



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 大無畏，大慈悲，大智慧
- 社論**
6 在宅老化 長者樂活 文／賴寧生
- 微光心語**
8 信任與愛，就是奇蹟 文／邱筱宸
- 隨緣**
86 骨髓中心防疫後援 視訊看診滿溫馨
文／洪佳瑜、劉藁藁
- 健康補給站**
90 眼部細菌感染又結石 速就醫根治
文／許嫚真
- 點亮希望**
92 面對孩子變調的人生
文／簡珮涵
- 愛蓮說**
94 回臺東的家看一眼
文／黃思齊

封面故事 P.10

輕安居 尊嚴慢老

大林慈濟住宿長照機構

文／江珮如

- 18 輕安居為家 健康有後盾
文／張菊芬
- 22 長照機構裡的「孩子王」
文／于劍興
- 28 共榮共好 住宿長照機構的未來
文／黃小娟



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、郭崇崇、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、楊緒祿、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、劉藝蓁、鍾懷誼
(按姓氏筆畫順序)

美術編輯 謝自富
網路資料編輯 沈健民

中華郵政北台字第二二九三號
執照登記為雜誌壹寄
2004年1月創刊
2021年7月出版第211期
發行所暨編輯部
佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
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



疫情中的 真善美

特別報導

P.30

文／張汶毓、陳慧芳、游繡華、洪從善、楊惠宇、江家瑜、黃思齊、鍾懷誼、廖唯晴、曹耘綺、于劍興、黃小娟、張菊芬、江珮如、吳育政、曾秀英、謝明錦、賴廷翰、馬順德、江柏緯



- 31 玉里 護南花蓮 疫苗開打
- 32 關山 團結防疫 遠距看診
- 36 花蓮 快篩、打疫苗、中西醫合療
- 51 臺北 迎新生道別離 堅守崗位
- 65 大林 新生代醫師 自願投入專責病房
- 78 臺中 為小病人添衣 社工及護理長募愛





大無畏 大慈悲 大智慧

上人開示



佛法說「一切唯心造」，人心可以自造大福，人間大福是人人共同做出來的。時間可以累積無量的福，一念覺悟就是造福；時間也會累積無量的禍端，一念沉迷則是造業，所以人心很重要。世間沒有比活得平安更有價值，生命要守護得平安，最簡單的就是人人發揮大愛，守護一切眾生命，而其根源也來自善念。

在疫情緊張的此時，大醫王們真的是活佛，護理師就是觀世音菩薩，夜以繼日用心呵護病人。每天與醫療志業連線互動，看到他們所穿那套密不透風的防疫裝備，從頭封到腳底，吃、喝、上廁所都要忍著，多麼辛苦！

這波疫情中，全臺各醫院艱辛苦守著，人人都應起尊敬心。一旦疫情發生，人的生命必須依靠醫療系統，包括藥師、醫技師等等，清潔人員同樣功不可沒，沒有他們維持環境清潔，醫護就無法使力，所以要感恩每個人的用心付出。此時大家都是大無畏施，即使害怕，但能具足大慈悲，提起大勇氣投入，這是很神聖的工作。

其中也看到大家很有智慧。臺北慈濟醫院有一位失智阿嬤是確診病人，她一直想跑出病房。子孫不能進去陪伴，但告訴護理師：「只要有人與她作伴，不說話也沒關係，她看到人，心就會定下來。」於是團隊想辦法用防護衣做成充氣的人偶，畫上眼睛、鼻子、嘴巴，讓假人坐在病房裡，阿嬤真的靜下來。這種心靈治療能有大作用，是用愛發揮的力量，實在不可思議。

對醫療系統的感恩說不盡，也要呼籲大家不能鬆懈，仍要提高警覺預防回馬槍，若再回頭反撲，可能會更厲害。並期待人人茹素，不傷害眾生命是真正的大愛、大福，這樣的大福氣會像一層保護膜，相信外來的病毒會慢慢消退，早日恢復平安。🍀

釋證嚴

慈濟的故事

信願行的實踐

一 九六六年，證嚴法師布衣芒鞋，
帶著幾位家庭主婦，以「人間菩薩」自勵，
深入偏鄉的暗角膚慰苦難。

從二十世紀到二十一世紀，

救度的小筏已擴展成航向天涯海角的大法船，
在全球近百個地域，開出慈濟的法華世界。

《慈濟的故事——信願行的實踐》

以一則則真實故事，

重現證嚴法師一路走來的心地風光，

是「靜思法脈」探源，也是慈濟人必備的修行法則。

第參冊「心蓮」：從一九七八年到一九八六年，

是慈濟「醫療志業」的拓荒。

第肆冊「點燈」：從一九八七年到一九九二年，

是「教育志業」的開展；人文志業與環保，也在此時邁開大
步；而深耕臺灣二十五年的慈善志業，更延伸到海外。



總編輯：王慧萍

■ 慈濟的故事——
信願行的實踐 參 心蓮
定價：560元

■ 慈濟的故事——
信願行的實踐 肆 點燈
定價：560元

歡迎至全球靜思書軒及
靜思網路書軒請購



在宅老化 長者樂活

文／賴寧生 大林慈濟醫院院長

全世界都在面臨人口快速老化，臺灣也已成爲高齡社會，如何建立完善的照護系統，解決老人及失能人口長期照護需求，不只是政府的重要課題，同時也是醫療院所將面臨的挑戰。從日照中心、安養中心到長期照護服務，隨著在地老化成爲世界的趨勢，大林慈濟住宿長照機構應運而生，用心守護醫療資源缺乏的雲嘉南鄉親，這不僅是全臺灣第一家由醫療法人設立的住宿長照機構，更是提供苦於無法照顧父母的子女，一個結合完善醫療與家庭的中繼站。

嘉義縣首創照顧管理專員進駐醫院長照中心，在出院前完成評估，並於出院後即時銜接長照服務，全力實現長照服務無縫接軌理念，是目前全臺各縣市政府中最積極的模式。二〇一八年，在行政院長賴清德與衛福部長陳時中，蒞臨大林慈濟醫院視察嘉義縣長照 2.0 推動情形，並對我們以高效率完成出院準備並與長照串連印象深刻，賴清德院長則肯定大林慈濟醫院成果，期勉以醫院和慈濟志工的能量，參與承擔嘉義縣長照



的重任。

成爲守護雲嘉南生命的磐石，我們責無旁貸！尤其雲嘉地區人口老化比率在臺灣居冠，總是面臨子女需要外出打拚、長輩該如何照顧的議題，加上面對高齡化、少子化趨勢，長照顯得更爲重要，當老人家無法自主生活時，能夠在自己熟悉的地方生活，保有適當的活動、快樂的人際關係，同時讓長者活得更更有尊嚴，迎向生理和心理都健康、樂活的晚年，爲住宿長照機構所設置的目的。

二〇一九年十二月，由證嚴上人、嘉義縣長翁章梁及衛生局副局長趙紋華共同揭牌之下，大林慈濟住宿長照機構正式啟動，上人期許醫護同仁打造令人輕安、快樂、自在的輕安居，不僅是「大家的家」，更是長輩們回家的中繼站。大林慈濟住宿長照機構的住民使用面積、護病比例皆優化，提升照顧品質；透過評鑑，不定期檢查確保機構公益性與永續經營，經長期籌備，以及護理師的巧思設計，每位住民因此得享有高齡

友善的完善醫療與舒適的環境，接受多元豐富的課程。

以在地鄉土的人情味為概念，規畫「大喜」、「無憂」、「美善」三個樓層總計一百五十床的大林慈濟住宿型長照機構，空間規畫兼具功能性與舒適性，像是走道上都有設置扶手，衛浴設備、房間也都為長輩精心設計防跌又安全的措施，除了硬體設備用心，即使在面對嚴峻的疫情之下，仍見溫馨的人情味！



針對防疫提升戒備，也全面保護長者的健康，貼心為住宿長照機構的長輩們提供遠距離視訊會客。許多老人家經常嘴邊掛念著孩子，為了讓長輩可以保持愉快的心情與健康的身體，於是同仁發揮巧思，透過不受空間、時間的視訊科技，讓人與人之間的交流變得更簡便，隨時隨地傳遞愛與關懷。在配合家屬的時間下，利用老人家各自的 LINE 家族群組，以護理站的大螢幕電視做為視訊，讓不能前來探視的子女們和長輩「面對面」開心聊天，當看到、聽到孩子的聲音時，長者臉上都露出燦爛笑容。

健康樂活，身心慢慢老！大林慈濟住宿長照機構營造像家一般的氣氛，但更在醫療、營養、復健上用心，來讓住民有完善的健康維護與生活照顧，減緩身體與心靈的老化速度，處處用心皆巧思，且以人性化的減法照顧原則，達到尊重住民恢復原本的能力，及培養獨立生活能力，希望成為住民的中繼站，而不是終點站。

而且，大林慈濟醫院的醫療團隊作為最堅強的後盾，能提供長輩完善而及時的健康照顧，尤其加上社區支持與高品質的急重症醫療，為每位長者兼顧身心靈的照顧，期盼達到在宅老化的目標。



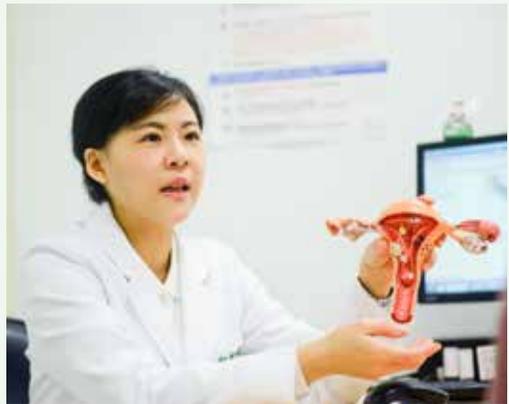
信任與愛 就是奇蹟

文／邱筱宸 臺北慈濟醫院婦產部主治醫師

猶然記得在擔任實習醫師時，一開始因為喜歡小朋友而想要選擇小兒科，但是在照顧過罹患血癌的小小病人後，看到那樣弱小的身軀要接受病痛的折磨，因內心實在太過煎熬，使我一度沮喪。直到在產房第一次參與接生，雖然分娩的過程看了驚心動魄，但是剪斷臍帶那一刻，新生兒的初啼哭聲太美妙了！讓冰冷肅靜的醫院裡，有了希望與色彩。母愛的偉大與生命的奇蹟讓人感動，守護並協助這個奇蹟發生，便是婦產科醫師的工作，於是那一刻，我決定要選擇婦產科。

「生產就是奇蹟，生命創造生命。」其他科別的醫師是在治療人們的病痛，婦產科醫師則是迎接新生命的降臨，在醫院的所有科別當中，只有婦產科醫師可以說「恭喜」。懷抱著滿腔熱忱與期許，我開始了婦產科醫師生涯，才發現「理想很豐滿，現實很骨感」。從孕前、懷孕過程、到生產以及產後的孕婦和新生兒照護，整個過程中的風險和不確定性，其實不亞於任何一種疾病；在訓練中，我逐漸明白，婦產科除了喜悅外，也常需面對離別的苦痛，以及沒有正確答案的選擇題。

我永遠也忘不了那一個夜晚，某一位產婦發生了「胎盤剝離」的危急狀況，



醫療團隊採取了緊急剖腹產，將還未足月的寶寶生出來。手術順利完成後，看著幼小的身軀有著強壯的心跳，懸宕的心情終於緩解下來。然而，才剛踏出開刀房跟家屬報平安，馬上接到麻醉科通知我們，產婦突然失去意識休克，懷疑是產後大出血，有立即性的生命危險。我們跟家屬解釋，若選擇血管栓塞的治療方式，雖然可以保留子宮跟生育能力；但是萬一沒有成功止血，病人會更加危險，最後我們進行了緊急手術，摘除子宮，以確保不再出血。在一番努力救治後，病人順利恢復健康，但也因此喪失再生育的能力。醫療攸關生死，我們必須在有限的時間內做出決定，走上這一行，我們只有發心努力做好，盡可能遠離錯誤及危險，挽救病人的性命。

因此，很多時候，我會不斷審視自己做的醫療決策正確與否；更多時候，我發自內心感謝每位病人的信任。

某次值班，一位病人因腹部劇痛幾經昏厥，被先生帶來急診。當我去急診探視病人時，病人完全不理會，也不願意回應，僅向先生表示：「我不接受治療，我要回家！」然而，一旁的先生激動地反駁，「痛到暈厥了，要怎麼回家？」我解釋道，病人肚子裡有巨大的腫瘤，如同一顆不定時炸彈，需要接受手術才能好轉。此時，病人與先生卻互相責怪、吵了起來，讓醫護人員傷透腦筋。趁病人不注意時，她先生請我借一步說話，原來真正的關鍵，緣於病人的心魔——四年前女兒突然生了場大病，卻因沒有及時診斷接受治療而離世，巨大的打擊使病人再也不願意信任醫療團隊，才會即使身體不適，也如此抗拒走進醫院。

其實，我能理解這樣的心情。想著小時候妹妹曾經高燒，被醫師當成流感治療；直到昏迷不醒，檢查後，才發現是腦部嚴重感染發炎。但，醫師不是神仙，所有的檢查也並非能夠百分百準確地預測疾病，我們只能綜合評估病人的臨床表現，抽絲剝繭努力找尋出答案，

並在疾病進展之前，給予最適切的治療，避免病人發生無法挽回的傷害。儘管如此竭盡全力，仍無法完全阻止遺憾的發生。

我走到病床旁，看著病人的眼睛，認真地告訴她：「身體是自己的，我沒辦法強迫妳住院開刀；但是妳現在的狀況的確很不好。如果妳願意相信我，我會盡全力幫助妳，過程中，若有任何問題，妳可以隨時提問。」病人沉默了許久，終於卸下心防，將內心的疑惑及擔憂傾瀉而出，最後，同意接受手術治療。「我想活下去。」她說。

醫療團隊接下病人託付的希望後，開始進行治療，卻在手術中發現：腫瘤已吃穿了器官。耗費數小時的時間，終於清除腫瘤，但是癌症已進展至末期，卻是無法改變的殘酷事實。待病人甦醒，我向病人宣告手術成功，卻也不得不告訴她關於癌症的壞消息。「謝謝妳，邱醫師，我們知道妳盡力了。」病人與家屬暖心地回應我。這一刻，我才發現，原來我們的心也能被患者治癒。

每個人都害怕失去與死亡，醫師也是。每天看病、手術、開藥囑、給予治療，穿梭在病痛生死之間。雖然醫學知識與專業的能力，讓我們可以臨危不亂，快速做出正確的決定；但病人的信任，卻幫助我們保持柔軟與勇敢的胸懷，在行醫道路上更加堅定、不迷茫。由衷感謝每一位病人給予我的信任，未來的每一刻，我也將時時提醒自己，做一個有溫度、心中有愛的醫師。🌱



輕安居 尊嚴慢老



大林慈濟 住宿長照機構





文／江珮如

圖／大林慈濟住宿長照機構提供

淡雅柔和色調與暖色的燈光，伴著走廊上貼心設計的扶手與腳下防滑地板，營造出舒適溫馨的空間氛圍，「大林慈濟住宿長照機構」，也稱「輕安居」，住在這裡，老人家不會心生被遺棄的感覺，而是一處像家的地方，溫馨又輕安自在。

在長期照顧法施行之後，「大林慈濟住宿長照機構」（全稱「佛教慈濟醫療財團法人附設嘉義縣私立大林慈濟住宿長照機構」），於二〇一九年十二月二十七日揭牌，成為全臺灣第一家由醫療法人設置的住宿式長照機構，整合提供營養、復健及中西醫治療等方式，協助長者健康促進，結合居家、社區及住宿式的長照服務，落實在地老化，在家安老。大林慈濟「輕安居」，不是終點站，而是長者的溫暖的中繼站。

隨處巧思助復能 人性化的減法照顧原則

大林慈濟「輕安居」設於大林慈濟醫院感恩樓的第七、八、九樓。輕安居的護理長郭如娟表示，為了讓子女安心，讓父母擁有一個既舒適又安全的地方，機構設計時用了許多巧思，主要以在地鄉土的人情味為概念，七、八、九樓以里命名，「大喜里」、「無憂里」、「美善里」三個樓層總計一百五十床。第一階段開設八十床，在「安養照顧」部分，主要收容亞健康且日常生活能自理者，「長期照顧」主要收容生活無法自理或有管路的護理服務需求者。

她強調，住宿長照機構是以減法照顧為原則，是協助恢復其原有之能力「復能」。

郭如娟說：「機構主要以在地老化為目標，希望成為住民的中繼站，而不是終點站。所以都是利用減法照顧來提升住民的健康，同時也能順利返家與政府推動的長照 2.0 結合，達成在宅安老的銀髮照顧網絡。」

從入口處的電動門，到走廊上的扶手、電燈，甚至細微到洗衣籃等，都是在廖慧燕副主任、郭如娟護理長及鄒雅如護理師的構思下，與跨單位團隊夥伴克服一切困難而用心打造。

輕安居的每一個小地方，都充滿巧思且多元發展的設計。像是讓住民可以自己用洗衣機洗衣服，用餐時自己打菜……讓住民盡可能自己來，保持活動力，各種設計都為完成所謂的「減法照顧」，達到復能的效果，讓住民不坐輪椅、不穿尿布、不靠他人協助飲食、不靠他人協助沐浴等，期盼能達到尊重住民恢復自主生活的目標。

郭如娟表示，住民還能走進綠意盎然的院區，搭乘高爾夫球車前往專屬的大愛農場。親近大地，更重拾耕種與收穫的樂趣，期盼在農事心得分享中聯繫情感，並減緩失智老化的腳步。

而在高齡友善的舒適環境中為住民規畫多元學習課程，其中一項特地設計的「魚菜共生」系統就在平日居住的陽臺上，除了讓住民享受種菜與採收的樂趣，同時更兼具水產養殖與水耕栽培兩

者的優點，養殖水幾乎不需排舊換新，也不需額外替作物施肥，讓長輩在手做中促進肢體協調，在分享農事心得中聯繫情感並減緩失智老化。

此外，除了高齡友善、舒適的環境設計，加上有大林慈濟醫院醫療團隊作為堅強的後盾，包括醫護、藥師、營養師、復健師、照服員、志工與社工，在住民的日常生活中提供健康維護、生活

照顧、營養、復健、醫療等健康照顧，並有專任社工給予個別服務計畫與補助。



輕安居團隊每天設計規畫豐富的活動與課程，讓住民長者盡可能動動身體也動動腦，利用活動恢復或維持生活能力。



這裡就是我的第二個家

高齡八十歲的黃振雄阿公，因子女在不同縣市工作，平日生活起居都是自理，每逢假日子女都會回家探望。直到前陣子右腳突然無力，一直跌倒，孩子不放心之下，只好住到家裡附近的安養機構裡，但那邊的外籍看護總是語言不通，溝通上困難重重，無形中也讓長輩產生莫名心理壓力。

最後在子女們的建議下來到大林住宿長照機構參觀，沒想到來了之後，黃振雄就非常喜歡這邊的環境，初次感受到機構營造像家一般的氣氛，後續也就決定住下來。

兒子黃郁書表示，因為平時忙於工

作，沒辦法一直陪在父親身旁，一週最多也只能回家二次。前陣子，父親脊椎手術後在家一直跌倒，生活起居無法自理，無奈只好安排老人家到長照機構住，沒想到選擇大林慈濟的住宿長照環境讓他相當滿意，不僅生活起居符合老人家的習慣，廁所、走道都考量到長者的需求，設置安全扶手，更重要的是這裡照顧者都是專業的護理人員，讓家屬都很放心，可以說在醫療、營養、復健上，用心來讓住民有完善的健康維護與生活照顧。

現在還能透過不定期的視訊方式，隨時隨地問候父親，透過畫面看到老人家從躺床到下床使用四腳拐走路，到現在用登山杖走路，真的非常開心。



大林慈濟住宿長照機構（輕安居）有大林慈濟醫院醫療團隊作為堅強的後盾。左起護理師樊曉卉、鄒雅如、彭淑梨、郭如娟護理長、劉鎮榮主任秘書、陳金城副院長、照服員巫長哲、志工陳鸞鸞、照服員陳明顏、護理部廖慧燕副主任、照服員張美珊、營養治療科技術主任黃金環，照服員賴淑貞、書記孫瑀彤、營養師李文馨、社工莊宛螢。攝影／江珮如

去年（二〇二〇）因為新冠肺炎疫情延燒，為了全面配合政府禁止探病政策，除了針對防疫提升戒備，還貼心為住宿長照機構的長輩們提供遠距離視訊會客，當思念家人的時候，能夠結合視訊科技方式，不受空間、時間，讓老人家與遠方子女「面對面聊天」，隨時隨地傳遞愛與關懷。

護理長郭如娟表示，因新冠肺炎疫情而導致家屬無法前來探視長輩，但許多老人家經常嘴邊掛念著孩子，為了讓長輩可以保持愉快的心情與健康的身體，透過視訊科技讓人與人之間的交流變得更簡便，在配合家屬的時間下，利用老人家各自的 LINE 家族群組互動，並以護理站的大螢幕電視做為視訊，讓不

能前來探視的子女們和長輩面對面開心聊天，當看到、聽到孩子的聲音時，長者臉上都露出燦爛笑容。

致力做到最好的照護 榮獲優等獎肯定

大林慈濟住宿長照機構（輕安居）成立僅一年就得到最高品質的榮譽，獲得衛生福利部評鑑後所頒發「照護優等獎」肯定。郭如娟說，評鑑主要目的是為了評量長照機構效能、提供長照服務品質、提供民眾長照選擇，而內容則包含經營管理效能、專業照護品質、安全環境設備、個案權益保障等作為評核標準。

儘管評鑑時，大林慈濟「輕安居」設置未滿一年，但為了提供更好的服務品質，在面對首度評核時仍嚴格自我要求，以住民使用面積、照護人力適當為前提下，全面提升照顧品質。透過評鑑、不定期稽查，更能確保機構公益性與永續經營。

老人囤仔的百歲小學堂

大林慈濟「輕安居」不只是像家一樣的溫暖又舒適，這裡同時也是住民們的小學堂！負責陪伴與帶領的社工師莊宛螢，笑稱自己就像輕安居小學堂裡的班級導師。除了針對每位剛入住的住民，了解其家庭背景、經濟狀況、生活習慣、興趣、個性等，同時還要幫忙安排每日的課程。

為了設計多元認知活動，以幫助長輩延緩老化，每日的課程都是莊宛螢與團



大林慈濟住宿長照機構成立不到一年即獲得評鑑優等。

隊共同發想、討論，內容上相當豐富，包括健康操、卡拉 OK、開心農場、益智遊戲、繪畫、古早味美食烹飪、下午茶、慶生會、音樂欣賞、證嚴上人說故事等。

莊宛螢說，像是早晨的早操部分，除了身體的肢體運動訓練肌力之外，還會安排帶動長輩做「口腔健口操」，由照服員教導平時如何潔牙、口腔保健，讓他們都能擁有一口健康好牙，預防嗆咳，甚或進而恢復吞嚥能力及早拔除鼻胃管，由咀嚼自然吸收營養。

俗話說「老人囤仔性」一點也不為過，莊宛螢說，一開始做早操時，長輩們總是不好意思，都要用盡心思邀他們參加。慢慢從陌生到熟悉後，長輩們就會自己在早操前就都把椅子擺好，等待老師到來。健康的身體，同時也要兼具心靈的富足，除了健康操，每個月還有安排一次老幼共學課程，讓長輩到大愛幼兒園與孩子互動，享受祖孫相聚同樂的快樂時光提升代間關係。

每逢佳節倍思親，為了讓住民也能感受在家過節，莊宛螢說，每逢節日都會精心設計活動，像過年圍爐、端午節包粽子、中秋節做月餅、父親節、母親節等，由機構裡的同仁陪伴一起動手做，讓長輩感受像在家一樣的溫馨時光。

莊宛螢表示，課程內容也都相當彈性。經由每次與住民、家屬的里民大會中，大家共聚一起討論、分享，藉由家屬的回饋，然後不斷地做調整與更新，讓長輩們不會覺得枯燥無味，而且能夠



為了讓住民鄉親有親切感，輕安居以「里」命名。

自發性的一同來參與，因為在這裡是以家的概念在服務，長輩們才是主角，工作人員只是從旁協助。

其實，近八成的長輩都希望在自己熟悉的地方安享晚年，但輕安居的住民們，卻是在返家後又開始想念這裡。莊



遇有節慶，也會帶著住民手作或參與活動，培養時序感。



成立滿一周年，所有住民於輕安居前歡喜合影。

宛螢說，一位長輩告訴她，一開始來輕安居覺得很陌生，每天都在適應環境、新的人事物，最期待的就是子女來接回家，但慢慢三個月過後，每天的生活作息已成了習慣，也有了室友、好朋友。回家後，家人上班的上班，上學的上

學，沒有人陪伴的時光特別難熬，最後，只要每逢節日子女來帶她回家時，阿嬤索性直接拒絕，她告訴孩子：「在這裡就像在家一樣，每天都過得很快樂，也有老伴可以聊天，住在如此舒適的地方，怎麼會捨得回家呢！」



輕安居為家 健康有後盾



文／張菊芬

大林慈濟住宿長照機構（輕安居）的從無到有，關鍵人物是大林慈濟醫院護理部廖慧燕副主任。在護理部陳佳蓉主任的推薦委任下，曾在澳洲學習基層健康照護的廖慧燕承擔起草創籌備的重責大任。

將大林慈院感恩樓七到九樓的原本病房空間，轉變成住宿機構，是一項挑戰。廖慧燕副主任積極邀約郭如娟護理長及鄒雅如護理師，這三人小組發揮所學，以跳脫醫院空間及機能的模式，賦予輕安居有「家」的感覺。籌備期間不斷與護理團隊、企劃室、工務、總務、院長室、社工、營養組等跨科團隊進行溝通協調，也邀請志工進駐協助。

籌備期近一年，從硬體到軟體一一完善。七樓「美善里」，設置六十個床位，主要是失能躺床的住民，命名用意是希望能把住民照顧到盡善盡美；八樓「大喜里」，希望住民每天歡歡喜喜，四十八個床位；九樓「無憂里」，四十二個床位，對象是失智長者，希望他們能無憂無慮。八樓的房間以水果為名，九樓的房間以蔬菜為名，配上熟悉

的圖示易於住民辨識。

現階段開放失能者四十床及管路照護含臥床重癱者四十床，共八十床。這裡的護理師及照服員都稱住民為「里民」，不稱病人，因為這裡是家，不是醫院，也讓住民感覺被尊重。

兼顧功能與安全 設備一定高齡友善

籌備期的三人小組，真的是大小事通包，而且都要從長者的角度考量，要像在自己家一樣溫馨舒適，要使用方便，最重要的，一定要安全。

整體空間以國際高齡色——象徵如秋季楓紅般成熟溫暖的橘色為基礎，配搭讓人舒服的暖色系。輕安居內處處有扶手，燈具、照明也有特別考量，例如：閱讀燈要亮，客廳的燈要柔和；走道燈不能直射眼睛，會有眩光，容易造成跌倒，因此用側光燈。

輕安居的空間裡，每張桌、椅、床、櫃……每一件傢俱都是三人小組到店裡親自試坐、試用，才放心選購。睡覺用的床是電動的，方便調整高低，還配有

一個床邊護欄，像門一樣可以被打開當扶手；床縫的大小、床墊的硬度，都列入考量。即使是一個碗，也要選擇有握把的碗，而且握把還不能太小，讓長者不需運用太多手部的小肌肉就能輕鬆握住；洗衣籃的尺寸大小、好不好提；浴室的小掛勾等等，都是像在幫自己家裡的阿公阿嬤選購一樣，一個一個去挑選出來的。

她們花最多時間選購的，是無障礙衛浴設備。廖慧燕副主任表示：「每一間的衛浴都有扶手，走道也要防滑止滑，馬桶後面要有軟墊靠背；尤其是沐浴椅，我們看過市面上很多款沐浴椅，都覺得不合適，這中間花了很多時間親自與廠商洽談修改，設計出一款椅子夠大，高度可調整，可負重一百二十公



大林慈濟住宿長照機構（輕安居）的所有設備都考量長者的使用便利性與安全性。攝影／張菊芬



斤，扶手的長度跟高度都要夠，而且扶手還要可以打開，方便住民移位，站起來時做為支撐用，更穩當。」這麼適合長輩的沐浴椅，廖慧燕副主任並沒有去申請專利，「因為希望廠商可以利益更多長輩。」此外，在泡澡的浴室裡還裝上獨立的暖氣設備，以免住民受寒。輕安居裡的每一項物品與設備，都有這三人小組體貼入微的心意。

郭如娟護理長說明，七樓美善里，里民主要是臥床者，設備就比較類似慢性病房的設備，有洗澡床及移位機，並設置翻身氣墊床，期許減少壓傷的情形。

「語言溝通」也是很重要的一環，為考慮到住民的語言溝通無礙、減少住民因溝通不良之焦慮，所以輕安居沒有聘

僱外籍照服員，皆聘用懂國臺語的本地照服員。

就連輕安居工作同仁使用的資訊系統也要精挑細選，工作流程的作業標準、人力招募等等也都同步進行。當時的三人小組真的非常忙碌也非常辛苦，居然在不到一年的時間完成任務，真的是使命必達。

規畫療癒空間 鼓勵走出戶外

為住民準備一個療癒的空間也是非常重要的，在陽臺規畫了兼具環保與綠能的「魚菜共生」區，住民可以自己去種菜及餵魚；戶外有「開心農場」，住民可搭高爾夫球車到農場的菜園種菜及收成，晒晒太陽可增加骨質密度，也有助於促進里民間熟悉熱絡。廖慧燕副主任特別感恩高雄區志工師兄姊發心，知道輕安居離「開心農場」有些距離，對於里民有些許不方便，所以捐贈了兩部高爾夫球車來做交通運輸之用。

阿公、阿嬤真的將機構當成自己的家，有阿公會到魚菜共生區照顧蔬菜，澆水、施肥、餵魚，花開得很漂亮、沒有飼料了，諸如此類的事情，都會告知護理師，像跟家人說著生活大小事一樣。而這裡的護理師以及照服員，也會用疼惜阿公、阿嬤的心態照護他們，把他們當成自己的長輩。

輕安居的課程規畫，由專屬社工師莊宛螢負責。莊宛螢本身是成人及繼續教育碩士，對於這一個領域可說是得心應手，課程動靜穿插，健康操、手作



廖慧燕副主任、郭如娟護理長、鄒雅如護理師，籌備時期的三人小組在不到一年的時間內完成大林慈濟住宿長照機構啟用的任務。圖為請志工測試座椅的功能性與安全性。圖／廖慧燕提供



大林慈濟住宿長照機構的空間設計
舒適又溫馨。攝影／張菊芬

DIY、繪畫、桌遊、跳舞、日文歌唱、高爾夫球推桿、寫書法……，並會融入證嚴上人的法，期盼長輩能開心的過每一天。

向長輩學智慧 健康樂活每一天

在輕安居，護理師及照服員與住民們的互動真的很親近。鄒雅如護理師分享一則小故事；有位阿嬤晚上睡不著，照服員乾脆過去陪阿嬤聊天，聊出了重點，原來清明節快到了，阿嬤想回去祭祖。照服員跟雅如說了阿嬤的想法，她們就聯繫子女記得來帶阿嬤回家祭祖。可愛的阿嬤順利祭祖之後，就催促子女趕快帶她回到輕安居這個家來！

鄒雅如護理師說，其實對住民們一點點的關心，他們就會覺得「揪甘心」，很溫暖。

住民們的善良與智慧，郭如娟護理長也看在眼里。另一位阿嬤有點重聽，她想上廁所，但實習的學生怕阿嬤跌倒，

抓住輪椅不讓阿嬤自己進去洗手間，阿嬤覺得很委屈來找護理長，請護理長跟學生說，還叫她絕對不要罵學生喔。郭如娟護理長說：「每位住民都有自己的個性與脾氣，要有客製化的相處模式。但阿公阿嬤的人生歷練豐富，會設身處地為他人著想，還會不時傳達出一些人生智慧，其實反而可以從他們身上學到很多。」

大林慈濟住宿長照機構（輕安居），設立在大林慈濟醫院感恩樓裡，有醫療團隊當後盾，也可達到一條龍的服務。老人醫學科、家醫科及安寧緩和醫療科的醫師會定期到機構內巡視、看診。需要復健的住民，可直接下到一樓就能至復健科復健。如有緊急狀況，在最短的時間到達急診……就醫非常便利；還有營養師為營養均衡把關，設計菜單和點心。

輕安居，有團隊用心經營呵護，有大林慈濟醫療團隊守護健康，住民們住得開心，家屬也能放心。



長照機構裡的 孩子王



文、攝影／于劍興

「我跟妳說喔，以後一定要找到對的人。」

「好啦，我答應！一定要找到和自己合得來的人。」

丁花阿嬤表情嚴肅的叮囑著翊瑄，千萬不要重蹈她兒子的覆轍，結婚又離婚真不好。今年春天，大林慈濟住宿長照機構來了一大群「小燕子」，翊瑄是二十多位實習學生中的一人。丁花最愛

講自己的故事，還不忘提醒跟前跟後的「孫女」。

這些五專長照科十多歲孩子的到來，不僅讓機構因人力增加，使多一些長輩能住進來接受好的照顧，更挹注長輩人們最期待看到的歡笑。這裡不僅老人家住得慣，也成為學生心中實習的首選，成立不過兩年的機構，魅力何在？成為老、少快樂生活與工作的場域？



透過實習，翊瑄同學學到許多課堂上學不到的技巧，如：人際溝通、照顧訣竅。覺得長照是一條寬廣的職涯選擇。

關鍵人物正是「大燕子」老師——廖慧燕。

未來當我老的時候，希望人家怎麼對待我？那麼，現在我就要怎麼樣去照顧這裡的老人家。

兩年前，任職於大林慈濟醫院護理部副主任的廖慧燕，在醫院工作、敏惠醫護管理專科學校教學的忙碌之外，亦擔任「高齡友善健康照護機構」認證的訪查委員。當年，長照 2.0 上路不久，院長室委託她規畫依據新法設置的住宿長照機構。身懷多年的訪查經驗與實踐心中對理想機構的夢想，驅使廖慧燕找到志同道合的夥伴，從無到有打造出現在

的住宿長照機構，在去年（二〇二〇）衛福部首次長照 2.0 服務的住宿機構評鑑中，就得到優等的肯定。只是，照顧服務員在完訓後傾向選擇社區服務的現象，讓大林慈濟的人力招募出現瓶頸，也影響長輩申請入住的機會。

去年，大林住宿長照機構嘗試參與教育部與學校合作的「展翅計畫」，為照服員的人力需求開啟一扇窗。而在敏惠護理科授課多年的廖慧燕更得到校方的協助，為第一屆的「長期照護與健康促進管理科」開設長照實務概論的課程，分享在大林慈濟臨床上的服務概念及人文關懷。



在敏惠護理科授課多年的廖慧燕（左三）為第一屆「長期照護與健康促進管理科」開設長照實務概論的課程，分享在大林慈濟臨床上的服務概念及人文關懷。



你們畢業以後的路很寬廣，累積豐富的經驗，可以做得更多，一定可以走出自己的一片天。

廖慧燕就像是學生中的「孩子王」。當專四結束要選擇實習機構時，全班五十一位學生有接近半數的二十四人選擇到大林慈濟。

其實，學生們在升上三年級前，曾在不同機構實習過一週，因為還沒考照而只能從旁觀看，「為何把藥和飯混在一起？只為照顧的方便，而不願用心去解決。」……許多光怪陸離的照顧現象，也讓他們在前往即將實習一年的機構時，有期待，更怕學不到正確的觀念而傷神。

有什麼事情都可以 Line 我喔！

廖慧燕以通訊軟體為來實習的學生建立工作外的關懷管道。她說，在學校授課中發現很多學生都是來自較弱勢與困苦的家庭，但他們很懂事，在互動中有很多讓自己感動的地方。儘管他們平均



廖慧燕老師告訴學生有任何問題都可以找她，也總能適時提醒與分享，讓學生獲益良多。

只有十八、九歲，如果懷疑他們能懂什麼？真有耐心去照顧比自己年紀大好幾倍的人？那可就大錯特錯了。

一般照服員只需上課一百二十多個小時，但學生們得要上課加上實習長達五年的時間。不過，到大林慈濟住宿長照機構正式實習以前，廖慧燕特別規畫三天教育訓練，包含緊急事件處理、消防任務、個案權益、配餐給餐原則、口腔等各種護理的技術課程，由兩年前一起創立機構的護理、社工夥伴為主擔綱講師，讓學生們歷經震撼教育，也是最紮實的專業學習。

歐陽杯杯，一定要吃藥啦，吃了會治療肚子痛，才會大便喔。

錦蓮阿嬤，那是張醫師交代一定要喝的喔，要喝水才健康。

來這裡實習進入第三個月，翊瑄已經掌握照顧長輩的「眉角」，例如：哪一位得請出醫師才願意喝水、誰一定得使



俊廷在大林慈濟住宿長照機構實習後，除了看護的基本工作，也學習設計健康照護與促進的活動方案，看到住民因此變得快樂健康就很有成就感。



大林慈濟住宿長照機構營造出家的感覺，獲得高齡友善機構評鑑委員的肯定。

出磨功才願意吃藥。廖慧燕提醒學生：「不要自己撐，有問題就趕快請教學姊！」

住在臺南的翊瑄，到學校上課只要走路十分鐘。她說，長照是很新的產業，就讀後發現所學可以變成工作，也能實際應用在家人身上，現在回家就會幫阿嬤量量血壓，叮嚀什麼情況下該看醫師。其所就讀學程，不用讓家裡負擔學雜費，到機構實習有工讀費。等畢業後，可以直接工作，對於原本不愛讀書的自己，擁有能自立的一技之長。

見班上不少同學在畢業後打算另換跑道。翊瑄說，「在這裡實際的服務內容有幫長輩洗澡、量血壓等生命徵象、從輪椅到床之間的移位，也有許多課堂上學不到的，像是人際溝通的技巧、照顧的技巧，更有長輩反過來關懷自己，覺得我好像是他們的孫子。」大林真的是

以前見習時未曾看過的機構，對於未來，翊瑄要往長照繼續讀下去，護理相關、職能治療，長照這條路真的非常寬廣。

照服員可不只是大家刻板印象的幫長輩把屎把尿，而是能讓長輩變得更好。

在第一季的實習尾聲，俊廷學到了更多，像是在課堂中不曾想像的幫長輩換腸造口的便袋，還有和長輩互動中的「鬥智」。而對於一位照服員的功能，也和來之前想的非常不一樣。

俊廷從嘉義縣東石國中畢業，原本對田徑有興趣，卻因受傷而得重新思考未來的路。沒撕到護理榜單的他，選擇能學一技之長的長照，只是外人一聽到長照，就先入為主的以為和看護沒兩樣，實在讓人有點難過。

在大林慈濟除了看護的基本工作外，還有許多健康照護與促進的設計，看到服務的長輩變得快樂些，也健康些，而非持續變壞，讓兒女看在眼中很高興，他也覺得很有成就感，「只要願意付出耐心陪伴，真的能讓長輩變得更好，而就讀的科不只走長照，未來可以依照自己的興趣往社工、營養師的方向努力。」

小朋友，我住到這個禮拜喔，因為有人可以照顧了，老公要我回家，謝謝你，你真的很認真。

俊廷扶著長輩下床，還信以為真的因著被稱讚而開心，後來才知道自己上當了。有位長輩講話不是太清楚，「但你只能問第二次來確認，如果再多問一次，保證讓他勃然大怒。」



長照機構有年輕人加入，對住民長輩的復能很有幫助。

老師，謝謝你，我肚子餓。

曾經是英文老師的阿姨因為腦傷，思考與講話都像個孩子。往往這一秒很客氣地說話，下一秒就翻臉、兇人：「你自己不會看嗎？！」俊廷覺得莫名其妙、難受，但知道阿姨是因為生病才這樣。阿姨的先生會來機構裡拉二胡，為了讓阿姨出門而一口氣買了六雙鞋來讓她挑，也常買她喜歡吃的東西來探望。

對於阿姨的要求永遠只有「好」一個答案的老公，還有在盡全力提供醫療與關懷的住宿機構中，一起為病苦的生命歷程添上些許溫暖色調。

「在這邊可以學到更專業，如何避免在照顧中傷害到長輩，在操作中知道重點與技巧在哪裡。」俊廷說。一次返校座談中，有在其他機構實習的同學訴

苦，早上六點就要上班，一個人要帶十七個住民，還被學姊施壓、批評，把責任都丟給學生，真的在身心上承受的好大的壓力。俊廷聽完同學的苦處，更覺得在大林慈濟的幸福。

班上五十一個學生中有八個男生，經過四年的專業學習後，有的要轉行當警察，也有要做餐飲或是美甲。「我不會因為長輩心情不好的幾句話就被打敗，在這邊一年中的每一天，盡全力去做、盡本分就對了。」

年輕人有活力，對長輩很有幫助。學生的加入讓住宿長照機構的服務量能獲得及時的挹注，而在廖慧燕這位老師、孩子王的眼中，每個學生都是一塊寶。「他們在長照學習的領域中剛受啟蒙，但都吸收能力很好，得用更專業的觀念來教導。」

廖慧燕說，像是學生很活潑，也讓長輩們每天都期待著與「孫子」們互動；但另一方面，學生也不太有耐性，擔心長輩上廁所危險、洗澡時動作比較急等情況而產生的互動，會讓長輩們不開心，或是指定只願意護理長來做，這時就會請和長輩熟絡的學姊來帶領，慢慢融入老人家的節奏與習慣中，總是會有好的結果。

在學校第一名，在臨床上可不一定是第一名。要找機會爭取練習！廖慧燕總是不厭其煩地叮嚀著。在參與機構的訪查中，曾感慨長輩坐成一排，食物就逐一地放在面前彷彿餵食般，還有，長輩一整排在走廊上曬太陽，他們起床的

原因只是為了方便別人整理床而已。為此，她已號召出為理念而一同努力的團隊，現在的使命則是要把學生教好，把住宿長照機構的品質做到最好。

廖慧燕日前上臺北開會，遇見一位身兼六十幾家高齡友善機構評鑑的委員，委員回饋：「**我母親很喜歡在家庭互動的生活，如果身體功能退化有需要時，向家人第一個推薦的就是大林慈濟。**」她聽完覺得很難得、很開心，努力過的，總是會留下足跡。

至於，對學生最大的期盼，廖慧燕說：「鼓勵學生畢業後先工作一段時間累積實務經驗，再確定方向去讀書，更勇敢的去實踐夢想，做更好的自己。」



廖慧燕（右二）鼓勵長照科學生們先累積實務經驗，接著勇敢追夢，做更好的自己。



共榮共好

住宿長照機構的未來



文／黃小娟



隨著臺灣人口結構逐漸高齡化，除了疾病之外，在身體逐漸老化後，照顧的需求浮現，政府近年極力推動長照服務，除了社區照顧服務、日間照顧服務外，因為現今子女數比較少，且有很多在外工作，獨居長輩多，子女擔心長輩在家之安全，所以，住宿長照機構有其存在的必要。

根據衛生福利部的統計，截至二〇二〇年底，長期照護型機構共有四十五家，養護型機構一千一百零一家，失智照顧型機構有兩家。

擔任大林慈濟住宿長照機構啟業初期業務負責人的廖慧燕分享，由於收費標準不一，住宿長照機構品質也良莠不齊，在照護人力、居住、環境及照護品

質方面，都有很大的落差。尤其是照護品質及人員素質，如果沒有良好的教育訓練，照護人員對於照顧認知不是那麼清楚，自然就會產生一些照護問題。

廖慧燕回憶，一位長輩在談到曾經住在長照機構的經驗時，激動得哭了出來。因為機構的外籍照服員聽不懂長輩的需求，讓他在需要幫忙時找不到人，每天的生活充滿了無助跟挫折。廖慧燕強調，其實對待長輩很簡單，就是給予「尊重」、「尊嚴」、「關心」及「陪伴」。

當人的年紀愈來愈大，身體功能逐漸退化，尤其是肌少症，會影響到長輩的行動，行動力如果不夠，或是一直躺床，無法活動，功能就會逐漸衰退。透過日常生活活動量表（ADL），可以評估長輩是否能自己進食、洗澡、行動、爬樓梯、上廁所等。廖慧燕認為，若是住宿長照機構對這方面有認知，人力足夠，同仁的認知也足夠，就有能力讓長輩恢復原本的生活功能，提升他們自己的自立資源，更有機會回家。

俗話說「金窩銀窩不如自己的狗窩」，無論如何，每一個人還是希望能夠在家終老。廖慧燕指出，一個好的住宿機構，要用心去感受長輩的需要，包括硬體環境的安全性，以及軟體方面舉辦相關課程，給照服員符合長輩需求的適度教育。除了在食衣住行方面，更重要的是人文關懷，去滿足長輩的需求。最終的宗旨，是要讓長輩盡量恢復他們

原來的功能，也就是「復能」，進而讓長輩能夠回家，達到「在地老化」的目的。

但是如何去影響照護品質不好的機構又是很大的課題。廖慧燕說，有感覺的人就會去改變，但沒有感覺的還是會依然故我。只能藉由潛移默化，讓經營者知道長輩照顧的重要性。今年起國健署開始推動長期照護機構的高齡友善機構認證，主要是提升機構經營者及照顧者對於長期照顧的教育及觀念，包括政策、環境、照護、與社區的連結、員工健康促進等，藉以提升照護的品質。

由於認證不是強制性，為了鼓勵業者踴躍參加認證，國健署也在研議要如何增加誘因？如通過後給予獎金等實質性的榮耀，或是通過後對於機構評鑑可以加分等等，希望從國家的政策面鼓勵業者參與，提升照護品質，讓機構願意參加這項訪查認證，全面提升照顧水準。

至於住民在選擇合適的住宿長照機構時，除了大家最關切的價格問題外，另一個重點則是離家的距離，方便子女就近探視；接著還有環境安全性，就醫便利性。廖慧燕建議，從上到下，政府規範完備，並且落實稽核。經營者則是需要懂得長輩的需求，以個案為中心。相信在大家共同努力及認可之下，一定能讓住宿長照機構愈來愈好，達到共榮共好的目標！



特別報導

疫情中的 真善美



文／張汶毓、陳慧芳、游繡華、洪從善、楊惠宇
江家瑜、黃思齊、鍾懷誼、廖唯晴、曹耘綺
于劍興、黃小娟、張菊芬、江珮如、吳育政
曾秀英、謝明錦、賴廷翰、馬順德、江柏緯



收錄至二〇二一年六月二十五日，下期待續

【玉里】 護南花蓮 疫苗開打

花蓮縣六月十五日開放第二至第五類人員接種 COVID-19 疫苗，玉里慈濟醫院承擔位在玉里靜思堂的接種處，服務南花蓮包含瑞穗鄉、卓溪鄉、玉里鎮、富里鄉的警察、消防、清潔隊、長照機構等維持防疫量能與高接觸風險人員的施打工作。

陳岩碧院長一大早就前往玉里靜思堂坐鎮，親自在入口處引導人流，並且和李晉三醫師、賴佩幸醫師，一起向接種者衛教施打疫苗後可能會產生的反應。陳岩碧院長表示：「今天上午總共為兩百三十三人施打疫苗，醫

院出動醫師三位、護理人員九位、行政人員十位，及基金會同仁兩位、志工兩位，感謝所有參與者全心全力幫忙，也很感恩這個機會，讓玉里慈濟醫院服務一同在前線作戰的高風險接觸人員。」



玉里慈濟醫院出動二十二位同仁為南花蓮的高風險接觸人員施打疫苗。攝影／張汶毓



【關山】 團結防疫 遠距看診

設置社區篩檢站 感謝民眾熱心協力

因應防疫，關山慈濟醫院將於社區設置快篩站，由婦產科張志芳醫師、家醫科陳世琦醫師以及護理部、檢驗科、醫事股同仁輪班進駐。而社區快篩站的硬體架構，來自關山慈院的組合屋，過程中最困難的，是要將重達六百公斤的組合屋移至方便吊掛的位置，搬上吊車，移至社區定點置放。搬遷的班底是行政單位絕大多數的女性，管理室黃坤峰主任趕緊急邀其他科室同仁，急診護理師、藥師、放射師，甚至是計程車司機通通來幫忙，不到三分鐘完成任務後就立刻四散回工作崗位，太有效率了。

想不到吊車把組合屋載到社區定點

後，又因被樹枝擋住無法進入而將組合屋先放置於空曠處。眼前短短的幾公尺，只能靠人力搬運，頓時成為史上最遙遠的距離，於是同仁只好「故技重施」，走到衛生所找了三位女護理師幫忙，接著站在馬路邊隨機揮手攔車邀人力，「大哥你好，請問可以幫我們嗎？」「好啊！」感恩路人的助緣，社區篩檢站於六月十日啟用，每週開放八十人次預約快篩。

發送安心生活箱

慈濟基金會為讓弱勢者能夠安心生活，由關山慈院長照室提供關懷名單，捐贈一百三十一箱物資及兩百六十二包白米給獨居、雙老相互照顧的個案。六月十八日下午與二十二日全天，在長照室主任古花妹的帶領下，長照室出動二十二位人力，跑遍關山、池上、海端、鹿野及延平鄉發送物資，這一箱箱裝有乾糧、麵條、罐頭與書籍的



眾志成城，為了社區防疫，關山慈濟醫院人少力量大，也感謝民眾協力出力，完成社區篩檢站設置。
攝影／陳慧芳



六月十五、十六日，關山慈濟醫院全力支援縣府防疫，為兩千位民眾完成疫苗接種。攝影／陳慧芳

支援疫苗施打 一日必須破千

開刀房代理副護理長張筱蓓，在結束了一整天施打疫苗的支援後，在臉書寫下心情——

我是一個不太會流汗的人，這天我揮汗如雨，整個背後濕透了，臉上的汗從來沒有停止滴下，手套脫下的那一剎那，皮膚是皺的、手濕濕的，注射的團隊護理人員「無一倖免」，從準備到結束整整站了快九個鐘頭！因為有穿彈性襪所以一直覺得還能站。同事開玩笑問：「一直站著不累嗎？」我還笑著答：「平常開刀大家站更久。」

因為要爭取更多的時間來協助注射疫苗，每一秒都不想浪費掉，中午找空檔輪替吃飯，我和同行的學姊只吃了一兩口，因為真的太熱太渴，只想快快吃完趕快再繼續完成任務，看著每一位醫護人員、醫師，臉上認真專注的模樣，我真的覺得我們很幸福更富足，能盡自己微小的力量去協助一件偉大的事，終於在晚間六點三十分左右，完成快一千三百人次！



長照室個案師王愛倫也在臉書貼出上衣全濕透的照片。她說，這兩天能夠站出來，協助防疫盡一分心力，希望疫情能快快散去。圖／王愛倫提供

安心生活箱，不僅僅是一分關心，也是愛的陪伴。

大熱天，物資車在巷弄裡走走停停。「阿嬤，我們來看妳了！」長照同仁穿著藍色隔離衣，戴著防護面罩走下車，遠遠對著熟悉身影大聲呼喊著。這場景出現在家門口、田中央，或者是某個農莊的馬路邊。「我看到我的個案了啦！」捧著物資奔向尋尋覓覓的長輩，親手遞上心意說道：「我們準備一些麵條、乾糧要送給你，這樣你就不用一直外出買東西了，要保重身體喔！」

居服督導員謝宛岑說，長輩們收到物資時都相當驚喜又感動，並且十分感謝長照人員不畏疫情、到府關懷他們。長照室代理組長馬怡仙也分享，能夠將物資親手交到需要的人手裡是非常有意義的事，尤其一位洗腎的潘姓阿嬤，獨居又行動不便，收到醫院送的防疫物資，對她來說大大減輕外出的不便，這麼多乾糧主食，也能夠讓她降低外出感染的風險。

監獄裡的遠距醫療看診

關山慈濟醫院自新冠疫情警戒升為三級起，即提供病情穩定的慢性病或初診病人以視訊或電話通訊方式遠距看診，五月二十日實施至今，已經有超過五十位家屬來電諮詢與預約，並且在社工員張寓鈴的聯繫下，骨科、風濕免疫科、一般外科、身心醫學科、皮膚科，心臟內科門診，都已經有許多長者透過通訊軟體完成就醫，大幅減少民眾就醫等候的時間，以及外出染疫的風險。

六月二十四日上午，花蓮慈院皮膚科林子凱醫師來到關山支援門診，一如往常，先安



排看視訊診療的病人，此次連線看診的位置不是病人的家，而是不能攜帶通訊電子產品進入的監獄。而這也是臺東戒治所衛生科首次破例，以公務手機下載通訊軟體，讓收容人不用戒護外醫就能夠完成看診。

連線看診的收容人是六十多歲的鄭先生，於臺東武陵外役監獄農場服刑，有高血壓慢性病史，平時的工作是砍草，有機會接觸農藥，五月初開始出現全身性過敏，軀幹和四肢皆有脫屑及紅腫情形，在關山慈院駐點設立的戒治所特別門診中，醫師開立過口服類固醇及抗組織胺治療，但持續兩週皮膚狀況仍不見好轉。看診醫師方鍾霖與洪明理都曾建議至外面皮膚科做進一步檢查，但鄭先生拒絕。

五月下旬，鄭先生再度回診，除了要求開立皮膚用藥，也敘述自己有頭暈的現象，方鍾霖醫師見病人低血壓，告知有休克的危險，必須立即開立轉診單，通知衛生科戒護外醫，只見鄭先生心情低落的走出診間……

原來，監獄因防疫而多了一項新規定，所有轉診外醫返回的收容人都必須先進隔離病房十四天，確定沒有出現相關症狀，才能在醫師的評估下轉出病舍。加上外醫搭乘計程車的交通費也必須收容人自行負擔，這讓很多經濟困難的收容人，只要能夠忍痛就盡量不外出就醫。監所衛生科護理師也表示，收容人轉診到關山慈院，交通費至少八百起跳，等候看診的時間



也會持續跳表計費；有時當天關山慈院無轉診科別，或者病情需要住院，就必須轉到有戒護病房的臺東馬偕醫院，那交通費用更可觀，每一趟花費都要兩千元以上。除此之外，轉診外醫必須由兩個戒護員陪同，戒護人力的不足也是個問題。

為解決所方與收容人的困擾，關山慈院與臺東戒治所合作，在鄭先生外醫做完心電圖與抽血相關檢查後，也將遠距醫療看診模式帶進所內，並且籌畫提升視訊診療設備，讓視訊診療更完善。目前鄭先生的血壓及皮膚狀況已經穩定下來，精神與心理狀態也好轉許多。臺東戒治所衛生科感恩醫療團隊的幫忙，不僅為所方減輕戒護人力的負擔，鄭先生也因為病痛得到緩解終於露出笑容。

【花蓮】

快篩、施打疫苗、中西醫合療

助長者遠距看診 快速取藥

花蓮慈濟醫院高齡暨社區醫學部，自花蓮升至三級警戒開始，為了鼓勵長輩維持運動的習慣，每週固定致電給社區長輩，關心長輩疫情期間的運動狀況、規律用藥、慢病管理及飲食健康。

「阿姨您好，這幾天還好嗎？有沒有在家裡做運動？有按時吃藥嗎？」「我糖尿病的藥吃完了，六月初要回診抽血拿藥，怎麼辦？可不可以不要去？」七十二歲的戴奶奶一接到花蓮慈院的來電，連忙焦急詢問。高齡暨社區醫學部高齡健康中心行政組洪從善組長表示，原來很多長輩獨居又不太會使用手機，雖然花蓮慈院從五月十九日推出了視訊門診並重啟藥來速服務，有些長輩還是不知道該怎麼使用，為了讓戴奶奶能夠安心看診，團隊立即聯繫花蓮慈院轉診中心，一起協助獨居長者使用視訊門診。

回診日當天，高齡暨社區醫學部團隊確認戴奶奶沒有接觸史、活動史及身體狀況良好後，前往奶奶家，為奶奶安裝視訊軟體，與醫院連線看診。為戴奶奶看診的家庭醫學科謝至鏗醫師，細心的詢問戴奶奶的血糖、體重，以及關心奶奶的飲食及身體狀況，糖尿病個案管理師余懿娟也在一旁提醒如何在疫情期間做好慢性病管理，就跟到門診現場一模



花蓮慈濟醫院高齡暨社區醫學部洪從善組長（右）與團隊前往奶奶家，為奶奶安裝視訊軟體，與醫院連線看診。



花蓮慈院家庭醫學科謝至鏗醫師（左）透過視訊為戴奶奶看診。



高齡暨社區醫學部團隊協助戴奶奶到「藥來速」窗口領藥。攝影／洪從善、楊惠宇

一樣，戴奶奶很高興地說：「可以這樣在家看醫生，真的很棒！」。

「藥來速」領藥窗口前面設有專用停車格，有領慢性病連續處方箋需求的民眾只要前一天先預約，不需要走進醫院，就可以快速又安全的領藥，不會有進醫院和人群接觸的風險。戴奶奶視訊看診後在團隊的陪伴下，到「藥來速」窗口領藥，拿到藥的奶奶雖然戴著口罩，卻露出了笑彎的雙眼，開心極了。



花蓮慈院高齡暨社區醫學部社區健康中心每週直播，邀長輩在家也不忘運動。攝影／江家瑜

社區據點運動直播 鼓勵長輩動起來

六月十七日星期四下午，花蓮市中琉公園傳出〈天公落水〉、〈外好汝甘知〉、〈榕樹下〉、〈十八姑娘一朵花〉



花蓮慈濟醫院為了照顧長照機構內行動不便或重癱臥床的長者，並降低感染風險，長期照護部社區健康中心團隊自六月十六日下午起巡迴富康等十家長期照顧機構為住民施打 AZ 疫苗。攝影／游繡華



六月十八日第二至第五類人員接種疫苗，年輕女警表示接種疫苗後降低感染風險，才能保護自己也保護家人。攝影／鍾懷誼

等一首首長輩耳熟能詳的歌曲，原來這是高齡暨社區醫學部社區醫學中心自十五日起，每週二、四下午兩點，透過YouTube在LINE群組直播，邀請長輩一起來運動，在家防疫也要愈動愈健康。

患慢性疾病的謝女士分享，自己在家運動較沒有團體運動有動力，還好現在用手機就可以跟著直播裡的老師一起運動，讓罹患慢性病的先生與她還能持續運動，真的很用心，很謝謝花蓮慈院的團隊。

中西合療 第一例新冠重症患者出院

五月下旬，與女兒同期感染新冠肺炎，第一位住進花蓮慈濟醫院重症專責病房救治的八十歲陳阿公(化名)，經中西醫團隊合力照護一週後轉為輕症，

預計六月十日可出院，但因配合輕症女兒解隔離的時間，於六月十七日晚間出院返家。

「恭喜阿公出院！」十七日傍晚，院長林欣榮、副院長何宗融、重症加護內科病房主任陳逸婷、護理部主任鍾惠君等人，致贈安心祝福包、淨斯本草飲濃縮液，林院長並念出證嚴法師的祝福信，為病人及家屬加油打氣。

陳阿公五月二十四日剛到醫院時，除了呼吸困難、發燒虛弱、意識不清外，血液氧氣濃度只有百分之九十，吃東西也容易噎到，經過氧氣治療、拍痰清痰，並使用瑞德西韋加上類固醇治療，二十七日開始中西醫合療，使用淨斯本草飲，但因阿公還患有高血壓及糖尿病，調整藥物後，意識不清、血糖不穩



花蓮慈濟醫院院長林欣榮(右二)、中醫副院長何宗融(左一)、重症加護內科病房主任陳逸婷(右一)，送上安心祝福包、淨斯本草飲濃縮液以及阿公畫像Q版扇子，恭喜陳阿公順利出院。攝影/江家瑜

定以及血氧都有改善。

依據海外新冠肺炎治療經驗，通常八十歲以上的病人約有六成會轉成重症，陳逸婷指出，阿公在重症照護團隊用心治療下，在五月三十一日轉進輕症專責病房。

其實，病人意識恢復初期，情緒很不穩，照護他的護理師發現，他很想回家。輕症專責病房護理長李淑禎說，因為病人的手機沒有視訊功能，同仁就以平板電腦讓他跟家人視訊，在螢幕的另一端，有了兒子、女兒為老人家加油打氣，不僅安撫了他的情緒，也願意配合治療。

「阿公，我們來下床走走了！練習踏步。」護理團隊每日固定三次進病房裡照護陳阿公，也以「多動動，就可以早日出院回家」來鼓勵他復健。照護陳阿公的輕症病房護理師鄭余婉婷表示，阿公從臥床到使用輔具走路到現在已經可以自己走到廁所刷牙、洗臉，一路陪著他到生活漸漸可以自理，很替他開心，所以與夜班一起照護阿公的護理師們繪製有著阿公畫像的Q版扇子，還特別畫上阿美族族服代表勇士，因為阿公就如「阿美族勇士」般成功對抗病魔，並在出院這天送給阿公當出院的祝福禮。

「謝謝你們醫療團隊，把我的父親照顧得這麼好！」收下醫療團隊送上的祝福，陳阿公的兒子、女兒不停道謝，並表示很感謝花蓮慈院的醫護人員細心照護，讓老人家可以從重症轉為輕症，現在還能回家，真的很謝謝。女兒回想



照護陳阿公的輕症病房護理師鄭余婉婷與夜班護理師們繪製有著阿公畫像的Q版扇子，祝福阿公平安出院。攝影／江家瑜

起父親剛住院治療時，住在另外一家醫院的她幾乎是天天哭，很害怕會失去爸爸。

林欣榮院長指出，花蓮慈院照顧新冠肺炎病人不只中西醫合療，最重要的還有慈濟醫院是素食醫院，每天供應適合病人需求的營養素食，最近國際還有一篇針對新冠肺炎病人治療的研究發現，茹素者可以降低百分之七十三發生重症的比例，葷食者反而會增加三點八六倍

的機率轉為重症，因此照護團隊也鼓勵病人出院後持續吃素。

截至六月十七日下午為止，花蓮慈院累積收治了十六位新冠肺炎病人，其中十位是重症患者，目前已有五位重症轉輕症，另外包括陳阿公已有兩位復原良好出院，輕症則已有七位病人出院。

陳逸婷主任表示，重症病房團隊包含醫師、護理師、呼吸治療師等，從一年前就不停地以擬真情境演練，包含為確診病人插管、照護、防護衣穿脫以及各種感染控制概念考核等等，所以當重症

病人到醫院時，團隊已準備好，不慌張也不害怕去面對挑戰，安全、安心的照顧病人。

臨危受命負重前行 支援前線社區篩檢

花蓮縣秀林鄉崇德村發生家族慶生群聚導致染疫，至六月十七日已累計有十五人確診。為了阻斷傳染鏈，花蓮縣衛生局十六日緊急聯繫花蓮慈濟醫院協助在十七、十八日兩天執行社區快速篩檢。花蓮慈院馬上協調急診部、牙科





先準備好自身的防護，等一下要開始快篩作業了。攝影／黃思齊

部、護理部、檢驗醫學部、品管中心、公共傳播室、麻醉部、職安室、警勤組，以及醫療財團法人人文傳播室等醫護檢驗行政同仁，組成快篩團隊，兩日分別動員十七人與十九人，前往崇德村及富世村，為民眾進行快速篩檢服務。

「要出發了，會不會擔心？家人的心情還好嗎？」出發前林欣榮院長親自問過每一個同仁。畢竟防疫資源齊全的醫院與設備有限的社區前線，還是不太一樣，所以，花蓮慈院醫務祕書李毅與人力資源室主任劉曉諭，在前一天下午四處奔波協調，為快篩團隊做好行前準備。林院長表示，傳出疫情的崇德村就像是花蓮縣的疫情熱區，這時候要同仁進入熱區需要很大的勇氣，所以要預先做好完善的防護措施，除了各項防護裝備，林院長也為團隊送上上人的祝福，以及目前最搶手的淨斯本草飲，感恩大家的付出，真心以花蓮慈院團隊為榮，希望能讓同仁與家人都安心地承擔守護生命的責任！

六月十七日星期四，支援快篩團隊由急診部賴佩芳醫師領隊，與牙科部主任黃銘傑共同負責採檢醫師的工作；護理部護理師宋景歡、陳巧菱、曾京婉則是負責傳送檢體、耗材及噴灑酒精消毒；檢驗醫學部檢驗師林孝儒、王德榮、吳晟豪則是負責最重要的現場檢驗工作，要在設備有限的現場完成檢驗；另外品管中心副主任林雅萍則是承擔行政組長的工作，現場協調行政同仁進行引導及行政文書工作。

防疫經驗成大用 本草飲喝了再上

「目前臨床上還沒有因為採檢而染疫的確診個案，所以，只要我們做好防護措施，其實是很安全的。」前往崇德村的車程中，賴佩芳醫師分享自己防疫的經驗，為團隊加油打氣。其實從二〇二〇年初爆發疫情以來，賴佩芳醫師與急診團隊就一直站在防疫的最前線，而



急診賴佩芳醫師在出發前安定團隊的心讓大家不用莫名緊張，也在著防護裝前先喝了林欣榮院長致贈的本草飲濃縮液，為接下來的三個小時備好能量。攝影／黃思齊

賴醫師也是急診移動負壓採檢艙的設計者、急救防疫隔離罩的發明人，這次聽說有外出支援快篩的機會，立即就報名參加，也成為了快篩團隊最強大的定心丸！

抵達崇德村多功能活動中心採檢現場，正在現場布置場地的花蓮縣衛生局鑑驗科科长林燕孜、秀林鄉衛生所主任田惠文，馬上與團隊進行進度確認與工作交接。這次的社區快篩由衛生局主責，秀林鄉衛生所及花蓮慈院共同承擔分配場次，田惠文主任表示，因為有些場次是由衛生所團隊承擔，所以，這次也希望能學習到花蓮慈院在防疫及採檢上的寶貴經驗。

快速了解現場狀況之後，賴佩芳醫師請團隊要先有心理準備，因為社區快篩的數量很大，「而且因為這裡不是醫院，沒有我們習慣使用的設備，一切都要靠大家共同建立起來。所以，要特別感謝花蓮縣衛生局與秀林鄉衛生所預先規畫好了流程，而且做好動線及電腦架設、文書工作等事先準備作業。」

林燕孜科長表示，真的很感謝花蓮慈院答應這麼臨時的任務，所以，衛生局更要全力支援需要的資源，協調包含採檢屏風、防護衣、N95 口罩、髮帽、鞋套，還有檢驗試劑等各項防護裝備及篩檢設備，一定要確保團隊跟採檢民眾都能健健康康完成篩檢。

而在穿著防護裝備之前，考量到穿脫上的不便，基本上是完全無法喝水、上廁所的狀況，所以，賴佩芳醫師也特別

拿出淨斯本草飲濃縮液，一口喝下，補充能量與免疫力，來應對接下來幾百人的篩檢工作。

側面採檢高效率 幼兒護理立大功

新冠疫情發生一年多，雖然團隊已經很熟悉採檢工作，也建立起一套完善的採檢流程，但是社區跟醫院的環境與面對的族群不同，到醫院採檢的民眾大多是有症狀的，而社區篩檢基本上都是沒有症狀的民眾，因為有症



採檢團隊與行政團隊快篩前合影。攝影／黃思齊

狀的民眾可能會因為身體不適，比較難配合採檢流程，而社區篩檢的配合度是比較高的。

所以，賴佩芳醫師現場與黃銘傑主任在進行採檢前模擬流程的時候，決定有別於大家印象中的正面採檢方式，而是請民眾側身接受採檢。賴醫師表示，病人如果側身面對採檢醫師的話，一方面棉棒可以比較好進入他的鼻孔，二方面，採檢醫師可以比較好看棉棒的角度，如果角度對的話，病人的痛苦會少很多。「因為鼻腔採檢其實不是一件很



六月十七日崇德村快篩現場，完成兩百五十六例採檢；而六月十八日上午於富世村快篩完成四百三十二例。攝影／黃思齊

舒服的事情，如果能夠盡量減少痛苦的話，他們配合度也比較好，過程也會比較短一點。」這份疼惜民眾的用心，也讓篩檢團隊在崇德村與富世村，分別完成了兩百五十六例以及四百三十二例的採檢。

雖然社區篩檢民眾的配合度高，但是在社區做篩檢也有另外的困難要克服，那就是篩檢的民眾包含男女老少各種年齡都有，現場有超過九十歲以上的長者，也有出生剛滿月的小嬰兒，面對不同年齡層，對團隊來說就產生了很多挑戰。尤其是像小孩、長者就屬於比較難



牙科黃銘傑主任（左）、急診賴佩芳醫師（右）與花蓮縣衛生局林燕孜科長（中）商討採檢細節及加快流程，建議側面採檢，也增加安全性。攝影／黃思齊



提醒民眾站側面接受採檢，護理師現場畫兩個腳丫子貼在採檢站上。攝影／黃思齊





兒科護理師宋景歡（右）懂得抓抱小孩的技巧，讓孩子不要太緊張。
攝影／黃思齊

配合的族群。這時候細心的護理師也發現了問題，那就是雙線同時進行採檢的時候，家長跟小孩可能會被分配到一個單號一個雙號的不同採檢區，現場就提出修正，讓家長跟小孩能排到同一個採檢區。

除了排到相同採檢區，護理師宋景歡也發揮自己兒科護理專長，很懂得怎麼固定小朋友，讓他們能乖乖接受醫療照護的技巧，在採檢前先擺好椅子，讓父母坐著膝蓋固定孩子的雙腳，再抱住孩子的身體與雙手，接著由護理師固定頭部，就能有效又快速完成採檢，再由旁邊的護理及行政團隊組成拍手鼓勵部隊，在孩子還沒有來得及大哭的時候，就拍手稱讚孩子的勇敢，減輕孩子面對篩檢的恐懼。

汗濕全身如進蒸爐 守護生命責無旁貸

社區快篩現場中，採檢醫師必須站立在三面不透風的採檢屏風後面，雙手固定在橡皮手套裡，像釘在十字架上一樣無法離開，數個小時，雙手不停歇；採檢護理師兩人一組，一個負責傳遞檢體，協助固定採檢民眾，另一位負責引導並利用酒精進行清潔消毒；而醫檢師同樣穿著密不透風的防水防護裝，坐在快篩區後方，為每一支快篩棒做出最精準的判讀，短短十幾分鐘就要完成報告；行政同仁則是要協助民眾填寫完各項表單，並且確認最重要的連絡資訊，才能讓採檢團隊一整個早上，頂著大熱天進行採檢的成果，確實送達給採檢民眾知道，為每一位頂著酷暑的村民健康

把關！直到分配到的數百位村民完成篩檢，才發現自己已經大汗淋漓、肩頸僵硬，腰痠背痛。

採檢前的淺藍工作服，採檢後全部濕透變成深藍色，因為身著防護裝備無法擦拭滿頭流下的汗水，還有 N95 口罩長時間在臉上留下的壓痕，掩蓋不住團隊採檢完後臉上的微笑。

以往有多次義診經驗的黃銘傑主任表示，大部分採檢醫師都是耳鼻喉科或急診醫師，「但是其實牙科和耳鼻喉科本來就是鄰居，我們也都有學相關的知識，而且來之前有特別請陳培榕副院長來指導。」而在疫情指揮中心宣布三級警戒時，牙科團隊就已經預先做好準備，面對採檢工作沒有太大的問題。

黃銘傑主任說，整體來說社區篩檢對他而言，要比義診還要辛苦，因為採檢有時間上的壓力，而且病人數目非常多，加上穿著非常悶熱，所以，他覺得來做篩檢跟義診的工作同仁，都一樣是很有愛心的人。十八日接替黃銘傑主任承擔採檢工作的牙科部副主任黃秉緯表示，這是他第一次參加社區篩檢工作，感覺「很精實」，每分每秒都沒有浪費，是很難得的經驗，跟大家一起努力的感覺真的很好，希望下次也有機會能報名參加。

李毅醫祕表示，其實第一天黃銘傑主任與三位醫檢師，到後期就出現快中暑的症狀，但是經過協調支援後，團隊還是努力堅持下去，第二天也增加支援人數，但還是有一位護理師現場出現中暑



檢驗師們全副武裝檢測快篩結果，完成任務後脫下防護衣後的汗水印記。攝影／黃思齊

症狀，團隊馬上進行補位支援，讓篩檢過程能順暢進行。李毅說：「看得出來，他們工作時，熱不可知；解封時，樂不可支。」因為這是他們再一次完成守護生命的任務，內心的愉悅與滿足難以言喻。

採檢過程中，花蓮縣縣長徐榛蔚、秀林鄉鄉長王玫瑰特別來到採檢現場，為社區民眾加油打氣，也特別感謝花蓮慈院的用心付出。

採檢現場，一位抱著剛滿月的孩子來篩檢的年輕媽媽說，「沒想到疫情會這麼接近我們，很感謝醫護人員的貼心，步驟都講解得很仔細，讓接受採檢沒有想像中那麼恐怖，採檢的過程也很快就結束，現在最希望的就是孩子健康平安長大。」另外一位跟著姊姊來做篩檢的小妹妹說，其實自己不知道到底發生了什麼事情，可能是看到現場這麼多人都很緊張的樣子，小妹妹說她也很害怕，希望能快點回去上學，跟同學一起玩。聽到孩子簡單的希望，也讓團隊充滿感觸，期盼大家能戒慎虔誠，一起落實防疫工作，讓生活早日恢復如常。

四日企業篩檢 秀林清零任務圓滿

花蓮慈濟醫院繼上週承擔秀林鄉崇德村、富世村快篩站篩檢工作後，六月二十二日起至二十五日，與秀林鄉公所、亞洲水泥合作企業篩檢計畫，在秀林鄉富世村多功能會所舉辦新冠肺炎快篩檢疫，對象為亞泥花蓮廠的員工之

外，更擴大到秀林鄉鄉民，希望能達到清零的目標，人人都健康。

二十二日一早，首次承接企業場快篩站的花蓮慈院快篩檢疫站團隊二十七人到秀林鄉富世村多功能集會所布置場地，這次篩檢行動將連續四天，由花蓮慈院承擔亞洲水泥、以及包括富世村等秀林鄉全鄉的鄉民做新冠肺炎快篩。

秀林鄉富世村居民大多是太魯閣族，為了與當地居民溝通更順暢，同是太魯閣族的醫務部股長古記嚴，在接到支援富世村快篩站的電話後，毫不猶豫地答應負責引導及報到，古記嚴表示，他是花蓮縣萬榮鄉太魯閣族，跟秀林鄉富世村是同一個族群，更應該站出來，一起來面對這波疫情！

面對廠內員工確診，亞泥也很重視員工及鄉親的健康，亞泥總廠長兼花蓮廠廠長張志鵬指出，這次的篩檢行動，不但是守護亞泥員工，也是為秀林鄉民服務。

花蓮縣衛生局除提供篩檢試劑，局長朱家祥也到快篩站為社區民眾加油打氣，感謝花蓮慈院、亞泥的用心付出。朱家祥表示，很感謝企業用實際行動服務社區，有企業及醫療院所的合作，更使花蓮縣的防疫工作更加有效率。

李毅醫祕分享，篩檢第二天，有一位太魯閣族的阿嬤特別害怕，但又不得不來篩檢，因此緊張地哭了，而同是太魯閣族的醫務部股長古記嚴全程待在阿嬤身邊，不停用族語安撫她的情緒，就連篩檢的過程也都陪著她。「雖然聽不懂他們說了什麼，但這是我第一次深刻



六月二十二至二十五日連續四天於秀林鄉富世村多功能集會所執行企業快篩，最後也順利達成清零，任務圓滿。攝影／江家瑜

感覺到，原住民語真的是一種溫柔的語言，在這樣的時刻妥貼地溫暖人心。」

俄羅斯船長平安出院

六月九日，一位俄羅斯籍的船長歐立因為出現發燒、呼吸喘及胸部不適等症狀，引起船組的注意，由於國際航運路線經過曾爆發疫情的國家，航運公司擔心有染疫風險，當航運船隻經過花蓮時，馬上與花蓮慈濟醫院聯繫，將船長送來治療，所幸經過 PCR 篩檢確認為陰性。而歐立船長經過十五天的治療，終於康復出院。

整合醫學科病房主任陳冠斌表示，在疫情期間面對有海外旅遊史，被高度懷疑感染 COVID-19 的國際醫療個案，醫療團隊都非常謹慎，除了馬上進行篩檢，也安排住進負壓隔離病房。所幸經過篩檢結果都為陰性，後續由醫療團隊檢查與評估，診斷歐立船長的症狀是其他疾病引起的，所以，在他症狀獲得緩解之後，團隊謹慎安排轉入輕症隔離病房。

一開始歐立船長很不適應，甚至熱到戴不住口罩。為了讓他能感受到醫療團隊的善意，並且配合治療計畫，整合醫學科病房護理長周云鵬與團隊用英文與 Google 翻譯來與歐立船長溝通，了解到他家鄉氣溫比較低，加上飲食習慣不同、不習慣吃米食，為此，護理團隊特地在病房內放置大量冰塊降溫，並且準備蔬食麵條與三明治，讓歐立船長卸下對陌生環境的防備心。在十五天的治療過程中，醫療團隊也會診中醫部，利用

中西醫合療方式，讓歐立船長快速緩解原本的身體不適，並且讓他體驗中醫茶飲的淨斯本草飲。

「謝謝師公（證嚴法師）。」在照護過程中，歐立船長突然一句中文讓大家嚇了一跳。歐立船長表示，當初知道自己要到花蓮慈濟醫院，感到有點安心，因為在航運的過程中就聽說過「慈濟」，當時是在非洲，看到過很多藍色上衣白色長褲的人在搬運物資，問了之後才知道是慈濟的志工在準備賑災物資，所以對慈濟印象很好，這次醫療團隊的用心再次讓他感受到慈濟的溫暖，



就特別學了一句中文，來謝謝證嚴法師與所有的慈濟人。

出院前，醫療團隊舉辦了一場小小的歡送會，祝福歐立船長能平安順利回到家鄉。除了祝福卡片與蛋糕之外，團隊還準備了可以隨時測量血氧濃度的行動式血氧偵測機，以及方便食用的香積泡麵，讓歐立船長在回家過程中，可以了解自己的血氧濃度而安心，並且記得臺灣的味道。林欣榮院長也帶來了證嚴法師的祝福信與淨斯本草飲濃縮液，希望他能藉由這次機會，多多嘗試健康蔬食，祝福他回到家鄉後能身體健康平平安安。



圖／二五東病房提供



花蓮慈濟醫院醫療團隊祝福俄羅斯籍的歐立船長平安出院。攝影／黃思齊

【臺北】 迎新生道別離 堅守崗位

六月三日臺北慈院接到某婦幼診所通報，一名懷孕三十四週的產婦宮縮嚴重、緊急接受剖腹，生下雙胞胎早產寶寶，需送往醫院接受後續檢查及照護。新生兒科趙露露主任隨即帶領杞孟光專師換上全套防護裝備，備妥各式急救設備，搭乘救護車前往該診所待命。

因不確定載送個案是否染疫，即使天氣炎熱也不能開冷氣；醫護人員將寶寶帶回醫院做好處置後，才終於卸下裝備，此時的他們，早已不是汗流浹背可以形容。幸好接回來的寶寶們，雖需靠正壓呼吸器輔助呼吸，但都很健康、有活力，且經篩檢寶寶與父母皆為快篩陰性。

疫情嚴峻，許多醫院早已停止受理新生兒外接，而臺北慈院照常維持服務。趙露露主任表示：「不管是染疫患者還是這些小小生命，都同樣需要照護；雖然目前醫院的工作量很大，但還是想盡我們所能，把需要照護的孩子接回來，把無私的愛傳出去。」

另一方面，疫情突如其來爆發，衝擊原本平靜的生活，許多家庭不得不面臨生離死別，有人因確診遭隔離、有人因重症而喪命，有時甚至連最後一面都見不到，無常竟如常地出現於日常。



六月三日臺北慈院新生兒科團隊外接早產雙胞胎回院檢查與照護。圖／臺北慈院提供

回溯到五月二十九日清晨，中年男子哀慟的啜泣聲從寧靜的專責病房傳出，經傳訊關心，護理人員得知——吳先生一家人確診，老父親在別家醫院，這天，他得知重症的父親離世的消息，且依法規定確診患者須於二十四小時內火化，無法見到父親最後一面的他，顧不得自己還戴著氧氣面罩哭得撕心裂肺。

陳怡靜護理師表示，「隔著一道厚厚的門都能聽到，伴著急喘的哭聲著實令人心疼。然而，我們卻無能為力，只能紅著眼眶繼續忙碌著，並適時提供溫開水。」

原來，兄弟倆與老父親相繼確診，

吳先生與父親先後被送往不同的醫院，而輕症的弟弟則至檢疫旅館隔離，當時誰也沒想過，與老父親的這一別，就是天人永隔。

「我爸爸辛苦了一輩子……」吳先生年幼喪母，父親含辛茹苦地將三個孩子撫養長大，約莫七、八年前，在



照護團隊悉心照顧陪伴承受喪父之痛的確診病人吳先生。(下)圖／陳怡靜提供、(上)圖／臺北慈院提供

兄弟們終於有能力讓父親享福時，老父親卻被診斷罹患肝病急需換肝，吳先生二話不說決定捐肝救父；只可惜，挺過肝病的父親，終沒能熬過這場疫災。

疫情不只帶走敬愛的父親，也讓吳先生與四歲的兒子首次經歷長時間分離，年幼的孩子對死亡仍是懵懂，視訊時總童言童語地問：「爺爺去哪裡了？」、「爸爸你什麼時候要回來？」而吳先生只能強忍悲傷告訴兒子：「爸爸打完針就會回去了，你要乖乖的。」

「可以難過，但請你堅強地活下去，你的孩子已經失去爺爺了，他不能再沒有你這個父親。」護理師的一句話，讓一度面臨插管的吳先生收拾好情緒，將傷痛化作力量，配合醫護團隊的治療並逐漸進步，至六月八日，已經可以開始練習拿掉氧氣面罩呼吸，他眼下最大的心願就是快點回家抱抱老婆與小孩，一家人平安。

歷劫重生 愛與願力護持

五十五歲的確診患者林女士五月十七號入院時咳嗽、頭暈、呼吸喘，三日後病情急遽變化，轉入加護病房緊急插管。主治醫師洪伯斌指出：「二十一日早上還可以靠著鼻導管呼吸，中午開始頭暈目眩，下午就需要用到高流量的氧氣並緊急通知病人需要插管，屬於『快樂（隱形）缺氧』的情況。」在醫護團隊悉心照護下，林女士十天後成功拔管，並在六月九

日順利出院，歷劫重生的她噙著淚感謝醫護人員無微不至的照護。

回想當時，林女士僅依稀記得自己在加護病房簽下同意書，清醒時，已從加護病房轉回隔離病房了，對於插管的過程則完全沒有印象、也記不清了。「雖然那時候只有喉嚨有點痛痛的，但我對病情還是很焦慮、心裡頭比較多灰暗的想法，可是護理人員會用不同的方式鼓勵我，有的很溫柔，讓我感覺很安心；有些就比較嚴厲，讓我乖乖配合治療，我真的很感謝他們，這種感謝是真的沒辦法用言語說的……」林女士哽咽地直向醫護團隊道謝，雖然生病的時候很苦，但自己很幸運能遇到慈濟醫療團隊，一路陪伴她度過難關。何佩柔護理長也親手送上院方精心準備的出院禮，祝福林女士健康平安。



林女士即將出院，主治醫師洪伯斌祝福並叮嚀後續居家調養事宜。圖／臺北慈院提供

而四十一歲的簡先生是在五月二十四日和媽媽一起被救護車送來院。小他三歲的弟弟確診後，他和媽媽也相繼出現不適症狀而送醫。內科吳惠慎專師說明：「病人在入院後兩天病情惡化，二十七日插管，隔日轉入加護病房，六月五日拔管，至六月七日穩定後才再度轉回專責病房。高大的簡先生約一百五十公斤，兩週來雖已減輕十四公斤，但照護起來依舊不容易。」

回到專責病房後的隔天，護理同仁便開始教導簡先生用助行器行走。過重的體重導致他稍微動一下就心跳加速、呼吸過喘，但大家仍然耐心陪伴，一步一步帶領簡先生復健。此外，有高血壓、糖尿病五年病史的他，在這次住院過程中，也在醫護人員的悉心照護下，病情得到穩當控制。



專責病房裡，醫護人員耐心帶著簡先生做復健。圖／臺北慈院提供

但他擔心弟弟病況惡化，在病床上默默哭泣。簡先生告訴護理人員：「弟弟以前曾跟著社區志工做資源回收，所以常看上人的書，我想為弟弟祈福，念些經文迴向給他，當作祝福。」何佩柔護理長立刻請護理師將《慈悲三昧水懺》、《靜思法髓妙蓮華》、《法譬如水偈誦》等慈濟書籍送進病房，安定病人的心。

六月十日為簡先生出院的日子，採檢陰性的他返家後只需自主健康管理七天，就能恢復正常生活。考量病人肺纖維化嚴重，護理人員特別請簡先生的親友為他租借製氧機，方便他在家使用。簡先生感動又感恩，語帶哽咽地表示：「插管時，我好像因為意識不清楚而對幫助我的師兄師姊不禮貌，沒有控制住自己真的很抱歉。非常感謝所有醫護人員，如果沒有大家的辛苦，我就沒辦法平安出院。」



醫護同仁利用現有材料做出充氣大人偶相陪，終於讓阿嬤安心待在病房靜養。圖／臺北慈院提供

除了提供醫療專業，病房團隊也用巧思量身打造病人需要的「心藥」。七十歲的確診失智嬤有恐慌症，身處幽閉的空間讓她不安，要人陪。主治邱勝康醫師分享，「一天早上，見阿嬤揹著背包似乎在撞門，雖然已經給她服藥，但這樣不行，護理長和大家突發奇想，用隔離衣還有廢棄的塑膠袋充氣，充當人偶。」邱醫師為人偶畫上五官，帶進病房坐鎮，果真發揮了安定效果。

專責旅館十天 染疫醫師解隔返家

臺北慈院自五月三十一日起承接新北市衛生局防疫專責旅館，收治輕症或無症狀確診患者。在新北市開業的劉醫師，原本預計五月底施打疫苗，假日出現忽冷忽熱、上腹不適及胸悶等症狀，採檢確診，感染源應為診所病人。劉醫師被送到防疫專責旅館期間，曾出現血氧下降，被建議後送到醫院接受治療，但他認為：「我自己是氣喘病人，對『喘』比較有耐受性，沒有嚴重到要去醫院占一個床位。」醫療團隊與劉醫師充分溝通與評估，最後同意劉醫師留在專責旅館，並以製氧機供氧治療，在醫護照顧下病情回穩，六月十日平安解隔返家。

鄭敬楓副院長說明，進駐防疫旅館的醫護人員會針對住民每班有二至三次的電話問診，並定時請住民回報自行監測的氧氣濃度、心跳與體溫，一



鄭敬楓副院長在防疫專責旅館與劉醫師視訊，關懷病況。攝影／范宇宏



陳美慧護理長親自送上出院禮，並朗讀上人的祝福信給莊伯伯聽。攝影／盧義泓



某晚交班時，赫然發現防疫旅館樓上的確診住民在窗邊揮動雙手，接著以標準的舉手禮向醫護人員致敬。圖／臺北慈院提供

旦出現血氧降低、心跳加速等的情況，就會盡快送至臺北慈院，或視情況提供氧氣設備，確保病人安全。「迄今已後送五十六位住民入院治療，將作病人與住民最好的後盾，守護每位患者健康。」

從心出發 把愛傳出去

七十歲的莊伯伯為計程車司機，於萬華一帶載客，陸續出現咳嗽、呼吸喘、發燒等症狀，五月二十三日於他院快篩陽性，隔日直入臺北慈院內科

加護病房，原先莊伯伯不願意插管；然而可能因患有慢性阻塞性肺病，病程發展極快，三日後便因休克緊急插管，在醫護悉心照料下，插管七天順利拔管；六月十一日莊伯伯平安出院感恩地說：「真感謝，我會把這份愛傳出去！」也發願要改革從素、做慈濟幫助其他人。

陳美慧護理長換上厚重的隔離衣進入病房內，親手送上出院祝福禮。莊伯伯回想住院這段期間，剛出加護病房時自己還很虛弱，無法自行下床，生活起居大多仰賴護理師協助，「為我把屎把尿，從來沒有露出嫌棄，真的不像是人願意去做的啦！」說到激動處莊伯伯紅了眼眶。

輕撫莊伯伯的背，美慧護理長道：「你是有福氣的人，現在命檢回來了，我們可以回饋，再去幫助別人喔！」莊伯伯連聲答應，表示自己曾因治療膽結石及車禍等等原因，進出過不同醫院，但此次住院讓他感受特別溫暖。

隔離時，大大的病房裡只有自己，難免會亂想；但護理人員每天都會進來關心，即使都穿著隔離裝備、戴著面罩和口罩，他也能感受到每個人都是滿懷對病人的愛在付出。

另一位五十九歲的病人王先生也同樣感恩醫療團隊的全力以赴。他因高燒伴隨呼吸道症狀收治入專責病房，因病情急轉直下，送至內科加護病房緊急插管，期間死生一線、多次命危，醫療團隊不願放棄傾力救治，九天後終能順利拔管，靜養一週後採檢陰性康復出院。

「在加護病房的時候我的神智很迷糊，但恍惚間似乎總會聽到護理人員在耳邊為我加油，雖然意識朦朧，卻一直能感受到溫暖，我相信這是我能歷劫重生的關鍵之一。」王先生表示醫療有其標準流程，但在流程都做完

之後，還能為了患者繼續向前衝，不僅是完成工作而已，這樣的精神溫暖而堅毅，讓他既感謝又感動。

找回肌耐力 走路靠自己

七十一歲的江伯伯向來身體健壯，直到疫情爆發，五月底因不適到診所就醫，發燒採檢確診入院。因狀況不穩定，插管轉到加護病房，六月三日回穩後拔管轉回專責病房。

何佩柔護理長說明：「長期臥床的緣故，江伯伯肌耐力減退，我們原本就是老人醫學科的病房，同仁以臨床衰弱評估量表評估他翻身、換尿布都要人協助。於是照護過程中特別跟主治陳亨翔醫師討論，著重肌力、行走訓練。」

一開始，護理人員帶了助行器到病房裡，陪著江伯伯在病房裡練走，之



幾度生死交關的王先生感恩醫療團隊救治。攝影／盧義泓



七十一歲的江伯伯（中）六月三日拔管，十二日平安出院，已能自行行走。圖／臺北慈院提供

後，更將活動腳踏車搬進房裡，鼓勵老人家踩踏，強化肌耐力，這樣，等江伯伯出院回家，就可以一個人穩穩地走，不怕跌倒。

六月十二日出院日，江伯伯開心地說：「我現在回家可以照顧自己，都不用人幫忙，可以把醫療資源留給更需要的人。」如果遇到擔心他走路會跌倒的好心人，江伯伯還會充滿自信地表演走路給他看呢！

淨斯本草飲 助病毒量呈走降趨勢

新冠肺炎疫情邁入高峰，臺北慈院臨床發現，確診病人服用由花蓮慈院研發的臺灣本土中藥草保健飲品「淨斯本草飲」後，病毒量與發炎指數皆有下降趨勢。

急重症管理中心吳耀光主任指出，中西醫療團隊先取得病人同意後分成兩組。對照組維持原來的醫療照護，本草飲組則除了原來的醫療照護外，一天三次供飲淨斯本草飲，在年齡、性別、肺炎嚴重度、共病指標等臨床條件幾近相同的情況下，評估兩組共一百多人的病毒量、發炎指數、住院天數。初期研究觀察發現，服用本草飲病人的病毒量與發炎指數皆優於對照組，且均無不良反應。對此發現，中西醫療團隊非常興奮，未來會再進一步研究血液及X光的變化，持續努力，找出對病人最好的治療方式。



六月十五日賈永婕帶著十五臺高流量氧氣鼻導管全配系統贈予臺北慈院，院部主管致贈感謝狀。攝影／連志強

從送餐到救命利器 慈善藝人相挺

慈善藝人賈永婕在本土疫情升溫期間向企業募得三百餘臺的「高流量氧氣鼻導管全配系統(HFNC)」，捐予各大醫院。

臺北慈院分別收到德杰集團與如是公益信託捐贈的「高流量氧氣鼻導管」共十五臺，六月十四日賈永婕帶著這批救命利器相贈，趙有誠院長攜院部主管迎接，並親自送上感謝狀，感恩善心義舉，讓醫療團隊未來將可搶救更多寶貴的生命。

其實，在此之前，賈永婕就陸續前往各醫院贈送為醫護人員補充體力的物資，知道臺北慈院是宗教醫院，賈永婕也特別送素食便當來為醫護人員加油打氣。她相信大家都是愛臺灣的

人，疫情當前，「也許有一點緊張、有一點焦慮，但是我們應該可以用正向的心情來面對。」是以展開了後續的送愛行動。從愛心便當到救命利器，感恩每一份善心的支持相挺。

支援五處接種站 醫護貼心服務

公費新冠疫苗擴大施打，臺北慈院自六月十五日起支援新店、雙和、三重、板橋、蘆洲等五處靜思堂疫苗接種站施打作業；五處靜思堂獲配撥四千餘劑疫苗，院內每日動員約二百五十人，含二十二名醫師、四十二名護理師、十五名藥師，一百七十一名行政人員，並與一百五十六名慈濟社區志工進駐提供服務，預計於三日內施打完畢。

趙有誠院長表示，考量長者行動較不便，接種採日本宇美町「民眾不動，醫護動」的方式進行，讓長者能原地完成看診、注射與留觀；另外，也特別設置愛心輪椅區，減少乘輪椅長者的移動，增加便利性。新店靜思堂疫苗接種站指揮官護理部蔡碧雀督導表示，由於疫苗採移動式接種，抽完疫苗後會將針劑排列於有保冷劑之托盤，以維持疫苗活性，不用擔心受天氣影響。為分散人流、避免群聚，各里分別於指定站所分流進行注射，新店區朱思戎區長前來新店慈濟靜思堂接種站關懷，感恩慈濟醫療團隊為區內八十五歲以上長者注射疫苗。

此外，為了表達尊重及以示負責，醫師們在防護衣外層都貼有放大版的

識別證，讓長者們知道眼前服務的醫師是誰，增加信任及安全感，讓接種的長者們及陪同的家屬能更安心，醫師也會先簡單介紹自己再進行問診。



臺北慈院自六月十五日起支援新店、雙和、三重、板橋、蘆洲等五處靜思堂疫苗接種站施打作業，為了讓長輩降低壓力，劉建廷醫師（上）、李沂洺護理師（下）以或蹲或跪的姿勢，進行問診與接種服務。圖／臺北慈院提供

帶著母親來接種疫苗的陳小姐就說，雖然醫護人員身著防護衣、戴著面罩及口罩，但透過胸前大大的識別證，還是可以知道這次是哪位醫師負責的，真的很貼心。

普及疫苗接種為防堵疫情的關鍵，臺北慈院冀能在最短的時間內讓民眾都能順利接種，確保平安與健康。

圓滿，最美的容顏

「彭醫師，一直沒有機會向您致謝，感謝你們在疫情如此嚴峻的情況下，冒著生命危險悉心照顧我的家人們。謝謝您，妹妹在慈濟得到最好的醫療與照顧。五月底，她已經去了金寶山的新家，在天上做一個無病痛、快樂的小天使……」醫療團隊收到一封來自家屬的訊息，回憶起這段醫病情。

年過五十的小惠（匿名）因為身心疾病，無法自理生活，五月中，因病入住他院，不料該院發生院內感染，快篩陰性後，小惠被送回家。兩天後，照顧媽媽的看護確診，小惠則出現發燒、咳嗽、流鼻水的症狀，三人在臺北慈院核酸檢測皆為陽性，入住不同專責病房。

小惠無法照顧自己，吃飯、穿尿布都需要協助，一個人在病房裡，總是害怕地哭說：「我想媽媽，我要找媽媽……。」護理人員雖然在一旁陪伴安撫，但小惠習慣媽媽的照顧，加上熟悉的姊姊、弟弟都不在身邊，時感難過。



照護期間，醫護人員為確診病人小惠進行X光檢查。現在她已經到另一個世界去當小天使了。
圖／臺北慈院提供

病情變化得很快，雖然醫療團隊竭力救治，小惠的肺疾仍每下愈況，最終辭世。醫療團隊通知了她的家人，但根據規定，確診者的遺體要在二十四小時內火化。姊姊詢問醫療團隊：「可不可以幫我最後一個忙？幫我妹妹拍張照，我想記得她最後漂漂亮亮、乾乾淨淨的樣子？」

李麗珠護理長說：「臺灣人的習俗就是要見最後一面，但礙於疫情，家屬沒辦法送她，所以她們有什麼要求，我們都要盡力協助。」最後，在護理人員悉心整理下，為小惠留下最美的遺容，由禮儀公司轉傳家屬，圓滿這家人最後的心願。

小惠的姊姊來訊感恩醫療團隊，她傳來兩張照片，一張是寫著「Rest In Peace」（願妳安息）的白蠟燭，一張是小惠戴著耳機看電腦的健康模樣。

訊息寫道：「這是小惠去年八月在家聽音樂，享受波霸（珍珠奶茶）、無憂無慮的幸福模樣，有機會，我們一定向您們當面致謝。疫情短時間內應該還緩不下來，請好好注意保護自己，保持健康，醫護人員的偉大實在沒有任何文字可以表達。」醫護團隊誠心祝福小惠在另外一個世界無病無痛，幸福快樂。

不可怕 及早插管可助病情控制

這波新冠疫情來得又快又急，加上「快樂缺氧」的特殊徵兆，許多患者會在尚無不適的狀況下，被醫護人員告知需要插管，因此產生畏懼、抗拒的心理，恐致延誤治療。臺北慈院為收治新冠肺炎患者之重度級急救責任醫院，截至六月十四日，已成功為四十四名插管病人拔管，順利控制病情，其中最年輕者三十二歲，最年長者九十歲。胸腔內科藍胃進主任指出，及早插管不只是為了搶救生命，更有爭取時間讓藥物發揮作用、助於提早拔管的多重用意。

一般而言，臨床醫師會依據病人動脈內氧氣的壓力 (PaO₂) 以及給氧分率 (FiO₂) 來評估病人的氧合指數，確認是否缺氧。如果需要插管，會適時使用鎮定劑、肌肉鬆弛劑協助病人放鬆，減緩不適，而新冠肺炎患者因具傳染風險，醫護人員須著全套隔離裝備，不僅影響手感、視野，也增加插管難度，因此，往往會與麻醉科醫師共同



醫療團隊定會在充足準備下執行插管治療。圖為護理師和呼吸治療師照顧插管患者。攝影／范宇宏

合作。而病人氧氣濃度不足（氧合指數小於 150mmHg）、呼吸費力，嚴重至輔助肌肉明顯用力，以及出現意識障礙甚至休克，都是臨床醫師會考慮插管的情況。

藍青進主任說明，插管後若病況穩定，醫療團隊會逐步將鎮定藥物減量，調整呼吸機的壓力模式，從完全由機器幫助呼吸，改成輔助呼吸的模式，最後再執行自主呼吸訓練，若插管病人可以在不倚靠機器的狀態下自主呼吸半小時到兩小時，就可以考慮拔管。以臺北慈院經驗為例，拔管天數平均為六點五天，最快兩天，最久十天，僅少數病人肺部狀況嚴重，仍須透過呼吸器維持呼吸。「現在針對缺氧患者，除了藥物治療外，臨床也會視病人情況予以經鼻高流量濕化氧氣治療，降低插管機率甚或有改善呼吸衰竭，免於插管的可能。」插管對醫護而言有一定的負擔，當評估病情有所需要，醫護定會在充足準備下執行醫療處置，以減少病人痛苦與感染風險。

確診孕婦插管剖腹 母子均安

繼五月底首度為新冠肺炎確診產婦剖腹接生後，六月中旬，院內再度收治一名三十二歲、懷孕三十四週的確診孕婦，這名孕婦原入住臺北慈院所負責的加強型集中檢疫所，但因高燒不退後送回醫院。考量病情變化，黃思誠副院長召集感染科、婦產科、新生兒科、麻醉科、手術室及病房護理

人員在內的醫療團隊與孕婦、家屬進行多方視訊會議，決議六月十八日於具有負壓前室的正壓手術室內為病人執行全身麻醉，剖腹生產。耗時四十分鐘，二千三百五十公克的小男嬰平安出生，狀態良好，母子生命徵象穩定，現於負壓加護病房觀察。

楊緒棣副院長指出，陽性感染者不同於一般手術患者，除了術中要全程注意呼吸狀態，從病房到手術室、從手術室到加護病房的傳送過程與路線都必須提前規畫：「凡患者欲經之路都會安排專門前導人員，確定路線淨空，患者離開後則立即全面消毒，才能確保環境乾淨，無感染風險。」

負責接生的婦產部邱筱宸醫師表示，懷孕對媽媽的心肺負擔相當大，加上病人雙側肺炎，半夜常有血氧下降情形，雖已透過高流量氧氣鼻導管全配系統治療，且國際治療指引建議的藥物都已使用，產婦仍不見好轉，因此



臺北慈院六月中旬再為收治第二例確診孕婦插管剖腹生產，母子均安。圖／臺北慈院提供

團隊與病人、家屬討論後，決定安排剖腹生產。而為了避免全身麻醉的藥物穿過胎盤對寶寶造成影響，醫師在插管後立即劃刀剖腹，僅花大概五分鐘就讓寶寶離開母體。新生兒科趙露露主任也說明，寶寶出生即有自發性呼吸、心跳，血氧、胸部X光都正常，但肌肉張力微弱，呼吸較費力，因此除了新生兒常規照護、立刻洗澡降低染疫風險外，也透過鼻部正壓呼吸器輔助呼吸。

依照美國疾病管制局、小兒科醫學會的醫療指引，新冠肺炎確診產婦產下的寶寶會在出生後第二十四小時、四十八小時分別採檢兩次，若皆為陰性，就可初步排除垂直感染的可能，解除隔離。

同室收治 夫婦安心養病

「女兒發燒確診的那天，我開始不舒服，兩天後去快篩也確診，被送到新北市集中檢疫所，後來因為血氧持續下降，失去味覺、食欲，所以被送到這裡。」朱先生在六月一日入院，一住二十天。

主治醫師專責病房吳耀光主任憶及：「病人來的時候肺炎很嚴重，有插管必要。」朱先生當下頻頻詢問：「可不可以不插管？」幾番思索後，吳耀光主任告訴他：「好，我們先用高流量的濕化氧氣治療，但如果病情還是無法控制，還是會有插管可能。」

醫療團隊讓他用趴睡枕、採俯臥睡



醫護團隊用高流量氧氣和趴睡枕治療朱先生和朱太太。圖／臺北慈院提供

姿，試圖在不插管的情況下，雙管齊下，減緩不適。可是就在治療兩天後，朱先生無助又緊張地求助：「醫生，我太太剛剛打給我，她發燒兩天了，一個人在家裡不知道怎麼辦……」

「請她趕快聯絡衛生局來急診，如果檢驗為陽性，我就安排你們住同一間病房。」吳耀光主任的一席話安住了病人的心，結果，朱太太確診陽性，兩夫妻見面，一同接受治療，原本不安、緊繃的情緒，在見到親人的那一刻舒緩下來。朱先生感激地說：「很多新聞說確診者一個人在家裡等，突然就走了，所以我真的好擔心她。」

朱太太來的時候，高燒不退，肺炎症狀也慢慢浮現，但醫療團隊同樣用高流量氧氣，輔以趴睡枕治療，一段時間下來，兩人的病情都得到妥善控制，六月二十日在院方祝福下歡喜返家。

夫妻倆出院後特地傳訊道謝，原來，朱先生曾因免疫力失調，在大林慈院賴寧生院長的照顧下重生；因此接到通知要到臺北慈濟醫院時，心裡非常高興。「肺炎最嚴重時，我七孔都痛，胸也悶痛，躺著咳嗽咳不停，坐起來又喘到呼吸不順，連續三天無法睡覺。可是我強迫自己加減吃，增強抵抗力；謝謝吳醫師總是陽光般地幫我加油打氣，讓我充滿力量、度過難關；每每前一刻還咳到不行，看到吳醫師就什麼都好了。」

大病一場，說起對醫師的感恩，朱太太還是紅了眼眶：「看到先生後，我的心踏實多了，雖然想到要跟死神談判，心還是好酸好酸地掉下淚來，但因為醫護人員貼心、細心的照顧，一切都慢慢恢復了。這個考驗很煎熬，多虧有大家的鼓勵和加油。」病人康復出院是醫護人員最好的鼓勵，收到

真摯感謝，醫護團隊相視而笑，將化感恩為動力，繼續用溫柔的愛照顧下一個病人。

從呼吸窘迫到跳探戈

林大哥原先住在防疫旅館，但因持續發燒送院治療，入院後病況加重到急性呼吸窘迫的階段，醫療團隊以HFNC配合趴睡進行治療後，讓病情有了長足的進步，甚至還能在病房大跳探戈自我復健，護理師進入病房時，他還非常有活力地問道：「妳剛剛有看到我在鏡頭前面跳舞嗎？」

林大哥所使用的HFNC，正是慈善藝人賈永婕所募資捐贈。六月二十三日永婕一家人再度來院捐助救援利器喉頭鏡七臺。當醫師在進行插管時，喉頭鏡可讓醫師與患者保持一定距離，透過鏡頭也能直接看到聲帶的位置，不只便於插管，也減少醫療行為上發



同樣使用高流量氧氣和趴睡枕治療的林大哥恢復良好，病房內跳舞自主復健。圖／臺北慈院提供

生氣溶膠感染的風險。這段日子，醫院收到很多十方大德的愛心，相信有愛無礙，疫情終會過去，而愛與溫暖則能永留於心。

承擔檢疫所 傾力守前線

臺北慈院五月底承擔起新北市加強版集中檢疫所（防疫旅館）的照護重任，截至六月二十四日，共收治了五百零七位住民，其中三百零八位解隔出院，一百一十位考量病情轉回院內治療。六月二十五日，新北市侯友宜市長至檢疫所感恩醫護人員，並以廣播的方式祝福全體住民早日康復。

「在醫療團隊的細心照顧下，檢疫所的康復力超過全臺平均值，發揮了最大的功用。」侯友宜市長指出，新北市

共有六個集中檢疫所、一千三百零八個房間，照顧量能也是全臺最多的縣市。而以臺北慈院承擔的檢疫所來說，住民中約有百分之三十三是十八歲以下，孩童可跟父母或祖父母同住一房，相互照顧與扶持，對家庭群聚感染者的集中照顧有相當大的作用。

檢疫所總指揮官徐榮源副院長說明：「檢疫所住民每日會自行監測體溫、血氧，一旦身體出現不適，醫護團隊會即時安排視訊門診，並從醫院送藥給病人，若出現血氧降低的情況，則會盡快後送回醫院或供氧治療，確保病人安全。」鄭敬楓副院長亦以簡報說明醫院承擔檢疫所工作後的作為。臺北慈院醫護團隊照護患者與住民，守護生命不缺席。



六月二十五日，新北市侯友宜市長來到臺北慈院負責的檢疫所關懷，感恩醫護團隊貢獻專業守在抗疫前線。攝影／范宇宏

【大林】 新生代醫師 自願投入專責病房

「專責病房裡的病人多，也嚴重，需要多一個人上去，有誰願意嗎？」

陳祈池直覺該自己上陣了。在大林慈院到了住院醫師第三年了，最近都在比較彈性的醫療科做訓練，然後準備不久國考。既然有能力又有時間，她二話不說就決定加入支援的行列。



年輕的陳祈池醫師感念上人與醫院的栽培，決心投入支援專責病房的行列。圖／陳祈池提供

她想自己已經打了疫苗，沒什麼好擔心的，只是很怕照顧病人時是否會忽略掉問題，結果反而耽誤到病人的治療。而自己從三、四歲在馬來西亞就接觸證嚴上人的法，高中畢業後，來到慈濟大學醫學系就讀，「現在，不幸確診的人很需要我們的照顧，對於有幸成為醫師，真的是一件特別有意義的事，所以當機會來了，就應該投入才對。」

「這裡真的很好！」一位收治幾天的男性確診病人這麼說著。陳醫師記得前兩天從檢疫所送進來時，病人會喘、血氧比較低，看起來沒睡好、飲食缺乏。診斷後給他基本的類固醇、抗生素治療，再打上補充營養的點滴，果然很快就恢復比較好的氣色，睡好覺，也有體力吃飯。

讓病人說出苦、滿足病人的需要，並發自內心的陪伴他們。陳祈池想著：「就是要做，不然，對不起證嚴上人。而自己，應該有做到對上人的承諾。」

高速運轉的醫檢團隊

本土疫情嚴峻，臨床病理科的醫檢師團隊努力加速完成檢驗報告，以便後續疫調工作能順利展開，讓疫情沒有持續擴散的機會。

大林慈院臨床病理科病毒分子生物實驗室謝易軒醫檢師，於二〇二〇年二月在醫院的支持下，主動向疾管署申請成為「疑似新冠肺炎篩檢的責任醫院」，可直接進行疑似新冠肺炎病

毒檢驗，不用將檢體後送到中央指定的責任醫院，節省檢驗時間。以前外送責任醫院，檢驗時間全程通常會超過二十四小時，轉為院內檢驗，時間縮短為四小時以內完成報告（急件為一小時內完成）。今年以來須作篩檢的民眾愈來愈多，臨床病理科病毒分子生物實驗室也愈加忙碌。

臨床病理科李奇聰技術主任指出，為了處理疫情期間大量的檢驗業務，除了原本負責此一業務的謝易軒醫檢師外，科內有多位醫檢師陸續投入協助，此外，研究部也有一位同仁從一開始就加入檢驗行列，風濕免疫中心最近還會有兩位同仁加入。PCR 檢測團隊由謝易軒負責，團隊有十二至十三人，即使需要分成三班日夜不停檢驗，也沒有問題。在賴寧生院長的支持下，最近已新增三臺儀器，擴充

檢驗量能，目前總共有六個平臺，一天處理量能已可達四百五十筆，處理時間可以縮短為二小時完成報告。

讓同仁無後顧之憂

大林慈院內科加護病房從五月下旬開始收治新冠肺炎重症病人以來，最多的時候一次有十個病人入住，護理長黃蘭貴雖然沒有進到第一線照顧病人，但卻承擔起最佳後勤工作，希望讓同仁們可以無後顧之憂地照顧病人。

回想起剛得知要收治重症病人時，蘭貴阿長心想「我真的準備好了嗎？」心裡有一種不真實感，腦海中不停地想像著各種流程、動線、同仁的生活起居安排等，「幸好院內各單位都主動伸出援手，營養治療科主動詢問送餐事宜、總務室也幫忙解決了住宿問題。」蘭貴阿長抱持著一顆感恩的心，



病理科醫檢師做足防護措施，嚴謹地面對每一筆檢體。攝影／張菊芬



黃蘭貴護理長是專責加護病房的最佳後勤，讓護理同仁們可以無後顧之憂地照顧重症病人。攝影／黃小娟

感恩所有人的共同成就。

目前內科加護病房有二十二位護理同仁，分為三班照顧重症個案，每次全副武裝進入病房，一一幫病人翻身、灌牛奶、給藥，少說要三個小時才能出來，每次出來後，拿下 N95 口罩，臉上都是傷痕纍纍，鼻梁都壓紅了。一開始不知道如何改善，只能用膠布貼滿整張臉，避免繩子直接磨擦到臉部皮膚，衣服也全都是汗，看了令人心疼。

憶及當時大家知道病房要優先收治重症個案，在開始排班時，沒有同仁說「我不要」，原本蘭貴阿長想要每一個月即換班一次，但同仁們很有責任心，因為覺得動線、照護流程等都還有改善的空間，因此想要留下來繼續改善，以免換另一批人後又要重新開始，真的是有莫名的使命感。而蘭貴阿長除了透過 LINE、電話關心同仁的食衣住行之外，也會一再和大家討論照顧的細節，在進入第三週的現在，一切都已經上軌道了。

「前一陣子病人最多的時候，大家其實壓力很大，目前，真的是手牽著手，有任何狀況大家都會即時說出來討論，心理壓力當然一定有，聽大家說一些，流程再弄得清楚一點，大家的壓力也會降低。」

最感人的是，病房同仁不怕沒得吃、沒得喝，除了營養組供餐外，很多志工爸媽都會送來餐點，還有病房的其他同仁發心關懷，甚至有人幫忙送餐，



醫工同仁穿上全套隔離衣要進入病房維修設備，胸腔內科陳信均醫師詳加指導檢查。圖／陳彥如提供

同事愛滿滿。更有一位已經離職五、六年的學姊，不捨同仁戴 N95 造成臉上皮膚受傷，特地買來一箱敷料，要給同仁使用。院內的傷口護理師，也貼心給予同仁很多照顧傷口的建議，雖然都是一些小事，但能讓大家接收到滿滿的愛。

有次大雷雨，病房跳電，造成病人的生理監視器故障，嘗試修復未果，只好緊急求助外援，醫工同仁一到，二話不說穿上全套隔離衣就進病房維修，讓護理師們十分感動。蘭貴阿長感恩醫院全員的團結付出，希望大家給第一線抗疫同仁更多的支持與鼓勵。

三喜臨門 最幸福的一天

六月十四日端午節，也是大林慈濟專責病房顏大哥六十三歲的生日，更是他重新展開人生的「出院日」！

昨天早上，大哥的PCR篩檢結果出爐，是陰性！肺部症狀開始已超過十天，並在醫療團隊照顧下大幅改善不再需要氧氣，終於接近出院的條件。

支援專責病房的張兼華醫師，在比對顏大哥十一日和十三日的肺部檢查影像時，不僅看到情況逐漸改善，眼尖的他發現，螢幕左上角的病人資訊欄，咦？怎麼才差兩天，病人的年齡就多了一歲？喔！張醫師恍然大悟。

在病房裡，大哥順利通過六分鐘的血氧檢測！回想住院快一個月來，都得靠醫師、護理人員的治療與加油，才能讓

自己逐漸恢復健康。「我出院後要寄水果來給大家。喔，還要給每位醫師兩瓶金門高粱酒。」

大夥直呼心領了，酒真的不能收。照顧他多日的護理同仁準備了小小的生日蛋糕，歡送大哥出院展開新生活。生日快樂，健康常駐！

前進社區 助疫苗接種

六月十五日長者公費疫苗開打，大林慈院醫護出隊至大林國小育英堂為八十五歲以上長者、六十五歲以上原住民展開首波疫苗施打，共計六百多位民眾預約及完成施打。現場考量長輩行動不便，以日本的宇美町式施打法，讓長輩排排坐好，由醫護走動來施打疫苗，不少老人家大讚便捷又親切的服務，無形中也減少了緊張感。

賴寧生院長特地從醫院抽空前來關懷民眾施打情況。林名男副院長說明，現場開了三個動線，包括醫師、護理、行政等三十多位同仁服務，另外還貼心設置福慧床休息區，供施打後頭暈不適的民眾可以躺著休息。

戶外報到處以搭棚及架設大型風扇，讓等候的鄉親可以防晒降溫，一旁的工作人員則協助民眾從量體溫報到、等候、入場就座、量血壓、填寫資料、醫師看診、接種、健保卡註記、留觀十五分鐘等流程順暢。家醫科醫師黃慧雅也針對每一位施打民眾問診，包括目前身體狀況、吃藥或打針是否過敏等，並叮囑打完疫苗後回家要多喝水。



生日喜逢端午節又是出院日，照護團隊為顏大哥獻上蛋糕慶賀。圖／12B專責病房提供



六月十五日大林慈院醫護出隊至大林國小育英堂為社區長輩施打疫苗服務。攝影／于劍興



院內同步為腎友接種疫苗。攝影／黃小娟

帶著八十八歲婆婆前來打疫苗的何女士表示，疫情嚴重，擔心老人家抵抗力差的話，容易受到感染，家裡長輩接種後心安許多。另一位八十五歲的梁先生則說，現在身體有保護力了，不用再每次出門就開始擔心自己被傳染。大林

慈院之後陸續還會在中埔國中、梅山國小、溪口國小等場次，為社區長者進行接種服務。

另一方面，有感於洗腎病友常出入醫院，且屬新冠肺炎死亡的高危險群，大林慈院也同步為腎友接種疫苗。腎臟內科蔡任弼醫師提醒，對洗腎患者來說，良好的水分控制是很重要的！因此不宜用多喝水的方式來處理注射疫苗後的副作用，而是要與專科醫師討論，必要時服用普拿疼來緩解不適。

防疫急先鋒 疫起在急診

大林慈院急診部李宜恭主任為著社區傳染讓疫情變得變化莫測而眉頭有些緊繃，但眼神、話語中仍讓人感到一股信心。

李宜恭強調，對急診部最重要的思考是染疫後的傳染性，倒不是染病與否而已。他分析，民眾從發病前兩天就有傳染性，通常，傳染性會在幾天後降得很低，因此，需要有工具來做即時的研判標準以做進一步的因應。PCR 核酸檢測可以用來看是否感染並做風險的區別，但需要等候的時間太久，有時也無法判讀是否具有傳染性。大林慈院開始用抗原快篩，可以很快的篩出結果。儘管廠牌間的差異不小，但就是盡量去做。

針對這波緊繃的疫情，大林慈院急診部快速做出調整。包括把檢傷分類拉到急診室外、運用快篩來做病人分流，以及醫護人員保持全副武裝。「在

安全的考量中也會兼顧搶救生命的責任，如果病人需要立即處置，會先送到急診負壓隔離室，或是獨立空調的區域，給予必要的治療。」

利用快篩則能及時把較高風險的病人分出來。李宜恭指出，傳染性的分流對於保護醫院的運作和醫護的安全都很重要。一旦急診被疫情波及，將攸關醫院的存續。而調整中要隨時做好自身的保護，在戶外動輒三十多近四十度的高溫，尤其 N95 口罩影響溝通，也會對皮膚造成損傷，但隨時全副武裝才能保護自己、保護病人和醫院。

現在，每天一早，李宜恭最掛心與得做的一件事，就是與急診的夥伴們坐下來，並竭盡所能地與大家溝通，當下處境的風險為何？試著接受風險的存在，以及如何處理風險，一次、兩次，持續不斷的溝通，就會逐漸獲得大家的認同。

而良好的溝通更要建立在充分的訓練、團隊合作以及供應無缺的資源。在急診部中總能看到最新、防護性最好的人身設備。頸部以上的面罩、護目鏡以至於口罩，都要給同仁最有效以及最舒服的個人防護設備。李宜恭認為這樣才有立場去期待同仁面對與接受風險。

疫情瞬變，滾動式的管理下，工作流程的調整勢在難免，李主任在每天早上的團隊會議中，試著去分享與分析過去一天裡面對的情況，傾聽大家



從加護病房、專責病房到戶外快篩站，大林慈院急診部李宜恭主任（右）與團隊協力守護。
攝影／于劍興

在流程上的建議、改善的想法。目前急診分為兩隊，即使有一隊在休息，透過視訊依然能溝通，了解彼此心中在想些什麼。

此外，急診醫師張哲睿從六月一日起支援十二樓的新冠肺炎專責病房，對於要和「病毒」朝夕相處，安然以對。「放心啦，他們都經過嚴格的訓練。」對於急診家人、學生陸續加入專責病房，李主任可是一點也不擔心，而大家都有股捨我其誰的態度。因為在急診大概什麼樣的病症都遇到過，只要有好的心理建設、好的設備，加上適切的治療指引，上場沒問題。

醫院防疫的緊要關頭，急診一定要站出來。從加護病房、專責病房到急診外的快篩站，急診的家人們都有使命感。

勇者前線

張哲睿醫師自慈大醫學系畢業，將青春年華都奉獻在大林慈院急診部，八年的時間，PGY訓練也是在大林完成，「從學生時期就很習慣慈濟的生活方式，上人的感召也一直都在，自然而然慈濟就成了第二個家，也沒有過離開的念頭。」

疫情大爆發之後，急診部每天要處理的病人瞬間遽增，加上大林鎮社區感染，裡頭忙著往常收治的輕、重症病人，外頭則是擠滿採檢人潮，讓醫護人員產生極大的心理壓力，而這些來來去去的患者，無形之中成了急診不可控的風險。

「但相對上，在 12B 可控的風險下反而安全，工作上也較為單純。」

即使面對充滿挑戰性的工作，甚至是與一開始投反對票的家人冷戰，但張哲睿卻義不容辭地答應上戰場，因為他知道，在那一處龍潭虎穴，有著許多無助等待救援的患者，發揮醫者拔除病苦的使命，此時不做，更待何時？

靠著多年急診的急救經驗，張哲睿初次進入收治確診者的病房，並不感到驚慌，加上與內科醫師合作，遵從最新的照顧指引，邊做邊學，很快地已熟能生巧。第一天從熟悉環境開始，接著了解目前線上照顧的病人情況，「第一天就進去幫病人做採檢，每天



大林慈院急診張哲睿醫師加入收治確診者的專責病房團隊。圖為張醫師為同仁執行每週的固定採檢。為了醫病安全，護理夥伴再害怕都要忍住。圖／大林慈院提供

下午一點還要與胸腔科、賴俊良副院長開會，一起討論 MICU 有哪些病人要轉上來，或是 12B 有哪些病人情況變差的要轉下去，若是護理同仁通知病房的病人肢體無力，則要進去評估狀況，這些事都是在這裡的如常。」

很為夥伴著想的哲睿醫師總認為，病房裡最忙的其實是護理師，因為所要承擔的業務量很多，來到這裡，也會害怕自己被傳染、家人會擔心，出去後還得自主健康管理，但護理同仁卻仍要照顧這些確診的病人而犧牲自己，「自願被關」，或承受異樣眼光。

「我們醫師可以做的，就是將藥物、處置盡量單純化，為的就是不讓護理師來回進入病房，因而增加感染風險，當然，這也是大家一致性共同的目標，在治療病人的同時，更要保護好護理同仁。」這場與病毒的戰疫，每一位自願投入前線的勇者，為了拯救病人而變得無畏。

請你跟我這樣動

在 12B 專責病房十坪大小的空間裡，病人經常面對的就是 PCR 篩檢、吃藥、不舒服的症狀，以及看了幾千遍的單調陳設、一個人孤獨的白天與黑夜。

為了幫助病人身心調適，在護理團隊的請託下，公傳室立刻張羅了之前製作過的幾支健康操檔案，還有因應此波疫情，特別委請臨床心理中心的心理師，示範如何正念呼吸的影片，



病房裡的律動時間，護理師帶著病人一起跳健康操。圖／12B 專責病房提供

排播在病房中的電視頻道裡。

運動影片中也穿插介紹茹素好處的片段。預防重於治療，在疾疫流行之際，除了做好個人的清潔衛生與高規格的防護措施，也要做好飲食保健，斷除口欲齋戒茹素，心靈上要戒慎虔誠不恐懼。

「阿公、阿嬤一起來喔！」護理同仁打開病房的電視，依著影片教學帶著病人一起活動筋骨。住進病房以來，難得有機會讓自己心跳加速，甚至有些出汗的效果。動態活動後，護理夥伴再帶領透過呼吸的調節，以正念找回當下的寧靜。動靜態雙管齊下，增進病人復原力。

病房裡的家鄉味

憶及專責病房啟用時兵荒馬亂，一度找不到人力。原本在 11B 病房的護

理師楊家嘉想，自己到底要不要去？會不會進了那道門後就再也出不來了？有過掙扎，有過害怕，最後她想通，人生短短在世，不就是要做有益群眾的事嗎？

家人一開始無法接受。面對質問，家嘉以預先想好的理由告訴母親，自己是屬外科的護理師，這個疾病內科系是專家，應該會先找內科護理師幫忙，外科會是在人力不足時才會找，所以不用太擔心。

「沒想到才過沒幾天，護理長就請我上去幫忙做環境設置，包括椅子怎麼放、叫人鈴怎麼擺，動線要怎麼做會比較順手。」楊家嘉當時沒多想，只覺得人手不夠就該盡一己之力，之後也就直接留在專責病房支援。

宿舍不能回，家當然也不能，還沒等到母親主動詢問怎麼都沒回去，楊家嘉已先想好一個沒有理由可以反對的說法，她告訴媽媽：「護士的工作除了可以賺錢養活自己，又能累積功德，如果知道那個地方危險，都沒有人要去，那生病的人該怎麼辦？」母親似乎被女兒的真誠所打動。

「我自願去，對我而言，被需要，這才是有意義的人生。」要媽媽放心，承諾會盡全力保護好自己，按照醫院的標準作業程序做，不求快，求實在，穿脫安全都會顧好。而且，「在那裡，我們都知道敵人在哪，不像出去大街上，反而不知道誰是病人，那才是危險。」

開始在專責病房「被關」的日子，楊家嘉每天總不忘分享資訊給父母親知道，住的地方、吃的便當、照顧病人的感人故事等，藉由照片和視訊，讓住在高雄的老人家放心，慢慢也讓心中的擔憂轉化為親情支持。

二〇二〇年專責病房啟用後，楊家嘉陸續三梯的支援都未曾缺席，她說，第一梯之後，沒想過還會再開第二梯。當時第二梯次緊急重新開啟時，她正嚴重頭暈住院中。

家嘉那時候請病假回高雄住院，接到張玉芳督導來電，說專責病房明天就要開了，是否願意回來幫忙？她因為怕督導擔心，所以沒有告知正在住院。「我回覆，可能明天有點難，但我願意回去支援，是否可以後天？」結束通話後，家嘉也沒想過自己的身體狀況是否允許。當下只想著，十萬火急的救援怎麼可以少了自己，更何



突破語言溝通障礙，護理師團隊用心照顧確診移工。圖／楊家嘉提供

況培養一個有默契的團隊不容易，督導一定是召集昔日的老隊友，不必再從頭開始教起。

家嘉與醫生溝通：「今天下午我想要辦出院，可以開口服的止暈藥嗎？因為有緊急的任務要回醫院。」醫生勉強答應，並囑咐不舒服時就要趕緊就醫。出院那天回到大林就馬上上工了，至於父母親那一關，她則告訴媽媽，身體好很多了，不用擔心，醫院現在有緊急的狀況，需要回去幫忙。

「專責病房裡的同事都很貼心，大家看到我的臉色發白，就讓我先做文書工作，粗重的活都沒讓我碰，有一種溫暖的感覺，也讓我願意付出，把溫暖帶給病人。」

第二梯次進入專責病房，裡頭照顧的都是外籍移工，有印尼、菲律賓人，護理同仁開始的時候就遇上困難，因為語言不通，就算想試著用英文溝通，他們也聽不懂，只能懂簡單的 OK、Goodbye。

楊家嘉與大家討論，最後用 Google 幫忙，她們把病房所貼的標示都翻譯成印尼、菲律賓、英文及中文，共四種語言，甚至請院內的印尼籍清潔阿姨幫忙確認，之後做出了多國語言的入住病人需知。

這些移工朋友才剛來到臺灣就被檢查為確診病人，直接送來病房，那種恐懼、擔心及害怕，可想而知。照護團隊費心思尋找適合的溝通模式，「後來我們將病人加進去我們的 LINE 群



護理師們用家鄉味，為移工病人加菜加油打氣。
圖／楊家嘉提供

組，再把 Google 翻譯後的印尼文、菲律賓文再轉貼到他們的手機上。」

家嘉告訴病人，有什麼問題就寫，用原文也沒關係，之後大家就在轉貼、翻譯中花了很多時間，但無形中也現學現用，簡單的幾句話，拉近了距離。病人告訴她，這裡的人都很親切，竟然還會講他們的語言。透過在治療或量血壓的等待時間，家嘉就會與患者聊上幾句，慢慢看見病人放下惶恐，露出了笑容。

有移工因為家裡的經濟狀況不好，又擔心負擔不起住院的費用，楊家嘉和同事幫忙問了感控、衛生局及政府，再做了一張「翻譯來翻譯去」病人需知的翻譯板，就像是 Q&A，將他們所擔心的問題，住院的過程、住院幾天、什麼狀況下會採檢、住院期間費用、

生活用品提供、何時可以出院、可恢復工作等，用了印尼、菲律賓文，讓病人入院時，即可知道自己目前的狀態，比較能安心。

因為看見病人的苦悶，所以想為他們做更多。專責病房的護理同仁自掏腰包到醫院對面的商店買印尼的泡麵，然後大家先試吃看好不好吃，後續買了四種口味，讓病人可以有更多選擇，最後還上網查了印尼的飲食習慣，結果發現他們無辣不歡，所以也買了辣醬，之後再上網買了好幾箱的印尼泡麵。一開始病人拿到時愣住，怎麼這裡會有家鄉味？然後用簡單的中文說：「真的是我們國家的泡麵？」一臉不敢相信，一直看著，很滿足的表情，



楊家嘉護理師（前）用心付出，安頓大小病人。
圖／楊家嘉提供

然後用手對家嘉比了愛心。

只要穿上防護裝備，看到的都只剩下眼睛。病人說：「雖然不知道你們（護理師）的名字，也不知道你們長怎樣，非親非故，你們卻把我們當成家人一樣照顧，對我們這麼好，真的很想謝謝你們。」

另外，印象深刻的，是入院的北部一家人，成員包括阿公、爸爸、一歲的弟弟。「我又沒怎樣，為什麼要把我關在這裡？到底要關多久？為什麼要限制我的活動？」阿公一開始會大吼，頻頻抱怨便當菜色。

「自願來到這裡的醫護同仁，都是發自內心的付出無所求！」家嘉說，大家每次只要進入那間病房，都要先做好被罵的心理準備，但還是不放棄地跟阿公衛教，讓他知道這個疾病的嚴重性、傳染力。轉捩點是張兼華醫師自掏腰包買了一個恆溫熱水瓶相送，好讓一歲的弟弟能夠泡牛奶，還特別交代「就說是你們（護理師）送的。」

拿到熱水瓶後，阿公從原本的不領情，轉變成親切、感恩的柔和態度，「還讓你們花錢，真不好意思。」然後一直問要多少錢，他要拿錢給護理師。最後，阿公用一顆感恩的心接過護理師手中的便當，乖乖吃完，又多要了一碗飯，再來也不再罵人。

善盡照護專業，把患者的身心照顧好，是護理團隊最溫柔的堅持。

企業主捐設備 志工推素助店家

六月二十二日收到由企業家陳仕榮先生愛心出資贈予醫院十臺高流量氧氣鼻導管全配系統，賴俊良副院長及胸腔內科主任陳信均代表領收，感恩低調的陳先生，默默付出的善心義助。這陣子不斷湧入的愛心物資，讓防疫同仁感受到各界的愛與支持。

疫情下，除了投入第一線救治病人的醫護人員辛苦，許多小店家的生計也受到嚴厲考驗。「去年疫情發生之後，就很擔心在基層工作的人，生活會不會受到影響，因此提醒師兄姊們要法親關懷，也關懷身邊的親友。」北投一慈濟委員、榮董許瑞珍師姊分享，國中同學蔡順和一年多前從臺東搬到大林開越南餐館，生意不見起色，在疫情興起後擔心他生活困難，詢問下得知真的沒有什麼生意，剛好北區榮董團隊發起送餐到醫療院所、警局的活動，她想，北區可以這樣做，南區也可以，所以許瑞珍師姊決定發起送素食到大林慈院，她在北投一和氣邀約較熟識的委員、榮董和親友一起來共襄盛舉，不但能幫助同學、推廣素食，也能表達對醫護的感謝與支持。

六月三日第一天供應午餐便當，許師姊就主動關心準備了什麼菜色、用料和口味。一開始每天中午提供五十個便當，後來因受到同仁好評，一度增加數量至近百個，而隨著防疫三級警戒延長，供餐的時間也隨之延長。

許師姊說，自己沒有想很多，覺得應該做什麼就趕快做，也很感恩師兄姊們給她很大的信心和支持，只要有需要，就可以持續做下去。

「還好有你們的便當。」疫情讓營業額入不敷出，當大林出現確診個案後，蔡順和的越南餐館一度暫停對外營業，每天只有專心製作提供給醫院的五十個便當，維持基本收入，得以度過困境。

蔡老闆積極學習製作素食，主動上網找資料、請教別人，希望讓客人吃得健康。而老闆娘吳清雲是越南華僑，來臺已二十多年，使用香菇、豆腐、素肉等素材料入菜，經過設計搭配，發現口感比葷食還要好吃，每天變換不同口味，清爽可口的越南料理，是一般素食餐廳吃不到的口味，大受醫護同仁喜愛。



越南餐館老闆蔡順和與太太吳清雲，每天中午提供融合異國口味的素食便當給醫護同仁。攝影／于劍興

防疫工作忙碌，有了愛心便當，讓許多同仁可以吃得飽、吃得好，繼續投入工作。在北區慈濟委員的愛心與越南餐館的用心下，不只讓蔬食有更多選擇，也看見人間溫情。

齊心對治 醫院中的微型醫院

為了來對抗這場自一九一八年西班牙大流感之後的全球最大疫病危機，大林慈院依照先前準備的應變計畫，開設十二樓為專責病房，十三樓為醫護宿舍，徵召志願醫護人員投入抗疫。

護理師是最辛苦、最危險的，常常一個班穿著防護衣，戴 N95 口罩，不吃不喝，全身濕熱流汗，做完照護病人的工作。但是全院各個病房都有人志願參與，因名額有限，最後如願者有：9B 蔡詠媛、6B 朱涵妮、7A 蔡茜羽、7A 謝旻融、11B 楊家嘉、11A 廖涵如、10A 陳羽嬋、6B 潘羿蓁、10A 許靜雯、10A 沈怡芳、9B 劉欣茹、10B 林彥旻、9B 王郁婷、10A 賴怡潔、11A 林巧玲、7A 黃品菁、10A 蕭閔方、6B 胡家瑜。

專科護理師是醫護工作最重要的整合者。因為病人被隔離的關係，每班必須透過電話，詢問病人的情形，有異常則告知醫師；同時必須安撫病人的煩躁不安，染病痛苦，單獨隔離更難受。內科及外科專科護理師志願加入者有：陳迎蓁、洪子涵、游斯評、陳曉菁、許詩盈、曾微娟。

醫師的部分，除了胸腔科醫師們是



每日視訊連線病情討論會，麻醉科吳育政醫師（前）與專責病房團隊與會共商。攝影／于劍興



同樣志願接受徵召的心臟外科張兼華主任（中）感恩有眾多跨科別的抗疫夥伴齊心守護病房。攝影／于劍興

最重要的承擔者，外科有心臟外科張兼華主任，急診有張哲睿醫師，麻醉科有吳育政醫師志願加入。內外麻醉急診四科醫師都在，是以十二樓病房可說是微型醫院，足以應付病人各種情況的變化，立即做出處置。更特別的是，每天下午一點，賴俊良副院長主持視訊連線病情討論會，密集商討針對每個病人的最好治療。

新冠肺炎肆虐全球一年多了，至少一億七千多萬人確診，超過三百八十多萬人病逝，確實非常恐怖。齊心團結抗疫，是最基本也是最重要的事，大林慈濟醫院做到了。

【臺中】

為小病人添衣 社工及護理長募愛

臺中慈濟醫院收治確診病人中，有四個家庭共五位小朋友。護理與社工團隊知道小小孩關在病房，不只不容易照顧也確實讓人心疼。他們不只照顧孩子們的健康，也扮演「支援前線」的角色，添衣、募玩具、提供生活所需，在防疫的嚴肅氣氛中，給孩子們許多溫暖的祝福。

四歲的唐唐跟媽媽都是篩檢確診，兩人住同病室。來到隔離的病室，唐唐就喊冷，志工組組長黃明月立刻提供全新衣服送上病房。社會服務室社工也立刻募集童書，拍下封面透過通訊軟體讓媽媽給孩子挑書。

護理長廖唯欣想到恰好自己的孩子跟唐唐一般大，就跟兒子勸捐小針織外套。兒子不只答應，更畫了祝福圖來加油。懂事的唐唐收到後錄了一段語音，「護士姐姐謝謝您！您送給我的外套很

保暖。」雙方聯繫的訊息，充滿了關懷與感謝。

三歲的緯緯和爸媽一家三口去北部旅遊寄宿親戚家，回臺中後發現親戚確診，一家三口匡列篩檢，結果爸媽陽性確診，只有緯緯檢測多次都是陰性。因親戚都在北部，中部沒有親友可以照顧，因此一家人都收住同一病室。團隊擔心緯緯在封閉空間會不安吵鬧，陳立修醫師回家就向讀幼稚園的女兒談及病房小病人的狀況，問可不可以分享她的玩具、讀物？女兒很快說可以借玩具，陳醫師告訴女兒「不是借的，是要送給對方」，女兒大方說好，整理繪本、樂高等玩具送給小朋友。緯緯跟爸爸住院十四天後，CT 值達到出院標準，僅剩媽媽住院。爸爸感謝團隊主動提供給孩子解悶與解饞的各式安排，覺得很窩心。

智能機器人進駐 科技防護

六月三日吉輔企業有限公司總經理黃水金代表公司捐贈智能機器人予臺中慈院，黃總經理表示，疫情影響所及，全民生活都有很大變動，公司願盡棉薄之力，為真正最辛苦的第一線工作人員與醫療體系多一點幫助。

簡守信院長感恩 AI 智能機器人的加入，減少醫護人員感染的風險。「此時此刻照顧病人是最重要的議題，智能機器人用在防疫專責病房，藉包膜消毒減少感染。隔離病房病人量血壓、心跳，體溫與血氧的數據，則可以直接傳到護理站，完整掌握病情。」往後機器人也



確診小病人唐唐身上的針織保暖外套，來自廖唯欣護理長向兒子的勸捐。圖／臺中慈院提供

可以運用在普通病房，像是對住院病人的衛教提醒，詳細解說入院後的相關處置過程等。

透過手機就能運作的智能機器人，加入專責病房照護，可望改善照護病人流程，減少護理師進出專責病房次數，降低感染風險。

院長帶隊快篩 守護中部安全

苗栗縣科技大廠傳出移工群聚感染事件，亟需篩檢協助，臺中慈院醫護行政團隊三十多人，六月六日赴竹南科學園區社區公園快篩站支援快篩工作。雨勢不停，穿著防疫裝備服裝悶濕黏膩，但



同仁知道快篩可以趕緊找到陽性病人施予治療，還要追蹤足跡避免感染擴大，都奮力加油，三條動線估計要做到一千人上下。

醫院支援苗栗縣政府在竹南科學園區社區公園快篩站五條快篩動線的三條，透過簡守信院長率先投入，在醫師群組徵集志願先鋒，訊息發布不到五分鐘，週日下午首場醫師人力就齊備！當日苗栗縣長徐耀昌也趕到現場來致意，非常感謝臺中慈院簡院長帶領醫護同仁來協助快篩，讓鄉親安心。

謝登富醫師表示，支援防疫是該做的事，就要趕快來做，要儘快解決並了解群聚感染情況才行。莊淑婷副院長表示，同仁情義相挺自願報名幫忙，善盡守護生命的職責，支援行動將持續到六月十一日。

鑑於多家企業員工或移工近日紛紛傳出確診，臺中市政府在臺中精密機械園區設置快篩站，企業自費快篩六月八日起跑。盧秀燕市長特別感恩臺中慈院應援，「臨時接下任務，幫市政府做得很好。」希望設有快篩站的幾個園區，企業都可以帶領員工做快篩。簡守信院長感謝市政府規畫企業自費快篩站，防疫過程大家都是參與者，期待民間與政府、醫療跟企業，一起守護好臺中市。

心蓮病房的隔窗見面會

疫情肆虐，感染的人被隔離；因病住院的也不能有親友探視，見面何其困難！臺中慈院心蓮病房團隊知道與生命

拔河的病人，使用視訊遠遠不夠！在確認不影響感染控制後，護理長黃美玲用心安排，運用獨特的環境，讓病人與家屬隔窗相望說說話，成了最溫暖的時刻，也看見生命的點點微光。

病人蓉蓉正住院做乳癌末期症狀控制，看護推她到玻璃門前與先生及小孩見面。貼心的孩子還準備水果給媽媽吃，見面後輾轉由護理人員協助轉交。蓉蓉吃到水果開心極了，她說要不是現在不能跳，不然一定高興得跳起來！

一位癌末病人轉到心蓮病房前，家屬幾乎天天探視，轉到心蓮病房碰上疫情升溫，無法探視。黃美玲護理長看到病人血壓已經在八十左右撐了一天，多年經驗感覺病人好像在等什麼。聯繫時女兒提到，「爸爸已經幾個月沒看到媽媽，也許在等待媽媽，想見最後一面。」病人太太在毛毛細雨的天，來到中庭花園隔著窗與病人道別，輕說著要安心，



心蓮病房安排特別的見面會，看護協助把床推到窗邊，幫忙用手機擴音讓病人與家人見見面、講講話，一解思念之苦。攝影／黃美玲

會好好照顧自己，提醒先生要跟緊菩薩腳步。短短十多分鐘，好安靜、好溫暖！道別後，病人當日下午四點安詳往生。最後的會面，家屬與病人雖然無法彼此握手道愛、道別，但能見上面，有形的玻璃也化成無形，彼此都沒有遺憾。

慢飛天使母弟團圓 治療不孤單

確診病人不只要對抗疾病，被隔離時還須面對一家人被分散治療的「生離」困境。臺中慈院社工師與醫護團隊為確診治療的一位慢飛天使奔走，協調在其他縣市治療的家人轉入，讓他們得以病房團聚，安定情緒一起對抗病毒。

新竹轉來的二十歲女孩小靜，心智年齡只有五歲，發病為重症，單獨被送進加護病房，轉輕症後住到隔離病房。因為出現焦慮，剛開始須約束不讓她下床，但護理師心疼，改為陪伴小靜在病室內活動，有時還得一口一口餵飯，吃完飯再陪著在房裡走走，或上廁所。

不過獨處時，小靜會一直開門要跑出院室要找媽媽，為避免發生意外，除門把加強固定不易拉開，也裝警報器提醒。護理站同仁透過監視器看到小靜接近房門，就會立刻呼叫：小靜、小靜～因此護理站最常聽到聲聲呼喚。

社工師查詢得知，小靜的媽媽和弟弟在其他醫院隔離治療，由於母親有糖尿病，擔心轉院後再次感染變成重症，反而兩個孩子都照顧不到。最後由胸腔內科醫師倪永倫電話詳細說明後，媽媽才



護理人員悉心照顧慢飛天使小靜，以陪伴在病室用餐、走動取代約束。圖／臺中慈院提供

終於放心，社工與感管中心等團隊奔走下，終於把兩人轉來。

媽媽知道女兒習慣，來的第一晚就把兩人病床靠在一起，有媽媽陪伴的小靜情緒果然穩定多了。姊弟與母親三人「團圓」同室隔離，成了罹病遺憾中的小確幸。經過治療，三人情況逐步好轉，已經可以回家自主健康管理。

動員支援三地疫苗施打

六月十五日臺中慈院支援臺中市政府於北新國中、中平國中、光復國小三地疫苗快打站。醫院團隊上下午動員高達五十四人次，協助三地的疫苗施打作業，同仁一早就分別開拔到指定地點布置。

考量施打的對象為八十五歲以上長輩，多數行動遲緩，負責北新國中站的醫師品管中心主任林昌宏，機動更改動



線，仿效日本宇美町式做法進行作業。但醫師護理師是走動而非坐椅子滑動。座椅間隔也特別拉寬，讓整體動線更流暢。

小兒科醫師李宜准配合更改動線後，協助安排，讓長輩與照顧者前後坐增加靈活性，同時也請行政同仁注意控制進場人數，人數過多就安排在禮堂外間隔等候。

醫療團隊也注意到，施打疫苗長輩多數有服用抗凝血劑，因此都建議長輩注射後至少要按摩二到五分鐘。能到社區快打站的長輩，多數沒有急性病症，卻因為老人家多數聽力不好，得要比較大聲講話，或需要主要照顧人協助溝通及確認相關事宜。而光復國小與中平國中站的同仁則根據市政府指引操作，施打秩序良好。

竹南快篩 四線同步作業

苗栗電子廠區大部分位於竹南鎮，移工群聚染疫確診驟增，造成竹南、頭份鄉親恐慌，苗栗縣政府衛生局特地在疫情確診個案數較多的熱區設立快篩站。臺中慈院醫護行政團隊二十三人，六月十五日前往支援快篩站作業，慈濟基金會捐贈的「移動式篩檢站」也進駐竹南運動公園籃球場，貨櫃改裝的篩檢站配置空調，讓篩檢人員在較為舒適的環境作業。四個篩檢窗口可同步作業，提高篩檢能量。

篩檢作業由臺中慈院、竹南慈祐醫院團隊攜手，一連進行五天，預計篩檢人數達三千人。竹南鎮長方進興表示，第一線衛生所、消防局，還有警察同仁的家屬等都比較可能有被感染的疑慮，



六月十五日臺中慈院篩檢團隊前往竹南鎮運動公園快篩站，透過慈濟基金會捐贈的「移動式篩檢站」，為鎮上電子廠員工、同住家屬以及附近里民快篩。攝影／賴怡伶

歡迎鎮民趕快來接受快篩，防堵疫情擴大。

簡守信院長指出，臺中慈院至今為各種防疫任務已出動五百多人次，也多次協助苗栗鄉親快篩，醫院同仁會陪鄉親一起挺過去。

強化整備 獲捐紫消燈與採檢屏風

臺中慈院六月廿二日獲贈「超紫光滅菌機器人」與氣密級移動式採檢屏風，讓急重症單位與快篩作業增添利器。

臺中慈濟榮董團隊集資購買四部「超紫光滅菌機器人」，廠商也同步捐贈兩部，支援臺中慈院的消毒工作，讓醫護



臺中榮董團隊、廠商合贈六臺「超紫光滅菌機器人」助防疫，簡守信院長與莊淑婷副院長道感恩。攝影／曾秀英

與病人多一層保障。慈濟志工江欣惠表示，「超紫光滅菌機器人」可在五到十分鐘內，快速消滅頑強病毒跟細菌，希望發揮守護醫護同仁與病人的功能。

簡守信院長感恩榮董團隊對醫院與病人的關懷，目前規畫紫光滅菌將放在開刀房、專責病房、專責加護病房與急診等重點區域，期待透過科技幫忙，讓整體防疫滴水不漏。

此外，近期團隊常出動支援豐原、苗栗等多地快篩站，移動式採檢屏風不敷使用。展群精品門窗有限公司負責人黃惠群自好友外科部主任余政展得知困境，特別到醫院討論、試做與精進改良，最後完成「氣密級移動式採檢屏風」，能避免打噴嚏的噴濺，降低感染風險；改用強化玻璃降低擦拭清消的擦傷、起霧，更減少重量提升移動便利性，全數捐贈護持醫療人員。



採檢屏風側面採用門窗氣密膠條結合，降低採檢人員感染風險，莊淑婷副院長與外科部主任余政展感恩黃惠群先生（左）的護持。攝影／曾秀英

東勢市場快篩 果農安心交易

配合衛生局措施，六月廿三日臺中慈院快篩團隊十三人在東勢區農會果菜市場設立快篩站，一個上午完成一百七十九人篩檢，結果全為陰性。果菜市場主任傅春光特別感恩市政府與醫院協助，讓果農能安心交易。

篩檢分兩線進行，過程井然有序。「很多人採檢後都說很痠、不舒服。」但傅春光表示，沒有特別感覺。果菜市場員工劉小姐也說，一開始很緊張，但不斷告訴自己一定要放鬆，不然愈緊張會愈不舒服，結果沒有想像的可怕。

多次參與快篩採檢的核子醫學科主任陳慶元表示，希望透過快篩服務，讓大家都安心工作。第一次到社區快篩站的牙科主任陳萬宜，因為在醫院也有接受採檢的經驗，將心比心「憑藉手感，遇到有阻力時繞過去，就能讓接受採檢的人舒服一點。」復健科技術副主任林啟文加入團隊月餘，體會共同使命感下的強烈動力，各種防疫志願活動，同仁們幾乎都得快點預約，不然名額有限還搶不到。

癌病別因疫情拖 醫護重裝動手術

五十一歲王先生約半年前出現吞嚥困難與疼痛，卻因疫情遲遲不敢求治，直到受不了，才到臺中慈院就醫。耳鼻喉部主任吳弘斌檢查後，發現病人頸部右側腫塊為扁桃腺腫瘤轉移，疑似惡性腫瘤，醫療團隊遵循衛福部感

六月廿三日臺中慈院快篩團隊在東勢區農會果菜市場設立快篩站，完成一百七十九人篩檢，全為陰性。
攝影／曾秀英



染管制指引與臺灣頭頸部外科醫學會發布 COVID-19 流行時的頭頸癌外科手術建議下，確保病人及手術相關人員安全，重裝防護動手術，順利完成放療與化療。吳主任呼籲，癌症都有治療黃金期，即使疫情升溫，醫護人員會謹慎防疫保護病人，千萬別因恐懼，腫瘤拖到無法處理。

王先生 PCR 採檢確認為陰性後，辦理入院，經胃鏡、腹部超音波、核磁共振、骨骼掃描等檢查，排除食道癌、肝轉移可能性後，執行頭頸部手術，病理報告確認為扁桃腺癌，順利繼續進行放射線治療與化學治療。

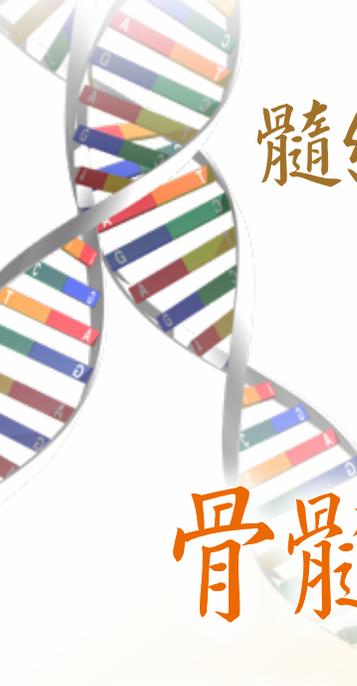
吳弘斌主任分析，不同期別的口腔癌病人，可以搭配疫情狀況做相對應調整。例如：病人如果是惡性前期，則建議可將手術延期並且透過電訪追蹤即可。但如果是惡性早期，仍建議趕快在治療黃金期手術，避免腫瘤變大後續難以處理。晚期口腔癌病人就一定要手術治療，可以在等待手術時，先作前導性化療，為手術切除病灶做準備。🕒



王先生出現吞嚥困難與疼痛已半年，就醫診斷出頸部右側腫塊為扁桃腺腫瘤轉移。圖／臺中慈院耳鼻喉部提供



疫情期間，醫護團隊穿著全套防護裝備為病人進行頭頸部手術。攝影／張雅婷



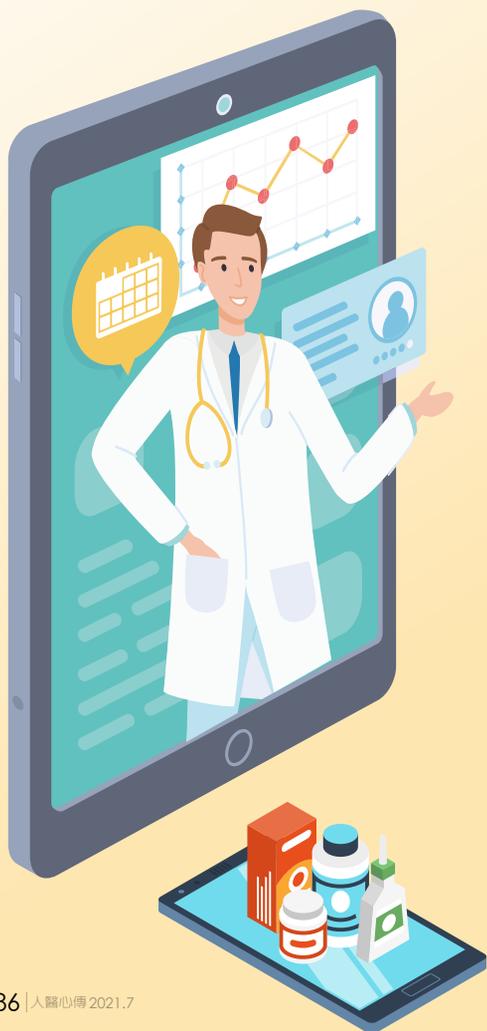
髓緣



骨髓中心防疫後援 視訊看診滿溫馨



文／洪佳瑜、劉藜藜



新冠疫情延燒這段期間，慈濟骨髓幹細胞中心各項業務也大受影響，主管們密集召開會議，隨時依疫情做任務調整，包括配合中央疫情指揮中心警戒標準因應事項，取消全臺各地網路預約建檔、驗血建檔活動、教育訓練、月會等相關活動。對於捐贈個案，捐贈前身體檢查除了更加嚴謹外，也加強捐贈前後過程的防疫準備，包括快篩與 PCR 檢測，保護捐贈者也確保提供給移植醫院病人安全的造血幹細胞。同時，也在李啟誠主任的協助下與中華民國血液及骨髓移植學會取得共識，籲請各醫院移植中心評估近期移植的利弊風險，宜慎重思考是否需推遲部分病人的移植計畫。因為對於異體移植，不管捐贈者是來自親屬或非親屬骨髓庫，都需考量個別捐者在社區感染新冠病毒的不確定風險，以致於可能無法在預定日完成造血幹細胞的收集。

骨髓幹細胞中心雖然不是在防疫第一線上，卻仍有許多業務須與移植醫院對接，與捐贈者及當區志工進行溝通調整。在得知疫情嚴峻，第一線醫護人員進入最艱辛的階段，身為醫療一環的骨髓幹細胞中心同仁全力配合，因此五月中旬即開始加入支援

醫事室人力排班，分派至在服務臺、病歷室、門診與住院中心及防疫輪值等任務。

跨領域，即是另一門專業，例如因應疫情加開的遠距視訊門診服務，同仁在服務臺遠距門診預約掛號專線協助接聽預約，在病歷室為遠距視訊門診的民眾說明如何下載手機視訊軟體與協助醫師視訊設備操作，在住院中心的同仁則是協助通知住院者及陪病者提早入院前篩檢，並協助擔任傳送，將文件送到病房書記或護理站等業務。感恩支援的原單位同仁不吝指導與協助，讓骨髓幹細胞中心同仁在新的業務很快上手，跟上腳步為民服務。



骨髓幹細胞中心同仁在住院中心協助通知住院者及陪病者提早入院前篩檢，或是在服務臺接聽遠距視訊門診專線，協助民眾預約掛號。攝影／洪佳瑜



神經內科劉安邦醫師透過視訊門診，跟病人一起看疫情前核磁共振的圖片，猶如親臨現場，溫馨仔細。攝影／劉藹蓁

疫情緊張下的溫馨視訊門診

「請問這是李先生的電話嗎？」

「是，是，是，我是他的女兒。」

「我這裡是慈濟醫院，您有預約今天上午林醫師的視訊門診對嗎？」

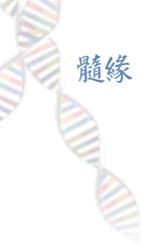
「對！對！對！」

「請問您下載U會議的APP了嗎？」

「有，有，有，我下載好了！」

「我提供您視訊連線的號碼，您點開APP不用註冊，直接用這個號碼登入就可以了。」

不一會兒，連上線後，平板電腦畫面上出現掛號民眾的臉龐，「林醫師哦，是我啦！你有看到我嗎？」大部分的看診民眾都忘了身體不舒服，笑咪咪，帶著期待與有點興奮的表情對著鏡頭熱情打招呼。



視訊前會有專人在門診外與視訊民眾進行看診前溝通，此時，現場看診民眾都來圍觀，好奇地旁觀，也不時插嘴詢問「架泥厚哦，免來病院，都耶當看醫生！（這麼好喔，不用到醫院就可以看醫生）」、「那我也可以掛視訊門診嗎？要怎麼掛號？」這是中心同仁在支援視訊門診時，最常遇到與聽見的圍觀場面與對話。

阿公阿嬤的第一次視訊

有時候，醫師有空檔，看診民眾卻連不上線，有時候，連上線了，偏偏看診阿嬤想要上廁所，稍微的等待難免，而前往支援的同仁，就抱著平板電腦在門診外的椅子上，跟著看診民眾在線上等候門診。

因為兩邊的連線都準備好，等在線上了，在還沒進診間時，只見視訊那頭，

阿嬤正襟危坐，臉上始終帶著微笑，家屬不斷用客家話勸她放輕鬆，喝一點水，吃點東西，阿嬤一直搖搖頭，眼睛直視鏡頭，臉上笑容都沒有改變過。

看著阿嬤的表情，同仁覺得可愛極



神經內科林聖皇醫師親切詢問阿嬤近況，回答阿嬤的各種問題，阿嬤的女兒在旁邊協助視訊操作。攝影／劉藥藥



新陳代謝科視訊門診，吳篤安醫師稱讚鏡頭前的阿嬤氣色好，皮膚看起來也很好，阿嬤笑開懷。攝影／洪佳瑜



了，但也捨不得她這麼正經八百，只好用不怎麼流利的客家話跟她聊天逗老人家笑一下。「等一下哦，阿婆，裡面有其他人，這位結束就換您，我們再等一下哦。」阿嬤開心點點頭，頻頻說好好好。

在新陳代謝科，吳篤安醫師的門診裡，視訊連線一開始，阿嬤開心地和醫師打招呼，第一次以視訊方式看診，阿嬤有點緊張也有點興奮，吳醫師趕緊稱讚畫面裡的阿嬤，皮膚看起來很好，氣色也很好，把老阿嬤逗得樂不可支。

疫情期間，對於醫院，大家避之唯恐不及，但不少老人家有慢性病，藥吃完了或不舒服了怎麼辦呢？還是得要醫師問診後才可以開出連續處方箋，讓病人或家屬去領藥。花蓮慈濟醫院即時開出視訊門診，一開始乏人問津，在各科室出動人力支援，分別在看診前，先以電話協助病人或家屬下載U會議的APP與說明視訊看診的流程，隔天又有專人在門診區協助醫護與病人或家屬協助視訊連線看診，才慢慢地讓民眾接受視訊門診。

親自與醫師在線上溝通近況與服藥的情形後，病人與家屬都感到安心不少，更重要的是他們不用走進醫院領藥，只要看診後一個半小時，到花蓮慈濟醫院側門「藥來速」櫃檯批價領藥即可，讓許多民眾都覺得這是一個安心又放心的溫馨服務。更有不少老人家說，可以驕傲地跟孫子說，「我也會視訊哦！」有民眾問道：「疫情過後，還會有這個視



神經內科陳俞名醫師透過視訊開處方箋，讓民眾不用進醫院，即可在醫院側門的藥來速櫃檯批價取藥。



新陳代謝科的看診民眾在結束門診後，仍可以透過視訊完成糖尿病飲食健康衛教諮詢。攝影／洪佳瑜

訊門診的服務嗎？」這的確不好說，目前小病毒攻占全世界，全球生活與醫療模式都在轉彎中，未來還會有什麼的發展不知道，但答案肯定是會更加便捷謹慎，讓民眾感覺貼心與安心！🍀

眼部細菌感染又結石 速就醫根治

文／許嫚真 攝影／范宇宏

七十多歲的楊女士，一段時間感覺右眼紅腫，而且常常有大量的眼分泌物，四處求醫，但皆以結膜炎治療，過不久又復發，無法根治。

後來因為發燒人很不舒服，就到臺北慈濟醫院掛急診，原來是有尿路感染的問題，再加上原有的眼部不適，所以收治住院，燒退了、泌尿道問題處理好後，就會診眼科部沈嫻妤醫師。

沈嫻妤醫師先以抗生素治療，楊女

士的右眼狀況好轉三天後又開始惡化，出現角膜周邊潰瘍、穿孔及虹膜突出，歷經角膜縫補手術與各式檢查，最終發現，原來是右眼下內眥出現淚小管先天異常的結構，導致眼部易堵塞而細菌感染。沈嫻妤醫師將淚小管內多顆結石沖出，遂進行衛教及安排定期追蹤，才真正終結楊女士右眼反覆感染情形，免於眼球被摘除的危機。

沈醫師指出，先天性淚小管結構異



臺北慈濟醫院眼科醫師沈嫻妤提醒，角膜具有折射光線、保護眼睛的功能，當發炎或潰瘍時會有疼痛、畏光、流淚的症狀，應立即就醫。

常的發生率極低，約兩千至五千人才會出現一位，且多數本為基因異常患者，如百分之三到四的唐氏症患者雙眼會有此症狀。正常情況下，眼瞼靠近內眼角處有一個小洞，此為淚點，「哭泣時淚水會經由淚點通到淚小管、淚囊、鼻淚管，最後從鼻腔排出，因此才會有所謂的一把鼻涕一把眼淚景象。」然而，楊女士的淚小管旁還多了一個瘻管，其未連接到鼻子，而是直接通到眼睛表皮，形成一個肉眼難以觀察到的小洞。眼表面的淚水與排泄物本應從淚小管排出，但因瘻管所形成的結構異常導致無法排出雜物，經年累月下變得容易感染及發炎。

經沈佩好醫師檢查發現，造成楊女士右眼周邊性角膜潰瘍的是克氏檸檬酸桿菌（*Citrobacter koseri*），一種屬於腸細菌科的革蘭氏陰性桿菌，沈佩好醫師說明：「這種細菌多見於髒水、食物、土壤或動物人類的腸道內，極少有眼睛受到感染的案例。」感染後，蛋白質與鈣質等物質在管內累積成數顆如硬乳酪般的小塊結石，使病情更為惡化、眼分泌物更多。沈醫師透過顯微鏡發現楊女士眼睛裡的小洞，便立即使用鼻淚管沖洗探針頭將結石沖出，也請楊女士之後每月定期使用抗生素沖洗瘻管，以維持細菌的最低量，避免再次感染眼角膜，並建議她可選擇手術，將異常增生的瘻管切除或放人工鼻淚管，讓淚液可正常排出。

沈佩好醫師提醒，角膜具有折射光

線、保護眼睛的功能，當發炎或潰瘍時會有疼痛、畏光、流淚的症狀，此時應立即就醫，避免延誤或病程過長造成角膜穿孔導致失明；若罹患周邊性角膜潰瘍，經醫師診斷與藥物治療仍無法根治，除考慮是否為急性自體免疫因素外，亦可考慮是否為先天性結構異常所導致。👁️



楊女士右眼下內眥出現淚小管先天異常的結構，導致眼部易堵塞而細菌感染。



造成楊女士右眼周邊性角膜潰瘍的是克氏檸檬酸桿菌，感染後，蛋白與鈣質等物質在管內累積成數顆結石，使病情惡化、眼分泌物更多。

面對孩子變調的人生

文／簡珮涵 大林慈濟醫院社工師

現今社會常見白髮人照顧黑髮人，年邁照顧者受限於教育水平與社經地位較低，造成在申請文件或諮詢時，時常遇到瓶頸。再者，年邁照顧者為了籌措子女的療養費，不眠不休努力工作賺錢，而無法有適當的健檢、就醫，造成照顧者缺乏健康支持，因此若能為年邁照顧者適時伸出援手，即能減輕照顧者的負擔。

一開始接觸到偉爸是因為他們有經濟問題，護理師請社工介入關懷。年紀尚輕的阿偉還沒好好品嚐這世界的甘甜生活，即因一場車禍而需長期臥床療養，古稀之年的偉爸面臨突如其來的噩耗，呈現哀傷反應，不斷否認事實的發生，即使主治醫師已向其解釋病情，仍反覆到社工組詢問我：「可不可以再問問看醫生，還有沒有什麼方式可以讓我兒子康復？」

我陪伴偉爸面對阿偉的病況，請主治醫師再次解釋病情。

醫師：「現況僅能療養，阿偉的狀況短時間內無法恢復。」

偉爸：「難道真的沒有其他的方式了嗎？」

醫師：「沒有。」

偉爸：「那不就變殘障了。」

醫師接續說明阿偉病情已不可逆轉的事實，而補助方面的評估便是由我們社工



來處理協助。

偉爸尚未完全接受兒子因意外造成的狀態，我也只能盡力安慰：「我知道您很難過，我會盡力協助您，陪伴著您一起想辦法。」

聽到我的話，偉爸仍是一臉失落，看著我，點點頭，嘴裡仍持續念著：「我兒子變殘障了……」

我緩緩走向偉爸，輕拍著他說：「您一定很不捨阿偉突然變成需要被長期照顧，知道您很苦，目前您要堅強，好好照顧自己。」

當病人或家屬在接受醫師解釋病情時，若情緒尚未準備好，很可能斷章取義，原因出於大腦內的杏仁核是在身體感知遭受威脅，會促發身體機能產生戰、逃、裝死，以致前額葉未能思考，例如僅聽見無法恢復等等負向之詞，而未聽進醫師所說明可

治療的方向與限制，偉爸正是經歷如此狀態，所以在當下，身為社工的我多以同理方式陪伴偉爸。

隔幾天後，偉爸與我確認家屬所需負擔看護費用總額，看著偉爸拿給看護的鈔票，折了好幾折，不經意詢問偉爸：「這是您省吃儉用存下來的積蓄吧！」偉爸：「遇到孩子這樣，已經花了我們兩老不少錢了啊……」

阿偉家未領有任何政府福利津貼，突如其來的狀況讓偉爸幾乎花光夫妻倆的養老金，我將他們這一家的個案轉介慈濟基金會、衛福部社會及家庭署脆弱家庭服務，申請社會福利補助，希望能藉由減輕偉爸的經濟重擔，與有慈濟志工的陪伴，舒緩他們的情緒，也讓他們能喘口氣。

另外，阿偉狀況屬於非老非殘，僅能入住護理之家，然而護理之家的費用對偉爸來說是又是一筆長期無止盡的極大負擔。值得慶幸的是，經神經外科醫師評估後，可開立身障證明，雖然身障生活補助金不多，也是不無小補，偉爸似乎看見一道曙光，終於露出鮮少看見的笑容，誠摯地道謝，我的心中也溫暖了起來。

阿偉的病況日趨穩定，也是時候與偉爸討論出院安置的問題了。為了不要讓偉爸慌亂，我細心的一個步驟一個步驟慢慢說明，但詢問多家護理之家收費標準，皆不符偉爸可以接受的範圍，所幸在偉爸的親戚幫忙之下，找到一間願意以偉爸可接受的金額讓阿偉入住療養，偉爸心中的大石頭終於暫時落下。

幾個月後，偉爸再次來找我，面容明

顯消瘦許多，著急地拿著法院所寄的公文給我看，原來是偉爸替阿偉申請「監護宣告」，那天是必須到醫院鑑定的日期。不熟悉這些公文與法律事務的偉爸著急的問我一些事，例如：醫師知道要幫忙鑑定阿偉的病況？是在醫院的哪個地方？要不要打電話提醒一下醫生？……對於無行為能力者的監護宣告申請這些行政程序，我們都是非常慢慢地向偉爸說明，偉爸情緒趨緩後，又頻頻道謝，最後，完成了其申請監護宣告流程，也感受到偉爸已走到了悲傷五階段「否認、憤怒、討價還價、沮喪、接受」的最後一階段——接受，接受兒子生命變調的事實，以對阿偉最好的方式，好好替他完成該準備的事務。

協助偉爸的過程，讓自己實現身為助人者的工作使命，心中更加踏實，印證了《靜思語》所言：「寸寸感恩心，步步覺有情；覺有情，就是無私的愛。」🌱

關於「監護宣告」

依據民法第 14 條，對於因精神障礙或其他心智缺陷，致不能為意思表示或受意思表示，或不能辨識其意思表示之效果者，法院得因本人、配偶、四親等內之親屬、最近一年有同居事實之其他親屬、檢察官、主管機關、社會福利機構、輔助人、意定監護受任人或其他利害關係人之聲請，為監護之宣告。

聲請人提出宣告申請後，法院會安排鑑定時間，以受監護宣告者所在的醫院或由聲請人偕同受監護宣告者至指定醫院配合鑑定。

回臺東的家 看一眼

文 / 黃思齊

「這次從急診住院進來，他就一直用手勢告訴我，他想回家。」五十九歲的吳先生因為罹患下唇癌末期，六月份住進花蓮慈濟醫院安寧病房——心蓮病房。吳先生的大姊告訴安寧療護團隊，希望能有機會讓他回臺東縣成功鎮的家裡看一看。

經過醫療團隊的評估與討論，決定啟動「心蓮旅行社」，圓滿吳先生的心願。緩和醫療中心主任王英偉表示，「滿足病人的心願，為病人圓夢，是我們安寧療護很常做的事情，這就像是安寧療護的一部分。」

由於處於疫情期間，安寧療護團隊用最精簡的人力，由王英偉主任、陳純純護理師、譚湘綺心理師，加上一位居家護理師與一位司機，共兩輛車載著吳先生跟大姊，遵從不超過五人以上群聚規範，完成跨縣市從花蓮到臺東成功的艱鉅任務。王英偉主任說，吳先生被發現罹患下唇癌之後，出現合併淋巴與皮膚轉移，被確診為第四期。這次要克服的最大難關，一部分是要維持病人的體力，另外一部分就是病人氣切口周圍脹大的



知道可以回家看看，吳大哥的心情跟精神都特別好，開心地與王英偉主任比讚。攝影／黃思齊

腫瘤，隨時有大出血的風險。

吳先生的大姊表示，弟弟原本就常常嘴破，而且傷口遲遲無法癒合，但是他沒有特別放在心上，加上經濟能力有限，就一直沒去看醫生，直到出現腫塊，一看醫生時，已經是下唇癌末期了。大姊說：「弟弟陸續動手術切除了下顎與部分舌頭，只能用手勢來跟家人溝通，這次住院之後，可能他心裡也有準備了，所以，一直表示他想回家，但是同時他又擔心回家一趟需要動員醫護團隊，會不會花很多錢。」這時候專科護理師胡薰丹跟吳大姊說：「請相信我們，我們已經有很多次圓夢的經驗，而且『心蓮旅行社』的行程是免費的唷。」

在弟弟的圓夢之行完成之後，吳大姊



心蓮病房團隊開會積極討論「心蓮旅行社」又一次圓夢計畫，王英偉主任與護理師到病房檢視吳大哥的狀況，專科護理師胡蕙丹（左）、心理師譚湘綺（右）也與吳大姊確認每個細節。攝影／黃思齊

表達對於醫療團隊的感謝，她說：「我弟弟當了一輩子的漁夫，謝謝你們特別繞過去他工作的港口和市場，我看得出來弟弟的精神整個都起來了！」

吳先生回到家了，雖然已經沒辦法像從前用說話的方式跟家人聊天，但是就這樣跟家人一起坐在門口，感覺他心情都變好了。

這時突然下起雨來，王英偉主任默默在旁邊為吳先生撐起傘，應該是捨不得打斷吳先生與家人團聚的溫馨時刻，希望能為他們留下珍貴的回憶。

吳大姊說：「真的很感謝有慈濟，感謝證嚴法師創辦慈濟醫院。」這些年看到慈濟對花東地區的付出，真的很感動，等到退休之後，她也要去慈濟當志工，為這個社會盡一點心力。

除了醫師與護理師之外，這次陪同出隊的還包含了心理師。譚湘綺心理師表



疫情期間，心蓮病房安寧療護團隊用最精簡的人力，分成兩輛車以不超過五人以上群聚規範，完成跨縣市的艱鉅任務。攝影／譚湘綺

示，每個人在面對壓力的時候，很可能無法說出自己心裡的真實感受，而心理師在安寧療護團隊裡面，不只是醫療團隊與病人、家屬之間的橋梁，有時候也

是病人與家屬之間的溝通管道，因為末期病人的時間很有限，很需要心理師製造契機讓家人能盡快達成共識，也因此牽起了心蓮旅行社為許多病人舉辦的圓夢之旅。

在新冠疫情仍於三級警戒期間的這一天，早晨出發，夜晚時分，吳先生帶著家人的祝福與圓滿心願的心情回到花蓮慈濟醫院。王英偉主任表示，安寧療護不只是緩解病人生理上的不舒服，團隊的目標也想為病人與家屬帶來心靈上的療癒，希望藉由「心蓮旅行社」每次的圓夢之旅，讓病人的人生沒有遺憾，而這也是安寧療護團隊能繼續走下去很重要的力量。🌱



心蓮團隊排除萬難幫助吳先生回到臺東成功的家，就這樣只是與家人一起坐在家門口，站在馬路對面都能感受他的好心情。攝影／陳純純



突然下起雨來，王英偉主任默默在旁邊為吳先生撐起傘，捨不得吳先生與家人難得的相聚時間被雨打斷。攝影／陳純純

陳純純 🥰 覺得感恩——和江青純及其他 7 人，在成功漁港。
6月23日下午8:51 · 臺南市 · 📍

#醫叔返家之旅行程準備
謝主任和護理長協助人員安排及溝通
專師協助家屬及病人陪伴安排及評估確認
心理師協助病人和家屬間的機轉
王主任親臨出門他來陪

#前一天
1. 安檢車子+加滿油
2. 備防水中單數條、深色布數條、防水隔離衣數件
3. 防疫物品
4. 換備藥品
5. 病人中途可能發生狀況之處理方式溝通討論

#當天
1. UPS 2台充飽電
2. 2大桶氧氣要全滿
3. 拍尿機、拍痰機
4. 常規藥物備到晚上6點(尤其針劑)
5. PRN 藥物Morphine、Dormicum、Haldol
6. 出血處理箱
7. 飲食用品(糧食空針、牛奶、水)
8. 生理用品(尿布...)等
9. 出發前傷口協助更換
10. 早上8點半以後就不要餵食
11.

#出發
有夢最美...有願就有力...台東成功之旅平安順利👍👍
#圓夢之旅行程準備超緊湊
#圓夢之旅回程後心靈超滿足
#感謝祥雲的交運



為吳先生圓滿心願之旅，護理師陳純純（右）在臉書留下心情。左為譚湘綺心理師，後為王英偉主任。攝影／譚湘綺