

人本醫療 尊重生命

守護生命 守護健康 守護愛



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

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

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

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

台北慈濟醫學中心

Taipei Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
231 新北市新店區建國路 289 號
TEL:02-66289779

台中慈濟醫院

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



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



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



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



三義慈濟中醫醫院

Sanyi Tzu Chi Chinese Medicine Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
367 苗栗縣三義鄉廣盛村 16 鄰八股路 24 之 9 號
TEL:03-7558666



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

上人開示

- 4 願力成就永恆歷史

社論

- 6 醫學與人文 精彩六月天 文／林欣榮

髓緣

- 50 泰雅族少女的髓緣路 文／劉蕤蓁

全球人醫紀要

- 56 【印尼 西爪哇省】習經院千人義診 牙醫父女檔獻力
57 【臺灣 臺北】醫務站機動待命 大眾浴佛心更安
58 【臺灣 臺東】人醫志工大會師 專業洗牙樂付出

健康補給站

- 62 新機器人手術治退化膝關節炎 文／賴廷翰
64 抽菸的壯中年 小心急性心肌梗塞 文／黃小娟

慈濟醫療誌

- 67 斗六 慈濟五十八周年慶 朝山祈福步步精進
關山 手作健康粽 居家關懷送祝福
臺中 守護海巡人員健康 中醫保健緩頭暈
十八年如一日 陪伴慢飛天使成長
大林 首創《行動護理APP》翻轉護理工作效能
花蓮 團隊接力當阿吉的中途之家
臺北 悉心浴足表感念 至親之愛永留駐

感恩的足跡

- 65 花蓮慈院
66 花蓮慈院、台北慈院、台中慈院
80 大林慈院

封面故事 P.8

猛爆性心肌炎 康復記

花蓮慈濟醫院 心臟血管外科搶救紀實

文／黃秋惠

- 29 孕產婦周產期心肌病變引發急性心肌炎
葉克膜和心室輔助器救命

文／鍾懷誼



特別報導 P.32

愛與 專業相成 卓越永續

台北慈濟醫院十九周年慶

文／鄭冉曦、廖唯晴、張家慈



特別報導

P.44

五月國際護師節 致敬護理師！

文／張汶毓、陳慧芳、黃小娟、廖唯晴、呂榮浩、卓冠伶、陳彥儒、鍾懷誼



本刊圖片中所有人物拍攝皆依防疫規範進行。

人醫心傳

第246期 2024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 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
李筠、李家萱、吳宜芳
林芷儀、洪靜茹、馬順德
陳慧芳、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、劉藝華、鄭冉曦
閻廣聖、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
2024年6月出版 第246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 <https://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



願力成就永恆歷史

上人開示



人生隨時間流逝，也隨時間成就一切；回憶過去，曾為慈濟付出的人，總是很自然地浮現腦海。

提起醫療志業，會想起第一位結緣的曾文賓院長，經曾院長介紹杜詩綿院長，杜院長再介紹楊思標院長。當年這三位都是大人物，時任臺大醫院的院長和副院長，很有影響力，我們憑什麼可以得到他們大力護持而成立醫院？還有花蓮慈濟醫院啟業後，是陳楷模教授幫助外科奠定基礎，他對後輩很嚴格，人稱「雷公」，但在我印象中他很溫柔。可見人生的緣不可思議。

慈濟在臺灣廣獲支持，繼而推展向國際，其中菲律賓的醫療義診可說是領先在前，值得學習。菲律賓和師父的因緣很殊勝，從早期幾位師姊將大醫王的緣拉進慈濟，近三十年來，已寫下很豐富的義診史。他們在當地都是家境優、地位高，但人人放下身段，走進貧窮的偏鄉，無論上山或渡海到小島，都很願意去義診。

有時借學校舉辦二、三天的大型義診，需要人手提前去勘查場地，若發現窗戶破損或燈光不足等等，就趕快整理修復。儘管環境克難，他們甚至可以進行白內障或甲狀腺手術，幫助許多人脫離病苦，這點點滴滴都還在我的記憶中。

一九九六年開始，呂秀泉、柯賢智、史美勝、盧尾丁等幾位大醫王，每年都來臺灣與師父過中秋節，也因此促成了「國際慈濟人醫會」。現今人醫會的義診足跡，已走過全球五十多個國家，助人無數，大家都是以真誠的心付出，發揮生命價值。

慈濟的醫療志業，付出很多，走過很多地方，回顧時只能蜻蜓點水，但歷史是永恆。內心總是期待我們的因緣、願力不斷，生生世世都能和人醫菩薩攜手，走在這一條康莊大道，為人間拔除苦難。🌱

釋證嚴

靜思人文虔誠發行



靜思法脈叢書

靜寂清靈忘玄虛
守之不動憶百十
無量法門悉現在
前得大智慧通達諸法

釋德俱 編撰

二〇二四年【春之卷】

證嚴上人
衲履足跡



醫學與人文 精彩六月天

文／林欣榮 花蓮慈濟醫院院長



衛生福利部自二〇一八年擬定「再生醫療法」，今年六月初在立法院完成三讀，這將有助於加速再生醫學相關研發成果擴大應用到臨床醫學。再生醫學是近代在傳統醫療之外的新醫學領域，應用的範圍非常廣泛，可望改善並治療的癌症、脊髓損傷、巴金森氏症、腦中風、心臟疾病、糖尿病及神經性疾病等難症。

我們投入在再生醫學相關領域的臨床及研究已超過四分之一世紀，而花蓮慈濟醫院不僅從事幹細胞研究，也順著政府法規，率先以 G-CSF 內生性幹細胞療法幫助腦中風、腦傷的病人，並已應用造血幹細胞、自體間質幹細胞、臍帶血執行腦中風治療臨床試驗。在細胞培育與研製方面，也有先進的 GTP 實驗室與專業的基因暨幹細胞研製中心團隊。

自衛生福利部開放「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」後，我們已累計有十九件治療計畫取得許可，其中以自體間質幹細胞治療脊損傷屢有成果發表；目前正在

申請的計畫是異體間質幹細胞的老化治療，預計能發揮在預防醫學的應用上。這些經驗，我在六月二十三日臺北榮總的免疫和細胞治療新進展會議，以「細胞療法新典範」，毫無保留的向臺灣醫界分享。

六月中旬，在花蓮慈院登場的泛太平洋幹細胞及癌症研究研討會（Pan Pacific Symposium on Stem Cells and Cancer Research, PPSSC），有來自美國、日本、臺灣十九位專家學者，分享他們在神經修復的再生與功能研究、神經疾病的幹細胞療法、靶向分子標記物進行癌症治療、奈米粒子、以及細胞外囊泡追蹤技術……有關疾病治療與研究的最新進展。

花蓮慈院已連續七年舉辦 PPSSC，本屆的傑出研究成就菁英獎頒發給中國醫藥大學校長洪明奇，他也是中央研究院院士，成功選殖 (clone) 出 Her2/neu 癌症基因，在人類對抗乳腺癌史上留下重要里程碑。

PPSSC 菁英獎是表揚全球在細胞及癌症等相關領域研究有重大創新突

破的學者專家，值得一提的是歷年獲獎十七位專家曾有四位美國發明家學會院士，包括我，以及美國南佛羅里達大學的 Paul R. Sanber 教授、廣州市暨南大學粵港澳中樞神經再生研究院院長蘇國輝教授、及日本東北大學 Mari Dezawa 教授。

長久以來，我們會在再生醫學領域埋首研究上找方法，主要就是希望可以幫助不能醒的病人想來，不能走的病人可以站起來、走路，提升他們的生活品質。而且在證嚴上人的期許與支持下，我們積極推動中草藥研究及精準中西醫合療，多管齊下治療癌症、難症、罕病以及各種退化疾病。

六月十四日，我代表中國醫藥研究發展基金會董事長林昭庚，出席在廈門市的海峽兩岸中醫藥發展與合作討論會，與何宗融副院長在主旨論壇分享慈濟中西醫合療經驗及相關研究。對於精準中草藥醫療可以應用於罕病、癌症及退化性疾病，令在座的中醫藥學者專家驚艷不已。

其中，因 titin 基因缺陷引起肌肉萎縮症臥床八年的病人，經由基因檢測、精確診斷，找到可代償基因缺陷、提升 titin 蛋白質的中草藥。病人吃了之後，二星期左右，手腳就可以動起來。用比較低價的中醫藥就可以幫助病人，在會中引起很大的回響，這也就是上人要推展的中西醫合療，可以普及世人的醫療。

六月底，對全院同仁來說，就是正式挑戰醫學中心評鑑。因為受到新冠肺炎疫情影響，距離上次評鑑已有七年，過去這兩年來，為了準備評鑑，各組同仁都非常用心，跟著專責副院長的指導，逐條彙整、報告，以爭取好成績。

而最令我們感動的是，在準備評鑑的過程，和其他醫院最大的不同是我們有醫療志工相伴，特別是三月底已連續二週利用假日幫我們清理院內環境，只是四月初的大地震，震壞許多設備及牆面，不僅要感恩廠商配合趕工，許多修復工作在六月間陸續完成，評鑑前的最後一個星期日，師兄師姊與同仁第三度在院內會師，合和互協的再檢視清理全院的環境。

猶記得五月中旬，接到評鑑日期是六月底的通知後，志工室主任靜曦師姊隨即動起來，與梯次醫療志工自二十八日起，連續二週在三樓連通道午餐區，以每天一道特色蔬食料理為我們加油打氣；六月十九日起，連續在午餐、晚餐供應同仁最懷念、評鑑前才有的「元氣擔擔麵」，還有來自菲律賓志工「三姊妹」加碼，帶領醫療志工團隊現做又香又酥的「蔬菜蛋餅」，鼓舞全院同仁，我們不得不說準備評鑑與接受評鑑委員考核的過程，我們真的非常認真又忙碌，但我們也非常幸福。🌱

封面故事

猛爆性 心肌炎 康復記





花蓮慈濟醫院 心臟血管外科搶救紀實

一場感冒，演變成致死率超過一半的猛爆性心肌炎！

病人從踏入急診室的那一刻開始，醫療團隊在處理症狀的同時尋找病因，急診、心臟內科救心小組、心臟外科、重症加護團隊超前處置，並以微型人工心臟成功搶救性命，病人甚至不裝任何儀器地康復出院……



前排（著白袍白衣）左起：外科部手術專責護理師組長張雙輝、外科加護病房主任何冠進、外科部主任張睿智、心臟血管外科住院醫師洪定、護理部副主任王琬詳；

後排左起：心臟血管外科專科護理師羊乃瑋、體外循環師唐瑞澤、外科加護病房資深護理師詹欣綺、體外循環師赫知欣、外科加護病房副護理長蘇筱雅、護理長陳陶需瑜、專科護理師徐采瑄、楊政達；心臟血管外科體外循環師鍾秋玉、鍾金鈴；護理部重症組督導彭淑敏、合心六樓病房護理長郭楊卿。攝影／陳安俞

二〇二四年四月三日星期三早上七點五十八分發生芮氏規模七點二的地震，讓花蓮人飽受驚嚇，五十出頭的周先生在十二樓工作，被震得離地再落下，心想好不容易被花蓮慈院救回來的命要在這一刻交代了！幸好趁著餘震停下的空檔，趕緊下到一樓戶外避難。隔了一星期，四月九日星期二，周先生從主治醫師的口中聽到他從心臟外科門診「畢業」的好消息，醫師開心地跟他約定半年後再見。

一場生死交關的感冒

時間回推到二〇二三年十一月，二十七日星期一上午，周先生（化名小周）去花蓮市區的診所看病，告知醫生

他低燒了一星期，昨天嘔吐一次，症狀很像曾經得過的A型流感或是新冠肺炎，但是他用新冠試劑做快篩怎麼做都是陰性。醫生說：「應該不是A型流感，因為A流感會高燒不退。」於是開立鎮痛解熱及止吐的藥，也提醒如果還是無效可能要去大醫院進一步檢查。

害怕住院的小周想堅持一下，能不去大醫院就不去，但按時吃了三回診所開的藥，狀況還是沒有改善，覺得自己更加虛弱了。隔一天二十八日早上八點十八分，周太太載著奄奄一息、渾身沒有力氣的小周來到花蓮慈濟醫院急診室，虛弱的小周還是堅持要自己下車走到急診門口。醫院遵行當時新冠肺炎（COVID-19）防疫篩檢的規定，檢傷區

急診五級檢傷分類標準

級數	第 1 級	第 2 級	第 3 級	第 4 級	第 5 級
判定依據	復甦急救	急救	緊急	次緊急	非緊急
生命徵象	重度呼吸窘迫： 呼吸衰竭，過度的呼吸工作而產生疲憊現象，明顯發紺及意識混亂	中度呼吸窘迫： 呼吸費力，呼吸工作增加，使用呼吸輔助機	輕度呼吸窘迫： 呼吸困難，心跳過速，走動時有呼吸急促現象，沒有明顯呼吸工作的增加		
說話	單一字或無法言語	片語或不成句	可使用句子		
呼吸道	上氣道阻塞	明顯或惡化的喘鳴呼吸聲，但呼吸道仍暢通	呼吸道暢通		
呼吸次數	< 10 次／分				
血氧飽和度 (SpO2)	< 90%	< 92%	92%-94%		
尖峰呼氣流速預估值 (PEFR predicted)		< 40%	40-60%	> 60%	

向外拉到急診室門口的入口處，如果有發燒或疑似新冠確診者就能立刻處理。

「三十七點四。」負責檢傷的急診護理師量了小周的額溫，輕微發燒，接著量血壓並詢問病史，同時請周太太先去裡面急診大廳座位區等候。周太太坐在長凳上等了幾分鐘後，竟然看見自己的先生坐著輪椅被護理師推著從眼前經過，然後送入「急救區」，周太太還來不及反應，急救區的電動門隨即關上。

周太太焦急的在門外等了約莫半個小時，小周被推出急救區，安排在急診室接受治療，小周右手食指接著「血氧偵測儀」，左手手臂打上針管接著點滴，藥物順著點滴進入體內，床頭上方架著一臺監測生理數值的螢幕，護理師定時過來看一下數值。由於小周一直喊冷，尤其是下半身，急診護理師貼心地幫他架起了烤燈。急診賴佩芳醫師先開藥處理他發燒的症狀，同時一邊開立相關檢查，希望盡快找出發燒的原因。

急診十八小時追查敗血元凶

上午十一點五十七分，小周由傳送人員推到急診的電腦斷層檢查室，腹部的電腦斷層掃描結果出來，顯示檢查結果異常。賴佩芳醫師指出，在肝的部位有些不正常的陰影，「會不會是這個地方有問題造成持續的低燒及敗血症？不過這也可能是顯影劑導致電腦斷層結果的偏差。」為求審慎，賴醫師再安排腹部超音波檢查，下午兩點半，傳送人員再送小周到二樓的內科消化功能檢查室，



進到花蓮慈濟醫院急診室，經檢傷分類需緊急處理，先進「急救室」裝上監測儀器及點滴輸藥，再送出到一般觀察區。

由肝膽腸胃科劉作財醫師一邊檢查一邊說明，腹腔的肝、膽囊等臟器都很正常沒有問題。這個檢查結果導致急診賴佩芳醫師原已安排小周轉到內科病房的安排，又有變數。

回到急診的小周狀況持續惡化，SPO2 血氧一直上不來、血壓一直很低，心跳卻很快，後來又變成忽慢忽快……，各項生理數值的警示音已經變成規律的一直響，護理師直接把小周的床排在護理站，一眼就能看到螢幕顯示數值。一個人正常的血氧值要高於

九十，小周的血氧一直很低，後來開始喘，便戴上呼吸器，原本是裝在鼻孔的呼吸器，狀況沒有改善，再改為全罩式的呼吸器，讓血氧值到八十五、接近九十，但血壓還是偏低。

接著心律出現變化，不但心跳變得很快、而且有點亂了，一下從七、八十飆到一百一十，出現了「心律不整」的症狀。接班的急診醫師一邊持續開治療處方，幫小周輸液裡加入升壓劑、各種抗生素治療。賴佩芳醫師說：「病人這樣不明原因的發燒，我們還不知道敵人是誰，一定是會先用上『最華麗』的廣效型抗生素來對治，務必殺敵於機先，把發炎的狀況控制下來，希望不至於走到多重器官衰竭，讓治癒成功的勝算多一些。」

半夜急送心導管室 啟動救心小組

時間過了午夜，十一月二十九日的一天開始了！護理師也換了一班，每二十分鐘、半小時檢查一次，經過大量輸液，加上升壓劑等急救藥物，小周的血壓還是很低，急診醫師判斷這已經是「敗血性休克」了。兩位急診護理師快手快腳鬆了床腳的固定器，一邊請太太再次到外面等候區，一邊推著小周再次進急救區。

急診室牆上的電子鐘顯示「02 點 34 分」，小周來到急診室滿十八個小時，心臟內科陳郁志醫師從外面趕到急診室，直接進入「急救區」，隔一分鐘後



擔心病人病情急速惡化，就近安置在急診護理站旁，讓護理師一眼看得到監測數值變化。



急救室內，急診護理師在最快的時間內備好這一架「戰車」快跑將病人送到心導管室搶救心臟。

出來，對著周太太說明情況危急，現在立刻要啟動「救心小組」，馬上進行心導管檢查及治療。



心臟內科陳郁志醫師（上圖右一）帶領救心小組在花東地區二十四小時待命救心，救人無數。攝影／江家瑜



周太太被請進急診的「急救區」，見到小周整個人蓋在棉被裡躺在推床上，推床腳邊連著靜脈輸液幫浦架子、外接一架移動式的生理監測器，急診護理師遞給太太一大包塑膠袋，裡面是剛剛從小周身上換下的衣物和所有其他物品。

急診護理師一位準備急救藥物、一位與心導管室通電話詢問是否準備就緒，意識還算清楚的小周這時居然還請太太先回家睡覺。兩分鐘之後，三位急診護理師用最快的速度推著小周的「推床戰車」搭上電梯往位於隔棟感恩樓二樓的心導管室前進，一路急速快推，周太太抱著兩大包衣物毯子用小跑步才能跟上，平常等電梯加走路四、五分鐘的路程，推著推床居然不要兩分鐘就到了。

將病人送進「心導管室」後，急診護理師完成階段性任務離開，只剩周太太一個人在心導管室外面椅子上呆坐著等候。

心肌壞死 好轉惡化機率各半

半夜三點多鐘，一般人酣睡的時間，心導管室裡面的救心小組正異常清醒，陳郁志醫師帶著團隊繃緊神經依著經驗執行每個步驟。一個多小時之後，心導管室的電動門打開，陳郁志醫師走出來向周太太解釋病情，「心臟血管沒有阻塞，我們確診是『細菌或病毒性心肌炎』，細菌或病毒已經不見蹤影，但心肌受損非常很嚴重，但我們會用盡辦法，各種檢驗及藥物同步持續治療……」

因為小周在急診已發生過休克症狀，心導管檢查同時也為小周裝上主動脈內氣球幫浦 (IABP)，避免心臟負荷加大。陳郁志醫師說明：「病毒性心肌炎康復的機率是一半一半，一半的人心臟很快恢復正常，另一半則可能演變成『猛爆性』，狀況就會很糟，最糟可能要換心。不管怎麼樣，我們盡全力救！」陳醫師從周太太口中得知二個孩子都已成年，陳醫師想了一秒，接著說：「請問孩子最快什麼時候能過來？我想面對面親自說明病情。」太太想著這大半夜的，孩子正在睡夢中，吵醒了只會換來一陣驚嚇，再從外地趕回花蓮，對小周的病情不會有幫助，還是晚一點再通知吧？她又想到，小周在臺北的手足家人似乎也該通知，如果有個萬一的話，才不會措手不及！周太太向陳醫師道謝後，他轉身回導管室，周太太則是不斷想從這十幾個小時的混亂中理出頭緒。

清晨五點四十分，小周從心導管室被送出來到第二內科加護病房觀察，護理

主動脈內氣球幫浦 (IABP)

主動脈內氣球幫浦 (IABP) 是一種危急時輔助循環的裝置，是目前全世界對於循環輔助上運用最廣泛的機械，放置於胸降主動脈，在病人有休克症狀時增加冠狀動脈血流。

師請太太簽了幾份文件後進去探視，虛弱的小周問太太：「我不是來看感冒的嗎？為什麼躺在這裡？」從一腳踏進醫院到這時，二十二個小時過去了，周太太終於回家躺在床上睡了兩個小時，九點前去上班，十一點半再到醫院內科加護病房探視，看著小周很勉強地吃了兩口飯、一口菜，就說吃不下，又要閉眼休息了。

猛爆性心肌炎 以葉克膜換搶救時間

體力透支的周太太請假回家休息，下午一點半，才剛躺上床閉上眼睛，手機就響起，專科護理師來電說要將小周移到比較寬敞的第一加護病房，「等一下陳郁志醫師會再跟您說明。」隔了十秒，手機又響，是陳醫師：「要跟您說個不好的消息，周先生的病情往不好的方向快速惡化，必須盡快裝上葉克膜。」

早期民眾聽到「葉克膜」還以為是姓葉的醫師，但在醫院要請葉先生——「葉克膜」出場，就讓人連想到「病危」二字。小周的心臟狀況危急，陳醫師取得病人本人及家屬的同意，立刻連絡心臟外科加入，團隊在手術室及加護病房兩邊分頭進行安裝葉克膜體外循環系統的準備。

下午三點多，周太太趕到內科第一加護病房，小周清醒著，帶著呼吸器還是很喘，但可以講話，可能是為了安慰太太，他笑笑地說：「醫生說裝葉克

猛爆性心肌炎

猛爆性心肌炎是指心臟嚴重發炎導致無法正常跳動，進而心臟停止、休克，最後多重器官衰竭。猛爆性心肌炎的致死率非常高，放置葉克膜急救的存活率約五到七成。即使存活，也可能導致腦部缺氧的永久性腦損傷，或心臟過度發炎無法恢復而需排隊等待換心。

膜，是讓我的心臟休息幾天，我當然願意。」

心臟內科陳郁志醫師和心臟外科李宜頻醫師圍在病床邊，李醫師說：「因為張睿智主任人正在外地開會趕不回來，由我來說明。您先生的心臟功能開始急速變差，已經差到沒有辦法負荷他全身的器官的循環，所以陳醫師找我們（心臟外科）說要放葉克膜。」

「裝上葉克膜的主要目標是維持住他的生命徵象。葉克膜的管路裝在左腳跟右腳，把血抽出身體，靠『人工肺臟（體外膜氧合器）』供給血液氧氣，再用一個幫浦機器也就是「人工心臟」，把血液打回身體裡面。心臟功能很差的病人因為心臟跳不動，無法把血流送到全身，裝了葉克膜，讓血液從腳部打回全身，跟原本心臟的作用方向是相反的，原則上會有一個對沖，所以葉克膜也不

能裝太久，預計只能裝個八到十天。」李醫師接著說明可能的風險：「葉克膜接在大腿的大血管裡面是有風險的，血管破掉、出血的機率大概百分之一到二，但原則上現在要趕快支持住衰竭的心臟，萬一到晚上真的出了什麼事才臨時要放置葉克膜，以周先生目前的病情，難度會更高、更困難。」

「不過，葉克膜沒有辦法治療心臟原本的任何問題。」李宜頻醫師繼續說明，葉克膜不能用來治療心臟病，而是延長可以讓醫療團隊去治療的時間：

「我們現在最重要的目標就是要先放葉克膜，先維持住生命，如果看抽血報告都OK，肝腎功能這些指數都沒有問題，我們才有底氣，才有力氣去做下一個階段的治療。」

「不過周先生現在狀況危急，我們不能等到晚上七點，孩子抵達花蓮跟他見面之後才裝葉克膜。」李宜頻醫師向周太太建議：「利用現在周先生很清醒，可以跟家人視訊通話，等下裝上葉克膜，他就不能講話了。」那時兩個孩子正在返回花蓮的火車上，再過半個小時，約四點左右就要推小周進手術室了。周太太按捺住心中的焦慮不安，趕緊撥了視訊電話，讓孩子們跟爸爸講講話，小周戴著全罩式呼吸面罩吃力地對著手機螢幕前的孩子說：「我對你們很放心，不用擔心我，萬一我走了就走了……」手機螢幕裡的孩子也很堅強，勉強擠出笑臉請爸爸一定要加油。

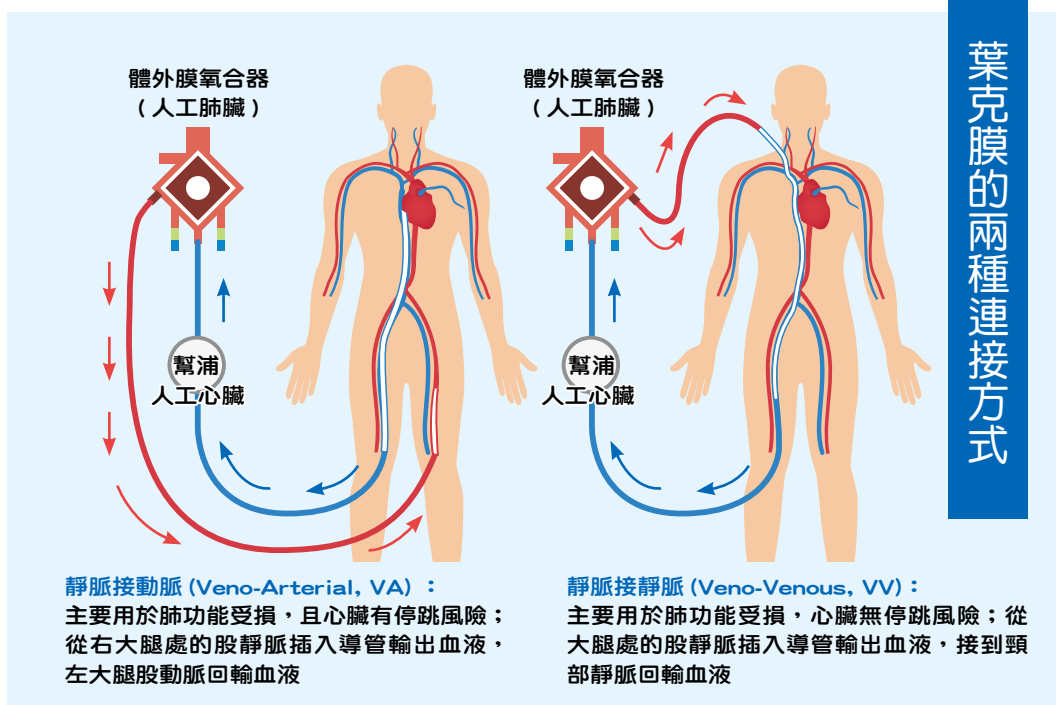
下一步，安裝心室輔助器

李醫師也跟周太太說明張睿智主任帶領的心臟外科團隊治療心肌炎及心臟衰竭的經驗，「心肌炎有一半以上的患者其實都會自己恢復心臟功能，在維持住身體器官循環後的一、兩個星期，病人就恢復了心臟功能。但是我們也沒有辦法保證周先生他的心臟功能一定會回來，如果心臟還是跳不好，下一步我們會幫他放一個叫做『心室輔助器』的設備，放在心臟上面。但是心室輔助器有兩種方式，現在有一種微型的輔助器，以微創手術劃一個小傷口，把輔助器放



二〇二三年十一月三十日早上八點在內科第一加護病房門前，張睿智主任（右）向周先生的家屬說明下一步緊急處理手術的選擇。

葉克膜的兩種連接方式



到心臟裡面去，把血抽出來再打回去，打到身體其他的地方。但是微型『心室輔助器』目前健保沒有給付，需要自費。」

「另外一種輔助器，就是我們把胸骨打開，直接在心室上面放管子做引流。」李醫師提到幾個星期前，團隊才為一位十八歲急性心肌炎的女性以傳統方式開胸裝置輔助器，過了一個星期，她的心臟功能恢復良好，再拆掉輔助器。不過有好轉的可能性，但也有狀況變壞的可能性：「萬一再不好，大約百分之一到五的病人，他們的心臟功能沒有辦法恢復，下一步就要等待心臟移植了。」

四點多，小周被送進開刀房，心臟外科團隊在小周身上裝上兩臺葉克膜，一

臺取代左心，一臺取代右心，手術順利完成。

裝葉克膜不到一天 再裝微型人工心臟

當天晚上七點十分，從西部大學趕回來的孩子們在護理師的陪同下進入內科加護病房，看到床上躺著頭部上抬、嘴裡塞上呼吸器、四肢被架開、全身因麻醉一動也不動的爸爸，兩行眼淚直接喇地流下……走出加護病房的自動門，周太太與二個孩子帶著沉重的心情回到家，討論後也決定萬一需要的話，讓爸爸裝上自費的微型人工心臟，。

隔天，十一月三十日星期四，清晨六點十分，周太太的手機驚心動魄的響起，護理師溫柔的聲音說著，「周太太

嗎？請問今天早上幾點可以到醫院？主治醫師要跟您們進一步說明。」驚跳起身的周太太回應：「現在嗎？」一邊走著去叫醒兩個孩子，周太太預感小周的狀況應該又變糟了，原本說葉克膜至少可以裝個八天，怎麼隔天一早就有變數。她與專科護理師約好，上午八點鐘到第一內科加護病房門口與主治醫師見面。

心臟外科主治醫師也是外科部主任的張睿智醫師從加護病房走出來，他看過小周的狀況，向家屬說明小周的心臟急



花蓮慈濟醫院心臟血管外科在張睿智主任（中）帶領下，也訓練出多位年輕醫師。圖為心臟外科手術。
攝影／鍾懷誼

速衰竭，必須立刻接上「左心室輔助儀器(人工心臟)」，很慎重仔細的說明之後，詢問家屬想採用傳統式開胸或是免開胸的經皮式心室輔助器，也就是微創型的人工心臟，「兩種方法的成功率差不多，只是傳統手術要開胸，萬一周先生的狀況持續惡化，需要進行換心手術的話，必須再次開胸，會比較擔心傷口沾黏的問題。」家屬前晚已經討論過了，他們選擇自費的微型人工心臟，隨即安排準備再進手術室。

當天下午一點半，小周從內科加護病房被推進手術室，張睿智主任請家屬在手術室等候區，不要離開太遠，因為隨時可能有變數需要與家屬商議取決。下午五點四十分左右，手術室廣播請小周的家屬到手術室窗口，張睿智主任打開小窗對著家屬說明：「我看他的心臟幾乎不跳，心肌壞死得很嚴重……我們已經移除 IABP，裝好經皮式心室輔助器(人工心臟)，同時保留一臺葉克膜。現在手術準備要結束了，等一下會送到外科加護病房。」一番說明後，張醫師關上小窗返回開刀房。晚上六點五十分，等候區上的電子看板顯示小周已結束手術。

術後第一晚電擊急救

下午七點多，張睿智主任讓家屬進外科加護病房探視小周。張睿智主任說明，微型人工心臟的作用，是在這段過程中幫助左心室的功能，預計裝在身上七到十四天，之後是一定要移除的，不管心臟的功能到底能不能恢復，「我們就一步一步走。在整個過程中的任何小細節，任何變化，都可能存在風險，所以我們不能大意，要非常小心，絕對不能掉以輕心。」剛強調完會非常審慎照護，張睿智主任下一句就跟孩子們說：「交給我們醫療照顧，接下來可能是長期抗戰，你們該回去學校念書就回去念書，週末或休假再來看爸爸。」因為，他有個病人在加護病房住了三個月快四個月。最後，張睿智主任還是再次幫家屬做好心理建設：「萬一微型人工心臟拆了之後，心臟還是衰竭，可能就要裝外接式的心室輔助器，然後一邊等待換心。」

臉上帶著全罩式呼吸器，脖子右側、鎖骨上方有中央靜脈導管，脖子左側有輸液用的雙腔導管，右上胸有微型人工心臟的管線切口，手上也有點滴管，右

「心衰竭」依「左心室射出分率」數值，大致分三類：

- <= 40% 射出分率降低的心衰竭
- 41-49% 射出分率輕度降低的心衰竭
- >=50% 射出分率正常的心衰竭



加護病房床頭右上角的儀器隨時監看心率、血壓、血氧 SPO2，是接上人工心臟後的數值。每天的體重、尿量各種數值都要測量，數值異常時，護理師隨時通知專師及主治醫師進行處置。

大腿的葉克膜管子更粗，接鼻胃管、尿管，屁股下鋪著大片的成人看護墊，整個人被各種管路綁著，只有小手臂可以稍微舉起來。麻藥退後剛清醒過來的小周，出現「加護病房症候群」，有點恍惚，不確定現在幾點，人在哪裡，不記得發生什麼事，明明自己有跟對方說話也不記得，靠著與身邊人的一問一答填補過去幾天空白的記憶。

從十一月三十日傍晚裝上微型人工心臟，隔天十二月一日起算第一天，等於小周有最多十四天的時間讓心臟功能恢復。誰知道在手術結束後的半夜還沒到清晨就出現了一次急救事件。監測螢幕上的心率數字忽上忽下，心臟出現了嚴重的心律不整，但小周是清醒的，當李宜頻醫師及專科護理師要幫他急救時被

他拒絕，他以為要被 CPR 壓胸、肋骨會斷掉，他不想再受苦了！但李醫師說明，心臟亂跳，不會壓胸，只需要「電一下」，等於讓心臟重新啟動，他才同意，也果然，心臟被電一下就乖了，不再忽快忽慢地亂跳了！

醫護病友打氣 護理師幫女兒慶生

張睿智主任早上、中午、晚上都過來看，專科護理師羊乃瑋隨行，有時上刀前先過來，開完刀後再過來，張睿智主任前幾天都沒有鬆口，對於小周的狀況，主要以緊皺的眉頭和凝重的表情回應：「我們再看看。」

十二月二日星期六，小周的哥哥、嫂嫂從臺北來，趕上了中午十一點半的

會客時間。張睿智主任特別向他們解釋病情，目前還在觀察期，仍然要做最壞的打算。這中間也曾因為數值顯示狀況危急，外科加護病房專師打電話給周太太，由張主任親自說明需自費使用長效型強心劑或是纖維蛋白等藥物，終於平安度過最危急的前三天。

十二月四日星期一的早上，在張睿智主任的同意下，小周的女兒來到病房，聽到爸爸親口祝她生日快樂，蘇筱雅副護理長特地做了一個「Happy Birthday」立牌讓小周和女兒拿著拍照。感謝好幾位護理師也過來幫女兒慶生，女兒說她太激動又害羞，可惜沒有和護理師們合照留念，他們一下子就各自回



病人右大腿上的是葉克膜管路。



葉克膜（左）加微型人工心臟（右）。



工作崗位了。

裝著葉克膜及微型人工心臟，清醒的小周感覺自己很正常，張睿智主任提醒：「那是機器在幫你，你自己的心臟還是不太跳。」某一天小周忽然說起在開刀房的事，「我之前開刀好冷，這次好暖和！他們有幫我像蓋一個充氣、胖胖的保暖墊！」他說的，原來是「熱空氣式保溫毯」，防止他在手術中發生低體溫的情形。

小周人清醒了，一整天躺在床上二十四小時，突然變成很折磨的一件事，感覺過了好久，怎麼才五分鐘，再加上擔心自己的心臟，心情很鬱悶。醫師簡單地說明小周的左心室「打血的能力不夠」，指的是「LVEF 左心室射出分率」，正常人要大於五十，低於四十就是嚴重的心臟衰竭，而他只有三十幾。

除了主治醫師張主任及專師查房，年輕的心臟外科洪定醫師也常出現，一直關注他的狀況。有時心臟內科陳郁志醫師也來看他，鼓勵他，還有負責裝葉克膜的體循師一看到他「活跳跳的」就先替他開心。為了幫小周加油打氣，張睿智主任邀請病友趙先生來探訪。趙先生也是心臟衰竭的病人，在外科加護病房住了三、四個月，而且有很長一段時間整個人是昏迷不醒的，轉出一般病房也住了一個月，但他成功出院了，回歸正常生活，也如常工作，唯一的差別是隨身多了一個小包包，因為他的心臟安裝了一臺長效型的左心室輔助器，小包

微型人工心臟 (左心室心臟幫浦)

微型人工心臟，或稱經皮式左心室心臟幫浦，是短效性的左心室輔助器，相較於葉克膜的粗大管路，直徑零點三公分的細管子就能達到人工心臟的功能，每分鐘可提供最多三點八公升的血流供應，等於正常人七成以上的血流供應。



微型人工心臟 Impella (左心室心臟幫浦) 對於外科加護病房也是少用且新型的設備，蘇筱雅副護理長正在教護理師操作並說明上面的數值，該如何記錄。人工心臟的輸出效能調整，則需由主治醫師下指令決定。



拆除葉克膜後，恢復下肢行動自由，終於可以從躺姿變成坐姿，而每個動作改變至少要勞煩兩、三位護理師才辦得到。

包裡是維持心臟跳動的控制器及電池。十二月六日，趙先生和太太來到病房，許多護理師都成了他的好朋友，紛紛前來打招呼，而他也熱心地鼓勵小周不要放棄，相信張睿智主任和醫療團隊。

小周不記得自己曾經心臟停止，也是有好處，他帶著期待的心情，希望自己的心臟爭氣一點，能夠不要裝任何東西就好好的出院回家。

微型人工心臟續命二十二天

十二月七日，張睿智主任檢查後確定小周的心臟功能已經有部分恢復了，約好隔天拆葉克膜。十二月八日傍晚，張

主任忙完一個複雜的心臟手術之後，為小周拆除葉克膜。

拆除葉克膜手術順利，回到加護病房的小周，右大腿的葉克膜大管子不見了，恢復了下肢的行動自由，終於可以從躺姿變成坐姿，他在床上足足坐了兩小時，才不甘的躺回床上。因為每一次要躺回床上，至少要勞煩兩位護理師才辦得到，三位是最保險的狀態，不然隨便扯到任何一條管路，可能又是風險。

沒有了葉克膜的協助，微型人工心臟全力開工，用 P5 最大流速幫助心臟。醫療團隊保持高警戒，整晚監控，其間還要從頸部的輸液導管注入強效抗凝血



藥劑，以防任何小血栓發生，把人工心臟的細管子堵住。

王爺出巡 七人團隊護身

接下來，張睿智主任在每天的一小段時間，把人工心臟的供血量下降，讓小周自己的心臟試著工作看看，然後再調高回去。小周在外科加護病房也開始從躺到坐到站，中間也有物理治療師及職能治療師來教導復健。到了十二月十一日上午八點，成功地進行了張睿智主任口中的「王爺出巡」！

因為由護理師、專師、張主任及物理治療師共七個人圍繞保護著微型人工心臟的主人前進，那不就是王爺出巡嘛！穿過加護病房的走廊，甚至趁著出太陽

觀察心臟功能有恢復跡象，張睿智主任決定讓周先生下床走路，十二月十一日上午八點，成功地進行了張睿智主任口中的「王爺出巡」！圖／外科加護病房提供



的好天氣，出來到戶外長廊待了三十秒，才回到病床。

十二月十三日，外科加護病房專師林君雅為小周拆除左邊脖子的雙腔導管，又少了一些管路，自由度更高了。十四日，微型人工心臟調降流量，全程開P3，小周開心地讓後背晒太陽。

十五日早上十一點多，小周發訊息給太太——「睿智醫師早上來說今天下臺南開會，目前 IMPELLA 依賴程度依序下調，觀察，再看看三、四天。」

接下來的日子，張睿智主任照常來巡房看看小周的心臟功能，總是微微點頭，仍然沒有鬆口。小周在這場致命感冒之前，是位羽球高手，他忍不住一再問張主任、李醫師、乃瑋專師，甚至何醫師、陶霏瑜護理長、照顧他的護理師，開口就問：「我還能不能再回球場上打球？」大家都勸他先從輕鬆的開始，或是選擇其他運動，慢跑等等。

拆除微型人工心臟

到二十日這一天，Impella 微型心臟的功率開到 P2 最低檔。十二月二十一日，再進開刀房，移除微型人工心臟。原本以為最久只能放到十四天，想不到放了二十二天。主任解釋，是因為後來心臟的依賴程度慢慢往下調，就可以用得久一點。在移除的前一天晚上，護理師搬來一臺長相不同的心室輔助器，說明是萬一在拆除的過程中不順利就必須接上的備用品。幸好再回加護病房時，微型人工心臟不見了，那臺心室輔助器



即將移除的微型人工心臟 Impella（右）和待命備用的心室輔助器（左）。

也沒跟著回來。真是好消息！

周太太看著先生用自己的心臟正常的行動，雖然小周的體重這一段時間最多掉了八、九公斤，但食欲漸漸正常，走路復健的距離及時間也拉長，太太簡直不敢相信，忍不住開口問主任：「睿智醫師，會不會有一天他的心臟突然間又不跳了？」張睿智主任笑著說：「妳這很像我媽媽的擔心，她有一天在我上班前問我心臟會不會突然出問題倒下？」張主任笑說，「那就只能交給上天決定了。」

耶誕節告別外科加護病房

在加護病房，吃多少食物要秤重，喝多少水要計量，體重、尿量、給藥等等所有數值都要記錄，同時配合階段需

要安排超音波、心電圖、電腦斷層等檢查，詳實掌控身體各方面的變化。拆掉微型人工心臟這幾天，張睿智主任給小周的回答愈來愈有把握：「或許您有機會打羽球喔！」、「或許您有機會不帶任何機器出院喔！」

除了心臟內外科醫療團隊之外，對於外科加護病房的所有團隊成員，小周說不完滿滿的感謝。外科加護病房由何冠進及蘇理盈兩位醫師負責掌控全病房十幾床病人的狀態，也總是有住院醫師在護理站辛勤值班。護理師上午八點、下午四點、半夜十二點三班人馬交班，小周每一天會見到三位護理師，每一位輪值兩、三天，頭幾天因為不能動，任何一個小舉動都要麻煩護理師，除了醫療例行的抽血、換藥、給藥、倒尿等等，刷牙、洗臉、洗澡、洗頭、換照護墊、管灌、餵飯，連某個位置很癢，破皮擔心變壓瘡等等，都要靠護理師。他算了一算，主要照顧他的護理師，至少有近十位。

此外，還有體外循環技術師也會來檢查，還有營養師、胸腔復健的職能治療師、檢查X光的技術師……甚至連打掃清潔的大姊、小弟，都讓小周充滿感謝。

心肌炎的症狀

胸口痛、呼吸急促、心悸、發燒、頭暈、昏厥、噁心、嘔吐；全身疲倦；腿部、腳踝、足部水腫

十二月二十五日下午，在一片耶誕快樂的氛圍中，小周告別住了二十六天的外科加護病房，轉到合心六樓外科病房。

醫院跨年看煙火 出院返家新生活

到了一般病房，只剩上手上的點滴及右胸的輸液管，當然心臟功能的監測不能停，且連結到護理站的大螢幕也看得到。張睿智主任以一貫嚴謹的態度提醒小周「魔鬼藏在細節裡」，因為他也曾經歷過病人經過治療好轉最終又惡化的情況，所以他雖然樂觀但非常審慎，也要求小周不要掉以輕心，甚至連出院後也要配合醫囑。

心臟內科蕭健皓醫師前來探訪，對他說：「您的左心室射出分率有很大的進步耶！」蕭醫師是新進的心臟內科主治醫師，他也覺得有運動習慣的年輕人即使是重感冒，也可能撐一撐就過了，誰也不想遇到病毒性心肌炎。

每天按時施打抗生素，由護理師或專師換藥，規律的一星期轉眼就過去，小周甚至可以開始走幾步階梯，雖然腳步飄浮還有點喘。

小周與家人在醫院過完二〇二三年的最後一天，時間進入二〇二四年第一天的零點零分，他聽到聲音抬頭一看，窗外煙火綻放，「原來是跨年啦！」張睿智主任在新年第一天還來巡房，他說太太帶孩子去動物園玩了，他就過來看看，順便把所有病人巡一遍。

二〇二四年一月二日，小周終於可以

回饋與感恩：(1/2)

本人(周先生)自 2023/11/23 (一) 家中發燒、經時七天低燒未退。於 2023/11/28 (二) 入花蓮慈院急診，於此展開了超過一個月的高密度醫護專業團隊的費心照護與醫療處置。由普通感冒般的輕燒，演變為心肌炎、心臟衰竭、心臟驟停，是怎麼也想不到的，然而專業醫療團隊的快速判斷、日以繼夜即刻進行許多果斷且必要的處置，包含 IABP、ECMO、IMPELLA...，一連串的手術硬是將走錯路的生命導回人間正途。為此，訝異之外，心中充滿難以言喻的感激！

- 心臟內科 陳郁志 主任，急診隔日凌晨接變化球，緊急搶救！
- 主治醫師 張睿智 外科部主任：因專業而膽大，因在意而心細，早來晚歸，將病人的生命當作自己生命般珍惜。隨著看著他致贈的親筆簽名書，邊拜讀邊領略他搶救生命的慎重付出，也讓我想起柴可夫斯基所完成的最後一部交響曲〈悲愴〉。簡單來說，為了能加入搶救生命行列所歷經的煎熬，怎樣也攔不住決心！期待睿智醫師也能善待自己的身體，才能譜出更多醫病間的生命樂章。

▲其他不及列載者包含心臟外科醫師洪定；導師：羊乃唐、徐榮瑄、巫嘉蓉、護理長陳陶舜瑜、副護理長蘇筱雅；導師楊政遠、林君雅；小捲(林怡伶)；體循環師許修禔、住院醫師戴華勇、超音波師李淑芬；物理治療 陳俊全、呂正琳；呼吸治療師黃雅貞，都在住院期間提供了專業的建議與心靈慰藉。在此由衷地感謝您們的照護！

在二〇二四年元旦這一天，周先生寫下對醫療團隊的感謝。

出院了！

心臟內科陳郁志醫師特別過來探望，握手道賀恭喜小周：「你恢復得太好了！不用帶任何機器回家！替你感到開心！以後只要固定到心臟內科回診就可以了。」也鼓勵他從簡單的運動做起。

全世界每年有一百五十萬人得到心肌

炎，等於每一萬人裡面有一到兩例，其中最常見的是「病毒性心肌炎」，最可怕的就是「猛爆性心肌炎」，死亡率高達五到七成。五十一歲的小周因為一場重感冒，演變成心臟衰竭，但是在花蓮慈濟醫院，從急診、心臟內科、救心小組、體外循環小組、內科加護病房、心臟外科、手術室、麻醉科、外科加護病

回饋與感恩：(2/2)

特別要感謝日以繼夜、輪三班照護本人的護理師：
邵語彤：專業親切、多才多藝、身心皆得其幫助！豆漿机！
陳王育：超用心！主動體貼病患，幫助睡眠，熱情！
張秀麗：第一次臥床洗頭，承其自身經驗越氏洗頭。
陳冠霖：專業、細心，無壓力，其胞弟與家小同校，拉近距離。
李巧俐、胡通恩、陳靜怡：有溫度的照護。
張美玲、詹袞腕：乾淨俐落、敬業，經驗讓人安心。
陳冠鴻、游雅婷：親切、耐性，協助解決問題。
許為昊：他床護理師，不吝協助，親切。
劉依鑫：雖是離開外！加護的最後半天護理師，
但她展現的樂觀笑容真心難忘！
還有一些來不及記住的護理師，也特別感謝您！！

能夠趨近於常人般地準備離院之際，尋思期間，
自身病情激烈輾轉，還能有幸任意性地要求
健康，真的要感謝整體團隊的協同運作！
這一切不是理所當然！感恩！！

受福人：[redacted] 2024/01/01

房、合心六樓病房，除了醫師、護理師，還有復健、營養、社工，所有人的努力下，他被救了回來。

出院後，發生一段小插曲，小周在一月十五日因右上胸傷口破裂再到急診報到，經過張睿智主任再進開刀房一番修補，再加上確認傷口感染鮑

氏不動桿菌，以抗生素治療，又住院十二天。

小周之後固定回診，看心臟內科專治心衰竭的劉維新醫師，按時服藥、留意每天的水分攝取量。心臟外科張睿智主任也在門診追蹤三次後，終於放心，與小周相約半年後，再回門診複診。

孕產婦周產期心肌病變 引發急性心肌炎 葉克膜和心室輔助器救命

文、攝影／鍾懷誼

年輕產婦鄭小姐因周產期心肌病變導致心臟衰竭和肺水腫，在治療期間突發心律不整，二度心臟驟停，雖然急救後恢復心跳，但心臟各項數值表現仍相當不樂觀，花蓮慈濟醫院心臟內外科團隊運用葉克膜和心室輔助器爭取時間，維持心肺功能的正常，並持續悉心照

護，鄭小姐的病況很快恢復穩定，在急救後十天移除心室輔助器，二十一天後出院返家，心臟功能幾乎已回到生病前的狀態，重返育兒新生活。

周產期心肌病變（Peripartum Cardiomyopathy, PPCM）發生率約四千分之一，是孕產婦出現成因不明的



鄭小姐裝上葉克膜六小時，胸腔 X 光影像中肺部幾乎呈白色，肺水腫嚴重且心臟明顯擴大。



張睿智主任說明搶救心衰竭患者的方式，心臟外科醫師傾向盡早由葉克膜換成心室輔助器，加速心臟功能的恢復。花蓮慈濟醫院也在心臟內外科團隊努力下取得醫策會「心衰竭照護品質認證」。

心臟功能下降和心衰竭，好發於產前一個月至產後五個月內。由於症狀與懷孕期間的腿部水腫、呼吸喘、心跳加快或不規則、易疲勞等相似，一般人較難第一時間察覺不對勁，等到發現就醫時，心臟功能已經大受影響。

鄭小姐在孕期最後一個月經常覺得喘，原以為只是懷孕的正常現象，沒想到分娩過後不僅喘的症狀加劇，甚至時常咳嗽和疲勞，產後一個月，在家人的陪同下至花蓮慈院急診室就醫。因呼吸喘的方式異樣，急診值班醫師懷疑不只是肺部的問題，為她安排心臟超音波檢查，發現竟已是心臟衰竭！心臟內科劉維新醫師表示，鄭小姐十分年輕，且過去沒有相關病史，心臟功能卻非常差，這在臨床上很少見；經過病人主訴和剛

生產完的紀錄，研判罹患「周產期心肌病變」，因心肌病變使心臟衰竭，導致肺部積水以及肺炎。

鄭小姐住院治療一週後，心臟功能仍無明顯進步，尤其收縮功能持續偏低，正常應高於百分之五十五的左心室射出分率（Left ventricular ejection fraction, LVEF）始終低於四十五，至住院第九日晚間突發心律不整，所幸經搶救後恢復心跳，體外循環小組也立刻為她裝上葉克膜，以輔助心肺功能穩定。

外科部主任暨心臟外科醫師張睿智指出，葉克膜雖然能維持病人全身器官的正常運作，為醫療團隊爭取時間挽救性命，卻會對心臟造成極大的阻抗和壓力，使左心室無法把在肺部交換氧氣的血液打出去，全積在肺裡。若心臟功

能太差的病人無法承受葉克膜造成的阻力，可能會產生肺水腫，因此需要盡快把葉克膜轉為左心室輔助器（left ventricular assist device, LVAD），幫助減壓，心臟才有機會獲得修復。

急救隔天，待鄭小姐生命徵象穩定後，心臟外科團隊為她裝上左心室輔助器，並很快地移除葉克膜。由於心室輔助器直接從左心室連結人工血管到主動脈，將左心室的血液抽掉的同時，可以連帶把肺部的血液帶出去，使心臟有效減壓，鄭小姐在換上心室輔助器後心臟功能迅速好轉，隔天即可下床復健和自由活動，十天後就順利拆除心室輔助器。

張睿智主任表示，許多人只知道葉克膜能救命，卻不曉得葉克膜對心臟的危害；而近年來醫療觀念轉變，加上醫療設備的進步，愈來愈多心臟外科醫師

更傾向讓急性心衰竭病人盡早由葉克膜換成心室輔助器，加速心臟功能的恢復。花蓮慈院設有二十四小時待命的體外循環小組，以及提供急性和慢性心臟病照護的心臟衰竭團隊，心臟內外科默契合作，救回一條年輕生命。張睿智主任也感恩團隊經年不懈的努力，順利通過醫策會「心衰竭照護品質認證」。

劉維新醫師表示，「一日心衰，終生心衰」，嚴重受損過的心臟即使各項數值皆回歸正常，也仍存在心衰隱患，需長期穩定服藥，而曾罹患周產期心肌病變的病人，將來再次發生周產期心肌病變的風險也較常人更高，他建議，若有再懷孕的計畫，務必經過專業醫師的評估，將風險最小化。張睿智主任也呼籲，若發現孕產婦有疑似症狀，應及早就醫檢查，把握治療時間，避免病況惡化，甚至危及生命。🌱

心臟內科劉維新醫師表示，周產期心肌病變症狀與懷孕初期相似，如腿部水腫、呼吸喘、心跳加快或不規則、易疲勞等，不易察覺心臟出問題。



1 特別報導

愛與專業相成 卓越永續

台北慈濟醫院十九周年慶

文／鄭冉曦、廖唯晴、張家慈 攝影／范宇宏



台北慈濟醫院迎接十九周年院慶，為感恩同仁及志工的辛勞奉獻，二〇二四年五月八日以「卓越永續」為主題舉辦院慶典禮，林俊龍執行長、趙有誠院長與院部主管、受獎同仁及志工齊聚國際會議廳，歡慶台北慈院十九周年。

典禮開始前，眾人透過影片聆聽上人慈示：「大醫王與白衣大士都是守志奉道，守著他們當初選擇醫護的志向，醫王抱著佛心，白衣大士抱著菩薩心，分別病相，曉了藥性，虔誠面對所有生命，一一救拔眾生病苦。而志工們在台北慈院啟建後的用心投入，也總讓我有說不盡的感恩。」

緊接著，眾人透過影片回顧十九年來的點點滴滴，從啟業、五周年、十周年到十五周年，像乘坐時光機一般，見



眾人透過影片聆聽上人慈示。



迎接院慶，五月八日台北慈濟醫院舉辦「十九周年卓越永續頒獎典禮」，同仁與志工歡喜相聚。



林俊龍執行長勉眾把握因緣發揮良能。



趙有誠院長期許升格醫中後持續精益求精。



十九周年院慶典禮主持人由皮膚科王淳樺主任（右）與耳鼻喉科黃韻誠醫師（左）共同搭檔。
攝影／盧義泓

證台北慈院一路走來的時光。相信在此刻，眾人有著同樣的心願，那就是將這個「家」照顧好，在升格醫學中心後，以更優質的醫療人文照顧所有來院大德。

醫療法人林俊龍執行長感恩上人創立慈濟克難功德會，且這麼多年來一直有精舍師父及全球慈濟人的護持，才能夠有如今的醫療志業。林執行長期勉：「這是一份難得的因緣，期待大家把握，好好發揮各自良能，醫病、醫人也醫心。十九年來的成績相信大家都很滿意，但未來還很長，我們一定要緊緊跟隨上人的腳步，只要哪裡有需要，我們就去到哪裡。」

趙有誠院長致詞表示：「全院醫護何其有幸在這充滿祝福的醫院施展專業，我們的專業在疫情期間得到肯定，並在今年升格醫學中心，就像是高中生邁向大學一樣，期待台北慈院在上人及林俊龍執行長的帶領下，百尺竿頭，更進一步。」接著喬麗華主祕也詳加說明十九周年感恩禮品的靜思提袋蘊藏著精舍師父滿滿的祝福。

守志奉道 永不退轉

十九周年院慶典禮上表揚同仁共計一百二十七位，包含有八位研究成果傑出獎、十二位優良護理師獎、三十一位優良員工獎、七十六位資深同仁獎，此外還有一百六十三位優良志工獎。

值得一提的是，五月十二日護理師節即將到來，院部主管、護理部主管也趁

會中頒發「優良護理師獎」，同時提前祝賀白衣大士們護理師節快樂。

2024年 台北慈濟醫院 優良護理師獎



頒發「傑出研究人員獎」，楊緒棣副院長（左三）在列。

2024年 台北慈濟醫院 傑出研究人員獎



著院慶團聚之際，與醫院同仁將滿載的祝福藉著影片向白衣大士們傳達。

11A 病房方欣惠護理師生長於慈濟家庭，從小接受慈濟體系教育，並於去年受證。在腫瘤科病房服務近三年，印象最深刻的是一位爺爺，因為病情急轉直下而反覆進出醫院，自己希望能夠再多為病家做一點事，因此她努力引導病人與家屬四道人生。此次獲獎，方欣惠護理師說：「台北慈院真的很溫暖，主管及懿德爸媽的以身作則讓我更認同慈濟理念，希望可以一直待在這裡，帶給病人及家屬同樣的溫暖。」

在兒科加護病房服務的蔡家家護理師提到，每當看見早產寶寶平安出院，就覺得自己的工作十分有意義，「感恩單位同仁的支持，讓我獲得優良護理師獎的肯定，以後也會更努力在早產兒照護領域，陪伴更多寶寶長大！」

此次共有四位主治醫師榮獲「研究成果傑出獎」，其中，楊緒棟副院長十多年來專注「各年齡層正常膀胱功能」以及「K 他命對身體影響」兩項研究，榮獲第一名殊榮。楊緒棟副院長指出：「團隊透過尿液流速、餘尿量制定指數，唯有定義正常指數，才能夠診斷病人是否有異狀並擬定合適療程。此外，目前可知右旋 K 他命能用以治療憂鬱症，因此團隊也進一步利用動物實驗，確定低劑量 K 他命的作用機轉，希望未來能夠應用於臨床，並確保病人安全。」

醫院年年舉辦優良員工票選活動，今年當選的同仁中，麻醉部疼痛科施秉成



陳依琳護理長榮獲「25 年資深同仁獎」，並期許以自己的小小力量，帶領單位同仁一起成長。攝影／盧義泓



黃盟仁醫師榮獲「30 年資深同仁獎」，秉持從醫初衷，守護每一位病人的心念始終如一。攝影／盧義泓

主任到院服務十三年，多年來致力維護病人手術麻醉安全以及慢性、介入性疼痛治療，他感恩全院同仁的肯定，並表示未來也將與外科部合作持續推廣「怡樂適 ERAS 術後加速康復計畫」，促進病人術後能夠得到良好的預後。

影像醫學部放射科周嘉豪組長服務十八年，他提到：「放射師是一顆小小螺絲釘，也是醫師們的眼睛，能夠讓病人得到確切診斷是工作中最有成就感的事，也感恩同仁的支持，這份獎項是屬於大家的。醫院也在今年成功升格醫學中心，影像醫學部也會持續朝更卓越的目標邁進，包括參與各項品管競賽等，提升醫院的醫療品質。」

醫療志業至今三十八年，台北慈院許多同仁都是從花蓮慈院建立後便在慈濟服務。心蓮病房陳依琳護理長二十五年

來經歷胃腸肝膽科、血液腫瘤科、婦產科及家醫科的歷練，提到：「非常開心能夠在慈濟大家庭，感恩醫院的栽培與陪伴，讓我受益良多，也期許我能夠以自己的小小力量，帶領單位同仁一起成長。」

骨科黃盟仁醫師在慈濟服務三十年，對他而言，病人的健康是最重要的事，黃醫師謙虛表示：「慈濟就是修行的道場，感恩能在這裡付出，而這一切都是盡自己的本分，未來也會堅持從醫初衷，守護每一位病人。」

頒發獎牌予優良資深同仁，感恩長年的辛勞奉獻，資深醫師受獎。



志工好給力 合和互協

在醫院，每天都有許多志工身影穿梭，有些於各病房單位引導關懷、有些則負責各項施作工程、景觀園藝，為台北慈院增添許多人文氣息。為感恩志工的無私奉獻，典禮上也特別播放公傳室製作的溫馨感恩影片，影片中記錄著志工多年來付出的點點滴滴。

典禮上，黎逢時師兄與紀靜暘師姊代表感恩與祝福，紀師姊說到：「感恩大家能夠聚在一起慶祝十九周年，看到在場所有菩薩非常歡喜，上人曾說，千金難買歡喜心，想必大家都是心懷歡喜地在付出，醫院才能夠有人文。」黎師兄則誠摯祝福現場眾人平安吉祥，並期許人人皆能守志奉道勤精進。

七十三歲的邱李節子師姊從花蓮到臺北，始終承擔醫療志工的任務，如今

更擔任志工領隊。她分享：「醫療志工是為了協助來院大德，無論是引導路線或者膚慰關懷，這些都是我們需要學習的，而我也會將這麼多年來的經驗與年輕一輩的志工們分享，代代相傳，慈濟人文便永遠都在。」

醫院這兩年來陸續進行多項施作工程，包括拱橋橋面更新、園藝整理、欄杆除鏽、連鎖磚鋪設等等，曹聰賢師兄



志工代表黎逢時師兄與紀靜暘師姊致詞祝福。





都盡全力付出。此次獲得「工程志工特殊貢獻獎」，他表示，這是作為上人弟子應承擔的使命與責任，希望透過個人微薄的付出，讓來院大德與醫院同仁感受到環境所營造的莊嚴氣息。另一位同場受獎的志工王維洲師兄也分享，無論是大大小小的施作工程或者是院區園藝整理，都是藉事練心、藉境修心，從中感悟上人的教誨。

每當慈濟或醫院有大大小小的活動，身為第五聯區與醫院對接的窗口，吳福川師兄總會細心協調，他說：「醫院是我們的家，也是搶救生命的道場，所以志工更要用心護持，今年台北慈院榮升醫中，未來肯定有更多活動舉辦，我們一定會做好醫院最強而有力的後盾。」

典禮最後，趙有誠院長感恩志工的一路相伴，以及所有同仁的付出。醫學中

心是更大的承擔，台北慈濟醫院全體同仁將恆持初發心，在守護生命的菩薩道上，勇猛精進。

院慶往診走透透 灑愛貢寮

台北慈院迎接十九周年院慶，懷抱著感恩與回饋的心意，五月十九日徐榮源副院長、黃思誠副院長、鄭敬楓副院長帶領院內醫護、行政團隊、家眷共四十人來到貢寮澳底國小，結合北區慈濟人醫會進行定點義診及六線往診，提供就醫不便的在地鄉親醫療服務。

抵達澳底國小活動中心聆聽上人開示後，北區人醫邱鴻基醫師致詞感恩一直以來的人醫會義診都有台北慈院的醫師、護理師及許多志工參與，「不管是貢寮、雙溪還是瑞芳義診，只要民眾有需要就會後送慈院，非常感恩台北慈院的照顧。」

發揮良能 廣結善緣

這次除了澳底國小的定點義診外，尚有六條往診動線，分別是貢寮里、雙玉、美豐莊豐村、馬崗、福隆東興宮和貢寮活動中心。為了完善往診品質，徐榮源副院長事前請老人醫學科劉修勳主任和社區醫學部協助，印製了「臨床衰弱評估量表」和「逗陣來運動 QR CODE」，方便醫護團隊在診療過程中為個案評估，教導簡易居家運動，提升肌耐力。

馬崗線首站來探望八十五歲的莊林阿嬤，徐榮源副院長問診有沒有哪裡不舒服。阿嬤的兒子莊先生提及，媽媽做過髖關節手術，行動很不方便，無法站立。他說：「這裡太遠醫療不方便，以前的老人家生病真的很辛苦，計程車費也負擔不起，還有人因此自殺。現在有慈濟、人醫會的幫助比較好了，但是如果突然急病或大病還真的沒有辦法……」除了為阿嬤診療，醫護團隊也

不忘衛教莊先生，要記得每天帶媽媽到戶外晒太陽，吸收維生素 D。

車隊行駛海岸邊，一行人走入巷子就看到坐在家門口的鄭阿嬤和媳婦，她們正拿著剪刀剪著珊瑚草。阿嬤八十四歲了，現在服用十幾種藥物，徐副院長提醒她平時要好好吃飯和做運動，阿嬤無奈地回應常頭暈、身體又這麼虛弱，



徐榮源副院長、失智共照中心李嘉富主任攜往診團隊探訪關懷長輩，社區暨長照服務部李孟蓉副主任（中）以手機播放上肢伸展運動教學影片，鄭阿嬤跟著做。

五月十九日台北慈濟醫院醫護、行政團隊及家眷共四十人參與北區慈濟人醫會定期舉辦的貢寮義診暨往診服務。



怎麼運動？李孟蓉副主任趕緊將長照服務介紹給她，希望讓她得到更多照護資源，同時也教導看護用手機掃描 QR CODE，讓阿嬤看看運動影片，可愛的阿嬤現場舉手、抬腳，配合度十足。

原定探訪的個案不在家，隔壁鄰居是九十六歲的陳林阿嬤，團隊也就一起關心。護理師在量測血壓的同時，李嘉富主任與北區人醫蘇芳霈藥師從旁細心了解其用藥情況。阿嬤七十多歲的兒子陳先生向醫師說明，媽媽雖然年紀大，可是體力還不錯，每天都會到附近走走做運動，還可以走路一個小時，生活自理都不是問題。阿嬤也告訴醫護：「我身體很好！」

徐榮源副院長開心回應：「那真的是一百分！上人說行善行孝不能等，兒子能把媽媽照顧得這麼好，有二百分！」現場聞言，歡笑聲不斷。

接著來到陳阿姨的家，七十一歲的她對人醫志工們直呼：「真的很不好意思，看到大家為了我一個人勞師動眾來到這裡，我心裡很難過……」

徐副院長趕忙安慰她：「我們平常都在醫院看診，能夠出來走走大家都很高興，你看，每個人的臉上都是笑容。」旁邊的師姊也一起安慰阿姨「千萬不要這樣想。」

一行人進到房間關懷陳阿姨臥床的高齡媽媽，為她診察、關心最近的身體狀況，在〈無量壽福〉的歌聲中，祝福陳阿姨和媽媽身體健康，心情愉快。



雙玉線由黃思誠副院長（左）和中醫部廖振凱醫師（前）帶隊看診服務。攝影／柳復中



鄭敬楓副院長（左三）和眼科楊韻祥醫師前往美豐莊豐村照顧當地鄉親健康。攝影／李佩倫



皮膚科王淳樺主任（右二）為壓瘡病人診治。陳宣霖住院醫師（右四）用心學習。攝影／黃麗琴

歡喜心是最大的收穫

六線往診完成，回到澳底國小已經接近中午了，半天下來，台北慈院醫護團隊和人醫會總共為一百二十九名患者看診。經常參與慈濟義診的失智共照中心李嘉富主任分享：「往診所見都是偏鄉會遇到的狀況。長照布點雖然廣闊，但走到案家會發現還有可以做得更好的部分。延緩失能退化最重要的是心理健康，期待多向案家介紹好的資源，讓他們運用，也讓心理、身體更健康。」

社區暨長照服務部李孟蓉副主任很歡喜看到有的長輩高齡但健康，對於部分比較衰弱的，也即時提供有用的長照資源，希望他們得到更合適的照顧。

隨皮膚科王淳樺主任到貢寮里往診的陳宣霖住院醫師在花蓮時曾有許多家訪經驗，可是是第一次到貢寮義診。她提到：「有個病人壓瘡很嚴重，已經深到肌肉層了，家屬不知道怎麼辦。王主任教導我如何提供這類病人該有的幫助和衛教，收穫很多，希望以後有機會再來參加。」

陳盈如護理師去年在貢寮義診中擔任牙科助理，這次則是在定點機動服務。有一名腸躁症的病人拿著先前的看診資料來詢問用藥，她透過清楚地翻譯，讓這名病人以後不用再擔心看不懂英文，歡喜返家。還有人來請託，說附近有一名皮膚病個案不願出門就醫，希望醫護前往協助，於是胸腔內科黃國良醫師便帶領團隊直接前往病人家中看診，醫護



定點義診上，胸腔內科黃國良醫師為長輩看診檢查。攝影／陳嘉和



中醫部魏孟鈞住院醫師為就醫民眾治療。攝影／吳雪慧

無怨尤地付出在在讓陳盈如護理師感動。

甫到職九個月的陳文萱護理師被分派到貢寮活動中心服務，她分享：「平常我在兒科加護病房照顧小寶寶，今天照顧了很多爺爺奶奶，發現他們像大寶寶一樣可愛，很喜歡跟他們互動，也很歡喜能應用自身所學來照顧他們。」

踏上歸途前，徐榮源副院長再次感恩同仁的參與：「慈濟世界就是這麼可愛，有許多善的平臺讓我們學習，我們要以病人為師，把握因緣，一起來行善。」

跨領域學術交流 開創多元新思路

五月二十五日台北慈院舉辦十九周年院慶學術研究成果發表會，安排年度研究成果傑出的醫師及醫事人員輪流針對專業領域分享學術研究成果，同時邀請國家衛生研究院特聘研究員裘正健博士於發表會中進行跨域分享，建立多元學習與討論。

台北慈院趙有誠院長表示投入學術研究雖漫長不易，卻是推動醫學進步的關鍵過程，勉勵年輕醫師懂得學習研究方法及參與研究團隊，滴水穿石乃邁向成功之路。而此次發表的研究主題多元，除了有 K 他命對膀胱和性功能的影響，還涵蓋隱匿性脂肪肝、慢性阻塞性肺疾病患者的運動、牙周炎的動物研

究、慢性腎臟病與毒素、藥物研究等跨科別分享。腎臟透析中心郭克林主任、藥學部教研組彭姿蓉副組長、楊緒棣副院長、醫務部王嘉齊主任、教學部吳耀光主任、牙科部牙周病科傅鐸主任及泌尿科鐘伯恩住院醫師等人一一發表展示。

貴賓裘正健博士為橫跨生理病理學、醫學及力學生物學等跨領域專家，與台北慈院醫師群進行跨域交流，激發多方思維及觀點。研究成果發表會不僅展現了醫療人員們對於學術研究的熱忱與投入，更強調了跨領域學術交流的重要性，也為提升醫療品質和患者福祉提供了寶貴的數據和見解。醫院將繼續支持醫療同仁進行深入研究，並促進更多跨領域合作，期望在醫學研究的前沿領域取得更多突破，造福更多患者。🌱



五月二十五日舉辦的十九周年院慶學術研討成果發表會上，台北慈院醫療團隊分享在醫藥專業領域深耕的學術研究成果，透過多元交流與討論，期能促進更多跨域合作。攝影／傅長新

2 特別報導



五月國際護師節 致敬護理師！

文／張汶毓、陳慧芳、黃小娟、廖唯晴
呂榮浩、卓冠伶、陳彥儒、鍾懷誼



玉里

小鎮情護理心 感恩偏鄉護師堅守崗位

玉里慈濟醫院在五月九日舉辦護師節慶祝暨表揚大會，陳岩碧院長與林志晏副院長代表醫院獻上祝福。五月十日，護理師全國聯合會紀淑靜理事長偕同花蓮縣護師公會葉秀真理事長，以及理事、監事等一行人，至花蓮南區關懷護理人員。護理人員如同聞聲救苦的菩薩，致上最深地敬意，感恩每一位護理師！



五月九日玉里慈濟醫院舉辦護師節慶祝暨表揚大會，陳岩碧院長與林志晏副院長代表醫院獻上祝福。攝影／張汶毓

關山

挺過疫情 用愛守護生命

關山慈濟醫院慶祝國際護師節，以「全方位護理人員－挺過疫情也挺護理情」為主題，感恩護理人員堅守崗位。五月六日上午，由護理部病房統籌舉辦溫馨茶會及表揚大會，邀請醫院同仁及當地商家錄製祝福影片，同時表揚傑出員工，鼓勵同仁肯定自我價值，繼續守護偏鄉，發揮所長。



大林

慶祝護理師節 溫馨獻祝福

五月十二日是國際護師節，嘉義大林慈濟醫院院長室主管們，在佳節前夕，前往各護理單位致贈豐盛的護師節禮物，表達對護理師的感恩。醫院人文室及志工組也精心準備現煮珍珠奶茶及淨斯香積麵，傳達關懷與感恩，溫暖護理師的心。大林慈院院長賴寧生表示，欣逢護理師節，對護理師致上誠心的謝意，除了感謝之外，也代表病人，感謝護理同仁的細心付出，這是大家的福氣，我們要共同珍惜。

大林慈院護理部主任陳佳蓉表示，非常開心邀請到院長室主管陪同到各單位發送護師節禮物，分送祝福。「在現階段護理人力比較緊張的當下，每一位同



醫院人文室及志工組精心準備現煮珍珠奶茶及淨斯香積麵感恩護理師。圖／大林慈院提供

仁都克盡職守，在崗位上不斷努力，真的非常感恩每位護理師，祝福各位護理師們國際護師節快樂，我們時時地用心呵護每位病人。」

健康管理中心護理長林妙秋分享，在護師節這個特別的日子裡，深深感受到作為護理師的自豪和榮耀。

急診室護理長李荔芳分享，大林慈院有溫馨的醫療人文理念和高品質的護理服務。護理人員在這裡不僅注重專業技能，更重視對病人的人文關懷和心靈支持，感恩所有的護理姐妹們，不辭辛苦，默默地守護著每一位病人的健康和幸福。



大林慈濟醫院院長室主管們在國際護師節前夕前往各單位致贈豐盛的護師節禮物。攝影／黃小娟

臺北

溫馨祝福 感恩道不盡

一年一度的護理師節來臨，為了感恩護理同仁一直以來的辛勞，台北慈濟醫院特地準備了精美的護理師節禮品，於五月八日院慶典禮中頒發給護理師們。趙有誠院長帶領院部主管分成四條動線前往臨床單位，親手將禮物送達護理人員的手中，表達院方的感恩。

「護理團隊是醫院裡面最大的隊伍，他們二十四小時在第一線守護病人安危，是醫師和病人間最重要的橋梁。」趙有誠院長指出，護理師只要觀察到病人的苦痛或生命徵象的改變，就要用專業跟醫師討論，是個需要熱忱跟使命的工作，在護理師節這個重要節日裡，全院同仁跟志工都要用熱烈掌聲表達感恩，祝福護理師們身體健康、事事圓滿。

護理部吳秋鳳主任提及：「感恩十九年來護理同仁都堅持崗位，齊心協力地一起打拼。在護理人力短缺的現在，希望護理師們都很健康，一切都很順利，因為要把自己照顧好才能照顧好別人。」

趙有誠院長感恩護理師二十四小時在第一線守護病人安危，是醫師和病人間最重要的橋梁。攝影／范宇宏

最好的禮物給最棒的您！不分白晝黑夜，白衣大士永遠在第一線用專業與愛守護每一個病人，感恩每一位勞苦功高的護理師，由衷向護理師說一聲：「有您真好，護師節快樂！」



台北慈院公傳室特別剪輯護師節影片在院慶典禮上獻祝福，護理師同仁驚喜觀看，還用手機錄下。攝影／范宇宏



臺中

學生賀卡活潑生動 護師節歡樂滿滿

台中慈濟醫院護理部在五月十二日護師節前夕，舉辦慶祝大會與巡迴感恩送禮活動。今年全體護理師票選手推摺疊收納車為禮物，醫院加碼送護師白鞋以及全院醫師、大臺中護理師護士公會致贈的各種禮券；潭子大明高中學生會學生也到院贈送祝福卡片，為護師節添加年輕氣息。

八日下午，院長室及護理部主管分成三條動線到各個單位送禮物，醫院好鄰居大明高中藝術校區的師生今年加入送禮、送祝福的行列，十五位同學提早三十分鐘在慈院一樓大廳分送母親節祝福卡，卡片是師生一起手寫、手繪，每張卡片都是獨一無二，其中還有一大張祝福卡片，貼滿師生對護理師們的感恩。

送禮前，學生會會長彭品瑜代表朗讀向慈院醫護人員致敬，「感謝你們無私奉獻，守住健康防線，疫情時堅守崗位，讓我們度過嚴峻疫情挑戰，感謝你們，祝福平安健康，工作順利。」一字一句充滿感恩，簡院長代表護理人員感謝他們的用心和祝福，歡迎大家每年常來。



大明高中學生將插畫創作與護師節卡片致贈給台中慈院。攝影／卓冠伶



台中慈濟醫院與大明高中學生一起歡慶護師節送禮活動。攝影／卓冠伶

花蓮

點亮護理之光 表揚優秀護理師

花蓮慈濟醫院在五月九日舉辦國際護師節慶祝暨表揚大會及「護理之光長廊」揭幕儀式，感恩護理師二十四小時輪班照護病人，表揚三十一位資深護理同仁，二十九位優良護理同仁，十九位同仁獲優良著作獎，及今年度獲選花蓮縣優秀青年的李珍妮與孔繁郡、花蓮縣模範勞工的江如萍。

慈濟基金會副總執行長林碧玉、花蓮慈院院長林欣榮、副院長羅慶徽、吳彬安，護理部主任鍾惠君、慈濟醫療法人護理委員會主委章淑娟、慈濟大學護理學系主任彭台珠、慈濟科技大學護理系主任郭育倫等師長蒞臨，為全院護理部同仁獻上誠摯的祝福。

林欣榮院長表示，護理師就像醫院的脈動，讓醫院可以順利運作，是醫療



林欣榮院長感恩護理同仁的付出，在表揚大會上分送康乃馨祝福護師節快樂。攝影／鍾懷誼

服務中重要的力量，感恩護理同仁的付出，期待將來更多新血加入，一起服務花東地區的民眾。

在花蓮慈院服務超過三十年的護理部主任鍾惠君表示，在慈濟，護理有師長及學校的培育，還有團隊與醫療網的夥伴合和互協，發揮聞聲救苦的力量，共同實踐護理專業，祝福護理夥伴身體健康，未來可以長長久久地一同前行。

「感恩有你們！」花蓮慈院志工室主任顏靜曦深深一鞠躬，代表病人及家屬向辛苦的護理師表達心中感謝。🙏



花蓮慈濟醫院於五月九日上午舉辦國際護師節慶祝暨表揚大會及「護理之光長廊」揭幕儀式。攝影／鍾懷誼

髓緣

泰雅族少女的

髓緣路

文／劉蓁蓁



二〇一六年時，小晴（化名）的媽媽因心肌梗塞驟然去世，深受打擊的她在阿姨家忽然昏倒，送醫後抽血檢查，血球指數異常，做進一步檢查後確定罹患急性骨髓性白血病，當時的她才十三歲。小晴的爸爸徐強生，當時才遭逢妻子猝死，又要面對女兒罹癌的雙重打擊，他強撐起一切照顧家庭的責任，但面對生活與經濟的壓力一度不知所措，所幸女兒及時找到配對捐者，並且獲得慈濟在生活與醫療上的補助。

在相見歡的這一天，父女倆見到他們的恩人——捐者張正儀，很驚喜張正儀是一位補教界女強人，感恩她的好基因找回他們家的幸福，也期望小晴長大後也能像她的捐贈者一樣闖出自己的一片天。



小晴十三歲時突然間失去媽媽，昏倒後送醫確定罹患急性骨髓性白血病。

喪母後罹癌 父親雙重打擊強撐

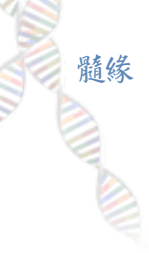
有著甜美笑容的小晴，現年十九歲，看不出六年前的她在鬼門關前走了一趟，小小年紀卻已經歷過一段黑暗人生。

二〇一六年小晴的媽媽突然心肌梗塞過世，小晴深受打擊，在阿姨家忽然昏倒，送醫後抽血檢查，血球指數異常，從龍潭轉送到林口長庚醫院，做進一步檢查後，確定罹患急性骨髓性白血病。

面對疾病的恐懼，小晴心情變得浮躁，對人生的怨懟，無人可訴，唯一陪伴照顧她的爸爸成了最大的出氣對象。

「(生病)那段時間的想法是，我不可能會痊癒，不可能會，不可能有人會捐





(造血幹細胞)給我，然後我就每天跟他(爸爸)吵架，然後就吼他(爸爸)，滾！不要看我！不要照顧我！你可以滾！」

爸爸徐強生才剛失去妻子，沒想到女兒又被診斷出罹患血癌，雖然身心俱疲心力交瘁，但為了女兒還是努力撐下來。「每次化療完畢，她的身體是極度地虛弱，就要給她吃東西，但是她根本沒有胃口，所以我都要用哄騙的方式。」

前後十次化療，使得小晴虛弱又痛苦，只能寄望於造血幹細胞，但命運捉弄人，她的三個弟弟都無法配對吻合。爸爸說：「我們在兒童醫院的時候，來來回回，看到很多來不及急救的孩子就

這樣走掉，所以當時的心情也是會很緊張很害怕。」

小晴回憶著當時自己的心情：「怕自己會死，會救不活，那時候就想要拔掉管子，然後看到爸爸又(捨不得)，不行，要努力一下。」

家中有四個孩子，剛失去妻子的徐強生要照顧生病的長女小晴，只好先把三個兒子帶回新竹尖石部落請母親照顧，小晴住院化療，都是爸爸照顧，他還要抽空檔去工地打工賺生活費，一度無法負擔生活開銷及小晴的醫療費用，所幸臺灣處處有溫情，爸爸很感謝政府的資源及一些善心人士幫忙度過難關，最要感謝慈濟骨髓幹細胞中心找到適合的捐贈者救小晴，還補助減免收集捐贈者幹



徐爸爸為了女兒苦撐，不想在失去太太之後又失去女兒。攝影／楊凱誠

細胞的費用，「連手術費都是由慈濟來墊付。所以非常感謝慈濟，也謝謝捐贈者的勇氣，願意把她的血放在我女兒身上，讓她重生。」

六年後相見歡 感恩時刻把愛說出來

從罹癌到康復，六年後，小晴一家人終於能在相見歡活動上向恩人致謝。

在臺上螢幕回顧小晴生病時，因為覺得自己沒救又要爸爸照顧時的壞心情，小晴感到抱歉地站在爸爸身邊。

主持人陳竹琪知道在臺灣很多家庭親人之間的愛，總是放在心中不習慣說出來，貼心地問她，要不要趁這個機會跟爸爸說聲謝謝。小晴害羞地對爸爸說：「謝謝你在我生病的時候，一直在我身邊不離不棄，也容忍我的壞脾氣，謝謝你。」

壯碩的爸爸徐強生含淚點了點頭。

捐者超級學霸 補教女強人

主持人陳竹琪問小晴移植過後，有什麼改變？小晴回答：「頭髮變多了，脾氣也變得比較好。」竹琪繼續打趣地問：「有變得比較會讀書嗎？」小晴說沒有。

原來小晴的救命恩人張正儀是一位英語博士，補習班的創辦人、英語檢定考的裁判官，是一般人口中的「超級學霸」，新式多益 NewTOEIC 滿分，擁有多張專業教師證照。

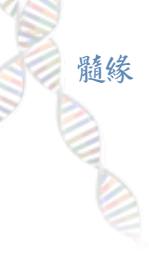
「覺得有這個機會一定要把握，有這個機會可以去救一個人，那個時候很有



在主持人陳竹琪（中）師姊的引導下，小晴（左）對爸爸（右）說出感謝。攝影／李弘文。



捐者張正儀是一般人口中的學霸，願意捐出造血幹細胞救一位陌生人，也是非常有愛心。



趣是因為，剛好是從英國回來的暑假，有這樣的機會，就做了建檔，然後就抽了一下血，沒有想到運氣這麼好，配對成功，我就想說一定要幫忙。」身為英語補習班創辦人的張正儀，工作緊湊又忙碌，仍抽出時間努力鍛鍊身體。

「既然已經決定要做，那就配合，盡量把身體調好。」

陪伴的慈濟志工尤文蘭說：「她大概睡覺睡四個小時，清晨五六點就起來慢跑，她那時候就是說：『我會把自己照顧好，你們不用擔心。』」

捐者要求流程快狠準 老師魂上身叮嚀祝福

張正儀回想自己捐完之後，每天都在想到底捐給誰，「我每天都有不同的猜測，捐給誰誰，各種想像！」她笑著對小晴說：「妳應該要很會讀書才對，我只想問兩件事，一件事情就是，我小時

候個性很固執、但是很努力讀書的人，所以妳真的不可以（不念書），真的要加油！」張正儀老師魂上身，開始對小晴說教，臺下一片歡笑。

「第二個問題，個性有變好嗎？」張正儀直言她的個性是比較硬的，意指小晴個性如果變好，這應該跟她沒有關係，臺下又是一陣歡笑。

不管如何，正儀如今見到受贈者是一位健康的娉婷少女，且徐爸爸經歷了這麼多的艱難，更加確定自己當時做的決定是正確的。「很開心！雖然那時候因為工作一直在拓展真的很忙，不過還是跟志工說沒關係，就是快狠準，趕快安排施打白血球生長激素，因為我想說這件事情我一定要做，所以趕快打趕快捐。」張正儀快人快語開心分享自己可以捐贈救人真的很開心，尤其看到眼前的小晴長得又高又健康。

張正儀十六年前會去驗血建檔，是



等了六年，救命恩人張正儀給小晴一個大大的擁抱。攝影／楊凱誠



捐者張正儀（左）笑著對小晴說：「妳應該要很會讀書才對。」小晴害羞地笑彎腰。攝影／李弘文



捐贈者張正儀（左二）在百忙中抽空前來花蓮慈濟靜思堂參加相見歡活動，當時建議她建檔的婆婆（中）也陪同前來。攝影／林萬教

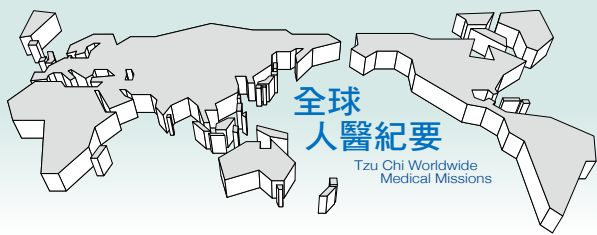
因為當時男友的媽媽常常在講捐髓的事情，並且鼓勵她去建檔。而當時男朋友的媽媽，現在已經變成她的婆婆，這次也一起前來花蓮參加相見歡見證髓緣生命的奇蹟。婆婆張珠隨說：「我這個媳婦是非常有愛心的，她對小朋友很有愛心，那時候我當慈濟委員參加造血幹細胞捐贈勸募關懷的行列，我就鼓勵我們全家都去建檔。」

聽到小晴爸爸歷經喪妻孩子罹癌的艱難，張正儀也對徐爸爸一路走來的堅強表達敬佩，「其實我們在幫助學生的過程當中，通常我們都會去了解一下不同的家庭背景，像這樣子的爸爸真的是很偉大，因為第一是自己本身要度過小孩子青春期的一个階段，再加上要照顧小

朋友的身體健康，又要當家裡的支柱，一切靠爸爸，爸爸他撐過去了，事情就過去了。我們都覺得這樣的小孩，在這個過程當中其實會更懂事。」

「謝謝老師，非常感恩。」爸爸徐強生終於等到與救命恩人相見的時刻，沒想到捐贈者是這麼優秀的老師，開心地向老師問好。「一個陌生的人，就願意來幫助我們，甚至連手術的費用都是慈濟在負擔，所以心理上也是很感恩。」

小晴靦腆害羞地說「謝謝妳可以捐給我，心裡面就滿滿地開心，想要謝謝妳救了我！」恢復健康的小晴，努力規畫全新的未來，珍惜人生的每一道風景。🌱



印尼 西爪哇省

習經院千人義診 牙醫父女檔獻力

2024.05.05

文／楊蓮英、王小蓮、陳鴻灣 攝影／陳鴻灣

五月五日印尼當格朗市 (Tangerang) 慈濟志工結合印尼慈濟人醫會前往茂物縣 (Bogor) 巴隆鎮 (Parung) 努魯亞·伊曼習經院 (Nurul Iman)，舉辦一般科和牙科義診活動，同時提供口腔保健與預防皮膚病的衛教宣導，希望能夠帶給學生們正確的健康觀念。

此次義診包含人醫會的二十七位一般科醫師、二十位牙科醫師、十二位護理師，以及八十五位慈濟志工和十五位慈青共同付出；另有九十九位習經院學生擔任

工作人員，總共服務一千零五十人次。

義診上，來自中爪哇馬吉冷 (Magelang) 的鮑比醫師 (Dr. Dokter Bobby) 為學生們講解預防疥瘡的知識，而周美齡牙醫師分享養成正確潔牙習慣的重要性。牙科診療區有一對父女檔——斯丹利醫師 (Dr. Stanley Halim) 和女兒約瑟芬醫師 (Dr. Josephine) 同場服務。斯丹利醫師十年前與慈濟結緣投入義診，後來也經常參與人醫會在萬隆 (Bandung) 和展玉 (Cianjur) 等地舉辦的偏鄉醫療服務，照顧弱勢鄉親健康。女兒約瑟芬不只承父衣鉢，醫學生時期就加入慈青，畢業後也跟隨爸爸的腳步加入印尼人醫隊伍。父女倆對於能夠與人醫會和慈濟志工共同付出，都感到很自在、歡喜，也想繼續走在菩薩道，幫助他人並且福慧雙修。



五月五日印尼人醫志工團隊前往努魯亞·伊曼習經院進行大型義診暨衛教活動，嘉惠學子一千零五十人次。圖為周美齡牙醫師進行口腔衛生保健宣導。

臺灣 臺北

醫務站機動待命 大眾浴佛心更安

2024.05.12

文／凌涵沛

五月十二日中正紀念堂廣場浴佛大典上，北區慈濟人醫會透過四個醫護站、動員一百二十人，合作無間守護眾人的健康。為提升應變力與服務效益，今年增加青年醫療團加入醫護機動組中，來自各大專院校醫護相關科系十五位青醫團志工，在慈科大郭淑宜老師號召下一起共善共行。現場約有二十組四人小隊分散在浴佛場地各處待命，如發現身體不適者，立即上前關懷，若較嚴重者會快速穩妥地以輪椅帶出會場，做即時的醫療救護處置。務求讓大家在身體無虞下進行浴佛。

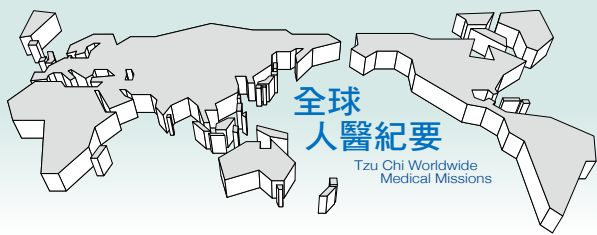
浴佛醫護組窗口彭秀靜護理師表示，按照往年的經驗，浴佛當日最常見高溫引發的暈眩，或是睡眠不足、血壓高造成的不適等，為此事先請社區志工協助布達與宣導，「有三高、慢性病或長期服藥的大德，請務必按時服藥。」希望大家都能帶著健康的身體和歡喜心來參與盛事。

退而不休的護理師李秀惠，多年來在浴佛醫務站值勤，看到有的人抱病或行動不方便，仍一步一腳印，恭敬地沐浴在佛恩之下，令她不捨又感動！雖然勤務在身，但浴佛現場聞聲聞法，同等感受佛在心中的歡喜；當有狀況發生時，亦能立刻轉換以護理專業服務生命，她對自己承擔的角色懷抱榮譽感。

當廣場上所有會眾心無旁騖地投入禮佛中，醫護站全體工作人員亦與大家合力完成了這場莊嚴殊勝的浴佛大典。



五月十二日中正紀念堂廣場浴佛大典會場旁設置的醫務站上，北區人醫志工團隊合力為會眾提供醫療服務，守護眾人的健康。攝影／黃淑美



臺灣 臺東

人醫志工大會師 專業洗牙樂付出

2024.05.18-19

文／呂蕙齡、吳宥霖

集結全臺北區、中區、南區、東區人醫志工共二百七十五人團隊，五月十八至十九日前往臺東仁愛之家、創世臺東分院、慎修養護中心等三家機構，為失能長者或多重身心障礙者提供牙科、耳鼻喉科、外科診療照護及衛教義診服務，嘉惠三家機構住民共約三百人次。

五月十八日清晨五點半左右，大型遊覽車已停妥在高雄靜思堂，管線志工團隊把義診要用的所有醫療器材，逐一搬上車。抵達創世臺東分會後，全體南區人醫志工夥伴下車分排兩列，以接力的

方式，將大大小小設備器材，送進義診場地，隨即展開前置場布作業。

三樓三個洗牙診區設於病房外的空間；另有移動式的診療設備，可在病房內診治。只見管線志工各個埋頭揮汗，管線的配置從地面到天花板，煞費精力。資深管線志工陳俊裕說明，在長時間培養傳承之下，大家已經愈來愈上手，充分展現配線專業能力。其實，陳俊裕師兄也不遑多讓，此次義診中使用重達二十多公斤的「牙科空氣滅菌過濾設備箱」，堪稱是最複雜、貴重的裝備，製作正是出自他手。

在創世為植物人洗牙時，面對病人出現緊張抗拒的反應，牙醫師劉明德、郭明宗輪番出聲耐心安撫，一旁監測血氧濃度的護理師高莉紅，也緊緊握著病友的手溫柔撫慰著。每當完成洗牙後，劉



五月十八至十九日，全臺人醫志工二百七十五人團隊出隊臺東，為臺東仁愛之家、創世臺東分院、慎修養護中心三家機構的住民進行洗牙義診，共服務約三百人次。圖為仁愛之家洗牙義診。攝影／詹進德

明德醫師帶領小隊雙手合十，以七十五度行禮鞠躬，向病人齊道：「感恩。」

吳亭瑩醫師服務於高雄長庚醫院特殊需求者牙科門診，此行應高雄人醫李姿瑩醫師之邀，首次參與慈濟義診，希望能多加了解身心障礙朋友們的口腔照顧需求，累積經驗值。「愛是人人共有的DNA，把自己活成一道道光芒，成為昏暗處的縷縷亮光。」吳醫師願與人醫團隊帶著希望與光亮，照顧弱勢族群的口齒健康。

牙助王韻雅二〇一四年開始參與義診，本業就是牙科助理的她，形容上班與當志工的感受不一樣，「當志工就是很快樂、很歡喜」。護理師吳麗娟也說，平日在醫院職場，遇到難搞不講理的病人，有時候真的很累，「然而來當志工沒有薪資卻很快樂，我就想要把當志工的滿滿正能量帶回職場，也要轉變自己的心境。當志工都能收穫快樂了，有錢領的工作，應該要感恩啊！」

高雄人醫蔡坤寶醫師此行也帶著高醫慈青社的青醫志工團一同來服務學習。蔡醫師分享，一場疾病讓他深刻感受慈濟法親的愛；也在《無量義經》經文的薰陶下，有了更深一層的體悟：「慈濟之所以可以感動人心，就是秉承證嚴上人無私奉獻的精神，才可以把眾人的愛心啟發。慈濟以志工創造了奇蹟，成就愛無量。」

五月十九日義診團隊續往慎修養護中心，為住民及身心障礙朋友提供醫療服務。慈濟人醫會定於每年的五月、十一月前往臺東舉行義診，至今已九個年



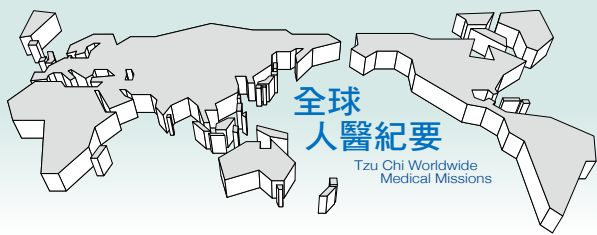
牙科器械管線的配置從地面到天花板，有賴管線志工團隊縝密的規畫與執行作業。攝影／王忠義



創世臺東分院洗牙服務，高屏區人醫劉明德醫師（右二）、東區人醫郭明宗醫師（左二）合作無間，帶領洗牙小組為病人治療。攝影／王忠義

頭。住民朋友看到熟悉的慈濟人，就如同看到家人般，歡喜雀躍的心情，盡寫在笑容上。

義診活動的重要推手高屏區人醫葉添浩醫師，發揮外科專業，悉心為病友做清創治療，總是忙到最晚。「大家所付出的，分分已獲，一定會回饋到自己的



身上。要感恩自己還有好的身體可以付出，分分秒秒都要珍惜。」

北區人醫謝金龍牙醫師說明，為臥床長者或身心障礙朋友洗牙的困難度比較高，牙科義診團隊除了持續強化設備的功能性，醫護人員也要保持很強的機動性和警覺意識，確保病人安全。另外就是要安撫情緒，「有的病人身體不便，

但意識清楚，可溝通互動；而植物人雖然無法表達，但有的整個人身體是弓起來的，肢體上流露出恐懼，我們一樣要設法幫助病人放鬆，讓醫師好好進行清潔牙齒或牙科治療。」謝醫師也說，義診團隊成員無不帶著感恩的心來服務，啟動善的循環，同植福田。

台北慈院牙科部夏毅然主任此行帶著院內三位年輕醫師參與義診，除了指導後進為特殊族群病人潔牙的專業技巧，也身教示範如何降低病人的緊張，像是透過按摩頭、肩膀、手臂，或是唱歌來分散其注意力，「或許是五音不全吧！在仁愛之家服務時，就有病人因此被我們逗笑了！讓他們能夠放鬆下來，又能夠把牙結石清理乾淨，有一些方法和要領，希望新生代牙醫師們把握機會多加學習和體會。」

北區人醫郭濠生醫師分享，到機構義診和平常在診間看診不太一樣，面對



北區人醫郭濠生醫師（右）仔細為住民診療。
攝影／詹進德



李明儒牙醫師（左）與許雪華護理師進行口腔衛教。攝影／詹進德



高屏區人醫黃正輝醫師以耳鼻喉科專業為慎修病友看診檢查。攝影／周幸弘

坐輪椅或臥床的患者，有時要彎腰或站著，調整成不同的姿勢，比較好進行服務。此外，洗牙的過程中，團隊也要特別注意對病人生理數據的觀察。台北慈院李勁勳牙醫師也說，一旦血氧掉下來低於標準值，就需要暫停洗牙，團隊會透過各種方式耐心安撫，待其慢慢地穩定下來，再接續治療。李醫師表示，「義診除了在身體上的幫助病人恢復健康，更要去觀照到心理狀況，讓病人放心的

接受治療，整體上達到更好的醫療照顧品質。」

李明儒牙醫師與許雪華護理師用心做口腔衛教，以詳細解說結合實際操作，帶領住民朋友學習正確的刷牙方式，常保衛生健康。現場還有北區創意團康團隊帶來的手語歌演繹，以及青年志工陳維揚帶來的吉他彈唱，悠揚的歌聲、琴音，圍繞著、撫慰著、陪伴著住民朋友們。👤



新機器人手術治退化膝關節炎

文、攝影／賴廷翰

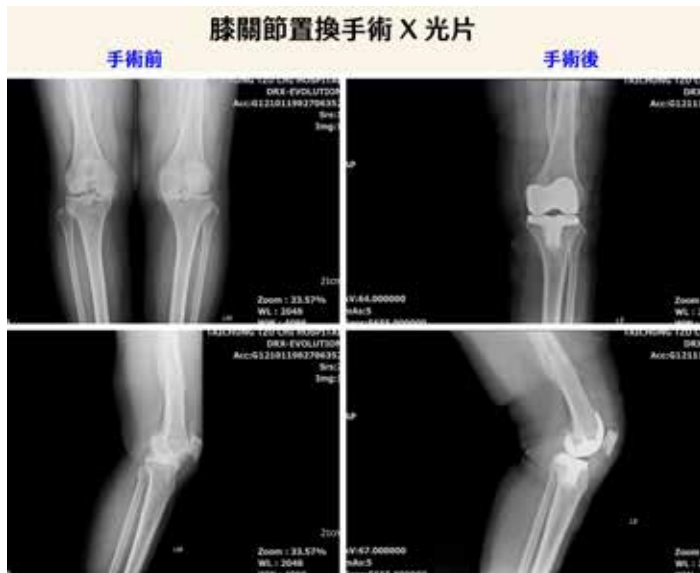
六十七歲陳女士膝關節疼痛多年，已經影響日常生活。台中慈濟醫院微創脊椎關節中心謝尚霖醫師診斷後，採用「ROSA Knee 機器人手臂」進行全人工膝關節置換手術，手術後，陳女士的膝關節疼痛及活動度顯著改善。

陳女士是一名退休護理師，從事醫療服務幾十年。在各醫院骨科求診，知道自己罹患退化性膝關節炎。雖曾接受玻尿酸注射、類固醇止痛針劑治療，仍無法完全改善。平日即使拄著拐杖走路，也不能遠距離步行，甚至無法順利上下樓梯，雙腳關節軟骨磨損十分嚴重，骨刺生長明顯。前來求助台中慈濟醫院微創脊椎關節中心，希望謝尚霖醫師幫忙想辦法解決。

謝尚霖醫師說明，退化性膝關節炎是常見的關節疾病，好發於四十五歲以上族群，女性則比男性容易罹患。主要症狀為膝關節疼痛、僵硬、變形，嚴重時甚至影響日常生活。退化性膝關節炎治療方式包括藥物、復健、手術等治療方式。藥物治療主要以消炎止痛藥、止痛藥、類固醇等藥物為主，復健治療則可以幫助強化肌肉力量、改善關節活動度。



陳女士術後回診，台中慈濟醫院微創脊椎關節中心謝尚霖醫師說明術後檢查狀況。



陳女士接受膝關節置換手術前後X光檢查影像。

ROSA 電腦導航 機械手臂膝關節置換

VS

傳統膝關節置換手術

術前 X 光建立 3D 手術計畫
也能於術中標記即時產生規劃

手術規劃

無電腦 3D 立體模型輔助

出血量較少

術中失血量

出血量較大

術後疼痛感較少

術後疼痛

術後疼痛較明顯

導航切割精準破壞較少

骨頭及軟組織的破壞

手術過程可能會犧牲較多周圍的
骨頭與軟組織

手術導航準備時間稍長

手術時間

依不同手術而定

較少

住院天數

依不同手術而定

機械手臂搭配光學定位安全性穩定
度高，併發症較少

安全性與
穩定度

仰賴手術醫師經驗判斷對於變形較大
關節誤差較高，併發症較多

術後早期恢復較快
人工關節感受較自然

術後成效

術後恢復時間較長
長期追蹤兩者無顯著差異

機器人手臂人工膝關節置換與傳統置換手術比較。

陳女士表示，剛開始膝蓋不舒服，吃藥即可緩解疼痛，但逐漸隨著痛感增加也接受過玻尿酸注射五、六年，狀況時好時壞，最後痛到腳無法彎曲，上廁所沒辦法蹲下。最後朋友介紹來到台中慈濟醫院微創脊椎關節中心謝尚霖醫師門診。與謝醫師診斷討論後，考慮採用新式機器人手臂全人工膝關節置換手術，由於女兒即將出嫁，想陪女兒好好走紅毯，才下定決心接受人工膝關節置換手術。

謝醫師指出，陳女士接受手術後，當日下午即下床使用拐杖助行器行走，出院一週回門診追蹤時，就能放開拐杖行走。膝關節疼痛與活動度顯著改善，口

服止痛藥也減少很多，大幅提升生活品質。他解釋，ROSA Knee 機器人手臂全人工膝關節置換手術，結合多項尖端科技，包括電腦智能運算、2D 轉換 3D 立體解剖影像、即時定位追蹤導航、多動向機器人手臂等優勢，達到精準置換、減少軟組織傷害及術後疼痛與功能恢復，讓病人可以早期接受復健。

謝尚霖建議，對藥物治療和復健治療效果不佳的病人可以考慮接受手術治療。人工膝關節置換手術是目前治療退化性膝關節炎相對具備優點的方法，能夠緩解疼痛、改善關節功能，讓病人及早恢復正常生活。🌱

抽菸的壯中年 小心急性心肌梗塞

文、攝影／黃小娟



四十九歲的何先生從國中開始抽菸，菸齡超過三十年，沒有任何慢性病史，某天中午突然心悸、頭暈、冒冷汗、全身無力、呼吸急促，緊急送醫後發現是急性心肌梗塞，所幸以心導管打通血管、放置支架後撿回一命。

大林慈濟醫院心臟內科李禎元醫師分享他手上幾位急性心肌梗塞發作的個案，共通點是相對年輕，約四十多歲、男性，都抽菸，平常沒事，突然發作就是劇烈胸痛、冒冷汗被送急診，診斷就是危及生命的心肌梗塞。治療後

住院期間檢查發現，病人常合併有高血壓症，血脂肪 LDL 偏高、糖尿病前期等問題。以何先生為例，他的血脂肪異常，低密度脂蛋白超過一百七十，三酸甘油酯高達六百六十，但因未檢查而不自知。

李禎元醫師指出，心肌梗塞發生的年齡光譜很廣，不是老年族群的專利，從三十幾歲到九十、一百歲都有，只要病人本身有高血壓、高血脂、糖尿病、慢性腎臟疾病、抽菸、冠狀動脈疾病、過去曾發生心肌梗塞或家族史有心肌梗塞等，當感受到與平常不一樣的胸悶、胸痛，就應該警覺有可能是急性心肌梗塞。

李禎元強調，抽菸對心臟科來說是很重要的危險因子，不管性別、體型，只要有抽菸，就有可能發生急性心肌梗塞，不要覺得自己很健康，只要有以前從未發生過的胸悶、胸痛，就要有警覺性，儘快到急診就醫。建議四十歲以上民眾定期健康檢查，篩檢是否有高血壓、高血脂、糖尿病等三高問題，提早治療，避免冠狀動脈疾病的惡化。👤



感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

花蓮慈院

我是一名因急性心肌梗塞，經八〇五醫院轉送慈濟急診的患者，六十七歲。特別寫信至貴院有兩件重要事項，表達心中由衷的感激。

一、本人因心肌梗塞送至急診室，經心臟科劉維新醫師，心臟外科李宜頻醫師及其他四名醫師緊急處理，雖經數次心臟及呼吸停止，經過數小時急救，歷經九次電擊及葉克膜手術最終將我從鬼門關搶救回來。本人對劉維新醫師始終不放棄，並運用諸般急救診治手段，實在十分感激其救命之恩！

二、本人於內科第一加護病房 ICU 二十二床，因受護理長李美貞及帶領三位護理師游淑楨、鍾亦婷、林慧婷無怨無悔、殷切細心照顧，因為她們相互支援及不懈的照顧，才使昏迷超過一週多的我得以迅速甦醒！而且事後得知在甦醒初期，我是病房中最躁動的！她們能容忍我的躁動，而始終面帶微笑、不厭其煩，更顯得她們心中的大愛及偉大！當然我在昏迷期間，若還有護理師表現優異者，則可請李美貞護理長依權責增補之！

另我在二六西病房院期間，該病房副護理長張美侖，常常親力親為、親自上陣，為我施打點滴，排憂解難及檢查傷口縫線並藉機教導後進護理人員，不會因身處高位而行指使下屬之實！也是十分令我感佩的！上述的醫師及護理長、護理師們，都是在自己崗位上盡其所能，得到病人尊重及感激！院方能擁有如此優秀的團隊，更應好好敘獎表揚優秀人員，來壯大整個醫療團隊。

萬先生

感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

花蓮慈院

生平的第一刀獻給了慈濟，門診那刻起決定由陳盈希醫師執刀，詳細的分析與解說，讓我忐忑的心定了下來。住院開始至開完刀，婦產科病房每位護理師都親切叮嚀，詳細回覆問題，動作輕柔呵護術後的我，專師也一再關切身體情形，感恩慈濟婦科的團隊，在你們熱忱照護下，我得以順利出院，也將謹遵醫囑回診與復健，再次感謝口罩下的美女天使們！

謝小姐

復健醫學部復健技術科葉于瑞治療師在治療過程中，關心我的身體狀況，給予專業的治療，耐心、細心和精神上的鼓勵與支持，使我感到暖心，我及全家都非常感謝您，葉于瑞治療師，祝您平安喜樂。

邵小姐

台北慈院

陳文萱專科護理師總是笑臉迎人，有問題詢問專科護理師，都會細心回答病人，非常溫柔的白衣天使。看她對隔壁床的態度及照顧，真的好羨慕。好棒！希望每個護理師都跟她一樣好。真的好溫柔！

張○○ 敬上

泌尿科蔡曜州主任專業值得信賴，吳怡樺專科護理師及護理站天使們的細心照顧。謝謝你們！

王○○

台中慈院

妻子身體不適，經檢查後判定罹患胃癌三期，經胃切除手術並進行淋巴廓清，術後化療並定期回診，恢復正常生活。兩年後檢查轉移，再次進行手術，後來透過網路搜尋，在網路見余（政展）醫師已不下數十次。余醫師善用醫療，歷經化療、免疫、3D 微創（並會同大腸直腸醫師手術），再溫熱化療，十二小時的耐力手術，順利成功，術後恢復很快。乖乖聽從醫囑，回診，持續治療。檢查呈穩定、平安，並常戶外運動，強健身體努力中。祝福余醫師吉安康健。

蕭先生

慈濟醫療誌

慈濟醫療以人為本
日日上演著動人的溫馨故事
真善美志工與同仁用感恩心
見證慈濟醫療人文之美



- ◆ 欣逢慈濟五十八周年慶，斗六慈濟醫院同仁與志工參與朝山祈福，靜心禮拜，祈求全臺平安……
- ◆ 關山慈濟醫院在端午佳節前夕，手作健康素粽，前往偏鄉送祝福，以行動關懷溫暖無依長者……
- ◆ 台中慈濟醫院至海巡署中部分署衛教推廣中醫保健；連續十八年為信望愛智能發展中心院生做年度健檢，陪伴慢飛天使成長……
- ◆ 大林慈濟醫院設計全臺首創「行動護理 APP」，為護理師打造臨床工作智能幫手，大幅提升工作效率……
- ◆ 花蓮慈濟醫院團隊察覺拒醫病人掛心毛小孩家人，接力照料寵物犬，逆轉病人心防接受治療，逐漸康復……
- ◆ 台北慈濟醫院心蓮病房舉辦「感念親恩～永恆的愛」母親節活動，以浴足和按摩傳遞感恩之愛……



斗六

五月三日

慈濟五十八周年慶 朝山祈福步步精進

欣逢慈濟五十八周年慶，五月三日清晨，斗六慈濟醫院上百位同仁及志工，在院長簡瑞騰的帶領下，由醫院停車場往大廳佛陀問病圖方向朝山，虔誠祈求平安。簡瑞騰院長也希望同仁放下身段，敬天愛地、反思懺悔，同時步步精進，讓斗六慈濟醫院日日進步，提供高品質的醫療服務給每一位有需要的民眾和患者。

斗六慈濟醫院院長簡瑞騰表示，斗六慈院升格將近六年，今年是第二次舉辦朝山儀式，去年人數較少，但是反應很

好，大家覺得朝山很有意義，所以今年鼓勵更多同仁來參與。「今年共有三十幾位同仁參加，相信今天很多第一次參加的同仁，在這一跪一拜中間放下身段，敬天愛地、反思懺悔，此外，更要一步一步精進，就像路雖然不平，但是我們的目標很明確，就是在我們的心中那一座靈山塔，我們醫療的靈山塔，就是要把醫療做得更精進，醫療服務更認真，讓我們的患者得到更親切的對待。」

簡瑞騰院長表示，「期待我們的醫療更精進以外，也希望同仁可以像志工菩薩一樣，面要笑、嘴要甜、腰要軟、手腳要勤快靈活，要提供更好的醫療服務，所以希望我們同仁心中的那一座靈山塔，就是佛心、合心、信心、歡喜心與感恩心這五心醫療，再加上多用心，可以讓斗六慈濟醫院日日進步，愈來愈發展，提供更好的醫療服務，給我們的



五月三日清晨，斗六慈濟醫院同仁及志工，在簡瑞騰院長的帶領下，由醫院停車場往大廳「佛陀問病圖」方向朝山，虔誠祈求全臺平安。



斗六慈院三十七位醫院同仁與六十五位慈濟志工，把握因緣參與朝山。

雲林地區民眾和患者。」

五月三日早晨，三十七位醫院同仁、六十五位志工跟著「南無本師釋迦牟尼佛」的佛號唱頌聲與悅耳的法器聲，三步一跪，也讓自己的心跟著沉靜下來。斗六慈濟醫院副護理長林佳儷分享，透過朝山三步一拜的祈福活動，希望花蓮的地震災民也能提早回歸正常的生活，祈求國泰民安。

慈濟志工陳春菊分享，很高興今天的朝山比去年人數多了很多，非常莊嚴的隊伍，未來希望每年的朝山，都能讓同仁還有志工師兄師姊共同參與，能夠藉這個朝山祈福的機會來洗滌心靈的塵垢。慈濟志工吳村岡也分享，「最近地震很頻繁，我們祈求平安平靜，大家能夠過著很正常愉快的生活。」（文／黃小娟 攝影／張國徽）

朝山祈福結束後，簡瑞騰院長為參與的同仁及志工送上結緣品。



簡瑞騰院長長期許透過五心醫療服務，讓斗六慈濟醫院日日進步，幫助更多有需要的民眾。



關山

五月二十七日

手作健康粽 居家關懷送祝福

關山慈濟醫院每年都會製作健康素粽，以行動關懷弱勢和孤苦無依的老人。五月二十七日上午，端午佳節前夕，在潘永謙院長的帶領下，管理室黃坤峰主任、長照室古花妹主任，社工張寓鈴及慈濟基金會社工和師兄師姊，帶著關懷物資及愛心素粽，親手將祝福送進關懷戶的手中。

二〇一五年的春節前夕，關山慈院曾前往海端鄉坎頂村關懷一位八十多歲的邱阿嬤。當時氣溫低下，簡陋的房子沒

有門窗，阿嬤行動不便睡在床板靠燒垃圾和舊衣取暖，因天花板漏水，雨天室內還必須撐傘。為了改善阿嬤的居住環境，潘院長帶領二十多位志工與同仁前往協助打掃住家，訂製擋風的木門，連結社會資源改善生活品質。

時隔九年，再次來到邱家，衛生條件仍然較差，牆上則多了阿嬤的遺像。一袋袋的酒瓶空罐可見阿嬤的孩子酗酒，且身體因為累積的惡習而敗壞。此次關懷四十二歲的邱先生，因行走下肢會顫抖，故須使用輪椅或助行器，長期無工作，且因積欠大筆健保及醫療費用，不敢就醫而延誤治療。

潘院長關心病情及經濟來源，邱先生一概回答不知道。旁邊的邱大哥提及自己膝關節痛影響工作，詢問是否需要開刀，院長建議先至醫院照X光檢查評



二〇一五年關山慈濟醫院團隊與慈濟志工曾前往邱阿嬤家關懷並協助打掃。



潘永謙院長關懷邱大哥身體狀況，並送上健康素粽及關懷物資。

估；社工告知邱父在疥瘡治療，為避免傳染不適合探望，眾人送上素粽及生活物資，前往下一個案家。

年近五十歲的王女士獨居，已洗腎多年，因糖尿病視網膜病變，視力模糊。上個月因腰痛注射止痛針劑後，疑似產生藥物過敏，意識模糊、雙腳無力，出院後暫時寄居妹妹家。關山慈濟環保輔具平臺也送上病床、便盆椅及高背輪椅供使用。院長前往關心復原狀況，王女士精神狀態佳，可依指令將左右腿抬高，她提及想復健嘗試能否改善雙腿無力情形，院長給予鼓勵並告知可掛復健科或骨科開立復健療程，遞上關懷粽及物資，祝福佳節愉快、早日康復！

緊鄰池上平交道旁的一間小矮房，七十多歲的吳阿嬤獨居在內，整體看來住宿環境不理想，但阿嬤的經濟來源只有老人年金，能找到能力範圍可支付的房租已經很滿足。

她年輕時與丈夫經常為了錢起爭執，甚至遭受家暴，因此很早離婚，兩個兒子的扶養權皆歸前夫。大兒子已多年無



關山慈院團隊與志工陪吳阿嬤話家常。

聯繫，小兒子在北部成家，養育四個孩子，無力再支付母親的生活開銷。

阿嬤自述患有神經失調顫抖症，因此頭部會不自覺晃動，加上膝蓋疼痛、雙腿輕微變形，行動上稍顯不便。幸好，與鄰居互動良好，生活可互相照應，鄰居也會分享食物給她。由於阿嬤的戶籍所在地不在臺東，因此無法申請低收入戶，長照資源也無法使用，慈濟基金會自二〇一八年將阿嬤列為關懷對象，每個月也提供經濟上的補助。

探訪除了分享美味素粽，慈濟基金會社工依照阿嬤的需求，將塌陷的床墊汰換。阿嬤嘆氣孩子不聞不問，感恩慈濟的師兄師姊經常問候關心。

在返回醫院的路途，院長感嘆現今社會資源充裕，但走入社區仍會看到很多需要幫助的家庭，還有明明有孩子卻孤苦無依的老人。院長認為「孝順」是對父母最好的回報也是最棒的身教。希望此行的關懷能為個案帶來祝福和溫暖。

(文、攝影／陳慧芳)

臺中

五月六日

守護海巡人員健康 中醫保健緩頭暈

每年一次海巡署中部分署衛教演講，台中慈濟醫院中醫部醫師方則淳分享「認識『頭暈』並如何用中醫保健緩解」，院長室人文組組長胡進忠陪同前往。

清水區九位慈濟志工先到場，擺設竹筒、靜思語書籤及平安符，要和海巡同仁結緣，祈求平安。蔡瓊英師姊提到中部海巡署與慈濟長年合作，還簽訂合作備忘錄（MOU），由慈濟提供衛教活動、推廣蔬食、協助救援物資等等，花蓮遭逢大地震，愛心竹筒進入海巡署，讓海巡同仁每日啟發善念。蔡師姊說：「結緣品放置平安符，希望他們在值勤

時都能平安。」

海巡署中部分署長王正信感恩台中慈院每年來為同仁衛教，更敬佩中醫養生方法：「生病了找西醫比較直接，但如何養生，中醫就很有一套，尤其是針灸。」蔡師姊把握因緣，邀請全體海巡同仁參加佛誕日浴佛，為全臺祈福。

方則淳醫師解說何謂生理性和病理性眩暈，舉例像海巡弟兄在船上受海浪晃動引發生理性眩暈，下了船由於掌管平衡前庭系統未恢復也會造成「暈地」。透過簡報活潑的圖片，化繁為簡把醫學知識帶入中醫養生保健。

方醫師介紹「養生十六宜」的舒緩壓力方法，也推薦八段錦「雙手托天理三焦」，帶著全體人員起身伸展，擺脫午間睡意。方醫師提醒，日常保健最重要，規律睡眠和正常的作息、飲食等才是養生之道。（文、攝影／呂榮浩）

台中慈院中醫部醫師方則淳帶著海巡人員做八段錦「雙手托天理三焦」。



五月二十六日

十八年如一日 陪伴慢飛天使成長

台中慈濟醫院自創院以來連續十八年，為信望愛智能發展中心院生做年度健康檢查。五月廿六日，一百三十九位院生健檢，憑藉多年合作建立的默契，預計三小時的健檢程序，在一個半小時內順利完成。

信望愛智能發展中心社工部主任趙淑珍表示：「十八年可以讓一個人從嬰兒成長到成年。」她感恩台中慈院守護慢飛天使的健康。院生詹銘傑、游騰鈞代表致贈感謝狀給台中慈院、慈濟基金會與慈青志工。

影像醫學部主任劉家成贊許信望愛幫助超過萬名慢飛天使成長，醫院發揮的良能，就是守護他們的健康。

負責理學檢查的家醫科醫師林佳佳親切問診，許多家長把握機會請教醫療照護問題。林醫師表示，慢飛天使受限先天發展障礙，容易出現心血管、口腔等健康問題，且因不善言詞表達，定期健檢可以確保他們健康成長。今年有兩位未滿五歲的孩童，由小兒科醫師李宇正進行理學檢查及發育評估。

院生家長紀先生的女兒在去年健檢時發現有高血脂與血糖問題，經過半年回診追蹤已恢復健康。他感恩醫護人員犧牲休假時間，讓家長能兼顧工作與家庭。門診注射室護理師林宜蓁首次參與支援抽血，原本擔心院生會躁動，但看到他們的配合和勇敢感到很欣慰。



影像醫學部劉家成主任（左）接受院生致贈感謝狀，感恩醫院能發揮良能，守護慢飛天使的健康。



家醫科林佳佳醫師為院生做理學檢查，許多家長把握機會請教醫療照護問題。

中國醫藥大學中醫學系的慈青志工陳昀宣在候診區陪伴院生與家屬聊天，她號召八位同學參與服務，表示服務能啟發愛心，也能提早接觸醫療環境，對未來投入醫學領域大有助益。

台中慈院十八年來如一的堅持與付出，守護信望愛院生健康成長。（文、攝影／卓冠伶）

大林

五月十四日

首創《行動護理 APP》 翻轉護理工作效能

嘉義大林慈濟醫院於五月十四日，在嘉義慈濟診所新聞中心發表首款《行動護理 APP》。開發僅費時一年多，從發想、試用到正式上線，成功翻轉臨床護理工作效能。慈濟基金會副總執行長林碧玉，慈濟醫療志業執行長林俊龍以錄影祝福；工研院副所長張慈映、工研院服務系統科技中心組長陳玉倫、台中慈濟醫院行政副院長莊淑婷、台北慈濟醫院醫務部朱家慧高專蒞臨與會。

大林慈院院長賴寧生、醫務祕書暨智慧醫療創新中心主任林庭光醫師、副主

任黃智瑋、專案管理組組長簡惠玲、程式設計師蔡慶鐘、護理部主任陳佳蓉、副主任林靜享代表醫院出席。

《行動護理 APP》是以護理核心作業為主軸的個人行動助理。功能整合：行動病歷（病人清單）、醫囑確認、語音及 ChatGPT 輔助護理紀錄（事件紀錄），工作清單、傷口拍照上傳、行動給藥等行動化功能，翻轉護理工作模式，因應及解決目前醫療資訊系統



大林慈院護理師使用《行動護理 APP》手機二維條碼，為病人行動給藥。



大林慈院開發臺灣首款以護理核心作業為導向的「行動護理 APP」，提高臨床護理工作效率。前排左一為大林慈院醫務祕書暨智慧醫療創新中心主任林庭光醫師、工研院張慈映副所長，賴寧生院長、護理部陳佳蓉主任。



使用過大林慈院首創的《行動護理 APP》後，護理師一致好評。

(HIS)、護理資訊系統(NIS)的限制。

由智慧醫療創新中心與護理部通力合作，以護理人員為中心設計理念，替代傳統手寫、手抄夾板，提供使用者數位化、自動化、視覺化、即時化服務。

現行使用半行動化護理行動工作車，掃描 Barcode 條碼給藥系統為基礎，而《行動護理 APP》開發「行動給藥」功能，將給藥系統提升為「全」行動化，不受空間限制也可給藥，大大補足給藥安全的風險缺口。

林碧玉副總執行長感恩大林慈院致力於發展行動護理及行動醫療系統，護理工作融入 AI 技術，對於提升醫療品質、效率和安全性都有巨大的幫助。

林庭光主任說，《行動護理 APP》支援多種操作系統，護理人員可以輕鬆地完成各項工作，功能簡潔、快速安全、易於維護，資料精準且易於辨識。

六 A 病房副護理長劉林文斌說，這款 APP 可以隨時觀察病人生命徵象、檢驗報告、檢體。在醫師查房時臨時下醫囑或在病房內可即時記錄，包含護理記錄，只要輸入關鍵字，功能跳出整個模板模組。臨床護理工作上，無法隨時推著體積較大的護理行動工作車進出病房，現在手機打開《行動護理 APP》就

可執行當場給藥、確認，更能專注提升照護品質。且有「除錯警示功能」預防出錯。

六 B 病房護理師胡家瑜說，護理行動工作車配備的藍芽掃描 Barcode 條碼，因連線距離限制，若離病室太遠就無法接觸。而手機 APP 一旦連上醫院內網，就無距離的問題，「護理效率提升」有感。

護理部主任陳佳蓉表示，過去，大家依賴電腦桌機，《行動護理 APP》問世，成功為醫院醫療服務走向行動化、手機化方向發展，在臺灣乃至全球都是重大創舉。

賴寧生院長說，大林慈院致力開發符合臨床需求的行動醫療應用程式。二〇二三年五月二十日已成功上線「行動查房系統 APP」，相隔一年「行動護理 APP」也正式上線。這是本院自行開發，全臺首創以護理核心作業為主軸的護理行動個人助理 APP，是智慧醫療創新中心與護理團隊共同努力完成的結晶。

大林慈院將持續改進和完善行動護理系統，為患者提供更便捷、高效和高品質的護理服務，推動醫療科技發展，造福更多人群。(文／閻廣聖 圖／大林慈院提供)

花蓮

五月七日

團隊接力當阿吉的中途之家

六十七歲陳先生路倒被送到花蓮慈濟醫院急診，檢查發現有輕微顱內出血和肺腺癌第四期，卻不願配合住院治療，經社工師了解才知道他很掛心家中陪伴他十六年、唯一的寵物犬「阿吉」無人照顧。花蓮慈院胸腔內科、護理部、社會服務室等團隊接力成為阿吉的「中途之家」，原先拒醫態度強硬的陳先生也因唯一珍視的「家人」獲得悉心照料逐漸打開心房，如今已

病況穩定。

陳先生二十年前從外地到花蓮定居，平日靠著撿回收物維生，身邊沒有親人，只有狗狗「阿吉」陪伴著他，情同家人；儘管生活收入有限，但他仍會每個月花一、二千元，帶阿吉到寵物美容店洗澡和整理毛髮；比起打理自身，他在阿吉身上花了更多心思。陳先生說，阿吉就是他生活下去的最大動力，所以聽到要住院，才會這麼抗拒，「根本沒想到醫院（同仁）會幫我照顧阿吉，真的非常感謝。」

花蓮慈院胸腔內科總醫師陳頌觀分享，最初在急診室看到陳先生的時候，立刻感受到病人的防備心，聽社工師黃昱惠說明原委後，身為「愛狗人士」



陳先生住院治療期間，花蓮慈院醫療團隊帶著阿吉與他見面。後排左起病房護理長施雅玲、胸腔內科專科醫師張達展、護理部主任鍾惠君、護理部督導張智容。



五月七日，病況趨於穩定的陳先生在醫療團隊的安排下，與唯一的家人阿吉相聚。

的他自告奮勇收留阿吉，終於成功地使病人的態度軟化。陳頌歡醫師表示，其實一開始沒有想那麼多，只覺得病人的狀況不佳，無論是造成他路倒送醫的顱內出血問題，還是已產生心包膜積液的肺腺癌，都需要盡快接受治療、獲得控制，否則可能會有生命危險。在胸腔內科團隊與社工師張予鈞的努力下，陳先生答應入院，阿吉則被暫時安頓在總醫師家中，並且持續尋覓能夠長期收留牠的地方。

很快地，擁有十多年養寵物犬經驗的護理部主任鍾惠君得知消息，並經過陳先生的同意，由她正式接手，將阿吉帶回家照顧。鍾惠君說，醫病也要醫心，「視病猶親」不只是一句口號，而是在病人真正需要的時候給予最大的同理心和幫助；阿吉是陳先生

視為家人的存在，因此醫療團隊如此用心對待，就是希望他能順利接受治療。如今，阿吉在鍾主任家中已住了大半年，她也經常拍攝阿吉的生活影片傳給陳先生，讓他無論是在住院治療或返家休養都能放心，也跟他說：「我們會照顧好阿吉，你也要好好照顧自己哦！」

心中的大石頭安穩落地，陳先生更加積極配合治療和遵從醫囑，雖然化療的過程令他很不舒服，身上也仍有諸多病痛，但只要一想到阿吉，就能產生無限勇氣。五月七日，病況趨於穩定的陳先生在醫療團隊的安排下，與他唯一的家人阿吉相聚，醫療團隊也送上祝福和鼓勵，期待陳先生早日康復！（文／鍾懷誼 圖／花蓮慈院胸腔內科提供）

臺北

五月六日

悉心浴足表感念
至親之愛永留駐

五月六日的午後，台北慈濟醫院心蓮病房交誼廳迴盪著甜美溫柔的歌曲，午後暖陽輕灑廳內，洋溢著溫馨氛圍。每逢母親節前夕，台北慈院心蓮團隊會齊心舉辦「感念親恩～永恆的愛」母親節活動，今年也不例外，由病房陳正裕主任、陳依琳護理長為首的醫護團隊、心理師、社工師及志工們帶領家屬透過浴足、精油按摩傳遞至親之愛，盼在孝親之日，完善安寧服務，落實慈濟人文精神及理念。

活動開始前，由護理師、癌症心理師、志工們與家屬協力推床，將病人集中至交誼廳，氣氛霎時活躍起來，為活動揭開序幕，陳正裕主任致詞：「在母親節和家人吃飯聚餐是現今最普遍常見的慶祝方式，倘若能夠在平常就適時表達感謝之情，我想其實更有意義。今天心蓮團隊要帶大家體驗更加意義非凡的活動，藉此傳遞孝心。」



陳正裕主任鼓勵家屬愛要及时。



五月六日，台北慈院心蓮病房舉辦「感念親恩～永恆的愛」母親節活動。

藉由母親節的機會，凝聚家屬及病人的情感連結，執行四道人生：道謝、道愛、道歉和道別，也是心蓮團隊的期盼。心蓮病房陳依琳護理長表示：「幫父母洗腳乍聽是很簡單的活動，但是實際上很少有機會能夠執行，以往浴足、精油按摩的活動獲得熱烈的迴響，所以今年再次安排，家屬參與度也比想像中踴躍，非常值得。」

「我的婆婆就像是我第二個媽媽，就是在心蓮病房善終的，因此我想把這份愛傳下去。」長期在心蓮病房服務的醫療志工朱文姣師姊，身兼這次活動的主持人，分享自己與心蓮病房的因緣。接著，心蓮團隊在陳依琳護理長的引導下，將備好的熱水盆、毛巾、沐浴劑以及精油紛紛拿至各個病床，引領家屬幫病人進行清洗雙腳及按摩的活動，畫面溫馨。

每天都會來照顧母親的張先生，小心翼翼地擦拭母親的雙腳，同時興致勃勃地向大家分享母親年輕時熱愛戶外活動，談到以往是否有機會幫媽媽洗腳，他說：「今天是第一次幫媽媽洗腳，這是很寶貴的機會，媽媽這一輩子含辛茹苦，無悔付出，我真的很感謝她。」

表達反哺之情不分節日，在母親節也能對爸爸獻上心意。邵先生和太太悉心幫爸爸按摩：「爸爸以前不習慣被按摩，我們也沒有這種機會，這個難得的經驗特別有意義。」他們表示今天臨時知道這個活動，爸爸還語氣興奮的說：「有活動！」回家後也想幫媽媽浴足按



周小姐說，這是第一次幫父親浴足按摩，感恩能透過活動傳遞感謝之心。

摩，同步傳遞感恩之情。

「爸爸比較嚴肅，平常也不喜歡我們跟他說謝謝，所以很少有機會表達感念之恩。」和弟弟輪流請假照顧爸爸的周小姐表示：「這個機會能夠傳遞我們的感謝之心，我相信他能感受到我們對他的愛。」

現場不時傳出醫護團隊向家屬及病人鼓勵打氣的歡聲笑語，為活動注入暖流。陳依琳護理長萬分感謝：「真的非常感謝心蓮團隊每個人的大力幫忙，不但默契十足，也會隨機補位，讓每次活動都能順利完成。」

每逢佳節，心蓮團隊都為家屬及病人創造美好且特別的回憶，讓永恆的愛留駐心底。如同《靜思語》：「行善行孝不能等，善與孝要同時並行。」醫護團隊帶領病家把握機會向摯愛親人表達感謝，讓人生不留遺憾。(文／張家慈 攝影／連志強) (人)



感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

大林慈院

下午帶家人回診新陳代謝科，糖尿病諮詢室的醫療人員黃蕙茹，本人非常專業、態度也很親切，給我們很多實用的建議，感恩。

蔡小姐家屬

非常感恩有大林慈濟醫院，大林慈濟醫院是一家有溫度、搶救生命的醫院。居住醫療資源豐富的高雄，之所以會忍著病痛，坐將近三個小時的火車到大林看醫生，除了大林慈院的醫師看診時對病人問診很細心，跟病人互動溝通病情，還很重要的一點——沒有限制每位病人看病時間。就我就醫的經歷，不論是診所或大醫院，即使門診病人少，醫師通常會速戰速決。我的病症在親朋好友的經驗與勸說下，去一家診所照X光片檢查，診所醫師看了X光片之後說骨頭長得很好，沒事。在我還沒開口問為何身體整個右半部會痠、麻、痛等等之類的問題，醫師就軟性地趕我出門診，繼續看下一位患者。就我長期就醫的經歷感受，醫院以賺錢為目的的居多，當病人不再被當病人，醫病關係變成商業模式，這對病人是相當不利的。我很感恩大林慈濟醫院所有的醫護、工作人員，還有志工，我能感受到你們承擔著體力和精神上的壓力，感恩有你們，病人因為你們這樣龐大的付出，從病痛中脫離，變成身心靈健康的人。感恩幫我做檢查，核磁共振十七號房的石文仲放射師，很感恩加班醫師還有他的家人，願意讓他加班犧牲陪伴家人來為病人服務。真的很感恩有大林醫院，無數的感恩說不盡，敬祝健康平安喜樂。

蔡女士