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

六歲的暄暄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，預估高峰期時，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染疫者，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。

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

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，減少生病小朋友的等候時間。」

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

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、鍾懷諠

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／鍾懷諠

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／周云鵑提供

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。

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／鍾懷諠

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。

當時值班的陳姵辰醫師回想，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。

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／鍾懷諠

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，四天後平安出院返家。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，團隊須穿著兔寶寶防疫裝接生，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清消動作才進到家裡，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，有了高效能的紫消燈，不僅在運作上會更有效率亦能縮短同仁的工作時間。

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

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整身汗，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。

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

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。