

# 看見醫療之愛 台北慈濟醫院

文／張翠娥、黃秋惠



二〇二四年國際慈濟人醫會年會九月十六日第二天下午課程再度聚焦於「人醫之愛」，由台北慈濟醫院院長趙有誠帶領徐榮源、張恒嘉、楊緒棣、鄭敬楓四位副院長，分享台北慈濟醫院以「愛」為藥引的醫病互動。

趙有誠院長引言致詞，「台北慈濟醫院與慈濟其他醫院一樣，都在努力關懷每一位病人與需要幫助的苦難眾生。」



二〇一九年台北慈濟醫院新人營學員到豪傑家打掃並留下合影。攝影／鄭榮華

## 悲智雙運 拔苦復說法

「二〇一九年我們台北慈濟醫院舉辦新人營，會去幫忙苦難人清掃他們的家園。」徐榮源副院長分享當年帶著二、三十位新人，跟著志工去幫一個家庭打掃，事隔五年到現在的變化。

當時二十多歲的豪傑是家中大兒子，母親有身心障礙，比他小十九歲的弟弟也是多重身心障礙者，豪傑本來都跟著爸爸去做小工賺一點錢來維持家計，但爸爸半年前往生，整個家沒有了依靠，租的房子變得非常髒亂。徐副院長說：「他們家住六樓，浴室、廚房都有很重的汗垢，有蟑螂，我們就把他家清理乾淨，然後用接龍的方式把很多用不到的

東西清除，兩三個小時後，同仁一起的努力把牆壁都擦得亮晶晶的，同仁也很有成就感。而豪傑也在志工師兄師姊的陪伴下，找到工作，走入慈濟，從手心向上變成手心向下，做利益人群的事。然後去年台北慈院接受醫學中心評鑑前的大掃除，很多人來幫忙，豪傑也是其中之一，徐副院長開心的說：「他也是可以對我們做回饋了！」

徐榮源副院長說，慈濟人的使命，就是在黑暗的角落點一盞燈，在最淒寒的路上生一堆火，為人間拭去悲苦的淚水，替眾生披上溫暖的外衣。最後他以《無量義經：終曲》最感動自己的話與學員共勉——「慈悲是宇宙生生不息的祕密，心存善念就會有不同結局。」



二〇二四年八月中秋節前，徐榮源副院長（中）及志工師兄姊送文旦給豪傑（左三）及家人，為他成為手心向下的助人者感到開心，左為長期陪伴的志工賴怡如師姊、陳維堅師兄。攝影／鄭榮華

## 千里之行始於足下

張恒嘉副院長分享兩個案例故事，第一例是人醫會居家往診，到基隆瑞芳一位關懷戶家，這位女士長年膝蓋不舒服，但到她家要爬總共三百多階的階梯（相當十八到二十層樓高），張副院長一邊往上爬，爬到一半他心想，「原來她住在這麼高的地方啊！」但是她的膝蓋不好，不是應該趕快搬走，怎麼還住在這麼高的地方？

張副院長說：「要進一步了解病人的真實現況，就必須放下身段縮小自己，還要用恭敬的態度與他們互動，才能了解不想為人知的隱私。」原來病人的女兒因為毒品問題被關，平日她要照顧孫子，到了暑假才有時間就醫，加上家庭經濟負擔重，也無法及時接受治療。直到志工與人醫會團隊走入她的家裡，真誠互動後，她才開口傾訴真正的情況，義診團隊也才能找出應對與協助就醫的辦法。

第二個病人是一位獨自住在山上的八十歲出家師父，他的膝蓋疼痛，因為腿部的疾病而長期無法出門。張恒嘉副院長強烈建議要到台北慈濟醫院治療，他總是以距離太遠、就醫不方便、精舍沒人看管為理由，不願意前往接受治療。後來才從志工口中得知，獨居的出家師父私下跟隨行的師姊說，他沒有錢付開刀的自費費用。

佛陀所言：「八福田中，看病功德第一。」雖是如此，張恒嘉副院長深刻



張恒嘉副院長深刻體會醫療不僅治身體的病痛，更是需要深入了解患者的心理與家庭背景。攝影／李彥綸

體會，醫療不僅僅是治療身體的病痛，更需要深入了解患者的心理與家庭背景。慈濟的理念在於尊重每一位需要幫助的人，讓他們感受到關懷與愛。

張恒嘉副院長說，法國精神分析大師拉康曾經指出，利他行為有時實際上也可能是一種攻擊行為。例如，若強迫某人來台北慈濟醫院看病，卻不尊重他或不了解他的經濟狀況，就可能造成更多的困擾。因此，必須先縮小自己的自我，注意他們的需求，這樣他們才會主動開口說出自己的難處。

在慈濟醫療服務多年，張恒嘉體會到，必須親自走入第一線，面對面理解病人現實的困境，才能找到解決問題的智慧方案。慈濟醫療以感恩、尊重與愛去接觸人群，並以毅力和愛心持之以恆，張恒嘉說，回想當初，正是因為受慈濟感動才決定來到慈濟醫院工作，現在，真如當初所想，用愛付出，收穫滿滿。



## 難行能行護愛心 簡圖說明解煩憂

「無創救腎：輸尿管息肉」是楊緒棣副院長分享的主題，一位八歲小男孩的無創治療案例。身為外科醫師，更強調無創手術的重要性。他提到，兒童腎水腫其實一個很常見的病，大概一百個就會有一個小朋友有這樣的問題，他



在住院醫師時期就學會此類型手術，後來發現大部分的兒童腎水腫超過百分之八十機率會自然好轉，因此如何用檢驗來分辨真正需要開刀治療的小患者，是最近醫學研發的重點。

小男孩家住高雄市美濃區，因左側腰痛和嘔吐被送往當地醫院，後來轉診到台北慈濟醫院。經電腦斷層掃描確認了病情。他的腎臟出現嚴重水腫，而且有小小息肉的存在。當看到檢查報告後，楊緒棣副院長一面思考治療方法，一面將小男孩腫得很厲害的輸尿管畫出圖示，用箭頭標註另一病灶的位置，把圖再放大範圍仔細看，找出病源處有一個小小的息肉。

楊緒棣副院長計畫進行微創手術療法，將自己手繪的圖示給家屬與小男孩看，並詳細說明病情與治療計畫、手術



楊緒棣副院長（中）帶領團隊為小朋友手術，術後在病房歡喜合影。攝影／范宇宏

的風險和成功率。利用雷射手術可以減少傳統開刀帶來的風險，並提高病人的復原速度。這體現了醫病共享決策的重要性，讓家屬能夠參與選擇治療方案。

手術的過程中，楊緒棣副院長謹慎地以雷射手術切除息肉，並確保不造成輸尿管狹窄。術後，透過影像學檢查，男孩的腎水腫逐漸改善，最終確認完全消失。

回憶起男孩在複診時的笑容，楊緒棣副院長感到欣喜。他提到，兒童輸尿管息肉是相對少見的案例，無創治療的成功實踐能帶來新的希望。他認為每個孩子都應該得到最好的醫療照護，而這分關心和愛是醫療工作的核心。

## 堅實兒科團隊 守護幼小生命

鄭敬楓副院長首先提到，隨著臺灣少子化的問題逐漸顯現，小兒科醫師的數量不斷減少，會嚴重影響未來急重症的兒童醫療服務。然而，在這樣的困境中，台北慈濟醫院仍然始終如一，堅持以病人為中心，致力於提供最優質的醫療服務。

接著，他分享一位兩個月大的小嬰兒因高燒和肺炎而住院的病例。在未確定病因前用抗生素治療，但從小嬰兒的X光片看起來，肺部發炎仍非常厲害。兒科團隊花費了相當多的時間與精力，搭配各項深入的檢查與細菌培養，最終診斷結果顯示小嬰兒感染了罕見的細菌感染，這在這麼幼小的嬰兒中是極少數的病例。

鄭副院長詳細描述了團隊如何運用先進科技儀器進行診斷，並尋找合適的藥物進行治療。以及在後續的治療過程中，醫療團隊密切監測寶寶的狀況，並與家屬保持良好的溝通，讓家屬了解病情與治療進展。

整個醫療過程非常辛苦，包括醫護人員。小嬰兒的媽媽陪伴在病床邊讀故事給他聽。兒科團隊頒給這一位小小病人「成功克服困難獲得優秀寶寶」獎狀，鼓勵小嬰兒的媽媽。在兒科團隊的努力下，小嬰兒康復了，順利出院，並且體重也增加了兩公斤，小嬰兒的父母親感到非常欣慰。



新冠疫情期間，鄭敬楓副院長遠距看診及輪班採檢。圖／台北慈院提供



小兒心臟專科的鄭敬楓副院長帶領小兒團隊守護大臺北嬰幼兒健康。圖／台北慈院提供

此外，鄭敬楓副院長再分享一位三歲小女孩誤吞玩具的案例。剛開始小女孩不敢跟她媽媽講，因為怕被責罰，隔了兩天喉嚨痛吞不下食物，才趕緊到醫院就診。因食道鏡沒辦法拿出卡在喉嚨的異物，立刻會診胸腔科醫師用氣管鏡夾出異物，在確保安全的前提下，小女孩成功地接受了手術。

鄭敬楓副院長很感恩在台北慈濟醫院有非常好的兒科團隊當後盾，從疫情前、經過疫情，一起打拚直到現在，並期待未來能持續追求醫療的卓越，服務更多需要幫助的患者。

台北慈濟醫院通過評鑑成為醫學中心，醫療專業與人文並具，落實趙有誠院長所說：「上人叮嚀我們不輕易放棄



鄭敬楓副院長很感恩在台北慈濟醫院有非常好的兒科團隊當後盾，並期待未來能持續追求醫療的卓越，服務更多需要幫助的小患者。

每一個珍貴的生命，用合和互協團隊的力量，想盡方法拯救生命或減輕症狀，給予最真誠的關懷。」

（二〇二四國際慈濟人醫會年會九月十六日課程）