





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, 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

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 最好的祝福

社論

- 6 解密病毒 防疫有方 文／簡守信

微光心語

- 8 我的非典型中醫進行曲 口述／張雅筑

全球人醫紀要

- 32 【澳州 昆士蘭州塔拉鎮】

誠心發願 小鎮護牙義診成行

【印尼 東努沙登加拉省】

水患醫援送暖 為災民健康把關

【美國 加州】

眼科醫療車復工 助弱勢學童配鏡

【臺灣 新北市】

到宅施醫藥 守護長者有一套

書摘

- 44 《得慧根，要會跟
東臺灣癌症醫學推手—許文林醫師行醫記》
圍牆外的事，都是我的事 文／稅素芃

隨緣

- 50 蟬聲的報恩 文／劉蕤蓁

慈憫醫眾生

- 54 擺脫躺床見世界 文／曾秀英

健康補給站

- 62 長期背痛 竟是心肌梗塞險喪命 文／黃思齊

生命之歌

- 64 成為更好的自己
李俊賢 從病苦中邁向護理之路
文／楊金燕

封面故事
P.16

你所不知道的 感染科

文／曾秀英

臺中慈濟醫院
感染科團隊及
感染管制中心

26 感染管制：糾察加偵探 口述／何佳佳

28 新冠防疫路，感恩有您 文／曾秀英

慈濟醫療誌

75 玉里 原鄉長照 高寮樂智據點開幕
關山 入新厝 池上多元照顧中心植樹樂



花蓮 預防醫學 婦科檢查治療跨科整合
臺北 病友姊妹會 體驗大自然的療癒力



大林 為地球而改變 綠色生活行動開跑
臺中 職志出隊 居家打掃助罕病母女

感恩的足跡

74 大林慈院、花蓮慈院
88 關山慈院、臺北慈院、臺中慈院

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
劉怡均、顏瑞鴻、陳宗鷹
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、陳培裕
陳金城、王人澍、賴俊良
許權振、蔡顯揚、林志晏
林名男、吳彬安、楊緒棣
徐中平、黃志揚、吳勝騰

總編輯 何日生
副總編輯 曾慶方
撰述委員 林庭光、潘韋翰、游繡華
謝明錦、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
洪靜茹、馬順德、陳慧芳
曹耘綺、黃坤峰、黃小娟
黃思齊、曾秀英、張菊芬
張汶毓、楊金燕、葉秀品
廖唯晴、鐘懷誼
(按姓氏筆畫順序)

美術編輯 謝自富
網路資料編輯 沈健民
本期封面攝影 賴廷翰

中華郵政北台字第2293號
執照登記為雜誌交寄
2004年1月創刊
2021年5月出版 第209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 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
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



最好的祝福

上人開示

每一個人都無法脫離人生的自然法則，有生、有死，也難免會經歷病痛，最要珍惜的是與道理會合。走入了慈濟會合佛法，許多慈濟菩薩在健康時投入人間做好事，充分運用生命的良能，到人生最後還願意捨身做大體老師，化無用為大用，讓醫學生有學習的機會。

不久前聽聞高雄資深慈濟人莊子瑤往生的消息，令人不捨。她陪伴師父數十年，用心落實社區，人人都愛她，只要有困難需要幫忙，她總是可以穩定人心，而且不只自己做好事，也接引家人一起行善。

我對子瑤的離開同樣心痛，但她的心願是成為大體老師，所以告訴她的家人：「生病很苦，現在她安然長眠，這一生圓滿結束，我們要為她祝福。她生前投入人群利益眾生，身後奉獻身體給醫學生，將來可以幫助病人接受更好的治療，感恩你們成就她的心願。」

往生後若是土葬，身體只能漸漸腐朽而歸於土，若是火葬也只能歸於灰，與往生者都沒有關係。但是如果捐出大體成就醫學院的孩子，在這具已經無用的身體上了解人體構造，知道未來如何操刀，這種「捨」是為救人、為教育，可以利益他人，很有智慧。

慈濟在花蓮興建醫院後，又創辦教育志業培養專業人才，多年來已有許多慈濟人或各界人士，完成獻身醫學教育的心願。安慰的是慈大醫學院教育完善，人人都很尊敬大體老師，環境設備規畫很周到。每一位老師生前身後皆為社會付出，令人尊敬；而慈大從環境教育到追思會儀式，都表現出感恩、尊重、愛的誠意，也讓家屬很安心。

感恩大體老師付出無所求，能完成自己最後的心願，他們是真正有福的人。也要感恩家屬在最後關頭完成他們智慧的決定，延續這分長情大愛，這就是最好的祝福。🌱

釋證嚴



靜思法脈叢書

證嚴上人 衲履足跡

二〇二二年【春之卷】

是證善證，莫不皆法身大士，或定慧解脫，解脫知見，或可成証，其一切寂常在，三昧相安，淨地無為，無欲，離別亂想，不徒得入靜寂清堂，志云：遠安守之，不賴億百千頌，無量法門，悉現茲前，得大智慧，通達諸法，能了無別相，真實有無，長短，唯顯現之，又能善知諸法，法以陀羅尼，無礙辯才，請佛轉法輪，證悟。

釋德佩 編撰

靜思人文虔誠發行



解密病毒 防疫有方

文／簡守信 臺中慈濟醫院院長

二〇二〇年三月世界衛生組織將新冠肺炎（COVID-19）定調為「全球大流行」。疫情爆發至今年餘，新型冠狀病毒仍在全球繼續蔓延，衛生福利部疾病管制署發布截至三月十日資料，全球一百九十三個國家／地區確診超過一億一千七百五十五萬例，其中死亡超過兩百六十一萬人。疫苗研發趕製雖然已有成果，但新變種病毒株也來勢洶洶，在許多國家現蹤，顯示疫情形勢依然嚴峻，不能鬆懈。

新冠肺炎疫情最緊繃的期間，許多國家宣布封城，民眾深怕疫情失控，紛紛搶購物資。國際媒體天天公布各國死亡人數急劇攀升，報導新變種病毒又在那些國家出現，弄得人心惶惶。

我曾經在《大愛醫生館》做過「COVID-19 瘟疫與人」的三集節目，說明全球人人避之唯恐不及的COVID-19 與人類的關係。

電子顯微鏡放大後，可看到新冠病毒上呈現皇冠般突起，正是傳播病毒非常重要的「棘狀蛋白」。病毒生存方式是入侵人體跟細胞結合，完成遺傳密碼轉譯，合成蛋白質，再組裝成它自己的結構後，釋放出去影響更多細胞。特別



的是，研發新冠肺炎病毒疫苗的重要關鍵，仍是這種棘狀蛋白。因為它既是決定感染何種細胞的關鍵角色，又是製作疫苗的抗原樣板。

醫療科技的突飛猛進，真的是了不起。全球疫苗藥廠頂尖生物科技人員為全面防堵新冠肺炎病毒肆虐，威脅人類生命，跟時間賽跑，全力衝刺開發疫苗，拚命趕製終於推出，相信當大多數人都

受到保護，未來對整個群體的免疫系統將產生正面效果。

新冠肺炎創下多個第一，其一、有人類歷史以來，從來沒有一個疾病在不到一年的時間，製造出傳染病疫苗。其二、人類歷史從來沒有使用 mRNA（messenger RNA 縮寫，中文：信使核糖核酸）做疫苗，以前都是用蛋白質，這是過去想都想不到的事情。從病毒基因解讀 mRNA，再用 mRNA 做成疫苗，才有可能在很短的時間之內，產生出這麼大量的疫苗出來，這是劃時代的進步。

臺灣取得疫苗提供國人注射的時間，相對很多國家地區延後許多，然而，疫苗施打卻似乎還是眾說紛紜。確實注射疫苗，有潛在的過敏風險，嚴重的會引起過敏性休克，氣管收縮、呼吸困難。雖然發生的比例相對很低，但仍要提醒大家，接受注射後，一定要在醫院裡面待十五分鐘到半個小時，萬一發生嚴重過敏反應，可以立刻處理，讓過敏症狀不至於持續發生，而真正得到保護。

恐懼來自於未知，有效降低人們不安與恐懼的方式，除了了解病毒以及傳播途徑，找出防疫方向妥善因應也十分重要，例如：遵守簡單的物理防護，戴好口罩。一年多以來，臺灣之所以能交出讓國際社會交相讚譽的防疫成績單，全民戴口罩、勤洗手功不可沒。臺中慈濟

醫院安然度過這一波疫情，更是要向感管團隊與全體同仁致上謝意，感恩大家上下一心攜手抗疫。

大部分的醫師在醫療行為中都專注在一種疾病，診療過程通常只能夠治療一個病人或是治療一種疾病。而傳染病是人跟人之間的問題，傳染病防疫做得好，影響到就是一整個群體，一整個人類社會都能得到療癒。

疫情終究會過去，也應該為人們帶來更多省思，證嚴法師告訴我們，「佛經裡曾說，當瘟疫發生，最後的靈方妙藥就是全民大懺悔。想想僅是陸地上的動物，一年就有七百多億隻為了滿足人類的口欲而喪命，這就是眾生共業。現在推行茹素齋戒，即是希望讓人人有懺悔的機會。」

齋戒茹素之外，更要提醒大家的是，疫情散播不挑人種，在病毒前面，人人平等。這場抗疫戰是全體人類與新型病毒的直球對決，疫病勝負取決於人性，愈是疫情最嚴峻的關鍵時刻，愈能考驗出人與人之間是互信還是仇視。關鍵是人類共同合作克服困難，跨越人種、族群，互相幫忙、互相配合，才能將防疫做好。以愛打勝這場防疫戰，期盼在不久的將來戰勝病毒，實現沒有恐懼的生活，早日重返安寧祥和社會。🌱

我的非典型 中醫進行曲



口述／張雅筑 關山慈濟醫院中醫師
圖／關山慈院中醫科提供

從小在花蓮長大，接近大自然而對生物、生命的領域感興趣，後來希望能更深入瞭解中醫對生命的闡釋，所以東華大學生命科學系畢業後，再報考了慈濟大學學士後中醫學系。五年的醫學教育，中西醫都學，打穩中醫的基礎。之後到花蓮慈院進行西醫見習一年，再到高雄長庚醫院中醫部實習一年，原本打算留在南部或去外地發展，但那時年事已高的外婆健康狀況不太好了，由於我們家人的感情很緊密，想想還是要多陪伴，於是二〇一八年決定回到東部，現在是關山慈濟醫院中醫科住院醫師邁入第三年。

除了固定看門診，還有支援龍田村的中醫巡迴醫療之外，另一個重要任務就是帶著來關山跟診的學弟妹一起向沈邑穎醫師學習。我們住院醫師都會進入診間，一邊做紀錄，在沈醫師看診的同時，也會參與為病人把脈、檢查身體結構的變化的診治過程，在學習的過程中也帶著學弟妹印證學校中所學的中醫理論於臨床，裡面蘊含著中醫師徒制傳承

醫術的傳統精神和智慧。

沈醫師是一個對病人很親切的醫師，很細膩的地方都會注意到。在還是學生時代時就知道沈醫師既認真又學問淵博，能把經絡學說講得非常有趣。當時可以透過抽籤，在暑假期間用自己的假到關山跟診，那次我剛好抽到，來這裡跟了兩個星期。在診間就見沈醫師的針灸好像變魔術一樣，先檢查哪邊有問題、哪裡緊繃，針灸了對的穴位後病人就會比較舒緩，哇！好神奇啊！每個處置都那麼有效！有夠厲害的。後來實習之後我又有機會來這裡跟診過，並感覺到關山是很接近天人地相依地方，所以也加深我決定來關山服務的意向。

以病為師 新手上路認真對治病症

還記得剛來的時候很興奮，夏日清晨五點多，從醫院宿舍出發去運動，就見許多老人家已經在田裡拔草，要趕在太陽出來前做完。看到他們蹲在那裡或彎著腰，就理解他們的腰痠背痛是這麼勞

動來的。他們來診間，多半都是處理腰扭傷、膝蓋痛等的筋骨舊疾。其他還有感冒、過敏、小便不順等的問題。

有一些老人家的關節老毛病，他們也會期待地問起會不會好。其實年紀大了，恢復到什麼程度，很難講，再怎麼樣也不可能回到十八歲的狀態，只能說可以治、症狀會好一些。所以一方面要鼓勵病人，同時也要貼近實情地去說明。因為覺得自己需要磨練和累積經驗，所以對於各種病症都會積極研擬對治之法。

最記得有位三十多歲的小姐來求診，她一起床就發痛，呼吸也痛，手臂到腋



關山慈院中醫科沈邑穎主任（中排右三）用心培育新生代中醫師團隊。

下側邊、腰背，整個痛到動彈不得，去西醫做檢查，說沒有問題，叫她來針灸。為她把脈，觸診檢查後，研判是肌肉、筋膜過度緊繃所致，可用針灸來解開她胸肋、胸椎卡住的急症。便沿著三焦經、肺經穴位下針，而不是只有局部。偏偏她很怕針，每下一針就尖叫，直喊不要針了，我一邊安撫一邊操作，等第五針針完，這位小姐猛然回神，驚覺完全不痛了！我就很冷靜的對她說了一句：針灸就是這麼神奇。對於處理舒緩肌肉、止痛，這是針灸很拿手的，但其他老年人的疾病或是慢性病，就沒有那麼容易治，需要長時間調理。

由於關山民眾的信任、對中醫的接受度高與對在地醫療的重視，我就在這樣環境下醫道精進。

小鎮中醫懷大志 展創意跳脫框架

在關山慈院當中醫師，參與的服務整體來說滿多元豐富的，義診、偏鄉醫療、社區衛教、居家醫療、運動醫療、中草藥種植、中醫營隊等，例如我們一個月會去一次關山鎮老人會，輪流做衛教宣導。不只有待在診間，也經常要走出醫院做很多事。林芳竹醫師、陳明新醫師、陳聖霖醫師、高允中醫師，他們每兩週一次在臺東仁愛之家進行中醫義診，高允中醫師與林芳竹醫師更走入病人家中，進行中醫居家醫療，關懷與治療不方便出外就醫的病友們。基本上，每個服務項目都有個學長姊當負責人，



普悠瑪義診期間，面對不敢接受放血治療的小病友，張雅筑醫師、鄒牧帆醫師蹲下身想方設法努力說服著。攝影／陳慧芳

每個人就依自己的時間、興趣選擇加入，一起分工執行、分組合作。

沈主任在帶我們的時候，就是希望各個不同領域的人都有進來，大家有各自的發展，在每個點都亮起來，不要說雖然在關山這個小地方，就只在這裡，她希望我們可以跳出去，將中醫嘗試做各種結合和延伸，不用說放掉以前所學的專業，正因我們科的中醫師在學中醫之前，也多從其他領域「斜槓」而來，包含企管、物理治療、心理學、電機、公共衛生等，而每一種跨專業的整合經驗都是養分來源。主任也很鼓勵我們發揮創意，與我們的興趣結合，例如林昭男醫師家裡種田，又很會做手工藝，木工椅子、水電DIY都行，他也善用醫院

空地種植艾草與左手香。就算有分組，其實每個人也都跨來跨去的，常常聚在一起討論交流。因為沈主任本身就很勤於接收新知，在這樣的團體學習氛圍影響下，對我們來講，去融合或是融入某些跨中醫的東西，已經習以為常。我覺得，來關山這邊當中醫，就是要嘗試沒有嘗試過的，似乎也成為默契。

我們也不是一個小團體關起門來做。沈醫師有很多學生遍布各地，所以我們也曾開過全臺視訊連線的線上讀書會，一起共學共進。從二〇一八年十二月啟動、至二〇一九年六月圓滿的臺東普悠瑪義診，歷時七個月的義診接力，更是串連全臺中醫師合力付出的成果。

也許因為大家都貢獻所長，發展不同的面向，讓關山慈院中醫團隊整體上就不是那麼硬梆梆，有一點接軌現代化，再加上融入團體的創造力，做一些新的嘗試和可能性，猜想或許也是我們這批新生代中醫師的小小貢獻吧！

中醫巡迴醫療 有口碑有人情味

現在關山中醫巡迴醫療的定點在鹿野鄉龍田村社區活動中心，前面有一顆被稱為「慈濟樹」的百年苦楝樹，命名乃因上人早年曾在旁邊的崑慈堂修行，常在樹下打坐而來。

每次去巡迴醫療醫院會派出四位人力，包含兩位中醫師、加上護理人員和



關山慈院中醫科巡迴醫療自二〇二〇年二月開始，看診位置搬遷至距離院區約三十分鐘車程的龍田村。圖為林昭男醫師（後）與李盈德醫師親切為病人服務。攝影／陳慧芳

行政人員，每週三上午出隊。這項二〇一二年開始的服務，駐診地點有過幾次搬遷，二〇二〇年起主要由林昭男醫師、李盈德醫師和我三人輪值。

來就醫的阿公阿嬤比較聽不懂國語，只好用我不流利的閩南語硬講，如果病人出現「蛤？」的疑惑表情，旁邊的同仁會其他候診鄉親會來即時口譯救我。後來發現老人家們多半不介意我們的破臺語，都很好相處，而且他們都會很謝謝我們去那裡看病，讓他們的情況好很多。其實不管在院內或院外服務，病人只要知道醫師記得他哪裡不舒服過，都會很開心。小鎮醫院的醫病互動還滿融

洽、熱絡的，醫生、護理師和病人見面都會很自然地聊天，不論是不是來看病。濃濃的人情味，跟在大都市的醫院氛圍不太一樣。

有個八十幾歲的伯伯，一直有疝氣的問題，好幾十年了，他不敢開刀，接受我們的治療後，他就覺得好很多。有一次社區老人會舉辦活動，厝邊鄰里作伙搭遊覽車出去玩了，唯獨他不去，說要來看中醫，「好不容易有比較好了，我要繼續來看。」所以從一月開始到現在十一月，他真的每個禮拜來報到，很認真的接受治療。他和幾個伯伯、阿姨是我們的老朋友，都是從李盈德醫師、林



二〇二〇年十一月豐田國中預防運動傷害講座，張雅筑中醫師指導青少年運動員彈力帶的正確使用方式。



昭男醫師到我，一路看下來。他們覺得有效、有改善，一直接受治療。老人家邊候診邊聊天的場景很可愛。也有長者或是外籍移工看護前來處理睡眠問題和腸胃問題。

還有一位春天伯伯，以前常常找不到原因的暈倒，沈醫師治好他的心臟病後，除了定期醫院回診，家住龍田的他常常過來義務幫忙。中醫巡迴醫療沒有預約制、採現場掛號，表訂九點開始看診，大概七點多，春天伯伯就會到場幫忙先開門，把場地整理好，協助要看診的鄉親把健保卡排隊排好。我們抵達後，就可以直接掛號看診。

問診、把脈、針灸加開藥，我們大概看一個病人要十五分鐘，一個小時平均服務四、五個人左右，速度不算快。看診的時候要小心一點，不是病人說腰痠背痛，就一直只關注在那裡，或是頭痛



關山中醫師參與運動醫學，守護花東運動員的健康。

一直治不好的，有些要特別注意，有可能是長腫瘤，或什麼沒有發現的。真的不對勁一定要提醒他們一定要到醫院做檢查。鄉間村里多是傳統又樸實的阿公阿嬤，所以我們更要幫忙把關健康，讓他們更了解中醫的養身和衛教的知識。

運動防護到駐點義診 中醫參與

另外，有在運動健身的我，也與高允中、陳明新、陳聖霖醫師一起運用中醫傷科的知識與專業，參與運動醫學。我們到豐田國中，為足球隊和籃球隊員上課，主要教這些青少年選手認識和預防



高允中醫師在二〇二〇年七月全中運上為花蓮縣代表隊選手進行疼痛治療。

運動傷害，還有彈力帶的使用正不正確等等。二〇二〇年全國田徑錦標賽暨排名賽，明新和聖霖醫師也當起隨隊中醫師，在賽事場邊為國手、準國手們提供醫療支援。

不只運動醫學，臺東仁愛之家的中醫義診、中醫居家醫療等，都是新延伸出來的服務範圍。未來如果人力需要，我都很樂於參與，就想知道中醫可以做到怎麼樣，沒試過的都想試試。服務的對象，多是行動不便的住民，或是久病年邁長者，我們到宅醫療，可以幫助他們省下舟車勞頓到醫院候診的時間和力氣，加上政府有計畫性補助，病家不用為了費用負擔過於沉重而操心。

從視病猶親出發 居家醫療找中醫

我以前也沒想過會成為這樣走出診間的中醫師，可是又好像，跟最古早的醫師一樣，提著藥箱就去人家出診了，本質上沒有不同。

另一方面，也是因為對外婆病重到離世的歷程感到有些辛苦。她患有多重慢性病，身子骨後來很虛弱，是在醫院過世的。孫姪輩如我，那時也沒那麼多經驗去知道，外婆其實是撐不過那個時間。而她的兒女們會覺得，還有一點希望，就想要再繼續治療，可是那些療程有時候對她來說是受苦的。回頭去看，如果可以讓她在家裡，或者接受居家安寧療護，會不會是比較舒服的選擇？還記得在新冠肺炎疫情威脅下，醫院強化



左起：張雅筑醫師、陳聖霖醫師、李盈德醫師、林昭男醫師、沈邑穎主任、陳明新醫師、高允中醫師、林芳竹醫師。攝影／謝自富

防疫管制，所以進病房探望都只能一位家人進去看，或是一天只能輪流幾個人進去，看到她的機會很少，如果有居家安寧的照顧，讓她在熟悉的家裡安心休養，有中醫師來治療、針灸，也結合西醫處方的藥物，是不是有助於減少病情演變所帶來的不適？


照顧生病家人的經驗讓我看到居家醫療的重要性和發展空間，尤其是長期臥床的病人，除了專科醫護團隊，復健師也可以一起來幫忙復健，或是教家屬怎麼照顧，例如壓瘡護理、擺位、預防跌倒、預防飲食噎咳等，有專業的照護，併發症的發生機率會降低很多。中西醫

的整合、團隊力量的投入，讓重症病人得到比較好的對待走向臨終。現在中醫也進來做居家醫療這一塊，相輔相成，相信會更好。

在這裡，中醫夥伴的工作和生活都結合在一起，很密切也很單純，不會有太多煩心事，工作完，運個動，很好睡。另外一個影響是，有時候假日回家鄉，就覺得好像到「都市」了，好熱鬧好擁擠，不太習慣，明明就只是到花蓮。我想，未來，成為一個非典型中醫師還挺不賴的，可以用專業接軌世界也可以守護鄉里。（採訪整理／洪靜茹）

你所不知道的 感染科





臺中慈濟醫院 感染科團隊及 感染管制中心



文／曾秀英

二〇一九年底出現的新冠肺炎（COVID-19），疫情造成全球兩百多萬以上染疫者死亡，各國政府嚴陣以待，紛紛祭出封鎖邊境、封城到居家隔離等種種防疫措施，以降低擴散風險。風險極高的醫療機構，則由感染科及感染管制中心等醫護團隊扛起防疫統籌調度大任，全員戒備隨時應變。

但對大多數人來說，「感染科」很陌生，很多人不知道感染科是看什麼疾病？甚至連聽都沒有聽過這個科。

這段期間，中央流行疫情指揮中心專家諮詢小組召集人——臺灣感染醫學界大老張上淳醫師，常出現在電視媒體或社交軟體上，提供對新冠肺炎疫情的專業看法，讓很多人在新興傳染病引爆的大疫情過程中，突然發現「感染醫學科」舉足輕重的地位。感染科究竟還有哪些是我們應該知道的事呢？以下就來一窺端倪。

什麼病症都看的感染科

備受尿失禁困擾的五十歲張女士，曾接受過尿道懸吊手術後導致解尿困難，小便白濁、反覆出現灼熱感，為此陸續跑過多家醫療院所治療，效果不彰，甚至還出現抗藥性菌株。很長一段時間，張女士三天兩頭跑急診、住院，病情卻得不到控制，苦不堪言。

尿道感染雖是很常見的疾病，一般人適當治療後往往就能恢復健康。張女士咬牙面對頻尿的椎心刺痛感，也曾經一度積極就醫，但每次治療都未獲改善，

她自述日子有如陷入「像得了不治之症」的絕境，心情愈來愈沮喪，不知該如何自處，更萌生輕生念頭。

輾轉到過許多醫學中心後，張女士來到臺中慈濟醫院感染科主任王瑞興醫師門診，王主任耐心聆聽她罹病的來龍去脈，建議住院調整藥物，最終在抗生素與抗藥性菌株間找到平衡，張女士只要持續吃藥就可以控制病情，免於症狀重覆發生。如獲新生的張女士，含淚感謝王主任，幫她走出低谷，找回生命的新希望。

看什麼病都不奇怪 這也是感染科

三十歲阿偉曾因反覆肺炎與氣胸症狀，前後在多家醫療院所胸腔科就診，各種治療都未能奏效，一度頻繁進出加



王瑞興主任指出，感染科臨床接觸的疾病最明顯的是不明原因的發燒、發炎指數上升、起疹子及不明原因的不舒服。攝影／曾秀英



王瑞興主任強調感染管制的觀念必須廣為宣導，讓民眾建立正確防治觀念。圖／感染管制中心提供，二〇一九年五月六日。

護病房，也一直查不出病因，在症狀反覆發生的折磨下，年紀輕輕就已心力交瘁。

王瑞興主任仔細瞭解阿偉曲折的就醫過程後，感染科專業的高度敏感讓他覺察病情的不簡單，透過更多檢查與評估，並進一步了解他的感染風險背景，最後確診免疫力低下的根源來自愛滋病。

阿偉聞訊有如晴天霹靂，難以接受。王瑞興主任協助病人向他的父親揭露病情，詳細告知愛滋病各種相關症狀與治療副作用，投入很多心思調整用藥，逐漸讓他的病情趨於穩定，幫阿偉的體能調到正常狀態，長期追蹤持續醫療，最



感染科可說是「疑難雜症第一科」，必須趕緊找出是什麼微生物感染致病，才能給予正確診斷與治療。圖為微生物組進行檢驗。攝影／曾秀英



終得以回到罹病前的生活，也有足以維生的工作。

但其實來自外界，甚至家人不諒解的眼光與質疑，愛滋病人該怎樣才能跟社會融合？才是最讓王瑞興憂心的事。除了主動提出開設 Line 官方帳號，為他們建立暢所欲言的管道，每天撥出十幾分鐘解答用藥和各種身心疑慮問題。他於二〇一九年回到校園，成為臺中教育大學諮商與應用心理學系研究所碩士班學生，期待透過強化心靈領域，將諮商心理技巧運用在愛滋病人的醫療工作上。

王瑞興主任目前也是臺灣長期照顧感染預防暨控制學會中區副祕書長，針對「感染科怎麼好像什麼病都看，看什麼病都不奇怪」的疑問，他一一說明，協助大家揭開感染科不為人知的面紗。

微生物傳染病，感染科的由來

「其實，一開始醫療所有分科的科別都從器官科開始，例如：心臟科、腎臟科、腸胃科。所有疾病起先都有專科來處理時，肺炎病人由胸腔科治療，鼻竇炎屬耳鼻喉科範圍，泌尿道感染歸腎臟科與泌尿科相關的器官科負責。」王瑞興主任從醫學發展說明各醫療科成立緣由，「當有些疾病的發展沒辦法被局限在個別的器官，於是演變成出以系統為概念，跨器官的科別，例如：血液腫瘤科、風濕免疫科。而隨著抗藥性菌株、細菌病原體的變化，發展出『微生物傳染病』的科別。」王瑞興說，這就是感



感染管制中心主任何承懋表示，新冠肺炎疫情期間，感管中心承擔起院內外的窗口，進行醫院感染管制管理。圖為何主任觀察血品成分。攝影／曾秀英

染科的由來。

當初選擇專科時，王瑞興最早考慮過精神科，後來發現當時接觸到的精神科醫師，許多都傾向專注疾病的診斷和藥物的使用，而他更想多花時間了解個案的背景和內在需求。王瑞興曾經也想過走腎臟科、加護重症科，嚮往有很多醫療儀器和檢查數據的醫療環境，但仍因缺少「照護病人、促進健康」的直接感受，最後決定選擇感染科。

疑難雜症第一科，萬能輔助科

王瑞興以感染科主任的角度，說明感染科業務的分類。他指出，感染科臨床接觸的疾病，最明顯的是不明發燒、不明發炎指數上升、不明疹子以及不明原

因的不舒服。因為，當病人身體不明的發熱、發紅、發疹子、發炎指數上升、白血球升高，不知道哪個器官有問題？就會有醫師建議病人去感染科看一看。所以他說，感染科常常自稱是「疑難雜症第一科」。

他表示，感染科第一項任務在臨床就是：不明熱、抗藥性菌株、愛滋病與性病等診治，可說是「疑難雜症第一科」與「萬能輔助科」。王瑞興主任說，「有些疾病症狀來得既快又猛，必須趕緊找出是什麼微生物感染致病，才能給予正確診斷與治療。感染科醫師的特色是步調明快，有時面對病人突如其來的感染症，看到臨床症狀和檢驗報告必須在短時間內判斷用藥，從疾病變化速度判斷疾病特質與嚴重度；觀察疾病對生命跡象或意識與局部的功能有沒有受到影響，如果答案是肯定的，代表已不只是一個表面上看到的問題，需要緊急處理。」



防疫期間，新冠肺炎病毒檢測是微生物組同仁的日常工作之一。攝影／曾秀英

曾經遇到像壞死性筋膜炎這種急症，王瑞興主任指出，「這種疾病的病情發展十分快速，可能早上到急診，下午住院，晚上就死亡。這時就得靠醫師豐富的經驗，從疾病的特定表現判斷，譬如不成比例的紅腫痛，甚至一些出血性的水泡，代表這可能不是一般的蜂窩性組織炎，很有可能是包括：壞死性筋膜炎在內的特定疾病，發現問題後必須就請外科醫師儘快做筋膜切開手術。」

此外，感染科也是「萬能輔助科」。王瑞興表示，臨床醫師遇到不明原因、少見的特別感染，就會尋求感染科協助，詢問「感染科醫師怎麼說？看法怎麼樣？這個微生物的特性以及最可能引發哪些疾病以及該如何防護，或該用什麼抗生素？如何治療？」甚至平時也會問「某些疾病要如何預防？如何減少院內感染的情形？被針扎到了要擔心哪些事？要不要做什麼處理防護措施？」

醫院感染管制， 院內軟硬體提升安全性

基於感染管制的事項，王瑞興說明，感染科發揮多種輔助功能，提升治療的安全性與完整性，包括：消毒、滅菌、洗手、動線管理及設備等的軟體與硬體管理，而與包括：清潔、保全、總務等醫院內部很多面向的工作環節，也都有一定互動的關係。這就是感染科第二項任務，在公共衛生上，從醫院感染管制、抗生素管理，延伸到社區的疫苗政策。

王瑞興表示，自從 SARS 疫情之後，很多人對傳染性疾病的防治有更多概念，感染管制阻斷發生院內感染的做法是防護制度的規畫，包括：動線、設備、清潔與消毒滅菌。而感染管制的正確觀念還要延伸並落實到社區及大眾，像是勤洗手與注射疫苗等都是防止群體交叉傳染的重點。

勤走社區，廣推感染管制觀念

既然要廣及大眾，王瑞興點出感染科第三項任務就是教育推廣，對象除了醫護人員，還有一般大眾。他強調感染管制的觀念必須走出醫院，才能真正落實。王瑞興自己走進中區大專院校做校園講座已近四年。針對愛滋病防治及性與性別教育進行宣導，讓學生明白世上



二〇二一年一月下旬，臺中慈濟醫院防疫升級，進入醫院需刷健保卡檢核，並有體溫掃描檢測。
攝影／江柏緯



有各式各樣愛情的方式或性行為的方式，了解不安全的行為的風險與預防。

「愛滋病人也擁有各自的社會角色跟社會身分，他可能是同性戀者或毒癮者，也可能是在某一個特定的管道罹病，因為不想要別人知道他是愛滋病人，或是他為什麼會得到這樣的一個疾病，身為醫師的我，變成是少數給得起協助的人。我會覺得，如果我給得起，自然就想要再多給一點。」王瑞興這麼說。

尤其站在疾病管制的角度，偶爾就會遇到一些自暴自棄、憤世嫉俗的人，一旦感染愛滋病毒，接下來可能會做出一些特殊的決定，例如：不想治療，甚至比較激烈一點的人會覺得「我都已經變這樣了，我幹嘛還要乖乖治療？當初我也是被傳染的受害者，我就繼續把它傳染出去……」這樣的結果當然對感染控制會造成不好的結果。教育推廣的重要性不言可喻。

至於所有疾病微生物診斷，都需要數據判讀。王瑞興提到感染科第四項任務是協助實驗室，提供微生物檢驗報告做為醫師治療判斷依據。他說，檢驗科一直都是臨床科的後盾，協助臨床判斷。王瑞興主任指出，臺中慈濟醫院檢驗科提供各種感染症，如細菌、黴菌、病毒、寄生蟲之診斷方式，做為臨床上治療依據。另外是衛生福利部疾病管制署（CDC）認可的新冠肺炎病毒檢驗機構。其中，在愛滋病部分，臺中慈濟醫院著墨較多在愛滋抗藥性基因，協助其

他醫院做檢測確認，是全臺少數幾家能執行這項業務的醫療院所。

感染管制中心肩負 防疫重任當窗口

感染科從臨床發展到感染管制的角色，得回溯到 SARS 疫情時，各國建立「疾病不能只討論治療，還要有所謂的預防與控制」的新觀念，臺灣各醫療院所自此一一成立感染管制中心（簡稱：感管中心）。

依照感管查核跟醫院評鑑條文，臺中慈濟醫院感管中心屬於特殊單位的任務



感控中心也會指導醫護人員正確的隔離衣穿脫步驟及進出隔離病房的步驟。攝影／江柏緯



連外包人員的正確防疫都是感管中心教育的重點。圖／感染管制中心提供

分組，直接隸屬院長室，橫跨所有科部方便提供諮詢與協調。現任感管中心主任任何承懋表示，感管中心在醫院扮演疾病管制的角色，成員包括：感染科醫師、感染管制護理師與個案管理師，還有感染管制醫檢師與臨床藥師等。

感管中心常規業務平日收集常見感染，例如：肺炎、泌尿道與手術部位感染。疫情期間肩負醫院的安全防護任務，透過感染管制手段，將高風險、一般風險與低風險病人做分流，防止院內群突發，這是特有名詞，指的是有個感染源透過傳播途徑造成院內感染。

新冠肺炎疫情期間，感管中心承擔起院內、院外的窗口，配合衛生福利部疾



感管中心護理師會到院內各單位進行抽查，正確洗手是防疫第一步。圖／感染管制中心提供

病管制署與衛生局滾動式的管理，隨時調整新措施，進行醫院感染管制管理，設立專責隔離病房，規畫人力配置、評估病房加開數量，確保醫院在疫情期間能夠運作順暢。

快速設立專責隔離病房

「設立專責隔離病房是很大的工程，需要各種設備與人力的配合，依正常流程，從零到有，絕對不可能在短時間內完成。簡守信院長、莊淑婷副院長以及邱國樑醫祕全力協調，推動跨科部合作，隔離病房順利在短時間內出爐。衛生福利部疾病管制署與衛生局訪視病房動線與實驗室業務執行狀況獲認可，都是全

院合和互協的結果。」感管中心主任何承懋醫師講起這事，有說不完的感恩。

何承懋主任說，新冠肺炎疫情最嚴峻時期，被列為高風險的個案住進隔離病房，有位個案曾經跟確診者近距離接觸，剛好又出現發燒來院就醫，整個收治過程，醫護團隊都面臨極大壓力。還有幾位病人從海外回臺或部立桃園醫院轉來，都有潛在的接觸史，讓人格外擔心，醫護採檢與照顧過程中有一定心理的壓力。

專責隔離病房每一次採檢，防護設備全副武裝，悶熱與多層的防護增加了採檢的負擔，完成採檢時通常已經滿身大汗。急診科將窗戶玻璃改裝為「特殊隔離採檢站」，減少同仁穿脫防護衣的次數，讓採檢流程更順暢。

開發「新冠肺炎病毒自費檢驗」

何承懋主任同時身兼檢驗醫學科主任，對於檢驗科微生物組同仁配合急診開發項目——新冠肺炎病毒自費檢驗，給予高度肯定。尤其是在檢驗科品管教學副主任林凱翔指導下，同仁突破跨組別的心理壓力，學習分子診斷室的新技術，並因應急診科要求，配合檢體批次流程與檢驗動作調整，得以順利增進檢驗時效，達成後端客制化的服務品質要求。

新冠肺炎疫情肆虐，感染科及感染管制中心堪稱是醫院各科眼中「不能沒有你」的重如泰山科；疫情趨緩之後，醫院的感染科與感管中心，在一般情形

下就不容易感覺到它的存在。王瑞興主任說，「其實，從踏進醫院的第一步開始，就已進入感染科管理的範圍，要開始注意有沒有洗手？環境有沒有積水造成病媒蚊與登革熱的疑慮？甚至到接受手術、用藥等任何治療與預防等等，都跟感染科業務有關，它藏在整個醫療的環節中，更甚者，是在生活裡面都要注意的。」

這番話，道出感染科團隊的日常，默默承擔著感染管制大任，祈願歲月靜好同時，所有人早已做好負重前行的準備！



臺中慈院全院同仁以最嚴格的防疫標準進行醫療照護。圖為模擬演練照護新冠肺炎病人。圖／加護病房提供



感染 管制 糾察加偵探

口述／何佳佳 臺中慈濟醫院感染管制小組護理長 採訪整理／曾秀英

對醫院的大部分人員來說，看到感染管制中心同仁的第一反應都是先想到「稽核」，最常聯想的就是「感控要來稽核了，要檢查大家有沒有好好洗手！」其實，手部衛生的稽核只是中心業務的一小部分，最主要的工作是以醫院、病人整體安全面向出發，進行各種感染控制的監控。我們的角色有時像糾察隊，堅守著大處著眼、小處著手的原則；有時也要拿出偵探柯南的敏銳度，分析感染事件背後真正的原因並提出改善作法。

感染管制中心人員曾經扮演柯南的故事，發生在某兩個感染率始終居高不下的病房。同仁從菌種跟人員兩個方向著手分析原因，先確認是外來菌種，顯示感染原因跟人員有關，下一步是了解人員有沒有徹底洗手？換藥有沒有問題？追查問題出自人力還是前端的教育訓練不足。

經由抽絲剝繭、收集病歷護理紀錄等各種佐證資料，再現場查看個案傷口

的變化，並跟臨床討論導致個案感染的可能原因，分析推論出自不同地方的新進人員，接受教育訓練時，洗手細節要求不足，導致個案感染。不放過各種線索，一點都不輸偵探辦案。

導正作法的第一步，是前往各單位宣導正確洗手重要性，第二步，是由專科護理師示範臨床換藥作法，第三步是更新病房照護流程——當病人傷口出現變化時，醫囑單的內容必須清楚寫明醫囑換藥作法，讓護理人員能正確執行換藥工作。這項作法實行一段時間之後，感染率數據降低至少百分之廿以上，這就是感管中心發揮輔助單位最大的成就感。

而感染管制與臨床醫療息息相關，很多操作步驟及指標管理都脫不了關係。包括：常規監測洗手、員工保健、環境監測、動線規畫、感染監測，還有傳染病的通報及防治。而從新冠疫情開始，一連串感染管制措施、演練、通報、防護，都是在考驗團隊的緊急應變及團隊合作。感恩在這個大家庭的每個人都互相合作幫忙，才

左圖：何佳佳護理長（右一）教導醫院同仁穿戴隔離衣的注意要點。圖／感染管制中心提供

能一起挺過這次的疫情。

感管中心的同仁們還有各自分配到的部門，要進行管路稽核，協助檢視呼吸器、中心靜脈導管、導尿管等，掌握臨床同仁的導管照護是否得宜，有沒有落實評估等，因為對病人來說，若能早一天移除管路，就能降低管路感染，避免增加住院天數。

感染管制中心另有一項特色是設有愛滋病與結核病個案管理師，扮演與病人溝通的重要角色；隨時掌握病人的服藥狀況及順從性，且必須給予個別性的衛教，針對愛滋病人也設立愛滋病社群軟體群組，讓病人看得到重要衛教公告訊息。個管師不厭其煩的衛教，進而取得病人信任度，才能達到高遵從性、高服藥率，如期完成治療。

感染管制的教育十分重要。疫情前為促進院內確實洗手的效果，單位採購螢

光測試儀，舉辦手部衛生競賽活動，也用於新進人員教育訓練，宣導「內外夾弓大立腕」的完整做法，讓同仁在測試後檢視哪些地方沒洗乾淨，瞭解到自己易疏忽的死角；後續因應疫情，衛教範圍延伸至校園衛教，也將這項設備帶去衛教宣導，教導小朋友們從小就要學習好好洗手的重要性，實際體驗的過程都讓大家覺得很有趣。

如同《靜思語》：「做人就如一個棒球捕手，很多不同的人在投球，我們要勇於接受變化球。」在新冠肺炎疫情中，感管中心隨時迎接四面八方的變化球，單位裡的每個人學習到，平日的疫情演練、臨床教育與教材準備都是必要的，一旦發生臨時的狀況，才能不慌不忙從容因應。更重要的是，不管有什麼理由，唯有站在中心點堅持原則，就不怕找不到徹底執行的方法。



臺中慈濟醫院感染管制小組護理長何佳佳到校園宣導新冠肺炎及傳染病防疫。圖／感染管制中心提供

新冠防疫路 感恩有您

文／曾秀英

新冠肺炎疫情傳播的速度快得讓人猝不及防，回首過去一年多的來時路，臺中慈濟醫院同仁義無反顧力挺，跨單位間支援前線到底，大家共同的感想有志一同，那就是——感恩有您！

臺中慈濟醫院於二〇二〇年一月二十八日成立跨單位工作群組不久，政府統一管制醫院防疫物資，「疫情緊繃，醫護同仁站在第一線，防護物資很重要。萬一物資不足，這些同仁該怎麼



對於總務室同仁來說，努力備好足夠的物資，是本分事，也是為防疫盡一分力。攝影／曾秀英





為高度戒備防堵新冠肺炎病毒，臺中慈濟醫院召開防疫會議，每個人都依任務編組穿上背心，進行桌上演練。報告者為總務室楊栢勳主任。圖／感染管制中心提供

辦？會不會有一天，我們的同仁得被迫像海外那樣，拿塑膠袋當隔離衣、一個 N95 口罩用好幾天？」感染管制小組護理長何佳佳的腦海中浮現的狀況，光是想想都忍不住揪心。

如今想來，當時面臨「可能什麼物資都拿不到的情形」，何佳佳慶幸「好在有許許多多單位主動積極配合，與感管團隊站在同一條戰線，全力幫忙因應變化球，做我們堅實的後盾，讓大家沒有後顧之憂。」

行動派的總務室主任楊栢勳，警覺到在情況未明下，必須做最壞的打算，得在極短的時間內，盡一切努力備齊能收集到的所有防疫物資，一刻都不能等。負責全院物資保管與發送的總務室資材管理組首當其衝，馬上清點所有防疫品項庫存清冊。感管團隊隨時有需求，總務室同仁從來沒有第二句，不分假日還是下班後，總是四處奔波，提供戰備物資給一線同仁。搜羅範圍連慈濟各分支會據點庫存都一一把握，主動積極程度

可見一斑。

當時隔離衣十分缺乏，想買也買不到，總務室與急診科、感管團隊討論後，決定「先尋找適合替代品」。楊栢勳主任帶隊前往五金行，把架上各種材質、各種尺寸的雨衣搜括一空，以備不時之需。另外，護理同仁照顧完高風險病人，不敢回家，總務室也立刻安排宿舍，讓力氣放盡的同仁有能好好休息的地方。

資訊室是另一個讓感管團隊「揪感心」的單位。疫情拉警報後，政府規定進出醫院必須清查出入境資料，全院行政同仁連同清潔、傳送與保全外包商人員，全都穿上防護衣、戴上護目鏡，輪班站到第一線，量測體溫、檢查出入境資料，嚴密執行清潔防護工作。但最重要的電腦連線問題得靠資訊室同仁幫忙。

插卡查驗上線的前一天晚上，身兼資訊顧問與主任的溫嘉憲率領資訊室同仁一一測試電腦，確定系統順利能上線，堅守到最後一刻。隔天一早，資訊室同仁又出現在現場，隨時調整動線，讓整個流程十分順利的進行，最終平安度過疫情最嚴峻的時期。感管團隊同仁在過程中體會到「有資訊室同仁在的地方，就有安心」。

「資訊室是服務的單位，使用單位什麼時候要完成上線，就必須及時供應，讓他們用得上；即使是沒有提出需要，都要看一下那裡可以做更好。」溫嘉憲語帶堅定訴說他的理念。



刷健保卡查驗通過後才能進入醫院，要感謝資訊同仁的全力協助。攝影／莊淑婷

醫護人員沒有選擇戰場的權利，疑似染疫病人的主要照顧者靠感染科與胸腔內科醫師，醫護人員在第一線的默默的付出，同樣讓人豎起大拇指。

「感管團隊有人力與人數的限制，還得投入部份人力用在大環境管理上，防疫期間照顧人力基礎仍要靠胸腔內科醫師。徵詢醫師照顧疑似染疫病人想法的會議上，陳立修醫師願意第一個進隔離病房照顧患者，其他胸腔內科醫師也全

員挺身承擔。」邱國樑醫祕說，這就是出自胸腔內科醫師照顧重症病人的責任感、使命感。

邱醫祕表示，疫情不明朗時，每個人都會擔心，加護病房主任沈煥庭醫師早已超前部署。除因應病人動線，安排防護做法，還依 SARS 經驗，事先召集相關醫護人員進行教育訓練，學習使用插管防護罩作法、修訂插管流程，做好安全、完整的防護，避免有更大疫情時措手不及。

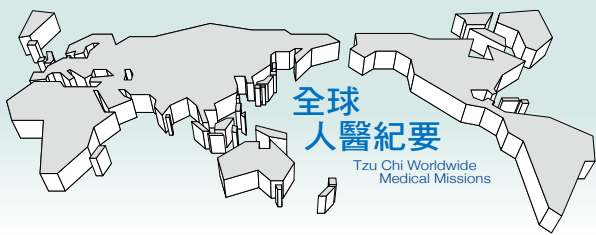
另外，在護理人力吃緊的狀況下，專責病房的病人也需要照顧，護理部張梅芳主任仍是想方設法調度足夠人力。

護理同仁配合防疫，身軀再疲憊，臉龐印著 N95 口罩深深的壓痕，還是露出驕傲的笑容。不可或缺的角色還有醫事室，因應防疫需求依病人情形分流，高風險發燒的病人必須調度病床，再怎麼困難都能想出辦法，同仁都會協調解決問題……

臺中慈濟醫院合和互協的故事在不同單位與團隊間傳遞著，所有同仁展現「感控人人有責，防疫捨我其誰」的精神，印證前線醫護、後線團隊的重要性，感管團隊回首攜手並肩的來時路，「感恩有您一路相伴」，並且要一路相伴繼續向前。🌱



感謝身兼資訊顧問與主任的溫嘉憲（中）率領資訊室同仁一一測試電腦，插卡查驗系統才能順利上線。感管團隊同仁在過程中體會到「有資訊室同仁在的地方，就有安心」。攝影／莊淑婷



澳州 昆士蘭州塔拉鎮

誠心發願 小鎮護牙義診成行

2021.04.02-04

文／黎邵璘 攝影／蘇靖雯

一場疫情讓義診活動停擺許久，四月二日至四月四日，澳洲布里斯本慈濟人醫會終於再次踏出前往塔拉鎮進行牙科義診的步伐。行前，因為突然的新冠肺炎病例新增，曾讓布里斯本在三月二十九日宣布緊急封城，直到四月一日禁令才解除。期間，大夥一邊準備出隊作業，一邊密切關注疫情發展，整個團隊的心都是繃得緊緊的。也許是集合了九十三位醫療志工們誠心的發願，得到了諸佛菩薩的庇佑，最終成功圓滿了這一場大愛之行。

後勤志工是牙科團隊的最佳後盾。機

動組的傅新寅師兄運用智慧改造出獨一無二的吸粉塵機器，幫助假牙技師們解除苦惱。因為在製作假牙過程中會產生不少粉塵，讓作業環境變得惡劣。而製作機器，需要考慮到假牙技師的工作實際需要，也要兼顧盡量以使用環保材料為先，傅師兄說到：「雖然現在已經可以買得到無線吸塵機具，但是對於現有



塔拉鎮的本地志工在義診的前一天前來會場幫忙布置，學習組裝設備。攝影／盧威程



因疫情而睽違了一年之久，澳洲慈濟人醫會四月二日至四日前往塔拉鎮進行牙科義診服務，醫療志工們踴躍參與。攝影／黎邵璘

的、還能使用的器材，我們就拿過來試著改造再延續物命。」為了達成出隊義診上的應用需求，機器經過反覆調整測試，是智慧與汗水的結晶。傅師兄分享：「有了這臺機器，一方面可以達到保護牙醫和技師健康的目的，另一方面，能讓人歡喜安心地工作，這樣人家下次才願意再來服務。」

從布里斯本來的慈濟志工積極投入之際，也帶動了塔拉鎮的本地志工發心付出，在義診的前一天他們已經來到了會場幫忙布置，向有經驗的志工們學習組裝診療椅的眉角，有時候還需要整個人跪下來才能把關鍵的零件安裝上去，彼此相互幫忙，一起合作完成任務。

適逢復活節假期，陳重男醫師和謝仁均醫師夫婦檔透過參與義診來過節，同時帶著兩個孩子陳品淇、陳品妘，全家一起來做慈濟。當爸媽在為病人看診服務時，兩個小朋友擔當起小志工的角色，現場分享《靜思語》和摺紙遊戲，為當地居民帶來許多歡樂。陳醫師和太太謝醫師表示，希望藉此讓孩子們學習見苦知福，看見不同，「想讓她們知道自己有多麼的幸運，希望以後如果有機會，她們也能主動去幫助有需要的人」。

時隔一年之久的牙科義診，展現了近百位的慈濟志工為偏遠鄉鎮付出的熱情，人醫團隊不僅僅照顧了當地的病人，更豐富滋養了自己的心靈。當任務圓滿，大家的臉上都帶著歡喜的笑容互道祝福，相約後會有期。



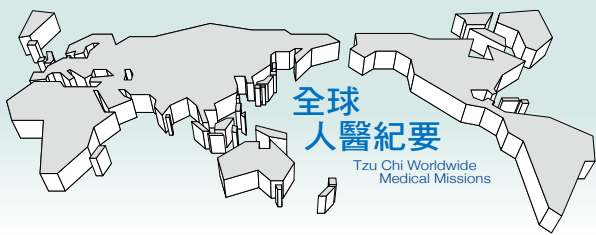
陳重男醫師親切與民眾問診互動。



謝仁均醫師仔細為病人診治牙齒問題。



年輕的黃耀晟牙醫師同場服務。



印尼 東努沙登加拉省

水患醫援送暖 為災民健康把關

2021.04.15

文、攝影／阿南德(Anand Yahya)

四月十五日，印尼慈濟人醫會前往東努沙登加拉省 (NTT) 古邦縣 (Kupang) 貝納村 (Bena) 的伯特利教堂 (Gereja Jemaat Betel Toinunu) 舉辦義診。因為在四月四日晚間，奴米納河 (Sungai Noelmina) 氾濫，淹沒了貝納村，造成水患。此次人醫團隊有三名醫師、四名護理師以及三位藥劑師與志工前來醫療

關懷，義診對象包含在教堂避難的災民，以及住附近的村民，一共服務了九十四位災民。

無家可歸的災民，連日來身心都難以安穩，尤其沒有乾淨的水可用，已經影響到健康。人醫團隊跟隨勘災團抵達水災現場，在帳棚下成立臨時醫護站。印尼慈濟人醫會護理師薇妮：「災民這幾天都住在外面，難免會影響到健康，來就醫的大多數都是咳嗽、感冒和皮膚發癢等症狀。」

三十六歲的災民妮樂 (Nilciselan) 已經避難八天了，連日來出現感冒症狀沒有好轉：「我已經咳嗽、頭痛好幾天了。」



貝納村近日遭遇水患，印尼慈濟人醫會四月十五日出隊前往為災民帶來行動義診與膚慰關懷。

剛剛正在幫忙教會包裝援助物資包，聽到這裡有義診就來了，感恩有醫療服務。」

妮樂與女兒一起在教堂避難。在牧師房屋後方，妮樂與其他婦女用簡單的烹飪器材與木柴，烹煮青菜給其他避難者。一邊煮菜，談及四月四日水災的經過，一切都發生得太突然了。

其實多數村民有預感可能會在幾個地點發生水災，只是大家都沒有想到這次洪水會如此嚴重，淹沒了種植作物、田地，甚至是住宅區。妮樂與家人來不及拯救任何家產，空手出門趕緊逃命，收成的大米都被水沖走了。當天晚上，村民摸黑走往比較高的平地。

四月五日印尼國軍趕來貝納村援助，村民才得知村莊已經被洪水淹沒了。洪水往低處流，淹水高達兩米高，沖進房屋，就連比較高的村路也被淹沒了。

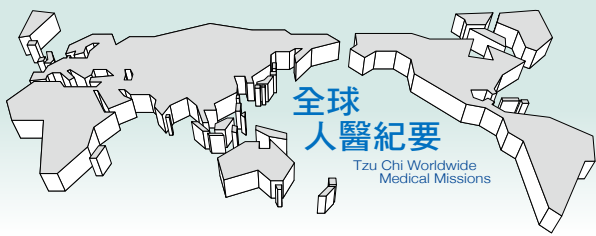
地勢較高的教堂成為災民的臨時避難所。村長祕書艾巴 (Epafrodintus) 說明，當地政府在四月十三日已經發放援助物資，如大米、泡麵、礦泉水、沐浴用品與烹飪器材給五個鄰里的村民，教會也援助災民煮食的用具。

貝納村有一百九十九戶、共計六百八十四人受到水災影響，而有九戶共二十六人暫居在教堂避難。「仍然留宿在教堂的，都是因為房子被河水沖走了，而且他們大部分比較年長。」艾巴說明。



災區衛生環境不佳，容易引發皮膚炎或傷口感染問題，醫療志工仔細為就醫民眾提供治療。

來自峇里島的印尼人醫益達醫師 (Dr. Ida Bagus) 表示，水災後的衛生環境不佳，許多災民出現呼吸道疾病、皮膚病，有的身上也有小擦傷，「我們會多給一些維他命，因為在災區的營養食品比較有限。志工與醫療團隊的到來也能給予災民一些撫慰。」



美國 加州

眼科醫療車復工 助弱勢學童配鏡

2021.04.12

文／駱淑麗、高銘哲 攝影／駱淑麗

四月中旬，許多地區的防疫管制仍未完全鬆綁，但至少南加州的大愛眼科醫療巡迴車已經可以重新展開服務。受到新冠肺炎疫情影響，慈濟美國總會的大愛眼科醫療巡迴車被迫暫停義診，當南加州疫情在二〇二一年春季趨緩時，慈濟醫療團隊馬上安排自三月六日起恢復校園看診，重新開啟義診的首站

選在位於愛滿地市的「科格斯韋爾小學」(Cogswell Elementary School in El Monte)，為該校弱勢家庭的幼稚園和國小學童，免費檢查視力和配製眼鏡。



南加州的大愛眼科醫療巡迴車重啟服務，駛入偏鄉學校照顧學童的眼睛健康。為兼顧防疫，部分檢查移至戶外進行。

此次免費眼科診療服務是應當地學區與學校的邀請而規畫。校方先提供需要協助的孩童名單，確認好學校場地，讓慈濟醫療團隊利用三個週六的時間出診，通知需要眼科服務的家長帶著孩子依預約時間前來就診。

為保護民眾、醫護志工和所有人的安全，現場嚴格執行防疫措施，並把部分檢測項目挪到戶外進行。由於精簡志工人力，相較之前的義診，此次參與服務的志工需承擔更多的工作，但好不容易能恢復服務，志工都很興奮也充滿了幹勁，大家分工合作迎接任務。三月六日首先為二十七位小朋友進行視力檢測，這些學童分別患有散光、近視、遠視、弱視、斜視等不同的眼科疾病。

負責大愛眼科醫療車事務的美國慈濟人醫會眼科醫師林孟潔說明：「愛滿地是一個弱勢族群較多的學區，這裡的學童過去一年都沒有檢查過眼睛。有些學童眼鏡壞掉了，卻沒有另一副可替換使用，或是度數增加了，原來的眼鏡已經不適合了。每個孩子都有不同的眼科診療需求，我們今天來這裡，就是為了服務他們！」

即早矯正視力 減輕弱勢家庭負擔

疫情期間，學童都是待在家中利用網路上課；孩子大幅減少戶外活動，卻增加了近距離看電腦的時間，長達一年的居家避疫，讓不少學童出現了視力問題。雪上加霜的是疫情讓家長不敢帶孩

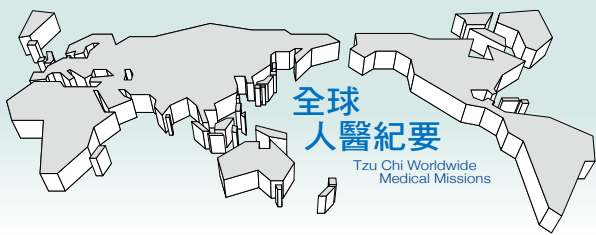
子出門看診，部分家庭遭受收入銳減的困擾，根本付不起昂貴的眼科檢查和配鏡費用；即便有些低收入家庭已擁有政府提供的聯邦醫療補助醫保（Medicaid，俗稱白卡），可以每兩年免費配鏡一次，但若遇到孩子損壞了眼鏡或是度數改變，這些家庭也無法自費再幫孩子更換新的眼鏡。

愛滿地市所屬的山景學區 (Mountain View School District) 特殊教育部門主任凱倫·西伯曼 (Karen Silberman)，專責轄管該學區內的學童支援項目與特殊教育課程。她說：「學生們需要眼鏡，才能看到黑板的內容並完成自己的功課。市面上配製眼鏡非常昂貴，即使有眼科保險的家庭，一、兩年才能配一副，如果眼鏡損壞或破裂，很多家庭根本無法負擔奢侈的配鏡。慈濟讓孩子能免費獲得眼鏡，這是非常令人感激的禮物！」

登上猶如移動診所的大愛眼科醫療車內，孩子們臉上滿是好奇，也有著對視力檢查的恐懼。為了確實檢查眼睛，須透過滴入散瞳劑到眼內，接觸到藥水的刺痛和隨後因散瞳視力瞬間模糊，讓許多學童排斥檢查視力。

年輕的眼科醫生段洛瑜 (Dr. Deboran Duan)，耐心的陪伴引導著小病人，並藉由讓孩子跳躍或踢動分散注意力。多次參與義診的她認為：「為學童提供準確的處方，並幫助他們及早接受視力矯正，可以改變他們的一生。」

住在附近的居民海梅薩爾迪瓦 (Jaime Saldivar) 帶著一兒一女來就診，他兒子



美國慈濟人醫會林孟潔醫師希望照顧到弱勢家庭孩子不同的眼科診療需求。

的眼鏡被踩壞了，需支付昂貴的費用，才能再配一副眼鏡。他無奈說道：「疫情期間沒有人能付這麼多錢看醫生，而且還要等很久才能看診，要帶兒子去配新眼鏡確實很困難。當學校與我聯繫，提到你們（慈濟）要繼續進行眼科義診服務時，我太高興了，馬上幫我的兩個孩子報名，因為他們都需要戴眼鏡。真的很感謝你們提供這項服務。」

海梅的兒子傑伊瑪·薩爾迪瓦 (Jaima Saldivar) 害羞地跟志工說，自己不小心把眼鏡弄壞了。在一系列的檢查後，傑伊瑪當天就拿到了新的眼鏡，他迫不及待戴上新眼鏡，開心地一再向志工們說感謝：「謝謝你們為我配眼鏡！」

擁有好視力，才能看見這個繽紛多彩



段洛瑜醫師為男童滴入散瞳劑好做檢查。

的世界。慈濟大愛眼科醫療巡迴車的服務深入偏鄉與貧困社區，讓受視力不良之苦的學童，能更順暢的學習、生活。

臺灣 新北市

到宅施醫藥 守護長者有一套

2021.04.18

文／陳美慧、朱秀蓮 攝影／吳碧華

四月十八日，東北季風再度南下，氣溫偏涼。早上七點，平溪老街偶見稀稀落落走動的鄉親，觀光客自然還未抵達。然而，區民活動中心裡，穿著藍天白雲的慈濟志工與白袍的醫師以及護理人員，已經很有默契地開始為即將進行的義診活動井然有序的工作著。排桌椅、貼標示、搬藥品、擺器具、架影音……還有很重要的量體溫和實名制簽到。

今年受疫情影響，原本兩個月舉行一次的例行義診與往診服務，延至四月才舉辦。北區慈濟人醫會的醫護和志工共一百六十位，分十條路線，謹遵大會規定，保持社交距離、全程佩戴口罩，謹慎小心配合防疫，期盼能帶給長者和家屬最完善的照顧與關懷。

關懷訪視 導入病人自主觀念

長照記憶居家關懷線，由臺北慈院身心科李嘉富醫師帶隊，放射腫瘤科常佑康醫師、護理師陳嘉琦，連同個管師、研究助理、職能治療師和慈濟志工，還有東山高中師生志工等一行人，驅車走訪關懷長者，常醫師還肩負宣導「病人



四月十八日北區慈濟人醫會前往新北市平溪區舉辦義診及居家往診活動，為偏遠地區鄉親提供醫療服務。



自主權利法」重要任務。

首先來到陳大哥的家。他身體狀況尚好，但居住的地方，屋頂門窗破舊不堪，除了會漏水，有時還有蛇入侵，李醫師表示會向基金會呈報，協助盡速幫忙修繕，讓他住得安心。

接著來探望胡阿嬤。「阿嬤血壓很高呢！」「阿嬤是看到大家太高興了！血壓才會飆高的！」護理師陳嘉琦很有智慧的解讀，逗得大家呵呵笑。稍後再量一次，果然正常了，胡阿嬤也放心跟著李醫師話家常、聊身體狀況，還滿臉笑容地感謝醫師和志工，把她照顧得那麼好。

一行人接著探訪失智的陳阿嬤。護理師引導梁珈苓和劉貞鈺兩位學生志工陪著老人家做手部運動驅寒，只見陳阿嬤臉部僵硬的線條，慢慢變得柔和了，還露出難得一見的笑容，當大家要離開時，甚至開口叮嚀大家「愛呷飯！」（閩南語，要吃飯），令人倍覺窩心！

團隊走在鄉間小路上，走著，走著，遠遠看到一幅溫馨的畫面，許阿嬤坐在門口曬太陽，身邊的兒子陪著她，母子倆一起等待大家的到來，李醫師趨前關懷相談，兩位學生志工經過多次的學習，也主動握著阿嬤的手，一邊聊天一邊幫忙按摩。

臺北慈院李嘉富醫師（後排右三）、常佑康醫師（後排左一）往診關懷。胡阿嬤與家人滿臉笑容感謝醫師和志工的照顧。攝影／余錦豪



放腫科常佑康醫師極力推動「病人自主權利法」，今天在出發往診之前，特別安排講座，向人醫夥伴說明內容含義，隨後在探訪長者的過程中，只要有家屬在旁，也會主動適時宣導。

常醫師說，去年臺北慈院已有九百多人簽署同意書，但是與平溪衛生所合作的部分，卻只有兩位長者諮商，一位簽署了同意書。他認為或許是因為不夠了解在地風俗民情所造成的落差。透過今日往診與長者互動的過程，他發現多數長者都已經想過這個問題，家屬也有一些相關經驗或認知，其實都可以接受，自費諮商也不是問題。「傳統觀念對談論死亡議題有所禁忌或迷思，藉由我們的專業和宣導，創造兩代之間的溝通，是一個很好的開始。」常醫師進一步說明，團隊未來會與平溪區的長者和家屬「搏感情」，當面互動溝通，並結合里長和志工的力量，將觀念想法散播出去，讓「病人自主權利法」深植在每個人心中。

整合用藥 相伴如家人

另一條往診路線由臺北慈院徐榮源副院長和北區慈濟人醫會卓資彬中醫師帶隊，前往北嶺腳一帶關懷長者。

嶺腳，一個適合慢遊的小村落，車行過平溪，再繼續沿著一〇六縣道，不到十分鐘就可以到達寧靜聚落。群山環繞，流淌的是基隆河上游的清澈溪水，居住的則多是年事已高的長者。

要進入長者家前，徐副院長和卓醫



北區慈濟人醫會卓資彬中醫師（左）與臺北慈院徐榮源副院長（右）帶隊北嶺腳往診關懷路線，圖為兩人為李阿嬤問診。



高鸞鸞藥師向家屬提醒用藥注意事項，並介紹「病人自主權利法」的好處。

師先與隨隊成員們簡要說明長者概況與互動要領。根據卓醫師多年來觀察的經驗，長者生病了，如果有家人關懷，恢復改善會比較理想；如果缺少關懷，病情經常急轉直下。像今天第一位要關懷的李阿嬤很有福氣，女兒很孝順每週回



兩位醫師悉心引導阿利阿公及家屬如何練習腳部的伸展運動。

來探望，高齡九十歲的她參加區公所的樂齡學堂，跟著動健康，「生活有目標，學習才藝、做手工，對老人家很有幫助。」

為李阿嬤量好血壓後，兩位大醫王仔細詢問老人家的健康情況並提醒應注意事項。因服用的藥物有多種，高鶯鶯藥師請阿嬤的女兒取出來，請醫師檢視並跟她討論如何整合，以減少日後就診時可能重複開藥的情況。

「哇！很像皇后，很漂亮喔！這貓咪做這麼美，不簡單！」卓資彬醫師幫阿嬤戴上她在樂齡學堂的作品，讚美她。因阿嬤有咳嗽情形，卓醫師開了治咳去痰消炎的中藥處方，稍晚請志工再送來家中給她。

行行復行行，有些鄉親的家，沒有人帶路，還真是不容易到達。「我們第一次來，找了半小時才找到。」引路的志工彭桂蘭如是說著，「我們要訪視的蔡媽媽去年往生了，她的兒子小蔡過去有酗酒習慣，身體不好，所以我們接續關懷他。」彭桂蘭感嘆長者的凋零，這一線的長者少了好幾位。

「等一下他來，多教他幾招。」小蔡先生的大哥退休了，剛好回來當「假日農夫」，聽到徐榮源副院長是肝膽腸胃科的主治醫師，愛弟心切的他，請徐副為弟弟的身體多做些提醒。看著走路搖搖晃晃的小蔡，徐副院長針對他的作息、用藥給予衛教。得知小蔡助眠藥用完了，就靠喝酒來幫助入睡，徐副勸他：

「酒一定要戒，還要花時間運動，不運動肌肉軟會肌無力。運動其實很簡單，從墊腳尖做起……」一邊說明兼示範並鼓勵他鍛鍊身體，也建議他或許可以試著到衛生所當志工，為有需要的年長者服務。

轉回嶺腳老街上，還有三位長者要探視。「上次見面覺得老先生還很 OK，這次來覺得差很多，以前跟他打招呼還會講很多話。」卓資彬醫師慨嘆著。高齡九十歲的阿利阿公過年前曾中風，最近又因肺部問題住院，神色不若往常健朗。卓醫師教他抬腳動作，加強肌肉訓練，才能多走動。

「血壓一百七十九／七十，心跳七十七。阿嬤，血壓要注意喔！有吃高血壓的藥嗎？」聽完徐于捷護理師報出來的數字，卓醫師關心地问阿玉阿嬤。數月未見，老人家有些埋怨，「我就相信你，不知要去哪裡找你！」卓醫師

聞言好生安撫：「我會來找阿嬤您。」阿玉阿嬤回說：「等你來看我，我都死了！」眾人莞爾，連忙寬慰，問答裡流露醫病間的信任與情感連結。

促進長者健康步步踏實

「很高興有這種諮詢，這裡都是高齡的人，晚輩遇到了，常常不知道如何處理，子女意見多，引發爭議！長輩自己做主，表達個人身後事的意願，晚輩就沒有爭議。我願意盡我的力量，幫忙鄉里的長者。」兩年多來返家陪伴母親的林大哥，在聽過醫師說明病人自主權利法後如此表示。村落裡，老人家的子女為了生活大多在外打拚，熱心的他，被推選為社區發展協會理事長，很願意多為長者服務，照顧左鄰右舍。他很高興慈濟前來協助，促助長者的健康，對地方的貢獻很大。

林大哥的媽媽已經八十三歲了，說起話來嘴笑眼笑，微寒的天氣只穿了一件短袖上衣。卓醫師叮囑：「高血壓情況的發生跟天氣有關，要穿暖和一一點，脖子也要戴上圍巾。林媽媽的運動量不夠，要多走路，循環才會比較好。不要吃冰涼食物和瓜類，可以去樂齡學堂參加長照活動，跟大家一起運動。」殷殷關懷之情，溢於言表。「我們會再來看您。」團隊與長者互約下一次的相會，期盼疫情早日消弭，讓義診能夠順利辦理，老人家們也都能健健康康「呷百二」，與大家結不散的情緣。🌱



卓醫師感恩能與人醫團隊一起服務鄉親，祝福老人家們都能健健康康「呷百二」。

得慧根， 要會跟

東臺灣癌症醫學推手

許文林醫師行醫記

二〇〇二年，放射腫瘤科專家許文林醫師卸下臺北三總副院長一職來到花蓮，從一個人、一張什麼都沒有的辦公桌開始，邀請各專科加入癌症醫療團隊，成立東部第一個癌症醫學中心，讓花東癌症病人不用再忍受遠赴北部治療的奔波之苦。

見善效行，是他根深蒂固的特質。「得慧根，要會跟」，他皈依成為證嚴法師弟子，並信守服務偏鄉的承諾，一待就到現在……



出版／原水文化 主述／許文林醫師



圍牆外的事 都是我的事

文／稅素芃

圖片提供／花蓮慈院

許文林在臺中慈院待了三年，返回花蓮，除了專注經營癌症醫學中心，還成立了「社區醫學部」。這個單位旗下有預防醫學中心、社區健康中心、家庭醫學科等。他熟悉社區，經常到社區宣導癌篩，所以社區醫學部歸他負責，完全符合情理。但這個結果就是，「凡醫院圍牆以外的事，就通通都是我的事了！」他說。這真是包山包水，好大一塊責任區啊！

社區健康中心下有個科別是「出院準備服務」，也就是要為出院的病人與社區的居家服務進行銜接工作，以致有些住院超過三十天卻不肯出院的逾期病人，也歸他負責。其中有位「無名氏八十六號」的案例讓他印象深刻，為了這個不知來歷的病人，許文林就像柯南辦案一樣，費了九牛二虎的力氣，才將病人送回家。

無名氏八十六號的返鄉路

這個案例是這樣的：一名重症的越南婦人被送至醫院後無人聞問，她在加護病房住院超過一個月，因昏迷又氣切，完全無法言語，以致沒有人知道她究竟是誰。為了這件事，院方透過大愛電視



許文林醫師於二〇〇〇年來到花蓮慈濟醫院，成立東部第一個癌症醫學中心，造福罹癌患者可於東部就地治療。圖／花蓮慈院提供

臺與醫院公傳室發布新聞，引來了一位探病婦人。這位婦人是越南女子，看到病人眼淚就流了下來，可惜她卻堅持不肯透露病人的背景，事後又消失無蹤。慈濟醫院只好以這位女子為起點展開調查，最後透過花蓮慈濟志工、仲介、警察局外事科、勞委會、駐臺北越南經濟文化辦事處、駐越南臺北經濟文化辦事處、越南在地的慈濟志工等各種不同管道，又經過反覆交涉，層層抽絲剝繭地

追蹤與調查，才水落石出，真相大白。

原來生病的是越南女子阿曰。她是名逃逸的外籍勞工，因不享有健保，病後就無人招領。她在臺灣沒有親人，少數相熟的朋友因為擔心攤上大筆的醫療費用，便拒於千里之外。那位來探病的同鄉阿雲如此，她遠在故鄉的丈夫阮先生也如此。這名丈夫在得知此事後，甚至一度拒絕來臺。

最後阮先生是在慈濟越南志工的勸說與陪伴下抵達花蓮，讓他帶著太太搭機返國。慈院特別安排了一位隨機護理師一路照顧，落地後再由越南的慈濟志工在河內機場接機返家。處理阿曰的個案，歷時七個月之久，時間非常漫長。由於阿曰病況嚴重，院方還安排看護日夜照料，從治病、看護到夫妻倆返鄉的費用，全部由社會服務室募款代為處理。為了這個案子，許文林還親自與航空公司協商，從頭至尾不知道與負責這個案子的社工師柯文山開了多少會，找了多少資源！

許文林說，醫院難免會出現病人被遺棄的案例，老人更是如此。當病人住院超過三十天，必須出院，但病況又未痊癒時，院方不但要找家屬懇談，還要幫忙尋找護理之家或療養中心接手。許文林就曾碰到一位被遺棄的老人，「他的兒子竟然是名醫師，而這名醫師還認為把父母丟給醫院最為安全。」許文林一邊說一邊搖頭，人性的醜陋面在「老、病、死」的過程裡，似乎顯得特別的不堪，而讓人感慨萬分。

擔任東區慈濟人醫會召集人

圍牆外的事，最重要的項目就屬義診。義診又分為二：一個是國際救難的義診；另一是島內的例行性義診。許文林是臺灣東區慈濟人醫會的召集人，又是慈濟醫院的醫師，這兩個身分都足以讓他成為各式各樣義診活動裡的重要人物。他也因此有機會將兩邊的活動整合起來，讓義診的效能更為提升。

對於東區慈濟人醫會召集人的頭銜，許文林謙虛地反應，「嚴格來說並沒有這個頭銜，只不過我的年紀最大、資歷最深，又是院長室的人，自然而然就由我來做這件事。」但他也很自豪，因為「臺灣的東區等於半個臺灣耶！」這表示可以做的事非常多，可以耕耘的福田非常大呢！

許文林表示，人醫會的任務是填補健保的不足，也就是針對偏鄉某些繳不



東區慈濟人醫會於臺東縣東河鄉義診，許文林醫師與在地民眾親切寒暄。

起健保費用的貧寒百姓，或有能力繳健保費，卻因行動不便而無法出入醫院的病人提供協助。義診的頻率，每月至少一次，當日往返。碰到較遠的偏鄉或外島，則安排兩天一夜的義診。每次出診的規模則可大可小，大至外島，可達五、六十人；小至往診，僅當天來回，七至八人也夠了。而參與義診的人，可不只是醫師、護理師而已，藥劑師、營養師、個管師、社工、義診志工，還有顧大家五臟廟的香積志工幫忙準備香噴噴的素食餐點。而視個案狀況，團隊還可能增加復健師或者見習的醫學生，萬一碰到特殊需求，例如個案家需要接水電等，還可能帶上水電志工一起去呢！總歸，義診就是一個行動醫院，麻雀雖小也五臟俱全。而義診最重要的，就是落實證嚴法師的那句話：「有病苦的人走不出來，有福的人就走進去！」



國際災難後的賑災義診，也有許文林醫師的身影。圖為二〇〇八年緬甸風災後義診。

十八年四百場海內外義診

慈濟人醫會雖以慈濟人為主，但並不限於慈濟人。在東區人醫會裡，也有宜蘭地區診所的醫護人員。在許文林的經驗裡，因為偏鄉沒有專科醫師，所以義診時，除了大家所熟知的內外婦兒科以外，最受歡迎的是「五官科」，即眼科、耳鼻喉科、牙科，再加上皮膚科與中醫。而牙醫在義診裡總是扮演重要角色，像在北區人醫會有一群充滿愛心的牙醫，經常帶著自製的牙科器材，到收容中心替植物人洗牙。而在四川汶川地震時，他甚至親眼見到這批牙醫自備整套器材，在當地用三天時間就替患者做好假牙。

許文林的專業雖為放射腫瘤科，但對於義診，他幾乎無役不與，且兼具通科專業能力。原來是放療病人什麼問題都可能發生，而他也必須在病人回診時



能以醫療行善，付出無所求的許文林總是臉上掛著爽朗的笑容。圖為二〇一五年五月尼泊爾震後，眾人於帳篷區設立義診服務站。

一併解決，自然練就了處理各種疑難雜症的能力。實際上，義診處理的皆屬尋常小病，醫師抵達現場的另外一個目的是進行研判，只要發現病人的狀況不對勁，或出現重症跡象就立即送醫，再交由專科醫師處理，因此以許文林的內科經驗應付義診綽綽有餘，反倒是他自己放腫科的專業派不上用場！

許文林在慈院十八年，參與義診的次數至少超過四百次，深入的社區數量也超過百處。他在東區人醫會義診的足跡，北自宜蘭縣，南至臺東、綠島、蘭嶼，而固定的活動，則有「臺東仁愛老人之家義診」、「臺東「長濱義診」，以及與移民署合作每年兩次的「宜蘭漁工義診」等。

臺東仁愛老人之家是臺灣東部唯一免費接收低收入老人的院所，慈濟慈善基金會還協助該機構興建了一座全新大樓，甫於二〇一九年落成。長濱則因地處於臺東北端，居住在這裡的原住民無

論北上花蓮或南下臺東就醫，距離都非常遙遠，車程起碼都在三小時以上，慈濟人醫會就往這些缺乏醫療資源的地方服務。至於漁工義診的對象皆屬外勞，來自菲律賓、越南、印尼、中國大陸，他們因長期居住在船上而罹患了許多疾病，也同樣亟待醫療援助。

偏鄉往診，持續關懷

在這麼多難以計數的義診裡，讓許文林特別有印象的，是一位罹患乳癌的老阿嬤，她因為中風，手臂無法動彈伸舉，放療後再度回診時，許文林發現她腋下的破皮很嚴重，因此希望這位阿嬤每週能回診兩次，但老人家擔心的卻是候診時間太久，可能讓她趕不上復康巴士回家。為了讓老太太安心就診，許文林因此挑選了非門診時間，就只為她一個人看診。後來，在挑選往診名單時，他也特別安排了這位老太太，當阿嬤看到許文林來到家中時，真是喜形於色



在東臺灣義診加往診，許文林攜人醫會團隊走進缺乏醫療的角落服務。



四月三十日，臺中慈濟醫院首任院長、花蓮慈院副院長許文林醫師於臺中慈院舉行《得慧根，要會跟》新書發表會，所有與會嘉賓上臺與許副院長合影。攝影／賴廷翰

啊！這是一種被醫師特別照顧的溫馨感覺，而病人的歡喜笑容也烙印在許文林的心頭上，賦予他鮮明而愉快的記憶。


另外一個讓許文林記憶猶新的例子，是義診團隊往診一位偏癱的病人。那是一個週六上午，天氣很炎熱，他們一行人千里迢迢地趕上山，卻發現一位慈院的物理治療師已經在為病人進行騎車的復健訓練了。若非兩邊人馬意外相逢，根本不會有人知道這位物理治療師的義舉。許文林當下特別感動，因此做了一個結論：「慈善的磁場是相通的，大家才會不約而同地做相同的事啊！」

對於義診，跟著他一起走過這段路的慈院同僚也自有一番體悟。

那位嘴巴裡長出貌似香菇腫瘤的獨

居老婦，在醫院治療完畢後，劉岱璋也跟著許文林去居家探望了好幾次。這位老太太住在光復鄉，屋裡堆了滿地空酒瓶，冰箱裡放著看似不甚新鮮的剩菜剩飯。細問後，才知道老太太的鐵皮屋被颱風吹壞了，因為漏風，山上冬季又冷，她因此不敢洗澡，就靠著喝酒暖身。癌症關懷志工目睹此景，於心不忍，不但替她打掃環境，修好鐵皮屋，還發心替她裝了一個全新的熱水器。

回顧這個案例，若非他們事後繼續追蹤，而且是追蹤到家裡，這位老太太的處境，有誰會知道？又有誰能繼續幫助她呢？義診的目的就是藉由醫療行善，也唯有追蹤至此，前面的醫療才不會前功盡棄，也才真正落實了行善的初衷。🕊



髓緣

蟬聲的報恩

文、攝影／劉藜藜

「廿二年前，蟬聲的爸爸接受了別人的骨髓捐贈，我們一家才可以擁有幸福，現在配對上了，無論如何一定要捐！」陪著女兒蟬聲前來捐贈，楊太太感恩地說著楊家曾有的經歷。一九九八年，一向硬朗的楊爸爸突然暴瘦，看過無數醫師，以為只是腸胃炎，沒想到一驗血，竟然是慢性骨髓性白血病，面對兩個年幼的稚子，楊爸爸崩潰地跑去堤防痛哭後，決定接受醫師建議，在慈濟骨髓資料庫尋求配對，半年後獲得一位法師捐贈，成為第九十一例受髓者。因為一位陌生人的愛，拯救了楊家脫離痛苦，移植後的楊爸爸不僅重生恢復健康，亦找回一家人的幸福。跟著父親一起參加相見歡的小女孩蟬聲，在十八歲那年抱著報恩的心情參加建檔，沒想到自己真的有機會可以成為延續他人生命的人。蟬聲如願捐贈成功，祝福另一個家庭，也能跟自己的家庭一樣，再次團聚圓滿。

氣質優雅皮膚白皙的楊蟬聲，這天一早在母親與慈濟志工的陪同下，來到花蓮慈濟醫院造血幹細胞收集室聆聽注射前的叮嚀與簽署相關同意書，對蟬聲及母親來說，這是感恩與回饋的時刻。

蟬聲的父親曾是骨髓幹細胞的受贈者，一九九八年因為罹患慢性骨髓性白血病接受過一位陌生人的愛，在當時還是以骨髓捐贈為主，從臀部兩側的腸骨抽取骨髓幹細胞，跟現在坐在按摩椅上收集周邊血幹細胞的方式完全不同。楊媽媽對於捐贈者的愛與受過的痛，換來現在楊家的幸福，至今銘謝在心。她說：「蟬聲滿十八歲就去建檔了。這次是我先接到，她姑姑打來跟我確認這個名字跟地址，她說『她配對到了耶』，我想說這機會這麼低，雖然我們改了名字又搬了家，也不知道怎麼搞的，師姊還是輾轉找到我，求證後，我跟蟬聲說：『妳是妳爸爸上輩子的情人，妳這輩子來還這個緣，回饋給社會，也感恩慈濟給我們重生的機會。』很欣慰的是，她也很願意。」

血癌 全家的晴天霹靂

「我先生到（二〇二〇年）九月剛好滿廿二年。」回顧起當年先生的那場病，楊太太眼神充滿感激，亦有許多的不捨，因為一家之主罹癌，無疑是晴天霹靂的打擊。楊太太描述剛開始先生的病症是胃口不好吃不下飯，有長達半年的時間跑遍大小醫院診所，皆被診斷為腸胃炎，也暴瘦到只剩四十六公斤。

四處求醫的最後一次，一位老醫師望聞問切，從楊先生雙手的「不回血」找到癥結點。「我們一進去，老醫師就要他把手伸出來，一按下去，結果不回血。醫師說：『你不回血耶！』我們的想法一樣，都想說是因為冷氣開太強。」楊太太繼續回憶當時的情景，「醫師說不可能，『妳自己按妳自己的手，看回不回血？』真的，我的會回血，我先生的是完全不回血。」

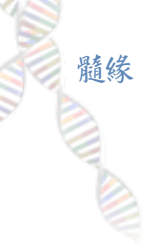
因為這個不回血的表現，這位老醫師開始檢查楊先生的脾臟並抽血送驗，說出他的判斷：「你是脾臟腫大，因為脾臟腫大，把你的胃擠得很小，所以你沒食欲就會愈來愈瘦。」想不到當天下午又接到護理師打來電話，要求兩人立即返回，驗血報告結果出來了。

面對 接受治療

「我們回去後，老醫師說：『我要跟你們說一個壞消息。』那時候我心裡七上八下，然後聽到：『你先生血小板過低，白血球過多！』……『這就是血



楊爸爸（右一）康復後帶著全家人一起參加二〇〇〇年在花蓮靜思堂舉辦的相見歡。當時蟬聲（左二）七歲。



癌。』」當下，楊先生整個人情緒崩潰。「聽完醫師講了以後，他沒有直接回家，他就騎去堤防，我知道他心情不好……」楊太太說她當下其實也是心碎了，但是看到先生這樣，她克制自己的情緒，鎮定也勇敢地跟他一起面對。「不能跟著他一起失控，我只能安慰他，他哭我不能哭，我只能在旁邊安慰他，等他哭完我們一起回去，總是要去面對。」

上有高堂，下有兩小，人生的責任還很重，楊先生和楊太太清楚自己沒有權利脆弱，兩人擦乾眼淚攜手面對血癌在他們生命投下的震撼彈。在老醫師的建議下前往臺大醫院接受治療。雖然楊先生有哥哥姊姊，可是配型都不合，在找不到適合的骨髓幹細胞移植前，楊先生

受盡病痛的折磨，家裡的生意由哥哥與妻子擔下，但楊太太又要照顧先生又要照顧小孩還有生意，在蠟燭兩頭燒，時間體力都不夠用的耗用時，歷經半年的等待終於傳來慈濟骨髓幹細胞中心找到配對且願意捐贈的好消息。

珍惜擁有 感恩回饋

一個陌生人願意捐贈骨髓幹細胞，這樣的髓緣之愛，讓夫妻倆好生感動，一直在楊先生背後支持鼓勵的楊太太，很嚴肅地提醒先生自己一定要加油，才對得起捐贈者的付出。「畢竟人家肯捐給你，當初你要移植之前也是抽過無數次的骨髓穿刺，扎過很多針，所以你知道捐給你的那個人也很痛，所以我對先生說：『你一定要好好珍惜，重點是脾氣



楊蟬聲（左）滿十八歲即參加慈濟骨髓幹細胞中心驗血建檔，配對上立即同意捐贈。



當年陌生人的捐贈救了楊爸爸，幫助楊家多了二十年的全家幸福，蟬聲和楊媽媽都感恩有機會回饋，希望助受贈者重新擁有家庭幸福。



相較於當年捐贈骨髓給爸爸的捐髓者所受臀部挨針的苦，現今的周邊血幹細胞捐贈只需坐在椅子上即可完成。

要改！』」楊先生的脾氣真的有改嗎？楊太太笑著說：「有！有啦！他的個性比較急，以前跟他做生意真的很累，他以前血型是O型，現在變B型，有比較好，比較收斂了。」

「我都跟我先生講，一定要珍惜現在所擁有的一切。」爸爸生命的轉折，楊家兩個孩子看在眼里。雖然爸爸罹癌時，女兒蟬聲才五歲，卻也知道爸爸得到社會很大的幫助，所以到了十八歲，就去參加造血幹細胞驗血建檔，如今配對成功，她帶著感恩的心，放下美睫美甲的生意，全力配合。「我其實是覺得很放心，並沒有人家講的那麼可怕，就是一件「你坐在這邊（類似捐血一樣）」就可以解決的事情。但是你做的事情是

可以救人家一命。做好事，卻是很輕鬆就可以做到的事。」

捐贈周邊血的過程中，蟬聲始終帶著微笑，用充滿感恩的心意送上祝福，希望受贈者也能跟他一樣，重新擁有幸福圓滿的家庭。善的循環在這個受髓家庭有了愛的啟動。🌱

參考資料：一場愛的盛筵



慈憫醫眾生

因病而貧，因貧病重，
慈善與醫療協力，
紓痛苦，扶貧弱。

擺脫 躺床 見世界

文、攝影／曾秀英



二〇一九年六月五日臺中慈濟醫院院長簡守信主持的醫療節目《大愛醫生館》開播逾五千集，大愛電視臺特別舉行感恩會，也邀江永旭出席。江永旭感謝簡院長讓他揮別黑白人生，再次看到窗外的風景，以一幅自己的畫作「窗外」表達感激。攝影／劉哲玲

脊髓損傷者江永旭臥床十餘年，一度陷入身心禁錮的牢籠，幸好慈濟以慈善攜手醫療關懷，終得翻轉生命低谷；他也加入慈濟社區志工培訓，迎接慧命的成長。

江永旭十九歲時因一次工作意外頸椎受傷，臥床長達十餘年，愈來愈封閉自我，遇見慈濟就像是為他的生命打開一扇希望之窗。今年三十九歲的江永旭，已能靠賣果乾以及口足油畫邁向自立之路，一步步向過去的黑白人生說再見，迎向一片藍天。

志工通報醫護 送愛見曙光

二〇一五年九月中旬，潭子訪視幹事孫玉貴師姊與臺中慈濟醫院人文組同仁連絡，原來是有一位關懷戶需要醫療協助。

孫玉貴師姊剛看到江永旭時，內心十分震撼：「永旭吃、喝、拉、洗都在床上，雙腳傷口潰爛多年，一直未見好轉，腳趾甲一碰就掉下來……」透過玉貴師姊持續關懷、軟硬兼施開導，終於讓他點頭讓醫療專業介入。

人文組同仁向簡守信院長報告這件事，院長決定，先安排一趟往診，仔細了解狀況。

從長時間陪伴關懷江家的孫玉貴師姊與訪視團隊處得知，江永旭在家中排行老三，雙親除了需照料他的生活起居，還有大哥的兩名幼兒要照顧。江媽媽還得外出打零工賺錢，所以江永旭的床就放在客廳，媽媽也將就著在客廳睡，方



二〇一五年九月，簡守信院長與傷造口護理師首次家訪，替江永旭清理雙腳傷口。

便照顧。家人已沒有心力整理環境，更不必說帶他就醫治療，只能長年就近到西藥房買碘酒、外傷藥膏自行換藥。

二〇一五年九月十九日，簡守信院長與傷造口護理師張華茹第一次前往探

望，看到江永旭的雙腳皮膚幾乎沒有一塊完好的地方，兩人二話不說，馬上著手清理處置，用消毒棉花清除舊皮，換了一塊又一塊，院長邊示範做法，邊向家人說明：「用肥皂弄點泡泡洗一下，洗完再消毒，清理後皮會再生出來。」照



住院治療期間，孫玉貴師姊（中）邀請同為脊髓損傷的病友曾啟雄來為江永旭加油打氣。

顧傷口經驗豐富又熱心的張華茹知道，這樣的傷口需要更多的照護，馬上跟師姊相約，隔日再前往指導江媽媽正確清洗的方式。

江永旭雖然連移動都沒辦法，傷口也沒有痛覺，卻能運用智慧手機上網。他以通訊軟體傳送相片，讓張華茹了解傷口進步的情形。看見傷口漸漸好轉，華茹終於放心。

宅在家十多年， 搭復康巴士首次出門

十月十三日，臺中慈院出動復康巴士載江永旭出家門到醫院就診。這天是他經過十多年後，首次看見家門以外的世界。他眯著眼睛笑說：「車子來來去去，跟以前印象中的潭子變得很不一樣，路都變了，風光不錯。」關於接下來的目標，江永旭說他不敢想太多，但知道機

二〇一五年十月十三日，江永旭搭上臺中慈院復康巴士到院接受治療。這是他躺在家十五年後第一次出家門。



會來了要把握，不然「等於在家等死。」

江永旭說：「目前就是認真做復健，能做多少算多少，先做到移位，只要能自己移位上下床，就可以搭復康巴士來醫院，如果有機會，我要拚死做復健，答謝師兄姊的關心。」

住院一星期治療的期間，志工師姊們邀請同為脊髓損傷的病友曾啟雄來為江永旭加油打氣，他也是慈濟關懷的對象，目前是位口足畫家。曾啟雄說他作畫完全沒有天分，用嘴巴畫，是硬逼出來的，如今有慈濟補助加上自己的收入，可以自給自足。他分享自己走出陰霾的過程，也鼓勵江永旭「與其坐著等，不如自己要有走出來的意願。」

積極幫助江永旭脫離臥床命運的還有社會服務室，社工師吳宛育評估，無論是移位坐上輪椅，或是出家門口有三層的小階梯，江永旭現階段都需要人力來協助，若能有居家服務員來協助下床出門，是很重要的關鍵，但家人已領取照顧津貼，以致於不能再申請居家服務員。慈濟基金會訪視組與江家商量可以怎麼調整並提供協助，幾番努力後，居家服務員於十二月底前往服務，並等待電動輪椅補助通過。

十一月十九日，復健科蔡森蔚主任與社工師吳宛育聯袂前往江家，這次是要了解居家無障礙空間，包括：坡道的製作、移位設備的擺放以及環境清理等問題。蔡主任說，江永旭之前復健的情形不錯，只要提供適合的輔具，要再走出去不是不可能，大家要有信心。



二〇一五年十一月，復健科蔡森蔚主任與吳宛育社工師研究無障礙空間，提供適當輔具，重啟江永旭走出家門的希望。

醫療感謝慈善 受助者也有機會助人

二〇一八年十一月十二日，趁著上人行腳臺中，臺中慈院舉辦醫療報告，最後也邀請江永旭現身分享。原本臥床十餘年的江永旭，透過移位機、電動輪椅，及在居家照護員的協助下，有能力做點小生意，活出自己生命的精采。在媽媽的陪同下，他現身會場，向醫療團隊及上人道感恩，並將平時存的竹筒送給上人，成為手心向下幫助別人的人。

簡守信院長頗有感觸的表示：「看著永旭的改變，如果沒有慈濟，這些都不會發生，我們何其有幸，因為在慈濟有師兄、師姊通報這個個案，才能讓我們的團隊發揮醫療本來就應該有的良能。感恩在上人帶領下，師兄姊用心照顧下，這個社會有點點滴滴的改變。」

讓生命走入生命 鼓勵癱瘓少年

二〇一九年六月，簡守信院長訪視罹患「橫貫性脊髓炎」導致下半身癱瘓的楊小弟後，不忍見他年紀輕輕灰心喪志，邀請江永旭到醫院來為他加油打氣。七月廿四日相約見面，楊小弟實際見證江永旭翻轉生命的勵志故事，相信自己還有進步空間，表示「未來會更加油，不放棄自己」。

楊小弟家住新社，二〇一七年十二月時還是國二學生，某日突然腳底發麻、背部疼痛，就醫診斷為「橫貫性脊髓



簡守信院長特意安排見面，藉江永旭（右）的故事激勵楊小弟。

炎」，經兩年多方治療，仍是下肢癱瘓必須靠輪椅行動。

楊小弟生病後，藉在家教育完成國中學歷，目前就讀高中夜校持續升學。排行老二的他，上有念大學的姊姊，下有發展遲緩的幼弟，媽媽接送兩個孩子復健、接受早療課程，早已疲於奔命，一家五口靠爸爸擺攤維持家庭支出。

接獲社區志工通報後，簡院長於六月十四日前往訪視，看到楊小弟的狀況很捨不得，特別安排此次見面，想藉江永旭不向命運屈服的故事，鼓勵楊小弟。

見面地點配合楊小弟在臺中慈院的復健時間，簡院長、江永旭與楊小弟母子，因地制宜在復健科走道聊了起來。

講起江永旭蛻變的過程，簡院長如數家珍，從永旭「拚死做復健，答謝師兄姊的關心」，一步步走出家門，如今自己聯絡復康巴士接送，持續復健接受治療；上網銷售果乾自力更生，甚至開著

電動輪椅參與馬拉松比賽，期待用自己生命的故事帶給其他人正面能量，希望別人也像他一樣走出來。

聽簡院長娓娓道來有關他的一切，江永旭始終面帶燦爛的笑容。他補充，其實十九歲因意外受傷後，他也曾經跟家人惡言相向，自我放棄，度過十餘年面對天花板的灰色人生，直到遇見慈濟，「雙腳本來完全沒有知覺，努力復健加針灸出現明顯進步。」他再三跟楊小弟強調「只要不放棄自己，都是有機會的。」

「江永旭的改變與成長遠遠超乎所有人的想像。」簡院長這麼說。最重要的是，讓楊小弟知道，他不是孤單的一個人，期能鼓勵他以江永旭為榜樣，學習不服輸的精神，持續努力，成為「生命

勇士」。院長也不斷叮嚀楊小弟，比江永旭年紀更輕、更有本錢，復健、針灸對橫貫性脊髓炎的改善有很大的幫忙，更應該克服困難想辦法站起來。

害羞的楊小弟，面對簡守信院長、江永旭的這番用心，表面看起來很酷，笑



楊小弟與江永旭擊掌為彼此加油，更相信勤做復健，一定有希望。



江永旭分享自己翻轉生命的故事，鼓勵楊小弟持續努力，不要放棄自己。

容不多，其實心裡還是起了波瀾。楊小弟說，自己的狀況沒有比江永旭嚴重，相信一定還有進步的空間，未來也會更加油，不放棄自己。

把慘綠時光換成璀璨未來

二〇二〇年六月，大愛電視臺潭子地方中心同仁長期在臺中慈院協助錄製《大愛醫生館》節目，此次悄悄籌畫慶生會，邀請江永旭擔任神祕嘉賓，在簡院長完成錄製後出席送上禮物，還有以簡院長名字捐款的收據，作為生日賀禮。

隨後，江永旭回應院長探視他時的建議，慎重的報告簡院長「決定參加社區見習培訓」。他說，本來擔心體重太重，長期坐著會有壓瘡，但重新思考後認為

都可以克服，不論社區培訓時間多久，都會朝完成培訓好好努力，勇敢向前突破自己，讓更多人知道醫療團隊給他的幫助，希望再影響、鼓勵更多病友。

簡院長聞言面露笑容，不斷點頭。江永旭接著說，「當初如果沒有院長的鼓勵，拖我出來復健，現在還是在床上。」院長感慨「沒想到一轉眼已經五年了！希望種種陪伴讓那臥床十五年的慘綠時光，換成璀璨的未來。」

不要向命運低頭認輸 再困難也要向前衝

二〇二〇年十二月十三日，江永旭在潭子區歲末祝福活動中分享自己的故事，示現病苦激勵所有人，「不要向命運低頭認輸，再困難也要向前衝」，現



大愛電視臺潭子地方中心邀請江永旭（右）出席簡守信院長慶生會。



二〇二〇年十二月十三日，江永旭在潭子區歲末祝福活動中分享自己的生命故事。

場不少會眾頻頻拭淚之餘，也找到克服難題的力量。

在簡守信院長的鼓勵下，江永旭報名慈濟志工培訓，成為今年潭子區的人品典範，他向歲末祝福會場滿座會眾示現自己的病苦過往，感恩證嚴法師、簡守信院長、社區師兄姊以及臺中大愛臺同仁不間斷的愛，才能有今天的他。

江永旭說，臥床歲月猶如被禁錮黑牢，吃飽等死，心情不好就跟家人惡言相向，什麼都聽不下去，這一年在社區培訓，改變想法與個性，不再暴躁，迎接新的慧命，學會轉念，也發願分享自己的生命故事，幫助同樣需要幫助的人，讓他們也能走出新生。會後，江永旭從精舍德禪師父手中接到證嚴法師的福慧

紅包，除了是人生的第一個福慧紅包外，還有師父幫他打氣，讓他格外珍惜。

醫療與慈善結合，一棒接一棒，讓江永旭感受到生命存在的價值，把握機會拚命復健，如今成功擺脫桎梏，靠著自己的能力重新活出人生。🕊

參考資料：

【行動現場】20170309 - 啟雄 2 號



長期背痛 竟是心肌梗塞險喪命

文、攝影／黃思齊

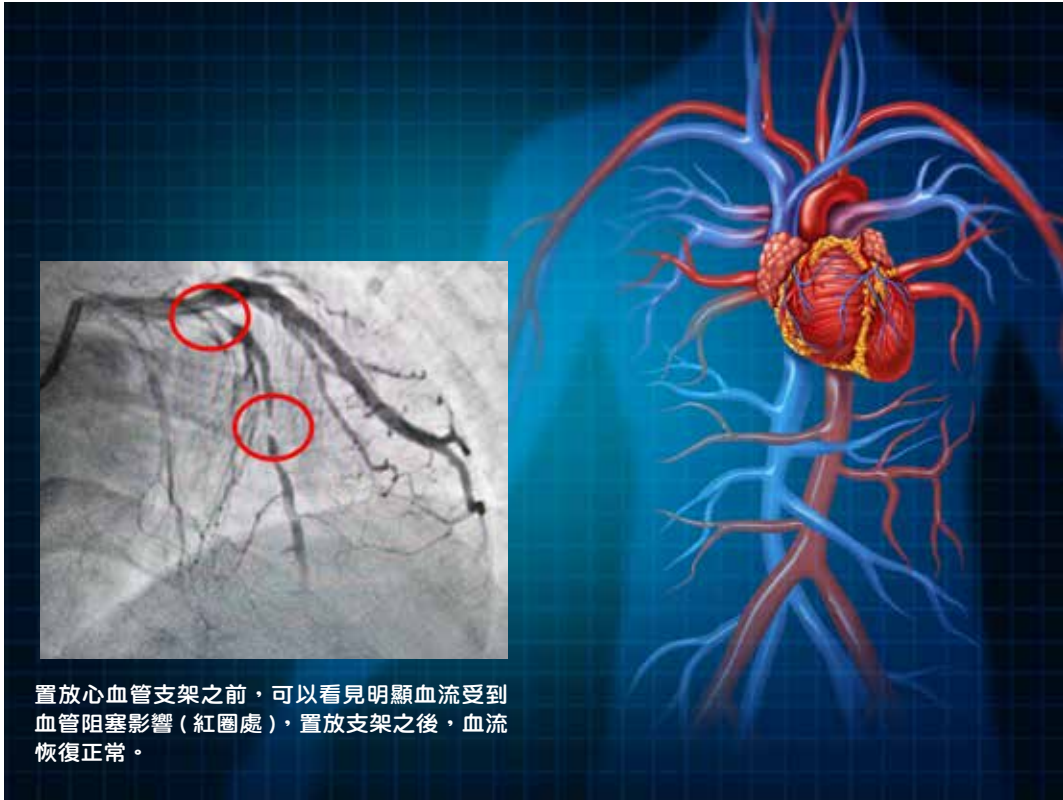
「不管是坐著、站著，什麼姿勢都在痛！」六十多歲的張女士因為背後左半邊疼痛，兩年來看遍各科醫生，最後在朋友的建議下來到花蓮慈濟醫院，經由心臟內科主治醫師張懷仁的診斷，才發現張女士三條冠狀動脈血管中的左前降支嚴重阻塞，透過心導管檢查並置放兩條支架後，張女士帶著不再疼痛的身體康復出院。

張女士表示，自己左邊肩胛骨處從兩年前開始莫名出現疼痛的症狀，後來一路往上痛到連頭都開始痛，就算吃了止痛藥，也只能暫時緩解一兩個小時，就這樣看遍各大醫院，其中看過神經內科、神經外科、骨科、復健科、腸胃科……等科別，也自費做了MRI核磁共振檢查，還是找不到原因，後來甚至有人建議她要看精神科。張女士說，自己的母親多年前也曾因為背痛，後來被診斷出胰臟癌而往生，所以，自己也很擔心會不會是一樣的問題。

後來在一位同樣有背痛症狀的朋友建議下，張女士找到了花蓮慈院張懷仁醫



師。張懷仁醫師表示，一開始很難診斷有心臟方面的問題，但是張女士提到說自己有胸悶的狀況，而且是對話一陣子就要停下來喘氣，讓張懷仁醫師擔心會不會真的是心血管的問題，結果安排心導管檢查後發現，張女士三條冠狀動脈血管中的左前降支，幾乎是完全阻塞，



置放心血管支架之前，可以看見明顯血流受到血管阻塞影響（紅圈處），置放支架之後，血流恢復正常。

立即為張女士進行治療，並且放置兩條冠狀動脈血管支架。

「做完心導管之後就完全不會痛了。」張女士術後開心的說，真的很感謝張懷仁醫師！沒想到原來自己的背痛真的是「心病」，術後在加護病房與一般病房觀察一天後，張女士就康復出院。張女士也特別感謝丈夫的陪伴，很體貼的遵照醫師指示，不讓她提重物或者做出力的動作，而且二十四小時的貼身陪伴，不讓她單獨行動，術後一個多月就可以恢復正常生活，還可以到公園運動。

張懷仁醫師表示，從結果來看，張女士心血管阻塞導致單獨背後疼痛的表現，屬於非典型症狀，一般來說心血管阻塞常會有胸悶的症狀，還有可能會發現自己怎麼走一小段路，或是上下一、兩層樓梯就會喘，嚴重時還會影響到日常生活。所以，如果有類似症狀的民眾，建議可以到醫院尋求醫師的協助。另外，如果是突然出現劇烈胸痛、呼吸困難或者冒冷汗的症狀，有可能是急性心肌阻塞，建議要打一一九求助，盡快接受適當的治療。👉

成為 更好的自己

李俊賢 從病苦中邁向護理之路

文／楊金燕 圖片提供／李俊賢



攝影／謝自富

深夜的血液腫瘤科病房，顯得特別寂靜。病房外的廊道，不到四十歲的年輕媽媽一臉愁容。她的先生因為癌症已陷入意識混亂，而孩子還在念小學……。護理師聽著她訴苦，看她眼眶泛紅卻強忍淚水，便輕聲說：「阿姨，妳想哭就哭出來，沒有關係的。」

說這話的護理師，年僅二十四歲，來到血腫科病房不到一年，並且是位「男護理師」，青春俊秀的外表下，卻像住了一個老靈魂。他靜靜傾聽家屬阿姨的擔憂，不時點頭「嗯、嗯」回應著，過程中只輕問了句：「那孩子知道爸爸的狀況了嗎？」他不做任何建議或評斷，繼續專注地聽，只是聽，卻也適時紓解了家屬困頓的情緒。

他是李俊賢，太魯閣族名字是「馬徠·阿党」，馬徠是曾祖父的名字，阿党則是父親的名字。談起這段護病關係時，李俊賢還穿著病人服、掛著尿管，那是他剛動完泌尿科手術的第六天。年輕卻有顆早熟的心，或許正是因為他從小到大，從沒徹底離開過「病人」這個角色。

童年，與病相依

李俊賢生長在花蓮縣秀林鄉加灣部落，一個被山環抱、可遠眺太平洋的太魯閣族村落。二〇一九年夏天，他從慈濟科技大學護理科五專部畢業、考取護理師執照。照理說，還是一位初出茅廬的菜鳥護理師呢，但他卻有著宏大志向，對護理工作充滿期許，因為他所發



童年時期的李俊賢與妹妹，兩人都在慈濟科技大學護理系原住民專班完成學業，如今都成為花蓮慈濟醫院的護理師。

揮的場域是在醫院，一個他再熟悉不過的地方。

一歲時，李俊賢便因為腎水腫、發燒不時進出醫院；才兩歲，便因輸尿管逆流、腎臟水腫，輾轉來到了慈濟醫院，話還說不清楚的小男孩嚎啕大哭地被送上手術臺，重建輸尿管。到了三、四歲，又因為急性腎臟炎再度住院治療，一直到六歲以前，他定期往返醫院，追蹤治療。

與病相依的童年裡，俊賢同時面臨另一個打擊。他那不到二十歲的年輕父母，更不知道怎麼照顧孩子，俊賢的病與持家的壓力帶來了挫折與驚慌，迫使他的父母離散，獨留疼愛孫子的阿嬤努力扶養他和妹妹長大。

阿嬤擔心俊賢的身體，許多小男孩



二〇一九年八月，剛到花蓮慈濟醫院報到的新進護理師李俊賢（右）參與共識營隊，很用心的為照顧戶清掃居家。攝影／沈淑女

喜愛的活動，像是東奔西跑、上山下海等，他經常是被禁足的，也造就了他較為內向、安靜的個性。然而，童年的他，嚮往大自然，有時往山裡走，便跟大樹、花草、小動物說說話。他也有著小男孩的調皮，看著別人燒稻草，他有樣學樣，竟然把鄰人一片田給燒光了，讓消防車一輛接一輛前來灌救。

到了青春期的他，阿嬤依然緊盯著他，不能參與打球、賽跑等太激烈的運動，飲食也經年累月被限制，太鹹、太油的食物他都不能吃。這讓一個部落男孩，實在太苦悶了。有幾次，俊賢在夜裡暗自掉淚，為什麼上帝給他這樣的身體，他埋怨起不見蹤影的離異父母，甚至開始

埋怨起阿嬤，為什麼沒有教好自己的孩子，讓他得經歷這樣的家庭……。

所幸，教會點亮了他心中的灰暗。從小，阿嬤就逼著他上主日學，隨著時間過去，教會讓他有家的感覺，讓他一次又一次跨越痛苦與挑戰。「我曾經很想，乾脆學壞、變壞算了，但是終究沒有這麼做，因為信仰帶給我很大的力量，一路上也有很多人的幫助。」

信仰及貴人相助，成了一股正向能量，始終拉住他，成為今日的自己。除了教會牧師與教友外，他人生第一位貴人，是從兩歲便開始照顧他、治療他，直到今天還在為他動手術的「郭伯伯」。

生命中的貴人

他還記得，當時很小、很愛哭，不時進出醫院。大約是幼稚園時吧，有一次又要被推進手術房，他眼淚掉不停，郭伯伯輕拍他，安慰他說：「等一下要進去開刀了，不要怕喔……」他一直記得那讓他感到親切、安心，哄著他的聲音。這回舊疾復發，也是郭伯伯為他開刀，五月先動了左側輸尿管手術，復原良好後，九月再為他開右側的刀。

郭伯伯的病人非常多，也非常忙碌，但是李俊賢兩次住院期間，卻發現郭伯伯每天都來巡房，一天兩次，有時甚至三次。雖然郭伯伯的問話也經常重複：「有好一點了嗎？」、「還有沒有哪裡

不舒服？」但這簡單的問候卻讓他深感安心。「讓我最驚訝的是，到了星期六、星期天，郭伯伯還是照常出現，把我嚇了一跳，他都沒有休息耶！」李俊賢說。

李俊賢口中這位「郭伯伯」即是慈濟醫療法人副執行長、大名鼎鼎的泌尿科權威——郭漢崇醫師。俊賢從二歲喊到二十四歲的「郭伯伯」，也從一頭黑髮的年輕醫師成了灰髮蒼蒼的睿智醫者，唯一不變的是他硬朗的精神及安頓人心的話語。

「郭伯伯不是只有對我這樣，他對其他病人也一樣，是那麼盡心盡力地在照顧著，他是我做為一位醫護人員的榜樣。」李俊賢上回出院後，心裡很感動，



二〇二〇年夏天，李俊賢住院治療時，兄妹倆與他的第一號貴人，也是從兩歲一直為他治療至今的「郭伯伯」郭漢崇醫師合影。



「因為我比較害羞，又不太會用語言表達，所以寫了卡片謝謝他。」

郭漢崇醫師聽聞俊賢對他一天當中三番兩次巡房深受感動，笑了笑、理所當然地表示：「要當醫師，就應該要這個樣子啊！」他認為「一天」其實對生病的人來說是很漫長的，有時多看幾次病人，偶爾還會意外發現新的狀況，比方病人傷口滲血、引流管不順，再做調整，總是好的。身為一位醫者，郭醫師深信：「當你披上白袍的第一天，就註定要與苦難同行。所以，永遠都要比病人期待的，還要做得更多、給得更多。」這是他對自己的要求，也是對未來醫師的期許，他相信醫者的赤誠關愛，是可以傳遞溫度、寬慰病人的，而這分關懷，也能透過病人再傳遞出去。

選擇護理之路

李俊賢的第二位貴人則是他的國中導師，來自光復鄉阿美族的劉明生老師。劉老師出身貧困家庭，他也特別關照那些家境困苦卻願意努力的學生。當年，劉明生老師拿了许多技職學校的招生簡章給同學們參考，並一一依著不同學生的個性、興趣給予建議。「老師覺得我的個性比較溫柔、內向，他告訴我：『不管你選擇哪一條路，老師都支持你。』」他也提醒我，要考慮身體狀況，不要太過勉強。」

後來，李俊賢選擇了馬偕護理專科學校，因為他覺得「護理」是一個「可以幫助人」的行業。在這裡，他遇見了人生中第三位貴人，他的班導師——侯



李俊賢只要在診間看見沒有家屬陪伴且行動不便的病人，總是前往協助。

本昕老師，一路鼓勵他、安慰他，給他很大的支持力量。「我都喊她『本昕媽咪』，她很溫柔，像媽媽一樣照顧我們。」馬偕護校讀到第二年，李俊賢卻開始腎水腫，在馬偕醫院開刀，「住院住了半個多月，整個人非常不舒服，家人要我回到花蓮，比較方便照顧。」於是他返回花蓮，也參加慈濟技術學院（現為慈濟科技大學）五專部護理科的轉學考，從一年級開始重讀。

到了慈科大，他起初擔心是否吃得慣素食，「沒想到這裡的素食還滿好吃的。」他說。信仰基督教的他，也擔心來念佛教學校，會不會被勉強要信仰佛教，「但我又發現這裡不談宗教，這方面是非常尊重學生的。」

而他最期待的是每個月的第一個星期三，因為懿德爸爸、媽媽會專程來看他們。每次來，都精心準備了美味的餐食、點心，還會帶來進口的水果、餅乾等，「他們也不會談佛教，而是把我們當成在外面讀書的孩子那樣來關心我們。」有一次，俊賢被懿德媽媽叫到教室外面，原來是懿德媽媽聽說他的眼鏡壞了卻沒能去配，便拿著配新眼鏡的錢要給俊賢。俊賢不敢拿，懿德媽媽柔情勸說下，最後他收了，滿臉通紅的抱著懿德媽媽，內心有說不出的感激。「原本不認識的人，卻發自內心像親人這樣關愛你，我不知道該做些什麼，才能回報這樣的恩情，當下心裡真的非常激動。」俊賢說。

俊賢從小就看著阿嬤為了養活自己

和妹妹、為了學費到處去張羅、借錢，那種辛苦，讓他更珍惜得來不易的資源，就讀慈科大原住民專班那五年，不需負擔學雜費、伙食等費用，每月還能領三千元零用金，減緩了家裡的經濟壓力，他也立志要早日經濟獨立、照顧阿嬤與家人。

求學期間，俊賢把握機會，參與了羅淑芬老師帶領的「部落關懷」社團，趁著暑假前往臺東霧鹿、延平鄉等部落，去做衛教、量血壓、測血糖，這些經驗讓他覺得將來也可以用來服務自己的部落。

自從村子裡的長輩知道俊賢學護理後，逢週日上教會做禮拜時，總有老人家會問他一些高血壓、糖尿病等疾病相關問題。俊賢觀察，部落的老人家其實對疾病有很多疑惑不解，但到了醫院卻又不敢開口問醫師，還好現在部落裡，連同他與妹妹，一共有六位讀護理的孩子，而且都是「慈濟科技大學」原住民專班畢業的，也算是一種「掛保證」，學得扎實知識，待人有禮。

挫折連連的新手護理師

五專期間，他曾到臺北慈濟醫院的婦產科實習，看著身軀那麼小的小嬰兒，一哭起來卻石破天驚，抱著新生命的他，心裡格外悸動，忍不住對著這個渾身散發奶香的寶寶說：「恭喜你來到世上，以後會碰到很多人生課題，要乖乖長大喔！」

他自慈科大畢業時，昔日馬偕護校的侯本昕導師還特地捎訊關心他，是否順



利考上護理師國考？他告訴老師拿到執照了，老師也替他高興！歷經實習、國考，二〇一九年八月六日，李俊賢正式成為花蓮慈濟醫院的護理師，但前三個月，卻經歷了各式各樣的挫折。

因為初來乍到，生性內向、慢熟的俊賢，不好意思開口問學姊，像是連血糖機在哪裡、藥物要怎麼稀釋等，他都不敢問；而基本的常規診斷，他也感到吃力，更為自己已經學了五年，卻沒能使上真功夫而感到難過，雖然他回家後勤查資料，但文獻與實際臨床之間還是有差別，讓他的壓力與日俱增。接連的挫折讓他體認到，「不會一定要趕快問，不要害羞，這是臨床學習非常重要

的！」像是鼻胃管的清潔、打針、扎上人工血管的技巧；怎麼安排每日照顧流程與優先順序等，這些都是很基本的，透過多問、多學、多做，才能快速獨立作業。

「前三個月真的非常挫折，但我一直告訴自己，一定要成為一個『很稱職』的護理師，所以必須要更努力、更勇敢，是這樣的念頭，讓我度過那段挫折期。」俊賢說，他也很感謝學姊們一步步的帶領與教導，讓他知道，在血腫科病房最重要的是病人的生命徵象，只要數據有改變，就要隨時留意病人哪裡不舒服，一有問題立刻回報醫療科，讓醫師可以緊急處理，一起把病人顧好。



二〇二〇年十一月，李俊賢轉至泌尿科門診，學習新的專業，逐步實現成為助人者的目標。攝影／謝自富

臨床現場 用心對待

半年後，李俊賢漸漸熟悉，每當做完事務性護理工作後，他會主動詢問學姊是否需要幫忙，也會特別去看看那些沒有家屬陪伴的病人。病房裡有位獨身爺爺因為腫瘤壓迫到泌尿系統，背後左右兩邊都插著像豬尾巴一般的引流管。那回，當俊賢掀開爺爺棉被，檢視引流管時，發現貼合處已經很久沒有清潔了。爺爺回應道：「對，快三個星期了。」俊賢主動提議：「那我幫您清理、換膠帶，好嗎？」俊賢曾在泌尿科實習再加上自己生病的經驗，他熟悉處理步驟，也順手教身旁的學妹。「後來爺爺向我道謝，他說，『沒有人會像你這樣，這麼仔細觀察。』雖然他不是我主責的病人，但每次看到我，都對我微笑、打招呼。其實，你只要很用心地照顧病人，就算只是幫他清理身上的膠痕，他都會記著你那分用心與對待。」

雖然護理臨床工作非常忙碌，但李俊賢認為哪怕僅僅是發藥的那十分鐘，也是可以關懷病人，確認病人的身體狀況及心情感受。而他的誠懇讓病人們連兄弟姊妹因為財產起了爭執，或是兒子女兒沒來探望而感到難過時，都會向他傾訴。

他所待的血腫科五東病房，照顧的是罹患癌症，需施打化療的病人。施打化療，不但不舒服也很沉悶，李俊賢日漸熟悉後，總想讓病人心情能放鬆些，於是碰到已見過面的媽媽、阿嬤級長輩，



李俊賢與郭漢崇醫師的醫病情，轉眼已經二十年了。攝影／謝自富

他不再喊她們阿姨，而會改成：「美玲小姐，漂亮的美玲小姐……」，病人也會開心地回應：「在這邊！」或是笑著「唸」他：「你這個猴死囡仔！」

有人說，護理人員是病人的代言人，最了解病人的苦，也能回報給醫師做最好的照顧。俊賢對於病人的感受，總能敏感接應，不論是徹夜挨疼喊痛的，或是強忍疼痛，什麼也不說的。「因為我自己也當過病人，我知道不舒服的感受、疼痛的感受，噁心嘔吐的感受。我



知道，病人說很痛，就是真的很痛，不舒服就是真的很不舒服。還有些病人是很能忍，我也會告訴他們，不舒服就告訴我，不要硬忍。」多了這層感同身受，俊賢不但擅於安慰病人，也會視情況轉達給醫師，讓醫師適時評估而縮短漫長夜晚止痛藥或止吐藥的給藥時間。

對俊賢而言，護理不是只有事務性的工作，還有一些心靈、靈性的層面，「而好的護病關係，就是要努力去了解病人的需求。」他希望自己未來能再精進、學習，日後朝專科護理師的職務邁進。

受苦與救贖

李俊賢跳脫環境限制、成長的苦澀，不論身體受的苦或心理受的傷，都不曾讓他走偏，也不曾阻擋他成為一個更好的人。他感謝成長路上遇到的每一位貴人，願意拉他一把，讓他能跟自己、跟疾病好好相處。

去年（二〇二〇）九月，李俊賢出院那天，阿嬤、爸爸、妹妹都來病房、圍繞著他，準備迎接他出院，他的正能量也帶動一家人安穩地一起生活、互相照顧。已進入臨床護理一年半的俊賢，也從最初曾打不上靜脈留置針的尷尬；到後來，甚至有些病人指定要他來打針。去年十一月，他轉至泌尿科門診服務，學習新的領域。

成長至今，他最感念的是照顧他和妹妹長大的阿嬤，以及信仰帶給他的力量。「碰到難過的事，我會禱告，會向上帝傾訴，愛跟平安的力量就在裡



虔誠的基督教信仰與一路上相遇的貴人，是李俊賢與病共處、突破病苦的重要契機。攝影／楊金燕

面。」他相信不論信仰什麼宗教，只要保有心中那分善，都是無比珍貴的。

他笑說，篤信基督教的阿嬤也愛看大愛電視臺的「上人開示」。起初，他曾問，「阿嬤，妳怎麼在看大愛臺？」阿嬤回他：「你們那個證嚴法師講得很好啊，不管是什麼宗教，只要對人家好，就是好的宗教。」

「雖然我沒有太大的本事，但始終很希望能回報那些曾經幫助過我的人，後來我想，最重要的回報，就是讓自己也成為一個可以幫助別人的人。」如今他已在這條路上邁進，在他的護理臨床現場，寬慰身心受苦的病人，並努力帶給他們愛與希望。🌱

與苦難同行

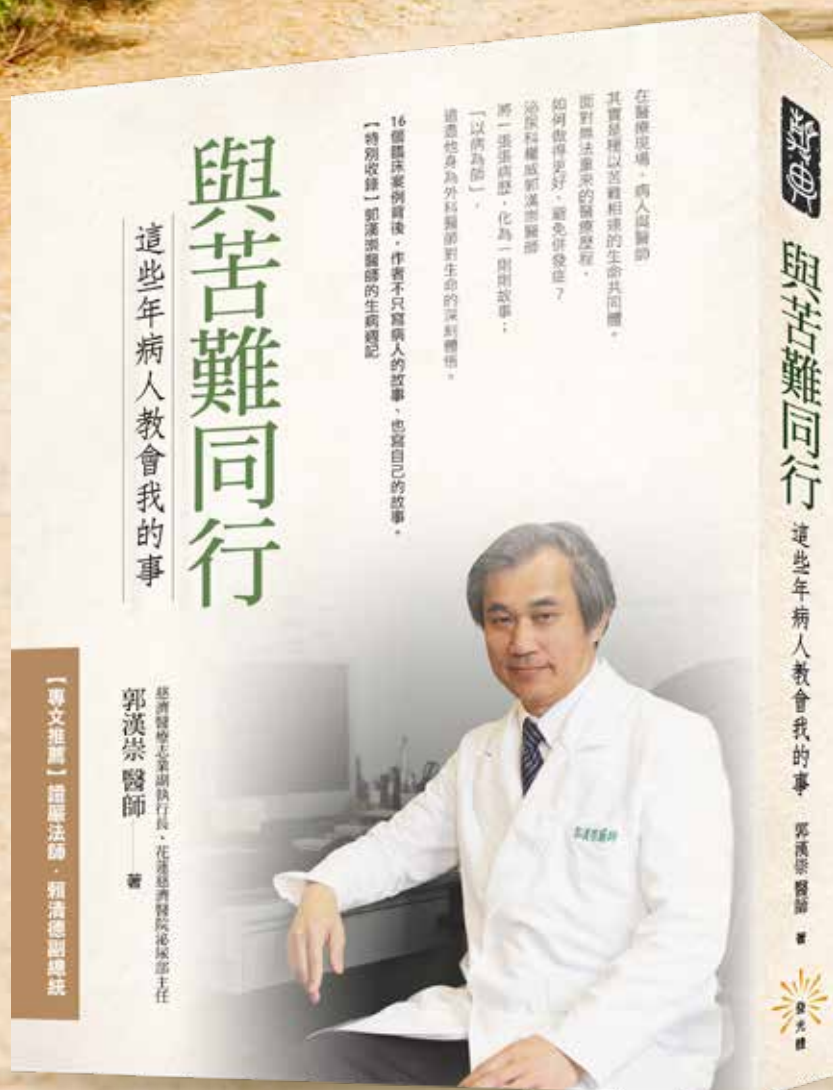
這些年病人教會我的事

出版／讀書共和國·發光體文化

作者／郭漢崇 慈濟醫療志業副執行長 花蓮慈濟醫院泌尿部主任

「要當一位好醫師，必須選擇與病人的苦難同行，行醫超過三十年，胃鏡下老是出現那永不癒合的潰瘍也是我這些年所經歷累積下來的苦難最好印證。」

——郭漢崇





感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

大林慈院

感謝過敏免疫風濕科童建學醫師，在我住院期間的照顧，而且不厭其煩的解說病情及應注意事項，並且要感謝十A病房莊怡玲護理長、周美淑專科護理師、余宜亭、黃詩涵、沈怡芳、蘇雅綺護理師等人秉持著護理照護專業，讓我住院時得到貼心照顧，倍感溫馨親切！也要感謝書記張芷瑜小姐，服務親切與熱誠，對貴院專業醫療團隊致上最深謝意。

吳女士

感謝大腸直腸外科吳晉嘉醫師醫術高超，博施濟眾仁心仁術，讓家屬非常感動。病人多次昏迷，醫師醫術高超把我救醒，非常感謝您。謝秀惠專師與邱薇倫護理師於住院期間用心照顧，耐心呵護我每一個手術部位，且細心清理，讓病人感受到慈濟大愛的溫暖。

吳先生

花蓮慈院

感恩眼科陳南詩醫師、黃靖玲社工師，輔助弱勢病人有諮詢救助之管道，以同理心對待病人，感恩！阿彌陀佛！七樓眼科病房所有護理師細心、體貼、親切、耐心，感恩。

黎小姐

骨科鄭世通醫師為本人詳細耐心的解說X光檢查結果，因本人已屆半百之齡，骨骼出現之症狀多處，幸得鄭醫師妙手回春之醫術，讓我現今行走自如。亦感謝病房護理師江巧馨在本人住院期間和鄭醫師的關懷照護，免於內心對手術之恐懼，再次感恩。

劉小姐

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



- ◆ 玉里慈濟醫院失智共同照護中心在高寮社區的樂智服務新據點開幕，期能在多元族群融合中提供適切的服務，落實在地安老……
- ◆ 關山慈濟醫院長照室在即將營運的池上多元照顧中心舉辦植樹活動，齊為長輩播下健康幸福的種子……
- ◆ 花蓮慈濟醫院與花蓮縣青溪婦女協會舉辦預防醫學健康研習活動，透過醫療講座與檢測體驗，讓女性朋友多加愛惜身體……
- ◆ 臺北慈濟醫院醫療照護團隊陪伴乳癌病友及家屬走向大自然，藉由手作盆栽感受植物的能量來療癒身心……
- ◆ 環保愛地球從日常做起，大林慈濟醫院發起「綠色生活 21 天」計畫，獲二百多位院內同仁響應……
- ◆ 臺中慈濟醫院職志合一同仁攜手為關懷戶打掃，在助人行動中學習斷捨離的智慧……



玉里

五月一日

原鄉長照 高寮樂智據點開幕

玉里慈濟醫院失智共同照護中心前進觀音里高寮設置新樂智據點，五月一日上午在高寮社區舉辦開幕剪綵活動。高寮據點為一九三縣道上首座樂智據點，該地區因為沒有專屬的原民部落文化健康站，因此設立服務據點更具意義，整個環境也打造成無障礙空間，期望啟用後能讓長輩常來同聚交流，為健康高齡者、衰弱高齡者、失智失能高

齡者，提供適切的服務。

開幕典禮上，蕭添鎮民俗布袋戲團帶來的展演帶領社區長者一起回憶兒時趣味，將開辦樂智據點的理念完整傳遞，社區媽媽們也準備原住民迎賓舞蹈，為活動增添熱鬧氣氛，呈現出高寮社區擁有多元文化融合的特色。擔任主持人的居家照護組護理長謝彩琳與失智個案管師黃于雯，兩人分別以原住民服飾與客家採茶裝扮登場，介紹據點課程提供的長者活動包含運動遊戲、製作手工藝、懷舊園藝、認知益智桌遊手作、咖啡輔療等。另外，也兼顧抒解照顧者的壓力，邀請醫師、藥師、諮商心理師、物理治療師、營養師等專業人士來進行座談或是輔導。

五月一日玉里高寮樂智社區服務據點開幕，玉里慈院林志晏副院長（左八）、護理科郭雅萍主任（右三）、玉里鎮衛生所鄭宇伸主任（左七）、觀音里陳金寶里長（左五）等眾貴賓參與剪綵祝福。





居家照護組謝彩琳護理長（右）與黃于雯失智個案師聯手主持，兩人分別以客家採茶裝扮和原民服飾登場，象徵高寮的多元族群特色。

玉里慈院副院長林志晏表示：「玉里地區以及附近的卓溪、長濱、瑞穗、富里，長者真的很多，見到他們來看門診時，都能敘述自己身體哪個部位不舒服，手很痛腰很痛要看骨科，心臟不舒服來看心臟科，但是腦部怎麼保養沒有人知道。有些長者身體功能還很好，但腦部可能已經退化很嚴重，今天據點成立，就是希望能夠服務在地的鄉親，減緩長輩的退化，甚至把已經不見的功能再找回來，藉由活動讓腦部再活化起來。預防失智也可以避免跌倒、忘東忘西所造成的危險，同時也在預防失能，所以阿公阿嬤現在不只要保養骨頭、心臟，保養腦部也很重要。」

玉里鎮衛生所主任鄭宇伸致詞：「感謝慈濟發心在高寮社區設樂智據點，讓在地長者有個地方可以活動，保持他的認知狀況，甚至讓輕微失智者看有沒有機會能恢復回來，進一步來說，在退化前就先去預防，讓身體愈來愈健康，遠離疾病，玉里整體健康福祉也能跟著



社區媽媽組成的原住民迎賓舞蹈團帶來的演出，為活動增添熱鬧氣氛。

提升。」

觀音里里長陳金寶表達願與玉里慈院失智共照中心一起守護社區的心意。「這裡的阿公阿嬤日常大多待在家裡，也有些老人家還不是很清楚失智照護跟樂智據點是什麼，未來我會用族語翻譯向大家分享，讓長輩們了解後都能來這邊參與活動。」

感恩貴賓的期許與勉勵，祝福高寮樂智據點蒸蒸日上。活動進入剪綵儀式，主持人邀請貴賓就剪綵位置後，據點在眾人的歡呼與鼓掌聲中正式開幕。失智個案師黃于雯表示，由於高寮社區沒有文化健康站，為了讓年邁長者能走出家門，多一些人際互動，延緩失智的病程，高寮樂智據點的成立有其重要性。

護理科主任郭雅萍也說，高寮是個多元族群融合的社區，閩南人、客家人、原住民各占三分之一，醫療與長照團隊期能在服務和課程中融入多元文化，落實在地安養、在地安老。（文、攝影／張汶毓）



關山

四月九日

入新厝 池上多元照顧中心植樹樂

樹木代表生生不息的希望。四月九日上午，由關山林務局管理處贈送山櫻花，關山慈濟醫院長照室於池上多元照顧中心舉辦「為你種下一棵希望」活動，以種樹帶動社區對環境的關心，使民眾重視生態環境的維護。關山慈院急診室主任方鍾霖、管理室主任黃坤峰特地到場支持響應，在池上多元照顧中心即將開幕營運之際，也象徵為長輩播下健康幸福的種子。

「祝福多元照顧中心未來能夠如同種下的希望樹苗，日漸成長茁壯，長輩在這裡都能夠過得很開心，很快樂！」、「希望阿公阿嬤把這裡當作自己的家，讓我們一起努力！」兩位主任分別送上祝福，也動手陪伴據點長輩體驗植樹樂趣。

九十一歲的彭織英阿嬤雖然腰已經挺不直，走起路來也需要有人攙扶，但仍熱衷參與巷弄長照站所舉辦的每場活動，只見阿嬤在主任的陪伴下完成澆水的動作，開心直說「阿彌陀佛」！

「以後這裡就是我們的家～」長輩興奮言詞，讓長照室主任古花妹聽了好感動！她感恩在據點擔任老師的李英蘭與長照志工，因為有她們的努力才能讓阿公阿嬤喜歡這裡。花妹主任說，「種



關山慈院長照室四月十九日於即將開幕的池上多元照顧中心舉辦「為你種下一棵希望」植樹活動，與長輩播種健康幸福。



透過種樹帶動社區對生態環境的關心，一起守護家園愛地球。



一棵小樹，綠一方淨土，綠色生態環境能夠淨化空氣、調節氣候及提供生物棲地等，讓小生命得以永續生命，就如長照 2.0 的服務如常交替，連結人與人之間的溫度。希望長輩有空的話，可以常常來照顧中心走一走，看看這裡的花花草草有沒有長大。」

小小的植樹活動，有如期待入新厝的心情，有人盡心，有人盡力；行動不便的長輩幫忙寫下祈願護樹卡，身強體壯的就負責拿鏟子提水桶。「我們都是一家人」——據點裡每天喊的精神口號，就像與大自然的對話，相互需要，相互疼惜，人與大自然的關係若能夠和諧共處著，就會像善的循環，綿遠流長。（文、攝影／陳慧芳）

長照室古花妹主任（右一）感恩同在據點服務的李英蘭老師（左三）與長照志工們，一起守護在地長者。



關山慈院急診室主任方鍾霖（右二）、管理室主任黃坤峰（左）共襄盛舉，協助阿嬤鋤土、澆水。





花蓮

四月十日

預防醫學 婦科檢查治療跨科整合

為了守護婦女健康，提高女性對自我健康照護的重視，花蓮慈濟醫院與花蓮縣青溪婦女協會在四月十日上午，一同舉辦「守護健康·榛愛幸福」預防醫學健康研習活動，邀請六位醫師及一位護理師分享乳房、乳癌、子宮頸癌的預防、照護及治療，現場也提供癌症篩檢登記、健康諮詢以及中醫體質耳穴檢測、免費電射光照等體驗，讓婦女更了解自己的身體。

健康講座包含一般外科張群明醫師，分享乳癌預防與治療；血液腫瘤科病房

主任朱崧肇，談乳癌精準治療；影像醫學部吳彬安副院長，介紹乳房醫學中心；婦產部婦科主任龐浸醛，談子宮頸癌預防、診斷與治療；護理部個案管理師蘇慧如，教乳房自我照護；中醫部中醫師龔彥綸，分享女性乳房疾病之中醫調養。

花蓮縣青溪婦女協會理事長呂善華表示，每次與花蓮慈院合辦健康講座及篩檢活動，都能促進婦女朋友經由檢查出病灶，並且及早到醫院接受治療；很多婦女忙於家庭及工作，很感恩花蓮慈院一起守護姊妹們的健康。

乳癌的發生率急遽上升，高居女性癌症發生率第一名。花蓮慈院癌症醫學中心許文林副院長指出，今年三月底花蓮慈院成立乳房醫學中心，為東部地區民眾引進，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

四月十日花蓮慈院與花蓮縣青溪婦女協會一同舉辦預防醫學健康研習活動，提高女性對自我健康照護的重視。





現場提供中醫體質耳穴檢測、癌症篩檢登記及諮詢等服務，期能讓婦女更了解自己的身體。



端影像檢查儀器，能為婦女朋友提供最佳的篩檢與診斷，以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，為每位乳癌患者量身訂作治療計畫，達到精準醫療的最佳成果。

除了講座外，吳彬安副院長與醫療團隊也帶領與會婦女參觀乳房醫學中心。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，且一站式的就診流程，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，提供婦女朋友方便友善的就醫環境。

花蓮縣政府祕書長張逸華代表縣長徐榛蔚，感謝花蓮慈院提升花蓮的醫療水準，張逸華表示，在地球的每個角落，都能看到慈濟的身影，正在幫助需要幫助的人，慈濟是花蓮的驕傲與光榮，也是病苦的人的希望所在。



護理部個案管理師蘇慧如（左）教婦女乳房自我檢查。

花蓮慈院院長林欣榮談到，花蓮不僅擁有好山、好水、好空氣、好環境外，還有許多有著熱情、使命的醫療人員，共同守護花東居民的健康，且花蓮慈院還有中西醫復健合療團隊，並積極發展新治療技術，包含幹細胞再生醫學、癌症免疫細胞治療以及溶瘤病毒的運用等等，是癌症病人最後的希望，更讓鄉親可以放心在花蓮工作、居住。（文、攝影／江家瑜）

臺北

四月十七日

病友姊妹會 體驗大自然的療癒力

為了提升乳癌病友的疾病認知、強化自我照護的觀念，臺北慈濟醫院每年舉辦「蕙質蘭心病友會」，四月十七日由張耀仁副院長、醫療部高偉堯主任、陳美慧護理長、社服室吳芳茜主任、癌症中心林世英個管師與醫護、志工團隊等人，陪伴五十五位乳癌病友和家屬來到慈濟內湖園區，藉由大自然的洗禮，放鬆平日因病而緊繃的身心。

下了車，陳美慧護理長引領大家走到空曠處，大家就地散開，學習穴道

按摩。「勞宮穴、少府穴、魚際穴和足三里穴，這幾個穴道是能保健防病、活絡心腦的防癌穴道。」她提醒大家按摩的時候要放鬆、深呼吸，做完記得多喝水。

日前陳美慧護理長才剛經歷過「太魯閣號事故」的生死瞬間，儘管事件已過去半個月，但當下遭逢的一切、脫困的驚險過程仍歷歷在目。歷劫歸來的她勉勵病友：「無常在瞬間，所以大家要把握當下，用快樂的心情去享受分秒，不要被病魔打倒。」

專研血液腫瘤治療的高偉堯主任以「乳癌內科治療的新進展」為題，從乳癌的類型說到存活率，透過曲線、圖表和文字，帶領眾人認識乳癌治療的新發展。「時代進步，乳癌存活率有機會增加。惡性的、高風險的、轉移的、晚期的病症，隨著新藥物誕生，

臺北慈院四月十七日舉辦「蕙質蘭心病友會」，醫護團隊帶領乳癌病友到慈濟內湖園區放鬆身心。



都將可能穩定、出現轉機。」

乳癌權威張耀仁副院長則用心地整理出十個門診時患者常提出的問題，逐一詳細說明，破解困惑與迷思。並以先導性治療為例，說明在手術前先以藥劑治療的好處、發病可能的原因。

「除了遺傳因子，環境荷爾蒙、生活習慣和飲食都是可能因素，大家可以從好的飲食習慣、規律生活培養起。」

面對病友對油品及服藥年限的提問，張副院長回答：「動物性油脂不利於健康，建議使用植物性油脂，並減少油炸食物。而目前服藥皆是以五年為標準，其後的藥物調整需視每個人的病情而異。」張副也特別帶來醫院製作的素食小卡，把握因緣跟病友說明茹素的重要。蔡小姐一家接過結緣品，歡喜表示：「生病時，不僅家人是重要的隊友，慈濟醫護、志工還有個管師的耐心與愛心，都支持著我，讓我可以走過來。」她也發願返家後，要將茹素的觀念推廣到自家社區。

接著就是陳淑玲老師帶領大家進行水苔植栽DIY。在老師的協助下，一個個美麗獨特的小盆栽便立在桌上。捧著作品，罹病七年的陳小姐分享：「確診時真是青天霹靂，只覺得『為什麼是我』。但現在已經不用服藥了。」她感謝護理師知無不言地陪伴，讓自己得以度過低潮，對她來說，參加活動不僅可以獲得最新的醫療資訊，更能用過來人的經驗鼓勵其他病友。

知道治療歷程的辛苦，所以林世英



張耀仁副院長除了分享健康知識，也帶來醫院製作的素食小卡與病友結緣、推廣茹素。



一般外科陳家輝醫師（左）同來陪伴自己的病人參與活動，體驗手作盆栽的療癒力。

個管師總是盡力協助每位病友，傾聽她們的心聲，給予鼓勵。她笑著說：「多年下來，我已經與大家培養出像朋友一樣的感情了。」主辦活動的社服室吳芳茜主任也開心祝福：「植物很有療癒的能量，可以紓壓，讓人放鬆。希望大家珍惜生命，好好照顧自己，透過活動的交流，一起撐過去。」

半天的活動在歡笑聲中落幕，帶著寶貴的回憶，病友與家屬在珍貴的相聚時光中重拾抗癌勇氣，未來要繼續迎向美好人生。（文／朱秀蓮、廖唯晴 攝影／連志強）



大林


四月二十二日

為地球而改變
綠色生活行動開跑

臺灣陷入五十六年來最嚴重缺水危機，氣候變遷真實發生中，且已影響日常的生活。有鑑於醫療產業是全球最耗能產業之一，大林慈濟醫院「綠色生活 21 天」計畫在「0422 世界地球日」當天正式開跑，副院長林名男號召同仁加入「2021 大林慈濟綠成林」LINE 帳號，透過每天珍惜用水、隨手關燈、不搭電梯、使用環保餐具等可簡單執行的綠色行動，累積得分，讓種子長成大樹，並將在六月の世界環境日驗收成果，也鼓勵社會大眾一起響應綠色生活。

活動啟動第一天，二百多位同仁齊聚醫院大廳，一起發願「2021 大林慈濟綠成林，綠色生活 21，為地球改變我願意！」大林慈院副院長林名男指出，地球只有一個，醫療產業為全球最耗能產業之一，醫院從興建時就落實環保觀念，使用中水 (Reclaimed water) 回收再用、加強自然採光、蔬食、使用環保餐具、垃圾分類等，除了硬體建設與制度外，也希望同仁一起來參與，從日常生活開始，與地球共生息。

總務室主任侯俊言表示，心理學家卡爾 (Karl Lashley) 說，「讓一個想法、或行動成為習慣，需要二十一天的時間。」因此邀請同仁參加二十一天綠色生活改變，讓同仁可以很方便達到，而且可以一直繼續下去。活動從四月二十二日世界地球日開始，到五月三十一日止，預計於六月五日世界環境



四月二十二日大林慈院發起「綠色生活 21 天」計畫，在林名男副院長號召下，兩百多位院內同仁一起響應綠色行動守護地球。



同仁可透過登入系統，填寫執行細項累計積分、記錄實踐的收穫。圖／大林慈院提供

日前夕發表成果，讓改變一天一點地發生，至變成習慣般自然。活動總共設計九個綠色行動和六個減碳加分項目。同仁登入「2021 大林慈濟綠成林」LINE 帳號後，會得一顆種子，連續二十一天回饋填寫自己的綠行動及減碳加分項，可以獲得積分，累積達三百分則完成任務，同時種子也會變成大樹，二〇二一年希望能募得至少三百棵大樹。

活動設計的綠色行動包括今天無塑（不使用塑膠袋）、無電梯日、隨手關電腦、關燈、參加健康蔬食日、做分類回收、珍惜用水、不使用對環境不友善的物品、用雙腳多走一些路，並向路過的大樹說聲謝謝等。「減碳我可以」加分項，則包括每日用餐無外食或自備餐具、不喝飲料或自備環保杯、自備購物袋或重覆使用塑膠袋、爬樓梯替代搭電梯、步行替代機車、汽車等。

健康管理中心護理長蕭伊祐分享，參加活動後，打算從減塑做起，至少一日一蔬食，讓下一代的小朋友有一個彩色的地球。

四月二十一日是世界地球日，氣候變遷衝擊，減碳沒有延遲空間，人人都有責任，行動帶來改變，邀請社會大眾一起響應綠色生活，共同許一個青山綠水的未來。（文、攝影／黃小娟）

「為地球改變 我願意」-2021...
https://dlweb01.tzuchi.com.t...

第1天，累積分數:9分
共減少碳排放1.44公斤

天數	日期	分數	減碳 (kg)	紀錄
1	1100422	9	1.44	填寫
2	1100423	0	0	填寫
3	1100424	0	0	填寫
4	1100425	0	0	填寫

< 2021 大林慈濟... 09:46

已讀 09:48 貢獻綠行動

填寫綠行動
填寫綠行動

我要填寫 09:48

「為地球改變 我願意」
2021大林慈濟綠成林
減碳護地球·綠色生活21~
讓我們共同許一個青山綠水的未來~

完成今天的綠行動了嗎? 快按這裡記錄你的減碳足跡...

選單



臺中

四月五日

職志出隊 居家打掃助罕病母女

慈濟基金會關懷戶李女士母女均罹患罕見疾病貝西氏症 (Behcet's Disease)，是一種慢性、反覆發炎的自體免疫疾病，因此口腔等處常常潰瘍，而持續在臺中榮總就醫。罹病的母女無力整理房子，導致長期漏水、天花板塌陷，雜物累積，連蛇鼠都來出沒。慈濟社區志工啟動打掃清空，以利於基金會人員為隨後的整修計畫做丈量及評估。

選定清明連假最後一天進行打掃任務，臺中慈院職志組隊群組公布訊息，已受證的慈濟長照中心副主任廖珮琳、慈濟護理之家物理治療師紀家明與心臟血管中心主任謝世榮的夫人裘君慧師姊，以及培訓中的呼吸照護病房護理師陳慧婷等人都加入行列。

其實李女士與臺中慈院早有因緣。二〇一三年，李女士因脊椎問題由神經外科醫師林英超動手術，「當時沒有醫師願意幫我開刀，感恩林醫師手術治療，目前脊椎恢復情況很好。」社會服務室主任林怡嘉補充，當時還評估李女士除醫療費繳納困難（後來補助八萬餘元），後續生活亦有疑慮，出院時轉介慈濟基金會後續訪視及生活關懷。沒想到如今有善的循環，由職志同仁再續前緣。



醫院同仁與志工們忙裡忙外，合力清運整頓。



四月五日臺中慈院同仁陳慧婷護理師（蹲前排左）、廖珮琳副主任（蹲前排右）、紀家明物理治療師（右五）、裘君慧師姊（後排中間），與慈濟志工團隊前往案家進行居家打掃服務，慈濟關懷戶李女士（中央著紅衣）感恩眾人的協助。

一行人抵達李女士居家，不到二十坪的空間用木板隔出兩個房間，採光不好、空氣不流通，舊物堆得到處都是。狹長通道只容一人通過，志工接龍搬運櫥櫃、床墊等雜物，沿兩邊住家圍牆放置。過程不忘檢視櫥櫃中物品，發現藏在各處的銅板、百元紙鈔以及金飾等，交案主一一收起。還有全新圍裙、刀具等可用物品，也請李女士確認需不需要保留。

住家緊鄰道路轉彎處，來來去去的車輛很多，志工邊搬東西得邊注意安全。來來回回清運、打掃，房屋終於露出原來面貌。接著拆除隔間木板，志工師兄手持大榔頭一下又一下奮力敲打，終於讓光線投射進屋。一刻沒得閒的師姊，顧不得空氣中大量揚塵，把握時間掃地，清出更多空間。另一邊廚房，師兄動手拆除櫃子跟爐具，再清空後方攀藤植物。

打掃告一段落，李女士由志工陪伴

進屋，邊走邊看直說：「很滿意，慈濟人這麼好，這麼有善心，很感恩！」廖珮琳副主任也向李女士說明長照申請方式，並協助安排後續評估。

陳慧婷護理師是慈科大公費生，第一次參加居家打掃，感受到斷捨離的重要：「除非是必要的否則不要買，固定檢視很重要，用不到的東西就捐出去給需要的人。」紀家明物理治療師也有感而發，「平日執著的事，其實都是可以拋得掉的，就看你能不能放下。生活中真的用不了那麼多的東西，學會捨得比較輕鬆。」

裘君慧師姊活動全程幾乎都在室內清掃，灰塵蒙上口罩，但秉持單純心念的她絲毫不在意，只因為「已經參加這個團體，應該要盡一份力。不論是花蓮當地的師兄師姊就近（為太魯閣號事故）救災扶傷，還是我們在各區做大家能做到的，都是慈濟人的本分事。」（文、攝影／曾秀英）



感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋

的足跡...

關山慈院

感謝在潘永謙醫師成功的操刀及護理人員小組的細心呵護下，母親狀況大大改善，增加了我們家屬照顧的信心，非常感謝。

未具名家屬

臺北慈院

身心科的主治醫師李嘉富，醫術優良並且醫德很好。家人再度入住身心科病房，幾天後李醫師調整藥物，一兩週後即見成效，病況回穩，穩定一兩週後出院。病人和家屬對於李醫師的醫術和醫德，極為讚賞，認為李醫師是一位良醫。謝謝。

身心科病房的護理師唐學安照顧很用心，病人和家屬甚為滿意，請醫院轉達致謝。

王先生

臺中慈院

本人因長期左側腹股溝疼痛，導致全腹痛情況已兩年，經他院診斷為子宮肌腺症並接受治療，但效果不佳，往返各院急診數次，經同事介紹至慈濟找李旻憲醫師診斷，才知道疼痛的主因為腹股溝疝氣，經李醫師細心解說並接受疝氣的手術，李醫師精湛的醫術讓傷口已恢復良好。連假日休息時李醫師都至病房關心，能碰到如此用心和專業的醫師，真是莫大的福氣，十分感恩。

此外住院期間十 B 病房的護理師、個管師認真專業，回診後減重中心人員關懷與細心的態度，令人敬佩！！對於臺中慈濟的醫療，無盡感恩。

連小姐