銀行』裡，所以大家不想老，要想我們正健康，正是要做好事的時候。」(文／江珮如 攝影／于劍興) 



感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

臺中慈院

社區健康中心黃秀利護理師主動提供我們醫療器材上的免費氣墊床及電動病床，除了讓病人更舒適的器材外，也讓家屬省下部分費用，將省下的費用拿來買營養品給病人，感謝不盡。

謝先生

臺北慈院

住院三個多月以來，我每天都很焦慮及煎熬，幸得黃伊縵專科護理師想盡各式方法及聯繫各科不同的醫師會診，並一直告訴我要加油，不可以洩氣，總算在高燒三個月之後，終於培養出細菌，並緊急開始著手抗生素治療，讓我心裡暫時放下一塊大石。感恩這段住院的日子遇到伊縵專師，她細心地替我不斷地找資源，更努力跟我溝通及撫慰我因生病帶來的心理焦慮身體不適。我終於可以出院了，感謝一路有十五A的醫護人員照顧，更感謝彭銘業醫師及伊縵專師的不放棄，由衷的感謝。

童小姐

大林慈院

病人腰部病痛數年，尋遍各大教學醫院名醫動了手術皆仍無改善，直到鄰居介紹楊昌綦醫師，耐心問診、細心診斷，並沒有因為難症困境而將病人拒之門外，反倒是抽絲剝繭的將病歷摘要及影像報告找出可能的原因，並給予詳細的解釋，使病人及家屬皆非常信任醫師及接受後續的治療計畫，由衷感謝楊醫師解決病人多年的疼痛，也感謝住院期間所有照護的醫護同仁細心之照護。

黃女士