

● 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



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

亚里慈濟醫院

Yuli Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation 981 花蓮縣玉里鎮民權街 1 之 1 號

TEL:03-8882718

1-1, Minchiuan St., Yuli Town, Hualien County, Taiwan 981

關山慈濟醫院

Kuanshan Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation 956 臺東縣關山鎮和平路 125 之 5 號

TEL: 08-9814880

125-5, HoPing Rd., Kuanshan Town, Taitung County, Taiwan 956

大林慈濟醫院

Dalin Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation 622 嘉義縣大林鎮民生路 2 號

TEL:05-2648000

2 Min Shen Rd., Dalin Town, Chia-yi County, Taiwan 622

■ 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

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, Taiwan 427

斗六慈濟醫院

Douliou Tzu Chi Hospital, 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

嘉義慈濟診所

Chiayi Tzu Chi Clinic, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation 600 嘉義市西區書院里 1 鄰仁愛路 383 號 1 樓 TEL:05-2167000

1F., No. 383, Ren'ai Rd., West Dist., Chiayi City, Taiwan 600

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

上人開示

4 虔誠祝福 真誠陪伴

社論

6 救人是白袍的天職——我在太魯閣號意外現場 文/林俊龍

封面故事 P.10

紅色九號

太魯閣號事故救援紀實

文/游繡華、黃思齊、鍾懷諠、曾慶方、洪靜茹、黃秋惠

- 22 0402花蓮慈濟醫院救護總動員文/游繡華、黃思齊、鍾懷諠
- 31 感恩每一位傷者和家屬 文/李毅
- 32 隧道另一側的光——外傷團隊永遠的守護 文/王健興
- 34 齊心照護綠色十四號床 文/王智賢
- 35 緊握平安心好安 文/柯婉婷
- 36 大量傷患啟動 完備而不用 □述/陳坤詮
- 40 搶救生命護理心
- 43 中醫照護 從開始到最後
- 44【慈濟安心服務站】從醫療到心靈守護 文/游繡華
- 48 心靈創傷的處方 文/林喬祥
- 50 林欣榮院長致全院同仁感恩信
- 52【後線的愛】搭上事故列車的護理長 文/廖唯晴
- 56【跨區救難】特搜隨隊醫師東援記 文/廖唯晴
- 58 臺北慈院全力照護轉院傷者 文/廖唯晴
- 60 慈濟醫療動員時間表



特別報導 **P.62**



更蓝

一線醫護接種強化防護力

文/曹耘綺、黃思齊、馬順德、江珮如、黃小娟



全球人醫紀要

68 【美國 加州】人醫志工動員 義助新冠疫苗接種

[臺灣 新北]山區療疾慰苦 聆聽病家心聲

【臺灣 臺中】主動出擊 為臥床住民洗牙

【臺灣 南投】將愛延續 守護慢飛孩子的健康

健康補給站

78 練正酸湯靜五碗 七字訣遠離嗆咳 文/陳巧菱、洪從善、游亞歆、江家瑜

80 牙痛久治不癒 竟是三叉神經痛 文/曹耘綺

中醫專欄

82 對治周邊顏面神經麻痺 文/黃雅慧

慈濟醫療誌

83 玉里 喜迎廿二院慶 深耕社區照亮偏鄉 關山 小鎮醫院醫病情 溫馨家聚慶廿一 花蓮 乳房醫學中心 揭牌啟用

感恩的足跡

96 臺中慈院、臺北慈院、花蓮慈院、大林慈院

人廢心傳

第**208**期2021年4月出版 ISSN 2517-9519

^{榮譽發行人} 釋證嚴

榮譽顧問 王端正、林碧玉

社長 林俊龍

編輯委員 王本榮、張文成、張聖原

郭漢崇、羅文瑞、林欣榮 簡守信、趙有誠、賴寧生

陳岩碧、潘永謙、簡瑞騰

顧問陳英和、王志鴻、羅慶徽

何宗融、許文林、張耀仁 張恒嘉、黃思誠、徐榮源

鄭敬楓、莊淑婷、陳培榕 陳金城、王人澍、賴俊良

林名男、吳彬安、楊緒樹

總編輯 何日生

副總編輯 曾慶方

述委員 林庭光、潘韋翰、游繡^華

明錦、王碧霞

主編 黃秋惠

採訪 于劍興、江珮如、江家瑜

李家萱、吳宜芳、林芷儀

東小湖 ・東心月 ・日乃矢

张匊分、张汉础、 楊金無 楊婉慈、葉委品、 廖唯晴

楊婉怒、某秀品、廖唯明 鐘懷諠(按姓氏筆畫順序)

美術編輯 謝自富 網路資料編輯 沈健民 封面攝影 李青海

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 2021年4月出版第208期 發行所獎編輯部

970 花蓮市中央路三段七○七號 索閱專線: 03-8561825 轉 12120

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 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 關中註明「人鑿心傳月刊郵資」等字樣。

本雜誌使用環保再生紙及大豆油墨印刷





常說時間過得真快,但是在四月二日臺鐵發生事故後,卻覺得時間非常漫長,心情難過啊!事故發生後,眼睛、耳朵、心靈不斷接觸到訊息,尤其眼睛看到電視報導的畫面,真的很令人悲慟,感覺很悽涼,那不是穿上衣服就可以保暖,而是心靈的悲悽,很冷。

心裡一直很難接受這樣的境界在人間,而且是這麼靠近花蓮, 距離我們不遠的地方。這班開往臺東的列車,因為是清明節假期, 有人要返鄉掃墓,有人與親友出遊,還有不少人買站票,乘客比 較多。意外發生於瞬間,實在是難以想像那時候,人間突然變成 煉獄。

不過除了悲極難言以外,很佩服在臺灣可以看見淡定的力量, 聽說現場乘客不慌不忙,儘管有人受困一個多鐘頭才獲救,還是 能靜默等待,次序良好,沒有抱怨,這就是智慧,減少很多救援 的困擾。

醫療需要及時搶救,只是要為隧道中的傷患治療很困難,無法施展,不過大家仍然盡人力。花蓮地區的醫療系統第一時間即快速動員,有人直接趕赴現場搶救,更多人守在醫院,花蓮慈院各科室都動起來。

這件事故真正令人悲極難語,心都空了。對往生者的不捨無法 形容,但是相信在那瞬間,他們已捨此投彼,毫無痛苦地解脱, 安然前往他們下一段好因緣,我們要虔誠地祝福。也為受傷者很 心痛,只有最虔誠地祈禱傷者能快快恢復,心靈也能平靜。

事發之後,家屬陸續趕來,可以想像那般情景。這是「無緣大慈,同體大悲」的時刻,慈濟志工能做到的,除了給予慰問金是必須, 最重要的是人與人之間真誠擁抱著,輕柔膚慰著。家屬的心痛難免,也期待能漸漸平復,生者心安,亡者才會靈安。慈濟人會長期關懷陪伴,但願時間能撫平一切傷痛。

釋證嚴





救人是白袍的天職

我在太魯閣號意外現場

文/林俊龍 慈濟醫療法人執行長 攝影/李青海

四月二日那天早上,我在精舍,大約 九點時,祕書王巧虹提醒我張聖原策略 長快到了,我説知道了,就跟平常的行程一樣,他七點多從臺北出發,九點半 多會到花蓮火車站。誰知十點十八分接 到周錦良師兄的電話,他説:「出事了! 出事了!」我說:「出什麼事?」他說: 「火車出軌了。策略長跟丁師兄和珀玲師姊都在車上。」

我本來以為出軌是滑出去,小事嘛。 但他說:「有人受傷。」那時得到的訊息還沒有很嚴重,狀況不明。我就打電話給策略長,連續打了三通,都沒有接。 這不是他,平常我打給他,不等第二聲響就會接了。這有點異常。那時的念頭是——我還是去接他回來。

我想我既然要去了,就把急救裝備 也準備一下。在精舍準備回醫院時我打 電話給花蓮慈院主祕陳星助幫我派車, 「還需要急救包,最好是有一位護理人 員隨行,才有辦法。」我從精舍回到 醫院換上白袍,趕到急診與護理師吳儼 宸、大愛臺陳竹琪、同仁李青海會合, 帶上急救包,一臺九人座車就出發了。

往清水的山路那時候已經塞車了,我

們是跟在鳴笛加速的救護車後面一陣穿 梭才趕抵現場。而我還在車上時就接到 策略長回電:「我出來了,沒事沒事。」

抵達清水時,我不記得是不是在清水休憩區下車,那邊的地勢是公路在上面,鐵路在下面,我只有注意到下面一大堆人,很多警消特搜人員正在搶救,就趕快沿著山坡下去了。

到現場碰到兩個人,穿著搜救大隊服裝的大炳(花蓮慈院涂炳旭護理長)跟美慧(臺北慈院陳美慧護理長)。美慧是乘客,從第一節車廂出來就開始幫忙。沒見到策略長,換我回電給他:「我現在沒有辦法去看你,你趕快回去醫院。」來到鐵路旁的我就直接投入救難了。

在清水站,花蓮慈濟醫院的醫療站已 經設立,由急診林昀寬醫師負責。事故 現場已開始管制,我穿著白袍,告知我 是醫生,要來搶救的,才得以通行。我 爬上去進到第二節車廂,走到第三節就 無法再向前走,我必須要爬下車廂,走 鐵軌,再爬上車廂才能過去。為安全起 見,搜救隊勸我還是不要爬上去,應該 是估算了我的年紀,於是我就在一旁等 搜救人員把病人送出來再做急救。



隨著現場狀況逐漸明朗,我們就移到 崇德站接傷患,後來因為搬運傷者上救 護車不易,公路又雍塞,現場指揮官就 把接駁點轉移到新城火車站,本來聽說 還有一些有生命跡象的人,醫護都很期 待。但最後指揮官卻宣布沒有生還者請 醫護解編,但我不放棄最後一絲希望, 我沒有離開。四點五十三分,一列火車 到站,車廂裡的座椅都從垂直轉向成列 在兩旁,空出中間一條通道,置放的都 是大體,多長的車廂我不記得了,站在 月臺的我們沒有等到任何一位傷者,而 是二十九具冰冷的大體,真的是非常傷 感。

這一天下來,我們到第一個現場清水,多半是輕傷;到崇德,第二個現場, 腹地很小,接到的是中重傷;最後一個 現場,新城站,準備得非常好,但已經 來不及了。

又暗又黑又窄 克難的緊急醫療

事故就這樣發生了,如果不是在隧道裡,我們會直接衝到現場;但是我們進不去。第一、現場黑黑暗暗、空間狹小;第二,沒有月臺,要爬上去再下去鐵軌,有一定的難度且危險,我們也沒有安全裝備,只好在車外等,等搜救人員把人救出來。但重傷者搬運出來時,已經太晚了。

急難醫療,就是有什麼用什麼,場地 克難,醫材也克難。例如,在清水時, 附近有直升機起降,一降落或起飛,立 刻塵土飛揚,什麼都看不見,像是沙塵 暴的程度,還好大家都戴口罩,不然受 不了。在那個環境,我們一開始就在地 上作業,一輛救護車有一個擔架,推了 傷患上去,擔架就隨車走了;現場沒有 椅子,所以輕傷者都坐在地上。為一位 拉出來已意識不清的重傷病人急救,打 了一劑強心針,我一摸,有脈搏,有心 跳,趕快後送;另一位病人骨折的開放 性傷口血肉模糊,沒有繃帶或包紮巾, 就用乾淨垃圾袋包起來止血。在崇德站 也是,拿一條布鋪在月臺上就將傷患放 在上面開始檢傷;緊急狀況下,不能要 求太多,有什麼就做什麼,有什麼就用 什麼,能做的就做。

我在現場,一邊檢傷,一邊與後送 醫院保持連絡,花蓮有四家醫院待命, 我要決定後送的前後順序。我必須分析 這個病人存活的機率有多少,要怎樣才 能達到能讓他活下來的目標,像是在崇 德站初步處理了腳傷的那對父子,我決 定送他們到門諾醫院去,因為當時花蓮 慈院急診與開刀房已接近滿載。後來從 新聞上,看到這對父子得到了很好的治 療,確認了當時的判斷是對的。

下午五點,結束這一天的緊急醫療, 全身濕了又乾好幾回,衣服、鞋子一身 髒,我沒有換下,只是將白袍脱下,直 接先回靜思精舍向證嚴法師彙報。接著 再去花蓮慈院急診探視幾個我送回來的 病人。幾位緊急病人已在開刀中,也有 送加護病房的,整體而言,花蓮慈院處 理得非常好。

隔天四月三日蔡英文總統來探視傷患 時,我全程陪同,見到所有傷患狀況都 已穩定,讓人放心。

對於傷患、家屬及救難人員,創傷後 壓力症候群是難免的,需要一點時間恢 復。感恩精舍師父、慈濟基金會與花蓮 慈院、志工師兄師姊啟動後續安心關懷 的照護。

大量傷患模擬演習的重要性 為無常做準備

這次事故讓我回想起二〇〇三年三月 一日的阿里山小火車翻覆事件,當時我 是大林慈濟醫院院長,我們剛巧在一個 月前,跟消防隊、嘉義縣衛生局、救難 總隊,以大林慈院為中心進行了一次大 型實境演習,志工也參與扮演傷患。全 院分為 ABC 三種權責,我是院長擔任 總指揮,指揮調度全院人力與資源;簡 守信副院長是副指揮官,主責急診內外 大量傷患的急救處置;急診室主任李宜 恭則負責趕赴事故現場做檢傷分類。巧 合的是,該次演練我們就將塞車嚴重的 因素列入考慮,演練用直升機把傷重病 人吊掛至大林運動公園,救護車在一旁 待命,轉送大林慈院,整體運送時間可 以從一個小時縮短成十幾分鐘。

因此,當小火車意外事件在一個月後 發生,我們都準備好,大量傷患處理得 非常順暢,跟演習時一模一樣,幾乎所 有能救的都救回來了。這就是平日實際 演習的功能。

比較小火事翻覆與此次事故,不一樣的地方是,隧道現場要進入搶救很困難,而阿里山是寬闊、開放的地方,利於醫療搶救。



只是做著醫師該做的事

四月二日一天的急難醫療任務結束了,除了喝水,我只有在傍晚時分吃了一罐福慧珍粥。很多人關心我累不累? 我的答案是還好,平常也是這樣在做, 跟在醫院裡沒有太大的差別,日常就是 這樣。

也有朋友致意,關心我年紀這麼大了 還跑到第一線。但是,我們選擇了這一 行,醫師的責任就是這樣,我們把病人 的福祉擺在第一位,而且一直在忙,不 會覺得肚子餓,也會忘記自己的疲累。

後來才知道陸續有媒體追問:「現場 那位白髮醫師到底幾歲?」、「在事故 現場會不會體力負荷過重?」想不到這 次事件讓救災人員年齡變成討論的議題,

其實,我一到現場時就發現醫護都非常 年輕,面對這樣不知道多久才會發生一 次的大型意外,一定是非常震撼。當時 有他院護理師稱呼我「院長」,還跟我 説:「有您在真好!」、「看到您我就 安心了!」確實,以我參與過多次海內 外義診的經驗, 也承擔過菲律賓、印尼 等慈濟萬人義診的現場調度,我的確是 胸有成竹、處變不驚。而依著年齡所累 積的經驗與擷取前人的智慧,足以讓我 這位白髮醫師成為年輕醫護的堅實依靠。 非常感恩現場每一位醫護都能勇敢面對 危亂,用心搶救每一位傷者。四月四日, 我又搭火車北上,因為五日在大林慈院 有門診,途經清水隧道時,往那兒看了 一下,心是平靜的,虔誠為所有亡者祈 禱,祝福所有傷者早日康復。 🔷



四月二日清明連假開始的第一天上午,預計九點三十九分抵達花蓮站的太魯閣號火車,九點二十八分在清水隧道發生重大事故,身為花蓮縣消防局特種搜救大隊教官的花蓮慈院涂炳旭護理長、花蓮縣消防局救護大隊大隊長花蓮慈院骨科吳坤信醫師,以及慈濟醫療法人林俊龍執行長以各自的方式得知訊息後,率先赴現場協助醫療搶救。花蓮慈濟醫學中心除派遣急救團隊與救護車趕赴現場外,旋即啟動「紅色九號」大量傷患機制,廣播全院動員,搶救生命。災難應變相關責任醫院也同步啟動大量傷患機制,花蓮縣消防局、各地特搜警消、國軍等單位更在第一時間整隊趕往災難現場搶救生還者……





文/游繡華、黃思齊、鍾懷諠、曾慶方、洪靜茹、黃秋惠

慈濟醫療法人執行長林俊龍醫師,是 最早抵達災難現場的第一批醫師之一。

白髮爺爺的白袍身影 期望搶救所有生還

「林執行長打電話給我,正從精舍 要趕回醫院,跟我講:『星助,趕快準 備車子!』」花蓮慈院主任祕書陳星助 還原四月二日早上的情形,得知意外事 件發生,執行長一方面心繫救人的事, 一方面擔心搭上該班列車的張聖原策略 長。主祕回憶當下:「車停在急診時, 我們想,執行長七十幾歲,一個人過 去,擔心他一定會留在現場。我就通 知護理部,趕快派急診護理同仁帶著 DMAT 急救包跟著去。果然執行長到了 之後就一直停在現場做指揮。」 花蓮慈院一輛九人座小巴士,司機 林銘福載著林執行長、急診部吳儼宸護 理師、李青海師兄,上午十一點四十五 分抵達清水現場。執行長遇到搭上 408 次太魯閣號第一節車廂的臺北慈院陳美 慧護理長及前來救援的花蓮慈院凃炳旭 護理長討論現場災情及救護情形,接著 親自下到清水隧道口了解救援現場狀 況。

第一現場醫療站:清水隧道旁

「清水醫療站設在隧道的北端出口, 火車是往南下行,所以第一到三節車廂是 車尾,輕傷者都可以自行下車,但車頭卡 在隧道裡,無法把重傷的人拉出來上到車 廂屋頂,用擔架也沒有辦法,所以必須從 南端出口救重傷者。」林執行長告訴現場



指揮官,這邊交給花蓮慈院第一批急救團 隊林昀寬醫師與其他醫院的救護團隊,他 往南邊的崇德火車站去支援。

第二現場醫療站:崇德火車站

下午一點,執行長一行四人抵達崇德 火車站,也就是慈濟醫療的第二個現場 醫療站。

在崇德火車站,由區間車載運病人來,執行長說:「列車上約二、三十位傷患,其中三位送到月臺上時已經沒有生命跡象,其他患者我評估為『中傷』,他們沒辦法自行走路,需要有人攙扶,但血壓、心跳還可以,立刻包紮就可以後送急診。」

而面對指揮官請執行長檢傷後不要將 病人再送花蓮慈院,因為已經滿載,執





在崇德火車站為重傷者第一時間簡單處置後,準備送醫院。(本圖經變色處理)攝影/李青海



行長回覆:「我才送幾位而已。」他打電話回醫院確認開刀房、加護病房、急診室還可不可以再收中重症?星助主祕答覆:「沒問題,加護病房空三床出來等,刀房還有空間,急診室現在也還可以接納。」於是,遇有中重症傷者,執行長還是請救護車送花蓮慈院,爭取生機。

在崇德站的問題是,月臺很窄,月 臺與救護車之間隔了兩個鐵軌道,軌道 低、月臺又高,小孩傷者要用抱的,成 人傷者要用扛的上救護車,救護車開到 醫院至少要半小時,因為是山路,再加 上塞車,一定會耽擱,到醫院急診可能 一個鐘頭過去了。擔心接下來第二批傷者人數更多,林俊龍執行長與指揮官商量的結果,決定用火車運送下一批傷者到新城火車站,既能避開壅塞的山路,新城站腹地寬敞,鐵軌邊有路救護車可以直接接駁,距離各家醫院也更近,急救處置會更有效率。

第三現場醫療站:新城火車站

林執行長一行人抵達新城火車站的時間約為下午兩點三十分。開往新城的途中,執行長即通知花蓮慈院:「我們轉移陣地到新城,請派救護車和醫護在那邊等,下一批傷患就送到那裡……」骨





在新城火車站等待運送重傷者的列車,下午四點五十三分進站的火車,已無生還者。執行長(左一) 及各院醫療團隊默哀相迎。攝影/李青海

科葉光庭醫師、急診張新醫師等醫護立 刻結集到新城火車站來,「門諾、八〇 五、部花等醫院醫護也來了,新城火車 站外面全部是救護車,排列等待救援, 場面很壯觀,如果要現場急救也是可行 的。」

抵達新城站時,已有許多慈濟師兄、師姊到場協助。執行長與救難指揮官討論,「目前鐵路是單向通車,車站還是有乘客進進出出,我們的急救過程不要讓乘客看到,我們可以圍出一個角落,在裡面準備好重症、中症、輕症區,進行檢傷分類,而乘客有中間的專用走

道,就看不到急救作業。這樣互不影響的規畫可說是準備得非常到位,也顧到 傷者的尊嚴。」

林俊龍執行長義診經驗豐富,他在前線坐鎮,將救出的傷患做檢傷分類,協調急救與分流。隨著林執行長的足跡,清水隧道口、崇德站和新城站,三個地點先後都設立臨時救護站,花蓮境內所有的救護車集結,及時轉運,分送傷患到醫院。

在崇德站遇到了一對父子,執行長先 為兒子檢傷,再為父親檢傷,然後對父 親説:「你的兒子,跟你一樣,腿斷了, 但是沒事、沒事,你放心、你放心。」 這位父親本來因為非常擔心兒子而忍不 住哭泣,這時情緒才鎮定下來。執行長 說:「遇到災難都是這樣的,先找親人, 這是親情的偉大。」

而對於急救時的疼痛緩解,執行長認 為是這一次覺得惋惜的地方,「有傷者 痛得很厲害,尤其是開放性骨折,但現 場沒有嗎啡等止痛藥,或許未來可以考 慮常備在急救包裡,讓傷者在送到醫院 前至少能減緩疼痛。所以,花蓮慈院急 診為等待開刀的骨折傷者立刻止痛是很 正確的作法。」

下午四點,現場指揮官告知醫療團隊 可以解除任務了,因為再送來新城火車 站的只是冰冷的遺體。但執行長沒有離 開,四點五十三分,列車進到新城站, 確認看到的只有一袋袋屍袋時,他一一 目送移至殯儀館的往生者之後,才返回 醫院到急診探視傷患。

身兼消防特搜教官 醫護投身搜救

「有兩位比執行長更早時間出現在現場,他們有特搜隊的身分。」陳星助主 祕說,那就是急診室夜班護理長凃炳旭 及骨科醫師吳坤佶。

「想辦法從旁邊繞,試圖找病人(傷者)。」多次參與緊急救護任務的涂炳 旭護理長,是花蓮縣消防局特搜隊醫療 組成員也是教官,他不僅爬進隧道搜尋 受傷的乘客,也在隧道外協助進行檢傷 分類,下午四點又回到醫院繼續值班。 「角色上是完全不一樣,可以用的資源也完全不一樣。醫院裡面,任何東西都有,沒有就打通電話,Call for help(求助)就可以,但是現場你帶去多少裝備,就是那些,沒有的,只有自己想辦法。」

深入隧道搶救生命的,還有花蓮慈院骨科主治醫師吳坤佶。他身兼花蓮縣消防局救護大隊大隊長、特種搜救隊教官,曾經參與多次重大災難與慈濟海內外義診的醫療救治。四月二日正在看門診的他,接獲緊急支援來電,他起身向門診病人致歉後,來不及換衣,穿著看診的白袍奔赴事故地點救人。

套上紅色搜救背心與裝備,吳醫師 與特搜隊員前進隧道,眼前的狀況,讓



騎著重型機車趕赴現場的涂炳旭護理長。圖截 取自大愛新聞



曾參與多次重大災難救援的他,也覺得 驚心!「進到現場真的不知道該怎麼 走,不只是因為許多地方完全沒有通道 可以走,只能用攀爬的方式進入,低頭 一看,落腳處不是等待救援的傷患,就 是讓人遺憾已挽不回的大體與殘肢。所 以,真的不知道要怎麼走……」只能不 捨地先脱下特搜外衣蓋住殘破的面容, 守護生命最後的尊嚴。

後來遇到一個緊抱著孩子的媽媽, 也許是因為媽媽的守護,孩子沒有受到 太大的影響,但其實媽媽身上的傷需要 馬上接受緊急醫療處理並送醫救治。吳 醫師對仰躺地上的媽媽說,「妳不要擔 心,我們會幫你照顧好孩子。」在等待 支援接駁車輛的時候,孩子一離開媽媽 的懷抱後就開始哭鬧,吳醫師自然的抱 起他,告訴他:「不要害怕,醫師北北 很愛你,會保護你的,這次我們不用打 針,不用怕。」

不知道是白袍帶來的力量,還是聽到 不用打針的保證,小朋友就這樣安靜下來,緊緊的抱著醫師伯伯,直到支援人 力將他們送到臨時醫療站,再送往醫院 治療。原本應該潔淨的白袍上多了點摺 痕,多了點砂土,不過白袍的使命還沒 有結束。

之後搜救人員救出一位雙腿骨折的 陳先生,嚴重的傷勢加上失血的狀況, 陳先生一直發抖著喊冷。這時候吳坤信 醫師馬上脱下白袍,蓋在陳先生身上。 吳醫師對他喊話,「加油,救援馬上就 到了!」就這樣,吳醫師失去了他的白



吳坤佶醫師抱起受驚害怕的孩子安撫。攝影/ 蔡哲文

袍。

完成階段性任務,回到醫院,沒想到吳醫師的白袍竟然也回來了!原來是陳先生因為傷勢嚴重,出了事故現場,就被送往花蓮慈院治療,而下午三點左右,護理師意外發現陳先生的身上怎麼會蓋著一件這麼「完整」的白色衣服,攤開一看才發現,沾滿塵土染上血跡的白袍上,繡有吳坤佶醫師的名字。幸而不知道發生了什麼事情的同仁先拍下這件染血的白袍存檔。這件白袍因為愛而出發,又回到了有愛的地方。

吳醫師懷抱裡的雷小弟很平安只有小 挫傷,雷小弟的媽媽也是,回到臺北開 刀治療,一家團聚,雷先生還接受媒體 訪問,感謝醫師北北對妻小的照顧。而 被蓋上白袍保暖的陳先生,也順利完成 手術,住院治療中。

清水陽春的救護站

花蓮慈院急診醫師林昀寬,也是花蓮

災難醫療救護隊 (DMAT) 的成員。「四月二日當天上午我是在急診上班,臨時接到任務後,就和護理師很緊急的跳上救護車趕往現場。」林醫師說,因為時間緊迫,當時資訊不足,他們兩個人在車上就上網找事故現場的資料,他們看到了車體損壞的狀況,覺得現場可能非常嚴重。

「抵達(清水)現場之後,我們發現 自己可能是第一組抵達的醫護人員,不 過現場已經有非常多的消防救災人員。 我們先和消防指揮官報到之後,就在現 場選擇一個安全的地方設立救護站。」 「救護站一開始非常陽春,就是一個露 天的平坦空地,也沒有床,病人只能在 地上坐著或躺著讓我們治療。」

林醫師說:「我們所在位置是隧道北端的出口。後來發現隧道中斷,有部分傷患無法從北端出口出來,南端也需要一個救護站,當時就由林俊龍執行長率





領部分護理人員到南端再設立另一個救護站。」

「隨著搜救進行,有各界資源不斷投入,包括我們的消防、警消、特搜、外縣市人力也都投入。」林昀寬醫師説後來醫療站變得豐富起來,「有了帳棚、一些需要的醫療設備也向衛生局請求補足。」而整個搜救的行動,雖然夜幕低垂了仍持續進行,所以花蓮慈院急診部及護理部也派出夜班支援人力。整個搜救行動到夜間十點告一段落,救護站也跟著撤站了。

年輕護理師的遺憾

急診高立晟護理師説:「接到通知的 時候,我剛好在醫院旁的咖啡館打我的 作業,就馬上趕回醫院。」一到醫院就 被告知:「你趕快跟昀寬醫師去現場, 成立醫療站。」有一位男士從裡面被救 出來到醫療站時,手上帶著一個小朋友 的包包,可是身旁沒有小朋友,高立晟 在幫他處理傷口時便問:「你是跟誰一 起出來的?」這位男士是跟他的父母 我子一起搭火車,爸媽被救出車廂,但 媽媽已過世,他看著過世的媽媽被封 出去,只是他沒看到自己的小孩,立晟 想著應該要表達關心,再多一點對話, 但一方面要趕快緊急處置接著送到醫院 急診救治。

高立晟説:「我感覺到,自己好像對 現場傷患的心理支持技巧很不夠……」 在第一線的年輕護理師,一邊幫病人處 理外傷,一邊希望自己能多做點什麼撫 平病人心裡的痛……

醫護接力 晚上九點任務結束

下午一點三十分,花蓮縣衛生局電 請花蓮慈院急診再派醫護人力,急診出 動了張新、陳怡璇、葉光庭、龔彥綸四 位醫師及張如雯、吳智弘護理師出發支 援。

而最早到隧道北端出口的清水醫療站的林昀寬醫師,一直到張永逸醫師及 蘇慧芳護理師晚上八點出發去接班才離 開。

花蓮慈院最後一批醫療站的醫護,在 晚上九點零七分離開現場,十點鐘回到 醫院,結束此次任務。

經歷無常生還 威恩發願回饋

幸得生還的慈濟醫療法人策略長張



護理師高立晟(左)希望自己在緊急醫療的同時,也能安住傷者的心靈。中為實施急救中的 吳儼宸護理師。圖截取自大愛新聞

聖原醫師,事後回憶,「發生的剎那, 我在第七節車廂。我看到花蓮慈院做得 非常好!一點點意外的是,只有四位重 傷,換句話說,在現場的大部分重傷病 人根本沒有機會送到醫院就往生,原因 就跟車禍發生的現場非常有關。」

當天早上在精舍等待策略長開會的人都替他擔心,也奇怪他怎麼還沒有上救護車送到醫院急診。原來,身為泌尿科醫師的策略長被送上救護車後不久,他確定自己沒事,就要求下車,讓救護車再回災難現場載其他傷患。後來陳美慧護理長的先生吳世偉從花蓮家中開車來尋找太太時,就將在路旁的策略長接上車,而策略長不往醫院走,直接就回到靜思精舍報平安。

「八車、七車、六車,基本上完全卡 死,我們在裡面等了一個多鐘頭,後來 才爬(車廂)屋頂出來,也沒什麼特別 受傷。」張聖原策略長說,當他從車窗裡面爬出來爬到軌道上,坐在隧道邊上等救援的時間,第一個想到的事情是無常,「我進慈濟七年了,有很多機會聽上人開示,他常常提到無常,我始終記得『無常先到還是明天先到』這句話是很有哲理的,但坐在那邊的當下,實際體驗到了無常。」

接著他的第二個體會是,自己真的很幸運,他說:「在裡面真的不知道是這麼大的傷害。因為車一撞,所有都沒有電了,整片黑的,煙霧瀰漫,看不到一點血肉模糊的景象,一點都沒看到。」當然,他說看到也無能無力了,因為所有門窗都卡死。打破玻璃爬出來,後來才知道傷亡是這麼嚴重,原來自己跟死亡只是一線之隔。張策略長很感恩,覺得自己一定是受到了庇護跟保佑,以後會盡力發揮良能,回饋世間。



林昀寬醫師(右二)從上午十一點二十分開始駐紮於清水事故旁的醫療站負責直到晚處置,一直到明 人力點多才結束任務,是 一批醫護留下合影。左起, 吳智弘、蘇慧芳護理師, 吳智弘、強醫師。 屬所提供



0402

花蓮慈濟醫院救護總動員

文/游繡華、黃思齊、鍾懷諠

臺鐵太魯閣四〇八車次列車四月二日上午九點二十八分,於清水隧道北端出口外撞上工程車,造成車輛擦撞隧道壁及部分車廂出軌意外,導致四十九人死亡、兩百多名乘客輕重傷的嚴重事故。當日上午十點多接獲通報後,花蓮慈濟醫院林欣榮院長立即親自指揮緊急救治準備,並於十一點二十八分發布「紅色九號大量傷患機制」,動員醫護同仁到急診支援。

兩次啟動大量傷患 醫護全力出動

事故發生後,慈濟醫療法人林俊龍執 行長立即趕往事故現場加入搶救行列, 並協助搶救單位物資需求的通報。花蓮 慈院急診室在第一時間做好準備,協助 收治傷者,截至四月二日為止,花蓮慈 院共收治五十八位傷者,多是撕裂傷、 挫傷、鈍傷等外傷,共計三十三位輕





四月二日太魯閣號事故發生,花蓮慈濟醫院啟動紅色九號大量傷患機制,全院投入搶救行列。攝影*/* 楊國濱

傷、十七位中傷,以及八位重傷。而輕、中度傷患在經急診醫師處理傷口、影像檢查後,已有三十九人陸續離院;重度傷患中,一名OHCA(到院前心肺功能停止)患者在急救後往生。花蓮慈院也是這次太魯閣事故中,收治傷患最多的醫療院所。

上午十一點半,第一輛救護車抵達花 蓮慈院急診,一位三歲男童頭部有撕裂 傷,與他同行的外婆同樣是輕傷患者, 男童十分勇敢,除了縫合傷口時因為疼 痛哭泣,其餘時間都安靜地等待和配合 醫護人員的醫治。同輛救護車上另有兩 位受傷的慈濟人丁章權師兄與陳珀玲師 姊,一起被送至醫院,所幸皆是輕微外 傷,經過詳細檢查與治療後,即由精舍 師父與志工陪伴出院回到靜思精舍休息 與觀察。

由於事故現場救災難度大,被救出後 第一時間送達急診室的多為輕度或中度 傷患,直至下午一點五十七分起,在短 短十二分鐘內,連續六輛救護車抵達花 蓮慈院,送來的三位重度傷患中包括一 位 OHCA 女童,為因應大量增加的傷 者,花蓮慈院在下午二點十三分發布第 二次「紅色九號」,前後啟動兩次大量 傷患機制,現場集結超過三百人。

碰上大量傷患的情況,除了需要醫療 團隊救治的傷患,還有許多聯繫不上親 朋好友而感到焦急的人需要協助,此時 社工便扮演了重要角色,負責協助家屬 尋找傷者的動向,是留在急診觀察,還 是已經平安離開醫院。而四月二日正是 社工師節,感恩社工全員出動,幫助安









團隊分工合作,為不斷送進急診室的傷者診治。 (上)攝影/楊國濱。(中、下)攝影/曾慶方

撫傷者和家屬的情緒。

靜思精舍師父也在上午第一時間到 達急診室,用心準備美味的便當和義大 利麵,志工和院長夫人玉心師姊也貼心 準備餅乾、糖果和飲用水,讓醫護人員 在繁忙中能抽空填飽肚子,適時補充水 分,以面對接續的挑戰。傍晚傳出二五 東病房需要家屬的換洗衣物,醫療法人 曾慶方高專協助聯繫慈濟基金會慈發處 緊急採購十幾套男女與幼童休閒服等, 並於晚間七點送至病房,讓家屬能夠換 洗並安心照護受傷的家人。

下午四點多大量傷患機制解除後,林 於榮院長代表慈濟基金會向傷患表達慰 問,臺灣鐵路局也致上慰問金。接著行 政院院長蘇貞昌、交通部長林佳龍、花 蓮縣縣長徐榛蔚及花蓮衛生局局長朱家 祥陸續抵達醫院關心,晚間八點半,新 北市副市長謝政達亦來院,關懷受傷民 眾及家屬。

四月三日,蔡英文總統與衛生福利部 部長陳時中、林佳龍部長,以及行政院 原住民族委員會等政要代表也來到花蓮 慈院,向受傷民眾表達關心。

粉紅表與布偶 醫病間最暖心承諾

醫院搶救過程中,有好多令人不捨的 生離死別,而愛與守護的行動,更讓人 看見醫療團隊的貼心與悲心。

不滿六歲的小妹妹在火車事故中造成 顏面骨折,送到急診救治,遇到如此令 人驚嚇的事件,可以想像她有身體上有 多痛,心理上有多害怕。加上在急診嘈雜混亂的環境中,護理師一直沒辦法安穩的為小妹妹冰敷臉上的傷處,這時候曾擔任兒科病房護理長的鄭雅君督導,不知道從哪裡生出了一本繪本《蚯蚓的日記》,念給小妹妹聽,才轉移了她的注意。

但事情並沒有那麼簡單,轉到病房治療的小妹妹發現她心愛的粉紅色手表不見了,著急地問:「我的手表呢?」想著想著眼淚又快要落下來,此時,花蓮慈院吳彬安副院長剛好帶著人文室與社會服務室的同仁及社工來了,吳副院長聽到小妹妹在找手表,就安慰她:「不要擔心,我們會幫妳找到粉紅色手表的,妳要乖乖聽醫師叔叔跟護理師阿姨的話唷。」

雖然不能回到現場,但是這個承諾一 直記在吳副院長跟團隊的心上。就在四 月三日上午十點,吳副院長跟團隊帶來 了小妹妹的「粉紅色手表」!其實,急 診現場任務告一段落後,時間已經接近 深夜,店家都關門了,所以,這支手表 是人文室同仁林永森一大早特地趕去熟 悉的店家購買的。

花蓮慈院整合醫學急診後送病房周云 鵑副護理長親手為小妹妹戴上手表,再 伸出自己手上的表跟小妹妹的比一比, 「現在我們都有戴手表了!」周副護理 長說,這樣不只可以給她安全感,還可 以讓她感覺到,我們都是一樣的,就不 容易害怕醫護人員為她進行治療。

小妹妹開心説:「阿姨妳的是黑色的,



社工與精舍師父在院協助安撫傷者。攝影/陳安俞



輕傷者治療最後一道關卡是由醫師確認所有症狀都 已處理,才會放心讓病人出院。攝影/陳安俞



下午兩點多,第二次啟動紅色九號。(本圖經變色處理)攝影/楊國濱





周云鵑副護理長親手為小妹妹戴上手表。圖/ 二五東病房提供

我的是我最愛的粉紅色!」也許是心愛 的手表守護了小妹妹,現在小妹妹有了 另外一隻粉紅色手表,這是新的守護, 也是醫護團隊跟她約定好要健康康復的 承諾。

小妹妹的傷勢趨於穩定,主治醫師在三日下午同意她可在四日出院,轉回 北部繼續後續的治療。這時,周云鵑也 在晚間趕緊為小病人準備了她熟悉又喜 歡的卡通人物佩佩豬布偶,以及乾淨的 衣褲及鞋子。當佩佩豬送到小妹妹的手 上,小妹妹很開心,她的爸爸媽媽也有 了笑容。

周云鵑説,林小妹妹情緒本來很緊 張,看到熟悉的卡通人物,才又比較開 心一點,她剛來到病房時,情緒不是很 好,也不想跟醫護人員接觸,只用棉被 把頭蓋著。

林欣榮院長也指出,四日早上到病房



時,可以感受到小朋友情緒的改變,抱 著佩佩豬,神情更穩定了;很感恩護理 團隊用心照顧林小妹妹的心,祝福小女 孩出院以後的後續治療,順順利利,早 日康復。

為病人止痛的麻醉團隊

當大量傷患湧進急診室,麻醉部醫 護團隊們推著超音波,在急診室幫受傷 骨折的病人作神經阻斷術,一床打過一 床,讓病人在受傷的第一個時刻就能得 到止痛的治療,在這個苦難時刻,能 幫病人止痛的手可謂「被上帝親吻的 手」。他們也是一群病人和家屬一定知 道、卻永遠叫不出名字的麻醉醫護團 隊。

花蓮慈院麻醉部副主任楊曜臨:「末日的光:我願究竟恆無盡。我在的地方不能有疼痛出現。」因為每個人都是最重要的!

每個送到急診的傷患,都是受到驚嚇 而且身上有傷,都需要接受醫療,甚至 都認為自己是最重要的。但是大量傷患 的時候,需要已有生命危險的傷患為優 先,骨折且意識清醒的傷患被歸類屬於 中傷。

現場真的有家屬問:「拜託!你看 到這腳都骨折變形了,難道不是重傷 嗎?」



不求掌聲、不管名字有沒有被記住,楊曜臨醫師 與所屬的麻醉醫護團隊全力為傷者止痛。圖/花 蓮慈院提供





對不起,這真的是中傷。而且急救 區的傷患正在進行急救,門口還送來在 途中失去呼吸心跳等生命徵象的 OHCA 傷患。

很感恩,中傷的傷患跟家屬都能體 諒了解現場的檢傷分類,願意把醫療資 源先讓給重傷患者。可是在等待醫療的 時候,骨折傷患的疼痛,只會不停的加 重。

右大腿骨折變形的李小姐,在事故現場正好倒在逃生窗口附近,為了讓後面還能自行行走的傷患先行逃出,只能用雙手抱著斷折的右腿,一點一點的讓出一條走道,一直等到中午過後才被搜救人員救出事故現場,剛到醫院的時候,不論是在推床上推進醫院,還是移動到診療床上,每一步驟都讓她哀痛不已,而檢傷屬於中傷的她,還是必須等待接下來的手術治療,直到花蓮慈院麻醉部團隊的出現!

神經阻斷術 緩解椎心刺骨之痛

花蓮慈院結合以往急診及大量傷患的經驗,在急診傷患有需要的時候,都有麻醉部的醫護人員待命,為傷患及時提供止痛。楊曜臨副主任説,嗎啡等止痛藥物有可能會影響傷患的心跳、血壓等生命徵象,進而有可能對診斷與治療計畫造成影響,所以,神經阻斷術對急診傷患來説,是麻醉團隊當下最適當的選擇之一。

李小姐説,真的很感謝麻醉醫師, 「我看他們用超音波在檢查,然後再用 探針放進去,印象中我被刺了四個點, 然後就神奇的不痛了,到那時候我的心 才稍微安定下來,彷彿看到了未來的希 望,可以等待接受接下來的治療。」

同樣接受麻醉治療的彭小姐,事故 發生時,雙腳被變形的座椅壓著,上面 還有一位阿伯跟一位女孩子,他們的傷 更重,聽搜救隊員説是脊椎受傷無法移 動,等到彭小姐被救出來的時候,右腳 小腿以下就不能動了,滿滿都是血,後 來才知道是粉碎性骨折,一路痛到發抖 的來到花蓮慈院,緊接著麻醉團隊為她 進行神經阻斷術,才緩解了彭小姐的椎 心刺骨之痛。彭小姐説,「其實我不知 道他們叫什麼名字,甚至不知道他們是 那一科的,但是我衷心感謝他們!」是 麻醉團隊給了她安定的力量。

或許經歷過手術治療的人,可能會記得開刀的醫師、住院的護理師,而手術過程中,其實還有麻醉醫護團隊是全程守護著病人的生命、呼吸、心跳、血壓……,在治療完成後,再用他們溫暖的手讓病人甦醒,重新回到健康的身體裡。麻醉團隊最熟悉病人的生命徵象,卻是病人印象中最陌生的溫暖。

醫學生也盡一分力

陳宗鷹副院長身兼慈濟大學醫學院院 長,第一時間也跟著院長到急診室投入 大量傷患搶救。有些留在醫院的醫學生 與 PGY(畢業後一般醫學訓練),主動 到急診室幫忙。

醫學系六年級的劉明遠,最近在急診



實習,因為放假沒有返鄉,就像平常一樣到急診上班,誰知遇到了大量傷患。「師長開始動員之後,學生也不好影響老師處理事情,一開始不確定自己能幫什麼忙,後來跟著外科老師到重傷區急救區幫忙……」還有一些醫學生是在網路上看到新聞,就同學相邀趕緊來到急診室;更有同學說在(二〇一八年)花蓮地震時都沒幫上忙而一直覺得遺憾,所以這次立刻就衝過來幫忙。

祝福所有人 朝向康復的路上前進

四月七日上午,花蓮慈院醫療團隊各 科代表一行人在林院長的帶領下回到靜 思精舍,向上人彙報狀況,讓老人家安 心。

醫祕李毅醫師説:「目前,在醫院 住院的還有十五位,有一位預計今天出 院,有兩位很輕傷勢的患者預計轉回中 壢的醫院。這十五位病人裡面沒有花蓮 住民,三位在臺北市、新北市八位、苗 栗一位、新竹兩位,還有臺東一位。一 位在加護病房的小妹妹眼晴已張開了, 他的爸爸説我們神經外科團隊救了他女 兒,而且居然可以吃東西了!」李毅醫 師在總結現狀的最後,也提及醫院內部 也有心理關懷服務,因為同仁們在救治 病人的過程中發生許多事,「這裡面有 很多故事,醫院裡成立了心理關懷,因 為那天的六歲小妹妹沒有救起來,急診 的行政同仁晚上哭到不行。問她為什麼 哭,她説因為跟她女兒一樣大。我想, 還有一些同仁也睡不著覺……」



一戶一計工 出院後的關懷不斷

社會服務室謝侑書主任分享在四月 二日事件當日,社工的最主要任務是協 助心情焦慮的家屬,因為許多人焦急著 想知道在火車上的人的下落,「我們請 家屬提供他們家人的名單,我們登記下 來。當傷患進來時,透過系統比對,就 可以告知他的家人在什麼地方(急診), 狀況如何。 」

侑書主任説,因為是清明連假,有 一半的同仁返鄉過節,另一半就全員出 動,共七位社工,從上午十點半在急診 待命,一直到任務解編。「對大部分醫 護,解編就結束,但對社工,一直到現 在,任務都還沒有結束。包括前兩天把 所有不需要住院的傷者,全部打了一遍 電話,看他們返家後的狀況如何。」

「目前為止,將近三十位幾乎都有連

絡上,都返回居住地。這一次絕大部分 都是住在北部,打過一遍電話後,評估 傷者的心情都滿穩定的。其中有一位阿 嬷是带著小孫子來醫院急診的,阿嬷是 簡單的擦傷,當下很鎮定。我們處理完 後還提供精舍要給醫護的午餐給她,讓 她餵小孫子吃。」接著侑書主任説她打 電話給阿嬤後聽到的訊息,「阿嬤自己 這幾天都在桃園的殯儀館,因為女兒和 另一個孫女過世了……」主任説:「後 續還需繼續就醫的傷患,我們會再去連 結公部門、各醫院的社工部門,請他們 後續再追蹤。公部門的部分,因為有 『一戶一社工』的方案,我有主動跟公 部門提,有任何需要我們慈濟幫忙的地 方,請他們跟我們說,因為慈濟人是遍 布全臺各地的。」

除了社工師,慈濟醫院與慈濟志工的 關懷,持續進行中……



感恩每一位傷者和家屬

文、圖/李毅 花蓮慈濟醫院院長室醫務祕書(臉書轉載)

四月三日早上,蔡總統來院慰問太魯 閣出軌事故的傷者。

這些傷者,前一天到院的時候,每一位都驚魂未定;更有失去老公的,有失去女兒的,激動飲泣;也有自己親人受傷,在現場破窗救人的勇敢乘客。他們心裡的巨大創傷,相信遠勝於身體的苦痛。

我們醫院先徵求了每一位傷者的意 願,是否同意接受總統的探視。

我請護理長整理每一位傷者的資料, 讓總統在依序探視傷者前,能立即準確 了解該傷者發生事故時的情境,身體的 傷勢,特別是現在的心情及掛慮。

總統對每一位在普通病房的傷者,殷 殷垂詢,用心關懷,原本二十分鐘的行 程,超過兩個鐘頭才結束。

我可以深刻感覺到傷者雖然自己遭逢 巨變,甚至失去親人,面對總統,沒有 抱怨與責難,因為每一個受傷的身體、 堅定的眼神,冷靜的敘述,無不向總統 透露一個嚴肅的訊息,就是:唯有痛定 思痛,落實檢討與從根改革,今天的犧 牲與代價,才有正面的意義!

我相信,今天蔡總統都已經深刻的感 受到了,也必會有所作為!

由衷感恩每一位傷者和家屬,為所有 人上了一堂寶貴的生命課程!







隧道另一側的光

外傷團隊永遠的守護

文/王健興 臺灣外傷醫學會理事、花蓮慈濟醫院外傷中心主任

四月二日上午十時十分,花蓮晴空 萬里,清明連假的第一天,我正在看門 診。「王醫師,我是急診檢傷櫃臺,剛 才消防局無線電通報,臺鐵太魯閣號列 車在清水隧道發生脱軌意外,我們要啟 動大量傷患。」我聽完後不假思索地回 他説「好」。

掛了電話後細細一想,今天不是我值外傷班呀,我正在看門診耶,甚麼狀況?!再想一下,火車在離花蓮市不遠的隧道中翻車,這會是大量外傷而且會「清一色」外傷病人,所以我立即打電話給今天外傷值班醫師,請他立即到急診待命,接著請手術室盡快空出三間手術室應急,再來請外科加護病房盡快把病情穩定的病人轉出到一般病房,把外科加護病房空出來。最後請外傷中心行政同仁通知外傷指導醫師們(trauma leaders)可以放下手邊工作的人,在工作告一段落後立即到急診幫忙,我也在門診工作告一段落後趕忙到急診協助。

到了急診一看,許多醫護人員及行政 人員都已到了急診,大家依照演習的規 畫聚集在各組等著病人的到來,空氣中 瀰漫著一股焦慮及緊張氣息,第一批的 病人還沒有送到。



當時院長擔任指揮官,急診主任擔任 醫療組組長,我向醫療組組長報到後領 了重傷組的任務,趕緊到重傷組聚集的 急救室召集團隊,看到麻醉科同事、外 傷指導醫師、住院醫師、專科護理師等 聚集一起,十分感動!

大家準備好要在病人到達時盡力治療,平日的教育訓練及經驗累積就要在此接受實戰的挑戰,行前叮嚀分組後, 大家一起把該準備的資源詢問確認後, 得知院內只有十二單位的紅血球濃縮血品後,心中一沉,心想這是一場硬戰!

突然有前線訊息,需要現場截肢!這 是個莫大的考驗,在指定出勤的人員、 準備醫材以及器械中, 感受到大家無懼 地接受挑戰,就為實踐自己的醫師誓詞! 我也在行前教育中和大家討論一下在現 場會遇到的狀況以及我們的應對作為, 在狹小空間中與手術室中的環境截然不 同,而且在現場一切以現場指揮官的命 令為依據。突然感受到大家同舟共濟的 精神,後來雖然現場截肢的需求取消了, 但是要在隧道南口架設第二個救護站, 所以還是派出五位醫護人員,出門前一 再強調要遵守現場指揮官的命令,更要 千萬注意安全!目送他們出門後,突然 感到我真以這些同仁們為豪,行醫不只 在醫院中,更前進到災難現場!

跟隨著各級傷害的病人送達,醫護

人員、行政同仁、社工、志工以及精舍 師父各司其責,完成自己的工作,一番 努力後,急診在各個病人得到安頓及治 療後漸趨安靜。心中浮起二〇一八年 0206 花蓮地震的場景,今日大家的應 變更加地井然有序也更加精準,外傷的 照護能力及經驗需要長期累積,不只在 於個人精進更需要團隊一起成長,在制 度面的建立、機構資源的分配以及各個 團隊成員的投入實在需要真功夫, 我們 本著「勿恃敵之不來,恃吾有以待之」 的精神,外傷團隊從來不會因為天下太 平而鬆懈,因為不知道何時會發生外傷 事故,所以外傷團隊永遠守護著鄉親的 平安。不幸事件總是帶有傷亡,但願傷 者平安、亡者靈安,我以外傷團隊的一 員為榮!





齊心照護綠色十四號床

文、圖/王智賢 花蓮慈濟醫院腎臟內科主任 (臉書轉載)

「這裡是急診,『綠色 14 號床』需要安排洗腎!」這是四月二日早上看門診時,接到急診寶弟照會的電話。一接到電話時還「蛤?」了幾次,以為聽錯床號,因為從來沒聽過這床位。

原來,「綠色 14 號床」是本次太魯 閣事件中,花蓮慈院急診大量傷患床位 代碼。

有一位在外院透析的腎友搭上該班列 車,由於坐在第二車廂,幸運的沒受明 顯外傷,先留急診觀察即可。

接下來整個早上的門診從外面傳來此 起彼落的警笛聲,空氣中瀰漫不安與焦 躁,連平時看門診愛開玩笑以緩和病人 情緒的我,心情都大受影響。

門診結束後到急診探望病人,發現大家自動自發,并然有序的協助病家,志工和行政人員也都來回穿梭,膚慰與陪伴。這時心中的忐忑不安頓時平息。相信要做到這樣,除了團隊合作,平時的演練一定很扎實。

隔天查房偶遇蔡總統和時中部長探視 病人,過程中聽到有位小學妹有點興奮 的站在我前面,小聲地說了幾次「是陳 時中部長耶!」看來尊敬的時中部長一 定累積了不少小粉絲!

觀察這兩天下來,除了慈濟總動員, 社會上的善行義舉也好多,臺灣真是個 有愛又可愛的福地!



院內為此次太魯閣號事故的急診大量傷患床位 代碼取作「綠色 14 號床」。



《靜思語》:「人生無常,人命只在 呼吸之間」,醫療能治療病痛,但唯有 愛和關懷能協助盡早膚慰傷痛的心。真 心祈願社會祥和,天下無災難!

緊握平安心好安

文、圖/柯婉婷 花蓮慈濟醫院二五東病房護理師 (臉書轉載)

病房裡,滿臉傷痕的阿姨仍是一臉驚恐。

我:阿姨,昨天有睡好嗎?

阿姨:有比較好。

我:兒子呢!也有睡好嗎?

阿姨:兒子嚇到了,我想趕快回去看他。

阿姨發生事件時,身上壓著一位大體。在上人教導我們要撫慰人心時,阿姨是流著淚和我敘述當下經過。我只能給她我的肩膀讓她盡情的宣洩。隔天再去看她時,她情緒已較平撫。言談之中我發現她只要情緒害怕,手就握得更緊,我抓起她的手時想讓她放鬆,卻發現她手心緊握住一個東西。

請阿姨張開手時,發現她緊握著是平安二字,師姊在一旁道:「這不是我昨天給您的『平安』(吊飾)?」阿姨接著説,「謝謝你們,手握著平安,心就好安定。」師姊回應:「上人教我們來撫慰人心,我就想不知道説什麼,送您一個平安,希望您之後都能平安。」

我忽然想起阿姨的兒子,我請師姊再 給阿姨一個、送給她兒子。阿姨感動的 又落下淚水,不過這次她笑了。

事件發生到現在,上人和志工師兄師 姊們真的給我們很大的支持,在我們忙 著工作時,送給大家美味可口的佳肴, 讓我們能夠吃飽後繼續打拚,一方面也 撫慰著傷者的心,謝謝志工們的陪伴和 支持。我深深體會到醫療人文之美。





志工們用照顧家人的心意烹煮平安麵線,溫暖醫院同仁的胃與心。右一為周英芳護理長。攝影/ 陳安俞



柯婉婷護理師感恩有慈濟家人相互支援、關懷, 同心照顧傷者。攝影/鍾懷諠



大量傷患啟動

完備而不用

口述/陳坤詮 花蓮慈濟醫院急診部主任



針對大量傷患演習,我們急診歷年來每年都要舉辦一次,每年都有一些目標要達成;例如二〇一六或二〇一七年,我們創新了大量傷患報到的系統,進行了資訊化,將整個醫院緊急應變系統重新規畫,把所有功能分組的任務用QRCode條碼顯示,來急診幫忙處置大量傷患的人,報到後刷了員工證後便被編入各個緊急應變系統的功能小組,只要掃一下條碼就可以知道自己今天的任務是什麼。

沒想到,在二〇一八年真的遇到〇二〇六大地震。這個經驗帶給我們很多省思,事後也針對急診現場的問題做了一些檢討與對策。二〇一九年大量傷患演習改進了掛號系統,讓病人一進來掛號,(即使沒有身分證件或個人資料)就可以立即掛號,且找到病人的真正身分後,可以把兩份病歷整合在一起,方便後續病人的辨識及後續處置的追蹤。

二〇二〇年的演習,我們強化大量傷患的動線。因為參加了國際研討會接受到一些國際學者的回饋,在大量傷患應變的動線又做了一個全新的規畫。在演習時進行測試。今年四月二日火車出軌事件時,得以運用,讓急救機制更有效率。

時間回到四月二日當天早上十點。接到東區 EOC(衛福部緊急醫療應變中心)的電話,通知我臺鐵發生火車出軌的意外事件,已有人員及救護車前往進行救護。到達急診第一件事,由於是創傷的事件,我連絡急診的休假人員,所有住院醫師及主治醫師,能夠出來幫忙的都先出來幫忙;第二件事,我連絡創傷中心王健興主任,他允諾可以把加護病房床位及開刀房床位先預留下來。接著連絡院長、副院長説明情況。院長很快趕到現場。

院長還沒來之前,我是指揮官。胡勝





左圖:急診部陳坤詮主任(左二)外罩指揮官背心,率先在急診待命指揮全局;把外罩背心移交林欣榮院長(左一)擔任指揮官後,陳主任即恢復執行官,穿著緊急醫療組組長背心執行任務。攝影/陳安俞



川教授教我穿兩件背心,第一件背心在 裡面,是執行官,就是幫忙醫療處置及 協調溝通的角色,第二件背心就是指揮 官,等院長一到場,我就馬上把指揮官 的背心穿到院長身上,讓院長帶領我們 面對此次大量傷患的處置。

動線的改變是;病人從急診大廳進來,輕傷病人在大廳,中傷病人直接推到診間,重傷病人就推到急救室;接著帶病人照完 X 光後,走外圍走廊,可以出院時經過診療室,有一位醫師專責在那邊匯整所有病情傷情,做最後出院決策;原則就是不希望病人在入院或出院的過程,動線不斷的交叉,會讓我們辨識病人有困難,搞不清楚病人是看過或沒看過。

後來,輕傷病人先到院。到院病人 都有先包紮,這就是林昀寬醫師他們在 事故現場設置醫療站的原因,先為病人 做初步處置。我們發現外傷病人真的很



檢傷分類接救護車的同時,第一時間處理重傷 患者。攝影/楊國濱

多,我需要一個專責處理傷口問題的 人,剛好發現張家銘醫師在場,便要求 他守在縫合室裡面;只要有傷口來,他 就縫,果然增加處置外傷的速度,加快 所有病人的處置時間,減少等待。

然後中傷、重傷病人持續到院。感恩 重傷由王健興主任領導的 trauma team (外傷中心)團隊,對病人做處置;中 傷推進急診診間後,不斷有一些醫師來 增援,協助處理病人;最後,看到診間 整個都滿起來,外面還不斷有病人要送 進來。我跟院長報告,決定協調床位; 有一個整合醫學科的後送病房,後送病 房的醫師有外科也有內科醫師,這病房 看起來是我們最好的選擇。陳冠斌主任 也很阿沙力的答應我沒有問題。

因此我們在急診室,只要有一些腦部外傷的,全部收給陳冠斌主任,只要一些骨折的,全部收給張家銘主治醫師; 在兩位的協力之下,讓我們快速在急診 處理完,穩定病人後就馬上送到病房住 院。這是很好的合作模式。

大量傷患的處置,除了要急診醫護 平日不間斷的演練和改善處置流程,還 需要很多科、很多醫護在事件當下配合 急診單位的指揮有條不紊的進行救治, 更要整個醫院的資源不斷的投入才能把 傷患傷情以及家屬的不安穩定下來;有 時是住院醫師拿著手機照光、主治醫師 趕快縫合傷口;有時是在床邊就開始縫 合,有些是麻煩護理同仁趕快清洗、包 紮;最後要出院時需要醫師最後檢視, 連小兒科朱紹盈醫師都跳下來幫忙,對 所有病歷做一次檢視,確定沒有問題,



傷患一到院,檢傷分類為輕傷,貼上綠色編碼 標示。攝影/楊國濱



輕、中、重傷區清楚劃分,各有空間搶救,動線分 明不互相干擾。圖為重傷區搶救中。攝影/陳安俞

才讓病人出院。

在所有人一番忙碌後,跟衛生局連絡,被告知接下來應該不會有很多病人,所以解編了大量傷患。



中傷區,張家銘醫師負責傷口縫合,加快處置速度,其他人也同步處理其他外傷。攝影/陳安俞



葉光庭醫師負責處理傷口,旁邊同仁幫忙用手機 照明。(本圖經變色處理)攝影/陳安俞

總的來說,要感恩醫院各位鈞長及同 仁合和互協,才能完美處置這次大量傷 患事件。(整理/黃秋惠,二〇二一年 四月七日靜思精舍溫馨座談)



搶救生命護理心

花蓮慈濟醫院護理部主任鍾惠君談起:「回想四月二日那一天,也是法喜與無常同在的一天。一早七點多,我們在志工早會分享護理推動讀書會的心得,另一位急診同仁李暨衡剛好是分享他為什麼會投入緊急醫療的因緣,他在慈大讀書期間,曾經參加了普悠瑪翻車事件跟〇二〇六大地震的救援,體會到花蓮如果遇到重大事故,需要更多人力投入,所以他毅然決然在畢業後,加入慈濟醫療的急診工作。」

鍾惠君提及志工早會後大家各自回 到工作崗位,那天剛好是林欣榮院長生 日,正想要幫院長慶生,沒想到火車意 外事故就發生了。上午十點多收到通知 後,鍾惠君主任在護理群組上請急診先 準備人力。急診出身的鍾惠君説:「志 工早會聽師父分享,一棵小樹沒有經過 風雨鍛鍊,樹沒有向下扎根,就沒辦法 生長得更好。我們的團隊能動員這麼快 速,一連串能力的展現,應該天生都內 建了『急診魂』的使命感,包括急診陸 家宜護理長、高立晟護理師;一開始跟 著執行長到現場的護理師吳儼宸; 二五 東急診後送病房的周云鵑副護理長、周 英芳護理長;當然還有涂炳旭護理長。 大家經歷了十年的成長茁壯,現在都成 為緊急醫療的棟梁。」



王琬詳副主任分享動員情形:「如主任所説,在群組裡發訊息後,遠遠在醫師下指令之前,每個單位護理長已做好準備。開刀房、後送病房護理長在群組中回報已做好最好的準備。群組裡,所有單位護理長只要提出需求,其他人就會把單位裡有的東西都報上來,所以讓前線都非常放心。」王琬詳也感恩代。非常成數到特搜、到大量傷患的現場,在急診結集,還有後送,絕程中也注意同仁、病人的哀傷需要情感。非常感恩全院護理單位,在這樣的過程中每個人都發揮良能,也感恩精舍師父、志工,在背後支持我們,鼓勵我們,讓我們非常安心。」

急診陸家宜護理長分享急診團隊從 二〇一八年地震後的大量傷患經驗到現 在,針對不足處已進行改善,同仁都能 快速各司其職,例如:各功能標示的指 示牌先找出來,把「戰車」備好,裡面 要放所有大量傷患的病歷、文件、準備 物品等等,也把醫材、空間都準備出 來。家宜護理長強調:「急診落實每次 的演習跟檢討,所以臨場時能夠做到 位,知道自己要做什麼,不會慌亂。」

只要大量傷患需要人力幫忙,「急診 魂」就會默默出現。陸家宜説:「我只要 在急診部群組、急診護理師群組發出一個









訊息,每個人都會主動回來報到。要去玩 的會去退票;在家休息的會趕快衝回來; 甚至有已經離職五年,剛好來花蓮玩,一 看到消息,馬上把兩個小孩託親友照顧, 衝回急診幫忙;請育嬰留停假的張如雯也 把小孩交給老公,她説如果不回來她一定 會後悔,一定要來幫忙。」

統計當天總動員人數:醫師六十三 位、護理一百二十二位,醫技十二、行 政七十七位。這還不包括沒有報到來當 志工的同仁。

「急診共派了三個梯次人力出去,三 個現場醫療站的支援人數,醫師八位、 護理師五位、警勤三位。」陸家宜阿長 也分享了一則溫馨片段,那就是在急診 室有一位慈濟護專五專部畢業的第一位 男護「寶弟」黃柏浚,目前是急診專科

護理師;而隨著林執行長到清水現場的 年輕護理師吳儼宸,是寶弟的侄子。侄 兒隨著舅舅的急診魂,在清水看到病人 失去生命徵象,儼宸也是毫不猶豫就跳 上去急救。

鍾惠君主任與王琬詳副主任描述,在 一張現場動員的照片中,可以看見急診 的梁孟婷護理師,身邊圍繞著的都是護 理長或護理督導級的學姊,可是她從容 淡定分配工作,而學姐們也都認真聽從 學妹的指揮。

護理,也帶來穩定人心的力量。 鍾惠 君感恩急診後送病房病人們的回饋,其中 提到最多的就是要感謝護理師們,因為護 理師除了照顧他們受傷的身體,也呵護膚 慰他們心靈的苦。(整理/黃秋惠,二〇 二一年四月七日靜思精舍溫馨座談)



寶弟黃柏浚護理師(左)是慈濟護專畢業第一位 男護,目前是急診專科護理師。攝影/陳安俞



為了安撫小朋友的情緒,鄭雅君督導帶著孩子 讀繪本,一邊社工師為孩子冰敷消腫。攝影/ 陳安俞



在急診室急救的同時, 採行中西醫合治,行政院長蘇貞昌探視時,看 見傷患頭上的中醫扎 針。攝影/楊國濱

中醫照護從開始到最後

此次大量傷患機制,中醫部在一接 到紅色九號通知後,就立刻進駐。何宗 融副院長説:「林院長也跟我們説,立 刻啟動中西醫合療。所以我們這一次中 醫跟以往很不一樣的是,我們是無役不 參,從現場的查勘到現場的照顧,我們 都有中醫師到。在急診,我們立刻啟動 中醫團隊,從輕、中、重傷都有參與。」

中醫部總醫師吳立工醫師分享:「中醫部在急診已合作一年多的中西醫合療,當天也是在何副院長和急診陳坤詮主任支持下,趕快投入急診。」

「有位病人是從第八車下來,當場受到很大的驚嚇,在八〇五醫院照了電腦斷層和右肩的X光,排除腦出血及骨折之後,就由中醫師進行針灸及雷射針灸的治療。

而撞擊後造成的肩胛骨錯位,就利用 一點中醫傷科的手法幫助歸位,加上針 灸,狀況立刻就改善了。」

吳立工說:「另外有位師姊衝到現場 幫忙,但高溫非常炎熱而中暑,送來急 診。利用電射針灸幫她把氣血補回來, 讓她有體力。師姊在急診治療完,又衝回去幫忙!」

「我們可以做的很少,但盡全力希望 可以幫忙病人,緩解身上疼痛,也做一 些心理的膚慰。」遇到病人身體受傷, 心裡又掛念著生死未卜的家人,吳立工 醫師自覺能做的很有限,做得到的就盡 可能幫忙。

此次所有住院的病人,中西醫合療的會診率是百分之一百。有一位救了很多其他傷者的阿美族病人,他右手手腕是不能動、抬不起來的,何副院長説:「經過我們一次針灸,他很驚訝的説他的手可以抬起來了。原本他在車禍那天到我們去處理之前,他的手完全是吊著的,沒辦法動。一針完,他發現手可以動了。」

急診大量傷患狀況解除,後續病人轉到了加護病房、後送病房,後續又在殯儀館啟動了安心關懷站,花蓮慈濟醫院中醫部的中醫師們一直都在……(整理/黃秋惠,二〇二一年四月七日靜思精舍溫馨座談)



【慈濟安心服務站】

從醫療到心靈守護與苦難人同行

文/游繡華

火車事故發生後,除了慈濟醫療系統立即啟動救護馳援,慈濟基金會亦立即成立「0402臺鐵太魯閣火車事故——慈濟緊急協助機制」,除主動備妥飲用水、麵包、口糧等物資外,並在接獲包括臺鐵及消防單位需求後,立即提供帳篷、隔屏、福慧床、福慧桌椅、口罩、毛毯、手套,輪椅、助行器等輔具送到北區清水隧道、南區崇德火車站。而當救援單位安置往生大體後,也有志工團隊協同助念祈往者靈安。這起令人心痛

的事故,造成四十九人往生,兩百人輕 重傷。大哉悲情難以言喻,四月三日證 嚴法師以慰問信表達不捨,也希望可以 為亡者、傷患及家屬帶來祝福與安慰。

四月五日,花蓮慈濟醫院於市立殯儀 館外的慈濟基金會服務中心成立「安心 服務站」,由身心醫學科醫師、中醫師 聯合幫助家屬,以及在殯儀館協助相關 事宜的包括檢警方、縣府、市公所及各 社團機構的人員。

安心服務站源起於花蓮縣警局花蓮分



局分局長郝心誠向慈濟服務中心提出需求,因為有多位協助相驗的警察人員, 陸續出現焦慮、無法入睡、惡夢連連, 希望慈濟基金會可以請靜思精舍師父給 予心靈上的協助。證嚴上人慈示除了宗 教上的幫助,應可請花蓮慈院協助,提 供更專業的諮詢與照護。

精神醫學部沈裕智主任、心理諮詢 中心林喬祥主任等醫師,接下來每天中 午十二點至五點半,都會輪值進站提供 專業諮詢照護,過程中若有需要進一步 治療的朋友,會安排轉至身心科門診就 醫;另外針對警察朋友提供「自我檢查 篩檢表」,可以針對有急性壓力症狀提 供照護。而花蓮慈院中醫部團隊也駐點 提供可以安神、提振防護力的的淨斯本 草飲、痠痛貼布及相關外用藥品。當日 下午由何宗融副院長、蘇三華醫師針對 民眾不舒服的症狀進行舒緩診治。何副 院長指出,事件發生至今,無論是家屬 或工作人員,身心都容易出現疲累症 狀,甚至痠痛、情緒抑鬱,耳穴貼豆可 安神、鎮靜,也有助於睡眠。

蘇三華是中醫部第三年住院醫師,她 分享在為刑警人員們進行看診服務時, 「一把脈,每個人都是心脈跟肝脈非常 的細浮,右寸(肺脈)上面的循環都非 常緊繃,一問,每個人都肩頸痠痛,非 常疲勞,因為他們已經在裡面三天三夜 沒有出來,不是沒有睡覺,就算睡也睡 不好,因為他們要在裡面幫忙做全程錄 影,協助法官做存證、搬重物等作業, 所以很多人已處於身體極度疲倦的狀



蘇三華中醫師為就醫民眾進行貼耳豆治療。攝 影/郭啟聰



花蓮慈院中醫團隊每日輪班支援,為在市殯協助相關事宜的工作人員與家屬提供診療服務。 攝影/李冠慧

態。」蘇三華運用艾炙的治療,讓他們身體補足元氣,再幫他們放鬆肩頸,做一些拔罐治療,這些波麗士大人們離開時都覺得,原本頭昏腦脹的,經中醫師診治後已有舒緩。

四月五日下午,花蓮市立殯儀館迎來最後一位大體。四月六日早上,葬儀社理事長帶了兩位負責修補遺體的禮儀師來到服務站求治,他們已在裡面留守第四天,迎完最後一位遺體後,暫時稍做休息。一樣非常疲累,雙手非常痠痛,向蘇三華醫師道出就如同「縫了十六個小時的衣服的那種感覺」。就算雙手已經疼痛不堪,但是禮儀師仍然説:「醫生,我可以不要針手嗎?因為等一下還要繼續縫。」令蘇醫師十分感動。

何宗融副院長感恩中醫師團隊的承

擔。他坦言讓蘇三華等新進的中醫師們 前往支援任務,初始心裡不免有些掛 礙,擔心他們會感到沉重,沒想到這些 住院醫師都很願意、勇敢地說「我去我 去」,同心協力圓滿了服務。「我看到 他們的『信願行』,上人給我們的信念, 漸漸在中醫師心中發芽了。」

慈濟基金會何日生副執行長説明,在 太魯閣號事故之後,證嚴上人每分每秒 都心繫著列車上的乘客,以及盡忠職守 的臺鐵工作人員,是否人人平安?不僅 瞬間陷入驚恐情緒,心理毫無準備,身 體突然遭受撞擊,身心正承受著無常所 帶來的苦痛,希望志工及醫療團隊要發 揮至誠的愛,關懷傷患、家屬,參與搜 救、大體相驗的警義消人員,以及每一 個有需要的人。



為大體修復師團隊健康建檔

太魯閣號事故大體修復團隊「76行者」,在花蓮殯儀館以二十四小時三班制,輪流修復罹難者大體。花蓮慈院醫務祕書李毅醫師及社會服務室謝侑書主任於四月八日上午九點多前往殯儀館,先後與「76行者」發言人王薇君及召集人陳修將會商,如何在醫療面幫助76團隊。

同日上午十一時三十分,因為有大體修復師在修復罹難大體過程,被大針扎傷,花蓮慈院急診室醫師和副護理長立即前往殯儀館,為傷者進行傷口處理並包紮,並施打破傷風疫苗,給抗生素投藥,並且抽血帶回由感染科進行後續追蹤。之後又有多位修復師有的被針扎傷,有的被碎骨、玻璃劃傷,急診團隊也給與妥善的醫治。

李毅醫師説明,76 行者是一群默默付出愛心人士,在了解他們在修復大體工作中可能針扎受傷,經諮詢感染管理控制室組長江惠莉,建議可抽血檢驗建立健康檔案,林欣榮院長非常支持。同日下午四點,再由家醫科醫師、護理師及三位醫學檢驗師前往殯儀館,逐一為修復師團隊抽血檢驗建檔,並將陸續追蹤,結合七家慈濟醫院,共同守護他們的健康。而花蓮慈院駐點在慈濟安心服務站的身心科醫師、中醫師,亦提供最即時的照護;且待修復罹難大體的工作完成後,醫院也將規畫團體講座等輔導課程,希望能對這群愛心人士的身心有所幫助。



四月八日上午,急診團隊到服務站為遭針扎的 大體修復師進行治療。攝影/李毅



四月八日下午由檢驗醫學科團隊到場為遺體修 復師團隊逐一抽血建立健康檔案。攝影/李毅



心靈創傷的處方

文/林喬祥 花蓮慈濟醫院精神醫學部心理治療及諮商中心主任 (臉書轉載)

昨天在臺北看完門診後,因為還有事必須留在北部,但是晚上還是嘗試透過精神醫學部的 Line 即時通訊群組,和同事們討論可以怎樣最適當地,從精神醫療及心理層面來照顧在這次火車事故中受傷、目前留在花蓮慈院住院接受治療的患者朋友。

今天一早完成原先預定的事情後,順 利地換到一班時間早一點的火車,雖然 火車仍有誤點,但在三點多就回到了花 蓮。太太雅玲到車站接我後直接送我到 醫院,加入依之前的討論已經在病房中 的精神科同事,探視分配由我負責的受 傷患者。

週末的病房比平常安靜,走進病室中,患者們也大都在家人朋友的陪伴下,靜靜地在病床上休息。

每個人的狀況都不一樣。一位原住 民朋友,身體受到嚴重的撞擊,雖然沒 有明顯外傷,但頭一直暈,覺得手部動 作變得不協調,很擔心自己以後工作做 不來;還有一位雙腳都骨折,已經接受 完手術的先生,太太昨天半夜從臺北趕 來花蓮陪伴,他神情感恩地說雖然當時 受很大的驚嚇,還好現在還跟太太在一



林喬祥醫師發揮精神科專業走入人群、傳遞關懷,更著力於受難朋友的心理健康。圖/大愛新聞截圖

起;另一位脊椎受傷的女士, 她從在 黑暗的車廂中等待救援時就一直痛著, 昨晚幾乎都難以入眠,一天下來不時就 有恐慌的感覺。後來才眼眶含淚但神情 平靜地說,同行的先生頭部受到重擊不 治,家人已經帶著先生直接先回北部家 裡了。雖然早先已從護理同仁那邊知道 這個訊息了,我還是想陪著她用自己的 方式來表達這些來得突然而又錯綜複雜 的感覺。

還有一位在事故中失去小女兒、而大 女兒接受完手術還在加護病房的爸爸, 護理同仁告訴我,他雖然自己的傷勢似 乎不重,但從昨天到病房後就神情落寞 緊繃,不想與人交談。我想他心中的 痛,應該就是那麼無法言説,而他也還 不知道該用怎樣的心情來面對這個驟然 改變的世界。今天下午他到事故現場去 為小女兒招魂,也許明天早上再去看看 他,希望能試著陪他摸索到一個稍能安 頓自己的方式。

回到護理站整理紀錄時,看到精神科 的國誠阿長也正在跟這個病房的護理同 仁分享、討論災後受難者的照護經驗, 而這同時也是一個照護我們自己同仁的 過程。

驟然而至的意外,對許多人、許多家庭造成巨變,而改變帶來的影響可能持續很久。從事故現場,到醫療站和醫院,到各個相關機構,到社區的各角落,都有許多人試著盡一己之力來協助、陪伴受難者。我也試著在醫院裡,用我做得到的方式來照顧在醫院中的受難朋友們,而這也是我安頓自己的方式。



病房護理團隊討論分享對傷者及家屬的身心照護經驗、注意事項。圖/轉載自林喬祥醫師臉書貼圖



林欣榮院長 致全院同仁感恩信

各位親愛的同仁,志工菩薩,大家好:



這次的太魯閣號出軌事件,大家真的辛苦了!

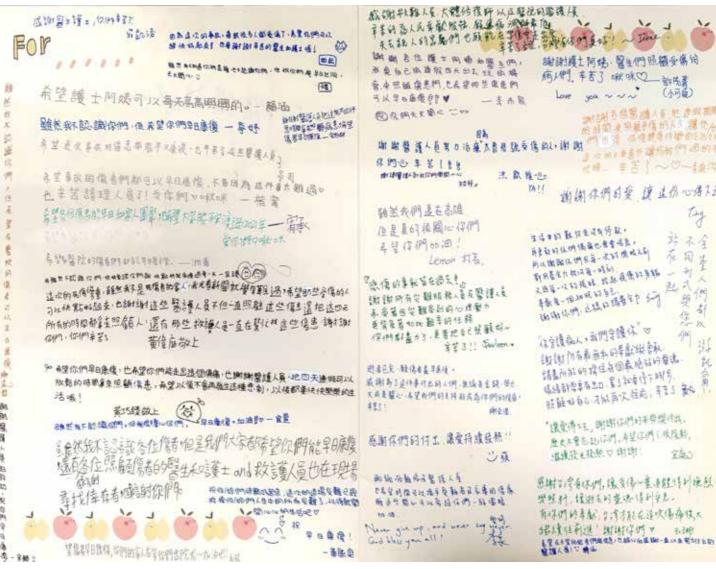
我知道,這個清明假期,許多同仁已經擬定返鄉計畫,但是四月二日星期五上午,當「紅色九號」大量傷患的召回通知發出,我看到上百位醫師、護理、檢驗、藥劑、社服、行政、總務、警勤等同仁,義無反顧,第一時間奔赴急診支援,迅速穿上不同顏色的檢傷及任務背心,將報到區、檢傷區、急救區、留觀區、關懷區,清楚分明的建立起來。當我們的林執行長率領醫護同仁在事故現場揮汗如雨,深入隧道搶救生命,激勵人心的畫面陸續傳回,我能從各位一雙雙焦急等待的眼神裡,深切感受到準備救人的自信與使命感!

當救護車呼嘯接踵而至,傷者如潮水般湧入,「這是輕傷,請跟我來」、「這是中傷,輪椅準備」、「這是重傷,推床準備」的呼喊聲此起彼落,檢傷迅速、動線分明、有條不紊,每一位傷者都立即有醫護接手,每一位家屬都有同仁和志工接待,各位的深切用心,不僅讓傷者身體得到最好、最迅速的治療,更讓每一位驚魂未定,激動飲泣的傷者或家屬,馬上得到膚慰、感到安心!

在加護病房、手術室、普通病房的同仁們,更是立即動員,整理出可資運用的空間與病床,接手急診送入的傷者。我很清楚,對平時病人已經滿載的本院,這項不可能的任務,是要克服多少困難,又是多麼不容易!

為了安頓遠道家屬焦急如焚的身心,我們提供招待所,進行無微不至的服務;為了連續幾天身心俱疲、壓力爆表的警消人員,身心醫學部和中醫部醫師結合志工,在殯儀館設立服務站,進行膚慰。在病房裏,我們的同仁對每位傷者及家屬,積極進行一對一關懷。甚至為了受傷小女孩找回遺失粉紅手表的心願,同仁次日一早,硬是去還未營業的店家敲門。這些說不完的點點滴滴,無不展現各位視病如親,推己及人的情懷,怎不令人動容呢?

然而,各位也是血肉之軀。有急診同仁甚至為了六歲小女孩不治,哭了整晚,只因和自己的女兒同齡;許多同仁因為感受大量傷者和家屬的巨痛,心情無法平復而徹夜難眠。為此,我請本院心靈輔導員協助大家,用愛接力,共同走過這段艱難的時光。



四月十二日,花蓮慈濟醫院林欣榮院長收到來自高雄的一張大卡片,上面是學童們滿滿的心意。

我要特別感恩精舍師父和志工菩薩,總是給我們最好、最即時的後援。當我們忙 於救人,忘記飢餓,師父的愛心便當,不僅迅速派發到事故現場給所有需要的人, 更充實了我們堅持下去的體力和精神,各位一定和我一樣,忙碌之餘,發現精舍熱 騰騰的愛心便當,竟比珍饈玉饌還來得美味!

上人提醒我們:「大哉教育、警世災難」,感恩每一位傷者和家屬,為我們上了一堂寶貴的生命課程。各位同仁、志工菩薩不僅體現用心用愛克服各種困難的智慧,更是充分展現無緣大慈、同體大悲的至誠大愛!再次證明,我們每一位同仁和志工菩薩,都是守護生命的磐石!寥寥千字,實在道不盡我對各位由衷的感恩!作為院長,我深以和各位共同奮鬥為榮!

院長 林欣榮 感恩合十 2021年4月6日



【後線的愛】

搭上事故列車的護理長

文/廖唯晴 圖/陳美慧提供

臺北慈院陳美慧護理長,是此次太魯 閣號事故列車的乘客,她以護理專業訓 練累積而來的冷靜應變、慈濟人的悲心 膚苦,守護自己,也安頓身邊受驚嚇旅 客的心神。

清明連假的第一天,臺北慈濟醫院 10B病房的陳美慧護理長一如往年地坐 上前往花蓮的火車,返鄉掃墓。那時, 這輛太魯閣列車上的近五百名乘客,甚 至司機、助理司機員、列車長,都沒有 人知道意外會在兩個小時後發生。

陳美慧坐在第一節車廂,上午九點 二十八分,她感覺車子頓了頓,停了下來,而旁邊的男乘客摔了出去,被掉下來的行李打到。陳美慧關心地問起:「先生,你還好嗎?」並彎腰撿起掉落在地上的幾個用餐桌。

車子沒有繼續行駛,車門也無法開啟,她拍了張窗外景色,告知醫院的護理主管「車子好像脱軌了」,但真正的情況和嚴重度直到十分鐘後車門被打開,大家才知道。

她跟著乘客被疏散,走出車門,腳下可以踩的地面只有不到一百公分寬。大家側著身體,靠著車身往前走,許多乘客對此相當害怕,陳美慧安慰他們:「直直走,到車頭的時候左轉上去就是蘇花公路的路邊,我們到那裡等待救援。」

留在現場 溫柔安撫助就醫

救護車、消防車陸續抵達,慈濟家人 的關懷電話也接連響起,在跟上人報告 當前的狀況後,陳美慧便留在現場,協 助安撫受到驚嚇的乘客,並及時向精舍 回報最新情況。



救難現場,要先救小孩和老人,且一輛救護車僅能載一名中傷或重傷傷患, 為了爭取時間即時運送,所以每臺車會 搭配三、四名輕傷乘客一同送醫。

國小五年級大的妹妹,因為驚嚇過度,什麼話都講不出來,只是嚷嚷著要找爸爸。陳美慧安撫地詢問:「爸爸剛才有跟你講話嗎?」妹妹説:「有,可是現在找不到爸爸。」陳美慧接著問:「那有其他人跟你在一起嗎?」、「有爸爸的電話嗎?」、「妳有沒有帶證件?可以借我看看妳的包包嗎?」……



找不到爸爸的小妹妹在陳美慧護理長的安撫下 終於順利就醫。一旁為她包紮傷口的是花蓮慈 院急診高立晟護理師。





無奈妹妹什麼都問不出來,只知道她是 跟爸爸、媽媽、妹妹一起來的,但媽媽 跟妹妹坐在前面,沒有見到面。

陳美慧用溫柔的語氣告訴她:「妹妹,妳受傷了,一定要先去醫院包紮,等等爸爸媽媽出來,就可以跟妳在醫院會合了。」女孩在她的安撫下,漸漸穩定情緒,坐上救護車。

旁邊是一同出遊的三個女孩,其中



隔天陳美慧護理長換上藍天白雲的制服,在事 發現場協助招魂事宜,結束後與慈濟人們一同 與上人視訊,聆聽開示。

一位正大聲地哭泣。原來剛才車子撞下去的瞬間,車門撞開,她被甩飛出去,幸好朋友們眼明手快,將她拉回來。與死神擦肩而過,女孩全身擦傷,情緒崩潰,陳美慧趕緊安慰道:「妳現在很安全,可以安心了,先在旁邊休息一下,等等就可以去醫院。」但驚魂未定的她卻哭喊不要去醫院,陳美慧只好請朋友協助安撫,並詢問救護人員:「這名女生的情緒很不穩定,需要朋友陪同安生的情緒很不穩定,需要朋友陪同安撫,能不能讓她們一起坐救護車?」於是,女孩在朋友的陪伴下,順利就醫。

生命中難以沉受之重 接住情緒

陳美慧分享,現場救護人員都在協助身體受傷的乘客,但心裡焦慮害怕的人也確確實實地需要被安撫、被膚慰。面對許多不想去其他醫院,堅持到慈濟就醫的傷者,陳美慧主動承擔起説明的工作,她知道——只要救護人員多花幾秒鐘跟他們解釋,就多損失幾秒鐘的救援時間。因此她告訴這些輕傷傷者:「現在有很多中重度的傷患在花蓮慈濟醫院,需要趕快醫治,但你們放心,一定會有人安置你們的。」

一名腳受傷的原住民女士愣愣地在一旁看著列車,不上救護車,陳美慧上前關心,對方説:「我在等我先生出來,可是他已經走了……」陳美慧陪伴著她,問:「您怎麼能確定呢?」她說:「前一刻,他還在跟我講話、玩手遊,我們只買到一個位置,他讓給我坐;後來……車子撞到了,他不知道被

門還是椅子夾住,沒有燈,我們什麼都看不到,但他那時還有力氣握我的手,可是撞了第二下,他的手就鬆開了,軟下去、再也沒有回應……。」女士開始哭泣,陳美慧在一旁,作對方情緒的出口。

這輛列車共有七名慈濟人,大家隨著 救援會合、送醫。午後,陳美慧護理長 與慈濟醫療法人張聖原策略長一同前往 精舍,向上人説明情況。

最難的安慰

隔天,換上藍天白雲的制服,陳美慧 再度回到事發現場,協助招魂。走向鐵 軌,原本炙熱的天氣轉陰,飄起綿綿細 雨,上空烏鴉啼叫,更添幾分傷感。

「『清明時節雨紛紛,路上行人欲 斷魂』的感覺是這麼深刻,當一百多個 人一同嘶喊:誰誰誰你快回來,不要在 這邊玩了,我們要回家了……真的很難 過。」陳美慧說。

旁邊的爸爸拿著招魂幡,看著大海, 在殯儀館看照片認屍時,他只認出女兒 的手繪指甲,因為其他屍首還沒找到; 捧著妹妹牌位的大女兒跟陳美慧分享: 「妹妹最喜歡看海了,這塊地……剛好 是最有名的海景。」

不知道從何安慰,陳美慧説:「我 是護理人員,一直都在癌症病房送病人 離開,但病房的過程都是有心理準備 的;這個意外只有一瞬間,我知道您們 很多話來不及説,既然妹妹喜歡這裡, 因緣也在這裡,不如擲筊問問她聽到了



美慧阿長相信自己的命是上人跟所有慈濟家人 護送回來的,感恩有大家給的愛。

沒。」

姊姊將兩個十元丟下去,一正一反, 哭著扯出一抹微笑,説:「好啦!妳不 要再玩了,我們趕快回家吧!」

一場意外,陳美慧看見至親的愛,也 見證慈濟救難的高效率與行動力。回到 家開啟行李箱,她發現裡面滿是佛珠、 水懺演繹光碟、加入慈濟的點滴照片和 福慧吊飾……,陳美慧感恩地説:「這 是一個佛心師志的錦囊,我的命是上人 跟所有慈濟家人護送回來的,因為裡面 裝了大家給我的愛;未來,這些人可能 面臨創傷症候群,或者需要哀傷輔導, 希望大家能用更多的愛接力,陪伴他們 走出陰霾。」



【跨區救難】

特搜隨隊醫師東援記

文/廖唯晴 圖/陳玉龍提供

九二一大地震後,衛生福利部成立 兩支國家級災難醫療救護隊(Disaster medical assistance team,DMAT), 北部由臺大醫院負責,南部由成大醫院 負責,並定位為「國家級」、「災難 級」,所以當地方政府向中央提出請 求,經衛福部評估後,就可以啟動。

而新北市在二〇一七年八月十五日率先效法海外救難模式,邀集各醫療院所簽訂合作備忘錄,訓練特搜隊的隨隊醫師,臺北慈濟醫院急診部急診內科陳玉龍主任因此加入新北市特種搜救隊 (Urban Search And Rescue Team,USAR TEAM) 下的醫療組,並參與過二〇一八年二月六日的花蓮地震救援。

四月二日上午,前往花東的太魯閣四〇八號列車發生嚴重出軌意外,第一時間,死傷難以估算。那是星期五的上午,休假的臺北慈院急診部急診內科陳玉龍主任剛跟家人爬完山,準備回家休息時,就接到特搜大隊醫療組組長的電話:「龍哥,要出發了,花蓮那邊已經三十幾個 OHCA (到院前失去生命徵象)了。」

連進醫院的時間都沒有,回家換上個 人裝備後,中午十二點,他和亞東醫院 夏肇聰醫師跟著救援車隊一路鳴笛前往 花蓮清水隧道。

陳玉龍説明,這種情況救難隊必須在



臺北慈院急診內科陳玉龍主任為新北市 DMAT 成員,常以隨隊醫師的身分參與特搜任務。圖 為二〇二〇年七月陳主任參與消防局救援演練, 獲頒感謝狀。



四月二日陳玉龍醫師(右)隨新北特搜隊前往 清水隧道現場協助救援。

六小時內抵達現場,而他們在事故發生 後的四小時抵達,生還者多已被救出, 因此醫療行為有限;但隨隊醫師還有不 同的任務在身——為現場搜救隊員提供 醫療服務,包括量測生命徵象、評估情 緒等健康評估及緩解身體不適,讓搜救 隊員能全力以赴。

除了現場一百多位隊員的健康,搜救犬的健康也是醫療組醫師要顧及的,因此他們目前也陸續安排、接受犬隻相關急救照護訓練。健康評估結束,新北特搜大隊接獲指令,要進到現場做最後搜索。明明知道再發現生還者的機率相當渺茫,陳玉龍還是跟著進到第七、八節車廂裡。他認為:「雖然這時候進去不見得有實質醫療作為的幫助,但我們有需要也有責任要了解隊員進去後看到什麼、在什麼環境下工作,如果他們返隊後出現一些狀況,比方說『創傷後壓力症候群』(Post-traumatic stress disorder,PTSD),我才能同理、協助。」

晚間九點五十分,指揮官宣布返隊。 回憶起陪伴隊伍搜索的過程以及許多只 能用支離破碎形容的軀體,讓陳玉龍感 觸甚深地表示:「帽子、行李箱散落地 上,這些人應該是抱著開心去旅遊的心 情上車的,誰也沒想到會發生這樣的意 外。人生,真的要把握當下……。」

珍惜分分秒秒,也不忘盡全力照顧隊員。陳玉龍特別提到若返家後搜救隊員有需要,臺北慈濟醫院在趙有誠院長和身心醫學科同仁的支持下,將協助辦理PTSD相關衛教活動及心理諮詢,守護前線英雄的心理健康。



事故現場支離破碎,令人不捨。



陳玉龍主任在場為救難隊員執行健康管理。



搜救犬的健康 也有賴隨隊醫 師照顧。



全力照護轉院傷者

文/廖唯晴

四月二日臺鐵太魯閣事故釀成嚴重 傷亡,傷者第一時間被送往花蓮四家醫 院治療,宜蘭、臺北地區醫院待命。晚 間六點半,四名傷者自羅東博愛醫院轉 至臺北慈濟醫院,其為陳姓一家四口, 十四歲的小女兒僅輕微擦傷,已接受醫 療處置。另外三名傷者分別為左腿膝蓋 骨骨折的五十四歲爸爸;腰部薦骨壓迫 性骨折、頭部撞傷的四十九歲媽媽以及 鎖骨骨折的十六歲大女兒,三人意識清 醒,傷口處置後收入骨科病房觀察,其 中十六歲女兒安排當晚手術。 趙有誠院長與徐榮源副院長於第一時間接獲轉院訊息,即到急診現場安排相關醫療作業,以利傷者治療,並於傷者到院時關懷。趙院長指出,傷者為新北市居民,考量住家距離與傷勢,在羅東博愛醫院的協助下轉院至臺北慈院。

經過醫療團隊五日的照顧,傷者均恢 復良好,四月七日上午,趙有誠院長、 張耀仁副院長、喬麗華主祕、骨科曾效 祖醫師及護理團隊為這一家人共同舉辦 出院祝福會,祈願傷者都能順利平安, 早日康復。









慈濟醫療動員時間表

4月2日星期五

- 09:28 408 次太魯閣號事故發生。
- 11:00 上午 10 點多,身兼花蓮縣消防局救護大隊大隊長的吳坤佶醫師接獲支援 通知,暫停門診,自行開車趕抵清水隧道內事故現場救援。
- 11:20 衛生福利部東區緊急醫療應變中心 (EOC) 與責任醫院群組通知花蓮慈院派 遣救護車與醫護支援現場,第一輛救護車於10點47分,載著林昀寬醫師、 高立晟護理師從急診室出發,抵達清水隧道北端出口後,協助設立醫療站。
- 11:27 接獲花蓮特搜大隊訊息, 夜班護理長凃炳旭騎乘重型機車,抵達清水現場 支援搜救。
- 11:28 花蓮慈院急診室啟動第一次紅色九號大量傷患機制,準備接收大量傷患。
- 11:45 10 點 18 分林俊龍執行長接獲 408 次列車出軌訊息,由靜思精舍返回花蓮慈院,與攜帶急救包之急診吳儼宸護理師、李青海同仁會合,搭乘九人座車於 11 點 10 分從醫院出發,抵達清水後,決定留在現場救災。
- **13:00** 林俊龍執行長和現場指揮官討論後,與吳儼宸護理師移至崇德火車站,接中重傷患者,檢傷分類並協調分流後送至花蓮各家醫院。
- 13:30 花蓮慈院獲衛生局通知,再出動急診醫護人力支援,由葉光庭、龔彥綸、陳怡璇、張新四位醫師及張如雯、吳智弘兩位護理師前往花蓮縣衛生局等 待任務分組。
- 14:13 六部救護車同時抵達花蓮慈院急診,慈院啟動第二次紅色九號大量傷患機制,特別著重在中傷區。至 16 點解除紅色九號。
- 14:30 依現場指揮官調度,林俊龍執行長與吳儼宸護理師從崇德抵達新城火車 站,準備搶救重傷患者。
- **16:00** 現場指揮官布達新城火車站之急救醫療團隊任務解除,因搜救已無生還者。林俊龍執行長仍留在現場等最後一班轉運列車,不放棄任何一線生機。
- **17:00** 轉運列車抵達新城火車站,確認已無任何生還者。慈濟志工恭敬列隊,助 念護送大體由救護車轉送花蓮縣殯儀館。
- 18:30 陳姓一家四名傷者從羅東博愛醫院轉至臺北慈濟醫院接受後續治療。
- 20:00 花蓮慈院林昀寬醫師與吳智弘護理師依現場指揮官指示,續留在清水隧道 北口處執行救護任務。花蓮慈院指派張永逸醫師、蘇慧芳護理師前往接班。
- 21:07 清水隧道北口臨時救護站任務完成,花蓮慈院醫護約 22 點回到醫院。
- ◆ 當日行政院蘇貞昌院長、交通部林佳龍部長、花蓮縣徐榛蔚縣長、新北市謝政達 副市長等,陸續至花蓮慈濟醫院慰問受傷民眾與家屬,並向醫護致謝。

4月3日星期六

- ◆ 蔡英文總統與衛生福利部部長陳時中等首長代表,至花蓮慈院向受傷民眾表達關 心並感恩醫護團隊。
- ◆新北市侯友宜市長至臺北慈濟醫院關懷受傷民眾。
- ◆ 花蓮慈濟醫院啟動院內心靈關懷,精神醫學科江國誠護理長到收治傷者的病房向 護理同仁分享、討論災後受難者的照護經驗,也照護自家同仁的心。

4月4日星期日

◆賴清德副總統、交通部林佳龍部長與衛福部石崇良次長等,至花蓮慈院關懷傷者 並感恩醫護團隊。

4月5日星期一

◆ 慈濟基金會與花蓮慈濟醫院於花蓮市殯儀館旁設立「安心服務站」,由身心科及中醫部醫師為家屬及檢警、縣府、市公所及各社團機構人員提供身心療癒關懷。

4月8日星期四

- ◆ 花蓮慈院醫療團隊在花蓮市殯儀館為「76行者遺體美容修復團隊」建立健康檔案。
- ◆ 花蓮慈院精神醫學科病房江國誠護理長到花蓮縣消防總局為30名消防特搜隊員 進行安心減壓及創傷量表檢測講座。
- ◆ 花蓮慈院醫務祕書李毅、心理治療及諮商中心主任林喬祥、社會服務室主任謝侑書與花蓮縣消防局局長林文瑞會商,具體擬訂災後心靈理輔導計畫。

4月10日星期六

◆醫師公會全國聯合會來花蓮慈院感恩醫療團隊,並代表醫界致贈白袍給參與事故 隊道內搜救的吳坤佶醫師。

4月12日星期一

◆ 花蓮慈院與花蓮縣消防局舉辦首場創傷壓力檢測講座,主講人林喬祥醫師關懷以專業協助消防弟兄在救災後可能面臨的心理調適問題。預計以一天早、中、晚共三場,進行 15 場講座。

4月22日星期四

◆ 護理師護士公會全聯會理事長高靖秋、臺灣護理學會理事長陳靜敏等蒞院,關懷並感恩花蓮慈濟醫院護理部同仁在 0402 的投入與付出。



Alak



一線醫護接種強化防護力

文/曹耘綺、黃思齊、馬順德、江珮如、黃小娟







首批牛津阿斯特捷利康新冠肺炎疫苗 (AstraZeneca COVID-19,簡稱 AZ 疫 苗)第一劑三月二十二日開打,疫苗配 送全臺灣五十七家醫療院所,而慈濟醫 療志體的臺北慈濟醫院和花蓮慈濟醫 院,當日分別有二十位及二十二位醫護 上場接種,緊接著臺中慈濟醫院在三月 二十四日有近十位醫護同仁首先接受疫 苗施打,而大林慈濟醫院在三月二十九 日有近七十位醫護完成疫苗接種。後續 也將以分配到的疫苗數量,分批為院內 同仁施打,期能讓同仁獲得防護力,持 續守護生命與健康。

【臺北】

防疫任務在身 接種多一層保護

臺北慈濟醫院於三月十九日收到衛生 福利部分配的新冠肺炎 AZ 疫苗,本次 疫苗量估計可供五百位第一線醫護同仁 施打。三月二十二日上午,臺北慈濟醫



三月二十二日臺北慈院為一線醫護施種新冠肺炎 AZ 疫苗,符合資格的醫護人員施打前先經醫師問診評估。攝影/范宇宏

為求疫苗施打作業順暢進行,衛福部於三月十八日召集各相關院所,進行説明與指導。臺北慈濟醫院張恒嘉副院長指出:「首批 AZ 疫苗,臺北慈濟醫院共接獲五盒疫苗,每盒十劑,一劑可施打十人,共可接種五百位醫護同仁,但若小心抽取,每一瓶中內含劑量可供約十一人接種。」多位一線護理師們也紛紛表示,盡速接種疫苗才能有防護力,保護好自身健康才能守護病人健康。

醫院將分批為醫護同仁進行接種,以 求維持正常醫療服務能量。動線與流程 規畫上,接種同仁到場後,除核對基本 資料,亦必須經健保卡查詢,符合第一 線醫護資格,並在醫師問診評估後,方 能接種疫苗。施打後必須於觀察區休息 三十分鐘,確認安全是否無虞;同時, 家醫科醫師也預先開立止痛藥、退燒



臺北慈院徐榮源副院長(左二)及醫院同仁於施 打後在觀察區休息三十分鐘,以確保安全無虞。 攝影/范宇宏

藥,發予施打完畢的同仁,以供不時之需。為求謹慎,特別將疫苗注射區設置於急診室旁,若同仁有過敏或身體不適的情形,能立即獲得妥善照護。

趙有誠院長表示:「此次 COVID-19 疫苗接種,是防疫工作非常重要的一環。新北市第一階段共有四家醫院承擔疫苗施種的工作。我們會全力配合市府,用心規畫以順利完成防疫的任務。今天首位施打者,急診部廖士良醫師表示,急診部需要負責篩檢疑似新冠肺炎的病人,比一般人有更高機率可能罹病,接種疫苗是預防勝於治療。

外科加護病房周志道主任則表示: 「雖然臺灣疫情相對穩定,但建立全民 的免疫對疫情仍有幫助,尤其近期面對 外國家屬機會可能提升,提早接種疫苗 也能多一層保護。」外科病房徐書韻護 理師表示,不會擔心疫苗副作用,盡速 接種疫苗就會有防護力,也比較不擔心 自己遭感染。



臺北慈院急診部廖士良醫師認為接種疫苗是預防勝於治療的做法。攝影/范宇宏

【花蓮】

院長帶頭施打 保護個人也保護病人

三月二十二日上午,花蓮慈濟醫院正 式開打 AZ 疫苗。林欣榮院長帶領院內 臨床醫療主管及同仁接受施打,花蓮縣 衛生局局長朱家祥也親自到場關心。

身為新冠肺炎專責醫院,花蓮慈院第一、二級風險等級的同仁約一千二百五十人,故第一波中央疫情指揮中心撥下一千四百劑疫苗。花蓮慈院副院長王志鴻表示,在不影響醫療臨床業務的狀況下,已經著手進行分批施打,首週先以花蓮慈院同仁為主。三月三十一日、四月二日的上午九點到十一點,開放其他醫療院所第一類人員施打,將以預約制為主,安排專屬診間進行施打。

林欣榮院長表示,接種疫苗是防疫很 正常的一環,而且經過專業醫護評估,

全國COVID-19專責醫院及其他醫療院所 「醫事等相關工作人員」資格名冊 COVID-19責任醫療院所 其他醫院、 (專責、隔離、採檢) 診所 風險等級(人數) 總人數 醫護等 總家數 人數 50,716 127,677 77,658 56,263 312,314 設置專責病房或負壓隔離病房醫院及採檢單位風險等級分類 1. 直接照顧(含採檢)COVID-19確診/疑似個案第一線工作人員 2. 非直接照顧(含採榜)COVID-19確診/疑似個案之第一線工作人員 3. 非第一線工作人員 中央流行疫情指揮中心 2021/3/3

醫事人員與損醫工作人員新冠數分量發用類等級對分。(置/中央流行疫情報提中心提供)



花蓮慈院林欣榮院長及院部主管帶頭施打疫苗,花蓮縣衛生局朱家祥局長(左)也到場視察關心。攝影/楊國濱

對於施打疫苗不需要過度緊張,也希望 藉由自己帶頭接種疫苗,能讓大家接受 施打的時候更加安心。

花蓮慈院第一波二十二位接種疫苗的 醫護人員,包含院長林欣榮、副院長王 志鴻、羅慶徽,以及急診、外科、內科、 護理部等各科醫護人員,經過三十分鐘 的觀察評估,都沒有出現不適症狀。其 中最年輕的就是二十二歲的護理師黃智 偉,他説相信防疫專家的評估與疫情指 揮中心的建議,在接受施打後沒有什麼 特別的感覺,「希望能先有抗體保護自 己,這樣也能更好的保護病人」。

「接種疫苗是預防疾病最好的方式之一。」朱家祥局長表示,感謝花蓮慈濟醫院這一年多來承擔起防疫前線的責任,相信在各類防疫團隊的努力下,能儘早度過疫情。根據臨床研究結果,AZ疫苗建議施打兩劑,第一劑與第二劑需



花蓮慈院師黃智偉護理師表示接種後沒有出現 不適症狀。攝影/江家瑜

間隔八週(五十六天)。未來第二劑的施打,也將會依照疫情指揮中心的規畫。花蓮慈院提醒民眾,千萬不要因為有疫苗的出現,就忽視其他防疫工作,期望透過包含接種疫苗在內的各項防疫措施,能讓大家保持健康防疫成功。

【臺中】

口罩加疫苗 提升就醫安全

臺中慈濟醫院院長簡守信三月二十四 日下午視察檢閱疫苗施打動線與流程, 了解若發生疫苗不適反應的急救與轉送 機制,並率先施打疫苗親身驗證疫苗安 全性,讓同仁們安心。

臺中慈濟醫院為新冠肺炎疫苗施打合 約醫院,預計領取七百劑疫苗,為照顧 病人的第一線同仁及照顧新冠肺炎病人 高風險的同仁施打疫苗,自三月二十六 日起,每日安排六十六位醫護同仁施打 疫苗,維護同仁與病人的健康。

簡守信院長表示,施打新冠肺炎疫苗沒有大家想像中那麼恐怖,根據歐美的經驗,倦怠、發燒等症狀也是過兩天才會比較明顯,嚴重的血栓發生狀況很低,這個狀況對於東方人來說確實也比較少。

簡守信院長帶領近十位醫療與護理主管及第一線照顧新冠肺炎病人高風險的護理同仁,一同接受疫苗施打,感染管制中心護理長何佳佳針對每一位施打疫苗同仁衛教、掃描QR Code 登錄疾管家 V-WATCH,完成整個疫苗施打流程。

負責新冠肺炎專責病房的小組長 袁俞婷表示,站在第一線照顧病人 的人,要先保護好自己才能保護病 人,所以和家人討論後,決定來打 疫苗。急診護理小組長葉欣怡説, 每天在急診遇到的病人很多,風險 很高,她覺得醫護人員都應該要打疫苗,不僅可以保護自己,也可以保護家 人。

簡院長強調,目前醫病雙方都還是會 戴口罩,雙方都戴口罩的保護力可以達 到百分之九十二到百分之九十五,第一 劑疫苗施打後也會產生百分之七十五保 護力,口罩與疫苗雙重保護,不論對病 人還是對整個社會都有保護,他鼓勵醫 事人員都應配合疫苗施打。



臺中慈院簡守信院長三月二十四日視察檢閱疫 苗施打動線與流程,並施打疫苗親身驗證疫苗 安全性。攝影/馬順德



接受施打的臺中慈院醫護同仁手持疫苗接種紀錄卡開 心合影。攝影/馬順德

【大林】

降低抗疫風險 分批施打保量能

大林慈濟醫院於三月二十九日由賴寧 生院長,帶領近七十位一線醫護同仁順 利完成疫苗接種。嘉義縣衛生局局長趙 紋華也親自到場關懷施打情況,並致贈 礦泉水讓施打同仁多補充水分。

賴寧生院長表示,臺灣已經打了很漂亮的第一仗,現在疫苗已經出來了, 更要延續更安全的工作環境。AZ疫苗 接種為防疫工作中重要的一環,醫院會 全力配合政府用心執行防疫任務,尤其 是在第一線的醫護人員,會比一般人有 著較高的風險,期盼在成為全院首位施 打者的帶動下,讓同仁及民眾能更加安 心。

大林慈院緊急應變副指揮官賴俊良副 院長也到場接受疫苗接種。他指出,很 多民眾因為媒體報導,擔心施打疫苗會 有很嚴重的副作用,因而不敢施打,其 實此事需要經過理智科學的討論,才能 知道發生副作用的比例是否增加。以全 球疫情的角度看,施打疫苗比不施打疫 苗要安全很多。

從衛福部分配到的新冠肺炎 AZ 疫苗 共五百劑,估計可供五百位第一線醫護 同仁施打。醫院將分批為醫護同仁進行 接種,以求維持正常醫療服務能量。

擔任第一線負責新冠肺炎病毒檢測 的臨床病理科醫檢師謝易軒説,從疫情 開始爆發時,就跟隨國際腳步,即時發 展診斷工具。當時醫院很幸運地先採購



大林慈院賴寧生院長、賴俊良副院長攜近七十 位醫護在三月二十九日完成施打疫苗,嘉義縣 衛生局局長趙紋華在場關懷。攝影/于劍興



具備檢測專業的謝易軒醫檢師,對疫苗有信心。 攝影/于劍興

到第一批試劑,並順利完成檢測,其中 除了一般檢體,還包括移工的檢測,過 程中持續改善,希望讓檢測技術更為完 整,嘉惠雲嘉民眾。

謝易軒表示,這次主動報名接受醫院 第一天接種疫苗,主要是因為自己對疫苗的了解,希望大家看見後,能對疫苗 更有信心,不會感到恐懼,勇於接受疫苗施打。



美國加州

人醫志工動員 義助新冠疫苗接種

2021.03.18-19

文/葉宗貞、鄭茹菁、高銘哲、駱淑麗 攝影/駱淑麗 二〇二〇年底新冠疫苗正式在美國開始施打,旋即遇上美國有史以來的超低溫、大風雪,阻斷運送疫苗的卡車去路,讓居高不下的疫情雪上加霜。至二〇二一年三月十九日為止,新冠疫情重災區的美國,僅有百分之十二點三的人口完成兩劑疫苗接種,民眾需求量大但疫苗供不應求,多數疫苗站呈現「大排長龍、一針難求」的景象,美國慈濟人醫會動起來,積極向政府爭取疫苗,加快社區接種速度。

慈濟美國總會、美國慈濟醫療基金會及美國慈濟人醫會在新冠疫苗問世的第一時間就向政府申請疫苗,並在二〇二〇年底開始在全美各地為符合資格的民眾免費施打疫苗。

當政府開始供應新冠疫苗,位於南加州的慈濟美國醫療基金會在阿罕布拉市與南愛滿地市的慈濟醫療中心,就近為病人施打疫苗。緊接著中加州的慈濟佛瑞斯諾聯絡處、拉斯維加斯聯絡處、紐約分會及德州分會都成為疫苗接種據點,今年二月開始服務亞裔社區長者。

慈濟美國總會執行長陳濟弘表示: 「慈善服務本來就是慈濟最主要的項 目,打預防針也是慈善的一部分,照顧 社區是我們應該做的工作,尤其是在疫



新冠疫苗開打以來,美國慈濟醫療基金會積極爭 取疫苗為社區民眾服務。圖為慈濟拉斯維加斯 聯絡處為亞裔社區長者施打疫苗,人醫會醫療幹 事高翠玲護理師協助疫苗注射。攝影/鄭茹菁



三月十八、十九日,美國愛滿地慈濟醫療中心 舉行疫苗施打活動。美國慈濟人醫會醫師團隊 全程關注流程與安全。

情期間,政府接種疫苗的速度仍然不夠 快。要解決疫情我們認為主要的有兩個 方法,一是我們正在做的茹素、推素, 另一件事就是打疫苗;政府既然有針 劑,我們就趕快申請來幫居民打。」 在疫苗貨源嚴重短缺的情況下,美國慈濟醫療基金會作為「聯邦標準的醫療中心」(Federally Qualified Health Centers Look-Alike,簡稱「FQHC Look-Alike」),有義務為病人爭取疫苗。美國慈濟醫療基金會執行長鄧博仁醫師用「申請、申請、再申請」形容爭取疫苗的過程,一開始,政府疫苗數量不足,所以去年等到十二月三十一日才收到第一批少量的疫苗。

疫苗接種布局 兼顧防疫模式

政府以人口比例分配疫苗,而洛杉磯人口多但疫苗分配卻不成正比,根本無法趕上社區需求。今年一月底,醫療基金會收到第二批疫苗,此後就每週穩定的會收到政府派發的疫苗,並在收到疫苗後便會馬上安排病人到阿罕布拉醫療中心接種;同時,醫療基金會也自二月三日起推出「慈濟醫療防疫熱線電話」,特別徵招十六位中、英文雙語志工接聽電話,其中四位通曉粵語,為民眾解答有關新冠疫情及疫苗的問題,並協助病人與符合資格的民眾及慈濟人登記預約。

位於南加州的慈濟醫療中心疫苗接種 行動,至三月中旬已施打了超過一千劑 的疫苗,政府當局看到慈濟的認真與積 極,在三月十八日與十九日派發較大數 量的疫苗,因此這兩天可進行三百八十 劑疫苗注射的活動,便改到愛滿地醫療 中心施打。

鄧博仁醫師説明:「慈濟施打疫苗同



疫苗開打前,林佳佳醫師(右一)、王誠駿師 兄(右二)等醫護人員審慎分裝針劑。



美國人醫志工齊心為民眾服務。

時注重防疫模式,需選擇在有充足社交 空間的場所進行。例如之前在阿罕布拉 醫療中心施打疫苗,不在診所內打,而 是在戶外進行,並嚴格控制現場人潮及 流量。本次改至愛滿地醫療中心舉辦注 射活動,是因為該診所還沒有開放大規 模看診,只提供電話問診的服務及電話





慈濟志工踴躍參與、分工合作,準備好讓民眾填寫的基本資料表單。

預約的現場看診,不會造成病人與來打 疫苗民眾交流群聚的情況,還有愛滿地 診所的室內外空間都比較寬敞,這也是 考量到社交距離問題。」

把握機緣 踴躍付出

連續兩天一大早,志工團隊準時報 到完成前置作業及準備工作,預約的民 眾也依約早早到來,在志工帶領下井然 有序、保持社交距離的排隊等候接種疫 苗。有些民眾很緊張,體貼的志工上前 安撫,為他們舒解壓力。

吉莉安·阿爾特邁爾 (Jillian Altmeyer) 是慈濟診所的病人,收到通知前來打疫 苗,因看到母親接種後一直喊痛,也有身體不適的反應,所以她很擔心怕有副作用,可是為了恢復日常生活,她還是決定來打疫苗。施打後她表示感覺良好,沒有疼痛反應,而且慈濟的服務非常好,打疫苗過程簡單不用等候很久。

阿曼達·李 (Amanda Lee) 由朋友介紹認識慈濟,她很期待能打疫苗,因為打完疫苗後可以安心的照顧家人和托兒,非常高興可以完成疫苗接種。

民眾張惠莉經朋友推薦第一次來慈濟,打疫苗過程中她感受到醫護和志工的耐心,直呼很開心認識這個團體。在注射後等候十五分鐘觀察期間,她看到

「淨斯本草飲」很感興趣,仔細詢問後 馬上決定購買,她說:「對慈濟推出的 產品很有信心,今天能跟慈濟結上好 緣,是一件很感恩的事!」

慈濟美國總會醫發室主任陳恂滿醫師 提到,三月十五日接到醫療基金會請求 志工支援的申請,馬上協調總會志工團 隊參與來為社區服務,同時滿足很多志 工希望在疫情中為社區服務的心願。志 工報名開放不到四十八小時就額滿,顯 見大家很踴躍地把握機會來服務。

醫療志工梁耀予護理師與遠道而來的 醫師男友許境翁同場服務。居住在北加 州沙加緬度的許境翁,十八日一考完醫學院期末考,晚間八點多開車南下四百英哩,清晨三點才抵達南加州,小睡兩個鐘頭就趕到愛滿地報到,在十九日的疫苗施打活動中擔任助理醫師。他說:「一點都不累,能夠付出很幸福!」

負責兩天大規模疫苗注射活動的慈濟 醫療基金會副執行長王誠駿表示,無論 是病人、病人家屬或慈濟人都有接種疫 苗的需求。而十八日和十九日是為打第 一劑的民眾服務,二十八天後將再施打 第二劑,希望能藉此加速疫苗注射來幫 助社區,降低新增的感染病例。



打完疫苗後的休息區,設置有介紹慈濟的攤位,志工親切為民眾服務。



臺灣 新北

山區療疾慰苦 聆聽病家心聲

2021.03.14

文/黃月珠、葉燈憲、陳珮瀅、邱春瑩、黃毓珍、魏子怡 三月十四日是北區慈濟人醫會在農曆 年後舉行的第一場三芝石門往診,暖暖 的陽光,把大家期盼的心烘得更熱切。 距離年前的訪診關懷已隔兩個月,醫護 及志工們,都掛心著長者們的身體,希 望他們一切安好。

溫馨相伴 愛老惜老

甫抵山區,看到謝阿公在門口晒太陽:「你們來了,你們來了!」阿公看到大家開心地揮揮手,但説話和呼吸間

明顯聽到哮喘聲。林啟民醫師趕緊幫阿 公聽診,志工在一旁説:「阿公!你 喘袂(會不會喘)?」阿公卻打趣回應: 「袂喘(不會呼吸)就翹翹了(死了) 啦!」逗得大家哈哈笑。另一頭外籍看 護趕緊拿來一罐噴劑(支氣管擴張劑) 讓阿公吸,林醫師再度幫阿公聽診,確 實緩解很多,大家也較為安心。最後還 是叮嚀看護一定要請家人帶阿公去看醫 生才行。

接著來探訪陳阿嬤,獨居的她,個性 開朗,早上六點就會到菜園種菜,曾經 腫脹的膝關節也在人醫志工指導用藥之 後獲得改善,她捲起褲管告訴大家: 膝蓋不痛,很高興!志工擔心她一人獨 居寂寞,她卻開心地拿起手機秀出與孫 子的視頻。志工臨行前叮嚀她要多出來



三月十四日北區慈濟人醫會前往三芝、石門一帶展開往診關懷。圖為林啟民醫師為呼吸急促的謝阿公 聽診。攝影/張千里

走走,她回答:「沒事!我身體很好。」 陳阿嬤如此元氣飽滿,有如今天陽光般 朝氣十足,大家心情也燦爛了起來。

團隊來到許阿嬤處,看到大門深鎖, 正準備要驅車離開,卻看到阿嬤推著小 輪椅在街上散步。林金龍醫師立刻下車 關懷阿嬤的健康狀況。洪婉慧護理師也 請阿嬤坐在輪椅上檢查血壓。看到長輩 能健康走動並與鄰居保持互動,是志工 們最大的喜悦。

轉往華江阿嬤的家,志工呼喚了幾聲都沒人應答,鄰居來告知,阿嬤一月十六號已經往生了。志工邱麗玲感慨道:「陪伴此往診路線已將近十年,與長者培養出感情了。這十年間卻陸續走了五、六位長者,人生無常、也很不捨,但這就是生老病死。」

因憂鬱症導致疾病纏身、雙腳也老化 到無法走動的黃阿嬤,見到慈濟志工的 到來很開心,對眾人説:「我有聽醫生 的話,利用掃地來運動,前後院都有掃 乾淨。」尹淑蘭護理師利用量血壓的空 檔鼓勵她,除了利用掃地當運動外,也 可以和來陪伴關懷的訪視志工一齊到市 場買菜走走。阿嬤則開懷笑著說:「我 有聽他的話,現在都有茹素喔!我的冰 箱滿都是青菜。」

洪阿嬤的先生剛在三月十號往生, 而她一看到熟悉的王建嘉醫師就露出笑 容。待移至椅子上坐下來後,王醫師也 從旁坐定開始為她看診。此時阿嬤輕輕 摸著王醫師的頭說:「平頭的人最聰 明,最乖了,我的兒子也是平頭。」王



來訪未遇,往診團隊正要驅車離開,見許阿嬤 推著小輪椅在街上散步,林金龍醫師隨即下車 關懷健康狀況。攝影/蔡瑞聰

醫師回報以溫暖的笑容。用心的王建嘉 醫師,這幾年定期在每個月的第二個星 期來看阿嬤,兩人之間濃厚的醫病情, 在互動中表露無遺。

江阿公雙手無力,中醫師許裕明為他 針灸合谷、百會穴,而他的太太江阿嬤 也是手腳無力,且同時有在服用中藥與 西藥。藥師洪茂雄特別提醒她兩種藥物 務必間隔兩小時服用才有療效。六十八 歲的江阿嬤已經當曾祖母,因著要操持 一家而常感身心俱疲。接受志工的祝福 後,阿嬤潸然淚下道謝:「謝謝!你們 大家這麼關心我。」志工林麗玉鼓勵阿 嬤:「阿嬤,要每天想好事,一定會更 好喔!」



醫病醫心 看見每個家庭的不容易

趙先生因車禍致左腿粉碎性骨折, 住院治療時,又因糖尿病引發感染,造 成左大腿以下截肢,現在出門都要穿義 肢,走路很不方便,也無法工作。邱偉 源中醫師詳閱其病歷並細心問診,在針 灸的等待時刻與他聊起過往。

往診團隊聆聽著趙先生懺悔過去混 幫派不務正業,脾氣火爆常與人衝突。 他說年輕時不懂事,打打殺殺還做過品 童,走了許多冤枉路。最近慢慢開始改 掉脾氣,也會收看大愛電視臺,尤其對 於佛法及證嚴上人的開示很有興趣。憶 及九年前的車禍事故身受重創,但卻覺 得肇事者環境不好選擇不追究,「法院 判定對方總共要賠償我上千萬,可是他 都在撿回收過日子了……」一念善心原 諒了對方,然而自己卻不被家人接受, 「是我以前做不好!」他無奈地說。也 因此他和女兒搬了出來,到目前的租屋 處相依為命。

從小怕針的他,今天在女兒的鼓勵下接受針灸,邱醫師施針完要他起來行走看看,趙先生開心道:「膝蓋真的輕鬆多了!」他説學佛以後讓他心念轉變很多,脾氣也變好,連帶影響十六歲的女兒,父女關係緊密。懂事成熟的女兒負起照顧爸爸的重任不以為苦,也會陪著父親到醫院看病,雖然每去一趟要掛三個科,看診總要耗掉大半天的時間……

陸先生中風不良於行,和七十多歲



醫療志工團隊的關懷讓江阿嬤忍不住落淚道感激。左為洪茂雄藥師。攝影/林群傑

的母親同住。陸媽媽説起上次一場口角後,兒子把她趕出門,「我就自己出去租房子、找人借錢用,後來覺得不行又回來……。」接連抱怨著兒子脾氣不好,母子倆常常吵架。「我和媽媽個性太像,太急太直,有時觀念想法不同無法溝通就吵起來。」陸先生帶著歉疚和無奈説道。

陸先生年輕時家裡環境優渥,遊手好閒的他後來加入幫派惹事生非。父親往生後家道中落,他才開始開計程車討生活。「以前真的不懂事,現在只希望能比媽媽多活一天就好……。」惦記著一身病痛的媽媽不知道有沒有按時服藥,冷靜下來的陸先生後來也把媽媽給請回家了。志工稱讚陸先生的孝心,並鼓勵他加油復健且多順從母親把握行孝的機會。

自行上網報名參加人醫會的邱麗香護

理師分享,今天的往診,讓她發 覺到與加護病房的工作有很大的 不同,是以訪視關懷居多,她期 許自己要學習人際關係的互動, 好為未來的往診做足準備。第一 次參加人醫會義診的護理師李美 燕表示,平常在醫院中接觸患者 只能看到片面,而往診是真正走 入患者的家庭,發現許多在電視 上看到的劇情,竟都真實呈現在 眼前。「要成就一件好事要這麼 多人的發心,覺得很感動!自己 學習到要更知足,而且要多種福 田。」通往每戶案家的山區道路 雖然崎嶇不平,但人醫團隊關懷 陪伴的心意和腳步不會停息!



邱偉源中醫師為趙先生針炙治療腳痛,並關心父女倆的 生活。攝影/李政明



王建嘉醫師為洪阿嬤觸診檢查時,阿嬤輕輕摸著王醫師的頭說著話,就像在疼愛自己的孩子一般。攝 影/鄭世漳



臺灣 臺中

主動出擊 為臥床住民洗牙

2020.03.13 文/林玲俐 攝影/廖淑美

「我們可以再次啟動植物人洗牙義診嗎?」時序邁入二〇二一年春天,盼得疫情稍緩,臺中南屯區的人醫會幹事劉淑卿主動連絡上創世基金會臺中分院,經與院方審慎討論後,醫療志工團隊終於在三月十三日重啟睽違一年的洗牙義診服務。

「放輕鬆,我會輕輕的,不要怕哦!」陳偉宗醫師輕聲安撫著。植物人如同一位「大」小孩,困居床上,用攣縮緊繃的軀體表達害怕的情緒,牙科助理陳孝文也柔聲膚慰著。躁動不安的阿滿姨四肢攣縮,用咳嗽表達不舒服,雙手被約束保護著,血氧機只能夾在腳趾上,量測血液中含氧濃度和心跳。協助監控儀器的志工發現血氧下降,「好,我們暫停一下,先幫您把口水抽走,「好不會嗆到哦!」陳醫師暫停洗牙動作,我們暫停一下,先幫您把口水抽走,才不會嗆到哦!」陳醫師暫停洗牙動作,護理師推來抽痰機,幫助病人排出痰液。待血氧恢復正常值,阿滿姨放鬆下來,牙科團隊繼續埋首為她潔牙。

「朱誠彥醫師是我醫學院的前輩啦!」而應邀首度參與義診的朱醫師聞言則笑回:「偉宗醫師是我行善的前輩啦!」陳偉宗醫師從黃淑賢醫師(二〇一九年病逝)手上接下中區慈濟人醫會在創世基金會為植物人洗牙的任務,帶



三月十三日,中區慈濟人醫會牙科團隊前往創 世基金會臺中分院為住民進行洗牙服務,陳偉 宗醫師(左二)邀請朱誠彥醫師(右二)同來 貢獻專業。



年輕的蔡松達牙醫師(右二)樂在付出,定期 隨人醫團隊參與創世洗牙義診。

隊服務弱勢族群外,也號召更多牙醫夥 伴共襄盛舉。

年輕的蔡松達牙醫師服務於中山醫院,定期參與人醫會洗牙義診。此行女友韓小姐也同來服務,雖然沒有醫療背景,但用心即專業,經過訓練後她可以幫忙掌控光源,成為稱職的牙科助理。

人醫團隊心懷大愛付諸於行,同心合 力照顧植物人的口腔健康。

臺灣 南投

將愛延續 守護慢飛孩子的健康

2021.03.14 文、攝影/陳建昌

受疫情影響,人醫團隊為南投啟智 教養院定期義診的活動停辦了一年。今 年開春後,在疫情相對穩定及做好防疫 措施之下,中區慈濟人醫會團隊二十四 人,三月十四日前往教養院進行義診, 並為七十位院生完成潔牙服務。

「頭痛嗎?」「有沒有發燒?」「喉嚨有不舒服嗎?」南投竹山秀傳醫院謝輝龍院長在家醫科診間輕聲問診,院生在老師的陪診下,努力把自己的身體狀況儘可能的表達,謝院長也嘘寒問暖的與院生互動,妥切的開出處方,叮嚀多喝開水才能早日康復!

年輕的藥劑師陳威翰,一早與慈濟志 工爸爸陳志成、媽媽陳秀琴,一起參與 開春以來第一次的義診。另一位志工林 秋本,前陣子因工作的關係扭傷了腰, 今天也是護腰一繫,來協助醫療器材的 架設,讓牙科治療順利進行。

牙醫師陳奕蓉來到孰悉的南投啟智教養院,同樣為院生潔牙,心情卻不同,身旁少了敬愛的媽媽曹美英,難免有失落之情。曹美英老師於二〇二〇年十一月十一日因病往生,她退休後進入慈濟大家庭勤耕福田,是志工們的人品典範。在歲末祝福的感恩祝福會中,奕蓉醫師當眾發願,願在人醫會上發揮醫師



中區慈濟人醫會與慈濟志工共二十四人,三月 十四日赴南投啟智教養院進行義診。秀傳醫院 謝輝龍醫師仔細為身體不適的院生看診檢查。



陳奕蓉牙醫師(中)跟隨媽媽的腳步行菩薩道, 立願發揮良能助拔病苦。

的良能,跟隨媽媽的腳步、繼續走在行善 善、行孝的菩薩道上。

忙碌的身影中,看見醫者發揮良能的 願心力行,志工們傳承愛相隨的共同成 就,在行動實踐中讓大愛一直延續。፟



練正酸湯靜五碗七字訣遠離嗆咙

文/陳巧菱、洪從善、游亞歆、江家瑜 攝影/江家瑜

家中長輩常常喝水喝到一半就咳個不 停嗎?吃飯吞了兩口,喉嚨就開始卡卡癢 癢?

「嗆咳」是長輩常常遇到的問題,指吞 嚥時發生困難,導致食物或液體沒有進到 食道,而是跑進氣管裡引發嗆或咳。為了 減少長輩嗆咳發生,花蓮慈濟醫院照顧失 智症長者的輕安居團隊,與復健醫學部語 言治療師合作,研發「預防嗆咳七字訣」, 實施後實際改善老人嗆咳問題,讓他們不 僅能放心喝、開心吃,且營養不失衡。

長輩隨著年紀增長,容易發生口腔及咽喉的肌肉功能衰退、舌頭控制力下降外, 吞嚥協調功能也退化,花蓮慈院輕安居專 科護理師游亞歆表示,若是處理不當,可 能導致長者營養不良,甚至引發吸入性肺 炎或其他併發症等問題。

而照護失智症長者的輕安居團隊也發現時常聽到長者抱怨「吞不下去」、「一喝水就一直咳嗽,很不舒服」、「吞東西,喉嚨卡卡的」,輕安居護理長陳巧菱説,不忍長者食不下嚥與顧及吞嚥的安全性,和語言治療師合作,透過個別評估與觀察紀錄嗆咳事件,歸類出長者嗆咳的原因後,共同研擬出「預防嗆咳七字訣」——練、正、酸、湯、靜、五、碗。



「練」,飯前吞嚥健康操,可以鍛練吞嚥肌群;「正」,吃飯坐正收下巴;「酸」,酸酸冰冰潤潤喉,長輩可在飯前喝一小口醋、梅汁或含一小口碎冰,增加唾液分泌;「湯」,喝湯半飽吃飯慢;「靜」,專心吃飯靜悄悄;「五」,使用五西西的小湯匙才會入口大小剛剛好;「碗」,以碗就口頭低低,避免因使用杯子而仰頭喝水。七字訣在輕安居實施後,大大改善失智長輩嗆咳問題,也受到他們的鼓勵及肯定,輕安居團隊更獲二〇二〇年國家醫療品質獎 (HQIC) 潛力獎殊榮。

高齡暨社區醫學部社區健康中心行政 組洪從善組長指出,臺灣已邁入高齡社 會,依國家發展委員會人口推估報告資料 顯示,預估二〇二五年臺灣將進入超高齡 社會(六十五歲人口占比超過總人口二成),所以與輕安居團隊聯手走入社區據點推廣「預防嗆咳七字訣」,不僅在花蓮市周邊的社區據點宣導,也規畫進入吉安鄉、新城鄉等社區據點,希望透過七字訣,讓長者遠離嗆咳困擾。

在社區據點宣導中,長輩不斷拿起手機記錄護理師傳授的祕訣,大聲地跟著護理師唱「斗——蕊——咪——發——」,隨著音階變化訓練咽喉肌肉,其中最引起長輩共鳴的就是「要用碗喝水」。專師游亞歆説,因為使用杯子喝水需要仰頭,容易嗆到,若用碗喝水,就能降低仰頭喝水的風險,社區據點長輩開心的説:「就是

要返璞歸真啦!原來預防嗆到這麼簡單! 用碗就可以了!」游亞歆專師開心表示, 能到社區推廣預防嗆咳七字訣,讓更多人 受惠,便是自己最大的滿足!







牙痛久治不癒 竟是三叉神經痛



文/曹耘綺 攝影/盧義泓

六十三歲的周女士,兩、三年前開始, 會感覺到劇烈的牙痛,到牙科診所就診, 一連拔除數顆牙齒後,疼痛仍未緩解,牙 醫師建議再進行牙周病治療,但症狀依然 沒有改善。

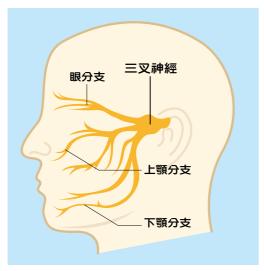
劇痛反覆,總是突如其來,發作時, 總讓周女士痛不欲生,也因此生活於恐懼 中,終致長期失眠,且抑鬱寡歡,生活大 受影響。求醫無門的她,最終來到臺北慈 濟醫院就診,經核磁共振檢查,診斷為 「三叉神經痛」,施予藥物治療,無奈效 果不彰。在與周女士討論過後,神經外 科徐賢達主任為其施行「神經血管減壓手 術」,術後周女士如獲新生,重拾笑顏, 恢復正常生活。

徐賢達主任説明,三叉神經有三分支, 分別通往眼部、上顎及下顎,主管臉部 感覺,一旦出問題就會以痛覺呈現。臨床 上,三叉神經痛分為原發性及繼發性:原 發性三叉神經痛係因神經不正常放電所 致;而繼發性三叉神經痛,如腫瘤、病毒 感染、帶狀皰疹等都是可能原因。據統 計,原發性三叉神經痛好發年齡於四十歲 以上,女性略多於男性。徐賢達主任表 示,原發性三叉神經痛為偶發性的劇烈疼



痛,發作前毫無徵兆,説話、刷牙、甚至 風吹,都可能誘發疼痛。每次持續數秒到 數分鐘,痛感如刀割、火燒、電灼,為一 種尖鋭撕裂樣的疼痛,極其痛苦,且一般 止痛藥完全無效,常使患者飽受身心煎 熬。

徐賢達主任指出,治療三叉神經痛以 藥物治療為主,百分之八十以上的患者可 因藥物而得到緩解;若藥物治療效果不 彰,則需考慮侵入性治療。透過電燒、加 馬刀等方式,破壞神經傳導路徑,阻斷 三叉神經根不正常傳訊以達療效;雖屬低 侵入性治療,但神經會再生,故療效僅約 三個月到半年,且將產生顏面感覺麻痺的 後遺症。而周女士所做的「神經血管減壓 手術」,是以微創方式在耳後開一小切 口,使用高倍率顯微鏡找到壓迫神經的血



管後,再以墊片隔開,使三叉神經免於受血管壓迫,手術成效可達百分之八十到九十,並可保留三叉神經的功能,術後復發率低。然而「神經血管減壓手術」並非適用所有三叉神經痛患者。徐賢達主任表示,若屬繼發性及三叉神經未受血管壓迫者,需與醫師討論其他適切治療;另外,若年齡太大或患有心血管等慢性疾病,也因麻醉風險高,不適合進行此手術。

「誤將三叉神經痛認為牙痛而拔牙的病患,臨床上時有所聞,但劇烈陣發性的三叉神經痛,與持續性的牙痛仍有所分別。」徐賢達主任建議民眾,出現不明原因的牙齒或臉部劇烈陣痛,可找神經科醫師做進一步評估,以免延誤治療,影響身心健康。▲





對治周邊顏面神經麻痺

文/黃雅慧 大林慈濟醫院中醫科主治醫師 攝影/張菊芬

畫夜溫差大,真讓人吃不消。一位 八十二歲婦人有天起床後發現嘴巴歪斜, 不能抬頭、皺眉,眼睛無法完全閉合,會 流淚,當刷牙漱口時,水會從左邊嘴角流 出來。

這位婦人是由神經內科轉介到中醫, 透過密集的針灸與藥物治療後,臉部已恢 復正常。

近期常有顏面神經麻痺的病人來中醫 求診,在臨床上,需要與中樞性顏面神經 麻痺做鑑別診斷。周邊顏面神經麻痺的人 會出現臉部麻痺,常因中耳炎、病毒感 染、外傷,或腫瘤、過度勞累、壓力等原 因所引起,不過,仍以不明原因居多。

中醫認為,因為正氣不足,脈絡空虛,外邪乘虛而入導致周邊顏面神經麻痺,因為嘴巴會向一側歪斜、眼睛不能閉而稱「口眼歪斜」,有稱「口僻」、「口喎」,古代則稱為面癱,屬中風病中的中絡證,全年都可能發病,但以冬、春兩季天氣變化大為多。

多數患者的發病很突然,在發病前常有 耳後疼痛,有少數人的症狀會在兩到三天 內達到高峰。有些病人在發病前會有類似 感冒或其他病毒感染的症狀;有患側顏面 肌肉癱瘓,不能蹙額,口角歪向發病的那 一側,鼻脣溝變淺等典型症狀。檢查時, 閉目患側眼球上轉,眼裂不能閉合,有淚



水外溢的現象。

在秦漢時期《靈樞 · 經脈》所載足陽明之脈的「所生病」,和足陽明之筋的主治病證中,已有口喎、口僻之證。治療用穴取手足陽明經為主,足少陽太陽經穴為輔,一般以地倉、頰車,下關、迎香、四白、陽白、翳風、合谷等穴加減治療。

除了門診的治療,也會請病人避免頭面部吹風,可戴口罩或帽子保護。眼睛則可戴太陽眼鏡,睡前點眼藥並戴上眼罩,以防異物侵入眼內。注意食物的溫度,避免燙傷舌頭及嘴脣。熱敷按摩患側臉部,按摩前先塗些乳液,每次十分鐘可以增加血液循環,如此配合治療可達事半功倍之效。</

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

- ◆ 玉里慈濟醫院迎接二十二周年慶,受助關懷戶到場道感恩,在 醫療與長照無縫銜接中,體現守護鄉親的用心……
- ◆ 關山慈濟醫院啟業二十一周年,當初為履行公費義務而來的醫 證,如今晉升資深同仁,道出動人的小鎮醫病情……
- ◆ 花蓮慈濟醫院成立乳房醫學中心,整合乳房外科、整形暨重建外科、 腫瘤內科、放射腫瘤科、放射科、核子醫學科、病理科、身心醫學科、 中醫科、復健科及營養科團隊······







三月十五日

喜迎廿二院慶 深耕社區照亮偏鄉

玉里慈濟醫院三月十五日歡喜迎接 二十二周年院慶,慈濟醫療法人林俊龍 執行長、花蓮慈院吳彬安副院長等十多 位的主管、同仁特地前來祝福。

資深同仁是醫院穩定發展的重要力量。服務二十年的廖秋惠門診護理師、服務十年的李晉三醫師與呂憶蓮急診護士,在院慶這天,上臺接受表揚並分享感言。

李晉三醫師還記得剛從西部來到位處偏鄉的玉里時,每次回家一趟,意即要「越過山的那一邊」,不論從搭乘臺鐵北迴還是南迴列車,都要五、六鐘頭以上的時間。而醫療資源上也深感城鄉差距之大,行醫上比較辛苦也曾出現徬徨。不過,「轉眼間十年光陰過去了,不知道從何時已經適應,到現在一切都很習慣,而且心生一股使命感,期望自己能繼續為玉里慈院服務。」

花蓮慈院吳彬安副院長補充道,二 〇一〇年時,他剛到嘉義縣衛福部朴子醫院接任院長,正巧遇到李晉三醫師遞離職單,當時他對李醫師説:「如果過了兩、三個月你不適應,就快點回來。」沒想到,因緣讓吳彬安副院長之



後來到花蓮慈院服務,兩人竟在臺灣東 部重逢,「那個時候有點內疚感,本來 想説他三個月就會回來,結果一晃眼, 他已經做了十年了。」

資深十年的同仁還有呂憶蓮急診護士。她從花蓮慈院轉調來玉里後,先在病房服務,因為熱愛急重症照護,便轉調到急診室,跟著資深學姊學習。十年來,從新手成為熟手,在急診護理教育訓練中不斷提升能力,也累積了許多臨床經驗,救回過生死交關的病人,「我堅持把握每一次工作能學習的機會,讓自己的護理經驗更加成熟,很開心能夠在玉里慈院工作,期許未來繼續守護南花蓮的急重症病人。」

資深二十年的廖秋惠護理師則感恩 上人承接鴻德醫院,讓花蓮南區有一 家慈濟醫院,方便鄉親就近得到治療 照護,一方面也提供在地人工作機會, 更影響了她和許多院內同仁,在工作之 餘,跟著慈濟的腳步做善事。陳岩碧院 長讚許廖護理師,「她剛來服務的時候 是門診的護佐,不過很努力地一邊工作 一邊把護理師執照考到,我非常非常佩 服她,而且她是一位單親媽媽照顧四個 小孩,這樣子苦過來,所有的困難對她 來說都已踩在腳底下。」

長照也是醫院致力付出的區塊。玉里 慈濟居家長照機構自二〇一九年成立, 努力將服務延伸到社區各個角落,去年 八月份,在慈濟基金會與社區轉介的因 緣下,接引到亟需協助居家打掃的個案 高伯伯,玉里慈濟居家長照機構無縫接



陳岩碧院長表揚院內資深同仁。左起廖秋惠護 理師、李晉三醫師、呂憶蓮急診護士。

軌順利銜接到個案。居家服務督導員周 文斌説第一次進去他家時,是完全看不 到地板的,因為都被垃圾掩蓋,大家花 了很多精神和力氣把垃圾清掉,還搬移 出好幾個已經殘破不堪的大型櫥櫃。

周督導憶及初見時,內向的高伯伯很封閉自己,由於兩人都是布農族,於是嘗試用母語進行溝通,果真順利讓高伯伯卸下心防,開始願意聊心裡的話,因而得知高伯伯年輕時上山打獵被汽油彈炸傷的意外,四肢因為傷疤皮膚緊繃讓他無法正常工作,自此過著比較辛苦的生活,高伯伯還說已經很久都沒有踩過家裡的地板了。建立信任連結後,腐意來跟他做朋友,也已經很久沒有踩過家裡的地板了。建立信任連結後,高伯伯把志工跟醫院的同仁當作家人朋友一樣,也和林玉龍師兄約定要做環保回收,藉著分類讓垃圾減量。



半年來,在居服員與慈濟志工的關懷陪伴下,他變得和以往不同,家中環境沒有再度變成垃圾山,也不再封閉自己。二十二周年院慶這天,高伯伯在居家照護組護理長謝彩琳、居家服務督導員周文斌、居服員黃芷薇的陪同下現身,分享對大家的感恩。

「我進步了,過得比以前認真。」 高伯伯已經好久沒有在這麼多人面前 說話,還為此練習了好幾天。他以布農 族語說道:「感謝慈濟、玉里慈濟醫 院,感謝院長還有同仁來幫我打掃,都 非常感謝!」現在的高伯伯不再是孤單 一人窩在黑暗又骯髒的住家,有志工會 去關懷陪伴、居服員定期的沐浴服務、 家務協助、肢體關節伸展、陪同外出就 醫等。謝彩琳護理長也感恩管理室張嘉 玲主任的轉介,更把單位的居服員都找 去幫忙打掃住家,同時評估高伯伯的需 求,順利銜接到長照服務。

林玉龍師兄和高伯伯開玩笑地説:「你變得很漂亮吶!你今天這樣我真的認不出來,真的很帥!」説起那天要進去打掃,真沒想到垃圾如此多,有同仁一腳踩進去甚至還深到大腿的位置!他鼓勵高伯伯以後也要持之以恆照顧好自己,不再造成以前那樣的髒亂。

院內醫師也分享起醫路心情。內科賴 佩幸醫師在玉里慈院服務即將滿三年, 她説這裡最不一樣的地方,就是玉里慈 院給她像「家」一樣的感覺,「如果在 大醫院可能很難認識到其他部門的同



居家長照個案道感恩。林玉龍師兄分享與居家照護組謝彩琳護理長 (左一)、居家服務周文斌督導 (右一)一起合作,陪伴協助關懷戶高伯伯的過程。





年輕的賴佩幸醫師(左)、王仁甫中醫師(右)分享服務心得。

仁,但在這邊就是當你和單位同仁討 論公務,談到不同部門的同仁名字時, 是可以非常確切的知道是誰,並且腦海 也會馬上浮現該位同仁的模樣。」彼此 之間相識相照應,小小一家社區醫院有 滿滿的人情味。

中醫科王仁甫醫師則分享自花蓮慈院中醫部完成訓練後,在玉里慈院深入社區衛教的成果。王醫師説剛開始服務時,每次門診都滿頭大汗的,深怕愧對這些相信他的病人,在戰戰兢兢中力求精進。目前除了每週固定的門診,在醫院健康促進單位的安排下,也深入社區向民眾鄉親進行簡單實用的衛教保健推廣,並且帶出了成效。例如有位七十幾歲的阿姨有高血脂、高血壓的病史,兩隻手莫名舉不起來,在經過一段時間的治療後,有一天突然說要感謝王醫師,就是因為原本舉不起來的手近來進步了不少。看見地方長者的需要,「所

以為了讓中醫能普及更多民眾,中醫 科三位醫師都在進修,包含中醫參與 長照、推廣無痛針灸跟運動刮痧推拿, 現在正努力的推動居家醫療整合及中 醫巡迴醫療。」

院慶上,更要感恩一群在背後默默協助的醫療志工,不只平時關懷同仁,在防疫期間更是盡力作醫院的精神後盾。 黃麗雲師姊代表志工祝福:「大家都堅守在防疫第一線,我們這些懿德爸爸媽媽看在眼裡疼在心裡,辛苦的醫護與行政同仁,用心地在守護偏鄉地區,祈禱疫情早日消弭,祝福玉里慈院二十二周年院慶快樂!」而花蓮慈院吳彬安副院長與沈芳吉主任則獻聲歌曲<謝謝你們>、<感恩的心>來表達對志工們的感恩。

林俊龍執行長勉勵,三月十五日是 玉里慈院與關山慈院的院慶,非常殊勝 的日子,帶著感恩的心來祝福玉里慈院



二十二周年慶,這裡的醫護同仁與志 工長期的付出,塑造偏遠地區醫療的典 範。「剛剛看到居家長照的個案分享, 上人常説『苦難人走不出來,有福人要 走進去,為他們拔苦予樂。』很感恩玉 里慈院的同仁發揮醫療照護良能,能見 苦知福、惜福再造福,經由付出得到心 靈上的喜悦,了解施比受更有福,期望 玉里慈院在花蓮南區繼續發光發亮。」

陳岩碧院長:「守護在偏鄉、守護 生命、守護健康、守護愛,是我們最大 的責任。」期許玉里慈濟醫院持續深耕 在地、用愛服務偏鄉。(文、攝影/張 汶毓)



林志晏副院長感恩有志工爸媽們同心守護醫院。



玉里慈院二十二周年院慶,齊心守護在地鄉親健康始終如一。

園山

三月十五日

小鎮醫院醫病情 溫馨家聚慶廿一

關山慈濟醫院啟業二十一周年,在 醫療法人與花蓮慈院的支持下,醫療服 務從醫院深入社區及居家,深獲在地鄉 親的肯定與信賴。感恩守護偏鄉的每一 個角色,填補醫療空白的夜與頁,潘永 謙院長期許同仁堅守崗位,一起守護生 命、守護健康、守護愛,持續寫下動人 的醫病故事。

在許多人眼裡,偏鄉小院的醫療設備不及都會區,但對四十公里外才有醫院的臺東關山鎮而言,關山慈院是阿公阿嬤看顧健康的好鄰居,也是鎮上唯一不打烊的緊急救護站。

二〇二一年三月十五日,關山慈院啟業二十一年,醫療法人林俊龍執行長、章淑娟主委、吳惠莉主任、蔣昕穎高專、曾慶方高專、李淑娟組長、李青海專員、王信文助專,以及花蓮慈院吳彬安副院長、劉曉諭主任、沈芳吉主任、邱聖豪主任、張春雄組長特地南下送上感恩祝福,以及當年捐助關山慈院百萬



三月十五日關山慈院二十一周年院慶,潘永謙院長(右四)感恩慈濟家人同聚慶生。



籌建款的方瑞清大德,也蒞臨現場分享 院慶喜悦。

「感恩這麼多家人,從那麼遠的地方過來給我們祝福!」潘永謙院長開場歡迎致意,也細數近年的服務成果,關山慈院雖然規模不大,但坐落於臺九線上,肩負著玉里鎮至臺東市之間的醫療重責大任。接著由血液透析室主任吳勝騰、長照室主任古花妹接續報告業務發展成果。

因為需要,我們來了!

「一開始我來這裡履行公費醫師服務的時候,常遇到肺炎或蜂窩性組織炎的洗腎患者來掛急診,他們因為東興診所(洗腎中心)沒辦法提供住院服務,必須轉院到臺東治療,但其實有時候只要打打抗生素就能出院,病人卻要這樣奔波太辛苦了!」吳勝騰醫師說,在關山透析的病人不僅面臨交通問題,往往還有經濟及多科照護的困難,「轉診」帶給病人及家屬太多的不便。於是,自己主動向東興診所提醫療合作,往後有這樣的病人,關山慈院就能夠收治住院,期間病人只要向慈院請假幾小時,一樣可以就近至東興診所洗腎。

只是合作之後,心思細膩的吳醫師也 開始擔心,在短短三分鐘的轉送過程, 若遇病人心律不整等突發狀況,又容易 有責任歸屬的問題。加上自己的腎臟科 門診,有好幾位長期追蹤的慢性腎衰 竭患者,若面臨洗腎時,他們還是期望 讓熟悉的醫師繼續照顧。誠情醫者心,



血液透析室吳勝騰主任道出十年來守護病人健 康並逐步提升醫療品質的心路。



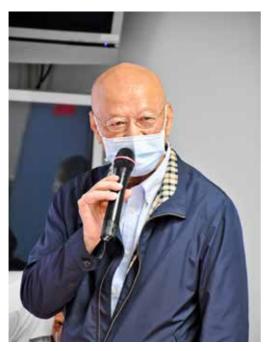
關山慈院長照服務在古花妹主任(左)的帶領下迅速發展, 也因為有巷弄站的陪伴讓陳秀玉阿嬤漸漸走出喪夫之痛。

二〇一九年六月關山慈院血液透析室誕生,腎友的生活也產生了一些改變。例如:住在池上的吳先生不必再到臺東市的馬偕醫院洗腎,太太更不必因為要陪同先生洗腎,還得將自行經營的家庭理髮店掛上休息中的牌子。從高雄轉回家鄉透析的謝伯伯,因為有慈濟洗腎交通車的接送,太太已經有時間可以打零工了,謝伯伯現在身心恢復,幾乎每天送上自家種的水果答謝醫護人員。吳醫師說,目前已經有四十一位病人在關山慈院洗腎,預計四月,每個月的洗腎人次就可到達五〇〇人次目標值。

此外,關山慈院長照服務在古花妹 主任的帶領下迅速發展,不僅讓獨居長 輩的生活有所寄託,子女們也能夠更放 心在外工作打拼。八十二歲陳阿嬤獨居,因為長照巷弄站的陪伴漸漸走出喪夫之痛。慶生會當天陳阿嬤親自道謝,在開場的自我介紹裡,緊張到連住家地址都一字不漏報出來,此舉將大家都逗笑了。阿嬤以閩南語說道:「感恩慈濟,讓關山的老人很有福氣,每天都有不一樣的老師教我們上課,讓每個阿公阿嬤都很健康,很有笑容。」

在地深耕 醫療品質受信賴

另一位來致謝的是骨科病人邱婷婷, 六年前因拇趾外翻疼痛,經潘永謙醫師 評估後進行大腳趾矯正手術,順利擺 脱打赤腳的日子。在高雄就讀大學的 婷婷,上個月因車禍摔斷鎖骨請假回到



方瑞清大德捐輸善款與愛心,與慈濟共同守護 鄉親健康。



慈濟技術學院護理公費生沈譽蓁分享十年來在 關山慈院的成長與收穫。



關山休養,期間至關山慈院骨科看診, 才讓醫護人員想起當年那位小女孩。害 羞的婷婷雖然請媽媽代為上臺致謝,但 私下也談起拇趾外翻帶給她的困擾,她 曾因為穿鞋磨腳導致紅腫不太敢穿鞋, 買鞋也只能挑鞋頭較寬的款式,甚至 沒辦法依照興趣參加自己喜愛的社團。 手術後的這幾年沒有什麼併發症,已經 能夠跑跑跳跳,甚至穿上高跟鞋也完全 不會痛。

「二十一年前,上人以大愛關懷的 心來這裡設立關山慈院,當時這裡的民 眾都説關山很有福氣!經過這麼多年 的證明,關山鎮就像『慈濟鎮』,服務 項目不只是醫院的診療,還深入社區、 深入居家,從預防醫學、醫療診治到臨 終關懷,關山慈院都做到了!尤其最 近收到陳世琦醫師送我的著作《微笑 • 告別》,書中讓我看到醫護人員的辛勞 和對生命的尊重。在此,對大家的辛勞 表示深深的感謝~」方瑞清是關山在 地鄉親,當年聽說慈濟醫院要在關山 成立分院,二話不説捐助了一百萬元; 二十一年後,方瑞清抱持感恩的心參 加關山院慶,並且再次捐贈一百萬元, 與慈濟共同守護鄉親健康。

有人情味的醫院 淬煉菜鳥護理師

慶生會中,院方也頒發服務志工感 謝狀表揚服務十年及二十年資深員工。 今年二十年資深員工有四位:賴秋吟、 孫美琪、李玉萍、陳秀華,以及十年



骨科專科護理師賴秋吟獲二十年資深員工表揚。

資深員工:沈邑穎、吳勝騰、徐慧穎、 沈譽蓁、吳佩嬑、賴細滿、吳宥靜共 七位。於慈濟技術學院護理系畢業的 沈譽蓁護理師,原只是履行公費生義 務來到關山慈院服務,想不到一待就 是十年。她分享了一段在病房照護時, 曾因為要約束躁動不安的病人,卻反 被病人用裹著石膏的腳將全身抬起的 趣事。一路從病房護理師轉調以車為 家的救護車特護,最後選擇留在極有 挑戰性的急診室實現自己的護理價值。 「十年過去了,從懵懵懂懂護理新鮮 人,變成能夠獨當一面的護理師;雖 然在急診與其他單位屬性不同,工作 壓力也大,但慶幸的是有一群很棒的 工作夥伴。感謝學姐們的教導與陪伴, 讓我『做中學、學中覺、覺中悟、悟 中行』,如今小菜鳥茁壯成長,已經

能為社會奉獻所學專長。」

年前中風的涂華光師兄,經過關山慈院即時轉院治療,一週後健康出院,但因為咬字還不清晰,當日由太太李金招師姊代為轉述心得。師姊説,要不是有關山慈院在這裡,讓師兄能夠就近得到治療,自己不敢想像錯過黃金治療期會是如何;經過這次事件,師姊真正體會上人堅持建院的理念,同時發願未來會更努力投入慈濟,竭盡所能為人群付出。

「受病苦的鄉親走不出來,有福的 人就要走進去關懷,所以我們在座都是 有福的人!」林執行長總結,醫院要永 續經營,除了提供水準以上的醫療品質 以及尋找資源連結外,最重要的是同仁 的那分愛心,能不能為鄉親提供溫馨親 切的服務才是最重要的。相信同仁在關 山服務獲得的一定比付出的還多,也祝 福關山慈院繼續迎向六十年、一百年, 持續努力樹立偏鄉的醫療人文典範。 (文、攝影/陳慧芳)





花蓮

三月三十一日

乳房醫學中心 揭牌啟用

乳癌是女性發生率最高的癌症,每年乳癌新發人數一直在上升,且有罹癌年齡年輕化的趨勢,每年約有七千五百人罹患乳癌,一千六百人因乳癌死亡。根據臨床統計,花東地區癌症就診率較低,為了守護花蓮的婦女鄉親健康,三月三十一日下午,花蓮慈濟醫院成立乳房醫學中心,邀請花蓮縣衛生局局長朱家祥、慈濟基金會副總林碧玉、慈濟醫

療法人執行長林俊龍等貴賓共同揭牌。

為了提供婦女朋友方便友善的就醫環境,花蓮慈院乳房醫學中心採取獨立的整合式空間,同時提供精確的診斷和完備的醫療諮詢。乳房醫學中心主任陳華宗表示,中心規畫一站式的就診流程,包含門診、影像檢查、切片等項目,都可以在看診當日完成,免去多次來回醫院的狀況,當日即可完成檢查並聽取報告。

現場帶來縣長祝福的花蓮縣衛生局 局長朱家祥表示,從臨床數據來看,有 許多花東地區乳癌患者在確診時,都屬 於比較晚期的狀況,加上很多人都對於 乳房攝影檢查感到恐懼害怕,現在提供



提供獨立隱私的空間,相信對於乳癌病 友及可能罹患乳癌的民眾來說,是很有 幫助的。

「感恩感恩再感恩!」自身也是乳癌病友的花蓮縣衛生局副局長鍾美珠表示,去年發現自己罹患了乳癌,在花蓮慈院放射腫瘤科許文林副院長及一般外科張群明醫師的協助下接受治療,過程中隨時因應身體的狀況進行用藥及治療的調整,放射治療後中醫科也幫忙緩解身體的不適,還有護理師教導怎麼進行保養。鍾副局長說,真的很感謝花蓮能有慈濟醫院的守護,對醫療團隊只有滿滿的感恩。

花蓮慈院乳房醫學中心結合了乳房 外科、整形暨重建外科、腫瘤內科、放 射腫瘤科、放射科、核子醫學科、病理 科、身心醫學科、中醫科、復健科及營 養科團隊,整合為乳房醫療團隊。林俊 龍執行長表示,要成立乳房醫學中心, 需要場地、設備及人力等各項資源,很 肯定花蓮慈院的投入,造福東部地區鄉 親。

花蓮慈院外科醫學發展中心賴鴻緒 教授説明,乳房醫學中心引進包含高解 析度乳房超音波、3D乳房攝影、核磁 共振在內等多種尖端影像檢查儀器,能 為婦女朋友提供最佳的篩檢與診斷,以 精準醫療的方式,獨立的影像醫學檢查 空間,結合醫師與個管師定期的追蹤, 讓乳癌患者能得到及時的諮詢與照顧, 量身制訂治療計畫,達到最佳治療成 果。





乳房醫學中心提供獨立隱私的空間與尖端影像 檢查儀器,讓病人安心就醫。

花蓮慈濟醫院守護婦女朋友的健康, 現有四位乳房專科醫師,同時也是乳房 外科住院醫師訓練醫院。可提供乳房內 視鏡手術、整型式乳癌切除手術及乳房 重建手術。根據乳癌特殊染色的亞型, 提供病人最佳的多樣治療順序。亦可根 據基因檢查結果為病人提供量身訂製 的精準醫療以改善其預後。

林欣榮院長表示,藉由跨科部、跨領域的整合醫療團隊,期待能提供東部婦女朋友一個友善的就醫環境,以及最優質的醫療品質,不僅能更方便就醫,提高就診率,進而早期診斷,精準治療,降低死亡率,讓乳癌病友擁有更好的生活品質與亮麗的生活。(文/黃思齊攝影/楊國濱)▲



臺中慈院

孩子自三年前開始於臺中慈濟醫院感染科接受治療,雖然經一年後仍不敵病魔而往生,但這段過程很感謝王瑞興醫師的照顧與關心,還有七樓的護理師們的幫忙。感謝慈濟基金會的協助及醫院社工的關懷陪伴,目前因為新冠肺炎的關係暫時無法來醫院,但未來會再找時間到醫院表達感謝。

潘女士

臺北慈院

我們要感謝八 B 病房護理站的所有人員創造的愉悦氣氛,團隊互助的工作精神, 讓病人家屬們感到放心窩心。特別要向那天早上九點班的白衣天使(不好意思沒記 住您的名字)致謝,妳對病人細心貼心的呵護和永保笑容的臉龐是白衣天使之最, 感恩您!

蘇〇〇 敬上

花蓮慈院

在合心六樓病房住院期間,我發現天底下最偉大的工作之一,是病房裡的護理師。 在我隔壁床的老伯伯,家人很少陪伴,而且常常按服務鈴,護理師對於老伯伯的問題都是耐心的解決,就如同看待親人般的對待,這種敬業的態度,令人敬佩,相信這個護理站的全體護理師都是如此,大家加油。特別感謝佳蓉、雅慧專科護理師,嘉蓉、芷柔、怡儒、霈恩、廣增等護理師這幾天的照顧。

林先生

大林慈院

太太目前住七B病房,感謝整形外科許宏達醫師專業技術及謝旻蓁、吳佳蓁護理師無微不至的照顧,目服務態度親切又有熱忱。

陳女士的先生