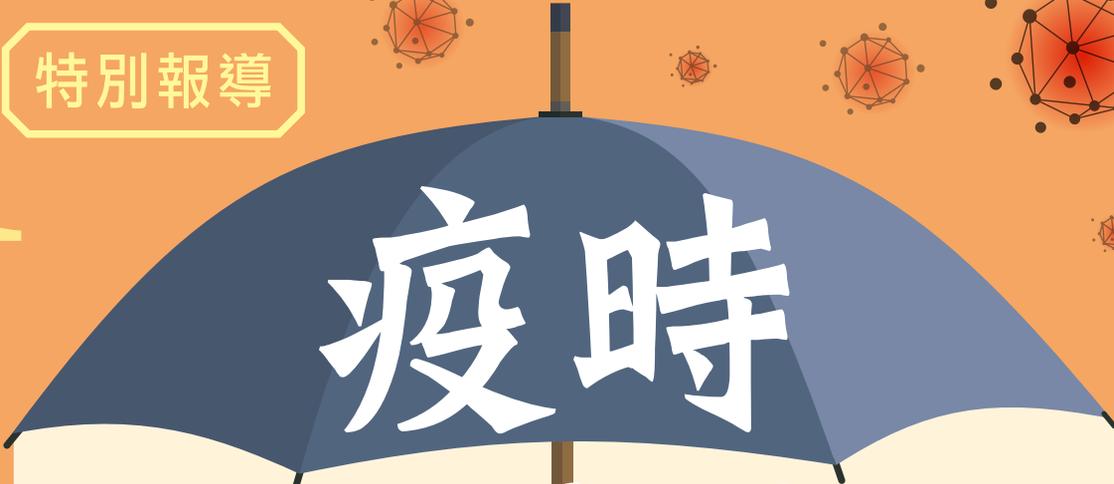


1

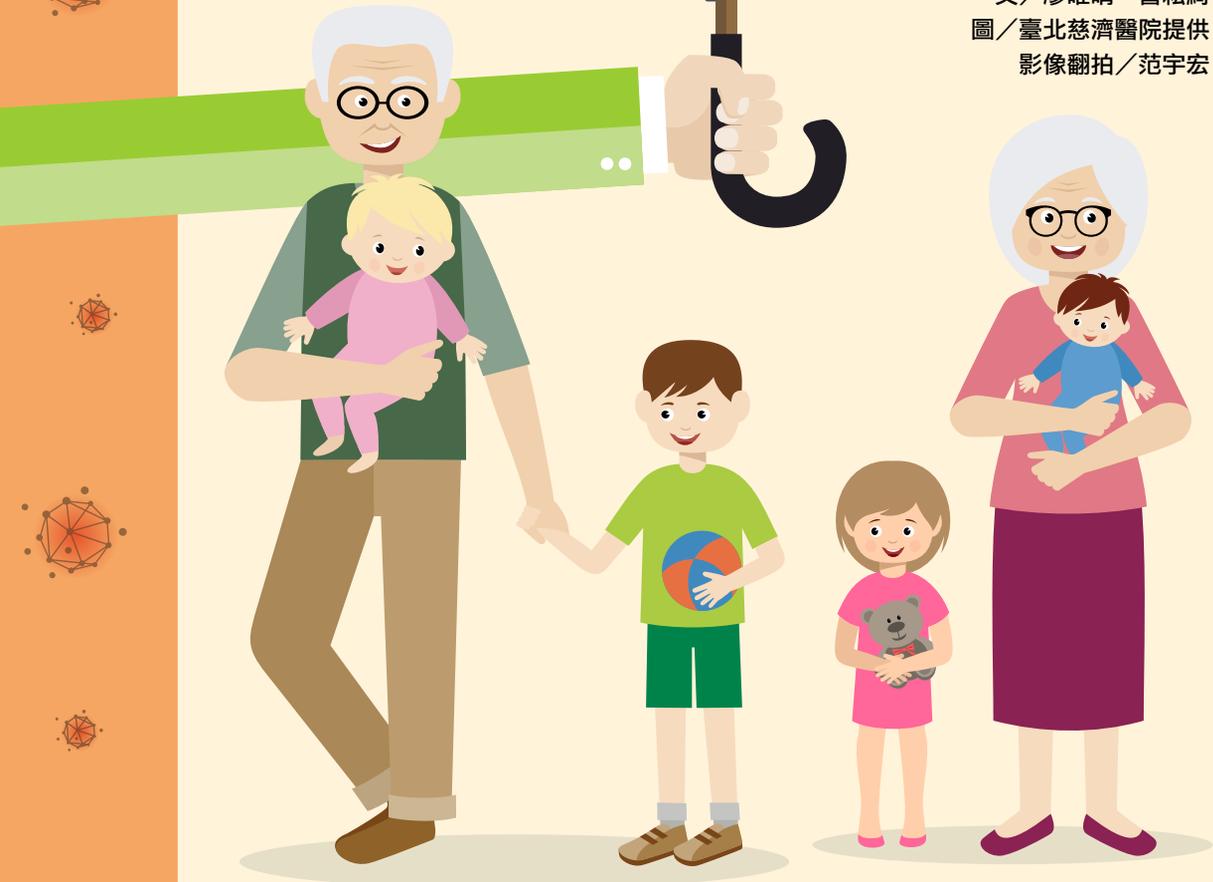
特別報導



護童老

臺北慈濟醫院
新冠肺炎專責病房愛無限

文／廖唯晴、曹耘綺
圖／臺北慈濟醫院提供
影像翻拍／范宇宏



新冠疫情風暴下，沒有疫苗保護的孩子們首當其衝，高齡長者確診轉中重症的風險較高，幼、老兩大族群是更需保護的對象；對於幼兒童，臺北慈濟醫院兒科醫護團隊除透過視訊門診、現場疫病門診，也進駐急診及新冠專責病房，建立一條龍的照護服務；對於確診長者，專責病房醫護用心守護，護老敬老。

同住專責病房的一家四口

每個孩子都是爸爸跟媽媽的心肝寶貝，像心頭上的一塊肉。為保護嬰幼兒童的健康，臺北慈濟醫院兒科團隊提供視訊門診、疫病門診，也進駐急診及專責病房。

王家有兩個兄弟，哥哥將近三歲，不但在臺北慈濟醫院出生，還在大愛幼兒園就讀，是個名副其實的慈濟寶寶；而四個月大的弟弟，從小有任何狀況都在慈院就醫，所以臺北慈濟醫院也算是一路陪著兩兄弟長大。

五月底，兄弟倆接觸了確診的爺爺，隔天便開始高燒，被爸爸媽媽帶來急診採檢後確診，當晚被兒科團隊收住院觀察。為了方便照顧，爸爸媽媽也一起住進病房裡，而後也相繼出現症狀，使用家用快篩陽性確診。

經過專責病房四天的照顧，兄弟兩人元氣滿滿開心出院。王媽媽分享：「第一天真的很緊張，兄弟倆都在昏睡，尤其是哥哥，他平常是超級活潑的小孩，可是那兩天幾乎連東西都沒吃，一直發

燒、昏睡，讓我們很擔心，三不五時就會叫叫他，看看反應，很怕他一睡不醒。但在醫師、護理師關心與照顧下，現在已經完全康復了，蹦蹦跳跳，吵得不得了。」



醫師每日查房關懷王家兄弟倆的健康狀況。



王先生一家四口解隔出院，歡喜返家。攝影／范宇宏

王媽媽非常感恩臺北慈濟醫院的積極治療，同時也分享在急診候床的小故事：「那天我們傍晚六點多到急診，但晚上十點半才有病床，這個過程裡，兩個小朋友已經撐不住了，一定要人抱著才行。那時有位女性員工，我不知道她是誰，但她帶我們到一個有冷氣的小房間（推測為負壓隔離病房），跟我們說如果小朋友真的待不住，口罩可以先拿下來，休息一下。」

同仁的一個貼心舉動讓這家人感到非常溫暖，王媽媽說：「真的很感謝從急診到病房的醫護人員，每個醫師、護理師都很幫忙，讓我們打從心裡覺得，雖然緊張，但是可以把孩子放心交給他們。在慈濟醫院真的讓我們很安心。」

兒童視訊門診急收住院化險境

另一個歡喜出院的是七歲的李小弟，在他院確診，因症狀輕微在家照護，李爸爸說前三天李小弟就像普通感冒，雖

有些發燒，但溫度不高，燒燒退退的，但到了第四天早上，李小弟卻大哭大鬧抱怨著腳痛，且完全無法行走，他們立刻通報衛生局，帶著孩子到鄰近住家的醫院掛急診，但到了急診後卻是無止盡的等待……

「真的一直等，先是等看醫生，看完又繼續等，其實也不知道在等什麼，沒有抽血、沒有任何檢查，就是一直等，小朋友又腳痛不能站，只能我跟太太輪流抱著，後來是老婆在網路上查到慈濟這邊的新聞，有個小孩也是很像的情況，說是橫紋肌溶解症，我們覺得再等下去不是辦法，決定先帶孩子回家大量補充水分再觀察看看。」回想當時，李爸爸說無奈之際只能簽下切結書，先帶孩子返家。然而，翌日李小弟腳痛依舊，夫妻倆憂心不已，隨即打電話來臺北慈濟醫院尋求協助，在醫院同仁協助下迅速掛當天早上的視訊門診，醫師評估後立刻安排李小弟住院。



入院時李小弟雙腳疼痛，由爸爸抱進病房（左）；經過治療後可自行下床步行（右）。

住院照護後，李小弟症狀逐漸好轉，李爸爸心中的大石才緩緩落下。抱著入院、走著出院，看著孩子恢復過往的活力，李爸爸說自己不太會說話，但真的好感謝！

新手媽媽不孤單

六月初，北臺灣的疫情終於趨緩，緊繃的醫療量能也稍稍得以紓緩。這段期間，每天都有溫馨小故事在專責病房裡上演，其中產婦跟兒童更是需要重點照顧的一群。

六月二日，固定在臺北慈濟醫院產檢的謝太太開始陣痛，來到醫院急診室準備進入病房待產。原以為會一切順利，想不到入院採檢時，從未有症狀的她PCR 陽性，必須隔離。

生產在即，她被送到產房，在穿戴全套個人防護裝備的醫護人員協助下，歷經五個多小時，兩千七百二十公克的小男嬰平安出生，謝太太也在先生的陪伴下入住專責病房休養。

事實上，謝太太是個相當年輕的新手媽媽。專責病房李麗珠護理長分享：「十八歲正是愛漂亮的年紀，聽到要餵母乳都會擔心影響身材外觀，所以我從媽媽進病房開始，就一直告訴她，現在小朋友還沒有疫苗可以打，很需要妳的抗體！」

但是一開始，謝太太完全聽不進「餵母乳」的建議，天天在病房看手機、追劇，直到三天後出現脹奶的疼痛感，她才想起護理人員的衛教。她說：「我跟

老公說脹奶很不舒服，他就看著護理人員給的衛教影片幫我擠奶。以前聽人家說餵母乳很痛，但實際還好耶！因為護理長說母乳裡面有抗體，現在又確診，就想說餵吧，這樣對寶寶比較好。」

隔天，她跟先生平安出院，回想確診生產以來心境的起起伏伏，謝太太分享：「本來是很擔心的，可是從待產到生產，護理師都一直在旁邊安撫我的情



專責病房護理師照顧謝太太。



在醫護人員的照顧下，謝夫妻歡喜出院。右為胸腔內科藍青進主任。



新生兒在兒科加護病房護理師的照顧下健康有活力。

緒，讓我沒那麼害怕，感覺很好，生小孩也沒有像大家說的那麼可怕。上來後很謝謝專責病房的護理人員，大家都辛苦了。」而寶貝兒子健康又有活力，幾天後就跟著爸爸媽媽開心返家團圓了！

罕病兒與媽媽加油

患有罕見疾病肌肉失養症的黃小弟染疫後居家隔離，但在確診第四天卻發燒超過三十九度，全身癱軟無力，爸媽非常緊張，得知臺北慈濟醫院有兒童疫病門診的訊息，隨即前來就診，住院接受治療。

「那時候弟弟非常虛弱，高燒、整個人都軟趴趴的、吃不下東西也沒有力氣，我跟爸爸都很慌，但住院治療後狀況愈來愈好，大概三天就改善很多，也回到原本的活力了。」回想就醫過程，黃媽媽說，要感謝的真的太多，她提及自己在孩子住院的隔日也出現低燒，吞了退燒藥後她告訴自己一定要撐著，孩子還需要人看顧，絕不能倒下。

在醫護的照護下，黃小弟的症狀一一解除；也許是放心下來，黃媽媽開始高燒並出現胸悶、呼吸喘，她著急地向護理人員詢問有沒有方法盡快好轉，因為黃小弟即將出院，她必須快點好起來照顧孩子。這樣的母愛讓大家非常感動，護理人員隨即連繫醫師將黃媽媽一併收治，以給予進一步治療。

或許是為母則強，注射抗生素後，黃媽媽的情況很快就穩定下來，並且如願恢復健康跟精神。出院前黃媽媽說：「非常謝謝醫護，這是我們第一次來慈濟醫院，這次住院的感受非常好，真的很棒，完全能感受這邊醫護用心的程度，真的真的很謝謝你們！」

像一歲大的三歲孩子

狄蘭氏症候群是一種先天性罕見疾病，常見特徵包括：出生體重小、生長遲緩、身材矮小、頭圍小、一字眉、毛髮多等，而且疾病會影響心臟與泌尿系



患有罕病的黃小弟染疫後全身癱軟無力，醫護耐心照護。

統，必須時常監測，以免發生突發性肺阻塞或心臟病等事件。

三歲的孫小弟是狄蘭氏症候群的孩子，不僅有上述症狀，還有雙耳失聰、難以表達、行走的情形，即使已經三歲了，身材就像一歲的孩子般，體重不到八公斤。去年（二〇二一）在親友的介紹下，從醫學中心轉來臺北慈濟醫院檢查，之後便固定就醫。日前，他在同住家人確診後，也出現發燒、咳嗽症狀，在媽媽協助下快篩，陽性確診。

媽媽帶著孫小弟到桃園住家附近的耳鼻喉科診所，但醫師說孫小弟體型實在太小，不敢隨意用藥，建議找原來的主治醫師詢問，所以他們還是到臺北慈濟醫院就診。媽媽說：「我們問了兒科謝秀盈醫師，她擔心弟弟已經燒到三八度七了，繼續燒上去身體會因為脫水、呼吸喘而負荷不了，於是安排住院。」

媽媽陪著孫小弟住到專責病房，罕病的緣故，照顧在在不易，甯說個頭太小打針打了四次才打上血管，光是不會講話、聽不到聲音這兩點，就大幅增加醫護的照顧難度。住院醫師高崙壹醫師就提到：「雖然小弟弟不舒服時也會哭鬧，可是不像一般小朋友會大哭，他的哭聲細細小小的，所以我們要跟媽媽確認他平常的活動力、進食狀態還有表現的情況，再來比較他現在的狀態是不是有下滑。」所幸經過幾天的照顧，孫小弟恢復活力，可以平安返家。

孫媽媽分享：「一開始真的很怕他變成重症，家人都很擔心他的病情變化。」



專責病房護理師與孫媽媽一起照顧罹患狄蘭氏症候群的孫小弟。



孫家母子平安出院，高崙壹醫師（左）送上祝福禮。攝影／鄭愉軒

可是這次住院他被醫護人員照顧得很好，只有發燒那天很虛弱，其他天都沒有發燒，活動量也很正常，這讓我安心許多。」「我的小孩很幸運，遇到很好的醫師跟護理師，有任何問題慈濟醫院都會給予建議，不會冷冰冰的，真的很感謝慈濟的照顧。」

無畏艱辛 疫心守護

不同於一般病房，對新冠肺炎(COVID-19)專責病房的醫護人員來說，工作場域就是一個不一樣的小世界。因為病人出現問題，他們要透過對講機溝通；當穿戴上個人防護裝備走進病房時，別說汗流浹背了，連視覺、聽覺、觸覺都不比平常靈活。儘管如此，醫護人員依舊想盡方法，提供給病人最好的照顧。

七十六歲的阿美阿姨除了體型肥胖，另有糖尿病、高血壓等慢性疾病，與同

住家人先後染疫，原先只是輕微發燒、咳嗽，症狀不嚴重，但卻在確診三天後陸續發生無法排尿、皮膚紅疹及意識錯亂。

「媽媽平時有滑手機看股票的習慣，那天我看她左手拿鈔票、右手在那邊點點點，想說她到底在幹嘛，一問才知道她以為自己在操作手機，這是轉重症的跡象，開始意識模糊跟幻覺……」女兒張小姐表示，當初原本想著再觀察一天，但深夜裡的一聲巨響將她嚇醒，她發現媽媽摔倒在地、意識不清，便立刻撥打一一九將媽媽送醫。

緊急處置後，阿美阿姨由女兒陪同入住臺北慈濟醫院十A專責病房。張小姐分享：「到院後放心很多，醫護團隊都很親切、細心，在大家的照顧下，媽媽的症狀愈來愈穩定，現在可以出院了，真心感謝媽媽沒有轉成重症，事情沒有往壞的方向去！」



臺北慈濟醫院新冠肺炎專責病房的醫護人員總是想盡方法，用愛心與耐心提供病人最好的照顧。



阿美阿姨血管較細，加上肥胖的關係，抽血並不容易，但最後仍在醫護照顧下康復出院。



鄭愉軒護理長分享接任專責病房初期，即便沒進病房也長時間戴手套做事，或在下班後摸摸毛衣紋路，藉此訓練手感。

而整個照護過程中，讓張小姐印象最深刻的是抽血，她提及媽媽的血管較細，又因為較胖的關係，血管比較沉，過往也常遇到抽血需要多挨幾針的情形。「一開始，專責病房的護理師就發現這個問題，後來來幫媽媽抽血的，不知道是不是找來特別有經驗的護理師，總是一針就中，真的超厲害！」張小姐稱讚醫護個個親切有耐心，也讓母親免於一直被扎針，能好好休息，對家屬來

說十分欣慰。

專責病房鄭愉軒護理長也分享自己練習打針的過程，因為戴著雙層手套欠缺手感，當遇到小朋友或血管較細較沉的患者又更為困難，唯一的克服方法就是——習慣。她分享，自己剛接專責病房的時候，即便沒進病房也會長時間戴著手套做事，下班後有時也會戴上手套摸摸毛衣的紋路，就是為了訓練手感。盡己所能準備到最完善，就是希望帶給病人最好的照顧。

身負「重」任 我願意

身處抗疫第一線，專責病房的護理師們冒著染疫的風險，不畏辛勞堅守崗位，全心全力照顧患者，一心一意為的都是病人。

「伯伯，您今天還好嗎？」、「奶奶今天的數值很漂亮耶，要好好保持唷！」……抗疫第三年，與過去不同的是，今年病房裡很多是來自安養中心的長輩們，但即使病榻上的患者是長期臥床無法言語的患者，護理師們還是習慣向每位照顧的患者說說話，從眼神或是哼哼聲的頻率，他們相信病人們感受得到。

換上層層防護裝備，護理師們進到隔離區後，會將事情一次處理到位，所以防護衣一穿就是六到八個小時，中間不會吃飯、喝水，想上廁所的時候就忍著，因為時間寶貴。不像其他確診患者，這些來自安養中心的長者們多半沒有陪病者或看護，因此翻身、管灌、換

藥、換尿布，皆須由護理人員一手包辦。十二A專責病房何佩柔護理長表示：「身穿厚重的防護裝備，照顧起臥床患者本來就比較吃力，尤其我們護理師妹妹們有的體型比較瘦小，很多臥床患者體型幾乎是她們的兩倍，但不要看她們這樣，小隻歸小隻，可有力氣了！」

若要說身型嬌小，身高一百五十三公分的張家宜護理師應該是最佳代表。因為體型的限制，有時候其他護理師可以一次到位的動作，家宜需要以分解動作進行，但她從不馬虎，每個動作都仔細、流暢，左翻右抬，速度也不輸其他人。在臨床護理服務十年，家宜說自己當初會走護理就是因為喜歡照顧人，所以即使辛苦也甘之如飴，她分享：「安養中心來的病人大多無法自理，為避免壓瘡維持舒適，至少兩個小時就需要翻一次身，翻身後會順便為幫換尿布或擦擦藥，我的習慣是先弄安養中心這些病況比較複雜的爺爺奶奶，再去處理其他病人，等其他病人都走過一輪，差不多就需要再回去幫他們翻身了。」

家宜打趣道自己是身負「重」任，為防壓瘡，義不容辭！當然有時還是會遇到比較重的患者，她笑著說：「有一次要顧一個一百零二歲的奶奶，就是屬體型比較龐大的，我幫她翻身的時候，一個用力往上抬，卻發現怎麼還在原地，還好後來學弟進來幫忙一起翻身、換尿布。」

除了例行的點滴、翻身、換藥，家宜也會花時間為這些臥床的患者擦擦臉、清潔身體，她說每當看到長輩們經過擦



個頭嬌小的張家宜護理師身著厚重的防護衣照顧臥床患者，每個細節都不馬虎。



遇到比較重的患者真的抬不動，護理師們也會互相幫忙。



劉舒鑲護理師細心照護確診患者。

拭後變得乾乾淨淨，就會覺得心情真好！

從愛出發 護病護心

劉舒鑾護理師在去年八月畢業後入院服務，今年四月開始支援專責病房。

「在普通病房照顧病人，工作車可以推著到處跑；但隔離病房不行，所以腦袋要絕對的清楚，進到每一間病室前，就要先記好每一床要做的處置，該帶的東西都一起帶進去，記清每個人的數值出來後立刻紀錄。」她直言，起初花了兩三天的時間去適應，但幸好疫情初期的病人多是輕症，所以雖然不習慣也還能掌握；而近期入院的病人則較多是從安養中心轉過來的，年紀大、病況也較為嚴重，需要監測的事情比較多，所以需要更細心。

被問到照護染疫患者是否害怕，舒鑾搖著頭說：「其實不論染疫與否，對我來說都是病人，我都抱著一顆感恩的心，謝謝他們願意接受我的照顧，哪怕

只是量個血壓的時候很配合，我都會覺得很开心、很感謝。」

舒鑾提及，用什麼心態對待病人，對方也會同等方式對待，所以希望病人體諒的同時，也要理解病人的焦慮心情。她分享自己之前照顧的一位六十多歲的伯伯，因為先處理一位嗆咳的病人而比較晚進入病室，剛進門便聽到伯伯抱怨：「為什麼這麼久才來？我就看妳要讓我等多久！」揚言要客訴外，又是一番冷嘲熱諷。吞下滿腹委屈，舒鑾思考著如何不跟病人起衝突，於是她先柔聲向病人道歉，並安撫道：「伯伯，其實您是我的所有患者中病況狀況最好、最健康的一個哦！現在只要打完點滴，稍微注意血壓，隔離期滿就可以出院了，很棒唷！」

從那天開始，伯伯就變得很乖很配合，也能理解護理師們看顧病人的優先順序，無法隨叫隨到。「伯伯本身是傳產企業的老闆，處事上難免會有些規矩



及威嚴，卻是個善良的人；但如果那天我跟伯伯據理力爭，可能就會是不一樣的結局。」舒鑾說，其實無論病人或家屬都不至於不講理，只是有時候病人不清楚護理師的難處，只要相互理解，許多事情都能圓滿。

褪去防護裝備、交完班，整天未進食的舒鑾匆匆咬了塊餅乾後，繼續填寫護理紀錄。攝影／范宇宏

可靠的男丁格爾

疫情忙碌時期，十二A專責病房收了許多年長患者，其中不乏安養中心轉來，無人照顧的臥床老年人。而在這個病房裡有一組「男丁格爾」，給人的印象特別深刻，他們的名字分別是仁傑跟皓偉。

何佩柔護理長分享：「以前大家都覺得護理師是女生，可是這兩個高高壯壯的男孩子做事真的非常細心，總會注意到老年人的需求，耐著性子幫他們整理，而且做完後還會再想想可以做些什麼……」

不管是翻身、拍背還是一口一口地餵吃飯，兩位男丁格爾一出動，總是將老人家照顧得妥妥當當。一天早上，看到一位安養中心轉來的臥床老奶奶把自己弄得衣衫不整，床鋪亂七八糟，他們便在灌牛奶時順道幫奶奶整理乾淨，不但換上新衣服，也重新把被單鋪好，棉被折好，讓奶奶躺得很舒服。

有一回，專責病房轉來一個中風病人，因為沒有家屬，這病人什麼復健都不能做，只能躺在床上，怕他愈來愈退化，仁傑便在每天進去病房時，陪他說話、復健、運動。仁傑說：「像是請他坐起來、用手撐著身體、抬手、抬腳，或換尿布時自己抬屁股，不但他可以運動到，我也更好做事。」

而皓偉則是照顧到一個精神科的安養中心轉來的老奶奶，雖然意識清楚，但是失智加上憂鬱症的緣故，常常不清楚



十二A專責病房有兩位「男丁格爾」仁傑與皓偉，將老人家照顧得妥妥當當。

自己在做什麼，或是告訴皓偉：「一直躺在這裡還不如早點死掉。」每每碰上這種情況，皓偉都會在旁邊溫暖地鼓勵她：「我們都會在這裡陪著您的。」

每個溫暖的一點一滴，對兩位男丁格爾來說，都是護理師的本分事，他們說：「碰到沒有家屬或看護照顧的病人，就頻繁進去看看他，才能及早發現狀況。而且多跟病人聊天，跟他們親近點，才可以真的解決他們的問題！」

同理你的需要

五月底，有一位七十七歲的張女士突然發高燒，被救護車送到醫院，PCR確診並收治入院，為了照顧失智的母親，女兒也一起住進專責病房裡。隔天晚上，女兒開始喉嚨痛，本來以為都在醫院，可以直接跟醫護人員拿藥吃，但考量女兒被病毒傳染的可能性極高，護



許多病人臨時住院，無法採購生活用品，護理人員都樂於先代墊費用，先為病人解決民生問題。
攝影／范宇宏

理人員協助她完成快篩，測試結果為陰性，於是吳秉昇醫師協助開立感冒藥，鄭愉軒護理長替她批價領藥。

張女士的女兒對這一切協助非常感動，哽咽地說：「慈濟真的很棒，過去媽媽常常在這裡住院，所以我們也認識很多護理師，疫情嚴重，他們工時長、要擔心染疫，還要去幫我們買東西，真的很感謝他們這麼辛苦地照顧我們啊！」

其實，需要協助購物的不是只有這位小姐，鄭愉軒護理長分享：「很多病人住院住得臨時，什麼都沒帶，所以當他們有急切需要的生活必需品時，護理人員都很樂意先用自己的錢下去購買。隔天社工把錢給我們後，把發票拿走，再跟書記對帳，等病人出院時結清。」

牙刷、牙膏、內衣褲……生活中不起眼的物品，在隔離時刻是如此重要，前線護理師用同理的心，不僅照顧疾病，也發自內心照顧病人的生活及需要。

確診長者的洗腎治療

面對新冠肺炎疫情，醫護勇敢扛起防疫重任，堅守前線照護病人，無論確診與否，在他們眼中都是寶貴的生命，都是重要的病人。認真善待每位病人及家屬，幫助他們緩解身體及心理上的不適，對醫護而言就是最有成就感的時刻。

八十歲的桂子奶奶除心臟病、高血壓、糖尿病外，亦有慢性腎臟病，每週需進行三次洗腎治療，確診後入住臺北

慈濟醫院專責病房，透析中心團隊將移動式洗腎機推至病房為她洗腎，但過程卻發現洗腎慶管流速不順，疑似堵塞，需疏通或更換；心臟血管外科醫師考量桂子奶奶的病情尚不穩定，此時不適合開刀置換慶管，遂建議由腎臟科先協助放置臨時導管作為替代，於是主治醫師吳耀光主任請託整合醫學科的林冠宏醫師幫忙。

林醫師表示自己本身為腎臟科專業，便義不容辭答應下來，他指出：「因為原先的導管功能不好，勢必需再建一個洗腎透析途徑，且越早建立好，病人可以越早開始洗腎。手術的難度不高，但為普通病人置放管路時僅需穿著無菌隔離衣，為確診患者置放時則需全副武裝，除戴上兩層手套後手感略有不同外，還需忍受悶熱及面罩上隨時瀰漫起的霧氣。」

在林醫師的協助下，管路順利放置完成，桂子奶奶又能順利洗腎，並在醫護的照護下健康狀況逐漸穩定。女兒簡小姐由衷感謝林醫師及所有醫護團隊的幫忙，哽咽地表示：「我住在新竹，平時媽媽都是弟弟在照顧，如今弟弟也染疫住院，我臨時接手照顧媽媽，一開始真的很無助，因為我什麼都不會，很怕媽媽因為我的關係而有狀況……感謝這裡的醫護，大家都很溫暖，教我怎麼幫媽媽翻身、管灌、換尿布、打胰島素，陪著我一起照顧媽媽，沒有大家我真的不知道怎麼辦……」

醫護團隊用愛與專業守護生命，提供



透析中心團隊將移動式洗腎機推至病房為桂子奶奶洗腎，吳耀光主任查看洗腎狀況（右）。



林冠宏醫師（左）全副武裝進入病室為病人裝置臨時洗腎導管。

有溫度的醫療的同時，也安定了病人與家屬的身心。

治療在即 刻不容緩

七十六歲的曾爺爺五月下旬確診，隔離期滿後一週仍有倦怠、胸痛、胸悶等情形，來到胸腔內科診間就診，透過胸部 X 光發現，曾爺爺的右側肋膜腔有積液，懷疑有膿胸的情形，原想經超音波導引抽取肋膜積液，無奈積液過於濃稠，無法順利抽出，只能接受手術治療。

但在入院 PCR 時，確診第三週的曾爺爺卻被測出 CT 值二十五，身上還帶有一定的病毒量；但膿胸在即，治療上刻不容緩！主治醫師遂會診胸腔外科，請謝旻孝主任協助進行手術，沒有絲毫猶豫，謝主任二話不說答應下來並連繫開刀房與麻醉醫師，提醒大家做好保護措施及感控動線規畫，啟動正壓手術室為曾爺爺緊急進行手術。

未待 CT 值高於三十，而是在第一時間為確診病人清除胸腔膿液，謝主任說只是盡己之力：「當時病人的白血球已經高到三萬多，是正常值的三倍以上。合理懷疑是併發膿胸，若放任嚴重，可能會導致肺部纖維化或引發敗血症，因此一定是越早介入、越早處理越好。」

經過手術，曾爺爺不再受胸悶及胸痛困擾，移除胸管後歡喜出院；女兒曾小姐感激不已：「真的很感謝醫師願意為爸爸手術，術後也密切與專責病房醫師聯繫關懷爸爸的狀況，爸爸轉到普通病房後，謝醫師更是每天早上都來查房看爸爸的復原情形，實在很感動。」

以病人為中心是醫者的堅持，將病人的病情放在第一考量是醫者的使命，做好防護措施，臺北慈濟醫院秉著防疫不防愛的精神，為了病人，疫無反顧！



即使曾爺爺身上仍有新冠病毒，胸腔外科謝旻孝主任判斷仍需立即手術以免健康惡化。



曾爺爺轉出普通病房後，胸腔外科謝旻孝主任查房關懷復原狀況。攝影／范宇宏