



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 真誠的醫療人文

社論

- 6 匯聚善念微光 廣推中西合療
文／林欣榮

微光心語

- 8 會說話的眼睛 文／龔彥綸

全球人醫紀要

- 24 【臺灣 新北】穿梭山路家訪 如火金姑匯聚放光
【臺灣 嘉義】農曆年前往診 團隊到宅細叮嚀
【臺灣 臺中】醫護志工同心 人安義診傳暖流

慈憫醫眾生

- 30 除瘤造顏 歸鄉人生 文／廖唯晴

湛術顯生機

- 34 修復雙腳 重新行走 文／謝馨霏

書摘《日頭浮海照亮的所在》

- 38 照護臺灣東部醫療的真心英雄
文／涂心怡

閱讀角落

- 46 想念兔小妹
慈濟骨髓幹細胞中心兒童繪本
文／吳珍香、顏福江、劉藁葵

封面故事

P.12

脊髓電刺激助行

文／游繡華、陳炳宏

花蓮慈濟醫院
神經外科脊髓電刺激療法

21 智慧機器人 復健更有依靠 文／游繡華

髓緣

54 昔日被救今救人 為善循環助重生

文／陳清香、黃愛惠、劉藥葵



健康補給站

58 胸腔擴張運動 預防淋巴水腫 文／鄭翔璋

60 咬合不正 數位精準植牙 文／謝馨霽

心素食儀

62 防疫蔬食好料理 起司雙色地瓜可樂餅

文／黃小娟

點亮希望

64 唯有放下 才是擁有 文／林玉雯

慈濟醫療誌

- 67 關山 南橫山區夜間接種站 提升偏鄉防疫力
- 花蓮 防疫幕後英雄 熱血慶祝醫師節
- 臺中 外科團隊到宅往診 全方位關懷病人
- 大林 身心科日間病房總舖師 調心復健兼推素
- 斗六 歡慶三周年 健康厝邊守護愛
- 親子家庭日 淨山健心好歡喜
- 臺北 法親關懷情綿長 心中永存古井水

感恩的足跡

66 大林慈院・花蓮慈院

80 臺中慈院・臺北慈院

- 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、陳培榕、陳金城、王人澍、賴俊良、許權振、蔡顯揚、林志晏、林名男、吳彬安、楊緒棟、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、劉藥葵、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2293號
執照登記為雜誌交寄
2004年1月創刊
2022年2月出版 第218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



真誠的醫療人文

上人開示



常說人間是苦，尤其醫療體系能看到很悲苦的人生。有的個案本就貧困，老來又面對著病痛，而且孤單無依，實在真苦啊！

每位醫師學醫的初衷都很好，為的是救人，最怕在學成投入人群工作後，原有的熱情漸漸被磨損，甚至變冷漠。如何能護住學醫的熱忱？需要好的環境。慈濟之所以建醫院，除了希望醫療技術更精湛，也是要建立醫療人文，保護醫師們最初的那一念心。

很感恩在慈濟醫療志業體，人與人之間都是相互勉勵、互成助力，就像是彼此的保護膜。大家不會認為病人的醫藥費，健保已經不能給付，所以治療到此即可；只要是能夠救治的病人，我們都會盡心力付出。

常聽到好幾位醫師聯手搶救一個病人，大家拚生命付出，一臺刀開一、二十個小時，或超過二十小時也時有所聞。我很欣賞臺中慈院謝世榮主任所畫的「心圖」，他為病人「開心」前會先做功課，畫出心臟、血管等等，每一顆心都畫得很美，但聽他報告手術過程又是很危急。不久前他也分享，在半夜兩點接到電話就急奔醫院，與一群醫師會合緊急動手術，及時救回一條年輕的生命。在慈濟環境中，大醫王們都是如此用心，很感人。

最近一直覺得，幸好當年起了一念心開展慈濟志業，否則那些貧苦人怎麼辦？而開始募款蓋醫院時，我們什麼都沒有，一把沙、一塊磚都不放棄，感恩許多人點點滴滴護持，才有現在全臺七家慈濟醫院，在各地帶動真誠的醫療人文。

回想過去，曾參與過的人，都要肯定自己的生命很有價值。「經者，道也；道者，路也」，真正走過的路，才能從口說出、用文字寫出，能夠留下歷史。期待大家往善的方向再精進，好好建立人生的歷史。🕊

釋證嚴

靜思人文虔誠發行



靜思法脈叢書

證嚴上人袖履足跡

二〇二二年【冬之卷】

是證嚴上人，是不曾走過太遠，而走過最難，最難知，
見其可成，就其心，惟在寧靜，三昧，靜安，清淨，無為，無
欲，無相，無想，不復得入，靜寂清淨，忘去塵世，守之不
動，德百十，惟無量法門，而現在，可得大智慧，通達諸
法，除了無別性，相真實，而無妄起，明顯，復而又能各
知，諸法，正法，以陀羅尼，無礙，解才，諸法，精法，無礙，順

釋德帆 編撰



匯聚善念微光 廣推中西合療

文／林欣榮 花蓮慈濟醫院院長



過去二年多來，我們儘管面臨新冠病毒不斷變異，從 Alpha、Beta、Gamma、Delta，到 Omicron 變異株，狂襲全球，臺灣在去年五月間爆發社區感染，但也漸漸發現感染後的重症率和死亡率也在下降；最令人振奮與欣慰的是花蓮慈濟醫院在嚴謹的防疫過程，在臨床照護品質及創新研發的量能，是黑暗疫情中的一道光。

首先，花蓮慈院救心團隊與花蓮縣消防局合作，不僅提供救護人員專業訓練，並及時在到院前心電圖準確判讀，掌握搶救心肌梗塞病人的黃金時間，過去一年來從死神手中成功救回三十八人，獲花蓮縣政府頒發圓夢團隊獎。

在中草藥的創新研發上，以生物材料攜帶當歸西藥開發治療腦癌新藥已進入第二期臨床試驗，如今再開發奈米當歸西藥鼻噴劑，初步發現相對於口服可增加腦部十倍的量，因而獲國際期刊 Nature 邀請撰寫專文在「聚焦傳統中醫藥」主題中分享，還包括近期開發中草藥治療疾病並以茺草、艾草為例治療新冠肺炎等研究。

去年底，在衛生福利部第一屆玉階獎

表揚典禮上，更榮獲卓越貢獻獎、領航貢獻獎的肯定。推動中西醫合療是證嚴上人創辦慈濟醫院的理念，我們不僅發展中醫團隊及中草藥研發，幫助病人，更積極培育人才，兼備中醫藥臨床與研究工作。

近幾年，花蓮慈院發展中西醫合療一條龍服務，不僅在門診、住院、急診、居家、安寧，以及偏鄉義診，都可見中醫師專業介入；打造「醫療在地化」、「全人醫療」，陸續成立中西醫合療病房、中醫病房，積極發展中醫藥、中醫運動醫學及中西醫醫學，以成為世界頂尖中醫的典範醫院為目標。

在證嚴上人的開示啟發下，中西醫研發團隊在二〇二〇年底發布以臺灣本土八種中草藥研發製成淨斯本草茶飲，二〇二一年底，再發布淨斯本草滾珠露、淨斯本草滴露，我們希望以「淨斯本草三寶」從內服、外用，全方位提升防護力。此外，持續針對北蟲草、珠子草、車前草……等進行相關基礎研究，以科學驗證中藥草的成分與效果，深刻體悟天地萬物皆有用。

在第十八屆國家新創獎頒獎典禮，花

蓮慈院囊括一項學研新創獎、二項臨床新創獎、及三項新創精進獎殊榮。其中學研新創獎「定點緩釋給藥－開發治療胰臟癌新藥 EF-009」，已獲得美、日、歐盟等多國專利，並通過美國 FDA 與衛生福利部食品藥物管理署核准臨床試驗。

此外，由副院長許文林帶領護理部、癌症研究團隊與財團法人國家實驗研究院儀科中心合作開發的「模組化遠距健康照護系統－智慧藥箱」；骨科部、教學部以及慈濟大學醫學系，與骨王生技攜手合作「以病患為中心的骨盆安全重建之路：使用 3D 模擬輔助手術復位固定」計畫，也榮獲臨床新創獎肯定。

即使面對新冠肺炎疫情影響，國際醫學中心團隊透過視訊提供醫療諮詢、幫助新南向合作國家代訓醫師、醫事人才，獲頒第六屆國際醫療典範獎，這是花蓮慈院第二度獲得肯定。

醫療人文團隊從病人關懷及需求出發，積極協助花東地區醫療事故關懷服務，獲得衛生福利部首屆醫療事故關懷服務計畫績優獎「特優機構」，是唯一獲頒特優獎的醫學中心，醫務祕書李毅醫師也同時獲頒醫療事故關懷服務個人組優等獎。

醫品病安團隊，在臺灣持續改善競賽得到銅塔獎及區會長獎；護理團隊在防疫貢獻上獲頒二〇二一年醫療人權貢獻獎；社區長照團隊榮獲三座「金點英雄獎」。

在臨床照護上，神經外科透過幹細胞、晶片以及中醫、復健科等跨醫療科

團隊合作，幫助嚴重腦中風、腦傷、脊髓損傷導致癱瘓的病人能夠站立，讓不能走的病人恢復行走，練習走路，促進病人生活自理的能力，找回生命的尊嚴，也減輕照顧者的壓力。

骨科部團隊的「關節置換」疾病照護品質通過醫療品質策進會認證，良好的人工關節置換，除了骨科手術外，需透過跨領域團隊在術前的評估、衛教及術後護理、止痛、復健等流程上嚴謹把關，才能有效降低病人接受關節置換期間的不適，達到有品質照護模式。

去年十二月，更是好書一本接一本出版，包括《日頭浮海照亮的所在》為花蓮慈院結合其他十六家醫院守護花東偏鄉居民的健康與生命的成果，以及守護偏鄉超過三十年、王志鴻副院長團隊的《救心》故事及新科技創舉，《東方的一道光》花蓮慈濟醫學中心中西合療之路，花蓮慈院泌尿部主任郭漢崇經由跨院合作，出版《脊髓損傷排尿照護居家寶典》，希望能幫助到全臺灣的脊髓損傷病友及有需要的人。

每位同仁都是恪守崗位的「火金姑」，因為有同仁的點點微光匯聚，讓我們在變動的疫情暗路上，充滿信心與希望。在這過程，更感恩證嚴上人及全球慈濟人的護持與祝福，「茹素護生勤造福，共善愛灑信願行」，在新年的布局上，我們在「提升品質、培育人才」的基礎上訂定努力的目標，最重要的就是在生活上落實茹素護生的理念，誠願在今年可以遠離疫情，可以脫下口罩，人人平安，社會祥和。🌱

會說話的眼睛

文／龔彥綸 花蓮慈濟醫院中醫部主治醫師

身為中醫部住院醫師，去西醫病房會診，是我們的小日常，看著病人來來去去，日子久了，有些故事，真的令我一輩子都很難忘記……

這是一位六十多歲的師姑，因為車禍造成高位脊髓損傷，四肢癱瘓，胸口以下都沒有知覺，儘管如此，神志卻是非常清晰，這往往就是脊髓損傷最殘忍的地方，這類的病人在中醫會診中非常常見，不過這位師姑，是我行醫生涯中很重要的貴人。

師姑身材胖胖的，頭髮黑白相間，長髮用一條紅色的橡皮筋簡單盤繞，如同一般的脊髓損傷病人，在外科加護病房插著氣管內管，由呼吸器輔助呼吸，整個頸部用頸圈固定，身上還有各式各樣的管路，以前剛進到外科加護病房接新的會診，我的心都有點忐忑，一來是常常照會車禍或腦部外傷的病人，病況嚴重不禁讓人不捨；二來是各式生命監測儀器常常都在嗶嗶叫，緊湊的節奏縈繞耳際，常會讓人不自覺地神經緊繃。然而，第一次見到這位師姑，在病床邊自我介紹、解釋治療計畫時，印象十分深刻，師姑沒有面露遭遇無常的喪志和怨懟，反而用一種無比溫柔的眼神看著我，雖然插管無法言語，眉眼之間含著慈悲，對我表達了滿滿的感謝與祝福，



現升任為主治醫師的龔彥綸，將住院醫師訓練時期的一段醫病互動記錄下來，感謝病人教他的生命功課，感謝病人讓他看見中醫工作的價值。

一股溫暖的柔波流進我焦躁的心，瞬間得到了安定和平靜。

隨著病情穩定，師姑被轉到了呼吸照護中心，期盼能夠脫離呼吸器，不過由於傷到高位頸椎，拔管有非常高的風險，

經呼吸照護中心主任細心解釋說明，師姑表示如果真的拔管失敗就不要急救，也不用再插回來了，讓她可以安心的離開。有一次前往會診，碰巧遇到安寧緩和醫療科的主治醫師在跟家屬溝通，看著家屬表情凝重，我真的不知道這個時候中醫還能夠幫忙什麼……。隨著排定

拔管的日期一天一天靠近，每一次去會診都可以在床邊看到師姑的兒子和女兒，知道師姑脖子固定久了，肩胛骨、頭枕部一定會緊繃痠痛不舒服，我就用針灸或傷科手法幫師姑稍微舒緩一下，一邊治療一邊聽兒子女兒聊著師姑的小故事，講到不服氣處，儘管無法說話，



二〇一九年寮國水患後，慈濟前往勘災發放義診，花蓮慈濟醫院中醫師龔彥綸把握因緣參與，到受災者家中訪視、發放，運用中醫手法舒緩筋骨。與災民的擁抱，一下子觸動了他內心的柔軟。攝影／呂嘉嘉

師姑不忘擠眉弄眼，表達嚴正的抗議，雖然是各式吐槽和鬥嘴，不過床邊是瀰漫著笑聲的，我不知道這家人過去是如何相處的，但是這個當下，如果換作是膽小的我躺在病床上，正在經歷生命中如此重大的難關，我會很欣慰有這麼棒的家人陪著我一起度過，給我力量。

拔管的前一晚，門診業務忙到晚上快六點，心中還是一直惦念著師姑，知道這個晚上對家屬來說心裡一定很沉重，可能會不想要外人打擾，保留給他們一家人最平靜的相處，但是我還是硬著頭皮去了，我很想告訴師姑「妳真的好棒好勇敢！」很怕過了今天就看不到師姑了。

沒想到進了呼吸照護中心，到了床邊，不捨的肅穆哀戚瀰漫整個空間，壓得我一句話都講不出來，兒子女兒守在一旁，對我點頭微笑，但是心裡肯定是不好受的。師姑躺在床上，看到我來，展了展眉，和我致意，眼神平靜得像一泓湖水，我一如往常地幫她鬆鬆頭部、肩胛骨，只是每個動作好像都

不自覺地更加慎重，師姑可能也感受到了，用感恩的眼神回應我，含著氣管內管的嘴巴還勉強地抽動，好像是想跟我說聲謝謝，我的心緊緊一縮，一陣酸酸的感覺漫開，千頭萬緒，最後雙手停留在師姑的神庭穴、印堂穴，輕輕點按，希望把我的心念和祝福，傳達給師姑。回到辦公室前，心裡很不平靜，經過了大愛五樓門診區前的小佛堂，我停下腳



慈濟大學第一屆學士後中醫系畢業、已投入臨床的龔承綸醫師，也已成為學弟妹的老師。圖為示範拔罐的技術，中為林宜信教授。攝影／王碧霞



龔彥綸醫師對於慈濟志工總是付出無所求的態度，尊重又感動。圖為二〇一八年十一月，龔醫師（右）擔任慈濟退休教師聯誼活動課程「黃金養生術」講師，教導大家如何一夜好眠。攝影／鄭啟聰

步，看著佛菩薩，雙手合十，誠心祈禱，希望菩薩能夠給師姑力量，為師姑做最合適的安排。

反覆查閱醫囑系統的紀錄，經過了漫長的等待，確定拔管成功，病狀穩定，我難掩心中的興奮與雀躍，隔天一早就去呼吸照護中心，迎面而來的師姑的小兒子，滿心歡喜地跟我打招呼，看到師姑略顯疲憊，不過眼神依然溫柔，唯一不同的是師姑可以開口講話了！因為插管太久，讓喉嚨黏膜有些許乾燥受損，「龔醫師，謝謝你，謝謝你陪我度過最困難的時候。」緩慢沙啞的幾個字，每個字都深重地打在我心上，鏡片後的瞳

仁濛濛的，淚珠在眼眶裡滾呀滾，不行！我不能這麼不專業！強忍內心激動，把前幾天說不出的話一一對師姑訴說，謝謝她幫我上了這麼寶貴的一課。

回想起來，這個故事已經過了快一年了，當初師姑出院的時候，因為剛好在處理部上業務，沒有親自跟她說聲再見，有些遺憾，更想再次跟她說聲謝謝，謝謝她讓我更愛中醫這份工作，也讓我看到自己存在的價值，這些點滴都成為我的養分，凝結成雋永的美好記憶。

摘自《二〇二〇年慈濟醫療法人・最美的醫療人文徵文比賽得獎作品》

脊髓電刺激

助行

花蓮慈濟醫院
神經外科脊髓電刺激療法

脊髓損傷者下肢失能、意外腦傷者手腳肌張力過強、肌力不足等導致無法行走、行走困難或步態不穩，可以脊髓電刺激療法對治，於脊椎適合位置植入神經刺激器，透過電極發送微量電流到神經節控制的相關肌肉群。

脊髓電刺激療法，也適用於幫助腦傷、腦中風昏迷的病人，及因神經損傷造成下肢嚴重疼痛的病人。運用醫療科技與創新療法，並以中西醫合療及後續完整的復健治療計畫來幫助病人持續進步，希望能幫病人醒過來、站起來、走得穩，改善生活品質。



花蓮慈濟醫院脊髓電刺激術照護團隊，集合神經外科、復健科、疼痛科、中醫部、護理部的力量，共同照護病人。
中左（往左）起：林欣榮院長、復健科鄭弘裕主任、復健技術科林春香副主任、物理治療師李祐如、戴辰耘、吳明勇；
中右（往右）起：何宗融副院長、神經外科部蔡昇宗主任、個管師余紋慈、專師黃湘玲、賴筱凡、醫學工程研究員陳宥藥；
後排左起：物理治療師張逸鴻、李懿哲、麻醉部疼痛科王柏凱主任、專業電刺激调控員高東麟、研究助理陳逸萱、慈大博士生巫秋嬋。攝影／陳安俞

文／游繡華、陳炳宏

多年來雙腳常覺得麻木、走路不穩的蔡先生，因病況加重到連過馬路都有困難，綠燈亮了到轉為紅燈，他還無法成功穿越馬路，在西部尋遍名醫仍無法改善，於是在朋友的介紹下到花蓮慈濟醫院就醫。

胸腰椎植入晶片 放電刺激神經控制肌肉群

正值中壯年，家住南投縣的蔡先生說，二〇一三年間他的兩隻手臂感覺異常且無力，接受頸椎減壓手術治療仍然不見起色，手術後的雙手狀況依然時好時壞，甚至幾年後連雙腳也出現麻木、走路不穩的情況。在二〇二〇年二月到花蓮慈院由神經外科專家林欣榮院長施以內生性幹細胞療法（G-CSF），手腳狀況才終於恢復正常。

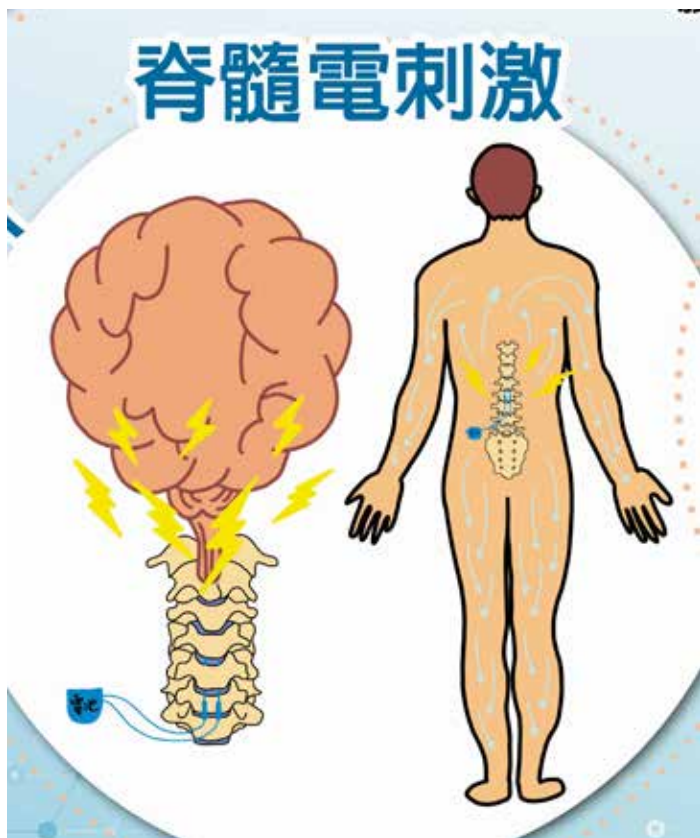
二〇二一年七月，蔡先生又回到林院長的門診，表達希望繼續接受內生性幹細胞療法。原來他在一個月前雙腳的麻木感又出現了。他說：「以前冬天才會出現容易跌倒的風險，一定要撐柺杖才有辦法走路，夏天的時候走路沒有問題，只是走得稍微慢一點。沒想到這個夏天才剛來，我就不太能走，這是冬天才會有的症狀啊！」讓他很煩惱，因為實在找不到合適的治療，只能拜託林院長再幫他想想辦法。

林院長評估了蔡先生的狀況，認為他主要是因為兩腳的肌肉張力太強，才會協調性不佳，導致他在走路時雙腳無法正常跨步出去，於是建議考慮先進的

「脊髓電刺激器植入術」治療，便轉介紹給神經外科蔡昇宗主任進一步評估。

經過蔡昇宗主任帶領的治療團隊評估後，認為蔡先生的雙腳各肌群張力問題，應可經由植入脊髓電刺激器來調整、改善症狀；蔡先生便決定接受這項治療。

手術後，蔡先生繼續接受中西醫復健合療，不僅有中醫師的針灸與施藥，復健科主任鄭弘裕與物理治療師團隊，針對蔡先生的病症，搭配電刺激器，幫他設計了一系列的復健課程，發現一打開



在病人的胸腰椎位置植入神經刺激器，透過電極發送微量電流到神經節，控制相關肌肉群，協助肌力恢復。圖／余紋慈繪製

電源，經晶片傳導電刺激，便可看出蔡先生走路時抬腳的力量增加，轉彎時的協調性也增加。

住院治療期間，蔡先生覺得每一次復健後都感覺到雙腳在進步。蔡先生的肌肉張力已大為降低，雙腳的協調性大獲改善，不僅步態變得比較穩，連走路的速度也變得比較快了。在出院之前，蔡先生開心的向醫療團隊說，因為家裡有很多工作都還沒有完成，早些年是因為雙手無力，沒想到去年症狀好不容易改善，這次卻因雙腳無法正常走路，讓他的心又苦又沮喪，現在他總算可以趕快回鄉工作賺錢！

從疼痛控制到改善肢體活動 脊髓電刺激術跨科照護

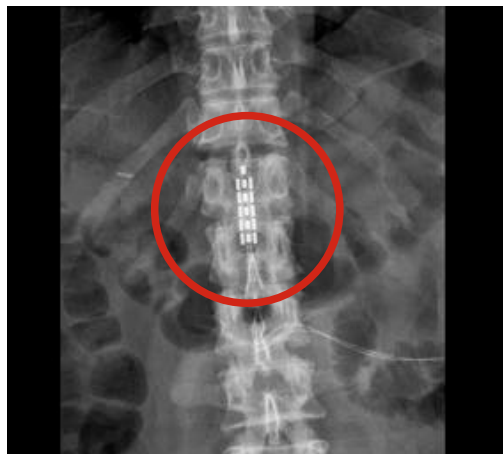
其實，脊髓電刺激器 (Spinal cord stimulation, SCS) 植入這項技術早在一九七五年就問世，也已發展出常規手術，但過去主要是用在治療疼痛上，直到最近兩年才看到美國、瑞士醫界先後發表用在改善脊髓損傷癱瘓病人的肢體活動成果。花蓮慈濟醫院神經外科部也自二〇一九年六月開始導入這項治療方法，幫助脊髓損傷病人，就是在病人的胸椎第十一節到腰椎第一節之間的位置植入神經刺激器，神經刺激器會透過電極發送微量電流到神經節控制的相關肌肉群。

蔡昇宗主任說，為了提升病人的醫療及照顧品質，脊髓電刺激術照護團隊跨神經外科、復健科、疼痛科、中醫部、

護理部，不但有神經外科醫師、麻醉科醫師執行手術，專科護理師與病房護理師住院照護，且在術後提供個人化的精準醫療復健訓練，有中醫師針灸刺激、藥物活絡，復健科醫師與物理治療師團隊制訂復健課程，還有負責晶片電刺激的參數設定與調整的資訊工程研究員，以及個案管理師專業關懷。



頸椎於三、四、五節間損傷後，出現脊髓空洞。這是脊髓損傷的磁振造影顯像。



植入手術後，胸腰椎 X 光片顯示晶片位置，胸椎第十二節與腰椎第一節間。

電刺激搭配肌力訓練 走路開車都有力

來自臺北的邱先生，是在一次衝浪活動時遇到「瘋狗浪」發生倒栽的意外，造成他的頸椎第五節嚴重損傷合併四肢癱瘓，接受減壓手術固定後持續復健，可以靠著手杖支撐走動，但因左腳明顯沒有力氣，且一天下來走個二十分鐘就感覺體力耗盡，只能坐著或躺著休息。

邱先生約五十歲，是公司的高級主管，總期望自己的狀況能恢復得更好，二〇二〇年五月間到花蓮探望親人，得知花蓮慈院推動中西醫復健合療，包括使用內生性幹細胞療法（G-CSF）、針

灸、復健機器人等，已累積許多經驗，幫助腦傷、脊髓損傷的病人找到「能醒能走」的希望，便來林欣榮院長門診求治。

在門診時，邱先生透露他在就醫前已接連兩次在家拄著手杖走路發生跌倒的意外；而且他雖然回到工作崗位，但因無法久坐，開會時間稍微長一點，他的腳會持續出現腫脹感，嚴重時讓他很不舒服，他希望可以改善這兩大困擾，提升生活與工作品質。

邱先生接受內生性幹細胞療法之後，還希望能獲得更多有幫助的治療方式，蔡昇宗主任便向他介紹新引進的脊髓電刺激器療法。他也上網搜尋，發現在美



神經外科部蔡昇宗主任將「脊髓電刺激器植入手術」應用在脊髓損傷病人身上，改善肢體無力症狀。圖為蔡昇宗主任（左）於開刀房進行微創手術。攝影／鍾懷誼

國有發表相關醫療研究，主要用在減緩神經疼痛治療的脊髓電刺激，用在脊椎損傷病人上，搭配高強度手腳肌力、平衡感、耐力復健，可以達到一定的輔助效果。

邱先生在接受脊髓電刺激器植入手術至今，一年八個月過去了，經由電刺激復健課程，他進步很多，甚至可以到健身房運動鍛鍊，目前腿部支撐力大概增加五成。邱先生在三個月前回診時指出，原本僅能勉強站五分鐘，現在站半小時都沒有問題，抬腳的力量也增加三成左右，現在比較敢一個人行動，可以獨自開車到公司停車場；以前走路比較沒有信心，現在綠燈時穿越馬路、再爬樓梯上樓到辦公室上班，都沒問題。

回想起受傷後剛回去上班的那段日子，邱先生需要太太每天接送上下班，上班二小時、下班二小時，一天四小時在高速公路上，太太為了陪伴照顧他，根本沒有生活品質可言，他笑說，現在可以自行開車上下班，可讓太太當貴婦。

開車對邱先生來說是很大的突破，讓他不再覺得自己是病人；而且太太也放心讓他從臺北開車到花蓮回診；雖不能說行動自如，但已經可以自由行動。最重要的是，他現在可以正常工作，開會時沒有久坐腿脹的苦惱，而且可以正常接待客戶，一切復原到接近正常的生活與工作品質，整天下來走路都很順暢。他的左腳神經控制較弱，電刺激器剛好可以協助他在站立時的穩定性。

不放棄康復希望 感受電刺激穩定肌力

當初引進這項創新療法主要是針對受傷一年以上的脊髓損傷病人，在多方治療已無明顯進步可能，便會建議使用這療法；蔡昇宗指出，不過去年有一位



脊髓電刺激器植入病人回診，醫學工程研究員陳宥藥（左）請病人行走，測試電刺激的效果並進行調整。攝影／陳炳宏

脊髓損傷急性期的病人，因年紀也是在五十歲上下，家人希望盡可能讓病人獲得更多的醫療幫助，自臺東轉院到花蓮接受治療。

這位病人是在去年四月底騎單車受傷，頸椎第三到第六節嚴重受創，雖然想要轉診到花蓮慈濟醫院治療，但因傷勢不穩定，於是在當地醫院置換人工椎間盤並完成減壓融合手術，之後又遇到社區新冠肺炎疫情緊張，直到六月上旬才順利完成轉院，由蔡昇宗主任收治。

蔡昇宗主任指出，病人到醫院時意識清醒，但因為氣切無法言語表達；以胃造廬灌食，四肢無法活動，生活完全需依賴他人照護。儘管最初的醫療認為他的狀況能獲得的改善極小，但他的妻子不願意放棄，於是透過花蓮的友人聯繫林院長，因為過去有運用內生性幹細胞中西醫復健合療，幫助脊髓損傷病友成功復原的經驗，醫療團隊決定和病人一起拚拚看。

病人到院後，隨即安排脊椎 X 光與磁振造影相關檢查，在隔天隨即進行內生性幹細胞療法，合併中醫、物理復健治療。七月開始，病人身上雖然還有氣切、胃管及尿管，但他的四肢開始能稍微的移動，物理治療師戴辰耘說，在這之前，透過信望愛儀器帶動他的四肢關節活動，避免關節沾黏之外，病人也自費做機器手臂的復健訓練。

八月底，在他的胸腰椎完成晶片植入手術，蔡昇宗指出，九月開始透過脊髓電刺激設計系列復健訓練課程，做抬腿

的訓練；雖然電刺激有幫助，但也因急性期的病人變化多，前期約有一個月，團隊先運用藥物及傾斜床，幫助病人克服姿勢性低血壓的問題。

在十一月出院之前，可以看到病人非常努力的復健，讓自己變好。從練坐、練站及跨步訓練，戴辰耘說，一開始，



中西醫合療，是花蓮慈院神經外科治療的主要特色，運用所有辦法幫助病人康復。圖為中醫部王健豪醫師到病房為脊髓電刺激術後病人針灸。攝影／陳炳宏



花蓮慈濟醫院神經外科部蔡昇宗主任希望運用創新療法與醫療科技，積極為昏迷、癱瘓的病人找到恢復的希望。攝影／陳炳宏

病人的軀幹控制很不好，坐起來都是駝背姿勢，也坐不久。在練站及跨步時，又遇到腿部張力無法控制，治療團隊成員之一，醫學工程研究員陳宥蓁說，他的跨步會出現剪刀腳，病人可以明顯感受到電刺激對肌肉張力控制幫助很多，還記得剛接觸他時右腳因為張力太大會狂抖，用電刺激後抖的次數變少。

這位病人在今年（二〇二二）一月間回診，住院一個月評估復健成效並接受進階課程，蔡昇宗指出，他可以站起來，且腳不會抖，在復健機器輔助下，

可以在病房走廊來回走十公尺，在開電的情況下，病人的軀幹控制及腳的支撐力都會變得比較好。病人在過年前出院，復健團隊也為他準備在家復健課程，可以在當地醫院請物理治療師幫忙，待三月底回診再驗收成果。

脊髓損傷與腦傷的另類選擇 能蹲能站能走穩

去年有八位下肢失能的病友接受這項治療，其中七位脊髓損傷病友，一位是二年前在北部遭遇交通事故導致昏迷



花蓮慈濟醫院針對腦傷病友的中西醫合療，近兩三年已有很好的成效。左起：中醫部黃郅凱醫師、何宗融副院長、神經外科部蔡昇宗主任、中醫部陳中奎醫師。攝影／陳炳宏

的年輕腦傷病友，接受治療一個月仍臥床無法言語，於是轉回花蓮慈院接受內生性幹細胞治療及中西醫復健合療三個月，已恢復到可以下床走路及說話。

出院後，持續配合幹細胞治療、中西醫復健一年，進步很多，但因他的左側上下肢張力仍然很強，大肌群肌力仍不夠，走路會拐晃，於是在去年接受脊髓電刺激器植入治療，目前肌力過張問題已獲改善，步頻加快，步幅也增大。蔡昇宗主任指出，儘管他的步伐仍與常人不同，但走路姿態與肌肉力量已明顯獲改善，本來無法作左側單腳蹲的他，經

過電刺激調節，在術後兩週已可單腳蹲好幾下。

「電刺激器植入」也用在幫助腦傷、腦中風昏迷的病人身上，蔡昇宗主任指出，去年有六位病人接受這項治療，有兩位在溝通互動上有明顯的進步，其他四位因是近期才完成手術，目前仍在觀察中。另外也用在二位因神經損傷造成下肢嚴重疼痛的病人接受電刺激治療或改善。醫療科技、創新療法持續進步，蔡昇宗主任指出，花蓮慈院也積極為昏迷、癱瘓的病人找希望，希望能幫病人醒過來、站起來，改善他們的生活品質。

智慧機器人 復健更有依靠

文／游繡華

「能醒・能走」是花蓮慈濟醫院中西醫神經復健合療團隊積極努力的重大發展方向，神經外科透過幹細胞、晶片以及跨醫療科團隊合作，幫助嚴重腦中風、腦傷、脊髓損傷導致癱瘓的病人能夠站立，讓不能走的病人恢復行走，練習走路，促進病人生活自理的能力，找

回生命的尊嚴，也減輕照顧者的壓力。

林欣榮院長推廣十多年的內生性幹細胞療法 (G-CSF)，主要是利用骨髓幹細胞增生原理，注射白血球生長激素，讓骨髓幹細胞增生十倍，發揮磁吸效應吸引幹細胞到腦部修補受傷處，自行分化成腦神經、血管等細胞，因此，有助於



二〇一八年七月花蓮慈濟醫院復健醫學部引進行走機器人輔助。左為梁忠詔主任。攝影／楊國濱

腦傷病人迅速恢復外，還可保護神經，使腦神經不致因中風缺血而壞死，並有抗發炎的作用，可抑制中風處的發炎組織及細胞。

內生性幹細胞療法運用在脊髓損傷病人身上也是一樣的道理，促進病人自身幹細胞增生活化，修復受損斷裂的脊髓神經。再透過「活血化瘀」的中藥與針灸，讓神經組織快速恢復功能。自二〇一九年六月，神經外科再導入脊髓電刺激器植入手術，不僅幫助脊髓損傷病人失能的下肢復健，也運用在疼痛治療及

昏迷病人的腦部刺激上。

為了幫助病人站起來、走出去，花蓮慈院復健醫學部結合智慧醫療的概念，於二〇一八年七月引進創新的「行走復健機器人」；從臨床的成果來看，大部分臥床的病人愈早離開床，愈早開始站立，愈早開始行走，可以減少骨密度流失、肌力流失與肌肉記憶流失的問題，行走復健機器人剛好可以有效的幫助病人。

二〇一九年八月，復健醫學部再引進上肢智能復健機器人，除了有協助遠端



下肢外骨骼機器人可協助脊髓損傷患者進行大量重複、高強度的站立和行走等日常性活動，有助於神經重塑，加速功能復原，並讓身體重新感受正確的步伐及正常的行走速度。

上肢關節復健的「希望之手」，還有全臺灣第一臺針對近端上肢關節進行復健的「智慧板」，結合機械輔助及人工智能，幫助病人更快更好的恢復。

二〇二〇年，又引進外骨骼機器人。這對於輔助脊髓損傷病友在接受脊髓電刺激手術後的復健課程很有幫助。神經外科部主任蔡昇宗指出，有一位因車禍受傷下半身癱瘓的年輕人在完成脊髓電刺激器植入手術後，結合外骨骼機器人，接受一系列的復健課程訓練，四個月後出院時，不僅軀幹控制愈來愈好，還可以短暫的靠著助步器站起來、向前走；這對病人及醫療團隊都是很大的鼓舞。

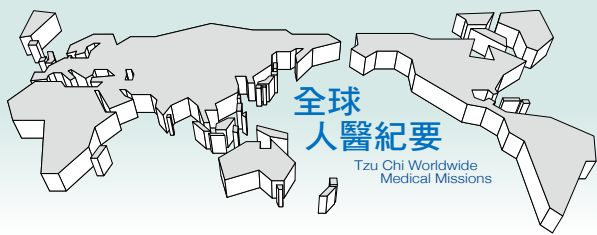
因為脊髓電刺激器會透過電極發送微量電流到神經節控制的相關肌肉群，經由物理治療師的引導，這個年輕的病人試著控制抬腿、收腿放下等動作。一次一次的抬腿、放下，也訓練肌肉的力量，不僅漸漸讓他知道如何藉由電刺激操控他的腳；搭配外骨骼機器人的訓練課程，幫助他逐漸掌握軀幹控制與協調的平衡感，可以撐起上半身練走，原本因肌肉無力駝著的背可以稍稍挺直，頭也可以抬起來看著前方。蔡昇宗主任指出，雖然操縱機器人的訓練難度較高，但這套復健訓練可以幫病人找回身體的擺動、走路的節奏感。

復健醫學部主任梁忠詔指出：「重複性大量的訓練、主動式的參與、真實行動導向，是讓病人恢復行走能力的三大



植入脊髓電刺激器後，接著在物理治療師的引導，搭配外骨骼機器人的訓練課程後，這位年輕人逐漸掌握軀幹控制與協調的平衡感，可以撐起上半身練走。

復健重點。」因此當脊髓損傷病人在完成脊髓電刺激器植入手術後，復健團隊就會進一步評估為病人制訂一系列的課程，從肌群的協調訓練，站立、行走的訓練，依照病人的需求，適時導入智慧機器人幫忙。花蓮慈濟醫院中西醫復健合療在這兩年已見成果，也在二〇二一年十二月上旬的臺灣醫療科技展及臺灣神經外科醫學會年會中，與社會大眾及醫界專家分享。🌱



臺灣 新北

穿梭山路家訪 如火金姑匯聚放光

2022.01.09

文／黃愛惠、陳清香、林富美 攝影／李政明

每個月第二個星期日是三芝定期往診關懷的日子，北區慈濟人醫會在邁入二〇二二年後，於一月九日展開新一年的出隊服務，在遵守防疫原則之下，透過七條往診路線深入山區偏遠家戶關懷案家，同時帶來福慧紅包、福慧袋跟靜思語春聯，還有乾洗手液和水果，在即將到來的農曆春節之際，為地方長輩們

獻上最溫暖的祝福。

三芝區橫山里故事多，充滿喜和樂，若有人醫來往診，鄉親憂苦、病痛皆解脫。來到謝阿公家探望時，外出的謝阿嬤剛要進家門，社區志工邱麗玲迎向她、拉著手說：「手怎麼這麼冰！要穿暖一點。這邊比較偏僻，出門運動，最好找個伴陪您一起走比較安全。」

三年前，謝阿嬤看到慈濟人來訪就躲起來避不見面，之後在志工長期關懷下漸漸打開心房，減輕喪子之痛，及本身罹癌之苦。她說：「邱麗玲師姊經常打電話來問我吃藥了沒？問我身體狀況，對我很親切，像朋友一樣關心我。」



北區慈濟人醫會一月九日舉行三芝往診關懷活動，人醫團隊於淡水共修處會合，帶著螢火蟲一般照亮人間的熱忱，出發前往偏鄉山區探訪案家。

隔壁鄰居杜阿嬤聞聲也來到謝家，讓護理師量血壓，並與大家話家常。林啟民醫師稱讚她一直把身體照顧得非常好，氣色也佳。杜阿嬤靦腆地說起其實自己的一隻腳前幾年被砂石車輾過，後來只要天氣變冷、氣溫下滑就緊繃僵硬，「就像氣象臺預報一樣準」。志工教她可用暖暖包熱敷可減輕不適。

邱麗玲師姊陪著杜阿嬤回家，並且幫忙貼上靜思語春聯「口說好話、心想好意、身行好事」，杜阿嬤說：「這張靜思語在告訴我，心裡要往善念想；要講好話，有人需要幫忙我們就靠過去，就可以到處結善緣。」

接著來到九十二歲楊阿公的家，獨居的他，以往每到往診日，他都會坐在門口期待人醫團隊到來，今日天冷，縮在家裡等候。志工一進門，趕緊幫他穿上外套、打開電暖爐，溫暖阿公的身與心，醫護為他檢查身體後，送上福慧紅包、福慧袋，也幫忙貼上春聯，祝福阿公來年平安、健康。

此行除了有醫師、藥師及護理師關懷長者健康狀態及服藥情形，還有義剪志工蔡麗雪師姊為長者修剪頭髮、打理門面，好迎接新年新氣象。初次參與服務學習的青年志工洪家典及黎曉君，也從旁向長者解說如何使用乾洗手液，以正確做好日常防疫。

剪個清爽的髮型、貼上紅通通的春聯，又收到福慧紅包，讓三芝石門地區關懷戶提前感受農曆過年的歡欣，更有案家捐出存下的零錢，做為慈濟購買新

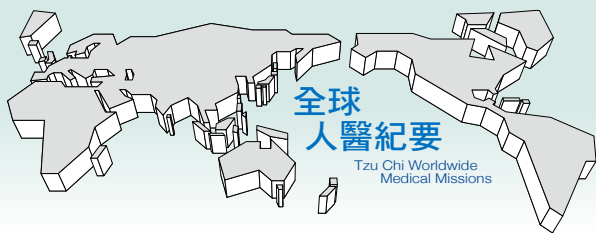


林啟民醫師為楊阿公檢查身體，志工協助在阿公家門口貼上春聯，祝福闔家平安健康。

冠肺炎疫苗基金，為寒冬中的北海岸帶來更多溫馨。

另一往診路線車隊往三芝淡金公路前行，沿途風光明媚美不勝收，轉個彎，車隊來到一處荒煙蔓草處，有一排屋齡五、六十年鋼筋裸露的海砂屋社區矗立於前，映入眼簾的是門窗皆空，似乎無人居住。再往社區後面走，就來到八十二歲的郭阿嬤家，赫然發現門前的榕樹蒼勁有力，樹下花木扶疏、茶花綻放，泥地好乾淨，和一旁破舊的屋況形成強烈的對比。

志工江明德入內檢視起臥室屋頂的漏水處，將設法解決問題，好讓郭阿嬤半夜不再被漏水驚醒。鄭吉敦醫師帶來護膚霜、擦臉的乳膏，舒緩阿嬤皮膚搔癢之苦，他牽著阿嬤冰冷的手，叮嚀她多添衣，並承諾下次會帶可以「露出手指的手套」給阿嬤暖手。



雖然居所簡陋，但老人家樂天知命毫無抱怨，真是貧中之富。醫病之間噓寒問暖相談甚歡，珍惜相處時光。人醫志工團隊道別時，阿嬤站在門口目送。

轉往另一家戶來探望林阿伯，醫師們詳加了解其長期便秘和糞便潛血的病症，醫囑建議要去醫療院所的大腸直腸外科進行詳細檢查。

一踏入阿江阿嬤的家門，即可聞到濃郁的藥草味，八十一歲的她，使用藥草汁來清洗以改善皮膚搔癢的問題。初中學歷的阿江阿嬤，靠著自學寫得一手好字，字跡整齊又美麗，還有一口流利的英文，令醫師們讚歎。阿嬤的血糖偏高、有類風濕性關節炎及手麻症狀，因

靜脈曲張而無法久站。鄭吉敦醫師仔細觀察其皮膚狀況，幫阿嬤塗抹自行準備的滋潤藥膏，殷殷叮嚀飲食要控制，避免食用過期食物。

今日往診任務圓滿，鄭吉敦醫師感動地說：「感恩團隊和往診長者成就美事，讓彼此成長，雖然付出有限，卻感受到他們的友善和信任。在遇到困難時我會禱告，請證嚴上人指引和帶領，讓我更有智慧走對慈濟路。」

人醫成員有如一隻隻的小小火金姑（閩南語，螢火蟲），匯聚愛的微光，照亮北海岸山城，解鄉親身心之苦痛，帶來溫馨的關懷與祝福；也在同心付出中，儲備向善、向上的能量，滋養慧命。



鄭吉敦醫師（右三）、林俊傑醫師（左二）和洪茂雄藥師（左一）為林阿伯提供醫療與保健上的建議，並與眾志工們送上福慧紅包等祝福禮。攝影／蔡瑞聰

臺灣 嘉義

農曆年前往診 團隊到宅細叮嚀

2022.01.16

文、攝影／張小娟

冷氣團一波波來襲，許多弱勢及獨居長者的身體狀況尤需注意，雲嘉南區慈濟人醫會團隊於一月十六日透過三條往診路線，前往嘉義地區的案家服務。

六腳鄉路線由大林慈濟醫院整形外科林志明醫師帶隊，一行八人首先來到黃先生的家。為他拆開手肘上處的紗布，伴隨一股刺鼻的味道，傷口已化膿到深可見骨。這一個月來，志工屢屢苦勸，但黃先生一直不肯上醫院。林醫師仔細處理傷口、換好藥，說明感染嚴重，一定要就醫，黃先生終於答應，志工也會安排他前往醫院。

一行人再驅車轉往中埔鄉，關心患有糖尿病的黃女士，林醫師與黃淑秋護理師一起為她腳底的傷口換藥。

隨後來到沄水村一座傳統的三合院，門口張貼著兩大張祝賀紅紙，原來是個案的女兒劉小妹金榜題名，錄取了國立大學。志工江絨說明案主劉先生是大腸癌病友，去年（二〇二一年）中風，如今難以行走，因有輕度失智，無法清楚表達；案妻是外籍配偶，聽不太懂國語和閩南語，而兒子有智能障礙與心血管疾病，他們都無法明白回應林醫師的詢問。藍文檳藥師也發現案主有重複用藥的情形，於是醫護與志工討論後，建議



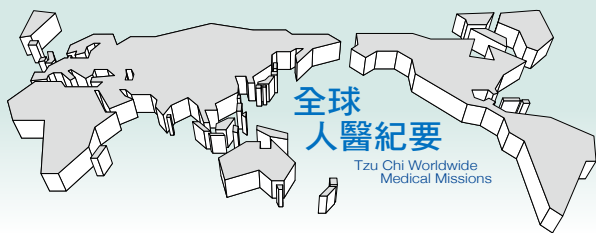
一月十六日雲嘉南區慈濟人醫會成員前往六腳鄉一帶關懷往診，大林慈院林志明醫師為長者消毒傷口並上藥包紮。



藍文檳藥師（左）與林醫師一起仔細檢視病人用藥。

讓女兒利用開學前在家的這段期間，帶爸爸去醫院做檢查，據以評估劉先生日後在醫療上所需要的幫助。

林醫師領著劉先生做手指復健運動，叮嚀日常亦可藉由握球運動訓練手指的功能，同時提醒：「要多練習走路，用四腳助行器慢慢走，不要用跳的移動，太危險。」近午，關懷任務圓滿，大夥互道感恩與祝福，期待下個月出隊再相聚。



臺灣 臺中

醫護志工同心 人安義診傳暖流

2022.01.15

文／李淑滿 攝影／許祥祐

一月十五日午後，中區慈濟人醫會來到民權路上的人安基金會據點進行義診，慈濟志工藍天白雲的身影不斷穿梭、搬動著醫療器材，一本本厚重的病歷本整齊的置放在長桌上，掛號區和候診區的志工們各就其位，做好開診前的各種準備。

志工黃台源正以嘹亮的唱名聲提醒求診病人前往診間，同場服務的太太鄭美蘭師姊則親切引導帶路，人醫志工團隊在此用心為街友和弱勢長者提供看診服務。一名病人因遺傳性糖尿病影響，右腳小趾頭截肢了，不知為何這兩天傷口劇痛難耐，前來求治。曾景新醫師手持棉花棒和生理食鹽水在其傷處細心沖洗、消毒，再敷藥與包紮，護理師從旁協助遞上藥品並輕聲給予安撫。曾醫師考量病人有在洗腎，在止痛藥的劑量上反覆斟酌，實為謹慎，最後不忘叮嚀血糖控制的重要性及飲食上的禁忌。原本愁容滿面的病人終於放鬆下來，走出診間時道出：「感謝醫護人員的幫忙，讓傷口不會再那麼痛了。」

藥師楊淑真首次參與人安的義診，只見她不斷在藥袋上書寫著藥名及叮囑事項，「很感恩有這樣的機會付出，這是一種心靈上的充電，有些人雖有錢享受

與玩樂，但心靈卻是空虛的，與人醫志工一起付出我感到非常充實與開心」，而且「今天來看診的會眾比想像中來得多，這代表著他們對於義診團隊的信任，對大醫王們專業又貼心的問診感到放心。」

「醫生，我的血壓這樣高嗎？」、「醫生，我的血糖正常嗎？」、「醫生，我的脖子緊緊的」……面對病人各種的擔心與提問，每一位醫師都耐心傾聽，一一回覆，「不錯喔！血糖保持得很好」、「不用煩惱，我會幫您調整藥」……忙碌的診間，醫病之間透過充滿溫度的話語交流，益發熱絡起來，病人卸下緊張不安，綻放出安心自在的表情。

紀邦杰醫師流露慈父一般的笑容，關懷著每一位會眾。一位行動不便的朋友量完血壓後，走了過來，從口袋裡掏



一月十五日中區慈濟人醫會前往人安基金會為街友與弱勢族群義診服務，曾景新醫師偕同護理師們細心為病人消毒傷口，紀邦杰醫師也從旁關心。



二〇二二年首次的人安義診，在醫護志工合和互協下圓滿完成，人醫團隊互道感恩，相約後會有期。

出百元大鈔，投入紀醫師手上的竹筒。多年來，紀醫師始終把握機會，力行並傳遞竹筒匯愛精神，讓大家學習做一個手心向下的人。一場場義診上，不只是問診和給藥，還有許多受助者善念被啟發、心靈得以成長的美善循環在相生相成。

與會的蔡先生，之前是人安基金會的志工，也是慈濟會員的他，即使收入微薄，但每個月都會繳交功德款，每週也會到環保站服務。因為有高血壓、胃腸不好的問題，數年來固定在慈濟義診長期追蹤。「很感謝紀醫師帶領的義診團隊來為街友看診，照顧健康。有些人沒有健保卡，更無力自費就醫，還好有大

醫王和白衣大士來關懷，減輕他們的病痛。」

參與義診服務多年的志工盧淑珍表示，「遊民朋友很辛苦，經濟困難，常常是經由義診醫師的檢查，才發覺身上的病症，也才有進一步的治療機會。」義診上若發現需要關懷或濟助的街友，志工將提報給社區組隊，討論如何提供合適的協助和支持。志工蕭錦造長期承擔社區醫療志工的窗口，他說透過為街友服務的互動中，期能布施上人的法，讓更多的人同感法喜。

人醫菩薩無私付出與陪伴，在歲末寒冬中，帶來一股暖流，溫暖街頭寒士的身心。🌱

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。

除瘤造顏 歸鄉人生

文／廖唯晴 圖／臺北慈濟醫院提供



出院時，阿德歡喜與社會服務室吳芳茜主任（右二）、李佑興師兄、蔡月女師姊合影。

「很多人聽到整形外科都會想到『醫美』，但這不是我的志向。我的志向是顯微重建手術，我希望開完一個刀，可以改變一個病人的人生。」臺北慈濟醫院整形外科魏林瑰醫師娓娓道出從醫理想。而救了阿德，讓一個流浪街頭的街友再度回到家，不只是人生改變，而是救了病人自己都放棄的人生。

二〇二一年十一月九日，魏林瑰醫師隔著螢幕與一年前手術的病人阿德，在雲端相見。

這是個不多話的病人，見著許久未見的醫師，他配合指令從一數到十、撕下麵包放進嘴裡……，看到阿德右邊的臉頰因為這些動作出現微微起伏，魏醫師和陪伴的志工都露出了笑容。

從老闆變成癌症街友 社區慈濟人陪伴就醫

四十七歲的阿德從小和弟弟跟著媽媽在嘉義生活，一家人的經濟並不富裕。國小畢業後，阿德離家到臺北賺錢，借住在塑膠工廠裡，過著打零工的生活直到成年。從學徒、師傅到工頭，阿德靠著不間斷的努力在三十幾歲就成為泥作建設公司的老闆。

然而，維持公司營運並不容易，為了紓壓，阿德白天賣力工作，到了夜晚，就跟三五好友抽菸、喝酒、嚼檳榔……，就這樣，喝醉就睡覺，睡醒再工作，惡性循環，日復一日。終於，幾年過去，他開始力不從心，工作沒多久就開始喘，就醫檢查發現「先天性心房中膈缺損」，但還沒治好，又發現「唇癌」上身。體力衰退影響工作，阿德接到的案子愈來愈少，不想連累家人的他沒有跟媽媽講，拖著、拖著，最後坐吃山空，連健保費都繳不起，被房東趕出家門，成為蘆洲街友。

流落街頭後，阿德曾試著打電話回家，但物換星移，家裡的電話已經打不通了，他也沒有媽媽的手機號碼，可以說徹底與家人斷了聯繫。

無家可歸的生活持續到二〇二〇年，阿德被蘆洲地區的慈濟志工李佑興師兄、蔡月女師姊發現，經過他們不放棄的鼓勵與陪伴，終於答應就醫。



阿德與母親在志工的協助下團圓，醫療團隊也得召開家庭會議，說明手術方式。



二〇二〇年七月初，耳鼻喉科黃同村主任、整形外科魏林瑰醫師聯手為阿德除瘤換顏。



先微創治心 也成功尋親

二〇二〇年六月，臺北慈濟醫院社服室吳芳茜主任接到慈濟基金會傳來的照片——他們要轉介一名口腔癌患者來院治療。照片裡的阿德，右邊顏面被一顆不規則形狀的大腫瘤占據近四分之一，嘴唇更是被侵犯到幾乎看不見。吳主任趕緊替阿德掛了耳鼻喉科，並請負責志工將病人帶來醫院。

這時的阿德已經是口腔癌第四期患者，但礙於先天性心房中膈缺損會增加癌症手術與術後照顧的風險，醫療團隊決定先「治心」。手術安排在六月中

旬，這段時間，吳芳茜主任持續與李佑興師兄、蔡月女師姊討論相關細節，包括：如何解決健保欠費？如何將戶籍從嘉義遷到臺北，好申請低收入戶？……等等，並逐一解決。

而就在志工為阿德辦理戶籍遷移時，也順利聯繫到他的母親，遂順勢協助老人家北上與兒子見面。

心房中膈缺損可以透過內科手術封堵缺損處，但檢查發現阿德的心臟結構並不適用，只能以外科方式進行治療。考量心臟位於前縱膈腔，與喉嚨相通，若採傳統開胸手術，不但傷口大，離頭頸部也近，未來若要執行癌症手術，不但有所影響，嚴重甚至會發生感染。因此，心臟血管外科譚大中主任選擇在阿德右邊胸腔劃一道三到四公分的微創切口，伸入內視鏡器械，利用心包膜補片將缺損處縫補起來。手術非常順利，阿德的「喘」在幾天後便有明顯改善。術後兩個星期，轉到耳鼻喉科病房，在醫療團隊的協助下戒菸，為癌症手術做準備。

耳鼻喉科與整形外科 接力除瘤換顏

七月初，耳鼻喉科黃同村主任、整形外科魏林瑰醫師聯手為阿德「除瘤換顏」。黃同村主任表示：「手術最難的是重建，因為腫瘤實在太大，已經從口腔內蔓延到口腔外，如果挖掉整個病灶就要切除嘴角。但嘴角是維持嘴巴形狀最重要的部分。」魏林瑰醫師也提到，



視訊時，阿德撕下小塊麵包放進嘴裡進食，魏醫師可藉此了解他術後的恢復情形。

嘴唇之所以能做各種不同動作是因為周圍的口輪匝肌，而癌症切除後，就算在臉上縫上一塊肉，病人也無法透過神經、肌肉自由活動、進食、說話，終其一生，臉部都會像面具一樣，沒有表情。

為了突破這層障礙，術前魏醫師特別與黃主任討論，請對方在切除病灶時盡量保留顏面神經，以利重建與復健。手術當天，黃主任順利找到了顏面神經五大分支的其中兩條，做了記號，之後，交由魏林瑰醫師進行皮瓣移植。

移植前，阿德的顏面有個很大的缺損，因為連口腔內側都在腫瘤切除時被一併切除，所以必須透過兩個「顯微游離皮瓣移植」，才能進行修補。

魏林瑰醫師解釋：「這個手術換句話說就是自己的皮肉移植，把一塊皮肉刻下來放到另一個地方，在顯微鏡下將肌肉、血管、神經縫補好，讓血能夠流動。」他選擇病人的擴筋膜張肌皮瓣與大腿前外側皮瓣，先將擴筋膜張肌的一塊皮肉鋪到臉上，皮膚朝內，再將之拆成三四條細細的肌肉束，縫成一圈口輪匝肌，最後，將其中一個肌肉束的頭縫到顴骨上，把擴筋膜張肌的神經與被保留的顏面神經銜接在一起，讓顏面肌肉得以收縮。

內側皮瓣移植完畢，緊接著，魏林瑰醫師將大腿前外側皮瓣鋪在缺損處外側，費時費工地刻出嘴唇形狀，共計超過十二小時，口腔腫瘤切除暨顏面重建手術宣告成功。



魏林瑰醫師笑著鼓勵阿德未來要繼續復健，讓嘴唇肌肉更發達。

外科醫師的願望

「去年手術完，你回家到現在都沒有見面，最近還好嗎？東西吃得怎麼樣了？」對著電腦螢幕，魏林瑰醫師笑著問。阿德在手術後回到嘉義老家，由大林慈濟醫院接手化療、電療與心臟追蹤。一年後，爆發的疫情趨緩，魏林瑰醫師透過吳芳茜主任、師兄姊跟阿德取得聯繫，視訊關懷。

「一、二、三、四……八、九、十」看到病人臉部肌肉的活動狀態，魏林瑰醫師叮嚀到：「右邊嘴唇是有肌肉跟神經的，但是目前你還沒有辦法控制到很好，所以要繼續練習講話、咬東西，讓右邊肌肉更發達，未來嘴巴才會愈來愈好用！」

良好的手術成效對外科醫師而言是偌大的鼓勵，想起自己的願望，魏林瑰醫師欣慰地說：「做手術只能改變身體結構，但因為我在慈濟工作，才有這麼多醫師、護理師、社工師、志工一起為病人改變人生，有這麼多資源得以運用，讓夢想成真啊！」🍀



修復雙腳 重新行走

文／謝馨霏

「謝天，天賜女兒重生機會；謝地，讓家人脫離苦海；謝慈濟，熱誠志工無償的幫助，再謝骨科王禎麒醫師再造之恩。」小予（化名）母親親筆寫下感謝信，謝謝王禎麒醫師的醫者仁心與慈濟志工的協助。

意外墜樓大難不死 留下腳傷後遺症

十八年前，因意外墜樓的小予，被救護車送往當地醫院緊急救治，當時昏迷指數為八、雙腳開放性骨折、粉碎性骨折，以及腰椎骨折，卻沒有一位骨科醫師敢輕易接手醫治，等了半天，終於等到願意為小予開刀的醫師，順利進行手術。

父母看著小予昏迷三星期、住院三個月，又歷經大小手術近十回，只能相擁哭泣，直到小予的病情穩定，兩人懸在半空的心才終於放下。術後，醫師表示，小予的腳因為傷勢過於嚴重，即使經過治療，還是會留下後遺症，因此只能出院後，腳痛時多泡熱水、腰痛時多



小予送上花束表達對臺北慈濟醫院骨科王禎麒醫師的感謝。攝影／盧義泓

去游泳。

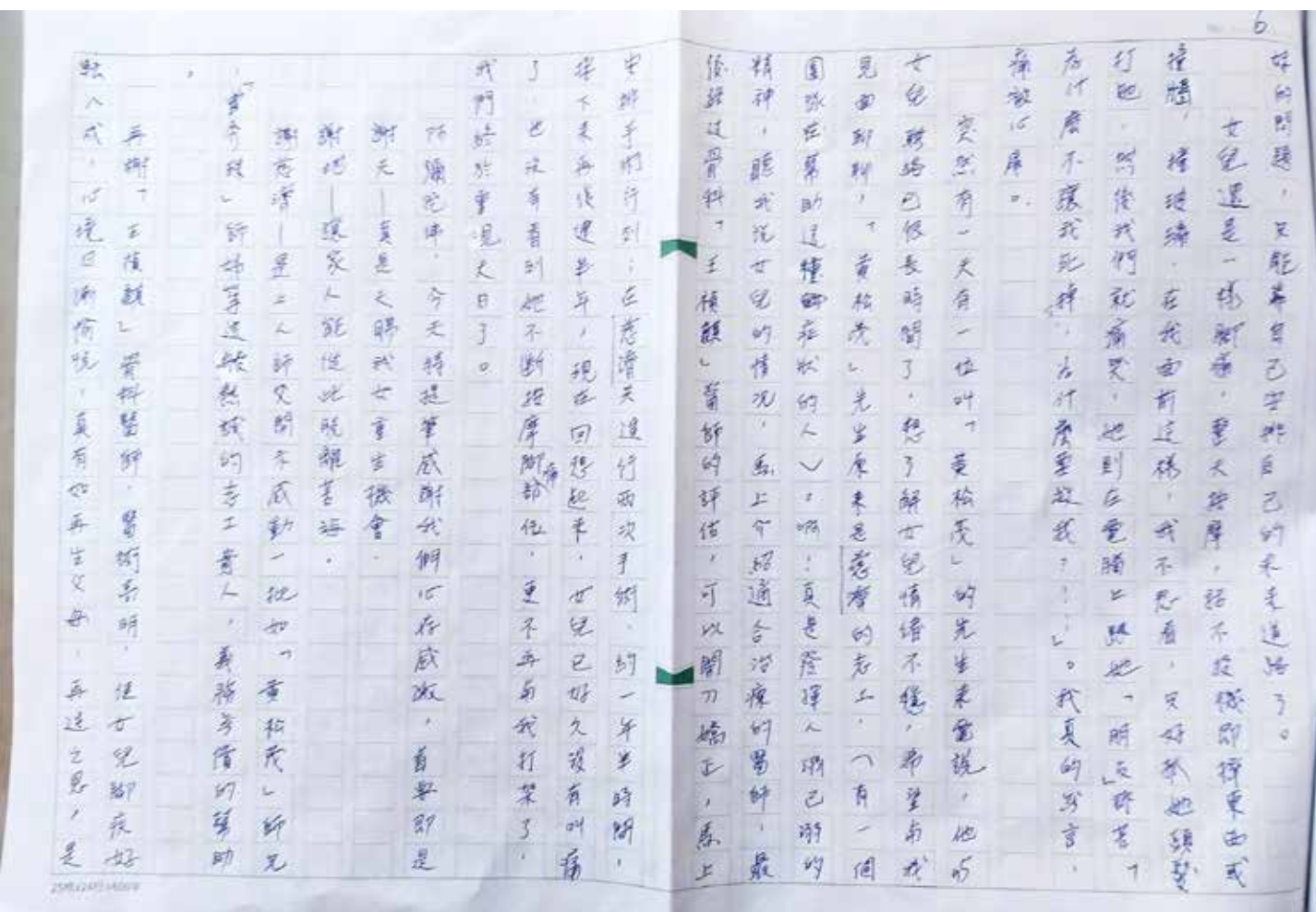
從醫院返家後，泡熱水、游泳成為小予的日常生活，但長期仰賴復健的腳傷，依舊會劇烈疼痛，僅能勉強行走五、六步，就必須停下，按摩紓緩疼痛。面對無時無刻都必須按摩腳傷之處，小予心情鬱悶不已。「我們曾經求助醫學中心，結論皆為錯失三個月黃金治療期，無法進行治療。」小予媽媽難過地說道。她看著小予痛苦的模樣，恨不得為她分擔疼痛。

慈濟志工轉介 左右腳完美修復

兩年前一個特別的機緣下，小予認識了慈濟志工，在志工得知小予的病痛後，建議她到臺北慈濟醫院尋求協助，小予也透過網路搜尋到王禎麒醫師，便前來就醫。當聽見王禎麒醫師願意為小予醫治時，媽媽感激不已，宛如看到女兒重回正常生活的一線曙光。

王禎麒醫師回想起初次坐著輪椅來看診的小予，右腳內側嚴重凸出變形、足弓塌陷，且有明顯長短腳，經X光檢查發現距骨與跟骨錯位，壓迫到內側距骨附近的神經，而左腳則是因為外側韌帶恢復不良，長出骨刺，導致站立時會疼痛不已，必須以拐杖作為輔助，才能勉強行走。

考量小予的腳十分纖細，皮膚較薄，



小予母親寫給王禎麒醫師及慈濟志工的感謝信。圖／臺北慈濟醫院提供

加上皮下脂肪較少，必須慎重評估下刀位置，並設計傷口方向，避免術後傷口過大不易縫合，進而影響術後癒合。為此，術前王禎麒醫師經過無數次繪圖設計與練習，並將傷口設計與骨頭排序深記在腦海，希望能完美修復小予的右腳。

第一階段： 截骨矯正與融合手術 感恩大體老師遺骨補缺

此次手術為截骨矯正與融合手術，將錯位的距骨與跟骨修復至正確位置，王禎麒醫師藉由豐富的臨床經驗及術前3D電腦斷層評估，確認小予右腳的狀況，依照術前設計的切口走向下刀，並清理關節面沾黏的組織，但因骨頭經長



X光檢查左右腳有明顯的長短差距。圖／臺北慈濟醫院提供



小予的右腳距骨與跟骨錯位，導致外型凸出變形，嚴重影響生活。圖／王禎麒醫師提供



因小予的腳踝纖細，王禎麒醫師謹慎設計手術切口的走向，也讓傷口盡可能小而美。圖／王禎麒醫師提供



使用大體老師所捐獻的骨頭，作為融合手術的一環。圖／王禎麒醫師提供

時間磨損，將兩塊骨頭歸位後，考量缺損部分過大，選擇使用大體老師所捐獻的骨頭，作為補齊缺損與融合的一環，因移植大體老師骨頭骨質較佳，可提供一個適當的環境供病人自身殘存的骨頭前驅細胞生長，之後即可成為病人自己的新骨頭，以增加癒合機率。最後透過鋼板及鋼釘固定骨頭位置，並使用 X 光影像系統確認骨頭復位狀況後，完成逾兩小時的手術。

第二階段： 關節內視鏡微創手術修復韌帶 搭配復健恢復行走

一年後，王禎麒醫師針對左腳韌帶癒合不良，執行關節內視鏡微創手術。

術後小予積極配合復健科的物理治療師復健。雙腳經過約十一個月的努力，恢復良好，可以透過拐杖輔助行走，也可不再按摩腳傷之處。對於術後的改變，小予媽媽心存感激地感謝王醫師，讓小



X 光檢查左右腳有明顯的長短差距。圖／臺北慈濟醫院提供



王禎麒醫師檢查小予術後右腳恢復的狀況。攝影／盧義泓

予能再次腳踏實地，讓家人可以脫離苦海，也感謝慈濟師兄師姊，建議他們來到臺北慈濟醫院，方能獲得王醫師的醫治。小予則是送上花束感謝醫師讓她能擁有再次行走的機會以及漂亮的雙腳。

王禎麒醫師坦言，這個手術不容易，除了較一般手術複雜，也會擔心病人預後傷口恢復不佳，所以不是每個醫師都願意執行；不過他認為只要能盡力幫病人解決病痛，無論多困難的手術都值得。祝福小予未來能一帆風順。🌱

日頭浮海照亮的所在 照護臺灣東部醫療的真心英雄



總策畫／花蓮慈濟醫學中心
撰文／涂心怡
出版／時報文化

擦亮花東的櫥窗

致敬第十四屆團體醫療奉獻獎得主
——國際慈濟人醫會

一九九六年慈濟基金會成立「慈濟醫事人員聯誼會」，召集來自各醫療院所的醫護人員、醫技人員、藥劑師、行政人員，並和慈濟志工共同組成，深入偏鄉村落巡迴義診，一九九八年更名為「慈濟人醫會」，隨著加入的人愈來愈多，不僅臺灣各地，全球各地也逐漸發酵響應，二〇〇〇年召開首屆年會，正名為「國際慈濟人醫會」（Tzu Chi International Medical Association, TIMA）。

在宗旨與制度不變之下，各地人醫會有自己的規劃與組織，深入該區醫療不足的村落進行定期與不定期的義診，由於各科的專科醫師豐沛，因此也被人們暱稱是「行動醫院」。當遇上國際間重大災難來襲，各國人醫會成員也會快速集結，秉持著志工助人的精神，自費自假跨國支援，在國際災難現場，甚至還能進行外科手術。

眾善匯集，當第十四屆醫療奉獻獎將團體獎項頒發給慈濟人醫會時，如此形容——這世上有一所醫院，從臺灣、東南亞、美洲到大洋洲，往世界延伸出去，無邊無界。這所醫院總是在最貧苦的地方、最艱困的環境中開診，把「藍天白雲」送往最灰暗、陰霾的角落；付錢的

人，不是上門求醫的病人，而是救人的醫護人員和勤奮熱心的志工，這是由「國際慈濟人醫會」建造的行動醫院。

數十年來，花蓮慈濟醫院急診部無疑也是輸出院內醫師到花東各醫院支援的「人醫會」。

東部地區醫護不足的窘境猶如一道永恆的詛咒，在地服務多年的花蓮慈濟醫院急診部兼急診內科主任陳坤詮有時候甚至會以為時間已經被永遠的凍結在某年某月某日。

要談起東部地區醫護欠缺的狀況，陳坤詮的腦海裡裝滿了許多的故事，思來想去，他決定從那一根魚刺開始談起。

那是一個其他專科的門診都還在準備中、尚未開放看診的清晨，門診區冷冷清清，但二十四小時無休的急診室依舊忙碌。此時，一個男人走了進來，外表既沒有明顯的傷勢，也沒有觸目驚心的血痕，但急診室的同仁仍謹慎看待，外傷還能看明，看不見的內傷才更令人憂心。

男人手摀著脖子，困難的發出求救：「我的喉嚨卡了一根魚刺……」再問他是什麼時候卡住的，男人不太想講太多話，就怕魚刺會將他的喉嚨給刺破。他勉強的回答，說是昨天晚飯時間，大約



是七點。

「為了那一根魚刺，他清晨五點搭火車從臺東過來我們這裡掛急診。」陳坤詮回憶當時，醫護人員快手快腳的，不一會兒時間就把卡在男人喉間、令他折磨一整晚的魚刺給夾出來，這也才能和他好好的對話，瞭解前一天晚上事發當時的經過。

男人說，魚刺橫互在他喉間不上不下的時刻，早已經過了全縣診所的下午看診時間，他不得不往醫院的急診室去，奈何當天急診室沒有耳鼻喉科的醫師值班，情急之下追問，他才得知，縱使找遍全臺東的醫院，此時此刻他可能連一位耳鼻喉科醫師都找不到。

痛苦難耐的他已經無法再忍到隔日早

上的看診時間，「所以五點多我就坐上火車，到花蓮來找醫生。」

「只為了一根魚刺。我們挑完之後，他就坐火車回臺東了。」陳坤詮細數花東的醫療能量稀微的猶如淘金熱的末期，黃金不多了，但河流依舊奔騰，「在都市你可能有好幾家醫學中心可以挑選，要不，區域醫院也能提供這樣的服務，但是在東部地區，醫師就是那麼少，也不可能要醫師都不休息，運氣差一點，就會像這個男人，因為一根魚刺而找不到專科醫師幫忙。」

醫療能量不足，健康不得平權

多年來，他不只一次感嘆，東部地區的醫療困境，還有好長一段路要走。



二〇二一年四月二日太魯閣號火車事故，花蓮慈濟醫院啟動大量傷患機制，急診部陳坤詮主任（右）在總指揮林欣榮院長到急診室之前擔任急救指揮官，左前為急診陸家宜護理長。攝影／陳安俞



緊急救援的直升機在德興棒球場降落後，再以救護車接駁就近送花蓮慈濟醫院。攝影／楊均濶

身處緊急救護的第一線，他看得太多，每一個故事都足以刺痛他的雙眼。

曾有一名八十幾歲的老爺爺來就診，陳坤詮仔細檢查之後，發現老人家的不舒服是因為腸胃炎所引起，有感於對方年事已高，因此他建議對方不如住院觀察幾天，等病況穩定後再回家。

結果老人一聽，立即撐起不舒服的老邁身軀，嚷嚷著他要回家穿衣服。

陳坤詮一聽，不禁疑惑的問：「穿衣服？你要回家穿什麼衣服？」

「我要回家穿壽衣！」老人泣訴的語氣裡，有萬般的難過。

「他家離醫院很遠嗎？沒有，他就住在花蓮市而已。」陳坤詮想表達的是，生病本身就是一件辛苦的挑戰，對許多人而言，不能在自己習慣的環境中安養，

就更是苦不堪言。

「以這個例子來看看那些居住在偏鄉地區的民眾，他們甚至不能在當地醫院治療，還得轉院。」陳坤詮曾在一次前往玉里慈濟醫院支援的時候，在急診室遇見一個因為酗酒導致酒精中毒被送來的婦人，他判斷病人目前的狀況必須馬上住進加護病房。

然而當時玉里慈濟醫院並沒有加護病房，因此他建議不如轉到花蓮慈濟醫院。但婦人的先生聽了，不僅沒有同意，反而要陳坤詮幫他開單，讓他帶老婆出院，見陳坤詮臉上的遲疑，不禁嚷嚷著說：「你如果不簽，那我自己回去！就讓她在這裡，隨便你們怎麼弄！」

在偏鄉服務多年，陳坤詮不是不明白這位先生的憂愁，轉院對經濟勉強度日



的他們而言，撇去救護車的費用，來到花蓮之後，先生勢必得捨下工作陪病，陪病期間精神的耗損種種，全都是令人為之退卻的難解習題。

班不缺人缺，人力救急

陳坤詮口中的這些困境不是沒有解決之道，只是要提升東部的醫療能量說來短短幾個字，做起來卻得耗盡漫漫人生。微微提起嘴角，雖然朦朧，但那是個笑容沒錯，「至少，我們一直在努力，而且是醫院與醫院之間一起努力。」

回想起十幾年前自己還是一位住院醫師的時候，陳坤詮就已經開始在支援關山慈濟醫院與玉里慈濟醫院的急診室輪班工作。

陳坤詮進一步解釋，基本上急診室分白天與晚上兩個班，一個月最少也要六十個班，而每個班都需要一位合格的急診室醫生，一般而言，一位醫師每個月要上十五個班，等於每個月至少需要四個人手才可以維持急診室的運轉。

陳坤詮以關山為例，當地急診醫師不足，即使有身為骨科的院長潘永謙親自輪班，婦產科、內科以及外科醫師也投入支援，協助急診室能正常的運作，然而這些醫師平日都有自己的門診以及手術等業務，一個月能支援十個班就已經仁至義盡，因此每個月仍會有十至二十個班有開天窗之虞。

「玉里慈濟醫院的狀況也相去不遠。」陳坤詮眨眨眼，或許向前望去，他看不見世界的邊緣，但同在慈濟體制，自己

不可能見死不救。支援是當仁不讓的，但十幾年來時常到兩間醫院急診室工作的他自然也明白支援的辛苦之處，他的聲音在會議室裡迴盪，「辛苦的不是上班時間的累，而是前往上班的路程竟然是如此遙遠。」

火車時刻表密密麻麻，但他永遠都不會忘記那一班列車的時間，那是三〇六車次的自強號，早上的六點零七分準時從花蓮出發，如果是夏天，太陽早已透過薄霧照亮大地，如果是冬天，陽光則尚未甦醒，眼前視野會是一片美麗的藍灰色。

「這班車到玉里大概是七點三十六分，到關山是八點十五分。」三〇六車次沿途的風景在十幾年的時間早已經在陳坤詮的腦海中烙下了印記，旅途中的震盪也煎熬了他無助的脊椎與屁股，「上個班，通勤時間來往就要三個小時起跳，如果可以，我們都會先讓年輕一點的主治醫師去。」

但回過頭來看花蓮慈濟醫院，難道身為醫學中心有人力充足的優勢？陳坤詮搖搖頭，笑說再寬闊的海岸，也有潮起與潮落在，花蓮慈濟醫院在人才招聘上並非一路順遂，尤其是七八年前，急診室也曾一度人手不足。

走過這一段日夜抱著班表苦惱找不到人的歲月，陳坤詮更能心領神會，何以在地的人才始終難以久留。

「我有一些很優秀的學弟妹，在這裡工作五年、七年都有，但漸漸的他們就想回西部去了，為什麼？因為要照顧父



病人走不出來的地方，醫師走進去。在疫情發生前，東區慈濟人醫會每月至少有一次義診進入偏遠村落，團隊包括牙醫、中醫、西醫，當然少不了慈濟志工。

母。」陳坤詮的話中沒有譴責，只有感同身受，他表示，照顧父母求去的為大宗，還有部分同事則考量孩子的升學條件，決定到西部定居。

在那一段自己也奔忙不過來的時日，陳坤詮坦言，到關山與玉里的人勢必會變少，這幾年慢慢補足之後，才又有充沛的能力全力支援。

緊急求援，一家都不能倒

旱災發生，受累的土地將是遼闊的，人力缺乏的醫院，可不只有玉里與關山。

「大概是前年的十一月、十二月左右，部立臺東醫院的院長親自來拜訪我們院長。」二〇一九年底的花蓮，正迎來一股寒流，讓人不禁瑟瑟發抖，但當天在會議室裡的討論，在陳坤詮的記憶中沒被寒霜給模糊，依舊鮮明，尤其是部立臺東醫院院長樊聖口中的困境與情景，一字一句，他都還記得清清楚楚。

「他本來有四名急診醫師，但只有兩個是編制內的，另外兩名，一個是從部立桃園醫院來支援，另一名則是彰化秀傳醫院來幫忙的，原本四個人勉強也就能撐六十個班，結果前一陣子，其中一名編制內的急診醫師遞出辭呈。」缺了一堵牆的房子，就再也無法提供全然的遮風避雨之用，但天氣的變化莫測，人類無力抗衡，無法決定日日都是天光明亮，晴朗無雲。

聽到對話至此，陳坤詮心裡有數，他知道對方的來意為何，但部立臺東醫院院長樊聖的話卻還沒說完。

用盡全身力量的一個嘆氣，是他話與話之間的頓號，再開口，說的是院內的復健科與身心科也因為找不到醫生，所以沒有辦法開設門診。「雖然部立醫院屬衛生福利部的系統，過往支援都會請其他區同為部立醫院的醫師協助，然而臺東實在太遠，其他醫院要派人手過來實在也是為難……」



冬季，花蓮慈院、門諾醫院、國軍花蓮總醫院均要支援合歡山雪季醫療，幫助高山症遊客。

他強大的無助感早已驅逐氣溫冷冽，並包圍了現場所有的人。

當部立臺東醫院院長樊聖說著話的同時，陳坤詮同時也望向自家醫院的院長林欣榮，只見他靜靜的聽，臉上沒有肅穆，只維持著一貫的笑容，在此同時，他就明白了院長內心的決定會是什麼了。

面對對方一口氣請求急診室醫師、復健科以及婦產科等三科的人力協助，林欣榮耐心的聽對方把話給說完，幾乎沒有任何遲疑，開口便是應允，「我們知道花東地方要找人的困難，互相幫忙是應該的，我們一定會全力幫忙。」

院長的一個指示，陳坤詮與在場其他科的負責人很快就展開協調人力的動

作，「我們在一個月內就把要去支援的人手排出來，二〇二〇年的一月就開始派人到臺東去。」

派人只是一個動作，但被派出的同仁所要承受的辛酸苦澀卻是訴諸不盡的，支援的醫師得適應該醫院的人文條件、運作方式，陳坤詮認為，其實這些的不同對一名醫師而言，就是一個全新的工作型態，壓力與負擔難以一語道盡。

抬起眼，望向筆者，陳坤詮的笑容有一絲對同事的愧對，「而且光上一個班，來回的車程就要四個鐘頭呢！」

可是他們沒有拒絕的理由，正因為一股使命。

林欣榮常常說：「花東地區的醫院實在太少了，為了花東地區民眾的健康福

祉，花東十七家醫院一家都不能倒，我們能幫忙，就盡量幫忙。」

不是為了面子，也並非追求名利，林欣榮追求的是在地民眾的健康平權，他認為花東地區的醫院多數是公家醫院或宗教醫院，能在營利幾乎年年虧損之下依舊苦撐至今，象徵著每家醫院核心理念的柔軟，因此在花東地區的醫院之間沒有競爭關係，唯有齊心合作。

因此當風險移撥款提撥下來之後，花蓮慈濟醫院同樣也串連起十七家醫院的相互合作，無論是在偏鄉服務、遠距醫療、糖尿病照護、C 肝防治、癌症篩檢

或是緊急救護上，都擬定共同的目標，齊心合作。

其實這個相互合作，早在風險移撥款之前就已經行之有年，一如急診醫師的相互支援。而風險移撥款就像一道彩虹，讓雨後天晴的璀璨世界裡，添上一抹繽紛的色彩，如今在各個計畫上都能看見成果顯現。

「我們要大家一起好，花東才會好。」花東地區的醫療困境依舊有數不清的關卡，但林欣榮仍然樂觀看待，「只要我們齊心協力，一定可以擦亮花東的櫥窗。」🌱



花東地形山高水深，在緊急救援中，常可見直升機支援勤務。



想念兔小妹

慈濟骨髓幹細胞中心兒童繪本



由慈濟骨髓幹細胞中心策畫、小天下出版、花蓮扶輪社共同教育支持的《想念兔小妹》繪本，一月九日下午在臺北靜思書軒信義誠品店舉辦新書發表會。這也是全臺首本傳達造血幹細胞捐贈與移植配對幫助血液疾病患者重生的繪本。此童話繪本，圖文並茂、深入淺出，讓孩子認識造血幹細胞捐贈的方式與意義，將正確的醫療知識向下扎根，讓愛與助人的觀念，從小培育。

您的捐贈他的重生 催生兒童繪本

二〇二二年一月九日下午，在臺北靜思書軒信義誠品店舉辦《想念兔小妹》繪本新書發表會。來賓包括：花蓮慈濟醫院副院長吳彬安、慈濟骨髓幹細胞中心主任楊國梁、財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心副執行長柯彤文、未來親子學習平臺社長許耀雲、繪本作者王元容、繪者黃淑華、臺北榮民總醫院護理部主任明金蓮與護理長們、臺大醫學院附設醫院護理長張喬芳、受

贈者王皖伶母子，還有許多民眾前來參與，親子共聚一堂。

「您的捐贈、他的重生！」一語道盡骨髓捐、受贈者之間的「髓」緣關係，也在慈濟推廣多年的「骨髓捐贈」歷程中，不斷思考唯有傳遞正確的捐贈觀念，才能使整體捐贈過程更圓滿順利，因而催生出《想念兔小妹》教育繪本，這是一個傳達藉由造血幹細胞捐贈移植，讓愛延續的故事，期待以活潑豐富的繪本內容，與親子孩童分享，種下善種子、啟發善效應。



《想念兔小妹》繪本，二〇二二年一月九日在臺北靜思書軒信義誠品店舉辦新書發表會。圖／小天下提供



兔小妹走了 兔爸爸把愛延續下去

《想念兔小妹》故事主角，兔小妹不幸得了血癌，是最凶猛的急性白血病，她等不到適合的造血幹細胞進行移植，就離開了親愛的家人。心中已植入捐髓觀念的爸爸，有一天，接到通知有位病人和他的造血幹細胞配對成功，爸爸決定要救這位病友的生命，讓另一個家庭不要再發生和他們一樣的悲劇。

說故事專家「未來姊姊」葉怡芯透過繪本影片導讀《想念兔小妹》，在一個飄著細雨的早晨，兔小妹被小天使帶走了，兔媽媽抱著兔爸爸哭了。葉怡芯描述時，觀看的大人與孩子，引頸專注地聆聽，葉怡芯與孩子做互動，問：「若你是兔小妹，說說你最想做什麼？最想完成的心願是什麼？」

純真的孩子們踴躍舉手發言說：「跟家人一起出去玩」、「我要活下去」、「我希望全家一起去遊樂園玩」、「把錢捐給需要的人」……

從繪本和怡芯姊姊導讀故事，小學一年級的陳小妹說：「讓我知道長大要如何捐贈造血幹細胞、捐血救人，和學會救人，也可以把《想念兔小妹》書送給同學，讓他們一起了解和告訴同學如何捐造血幹細胞。」

本書作者王元容表示，因認同慈濟骨髓幹細胞捐贈救人，期能以書寫盡一分心力。《想念兔小妹》是以孩子的教育觀點做發想，童話繪本大都以動物世界



葉怡芯透過繪本影片導讀《想念兔小妹》，她敘述兔小妹因罹患急性白血球，等不到配對。在一個飄著細雨的早晨，兔小妹被小天使帶走了。
攝影／蔡政勳



透過兔小妹的故事闡述何謂造血幹細胞，傳說中的骨髓移植並不可怕，還能拯救血液疾病患者給予重生的機會。



新書發表會上，小初特別透過彈奏烏克麗麗，唱出感謝的歌曲，感謝媽媽的救命恩人。圖／小天下提供

去構思，所以以動物兔子當主角，能更貼近的讓孩子融入故事裡，孩子的接受度也會比較高。

書中以兔小妹做串聯，因為自己養過兔子，是從出生的小寶寶照顧到年老善終；個人經驗過照顧重病小兔子及治療的過程，也感受到生命將盡時，兔子的求生意志很強，牠想要活下去。所以，特別將這分情感撰寫入書，也藉此紀念小兔。

在創作時，寫到求生場景，是邊寫邊哭，想念起父親因病無法醫治而離世，父親求生意志強，是帶著遺憾離世，這



繪者黃淑華（右）說：「書猶如自己的小孩，生出來了；每次拿起來看，每次都很感動。」攝影／蔡政勳

些都是寫作融入的心境題材，「親人想要活下去，我想要親人活下去！」這是心的拉拔。

本書繪者，任職創意家藝術總監的黃淑華表示，歷經深思熟慮的運鏡轉角撰書，《想念兔小妹》終於產出了，祈願看完這本書的家長跟孩子們會有同理感受，在他們心中種下一顆愛與助人的種子，再把這種子散播出去，讓更多人知道造血幹細胞的捐贈，一起來推動加入。

黃淑華說：「出書猶如自己的小孩，每次拿起來看，都很感動，期望看這本書的人都能與我一樣。」黃淑華呼籲社會大眾一起挽起袖子，響應抽血建檔，救助等待配對的患者和他們的家庭。

生命無價「髓」來救？期透過繪本傳達正確捐贈移植觀念，讓萬分之一的傳愛機會，由孩子開始培育愛與善，從小了解生命雖然有限，但愛是可以無限擴大，讓未來的善種子，走入助人救人的行列。

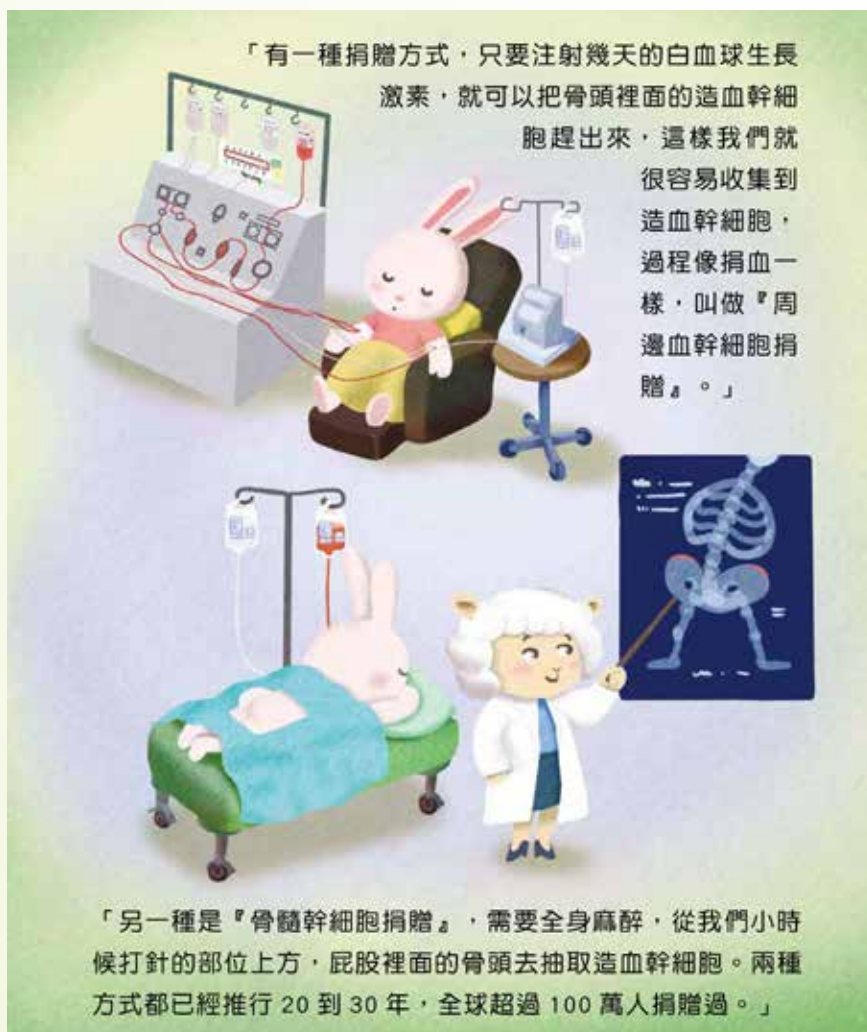
慈濟骨髓幹細胞中心主任楊國梁，從專家角度為民眾解讀正確的造血幹細胞捐贈常識，也希望社會大眾透過這本書，將愛持續傳遞給更多社會大眾。

吳彬安副院長說，骨髓幹細胞中心在臺灣非常不簡單，每次看到關懷小組志工在大街小巷勸髓，刮風下雨都不怕，不怕熱不怕雨，即使路人不理也甘之如飴，也感謝有來自花蓮扶輪社的教育贊助與社會大眾的支持，希望髓緣之愛能夠廣傳下去。

財團法人器官捐贈移植登錄及病人自主推廣中心副執行長柯彤文、未來親子學習平臺社長許耀雲等共同出席給予鼓勵及祝福。其中，柯彤文副執行長形容自己是「繪本的力量」見證者，這來自她兩個孩子小時候曾讀過繪本，至今長大後仍對故事內容記憶猶新；而許耀雲社長讚歎證嚴法師發願推動骨髓捐贈、造福人群，如今繪本以圖文並茂、深入淺出的內容誕生，期待正確知識向下扎根，教育不分年齡，人人一起來閱讀。



受贈者江翰威特地在母親的陪同下前來支持慈濟骨髓幹細胞中心首本兒童繪本的新書發表會。
圖／小天下提供



《想念兔小妹》透過擬人畫法將造血幹細胞捐贈的方法深入淺出介紹。



小朋友翻閱著兒童繪本，在媽媽的導讀下知道兔小妹生病了，認識什麼是血癌，為什麼造血幹細胞捐贈可以救人。圖／小天下提供



小學一年級生陳小妹說從繪本和「未來姊姊」說故事中認識造血幹細胞捐贈。攝影／蔡政勳

受贈者王皖伶也帶著兒子小初特別前來，支持兒童繪本的誕生，也表達對捐贈者及骨髓中心的感謝。二〇一三年正值人生事業巔峰，突然被宣判罹患急性淋巴性白血病，王皖伶的人生突然被按下暫停鍵，從發燒住院到確診僅短短一週，親身經歷過血癌的病苦，更加體會造血幹細胞捐贈的重要。「得知自己血癌時，兒子才十個月大，我陷入生命的低潮。」因為家人朋友都沒有配對成功，王皖伶透過移植醫院向慈濟骨髓資料庫申請配對，才得以重獲新生。

「我想陪著他長大。」王皖伶非常感謝捐贈者的大愛，讓她的小孩在成長過程中能有媽媽的陪伴。新書發表會上，小初彈著烏克麗麗，唱著《感謝》，向

「媽媽的恩人」表達感恩。王皖伶也透過她的故事分享「造血幹細胞捐贈」其實拯救的不只是一個人的生命，而是一整個家庭，只要能幫助到需要幫助的人，她都願意站出來分享，因為這是非常有意義的事，鼓勵人人一起加入驗血建檔。

感恩繪本的誕生 灑播髓緣愛的種子

慈濟骨髓幹細胞中心成立廿八年來，第一本專為兒童創作的繪本，從構思發想企畫創作到圖文編增刪修定，歷經一年的時間完成。由於造血幹細胞捐贈的觀念，從未出現在臺灣的健康教育課本中，因此正確醫療觀念的建立、兒童繪

本的策畫、圖文選擇，皆邀請到花蓮慈濟醫院血液腫瘤科醫師團隊，包括幹細胞與精準醫療研發中心主任李啟誠醫師、血液腫瘤科主任王佐輔醫師、骨髓幹細胞中心醫務主任亦是小兒科主治醫師的楊尚憲等紛紛提供骨髓中心參考的建議。

感謝慈濟醫療法人人文傳播室高專曾慶方與組長楊金燕，更以其在出版豐富的經驗，協助出版相關事宜。

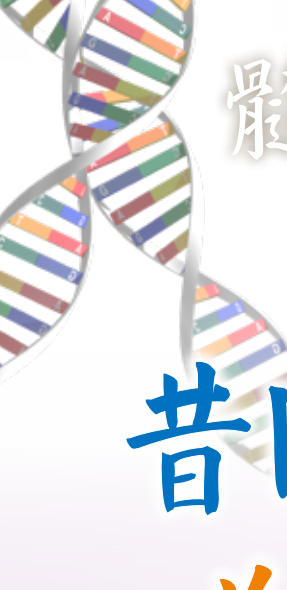
由於此本兒童繪本，主要是要宣導骨髓捐贈是救人一命無損己身的醫療資訊，因此以中高年級兒童為主，中低年級則建議由師長導讀，讓孩子們在問與

答之間，對於骨髓捐贈與造血幹細胞捐贈從驗血建檔開始，即能提供血液疾病患者一個找尋重生的機會，一旦配對上，把握時機即能真正救人一命，因此繪本的編修來來回回做了數次的修改才終於完成。

如今《想念兔小妹》正式出版，並在各網路與實體書店銷售，慈濟骨髓幹細胞中心除了感恩醫療法人人文傳播室在過程中的陪伴指導與大力協助，更期待把髓緣之愛廣布宣傳，期待參與造血幹細胞驗血建檔與捐贈成為像捐血一樣普及的事，拯救更多血液疾病患者與家屬，重新找回健康。🌱



受贈者王皖伶帶著兒子小初特別前來參加新書發表會。圖／小天下提供



髓緣

昔日被救今救人 為善循環助重生

文／陳清香、黃愛惠、劉蓁蓁 攝影／張晏瑜

每年倍受捐受贈者期待的相見歡，在二〇二一年十月慈濟骨髓幹細胞中心二十八周年慶卻因為新冠疫情需避免群聚而只有三對得以相見。

場地位於臺北關渡的大愛臺棚內進行，現場僅有主持人陳竹琪，捐、受贈者及家屬，骨髓中心同仁、志工與大愛電視臺的攝影師，其他不能親臨現場的人，就於雲端參加。



為事業拚命喝 罹癌止不住的眼淚

陳智煌過去是科技產品的經理，為了業務從南喝到北，每週喝個三、四天是家常便飯。二〇一五年因為高燒不退到附近的診所看醫生，想說只是小感冒。但因淋巴腫大，診所醫師認為病情或許不單純，建議轉到大醫院詳細檢查。最後轉到臺大醫院急診，經過抽血、電腦斷層掃描等一系列的檢查，聽到主治醫師宣布，他得的是急性淋巴性白血病，也就是一般簡稱的「血癌」，當場情緒崩潰。

「那時候心情整個盪到谷底，腦袋整個空白，只問醫生一句話：『我有小孩，這會不會遺傳？』」

智煌印象中的血癌就是不治之症，想到自己沒救了，跟醫師說希望回家過年後再回來醫院治療。醫師卻堅持要立即安排住院，進行化療。「他說你回去，就不見了！」智煌回想起當時醫師說的話，仍然忍不住哽咽。

當時三個孩子分別就讀高中、國中和國小，小孩都還沒成年，家裡的經濟怎麼辦？想到會對一家子的未來造成的影響，可能面臨漫長的化療，治療後的副作用，又擔心自己萬一哪一天就離開了……等等各種想法不時浮現，心情跌到谷底，經常躲在棉被裡偷哭。「想小孩想到哭，一個人面對著空蕩蕩的病房！」

「半夜連續好幾天，我都聽到他在

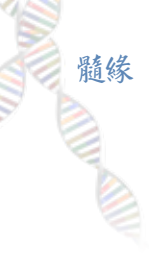
啜泣，我知道他強忍著在哭，我也不敢出聲。」陳智煌的太太張麗如，在先生接受治療後，扛起照顧一家的責任。白天要上班賺錢，下了班就趕到醫院照顧先生，蠟燭兩頭燒，壓力及體力負荷到達頂點。她記得那時經常在往醫院的途中，邊騎車邊哭，「我知道別人用異樣眼光看著我，可是我就忍不住一直流眼



受贈者陳智煌為了業務工作從南喝到北，從來沒想過血癌會找上門。圖／陳智煌提供



治療血癌，等待有緣人出現，才能進行造血幹細胞移植，才有活命的機會。圖／陳智煌提供



淚。」直到快走進病房，趕緊擦乾眼淚，不讓先生擔心。

經歷生命垂危境 捐者秒答應

陳智煌在接受四次化學治療後，接獲好消息，慈濟骨髓幹細胞中心配對到適合的捐贈者。陳智煌夫妻倆，一則喜，一則憂，因為那段時期慈濟正面臨負面輿論的攻擊，他們擔心捐贈者會因此而不願意捐贈。

後來從志工處得知捐贈者是毫不猶豫的立刻答應，兩夫妻都哭了出來，他們心想，這一定是慈濟人或慈濟會員。回想那段面對病苦的恐懼與無助，智煌還是激動淚流，哽咽地說：「在死亡邊緣，有一個人把我拉了回來。」

捐贈給智煌的是來自臺南，現在已退休的老師林淑芬，她在二〇一五年接到配對成功的通知電話，距離驗血建檔已經過了十六個年頭。她心想：「我真的可以救人嗎？」遲疑的念頭閃過腦海後，她立即「秒答應」捐贈。之所以會毫不猶豫的同意，是因為她曾經歷一場重大車禍，游走在生死邊緣。

二〇〇六年，林淑芬因為車禍重傷，左腿斷成八節，有七處閉鎖性骨折及一處開放性骨折，而且頭部受傷，顱內出血。病情危急之際，輸了兩千毫升的血，分別來自不同陌生人的愛心，把她從鬼門關拉拔回來。歷經手術後，她整整臥床四個月，才得以下床復健。身上流著捐血者的愛而重生，當下她在心中發願，要把這個救命之愛傳下去。



經歷過重大車禍接受兩千西西輸血才救回一命的林淑芬（左），心心念念要把血還給社會，沒想到是捐贈造血幹細胞。圖／林淑芬提供

要把最好的東西，給有緣人

林淑芬一直以來都有貧血的問題，定期要到醫院打針治療。在捐贈造血幹細胞之前，她感覺自己的身體變得健康，似乎老天爺一起成就她助人的心願。「救人不能等。」那段期間她把自己的身心靈照顧到最好狀態，如同孕育另一個生命一樣，要把最好的「材料」捐給受贈者，「要把最好的東西，給有緣人。」

相見歡這天，智煌夫妻和孩子們激動地向淑芬致上感恩，感謝這個拯救他們一家人脫離病苦的救命之恩。

「謝謝妳救了我們全家！」

「是一群人的合作才救了你，當初我也曾經車禍過，我可以了解在生死邊緣掙扎的感覺。我心心念念要把血還給社會，沒想到是捐贈造血幹細胞。」

林淑芬欣慰看到智煌一家現在的平安與幸福，也淡然微笑地說，這段期間她沒做什麼，只是提供「材料」而已。而這材料，指的即是捐給智煌的造血幹細胞，是他們一家完整的希望。礙於疫情，彼此無法貼近擁抱，但雙方眼角都泛著淚光。

捐受者彼此感恩，髓緣愛代代傳

陳智煌發病時，兒子昱霖讀高中，身為家中的另一位男性，見到爸爸因病倒下，他想著，萬一爸爸怎麼樣，要扛起這個家，做好先就業的心理準備。大女兒昱臻特別請假前來相見歡，就是為了向全家的救命恩人致謝。而就讀國小的二女兒昱潔，年紀雖小，但經常在家裡向老天爺跪求，祝福爸爸愈來愈好。在相見歡這天，陳家三兄妹一一向捐贈者致上心中最誠摯的感恩。

茶敘時，林淑芬關心的問陳智煌：「移植後，你有沒有得到我的壞脾氣？」陳太太說：「還好，現在頭髮變得比較軟。」陳智煌表示，以前追求工作表現，還很在意世俗眼光，心態很負面。移植後，心變得柔軟很多，看到電視上小孩



陳智煌的三位兒女，向捐贈者林淑芬（左）致感恩，感謝她救了爸爸，也找回他們一家人的幸福。



捐者林淑芬接受受贈者陳智煌的獻花，彼此感恩與祝福。

子生病，或者孤苦無依的畫面都會哭，感同身受。

林淑芬鼓勵陳智煌說：「你很有福報，才能順利接配對成功，完成移植。」陳家三位孩子感恩林淑芬救了爸爸，成就他們一個完整的家。兒子及大女兒也在媽媽鼓勵下，完成驗血建檔，一家人期盼，把這段髓緣之愛，代代相傳。🌱

胸腔擴張運動 預防淋巴水腫

文、示範／鄭翔瑋 大林慈濟醫院復健科物理治療師

淋巴按摩，每個人都可以做，尤其適合長時間久坐或久站的上班族，運動選手也有需要。淋巴按摩可促進淋巴流動順暢，提高身體新陳代謝率，強化免疫功能，可有效治療淋巴水腫。

對於乳癌患者來說，手術切除淋巴結或接受放射線治療，可能導致淋巴回流通道阻塞，產生上肢淋巴水腫或發炎、抽筋現象。

此外，水分累積至下半身、下肢多處骨折、動手術，術後復原不佳等的情形，都有可能造成下肢淋巴水腫。處理的方式包括：徒手淋巴引流、消腫運動、皮膚與指甲護理（避免蚊蟲咬傷，以免出現感染或發炎的問題）、壓力治療（使用壓力衣、彈性襪或循環機協助治療）等。

目前淋巴引流以整合性消腫治療，被視為是治療淋巴水腫的國際黃金標準療程，有效且沒有副作用。首先須找身體凹窩處，即淋巴結的地方，腋下、膝窩、鼠蹊部，全身放鬆活動四肢，搭配腹式



胸腔擴張運動，將雙手十指交叉在腦後，身體轉向右邊眼睛看上面，做深呼吸吸氣，吐氣轉身回來，左右各一次，需做三到五次。

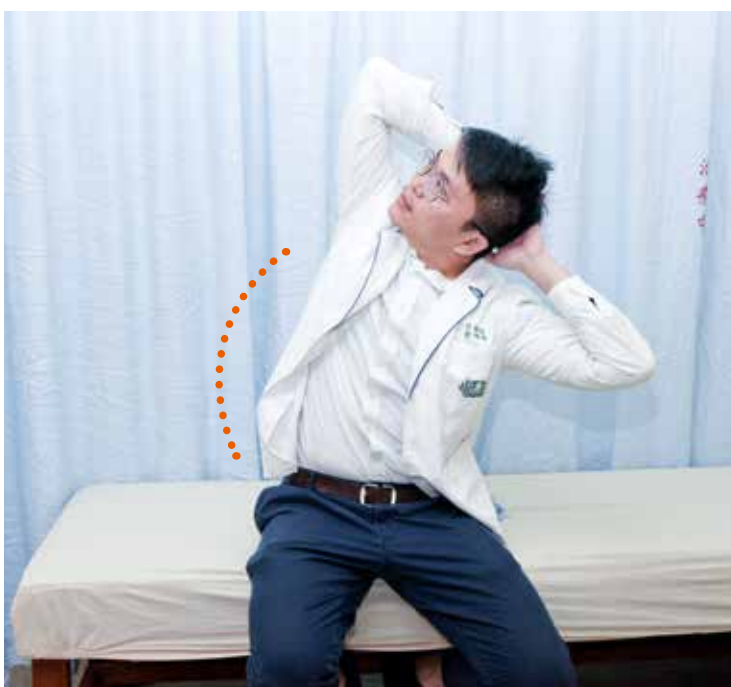
呼吸，以定圈法從軀幹、四肢近端到四肢遠端按摩，先畫圈按壓淋巴結，再輕推皮膚至心臟方向。

另外，也可做肩膀肌群與前側胸肌的運動以及漸進式的肌力訓練，幫助血液循環與肌肉重建。針對胸腔做擴張的動作，可將雙手十指交叉在腦後，身體轉

向右邊眼睛看上面，做深呼吸吸氣，吐氣轉身回來，胸廓會覺得被打開，左右各一次，需做三到五次；除了旋轉的方式，還可做側彎，搭配深呼吸，左右側加起來算一次，共做三到五次。

淋巴水腫病人需小心護理皮膚，預防感染，維持良好飲食習慣以控制體重，避免側上肢疲勞過度和受傷。當產生淋巴水腫時，需要配合物理治療師積極運動，若在身體的淋巴循環路徑還沒被重新建構起來前，沒有定期治療或復健，容易造成淋巴液堆積，消腫狀況會遙遙無期，且容易引發感染、發炎、慢性組織纖維化等併發症，讓狀況變得更複雜，預後也會跟著受限。🌱

胸腔擴張運動，還可加上腰側彎，搭配深呼吸，彎向右側眼睛看上面，然後換做左側，左右做完算一次，共做三到五次。



咬合不正 數位精準植牙

文／謝馨霈
攝影／盧義泓

六十歲的林女士的牙齒咬合不正長達數十年，近年來，又因牙周病的緣故，咬合狀況更差，僅剩後方兩顆臼齒能咬合，導致嘴巴長期呈現「開咬」，就是指想要閉口時，上下牙無法扣合，會開開的。後來林女士就變成習慣用嘴巴來呼吸，也使她對自己的外貌缺乏自信，不敢露齒微笑。她曾求助多間醫療院所，但皆被告知以傳統植牙方式，療程與恢復期所需時間較長，再加上治療成效不確定，因此，林女士來到臺北慈濟醫院牙科部尋求其他解決方式。宋旻怡醫師評估臉部外觀和口內咬合狀況，建議林女士接受數位精準植牙，術後立即裝上臨時假牙，不僅能立刻進食，也能展露自信微笑。

植牙是治療牙齒缺損的方式之一，醫師會將無菌的人工牙根以手術方式植入齒槽骨，待四到六個月的時間，二者緊密結合後，即具有原始牙根的功能，可以支撐人工假牙，取代缺牙。宋旻怡醫師指出，傳統的植牙方式會先以電腦斷層確認病人齒槽骨狀況，並用病人的顏面做模型標記，將模型固定在咬合器上，待患者離開後，依據咬合器製作假牙。



臺北慈濟醫院牙科宋旻怡醫師表示，現今植牙的方式相當多元，民眾應接受全面性評估，並與醫師討論最適合的治療方式。

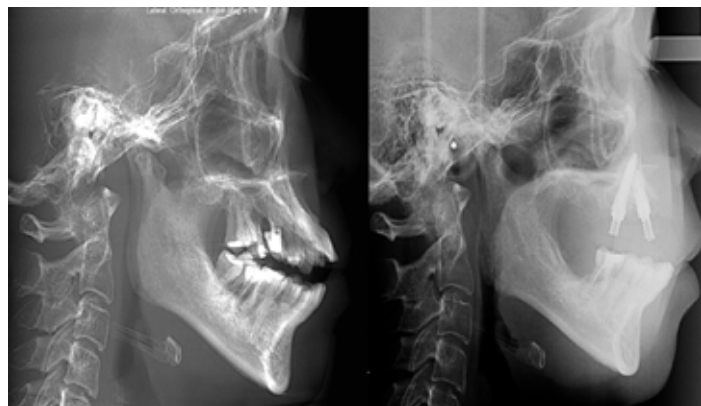
但這種做法不但在之後置入人工牙根時，容易導致位置誤差、無法符合臉型，也需歷經拔牙、矯正、植牙等繁複治療程序，患者的生活品質往往倍受影響。

「醫學日益進步，植牙的方式也從術前一般電腦斷層的檢查，進步到口內掃描、3D 電腦重組軟體和數位導航機導行植牙，使病人術後能快速回歸正常生活。」宋旻怡醫師說明，數位精準植牙的方式必須先取得病人顏面跟口腔的影像，事先以電腦規畫植牙位置深度，

再以 3D 軟體模擬假牙位置，最後將假牙立體圖重疊至臉部，確認與病人臉型是否吻合，如果吻合，便可同步製作臨時假牙。此外，數位導航機亦能協助牙科醫師準確判斷牙根位置，提高牙根植入的精準度。所以不同於傳統植牙的方式，精準數位植牙可以讓病人在人工牙根植入後、正式假牙植入前，就有臨時假牙使用，度過植牙的過渡期。而這個新式治療，主要運用在植牙範圍與誤差值大如全口、門牙等不可預測度高的位置。

宋旻怡醫師表示，現今植牙的方式相當多元，有植牙需求的民眾術前應接受全面性評估，與醫師討論適合自

己的治療方式，同時也提醒植牙患者，術後仍要維持良好的口腔衛生習慣，才能讓治療成果長久陪伴自己，免於缺牙不便。👤



林女士經「數位精準植牙」術前（左）、術後（右）對比照。



植牙手術結合數位科技，大幅提升手術精準度及安全性，病人在術後也能更快速地回歸正常生活。



防疫蔬食好料理

起司雙色地瓜可樂餅

文、攝影／黃小娟

新冠肺炎社區感染疫情，可能會讓更多人考慮重拾「居家自煮」的生活，大林慈濟醫院營養師曹長安、沈芝瑩與廚師吳家瑋分享「起司雙色地瓜可樂餅」食譜，用富含澱粉、膳食纖維、胡蘿蔔素、花青素及維生素 C、E 等抗氧化成分及鉀、鐵、銅、硒、鈣等礦物質的地瓜做為食材，加上老少咸宜的起司，搭配吳家瑋特製的咖哩蛋沙拉醬，大家不妨自己動手做做看！

沈芝瑩表示，地瓜屬於低 GI（glycemic index，升糖指數）的食物之一，並且富含膳食纖維，每一百公克的地瓜約含有二點四至二點八克的膳食纖維。黃地瓜富含 β-胡蘿蔔素，在體內會轉化成維生素 A，具有維持正常的視覺、成長發育並有助於增強免疫力。而紫地瓜則富含花青素，可以保護人體的膠原蛋白，維持細胞間的結構完整，並能抗氧化、抗衰老、護心肝，是很健康的食材。

曹長安指出，可樂餅大多使用油炸的烹調方式，以達外酥內軟的口感及金黃色表面的外觀，此份食譜特別加入防疫與健康的概念，使用烘烤的烹調方式，



不但可有外酥內軟的口感，也避免在享用美食的同時攝取過多的油脂；另外，使用烘烤的烹調方式下，為維持與油炸方式相同的金黃色外觀，將薑黃粉、沙拉油加入麵包粉攪拌均勻，作為可樂餅的外衣食材，而薑黃粉中的薑黃素具有抗氧化、抗發炎及增強免疫力的功效。此種使用烤製並加入薑黃粉的製作方式是一舉多得，十分適合防疫時期在家實作唷！

防疫蔬食好料理，非常適合在家時與家中的大朋友、小朋友捲起衣袖一起同樂，親手把健康美味端上桌。

起司雙色地瓜可樂餅(10人份)

食 材：黃地瓜300克、紫地瓜100克、太白粉10克、起司片3片、玉米粒100克、
低筋麵粉100克、雞蛋3顆、麵包粉100克、薑黃粉適量、沙拉油適量

調味料：砂糖、鹽巴

咖哩蛋沙拉醬：沙拉醬1包、水煮蛋3顆、咖哩粉、巴西里葉適量

作 法：

1. 黃地瓜和紫地瓜切塊，放入蒸鍋蒸到熟軟取出，壓成泥。
2. 加入砂糖、鹽巴及太白粉，攪拌均勻並成糰。
3. 烤箱預熱至攝氏200度。
4. 取出適量地瓜糰，包入起司片、玉米粒，塑形成圓餅型。
5. 麵包粉加入薑黃粉、沙拉油攪拌均勻，塑型的地瓜餅分別沾上低筋麵粉、蛋液與混勻的麵包粉。
6. 烤盤鋪上烘焙紙，將可樂餅放入預熱好的烤箱烤7~10分鐘至表面金黃色。
7. 沙拉醬加入切碎水煮蛋、咖哩粉與巴西里葉攪拌均勻，作為可樂餅的淋醬或沾醬食用。



唯有放下 才是擁有

文／林玉雯 大林慈濟醫院社工師

阿豪在家感覺右大腿疼痛不已，趕緊到大林慈濟醫院掛急診。經過醫師評估後需住院開刀。阿豪在手術後轉出到骨科病房，原以為會有家屬探視，但護理師發現，住院這幾天，完全沒有家屬或友人來探視，於是通報社工協助了解。

第一次到病房探視阿豪時，他意識混亂無法溝通，所以打電話給他的弟弟，關心家庭狀況。弟弟說他自己也是腸癌患者，生病後就無法工作，為了維持生活而將房屋變賣，靠存款來維持生活開銷，但阿豪出院返家後的照護和相關的費用，他可以處理。依照跟弟弟電話訪談的內容來評估，阿豪沒有家庭支持系統和經濟上的問題，所以就不再繼續介入了。

誰知，隔天又接到護理師電話。護理師告知阿豪在病房鬧著要出院，但他的狀況其實還需要繼續住院治療。

我急忙趕到病房，表明自己的社工身分，安撫阿豪的情緒。溝通了許久，阿豪仍堅持要出院，我只好打電話給他的弟弟說明整件事，看看家屬希望怎麼處理。原來，他們的母親中風臥床，平日就是弟弟在照顧，而他自己也是病人，當然是希望阿豪至少能在醫院完成治療，大致痊癒後再辦出院。因為阿豪的



術後傷口還需要持續換藥，這部分還是由醫護照護比較適合，弟弟也不懂怎麼換藥，實在是心有餘而力不足。

阿豪說他清楚自己身體的狀況，也知道提早辦理出院有風險，但他還是堅持要當天就出院。醫療團隊只好尊重他的意願，由我陪同阿豪辦理出院手續，陪他出院。

在等待電梯下樓時，阿豪卻開始不斷重複按電梯又不搭乘的行為，我在旁勸導，他完全不理會，我只好請保全人員來協助。保全人員過來勸說，阿豪仍然不願理會，雙方僵持不下，不得已只好打電話給警察來院協助。我同步打電話

告知弟弟阿豪的狀況，希望他可以協助。

警察到場了，阿豪才乖乖搭乘電梯。下樓到醫院大廳時，看到弟弟急急忙忙的趕來，冒著冷汗、臉色蒼白。原來他自己身體不舒服來急診，才剛離院返家就接到電話，所以又急匆匆的趕回來。

這一次，我就建議弟弟，或許可以考慮讓阿豪入住安養機構，畢竟他自己身體的狀況也很虛弱，還要照顧臥床的媽媽，怎麼還有多餘的力氣照顧情緒說變就變的哥哥。

弟弟起初很捨不得，但通盤思考後，還是同意了。我們就著手協助，由出院準備護理師協助連結長照 2.0 喘息服務。而醫療團隊在討論後，決定將這家人的情形通報社會局，希望可協助阿豪及媽媽的長期照顧問題。

而整件事最困難的一點，就是說服阿

豪同意去住機構。經過團隊及弟弟動之以情的勸說，阿豪終於首肯，我們也放下心中擔心的大石。

後續追蹤，了解阿豪在機構獲得專業照顧，弟弟也安心進行抗癌治療。原以為事情就這樣圓滿結案了，沒想到，幾天後突然接到社會局來電告知，阿豪在機構因不明原因呼吸喘，在送到醫院前已失去生命跡象。

聽聞這個消息，令我震驚不已。但也看到之後弟弟放下對阿豪的恩怨，張羅完後事，才來醫院繼續他的療程。回想這整個陪伴與協助的過程，讓我想到在網路上看到的一句勵志話語「你若放下，必定強大」；唯有放下過去的恩怨情仇，才能重新擁有美好的生活。阿豪的弟弟放下了哥哥帶給他的麻煩和憂悲苦惱，只留下了手足之間溫暖的回憶。🕊



在社會服務室，
社工師林玉雯
與家屬會談。



感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

大林慈院

敬愛的楊鵲瑜護理長，因為我常會有跌倒的問題，您都會提醒看護，我走到哪一定要跟著我，小心看著我別讓我跌倒，您辛苦了。許寶猜清潔人員，辛苦您了，每天出院入院不管多少，不會因為工作繁忙而隨便打掃，每間病房都打掃得很乾淨，對病人都是客客氣氣與人溝通，很棒的清潔員工。劉妙純專科護理師是非常樂意協助病人，當我病痛、不舒服的時候，都會安慰我，也為我加油。也非常感謝洪世凱醫師對我細心講解與用心協助。

陳小姐

花蓮慈院

這次手術能成功，我要非常感恩心臟血管外科張睿智醫師，如果沒有他的仁心仁術，我的生命可能已不復存在了，聽說那天他做完我的手術，累得坐在地板上休息，聽得我都感動的哭了，感恩張醫師，我們全家人感恩您。在加護病房的八十六天裡，張醫師幾乎是天天來探詢我，親切詳細的問病情，每天都給了我很大的安定力量，他就像是我的一顆定心丸。

加護病房的每位護理師都是我要感恩的人員，她們溫柔善良、有耐心，還幫我修剪頭髮、刮鬍子、修指甲等等，照顧得無微不至，如果沒有她們的細心照顧，我也無法平順離開心臟外科加護病房，這群美麗的天使很值得院方的鼓勵。

最後我要感恩王志鴻醫師，在我轉院到慈濟時，由於王醫師事先詳細的研究我的病情，已做好萬全準備，隨時因應變化，我才能平安的做完手術，感恩王志鴻醫師，感恩慈濟強大的醫療團隊，造福了東部地區廣大的民眾，合十感恩。

王先生

慈濟醫療誌

慈濟醫療以人為本

日日上演著動人的溫馨故事

真善美志工與同仁用感恩心

見證慈濟醫療人文之美



- ◆ 關山慈濟醫院支援移民署專案，前往南橫山區設夜間接種站，為外籍移工與山區居民施打疫苗提升保護力……
- ◆ 花蓮慈濟醫院檢驗醫學科慶祝醫檢師節，舉辦衛教體驗活動；醫檢師們發揮熱血，助年前達到安全血庫量……
- ◆ 臺中慈濟醫院醫護團隊走入病人家中往診，發揮各科醫療照護專業，關懷長者身心健康……
- ◆ 大林慈濟醫院身心科日間病房總鋪師團隊，分工特製蔬食料理，歡喜推素，美味供不應求……
- ◆ 斗六慈濟醫院歡慶三周年，以二手物義賣捐贈疫苗啟發慈悲心，並舉辦親子家庭日，邀請同仁淨山健心……
- ◆ 臺北慈濟醫院趙有誠院長帶領團隊進行法親關懷，慈濟家人們溫馨話家常，互相祝福新年平安……



關山

一月十一日

南橫山區夜間接種站 提升偏鄉防疫力

因新冠肺炎疫情持續升溫，境外移入病例風險增加，為了加速提升疫苗覆蓋率，內政部移民署南區事務大隊臺東縣專勤隊邀請關山慈濟醫院、慈濟基金會、海端鄉衛生所等單位，前往海端鄉霧鹿社區活動中心辦理「逾期停（居）

留外來人口安心接種新冠疫苗專案」，強調「不通報、不查處、不收費、不管制」方式，鼓勵逾期外來人口踴躍到場接種疫苗，同時也為南橫偏遠山區民眾解決下山接種疫苗交通不便的困擾。

二〇二二年一月十一日晚間，南橫山區的氣溫僅有十度，關山慈院 IDS 巡迴醫療團隊張志芳醫師、傅清花護理師、行政司機潘彥廷從利稻村下山，與護理人員馬秀美、余心怡、胡佩茹和醫事股股長陳瑋婷在霧鹿活動中心會合，共同為疫苗接種站準備，一行人才擺上



移民署南區事務大隊臺東縣專勤隊、關山慈濟醫院、慈濟基金會及海端鄉衛生所等單位，前往海端鄉霧鹿社區為外籍移工及山區居民施打新冠疫苗。



村民因白天農務繁忙，很感恩關山慈濟醫院能在夜間為他們施打疫苗，當日共有七十二位民眾接種。

桌椅，掛號處就已經大排長龍。村民說，很多人還沒吃飯就直接從園裡趕來了，因為如果今天不來，之後來回至少要花一小時車程到海端鄉衛生所施打，且現正值南橫山區高冷蔬菜、生薑及高山茶葉盛產季，白天農務繁忙沒有時間下山，關山慈濟醫院能夠在夜間上山施打疫苗為他們帶來很大的方便。

來自越南的阮氏秋河與申光中是關山鎮農會聘請的合法移工，當天由移民署通譯員陪同前來接種第二劑疫苗。夫妻倆為了完成在家鄉開咖啡廳的夢想，放下孩子一起離鄉背井來臺工作打拼一年多，目前與霧鹿村雇主同住，在南橫山區從事種植高麗菜的工作。提起越南家鄉疫情嚴重，這對夫妻格外珍惜且感謝臺灣能夠提供疫苗讓他們施打。除此之外，現場也有少數未持有居留證的移工都得到疫苗的保護。

「大家不分彼此，非常樂意來參與這個活動，對於南橫偏遠山區的民眾，還有這些移工的部分，都能夠來去照顧到他的身體。」移民署臺東專勤隊長黃志明感恩所有合作單位，尤其慈濟不僅捐



來自越南的阮氏秋河和先生是關山鎮農會聘請的合法移工，夫妻倆很感恩臺灣提供疫苗讓他們施打。

贈福慧粥作為活動宣導品，還提供醫護及志工人力出席幫忙。當天施打人數總計七十二位，遠超出原本預期的人數，且當中有很多青年都是施打第一劑，不需要花費這麼長的路程下山，相對就能提高村民注射的意願性及疫苗覆蓋率。

車燈照亮漆黑的南橫公路，關山慈院同仁帶著醫療之愛，小心行駛在霧氣籠罩的山林裡，朝著守護民眾健康的道路繼續前行。（文、攝影／陳慧芳）

花蓮

一月十四日

防疫幕後英雄 熱血慶祝醫檢師節

在重視團隊合作的醫院裡，「醫檢師」常常隱身幕後，卻是為民眾治療疾病、把關健康不可或缺的重要人物。一月十四日為醫檢師節，花蓮慈濟醫院檢驗醫學科的醫檢師，在過節的同時也關心民眾的健康，舉辦「醫起學檢驗」活動，透過衛教和示範如何進行居家節檢，讓這個屬於醫檢師的節日格外具有意義。

檢驗醫學科主任張淳淳表示，醫檢

師平常在臨床第一線為民眾提供抽血、心電圖、採集檢體的工作，而在櫃檯後看不見的地方，其實有超過五十位的醫檢師團隊，進行血液檢查、生化功能檢驗、肝功能、尿液等檢驗分析工作，提供更精確的資料，協助臨床醫師做疾病的診斷、評估、治療及追蹤，進而制定適合每位病人的醫療計畫。

自二〇一九年底至今，因受新型冠狀病毒的疫情影響，醫療界面臨許多新的衝擊及挑戰，除了一般人熟悉的醫師及護理師，在防疫工作中同樣占有重要地位的，還有負責進行檢測的「醫檢師」。花蓮慈院副院長吳彬安指出，醫檢師就像幕後英雄，一般較為人所知的驗血或驗尿等工作，後面其實還可能延伸出的其他檢測項目，包括驗血取得



一月十四日為醫檢師節，花蓮慈濟醫院檢驗醫學科學舉辦「醫起學檢驗」活動，為民眾宣導醫療檢驗知識。

血糖、肝功能相關的指數，以及血型、基因檢測、親子鑑定等；驗出尿液中的酸鹼值、腎功能的狀況、以及是否有細菌感染，對於病人的診斷跟治療上，是非常重要且不可或缺的角色。

此外，全球目前已累積近三億人次確診 COVID-19 新冠肺炎，死亡案例多達五百多萬人，當民眾出現發燒、四肢無力、咳嗽等疑似感染症狀，想做居家快篩，該如何進行呢？花蓮慈院的醫檢師團隊利用模型現場示範講解。蔡佳蓉醫檢師以羅氏家用新冠病毒抗原自我檢測套組作為抗原試劑的舉例，教導民眾收集和製備鼻腔檢體樣本、稀釋檢體、並執行檢驗步驟；使用盧西拉家用確可易新型冠狀病毒核酸檢測試劑，解說如何採樣、攪拌鼻拭子並開始檢測。蔡佳蓉說，抗原快篩與核酸快篩原理不同，進行核酸快篩所需的時間較長、準確率較高，因此價格也較抗原快篩昂貴。

除了快篩教學，還有葉若淇醫檢師分享抗體檢驗等知識。葉若淇說明，抗體是由人體產生有助於抵抗感染的特殊蛋白質，遭感染後的病人即使是症狀輕微或無症狀者，體內也可能會產生抗體；而疫苗的原理就是將病原菌製備成「不具傷害力」的形式，但是仍保留病原菌刺激人體免疫系統的特性，接種疫苗後，便會給人體免疫系統留下「有記憶的」免疫細胞，這些細胞會記住未來應如何對抗病毒。

不僅臨床檢驗工作，在血液捐輸的過



花蓮慈濟醫院醫檢師利用模型示範如何進行居家快篩，邀請民眾體驗居家快篩步驟。



醫檢師節當天，多位醫檢師發揮熱血，讓年前能達到七天安全血庫量目標。圖為檢驗醫學科張淳淳主任。

程中，也需要仰賴醫檢師的專業，為民眾輸血安全把關。從捐血中心捐血後，血庫醫檢師會在臨床端核對並記錄，每個環節都必須經過最高規格的處理和醫檢師再三確認，才能讓一袋袋「熱血」成為能使用在病人身上的救命血。醫檢師節這天，花蓮慈院特地舉辦捐血活動，鼓勵民眾挽袖捐血，在寒冷的冬日裡貢獻一分溫暖力量。農曆新年即將到來，多位醫檢師捲起袖子發揮熱血，讓年前能夠達到七天安全血庫量目標，需要血液病人可以過好年。（文、攝影／鍾懷誼）

臺中

一月五日

外科團隊到宅往診 全方位關懷病人

臺中慈濟醫院外科部主任余政展於一月五日帶隊前往病人家中關懷。七十一歲的李女士是余政展主任的病人，因罹患胃癌而切除全胃，去年九月剛改口服化療藥，副作用導致她食欲較差而有身體虛弱情形，特地安排此次往診關懷。團隊陣容除了余政展主任，還有中醫科馮紀新醫師，個管師吳淮竹、社工師蔣慈孟，另邀請藥劑師李家豪關心用藥與衛教，營養師蔡翔仔針對居家飲食提供建議，護理師邱雪萍則利用休假時間參與，協助量血壓等事宜。

李女士家位於豐原市區，一群人才進門，見平日和藹可親的李女士竟愁容滿面的坐在客廳，原來她一早閃到腰，痛到無法動彈，臉色很糟的坐在椅子上哀聲嘆氣。

馮紀新醫師以中醫手法協助，讓李女士的疼痛舒緩下來，更慢慢站了起來，把拐杖丟到一邊……眾人以崇拜的眼神望向馮紀新醫師，他透露，這是以遠端共振方式另闢通道，幫病人改善急性發作症狀。

李女士不痛了，臉上愁容被笑意取代，「慫來，我真歡喜！」其實好客的阿姨長年茹素，早已準備了白菜滷，還有十全補湯，要幫大家驅寒，也不吝傳授蔬食補湯好吃的祕訣「要熱、要燉久才好吃」。溫暖美味的愛心補湯，讓同仁都讚不絕口。

在話家常的過程中，李女士的女兒談



臺中慈濟醫院外科部主任余政展（右一）帶領醫療團隊到李女士家中往診與關懷。



馮紀新醫師（右一）透過中醫手法改善李女士腰痛問題。

起媽媽罹病治療的過程，前年媽媽自覺吞嚥不適，先在診所照胃鏡，依醫師建議馬上轉診到大醫院。輾轉詢問幾家醫院，經種種考量，最後決定在臺中慈院治療，療程至今快一年半，團隊此次特地到家裡來看，好客的媽媽很開心，最重要的是得到心理層面的支持。

蔡翔仔營養師是第二次往診。她說，全胃切除的病人在開刀後體重流失多，營養上需求更多，詢問病人結果，李女士最近食欲比較好，體重從三十三公斤增加到三十七公斤，一天能吃到六餐。經檢視現有的營養補充品，導正觀念也提醒使用適合的配方，容量相同，但熱量可以達到甚至二倍，蛋白質也比較高。

首次往診的李家豪藥劑師出發前知道病人剛使用口服化療藥一陣子，可能對有些藥品常出現的副作用較不了解，特別做功課。實際詢問後發現，包括病人與家屬對於用藥都很清楚，雖然未能有用武之地仍為家屬的用心感到高興。李藥師表示，凝聚各個領域同仁，大家一起為特定的病人做功課、評估用藥與飲食，一起到病人家裡去關心，帶著祝



蔡翔仔營養師（左）及李家豪藥劑師（右）仔細記錄個案的狀況與醫療建議。

福，歡喜的聊聊天，從病人的臉上看到開心，真的很有意義。

九A病房護理同仁邱雪萍，利用休假時間參與首次往診，開始與結束都替病人各量了一次血壓。起初李女士因為閃到腰而愁眉苦臉，量到的血壓是兩百多，離開前的血壓已降到一百七十，顯示休息後確實達到放輕鬆的效果。

余政展主任表示，平日看診時間沒辦法太久，無法提供病人足夠的交流，病人目前需要全面提升照護品質，此次特別邀請營養師、藥劑師前往訪視衛教指導，還有中醫師協助處理病人的問題真的很不錯，圓滿往診關懷的目標。（文、攝影／曾秀英）



大林

一月二十日

身心科日間病房總舖師 調心復健兼推素

大林慈濟醫院身心科日間照護病房學員組成總舖師團隊，推出的蔬食餐點受到醫院同仁歡迎，學員們在職能治療師指導下，完成餐點製作與送餐，看到自己的作品受到喜愛，學員們成就感滿滿。

身心科日間照護病房職能治療師林俊佑指出，日間病房的學員多半病情穩定，只需於白天來到醫院，晚上則各自回家。學員們白天在醫院期間，會安排不同的活動，例如歌唱、運動、電影欣賞、手工藝等，此外，學員們還組成三個才藝隊，包括負責餐點製作的總舖師團隊、負責園藝工作的福得工作隊，以及經常到社區表演的閃亮亮陶笛隊，學員們藉由參與活動增進人際關係，有助病情穩定，早日回歸社區。

林俊佑表示，之前受到疫情影響，身心科日間照護病房曾關閉近半年時間，直到去年十月二十日才又重新開放。

身心科日間病房由四位功能較好的學員擔任幹部，帶領其他學員進行工作。新年度第一次餐點製作，菜單包括奶油焗白菜、烤土司、洛神花茶凍及綠茶，因為餐點工序繁複，十九日上午，學員們就先進行食材的準備，分工洗

菜、切菜，製作甜點等，為了進行順利，幹部們根據學員的狀況提前分工，現場忙而不亂。

二十日上午，學員們繼續餐點製作，當所有食材準備完成後，以高效率的流水線完成主餐食材的裝盒，再放入烤箱進行烤製，幾分鐘後，香噴噴的奶油焗



職能治療師林俊佑（左二）表示，餐點需視學員狀況及製作難易度調配，因此產出有限，感恩院內同仁的鼓勵與支持，是學員最好的復健動力。



餐點完成後，學員們將餐點送到訂餐同仁手中，可口的蔬食料理經常供不應求。



身心科日間病房總舖師團隊分工製作蔬食料理，成品受到院內同仁喜愛。

白菜就出爐了。

剛出爐的主餐搭配前一天製作的烤麵包、果凍，還有現煮綠茶，再由學員們分組將餐點送到訂餐同仁手中。每次都會幫單位同仁訂餐的胸腔內科同仁蔡淑蘭表示，「總舖師」的餐點好吃又方便，同仁們都很捧場。

林俊佑表示，餐點的收入扣除成本後，盈餘的百分之二十會做為復健基金，其餘的百分之八十會給所有學員做為獎金。由於餐點成本較高，盈餘其實不多，但對於學員來說，能藉此獲得成就感，還能推動茹素，意義重於金錢的收入。

總舖師團隊大廚阿宏表示，剛到日間病房時，功能沒有這麼好，經過長時間的復健，有了很明顯的進步。幹部要帶學員，難免有壓力，但有壓力才會成長。之前沒有目標，每天只是吃了藥就睡覺，如今要考慮做什麼餐、去哪裡買食材、比價等等，訓練自己，也訓練其他學員，這些都是將來回歸社

區需要的能力。餐點送出後，還會詢問大家是否滿意，「我們要的不是賺錢，而是希望得到大家的肯定，比賺錢還有成就感！」

在日間病房幾年的阿祥有感而發，在醫院學會餐點製作後，回家也會做給太太、小孩吃，除了情緒上的復健外，還練了一手廚藝，不但生活上可以照顧自己，還能照顧別人。

擔任病房「公關」的幹部阿誠則分享，製作餐點是老師安排給大家的復健活動之一，在去年疫情發生前，還負責供給醫院「幸福咖啡」每月一百份的點心。有了這個活動之後，會開始動腦，因為要教其他學員，所以更要用心學習。

林俊佑感謝院內同仁長期的愛護和支持，因為每次的餐點製作都需視學員當時狀況，以及餐點的難易度調配，因此餐點產出有限，還請包涵及繼續支持，因為大家的支持鼓勵就是學員最好的復健動力！（文、攝影／黃小娟）

斗六

一月三日

歡慶三周年 健康厝邊守護愛

斗六慈濟醫院升格三周年，在簡瑞騰院長帶領下，醫療團隊秉持初衷，除了用心治療病人，更深耕社區醫療，傳遞正確衛教知識，在疫情期間，配合防疫、協助疫苗施打，愛心義賣捐贈疫苗，堅定守護健康、守護生命、守護愛。

一月三日，斗六慈院舉辦三周年院慶活動，以鐘鼓表演揭開序幕。簡瑞騰院長致詞指出，斗六慈院共有一百零五個同仁、志工，雖然人不多，但若能合心發揮「火金姑」的精神，到處發光，就能照亮社會暗角。三年來，感恩志工

師兄姊護持斗六慈院。上人常說要守護生命、守護健康、守護愛，斗六慈院持續提升醫療品質，獲得二〇二一國家醫療品質獎社區醫療照護銅獎。希望能持續成長，提升品質，成為幸福、快樂，慈悲喜捨的社區好厝邊。

慈濟基金會副總執行長林碧玉到場祝福，林俊龍執行長及大林慈院賴寧生院長透過影片祝福與勉勵，靜思精舍德悅師父、德倩師父也前來給予祝福。院慶活動最後，舉辦愛心跳蚤市場，由同仁們自發捐出各種物資，募集愛心捐贈疫苗。醫院志工吳村崗、陳春菊夫妻檔分享，斗六慈院就像自己的孩子一樣，已經三歲了，就像從小嬰兒，現在已經會走、會跑，感恩醫護人員很用心，成為守護生命的磐石。（文／黃小娟）



一月三日，斗六慈濟醫院三周年院慶，簡瑞騰院長（右六）感恩同仁與志工的付出。靜思精舍德倩師父（右四）、德悅師父（右五）、慈濟基金會副總執行長林碧玉（靜憫師姊）（中）前來祝福。攝影／于劍興



一月二十三日斗六慈院慶祝三周年院慶，舉辦「龍過脈森林步道」親子淨山活動。簡瑞騰院長（中）感恩有這個因緣和醫院同仁一同付出。攝影／張菊芬

一月二十三日

親子家庭日 淨山健心好歡喜

斗六慈院為慶祝三周年院慶，在一月二十三日舉辦「龍過脈森林步道」親子淨山活動，為生態環境與保護山林盡一分心力，也促進身、心、靈健康。

簡瑞騰院長表示，「龍過脈」在雲林縣林內鄉境內，山脈稜線狀似一條龍的背脊，沿途景色非常優美，是一條老少咸宜的森林步道。斗六慈院正值三周年院慶，藉此舉辦親子淨山活動，約有五十位同仁、眷屬及志工參加。得知林俊龍執行長身體不適，藉由大家的力量一起爬過「龍過脈」，祝福執行長「龍過關」早日康復。

林內鄉長張維崢表示歡迎大家蒞臨，這幾年林內鄉努力推行環保，落實資源回收，加上牆壁的美化，希望讓林內更加優美舒適，因為地球只有一個，要好好愛護。同時，也向醫護同仁致上最高敬意，慰勞在疫情期間的辛勞。

血液透析室護理師廖欣瑜，因兒子讀小學放寒假，相約來一起來淨山，兒子也認真撿拾山中垃圾。廖欣瑜說，就



廖欣瑜護理師與兒子一起參加淨山活動，既培養環保概念，更促進同仁及親子感情。攝影／張菊芬

如鄉長所言，這裡的環境還算好整理，平常工作忙，可以帶著孩子來淨山，一方面也給孩子們環保概念，又能促進同仁及親子感情，讓大家身體更健康，非常好的家庭日活動。

門診護理師吳淑瑛表示，自己在家中也都落實環保，做好垃圾分類，這次聽到可以參加淨山健行，非常高興，大家上山後雖然撿到的垃圾不多，但還是覺得自己做了一件有意義的事情，也希望大家都能將環保落實在生活中，外出盡量自備環保碗筷，讓地球減少垃圾。（文／張菊芬）

臺北

一月二十日

法親關懷情綿長 心中永存古井水

一月二十日，臺北慈濟醫院趙有誠院長帶領徐榮源副院長、喬麗華主祕與長照服務部李孟蓉副主任、人文室鄭翔文主任及社區志工前往法親關懷，送暖送祝福。

當天吳麗雪師姊因事外出，趙院長將關懷禮送至大樓管理室，驚喜的是麗雪師姊也精心準備了祝福禮請警衛協助轉交，禮物上還附著親筆信，令大家感恩又感動。

李陳惠美師姊是兒科重症病房的懿德媽媽，喬主祕分享惠美師姊日前捐榮董的故事，因為聽到上人開示：「我的弟子都是古井水。」深受感動，便決定再捐一個榮董。她笑道：「但小孩子會捨不得那些錢啦，知道我想捐錢，半夜打電話來一直『唸』我……我就跟告訴他們說：『你們出去玩一次都好幾萬，我也沒有去，我想把錢都存下來給師父救人！』」惠美師姊提及自己從臺北慈院啟業前就在花蓮做懿德媽媽，堅定承諾：「會一直做，做到最後一口氣，再回花蓮醫學院！」謹守初發心，即使往生也要捐大體成為慈濟大學無語良師，要做滾滾不絕的古井水。

陳黃玉撰師姊的姪女麗華師姊分享阿嬤牽起的慈濟緣，一個牽一個，點滴



一月二十日，臺北慈濟醫院趙有誠院長（前排右三）帶領同仁與社區志工前往法親關懷。

匯聚。正好也在玉撰師姊家拜訪的林鳳朝老師拿出自己繪製的春聯送給大家，眾人喝茶暢談，趙院長與喬主祕關懷玉撰師姊右手骨折的傷勢，叮囑要好好做復健，才會恢復得好；李孟蓉副主任則拿出血壓計替師姊量血壓並提醒要養成每日量血壓的好習慣。

接著拜訪慈濟人家喻戶曉的「老三師姊」胡玉珠師姊。在慈濟初創之時，上人坐遊覽車全臺訪貧，因大車進不了小路，下車後還要走上一段才能到達關懷戶的家；玉珠師姊不捨上人不論晴雨徒步行腳而去學開車，在缺少男眾志工的日子，玉珠師姊就載著上人訪視貧戶、關懷案家。

徐副院長詢問玉珠師姊身體近況，玉珠師姊：「都好都好，就是之前跌倒比較沒有力，有在針灸……」身為第一代委員，玉珠師姊從黑髮做到白髮，大半輩子都在做慈濟，接引大眾入慈濟，以疼愛兒女的心帶領志工，身體力行發揚慈濟精神，是大家心目中的「好媽媽」。

告別了老三師姊，關懷團隊前往拜訪廖定興師兄及李佳樺師姊，當年看上人為蓋醫院的資金憂心，佳樺師姊承諾師父認真募善款，更將存放多年的黃金「金塊換磚塊」，讓上人蓋醫院救人。佳樺師姊也牽引同修定興師兄進入慈濟服務，老夫妻投身慈濟超過四十載，如今年事雖長，仍是樂善好施。

定興師兄疫情前每日到醫院做志工，病歷室、急診室皆可見他的身影。見到



徐榮源副院長教玉珠師姊平時可以透過抬手等動作活動筋骨。



李孟蓉副主任替惠美師姊量血壓，關懷師姊健康狀況。

關懷團隊，定興師兄立刻出門迎接，元氣滿滿，一點也看不出高齡九十七歲！徐副院長好奇問：「是什麼讓您可以這麼健康？」定興師兄笑眯了眼，帶大家做起健康操，沒兩個動作眾人已氣喘吁吁。佳樺師姊請大家喝茶、用點心；孟蓉副主任拿出血壓計替兩老測量血壓，並提醒他們若有需要還是可以重啟居家服務。

慈濟往事說不完，溫馨歡樂的時光緩緩而逝，關懷行程也輕輕畫下句點。資深志工雖因年事已高，退居幕後，但慈濟精神及追隨上人救世的初發心仍如當年堅定不移！（文／曹耘綺 攝影／范宇宏）



感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

臺中慈院

這一次我們家阿嬤到臺中慈濟醫院接受皮膚惡性黑色素瘤手術治療，阿嬤九十歲，有睡眠障礙和高血壓，經由整形外科主治醫師楊超智以及九B護理站的照顧，治療過程非常順利，讓家人從擔心到歡喜心，住院這六天透過醫療團隊更是學習了在家照顧阿嬤的能力，現在阿嬤腳底的症狀已好了。

要謝謝臺中慈院照顧病人的好環境，醫術貼心過人的好醫師和年輕親切有熱心的護理師，感謝您們堅守在門診間、護理站、麻醉門診付出的心力，想對您們說著三聲謝謝，給整形外科主治醫師楊超智、九B護理站沈家蓁、王怡雯、黃沛湊、蘇芮萱、羅思涵、王文育、翁若蕓、溫韋婷、許宴萍、楊舒婷、專師和麻醉醫師，感謝詳盡的說明與細心的照顧。

楊阿嬤的女兒及孫子敬上

臺北慈院

感恩十一A血液腫瘤科病房吳庭璋、蔡盈焄、賴宛柔、林子琪、曾桂倫、簡穗戎、吳羽珊護理師，讓家妹住院期間感受到無比的溫馨、安全和舒適。其中一日自己因為做胃鏡檢查需要做快篩，一面擔心家妹疼痛無法下床與面臨快篩時間緊迫，感謝吳羽珊護理師直到我做完快篩回病房期間的照護陪伴。感恩書記曾馨小姐細心又貼心，幫我們逐步迅速完成住院及出院準備的項目與申請住院病歷摘要與診斷證明書，讓我們安心、從容的出院。

感恩專科護理師「男」丁格爾鄭介炬，從住院治療期間，一絲不苟，而且開始免疫治療加化療療程前，還要按時檢測家妹身體是否有任何不舒服與療程後發生任何的副作用，非常專業，令人放心。

曾○○ 敬上