



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 奉獻病理成典範

社論

- 6 疫情下的感恩與祝福 文／林欣榮

全球人醫紀要

- 80 【美國 南加州】異鄉人大不易 牙科醫療車援
【美國 內華達州】三地志工會合 為牙科義診效力
【美國 中加州】關懷農工健康 緩解病苦
【新加坡 中部】醫進療養院 牙科往診疫起守護
【加拿大 安大略省】深入原民保留區 中醫服務拓點

書摘

- 76 《疫起面對，我願意！》
你們是天使 文／楊金燕

隨緣

- 90 準新娘 救人為先
文／劉藎藎

點亮希望

- 94 愛與關懷 點亮孩子心中的希望
文／李宗燁

封面故事

P.8

14天

機智控疫

文／游繡華

花蓮慈濟醫院感染管理控制室 防堵院內Omicron紀實

- 24 專責病房綠色通道 搶救新冠重症守護婦幼
口述／何愉懷

- 32 疫情中的集體居隔與精神治療 文／陳炳宏

- 37 青春修復工程 文／江國誠

- 40 加強防疫守護花蓮





特別報導

P.42

阻擋病毒 手術洗腎 不能停

記錄2022年5月1日~5月31日



- 43 臺北 疫病門診 電話分流 疫童與產婦平安
文／廖唯晴、曹耘綺
- 56 花蓮 負壓手術室 快篩陽視訊確診 文／黃思齊、鍾懷誼
- 63 臺中 急診迎新生 文／卓冠伶、謝明錦、曾秀英、賴廷翰
- 68 大林 增設防疫門診 兒童快篩動畫 文／黃小娟
- 70 關山 義援機構 洗腎專責病房 文／陳慧芳
- 75 玉里 首度承擔社區快篩站 文／張汶毓

人醫心傳

第222期 2022年6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2293號
執照登記為雜誌交寄
2004年1月創刊
2022年6月出版 第222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

本刊圖片中所有人物拍攝皆依防疫規範進行。





奉獻病理成典範

上人開示



人生的時間過得真快，時間能成就一切，也會帶走一切。近來感慨良多，每一天所面對的人、事、物，要感恩的話說不盡，在感恩中又有一分不捨與遺憾。

不久前接到一通電話，來自很資深的許永祥主任；從花蓮慈濟醫院啟用不久就一直堅守崗位的他，這通電話是來辭別，他知道自己的時間已近終了。藉由手機我們看見彼此，他說說心中話，也期待聽我談談人生的最後。

這種生離死別實難堪受，但我對他說：「安心，心要自己安，也要放下，該休息時，閉上眼睛就安然地睡；若能再睜開眼睛，就把握因緣用心與周圍的人對話。生命有開始也會有終點，這是自然法則，最後靈魂脫體時將是縹緲輕安，一切要放輕鬆。」話雖如此，其實內心很不捨。

佛法常說因緣，回想許主任和我就是有因、有緣，我建醫院，他投入研究人體的病理，多年來守志不動，讓人覺得很可靠。在我心目中，他對慈濟醫療體系貢獻很大，三十多年的時間也是在問因緣，探究病因從何起。有時醫師費盡心力仍無法搶救生命，到底病人體內發生什麼事？他進行病理解剖，透過顯微鏡了解、追蹤，從每一位「病理老師」的身上努力找出病因，也學習到人體的奧妙，希望對未來的疾病治療有幫助。

慈濟辦教育，許主任同樣認真教學，以身教帶動。無論在醫院或學校，他教導出很多好學生，如今他已真實告別人生，而且在人生最後還是發揮無私大愛，捐贈大體做病理解剖，一生奉獻良能，是學生的好典範。

時時結好因、好緣，是很重要的事。人人都會面對最後一天，盤點生命時，若對人間無虧欠，沒有後顧之憂，就能輕安自在。許主任這輩子努力為人群造福，相信真正可以安心、放心。🌱

釋證嚴

大愛無邊

念佛・意念「佛心即我心」

在聲聲佛號中，以虔誠心觀想，我們的心跟佛心、菩薩心就會互相契合，本身的佛性就會顯現出來。



大愛無邊音樂專輯SD卡可搭配福富足小妙音使用



靜思網路書軒
STORE.JINGJI.COM



靜思書軒
JING JI BOOKS & CAFE



疫情下的 感恩與祝福

文／林欣榮 花蓮慈濟醫院院長



六月十六日下午，我正在靜思精舍參加四大志策會，有慈善、醫療、教育以及人文等志業體主管報告，分享最近這三個月在證嚴上人帶領下的成果。在這個大哉教育的時代，慈濟人在全球救災及救難已擴及一百二十八個國家地區，世界各地貧困苦難的人民，都受到慈濟人的照顧。尤其是為了幫助烏克蘭的難民，更是動員了無數的慈濟人。

五十多年來，上人帶領我們守護地球，最重要的兩項就是環保回收與自素推素，而且內含了很多的發明，包括大愛感恩科技的諸多產品，多是源自救地球的理念。自二〇二〇以來，是 COVID-19 瘟疫的時代，上人帶領四大志業研發淨斯本草系列，希望能幫助更多的人得到好的免疫力，快快恢復健康。

在四大志策會中，我們接獲慈濟美國總會傳來的消息，就是上人獲選為美國發明家科學院 (National Academy of Inventors, NAI) 的發明家院士。在美國時間六月十五日的授證典禮中，由慈濟美國總會執行長曾慈慧代表出席，領取新科院士證書及獎牌。

證書上面寫著釋證嚴院士，金牌上刻著釋證嚴美國發明家院士。這是上人帶領慈濟人五十六年的成果。雖然上人不是為了獲獎才帶領慈濟人做慈濟，但這是全世界頂尖發明家評審委員對上人的肯定；肯定上人是個非常偉大的發明家，對人類社會貢獻非常大。上人是取得發明家院士的第一位宗教家，慈濟人與有榮焉。

臺灣今年新冠肺炎疫情已超過三百萬人確診，「染疫」幾乎快成為全民都有可能遇到的問題，尤其站在防疫第一線的醫護人員，更是新冠病毒最容易接觸到的對象。醫護人員是保護民眾健康的守護者，一旦他們成為確診者，如何自我保護與保健進而如何保護親近的人？六月初，我也特別分享我在確診後的居隔抗疫經驗。

我是在五月二十八日每天例行的自我快篩檢測中，首次出現兩條線，進一步做 PCR 核酸檢測確認，果然這隻頑強且傳染力極強的病毒終於在我身上「登陸」，然後就依照規定居隔七天，幸運的是拜科技進步之賜，這七天除了必須安住在隔離空間以外，其餘的日常生活變化不大，照

常視訊薰法香，參加志工早會，聆聽、閱讀分享海內外醫療新知及研究發現、院務決策及關懷病人……等。

而平常，我就有飲用淨斯本草飲的茶飲、濃縮液，使用滴露及滾珠露等四寶增加防護力，在居隔期間更是勤加使用。每天幾乎是每小時就會擦拭滾珠露，服用滴露的頻率也增加，且直接滴到喉嚨，每天服用本草飲濃縮液的量增至六條左右，也照常喝淨斯本草茶。除了善用淨斯本草四寶；也趁居隔多休息補充好睡眠。結果，第五天快篩就陰性了。

話說自花蓮慈濟醫院中西醫研發團隊憂證嚴上人所憂，自二〇二〇年九月，從上人一句話對古老驅邪扶正的植物藥草中的開示中，著手以艾草、抹草，再加上常見的消炎、抗病毒用的中藥草中，找出可以幫助民眾防疫、增加防護力的茶飲，於是在二〇二〇年底推出淨斯本草飲茶包。

二〇二一年五月間，淨斯本草飲不僅出產粉劑取得出口藥證，推出濃縮液時，剛好臺灣社區爆發首波新冠肺炎疫情，疫情重創雙北兩市，收治病人數最多的臺北慈濟醫院，運用濃縮液在二百多位輕中症病人的治療，證實是有效的，趙院長團隊也已發表文章刊在國際知名醫學雜誌上。

那時，在花蓮的疫情雖較零星，但收治的確診病人都是中重症，王志鴻副院長以及何宗融副院長、研究部主任丁大清的團隊，在十位重症病人中，使用

淨斯本草飲濃縮液，結合西醫治療的結果，也很有效，降低死亡率百分之五十。

今年三月底開始，Omicron 疫情不只在花蓮肆虐，更是席捲臺灣，花蓮慈院同仁、病房也被波及，感恩上人及精舍師父，為守住東部醫療防線，除了提供染疫的同仁淨斯本草飲茶包、濃縮液、滴露、滾珠露等，在第一線的醫療團隊也都接受到來自上人的關愛與提醒。在靜思書軒流通的淨斯本草飲系列產品，更是優先照顧醫療志業的同仁，讓同仁可以在飲食上提升免疫力。

而值得一提的是，花蓮慈院雖然在四月初受到 Omicron 嚴重威脅，但在院長室主管分工帶領下，以及同仁的全心全力防疫下，我們的危機很快的在四月中旬獲得控制，並推演出應變流程，讓我們可以很快地取得檢驗結果，快速地展開應變措施，化危機為轉機，同時還可以分享經驗，護理部更自四月十八日起進駐花蓮縣加強型防疫旅館，照顧確診病人。

六月中旬以來，臺灣新冠肺炎疫情似乎趨緩，這期間真的非常感恩全院同仁，尤其是檢驗科團隊及感染管控室團隊，在最緊張的時期，人人以院為家；特別是感控團隊不僅走在最前也做到最後，因為有他們的專業指引、陪伴，以及即時諮詢回復，讓同仁都很安心。期許在未來的日子裡，疫情一路往下逐漸消弭，人人早日恢復脫罩的生活，日日健康平安。🌱

封面故事



14天



機智控疫

花蓮慈濟醫院
感染管理控制室
防堵院內
Omicron紀實





花蓮慈濟醫院品管中心感染管理控制室七人小組，負責院裡院外大大小小感染管理相關業務，猶如人體的中樞神經系統，隨時整合複雜的疫情訊息，即刻做出適當的建議措施，以因應疫情的最新變化。

三月三十一日有急診醫師、護理師因搶救病童而確診，發生院內感染，感管室團隊在疫情衝擊當下前十四天機智控疫、機動補位，以經驗、智慧陪伴全院同仁披甲上陣，沉著迎戰瘟疫，守住東臺灣唯一急重症後送醫院的醫療量能。



文／游繡華

四、五月期間，臺灣這波 Omicron 新冠肺炎疫情以迅雷不及掩耳之勢席捲各縣市，花蓮慈濟醫院自三月底起接連因搶救二歲童、以及一位住院病人外出活動，引發的院內感染事件，在全院防疫團隊擬定因應對策，以及院內同仁上下一心全力配合下，十四天內有效防堵疫情，同時也守住花蓮的急重症醫療量能。這中間，感染管理控制室（下稱「感管室」）團隊日以繼夜機智抗疫，已是防疫團隊整體運作中的核心組隊。

其實，從 Omicron 肆虐全球各地的疫情發展，預測到可能帶給臺灣的影響，今年（二〇二二）二月春節連假開始、二二八和平紀念日連假，不只中央疫情指揮中心都會發布訊息提醒，院長林欣榮時常在主管會議中指示要遵循最新防

疫規範，感管室團隊也透過全院公告跟進，叮嚀同仁要自主做好防疫措施，特別是四月初清明連假就在眼前了。

只是沒想到三月底，新冠肺炎疫情 Omicron 病毒已隨著遊客擴散到花蓮，慈濟醫院急診醫師、護理師就在搶救生命的過程感染。三十一日上午八點多，同仁確診消息從屏東傳回花蓮，防疫團隊隨即啟動，展開與病毒一連串的攻防。

【第一週 03.31～04.06】

沉著應對 急診室找出感染源

花蓮慈濟醫院的感染管理控制室規模不大，團隊就是感染科主任黃妙慧醫師兼主任，以及江惠莉組長、張淑萍、何翠華、王韻程、黃奕霏五位感控護理



三月三十一日早上，花蓮慈濟醫院感染管制室團隊在院長室緊急防疫會議結束後，隨即到急診室啟動相關因應事宜。左起為江惠莉組長、感控護理師何翠華、感控醫檢師鄭仕雯、感控護理師張淑萍。攝影／周英芳



感管室主任黃妙慧醫師（左一）、感控護理師何翠華（左二）與急診室護理長陸家宜（右一）確認病床空間配置圖，右二為護理部副主任王琬詳。攝影／周英芳



左起：急診部主任陳坤詮醫師、企畫室主任邱聖豪、護理部督導張智容、護理部主任鍾惠君在急診大廳討論緊急因應措施。攝影／周英芳

師、一位感控醫檢師鄭仕雯，負責院裡院外大大小小感染管理相關業務。

三月三十一日一大早，江惠莉組長剛進辦公室，桌上的分機就響起，電話那端，急診室護理長陸家宜一口氣說出：「剛剛接到休假護理師打電話回來說她人在屏東的醫院篩出『陽性』！」電話這端的她，心裡半信半疑，急診是高風險單位，同仁平時警覺性都很高，也有定期篩檢的呀……不過，她立即回應急診護理長：「好，冷靜，我們先確定這件事到底是不是真的。」

因該名同仁在電話中很緊張，也沒說清楚是抗原快篩陽性？還是 PCR 核酸檢測陽性？於是江惠莉組長直接打電話

到對方醫院的感管室，得到同仁已確診被通報的答案，隨即通知院長室啟動緊急會議，研擬相關因應措施。

會議結束後，感管室團隊立即分工，有的人做疫調，匡列接觸者，召回急診室同仁，先做一次全面的 PCR 核酸檢測。很快的在下午檢驗醫學科的資料出來，有兩位小兒科醫師、兩位護理師陽性，除了一邊做這四人的疫調，急診團隊也很快地發現這四位同仁在前兩天都有接觸到一位因為熱痙攣就醫的小朋友，只是當下急於做處置救人，再加上這孩子沒有典型的症狀，沒有警覺要幫他篩檢，不然在檢傷分類時，就會被分流到疫病區。



得知急診同仁確診後，在聯絡召回急診及相關同仁進行 PCR 採檢的過程，檢傷站已開始處理名單，輸出姓名條碼。攝影／周英芳



黃妙慧主任（左三）向花蓮縣衛生局局長朱家祥（右一）、醫政科科长周傳慧（右二）報告因應措施及處置現況。攝影／周英芳

另一方面，在屏東第一位確診的急診護理師，足跡很單純，就是連日上班，然後三月三十日下大夜班，與友人到南臺灣旅遊，隔天凌晨因頭痛就醫，得知確診。而事情就這樣發生了。

「我們很快向花蓮縣衛生局報告急診團隊發現的感染源可能性，之後也確認到該童與家人返家後在北部已確診，這是當天最大的收穫，因為找到感染源頭，心裡想應該可以控制住這疫情。」江惠莉組長回顧三月三十一日那天的情景。

篩出陽性 為身心科病人移轉病房

接著就是匡列那幾天在急診收住院的病人。約有二十幾個人分散在各個病房，逐一做篩檢之外，團隊也分工訂出追蹤期程，只是沒想到隔天，四月一日，篩出一位收治在身心科病房的病人陽性，這位病人當時在急診診間的位置剛好比較靠近兒科留觀區。

緊跟著整個身心科病房全面篩檢下來又出現一位陽性，且環境採檢過程在護理站採到陽性。經防疫團隊緊急討論後，因病人特殊性，決定將全數的病人移轉病房，包括召回當天出院的陰性病人在醫院「就地居隔」。江惠莉組長說，身心科病房團隊算是滿堅強的，在震驚之餘還能相互幫忙，很讓人感動。一日下午，醫護團隊合作很快地把五樓的東區病房清空，晚上就把位在十樓西區的身心科病人全部搬下來。

因為身心科病房出現病人感染事件，



除了幫同仁做 PCR 核酸篩檢，感管室團隊同步進行急診室環境採檢，確認環境的乾淨與安全無虞。
上：感控護理師張淑萍，下：感控醫檢師鄭仕雯。
攝影／周英芳

二日上午十點，中央疫情指揮中心黃頌恩醫師來到院中協助實地疫調，並提供相關防疫諮詢，當天副院長王志鴻、吳彬安、陳培榕、主祕陳星助、醫祕李毅、護理部主任鍾惠君、花蓮縣衛生局局長



感控護理師何翠華（左）和護理長陸家宜（中）、王琬詳副主任（右）討論最快控制疫情的細節，務必嚴防漏洞。攝影／周英芳

朱家祥、東區傳染病防治醫療網副指揮官何愉懷，以及院內防疫團隊主管均蒞會。

黃頌恩醫師的明確指引，對感管室團隊來說尤其重要。江惠莉組長指出，因為當時花蓮社區已有確診個案，花蓮縣衛生局光做疫調就已經很忙碌了，特別是花蓮慈濟醫院是東部唯一的醫學中心，和去年發生院內感染的部立桃園醫院的情境完全不同，既無法關掉身心科病房，也沒有辦法轉出任何一個病人，處理方式須有諸多考量，「我們只能自己想辦法，如何在有限的空間去製造出一個匡列居隔的環境，而且要維持每一



急診部黃泰瑀醫師幫同仁採檢 PCR。攝影／王琬詳

個病人的安全」，因此怎麼做相對最好，中央的防疫醫師剛好提供一個明確的方向。

社區感染波及開刀房 連夜普篩匡列隔離

就這樣，整個四天的清明連假還算平安，還記得四月五日下午開完防疫會議後，江惠莉組長和團隊彙整相關資料，五點多便離開醫院。怎料到晚上九點多，檢驗醫學科傳來一個安養中心護理人員陽性的訊息，心想萬一安養機構爆了很麻煩，於是就撥電話給這位護理人員，「在談到足跡時，她說有跟我們開刀房的護理同仁聚餐，還說她們三人現在正一起在我們的急診看醫生，我整個人開始醒過來。」

那時原本想洗完澡就要休息，聽到這

驚人的訊息，江惠莉組長趕緊在感管室群組內發「糟糕了！」檢驗醫學科九點多來的訊息是初步判斷，她整個心裡就是覺得不太妙，在等待確認報告之前，她在群組裡繼續發文跟感管室夥伴說：「我們要不要先去洗個澡，等一下可能又要出門了！」就在她洗澡洗到一半，手機裡傳來訊息響音「噹、噹、噹」，跳出訊息「陽性」，於是群組內的每一個人東西收一收，就直奔醫院。

說到這裡，疲累的江惠莉組長露出幸福的神情：「『我們家』的人真的很好，不用特別講什麼要不要來，全員到齊，包括主任妙慧醫師。」自疫情爆發以來，只要遇到緊急狀況，都是這樣，即使假日，時間到了，辦公室裡的每個人就出現了。那天晚上，院長室主管隨即召開緊急防疫會議，共識因應策略，



四月二日，中央疫情指揮中心黃頌恩醫師（身著粉紅色衣）到花蓮協助疫調。攝影／黃思齊



四月五日深夜，啟動感恩樓旁的篩檢站，緊急去通知相關人回院做 PCR 採檢。圖／江惠莉提供

並啟動感恩樓旁的篩檢站，緊急去通知相關人回院做 PCR 採檢，「我們光做疫調、整理資料就到凌晨三四點。」就是那天，感管室同仁就直接在辦公室休息，只有她因為小孩要上學，還是趕回家躺一下，六點多就起來做早餐，打理好孩子，才又返回醫院。

更要感恩東區資訊室同仁也跟著加班。過去這二年多，資訊室同仁已針對感管室因應防疫作業需求寫了不少程式，簡化原本繁瑣耗時的作業流程，例如篩檢站的大量批價、掛號，讀健保卡列印條碼貼紙等等。她指著辦公室內感控醫檢師座位旁的空位說，「感控護理師在忙於疫調、匡列、通報的時候，午休或下午五點半以後，資訊同仁就會準



四月六日一早，同仁排隊篩檢。圖／江惠莉提供



東區資訊室同仁張庭維午休、下班後就會到感管室報到，幫忙撈資料。攝影／游繡華

時出現坐在那位置加班，然後問『現在有哪些資料要跑（運算）？』」五日那天深夜，資訊同仁也是趕來幫忙到凌晨四點，「這次疫情幸虧有他們全力相助，幫忙撈資料。」

【第二週 04.07～04.14】 染疫病房清消 專責病房收治

之後，院內疫情稍停了幾天，四月九日週末晚上，外科大樓的整形外科病房不僅有護理師、病人確診，護理站也採檢到病毒。感控團隊再度連夜做篩檢、疫調、匡列，護理部團隊則連夜因應匡列結果做人力調整。到隔天四月十日，自整形外科病房轉到耳鼻喉科病房做手

術的病人也確診，早上八點多召開防疫會議，先做同棟住院病人 PCR 普篩；下午四點，中央疫情指揮中心專家諮詢小組召集人張上淳透過視訊向院內防疫醫師團隊給予多方指導。

江惠莉組長說明，要在確診者的足跡中抽絲剝繭、追查傳播鏈，十分辛苦。就像有確診者懷疑在前一天出院的同病房鄰床病人，時常暗自外出用餐，而確診護理師也照顧過這位病人，於是就把這訊息通報給衛生局，但對方一直不接手機，好不容易才找到人，經 PCR 篩檢證實確診，以致整個疫調拖了很久。

即便挑戰不斷，防疫團隊毫不氣餒，因應變化做滾動式調整。先是對染疫病



總是要忙到晚上，諮詢電話少了，感控團隊才能稍稍喘息，靜心下來做報表、核對、檢視、交流、討論。
攝影／游繡華

房的陰性病人就地居隔、定期篩檢追蹤，在十日一早，對全棟各病房的病人、醫療團隊做篩檢，另外住院病人全面降載、調整出兩處的乾淨病房，以安置整外及耳鼻喉科病房內的陰性病人一人一室隔離，再進一步徹底清潔消毒染疫的病房，並以三天的時間逐一完成全院同仁的 PCR 核酸檢測。

這一週，幸運的是身心科的病人已在九日解除隔離，搬回原病房，五樓的東區病房順利調整為專責病房，病房疫情也獲得有效控制。

不過院外的花蓮社區疫情屢攀高點，為此花蓮縣政府成立加強型防疫旅館，讓無症狀、輕症病人入住隔離；但原本承接的部立花蓮醫院此時發生嚴重的院

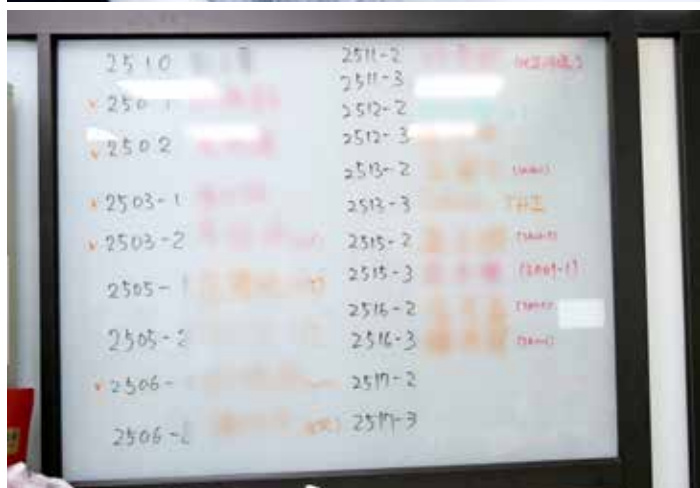
內感染，而花蓮慈院因確診情形得到控制，加上居隔的人力逐漸解隔，臨危受命於四月十八日接手加強型防疫旅館的照護任務。

以院為家心量大 全院同仁的依靠

連續兩週下來，感管室團隊包括黃妙慧主任等人幾乎以院為家，在小小的辦公室裡，白板已不夠用，牆壁上貼滿一張一張的紙，是病房空間圖，入口處的霧面玻璃上，手繪格子圖上是確診病人的名字與病室號碼。每天的日常就是會議、巡病房、以及來自院內各單位的諮詢電話、衛生局的電話，電話分機的來電還沒講完，手機響了，趕快轉給其他位置上的同仁……或者是講著手機的電話，辦公桌上的分機又響了，另一個剛講完電話的同仁趕忙接起……就這樣，到最後每個人接的都不是自己的電話。

感控室忙碌的情景無法言喻，似乎就是要等到下午五點半以後，許多單位的人下班了，這群感控護理師才能因為來電減少了稍稍喘息，靜心下來做報表、核對、檢視、交流……，轉眼間又是過了晚上九點，直到工作告一段落往往已半夜。成員皆如此，主管黃妙慧主任也是一樣，討論追蹤確診病人、居隔病人的後續，搬遷病房的動線、環境的清消毒與採檢……，以及隔天工作事項，當然還要有心理準備，隨時可能突發的新任務與變化球。

特別是在院內有感染、院外社區疫



感控室辦公室充分利用，入口的霧面玻璃、牆面都發揮功能。攝影／游繡華

情持續延燒、升溫，感控專業諮詢與建議成為許多人的依靠，無論是院長室主管、醫師、護理師、行政單位，甚至是外包的傳送人員、清潔阿姨，有問題一通電話就可以得到答案。即使是夜間，有新確診病人要住院，衛生局一通電話，值班的感控護理師接應全程處理。

無可否認，「『被需要』是一種成就感。」江惠莉組長說。因此，當疫情一

爆發，沒有採檢人力，感控護理師就下去採檢；衛生局指示，安養中心有護理師確診，慈濟醫院須負責採檢，社區健康中心護理師認為要有感控護理師同行

才有安全感，於是感控護理師就陪著社區健康中心的夥伴，「大家就像小學生一樣圍成一圈，從穿戴防護裝備開始，一個命令一個動作……。」



染疫病房搬遷後，感控護理師除了環境採檢之外，也會指導、協助環境整理，讓外包清潔阿姨感受到安全有靠山。圖／江惠莉提供

感管師媽媽的疫常生活縮影

四月十四日下午，防疫會議結束後，院長林欣榮與多位副院長帶領團隊唱生日快樂歌，為江惠莉組長補上生日祝福。原來是在她生日那天家裡發生了溫暖又令人心酸的插曲。其實她早在一個月前，已在四月六日生日那天預先排假，只是沒想到在處理了急診感染事件近尾聲後，清明連假最後一天晚上爆發二位護理師確診，夜以繼日的忙碌下來，她笑著說，那天晚上算是比較早回家了，只是前天跨夜工作到清早，沒什麼睡，眼皮快睜不開來，因此回到家就先進房間躺一下。然後「妹妹就跑過來說，我買了一個禮物要送給妳；我就說『好好好。』」然後又說我先睡一下。」直到九點多，孩子們就叫醒她，說要切蛋糕。

就見著先生拿著生日蛋糕，二個兒子、小女兒圍過來開始唱生日快樂歌。不過她實在太疲勞了，坐在那裡沒什麼表情，七歲的女兒突然放聲大哭，不停嚷著：「媽咪，妳都不開心！妳都不喜歡我送妳的禮物！媽咪，妳都不開心，妳都不開心……」她趕緊抱著女兒安慰：「媽媽，沒有不開心，我沒有不喜歡妳的禮物。媽媽是真的太累了。」但似乎沒有效果，聽著女兒的哭聲，她也忍不住落淚，跟著女兒一起哭。

這場家庭慶生會，最後是先生默默的把蛋糕收進冰箱，兩個兒子乖乖地去睡覺，她和女兒就回房裡抱著哭著哭著就

睡著了。第二天一早，就讀七年級的大兒子上學前過來說了一句：「byebye，抱一下。」母子倆就緊緊的抱了抱，只是在兒子轉身走後，她看見的是兒子手往臉上拭淚的背影，真的很捨不得。

「（當晚）可能就是多方情緒累積到一個高點吧！」惠莉事後回想起來也不是什麼大事，可能是跨機構、跨單位之



感管室黃妙慧主任（藍色工作服）、江惠莉組長（藍色工作服）、內科部副主任王智賢（後排右二）、老年醫學科主任高聖倫（後排右一）與社區健康中心護理師去安養中心做篩檢。圖／江惠莉提供

間意見不一樣，需要花非常大的心力去溝通。不過那晚的舉動的確把家人嚇到了，特別是結婚十多年第一次給她準備蛋糕的先生。

她很感恩防疫會議裡的主管、同仁對她的關懷與鼓勵。事實上，團隊裡的每位護理師都是家有多個就讀小學或幼兒園小小孩的媽媽，但為了院內的防疫工作，幾乎是以院為家直到深夜，返家稍稍休息後，隔天又到醫院裡上班；在疫情緊張時刻，團隊能夠全心全力在防疫工作上付出，家人的支持是很大的力量。

跟進跟出打點 手把手團結互助

面對疫情來勢洶洶，為了維護安全的就醫環境，每一個單位每一位同仁都很努力，因為只要有一個環節稍不注意，病毒就可能攻進來。因此四月十八日接手加強型防疫旅館的照護任務，感控團隊第二資深護理師張淑萍，二話不說，安撫好家中老小，陪著團隊進駐旅館，因為感控風險管理做得縝密周全，安置在旅館的確診病人可以獲得安全有品質的照護，同時可確保旅館工作人員及慈院照護團隊的安全。

談起夥伴張淑萍，江惠莉組長指出，在醫院疫情最危急的時候，所有的感控同仁忙進忙出不得一刻喘息的時候，特別最前面的兩個星期，根本沒有時間好好吃飯，但依然沒有餓著，「這都要感謝凡事使命必達的淑萍，儘管她已經夠忙了，還是會張羅好大家的餐飲，她會

把食物送到妳面前，溫柔催促『這是妳的，趕快吃』……」，忙歸忙，辦公室裡就是這麼溫馨。

疫情高峰 動態補位齊頭並進

或許疫情剛開始的二星期，讓全院防疫團隊像陀螺般的轉動不停，但也累積下許多寶貴的經驗。至四月中旬起，



在接手加強型防疫旅館照護任務之前，為確保同仁的安全，感管室先到旅館做環境採檢，圖為黃妙慧主任。圖／江惠莉提供



左一為張淑萍感控護理師。攝影／江家瑜

漸入佳境，門住診恢復運轉如常，在迎戰本土疫情走向高峰的情況下，站穩腳步、同步推進各項原有的或延伸而來的醫療服務，更是用心維護東部緊急醫療救護應變量能。

四月二十五日至五月一日，花蓮慈院承擔社區快篩，因為快篩陽性者通常多已出現不舒服症狀，因此感管室團隊先想出三種緩解症狀的處方藥包，讓急診醫師在幫快篩陽性者做PCR篩檢時，針對症狀開藥，讓他們在住處等候PCR檢測結果前可以先就症狀治療。由於時間很趕，快篩陽性者人數又多，感管室團隊也立即補位，製作貼紙提醒民眾服藥注意事項，並在辦公室手工作業；這構思之後臺北市市長柯文哲也在五月二日提出，「我們比北中南五都還更早。」惠莉組長的笑容裡盡是對團隊跑在前頭的感激之情。

感控團隊的努力，讓各單位得以在獲得充足保護下執行業務。時至五月底，整體而言，不僅在院內擴大照顧花蓮縣的中重症確診病人，並承擔起花蓮縣加強型防疫旅館的照護工作，還包括社區篩檢、快篩陽性者PCR篩檢、兒童疫苗施打、長者第四劑疫苗施打……。此外，跨科醫療團隊並且在負壓手術室完成了超過二十例確診者緊急手術，有腦部手術、心血管手術，還有大腿骨折的兩歲確診男童，以及凌晨三點轉來的確診孕婦緊急剖腹產等等，全院上下一心，傾力守護每一條寶貴生命。

疫情終極考驗當前，每一位同仁都是

防疫最珍貴的戰力，頂著壓力和汗水，肩負著守護生命的使命，團結以愛戰疫。



四月二十五日開始，花蓮慈濟醫院感染管理控制室針對快篩陽性者的症狀緩解提供處方，並製作貼紙提醒服藥注意事項，下為黃妙慧主任。圖／江惠莉提供

專責病房綠色通道 搶救新冠重症守護婦幼

口述／何愉懷 傳染病防治醫療網東區副指揮官、花蓮慈濟醫院感染科主治醫師

花蓮慈濟醫院啟業時就來服務的肺結核防治及胸腔科專家李仁智醫師於二〇二〇年底退休後不久，也卸下傳染病防治醫療網東區指揮官的職務，由門諾醫院繆偉傑醫師接任，因緣際會，我接下了副指揮官的任務。二〇二〇年初，不知名的新興傳染病現蹤，後來被命名為COVID-19的新冠肺炎旋即以迅雷之姿席捲全球。二〇二一年五月開始全臺灣新冠肺炎確診數字攀升，幸好東部地區控制得宜，而發生在六月中旬的一起秀林鄉崇德村群聚感染事件，也迅速地透過社區快篩成功阻斷了傳染鏈。因此東區傳染病防治醫療網二〇二一整個年度的主要業務重點，都放在呼籲並協助施打新冠疫苗，希望能盡快普及施打率，提升東區整體防疫效能。

誰知不斷變異的新冠病毒，仍出現了疫苗無法阻絕的 Omicron 變種病毒，導致在今年（二〇二二年）三月發生了最不希望發生、影響醫療量能甚巨的醫療院所院內感染事件。對於我而言，這也是頭一次碰到的大規模抗疫經驗。



處理院內感染如偵探辦案 及時控制

三月三十一日得知花蓮慈濟醫院一位急診護理師在休假到外地時，因身體不適就醫並確診新冠肺炎陽性的通報，院方迅速匡列曾經接觸的院內同仁和病人，第一時間通知隔離與接受 PCR 篩檢的人數約三百五十位。



四月二日上午衛生福利部疾病管制署防疫醫師黃頌恩前來花蓮慈濟醫院協助控制院內疫情擴散，何愉懷醫師身兼東區醫療網副指揮官與花蓮慈院感染科醫師角色，與全院相關主管商討快速因應對策。攝影／黃思齊



四月一日二十西精神科病房又出現一例確診個案，花蓮慈濟醫院感染管制小組很快啟動應變措施，依據 CDC（衛生福利部疾病管制署）的作業流程建議，染疫病人帶入專責病房隔離之外，緊急將其餘的精神科病人與醫護團隊全數移入二五東病房居隔，原精神科病房全面關閉、淨空，並進行清消。這不但是一個浩大工程，大家也都是第一次遇到，當下難免有些手忙腳亂，但是很快地在各單位出動人力，同心協力下，逐漸進入狀況。

四月二日 CDC（衛生福利部疾病管

制署）由中央指派了防疫醫師黃頌恩前來花蓮慈濟醫院協助疫情控制。黃頌恩醫師與院長室及各科室主管分享了數家北部醫療院所處理院內群聚感染的實務經驗，同時針對匡列的範圍、接觸者的定義，有了更多交流和釐清。由於第一位精神科確診病人推論是在急診環境被傳染的，當天黃醫師也和我們重返急診現場，真的像在辦案一樣，把整個病人就醫的位置又還原了一遍，反覆檢視思索：「周圍兩公尺內有哪幾個人？」、「他們這些人現在在哪裡？」、「除了精神科病房有群聚外，會不會在別的地



在王志鴻副院長（右二）的指示下，花蓮慈濟醫院成立兒童專責病房。圖為四月二日感管團隊陪同黃頌恩醫師（著粉紅衣者）於急診了解三月三十一日確診者接觸的動線。右一為吳彬安副院長、後為急診陳坤詮主任。攝影／黃思齊

方還有未爆彈？」……大家討論到有疑慮處，就趕緊繼續追查下去。

連續兩週，在感控團隊黃妙慧主任、江惠莉組長及感管師張淑萍、何翠華、王韻程、黃奕霏及醫檢師鄭仕雯的奔走下，執行追查、匡列、居隔、檢測、收治、分流等措施，花蓮慈濟醫院院內感染危機總算控制住。但緊接著，四月中旬又爆發部立花蓮醫院院內及其附屬的養護之家雙重群聚感染，該院在爆發群聚感染之前，承擔了花蓮民眾快篩與PCR檢測的主力，並承接加強型防疫旅館重任，院內感染發生之後，協調花蓮各家醫院防疫醫療量調度也成為一大課題。

原以為疫情可以稍緩，但隨著全臺灣各地區接連傳出社區感染，此波Omicron變異株的考驗變得十分嚴峻。東區醫療網每日隨著中央疫情指揮中心滾動式防疫政策的變動，除了必須隨時修正防疫作為外，更要考慮因為年齡與病況輕重不同而有不同需求的收治方式，為此，大家集思廣益，規劃出「重症綠色通道」、「兒科新冠專責病房」等因應策略，幸能順利運作，及時發揮功能。

協調跨院合作 發揮醫療高效能運轉

跨院合作是其中一個抗疫重點項目，這也是我擔任東區醫療網副指揮官的主要工作之一，協調溝通各院病人的轉送與分配。花東醫療資源不比都會區，藉

由區域聯防的模式，除了將病人分流，更有賴各家醫院發揮自身的長處、互相支援。目前由花蓮北區的慈濟、門諾和國軍花蓮總醫院三家醫院主要收治重症患者，由部立花蓮醫院收中症患者。彼此間的聯繫、合作上都還不錯。

至於花蓮南區，玉里慈院的新冠肺炎專責病房本來設四床，六月起擴增為十六床；而玉里榮民醫院的專責病房有十床，兩家同樣專收中症。其中玉榮的院區較多，不過內科醫師較少，萬一住民或病人有狀況、負荷不住則需轉送他院，為此南區這裡成立了一個小小的互助群組，醫院間可以在第一時間通聲息相應援。

然而一般疾病與各式意外不會因為疫情停下腳步。四、五月之間，花蓮慈院的負壓手術室，完成了二十例確診者的緊急手術，包括了大腿骨折的兩歲男童、三十六週確診孕婦的緊急剖腹產、另有腦部或心血管手術等。守護醫院也就是在守護東部民眾的健康，即使醫療量能吃緊，各家醫院有共識，救人優先，能夠做的就盡所能承接，難度高的也可以設法處理至一個程度以上再轉送。

五月初，東區的專責加護病房曾一度面臨滿載，那時不免擔心，萬一下一個病人要進來，怎麼辦？我們也曾經討論過，也許要跨區轉送，有備案往宜蘭或往南走，但怎麼樣都覺得很遠，希望盡量將病人收治在花蓮照顧，這是責任感也是使命所驅。很感恩的是，不論是重

症團隊還是兒科專責病房團隊，都展現了團結一心的行動力克服萬難，至今保持著高效能的運轉，著實不容易。

兒科專責病房 家長有「醫」靠

此波本土疫情中，兒童確診併發腦炎的比例確實高了一點，需要格外留意。六月一日花蓮慈濟醫院兒科專責病房收治了一位六歲的小男童，他的弟弟先感染、症狀輕微，但隔天哥哥就發燒到三十九度半，爸爸載到急診就醫的路上，孩子卻一路囁語：「把拔，我現在在釣魚，釣到好大的魚……」可當時他明明坐在車裡。發高燒、意識混亂、步態不穩、躁動等，都可能是引發腦炎的跡象，到花蓮慈院之後，接連做了電腦斷層、脊椎穿刺等等相關檢查並積極治療，這幾日小病人已呈現穩定恢復中。兒童感染 COVID-19 併發腦炎重症的病程變化迅速，而且要在更早的時候發現是比較困難的，這真是相對棘手的地方。

以花東地區來看，臺東縣僅有一家醫院設有兩床的兒科專責病房和兩床的兒科加護病房；而花蓮縣能夠收治兒科確診者的有兩家醫院。門諾醫院採用兒童與大人共用的混合型專責病房；花蓮慈濟醫院則在疫情演變中，看見婦兒科的需要，在王志鴻副院長的指示下成立了兒科專責病房，從五月十一日開始收治病人。原本是十七床，後來比例調整成兒科十二床、加兩床的專責加護病房；而婦科有六床，一共是二十床。

花蓮慈院這個醫療照護團隊集聚了兒科、小兒感染、小兒重症、小兒心臟科、小兒神經科等專科，是比較少見、專為守護花東小朋友而打造的專責病房任務編組。起初由我、兒童心臟科與有著兒童急重症照護專長的秦家翊醫師輪值，之後再找了小兒部周威智醫師加入，一起照顧輕中症的確診病童，加上兒童重症專家裘品筠醫師等人，可即時處理腦炎、心肌炎、肌肉溶解等併發症，更有受過兒科訓練的護理師團隊相照應，是一個能力和能量都很強大的團隊。在徵詢大家意願時，每一個人都非常願意進來這裡幫忙照顧病人，最是讓我感激。

在兒科專責病房，除了關注小孩的病況，也要撫慰家長的心情。我們看到這一波 Omicron 疫情比較多的情形是，一旦感染新冠病毒，小朋友都燒得比較高，然後引起熱痙攣、抽筋。跟著媽媽回花蓮娘家的浩浩（化名）便是如此，確診後發燒造成熱痙攣，雖然他的媽媽是宜蘭某醫院的護理師，但遇到自己的孩子嚴重染疫，當下還是慌張到不知該如何是好。浩浩被收住院後，媽媽深怕只有自己一個人顧小孩會顧不來，就希望讓孩子的爸爸也能進來病房。不過專責病房門禁規定陪病家屬僅限一人。我們只能好好向她說明，隨時表達關懷，「我們會照顧妳和浩浩，妳不用擔心，妳不是一個人。」經過數日療養後，浩浩順利康復出院了。前幾日護理長在通訊群組裡傳來一則訊息，原來是浩浩的媽媽要感謝醫護團隊的支持和付出，

「……我真的很害怕會失去我的兒子，你們已經很忙，還是一直安撫家屬擔憂的心情……」。同仁的確很有心，花了很多時間、心力陪伴，安住家屬的心。醫病之間真誠的互動和回饋，十足溫馨動人，再怎麼忙碌疲累都置之腦後了。

兒童染疫症狀和大人還是有些不一樣。比如腸胃症狀較明顯，發高燒的情況也可能多一點，甚或出現起紅疹的非典型症狀。而幼童感染新冠病毒後症狀演變的速度是很快的，為了防範重症發生，還是鼓勵家長讓小朋友接種疫苗，

平日要將口罩要戴好，勤洗手，以減少染疫。

在疫情走向高峰之際，我們希望做到，至少讓花蓮鄉親很安心，在東部就有一個專業的兒科專責病房，所有需要照顧的、需要住院的，爸媽不用擔心孩子沒有病床，不用著急擔心要往北部送。

貼近需要 大人小孩一起照顧

回顧兒科專責病房運作近一個月來，從中得到許多可貴經驗。硬體上，總務



二〇二二年一月十八日，慈濟事業基金會防疫協調總指揮中心因應北部疫情日趨緊繃，並考量靜思精舍常有外地志工來往，加上農曆春節即至，邀請花蓮慈濟醫院副院長羅慶徽（右二）、何愉懷醫師（右三）、感染管理控制室黃妙慧主任（右四）、江惠莉組長（右五）與精舍防疫小組、相關處室職工等，商談志工安單、用餐飲食等各項因應作法。攝影／顏婉婷

室第一時間為病房加裝抽風設備，搶時間進行改裝工程，動線規畫也在很短的時間內安排出來。另外，我們的服務對象，從一個月到十八歲，都可以算是兒科的範圍，光是備床，小小孩的、大小孩的、親子床，到底要買多少的數量？尺寸大小？相關的配件組裝？怎麼擺放？……都要想仔細。企劃室邱聖豪主任很厲害，要我們儘管提出需求，院方

一定全力支持。

再來就是對照顧者的考量。兒科病人一定會有一個大人照顧者，多數是爸爸或媽媽。由於床簾容易成為汙染源，基於風險控管原則，在專責病房內是不設床簾的，顧及到男性照顧者或女性照顧者的隱私需求，因此規畫時也設想要區分開來，避免混合同室。

對於兒科專責病房的護理師來說，本



提升民眾認知有助於杜絕傳染疫病，感染科何愉懷醫師到社區教導學童認識 H1N1 新流感及預防方法，攝於二〇一〇年。攝影／彭薇勻

來只需要照顧病童，因為隔離的關係，變成必須照顧兩個人，一大一小，要做的事也變得包羅萬象，不只要幫忙送餐給家長，也要幫忙張羅幼童的需要，例如要泡奶、尿布夠不夠之類的。大人是照顧者但不能出病室，很多事情都完全仰賴護理師代勞。照顧的層面不同，思維完全不一樣。此外，陪病家屬有可能也是確診者，雖然多屬輕症，不過醫師查房時，除了看顧小孩的病症是否改善，也會同時關心大人的健康情形，詢問身體有沒有不舒服的地方，必要時幫忙安排視訊門診。

感謝李淑禎護理長費心思安排大小事，不論是護理人力或是病家所需，謹慎周密、有求必應。就像是從急診要送上來兒科專責病房這段路程，為了防止病毒散播，有的小孩戴不上口罩，便另外準備一個防護罩，但是大部分那麼小的孩子都是父母親抱著，防護罩其實罩不太起來。她就自己去查找到一款兒童面罩以及各式各樣用得到的兒科相關用品，再委由醫院請購，並且貼心預留一部分放在急診備用。

東部醫療互聯網 分流整合並進

五月以來，多家醫療院所開始為各類確診族群設置就醫綠色通道，花蓮慈院也同樣在急診設置「兒科綠色通道」，由兒科專科醫師值班為染疫幼童優先看診，若經診斷收治住院就立即直送兒科專責病房，爭取治療時機。

不僅如此，由於花蓮慈院在東部地區屬於重度級急救責任醫院，也是唯一的醫學中心，透過「重症綠色通道」，當他院要轉送重症確診病人過來時，經聯繫確認，這端病房備好，雙方就在一樓會合，兩邊醫院護理師交班完成，就會把病人直接帶進專責病房，不需再經急診流程。這樣一方面降低急診負荷，一方面也讓病人減少等待的時間。

感謝繆偉傑指揮官、疾病管制署東區管制中心簡大任主任，以豐富的實務經驗帶領花東防疫團隊；感謝花蓮縣衛生局朱家祥局長的積極作為，五月這波疫情，花蓮確診量與北部可說是同步飆升，在朱局長的推動下，縣內很早就展開居家照護的部署，讓地方診所醫師加入，透過視訊問診即時提供醫療服務，完善前端的篩檢與分流；感謝院內加護病房陳逸婷主任及重症團隊，承擔了吃重的壓力全力以赴。遙想二〇〇三年我剛完成感染科訓練，那時 SARS 疫情之後，李仁智醫師接下首任東區指揮官，過去十七年來，因著李指揮官的遠見和規畫，為花東地區做了許多前瞻性的準備和建樹，讓我們在近兩年面對幾波新冠疫情襲擊時，能夠在這些基礎下順利啟動後山聯防、滾動中執行防疫決策。身為一個感染科醫師，參與前線抗疫任務責無旁貸，有幸能與身邊這麼多位經歷與智慧俱足的前輩一起共事、學習，我銘感五內。（整理／洪靜茹）

疫情中的集體居隔與精神治療

文／陳炳宏 圖／江國誠提供

花蓮慈濟醫院三月三十一日傳出院內感染事件，隔天四月一日，一位被匡列的二十西精神科病房病人確診。病房護理長江國誠指出，除了染疫病人被送往專責病房隔離之外，其餘的病人與醫護團隊全數搬到二五東病房進行「居家隔離」。這在愚人節當天遇到的大陣仗，感恩精神醫學部團隊成員合和互協，全力動員，順利地在四月十一日全員解除隔離。

而且這段期間同病房的兩位祖孫輩病人因共患難互相扶持而病情好轉出院，對團隊來說是疫情下最美好的鼓舞。

愚人節的貴人出現

愚人節這一天，新冠病毒的足跡出現，讓二十西病房護理站湧現許多貴人相助。四月一日晚間，二十西精神科病房的病人跨樓層搬到居隔的二五東病房，雖然是同棟大樓的十樓到五樓，還是工程浩大，但貴人們陸續出現。

護理部主任鍾惠君、副主任葉秀真、張智容督導等人都來到二十西病房協助清空及調度；總務室完成二十西病房的清消後，精神醫學部沈裕智部主任前來關心，高齡精神科主任蔡欣記主動穿上全套隔離裝備清洗護理師休息室的廁



花蓮慈濟醫院二十西病房因有病人確診而需搬遷病房，護理部主管群送愛心不間斷，包括護理部鍾惠君主任（右三）、葉秀真副主任（左三）、值班副護理長涂炳旭（右四）都前來打氣。

所，精神科病房主任李浩銘也一起動手清理環境，蔡欣記主任甚至自豪地說已把廁所洗得比他家裡的廁所還乾淨。

護理師每天以篩代隔 照護病人不停擺

江國誠護理長說，精神科病房不同於一般病房，有二十四小時的門禁管制，病人住院主要是重建生活作息，而這也是環境治療的一部分，所以有團康（職能治療）活動，交誼廳視聽設備、洗衣烘衣設備、飲水與公用電話等等，然而居家隔離期間，病人只能待在自己的房間內，基本生理需求受限的情況下，精神科的靈性照護備受挑戰。因此，在精神科病人照護需求特殊的考量下，配合三月十一日指揮中心的「醫療照護工作人力短缺之應變處置建議」，二十西醫護團隊全數進駐到專責病房，上班同仁每日快篩及核酸檢測，「以篩代隔」持續照護精神科病人。江國誠護理長則直接住在病房護理站，到四月十八日才回家。

在精神科急性病房中，病人有憂鬱症、焦慮症、思覺失調症、躁鬱症、失智症、自閉症孩童、藥酒癮問題等，年齡從小學到九旬老人都有，江國誠護理長說，病人搬到二五東病房居隔後，飲水機在病房的外面，病人不能走出病房去裝熱水，例如：泡麵、泡牛奶等生理需求無法滿足，以致於居隔的第一天，很多病室很吵鬧，病人無法安靜下來。

居隔第二天，護理部主管們張羅一些裝熱水的裝備，總務室也很快送來十一



病人暫時搬走的二十西病房，醫護團隊做好全身防護，開始整理環境。

個熱茶桶，先解決病人的燃眉需求問題，至少病房變安靜了。但因為整個病房共二十四位病人居隔，必須要靠護理師們用大推車搬水，也是疫情之下不得不的勞力付出。

把病人全部轉移到二五東病房，有些護理師下班後會回到空無一人的二十西病房去整理。需要居隔的護理師，如果家裡無法一人一室，就入住全球慈濟人寮房。因為「以篩代隔」，每天上班前要做的事，就是都要「戳鼻子」，確定快篩陰性才能去上班，接下來就是穿脫隔離衣、滿身大汗的考驗了。

祖孫輩病人的互相療癒

不過，在居隔時，也有溫暖的故事。A君患有嚴重的憂鬱症，居隔同病房的少女小夢又開始自殘，令人料想不到的是，A君的病情在第三天開始大轉變，一直沒自信的A君開始主動關心小夢，

兩人甚至一起打牌，冷冰冰的病室裡頓時充滿了溫情。

四月三日起，由護理師輪流陪伴吃飯的A君逐漸清醒，與小夢開始互動，A君關懷小夢的效應，讓小夢的衝動行為下降許多，比所有的鎮靜劑都來得有用。

電療法加上護理師的溫情奏效

A君年過六十，在工作上屬於完美主義者，今年三月，先生帶著她來到花蓮慈院精神科就診，住院治療嚴重的憂鬱症。

「A君剛住院時，焦慮、恐慌、害怕出門、吞嚥困難、不會洗澡等，生活無法自理，也不知道自己是誰，嚴重時需要護理師一口一口餵她吃飯、幫她刷牙、洗澡、餵她吃藥，住院半個多月病況依舊……」江國誠護理長說。最後主治醫師一般精神科主任趙又麟改用電痙攣療法（又稱「電療法」，Electro-Convulsive Therapy, ECT）後，病情才開始有好轉的跡象。

四月一日開始居隔，因為護理師必須穿上全套防護裝備，無法辨識面孔及表

情，精神科病人的反應變得很冷漠。居隔第三天，國誠護理長買了三副撲克牌給病人消遣，而A君在護理師陪同下病情也出現變化，本來零互動的A君與小夢，開始互動甚至打牌。

趁著A君病情好轉，護理師想著幫她



二十西病房啟動防疫大作戰。

錄一段影片給她的先生看，沒想到 A 君的先生彷彿心有靈犀一般，打電話來詢問能不能來探視太太。隔天先生來醫院看到這支影片，當場哽咽，他說：「太太生病時都只會叫我『爸比』，這次居然連名帶姓叫名字，代表她恢復正常了。」接著，先生也錄一段影片，請護理長給 A 君看，「妳要好好加油，我很好，妳放心，謝謝護理長。」

A 君在居隔期滿後隔幾天出院了，她已經恢復一般社交能力。他們夫妻非常感恩醫護團隊的照顧，才能進展這麼快，也歡迎大家到他們家玩。

A 君看到先生在影片裡激動到流淚喊著自己的名字「妳要好好加油」，當時也跟著流淚了，她說：「我們夫妻感情本來就很好，因為這件事讓我們更知道要好好珍惜對方。」

A 君感恩整個醫護團隊，看到江國誠護理長好幾天沒回家，滿臉長滿鬍鬚，好心疼。A 君說，護理長把護理師帶得很好，「像護理師馮冠臻，不會因為我們是身心科病人而保持距離，做的每件事都很有親切感，也很能融入大家，讓我感受到很好的照顧。」

A 君也特別感恩先生在她接受五次的電療過程，每次都從家中趕來，因為她是基督徒，也感謝這次疫情因為有上帝與主的存在，讓夫妻彼此信心更紮實。

趙又麟主任表示，A 君到院時已經是精神病狀態的憂鬱症，無法吞嚥、走路，開始不吃不喝，這對生命造成危險所以安排住院，雖有開藥並調整處方但

效果不佳。在與病人家屬商量後，決定採用電療法。趙又麟主任說明，電療法相當安全，在病人麻醉狀態下進行，感覺就像進治療室睡一覺，治療效果與副作用是會暫時忘記過去的記憶，因為很多憂鬱症跟病人所處環境、壓力、煩惱有關係，忘記反而是好事。

趙又麟主任說，原本 A 君電療法是間隔一天做一次，第三次治療後症狀已經有進步，每次做完 A 君都會跟護理師反應想吃東西、想走一走，但隔天又回到不能動、不能吃的狀態，所以計畫第五次後改成每日一次密集治療以提升療效，沒想到病房卻因疫情須居隔，只好中斷治療。

「疫情帶給 A 君與小夢住在相同病房且相處的機會，儘管居隔期間須調整藥物幫助 A 君睡眠、穩定情緒，但病房



精神醫學部團隊傾力協助
二十西病房環境零感染，左
為精神醫學部沈裕智主任，
中為江國誠護理長，右後為
高齡精神科蔡欣記主任。



病人解隔前，精神科病房護理團隊每日以篩代隔，維持護理人力不匱乏。



平日看得到臉的護理師必須全身包裹緊的，對於精神科病人是很難適應的挑戰。



四月十二日，晨會已經回到二十西病房召開。

情境讓 A 君體認到她不只可以當無助的病人，也能當陪伴小夢的長輩，互相扶持、關懷反而激發出她的其他能力，並產生正向回饋力量。」趙又麟主任接著說：「病房發生疫情須全體隔離、消毒，是連醫護同仁都會害怕染疫的大陣仗，而 A 君反而表現得更堅強，這也證明人有無限的潛力，換了環境才能激發出來，醫護團隊僅是幫忙一點點，很多時候患者的角色也很重要。」

趙又麟主任也強調，過去對憂鬱症病人進行電療法有多成功案例，呼籲病友與家屬可以考慮接受電療法不要排斥。A 君回診時也表示，出院後愈來愈清醒，精神狀況也愈來愈好，她甚至還跟先生一起外出運動、參與社團活動，找回樂觀自信的自己，享受健康快樂的生活。

精神科江國誠護理長駐守醫院超過十天，經感管室指導還有值班蕭竣遠醫師、蕭淑允、游亞歆專科護理師及單位護理師與護安同仁輪流著裝照護並會談安撫這群病人外，還有沈裕智主任、李浩銘主任、蔡欣記主任、陳紹祖主任、陳珮儀主任、李卓醫師等也以視訊方式看診；另外單位同仁工作之餘，還利用下班時間進行原單位環境的整理工作以利解隔之時的復歸計畫。

在團隊的努力不懈下，四月十一日，所有人的 PCR 核酸檢測都呈陰性。四月十二日，晨會已經回到二十西病房召開，接著開始精神科病房護理師如常工作的又一天。

青春修復工程

文／江國誠 花蓮慈濟醫院二十西精神科病房護理長 圖片提供／江國誠

——覺得充滿希望。

小夢的故事，讓我聯想到「施工中的青春」，來自王浩威醫師的書名《我的青春，施工中》。

小夢外貌清秀，被長期安置在機構，去年底第一次來到二十西病房住院，今年三月是我們第二次見面。

這又是一例十歲不到就要被迫成長的生命故事……父母離異、酗酒、官司、家暴等問題，無法待在破碎的避風港，輾轉來到機構生活。

心理社會發展理論的創始人艾瑞克森說，家庭是青春期的墊腳石，缺乏依附關係的恐懼與自卑，到了青春期，將大大影響他的社交與自我認同。

印象中，小夢第一次住院時，說話聲音細柔，病房中幾乎聽不到她的喧嘩聲，很多時候就是靜靜地寫功課、畫畫。看似按部就班的住院生活……某天聽到同仁驚呼「有病人跌倒了！」原來是小夢倒臥在如廁的途中，但前往探視時，她……就這樣睡著了，細柔的呼吸聲搭配著不忍打擾的安詳睡姿。

由於同房病友驚恐萬分，我們打算移送沉睡中的小夢到保護室，但在輪椅輸送過程，小夢驟然起身，又跌了第二次，然後又回到安詳入睡的姿態。我因此寫了幾次的病安事件檢討，加上與主治醫師、小兒神經會診醫師討論後，似



小夢手繪圖感謝二十西病房護理團隊。

乎看懂了什麼……

接下來的住院期間，仍不時出現晨起叫不醒、裹著棉被跌落床欄，突然倒臥在浴廁等等喚起照顧者不安的舉動。當班護理同仁怕病人受傷，只能輪椅約束帶到護理站就近觀察，不過換來的是小夢不停地低頭啜泣。

「不知道！」常被小夢用來拒絕護理師的關心。「很想死！」通常是小夢的第二個答案。

然而，有經驗的同仁能運用同理性的問句找出憤怒情緒背後的原因，像是「妳看起來很難過（生氣），能告訴我們發生了什麼事嗎？」原來是被誤會她賴床。

隨著我們對小夢的了解，處理跌倒事件也不再是那樣硬梆梆的照本宣科，取而代之的是接納與安全保證。同仁大概都知道要用「同理心」來扶起她，而不只是彎腰動手。

這次三月份的住院，護理師麗屏用日記、心得交換等方式，取得小夢的信任與配合，也降低了跌倒發生率。然而四月一日起轉換病房的防疫居隔，卻又將

護病間的連結摧殘得搖搖欲墜。

小夢時常按鈴求助，說她頭痛、胃痛、焦慮、睡不著，然而每次的投藥都有如隔靴搔癢。

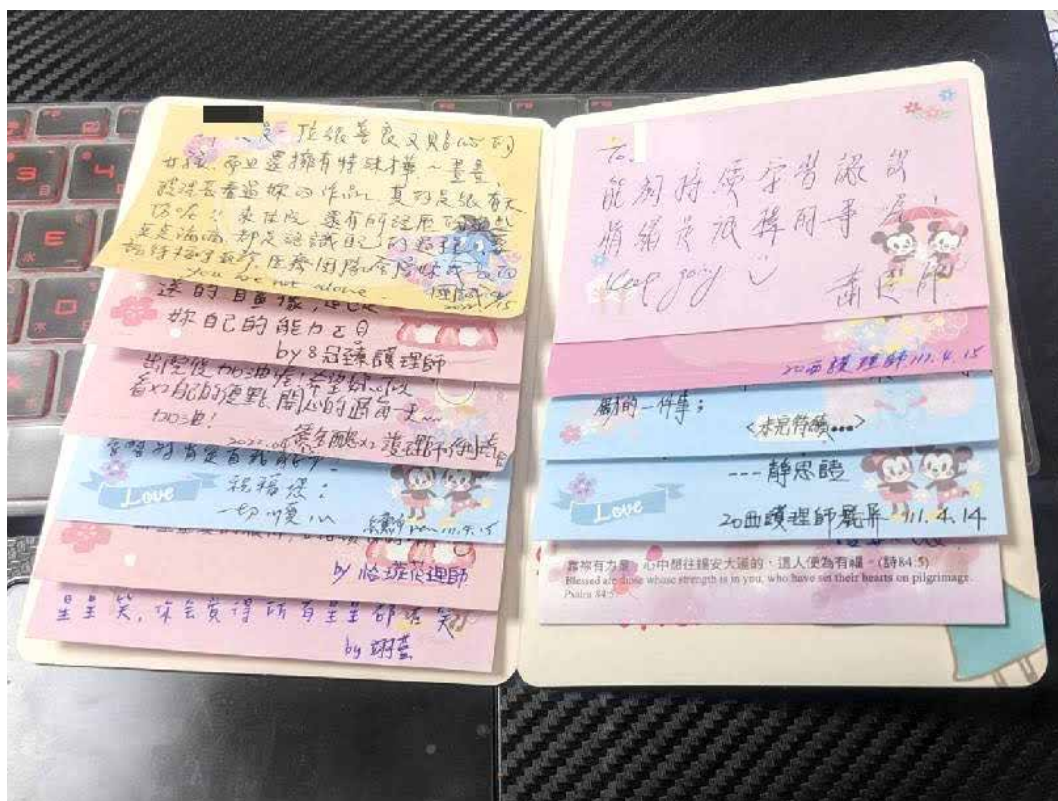
原本熟悉的護理師都變成全身防護裝備的「大白」部隊，滿是霧氣的面罩幾乎看不到臉，進到隔離室無法久待的關心，也等於把焦慮送進心門。所以，監視器中的小夢，開始喝洗髮精、乾洗手液，以及跌倒，甚至出現憋尿與血尿問題，接著就是值班醫師要不要約束或鎮靜劑的煎熬。

每天早上，主治醫師透過對講機的引導與關心，通常可以換得平靜，但在隔離室中的度日如年，半小時的心靈膚慰，到了晚上就被分離恐懼稀釋掉了。

於是我們設了停損點，接納小夢的



在護理團隊的陪伴下，小夢（右）度過艱辛的新冠肺炎居家隔離，不久後病情恢復，平安出院了。



護理師們寫給小夢的的祝福卡，讓她感受到醫護同仁對她的關愛。

求救訊號，不以約束制約其衝動行為，傷害發生時，工作同仁不能先焦慮，要積極與她用對講機對話並安撫支持。例如那次小夢搜刮了尖銳物劃傷了手掌，「小夢，我知道妳很難過也不舒服，妳先用衛生紙止住血，我們等一下著裝後會進去看妳……對對對，妳做得很好哦！」護理師取得小夢暫時的配合後，趕緊著裝進去照護，處理她的傷口，舒緩她的情緒。

四月十一日，全體病人 PCR 核酸檢測陰性！可以解除隔離了！所有護理團隊與病人終於打破「居隔藩籬」，脫去大白套裝，「坦誠相見」。這時的我們，

是興奮的生命共同體！

小夢不再自傷，主護麗屏關心小夢的心靈功課，護病之間重新擁有溫度。四月十五日，小夢出院了，她用繪畫的天分描繪了心情圖卡送給我們，上面寫著：「無論遇到多大的困難與挑戰，都不能放棄機會！」「護理師，謝謝你們^^」主護麗屏也收集大家的祝福，送給小夢。

我要對小夢說：「住院的點點滴滴都是認識自己的過程，我們會陪著妳的。妳不孤單。」祝福小夢的青春修復工程，順利與美滿。🌱

加強防疫守護花蓮

因應花蓮社區的新冠疫情屢攀高點，花蓮縣政府於四月十一日徵用洄瀾國際文教會館為加強型防疫旅館，由部立花蓮醫院承接醫療任務，後因部花發生嚴重院內感染，由花蓮慈濟醫院自四月十八日接手，六月中旬任務仍在進行中。

向防疫旅館的醫護人員致敬

洄瀾國際文教會館訂房經理 林于凱

由於新冠 Omicron 變種病毒傳播速度飛快，病毒的無孔不入，確診者人數急遽攀高，為減輕醫療機構的量能負荷，自四月十一日起，會館被徵用為「加強版防疫旅館」，這突來的變化打亂了我們原本的生活秩序。四月三十日當日確診人數已突破一萬五千人，臺灣這塊美麗的土地，快要淪陷失守了。

幸好，有一群人默默為臺灣力抗疫情守護著大家的健康，守護著這塊美麗的土地。

四月十一日衛生機關協調相關單位，組織醫療、警政單位迅速進駐會館，擔負起抗疫的重責大任。銜命進駐的醫療單位是部立花蓮醫院，接續單位是花蓮慈濟醫院。進駐人員無不戰戰兢兢，默默付出，如履薄冰。每位護理師都有一顆美麗善良的心，徹底發揮南丁格爾的服務精神，熱忱、愛心一本初衷。由於疫情嚴峻，我們所有工作人員的壓力爆表，深怕延誤救治，日以繼夜的關注入住確診者的病況，關懷、安撫，即使工作再繁瑣也不敢稍有怠慢。醫療團隊敬業付出的愛人之心，令人敬佩。目送確診者解隔離去的背影，只能遠遠的在心中捎上無限的祝福，祝福平安健康。

對於平日在會館工作的我們，這次的新工作能盡快上軌道，有賴經過無數次的單位磨合，依據法令規章討論、修改才訂出完整的 SOP 標準作業流程。過程艱辛，但代價是確診者康復的甜蜜的果實，令人喜悅歡欣。

第一批進駐的部花醫療團隊「屋漏偏逢連夜雨」，發生院內感染，人力吃緊，緊急抽調人力回歸而撤離，由遠近馳名的慈濟醫療團隊接手。部立花蓮醫院讓我看到公立醫院臺灣牛的精神，苦幹實幹，一步一腳印，辛勤耕耘；花蓮慈濟醫院則成功整合資訊系統，有強大的人力及後援資源，舉凡物資、作業系統的整合、人力配置的分工、視訊問診，從入住到解除隔離作業的明朗、正確、迅速，拜詳實資訊系統的處理，無縫接軌，將護理關懷工作，發揮到淋漓盡致。

置身於防疫旅館的後勤人員的我，親眼見證到這群守護花蓮、守護臺灣的醫療人員，致上無限的感恩，天佑臺灣。

——寫於 4 月 30 日

臺十一線十三公里處，在山與海相互依偎的土地上，一望無際浩瀚壯闊海天一色的太平洋，浪花有節奏地輕拍岸邊，不禁讓人駐足，停下匆促的腳步，一窺鬼斧神工的大自然，讚歎造物者的神奇。

晨曦依然升起，海浪輕聲拍岸，卻有一群人不分晝夜，為防疫工作犧牲家庭、犧牲享樂，默默地守護著新冠病毒確診者的健康。自四月十八日起，在花蓮慈濟醫院護理部王淑貞副主任帶領下，有急診、ICU、身心科、胸腔內科等不同科室護理師哲寧、珊珊、苑玲、雨瑄、麗屏、俐琦、思瑜、翊萱、捷、鈺屏，甚至有退休不久再度披上護師服的芝緯，陸續投入這艱困的抗疫工作。這些工作夥伴偉大的情操，令人感佩不已。

從衛生局通知收治確診者的個案起到解除隔離，不知經歷多少無數繁瑣的文書作業，這批人卻總是笑臉迎人，耐心細心的處理。確診者入住後，生活的關懷，輕聲細語、溫柔婉約專業的衛教，令人卸下不安恐懼的心防，使確診者身心靈能得到平靜與慰藉。還為確診者安排視訊看診，細節無微不至，讓確診者不再心慌，得到最妥善的醫療照護。

雖然只有一個多月的相處，在端午節前夕，以文字感謝可敬可愛的夥伴，認識您們真好，有您們真好！🌱

——寫於6月2日



攝影／王淑貞

特別報導



阻擋病毒 手術洗腎 不能停



記錄2022年5月1日~5月31日



臺北

疫病門診 電話分流 疫童與產婦平安

文／廖唯晴、曹耘綺

居家照護說明會 基層診所共承擔

臺北慈濟醫院自四月十三日起啟動新北市居家照護服務，當接到新北市衛生局的確診名單，護理師即展開電話分流與關懷，並在居家民眾有健康疑慮時協助安排視訊門診或就醫治療。隨著確診人數驟增，在護理及行政人力有限的情況下，難以在單日完成龐大的電話分流，因此，徐榮源副院長召集新店區、蘆洲區診所舉辦說明會。未來，若診所所有接案意願，可在本院接獲名單後，將病人下轉至診所，由診所協助分流、關懷與視訊門診，分擔醫療量能。五月四日、五日兩天的說明會，共計四十家院所出席，有意願加入居家照護的院所計三十一家。

說明會上，護理部吳秋鳳主任解釋基層醫療群診所執行居家照護的兩種選擇，並以圖表說明居家照護個案的醫療照護費用給付標準、展開居家關懷需要的基本設備，以及如何結合藥師送藥到宅。「先前以為一天六百多個病人是極限了，但現在一天就增加一千多個個案，真的需要很多人手。尤其每個確診者的狀況不一樣，有些電話三到五分鐘



臺北慈濟醫院五月四日、五日舉辦居家照護說明會，期望透過與基層診所合作，提供病人最好的照顧。攝影／范宇宏



與會的醫護人員認真聆聽並積極詢問相關事項。攝影／范宇宏



臺北慈院居家照護的電話分流服務，從最初七線擴增到十二線，因人力有限，盼與基層診所合作，擴大量能。攝影／范宇宏

講完，有些電話會講到二、三十分鐘。」吳主任認為，地方診所加入合作是好事，但也因此多了一個責任，因下轉診所的時效性及品質是醫院要對衛生局負責的。

臺北慈院的好厝邊同仁醫院張澍平院長直接表態：「這本來就是我們該做的事情，而且同仁醫院原本就有居家護理，不擔心人力，我們只希望能夠將整

個過程弄清楚，進一步設計流程、細節，用最短的時間做出來。」

蘆洲鴻文耳鼻喉科診所王少華醫師則分享，自己手上有兩個確診者、一個居家隔離者，都是在隔離期間找到診所，尋求視訊看診協助的。因此對他來說，居家照護並不困難，尤其在 3C 產品便利的科技時代，只要自己分配好時間，善用社群媒體，就能做好居家照護。期

望透過與基層診所共同承擔居家照護，保全醫療量能，一起為民眾提供最好的照顧。

單日電訪一千四百位染疫者

「您好，我們是臺北慈濟醫院受新北市衛生局委託關心您的健康……」臺北慈院居家照護計畫自四月十三日啟動，至五月五日已收案超過七千人；隨著疫情持續嚴峻，需要分流的確診人數與日俱增，護理人力吃緊，行政同仁紛紛投入電訪關懷行列。

五月三日，護理部主管啟動教育訓練，廣邀行政同仁加入電訪行列，吳秋鳳主任說：「除了護理部，我們在集中檢疫所也設有 Call Center，但其實在醫療未降載的情況下，護理人力實在很緊繃，真的很感謝行政單位們的體諒，幫忙分擔電訪工作。」

大部分確診民眾屬於輕症或無症狀患者且居家照護條件符合，分流及資料確認不是最困難之處；真正困難的是民眾會有百百種問題，考驗著同仁們的臨場反應及智慧。醫療品質中心李佑軒表示：「民眾接到電話後都會有很多問題，因為在我們打電話之前，公部門可能還沒來得及聯繫他們，所以除了確認資料，我們也扮演一個安撫的角色，告訴他們一些流程、注意事項，確認他們的身體健康，讓他們能安心、放心養病。」五月五日，在各單位的努力下，圓滿完

臺北慈濟醫院行政同仁紛紛投入居家照護電訪關懷，致電與確診者核對基本資料，並依條件進行分流。攝影／盧義泓



成一千四百位染疫者的電訪關懷。

為因應龐大的電訪量，除院內各行政單位傾力支援，也廣邀社區志工共同加入；五月七日，舉辦居家電話關懷說明會，進行志工教育訓練。趙有誠院長很感恩志工們願意加入後援部隊，為前線醫護分擔辛勞。「上人每天早上都會打電話關心，這些提醒、叮嚀、祝福、感恩的對象也包含我們志工們，希望大家都能做好防疫、保護好自己，不要讓家人擔心，也唯有我們都健康才能幫助更多的人。」此次主要安排文山區及新店區的志工協助，因家居鄰近的地利之便，能避免搭乘大眾交通工具，透過腳踏車或步行即可前來支援。

護理部吳秋鳳主任透過簡報，詳細與志工說明流程，並分享自身經驗、條列須注意的事項，以利志工們順利上手，「目前醫院每日約接到兩千五百名新增

個案，再加上先前失聯、轉區個案，每日需要電話關懷的民眾約高達三千名，為因應劇增的確診人數，近日集中簡易所 Call Center(電話服務中心)新增十支專線，加上原有十二線，共計二十二支專線，志工的加入預計可協助八到十線的電訪關懷。」她提及，假日人力是最吃緊的，但志工排班加入後，包含六日能協助排滿八線，真的感謝再感謝。

染疫病人可能有種種不安的情緒，因此在電話關懷過程中，除協助資料核對，志工們也透過溫言暖語安撫患者的焦慮及無助。文山區朱秀蓮師姊表示：「看到疫情如海嘯般襲來，確診數節節攀升，內心很不忍，一直想著該怎麼盡一分力，尤其知道臺北慈院很承擔，更想幫忙，所以接到這個訊息的時候就義不容辭，簡直想用跑的跑過來。」

除社區志工，北區慈濟人醫會成員在



五月九日起，社區志工加入居家照護計畫電訪關懷。圖／臺北慈院提供



北區慈濟人醫會成員也運用專業提供健康諮詢及關懷。攝影／盧義泓

四月二十七日就已進駐集中檢疫所協助關懷已收案的患者，進行健康衛教。退休的護理師許雪華師姊運用護理專業提供健康諮詢；她表示，幫助病人是身為護理師的使命，有機會發揮護理的專業為患者服務，讓他們能安心放心，真的很幸福。

搶救兒童染疫併發橫紋肌溶解症

六歲的瑄瑄因發燒確診新冠肺炎，輕症的緣故，由媽媽陪伴居家照護。可是退燒兩天後，瑄瑄突然雙腳小腿疼痛，無法站立、行走，甚至碰到就痛得受不了。媽媽原以為是抽筋疼痛，替女兒按摩雙腳，雖然稍得舒緩仍無法站立跟行走，隔天掛了臺北慈院視訊門診，在醫師建議下到急診收治入院。兒科吳秉昇醫師抽血發現，瑄瑄血液中的磷酸肌酸激酶（CPK）高達六千九百 U/L（正常值小於三百 U/L），診斷為染疫後併發的「橫紋肌溶解症」，為避免併發急性腎衰竭，醫療團隊即時以點滴輸注大量生理食鹽水，補充水分幫助代謝，隔天，瑄瑄的腳痛情形大幅改善，已能下床行走，三天後恢復活力，返家隔離。

吳秉昇醫師指出：「過去流感病毒被認為會侵犯肌肉組織，所以臨床常有流感併發橫紋肌溶解症的病例，而 COVID-19 新冠病毒併發橫紋肌溶解症的案例報告雖然在文獻上有出現過，但很罕見。」正常情況下，肌肉酵素不會大量出現在血液中，一旦大量肌肉酵素進入血液，必須靠腎臟代謝才能排出體



兒科吳秉昇醫師進入專責病房照顧染疫孩童。
攝影／范宇宏

外，若未及時發現、補水，導致代謝廢物阻塞在腎臟，就會出現尿量減少及茶色尿液、電解質失衡，嚴重可能導致急性腎臟衰竭。

臺北慈院迄今已收治超過七十名染疫兒童，許多原本無症狀而居家照護的孩童突然咳嗽、流鼻水、發燒甚至嘔吐，讓家長膽顫心驚。吳秉昇醫師提醒，發病初期的照顧最重要，若孩子剛開始發高燒，家長可先規則使用退燒藥觀察，並補充水分，正常情況下兩三天即可退燒恢復，但若高燒超過四十八小時、超過十二小時未進食、脫水、抽筋、意識不清、呼吸喘或胸悶胸痛、脣色發白或發紫等危險徵兆，則要就醫治療。吳醫師也提到，COVID-19 造成的橫紋肌溶解症，無論成人、小孩都相當罕見，而且出現在急性症狀改善之後。因為居家照護就醫不便，容易被家長忽略而未能及時就醫，所以染疫後，即使退燒且臨

床症狀慢慢改善，但雙腳出現劇烈疼痛、無法站立或伴隨尿液減少的情形，就要盡速尋求醫療協助。

準備開設疫病門診 邀請醫師加入

疫情延燒，快篩陽性者增加，有許多民眾在等待 PCR 結果的期間，不耐症狀前往急診，造成前線壅塞。五月五日、六日，徐榮源副院長舉辦疫病門診說明會，廣邀各科醫師參與，擴增前線量能。

徐榮源副院長說明，現今醫院有三項主要任務，包括視訊門診、疫病門診、以及新的篩檢站，因此每天至少要增派三組人力。「醫院現在居家照護人

數已經超過七千人，要求視訊看診者一天約八十人都難以消耗了，預估高峰時期，一天會多達兩三百人，所以至少需要五至十名醫師承擔。」為了降低急診負擔，醫院決議將原先的快篩站分成兩區，一區是篩檢區，一區則是讓有症狀者就地看診。新篩檢站的設立目的則是基於感控，讓住院病人、陪病者、檢查或手術者以及接觸到確診者的院內同仁得以採檢，不必在排隊時與快篩陽性患者近距離接觸；新篩檢站在慈濟志工的協助下，趕在一天裡完成搭建。

「目前希望由內科醫師承擔診間裡的視訊門診，上次疫情嚴重時，外科醫師協助篩檢作業做得非常成功，包括耳鼻喉科、眼科、牙科、婦產科……等，專



徐榮源副院長舉辦疫病門診說明會，廣邀各科醫師參與，期望擴增前線量能。攝影／廖唯晴



臺北慈濟醫院的新篩檢站在慈濟志工協助下，趕在一天內順利完成搭建。
攝影／鄭翔文



科護理師也給予很大的協助。所以希望各科主任一定要幫忙，把這些訊息傳遞下去，讓科內醫師藉此機會了解醫院現況，一起打一場漂亮的仗。」會議中，徐榮源副院長提到，疫病門診的開藥方式採「套餐式」，醫師視病人狀況直接給予固定藥物，包含：退燒止痛、呼吸道症狀用藥、腹瀉消脹藥物等。

外科部程建博主任表示願意參與，「陽性病人增加，醫療量能緊繃，如果提供可能陽性但症狀輕微的患者拿藥的管道便可舒緩量能，大家要盡量幫忙。」程主任認為前線作業要將快篩陽

性視同確診，在自我防護與接觸時都要提高警覺，保護好自己。

雖然面對的可能是高風險感染者，但因為有壓克力隔板，也降低了前線同仁的壓力。骨科洪碩穗主任說：「這算沒有直接接觸病人，我覺得是可以的，至少可以解決急診壅塞的問題。雖然現在醫療沒有降載，但我們每週仍有一兩天空檔，可以自行認領時段，前往支援。」

疫病門診與新的篩檢站預計於五月九日開始作業，新冠疫情邁入第三年，臺北慈濟醫院依舊同舟共濟，在院部主管的帶領下，繼續迎接挑戰，守護民眾健康。



疫病門診開診 首日看診逾百人

染疫人數驟增，許多快篩陽性患者在等待 PCR 結果出來前，常因出現疾病症狀而前往急診就醫。為解決急診室人滿為患的現況，臺北慈濟醫院於原來的社區篩檢站加開「疫病門診」，舒緩急診緊繃的醫療量能。五月九日下午首日開診，即替一百零三位民眾完成看診。

徐榮源副院長說明，疫病門診的看診對象有三種，第一種是十二歲以上且三十五公斤以上，快篩陽性需要 PCR 但有症狀的民眾；第二種是有上呼吸道症狀的輕症患者，懷疑自己感染新冠肺炎但還沒做任何快篩者；最後則是進入醫院看診，但被醫護人員懷疑其症狀是新冠肺炎的人，也會轉到此門診就醫。

耳鼻喉科黃韻誠醫師是第一位支援的醫師，從兩點到五點他總共看了一百零三位病人，黃醫師分享：「這些病人

裡，輕症或無症狀的患者占多數，但現在民眾都很聰明，會上網查詢他們的健康狀況可以有什麼樣的治療方式，所以門診遇到許多人要求開立抗病毒藥物 Paxlovid。」然而，這樣的藥物在疫病門診並沒辦法開立，因為快篩陽性的病人尚未經過 PCR 確認，再來疫病門診的主要目的是分流，用最快的方式讓病人症狀得到緩解，所以黃醫師認為這一



疫情延燒以來，急診室戶外篩檢站、社區篩檢站，每日大排長龍。攝影／盧義泓



塊還有值得向民眾宣導的空間。

投入支援的還有外科部程建博主任，他提到，因為沒辦法觸診、聽診，也沒辦法替病人監測氧氣，所以只能透過問診和看病人呼吸狀況來評估，若病人真的連講話都上氣不接下氣，或其他症狀表現得非常嚴重時，疫病門診的醫師就會考慮將他轉到急診室進一步治療。

藥師在疫病門診中同樣扮演著重要角色，為加速看診流程，藥學部與醫師事前溝通，針對染疫病人可能出現的症狀，開立套餐式醫囑，方便醫師選擇。藥學部方金戎組長說明：「這次總共提供五項藥品，解熱止痛、止咳化痰、過敏、噁心嘔吐、拉肚子等，當病人看完診後，可以到藥局拿藥，現場藥局端也備有電腦資訊系統，如果病人有藥品問題可以即時協助查詢，即便返家後才有問題，藥袋上也印有二十四小時諮詢服務專線，方便病人諮詢。」



為紓解急診醫療量能，新辦疫病門診，替快篩陽性及輕症患者看診。攝影／盧義泓



社服室外新建篩檢站，供住院或檢查病人、陪病家屬、有接觸染疫患者疑慮的員工及其家屬進行採檢。攝影／范宇宏

安養機構專屬視訊門診

有鑑於安養機構住民多具備：高齡、多重共病、免疫力低下等危險因子，染疫後轉為重症的機率較一般人多出十倍以上，且又均為生活無法自理之失能者，送醫過程需耗費大量人力及時間，對機構或醫院都是一大負擔；臺北慈院開設專屬視訊門診，與責任區安養機構合作，五月十日至十一日完成近四十位染疫住民的看診及 COVID-19 治療用抗病毒口服藥物處方開立。

兒童黃昏疫病門診 一診式服務

臺北慈院為紓緩急診量，五月十六日除延長成人疫病門診服務時間，提供夜診服務；同時，針對零到十二歲兒童開設「兒童黃昏疫病門診」，由兒科專科醫師提供相關評估、採檢與診療服務，減少兒童待診時間及降低群聚，首日開診即服務二十二位兒童，其中有一名兒童被收治住院。

兒童黃昏疫病門診看診對象包括：有發燒或家用快篩陽性、居家隔離期間出現症狀或曾接觸確診者之零到十二歲兒童，服務時間為週一至週五的三點半至五點。兒科部余俊賢主任指出：「疫情又快又急，臺北慈濟醫院每日約有近百名兒童到急診採檢 PCR，由於兒童沒有打疫苗，傳染速度相當快、症狀也較明顯，相對在等候上也比較辛苦，因此設立專屬兒少的疫病門診強化分流讓兒科醫師盡快做處置，減少生病小朋友的



臺北慈院開設專屬視訊門診，為責任區安養機構染疫住民進行遠距診療。攝影／盧義泓



臺北慈院開設「兒童黃昏疫病門診」提供兒童疫病門診整合 PCR 篩檢、診斷治療、領藥等一診式服務。攝影／盧義泓

等候時間。」

為優先照顧病童健康，臺北慈院整合 PCR 篩檢、診斷治療、領藥，提供一診式服務，在有限的人力與空間下，盡可能縮短等候時間，完成就診、檢查、評估，以病人為中心的貼心設計。

帶孩子來就醫的周媽媽表示：「兩個孩子都快篩陽性都在發燒，所以有點擔心，本來是想去急診，後來知道今天這裡有開小兒科門診就過來，從排隊到看完不到半小時的時間，對爸爸媽媽來說確實方便。」

前進校園 施打兒童疫苗

配合政府替六至十二歲兒童施打新冠肺炎疫苗的政策，臺北慈院自五月

十八日起，陸續前往新店國小、北新國小、青潭國小、新和國小進行疫苗施打作業，強化孩童抵抗力，提升疫苗普及率。作業首日，共有一百三十一名國小學童順利接種。

疫苗施打作業的第一站是新店國小，疫苗為莫德納疫苗，由鄭敬楓副院長帶領醫護團隊前往施打。考量六年級學生橫跨十一至十二歲，接種劑量因年紀而有不同。原則上，若孩子在接種當日已



五月十八日臺北慈院醫護隊前往新店國小進行疫苗施打作業，當天共有一百三十一位學童順利接種。攝影／盧義泓



鄭敬楓副院長仔細詢問學童過敏史、藥物史以及近日健康狀況。攝影／盧義泓

滿十二歲，便會施打成人劑量零點五西西，若未滿十二歲，則會施打一半的劑量零點二五西西。「不管打哪一種劑量，打完十四天後，都可以達到百分之八十八的抗體。」鄭敬楓副院長說明，國小學童施打莫德納疫苗的評估重點，會著重詢問過敏史、藥物史，若遇到過敏或長期用藥的孩子，則會進一步詢問，評估是否適合施打。此外，醫師也需要了解孩子這個星期有沒有喉嚨痛、發燒的情況，避免已感染新冠肺炎但又接種疫苗的情形。而學校在管理上，也讓要接種的孩子先行快篩，確定陰性才進入禮堂。

接種現場規畫為報到區、看診區、接種區、留觀區等四大區域，接種順序則從低年級至高年級，接種疫苗後須觀察十五至三十分鐘才可以離開。遇到比較緊張的孩子，慈濟志工與學校老師會協助安撫情緒，讓接種作業順利進行。

七名確診產婦平安自然產

二十七歲的林小姐打過三劑疫苗，在第三胎懷孕近三十九週時確診新冠肺炎，經衛生單位的安排住進臺北慈院專責病房，一週後出現產兆，轉入產房待產，在自然順產的情況下，寶寶平安誕生。婦產部產科張銀洸主任提到，疫情逐漸嚴重，孕婦確診的新聞常有耳聞，臺北慈院自今年四月這波疫情爆發至今，一共替七名確診孕婦接生，其中兩位為本院產檢的病人，五位為外院轉入，由於皆為輕症患者，在醫療團隊的照護下，全數平安自然產，且新生兒經二十四小時和四十八小時採檢，皆為陰性。

其實臺北慈院在去年疫情爆發時，就已收治五名確診孕婦，其中三名為重症患者，考量病情分別給氧氣、插管並以



醫護人員進入專責病房照顧確診孕婦。圖／臺北慈院提供

剖腹方式生產。張銀洸主任指出，醫院配合政府政策，若懷孕週數已滿三十六週，顧及隨時有生產可能，便可安排專責病房住院治療，而今年因多數孕婦已接種疫苗的緣故，醫院收治的產婦，染疫表現多以上呼吸道症狀如：流鼻水、咳嗽、頭痛為主，均未使用抗病毒藥物治療。

「臺北慈濟醫院婦產科醫師都具有接生確診孕婦的能力，所以只要值班主治醫師遇到此類狀況都能及時處理。」由於不是每家醫療院所都願意替確診者接生，許多孕婦在被轉來臺北慈院時並沒有產檢病歷。對此，張銀洸主任說明，這種情況下，產科醫師會透過照超音波了解寶寶的大小和胎位，並替孕婦綁上胎心音監測器，監測子宮收縮狀況和胎兒心跳情形，藉此評估胎兒健康。生產前，婦產科會先照會兒科醫師，在孕婦

出現產兆轉至產房後，產科與兒科的醫護人員便會換上全套個人防護裝備接生，寶寶出生後由兒科接手照護，產婦則會留產房觀察兩個小時，確定生命徵象穩定，沒有產後出血的疑慮時，再轉回專責病房休息。



護理人員在隔離室照顧新生兒。攝影／范宇宏



臺北慈院婦產部、兒科團隊換上全套個人防護裝備準備進入產房接生。圖／臺北慈院提供

花蓮

負壓手術室 快篩陽視訊確診

文／黃思齊、鍾懷誼

確診腎友救命洗腎不能停 二十四小時守護腎友

全臺目前約有九萬名洗腎患者，需要定期仰賴洗腎機和 RO 機做血液透析。隨著 Omicron 疫情蔓延，花蓮慈濟醫院於二〇二二年四月首度出現洗腎患者確診，需在防疫專責病房進行治療，為兼顧防疫措施和洗腎工作，花蓮慈濟醫院血液透析室特別訓練一批護理師，於專責病房二十四小時輪流提供確診腎友洗腎服務。

花蓮慈院血液透析室林欣穎護理長指出，去年五月中旬臺灣爆發本土第一波疫情時，院內並無出現確診的洗腎患者；但今年四月這波疫情，在短短一個月內，專責病房就收治了七位腎友，其中包括三位自友院轉來的重症患者。

「穿著全套隔離衣進行洗腎業務，護理師也額外承受了不小的壓力。」不僅加強特訓血液透析護理師的防護裝穿脫法，人力調度更是一大考驗。林欣穎護理長表示，一般完整做一次血液透析會耗費約五個小時，但為確診者洗腎須落實移動式 RO 機的清消，以及每次進出病房的穿脫工作，導致每次完成血液透析的過程時長近七個小時，所以護理

師需要輪十二小時的班，且在每週一、三、五，全天候不間斷的輪值。

花蓮慈院設有兩間血液透析室，自今年疫情爆發開始，單位內所有護理人員皆採分艙分流，將排班人力固定分成兩邊，避免發生交叉感染，醫護同仁每週做一次 PCR 採檢，病床旁的圍簾嚴格半拉起，只留下通道側以便醫療團隊照看，盡量隔開每床之間的距離。不僅



花蓮慈院血液透析室醫護團隊為照護確診腎友及未染疫的常規洗腎患者，執行高規格防疫規範，並時刻衛教，保護腎友健康。攝影／鍾懷誼

醫療端防疫措施升級，血液透析室針對未染疫的常規洗腎患者也有相應規範，包括每天固定三次廣播宣導，加強衛教進入洗腎室前先以洗手液清潔手部，透析過程中必須全程戴好口罩勿將口鼻露出，結束療程後再次淨手才離開；同時每週分別進行一次 PCR 篩檢和一次的抗原快篩，並鼓勵腎友與陪病家屬打滿三劑疫苗。林欣穎表示，洗腎患者中多數人的病因是慢性疾病，為染疫後的中重症高危族群，因此每輪一個班次，護理人員就會透過廣播送上愛的叮嚀，務求所有人都能恪守防疫規定，洗腎室能持續保持綠區狀態。

「很感恩團隊的努力，頂著壓力還是在崗位上完成任務。」常規洗腎的方

鄒先生已在花蓮慈院血液透析室洗腎超過半年，他表示雖然頻繁進出醫院還是會擔心，但就像醫護們盡力而為，自己也會做好能做的所有防護，戴面罩、口罩、勤洗手、不到處亂摸亂跑。

「每個人都承擔了比平時更多的工作量以及無法估量的心理壓力，仍然盡心盡力完成工作，拴緊每一處防疫細節的螺絲，保護病人更保護自己。」林欣穎護理長感恩團隊每一位成員的付出，「大家都是防疫英雄！」她特別感謝住院腎友確診消息出來後，第一時間承擔專責病房洗腎工作的資深護理同仁，這名護理師曾受過正式穿脫隔離衣訓練，更義不容辭承擔起指導其他需要進入隔離病房的同仁。



林欣穎護理長表示，為確診者洗腎必須落實移動式 RO 機的清消，加上進出病房的穿脫防護步驟，完成一次血液透析的時間比平常多了兩個小時。圖／周云鵬提供

婦兒科綠色通道 確診孕婦緊急剖腹產

三十二歲的余小姐第三胎懷孕三十六週時，確診感染新冠肺炎 (COVID-19)，當天晚上因腹部劇烈不適，由先生送往產檢的醫院，經該院醫師評估，需要馬上轉診至花蓮慈濟醫院。五月十四日凌晨抵達花蓮慈院的余小姐，頻繁出現子宮收縮等產兆，加上前一胎是剖腹產，婦產部產科主任魏佑吉醫師評估，需要緊急進行剖腹產，配合花蓮慈院開設的專責病房婦兒科綠色通道，清晨六點順利在負壓手術室為余小姐接生，完成花蓮首例確診孕婦剖腹產手術，新生兒經過 PCR 核酸檢測，結果為陰性。

「原本以為只是到醫院安胎，沒想

到要直接剖腹產，還好有花蓮慈濟醫院。」余小姐的先生表示，聽產檢醫院說要轉院時，心情就緊張了起來，怎麼會這麼嚴重要轉院，怕太太與孩子會不會出事。

根據臨床結果分析，感染新冠肺炎的孕婦，有可能會增加早產的風險。魏佑吉主任表示，花蓮慈院是東部重度級急救責任醫院，二十四小時都有安排婦產科醫師值班，隨時應付可能的高危險妊娠孕產婦緊急分娩及剖腹產手術。這位確診孕婦到花蓮慈院急診的時候，宮縮從十分鐘一次進展到三分鐘一次，使用安胎藥物後也沒有改善，考量到孕婦本身有糖尿病、胎兒體型較大，以及孕婦上一胎是剖腹產的原因，如果不安排緊急剖腹產手術，可能會造成孕婦子宮破裂等危機。

當時值班的陳婉辰醫師回想，雖然確診孕婦來的時候是週末，但是其實有婦產科需要的民眾還是很多，光是從週五晚上到週六清晨，就接生了四個寶寶，包含兩位一般孕婦，一位居家隔離中的孕婦，還有這位確診孕婦。因為確診孕婦平常是在別的醫院做產檢，所以，在急診時就必須穿著全套防護裝備，為她進行各項必要的檢查，原本可以在半小時內完成的檢查與評估，在防疫要求下，團隊需要花上三倍的時間才能完成，還好團隊平常就做好準備與模擬演練，克服滿身汗水與防護面罩起霧的困難，順利在負壓手術室完成花蓮首例確診孕婦剖腹產手術。



花蓮縣六到十一歲兒童疫苗於五月五日開打，花蓮慈院承接十七所小學的疫苗注射任務，首站來到明義國小，為將近三百位小學生施打第一劑莫德納疫苗。攝影／鍾懷誼



生產過程中，新生兒從媽媽身上垂直感染新冠肺炎的機率很低，其機率大約是百分之一至百分之三。花蓮慈院小兒部主治醫師秦家翊表示，新生兒出生的時候體重有三千七百零五公克，在第二百零、二十四、七十二小時的 PCR 核酸檢測結果都是陰性，由於早產加上媽媽有糖尿病的因素，新生兒肺部成熟度受到影響，出生時血氧濃度較低，經過相關處置與評估後，團隊先為新生兒進行插管，所幸在十多個小時後，狀況得到改善，成功拔管。依照防疫規定，新生兒在小兒加護病房中進行隔離照護，目前只需要使用非侵入性的經鼻式正壓呼吸器輔助治療，出生不到一週，一餐的奶量可以喝到七十西西，體重已有三千七百八十公克。

經過醫療照護與休養，余小姐已出院返家，並依照防疫規定進行居家照護。在疫情影響下，花蓮慈濟醫院急診部、婦產部、小兒部、麻醉部、護理部、感染管理控制室與各行政團隊，協力完成確診孕婦緊急剖腹產手術。不論是疾病還是懷孕，時間都不會因為疫情而暫停，除了為一般孕婦規畫獨立空間的「樂得兒」產房，花蓮慈院特別開設婦兒科專責病房，提供綠色通道，並且做好在專責病房、負壓手術室接生的準備，就是希望在落實防疫的情況下，守護好每位孕產婦與新生兒的生命安全。

五月十四日，花蓮慈院完成花蓮首例確診孕婦剖腹產手術，寶寶經過三次 PCR 核酸檢測結果都是陰性。攝影／黃思齊



快篩陽性視同確診 三大科別視訊診斷

花蓮慈濟醫院於五月二十三日啟動家庭醫學科、小兒科相關視訊門診，首位獲得幫助的是十四歲的潘小妹；二十四日起，再增加婦產科，讓無症狀或輕症的快篩陽性居民，可以免接觸風險，透過視訊看病，由醫師開立醫囑並取藥，進而緩解不舒服症狀，早日恢復健康。

除了三大科別的快篩陽性視訊門診，花蓮慈院每日下午二點半至六點，在急診室旁的發燒篩檢區另設有防疫門診，可提供 PCR 採檢和症狀給藥。褚惠瑛專員特別呼籲，民眾在家快篩陽性時請勿驚慌，若出現的症狀以輕症為主，即可利用快篩陽性視訊門診看診，減少外出擴大染疫範圍的風險，並協請代理人到院繳費領藥。



兒科詹榮華主任透過視訊悉心問診，確認潘小妹身體狀況。攝影／鍾懷誼

啟動負壓手術室 完成確診者緊急手術

花蓮慈濟醫院於四月二十三日在負壓手術室完成第一例 COVID-19 確診者緊急手術，至今已累積超過二十例確診者手術，其中年紀最小的是一位從外院轉來的二歲男童，意外導致大腿骨折。醫護爭分奪秒搶救每一條寶貴性命的同時，感控小組竭力為患者與醫療人員打造安全環境，保護患者也為醫療人員的健康把關，務求將染疫風險壓至最低，把病毒擋在一層層防護裝備之外。花蓮慈院開刀房主任姚定國說：「為病人好，這是身為醫療人員的天職。」

隨著確診人數越多，需要緊急手術的病人也日益增加，五月二十四日下午，花蓮慈院同時進行兩臺確診者手術。面對感染高風險的壓力，開刀房主任姚定





為嚴守防疫規範，進入開刀房的人員皆需穿上全套防護裝備，從頭到腳至少會有兩層以上的保護。圖／花蓮慈院提供

國分享，落實所有防護步驟就是最好的辦法，只要是進入開刀房的人員，最少需戴 N95 口罩和綁帶式口罩、護目鏡，穿上 P2 防護衣和防水隔離衣、布織手術帽和紙帽、長筒鞋套和一般鞋套、雙層手套，全身從頭到腳至少要有兩層以上的保護，手術過程遵循防護規定，手術結束後也嚴謹遵守感控 SOP 的穿脫和清消流程，最大目的就是保護病人，也保護整個醫療團隊的健康安全。

除了手術過程中本會有的術式或麻醉等風險，對於醫療團隊來說，為確診者手術還有近距離染疫的可能，醫師在穿著全套防護裝的情況下開刀，執行難度也大增。姚定國主任以骨科個案為例，日前一名確診的二歲男童因大腿骨嚴重骨折緊急送醫，需要使用 X 光機、做

包石膏的緊急處置，醫療人員需要在最裡層穿上隔絕輻射的厚重鉛衣，再加上兩層防護裝，以及最外層的手術衣，全身共四層裝備在密閉的環境下待二至三個小時，這對醫療人員而言是不小的負擔。骨科劉冠麟醫師也分享小訣竅，預先把眼鏡和放大器放到保溫箱加溫，可以避免手術過程中佩戴的眼鏡起霧，阻礙視線。

不僅防護裝備上的差異，為確診者開刀的環境屬於高風險區域，基於分艙分流原則，避免人員之間的交叉，手術進行時不再對外做交流，因此事前的準備工作變得至關重要，團隊必須盡量考慮一切狀況，提前把手術過程中可能所需的東西都放進手術室裡，「就是用最少的人力，做最多的事情，完成最高效率、

最高品質的手術。」姚定國主任表示。

「很感謝團隊所有成員都不怕辛苦，即便面臨困難狀況還是盡力完成職責，在妥善保護自己的前提下，以病人的生命安全為第一優先。」麻醉部主任陸翔寧指出，以麻醉科醫師的立場來看，插管是染疫風險最高的時候，傳統的插管方式需要近距離檢視插管途徑，醫師與病人的臉部距離會相當接近；花蓮慈院麻醉科團隊自去年五月本土疫情開始應用防疫罩研發成果，改良過去使用壓克力箱或隔板屏障所導致視線與管路受到的局限性，利用簡單的塑膠布及插管輔助光視棒，不僅提高手術效率和準確度，對醫療團隊更是多了一層保護，在插管及麻醉過程中能最大程度地降低被感染的風險。

「讓每一位患者都可以順利平安度過手術、健康地出院。」開刀房護理長

楊曜蓮分享，這就是她當年踏入護理領域，學習這個專業的初心，至今不變。身在高壓、高風險的職業環境中，不僅自己會擔心可能將病毒帶回家傳染給家人，親朋好友也同樣擔心她的安危，「這段時間以來，真的很感恩每一位同仁都頂著壓力和辛苦，沒有抱怨，彼此互助互協完成每一次手術任務。」

針對院外轉入確診者、以及院內確診者的病房轉送，花蓮慈院也制定了一套標準作業流程，透過感控小組、總務室與各病房之間的協力合作，設立專用的移動路徑，並在轉送完畢後立刻確實清消，避免環境的汙染進而造成交叉感染。花蓮慈院表示，有部分民眾因為擔心染疫問題，即使身體不舒服還是不敢到醫院就診，建議若有感覺不適的民眾仍要及時前往醫療院所就醫，以免耽誤病情。



楊曜蓮護理長說：「這段時間以來，真的很感恩每一位同仁都頂著壓力和辛苦，沒有抱怨，彼此互助互協完成每一次手術任務。」圖／花蓮慈院提供



骨科劉冠麟醫師分享小訣竅，預先把眼鏡和放大器放到保溫箱加溫，可避免手術過程中佩戴的眼鏡起霧，阻礙視線。圖／花蓮慈院提供

臺中

急診迎新生

文／卓冠伶、謝明錦、曾秀英、賴廷翰

快篩陽視訊門診

臺中慈濟醫院因應臺中市政府辦理「『快篩陽』得來速」等措施，五月十二日啟動「快篩陽性視訊門診」，但僅適用三類對象包括：居家隔離、自主防疫或居家檢疫者，於期間使用快篩試劑檢測為陽性者。

邱國樑醫祕表示，配合政策所需，臺中慈院安排門診流程，除詢問初診病人掛號基本資料外、必須確認病人符合三類資格，再協助安排線上看診。他強調，掛號完成後，在進入快篩陽線上門診前，務必先準備健保卡、快篩陽性的檢測卡匣，並在檢測卡匣上填寫名字與採檢日期、時間。由於採檢陽性檢測卡匣必須現場折斷，建議事先依卡匣材質準備剪刀或老虎鉗之類的工具方便作業。

「看診過程發現部分掛號者情緒比較焦慮。」本身是胸腔內科醫師的邱國樑說明，居家隔離期間一定要放心、安心，多喝水、多休息，多數人的症狀就像感冒，並沒有什麼特別的問題，休息幾天恢復就好，若出現比較危急的情形，如胸悶、呼吸喘、血氧降低等，可以透過居家關懷，再安排視訊看診流程，評估是否需要其他用藥等醫療照顧。



「快篩陽性視訊門診」，臺中慈濟醫院醫護同仁透過螢幕確認快篩檢測卡匣採檢結果。攝影／曾秀英



進入線上門診前，務必準備健保卡、快篩陽性的檢測卡匣，並在檢測卡匣上填寫名字與採檢日期、時間，以利視訊門診人員確認，如示意圖。製圖／賴廷翰



五月十二日國際護師節，臺中慈濟醫院院長簡守信（右四）、副院長莊淑婷（右三）送禮物感恩護理同仁的付出。護理部張梅芳主任（右五）表示全院團結抗疫，一定會度過最艱難的時刻。攝影／卓冠伶

確診母嬰緊急收治 四天平安出院

八個月大的男嬰因身體極度不適，由警車引導家長轎車進入臺中慈濟醫院，母親與男嬰皆為新冠肺炎確診病人，醫護團隊隨即安排入住專責病房照顧。

據臺中市警局通報資料，五月二十日晚間，一名男子跑進第五分局松安派出所求助，指載有確診孩童，疑似因確診而抽搐，適逢下班時段車流壅塞，請求開道就醫。警員立刻協助，至少十五分鐘的路程，大約五分鐘就抵達臺中慈院急診室。

小兒感染主治醫師黃禹銘轉述母親主述，未滿周歲的男嬰於十九日確診新冠肺炎，二十日活動力變差且手腳有發紺狀況。黃禹銘會診後診斷，小朋友食欲、活力不好，與急診醫師共同評估決



五月二十日晚間，警車護送新冠確診的男嬰就醫，引導家長轎車進入臺中慈院急診。圖／臺中市警察局提供



確診母子在臺中慈院專責病房得到完善照顧，四天后平安出院返家。圖／臺中慈院提供

定收治住院觀察。

黃醫師表示，男嬰收治入院後，主要以點滴補充水分做症狀治療，住院期間狀況穩定，沒有抽筋、意識狀態改變。住院期間曾發燒到三十八度左右，活動力較不好，退燒穩定後，食欲、精神都改善，再觀察一天後，於二十四日出院。

防疫前線不分你我 院長親至急診值班

現行視訊門診對年事已高的長輩仍有使用落差，臺中慈濟醫院配合市政府衛生局在急診開設「六十五歲以上長者防疫門診」，讓醫師實體看診判定確診情況並開立適合藥物。許多醫師額外承

擔看診任務，五月二十五日，臺中慈濟醫院院長簡守信主動支援前線，帶動醫師士氣。

第一位看診的是女性長輩，隔著玻璃說自己喉嚨很癢，一咳起來就嚴重到「快把肺給咳出來」，她質疑先生接種疫苗不同才未染疫。簡院長則關心她胃口、病史與用藥，確認平日用藥沒有跟抗病毒藥有交互反應，再解釋人有基因差異，可能有些人比較不會感染。另一位由家人陪同的重聽長輩，簡院長細細比對用藥，再三提醒必須停用會有交互作用的藥物，更親筆寫下醫囑。

簡守信提醒，數據顯示六十五歲以上長輩屬高風險族群，把握黃金時間用



五月二十五日，臺中慈濟醫院院長簡守信（右一）支援急診「六十五歲以上長者防疫門診」，帶動醫師士氣。攝影／曾秀英

藥，可紓解症狀，提升挽救生命的機會。「六十五歲以上長者防疫門診」可依實際情形提供最妥適、最迅速服務。最重要的是確認病人適合不適合使用抗病毒藥物、有哪些禁忌、詳細提醒讓病人知道。

急診主任李冠儀指出，急診科醫師跟新冠肺炎奮戰兩年，同仁都有使命感，儘可能扛下業務。很高興看到簡院長親自到急診值班，身先士卒帶頭，更歡迎各科醫師也來體驗第一線實際狀況。醫務祕書邱國樑也表示，疫情持續增溫，醫院開放醫師到急診支援，多位具使命感的醫師自動投入，也有醫師提早來了解現場流程，讓人十分感動。

急診負壓隔離病房 新生兒誕生

臺中慈濟醫院五月三十一日傳來新冠確診孕婦順利自然產消息；先生全程陪產並入住專責病房照顧；新生女嬰則收住新生兒病房，目前篩檢為陰性。依醫院感染管制中心紀錄，此次接生也是急診負壓隔離病房接生的第一例個案。

感染管制中心督導何佳佳指出，臺中市防疫指揮官五月三十日下午近三時三十分接獲孕期已達三十九週四天的確診孕婦即將生產訊息，並指定臺中慈濟醫院接手。感控同仁隨即聯繫產科團隊確認接生場地設備與人力等細節。她強調，進入新冠疫情時期，醫院對各類病人的就醫動線都做過演練，婦產科團隊早已因應不同狀況，模擬過不同病房接生的方式，所以聯繫非常順利，短短

十四分鐘即回報可以接手。她說，產科團隊同仁果決答覆，讓她感受到義無反顧的氣魄，很是感動。

由於孕婦產檢不是在慈濟醫院，因此雙方產科團隊必須先聯繫交接。確診孕婦大約下午四點過後抵達臺中慈濟醫院急診，隨即安排在負壓隔離病房待產。婦產科主治醫師鍾佩穎隨即接手在臺中慈濟醫院第一次的急診接生任務。

鍾佩穎指出，因為是確診孕婦，團隊須穿著免寶寶防疫裝接生，困難度增高、縫合傷口也不容易，加上沒有空調，非常悶熱。晚間七點四十分出現產兆，花一小時二十分接生，寶寶很健康，已是第二胎的孕婦也恢復得很好。

全程陪產的先生表示，陪產過程很緊急，只戴著口罩就進去，一心只希望太太和孩子能平安，特別感謝臺中慈濟醫院的醫護團隊，不怕染疫風險為太太接生。陪太太入住專責病房受到很好的照顧，染疫在家居隔的媽媽和孩子都很平安。



在臺中慈院醫護團隊合作下，順利為確診產婦接生。圖／臺中慈院急診部提供

兒童加護病房主任黃冠翰表示，女嬰狀況很好，PCR 採檢為陰性，但配合防疫暫時收入兒童加護病房無法母嬰同室。不過，他指出，研究顯示母嬰同室感染機率不高，而且病毒不會透過母乳傳染給小孩，只要哺乳時做好手部及乳房的清潔消毒，都可以請確診產婦安心哺乳。

回想緊急過程的婦產科護理師王惠慈表示，第一次在急診協助接生壓力非常大，除要有足夠臨床經驗做正確判斷能否在急診接生，還要抓準時間，讓現場人員穿著全副防護裝備。她表示，在急診接生難度高，不只空間狹小、人力精簡、設備沒有產房齊全，不過在疫情變數下能完成接生任務，內心如釋重負。



嬰兒在兒科加護病房保溫箱內受到良好的照顧。
攝影／江柏緯



確診產婦及先生在專責病房受到良好的照顧。攝影／卓冠伶

大林

增設防疫門診 兒童快篩動畫

文／黃小娟

南部疫情逐日升溫，為因應快速增加的染疫民眾就醫需求，大林慈濟醫院配合嘉義縣衛生局，提供遠距醫療門診，包括由染疫民眾自行掛號的視訊診療門診、快篩陽視訊確認門診，衛生局派案的確診個案居家照護門診、小兒科確診關懷診。此外更於急診大門外增設「防疫門診」，星期一至五，下午一點半至四點半，提供輕症或家用快篩陽性之民眾相關評估採檢與診療服務（僅受理現場掛號，掛號時間至下午四點），二十四小時急重症綠色通道維持暢通。此外，原有針對未染疫慢性病複診民眾提供的視訊看診服務，也持續開設。

另外也開設「快篩陽視訊確認門診」，居家隔離、居家檢疫、自主防疫

及六十五歲（含）以上長者如快篩陽性，可自行掛號，由醫師透過視訊，評估判斷是否確診，減少 PCR 篩檢的壓力。如果確診，將由衛生局安排居家照護關懷、視訊診療門診。

針對愈來愈多兒童確診的狀況，大林慈院「小兒科確診關懷診」提供居家照護兒童視訊看診服務。小兒科黃于津醫師透過視訊為一名十個月大的確診幼童看診，媽媽說寶寶已發燒超過四十八小時，詳細詢問得知，其實發燒的間隔已稍微拉長，且溫度也稍微下降，媽媽仍很擔心小朋友發燒的狀況，不知在居家照護的狀況下，是否需要就醫或居家觀察？醫師為此給予媽媽明確指引，讓她能較為安心。



大林慈濟醫院於急診大門外增設「防疫門診」，提供輕症或家用快篩陽性之民眾相關評估採檢與診療服務。攝影／黃小娟

平撫兒童快篩焦慮 自製動畫影片上線

隨著疫情擴大，兒童也常面臨需要接受篩檢的狀況，快篩過程往往造成孩童心裡的恐懼，有時會哭鬧不止。大林慈濟醫院臨床心理中心主任陳可家表示，之前有幼兒園或小學兒童全體做篩檢，現場會看到小朋友掙扎、尖叫、家長需要大力安撫等狀況，陳可家指出，人們對於陌生的情境或事件容易提前感到焦慮，因為事情還沒發生，預期的焦慮會比真正遇到事情時的焦慮感更嚴重，但如果可以在事情發生前，先在腦中學習，特別是透過影像來學習，就可以降低焦慮感。

為了幫助孩子和家長，臨床心理中心與內科張愷杰醫師、教學部合力製作動畫，讓孩子們在篩檢前先透過影片了解所有篩檢的過程，幫助孩子們降低焦慮程度，而且影片中還加入篩檢過程中可能發生的事，「會有一點點酸酸的、痛痛的、打噴嚏，或者有一點點流血」，先讓孩子知道，「萬一你有這種感覺，這都是正常的，大多數的孩子都會遇到這個狀況，所以就比較不會擔心，降低他們對突發事件的擔憂。」

目前影片已上傳網路，並在急診快篩站張貼宣傳海報，方便家長在篩檢前可以掃描 QR-code，讓孩子們在等待時做預先的學習，家長也可以在家中就先讓因等待篩檢而焦慮的孩子觀看，小朋友可以重覆觀看影片，有助於降低未知的焦慮。

陳可家指出，小朋友看完影片，有充分的學習，在實際互動中發現，小朋友可以知道發生什麼事，為什麼需要篩檢，會出現什麼不舒服的症狀，主要目的是讓小朋友知道這些都是正常的，都在掌握之中，透過影片學習，不只能知道快篩的情況，也會知道戴口罩、勤洗手是保護自己最好的方法。



大林慈濟醫院「小兒科確診關懷診」提供居家照護兒童視訊看診服務，左二為小兒科黃于津醫師。攝影／黃小娟



大林慈濟醫院臨床心理中心特別與內科的張愷杰醫師、教學部一起合作製作兒童快篩動畫。圖／兒童快篩動畫截圖



關山

義援機構 洗腎專責病房

文／陳慧芳

手作「杏福茶」慰勞醫護

新冠疫情延燒至花東，隨著確診人數逐日爆增，快篩站採檢人數向上攀升，穿脫防護衣成為醫護上班的日常。五月二日，關山鎮的居民李小姐準備下午茶，以杏仁、關山米、白木耳、冰糖自製「米人杏福茶」，搭配爽口的牛奶雪花糕、芝麻醬吐司，替關山慈濟醫院加油，同仁紛紛領取嚐鮮，潘永謙院長也親自感恩支持與照顧。

李小姐是高雄人，二十多前年至關山工作，之後成為關山媳婦。因女兒有哮喘，小時候經常半夜發作，幸好有關山慈濟醫院可以快速將孩子送到急診治療。事隔多年，她對當時值班的林振雄醫師仍印象深

刻，林醫師不僅照護病人也能體恤家屬擔憂的心情，緩解緊張氣氛，讓她覺得很溫暖。「醫療很重要，真的很感謝這裡有一間醫院，不然半夜衝到臺東市就醫，我女兒應該沒辦法撐過四十分鐘的路程。」

伴仁愛之家走過疫情 贈物資啟動視訊診療

臺東仁愛之家爆院內感染，員工與住民超過百位驗出確診，慈濟志工更目擊有職員上班以輕便雨衣替代隔離衣，關山慈院得知訊息後，立即確認急迫需求的物資，潘永謙院長指示，從院內調度 N95 口罩及隔離衣，讓仁愛之家工作人員應急使用，確保防護無虞。醫療法人資源管理室同仁隨即載運 N95 口罩及隔離衣到關山



民眾李小姐特製「米人杏福茶」及甜點，為關山慈濟醫院同仁加油打氣。攝影／陳慧芳



臺東仁愛之家林鴻祺主任（左二）感恩關山慈院雪中送炭，右一為黃坤峰主任。攝影／陳慧芳

慈院，讓院內人員做好防護，也提供周邊機構相關防護需要。

五月九日，管理室黃坤峰主任載著防疫物資前往仁愛之家送上關懷。「主任，你們都還好嗎？」「唉！有一半的住民都確診了！」臺東仁愛之家林鴻祺主任收下防疫物資，語露無奈，感恩關山慈院雪中送炭，盼在眾人的愛心補給下，儘早度過難關。

關山慈院自二〇二〇年十月開辦臺東仁愛之家特別門診，提供中西醫科別，也承擔新冠疫苗接種業務，幫助長者受到疫苗的保護。因仁愛之家多數長者仍在隔離當中，基於安全考量，關山慈院先暫停中醫與復健服務，神經外科楊震醫師與身心醫學科蔡欣記醫師則改以視訊診療，讓有失智、睡眠障礙、高血壓及糖尿病等慢性病患者的藥物不中斷。

療養機構現疫情 第一時間贈防護裝備

鄰近關山慈濟醫院的天主教聖十字架療養院也發生院內感染，療養院裡現收容二十八位住民，加上工作人員共六十五人，其中有五人確診，包含四位接受居家隔離的護理師與照顧服務員，及一位轉送臺東醫院治療的住民。

陽性個案從關山慈院採檢而出，院方也在第一時間聯繫關心，得知療養院急缺防護裝備，五月十六日上午，由潘永謙院長、社工員張寓鈴前往關懷，贈予防護面罩、隔離衣、鞋套、髮帽、N95 口罩。療養院院長高德蘭感恩慈濟，在最需要幫



潘永謙院長親自前往聖十字架療養院贈送物資，並提醒修女們留意呼吸道症狀，保重身體。攝影／陳慧芳

助的時候及時伸出援手提供協助與溫暖，潘院長也提醒修女們留意呼吸道症狀，保重身體。

目前關山慈院已備有口服抗病毒藥物，確診者可透過防疫視訊門診，由醫師評估是否符合條件開立，對在地民眾更多了一道防護力與取藥便利性。

設置血液透析專責病房 為確診者洗腎

關山慈濟醫院五月初接獲臺東縣衛生局函文，指定為臺東縣 COVID-19 陽性個案血液透析專責醫院，須儘速完成 COVID-19 相關個案洗腎規畫，採分區或分時段辦理，一旦附近鄉鎮出現高風險或

確診腎友，將就近分流至關山慈院洗腎。

五月十八日，血液透析專責病房啟用，設置床數為三床，一床為院內確診腎友備用床，由潘永謙院長、吳勝騰副院長及急診室方鍾霖主任負責輪班照護確診腎友。感恩醫療志業人文傳播室曾慶方高專，透過募心募愛為關山慈院引進一臺超紫光滅菌機，血液透析室護理長吳淑蘋說，醫院現有的紫消機型較舊，清消所耗費的時間會比較長，有了高效能的紫消燈，不僅在運作上更有效率亦能縮短同仁的工作時間。

血液透析室護理長吳淑蘋表示，社區感染突爆發，為了避免發生院內感染事件，都有要求腎友接收治療須全程配戴口罩，



專責病房尚未完成前，高風險及確診病人集中在原單位夜間透析，並以透明膜及防塵袋隔出工作區、病人區、除汙區，安裝排風扇加強通風效果。



面對高風險及確診病人進入醫院，關山慈院同仁互相幫忙及包容，用謹慎的心做好每個一個防疫工作。

護理人員也會把床邊圍簾全數拉起，以圍簾阻隔飛沫做好雙重的保障。問及承接 COVID-19 專責洗腎任務是否會感到壓力大，她說，大家都有做好防護措施，自己下班後也都會落實消毒動作才進到家裡，且醫院為了保護同仁及家屬，下班後如果想在醫院盥洗，醫院有提供衛浴設備，甚至如果照顧確診的同仁回家不放心，醫院也有規畫住宿讓同仁可以暫時住在院區，降低將病毒帶回家的心理壓力。

關山慈院血液透析室目前收案五十四人，由於原本的透析還是照常運作，現又須增加專責病房派案量，只能先犧牲同仁休假做分流排班。吳淑蘋說，自己曾照護一位快篩陰性的居家隔離腎友，一直很擔

心自己會確診，害怕造成醫護人員的負擔，每每她來治療看到為此增加工作時段的護理師，以及協助防疫工作的同仁都會感到很不好意思，頻頻道歉和道謝。吳淑蘋也很感恩善心人士捐贈高效能的紫消毒燈，因為醫院現有的紫消機型較舊，工作人員必須等半小時紫消，才能進入隔離空間進行下一步的病床與機器清潔工作，接著還要再做一次終期的消毒動作，耗費的時間會比較長，有了高效能的紫消毒燈，不僅在運作上會更有效率亦能縮短同仁的工作時間。

血液透析室護理師雷雅晴說，疫情快速擴散下，在專責透析上班剛開始的壓力真的很大，深怕自己染疫而造成家庭及工作上的困擾，處處小心翼翼。「還記得有次透析中，因為有位年長病人狀況比較不穩定，我穿著整身的防護裝備坐在病人旁陪他，病人突然跟我說：『妳很漂亮，謝謝妳耶！』」頓時間大家都開懷大笑，因為我們穿防護衣只剩下眼睛露出來，病人說出我很漂亮，一定是在給我溫暖及力量。」在照護中，她總是告訴自己能夠助人最快樂，有能力付出最有福。雖然在裝備下總是流了全身汗，濕了又乾，乾了又濕無限的循環，但只要在透析完，聽到病人的一句「謝謝妳，辛苦妳了！」一切就覺得值得了。

潘永謙院長感恩各單位合和互協，因為大家努力落實防疫，維護關山慈院醫療量能，才能夠讓每一次的洗腎任務順利完成。



洗腎病友在透析過程驗出確診，為爭取時間完成環境消毒，總務股股長張寓鈴（中）著裝準備前往洗腎室幫忙更換圍簾。

玉里

首度承擔社區快篩站

文／張汶毓

本土疫情持續嚴峻，花蓮縣也處於高風險縣市，在花蓮縣政府與衛生局的指導下，玉里慈濟醫院承擔五月二日至五月八日的社區快篩站，出動四十位同仁，包含醫師、護理師、檢驗師、行政及清潔人員等，開兩線為民眾做篩檢。

玉里慈院承擔一連七天的南花蓮社區快篩站，依據其他醫院篩檢的數據顯示，每日都會遇到陽性個案，所以面對首次開設快篩站，玉里慈院快篩團隊嚴陣以待，開站前兩日，所有工作人員針對流程進行沙盤推演，急診室副護理長吳佩君也帶大家複習如何正確穿脫防護衣，避免人員感染的風險。

五月二日，因天候不佳，同仁冒著雨進行場布工作，陳岩碧院長利用值班空檔出來關心設置進度，中途還因為雨勢太大中斷，等候雨勢變小再繼續拉起車流管制動線，以及將報到區和採檢區標示定位。

當天也是勞動節補假日，前來採檢的人很多，下午五點放學時間後，更有許多家長帶著小朋友來採檢。「再一下下！頭頭不要亂動，哇～你好勇敢喔！很棒（手比一個讚）」內科賴佩幸醫師、周達利醫師為小朋友加油打氣，減少他們的緊張感，避免採檢過程中亂動受傷，並提醒家長，孩子在校園除了戴口罩及落實正確洗手，定時酒精消毒物



玉里慈院承擔社區快篩站，出動醫護、檢驗、行政及清潔等四十位同仁，為民眾做快篩服務。攝影／張汶毓

品，返家後換上乾淨的衣服，避免病毒在鬆懈的時機入侵。

玉里慈院開站期間定時清消，提供民眾一個安全的環境。最後，呼籲民眾如果曾接觸過確診者及出現不適症狀盡速前來篩檢，及早發現及早處置，降低高風險族群及尚未接種 COVID-19 疫苗孩童感染的機率。🍀



疫起面對， 我願意！

一場為期三個月的疫情風暴，有驚恐、有眼淚，也有無私的愛與關懷。

本書記錄了四十餘則有淚有笑、有犧牲有成全的醫病故事，也是臺灣人面對疫情從恐慌到勇敢的縮影。

文／楊金燕
出版／心靈工坊



你們是天使

光朗朗的七月天，大林慈濟醫院專責病房——素芬阿姨（化名）的病室裡，卻顯得烏雲滿布。她昨天才剛從加護病房轉過來，渾身無力。護理師招呼著她，提醒她先別下床，因為躺久了肌肉力量尚未恢復，怕她跌倒。她卻一臉嚴肅，像在對誰生氣、更像在說著「別惹我」，完全不想搭理護理師。輪到下一班的護理師，進去後，得到的口喻是：「拜託你們不要理我！」

素芬阿姨似乎沒把醫護的叮嚀放進心裡，在加護病房躺了一個多月，她太想下床了，但走沒兩步就跌倒了。護理師趕緊著裝進去，也帶了助行器給她，素

芬阿姨依然只以點頭、搖頭來回應。護理師每次踏進她的病室都要鼓起十足的勇氣，總想著「該如何與她互動，才能讓她開心一點呢？」

既然阿姨那麼想下床，護理師們每次給藥治療、幫她換上尿布後，就留下來扶著她一步一步慢慢移動、做復健；她想洗澡也攙扶她到浴室，讓她坐在椅子上，幫她盥洗。蔡詠媛副護理長說，有些比較活潑的護理師，一進門就對著阿姨笑，即使口罩遮了臉，眼睛依然彎彎笑著、招呼著阿姨。蔡詠媛也聯繫素芬阿姨的孩子，請他多多打電話關心媽媽。

「阿姨，妳怎麼吃得那麼少？」護理





師問，阿姨揮揮手、搖搖頭，不說話。

「那妳有沒有想吃什麼？」護理師再問。

原來阿姨牙口不好，又覺得餐食太清淡。但阿姨是北病南送的病人，家人都在北部，不可能送食物來，於是護理師們買布丁、買微辣的小菜、罐頭送進病房。阿姨想吃茶葉蛋，護理師不僅為她準備，也幫每位住進來的確診病人加菜，人人都有茶葉蛋。蛋糕、水果、點心，一一送進了素芬阿姨的病房，房裡的烏雲也被不屈不撓的暖心給驅散了，終於打開阿姨的心房。

我是否能活著出院

素芬阿姨家住臺北，她五月下旬（二〇二一年）就被送到嘉義的檢疫所，後

來轉到大林慈院。她入院時，呼吸非常喘、血氧低、胸部X光也呈現肺部浸潤，一進來就到加護病房插管搶救了。

臺北到嘉義大林，兩百三十七公里，但素芬阿姨卻經歷了更遙遠的距離——墜入黑暗，跟死神拔河。她一度病危，在加護病房住了一個多月，才轉到一般專責病房。護理師幫她梳髮時，發現她因為躺太久又情緒低落，後腦杓有處頭髮掉光了，禿了一塊。

阿姨後來願意開口了，才告訴護理師，她住院住那麼久，很擔心「自己是否能活著出院」，加上那陣子媒體不斷報導確診及死亡人數都攀上高峰，讓她對這從天而降的疫病感到生氣，對自己的身體很沒有信心又害怕。她也跟醫護抱歉，說自己一進來時不講話又臭臉；不聽話

大林慈濟醫院新冠肺炎專責病房團隊合影，護理同仁家屬送來甜點慰勞。前排中間為張兼華醫師。圖／大林慈院提供



還跌倒，讓大家很困擾。

輪番照顧她的護理師們卻告訴她：「阿姨，放心，我們都會陪著妳。」「阿姨，別擔心，愈來愈好了喔。」「阿姨，我們來動一動吧……」而醫師每天早上查房時，總會詳細解釋病情，告訴她最新的抽血、X光、血壓血氧等情況，「已經進步很多了喔！」讓她安心。

臉上愈來愈多笑容的素芬阿姨，終於等到出院這一天。護理師們想讓阿姨漂漂亮亮出院，合資買了一頂由大愛感恩科技研發、以環保回收材質製作的帽子要送給阿姨，好讓她遮住掉髮禿頭處，美麗有型的出院。心臟外科張兼華醫師知道了，便說：「禮物妳們送，這錢我

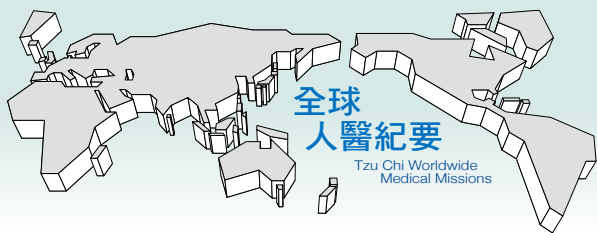


出。」其實張醫師在照顧確診病人期間，看到病人有需要，立刻買了快煮壺給帶著嬰孩的家長、還趁著休假買了大批美味熱食送進病房，他的愛總是這麼直率、豪爽而溫暖。

素芬阿姨出院這天，蔡詠媛為她戴上大家合送的帽子時，她竟落淚了。

阿姨不停地哭泣，她說很感動、很感謝大家對她的包容跟關愛，「你們怎麼對我這麼好，連我出院了，還送我帽子遮醜，很謝謝你們！……你們是天使，要不是有你們，我不知道我今天會怎樣，謝謝你們的照顧！我的命是你們救的，謝謝你們！」

醫護叮嚀她出院後的注意事項，「阿姨，妳會愈來愈好，要跟家人團聚了，以後也要開開心心喔！」載走阿姨的座車緩緩駛出大林慈濟醫院，陽光依舊燦爛。🍀



美國 南加州

異鄉人大不易 牙科醫療車援護

2022.04.20

文／駱淑麗、楊蕎嘉 攝影／駱淑麗

從四月十一日至三十日，美國聯邦緊急事務管理署（Federal Emergency Management Agency，簡稱 FEMA）為洛杉磯地區的阿富汗新住民舉辦為期三週的啟動新生活服務，幫助他們儘快適應新生活和融入社區。慈濟美國總會受邀參加，提供牙科義診服務；大愛牙科醫療巡迴車每天早上十點到下午五點，輪流在東洛杉磯社區大學 (East LA College)、聖費南度谷 (San Fernando) 和洛杉磯國際機場 (LAX) 附近，為這些

新居民看診。

在美國政府的協助下，目前約有一萬六千名阿富汗人移居洛杉磯，除了住屋、食物和教育之外，疾病預防與健康維護也是新生活中的重要一環。慈濟志工多年來和聯邦緊急事務管理署積極地密切合作，因而受邀為阿富汗新居民提供義診服務。

慈濟美國總會執行長曾慈慧說：「我們很高興有這個機會，一起協助新居民，在今後的三週裡，除了牙科義診，我們以自身同為移民的心情，更加體會新移民的心情，並且歡迎他們的到來，更希望他們能夠早日重新站起來，為自己建立未來的方向。」

活動開始的前一日，美國慈濟醫療基金會副執行長溫俊強把配屬在中加州佛



四月十一日至三十日，慈濟美國總會醫療團隊前往洛杉磯為阿富汗新居民提供三週的牙科義診服務。

瑞斯諾縣的大愛牙科醫療巡迴車，提前一日開到南加州洛杉磯；經過一日的檢查整理，四月十一日清晨來到洛杉磯社區大學展開看診服務。

慈濟美國總會醫療發展室主任陳恂滿醫師為這次的義診做足了準備，統籌規畫事務和人員調配安排，確保每個環節都能順暢運作。「很高興有很多的志工醫師來參加義診，我們為病人拔牙、洗牙和補牙之外，也依照病人的狀況，與他們做預防和保健的衛教，讓他們能夠得到所需要的幫助，也希望他們的牙疾能夠有所改善。」陳醫師表示，不少阿富汗新住民人在輾轉逃難中，牙齒疏於照顧，因而出現牙科問題，加上語言的隔閡，日常需求未必有辦法一一表達完整。此次能夠來為他們付出，感到很榮幸。

要在異鄉開展新生活，對於一般人而言，已經不易，更何況是在戰亂下倉促出逃的人們。一位阿富汗新移民陪著父母親來就診，也向志工傾訴了這幾個月來的難處。他說：「我們當中有一些人不懂英文，或是不會講英文，溝通上很困難，讓我們無法買到需要的東西，有些人甚至找不到住房，所以很困難。」不僅如此，日後的生計，子女的教育安排等，都是要面臨和解決的課題。

將心比心，志工把當初自己移居美國的經驗，包括如何接受新文化，學習第二語言的經驗，分享給他和其他的新居民，同時，志工也將英文版《靜思語》和證嚴法師的著作介紹給他們。

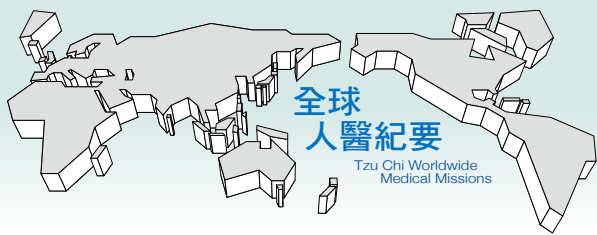


賴銘宗醫師在大愛牙科醫療巡迴車上為病人處理牙齒問題。



慈濟美國總會醫發室主任陳恂滿醫師（右）專注執行洗牙治療。

聯邦緊急事務管理署在為期三週的新生活啟動服務中，安排多個社會福利機構設置攤位，並依新居民的意願給予協助，同時安排了翻譯專員，為他們一一解說和翻譯。慈濟除了提供牙科義診，也在服務中心設置攤位，介紹慈濟的故事，提供英文書刊作為他們的精神糧食，希望能幫助他們身心安頓，面對挑戰和困難不再徬徨無助。



美國 內華達州

三地志工會合 為牙科義診效力

2022.05.01

文／John Peter Simmons、鄭茹菁 攝影／岑慧意

五月一日，慈濟拉斯維加斯聯絡處在北拉斯維加斯市的老城區舉辦牙科義診，為低收入家庭、街友及醫療資源不足的社區弱勢族群提供牙科診療服務，當日一共服務了一百二十四人。

為了這場義診，慈濟美國總會志工團隊裝載滿滿牙科設備器材的箱式卡車，提前於四月三十日下午駛抵拉斯維加斯公民學院 (Civica Academy) 體育館，鳳凰城聯絡處的四人小組也前來加入前置

作業的行列，與拉斯維加斯聯絡處志工團隊在活動地點會合，三地志工一起卸貨並開始架設牙醫診療椅設備，前後費時好幾個小時終於完成場布。

五月一日早上六點，已見民眾在場外排隊等待。基於防疫考量，看診民眾須做 COVID-19 快篩，陰性者方能填表掛號。拉斯維加斯慈濟人醫會召集人麗蓓嘉·埃奇沃斯醫師 (Dr. Rebecca Edgeworth) 帶領著圖羅大學 (Touro University) 醫學院的學生們前來參與，為每位病人在就醫前先進行量測血糖、血壓等基礎的身體檢查，並記錄下數值建檔。

阮帆醫師帶領的牙科團隊齊為病人提供補牙、拔牙或洗牙的服務。義診現場

五月一日美國慈濟人醫會在北拉斯維加斯市老城區的公民學院體育館進行社區牙科義診。





內華達州圖羅大學醫學院學生前來支援義診活動，協助檢測血糖、量血壓。

備有移動式牙醫診療椅，提供牙科 X 光檢查，齊全的配備讓十四位牙醫師和三位牙科助理更能充分地處理病人的牙齒問題。

在義診上接受診治的有大人也有兒童，其中許多人都沒有醫療保險，加上家庭經濟狀況普遍較為辛苦，治療牙齒的費用對他們來說太過昂貴，今天能夠有機會讓專業的醫師處理牙痛等口腔問題，紛紛表示非常感激。少數幼童害怕看牙齒，有經驗的醫師與志工、牙助們見狀先暫停檢查，輕握著孩子的手軟語安撫，減輕其恐懼。

志工也透過攤位上展示的英文版慈濟月刊、竹筒與文宣簡介進行導覽，帶民眾認識慈濟的精神與志業，傳遞祝福與關懷。此外還準備了乾淨的二手衣物，與來看診的患者及其家人結緣。

感恩 Battle Born 擊劍俱樂部的青年志工們一同來共襄盛舉；還有一位熱心

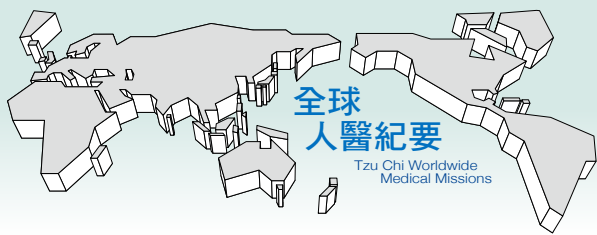


牙科醫師在獲得齊全的診療裝備下為病人治療。



基於防疫考量，先在戶外為欲看診的民眾做 COVID-19 快篩，陰性者方能填表掛號。攝影／John Peter Simmons

的志工朋友史蒂夫 (Steve Dutson)，他是 Benco 牙科產品供應公司的員工，此次他帶動公司捐贈了許多防護衣、口罩及醫療用品，讓人醫志工們得到足夠的保護，當天他也到場與大家歡喜付出。最後感恩慈濟美國總會、鳳凰城及拉斯維加斯聯絡處三地的聯合志工團隊合作無間，共同成就、圓滿義診任務！



美國 中加州

關懷農工健康 緩解病苦

2022.05.15

文／駱淑麗、高銘哲 攝影／駱淑麗

受疫情影響，中加州貝克斯菲爾德(Bakersfield)地區的慈濟義診暫停兩年，五月十五日終於盼來義診重啟，重回金山谷高中(Golden Valley High School)舉辦義診。

貝克斯菲爾德居民以本地農工以及移民農工為主，收入偏低，又沒有醫療保險。過去二十五年來，美國慈濟人醫會定期到此為有需要的農工家庭提供醫療服務。

清晨五點，天光微亮，志工們於慈濟南愛滿地醫療中心集合。不少人都是清晨三、四點就起床準備，摸黑出門。大約早上八點，義診團隊搭乘的大巴士駛

抵金山谷高中。現場已有一批先行的志工開始為居民作登記和填寫資料。為了大家的健康安全，每一位欲看診的鄉親都要進行量體溫 and 新冠病毒快篩。

大夥紛紛就定位展開組裝器械等前置作業，忙中有序，不一會工夫，牙科、西醫和中醫三個科別診區都完成場布。看到輕巧實用的淨斯環保隔屏，經過輕輕地一轉，一個診室立即呈現在眼前，減少搭建的力氣，每個人都感到新奇和興奮。

有些患者之前參加過義診，或是長期接受慈濟的醫療援助，當天到場，醫病互動彷彿老朋友團聚般熱絡。美國慈濟醫療基金會執行長鄧博仁醫師分享：「有一些老面孔的病人，也有人是第一次來看診。有幾位民眾的體溫過高，雖然快篩是陰性，都先送到西醫區來諮詢和檢查，以確保大家的安全。」

其實，因疫情而暫停義診的兩年之



睽違兩年，五月十五日美國慈濟人醫會在貝克斯菲爾德地區重啟實體義診，為農工與弱勢家庭提供醫療服務。圖為牙科區。

間，美國慈濟醫療基金會持續透過電訪關懷。鄧執行長說明，「對於一些有慢性病或是需要追蹤病況的對象，我們固定三個月就以電話問診，並且將病人的藥物一一打包、再加上一些結緣品，像口罩、洗手液等，一併郵寄給他們。」今日實體義診恢復，面對面再相聚，醫護志工和病人都很歡喜。

慈濟美國總會醫療發展室主任陳恂滿醫師表示，這是在疫情之後，兩年來第一次回到這一個義診點。觀察發現很多病人的牙齒已經到了緊急的狀況，也有很多家長帶著小朋友來看牙。「此次我們第一次嘗試把牙科的器材重新整合，希望能夠用最少的人力，做最大的事。每個工作區都有負責的人和窗口，讓整個動線更流暢。」

此次義診也和當地的 CSF 非營利醫療組織（CSF Medical Non-Profit Foundation, 簡稱 CSF）合作，相互交流學習，期待未來走向當患者需要進一步的專科醫療或手術時，慈濟將可以把病人轉介給該組織，讓病人得到更完善的照顧。

豪爾赫·阿爾瓦雷斯 (Jorge Alvarez) 受慈濟義診照顧四、五年之久，他沒有醫療保險，需要長期服用慢性病的藥物。「疫情期間，就在藥物快用完的時候，接到慈濟志工的關懷電話，原本擔憂的心才落定。經由醫師電話問診，此後便定期收到不可或缺的藥物。」

病人洛雷娜·桑切斯 (Lorena Sánchez) 兩年來一直受牙痛苦惱，今日第一次來



打開淨斯環保隔屏就成了診間，紀榮元中醫師（中）為民眾看診，一旁的翻譯志工（左）以西班牙語協助溝通。

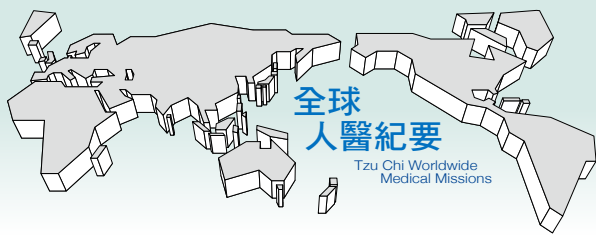


鄧博仁醫師在西醫區服務。

看診，接受了牙科治療，也拿到藥物。

「所有的服務都是我沒有想到的，醫生非常的細心，非常感謝你們提供的一切，慈濟對我的幫助很大。」而寶琳娜·拉米雷祖 (Paulina Ramirez) 是當地的志工，也是慈濟義診的老病人，她笑著說：「我很想念你們，大家都很感激你們回來了。」

每三個月一次的貝克斯菲爾德義診回歸，人醫團隊將繼續為缺乏醫療的人們服務，幫助他們在困難的生活中，緩解身體上的病苦。



新加坡 中部

前進療養院 牙科往診疫起守護

2022.05.20

文／陳柔潔 攝影／曾美珍

五月間，新加坡慈濟人醫會林源旭醫師帶著牙科往診團隊前來李亞妹安老院，逐一為臥床的長者們進行牙科保健服務。為確保醫病安全，每位人醫成員穿戴著嚴密的防護裝備，面罩下，一雙雙專注忙碌的眼神，露出的前額明顯滲出汗珠。

機構型的牙科往診服務在新加坡並未普及。據統計，境內超過三分之一的療養院幾乎不曾接受過相關檢查。致力

服務弱勢族群的 CASA-MODAL (Clean And Screen All Mouths Of Disability facilities And Long-term care facilities) 牙科往診在二〇一八年十一月應運而生，由符合行動醫療服務規格的慈濟義診中心設立，主要推手正是時任駐診牙醫師的林源旭。

目前任職於新加坡國立牙科中心的林醫師，有感養護機構的牙科醫療資源匱乏，住民求醫不易，繼而召集了幾名醫學生就此展開伸援行動。

近兩年受新冠疫情影響，牙科往診服務一度暫停。好不容易盼得疫情趨緩，終於在二〇二一年七月復工，每個月安排五天出隊服務，每次約八小時。其實每當接下一所新的療養機構，協調和籌



新加坡慈濟人醫會林源旭牙醫師帶著牙科往診團隊進入療養機構，為特殊族群提供牙科服務。



除了照護機構住民的口腔健康，衛教工作也不可少。圖為林源旭醫師細心教導院生如何正確刷牙。

備工作就要費時二到五個月，還有行前團隊全員得提前一週自我隔離和通過快篩檢測，服務時得承受身著防護服的不適等等。「有時不僅悶熱，行動也不太方便。儘管如此，我們還是全力把握每次服務的機會。」

受助單位之一李安妹安老院的管理人員鄧金源先生表示，受限於經費，單位較少安排類似的行動診療，相當感謝牙科往診團隊來協助。因為保持口腔健康對年長院友很重要，不然有可能因牙痛喪失食欲，甚或導致其他病症。「在疫情下，到醫院或診所就醫變得更困難。很感激慈濟將我們的需求放在心上，並主動支援。」

慈濟 CASA-MODAL 牙科往診專案，是人醫團隊進入療養機構內，設置臨時牙科診室，包括行動型牙科診療椅、牙科設備、輔具、耗材、急救用品等。牙

科團隊根據院方提供的名單，逐一為住民進行病史和家庭背景了解、內外口腔檢查與記錄、篩檢初診，再依據需求提供不同的口腔護理方案，如洗牙、牙齒表面塗氟等等。

服務對象基本上分為兩大類，一為長期臥床或不便於行者，另外就是具行動力的身心障礙者。高齡重症臥床者更需要重點關注，口腔護理的重要性不亞於長者自身的原發疾病和褥瘡預防，否則容易衍生口腔相關疾病，甚至會引起下呼吸道感染而導致肺炎。因此牙科團隊也會傳授基礎口腔保健技巧，讓療養院的工作人員在日常生活中，加以應用照護住民。此外，也透過互動和陪伴聊天，傳遞關心，帶給住民心靈慰藉。

牙科往診團隊的固定班底有牙醫師和助理、醫療志工，還有新加入的醫學生等，每個人都是懷抱熱忱、貢獻專業，走入人群開闢福田。

截至二〇二二年三月，慈濟 CASA-MODAL 團隊已嘉惠十二家療養機構、服務超過八百一十名院友，期待本土疫情趨緩後能擴大服務規模。

林源旭醫師說明，現在出隊基本配置包括一名牙醫師、一名牙科助理和一到兩名志工。「目前主要是我一人（做往診），希望能找到另一名牙醫師，可以開設兩班往診，同步進行。當服務效率倍增，我們就可以服務更多療養機構。」完成基礎篩檢和牙科護理後，也會依病人需要，與院方討論銜接後續跟進作業或轉介服務。

加拿大 安大略省

深入原民保留區 中醫服務拓點

2022.05.28

文、攝影／洪友仁

歐斯維肯鎮 (Ohsweken) 位於加拿大安大略省的西南方，是大河六國原住民保留區 (Six Nations of the Grand River) 的行政中心。在原住民族組織「祖母之音」(Grandmother's Voice) 的邀約下，今年四月二十三日加拿大慈濟人醫會甫於鎮上的原住民傳統醫療中心 (Aboriginal Healing Centre) 舉辦第一次的中醫義診活動，此後並訂於每個月的最後一個星期六，前來為當地的居民服務。

五月二十八日是人醫團隊第二次舉辦中醫義診的日子，承擔活動的陳仲彥醫師和志工陳嬾文，用心安排人事和物資，希望每次出隊經驗都能逐步累積、成長，一次比一次更進步。

陳醫師這次邀約了學生張若然醫師協助看診。年輕的張醫師本是呼吸治療師，二〇一八年考取漢博學院中醫系，於二〇二一年畢業，就學期間以優異的成績獲得慈濟獎學金。他感恩漢博學院和慈濟的栽培，「我願意付出我所知道的一切，來幫助人家。」跟隨老師的腳步參與義診、付出良能。

此次共有七位漢博學院中醫系的醫學生前來服務學習。志工陳嬾文笑稱，七位同學分別來自臺灣、香港、韓國、越南、印尼等國家地區，猶如小型聯合



五月二十八日加拿大慈濟人醫會陳仲彥醫師（右一）帶領團隊至大河六國原住民保留區舉行中醫義診活動。



漢博學院中醫系的學生志工前來服務學習，開診前，專注聆聽謝慧燕師姊（左一）解說掛號流程與填寫病歷表格的注意事項。

國。人多好做事，四位慈濟志工帶著同學們，一下子就把兩間看診室和報到處都整理好。在加拿大慈濟中醫門診與教學中心 (Tzu Chi Clinic of Traditional Chinese Medicine) 幫忙的志工謝慧燕，今天也到場服務，醫學生們仔細聆聽她解說掛號填寫病歷表的注意事項。

多數原民部落居民對中醫療法較陌生，一開始難免有點緊張，經張若然醫師細心解說，嘗試接受了針灸、推拿以及拔罐等治療。

蓋爾女士 (Gail Whitlow) 與女兒卡特莉 (Kateri Sandy) 一起來看診。卡特莉手臂經常痠痛，經診察原來是頸部和肩膀肌肉出問題所造成的，針灸過程讓她全身放鬆小睡，推拿後疼痛也舒緩許多，直說非常感恩張醫師幫忙治療。從卡特莉的笑容可知，她的不適症狀已經改善許多。雖然知道身體的調整還需要多一點時間，但療程還未結束前，她已



張若然醫師為病人進行針灸和推拿治療。



當日完成義診服務後，人醫志工夥伴們一起分享交流心得。

經預約了下次要再來看診。

義診圓滿，陳仲彥和張若然兩位中醫師不忘向漢博中醫系的學生志工分享今日的個案病例與治療方式，同學們也一一回饋學習到許多臨床經驗，還有如何與病人互動。人醫前輩薪火相傳，期望新生代日後無論到何處，心中能懷抱著慈濟的大愛精神，行醫路治病苦。🌱

髓緣

準新娘 救人為先

文／劉蓁蓁
圖／方嘉薇提供



疫情嚴峻，願意挺身而出、義無反顧，捐髓救人的善行實屬不易，日前有一位捐贈者——方嘉薇，她不僅在疫情中挺身而出，去年捐贈周邊血幹細胞，今年年初慈濟骨髓幹細胞中心接獲移植醫院通知，表示受贈者疾病復原的情況不理想，希望嘉薇能再次捐贈淋巴球，助患者康復一臂之力。正在籌備婚事的嘉薇接獲骨髓幹細胞中心徵詢的電話後，立即同意，並且將救人任務擺在第一位，捐贈完淋巴球後才去挑選禮服拍婚紗照，熱愛甜點製作的她，祝福受贈者早日恢復健康，可以吃到她親手製作的甜點麵包。

他需要我 我就應該要救他

長髮披肩，臉上掛著彎月般笑靨的嘉薇，在慈濟志工陪伴下，再度來到花蓮慈濟醫院，這是她第二次捐贈，救的是同一個人。正當接獲需要二次捐贈的請求時，她毫不猶豫立刻同意，並且配合移植醫院治療病人的時程，如期完成淋巴球捐贈。

「心裡就想說對方是不是又出了什麼問題，滿緊張的，所以就想說救人救到底，只要他需要我，我應該就要救他。還是希望他趕快健康，所以就趕快答應了。」

拍婚紗可以等 救人為先

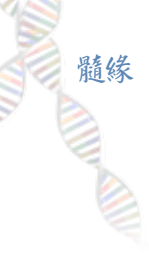
疫情期間，接獲二次捐贈通知時的嘉薇，其實是一位準新娘，二次捐贈體檢的日期剛好落在她挑選禮服拍攝婚紗

照的前後，任職於食品公司的她才剛安排好休假準備去挑選禮服拍婚紗照，但是在接獲救人的訊息後，立刻做了先捐贈再挑禮服拍婚紗的安排，因為她認為救人第一，沒有什麼比這件事更重要的了。

對於準新娘要先救人，再挑婚紗拍結婚照的善行，嘉薇的另一半與家人也完全支持並且祝福。第一次捐贈周邊血幹細胞時，準新郎還全程陪同照顧，一起為受贈者送上祝福。第二次捐贈與選婚紗禮服撞期，也絲毫沒有怨言，完全配合且大力支持，一家人傳善獻愛，在擁有幸福的當下，也不忘行善給別人一個重生的機會。



完成二次捐贈，嘉薇才趕去挑婚紗，拍婚紗照，把救人行程放在自己的人生大事之前。人美心善的她，偕同她的夫婿一起支持救人為先，希望把帶著幸福感的幹細胞提供給對方最好的復原力。



救人無損己身 何樂不為

去年（二〇二一）底才完成造血幹細胞的捐贈，這次是為了加強當初配對成功的受贈者而來，二次捐贈以淋巴球為主。因為病人在去年接受嘉薇的造血幹細胞移植後，雖然有好轉，不料幾個月後仍不幸復發，需要更多援軍協助已經植入患者體內的造血幹細胞去抵抗血癌細胞，因此移植醫院向慈濟骨髓幹細胞中心提出申請，希望嘉薇助患者一臂之力，捐贈淋巴球來幫助他走向康復之路。

嘉薇重新走進造血幹細胞收集室，同樣的護理師，同樣的醫檢師，重覆同樣的步驟與流程，一切都印象深刻，她說：



方嘉薇二〇二一年底捐贈周邊血幹細胞時，另一半全程陪伴；第二次捐贈淋巴球，因為防疫無法同行，但仍全力支持與祝福。兩人在擁有幸福同時，不忘行善予人重生的機會。



二〇二一年十月方嘉薇完成造血幹細胞的捐贈，這是她第一次捐贈完成後和自己的造血幹細胞合影。



二〇二二年再次走進花蓮慈濟醫院的造血幹細胞收集室，再次捐贈救人一命。

「有記憶浮出來的感覺！」

淋巴球捐贈無需捐贈前施打白血球生長激素，且收集時間較短，約莫二至三小時。收集過程中分離出的淋巴球約兩百西西左右，其他成分（如紅血球）會送回捐贈者體內，所抽出的部分淋巴球在短時間內自身可重新補足，不會造成血液成分的不平衡或是長期的缺少。勇敢的嘉薇雖然無懼施針，但當護理師在她手上塗抹麻醉藥時，還是有一點揪心，因為她知道這一針攸關另一個人的生命。

至於捐後會不會擔心影響自身健康，嘉薇甜笑完全沒有，加上數月前的捐贈，捐後並沒有任何的不適感，因此完全沒有猶豫與擔心。「捐後完全沒有什麼特別的感覺，捐贈這件事真的沒有什麼，就很放鬆地來，也很放鬆地離開。」

熱愛甜點製作 祝福受贈者健康

「希望他恢復健康，才可以吃到我親手做的甜點！」嘉薇從小就喜歡甜品製作，尤其是西點麵包，唸書時也是選讀食品管理科，未來期許自己能夠開一家甜點麵包店，分享自己製作的美食。

第一次周邊血幹細胞捐贈完後，嘉薇即和另一半完成公證結婚；第二次捐贈淋巴球，時間又與挑選婚紗禮服撞日，她的婚事與對方的復原同樣都是終身大事，在同一個時間發生，緣分也是不可思議，她選擇用不一樣的幸福來祝福彼此的終身大事。她的造血幹細胞與淋巴球都帶著粉紅泡泡的幸福，在真心



方嘉薇熱愛手製美味可口的甜點，期待有一天擁有自己的甜點麵包店。

誠意的祝福下，送給對方康復的生命禮物。嘉薇也期許幾年後會有機會和受贈者見面，她誠心祈禱對方可以盡快身體健康，更期待相見歡的那一天，可以送出自己親手製作的甜品，分享人生的喜悅。🍀

愛與關懷 點亮孩子心中的希望

文／李宗燁 大林慈濟醫院社會服務室社工師

每個孩子出生來到世上，都應該是父母手上的小寶貝，從小在父母的照顧及關愛中健康成長，但在社會的某些角落裡，因為家庭結構改變、家庭功能式微，有些孩子被迫必須暫時離開原生家庭，來到政府立案的社福機構——育幼院。孩子到了陌生環境重新適應生活需要一段時間，因此育幼院承擔起照顧關懷與教育這些失依孩子的責任。

醫務社工師平日工作的場域都是在醫院，但假日時，我們也願意走入社區關懷。大林慈濟醫院社服室社工組從二〇二一年起提供長愛家園育幼院長期的關懷陪伴計畫，透過健康檢查、衛教活動、人文教育活動的安排，促進院童學習健康照護的正確知識，增強院童自我照顧衛生健康的認知，促進生活品質。

記得二〇二〇年十月第一次來到長愛家園育幼院進行病人安全週響應活動，以《恐龍X光》繪本宣導病人安全的觀念，以孩子們喜愛的恐龍為主角，透過繪本故事的情節，讓孩子們理解，在醫院就醫有任何疑問皆可提



出來詢問醫師。此次宣導活動開啟了社工師與育幼院院童的連結。

隔年（二〇二一）三月社工師再次來到育幼院進行衛生教育的關懷活動，院童開心地見到社工師紛紛詢問：「我有看過妳！妳是不是去年有來過，講恐龍的故事？」社工師此時心裡滿是感動，上次的關懷活動已是將近半年前的事了，院童還記得呢！

每每來到育幼院，院童總是以開心

期待的心情來迎接社工師和大林慈濟醫院的同仁及志工！

社工師思索著育幼院活動的策畫，院童平日在學校接受正規國民教育，假日活動能以活潑有趣方式進行，寓教於樂的學習效果是最佳的，因此社工師運用專業團體工作方法規畫一整個年度的關懷服務，包含：衛生教育：規畫兒童少年日常生活的活動，幫助兒少學習正確衛生常識及建立衛生知能；健康檢查：定期身體健檢及發展診察，及早發現生長與發展的健康問

題，為院童健康把關；環保教育：環保是全球課題，從日常生活的垃圾減量、資源回收，介紹慈濟環保教育站，了解環保其實很簡單，提升院童的環保意識；人文教育：人人口說好話，從品格教育做起，推廣靜思語淨化孩子心靈，建立孩子正確品格；護生教育：蔬食救地球，眾生萬物皆有生命，推廣茹素護生，心念啟動與實際行動，保護自我健康……

平均每月一次的關懷活動，由社工師統籌、人文室協助辦理。院童最喜



大林慈濟醫院社工師走入社區，圖為至育幼院舉辦病人安全週響應活動，以繪本宣導，隨著主角恐龍的故事，讓孩童學習就醫時可以怎麼做。

歡自己動手做的勞作課程，其中一次課程是種小盆栽，由院內同仁小仙老師（廖芳卿）講解教導院童盆栽種植方法，過程中院童專注創作屬於自己的



大林慈濟醫院同仁廖芳卿（小仙老師）跟著社工師一起到育幼院，教導院童如何種植盆栽，體驗親手完成作品的喜悅與成就感。



每位院童完成自己的小盆栽，每一個都是創意成品哦！

小盆栽，很開心分享第一次種盆栽的初體驗，當天課程尾聲院童紛紛詢問社工師下次課程日期，期待下次關懷活動的到來。

可惜五月時因為新冠疫情警戒及嚴守防疫要求，長愛家園育幼院關懷活動暫停舉行。接下來的每個月，社工師致電育幼院的社工，連絡討論活動是否辦理，育幼院社工表示院童常常在問什麼時候有活動，開始想念我們社工師與同仁、志工，期待活動儘早恢復舉辦。

今年（二〇二二）新冠疫情逐漸降溫時，我們又恢復了每月與院童的聚會，可惜到了六月 Omicron 疫情再起，院童們尚未施打疫苗缺乏保護的狀況下，再一次暫停舉辦活動了。

想起童年時耳熟能詳的一首歌「我的家庭真可愛，整潔美滿又安康……」，家庭應該是每個孩子最可靠的避風港，孩子的純潔天真、善良應該備受大人呵護，有安全感的成長，然而在育幼院的孩子，幸福美滿的家庭是他們放在心中的渴望。

每位育幼院的孩子生命背後有著坎坷的故事，因此內心深深希望這些孩子可以在良善與愛的關懷中成長。每次的關懷服務活動皆有院內同仁發心擔任志工真誠關懷陪伴院童，讓每位院童開心參與活動，並感受到我們的愛與溫暖，這也是我們醫務社工師走入社區的用意，希望能用心陪伴每個生命。🌱