



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

目錄 Contents

上人開示

- 4 串連大愛成永恆

社論

- 6 後疫情時代的醫院管理 文／趙有誠

微光心語

- 8 慧命滋長的地方 文／林資菁

全球人醫紀要

- 64 【美國 加州】療病解痛 人醫之愛照拂貧苦
【臺灣 新北】送愛到宅 偏鄉長者的身心補給站
【臺灣 南投】院長醫師帶隊 為教養院生洗牙
【臺灣 嘉義】醫援助緣 點亮溫暖心燈
【臺灣 臺東】重啟太麻里義診 醫護社工同行
【臺灣 臺中】醫者長情 上山往診慰老

用藥答客問

- 78 肌肉鬆弛劑治百痛？ 文／吳安然

健康補給站

- 80 還我本色 終結白斑 文／張小娟、黃小娟

慈濟醫療誌

- 83 玉里 松浦義診 中醫衛教加轉診
大林 居家診療計畫 提升高齡照護品質
嘉義 活齡運動中心開幕 促進健康肌力好體態
臺中 心蓮病房十周年 心與心相連
心蓮十年感恩音樂會 揚樂音心伴病人
臺北 前進山區守護 偏鄉學童口腔保健康
花蓮 世界腎臟病日 用心護腎零距離

感恩的足跡

- 27 臺北慈院 96 大林慈院



封面故事 P.10

勇闖 生死門



臺北慈濟醫院
ECPR葉克膜加
高品質心肺復甦術急救團隊

文／曹耘綺

- 18 救命現場的團隊戰 文／廖唯晴
21 急救下一步 通血管低體溫 文／廖唯晴
24 ECPR後的重症加護 文／曹耘綺

1

特別報導

P.28

傳承醫志以愛接力

玉里慈濟醫院二十三周年

文／張汶毓



人醫心傳

第220期 2022年4月出版
ISSN 2517-9519

榮譽發行人 釋證嚴
榮譽顧問 王端正、林碧玉
社長 林俊龍
編輯委員 王本榮、張文成、張聖原、郭漢崇、羅文瑞、林欣榮、簡守信、趙有誠、賴寧生、陳岩碧、潘永謙、簡瑞騰、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、楊緒棣、徐中平、黃志揚、吳勝騰

總編輯 何日生
副總編輯 曾慶方
撰述委員 林庭光、潘韋翰、游繡華、謝明錦、王碧霞
主編 黃秋惠
採訪 于劍興、江珮如、江家瑜、李家萱、吳宜芳、林芷儀、洪靜茹、馬順德、陳慧芳、曹耘綺、黃坤峰、黃小娟、黃思齊、曾秀英、張菊芬、張汶毓、楊金燕、葉秀品、廖唯晴、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229三號
執照登記為雜誌交寄
2004年1月創刊
2022年4月出版 第220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

2

特別報導

P.38

YOUNG善 公益蔬食市集 送愛到全球



文／江家瑜
游繡華
陳炳宏



54 愛鳥及鳥，共善護生

文／洪靜茹、曾慶方

55 路跑社不分老少 為愛心而跑

文／陳炳宏

56 社區志工總動員 募愛暖身

文／江家瑜

58 來自關山的純樸愛心

文／陳慧芳

60 募心救苦難 送愛烏克蘭

本刊圖片中所有人物拍攝皆依防疫規範進行。



串連大愛成永恆

上人開示



什麼是菩薩的淨土？若是人人心中有愛，願意發揮各自的專長，會合起來虔誠付出，這就是菩薩的淨土。我們常以此目標彼此鼓勵，也相信絕對做得到。

每年三月十五日，是玉里、關山二家慈濟醫院的周年慶，醫療團隊已經守護在地鄉親二十餘年。他們不只照顧院內的病人，也走出醫院做巡迴醫療或居家往診，即使有些地方需要翻山越嶺很辛苦，仍然風雨無阻。

有時我會說：「天氣不好，山路溼滑很危險，是否暫停一次？」他們卻堅定地說：「病人服藥不能中斷，我們一定要去看看鄉親有沒有按時服藥，若吃完也要再供應。」想到他們為了偏鄉有病人在等待，所以非去不可，那分勇敢，那分虔誠的愛，令人感動。

玉里慈院的前身是曹葦醫師的「鴻德醫院」，不久前大愛劇場播出的《先生娘》，這個故事是我真實見證過。曹太太很早期就投入慈濟的慈善工作，曹醫師非常支持鼓勵，我們在花東等地辦義診，他也親身參與，若看到病情較嚴重的病人，會請我們送到玉里榮民醫院，讓他就近幫忙照顧。

即使曹醫師已離開多年，再見到他的影像，總會思潮湧現。而對曹太太，則是看著她從年輕到白髮，一直在玉里付出。人間菩薩有情，隨著時間過去，回想當年，彼此的情也愈拉愈長，這就是一份真誠的情意。

常說我愛所有人，但是自己能力不夠，需要有一群人共同將愛擴大；我愛你們，你們也愛我所愛，就能愛得更普遍。美好人生很需要一波接一波，串連起人間菩薩的大愛。看到慈濟醫療志業體的同仁們，用虔誠的心相待，大家互相感動，互成典範，由孤單變成群眾，會合的大愛能成為永恆，苦難人得救的機會就增多了。🌱

釋證嚴

靜思法脈叢書

靜思法髓妙蓮華



信解品第四

（十章章名）

信解入覺道
自懺窮子喻
相逢不識父
逃逝往貧里
誘子歸富宅
喜得眾財寶
法王自然至
重頌父子會
契心返本處
深信往菩提

靜思人文虔誠發行



後疫情時代的醫院管理

文／趙有誠 臺北慈濟醫院院長

臺北慈濟醫院的團隊在二〇二一年度照顧了九百一十一位新冠肺炎（Covid-19）染疫病人，因為同仁防疫觀念正確且落實，我們不但圓滿了照護工作而且沒有院內感染。守住了二〇二一年，二〇二二年初又出現了Omicron病株，這個新型變異株傳染力超強，雖然全臺灣努力防堵，每天仍然有零星本土案例出現。截至三月七日，我們醫院又收治了五十五位確診病人，還好皆為輕症。我提醒大家，依舊要用戒慎虔誠的心保護自己，也守護整個醫院的清淨無染。

轉眼又是新的一年，我認為「後疫情時代的醫院管理」在這個時間點至關重要。現今社區人口密集、病人年邁共病及抵抗力低下，醫院內抗藥菌多，重症患者都面臨感染的風險。去年底合心共識營裡，醫療科部、護理、醫技行政主管討論反思，既然疫情期間可以院內零感染，那我們可不可以把這個保護病人也保護自己、保持環境潔淨的精神落實到院內抗藥菌的管理上？因此，今年在我為醫院設定的幾個重要目標中，第一個就是院內感染管制的再提升。從正確洗手、戴口罩、穿隔離衣等方式開始，



擴及到紫消燈的使用及病人動線安排及更用心的醫療操作步驟，強化整個感染管制系統，使感管作為更全面。

我的第二個心願是年輕人才的培育。畢業後一般醫學訓練 (PGY) 的學員個個是醫界未來的生力軍，大家有緣來到臺北慈濟醫院，接受專業訓練及人文薰陶，結訓後就能接續成為醫院的住院醫師。今年的大願，期望各個專科都能用心招募到志同道合的人才。第三個心願，期待傑出優秀的員工能投入慈誠委

員培訓的行列。今年醫院共有二十二位同仁主動報名。日前，大家在培訓說明會中分享自己加入慈濟大家庭的因緣，也分享今年報名培訓的理由。有些資深人員提到，之所以這麼多年後才報名參加，是因為過去覺得自己還沒達到成為「慈濟人」的水準；有些同仁則是因為在臺北慈院服務多年，每當朋友問到慈濟事，這些問題有正面的，也有反面的，他不知道怎麼回應，因而希望更多了解「慈濟」；其中有更多人是在去年的防疫工作中，在篩檢站或疫苗接種站工作時，被身旁慈濟志工的付出所感動，見賢思齊也發願成為「慈濟人」。大家會來到慈濟工作，都有特別的因緣，既然都已經多年是「慈濟的人」了，發心立願，就可以成為真正的「慈濟人」。

最後一個願是對自己的要求。疫情期間，看到院內所有的同仁在過程中用心用愛付出，相互鼓勵、相互打氣，彼此少有責難與爭執，結果防疫成效出乎意料的好。因此我期許自己在新的一年裡自我修正，「多讚歎少批評」，將「正向思考」運用在管理上，更用心去看見每位同仁的付出，期待全院上下都維持疫情以來那股自動自發的朝氣。

臺北慈濟醫院的社會責任非常明確，就是讓所有病人求醫「有」門，這不單指就醫的便宜、便利，而是要讓病人的

痛苦都能得到解決，在病人住院時，提供他全方位的照護，社經地位弱勢的病人，安排社工介入，也結合慈善志業，提供五全照顧。對苦難及時伸出援手是證嚴上人創辦慈濟的理念，在最近烏俄戰爭中看到顛沛流離的家庭，兒童、婦女、老人在天寒地凍中沒有食物吃，看不到明天在哪裡。三月四日中午，臺北慈濟醫院舉辦「愛心無國界 馳援烏克蘭」的祈福會，募心募愛。院內員工、來院病人、防疫志工、懿德爸媽都參與了，人人把愛心投入大水缸，會後清點，居然超過一百萬元。我真的很驚訝，大家的愛與溫暖表露無遺。我想如果有機會，慈濟人更想親力親為，在第一線膚慰這些難民，讓他們得到依靠。

人人都有佛性，人人有顆慈悲溫暖的心，但不一定要在災難時才被啟發。希望慈濟人文充滿在醫院每個角落，很感恩上人的開示，以佛法教導我們人生的智慧，給我們很多自省的提醒。同仁們學習專業，修習人品、道德，在服務中成長，在人文中薰習。也許經歷一場「疫戰」，感觸特別多，感恩大家齊心努力讓醫院變更好，感恩主管們都能用感恩的心關愛團隊夥伴，也愛臺北慈濟醫院這個家。有合心的團隊，我們才能讓病人得到周全的照顧，學生得到最好的學習，生命得到最好的實踐，我以大家為榮。🧡

慧命滋長的地方

文／林資菁 臺北慈濟醫院出院準備個案管理師

二〇〇五年，因著對證嚴上人的一分承諾，來到臺北慈濟醫院，一晃眼，近二十年的時光，職志生涯裡心中充滿無數的感恩。二〇二〇年因應醫學中心評鑑而接受職務調動，我想老天的安排都有祂的意義存在。感恩院部主管對我的支持與肯定，一分全然的信任，將工作舞臺的掌控完全地交付給我，讓我在工作領域中完全以利他為目標，可盡情發揮自己的專業專才，幫助個案的同時也成就我的慧命，引領我成長。

回想自己從事醫務社會工作達二十五年，因自己本身具備「雞婆」的人格特質，樂於與人相處，主動關心病人、解決問題，運用社工專業、熱忱、同理心在臨床上。不論身為急重症社工師，還是目前的出院準備個案管理師，都時時處於需密集溝通的環境，不斷與醫師、護理團隊、家屬協調，以誠面對專業間與家屬間的醫病關係。在紛亂的急重症醫護環境中，人心和病情相較複雜，感恩自己在工作能有著上人的法，因此懷著單純的心，人傷我痛的助人熱忱與同理心，陪伴受創的病人與家屬，陪他們走一段。

過往在處理急診藥酒癮個案，也是因為慈濟愛的氛圍，讓我有無比的毅力，苦口婆心地規勸酒癮個案接受戒酒治



從社工轉任為出院準備個案管理師，林資菁轉念接受挑戰，感恩得以學習成長。圖為與即將出院的病人說明出院銜接事宜。攝影／盧義泓

療，帶酗酒個案至環保站做環保，並結合慈濟基金會社區志工長期陪伴。因為堅持，看到希望，翻轉酗酒及行為偏差個案的人生，甚至變成助人者；讓戒酒者回歸到正常的生活，重溫家的溫暖。不簡單的事能堅持，才是真本領；困難的事能突破，才是真耐心。過去的急重症社工工作經驗裡，也有陪伴個案家屬面對摯愛親人要分離時，啟動愛與善的觀念，簽下器官捐贈同意書，讓生命延續。這一切的種種，若不是在臺北慈濟醫院裡，有著院部主管在背後的支持及同事對我的肯定，我想我無法在最短的時間內，對個案提供即時的服務。

然而，現今社會人口結構改變，「超

高齡化」已成為現今社會的重要議題之一，自從轉任長照服務部出院準備小組個管師，我始終抱持著一顆學徒的心重新學習，學習如何面對多重共病的高齡長者，秉著全人照護理念，學習與醫護及各職類成員共同集思幫高齡長者找復原之路。另外，陪伴家屬一起在照顧路上盤點個案可運用的資源，並連結照護資源，當幫個案家屬解決照顧的問題後，愛哭的我，多次感動到想哭。

職務調動後的出院準備個案管理工作，除了要再學習醫學新知與護理照護外，更要把社工資源整合能力加總運用。重新學習的路很辛苦，這一路來內心常想離職；但每每看到家屬因為我的介入而有改變，家屬的笑容，又融化我想抽離的心；看到個案因為團隊的介入而進

步，崩解了想離開的堅持。盤點這兩年來自己內心的真我與假我之間，我要感恩趙有誠院長不厭其煩的鼓勵我，在我萌生離職念頭時，總是用很正念正向的態度支持我與肯定我；我也要感恩喬麗華主祕總是以上人的法語滋潤我紛擾的心魔，穩住我的心。

行筆至此，感恩臺北慈濟醫院所有的家人，無時無刻呵護著我。臺北慈濟醫院是一所充滿著人文法味、沒有藥味的地方。或許在生活與工作中，要保持開放的心，不再局限自己只是社工師，要接受自己是護理師併社工師雙重專業，讓自己更加成長、強大，且時時刻刻以上人的法語，讓自己回歸清淨本性，全然清明的心靈，真誠地服務他人，不管在哪一單位，總會發光發亮。🙏



二〇〇九年十二月九日財團法人器官捐贈移植登錄中心「優秀器官勸募人員選拔活動」頒獎典禮，臺北慈濟醫院社工師林資菁（右）獲頒「傑出器官勸募人員」。攝影／馬順德



封面故事



勇闖 生死門



臺北慈濟醫院 ECPR葉克膜加 高品質心肺復甦術急救團隊

葉克膜 (ECMO，體外維生系統) 裝置，讓患者的心肺功能經過休息得以回復，與 CPR 心肺復甦術合併運用來急救，稱為 ECPR。啟動 ECPR，持續進行高品質 CPR 並置放葉克膜，存活率提高且有助減少腦損傷。

臺北慈濟醫院於二〇二一年建置 ECPR 急救室 (ECPR ROOM)，跨科急救團隊盡全力搶救到院前心肺功能停止 (OHCA) 的病人，不放棄任何一線生機。



臺北慈濟醫院 ECPR 葉克膜加高品質心肺復甦術急救團隊，左起：心臟血管科詹仕戎醫師、體外循環師周勁曄組長、急診部急診內科陳玉龍主任、心臟血管外科譚大中主任、徐展陽醫師、外科加護病房曾珮瑜護理長，左為葉克膜體外維生系統。攝影／盧義泓

文／曹耘綺

審定／徐展陽 臺北慈濟醫院心臟血管外科主治醫師

小陳才不到三十歲的年紀，自學生時期便練就一副好身材，取得游泳教練及救生員資格，愛好運動，跑步、重訓樣樣來，雖曾在健檢時被告知心臟有問題，但平時沒有感覺心臟有任何異樣，根本就是運動型男。

誰知有一天聚餐結束，小陳回到家後突然倒地，三十秒不到便臉色發黑，抽搐幾下就不動了。一旁的妻子在第一時間打一一九求救，並在救護人員的指導下為先生進行 CPR。但送至臺北慈濟醫院急診室時，小陳仍被判定到院前心肺功能停止 (OHCA, out-of-hospital cardiac arrest)。急診醫護緊急施救反覆電擊無效，經評估適應症符合，立即啟動 ECPR(ECMO+CPR) 流程，也就是葉克膜加高品質心肺復甦術，並由心臟血管外科徐展陽醫師裝置葉克膜。

葉克膜，暫時取代心肺功能

葉克膜 (Extracorporeal Membrane Oxygenation, ECMO)，又稱體外膜氧合，其原理是將缺氧血從病人鼠蹊部的股靜脈引出，於體外進行氧合轉為充氧血再灌注回體內，以短暫取代人體心肺功能，維持臟器的氧氣及血液供應。根據連接管路的不同，可分為「靜脈—靜脈迴路葉克膜 (VV ECMO)」以及「靜脈—動脈迴路葉克膜 (VA ECMO)」，前者僅替代肺臟呼吸機能，通常用於急性呼吸衰竭的病人；而後者則可同時取代心肺循環機能，適用於急性心因性休克患者。

事實上，體外心肺循環的概念非常年輕，約起源於一九五〇年代。起初的體外循環機還是一臺笨重的大型機器，隨著改良愈做愈輕巧；直到一九七二年，美國密西根大學醫學院的羅伯特巴列特醫師 (Robert H. Bartlett)，首次將體外循環的技術應用於臨床，才真正開啟了葉克膜的歷史扉頁。而臺灣則是在一九九四年由時任臺大醫院醫師的柯文哲引進，其後逐漸於各大醫院普及。

由於葉克膜的功能主要是短暫取代患者心肺功能，讓患者的心肺功能經過休息得以回復，所以如果患者並非心肺功能受損造成的病危，則不適用，其適應症包括：心衰竭、心肌炎、肺栓塞、呼吸窘迫症等。此外，葉克膜也可與心肺復甦術合併運用於急救，稱為 ECPR(ECMO+CPR)。臺北慈濟醫院持續發展 ECPR，並於二〇二一年建置 ECPR 急救室 (ECPR ROOM)，針對到院前心肺功能停止 (OHCA) 的病人，提供更優質的急救品質及醫療照護。

ECPR——瀕死患者的一線生機

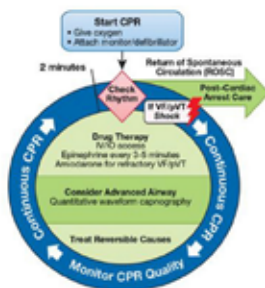
回到小陳的故事，送到急診當時是深夜十二點，陳太太和陳媽媽在急診留觀室外心急如焚，完全無法接受向來身強體壯的小陳就要這樣無預警的猝死。

終於，在 ECPR 團隊的努力下，小陳回復生命徵象，接受進一步的檢查及治療。陳太太說：「等待急救的過程很難熬，心裡頭很怕，怕他再也醒不來，也怕他變成植物人。很感謝醫護人員時



到院前心跳停止

急診部：ACLS
進階呼吸道・EtCO₂
高品質CPR
辨識可電擊心律



紀錄

倒地時間
開始急救時間
抵院時間

無恢復自發性循環
是否符合收案條件?

否

排除條件

長期昏迷中風患者
無法耐受抗凝血劑治療者
嚴重肥胖者 (BMI > 40)
無法自理生活能力(ADL)者
家屬表明DNR意願者

罹患嚴重共病者：
嚴重慢性阻塞型肺病
肝硬化末期
惡性腫瘤
AIDS

是

收案條件

目擊倒地立即施救
可電擊心律(VT/Vf)
疑似可逆心因性休克
心肌梗塞
肺栓塞
心律不整
低體溫
倒地或119接獲報案<60分
ROSC但血循不穩

通知心臟科
通知心臟外科
通知刀房啟動AES

啟動ECPR

淨空急救區
暴露雙側鼠蹊部位優碘消毒
建立無菌區

後送

通知電腦斷層室
通知導管室
通知SICU

呼吸器

紀錄護理師

給藥護理師

急診醫師

心臟外科醫師

超音波

外科助手

體循師

無菌桌

無菌桌

無菌桌

ECMO

不時出來解釋情況，讓我們能比較安心。」

透過心導管檢查，小陳被診斷罕見的「WPW 症候群」(Wolf-Parkinson-White syndrome，又稱「預激症候群」)，由於心臟多了一束異常傳導組織，有較高的機率發生昏倒或猝死。經過低溫療法治療，小陳恢復意識，順利移除葉克膜管路，轉由心臟血管科醫師治療，接受電燒手術根除病灶。

徐展陽醫師指出：「當傳統急救無效時，及時啟動 ECPR 可以暫時替代患者心肺功能，支持患者度過危急病程，並爭取診斷病因及進行後續治療的時間。」根據國際知名醫學期刊《LANCET(刺絡針)》論文發表，在 ECPR 普遍運行之前，OHCA 患者的急

救僅限於 CPR、高級心臟救命術、強心藥物的注射等，其康復出院的存活率約百分之十五；但若啟動 ECPR，持續進行高品質 CPR 並置放葉克膜，存活率則可提高至百分之三十，不僅顯著提升存活率，也有助減少腦部損傷改善神經學預後，為瀕死患者帶來一線生機。

然而，並不是所有 OHCA 的病人都符合 ECPR 的收案條件。由於 ECPR



臺北慈濟醫院 ECPR 團隊定期舉辦 ECPR 急救術演練，力求在最短黃金時間內搶救生命。圖／臺北慈院提供

需要投注高度的人力與物力，加之葉克膜的資源有限，因此有其適用及排除條件。啟動 ECPR 的條件包括：旁人目擊倒地且立即施予 CPR、初始心律屬於可電擊心律、從一一九接獲通報到抵達醫院不超過六十分鐘、或是雖經急救恢復自發性循環，但仍不穩定等情況；而排除條件則包括：病情不可逆轉、嚴重共病、無法耐受抗凝血劑治療、嚴重肥胖 (BMI>40)、有認知缺失及腦部傷害、無法自理生活、家屬已表明 DNR(不施行心肺復甦術)意願等條件。

不能治病 只是暫時跟上天借時間

當一名 OHCA 患者送達醫院後，急診負責急救並評估是否符合 ECPR 收案條件；ECPR 確定啟動後，急診會通知心臟內外科醫師及開刀房，在心臟血管外科醫師趕到場前淨空急救區、協助暴露患者雙側鼠蹊並消毒、建立無菌區等前置處理；接獲通知的開刀房會同步啟動最緊急刀，待體外循環師與開刀房助手將所需設備推至急診，再由心臟血管外科醫師利用超音波導引置入葉克膜管路，團隊間分工合作、各司其職，以確保能在最短的時間完成葉克膜置放。

當患者恢復生命徵象後，醫療團隊會按照標準作業流程，安排電腦斷層、心導管等檢查，將病人送至外科加護病房；但心臟血管外科的工作還沒有結束，後續於加護病房的照護，仍須由心臟血管外科醫師與加護病房團隊合作進



裝置葉克膜加 CPR 急救有效提升存活率及預後效果，臺北慈濟醫院心臟血管外科徐展陽醫師是主要裝置葉克膜的醫師之一。圖為徐醫師關懷移除葉克膜後的患者。攝影／盧義泓

行。由於此類患者的病情變化大，照護過程需要二十四小時監測各項生理數值，包括：供氧及耗氧的平衡、凝血功能、呼吸器參數、尿液、乳酸……等，並每日安排心臟超音波，以追蹤患者心臟功能的變化，再視情況慢慢調低葉克膜流速、調整強心藥物的劑量。徐展陽醫師表示：「相比裝置葉克膜，之後的照護才是最困難之處，除了要注意患者的病情變化，也要確保機器及管路的運行，我們的工作有點像水電工，當發生物路異常影響葉克膜流速時，必須及時更換機器或管路。」

值得注意的是，葉克膜雖能暫時維持患者的心肺功能，卻有其極限。徐展陽醫師強調：「裝置葉克膜的最終目的是將其撤除。畢竟葉克膜的管路不屬於人體，裝置久了容易產生併發症，這些併發症約在使用的七天後陸續出現。首先會面對的是凝血與血栓問題，血液一旦

離開人體，便易凝結形成血栓，當血栓堵住血管，可能造成患者末梢肢體缺血壞死必須截肢；另一方面，為避免血栓發生治療過程中會使用大量抗凝血劑，所以也需擔心引發出血問題，其他還有感染、溶血等各種風險都是置放葉克膜的常見併發症。」

因此，移除葉克膜管路有二種情況：一種是病情好轉、心肺功能恢復，逐漸調降葉克膜流速，最終可順利脫離葉克膜；另外一種情況是心臟功能無法回復，但考量葉克膜裝置過久身體可能無法承受而必須改為裝置心室輔助器，等待心臟移植。自幼罹患心臟疾病的湯先生即是一例。二〇二〇年三月湯先生因

為急性心肌梗塞被送到臺北慈濟醫院急救，急診及時啟動 ECPR 順利使患者恢復生命跡象。然而，經心導管檢查卻發現心臟已大面積壞死，即使施行冠狀動脈繞道手術，湯先生的心臟功能仍不盡理想，經過討論，醫療團隊先為其裝置心室輔助器，順利度過換心前的等待時期。

徐展陽醫師表示：「當然醫療仍有其極限，即使成功裝置葉克膜，還是有無法挽回的時候，面對家屬的悲傷、崩潰，學習適時抽離也是一大課題，要將遺憾化作力量，因為還有下一個患者需要搶救。」



不斷優化流程 縮減時間

除了第一時間施予有效的 CPR 急救外，即時啟動 ECPR 也是影響患者生存率及預後的關鍵要素。徐展陽醫師指出：

「根據統計，若能在六十分鐘內啟動 ECPR 裝上葉克膜，患者將有較佳的神經學預後，這六十分鐘包括從一一九接獲通報至成功裝置葉克膜並開始運行的時間。時間縮得愈短，病人的預後就會愈好，因此搶時間成為我們的第一要務！」

臺北慈濟醫院提供二十四小時 ECPR 服務、確立 ECPR 標準化流程、定期查驗葉克膜儀器及耗材並預充備用，一旦收案可即刻啟動，並定期舉辦工作坊及課程演練，透過不斷地練習，強化

團隊間的合作與對流程的熟悉度。同時，更與消防局緊急救護系統合作，將 ECPR 收案條件整理為「四個 YES、兩個 NO」的隨身小卡分送至各消防隊，讓救護人員在接獲通報時，能快速審視是否符合收案條件，提前通報以縮短 ECPR 團隊的準備時間，盡可能排除所有時間阻礙，從而提升患者存活率也改善預後。

自二〇一八年底到二〇二二年初，臺北慈濟醫院施行 ECPR 的生存率達百分之二十六，救活的病人中有高達九成是可以神智清醒地走出醫院，無神經學後遺症。徐展陽醫師表示：「我們追求的不只是救『活』病人；同樣的，也希望病人可以活得有品質，並且重返社會。」



台北慈濟醫院
Taipei Tzu Chi Hospital,
Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

ECPR x OHCA

到院前心跳停止，「葉克膜」輔助急救收案條件

YES

- ✓ 「目擊倒地」且立即CPR者
- ✓ 初始心律為可電擊心律(VT/Vf)
- ✓ 可能是「心臟本身造成的休克」者(如心肌梗塞、心律不整)
- ✓ 倒地獲報起至送抵本院預估60分內者

NO

- ✗ 老年人(>80歲)或罹患末期惡性腫瘤與嚴重共病者
- ✗ 長期中風、昏迷、癱瘓者

救命現場的團隊戰

文／廖唯晴 審定／陳玉龍 臺北慈濟醫院急診部急診內科主任
攝影／盧義泓

蕭太太平時身體強健，沒有慢性病史，日前在公園運動時突然倒地，造成旁人一陣騷動。雖然立刻就有路人打一一九，懂急救的民眾也趕快進行 CPR 急救，直到救護車到場緊急救護技術員 (EMT) 接手照護，但送到臺北慈濟醫院急診室時仍呈現 OHCA，即「到院前死亡 (Out-of-hospital cardiac arrest)」的狀態。

這種情況對急診醫師來說，甬說不知道病人倒下的原因，就連這個人是誰也無從查證，因此社工師介入協尋家屬，急診內科陳玉龍主任則帶領急診團隊施救。考量蕭太太是被旁人目擊倒地便立即 CPR，而且不到三十分鐘就送抵醫院，於是緊急聯繫心臟血管外科徐展陽醫師啟動 ECPR (ECMO + CPR)，一邊急救，一邊替病人裝置葉克膜體外維生系統，待系統裝畢後直接送至心導管室，交由心臟血管科醫師執行檢查。

檢查結果發現，造成蕭太太昏厥的原因是心肌梗塞，疏通血管後，將蕭太太轉入加護病房觀察，兩週後恢復意識，平安出院。

韓伯伯就沒有這麼幸運了，七十歲的他跟太太因蜂螫來院，送到急診室時，原本還好好地跟醫護人員說明事發經



臺北慈濟醫院急診部急診內科陳玉龍主任投入 ECPR 急救不遺餘力。

過：「一群虎頭蜂飛過來，我們當然趕快跑啊！可是哪來得及……」夫妻倆身上的包，一人就有近百顆，但話還沒說完，韓伯伯就發生嚴重過敏反應，意識改變，心跳停止。

心臟血管外科醫師加入 ECPR 陣容，但休克導致大腿血管塌陷下沉，加裝葉克膜難度提高，醫護團隊只能動手術切

開腿部找尋血管，但裝置成功後，韓伯伯仍因休克造成瀰漫性血管內凝血反應 (disseminated intravascular coagulation, DIC)，肺部嚴重出血，生命跡象無法恢復，宣告死亡。

跨團隊 力量大

在葉克膜尚未普遍運用於急救前，到院前死亡的病人抵院後，急診醫護多半是透過高品質心肺復甦術 (CPR) 和高級心臟救命術 (Advanced Cardiac Life Support, ACLS) 搭配電擊、藥物來急救，若病人恢復生命跡象，就可以交由救心小組送往心導管室找尋病因。而隨著葉克膜使用的普及，急診醫師開始與心臟血管外科醫師合作，透過 ECPR 提升存活率，裝好維生系統後才交由心臟內科檢查。

旁人目擊倒地且立刻施救、初始心律為可電擊的心律、疑似心因性休克如心肌梗塞、肺栓塞、心律不整等是急診啟動 ECPR 的適應症。陳玉龍主任指出，病人心跳停止依發生場所的不同可分為「到院前心跳停止」和「院內心跳停止」。針對到院前心跳停止患者，但凡接到通知，緊急救護員在院前通知醫院時，若提到符合啟動 ECPR 的條件，即便病人還沒送到，急診團隊就會先一步通知心臟血管外科，請該團隊提早準備，加快救援速度；要是心跳停止發生在到院後，急診團隊也會在第一時間通知心外醫師到場協助。

不同背景的團隊要合作有許多地方

待磨合，陳玉龍主任直言：「剛開始執行 ECPR 的任務時，團隊間在急救分工的認知和器材準備的需求上意見多有出入，但非常感謝院方支持和急診醫護同仁的配合，幾經討論和互相幫助與成長，終於磨合出對病人急救最佳的合作方式。」他說明，此類患者至少要有兩位急診醫師、五到六位的急診護理師共同搶救。從來院到交班給加護病房，整個過程都屬於急診的照護範疇，必須有人插管、有人做超音波掃描、有人負責 CPR 和電擊、有人主導現場指揮，大家各司其職，甚至在心外醫師到場前，就先協助插管部位的暴露、除毛和消毒，讓心外團隊一到場就能專心找尋血管，裝置葉克膜。

生命之鏈 環環相扣

要動員的醫護人員實在太多了，每次急救，小小一間急救室可以說到了摩肩擦踵的地步，呼吸機、體外循環機一旦搬進去，更是水洩不通，因此，大空間的「體外心肺復甦急救室 (ECPR ROOM)」啟用後，兩個團隊不但合作得更順暢，還多了一個「ECPR 包」的專用櫃。

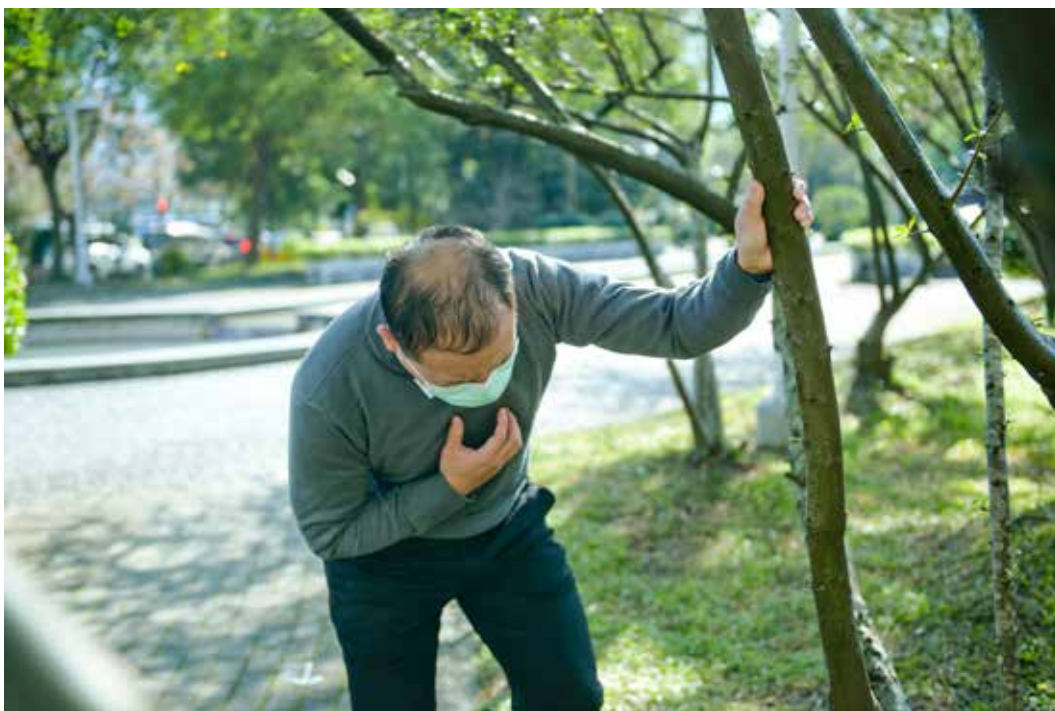
「這間專門急救室所需的醫衛材與一般急救相同，但這櫃子主要用來放置外科器械以及特殊器材、管路，需要時可以直接整包拿出來使用。」陳玉龍主任解釋，一般而言，急診室是不會有太專業且複雜的手術器械的，但 OHCA 病人呈現休克狀態，大腿血管下沉，不易

放置，必要時醫療團隊需要就地手術，切開皮肉找尋血管，讓急救室化身成暫時性開刀房。而這也顯示出急救壓胸的重要，壓胸好壞，直接影響心輸出量，也影響到血管清晰度和插管難易。

值得一提的是，即使這幾年隨著科技和急救技術逐漸進步，到院前心跳停止的患者恢復循環的機率有顯著提升，但長期預後及恢復意識的比例仍無明顯增加；也不是所有裝了葉克膜的病人都能「起死回生」，少數患者縱使裝上體外循環，心臟還是反應不大，因此在心輸出量極差的狀態下，急診醫師仍會宣告死亡。因此，陳玉龍主任認為大家要更努力地拯救這些患者，因為「盡力做到

最好」就是他們身為醫護人員的使命和天職。

盡早求救、盡早施行心肺復甦術、盡早施行心臟去顫術、盡早施行高級心臟救命術和復甦後照顧是一九九二年美國心臟醫學會提出的「生存之鏈 (chain of survival)」，而今，葉克膜更成為急救利器。陳玉龍主任期待 ECPR ROOM 在未來能夠再進化，比照外國裝置手術室的無影燈、吊掛式監視器，也期待急救概念的普及，民眾、救護員皆能做好到院前的基礎急救、病況通報，讓搶救品質提升，OHCA 病人有更多機會活下來，享受人生。



萬一突發胸痛，可能是心肌梗塞，需盡快就醫。（示意圖）

急救下一步 通血管低體溫

文／廖唯晴 審定／詹仕戎 臺北慈濟醫院心臟血管科主治醫師

瞿先生出社會工作至今快二十年了，平常忙於工作，加班熬夜，習慣外食，既沒時間運動，也沒辦法兼顧均衡飲食。有一天，洗完澡，準備好好休息了，卻突然間昏了過去。救護車抵達，救護員一邊施救，一邊迅速將人送到臺北慈濟醫院，可是到院時他的心肺功能還是沒有恢復。急診室啟動 ECPR，心臟血管外科醫師替瞿先生裝好葉克膜做心肺功能輔助後，護理師先將他推到急診影像醫學部做了電腦斷層攝影，排除腦出血等腦傷造成的意外。

而後瞿先生被送到心導管室，由心臟血管科詹仕戎醫師接手處理。檢查發現，瞿先生的三條冠狀動脈都有狹窄病灶，其中「左迴旋支」的阻塞程度更是到達百分之百。在家屬的同意下，詹仕戎醫師直接以心導管介入治療放置冠狀動脈支架打通阻塞的血管，而因為瞿先生持續意識不清，導管介入術後在他身上裝置低體溫療法儀器，然後送到加護病房繼續治療觀察。為避免發炎反應造成腦部傷害，第一天讓瞿先生的體溫控制在攝氏三十三度，二十四小時候才緩慢回溫到三十六度。六天後，低體溫療



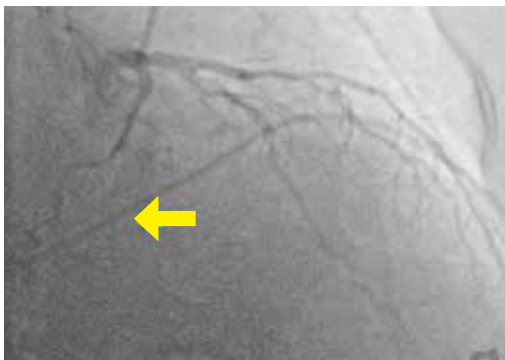
病人經 ECPR 急救回來，排除腦部問題後，便交由內科醫師找出病灶。圖為臺北慈濟醫院心臟血管科詹仕戎醫師。攝影／盧義泓

法儀器移除，又過了四天，醫療團隊評估病人心肺功能趨於穩定，遂拔除葉克膜，瞿先生意識漸漸清醒，在移除氣管內管脫離呼吸器後，兩天後轉入普通病房治療，最後康復出院。

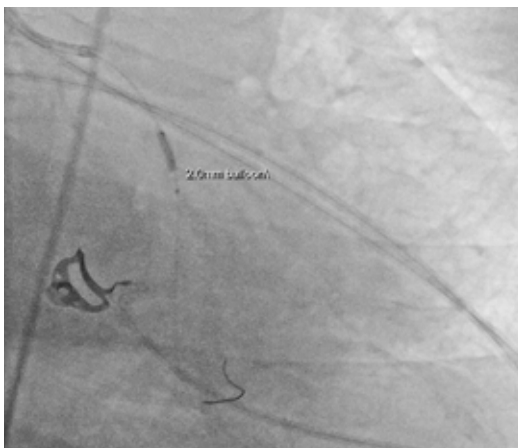
鑑別診斷心臟血管異常處 介入性導管或手術治療

當一名到院前心肺功能停止的病人來到醫院，急診醫護人員進行心肺復甦急救，心臟血管外科醫師與團隊替病人裝置體外心肺循環輔助，先穩定生命徵象後，只要確定不是腦出血造成的昏迷，就會將病人送到心導管室找尋可能的病因。

造成突發性心跳休止與昏迷的病因繁多，心因性造成的心跳休止，常見原因包括冠狀動脈心臟病（含急性心肌梗塞）、心臟衰竭合併致命心律不整如心室頻脈、心室纖維顫動或急性肺動脈血栓、主動脈剝離等。要做鑑別診斷，除了床邊的心臟超音波，另外就是緊急安排診斷性的冠狀動脈檢查，透過冠狀動脈攝影，心臟血管科醫師可以判斷是不是冠狀動脈的急性問題，若不是，就會接著以心室造影檢查心室功能是否異常而有收縮性心臟衰竭的情況，用來評估可能造成心跳休止的病因，接著與心臟血



1. 左迴旋支阻塞。



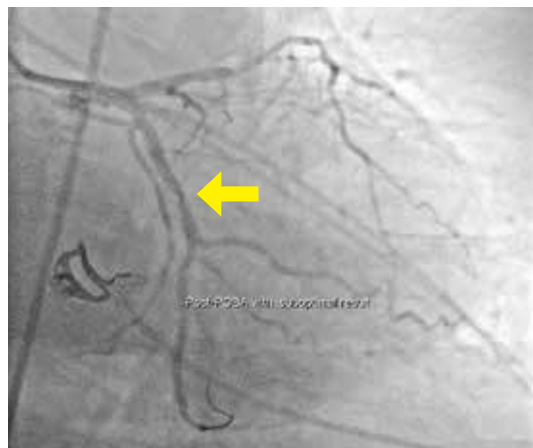
2. 醫師用氣球擴張術撐開血管，擴張後的血管內殘餘狹窄。

管外科討論病人除了藥物，是否需要介入性導管治療或是外科手術。

詹仕戎醫師表示：「整個過程心臟外科醫師與團隊都會在場，討論治療方針後就會在心導管室向家屬們說明。要是某一條冠狀動脈血管阻塞得非常嚴重，內科救心小組會直接打通血管，但若是左主幹冠脈或多條血管都有嚴重阻塞或發現是主動脈剝離等病症，便建議外科手術治療。至於冠脈沒有嚴重阻塞，但心臟擴大，心室收縮功能異常等心臟衰竭的病人，則會讓他加護病房以藥物與葉克膜輔助，再逐日評估心臟功能是否恢復，待心臟功能穩定後能移除葉克膜。若是病人急救初期有心室心律不整發作而接受過去顫治療者，則另視病人狀況裝置『植入式心臟去顫器』，預防下一次致命性的心律不整發作。」

低溫療法 改善預後

臨床試驗顯示，降低體溫對於 OHCA 病人日後神經學的恢復有較好的預後，



所以心跳休止經急救復甦的病人在加護病房裡，醫療團隊會以「目標體溫管理（Targeted Temperature Management, TTM）」降低感染情事。詹仕戎醫師說道：「人體在休克時體溫產生變化，體內細胞也休克缺氧壞死而產生發炎物質，進而造成腦部的損傷。另外腸道菌叢可能在休克後位移，潛在引起感染發炎。因此當病人的生命徵象在體外心肺循環輔助穩定後，第二關要當心病人是否有感染的問題。」感染亦會刺激腦部產熱，加重腦部傷害，所以體溫管理的目的就在降溫，不讓人體發燒，避免腦部發炎影響日後神經學功能。

目前降低體溫的儀器有靜脈置入導管式和體外貼片式兩種，前者可在心導管室施行，即醫師在做心導管檢查時，同時置放一條經皮從股靜脈進入到下腔靜脈的低溫導管，導管上有氣球，透過機器以低溫的生理食鹽水循環經過氣球，在下腔靜脈中氣球接觸血液來降低血液溫度，進一步降低全身體溫；體外貼片

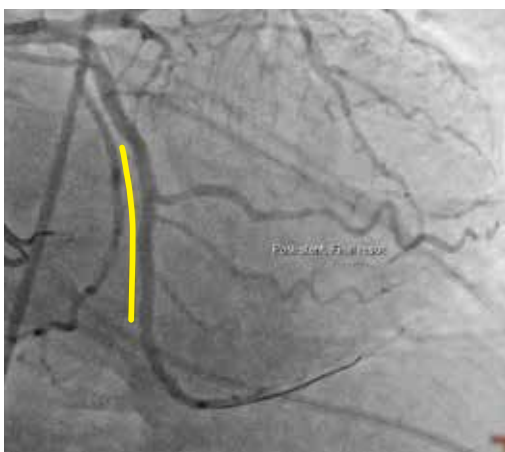
式則是在兩側軀幹和大腿，貼上共四張大貼片，利用傳導降溫，適用於未執行侵入性導管檢查的病人。

一般而言，醫師會先將病人的體溫降低到攝氏三十三度，持續二十四小時再緩慢回溫，而後將體溫調控維持在三十六度，讓生理狀態回到原本的樣子，最後視病人的情況選擇移除低溫導管的時間。

黃金時間 救就對了

事實上，除了到院前死亡的患者，在心導管室偶爾也會出現病人因急性心肌梗塞接受心導管介入治療時，突然發生院內心跳停止 (IHCA, in-hospital cardiac arrest) 的緊急狀況。詹仕戎醫師提及，在心導管室出現突發狀況，又來不及聯絡外科時，除了按下緊急求救鈴，請內科加護病房的醫護人員支援以外，救心小組會直接替病人裝置「經皮心肺輔助系統」，這個號稱「小葉克膜」的儀器也是體外心肺循環系統，裝置方式與葉克膜幾乎雷同，但機型小、管徑小，所以在導管室內科得以自行操作。

不使用超音波導引，內科醫師在找到血管後直接穿刺，接上管路，建置體外循環，由於儀器較小，能提供的心輸出量每分鐘僅約三公升，較傳統葉克膜每分鐘五公升的流量少，但還是能提供短期間即時的心肺輔助，而後視病人情況委由心臟外科醫師移除管路，守護病人健康。



3. 置入支架疏通血管。

ECPR後的重症加護

文／曹耘綺

審定／曾珮瑜 臺北慈濟醫院外科加護病房護理長

攝影／盧義泓

吳阿姨因為頭暈想吐，家人送她到臺北慈濟醫院掛急診。怎麼知道才剛進急診室，阿姨就突然意識模糊，血壓驟降、呼吸心跳停止，急診團隊緊急施予心肺復甦術同時葉克膜團隊趕到現場。成功裝置葉克膜後，吳阿姨被推入心導管室。經心導管檢查診斷為心臟衰竭，心肌已大面積壞死，心臟血管科醫師為阿姨放置支架並裝置主動脈內氣球幫浦，減輕心臟負擔，治療完成後轉至外科加護病房照護。

當 ECPR 患者來到加護病房，護理師會先為病人加強管路固定、穩定生命徵象並協助清潔身體，因為病人在急診 CPR 的過程可能嘔吐或是吐血，協助清潔身體也是接手照護時的基本工作；完成基本處置後就是結合各專科團隊，視病人所需給予適切處置，以穩定病人的生命。

交班後，開始換藥、翻身等等照護病人的工作，是外科加護病房護理師的日常。



加護病房護理師保持警覺 密切監控生理數值

裝置葉克膜只能暫時續命，並不能保證患者就此存活，成功裝置後的照護及治療才是重要關鍵。

照護 ECPR 病人是一項錯綜繁複的工作，需要醫師、護理師、體外循環師、呼吸治療師、營養師及藥師等組成跨科照護團隊，依其專業給予病人適切處置，如：呼吸治療師會評估氧氣穩定度、醫師視情況給予強心劑及藥物調整等，以維持病人的穩定度；其中，護理師則負責直接照護病人。臺北慈濟醫院外科加護病房曾珮瑜護理長表示：「重症患者的病情發展變化萬千；然而，醫師不可能隨時在患者身邊，因此護理師就像

是醫師的第三隻眼睛，需密切監測病人的生理指標，警覺各項數值變化，一有異狀第一時間通報並進行緊急處置。」

需要監測的項目十分繁瑣，舉凡機器的轉速、管路狀態，到病人的各項生命徵象，血液動力學變化、體液及電解質等組織灌流，也需觀察患者四肢評估末梢血液循環的填充量。除了葉克膜之外，病人的身上也可能因應不同疾病狀況，置有各式導管及管路，或使用不同的藥物及輸液治療，大幅增加了照護的複雜及困難程度。護理師穿梭在管路叢林，抄表記錄各項參數，隨時留意患者情形，一刻不得鬆懈。曾珮瑜護理長表示，除了患者本身疾病的進程，因葉克膜置放所衍生的併發症也是要注意的，必須慎防疏漏及差錯，因為每個小細節都攸關人命。

小心管路滑脫 用愛護身也護心

照護過程，護理師會為病人注射連續性的止痛劑及鎮靜劑改善不適及疼痛，避免病人因躁動、掙扎造成管路滑脫。曾珮瑜護理長解釋：「由於葉克膜的管路都置於大血管，一不小心就有可能發生大噴血；同時我們也擔心因為患者清醒會疼痛，所以注射止痛劑及鎮靜劑也是希望讓他們能好好休息。」

此外，ECPR 的病人多屬突發性的病危，可能前一天還好好的，今天就全身插滿管路性命垂危。所以家屬通常會陷入焦慮與難以接受的複雜情緒中。因



此，照護過程也需給予病家心理支持，安撫家屬情緒、提供病情進展、說明治療計畫。曾珮瑜護理長表示：「雖然醫師已經做過初步的病情解釋，但醫師停留的時間較短，主要仍由護理師面對家屬，透過聆聽關懷建立醫病間良好的溝通橋梁。我們強調全人照護，不只要做好病人的生理照護，病人及家屬心理層面也是我們全力顧及的。」

劫後慶生 團隊共同的喜悅

由於心肌大面積壞死，心臟功能已無法回復；與家屬討論後，心臟血管外科醫師為吳阿姨撤除葉克膜，改裝置人工心臟及右心室輔助器，經團隊合力照

護，吳阿姨病情漸漸好轉，在加護病房歡喜度過七十五歲生日，戴著生日帽，吳阿姨笑容滿面，她知道這個生日是多麼得來不易。

曾珮瑜護理長表示，外科加護病房就像旅途中的中繼站，可能不像病房一樣能與患者有這麼多時間交心互動；因為病情造成的不適或考量安全的強制拘束，對於患者而言，在這裡的日子可能不是段太美好的回憶，所以相較病房或門診能收到感謝與讚美也較少。但經過團隊合力照護，能讓存活機會渺茫的病人慢慢康復，慢慢地往好的方向走，就是最大的回報，遠比任何形式的道謝都更讓人開心！👍



感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

臺北慈院

本人有親屬入住六樓心臟加護病房，期間負責照顧的護理師林桂只，除用心照護外，也有顧慮並同理病人及家屬的心情，耐心傾聽安撫。本人深受感動溫暖，特此感謝。

詹○○

經內科加護病房蘇文麟主任及黃筱真護理師專業、慈悲、細心的治療及關照，感覺很慶幸，希望病情能在這麼有慈悲心的環境及醫療下很快恢復健康，除了感恩，還是感恩。

呂○○ 敬上

家妹住進 10B 病房，接受全身影像檢查 (CT+MRI) 癌症追蹤與化學治療，真的是很感恩 10B 神經內科護理師最溫柔最有耐心八位小天使護理師：黃玥綺、張惠慈、邱馨慧、潘姿羽、劉怡秀、翁品羚、林怡萱與游瑩庭，她們真的對家妹無微不至的照顧。

第一天住院，因為需要施打多次顯影劑，需要在手肘靜脈附近埋針，家妹因靜脈血管很細又沉不容易找到，護理師翁品羚迅速確實 ON 上，順利安排靜脈注射生理食鹽水。多項密集全身影像檢查前後，白班護理師張惠慈、邱馨慧、潘姿羽、劉怡秀、林怡萱，細心提醒家妹隔天需要做哪些影像檢查，需空腹禁食四到六小時，更叮嚀家妹要多喝水以利代謝注射入身體的顯影劑。

開始進行化療後，黃玥綺護理師更是頻繁巡查化療機器，確保化療病人的用藥安全，檢視給藥速率，一聽見機器有任何警示提醒，就馬上衝進病房觀察家妹的疼痛感，並檢查家妹的人工血管是否有滲漏。大夜護理師游瑩庭，清晨五點鐘帶來貝樂克 B 肝藥並輕聲叫醒家妹、親自提醒家妹要服用 B 肝藥。

由衷感恩 10B 護理師小天使們親切細心照顧，讓家妹住院期間感受到無比的溫馨、安全和舒適。

曾○○ 敬上



1 特別報導 傳承醫志 以愛接力

文、攝影／張汶毓

玉里慈濟醫院二十三周年

玉里慈濟醫院在一九九九年三月十五日啟業以來，始終用心守護花蓮南區偏鄉民眾的健康。二〇二二年三月要來迎接二十三周年院慶，熱播中的大愛劇場《先生娘》，講述的正是玉里慈院前身「鴻德醫院」曹葦院長與夫人曹陳靜枝師姊的慈濟因緣，導演暨演員團隊專程於三月五日來到玉里靜思堂舉辦感恩見面會暨蔬食無痕市集同慶；緊接著三月九日醫院舉辦了小而美的院慶活動，院內同仁細數一路來持續推展醫療服務面向的成長軌跡，走入人群膚慰病苦的信願行，更透過祈福與推素，互道祝福……

見面會暨蔬食市集 溫暖鄉親心

熱播中的大愛劇場《先生娘》，戲說曹葦醫師和曹陳靜枝的故事，劇中的鴻德醫院就是玉里慈院的前身。演員團隊三月五日來到玉里靜思堂，舉辦感恩見面會暨蔬食無痕市集活動，見面會一方面答謝民眾對大愛劇場的支持與肯定，也為玉里慈院迎接二十三歲生日獻上祝福，更要向在玉里甚至為整個南花蓮的醫療先鋒——曹葦醫師及夫人「曹媽

媽」曹陳靜枝姊致敬。

遙想七零年代的花蓮南區醫療資源相當缺乏，幸有曹葦醫師守護在玉里，救助無數生命、照護偏鄉居民的健康，而夫人曹陳靜枝師姊為玉里第一顆慈濟種子，訪視濟貧無私奉獻，曹醫師與曹媽媽以父母心疼惜著地方鄉親，深受老一輩的在地居民景仰。曹葦醫師病逝後，依其遺願，鴻德醫院在一九九九年由慈濟接手，成為玉里慈濟醫院，傳承著曹葦醫師的大愛精神，二十三年來持續駐守偏鄉。

大愛劇場《先生娘》演員團隊三月五日來到玉里靜思堂，舉辦感恩見面會暨蔬食無痕市集活動，也為玉里慈院迎接二十三周年院慶獻上祝福。



市集設攤秀廚藝 衛教宣導並進

《先生娘》一劇喚起了許多玉里鄉親的共同記憶，除了令人期待的見面會，玉里慈濟醫院的醫護、行政團隊也響應蔬食市集，準備了「守護健康」、「ㄅㄞㄟ包薯愉泥」、「加油小站」三個攤位，推出自製輕食薯泥沙拉麵包，黑糖糕、滷豆干、茶葉蛋、蜜餞番茄等美食點心。

平時駐守在開刀房和門診的護理師，在活動前一日親自下廚，小心翼翼將要滷成茶葉蛋的白蛋一顆顆放進鍋內，爐子上還有一鍋則熬煮著黑糖水，要做軟Q的黑糖糕。玉里慈院門住診護理長潘璿晴，專注看著筆記按表操課，她說在這之前和行政組長陳秀金學習如何做黑

糖糕，甚至還特地跑去她家「取經」，前前後後已經試做過三、四次了！「這次義賣我想說做傳統糕點，祭祖或拜神都適合的，婆婆媽媽們應該會比較喜歡買。」



三月五日上午蔬食市集登場，玉里慈院的醫護與行政團隊以自製輕食薯泥沙拉麵包等手作美食點心參與攤位義賣。

另外一頭，玉里慈院開刀房副護理長葉雲鑑，在廚房的流理臺上熟稔地製作蜜餞番茄。門診護理師何玉玲，從中藥材行採買八角、滷包，要來滷豆干和茶葉蛋。由行政同仁籌備的「ㄣ么ㄣ包薯愉泥」攤位，在管理室主任張嘉玲和行政組長陳秀金分別用南瓜和馬鈴薯經過幾次的試做，大家共同集思廣益討論內餡，敲定選擇馬鈴薯泥口味。

活動當天，陳岩碧院長早上九點半就來到現場，關心攤位準備狀況，並與同仁一起服務。尚未正式敲鑼開賣，蔬食市集已人聲鼎沸、氣氛熱鬧，現場有十多個攤位，像是炒麵、炒飯、在地小農特產、輕食、水果、甜品等，熱的、冷的、鹹的、甜的全都有。不只要將蔬食的美味推廣給更多人，為了推廣健康促進，玉里慈院也在場設置癌症篩檢宣導攤位，特地邀請到花蓮慈濟醫學中心乳房醫學中心主任張群明醫師，來守護女性朋友的健康，張醫師提醒藉由乳房攝影檢查，可以預防乳癌的發生，早期發現早期治療的存活率很高，鼓勵女性朋友定期檢查。且飲食能夠以蔬果為主，並搭配規律運動的話，更能有效地預防。

接力開路 醫療照護多功能延伸

時間來到下午，劇中要角包含尹昭德與朱芷瑩、游蕎軒、楊忠穎、游君萍、李紫研等優秀演員，偕同導演黃克義抵達玉里靜思堂，在黃添明師兄妙語如珠的主持下，來與大家相見歡。

會中受邀分享的嘉賓之一黃玲蘭縣議員，憶起當年因為父親的離開，讓母親走不出傷痛，後來因緣際會下，帶著母親到玉里慈院開辦的銀髮福氣站參與課程，不但重拾笑容還學會了多項才藝，像是手作美勞、畫畫、打鼓和唱歌，「那時候母親曾手縫了五百個手機袋，讓我拿去跟鄉親結緣，真的非常感恩玉里慈院跟社區師兄師姊一起帶來的正能量。」

陳岩碧院長分享，包含自己，玉里慈濟醫院的駐診醫師，幾乎都要在急診值班，內、外科都有碰過傷勢嚴重的病人，有的甚至到院前就沒有生命跡象了，「我們能做的就是盡力把病人從死神手中搶回來，不要錯過黃金時間，等穩定生命徵象後，趕緊將病人轉到設備齊全的醫學中心。」醫療團隊延續著曹葦醫師的心願，照顧著南花蓮鄉親。如



三月五日下午大愛劇場《先生娘》感恩見面會上，男女主角尹昭德與朱芷瑩，兩人都為曹醫師與夫人一生奉獻玉里救助無數生命的付出而感動。左為主持人「阿明」黃添明師兄。

今醫院的服務涵蓋急診、收治住院跟多科別的門診，也積極在社區推動健康促進，近年更增加中醫巡迴醫療、居家醫療、居家長照、居家護理，設置樂智據點照顧高齡老菩薩。

「我很榮幸能在玉里慈院服務，從主治醫師開始做到院長，一直以來都在臨床第一線照護病人，我們全體同仁就像螢火蟲一樣，為黑暗的角落照著光。」

飾演曹葦醫師的演員尹昭德，在十三年前電視劇《台九線上的愛》中，即擔綱演出玉里慈院前院長張玉麟的人生故事，深覺自己與玉里的連結深遠，笑言「演完戲劇覺得前半生白活了，認為自己應該要從醫」。而朱芷瑩分享了在看劇本時，與尹昭德倆邊讀邊流淚，為曹葦醫師夫婦用心拯救生命以及扶弱濟貧的善舉所感動。而曹陳靜枝師姊日前因不慎摔傷需臥床休養無法親臨，朱芷瑩也邀請眾人一起祝福曹媽媽早日康復。

活動尾聲，演員團隊巡禮蔬食市集時，民眾盛情相迎。茹素三十餘年的尹昭德、拍戲過程中跟著吃蔬食便當的朱芷瑩不約而同提到，素食不僅對身體好，還能幫助大腦靈活思考。透過見面會提倡蔬食，希望讓更多好吃的蔬食讓大家吃到，吸引更多人加入。

劇中飾演游月鶴師姊的演員游蕎軒，在玉里慈院護理科的「加油小站」攤位上，注意到懸掛著「居家護理所」的介紹海報，對於能夠到宅評估的服務非常讚歎。

帶著《先生娘》團隊的鼓舞，玉里慈

院莫忘初衷，未來繼續傳承曹葦醫師的大愛精神。

喜迎廿三院慶 秉志點燈守護

三月九日下午舉辦的玉里慈院二十三年院慶活動，陳岩碧院長首先帶領同仁為烏克蘭難民祈福，並帶動響應募心



黃玲蘭縣議員感恩玉里慈院和慈濟志工在社區推動健康促進，讓媽媽能在銀髮福氣站重拾笑容。



陳岩碧院長感念前有鴻德醫院照顧玉里鄉親的健康，而後玉里慈院願傳承秉持曹葦醫師的大愛精神，持續守護著地方民眾。

玉里慈院迎接二十三歲生日，全力護持醫院的社區志工爸媽們齊聚同慶。



募愛。醫療法人林俊龍執行長也特地錄製一段祝福影片，勉勵玉里慈院繼續用心用愛守護偏鄉，幫助無法走出來的苦難人，樹立偏鄉醫療的人文典範。

「我們這盞燈是誰在照亮的？」陳岩碧院長回想，當年剛到慈濟醫院任職時，思考著這盞燈的意思是什麼，後來明白就是這群願意留在當地服務的醫護、行政，以及社區的志工師兄師姊。

「玉里慈院二十四小時在這裡服務，住院服務有加護病房、一般急性病房，門診更提供將近三十個科別的服務，一方面感恩花蓮慈濟醫學中心的奧援，讓我深深覺得，這樣為偏鄉在服務，不能以賺錢的心態來衡量，要以慈濟付出無所求精神來相待，就不會覺得這個工作很累。」

秉持醫療與慈善結合的信念，在醫療照護上著力，這些年來，醫院延續著居家關懷和義診，並且推動在社區的健康促進、長照服務、居家醫療及護理、樂智據點等等；疫情中，合力守住醫療

防線，也承擔大型疫苗接種站的服務。

「我非常感恩所有堅守在崗位的同仁，還有師兄師姊們一起在這裡合和互協，照顧在地民眾的健康。」陳岩碧院長說，同仁在慈濟精神與慈濟人文的化育下用心學習、貢獻良能，就像上人慈示的「有志一同」，團結守護著偏遠地區的鄉親父老。

資深同仁表揚 人情味留住人才

今年的院慶活動中表揚了五位服務滿十年的資深同仁，分別是加護病房護理師尤慧瑄、簡瑩萱、檢驗科醫檢師張文駿、醫事股董慧慧、林可涵，他們自慈濟教育體系畢業後，即來到慈院服務。

在醫事股承擔申報職務的林可涵，在職期間成家生子，現在小孩已經上小學了，「很感恩玉里慈院，讓我在熟悉的家鄉就近工作並將所學發揮，很幸運也很幸福在這個大家庭裡。」同事董慧慧與可涵背景相似，都是玉里人，從慈濟技術學院畢業後即到院服務，「本來只

想說在這邊待個三、五年就好，沒想到敬愛的爸爸往生，當時醫院的同仁們還排班來幫忙守夜、摺蓮花……一下子十年就過去了，我想應該就是慈濟特有的人文和人情味，才有辦法讓我在這邊待這麼久。」

畢業於慈濟大學醫學檢驗生物技術學系的張文駿醫檢師，公餘經常主動報名參加人醫會義診，也是玉里慈院第一位捐贈骨髓的職工。他說醫院二十三歲

了，很高興自己就參與到這其中的十年，「這段期間跟大家一起完成許多事，見證醫院的改變，期待未來醫院發展愈來愈好。」

住在臺東太麻里的尤慧瑄以及來自花蓮的簡瑩萱兩位加護病房護理師，是轉圜加護病房面臨關床窘境的重要人物。急重症倪春玲護理長憶及二〇一一年時，加護病房一度因護理人力不足而無法收病人，還好這兩位學妹到職服務，

三月九日舉辦二十三周年院慶活動，團隊齊為烏克蘭難民祈福。





服務十年資深同仁獲表揚。左起張文駿醫師、醫事股林可涵及董慧慧。三人皆來自慈濟教育體系的培育。

並且撐下來，也因為玉里慈院特有的交叉訓練，所以對於急診、一般急性病房、加護病房的工作，尤慧瑄與簡瑩萱都很熟悉，可以即時支援照護工作。匆匆十年已過，尤慧瑄說，「曾有人問我

值得嗎？我覺得其實不管在哪裡、什麼角色，都要懂得去創造自己的價值，讓這件事是值得的。對我來說，在這個醫療資源缺乏的偏遠地區，看著病人在加護病房受照護直至病情穩定而轉出，這就是值得。」她也要謝謝院長、副院長及護理科主任們，時常關心護理人員的工作狀況，同仁也都會互相幫忙，「感覺到單位間就是以愛為管理，謝謝大家的照顧，待在這裡付出自己的專業讓我感到很幸福。」



王仁甫醫師分享了在中醫巡迴醫療服務、前進樂智據點辦講座的展望。

中醫急診生力軍 奮發共進

醫療科王仁甫醫師談起中醫團隊走出醫院、深耕社區的學習，「感恩院方的支持和社區志工的協助，中醫巡迴順利地在富里鄉明里村跨出第一步，雖然因

為疫情的關係，曾休息幾個月的時間，但不論是事先的場勘、準備期間繁瑣的作業，很感謝都有大家的幫忙。」他說巡迴點在二〇二一年剛起步時，器材很凌亂、環境不是很完整，夏天診療時，有蚊蟲會來叮咬病人，冬天因為寒冷，需要烤燈輔助治療，感恩行政組秀金組長，執行上若遇到問題，她總是立即協調迅速地解決，讓病人前來就診是比較舒服的狀態。王醫師也追加一則好消息：順應瑞穗鄉有中醫的需求，倪景滌醫師即將在瑞穗鄉開設玉里慈院的第二個中醫巡迴點了！此外，今年起中醫科也跟失智共照中心的三個樂智據點合作，每週都安排一場中醫講座，帶給地方長者實用的健康衛教與養生保健之道。

在玉里慈院服務兩年多的急診醫學科許耀升醫師，笑稱自己跟資深的前輩比起來算「新來的」，而他與院內夥伴們一同在急診、門診、病房第一線照顧病人，大家的勞心勞力與團隊合作無間他

都看在眼裡。尤其是在花東偏遠地區，醫療資源非常不足的地方，為了照顧玉里地區的民眾「哪間醫院的院長跟副院長會親自下來第一線診療病人？」真的非常不容易。許醫師向院內前輩與同仁們致敬，也祝福玉里慈院繼續發光發熱，隨著世代與時俱進。

護理科郭雅萍主任分享自己在玉里也奮鬥了好幾年，「其實沒有時間讓我們



急診醫學科許耀升醫師到院服務兩年多，分享了與資深前輩一同在臨床共事的學習與收穫，更體會到偏鄉醫療的不容易。



護理科郭雅萍主任願與夥伴一起在偏鄉醫療照護上努力奮鬥。



資深志工黃麗雲師姊感恩醫院在疫情中依然努力守護社區。

去思考說，要不要繼續往前走，只能不斷向前看，想著怎麼樣做得更好，為這間醫院、為這個地區的民眾，我們不只要朝著下一個十年，再繼續往前走，我們還要再看二十、三十年，讓這家醫院繼續點燈照亮這個地區。」

志工代表黃麗雲師姊致詞表示，去年遇到嚴重的疫情，看著醫護人員日夜輪班的辛勞，師兄師姊看在眼裡疼在心

裡，不忘打氣相挺，「有任何事醫院只要說一聲，我們幕後的師兄師姊一定鼎力支持，因為我們是一家人。」

院慶活動最後由健康促進同仁與社區志工共同策畫的蔬食河粉捲活動來做 Ending，將紅蘿蔔、小黃瓜、薄荷葉、蘋果、素料、玉里麵，夾進透明 Q Q 的越南河粉皮裡，透過好看又好吃的 DIY 手作，一起推廣共享蔬福。🌱



玉里慈院二十三周年院慶活動圓滿，同仁與志工們透過手作蔬食河粉捲共享美味，一起推素互道祝福。

特別報導

2 YOUNG善 公益蔬食市集 送愛到全球

文／江家瑜、游繡華、陳炳宏



二〇二二年三月二十七日上午十點，「Young 善公益蔬食市集」
在花蓮靜思堂園區熱鬧開場。攝影／徐政裕



攝影／黃榮年

「Young 善公益蔬食市集」三月二十七日上午，在花蓮靜思堂園區熱鬧登場，六十多個攤位圍繞著靜思堂，開幕時間十點還未到，人潮絡繹不絕，除了有多樣美味蔬食，還有藝文表演，以及故事導覽闖關。花蓮慈濟醫院林欣榮院長表示，花蓮縣有臺灣最多的蔬食人口，約百分之三十，感恩在地鄉親有愛心又環保，希望能號召更多人一起來響應茹素，培養慈悲心保護地球外，也期待能募集更多愛心，點亮全球各地陰暗的角落，幫助更多人。

開幕儀式上，花蓮縣縣長徐榛蔚、花蓮市長魏嘉賢、花蓮縣衛生局局長朱家祥、縣府人事處處



玉里慈濟醫院同仁在陳岩碧院長的帶領下來到靜思堂，與玉里慈濟志工義賣當地農特產支持公益蔬食市集。攝影／柏傳琦



攝影／廖文聰



攝影／黃稜淵



攝影／廖文聰

長曾淑芬、社會處處長陳加富、主計處副處長鐘苗銘，以及花蓮縣消防局災害預防科長彭明德、健保署東區業務組組長李名玉、花蓮縣醫師公會理事長梁忠詔、國慶里里長林群上、國富里里長莊萬來，精思精舍德宸、德宣、德旭三位法師、慈濟基金會副執行長劉效成、慈

濟教育志業執行長辦公室主任簡東源，花蓮慈院名譽院長陳英和、院長林欣榮、副院長吳彬安、何宗融、主祕陳星助、玉里慈濟醫院院長陳岩碧、關山慈濟醫院院長潘永謙、副院長吳勝騰、慈濟大學副校長顏瑞鴻、慈濟科技大學校長羅文瑞、慈濟醫療法人主祕陳政興等

貴賓蒞臨現場，並攜手敲響愛心鑼，為「Young 善公益蔬食市集」揭開序幕。

靜思精舍德宸法師慈悲，疫情兩年多來看不到盡頭，還有戰爭的苦難，讓人很心疼，所以更需要集結全球共同的善心，來關懷難民以及面臨飢餓的人民，證嚴上人不只愛人類，也愛全部的眾生，所以也期待眾人可以茹素護生，在推素茹素響應蔬食時，不只是為了健康也是保護大地，感恩大家今天來共襄盛舉。

除此之外，貴賓也一起逛市集、在銅像區聽醫師說故事，了解慈濟的慈善、醫療、教育及人文。林欣榮院長指出，感恩慈濟各志業體同仁，包含慈濟基金會、慈濟醫療法人、玉里慈院、關山慈院、慈大、慈科大、慈濟人文志業大愛電視臺、大愛感恩科技等，以及各社區志工響應之外，還有多家知名蔬食攤商及名產店家支持，這場義賣所得將全數捐作「大愛共善，救拔苦難」專案基金，幫助烏克蘭等全球各地受苦的人。



攝影／徐政裕



攝影／廖文聰

花蓮慈院合唱團、阿咪卡開木箱鼓擊樂團等多場精采藝文表演。



「Young 善公益蔬食市集」三月二十七日上午在花蓮靜思堂園區熱鬧登場，現場有六十多個攤位，希望號召更多人響應茹素，同時募心募愛。攝影／黃稜淵

九座銅雕故事情 醫師駐點道古今

「慈濟四大志業有哪些？」「這位病人罹患的是什麼疾病？」「慈濟慈善源起日存五毛錢是存在哪裡？」九座銅雕故事導覽闖關拿禮物，吸引民眾熱情參與，特別是「醫療・敬重生命」，花蓮慈濟醫院名譽院長陳英和本尊開講，座無虛席，陳院長還帶來與銅雕裡的病友康復後的現今合照，雖然銅雕像的時間鎖在三十多年前的治病前，但三十多年來的醫病情到現在仍然持續著。

在花蓮靜思堂園區內有九座銅雕，從北到南分別是「骨髓捐贈・生命相隨」、「醫療・敬重生命」、「教育・菩提種子」、「上人與慈濟人・心蓮萬蕊造慈濟世界」、「急難救助・慈懷柔腸」、「國際賑災・大愛無國界」、「慈善・不獨親其親」、「社區志工・預約人間淨土」、「文化・見證歷史」，慈濟志業體同仁特別利用公益市集的機緣，把每座銅雕的故事及所代表的慈濟精神，說給鄉親聽。

「醫療・敬重生命」、「骨髓捐贈・生命相隨」、「文化・見證歷史」由花蓮慈院承擔，包括名譽院長陳英和、副院長陳培榕、吳彬安，以及擔任花蓮縣醫師公會理事長的復健醫學部主任梁忠詔等二十二位醫師接力說故事。慈大醫學系畢業的資深學長蔡昇宗、王柏凱、黃威翰、張群明、洪祥益、劉冠麟等多位主任醫師都很歡喜參與。

醫療敬重生命 陳英和本尊開講

「醫療・敬重生命」的主題銅雕剛好是陳英和院長和他的病友簡銀春的故事。陳英和院長是花蓮慈院啟業第一位醫師，僵直性脊椎炎矯正手術揚名海內外，銅雕中的簡銀春先生在一九九五年完成手術，矯正駝背超過一百六十度。



花蓮慈濟醫院名譽院長陳英和親自導覽醫療故事，獲得民眾熱烈回響。導覽時，還秀出銅雕中的病友簡先生回診與他的合照，兩人醫病情超過四分之一世紀。攝影／游繡華

陳英和院長導覽時指出，簡先生經歷了四次手術才能挺直身體。他還秀出三年前和簡先生的合照。花蓮慈濟醫院啟業三十六年來，陳院長與骨科團隊已幫助二百多位僵直性脊椎炎手術的病人，像簡先生一樣嚴重的有五人，其中以來自大陸廈門的楊曉東最嚴重。

醫師導覽果然深具魅力，每一場都坐滿民眾，原本排班半小時的陳院長也加碼演出，由疼痛科主任王柏凱主持，外傷中心主任王健興、內科部副主任王智賢，以及在骨髓捐贈導覽結束的神經外科部蔡昇宗主任也都圍過來，聽陳院長分享。下午，參與慈濟建院資歷最深的慈濟基金會副總執行長林碧玉也與陳培榕副院長導覽慈濟醫療故事。

在整個導覽過程，針對民眾的問題，導覽志工是有問必答，民眾都很歡喜，而且每一關都有各種顏色的口罩小禮物。闖關卡上集滿五個章，就可兌換一百元禮券、九關全參加可獲圓滿禮二百元禮券，民眾拿了禮券又回到市集化成大愛。

說故事前 先了解歷史

承擔銅雕導覽企畫與協調的花蓮慈院人資室劉曉諭主任說，當初收到人文室邀請時沒有任何想法，隨即和張春雄師兄先到園區走一趟，再經顏靜曦師姊說明，才知道這九座銅雕像是在二〇〇一年落成，二十一年來第一次有機會在民眾前說明每座銅像的緣由，顏師姊提到原本認為應該邀請銅雕本尊現身說故

事，只是本尊可能僅剩三位。然而「邀請本尊」這想法和她看到醫療主題雕像的想法一樣，於是她在會後隨即去診間邀請陳英和名譽院長，陳院長立刻允諾出席。其他的醫師獲知這次公益蔬食市集是顏師姊發起、林院長發願承辦，也獲上人應允；再了解銅像導覽是為了讓在地鄉親更進一步認識慈濟，且銅像本尊陳院長也將站臺，報名踴躍，雖然



為了導覽闖關發送的口罩，醫院主管與同仁也投入包裝。攝影／江家瑜



公益市集活動開始前，在醫院診間也投入宣導，歡迎參與共襄盛舉。左起為泌尿部主任郭漢崇副執行長、血液透析中心王智賢主任。下圖為診間外，疼痛科王柏凱主任（左三）與顏靜曦師姊（左二）、人資室劉曉諭主任（右一）合影。



是承擔了三座銅雕的導覽，但總計有二十二位醫師參與導覽。

為了讓參與導覽的醫師及協助的同仁們有信心，在三月十七日晚間舉辦共識會，靜曦師姊不僅先請志工蒐集相關資料，還傳授說故事祕訣。在二十七日整場活動下來，總計動員同仁一百一十人，輪班上場導覽多達一百六十次。

慈濟校友主動報名 接力導覽

王柏凱、蔡昇宗、黃威翰等人指出，從讀書開始，就知道靜思堂園區有銅雕像，但沒有細數過，不知道總共有九座，而且每一座都有故事，他們能參與此次導覽，真的很歡喜。

神經外科部主任蔡昇宗是骨髓捐贈銅像的先發導覽。他說，花蓮位處偏鄉，很感恩上人一念悲心，創建慈濟醫院，讓他們有機會實踐志為人醫的理念。而近年來，在林欣榮院長的領導下，花蓮慈院的醫療能力已超群，甚至躍上國際，希望藉由這個機會，能讓鄉親了解花蓮慈院的醫療能力與醫療人文，這次是主動參與導覽工作，他還幫學弟洪祥益報名。此外，蔡昇宗主任面對不是本科的醫療問題非常緊張，但努力準備後，就像專業老師講得一樣好，還獲得遠從宜蘭專程來聽導覽的潘敏男師兄，豎起大拇指誇讚一番。

麻醉部副主任王柏凱說，藉由活動可以募心、募愛，也能藉此機會推廣蔬食，這都是可以幫忙的地方，所以一聽到有這個活動，他就馬上報名。希望運



神經外科部主任蔡昇宗是骨髓捐贈銅像的先發導覽。攝影／楊智清



臨床病理科黃威翰主任導覽，中醫部龔彥綸醫師在觀眾席上準備接力。圖／導覽群組提供

用說故事的方式，讓民眾知道花蓮慈院在做什麼，也希望藉由活動廣邀社區菩薩一起來認識慈濟，更期待是有人能加入慈濟共善的行列。

臨床病理科主任黃威翰表示，在實習醫學生時開始參與骨髓移植病人照顧，也在二〇〇三年八月參與了院內第一例非親屬周邊血捐贈。每年在慈濟骨髓幹



劉冠麟醫師（左）導覽時，後面包括陳培榕副院長（站立醫師左二起）、洪祥益主任、吳文田主任，與陸翔寧主任（坐在觀眾席）四位醫師專心聆聽，等待接棒上陣。



神經脊椎微創外科洪祥益主任（左一）、骨科部吳文田主任（右二）、麻醉部陸翔寧主任（右一）於導覽結束後合影。圖／導覽群組提供

細胞中心周年活動中，看幹細胞移植患者與非親屬捐贈者相見歡的時候，常常讓人熱淚滿盈，受贈者因此改變命運，得以延續生命。在靜思堂靠近慈濟醫院端的「骨髓捐贈·生命相隨」的銅像，骨髓捐贈箱中的 discovery 字眼，更是傳達了透過骨髓捐贈「發現」善念、善緣、與善髓的精神，期許每一分幹細胞點滴的清水之愛，將善的信念永遠流傳。

神經脊椎微創外科主任洪祥益負責下午一點的導覽，除提早一個小時到之外，並提早打電話確認陳英和院長故事的內容。洪祥益主任在導覽的最後，還特別提及花蓮慈院神經外科的脊椎治療能力。

從臨床醫療接續 到教育與文化傳承

花蓮慈濟醫院外傷中心主任王健興提到，能為花蓮鄉親導覽是本分事，他說，上人創建慈濟世界就是從花蓮靜思精舍開始，也是慈濟人的心靈故鄉，雖然早期花蓮被認為是臺灣的後山、落後的偏鄉，但後山日先照，這裡就是起點，期望經由銅像導覽，讓花蓮鄉親見證這分感動，並持續給慈濟鼓勵與堅定的信心。王健興主任也指出，靜思堂園區非常優美，從醫院到大學的步道剛好穿過落羽松，讓走路的心情變得美好。

由陳寶珠、朱紹盈、梁忠詔、張簡嬭鵠、張群明、洪裕洲等多位醫師接力導覽「文化·見證歷史」銅雕。



陳培榕副院長（右）導覽時，林靜憫副總（左）也前來指導。圖／導覽群組提供



外傷中心王健興主任。攝影／楊智清

復健醫學部梁忠詔主任在慈濟三十年，有機會見證靜思堂的建設。他說，當時住在同心圓宿舍，剛好有幸見到這群來自北朝鮮的藝術家，看到在建置的過程，對於銅雕的尊重，猶如慈濟人對所有大德的那分感恩、尊重與愛。花蓮的靜思堂園區綠意盎然，是充滿人文與愛的地方，這麼美麗的地方，一定要想辦法廣邀鄉親進來走走、坐坐。所以聽到有銅雕導覽，就立刻報名。他也在診間把活動訊息分享給病人、同仁，鼓勵全家大小一起來。梁主任這次承擔骨髓捐贈與文化兩處的雕像導覽。

血液透析中心主任王智賢說，他一聽到有這個活動，沒猶豫就報名，因為一定要一起為這片土地，多盡一分心力。猶如上人所說，一人一善，遠離災難。而王智賢主任也擔心自己口才無法把故事講得如顏師姊這樣動人與傳神，但一定會努力，並把握與每一個與鄉親結緣的機會，傳遞這些真實的慈濟故事。而這次活動，身邊有許多的同事，願意為這次盛會，斜槓做個麵包師、調理師，只為盡一己之力。

王智賢主任的太太還提早一小時來聆聽其他醫師導覽並作筆記，女兒也來幫闖關者蓋章。王智賢主任導覽醫療時還自製手冊「從？到！的醫師」，讓民眾更了解代表駝背的問號（？）可以挺直成驚歎號（！），手冊裡面還有僵直性脊椎炎病人楊曉東騎單車載陳英和院長的照片，讓病人從？變成！故事更加生動。



復健醫學部梁忠詔主任親眼見證靜思堂的建設與銅雕像的建置，樂於為鄉親說說慈濟的故事。攝影／楊智清



血液透析中心王智賢主任特別自製了導覽手冊。圖／導覽群組提供

細胞治療科鄧守成主任提及，有感人救苦救難的悲心，他希望能如螢火蟲，發出一絲微光，與一絲影響力，藉由醫師的角色，親自與鄉親們說明骨髓捐贈的意義與價值，且捐贈過程無損己身外，對於另一個家庭帶來的影響。

花蓮慈濟醫院幹細胞與精準醫療研發中心主任李啟誠，也是血液腫瘤科醫師，他表示，早年臺灣民眾對於骨髓捐贈了解不多，但上人在當時已經對於骨髓捐贈有一定程度的了解，並以科學理論基礎及慈悲、大愛的精神，在華人世界推廣骨髓捐贈，這在當年是一件相當有遠見的事情。慈濟骨髓幹細胞中心二十幾年來也幫助了六千多位病人，在國際上更是發揚臺灣人的大愛精神。

文化志業真善美 傳誦歷史不被淡忘

復健醫學部副主任洪裕洲提及，歷史如果不傳頌，會被淡忘。他在二十幾年前就從《慈濟月刊》及廣播認識慈濟，才進入慈濟大學醫學系，很高興有機會了解李宗吉老爺爺的故事，



幹細胞與精準醫療研發中心李啟誠主任。攝影／楊智清



中午時間，人潮不減，國、臺語雙聲帶的張群明主任這次承擔文化銅像故事導覽。攝影／楊智清



復健醫學部副主任洪裕洲（左）覺得慈濟的歷史應該繼續傳承，把握因緣成為此次的說書人之一。右為吳彬安副院長。攝影／楊智清

知道爺爺白手起家，成為航運鉅子，但卻為人謙和，事母至孝，並熱衷公益，參與慈濟賑災與建設。在戰爭期間，不為營利搶入港，而讓公司輪船在安全地點下錨，且拯救逃難的小船人員。在九二一地震，出錢出力。而在人生的終點，捐贈大體，是真正的大菩薩，慈濟人的表率。洪裕洲副主任也表示，這段歷史應該繼續傳承，還好有機會親自參與當說書人。



生殖醫學中心主任陳寶珠事先勘查場地後，當天自購三盆蘭花莊嚴道場，解說時唱作俱佳，讓民眾津津樂道。圖／導覽群組提供



腎臟內科徐邦治主任（左）與細胞治療科鄧守成主任（右）。圖／導覽群組提供



遺傳諮詢中心主任朱紹盈醫師特別受到孩子們喜愛，在診間就宣傳 Young 善公益蔬食市集，所以小病童也來探班。攝影／楊智清

中西醫合療 耳豆檢測體質

花蓮慈濟醫院中醫部中醫內科主任林經偉表示，「中西醫合療」攤位，最亮眼的產品就是淨斯系列產品，包括淨斯本草飲、本草滾珠露，都是利用中草藥研製的中西合療創新產品，此外萬用紫雲膏也很熱賣。攤位也提供中醫體質驗證，針對睡眠、五臟六腑進行檢測，民眾檢測前先詢問身體狀況，再根據耳穴檢測建議貼相關症狀的耳豆。

何宗融副院長表示，紫雲膏是中醫的「面速力達母」，適合表淺性的傷口，可加速黏膜表皮的修復；而本草滾珠露適合隨身攜帶，放鬆舒緩心情，提升保護力，淨斯本草飲則是可預防新冠病毒感染及對抗老化相關慢性疾病。也能針對腸胃、自體免疫力提供調理。

林經偉主任說，攤位最熱門的是淨斯三寶與「中醫耳穴檢測」，其中耳穴檢測民眾大部分是呼吸系統的肺點比較弱，另外是耳神門自律神經問題，大部分民眾檢測都是「黃燈」，尤其最近正值春天換季氣候多變，加上新冠肺炎最近案例增多，民眾比較需要呼吸系統保健。

林經偉主任也提到，春天對過敏體質或壓力大睡眠不足者，都容易影響自律神經導致呼吸系統出現問題，「中醫耳穴檢測」能針對頭暈、泌尿系統、肝膽腸胃的胃酸逆流、消化不良、心血管、新冠肺炎、上下呼吸道感染，腦神經問題提供體質檢測。

龔彥綸醫師表示，檢測有問題的地方，會提供耳豆貼相關穴位，受測民眾的胃、腎點、肺點有反應，就可貼上耳豆舒緩腰痛、胃痛、消化不良與呼吸系統問題，檢測一次大概五到十分鐘，包括衛教課程，吸引不少民眾前來體驗。



花蓮慈院中醫部「中西醫合療」攤位，「中醫耳穴檢測」很熱門，若檢測有不舒服處，可直接貼上耳豆舒緩。圖為張簡嬋鵲醫師。攝影／楊智清



林欣榮院長（中左）、何宗融副院長（中右）、吳彬安副院長（左）、梁忠詔主任（右）為「中西醫合療」站臺。攝影／楊智清

護理化身大廚 三珍好滋味

護理部在鍾惠君主任的發心帶動下，學習社區志工的精神，主動承擔了一個攤位，攤位取名「三珍好滋味」，因為護理部的主管裡有很多位名字裡有「珍」(念音)，淑貞、秀真、彥鈺……等等而得名，而且也意味著攤位會準備好吃的美食小點，請大家期待。

在市集活動正式開始之前，護理部就已經多方著手準備。有涂炳旭護理長跟他太太到護理部來教這些主管們手作奶酪。王淑貞副主任、戴佳惠督導等護理主管化作大廚，早早就在宿舍試作炸物，包括杏鮑菇排、丸丸燒等等，要事先調料浸泡才能入味，又費刀工，淑貞副主任說做好菇排之後，就半夜了，腰

都直不起來。「手作小點開放預購，一下子就秒殺完售，無法再接單，因為實在是做不出來。只能說抱歉，請大家等著在二十七日攤位上直接買。」

三月二十五日，護理部辦公室外的長廊多了一兩張桌子，上面擺滿了生活用物及可愛的小東西，有茶具、衣物、包



護理部在公益市集活動正式展開前，就已緊鑼密鼓的募心募愛，護理部主管試作小點心，也開放同仁預購。攝影／王琬詳



在護理部辦公室外的長廊舉辦小物義賣。圖片提供／花蓮慈院護理部

包、飾品、文具等等琳琅滿目，鄭雅君督導還同步直播義賣，邀約同仁記得過來一趟，「走過路過不要錯過」，揀選好物又能捐愛心；至於他院的好友或無法到現場的同事，也能透過直播響應，不少人雲端購買或捐款獻愛心。

護理部也感恩靜曦師姑和不知名的善心大德，送了兩百張園遊券給護理同仁，讓護理師邀約住院中的家屬參加公益市集，一起募愛揚善。

護理部主管們也是全家動員，不管是孩子、先生、太太，都化身當日的工作人員，搬東西就定位、叫賣、當小助手……大家都樂於在這樣的場合，為遠方深受戰爭之苦的人們盡自己的一分力。



三月二十七日公益市集現場，護理部募了一些新品在舞臺上義賣，連腳踏車都抬來了。攝影／陳信安



花蓮慈濟醫院護理部「三珍好滋味」，林欣榮院長與夫人特地過來加油打氣。圖片提供／葉秀真

愛鳥及鳥，共善護生

文／洪靜茹、曾慶方



醫療法人以「愛鳥及鳥，共善護生」攤位募心募愛。
攝影／沈健民

醫療法人承接的「愛鳥及鳥，共善護生」攤位，在醫療法人陳政興主祕總籌畫下，得到執辦主管集資捐助成本，加上愛心廠商相挺，三月十一日起推出剝皮辣椒、手工五色小饅頭與冷凍蔬食料理包的醫療法人同仁專屬預購活動，還有林臣英服飾的快閃義賣，獲得熱烈迴響。

善心的漣漪效應加乘，志工謝景貴師兄加碼贊助有機米線上義賣、資源管理室吳惠莉主任的有機蔬菜隨喜義賣，愛心認購一波波湧現。

三月二十七日公益市集登場，二十多位法人同仁自發性報名輪值顧攤、熱情



三月二十二日在協力二樓舉辦的林臣英服飾快閃義賣，吸引眾多院內同仁前來試穿選購。攝影／謝自富

叫賣，醫療法人各單位合作無間，匯聚點滴善念，成就全球共善。

路跑社不分老少 為愛心而跑

文／陳炳宏

花蓮慈濟醫院路跑社三月十九日邀請參與「young 善蔬食公益市集」活動籌備同仁一起晨跑回靜思精舍，為活動暖身。

三月十九日凌晨不到四點，花蓮慈濟醫院大門前已聚集四十多人，包括院長林欣榮、路跑社社長邱琮朗、神經外科部主任蔡昇宗、神經脊椎微創外科主任洪祥益、眼科主任李原傑、生殖醫學中心主任陳寶珠、醫事室主任林玲珠、總務室主任沈芳吉、護理部主管等。

四點半一到，隨即起跑，沿著中山路往國福里，再往北沿著九號縣道到新城鄉樹林街，跑回靜思精舍，一路從黑夜跑到黎明。

這次路跑回心靈故鄉的活動，還有同仁帶著小孩參加，人人在衣服前面別上活動布牌，沿路

宣傳公益市集活動，同時邀請早起的社區居民當日前往公益市集共襄盛舉。邱琮朗主任說，他十八日晚間巡房前拿到宣傳布牌後別在衣服上，剛好邀請病人及家屬參加活動。路跑回心靈故鄉為身心靈充電，也祝福活動順利圓滿。



路跑社同仁沿著「師公路」跑回精舍。攝影／陳炳宏



三月十九日清晨，出發前，花蓮慈濟醫院路跑社在醫院大門前合影。攝影／陳炳宏

社區志工總動員 募愛暖身

文／江家瑜

慈濟志工已在活動前二週「超前部署」，動員人力義賣各項手作美食、點心或花卉、鮮蔬等等，為公益市集暖身。

熱呼呼的堅果饅頭裡，有著滿滿的核桃、南瓜籽、枸杞等，這是慈濟志工林秀鶯的招牌，曾是九二一地震受災戶的她，當時受到慈濟的幫助，深受感動，決定加入慈濟，這樣翻轉手心的路，一走就是二十二年。

「證嚴上人說：『對的事，做就對了！』哪裡需要我，我就去做。」林秀鶯笑說，每次只要有義賣活動，她就發揮自己的小小力量，不管是製作手工飾品還是饅頭、蘿蔔乾等，只要她還能動，就會參加，因為做好事不需要多想，連捐「榮董」也是想要多付出一點心力，幫助上人救助更多苦難人，這次公益市集，她更要投入來幫助烏克蘭難民，祈禱戰爭早日平息。

養心樓的小廚房裡，歡笑聲與歌唱聲不斷傳來，七位志工手上動作沒有停過，她們自稱是「快樂七仙女」，正在為麻辣油飯備料。推動素食多年的蔡宜蓉表示，她們在一個快樂、充滿幸福、正面能量的廚房裡做食物，就是希望所有吃到這些食物的人都是快樂、健康的，然後接引更多



堅果饅頭是慈濟志工林秀鶯的招牌，不管是製作手工飾品或饅頭、蘿蔔乾等，她說只要她還能動就會參加，因為做好事不需多想。攝影／張揚川

民眾來茹素。

除了麻辣油飯，還有招牌三明治，蔡宜蓉指出，從三月初開始開團預購，即獲得好友熱烈響應；另外因為妹妹在去年往生，家族將懷念悲傷的心情轉為更多的愛心，住在臺南的小舅舅捐出自家栽種的黑豆及有機蘆筍，住嘉義的媽媽與小妹則是做芋粿巧，捐助公益蔬食市集。

「戴上帽子後，再黏上圍巾跟帽緣……」仔細向志工們講解每個烏克蘭娃娃的製作步驟，這是慈濟志工、手作娃娃的教學老師劉昭君。劉昭君表示，原本這次打算做襪子雪人娃娃來義賣，經社區志工團隊腦力激盪，加入烏克蘭國旗色系藍、黃色元素，改作襪子烏克蘭娃娃，成品的模樣，讓眾人忍不住大呼可愛。

劉昭君也分享一段感動的小故事，志工在買娃娃素材時，襪子店老闆得知他們是為援助烏克蘭的難民，熱心捐出七百雙襪子給供志工製作烏克蘭娃娃來募心募愛。希望透過烏克蘭襪子娃娃以及娃娃凍紅的鼻子，啟發愛心並將愛留下來幫助遠方的他們，目標是製作一千個娃娃，護持「大愛共善、救拔苦難」的善行。

早在公益市集正式開始前，各社區志工已動員起來，為這場愛心活動提前暖身。



攝影／江家瑜



劉昭君老師帶著社區志工製作烏克蘭襪子娃娃，目標是趕製一千隻娃娃來義賣。攝影／黃榮年

社區七位志工正在為麻辣油飯備料，「快樂七仙女」付出無所求。
攝影／江家瑜



來自關山的純樸愛心

文、攝影／陳慧芳

三月二十七日上午，關山慈濟醫院至花蓮靜思堂園區參加「Young 善公益蔬食市集」，主打關山農特產品設立攤位。潘永謙院長、吳勝騰副院長、管理室主任黃坤峰、財務陳秀華、雷雅晴護理師、慈濟志工陳卓瓊華、林明成、吳佳靜當起商行小販，有的人前一晚即抵達花蓮，有的人清晨六點就起床搭車往花蓮出發。

自 Young 善活動訊息在院內群組傳開，善心就不間斷湧進慈濟關山院區。除了院內員工及慈濟志工搬出自家栽種蔬果做公益，黃坤峰主任也發函向林務局臺東林區管理處申請苗木，不僅很快就收到回函支持，林務局更是一口氣將數量增加至兩百株。此外，臺東戒治所、關山鎮農會、關山蜂之饗宴，關山竹筒屋與在地小農也紛紛捐贈生薑、高麗菜、鳳梨釋迦、牛番茄、芭樂、南瓜、樹葡萄、白米等有機蔬菜給予大力支持。臺東戒治所所長劉振榮說：「有需要我們提供物資儘量開口，這裡的蔬菜都是有機肥料栽種，種得放心，吃得安心！」

在社區的熱情響應下，潘院長建議加開關山場次，提前在醫院大廳義賣，以防車輛無法載送或當日氣候不佳影響買氣。三月二十五日上午，豐泉社區發展協會到場助陣，總幹事蘇桂仙表示，為了力挺關山慈院，社區幾位志工共同製作胭脂樹紅



三月二十五日上午，關山慈濟醫院就開始活動前熱身義賣。豐泉社區發展協會力挺義賣，總幹事蘇桂仙（下圖左一）表示，社區志工們都很開心能為烏克蘭難民盡一點心力。



牛奶玫瑰造型饅頭帶到現場義賣。民眾彭先生透過臉書分享得知義賣訊息，特地前來添買氣，他說慈濟在關山地區提供很好

的醫療照護，在慈善關懷的區塊也是有目共睹，為了謝謝慈濟在地方的貢獻，相信大家都很願意用自己的時間，出一點小小的力氣支持慈濟，也能帶給烏克蘭實質的幫助。

二十七日上午，潘院長擔任一日店長，守在「關山農特產品行」認真顧著佛心價的誠實商店，之所以稱為佛心是因為都在便宜賣，而誠實便是院長回應客人的話太真誠，例如：「請問一下這個樹會開花嗎？」院長回答：「啊呀！這個不保證會開花的嘛！要看你有沒有用愛心灌溉啦！」客人又問：「那這個釋迦要怎麼挑比較好吃？」院長說：「這些都是挑過才拿出來賣的啦，有機無毒的一顆才賣五十，你就挑最大顆的就對了，啊妳也不要一次買太多，這個很甜的呀……」儘管整個對話聽起來很無厘頭，但最後客人總會甘願地掏出鈔票，甚至把不知道會種出什麼的樹苗買回家。

站在院長身旁，說話輕聲細語的吳勝騰副院長雖然沒有能說會道的銷售口才，但也是靜靜的幫忙裝袋找零，還貼心為工作人員準備環保餐碗。吳副院長說，疫情加上烏克蘭戰亂，很多人民都在水深火熱當中，要改變這個世界就要先改變人心，而最直接的做法就是要護生，培養慈悲心推廣素食。看見現場一早就充滿人氣，愛心匯聚的畫面，他直呼感動！

在募集物資的過程也有許多溫馨的景象，例如：為了不影響蔬果賣相，民眾主動配合義賣時間回推採收時間、增加採收次數，甚至遠從太麻里親自將釋迦送到院

區，還有劉金招師姊及吳副院長的太太吳佳靜，義賣前一天中午仍在宿舍菜園揮汗拔菜挑菜，而本身就在關山經營花店的瓊華師姊，更自掏腰包向批發商訂了大把花束，直接就在花蓮車站接應交貨搬到現場義賣。

帶著來自關山民眾的心意和祝福，當看見農產品被銷售的那一刻，有種任務達成不虛此行的喜悅。



募心救苦難 送愛烏克蘭



臺北慈濟醫院於三月四日舉辦「愛心無國界 馳援烏克蘭」祈福會，邀請全院同仁、志工及來院大德發揮愛的力量匯聚善念，為烏克蘭難民祈福。攝影／范宇宏



三月二日中午臺中慈濟醫院舉辦「祈願弭災 募愛援烏」募心募愛祈禱活動，簡守信院長帶領院長室主管一同捐獻愛心竹筒。攝影／賴廷翰



臺中慈濟醫院逾百位同仁及志工虔誠為烏克蘭難民祈禱，盼戰爭早日平息。攝影／賴廷翰



大林慈濟醫院三月二日中午在大廳舉辦「募心救苦難 送愛烏克蘭」祈福會，邀請全院同仁發揮愛心，關懷逃離家園的難民，讓他們能身心安頓、健康平安。攝影／張菊芬



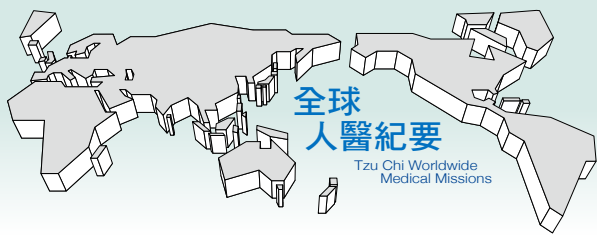
大林慈濟醫院大廳聚集百位同仁、志工、民眾，人人戴好口罩，手捧竹筒捐愛心，馳援烏克蘭。攝影／張菊芬



三月十日早上在斗六慈濟醫院大廳舉辦「募心募愛 馳援烏克蘭」祈福會，由簡瑞騰院長帶頭捐愛心。攝影／張菊芬



三月十四日中午，嘉義慈濟診所醫護同仁與志工一起動員，除了準備許多青菜、水果、毯子、包包、吊飾等多樣物資義賣，也讓來院大德一起捐出愛心。攝影／張菊芬



美國 加州

療病解痛 人醫之愛照拂貧苦

2022.03.27

文／張今實 攝影／蔣國安

三月二十七日一早，一輛大愛醫療巡迴車緩緩駛進庫菩提諾市 (Cupertino) 的昆蘭社區中心 (Quinlan Community Center)，眾多慈濟專業醫護和服務志工隨即展開場布，這是北加州慈濟人醫會前來為社區弱勢家庭舉辦的一日義診活動。為了幫助貧苦民眾獲得多樣深入的醫療關懷，義診現場提供牙科、眼科、西醫內科、中醫和整脊共五項科別的醫療服務和健康諮詢。

此為深耕當地社區長達十五年的西谷慈濟志工團隊在庫菩提諾市首次舉辦的義診活動。西谷社區服務中心 (West Valley Community Services) 是慈濟在庫菩提諾社區服務的長久合作夥伴，該中心的助理執行官蘇加塔·文卡特拉曼 (Sujatha Venkatraman, Associate Executive Director) 表示，許多低收入者持有的政府醫療保險並未包括牙科和眼科服務，許多人很多年沒有看過牙醫，更遑論聽過眼科和其他科別的資訊，因此在原有的貧困之外，又衍生出更多健康上的問題。

黃光正醫師 (Dr. Kevin Hwang) 加入人醫會參與義診活動已超過二十年，經常在北加州需要醫療支援的地方服務。他傾聽病人訴說身體的病痛，依據 X 光



三月二十七日北加州慈濟人醫會在庫菩提諾市舉辦一日社區義診活動，志工們一早展開場布作業，王淑娟中醫師（右）一起幫忙。



黃光正醫師透過 X 光片檢視病人的腰椎病因。

片判讀，說明脊椎復健的方法。當為腰痛困擾十幾年的黃女士憂心忡忡地道出唯恐無藥可治的煩惱時，黃醫師鼓勵她：「絕對可以治，只要找到對的工具和治療的方法。」黃女士的心安定了下

來，眼神透露出對未來的明亮期盼，看完診後滿是感激之情：「黃醫師很有愛心，幫我做了很多治療，還教我回家後早晚可以做的復健動作。」

莫妮卡牙醫師 (Dr. Monica Wu) 在西谷地區執業，經常利用休假參與慈濟義診幫助社區，憶及兩年前疫情初起時，莫妮卡醫師收到慈濟志工提供醫療防護用具的主動關懷，在當時全球防疫物資嚴重短缺之時，慈濟即時的捐助，保障了醫病雙方的健康安全，讓她對於慈濟醫療人文精神有了更深一層的體會。「我覺得今天義診的付出，是對有著醫療需求卻資源不足的人們，一種從心底油然而生的慈悲關懷。」

內科醫師伍莉玲 (Dr. Derrina Wu) 在二〇一八年底坎普山火 (Camp Fire) 慈濟賑災活動中，首次隨著人醫團隊赴加州北方參加義診活動。當時伍醫師看到家園被山火燒毀而至一無所有的天堂鎮居民，在得到醫療照顧後，臉上所洋溢的滿滿喜悅時，她感受到自己所收到的心靈回饋無比豐盈。伍醫師說：「所以有機會參與庫菩提諾社區義診時，我簡直是第一時間就跳起來報名參加。」

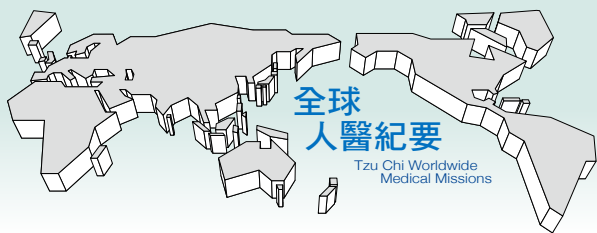
北加州的三月春日雖然仍有薄涼微寒，庫菩提諾的貧苦家庭依舊面對生活挑戰日日奮力搏鬥，但慈濟義診的醫療關懷送上了一份堅強的支持力量，讓曾經無依的心能夠懷抱著一份溫暖，在燦爛春陽照拂下，繼續安心前行。



牙科醫師莫妮卡（右）在備有專業器材設備的醫療車上細心為病人治牙。



內科醫師伍莉玲用心為長者問診。



臺灣 新北

送愛到宅 偏鄉長者的身心補給站

2022.03.13

文／熊國光、黃愛惠、陳珮滢、林慧石、陳淑玲

春日暖陽遍灑北海岸，三月十三日北區慈濟人醫會的醫師、藥師、護理師與慈濟志工以及青醫團志工們，透過六條往診路線，在淡水、三芝、石門區進行服務，人醫成員各個精神抖擻，帶著愛心走入案家關懷。

來到石門一處名為「公地」的社區，首先探訪八十二歲獨居的柳井伯伯。農曆年節前，他因為在家中跌倒送急診而元氣大傷，林金龍醫師仔細詢問其用藥狀況，詳加察看他的居住環境，殷殷提醒老人家切勿亂服成藥，日常起居也要更留意腳下。

住在柳井伯伯樓上的范阿公，中風十七年、右手僵硬，志工黃莉珊帶來助行器，希望能協助他行走順暢。才進房間，一陣菸味撲鼻，原來印尼籍的范太太有抽菸習慣，林金龍醫師勸身體也有病痛的她要戒菸，為自己好，也是為先生好。臨別前，林醫師再次叮囑范阿公要多復健，以左手帶動右手，以免右手持續退化僵硬，並約定下個月檢視成效。

醫護志工把關健康 長輩樂呵呵

來到另一處探訪許阿嬤，她一見到人醫志工就說：「我一早就到外面等你們

了！」志工黃莉珊趕緊向阿嬤說抱歉：「是我們太晚來了！歹勢！」藥師王奕婷檢視許阿嬤的藥袋時，發現藥袋寫的是帕金森氏症用藥，裡面裝的卻是高血壓藥！擔心阿嬤吃錯藥，經阿嬤同意，護理師邱麗香協助打電話向許阿嬤的女兒詢問，透過護理師、藥師的抽絲剝繭，終於確認阿嬤沒有吃錯藥，一群人才放心。

往診三線由林俊傑醫師帶隊。九十七歲的莊阿嬤耳聰目明、走路正常。兒子表示老母親記得住所有子孫的電話，能做的都自己做，喜歡運動、曬太陽、心情好免疫力強，是她長壽的祕訣。莊阿嬤伸出手跟林醫師說中指的指甲黑黑的，林醫師關心著握著她的手邊檢查邊說：「沒有關係！恁ㄟ皮膚幼咪咪。」阿嬤回覆：「出門用拐杖，回家都洗



三月十三日北區慈濟人醫會分六路在淡水、三芝、石門區進行往診關懷。圖為人醫團隊探望獨居的八十二歲柳井伯伯。攝影／呂佩玲



志工黃莉珊從環保站帶來助行器給范阿公使用。攝影／呂佩玲

手，晚上都有抹乳液。」大夥聞言哄堂大笑！

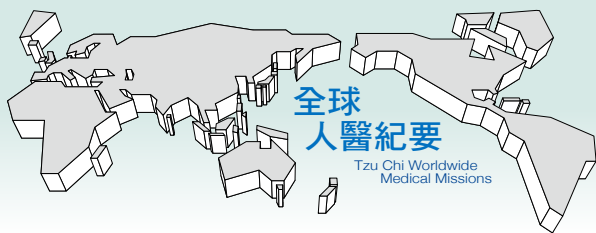
接著來到黃老先生的家，九十二歲的他，穿著合身的襯衫歡迎大家到訪。屋內牆上掛了不少「明倫教孝」、「父教典範」的獎狀，可知是位模範父親。人醫團隊悉心陪著他話說從前，黃淑慧藥師耐心、細心將桌上重覆、過期的藥挑出來，並向老先生詳細解說如何正確服藥。

住在淡水福德里的王阿嬤九十四歲了，依然精神矍鑠，笑瞇瞇道：「牙齒沒半顆，都是假牙。」不過林醫師細心

地觀察並且觸摸上顎後，告訴她還有牙齒。林醫師親切扶老人家站起來，看看她走路的情形，誇讚阿嬤走得很好，阿嬤說每天會走到門外曬太陽，林醫師握著阿嬤的手誇讚：「難怪氣色很好！」

一趟關懷行，讓林俊傑醫師有感而發，「往診最重要的是關懷和送愛，看到有人心情不好會抱怨，也有人樂觀面對人生，上人告訴我們，要事事感恩，人人感恩，能做、能付出，才是最有福氣、最富足的人生！」

另一路往診隊伍同樣熱絡。謝阿公一早就下樓等，看到人醫團隊到來，心情



興奮而血壓升高，話匣子一打開就停不下來，還哼起歌給大家聽。郭鳳如醫師用鐳射針灸幫助阿公放鬆，青醫團志工黃寶儀奉上龜苓膏糖給阿公吃，之後護理師郭淑宜再次幫阿公量血壓，數值仍偏高，阿公的媳婦笑說：「沒關係，他看到你們心情好，一時太激動了。」大夥叮嚀阿公要保重身體。

接著到洪阿嬤家，阿嬤拉著林秀芳志工的手一直笑，頭靠著她撒嬌。住隔壁的鄰長洪平和聽到熱鬧的聲音過來打招呼，感恩志工對村莊的付出，「你們做那麼多好事，天公會保佑你們。」林秀芳回應：「這是我們該做的，師父交代我們要將長者當作是自己的父母一樣。」

鄰居高阿嬤聽到志工們的聲音，就迫不及待地拄著拐杖匆匆趕來。高阿嬤身體欠佳，短短的一段路讓她走得氣喘吁吁，志工見狀連忙上前攙扶。護理師指導青年醫療志工為高阿嬤測量血壓。阿嬤提到常常頭痛到忘了吃藥，郭醫師讓她放鬆下來，一一進行檢查治療。阿嬤的先生驟逝，自己也身體不好因而鬱鬱寡歡，每個月都滿心期待人醫團隊的到來。

帶動復健 交流照顧心法

新接個案陳大哥原先從事園藝工作，去年十二月因自發性腦出血、中風，今日人醫團隊第一次前來關懷並進行衛教。訪視志工張素珍親切地與他問候，進入客廳，護理師洪婉慧拿起四腳椅鼓



林俊傑醫師為九十七歲的莊阿嬤問診檢查。攝影／蔡瑞聰



剛出院的吳大姊擔心自己無力照顧癱瘓的同居人簡先生，社工杜佳芸（蹲者）關心她的復原狀況並聆聽她的需求。攝影／李政明

勵他練習站起來：「我知道您站得辛苦、會痛，今天站兩分鐘就好、明天三分鐘，努力下去，不然雙腿無力，愈不動就會愈萎縮。」

陳太太在房間內向社工杜佳芸傾訴：「先生意志消沉、不願意動，怎麼辦？」杜佳芸要她裝不懂，故意去請教先生如何種花、培養植物，問他專長的事項，讓先生覺得需要被依賴，自己很重要，建立他的自信心。

志工、護理師也協力教導陳太太如何幫忙先生復健，她感恩地說：「先生出院後最需要的是床跟輔具，張素珍師姊很快請人送來，並且安裝好，不用我操心。她常常會打電話或用 line 關心我們

一家，有需要時馬上過來家裡，真的很感謝她。」

團隊來到剛出院的吳大姊家中關懷，杜佳芸社工蹲下身關心她的傷口復原狀況。吳大姊擔心自己現在無力照料癱瘓的同居人簡先生，想讓出自己的長照資源；杜社工表示會向長照機構協商，希望能爭取更多資源，讓相依為命的兩人都能受到妥善照顧。

抵達每個往診居民家中，杜佳芸都會至廁所了解有無扶手，並測試其實用性。杜佳芸說：「每次走訪，看到都不一樣，要學的也不一樣。個案生病成為我們服務的對象，他們生病之後產生照護或對未來的迷茫，透過關懷與經驗分



洪婉慧護理師（中）教導陳太太如何幫先生做復健。攝影／李政明



與洪茂雄藥師（後）討論林阿公的用藥後，陳振芳醫師（左）囑咐林阿公晚飯後要走動半小時，促進腸道蠕動。攝影／蔡淑蕙

享、交流，讓他們的心可以安定，知道遇到困境不孤單，因為有慈濟人、人醫會關心，陪伴他們一起走下去。」

鼓勵阿公動起來 說服阿嬤就醫

林阿公的腸道蠕動不是很好，影響排便順暢，陳振芳醫師與洪茂雄藥師一起研究著阿公的用藥，討論如何改變阿公居家生活方式，搭配合用藥以改善身體狀況。

陳振芳醫師囑咐老人家：「吃晚飯後，不要馬上去睡覺，可以邊看電視邊用助行器走動個半小時，如果您覺得體力不濟，可以原地踏步，做一段時間一定會

感覺排便慢慢順暢起來。」老人家表示，不好意思在大家面前運動，以後他就會做。「好喔！那我們下次來會驗收結果喔！」團隊成員都笑著鼓勵阿公，他也笑著點頭表示一定會做到。

九十六歲的謝阿嬤身體有些病痛，不願意到醫院就醫。陳振芳醫師看過謝阿嬤血壓及血糖數值都很正常，初判病況並不嚴重，親切地鼓勵阿嬤說：「一定要到醫院做檢查，您只要稍微檢查，找出原因後對症下藥，一定可以幫您過得較康健，生活品質會較好。」家人很感謝醫師說服阿嬤願意就醫，他們會商量後續阿嬤就診的安排。

臺灣 南投

院長醫師帶隊 為教養院生洗牙

2022.03.13

文／陳照明、陳建昌 攝影／陳建昌

三月十三日中區慈濟人醫會的大醫王與志工們，一早從四面八方趕赴南投縣名間鄉「衛福部南投啟智教養院」，來為院生們做牙齒健檢。義診服務中，吸痰器、潔牙儀、沖牙器的運作聲，與院生們的歡笑聲，揉合成至善至美的交響曲。

此次出動牙醫師五位，內科醫師一位、藥劑師二位、志工二十位，內科看診服務了四人、牙科看診服務了九十四人，牙科義診的服務量突破以往，有賴團隊合和互協促成。

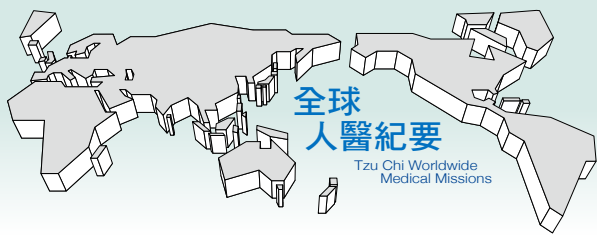
各功能組志工團結合作，迅速搭建簡易診療椅，還有來自苗栗、臺中，經驗

豐富的志工們擔任牙醫助手，南投在地志工協助安撫情緒起伏較大的院生，讓大醫王們得以順利地完成每位院生的牙齒健檢、潔牙工作。

游子靚、沈軒佑、賴妤欣與楊程翔四位新生代的牙醫師，均是第一次參與南投啟智教養院義診，用心服務。資深牙醫高志堅，只要人醫會邀約義診從不推辭；而穿梭現場四處走動關心的，是竹山秀傳醫院榮譽院長謝輝龍醫師，這位慈祥親切的院長醫師也是很多院生的粉絲與麻吉。他長期參與人醫會義診，號召有志一同的醫護同仁為更多人服務。疫情趨緩後，關心院生健康的謝醫師與啟智教養院討論評估，由於人醫志工成員們都依防疫規定打過二劑以上疫苗，在醫病雙方的防疫考量都能周全之下，恢復了三個月一次的牙齒健檢服務。義診活動圓滿，人醫志工與院生們互道祝福，相約三個月後再同聚。



三月十三日中區慈濟人醫會前往南投啟智教養院舉行牙科健檢義診。



臺灣 嘉義 醫援助緣 點亮溫暖心燈

2022.03.20

文、攝影／劉麗美

雲嘉南區慈濟人醫會三月二十日進行往診服務，大林慈院謝明宏醫師帶隊前往嘉義偏遠地區關懷案家。黃麗娟志工說明，個案陳先生患有多重疾病，去年母逝，變得意志消沉，常藉酒消愁，讓原本管控不佳的血糖問題更為嚴重，身體多處傷口難以癒合。謝明宏醫師先為陳先生清創傷口。「所幸傷口並未很深，若血糖控制得宜，好好照護，仍可漸漸復原。」完成後，指導他平時換藥時，要以生理食鹽水清潔傷口後再上藥膏。

團隊再驅車前往中埔鄉山區，探望於去年五月中風的個案劉先生。志工江絨說，在人醫會關懷後，個案開始注重身體健康，也會定期去醫院就診。

而大林慈院謝明智醫師於上個月（二月二十日）前來往診後，即購置了血壓計、復健握力球及筆記型電腦，並於三月五日 and 志工親送到劉家。謝明智醫師見劉先生家裡的血壓計已壞掉，而病人有高血壓的問題，可能造成再次中風，所以購買新的予案家。而病人手部有攣縮的情形，於是準備握力球，鼓勵他多做復健。此外，劉先生的女兒在較為辛苦的家庭環境仍努力求學，今年考上了醫學系，見到她在家中使用的桌上型電腦已十分老舊，「有了筆電，日後她在



三月二十日雲嘉南區慈濟人醫會與訪視志工展開往診服務，大林慈院謝明宏醫師及黃淑秋護理師為個案傷口做清創處理。



謝明智醫師於二月往診時觀察到案家的需要，三月五日即與志工帶著新的血壓計和復健握力球到劉先生家，更準備了一臺筆電給劉同學，幫助她日後就學可使用。攝影／陳姿燕

醫學院就讀，要交報告、打資料，都可隨身攜帶使用。」知道劉同學惜物，一臺筆電可能用很久，還特別加大記憶容量。謝醫師的兒子今年也剛考大學，他說自己的兒子使用什麼型號的，劉同學就用同款的，相待如家人一般。

人醫發心接力守護，傳遞著從醫療服務延伸而來的溫暖關懷。

臺灣 臺東

重啟太麻里義診 醫護社工同行

2022.03.26

文／羅庭茜、江家瑜 圖／花蓮慈院社服室提供

東區慈濟人醫會於三月二十六日前往臺東太麻里鄉大王社區順安府廣場舉行義診，提供內科、骨科、牙科、中醫科、皮膚科等科別的看診服務，與慈濟志工一同在素有「日升之鄉」美名的太麻里，為村民進行義診與義剪，齊心用行動守護東臺灣偏鄉民眾的健康。

而花蓮慈濟醫院社會服務室社工團隊，也在四月二日國際社工日前夕，以參加東區慈濟人醫會的臺東太麻里義診來慶祝社工日。社服室團隊在謝侑書主任的帶領下，包含張予錫、尤佳韻、曾惠欣，以及黃昱惠、黃靖玲兩對夫妻，一共八人參與服務。謝主任說明，社服室透過舉辦居家訪視曾經住院的弱勢病人活動，或是參加人醫會義診來慶祝每年的社工日。先前因為疫情，社工日活動停辦兩年，今年東區人醫會義診恢復舉行，且時間很剛好接近，所以就搭配太麻里義診來歡喜迎接社工日。

除了定點義診，社工師、醫師、人文室同仁等在志工的引路下，進入社區往診關懷。曾惠欣社工說，病人因種種因素，無法到醫院及義診現場接受治療，透過往診到病人家中做醫療的診視、人文的關懷外，社工師在往診的角色可提供協助，並媒合相關資源給予需要的病



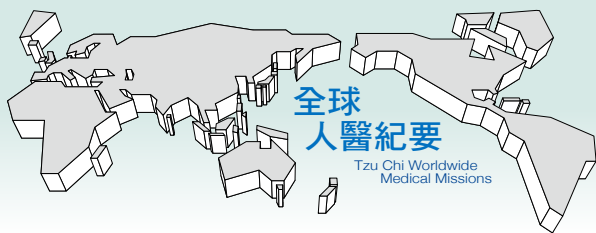
三月二十六日太麻里義診上，李彝邦牙醫師為病人治療牙齒。攝影／羅庭茜



阿姨長年膝關節痠痛，劉冠麟醫師專注聆聽診療，同時衛教日常保養與按摩的方法。攝影／羅庭茜

人。「在義診或社區往診的過程中，體悟醫療與人文的結合，以及隨時隨地都可被落實的理念，更能體認社會工作落實於事業、志業的價值。」

「阿公、阿嬤，我們今天有義診喔，有要看醫生的都可以來順安府，看牙齒也可以喔！」社工師黃靖玲與義診團隊主動出擊，沿街向騎車經過的人們、準



備開店的小吃店家、在騎樓下喝茶聊天的鄉親，甚至走進派出所詢問有無鄉親需要醫療服務。

這次義診負責陪伴看診鄉親的社工師黃靖玲，笑著分享一位八十九歲身體



花蓮慈院社會服務室社工團隊透過參加臺東太麻里義診來提前慶祝社工日。右三為關山慈院社工張寓鈴。

硬朗的阿嬤，漁場工作退休後與先生一起種植釋迦，近兩個月來常有頭暈的狀況，得知有義診活動，就趕快來給醫師看。黃靖玲說，阿嬤跟她提到，因為太麻里太遠了，所以很多診所在老醫師退休後，都沒有新的醫師來接手。「所以有人醫會來義診，真的是很好的服務，而且來看醫生以外，還可以跟大家聊聊天，太麻里的長輩們很希望人醫會可以常常來。」

此行義診的總領隊劉冠麟醫師表示，東區慈濟人醫會定期舉辦太麻里義診，這兩年受疫情影響而暫停，「現在本土疫情趨緩，疫苗普及率也高了，民眾比較能安心走出戶外。義診是我們走進偏鄉服務的好機會，為鄉親照顧健康，也感恩臺東當區慈濟志工的協助與承擔。」



人醫團隊家訪往診時，花蓮慈院社服室謝侑書主任（左）一同前往探望行動不便的鄉親長者們。



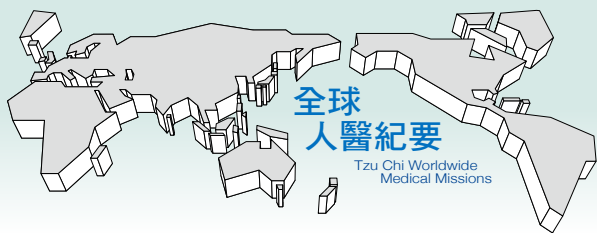
花蓮慈院社工團隊除了在定點義診上陪伴看診鄉親外，也主動走進社區詢問有無鄉親需要醫療服務。



參與義診服務讓社工師黃靖玲（左二）心靈大豐收，更珍惜自己所擁有的之外，也感恩能做手心向下的人。



因疫情睽違兩年的太麻里義診重新啟動，活動圓滿，東區慈濟人醫會相約後會有期。



臺灣 臺中 醫者長情 上山往診慰老

2022.03.27

文／李淑滿 攝影／許祥祐

三月二十七日中區慈濟人醫會攜手中西一區、豐原、新社的社區慈濟志工共六十六人出隊，前往新社山區進行義診暨往診服務。

此行往診由廖長州醫師、邱偉源醫師、陳瑋亦護理師及多位慈濟志工組隊前往案家關懷。首先來到劉阿婆的家。醫護人員推開門，親切與劉老夫婦問好。阿婆有糖尿病及痛風的症狀，開刀後行動較為不便，兩位醫師提醒她要慢慢走。「阿婆，晚上睡得好嗎？」阿婆搖搖頭。廖醫師在她的耳部翳風穴處搓揉，教她日常多做，可安神並改善失眠

問題。隨後邱偉源中醫師為這對老夫妻把脈問診。臨別前，還特地請高齡九十多歲的阿公牽阿婆的手，「阿婆的手很冰冷喔！你要常常牽著她的手，讓她溫暖一些。」兩夫婦看著彼此靦腆地笑了，十足溫馨！

接著在當地志工黃彩霞和劉曾月娥的帶路下，一行人來探望兩年前中風的莊阿公。九十五歲的他，農曆年節前住院後，常覺得喘。經護理師量測血糖血壓值後，邱醫師為他針灸，舒緩氣血循環不佳的問題。雖然年事已高再加上重聽，在溝通上較費力，但莊阿公臉上始終帶著笑容。志工攙扶著他慢慢起身活動筋骨。此外，阿公的兒子因中風而腳無力，除了針灸之外，醫護鼓勵他要多走出去曬太陽和練習走路做復健，他也在眾人的邀請下，在家裡來回走動給大



中區慈濟人醫會三月二十七日舉行新社義診暨往診活動，開診前團隊祈禱唱誦誠心祈三願。

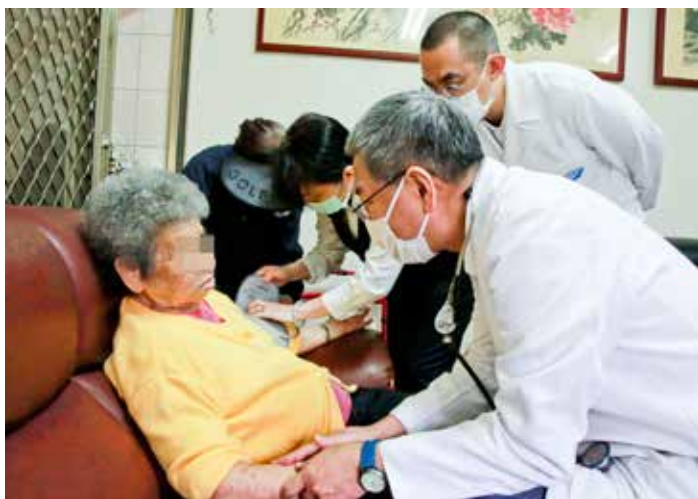
家看。

團隊來關心頭上長了兩顆疔瘡的劉阿公，兩位大醫王檢視藥袋後，向阿公的兒子叮嚀，「老人家的傷口要小心照護，消炎藥也要定時服用」。醫護人員與志工一起祝福阿公頭上的傷口早日癒合。

車隊循著蜿蜒的山路，來到深山一戶鐵皮屋，高齡九十五歲的陳阿公獨居在這不到五坪的房子裡。前陣子在家不慎跌倒，又未及時就醫，導致行動更加不方便了。人醫團隊關心著阿公的飲食起居，見其袖口被菸蒂燒破一個洞，討論著要幫他準備一件新的外套。兩位醫師同聲勸阿公菸少抽一些。此時志工劉曾月娥拿出了一張慈濟捐款收據交給陳阿公，感恩他的愛心。話才說完，老人家立即又從包包再拿出五百元大鈔表示要捐款。眾人紛紛讚歎。陳阿公並不寬裕，卻保有一顆付出助人的心，實屬珍貴，一如貧婆供佛故事，令人感動。

陳瑋亦護理師是往診的固定班底之一，總是細心地為個案服務，在量測血糖扎針前，不忘輕柔地提醒長輩，「等一下會有一點痛喔！請忍耐一下喔！」量測完畢隨即記錄到醫療本上。細膩的動作與軟語撫慰，大大降低了阿公阿嬤的不適感。「在參與往診的過程中，看到有些案家的生活環境較為困難，見苦知福，體認到自己其實是很幸福的。」

幽默風趣的邱偉源中醫師在北部執業，往診時總把老人家逗得笑呵呵。樂在服務的他，隨緣、隨分、隨力、隨隊



往診服務上，人醫團隊關懷身受糖尿病及痛風之苦的劉阿婆，廖長州醫師（前）問診檢查前暖語關心問候。

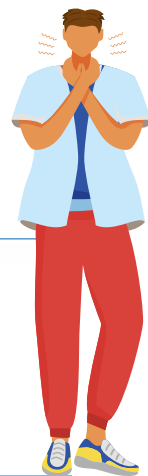


邱偉源中醫師準備為長輩把脈診察。陳瑋亦護理師從旁放輕手腳為阿公量測血糖。

付出，不分北區或中區。「對我來說，不同的只是義診的地點從新北市的平溪、三芝、貢寮，移動到苗栗縣南庄、卓蘭和臺中市新社。」人醫團隊走入偏鄉遠地，以溫暖的陪伴與關愛，膚慰長者。🌱

肌肉鬆弛劑 治百痛？

文／吳安然 臺北慈濟醫院藥學部藥師



Q

藥師你好，這幾天忙著大掃除，我的腰有點閃到，醫師開了一個藥說給我放鬆肌肉。我兒子常常滑手機，脖子肩膀僵硬會痛，醫師也開了一個放鬆肌肉的藥給他，這種放鬆肌肉的藥這麼好用，請問有沒有要特別注意的地方？

A

阿姨妳好，這個放鬆肌肉的藥叫做「肌肉鬆弛劑」，是用來讓肌肉放鬆或緩解肌肉痙攣症狀治療用的，像您的腰痛跟您兒子的肩頸疼痛都是符合肌肉鬆弛劑的適應症，肌肉鬆弛劑是作為這類症狀止痛藥的輔助治療用藥，一般是跟止痛藥一起開立的。如果疼痛狀況影響睡眠，應在睡前服用當天最後一次劑量。

有些肌肉鬆弛劑要謹慎使用，以baclofen為例，如果是腎功能不佳的病人，使用上需特別注意調整劑量或使用頻率，嚴重腎功能不良者應避免使用此藥；腎功能不佳的病人使用此藥若沒有調整劑量，可能因藥品蓄積於體內而發生神經方面毒性，若沒有其他替代品項可使用而必須使用此藥時，應以能達到治療效果的最小劑量為目標，且應使用

短效劑型。

使用肌肉鬆弛劑時，應避免併服酒精或其他中樞神經抑制劑，如：類鴉片止痛藥、鎮靜安眠藥等，以免造成中樞神經抑制的加成作用。

肌肉鬆弛劑具鎮靜、頭暈的副作用，可能影響專注力，因此使用肌肉鬆弛劑的人若需要開車或操作機械，需特別注意安全，白天不能耐受肌肉鬆弛劑鎮靜副作用的人，建議使用止痛藥來減緩疼痛。此外，肌肉鬆弛劑的鎮靜風險隨年齡增長而增加，因此老年人使用這些藥品時，需特別小心。

肌肉鬆弛劑是「處理症狀」用的藥品，隨著疼痛症狀的改善，肌肉鬆弛劑的需求會減少，並逐漸減少劑量並停藥。

再次提醒您，使用肌肉鬆弛劑時，

需留意是否出現鎮靜、頭暈等副作用發生，若白日有需開車、操作機械等需高度專注力的作業，需特別注意安全性，若沒辦法耐受肌肉鬆弛劑帶來的鎮靜副作用，白天的疼痛建議改用止痛藥來減緩。若疼痛已影響到睡眠，每日最後一劑肌肉鬆弛劑應在睡前服用。部分腎功能不良的病人使用肌肉鬆弛劑時，應調整使用劑量或頻率，嚴重腎功能不良者應避免使用，以免藥品蓄積於體內而發生神經方面毒性。🌱



臺北慈濟醫院藥師提供用藥諮詢，也可運用線上諮詢服務。圖／臺北慈院提供

參考資料：UpToDate：Treatment of acute low back pain；Management of non-radicular neck pain in adults；Baclofen: Drug information。



肌肉鬆弛劑是「處理症狀」用的藥品，可緩解疼痛症狀，但仍需留意副作用及適合的服用時間。圖／臺北慈院提供



還我本色 終結白斑

文／張小娟、黃小娟

獲頒立法院厚生基金會醫療奉獻獎的大林慈濟醫院院長賴寧生，在經典雜誌社舉辦的「大林慈院 芬芳杏林」線上講座演講，主題為「淺談白斑症」。風濕免疫疾病的變化錯綜複雜，賴寧生院長當年投入冷門科別奉獻故鄉二十多年，術有專攻，為風濕免疫權威，百忙之中與大家線上健康有約。

亞洲人都喜歡追求皮膚白皙，但有一

種白卻讓人苦惱不堪，嚴重打擊信心，那就是「白斑症」，又稱「白癜風」，過去被認為是不治之症，讓民眾感到灰心，不知所措，四處求醫無門。此外，白斑常伴隨著其他免疫疾病，如：紅斑性狼瘡、類風濕性關節炎，需要早期發現，才有機會早期治療。

賴院長總是像穿越病苦迷霧的超級偵探，為病人撲朔迷離的病情「追本溯



大林慈濟醫院賴寧生院長十多年來帶領團隊有效治療四萬名白斑症病人。圖為居家關懷一景。

源」。還記得十七年前有一位背著書包的女學生，從臺北來到大林慈濟醫院求醫，這位是賴寧生接觸到的第一位白斑症病人，他還記得女學生與家人四處求醫未果的身心俱疲，當日看完診已是當天晚上十點半，女學生經抽血檢查後確診，也開啟他尋找對治白斑症的免疫治療契機，至今已嘉惠四萬名病人，並終結惱人的白斑症。

免疫病分為風濕症（全身系統性病變）、過敏症及器官局限型免疫病，白斑症屬於器官局限型免疫病。由於體內免疫调控異常破壞黑色素細胞，造成皮膚色素喪失，形成一塊塊白斑，雖然有部分病灶會自動改善，但若未針對體內免疫異常病變進行治療，無法避免白斑在身體其他部位逐漸擴散，除了皮膚問題外，也可能會出現甲狀腺功能過高過低或全身性的免疫病變等問題。

白斑症治療多年的治療經驗發現，擦類固醇藥膏及照光治療效果不甚顯著。主要原因與免疫病變有關，但醫界過去沒有免疫治療經驗，病人只能放棄治療，或是採傳統民俗療法、南北奔波就醫。賴寧生院長說，白斑症雖然不會危害生命，但往往對病人及家庭造成很大的壓力。建議民眾若是發現身上出現異常的白色斑點，且有持續增生的情況，應盡速尋求醫師的協助，早期治療與觀察，以便有效擺脫白斑困擾。

賴院長十多年來的治療經驗分享，百分之九十五的白斑症病人，治療三個月後白斑得到控制不再擴散，百分之



過去難以治療的白斑症，現今已能獲得有效控制，鼓勵民眾盡早治療。圖／大林慈院提供

三十五的病人於治療半年後呈現皮膚色素再生的現象，許多白斑漸漸恢復正常膚色，治療過程白斑再現率小於百分之零點五，百分之九十八點六的病人對目前治療進步感到滿意有效，白斑不再擴展、白斑界線變淡，色素開始增生。

白斑症病人常會合併有其他免疫疾病，例如：系統性紅斑性狼瘡、乾燥症、

乾癬、類風濕關節炎、僵直性脊椎炎、貝賽特氏症，更多白斑症病人會合併發生免疫調控異常。

賴院長的演講最後，回眸行醫之路：「學醫可以是很快樂的，走出象牙塔正視病人的聲音，接受任何未知的挑戰，去了解它而不是躲避它，當未知不再是你的限制與不安，你已然了解醫師的生命是如此的堅韌。」👤

系統性風濕症

1. 廣泛性結締組織病變
2. 系統性紅斑性狼瘡
3. 類風濕性關節炎
4. 硬皮症
5. 多發性肌炎、皮肌炎
6. 血管炎
7. 乾燥症
8. 混合性結締組織
9. 僵直性脊椎炎、萊氏症、乾癬性關節炎
10. 退化性關節炎
11. 各種發炎性關節炎
12. 感染性關節炎(細菌、病毒、黴菌)
13. 軟組織症暨肌腱病變(骨質疏鬆、骨頭壞死、肌膜痛、五十肩、肌腱炎、滑膜炎、網球肘)
14. 痛風、假痛風、其他結晶性關節炎

器官局限免疫症

1. 異色素症(白斑)
2. 天疱瘡
3. 異位性皮膚炎癢疹
4. 間質性肺炎
5. 多發性硬化症
6. 肌無力症
7. 周邊神經炎
8. 甲狀腺功能異常
9. 發炎性腸胃道疾病
10. 膽道性肝硬化症等



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



- ◆ 東區慈濟人醫會重啟義診，玉里慈濟醫院醫護行政及志工熱烈參與，將醫療服務及慈善資源送給有需要的人……
- ◆ 大林慈濟醫院社區醫療部居家診療計畫，定期前往雲嘉地區往診送暖，關懷長者，提升高齡照護品質……
- ◆ 嘉義慈濟診所活齡運動中心開幕，提供客製化肌力訓練及運動處方，協助長者重回健康體態，快樂老化……
- ◆ 臺中慈濟醫院心蓮病房十周年，舉辦海報展及音樂會分享十年足跡，持續「善終無遺憾」的照護理念……
- ◆ 臺北慈濟醫院兒童牙科陳宜宏醫師及團隊深入烏來山區小學進行義診，守護偏鄉兒童口腔健康……
- ◆ 世界腎臟病日，花蓮慈濟醫院腎臟內科團隊宣導「護腎零距離」，助民眾在生活中輕鬆護腎……



玉里

三月十九日

松浦義診 中醫衛教加轉診

去年受疫情影響，義診行程充滿變數甚至取消，睽違了好幾個月，東區人醫會再度重啟義診，不變的是對偏鄉居民關懷的熱情。三月十九日上午，今年度義診的第一站，來到玉里慈濟醫院的「主場」松浦里，現場提供內科、中醫科的服務，中醫科的陣容最龐大，感恩有六位中醫師發心來付出，其中玉里慈院就包括了兩位中醫師——倪景滌

醫師與王仁甫醫師，以及護理醫技行政單位的陳育豐藥師、張郁佳藥師、古英梅護佐、葉子菁護理師、行政組陳秀金、張玉珍、彭俊德及健康促進組林庭羽、公共傳播組張汶毓共十一位同仁，眾人把握因緣，共同為守護偏鄉居民的健康付出。

倪景滌醫師除了自己準備雷射針灸儀器服務病人，也帶來一個好消息！「偏遠地區醫療照護比較不足，松浦里位在瑞穗鄉跟玉里慈濟醫院的中間，为了方便居民得到中醫診療服務，玉里慈濟醫院即將在五月份，於瑞穗設置一個中醫巡迴點，今天來順便將這個資訊帶給居民，讓他們能多加利用。」

受疫情影響、睽違數月的東區慈濟人醫會義診活動，在三月十九日重新啟動。





慈濟大學人醫社的同學參與本次義診活動，並自製海報、安排闖關遊戲，以親民的方式進行衛教。



玉里慈濟醫院即將於五月份在瑞穗鄉設置中醫巡迴點，倪景滌中醫師利用義診活動將資訊帶給居民。



東區人醫會來到玉里鎮松浦里，提供內科與中醫科的義診服務。



除了內科、中醫科的服務，慈濟大學人醫社的同學很用心的自製海報以及安排闖關遊戲來宣導用藥、防跌、正確戴口罩。中央研究院的研究員也特地參與此次義診，設攤宣導目前正在全臺灣進行的人體生物資料庫建檔，透過數據統計來研究疾病產生的原因。

義診接近尾聲時，來了一位因車禍摔斷腿但術後癒合不佳的王伯伯，他因為獨居無家屬看顧，導致受傷的腿呈現彎曲變形，情況急需轉診回醫院做處置。二十一日上午，王伯伯終於來到玉里

慈院骨科門診就醫，依據他的情況，林志晏副院長建議王伯伯要再開刀處理，玉里慈院社工與長照單位的護理師立刻啟動關懷，提供相關的社福資訊及長照服務項目給王伯伯，等候下個月的回診也將陪同他就醫，希望王伯伯能免於截肢的命運。

如同慈濟歌曲《慈濟人》的歌詞「在最黑暗的角落點一盞燈」，將醫療服務及慈善資源帶給有需要的居民，為每一個暗角帶來光明與溫暖，這就是義診最大的用意。（文、攝影／張汶毓）



大林

三月八日

居家診療計畫 提升高齡照護品質

大林慈濟醫院老年醫學科何意如醫師、社區醫療部同仁、藥師等人，在三月八日國際婦女節這天出發為長者做居家診療，其中有兩位出生於民國九年，同為一百零二歲的阿嬤。

阿現阿嬤原本因情緒混亂不睡覺會吵，泌尿道感染住院，又因行動不便，不方便回診。老年醫學科醫師已居家照顧一年，目前阿嬤身體狀況維持正常，家中有外籍看護協助照護。

何醫師細心詢問阿嬤的血壓、血糖，並對外籍看護做藥品的健康衛教，由於外籍看護即將回國，醫療團隊擔心阿嬤沒有人照顧，特地情商等下一位服務人員來再離開，並相約一個月後見。

八十幾歲的兒子邱阿伯說，母親年長，有時候身體會忽然覺得不舒服，就必須請計程車載母親到醫院去，自己年紀大了，醫院家裡來回奔波非常疲憊，現在有慈濟的醫生來關心，真的非常好、非常感恩，目前醫師長期來關心，將媽媽的身體照顧得不錯，力氣也恢復了，自己也比較輕鬆。

接著，醫療團隊前往另一位百歲人瑞家。

謝教阿嬤陸續住院三次，曾中風過，

又有高血壓、脊椎開刀、心臟、腸胃道出血等多重問題，前一陣子因衰弱而住院，是老年醫學科收治的病人。出院一個月後，這是第一次的居家診療，何醫師為了解百歲阿嬤在家，是否遵從醫囑按時服藥，因阿嬤在社區也有自行拿藥，擔心同性質的藥品服用太多。經詢問，媳婦拿出一疊厚厚的藥品。

何醫師對阿嬤說：「阿嬤你這裡的藥非常多，並且有很多都是同性質的藥，其中也有去年十一月看診的藥，藥不用吃太多，我將同性質的藥品放一起，一樣的吃一樣就好。」

阿嬤非常感謝醫療團隊到訪。何醫師說，因為阿嬤連續住院三次，出院後每次的回診都沒回來，來電關心後，發現



大林慈濟醫院社區醫療部的居家診療計畫，深入雲嘉地區，關懷長者居家照護情形並進行居家衛教，提升高齡照護品質。攝影／于劍興

阿嬤回診不方便，考慮到阿嬤有長期藥品的需求，在上次住院取得同意之後，這次居家診療，特別安排來看阿嬤，關心一下阿嬤的身體狀況，以及常規的居家訪視。

何醫師說，雖然這次居家診療有兩位都是百歲阿嬤，但每位長輩的狀況不一樣，像阿現阿嬤上次住院身體狀況穩定下來，可是今天卻額外得知她的看護要離開了，阿嬤本身的生活都需要別人處理，未來照顧的部分需要注意。

另外，謝教阿嬤的生活自理還不錯，不舒服時也經常自己到附近的診所拿藥，但阿嬤對藥物不了解，同性質的藥品太多，用藥是個問題，家屬是否能幫她做好藥物管理，這是未來該去注意關注的。「兩位阿嬤都已經超過百歲，卻還是可以吃自己喜歡吃的東西，生活也可以有很多可以選擇，看到長輩到這個年紀還可以過得很幸福，就覺得很開心。」

大林慈院社區醫療部的居家診療計畫，分別前往嘉義縣大林、民雄、溪口，與雲林縣斗南、大埤等鄉鎮，由神經內科、家庭醫學科、老年醫學科醫師合力服務一百多位個案。服務內容大致為往診、抽血、驗尿、驗痰，開藥後由配合的社區藥師親自送藥到長者家中。

透過醫療團隊的居家訪視，關懷長者在家照護的情形，並給予適當居家衛教，有效提升高齡照護的品質，讓孤苦無依、行動不便的長者，有所依靠。

（文、攝影／張菊芬）



何意如醫師（右半蹲者）細心詢問阿現阿嬤的身體狀況，並為外籍看護做藥品的健康衛教。



何意如醫師完成常規詢問後，與謝教阿嬤親切話家常。

嘉義

三月二十五日

活齡運動中心開幕 促進健康肌力好體態

多坐少動的生活型態會讓肌肉量減少，「肌少症」的議題在未來會愈來愈嚴重，並且不只是老年人的專利。嘉義慈濟診所特別成立「活齡運動中心」，讓醫療與健身結合，在完善的設備與一對一的教練，重新啟動肌力。二十五日上午，嘉義慈濟診所活齡運動中心開幕，嘉義市長黃敏惠、衛生局長廖育璋等人到場參與揭幕，並體驗肌力訓練設

備。黃市長指出，慈濟有最堅強的醫療專業團隊指導，讓人很放心，呼籲大家維持運動及飲食均衡，守護自己的健康。

大林慈濟醫院賴寧生院長指出，臺灣已進入高齡化社會，尤其嘉義縣市及雲林縣更是高齡中的超高齡，為了讓老人家能健康、快樂老化，嘉義慈濟診所成立活齡運動中心，針對減少肌少症及跌倒等兩個老人殺手，透過專業指導，增加老人的肌肉量及肢體平衡能力，讓嘉義市能成為幸福老化的城市。

黃敏惠市長表示，嘉義市是二〇一一年世界衛生組織（WHO）全球三十個高齡友善城市發起城市之一，也是臺灣第一個高齡友善示範城市。面對高齡化



嘉義慈濟診所成立「活齡運動中心」，結合醫療與健身，透過完善的設備與客製化教學，讓民眾啟動健康肌力。攝影／江珮如

社會，肌少症、跌倒，容易引發失能、身體衰弱等問題，不可輕忽。黃市長在周宜群醫師及運動教練指導下，試用肌力訓練設備，直說想把媽媽也帶來運動，對高齡友善等於對全齡友善，把長輩照顧好，年輕人就沒煩惱。

活齡運動中心負責醫師周宜群指出，研究發現肥胖的病人又合併肌少症，會出現很多代謝方面的疾病，如高血壓、糖尿病、高血脂等三高問題。而三高讓身體處於慢性發炎的狀態，與日後產生癌症有正相關，為此以預防醫學的概念成立活齡運動中心。

周宜群表示，活齡運動中心的重點任務在於肌力訓練，預防和處理肌少症問題，肌力訓練已被證實可有效地改善或預防許多疾病，包括心血管、骨關節、代謝性疾病、惡性腫瘤，甚至認知問題。中心除了高階的固定式或自由式重量訓練器材外，並設有全職專業健身教練，可提供學員一對一訓練課程。並配置完善的有氧運動器材，如飛輪、腳踏車、橢圓機（滑步機）及跑步機，提供使用者不同的運動需求；另鋪有一整片的人工草皮區，可供徒手訓練或關節伸展使用。

周宜群說，風濕免疫科的病人常有骨關節疼痛的問題，可透過訓練來增加肌肉，進而保護關節；高血壓等三高的族群更需要重訓的介入去除對健康的威脅；換過膝關節、髖關節等骨科手術的病人，可進行負重訓練，強化肌肉保護關節。民眾經嘉義慈濟診所運動介入



嘉義市長黃敏惠（中）在周宜群醫師（右）及運動教練指導下，試用肌力訓練設備。攝影／林郁甄

門診醫師評估後，依需求設計訓練內容及強度，開立運動處方，再至活齡運動中心由專業教練指導訓練。

把握搶救肌肉量的黃金時間，活齡運動中心能協助長者進行肌肉的訓練，指導正確的動作機制，周宜群表示，每個人的柔軟度和關節活動度受限程度不盡相同，中心將以客製化的降階式負重訓練來因應，並備有如安全槓深蹲，將握把設計在前方，讓長者能安全無虞地進行深蹲，以增加肌肉量的訓練。

周宜群說，期待在中心的協助下，大家能透過運動改善生活品質，包括回復身體正常的功能型態，可以輕鬆地彎腰、搬重物、拿高的東西，更在體態正常後，進而改善本身疾病的情況。（文／于劍興、黃小娟）

臺中

三月十五日

心蓮病房十周年 心與心相連

臺中慈濟醫院心蓮病房歡慶十周年，三月十五日以「成果海報展」揭開序幕。心蓮團隊將照護末期病人及推廣安寧療護十年來的努力，以及對末期病人的愛與關懷，透過二十多幅海報完整呈現。

成立於二〇一二年的臺中慈院心蓮病房，至今已走過十年歲月，團隊除了提供安寧緩和病房照顧，更透過安寧共照、安寧居家等模式，讓末期病人與家屬在身體、心理、社會與靈性都得到全方位照顧。而心蓮病房的照護理念，也在二〇一九年獲得 SNQ 國家品質標章「善生善別、善終無憾～心蓮病房之照護」認證。

病人裴先生說：「這裡很有人味！」護理長黃美玲表示，這個「人味」其實就是慈濟醫院宗旨「人本醫療、尊重生命」的延伸，「心蓮」兩字，是由證嚴法師所命名，希望在這裡接受安寧緩和醫療的末期病人能「心如明月照遍大地清淨性，蓮若菩提開滿人間智慧花」，有尊嚴地面對疾病與生命。

黃美玲說，心蓮病房成立的主要目的，是提供合適的醫療照護，協助末期病人症狀緩解達到身心安適的狀態，十年以來，團隊不斷在專業的醫療知識及

技能精進，更發展多元護理措施提升末期病人的舒適度。吳宛育社工師認為，十年來，心蓮病房團隊處處用心，成為許多末期病人與家屬身心稍微歇息的休息站，得以讓心靜下來，找回熟悉自在的生活感，最終也讓末期病人得以善終，家屬能夠安心。

心蓮病房十周年「心蓮、十年、心連」系列活動，三月十五日以成果海報展在臺中慈院第一院區大廳揭開序幕，展出至四月十五日。（文／江柏緯、馬順德）



臺中慈濟醫院心蓮病房十周年，舉辦「心蓮・十年・心連」成果海報展，黃美玲護理長為參觀者導覽。攝影／江柏緯



心蓮十周年感恩音樂會圓滿結束，全體參與人員一起合照留下美好的合影。攝影／江柏緯

三月三十日

心蓮十年感恩音樂會 揚樂音心伴病人

「感謝慈濟（心蓮病房）的醫療照護！」病人家屬劉雅萍在臺中慈濟醫院心蓮病房十周年感恩音樂會，代表說出所有家屬的感恩！因為醫療團隊與志工的陪伴，她的先生陳明河才能安詳走完人生最後一哩路。

臺中慈院心蓮病房今年屆滿十周年；三十日舉辦露天感恩音樂會。包括大林與臺北慈院心蓮團隊代表、蓮花基金會法師、病人及家屬、醫療團隊與志工等逾百人參與見證一路走來的歷程。

慈樂飄飄合唱團獻唱〈悲欣交集在心蓮〉、〈如果明天就是下一生〉，引動大家在心蓮病房相遇的悲喜記憶。其中獨樹一格的鋼琴與薩克斯風的走唱，由臺中慈院神經內科醫師傅進華與音樂志工楊承緯帶動呈現，搭配癌症關懷志工勾起病床邊的場景，許多觀眾感動流淚。



神經內科傅進華醫師（左一）與音樂志工楊承緯（左二），將心蓮病房特有的走唱表演搬上舞臺。攝影／賴廷翰

臺中慈濟醫院心蓮病房秉持「善終無遺憾」理念，協助病人與家屬圓夢。護理師在家屬分享後一一獻花，並互相擁抱與感恩。心蓮病房護理長黃美玲表示，期許未來能將安寧醫療帶入社區，讓更多病人在生命末期，平安順利走完最後階段。

十年步步踏實，心蓮病房團隊將繼續陪伴更多家庭走過生命低谷，展望更多溫暖的「心蓮、十年、心連」回憶。（文／江柏緯、謝明錦）

臺北

三月二十二日

前進山區守護 偏鄉學童口腔保健康

有感新北市烏來山區的醫療資源匱乏且交通不便，醫療可近性低；臺北慈濟醫院兒童牙科陳宜宏醫師團隊自二〇一八年起，每半年一次，定期帶著醫材翻山過嶺，前往位於烏來區福山里的德拉楠民族實驗小學進行義診服務，服務對象包含國小學生及附設幼兒園的學童，用愛守護孩子們的牙齒健康。

陳宜宏醫師分享，起初會開始做偏鄉義診，是由於二〇一八年的蘭嶼黑鷹後送空難事件。當時一架直升機從蘭嶼載著後送病人到本島就醫，不料發生空難，機上六人全數罹難；此事故讓他與助理相當震撼，想著為偏鄉醫療盡一點力，所以找到了位於烏來深山的德拉楠民族實驗小學。

當地沒有牙科診所，若想看牙，只能到超過半小時車程的市區就診，因此家長們往往一拖再拖，常常拖到急性期才下山就醫。巫思綺牙醫助理表示：「這裡多是隔代教養，家長可能是想彌補都會給孩子很多糖果、飲料；吃了這些甜的又沒有好好刷牙，蛀牙的狀況相當嚴重。幾年前義診時有個小男孩牙齒蛀到半張臉腫起來，陳醫師一看已經引發蜂



臺北慈濟醫院兒童牙科陳宜宏醫師團隊定期前往位於烏來福山里的德拉楠民族實驗小學進行義診服務。



除了進行診療，醫療團隊有時也會用牙菌斑測試劑抽查孩子刷牙情形。圖／巫思綺提供

窩性組織炎，所幸及時發現轉診回院與就醫……所以之前我們來不只診療也有進行衛教，這幾年他們開始比較注重牙齒保健，蛀牙率比之前下降不少！」

「啊——我們先檢查一下，哇，蛀牙很深哦，忍耐一下，你好棒哦！」陳宜宏醫師仔細檢查每一顆牙齒，開始清牙洞、補蛀牙，遇到蛀牙很嚴重的則會進行根管治療。

「因為舊的乳牙還沒掉，新的牙齒又長出來，擠在一起小朋友不好刷，回去要請媽媽幫忙翻開嘴刷，才能刷到最裡面。」、「今天妹妹有做根管治療哦，這幾天要注意有沒有腫。」牙醫助理——交代注意事項，也請老師將訊息代為轉知家長。

「來，嘴巴說『啊——』，我看你有沒有好厲害！」、「很痛吼，那是因為有蟲蟲咬你，叔叔幫你把蟲蟲抓出來就不痛了唷！」、「我們先讓牙齒睡覺，手手不能上來喔，等等有一點點麻麻的，牙齒就睡著囉……」遇到懼怕的孩子，陳醫師也很非常有一套，一面柔聲安撫，一面完成治療。

孩子的牙齒能治療好，獲得更好的照顧，就是醫療團隊最大的動力！愛讓醫療零距離，醫療團隊把握每次義診機會奉獻醫療專業，守護偏鄉學童的口腔健康，儘管路途遙遠，但每當看到孩子們的燦爛笑容，付出與辛勞都有了代價。

（文、攝影／曹耘綺）



醫療團隊準備小禮物鼓勵孩子潔牙。圖／巫思綺提供

花蓮

三月十日

世界腎臟病日
用心護腎零距離

每年三月的第二個星期四為「世界腎臟病日」，今年的世界腎臟病日為三月十日，花蓮慈濟醫院腎臟內科醫師林韋辰、腎臟內科病房護理師鄭薇，特別錄製「護腎零距離」短片，從常見的腎臟照護方法來介紹腎臟病及自我照護，讓民眾可以在日常生活中輕鬆守護腎臟健康。

國際腎臟病學會（ISN）和國際腎臟基金聯合會（IFKF）於二〇〇六年倡議

把每年三月的第二個星期四設為「世界腎臟病日」。今年世界腎臟日主題為「護腎零距離，建立照顧腎臟的知識橋梁」，林韋辰醫師指出，臺灣腎臟醫學會訂二〇二二年為「腎臟健康識能」啟動年，希望每個人、每天都能愛護自己的腎臟，所以希望促進民眾注重腎臟健康的正確觀念，採取健康的飲食及生活方式。

腎臟具有移除代謝廢物、調解水分、維持酸鹼平衡、製造紅血球、活化維他命 D、腎素調解血壓等多項功能，但腎臟疾病的初期是沒有明顯症狀，林韋辰醫師指出，有將近八至九成的病友都沒發現腎臟健康出問題，且臺灣大約有一百七十至兩百萬的慢性腎臟病人，但認知率只有百分之三點五，所以許多罹



花蓮慈濟醫院腎臟內科醫師林韋辰（左）、腎臟內科病房護理師鄭薇（右），錄製「護腎零距離」短片，讓民眾可以在生活中輕鬆守護腎臟健康。圖／擷取自花蓮慈濟顧腰子頻道

患腎臟病的病人通常是到了出現臉腫、腳腫等症狀才就醫，因此確診時往往已經是第三、四期，甚至是嚴重到第五期的腎衰竭。

腎臟病自我檢測五字口訣「泡、水、高、貧、倦」，林韋辰醫師提醒，當出現小便起泡泡、皮膚水腫、高血壓、貧血及疲倦等，若出現兩項以上症狀，就可能罹患腎臟病，應盡快到院檢查。

「腰痛是不是腎虧？」林韋辰醫師表示，腎臟疼痛最常見於結石與感染，結石會有血尿症狀，而感染則是會出現發燒、頻尿、血尿等症狀；但是造成「腰痛」常見的原因則是骨骼肌肉上的疾病，可能是下背疼痛、脊椎壓迫等，因此腰痛與腎臟病沒有直接相關。

「吃藥是不是很傷腎？」是病人及家屬擔憂的問題，林韋辰醫師說，若是患有慢性病的病友，需提供相關訊息，以利醫師做藥物上的調整，但腎臟病人自行停止服用藥物，反而對腎臟傷害更大，也提醒病人不論是吃中藥還是西藥，需尋求合格的醫師處方，最重要的是千萬不要服用來路不明的藥物，避免造成腎臟負擔。

林韋辰醫師也建議慢性病病友需定期做「護腎檢查三三制」，患有高血糖、高血壓、高血脂等三高的病人，每三個月做三種護腎檢查，包含驗血、驗尿、量血壓，來好好維持腎臟功能。

「可以吃藥補腎嗎？」林韋辰醫師表示，保腎可以從飲食上來調整，包



腎臟內科團隊針對慢性腎病的病友，出版兩本書籍《透析護腎一日三餐健康蔬療飲食》、《慢性腎臟病科學實證最強復健運動全書》，全方面照護腎友的飲食及身體的健康。

含少鹽、少糖、少油炸、少加工食品、低蛋白飲食、適當水分等，能減少腎臟負擔外也讓慢性病更好控制，腎臟病友還是可以贏得健康人生。

腎臟內科病房護理師鄭薇分享保護腎臟原則，三高用藥按時吃，消炎止痛不亂吃，補腎祕方勿輕信，定期檢查才安心；另外，充足睡眠、規律運動、保持理想體重、戒菸、不酗酒，以及飲食上避免高鹽、高糖、高油脂、少吃加工食品及暴飲暴食都是愛腎保腎的好方法；團隊也針對慢性腎病的病友，出版兩本書籍《透析護腎一日三餐健康蔬療飲食》、《慢性腎臟病科學實證最強復健運動全書》，全方面照護腎友的飲食及身體的健康。（文／江家瑜）



感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

大林慈院

專師游欣翰及護理師王佑君於病人住院期間用心照顧與陪伴，將病人當作自己家人照顧，我們非常感動，希望院方予以嘉獎。

江女士家屬

我從高處跌落而腦出血、骨折，在加護病房期間，感謝呂宗隆專師在幾次翻身或重新牽引時，利用專業知識給予現場指導協助，來減輕我的疼痛。感謝神經外科吳宗憲醫師把我從重度昏迷中救醒。也感謝骨科林文彥醫師高超的技術，是一位專業又有耐心的醫師。

徐小姐

感謝放射腫瘤科洪世凱醫師醫術高超，對病人非常客氣、和藹可親，不管我身體不舒服、不懂得發問，洪世凱醫師都解釋得很詳細給我聽，非常有耐心。我遇到一個非常優秀的醫師，太棒了，感恩！

陳小姐

到中醫部就醫，不慎遺失手機，本想放棄尋找，但黃雅慧醫師及陳琪娟護理師一直默默協助尋找，真的幫我失而復得，免去許多困擾，真的不說感恩都難。也感恩人文室葉璧禎師姊協助，真的很感恩大林慈濟醫院醫護人員，平時帶家人就診時，也都很細心很親切，讓家屬也都很放心。

陳女士