



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

Buddhist 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

### 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 醫療慈善相結合
- 社論**  
6 醫學中心等級的心守護  
文／賴寧生
- 全球人醫紀要**  
50 【美國 加州】對症下藥 多管齊下治貧窮肥  
51 【印尼 西爪哇省】習經院義診 為千名學子護齒  
52 【菲律賓 西布蓋省】  
人醫「菲」揚出隊 前輩領路傳承  
55 【臺灣 新北】中西醫到宅關懷 溫暖膚慰長者心  
56 【臺灣 臺中】三代同場服務 人醫美善傳家  
57 【臺灣 彰化】護身也護心 病除得安樂
- 健康補給站**  
60 EECF體外加強反搏治療  
近百歲心衰竭逆齡樂 文／卓冠伶
- 點亮希望**  
62 繪家·助他返家 文／孫瑀彤
- 慈濟醫療誌**  
67 大林 兒童重症轉送 防疫演練護健康  
花蓮 中西醫藥學術論壇 醫法實務熱烈交流  
臺北 醫療與人文兼具 衛生局督考績優  
臺中 肺癌同窗會 呼籲家族早期篩檢  
嘉義 孝親吉祥月 逆境增上緣  
斗六 齋戒護生 行善行孝  
玉里 靜心祈福 正信正念

## 封面故事 P.8

# 守護心跳 25



## 大林慈濟醫院 心臟血管外科團隊

文／張菊芬

- 18 智能手術室開啟救命之門 文／江珮如  
20 匯聚智慧 共享經驗  
第十三屆血液透析瘻管治療與照護國際研討會  
文／張菊芬

# 1

特別報導  
P.24

# 福慧39

## 永保初心

花蓮慈濟醫院三十九周年院慶

文／吳宛霖、江家瑜

34 七千例髓緣之愛 見證生命奇蹟 文／吳宛霖



# 2

特別報導  
P.42

## 升格準醫學中心 精準醫療護鄉親

大林慈濟醫院二十五周年

文／黃小娟



# 3

特別報導  
P.46

## 社區好鄰居 五年相伴護健康

嘉義慈濟診所五周年

文／許愷玆



# 人醫心傳

第261期 2025年9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、林欣榮、簡守信、趙有誠、賴寧生、陳宏碧、潘永謙、簡瑞騰、劉怡均、陳宗鷹、葉家舟  
 顧問 陳英和、王志鴻、許文林、陳培裕、吳彬安、羅慶徽、何宗融、徐中平、黃志揚、陳星助、李啟誠、張睿智、陳金城、林名男、賴俊良、林庭光、曾國枝、張耀仁、張恒嘉、黃思誠、徐榮源、楊緒棟、鄭敬祖、洪碩穗、何景良、莊淑婷、王人澍、許權振、蔡顯揚、余政展、邱國樑、張宇勳、張睿智、林志晏、吳勝騰  
 總編輯 曾慶方  
 撰述委員 李宜恭、潘韋翰、游繡華、謝明錦、王碧霞  
 主編 黃秋惠  
 採訪 楊金燕、洪靜茹、林芷儀、吳宜芳、黃思齊、吳宛霖、江家瑜、劉藝華、于劍興、江珮如、黃小娟、張菊芬、廖唯晴、鄭冉曦、馬順德、卓冠伶、張文毓、陳慧芳、李家萱、葉秀品

美術編輯 謝自富  
網路資料編輯 沈健民

中華郵政北台字第229三號  
執照登記為雜誌交寄  
2004年1月創刊  
2025年9月出版 第261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



## 醫療慈善相結合

上人開示

每個人來到人間，都免不了老與病，除此之外，發生意外事故所承受的傷害也不少，很需要好醫師在人間呵護，守護人人的生命與健康。所以說醫療乃是人生一大事，醫療體系和人間關係密切。

人生之苦莫過於病痛，而最怕的就是死，病與死，給人的心理壓力是很大的。而醫療能拔除病人身體的苦，減輕心理壓力，實在是最能利益眾生的志業。我希望醫師和護理師還能在病人身邊，輕柔地給予安撫，讓病人感受到醫護真誠的愛，為他們帶來信心和安慰。

有些病苦人走不出來，我們就要走進去。感恩在慈濟醫療系統中，許多良醫良護參與院外義診，特別是偏遠地區，醫師親自到家往診，對他們來說是遇到生命中的貴人，他們會很尊敬而且珍惜。

經常聽到醫療團隊的分享，總會提到病人家庭中，有其他家人也面臨病苦；甚至貧、病、老、殘同時聚集，這樣的個案也不少。因為慈濟醫療不是只救治一個病人，還會關心整個家庭，所以發現房屋破損，會設法找資源幫忙修理；看到居家髒亂，袖子一捲動手清掃。即使醫師這個名稱，名聲好、職位高，他們還自認做得不夠，當放下身段親手付出，這一天就是最快樂的。

此外，現今社會中，孤老與兩老相依的人口偏多，預防跌倒很重要。慈濟的慈善志業近年在推動「安穩家園，美善社區」專案，醫師們可以多了解長者家中環境，若有安裝扶手、無障礙設施等需求，可以提報給社工評估裝設。預防重於治療，醫療與慈善相結合，共同提升安全性。

一向稱醫師為大醫王，有如再來人間的活佛，慈悲愛護眾生的身心，大家已經做到。對的事，把握時間因緣認真做，共同為醫療盡大力量，真是功德無量。🕊

釋證嚴

# 用心·耕心

我與孩子一起實踐  
《靜思語》的 21 堂人文成長課

慈濟教師聯誼會／彙編  
陳乃裕、靜思書軒／總策劃

【靜師芬芳錄】教育故事再續！

一本見證《靜思語》以愛為教室  
以眾人為學生，從教師心中萌芽  
進而而在人群中開花結果的行動之書

2025.6.11  
上市

- ★精彩收錄 21 則《靜思語》創意人文教案，實踐故事力與人文力的深度融合
- ★從校園走向社區，跨場域啟動生命教育，展現教育的廣度與溫度
- ★適用於學校教學、家庭親子教育的最佳指南

# 醫學中心等級的 心守護

文／賴寧生 大林慈濟醫院院長

大林慈院心臟血管外科自二〇〇〇年創院之初便應運而生。二十多年來，這支團隊每年完成超過兩千例洗腎透析瘻管手術，並進行二百多例周邊動脈阻塞導管治療。從早期的傳統方式，到如今與國際並駕齊驅的最新導管技術，他們始終走在時代前端，為雲嘉地區無數洗腎病人帶來生機，也讓許多糖尿病足患者免於截肢的陰影。

雲嘉地區向來是臺灣高齡人口比例最高的地方，卻長期缺乏醫學中心等級的醫療資源。為了彌補這塊空缺，心臟血管外科毅然成立了「心臟血管微創手術中心」，提供全方位的心血管治療方案，並設下二十四小時的收治規畫，確保術後的追蹤與照護不間斷。他們深知，這一切努力，都是為了讓在地民眾不必長途奔波，也能獲得最先進的醫療服務。

「我們想以醫學中心等級的專業，守護雲嘉南，甚至幫助全臺灣需要的人。」這句話，不僅道出大林慈濟醫院全體同仁的共同信念，更是心臟外科醫師們不曾停歇的使命。於是，在這片純



樸的土地上，他們選擇默默深耕，讓心血管醫療的種子悄然落地、生根，終能枝繁葉茂，為無數生命續寫希望與重生的篇章。

經過多年的深耕與努力，大林慈院心臟血管外科已累積逾上千例開心手術的寶貴經驗；從不停跳冠狀動脈繞道、微創開心手術、瓣膜修補與置換，到主動脈支架、主動脈瘤與大血管動脈瘤置換、小兒先天性心臟病矯正，以及周邊動脈阻塞導管治療、洗腎透析瘻管建立與阻塞處理，幾乎涵蓋了心血管領域的各項挑戰。

其中，不停跳冠狀動脈繞道手術的

量能已居雲嘉南之冠，術後更結合心臟內科團隊，提供病友最完整的追蹤與照護，發揮跨科整合的最大效益。自二〇〇七年完成第一例主動脈支架手術以來，團隊至今已累積超過兩百五十例經驗，並率先引進經皮穿刺、無切口的微創主動脈支架置放技術，甚至完成融合式主動脈手術，讓患者在高風險手術中依然能獲得更安全的選擇。

在周邊動脈阻塞與透析瘻管治療方面，醫療團隊持續與國際接軌，採用最新導管技術，每年完成超過一千例洗腎透析瘻管手術，以及兩百餘例周邊動脈阻塞導管治療，幫助雲嘉地區無數洗腎

病友，並讓許多糖尿病足患者免除截肢之苦。

更值得一提的是，大林慈濟醫院已成功完成雲嘉南地區第一例「經導管微創主動脈瓣膜支架手術」。這項尖端技術不僅能減少傷口、縮短恢復期，更展現了跨團隊整合的力量，為心臟病患者帶來前所未有的希望與新生。

回顧一路走來，從傳統手術到國際同步的微創與導管治療，大林慈濟醫院心臟血管外科始終秉持專業與慈悲並行的精神，深耕雲嘉南這片土地，守護著一條條延續生命的血脈，為無數家庭點亮健康與安心的未來。🌱



大林慈濟醫院於二〇二五年四月啟用心血管加護病房，賴寧生院長長期許團隊為鄉親提供及時優質的醫療照護。攝影／張菊芬

封面故事



守護心跳  
25年

大林慈濟醫院  
心臟血管外科團隊

自二〇〇〇年啟業以來，大林慈濟醫院心臟血管外科走過四分之一世紀。從創院時的筭路藍縷，到累積上千例開心手術經驗，醫療團隊以精湛技術與堅毅信念，守護無數病人的心臟跳動。二〇〇七年完成第一例胸主動脈瘤支架手術，二〇一六年完成雲嘉南首例經導管微創主動脈瓣膜手術，二〇二二年獨創「大林術式」搶救急性主動脈剝離，二〇二五年引進最新一體成型胸主動脈分支支架，步步為營，皆是雲嘉地區心臟醫療史的重要里程碑。這不只是醫療進展的紀錄，更是大林慈院醫師們「與死神賽跑」的堅持。



右起：手術室張力強、李文生、心血管外科張兼華主任、心臟血管加護病房許永亨主任、賴峻賢；左邊三位為護理師金尚筠、段婉玲、梁雅琄。攝影／于劍興

文／張菊芬

## 從蘭花小鎮出發

二〇〇〇年八月十三日，在證嚴上人的祝福與眾人期盼下，大林慈濟醫院正式啟業。地處嘉義縣大林鎮，這座以蘭花馳名的純樸小鎮，承載著一個宏大的醫療願景：讓偏鄉民眾不必再奔波北高，也能獲得專業且完整的醫療照護。

首任院長林俊龍醫師（現任慈濟醫療志業執行長、心臟科權威）深知「心臟疾病分秒必爭」的重要性，於創院之初即成立心臟血管內外科。當時資源有限、醫療團隊仍在建立階段，但林院長帶領同仁筭路藍縷、一步一腳印，堅持以最高標準打造心臟醫療專科。這分使命，隨著時光流轉，逐漸開展成今日大林慈院心臟血管外科的榮耀篇章。

### 二〇〇七年

#### 雲嘉首例胸主動脈瘤支架手術 打開微創新篇章

二〇〇七年，一名許姓患者突發大咳血送入急診，檢查發現是胸部降主動脈瘤破裂，若採傳統開胸，手術死亡率極高，即使成功也可能無法脫離呼吸器。

時任心血管外科譔大中主任說：「許先生有慢性阻塞性肺炎、呼吸功能不好、僵直性脊椎炎、嚴重駝背，且他的肺葉已壞死，如做肺葉切除術很可能會提高死亡率，術後即使成功了，也可能永久無法脫離呼吸器，導致呼吸衰竭。」



二〇〇七年大林慈濟醫院心臟血管外科團隊完成雲嘉第一例胸主動脈支架手術。圖／大林慈院提供

當時譔大中主任與家屬討論後，果斷選擇以「胸主動脈瘤支架手術」取代傳統手術。這項決定，不僅成功救回病人，也讓大林慈濟醫院完成雲嘉地區首例胸主動脈瘤支架置放。手術歷時僅三小時，傷口縮小十倍，恢復期大幅縮短，開啟了「微創時代」的新頁。

此後，心臟外科團隊持續精進，十餘年間累積超過一千例置放手術，並發展出經皮穿刺、無切口的微創技術，甚至能進行複合式主動脈手術。二〇〇七年的這一步，奠定了大林慈院心臟血管外科「專業精進、勇於突破」的基礎。

### 二〇一六年

#### 雲嘉南第一例 經導管微創主動脈瓣膜手術

進入二〇一〇年代，心臟瓣膜疾病逐漸成為高齡化社會的重要課題。二〇一六年，大林慈濟醫院迎來另一突破——完成雲嘉南地區第一例「經導管微

創主動脈瓣膜支架手術」。

患者是一位八十歲的鄧老太太，長年因主動脈瓣膜狹窄，稍微活動就胸悶喘不過氣。鄧老太太：「救心藥如果沒有馬上吃下去，要去洗澡沒辦法，去到浴室就痛，就無法洗澡，要停一下，吃藥再洗。」

傳統式的開胸心臟瓣膜置換手術需六至八小時，傷口長達二十公分，風險極高。大林慈濟醫院現任心臟血管外科張兼華主任說明：「鄧太太的升主動脈鈣化非常非常嚴重，所以這樣的病人不適合做傳統手術，沒有治療的話，就會有心臟衰竭及反覆肺水腫的問題，會有昏倒甚至猝死的危險。」張主任率領團隊改採導管微創方式，從鼠蹊部置入支架瓣膜，完成手術。

導管微創主動脈瓣膜植入手術，必須在心臟不停跳動的情況下，精準置放瓣膜支架，手術相當不容易，費用更高達

上百萬，這不僅是技術上的突破，更讓高齡病人免於遠赴臺北、高雄的奔波之苦。

手術後，老太太重獲自由呼吸的能力。此後，團隊每年皆完成十餘例相關手術，成為雲嘉南地區心臟瓣膜治療的重要依靠。

二〇二二年

### 獨創「大林術式」 搶救主動脈剝離

主動脈剝離，素有「死亡時鐘」之稱，每小時死亡率增加百分之一，若延誤治療，兩日內死亡率高達五成。傳統手術需停止心臟跳動並逐針縫合，可能導致腦缺氧或大出血，死亡率極高。世界級頂尖醫院的主動脈剝離手術可將死亡率壓低到大約百分之五，也不是零；一般而言，主動脈剝離手術的死亡率仍高達百分之二十到五十。

大林慈院心臟外科團隊從二〇二二年開始針對危險性高的主動脈剝離，提供獨創經驗術式，稱為「大林術式」（DALIN procedure），由張兼華主任發想，再經團隊討論與實踐驗證。二〇二二年十一月三十日，由許永亨醫師執刀完成以「大林術式」搶救A型主動脈剝離成功的案例，也是「大林術式」的第一例。

張先生事後回想當天早上的情形：「運動完後感覺整個身體像是什麼炸開一樣，背很痛，一直發抖、冒冷汗，臉色發白，坐立難安……」來到大林慈院



二〇一六年四月，張兼華主任帶領團隊完成經導管主動脈瓣膜植入手術。攝影／江珮如



二〇二三年，七十多歲因急性主動脈剝離的聶先生於大林慈濟醫院以獨創的「大林術式」成功搶救生命。回診時感謝張兼華主任及團隊的救命之恩。圖／大愛新聞截圖

急診一檢查，發現是 A 型主動脈剝離，急診室立即打電話給當天值班的許永亨醫師，許醫師說：「病人血管已經爆裂，這樣的病人大概有二至三成在發生的當下就死亡。必須立刻手術，否則多等一個小時，死亡率就多百分之一。」

獨創的「大林術式」是利用四分叉人工血管置換升主動脈，以鈦金屬血管連接環、人工血管支架，及胸主動脈支架，在兩個血管中間直接套接一個血管連接環或套接人工血管支架。在血管連接環的部分，比較接近傳統手術；但在主動脈弓部的腦部血管分支的部分，需要在複合式手術室，也就是手術室再加上 X 光導管的設備，利用 X 光的導引來放置人工血管支架。

「一般傳統術式需要六到十個小時，以『大林術式』從升主動脈、主動脈弓到降主動脈，總共才花五個多小時。一般開心手術都會暫時讓心臟停止跳動，透過體外循環機器來維持病人的身體循環，因此體外循環對開心手術非常重要。」張兼華主任說：「利用我們新有

的技術跟醫材，可以將原有手術步驟做一些變動，做了這些更動之後，病人心臟、腦部、下半身缺血時間變短，整個手術時間縮短很多，幾乎可以不需要做縫合，就可以完成手術，因此病人恢復時間很快，兩個小時就醒了，四個小時就把氣管內管拔掉了，加護病房住兩個晚上，就到普通病房，而且很快就能下床走來走去。」

病人及家屬感謝團隊救命之恩。團隊也將「大林術式」發表到國際期刊，並獲得歐洲心胸外醫學會官方期刊刊登。

「大林術式」不僅是一項技術突破，更象徵偏鄉醫院也能站上國際醫療舞臺，以創新術式引領急重症治療的新局面。

二〇二二年

### 成立周邊血管中心 與社區齊護心

心血管外科也與鄰近院所成立 LINE 群組，即時交流病人照護訊息，增加交流的即時性，提升護理人員的照護能

力，視需求安排轉診與手術。並經營「大林慈濟心臟血管照護團隊」臉書，提供醫療新知及衛教資訊。統計過去三年從外院轉入的人次，每月平均約一百人次。

周邊血管手術是心血管外科的主要術式之一，大林慈濟醫院心臟血管外科於二〇二二年成立周邊血管中心，由黃世銘醫師擔任主任，配有超音波技術員負責檢查，並有周邊血管諮詢室個管師提供病人完善的衛教。

二〇二四年五月，大林慈院成立第三心導管室，規畫簡化瘻管手術流程。

### 透析瘻管手術與照護

周邊血管中心是照護透析者的關鍵單位，執行包括透析瘻管置放手術、異常及困難穿刺的瘻管整形手術、瘻管氣球擴張及支架手術……

即將洗腎的病人，會轉介至心臟血管外科門診，經檢查及手術裝置透析瘻管，由個管師收案追蹤，並召開跨團隊會議進行雙向回饋。初次洗腎患者建立透析瘻管手術，年平均近一百五十例，透析瘻管收案管理人數約一千多人。

洗腎病人需每三到六個月到心臟血管外科門診追蹤，確保透析瘻管暢通，每年超過一千五百人，主要來自雲嘉地區，部分患者最北到宜蘭，最南到屏東，皆會定期回診追蹤。

張女士洗腎二十八年了，近期檢查顯示她的血管鈣化嚴重，原有手臂上的透析瘻管已無法再使用，若血壓再升高，

可能會斷裂，因此需重建靜脈瘻管，便由周邊血管中心負責，完成瘻管重建。

張女士的兒子特地感謝黃世銘主任：「這次手術可以改善我媽的生活品質，一次(裝置瘻管)手術能撐得更久，希望以後可以再少一點這樣子的手術，畢竟媽媽也有年紀了。」

黃世銘主任表示，周邊血管中心規畫每年度舉辦「血液透析瘻管治療與照護研討會」，模式包含全線上、線上加實體、全實體課程，邀請包括日本、中國、新加坡等國際講師分享不同國家作法，並現場手術連線互動教學。自二〇二四年起研討會擴大為兩天，針對醫療及護理設計不同課程主題，希望不斷提升醫護人員的能力，守護民眾身體健康。



賴寧生院長(右)代為頒發大學講師證書給周邊血管中心主任黃世銘醫師(左)。

## 主動脈支架瓣膜手術 ——無插管、鎮靜麻醉

隨著醫療進步，大林慈院自二〇二三年九月起，在主動脈瓣支架瓣膜手術中採用全程無插管、鎮靜麻醉方式，病人可自主呼吸，術後在加護病房觀察一天即可下床行走。

二〇二四年九月，六十一歲的李先生因長期洗腎，又有肝硬化，心臟動過手術——冠狀動脈狹窄支架置放，但仍有嚴重的主動脈瓣膜狹窄。因胸悶、呼吸喘而轉至大林慈院，經一系列檢查，發現心衰竭嚴重，電腦斷層檢查結果顯示主動脈跟冠狀動脈嚴重鈣化，還有肝硬化造成的肝臟萎縮與大量腹水積聚，手術及麻醉風險都相當高，所以採行無插管、鎮靜麻醉的主動脈支架瓣膜手術。

手術後，李先生表示：「出加護病房時我覺得自己已經都沒事了，隔天走路就不喘了。」前心臟血管外科微創手術

中心主任鄭伊佐醫師表示，臺灣自二〇一二年引進主動脈支架瓣膜手術，不需停止心臟，從鼠蹊部置入導管植入支架瓣膜，住院及恢復時間較傳統手術短。

張兼華主任表示，自二〇一六年至二〇二四年共有四十位患者接受經導管主動脈支架瓣膜手術，平均年齡約八十歲，其中透析患者占三成。二〇二三年起大林慈院為提升手術品質，改為無插管、鎮靜麻醉方式，並結合多科團隊共同成就；至二〇二四年九月止，心血管外科團隊已完成十三例，手術成功率百分之一百，此次李先生正是這第十三例。

大林慈濟醫院從心臟內科李易達醫師、林俊彰醫師、簡振宇醫師、陳祈池醫師；心臟外科張兼華醫師、黃世銘醫師、許永亨醫師、鄭伊佐醫師；放射科林志文主任、陳俞勸醫師；麻醉科林真福主任、施教彥醫師、劉純君醫師、王嘉涵醫師等，都共同參與這項手術的發展。



大林慈濟醫院心臟血管外科採行「無插管、鎮靜麻醉的主動脈支架瓣膜手術」，結合心臟內外科、放射科、麻醉科團隊共同完成，讓病人術後快速恢復良好。攝影／張菊芬

二〇二五年

## 成立心血管加護病房 專業實力與跨科整合

二〇二五年四月一日，大林慈濟醫院成立「心血管加護病房（CCU）」，並舉行開幕典禮，整合十六名心臟專科醫師，成為雲嘉唯一的心血管專科加護病房。病房共七床，配備最新監測系統、葉克膜、心室輔助器，二十四小時待命，提升急重症患者存活率。

由心血管外科許永亨醫師擔任病房主任，呂佩潔醫師擔任專責醫師，團隊包

含一名護理長，並整合體外循環小組、五名重症專科護理師，及十數名護理團隊、專責藥師、復健師、呼吸治療師及社工人員等。

院長賴寧生在典禮上表示：「心血管疾病的治療需要高度整合的醫療團隊與精密設備，期望透過這個專業病房，為雲嘉地區的心血管重症患者提供最即時、最優質的醫療照護，提升存活率與生活品質。」

心臟血管外科張兼華主任致詞中表示感恩院長、政府，以及院內各單位的支援，並回顧醫院從無到有、一步一腳印



二〇二五年四月一日大林慈濟醫院心血管加護病房開幕揭牌。攝影／黃小娟

發展至今已邁入第二十五年，「成立心血管加護病房 (CCU)，歷經許多挑戰，如今終於踏出關鍵的一步！」新病房除了能提供冠狀動脈繞道手術、心臟瓣膜修補、主動脈剝離修補術等重大的專業監護，更具備心臟移植及心室輔助器病患的術後照護能力，相關醫療流程與設備均已準備就緒，盼能造福雲嘉鄉親。

病房主任許永亨醫師表示，心臟的變化往往在瞬息之間，需仰賴更專職的護理人員及精密儀器來支援。新成立的病房設有七張病床，並配備先進的生命

徵象監視系統及電子化醫療資訊系統，可提供醫護人員最即時的醫療決策。此外，病房可提供血液淨化技術與心肺輔助維生系統（葉克膜 ECMO），和其他類型的中長期心室輔助器等一流設備，大幅提升重症患者的救治成效。

## 二〇二五年

### 一體成型胸主動脈分支支架手術

二〇二五年，大林慈濟醫院再創全臺紀錄。心臟外科團隊成功為八十六歲尤姓患者完成「一體成型胸主動脈分支支



二〇二五年七月，大林慈院心臟外科團隊成功為八十六歲尤姓患者完成「一體成型胸主動脈分支支架置換手術」。攝影／張菊芬



張兼華主任探視手術後的高齡阿嬤。  
攝影／江珮如

架置換手術」。患者因主動脈弓血管瘤擴大至七公分，合併腎功能不佳，傳統開胸與繞道手術風險極高。

張兼華主任率領團隊，引進美國 FDA 食藥署核准的最新分支支架，透過導管方式在維持腦部血流的情況下完成部分主動脈弓置換，無需開胸、無需心臟停跳。術後患者迅速由加護病房轉至普通病房，恢復順利。

這是臺灣第四例成功應用的分支支架，大林慈院以此手術立下「偏鄉醫院也能達成國際水準」的新里程碑。

## 心跳不息 守護永續

二十五年來，大林慈院心臟血管外科累積數千例開心手術，包括不停跳冠狀動脈繞道、瓣膜修補與置換、大血管置換、透析瘻管手術等。大林慈濟醫院心臟血管外科從創院之初的筭路藍縷，到今日的創新術式與國際水準，每一步都是與死神的搏鬥，每一次成功都代表一個家庭重獲希望。

### 2021-2024 年心臟手術統計

	2021 年	2022 年	2023 年	2024 年
總案例數	54	109	116	106
主動脈剝離手術	11	11	29	19
經導管主動脈瓣膜植入術 (TAVI)	3	9	12	14

# 智能手術室 開啟救命之門

文、攝影／江珮如

年過半百的何女士在確診新冠肺炎後高燒不斷，體溫燒了又退，退了又燒，讓她身心俱疲。隨著病情變化，她開始出現喘促的症狀，胸腔內科醫師仔細檢查後，發現她的肺部影像出現大片異常的白點，於是建議立即住院。

住進隔離病房的最初幾日，她的狀況似乎逐漸好轉。就在大家都鬆了一口氣，準備將她轉入普通病房的時候，突如其來的變化卻發生了，她的右腳忽然腫脹，醫師警覺不對，馬上安排靜脈超音波與電腦斷層檢查，並轉由心臟血管外科周邊血管中心主任黃世銘接手處理。檢查結果顯示，何女士下肢深部靜脈出現血栓，部分血栓甚至已經隨血流進入肺部，形成危險的肺栓塞。

黃世銘主任說，深部靜脈栓塞，往往悄悄潛伏在不知不覺之中。它的高危險群包括血液疾病患者、年長者、長時間站立或久坐的人，以及孕期與產後的女性。症狀初起時也許並不明顯，只是隱隱的疼痛、腿圍變大或小腿壓痛，伴隨著血液回流受阻而出現的腫脹。大多數時候，它發生在下肢，但偶爾也會攻擊上肢。

隨著時間推進，這股潛藏的危機可能



病人被送進大林慈濟醫院複合式手術室，透過螢光攝影及血管內超音波，完成腸骨靜脈支架置放手術，改善靜脈回流並避免深部靜脈栓塞再發生。

逐漸惡化。單側腳腫、疼痛與發熱變得清晰可辨，嚴重時，整個患肢腫脹得驚人，血液循環受到嚴重阻斷。若此時仍未及時察覺與處理，血栓有可能隨著血流一路衝向肺部，最終引發致命的肺栓塞。

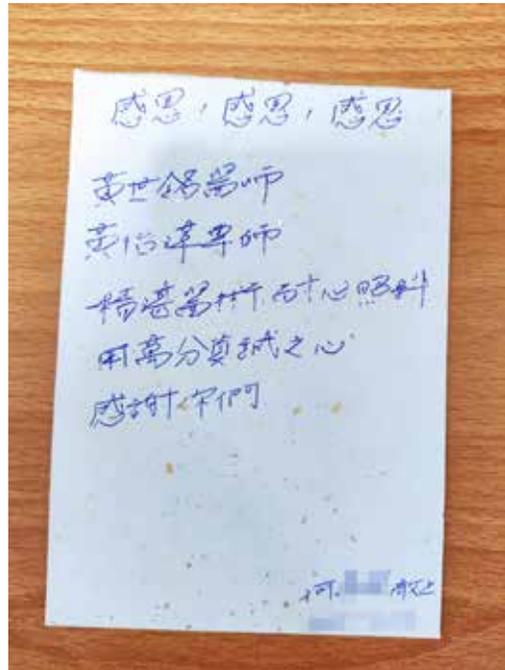
何女士被緊急送進手術室。為了避免在治療過程中血栓再度脫落，醫師首先在她體內放置了下腔靜脈濾器，替她架起一道保護網。接著，團隊確認血栓阻塞的位置後，以氣球擴張術開啟狹窄的血管，並置入溶血栓導管，讓藥物能持續注射進去，逐步溶解血塊。同時，再

搭配口服抗凝血劑，終於讓她原本緊繃腫脹的右腳逐漸舒緩。

然而，隔天的靜脈攝影卻揭開了另一層隱憂。醫師意外發現，清除血栓後的腸骨靜脈存在嚴重狹窄，甚至在氣球擴張術後仍出現回彈性狹窄。結合術前的掃描結果，最終確診為「腸骨靜脈壓迫症候群」。這意味著，如果不從根本改善，她的血栓風險仍會反覆上演。

於是，醫療團隊再次安排進入「複合式手術室」。黃世銘主任指出，複合式手術室是一個高度整合的空間，結合了傳統手術室與高階影像檢查設備。裡面不僅有全套的外科手術器械，還配備即時的血管攝影、電腦斷層以及血管內超音波等先進工具。這樣的環境，讓醫師能一邊進行手術，一邊透過即時影像精準掌握血管的狀況，彷彿在病人體內開啟了一扇透明的「視窗」。在這樣的場域裡，治療不再只是「盲目操作」，而是「邊看邊修正」，大幅降低風險，也讓複雜的血管介入治療變得更為安全與有效。

在螢光攝影與血管內超音波的引導下，醫療團隊為何女士置放了腸骨靜脈支架，讓血液回流的通道徹底暢通。這場關鍵性的處置，不僅解除她眼前的腫脹，也阻斷了深部靜脈栓塞再度發生的可能。手術過後，她的右腳恢復了原本的線條，腫脹完全消退。從險象環生到逐漸康復，何女士終於迎來了健康的曙光。



何女士的生命從險象環生到逐漸康復，重新返回職場，寫下對醫療團隊的感謝。

# 匯聚智慧 共享經驗

## 第十三屆血液透析瘻管治療與照護國際研討會

文、攝影／張菊芬

守護患者的「生命線」——由大林慈濟醫院與臺灣血管外科學會（TSVS）、臺灣周邊血管學會（TSPI）、臺灣血管通路健康協會及臺灣靜脈學會（TSP）共同舉辦的「第十三屆血液透析瘻管治療與照護國際研討會」，二〇二五年九

月六日在大林慈濟醫院隆重開幕，來自臺灣及日本共四百多名醫師和護理專家齊聚一堂，交流血管通路的最新臨床經驗、手術技巧、介入治療以及人文關懷，共同守護血液透析患者的「生命線」。



第十三屆血液透析瘻管治療與照護國際研討會於大林慈濟醫院舉辦，四百位醫護專家共聚一堂。



大林慈濟醫院心臟血管外科張兼華主任於手術室即時連線研討分享。

為期兩天的研討會，首日安排了醫師的研討，血管通路手術實際操作與介入示範，內容涵蓋 PTA（經皮血管成形術）的鎮靜止痛經驗、HeRO graft 現場手術轉播、中央靜脈閉塞重建及動洗腎血管瘤瘻管修補手術。此外，還進行保險申報共識、替代通路與動靜脈瘻管表淺化等臨床經驗交流。第二日則聚焦於護理照護，探討血管通路評估、穿刺技巧、自我照護教育及跨團隊合作模式，

期望通過跨領域整合，建立更完善的臨床流程，延長透析通路壽命。

大林慈濟醫院副院長陳金城致詞分享，血液透析患者長期與機器為伍，通路暢通關係到每一次透析的順利進行，並強調慈濟醫療秉持證嚴上人慈悲理念，不僅重視醫療技術，更關懷患者的身心。

心臟血管外科主任張兼華除了感謝海內外專家前來交流，強調國際視野與在

地經驗結合，能激盪出更多創新方案，也啟發年輕醫護同仁對血管通路照護的熱忱，期待在課程中互相切磋，攜手打造更完善的血管通路照護藍圖。張主任也將專業在一堂手術室即時連線研討中分享。

周邊血管中心主任黃世銘分享了「靜脈鎮靜止痛」臨床經驗，並通過手術室即時連線展示，證實該方法能降低通血管治療過程中的疼痛，讓患者更安心，也提升操作效率。黃主任表示，未來將持續優化流程，讓透析患者獲得更人性化的照護。

臺大醫院新竹分院謝慕揚醫師讚賞此次大林慈濟醫院舉辦的「血液透析

管研討會」專門給透析管路醫護照護人員參加，是臺灣最大也最好的，媲美國際，他也在會中分享自己的透析管路研究成果。

日本靜岡醫院村上雅章醫師的上臂動脈表淺化轉植方案，不僅為超高齡化的日本社會，也為日益高齡化的臺灣透析患者提供了一個低風險且安全的選擇，其研究與手術方案已在日本和歐洲醫學界獲得肯定。

為期兩天的會議，醫護專家熱烈討論，不僅交流專業，更感受到國際醫療水準。與會者共同祈願攜手守護血液透析患者的「生命線」，提升生活品質與尊嚴。🌱



日本靜岡醫院村上雅章醫師分享上臂動脈表淺化轉植方案，是高龄透析患者的福音。



為期兩天的會議中，醫護專家熱烈討論，不僅交流專業，更感受到國際醫療水準。

各場次醫師合影。



# 1

特別報導

# 福慧39 永保初心

## 花蓮慈濟醫院三十九周年院慶

文／吳宛霖、江家瑜



八月十六日花蓮慈院三十九周年院慶大會上，精舍師父、各志業體主管、院內同仁、醫療志工及各界嘉賓齊聚同賀，互勉永保初心迎向四十。攝影／劉明總

二〇二五年八月十七日是花蓮慈濟醫院三十九歲的生日，不只是臺灣東部唯一處理急、重、難症的醫學中心，更結合花東地區醫療院所翻轉偏鄉醫療，攜手守護鄉親的健康，提升平均餘命；因為全院同仁的努力，不斷提升醫療品質、培育人才承先啟後，醫療成就推向全臺並連結國際，以守護生命、守護健康、守護愛的初心，向醫療四十年邁進。

### 四百人晨曦開跑賀卅九

花蓮慈濟醫院迎接三十九周年院慶，八月九日最具傳統與代表性的「回歸心靈故鄉路跑暨健行活動」首先登場，四百多位社區鄉親與醫院同仁齊聚醫院大門前圓環，在晨曦微光中以健康路跑

來祝福花蓮慈院生日快樂。

清晨四點半，大愛樓前廣場已聚集參加路跑、健行的朋友，隨著音樂旋律跟著長照部同仁一起做暖身操。五點十分，由林欣榮院長鳴槍開跑，眾人迎著花東清新的早晨空氣及翠綠的田間小路，總長八點七公里的路程，有的人跑步，有的人健走，還有人騎腳踏車，用不同的方式，將祝福化作腳步，回到心靈的故鄉靜思精舍。

社區男子路跑組由鐵人三項國家隊選手、現任慈濟大學附屬高級中學實習體育老師楊子慶，以二十九分三十三秒率先衝線奪冠。楊老師從幼稚園到高中都是就讀慈濟教育體系，今年回到母校實習，更珍惜能參與精舍路跑的機會，這對他來說就是回到心靈的故鄉。緊接



花蓮慈濟醫院慶祝啟業三十九周年，八月九日舉辦「回歸心靈故鄉路跑暨健行活動」，四百多位社區鄉親與醫院同仁以健康路跑來祝福花蓮慈院生日快樂。攝影／徐政裕



迎著天光，選手們朝精舍前進。攝影／田永正



眼科部主任李原傑獲醫院男子長青組冠軍。攝影／田永正



社區男子組前三名：楊子慶、Sibusiso Sisekelo Sibandze、謝孟育。攝影／徐政裕

著是同組的 Sibusiso Sisekelo Sibandze 與謝孟育，分別以三十分、三十分四十三秒，贏得第二、三名。

社區女子路跑組冠軍方巧玲，以三十五分三十四秒完賽。擔任護理師的她目前留職停薪照顧九十歲高齡母親，坦言照護壓力大，但透過跑步紓壓，改善多年失眠，甚至擺脫服用安眠藥的習慣，「流一身汗，心情就輕鬆了。」她很感謝花蓮慈院免費舉辦路跑活動，讓更多人有機會參與健康運動。

社區男子長青組則由五十五歲的王守睿以三十五分三十七秒奪冠，他多年來參與各類田徑賽，稱讚路線平坦好跑，空氣清新；眼科部主任李原傑，以三十六分零六秒取得醫院男子長青組冠軍，李主任表示，跑步讓他在門診工作一整天依然有好體力，也能結交到許多熱愛運動的朋友。

護理部葉秀真副主任同時也是花蓮縣護理師護士公會理事長，幾乎年年參加路跑的她，今年同樣把握時間上場，「院慶路跑不僅能增強體能，還能凝聚同仁向心力。」願將健康促進的理念帶入公會，持續推廣正念與運動習慣。

林欣榮院長感謝各方熱情參與，並預告明年四十周年院慶路跑將擴大舉辦，「花東這塊福田，需要大家一起耕耘，不只翻轉醫療環境，更要讓花東人健康起來。」而從醫院跑回精舍的路上，也讓他回憶起證嚴法師創辦慈濟基金會與花蓮慈院的初心與歷程，更堅定持續守護花東健康的信念。



八月十六日院慶大會上，何宗融副院長攜中醫部團隊演示「太極八法」，帶領全院及貴賓通筋活血、促進健康。攝影／陳安俞

## 走過卅九個年頭 感恩道不盡

八月十六日上午，花蓮慈濟醫院舉辦「健康 333 慈濟 999 · 花蓮慈濟福慧 39」三十九周年院慶大會，由院長林欣榮帶領，全院同仁和志工超過四百人齊聚協力講堂歡度院慶。地方及中央、衛生首長皆捎來誠摯祝福，花蓮縣長徐榛蔚帶領縣府團隊與會、立法院總召傅崐萁委員、健保署東區業務組黃兆杰組長都蒞臨觀禮，並為花蓮慈院加油與鼓勵。慈濟基金會林碧玉副總、顏博文執行長、慈濟大學劉怡均校長等都參與盛會，見證慈濟醫療。

林碧玉副總細數證嚴上人從仁愛街義診所開始到發願要建立和臺大醫院一樣，六百床以上、教學醫院等級的醫學中心，以捐出生命的心志和無比堅定的



勇氣，做到了沒有人相信的成就，也有幸醫院獲得來自各地的同仁聚集，一路無私、無怨、無悔的付出，更希望能一代一代傳承下去，成為眾人的希望。

林欣榮院長致詞感謝慈善及各志業的協助，強調花蓮慈院一路以「人才培育、品質提升」為目標，致力培育並留住東部醫療人才，並不斷優化及提升醫療品質，包括許多國際的醫療困難個案



志工是醫院最溫暖的後盾，院慶大會上林碧玉副總（中）頒發感謝狀給過去一年服務滿六百小時以上的醫療志工，感恩全臺志工團隊的竭誠付出。攝影／陳安俞



林碧玉副總表揚服務滿三十年資深同仁。前排起護理部主任鍾惠君、護理師吳順萍、護理師張友薰、專師江靜媚、副護理長涂炳旭、研究部劉馨慈、林玉琴，醫事服務組黃鳳凰、工務室劉家佑。後排左起林郁甯醫師、吳坤佶醫師、陳華宗醫師、張比嵩醫師、劉思敏專師、醫事室林玲珠。攝影／陳安俞



花蓮慈院陳英和名譽院長（中）頒獎給服務滿二十年資深同仁代表。左起研究部楊雪慧、供膳組莊景祿、王柏凱醫師、林經偉醫師、財務室副主任吳佩珊、院長室郭曉菁、醫事室宋玟芳、陳葦穗、劉美菁佐理員。攝影／陳安俞



服務滿十年的同仁代表由慈濟基金會顏博文執行長（中）頒獎表揚。左起羅明宗藥師、許雅筑護理師、心導管室顏家寧、蕭琦諭護理師、羅尹筑護理師、王惠生醫師、林修賢醫師、長照中心侯雅文、財務室劉仁芳、林佩諭主任、林民雲、醫事室林健如。攝影／陳安俞

都送到花蓮慈院來治療，現在花蓮慈院致力推動中西合療、中草藥的研發，另也爭取到花東重大健保改革，讓醫療翻轉從花東開始，希望讓健保不只使民眾可以保病得以治癒、也保健康得以永續。

徐榛蔚縣長期許花蓮慈院能永保初心，像竹子般充滿生命力，於各個領域都能突破自我向上提升。立法委員傅崐萁提到慈濟一路守護偏鄉弱勢的健康，在地震或各個重大事件，慈濟的醫療和慈善都充滿效率的走在最前提供協助，讓他感佩又感恩。

## 表揚資深與優良同仁 致敬志工

典禮一開始，何宗融副院長攜中醫部演示「太極八法」，帶領全院通筋活血之後，隨即表揚服務屆滿十年、廿年和卅年為醫療付出與醫院共同成長的資深同仁代表，以及在職表現優異、由全院票選脫穎而出共十位優良同仁。而守護醫院最堅強的後盾即是志工團隊，由林碧玉副總親自頒發感謝狀給過去一年服務滿六百小時以上的志工夥伴，感恩他們無私的守護與陪伴。

今年有三十五位同仁服務屆滿卅周



林欣榮院長（中）頒獎表揚全院票選優良同仁得主。左起專科護理師施明蕙和王淑惠、病房護理長黃如鈴和林孟樺、外科部主任陳言丞、胸腔內科王咏璇醫師、技術主任徐瑋新、護理師蔡宗翰、公共傳播室高專黃思齊、總務室供膳組配膳股廚師莊景祿。攝影／陳安俞



林欣榮院長帶領院長室團隊、醫療科主任級主管和護理師團隊演繹「白袍禮讚」。攝影／陳安俞

年，包括五位醫師、十三位護理師、四位醫技人員及十三位行政人員。其中，朱紹盈醫師是花東唯一一位兒童遺傳及新陳代謝科的醫師，三十年來用心守護東部罕見疾病兒童，因在臺東參與罕病兒的家訪關懷而無法領獎。胸腔外科張比高主任，精湛的單孔胸腔鏡手術助人無數。復健部兒童復健發展中心組長劉盈綺，陪伴無數花東地區的發展遲緩或有身體障礙的孩子一路衝破難關長大。護理部主任鍾惠君大學剛畢業不久就踏入花蓮慈院，從骨科病房基層護理師做起，三十年來不僅和慈濟一起成長，成為護理學博士及部主任，去年帶領護理團隊拿下堪稱走在世界之先的SNQ國家生技醫療品質金獎的榮耀。她認為護理是一個可以幫助別人、也可以成就自己的工作，雖然過程一定會有瓶頸和挫折，但有團隊和夥伴互相幫助，就能永保初心獲得滿滿的成就感繼續向前。

臺灣知名「男丁格爾」涂炳旭副護理長去年獲得優良同仁，今年則是三十年資深同仁，他在受獎後對眾激勵喊話：「往四十年邁進！」獲得滿場如雷的掌聲。

今年十大優良同仁分別是外科部主任陳言丞、胸腔內科王咏璇醫師、技術主任徐瑋新、護理師蔡宗翰、專科護理師施明蕙和王淑惠、病房護理長黃如鈴和林孟樺、公共傳播室黃思齊高專、總務室供膳組配膳股廚師莊景祿，其中莊景祿也獲得服務滿二十年資深同仁表揚。

表揚典禮後，林欣榮院長帶領院長室團隊，包括新任的李啟誠副院長、張睿智副院長、張宇勳副院長以及身兼大會主持人的吳雅汝醫務祕書、以及醫療科主任級主管和護理師團隊代表，以充滿精神和力量的手語共同演繹「白袍禮讚」，讓與會貴賓及同仁感受到大醫王拔病救苦、照亮人間的初心願力。



來自越南的白仲登輝（右三）在花蓮慈院治癒血癌，在痊癒後五年，以健康的身體與全家飛回臺灣，並以勤學的中文道感恩。父母專程帶來越南傳統刺繡畫作感謝花蓮慈院團隊讓他們全家重獲幸福，由慈濟基金會副總林碧玉（右四）、執行長顏博文（右二）以及李啟誠副院長（右一）代為接受這分飄洋過海的珍貴感謝。攝影／羅明道

## 逆轉命危 大小病友啟新生

遠從越南飛到臺灣感恩捐髓恩人的白仲登輝（阿福）及家人也現身院慶大會。八歲罹患血癌的阿福，在五年前到花蓮慈濟醫院就醫，出院後健康平安長大。今年十六歲的他，與家人獻上越南傳統以手工刺繡的畫作，誠摯感謝他的主治醫師李啟誠副院長帶領骨髓移植團隊和張宇勳副院長帶領的小兒科團隊，在他長達一年的治療期間，給他滿滿的專業與愛心照顧。阿福用中文向大家問好，獲得滿場掌聲鼓勵。會後，阿福更到小兒科病房為另一位來自越南正在接受骨髓移植治療的小病童加油打氣。

另一位感人且勵志的病人，是曾就讀慈濟大學護理系的曾洛哲，在學期間卻遭遇橫禍，一輛突然迴轉的車讓洛哲閃避不及撞上，送醫途中下肢即失去知覺。到院後由骨科吳文田主任緊急開刀，為他清除血塊及骨頭碎片避免神經長時間壓迫更加受損。洛哲是第十二胸椎、第一腰椎骨折，屬於最嚴重的脊椎損傷，開刀後轉往脊髓損傷神經中心，由蔡昇宗主任接手，搶在傷後一年的黃金期治療。原本下肢沒有知覺無力的洛哲，經過長時間的咬牙復健，院慶大會上拄著拐杖自行走上臺，並放開拐杖站立，將這突破性的進步成果獻給兩位主治醫師！洛哲感恩有中西醫合療復健團



原是慈濟大學護理系學生的曾洛哲（左二），以重度脊損傷友的身分上臺，感謝骨科吳文田醫師（左一）、神經外科蔡昇宗醫師（右一）還有脊髓損傷中心全力治療，讓原本下身無知覺的他現在已經能拄著拐杖行走，他立志早日康復以護理師的身分回到花蓮慈院服務。攝影／羅明道

隊的幫助，他現在擔任傷友的輔導老師，以自身經驗鼓勵他們。他也立志要盡快復原，早日補完護理系學分，到慈院擔任護理師。

在令人感動的醫療成果與醫病故事分享之後，長照部團隊帶動全場久坐的貴賓及同仁再次「健康」一下。

最後德禰法師代表證嚴上人捎來對花蓮慈院的感恩與祝福，感恩花蓮慈院有好的醫療技術，加上各志業的合和互協，現在花蓮慈院已經遠遠超過證嚴上人發心要建院時六百床的規模，悲心而發的大願力量無窮，也期勉所有的大醫王和白衣大士，秉持初心、方向不變，一定能永永久久，持續以愛守護鄉親的生命與健康。



德禰法師代表證嚴上人捎來對花蓮慈院的感恩與祝福，期勉同仁秉持初心，持續以愛守護鄉親的生命與健康。攝影／廖文聰

# 七千例髓緣之愛 見證生命奇蹟

文／吳宛霖

二〇二五年八月十二日，慈濟骨髓幹細胞中心舉辦「0到7000 從臺灣到全球·見證生命奇蹟」髓緣記者會，由衛生福利部呂建德政務次長、健保署石崇良署長（九月起任衛福部部長）、醫事司劉玉菁副司長、慈濟醫療志業林俊龍

執行長、慈濟基金會劉效成副執行長、花蓮慈濟醫院林欣榮院長與吳彬安副院長、慈濟骨髓幹細胞中心楊國梁主任、血液及骨髓移植協會理事長葉士芃、血液醫學會理事長柯博升、臺灣第一例非親屬骨髓幹細胞移植醫師王成俊，以及



二〇二五年八月十二日，衛生福利部呂建德政務次長（坐者左五）、健保署石崇良署長（坐者右六）、衛福部醫事司劉玉菁副司長（坐者右四）、慈濟醫療志業林俊龍執行長（坐者左四）、慈濟基金會劉效成副執行長（坐者右三）、花蓮慈濟醫院林欣榮院長（坐者右五）、花蓮慈濟醫院吳彬安副院長（坐者右二）、慈濟骨髓幹細胞中心楊國梁主任（坐者左二）、血液及骨髓移植協會理事長葉士芃（坐者右一）、血液醫學會理事長柯博升（坐者左三）、臺灣第一例非親屬骨髓幹細胞移植醫師王成俊（左一）及慈濟志工，共同為慈濟骨髓幹細胞捐贈七千例歷史性的一刻作見證。攝影／陳安俞

所有慈濟志工，共同為慈濟骨髓造血幹細胞捐贈七千例歷史性的一刻作見證。

### 越南血癌病童一家人謝救命之恩

記者會上，感人的骨髓捐、受者相見歡登場。「我最感恩慈濟的師公上人，還有捐髓給我的恩人，賜給我新的人生。」來自越南的白仲登輝，一見到捐髓者現身，馬上撲向前下跪頂禮，隨後更緊緊抱著捐髓者楊先生哭得久久不能自己，他們全家人遠從越南再度來到臺灣，一償見恩人的心願，也見證慈濟骨髓幹細胞中心完成第七千位非親屬造血幹細胞捐贈，彰顯人間有愛、臺灣有情最溫暖的寫照。

「看到他真的很壯、很健康，真的很開心。」捐髓者楊先生捐髓後，曾看到這個越南小男孩等待骨髓捐贈的影片，心裡默默比對時間，直覺告訴他這會不會就是接受自己骨髓的受贈者，經過五年，看到真的是那個小男孩，現在已經長成十六歲的少年，被他緊緊抱著，內心感動萬分！

楊先生也特別說，「有人講捐贈前打五劑生長激素會骨頭痠痛，但自己真的沒有什麼感覺，而捐髓至今對身體真的沒有影響，想要捐髓的人不用擔心。」

越南語發音「白仲登輝」的尾音讓大家給他起了個暱稱叫「阿福」，只見母親強忍著感動的淚水對楊先生說：「謝謝你救了阿福，給孩子一個新的生命，讓我們全家重新得到幸福，以後阿福的家就是你的家。」



來自越南的白仲登輝（阿福）一見到捐髓者楊先生就對他頂禮感恩救命之情，起身後緊緊抱住，哭得不能自己。攝影／陳安俞

## 慈善與醫療結合 全力以赴

七千例的完成，受髓者不只在臺灣，更遍及全球三十一個國家地區。二〇一九年十一月，慈濟基金會在越南河內舉辦幹細胞移植醫學講座，花蓮慈院幹細胞與精準醫療研發中心李啟誠主任（現為副院長）受邀與會演講時，阿福的媽媽特地從家鄉帶著病歷資料趕來諮詢，希望為孩子尋找一線生機。阿福八歲時罹患血癌，為了治好他的病，媽媽辭去工作，貼身照顧，兒子病情卻多次復發。越南當地血液中心醫師建議做親屬及慈濟骨髓資料庫的骨髓配對。



二〇二〇年三月底，十一歲的阿福在花蓮慈院接受治療。



阿福全家跨海一起來臺灣見恩人，阿福的媽媽頻頻拭淚。攝影／陳安俞



阿福完成骨髓移植治療後，準備移往兒科病房休養，李啟誠主任（左二）與小兒科蕭宇超醫師（右）關懷並交接照顧事宜。攝影／黃思齊

不過，阿福自罹病以來的治療過程，已經耗費家中許多金錢，甚至連配對檢驗的費用都有困難，所以家長到慈濟基金會越南聯絡處請求協助。慈濟志工陪伴之外，並提供基因配對檢驗費用、為阿福募集接受骨髓移植治療的醫療費用。不捨阿福的病苦以及家屬的焦慮，李啟誠主任自掏腰包幫忙部分醫療費用，此舉更激勵越南慈濟人想要幫助他的願力。於是，匯聚眾人的愛心，二〇二〇年一月，十歲的阿福從越南來到花蓮慈院接受治療，也幸運的在臺灣配對到適合的骨髓並接受骨髓移植，經過整整一年兩個月的治療，終於恢復健康返回越南。

二〇二五年八月，十六歲的阿福健康長大，與家人來臺參與髓緣相見歡，並重返兒科病房感恩醫護及志工們的照顧與陪伴。攝影／陳安俞



## 致力三十二年 七千例的重生希望

花蓮慈濟醫院這座東部唯一的醫學中心，於三十二年前、一九九三年十月二十日成立慈濟骨髓資料庫，初期勸募建檔以及讓配對成功者同意捐髓過程艱辛，仰賴慈濟志工的奔走與愛心和毅力，說明並化解大眾對骨髓捐贈的種種誤解，從第一位捐贈者開始，歷時八年七個月，才累積到第五百位捐贈者。二〇〇二年啟用周邊血幹細胞收集後，大大提升建檔捐贈意願，此後以每三年完成千例的速度穩定成長。

慈濟每年動員上萬人次志工，在全臺各縣市各鄉鎮，不定點不定時的舉辦驗血建檔活動，三十二年來總共舉辦三千三百八十一場驗血建檔活動。陌生人間的救命之情，訴說不盡的感人故事；有父子檔、母女檔、夫妻檔、第二



衛生福利部呂建德政務次長感謝慈濟志工長年的付出，對推動健康臺灣的政策多所助益。

代接續捐髓者。其中更有三百五十位勇者捐贈兩次，超過四百人為了拯救同一位病人，再度捐出淋巴球延續生命，另有三十人多年後配對成功，重新投入捐贈行列。七千例不只是數字，更是七千次生命重生的希望、七千位陌生人願意為他人無私付出的真實記錄。

## 勸募骨髓捐贈 慈濟當推手

衛生福利部呂建德次長就以自身為例，一九九五年在德國留學時，父親罹患多發性骨髓瘤，當時就切身感受到救人一命就是救了全家的意義，雖然父親最後沒有獲得配對而過世，但過程中慈濟骨髓幹細胞中心盡全力的幫忙與配對，讓他至今仍銘感於心，也感謝慈濟志工長年的付出。

衛福部健保署石崇良署長感謝所有慈濟人對社會的重大貢獻。石署長說：「健保一年接受骨髓或周邊血幹細胞治療的



健保署石崇良署長感謝所有慈濟人對社會的重大貢獻，致力破除骨髓或幹細胞捐贈的迷思，逐步建立起全世界數一數二的骨髓庫。

人數，去年統計約一千三百人左右，平均一個人的費用約一百多萬，但如果沒有骨髓的來源，所有的一切就是零。」石崇良署長表示，在健保還沒開辦前，慈濟就開始了一場醫療改革，在大家誤以為捐髓很可怕的年代，慈濟就開始改變傳統的觀念，逐步建立起全世界數一數二的骨髓庫，一旦有病人需要，就有機會找到配對者，加上有健保的支持得到治療，改變了很多人的生命歷程和家庭。

血液醫學會理事長柯博升理事長表示，非親屬間造血幹細胞的捐贈和移植，從零到七千是一件很不容易的事。骨髓移植是很複雜很困難的技術，最早都是從親屬間移植開始，但要說服病人的親屬捐髓都很困難，大約只有一半到六成的親屬願意，柯博升理事長說：「可以想見慈濟在一九九三年建立骨髓資料庫，要說服捐贈者去幫助不認識的人，



血液醫學會柯博升理事長希望有更多民眾願意參加驗血來擴充骨髓庫。

是多麼辛苦的事。這二十幾年來，慈濟幹細胞非親屬骨髓移植已經是所有異體骨髓捐贈者最重要的來源，慈濟的成功率比親屬間移植還要再高一點，是目前最成熟的技術，也希望有更多民眾願意參加驗血來擴充骨髓庫，幫助更多的生命和家庭。」

血液及骨髓移植協會理事長葉士苧提到，看到過去幾場捐贈者和受贈者的相見歡，有好幾位都是自己的病人。就像石署長所說，如果沒有捐贈者，一切都是零。身為移植的醫師，沒有骨髓的話，一切也都是零。所以自己要特別感謝慈濟這麼一個重要的推手，讓醫師有武器可以幫助病人，也感謝健保署對移植醫師執行這項治療技術的肯定。

慈濟醫療志業林俊龍執行長、慈濟基金會劉效成副執行長、花蓮慈濟醫院林欣榮院長都特別感謝慈濟志工的奔走與發心，全力護持證嚴上人的大願，從筆



血液及骨髓移植協會葉士苧理事長感謝慈濟推動骨髓幹細胞捐贈，讓醫師有武器可以幫助病人。

路藍縷開始一直走到今天。林欣榮院長也特別提到人中之人就是骨髓捐贈者，慈濟醫院也會以讓臺灣整體健康提升為目標繼續努力。



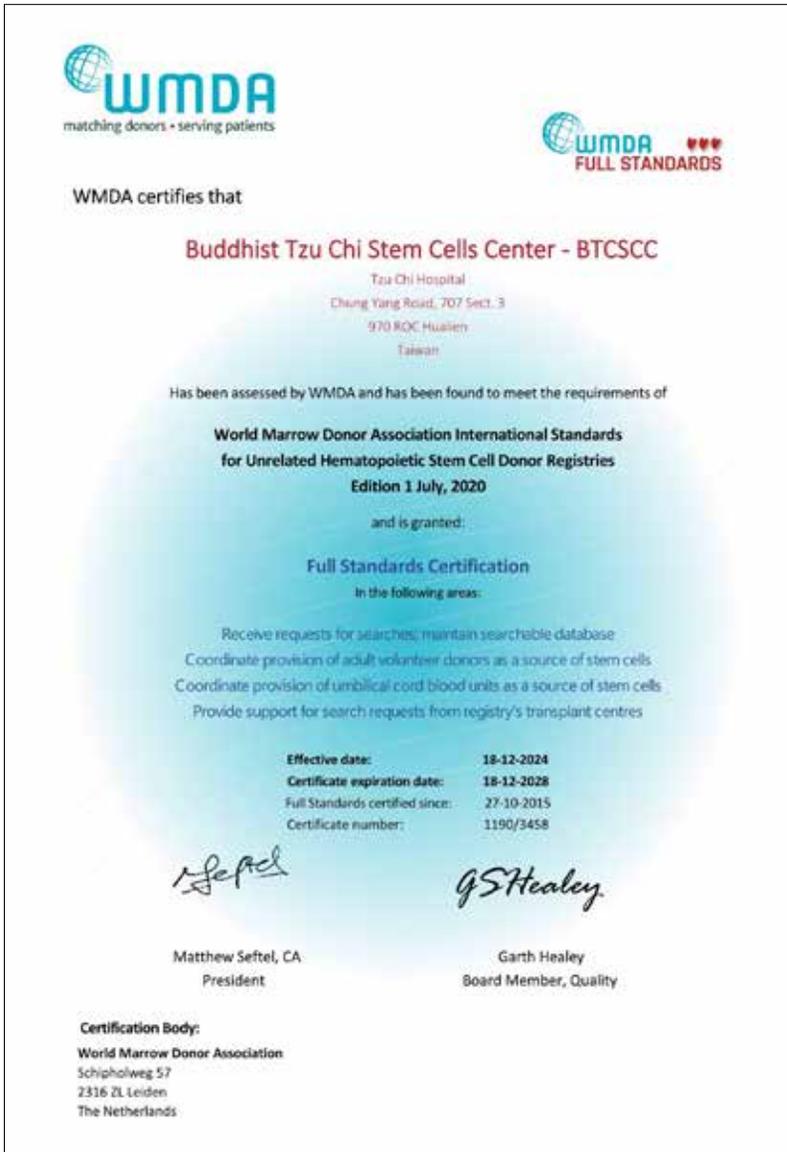
## 指標性資料庫從臺灣到全球 只為救人

在臺灣，非親屬造血幹細胞成功捐贈達到七千例，具有極為深遠且多重的意義：其一是慈濟骨髓幹細胞中心是全球少見的高密度高效資料庫典範。臺灣人口僅約二千三百萬，卻能累積七千例非親屬成功配對捐贈，連續三次獲得世界骨髓捐贈者協會 WMDA 進階認證，在亞洲甚至全球的配對率與國際合作中，具有關鍵地位與貢獻。而圓滿七千例的三十二年間，凝聚了無數人的努力——醫療團隊、志工、志願捐贈者與無數支持者，共同編織出臺灣社會最溫柔也最堅韌的生命安全網。

再者，血癌與其他血液疾病患者，往往急需造血幹細胞移植，尤其非親屬成功配對機率極低，依人種在十萬分之一



慈濟醫療法人林俊龍執行長（左上）、慈濟基金會劉效成副執行長（左下）、花蓮慈院林欣榮院長（右）致詞時齊聲感恩慈濟志工以行動全力護持證嚴上人的大願。攝影／陳安俞



二〇二四年底慈濟骨髓資料庫第三度獲得WMDA世界骨髓捐贈者協會的最高級別認證「Full Standards進階認證」。 (二〇一五年首次通過進階認證，二〇二〇年再度獲得進階認證) 圖／慈濟骨髓幹細胞中心提供

至千萬分之一。骨髓捐贈最珍貴的，是捐贈者多數不認識受贈者，卻願意為一位陌生人承擔捐贈時的不便，甚至在颱風、地震中完成救人的使命，充滿勇氣而無私的付出，只為讓一個陌生人有活下去的機會，成為照亮生命幽谷的一道光，更是見證人間有愛互信互助、臺灣

以愛以善為寶。

三十二年，一萬一千六百八十八個日子，七千次愛的付出；七千例是臺灣髓緣路上的重要里程碑，也是另一段希望的開始。誠摯期盼年輕人加入建檔行列，讓更多等待的生命，有機會重生，也讓這份愛，讓臺灣更加光亮。🌱

2 特別報導

# 升格準醫學中心 精準醫療護鄉親

## 大林慈濟醫院二十五周年

文、攝影／黃小娟



大林慈濟醫院二十五周年於八月十四日上午舉辦院慶活動，結合大愛共善園遊會，邀請民眾募心募愛。

嘉義大林慈濟醫院啟業二十五周年，於八月十四日上午舉辦院慶活動，除了準備蛋糕慶生，更結合大愛共善園遊



賴寧生院長期許同仁將醫學中心的品質做好，落實人本醫療、社區醫院的任務。

會，共有八個義賣攤位在醫院大廳募心募愛，在祝福院慶的同時，持續「守護生命、守護健康、守護愛」。

為慶祝大林慈濟醫院二十五周年，院方原本規畫於八月初舉辦路跑、趣味競賽、園遊會、感恩音樂會等慶祝活動，但因丹娜絲風災重創嘉南地區，因此調整原訂的院慶活動，邀請同仁們一起參與安心家訪及校園清潔等活動，希望在艱難時刻為鄉親帶來實質幫助與溫暖陪伴。八月十三日是大林慈濟醫院啟業的日子，原訂要舉辦慶生及義賣園遊會，由於楊柳颱風襲臺，因此將活動延至八月十四日舉辦。



大愛幼兒園小朋友在院慶活動上帶來活潑的表演，祝福大林慈院生日快樂。

大林慈院賴寧生院長表示，「受到風災的影響，我們將原本的院慶活動轉為非常有意義的行動服務及關懷活動，上人也很高興看到弟子的慧命有所成長。期許同仁們將醫學中心的品質做好，將醫療的量能散布到社區，同時落實上人交給我們人本醫療、社區醫院的任務。」

十四日一早醫院大廳就熱鬧滾滾，由北港日興堂、斗南真品麵線糊、大愛幼兒園、悅昇貿易有限公司、大林慈院悠活布藝手作社、慈濟高雄線上讀書會針線情串聯愛、護理部及志工團隊等攤位，熱情響應「點亮微光 讓愛飛揚」大愛共善義賣園遊會，吸引不少同仁、民眾前來共襄盛舉。

影像醫學科同仁溫怡真分享，院內社

團悠活布藝手作社平時會做一些手作作品，也有加入高雄線上讀書會針線情團隊，此次因為丹娜絲颱風風災，同仁們拿出作品參與義賣，為雲嘉南鄉親盡一分心力。

悅昇貿易有限公司李永達師兄則分享，因為前一陣子的風災造成雲嘉地區許多房屋受損，因此特地帶來一些手電筒、頭燈等實用的工具，用低價提供義賣，回饋鄉親，也慶祝大林慈濟醫院二十五周年生日快樂。

彰化區賴界明與蔡有良兩位師兄，特別送來手工製作的十大盤蜂蜜蛋糕，為大林慈院慶生。十一點慶生活動開始，首先回顧風災期間，大林慈院同仁參與賑災活動的過程，曾國枝副院長及企劃



大林慈院院部主管帶領大眾響應竹筒歲月，度過一個別具意義的院慶。左起為院長室永續發展組陳敬森組長、劉鎮榮主祕、曾國枝副院長、賴寧生院長、陳金城副院長、急診部李宜恭主任。



護理部同仁捐出各種實用物品參與院慶義賣活動。

室申斯靜主任也分享參與賑災心得。曾副院長表示：「很感動有機會可以去發揮我們的良知良能助人，這次前往布袋關懷一家受災戶，因為這位九十幾歲阿嬤家中的屋頂被風吹壞，屋內漏水嚴重，難以居住，原本想要幫她安置到醫院輕安居，但老人家不願意，後來尊重她的意願，在隔天天晴時，慈濟志工馬上幫忙處理屋頂漏水問題，讓她能夠繼續在原來的家中安居。」這件事讓曾副院長感受到，慈善協助也要尊重對方的意願，才能真正對對方有幫助。

申斯靜主任則是分享，慈濟一直持續投入救災活動，希望大家在工作之餘貢獻一己之力，學習志工的精神，踴躍出來幫助別人，創造善的循環。

慶祝活動中也凝聚大家虔誠一念心，祝福天下無災無難。最後，眾人為大林

慈濟醫院二十五歲生日齊唱生日快樂歌、切蛋糕，更邀請同仁、志工與民眾一同響應竹筒歲月，大愛共善，度過一個別具意義的院慶。

大林慈濟醫院於二〇〇〇年八月十三日啟業，深耕雲嘉南地區二十五年，總共服務近二千萬人次門診病人，超過一百萬人次急診病人，並收治住院病人超過五十八萬人次。大林慈院始終秉持「以病人為中心」的醫療理念，透過專業的醫療團隊和創新的醫療技術，逐步建立多項特色醫療，包括尖端放射治療整合照護中心、過敏免疫風濕中心、心血管重症中心、膝關節健康促進中心等。未來，大林慈濟醫院將持續精進醫療專業、落實人文關懷，提供全方位的優質醫療服務，用心守護在地民眾的生命健康。🌱

# 3

## 特別報導

# 社區好鄰居 五年相伴護健康

## 嘉義慈濟診所五周年

文／許愷玳 攝影／何昀臻



嘉義慈濟診所於二〇二五年八月十三日迎來啟業五周年，蔡任弼主任帶領團隊與志工歡喜慶祝。

堅定守護嘉義市區與社區長輩健康的嘉義慈濟診所，於二〇二五年八月十三日迎來啟業五周年院慶。原定八月十三日的慶祝活動因楊柳颱風暫停，但隔日（八月十四日）的內部同樂會與快閃活動，仍如期舉辦。診所醫護同仁、志工與社區朋友齊聚，彼此的笑聲、熱鬧的鼓聲，是這一天最美麗動人的風景。

原本安排的 C 據點長者森巴鼓樂團，改到嘉義火車站前快閃演出。不論是精神矍鑠的長者，還是推著輪椅



嘉義慈濟診所負責人蔡任弼主任用鮮奶油寫下「慈濟」二字，象徵診所的初衷與使命。



同仁們合力分裝切好的蛋糕，將這份歡喜發送給就醫民眾與診所鄰居。



院慶尾聲，與會眾人募心募愛捐出善款，馳援嘉南風災災區。

參加的夥伴，都用力敲出節奏。有如年輕的嘉義慈濟診所，活力四射又朝氣十足。

嘉義慈濟診所自二〇二〇年成立以來，本著慈濟醫療志業「守護生命、守護健康、守護愛」的使命，整合二十多科專業醫療與長照、日照、洗腎中心、活齡運動中心、巷弄長照站，提供醫學中心等級的照護。五年累積看診人次超過二十四萬，並獲衛生福利部「就醫無障礙標竿競賽金獎」。在嘉義慈濟診所，不論年齡、背景或病情，每一位病人都能得到同樣用心的照顧。

八月十四日的院慶同樂會雖然規模縮小，卻保留了大家的期待與心意。拍照打卡背板、團體服、結緣品、氣球拱門，全部由同仁發想與製作。嘉義慈濟診所負責人蔡任弼主任在結束大林慈濟醫院門診後趕回診所，現場準備了手作蛋糕，由蔡主任用新鮮奶油寫下「慈濟」二字，象徵診所的初衷與使命。

院慶主持人張堂偉高專是首次擔任主持工作，他幽默地分享自己在診所的多項「第一次」，從通馬桶到管理空調與消防系統的經歷，把同仁逗得哈哈大笑，在回憶點滴的過程中，展現出診所

團隊的多才多能與默契。另外還有響嘉蔬食社團成員每週五準備蔬食的暖心付出，被蔡任弼主任笑稱是「煮飯婆」，讓同仁在繁忙工作中感受關懷，週五的午餐相聚更成為大家閒話家常、凝聚感情的重要時刻。

紀念影片播放結束後，蔡任弼主任談起兩段至今難忘的事。診所初啟業時，同棟大樓的補習班對診所心存疑慮，直到有一次，志工吳秀蜜師姊發現一名學生在廁所久未出來，察覺到異狀，立刻與護理師商嘉琪合力將他送醫，順利挽

回學生的健康，也讓原本的隔閡消失。

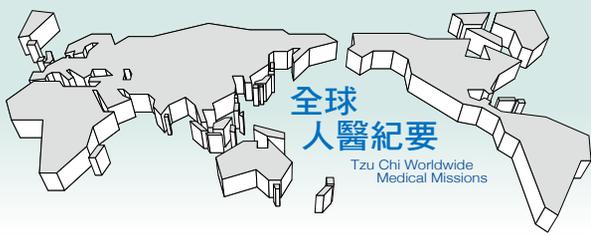
另一件發生在新冠肺炎期間，診所同仁一度面臨沒有疫苗可打的情況。大家坐下來討論後，決定申請成為衛生局合作的疫苗施打院所，既解決了同仁的問題，也能協助更多民眾完成接種。蔡任弼主任說：「我們遇到事情時，沒有人退卻，而是大家一起想辦法解決。」

六個長方形的大蛋糕有蜂蜜、草莓、北海道抹茶等口味，由人文室葉璧禎主任邀請來自彰化的賴界明、蔡有良師兄製作，並由蔡主任與同仁們分別寫上「恭祝」、「嘉義」、「慈濟」、「診所」、「五周年」、「生日快樂（Happy Birthday）」。前精密儀器工程師的賴界明師兄，將蛋糕切得大小一致，令人驚歎；業務主管出身的蔡有良師兄，細心提醒大家要將蛋糕送往同一棟樓的補習班與銀行共享喜悅，做到慈濟人敦親睦鄰的好習慣。

活動最後，蔡任弼主任率先捐款，馳援嘉南風災災區，與會同仁及民眾也排隊捐出自己的愛心。活動現場擺放著台北慈濟醫院趙有誠院長與斗六慈濟醫院簡瑞騰院長送來的禮品，滿載著慈濟家人真摯的祝福與支持，蔡任弼主任逐一將禮品送給各單位同仁、病人及家屬，邀請大家共同感受診所五周年的歡樂與溫暖。帶著滿滿的感恩祝福，嘉義慈濟診所將持續提供全方位的醫療服務，守護鄉親身心健康，穩健邁向下一個嶄新的里程碑。🌱



蔡任弼主任將五周年禮品分送給病人與家屬。



## 美國 加州

### 對症下藥 多管齊下治貧窮肥

2025.08.02

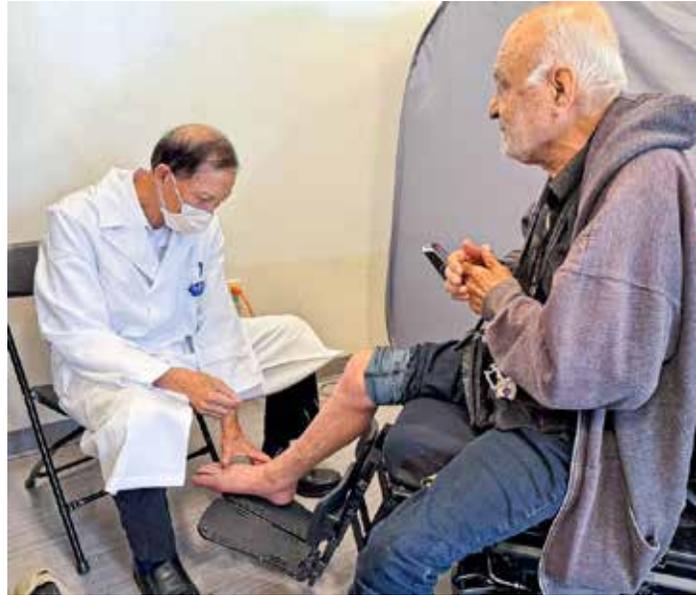
文、攝影／林育貞

八月二日慈濟舊金山支會與美國慈濟人醫會攜手合作，在舊金山灣景區獵人角幸福社區 (Alice Griffith) 社區舉辦年度「社區健康日」(AG Health Day)，以中醫、脊椎復健與西醫諮詢等三大科別的義診服務，從身體照護到預防保健，根據病人的情況，提供對應的醫療建議與治療。

義診服務對象主要為當地亞裔、非裔與西裔居民等弱勢鄉親，人醫幹事鄭吉琳表示，不少病人有包括睡眠困擾、內分泌失調或慢性疼痛的困擾而來求助中醫，「尤其是針灸治療對他們來說是一種能夠舒緩問題、自然又有效的方式。」

張民雄中醫師首次參與慈濟義診，注意到當地居民普遍有因買不起新鮮食物而可能更傾向於依賴便宜、高熱量但營養不良的食品，以致衍生出「貧窮肥」的現象，「體重過重容易導致肌肉疼痛，增加慢性病的風險，建議要飲食控制，培養運動習慣。」此外，會中也特別安排莊雯婷脊椎復健師為志工與社區居民帶來實用的脊椎保健教育，示範教導搬運物資時，如何運用身體的正確姿勢達到施力的效果。

美國舊金山獵人角社區曾經被稱為黑



八月二日舊金山獵人角社區舉辦的慈濟義診上，美國人醫張民雄中醫師為病人針灸治療。



不少社區居民有過重的問題，人醫志工們透過社區健康日活動，期能幫助民眾建立正確健康管理觀念。

暗角落，二〇〇九年慈濟志工走入社區展開關懷，更定期展開食物發放以及環保宣導，一步步延展於醫療服務，期能將善的力量在社區扎根茁壯。

## 印尼 西爪哇省

### 習經院義診 為千名學子護齒

2025.08.10

文、攝影／Fikhri Fathoni

八月十日印尼人醫志工團隊來到西爪哇省茂物縣巴隆鎮的努魯亞·伊曼習經院 (Pondok Pesantren Al-Ashriyyah Nurul Iman) 舉辦義診，為習經院的一千兩百名學生提供牙科與一般科的醫療服務及衛教保健課程。

開診前，擔任義診活動負責人的當格朗慈濟志工陳保土分享，慈濟每年會在努魯亞·伊曼習經院舉辦兩次義診，這段緣分已延續多年。習經院院長烏米在致詞中也對印尼慈濟人長年對習經院的照顧表達誠摯感謝。

印尼人醫甘尼牙醫師 (Dr. Fransiscus

Xaverius Ganny) 表示，多數學生有蛀牙問題，有的嚴重到蛀到只剩牙根。「牙醫師們會先做檢查評估，再進行補牙或拔牙。為孩子們建立口腔衛生的習慣和觀念很重要，因為所有牙科疾病的根源都來自於口腔清潔不夠完善。」

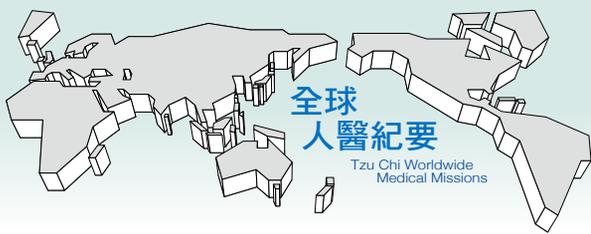
在善緣的牽引下，慈濟人多年來照顧習經院師生的健康，將愛與關懷化為溫暖人心的力量。



八月十日印尼人醫志工團隊在努魯亞·伊曼習經院舉辦義診，照顧一千兩百位學生的健康。圖為甘尼牙醫師為學生做檢查。



當格朗慈濟志工陳保土師兄（右二）在義診現場走動關懷。



## 菲律賓 西布蓋省

### 人醫「菲」揚出隊 前輩領路傳承

2025.08.14-16

文/林靜君 攝影/呂佩玲

八月十四至十六日慈濟菲律賓分會在南三寶顏西布蓋省(Sibugay)舉辦第二百八十三次義診活動，集結來自馬尼拉、納卯、三寶顏、伊皮爾等地的慈濟志工、菲律賓慈濟人醫會、臺灣慈青與慈濟大學「人醫菲揚」師生服務隊共四百二十七人參與服務。此次義診場地分布於省政府駐地議會大廳、體育館、省政府減災應急指揮中心，以及作為外科手術場地的喬治T霍弗博士醫療中

心，感恩多家機構單位協力成就此次偏鄉大型義診，總計服務五千五百人次。

西布蓋省地處偏遠，醫療資源匱乏，僅有一家一百床位的公立醫院。過往孕婦分娩需驅車四、五小時前往三寶顏，重症醫療更是不易。近幾年雖陸續增添醫療設施，但醫療條件仍有待改善，慈濟義診的到來，令求醫若渴的鄉親們歡欣鼓舞。

省會體育館義診場地內提供內科、兒科、牙科、眼科、婦科等多科別看診服務，來自臺灣的人醫菲揚團隊學子們，在慈大副校長暨醫學院院長陳宗鷹、教務長謝坤勸、口腔醫學暨材料研究所李彝邦所長等師長與志工的帶領下參與服務學習。

八月十四至十六日慈濟菲律賓分會在南三寶顏西布蓋省舉辦多科別大型義診活動。總計服務五千五百人次。圖為設立於省立體育館的義診場地。圖/菲律賓分會提供





慈濟大學陳宗鷹副校長（中）帶領「人醫菲揚」學員參與服務學習，在喬治丁霍弗博士醫療中心關懷準備接受外科手術的病人。

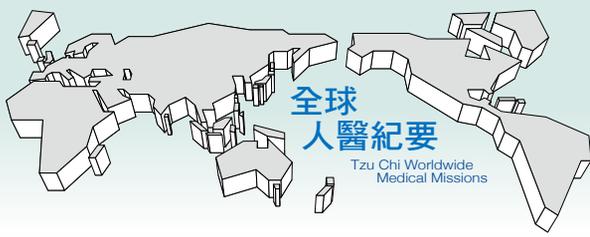
另一方面，在霍弗博士醫療中心的義診場地上，進行的是外科手術義診與義肢服務。人醫菲揚學員跟著菲國人醫前輩的步伐，實際觀摩並學習手術全流程，獲得從術前準備到術後照護的完整臨床經驗。

義肢中心裡，社工莉希克(Lisic)引導人醫菲揚學員們協助掛號、資料填寫、問診，以及義肢建模測量，深入了解復健與功能重建的重要性；明白義肢製作師的雙手，也能成為別人重新站起來的支柱。慈大物治系學生周芳羽說：「這裡的做法比自己原本所知的更快速有效，也讓我體會義肢對一個家庭的重要。」程湘儀則觀察到當地經濟落差，

卻也為居民樂觀與堅韌的態度感動。在服務過程中，學生們不僅學到專業技術，更看見了人們在逆境中仍能微笑以對的力量。

在手術前藥物與器材準備室，藥學系學生跟隨藥師與志工學習術前藥物與器材的準備流程，逐一核對病人姓名與用藥，在實作中體認到，醫療安全往往來自無數看似微小卻必須嚴謹完成的細節。

開刀房內，見到許多病人甲狀腺腫大如棒球般大小，礙於經濟困難多年無法就醫，透過手術義診終於獲得治療。多臺手術同時進行，醫師、護理師、麻醉師、藥師等人分工精細，確



保每一步驟環節的安全與效率，讓醫學系學生張廷遠與鄭晴天，見識到不同專業之間的默契配合，對團隊合作的力量有了更深認同。在病人轉運站（簡稱 Taxi），林沅翰同學協助將開完刀的病人從手術室送往恢復室，他說：「在這裡感覺自己被需要，學會在細節中守護病人。」

菲律賓慈濟人醫會召集人柯賢智醫師用心示範解說，讓後進有機會近距離觀摩並提問，引領新生代邁向未來的醫者之路。

術後恢復室 (PACU) 及病人照護區，學生們學習如何在病人麻醉甦醒的過程中，監測生命徵象穩定，並安全喚醒麻醉中的患者。認識到「在這裡，等待病人甦醒的每一秒，都需要專注與

細心，因為這是手術後通往康復的第一步。」

從義肢裝配到開刀房手術，從藥物核對到病人甦醒，人醫菲揚學員們在義診中實地學習，也親眼見證醫療如何改變一個家庭的命運。原來，臨床專業與人文關懷從不是分開的兩件事，而是在醫療現場相輔相成。

人醫菲揚志工團隊一行三十三人，八月十二日抵達菲律賓馬尼拉，展開為期八天的服務學習，包含參訪慈濟菲律賓眼科中心、參加義診及偏鄉家訪關懷等。花蓮慈院陳宗鷹副院長表示，慈濟醫學教育透過國際義診，讓學生走出校園，在不同文化與醫療條件下學習，對未來成為一名專業且具人文關懷的醫師，有深遠意義。



## 臺灣 新北

### 中西醫到宅關懷 溫暖膚慰長者心

2025.08.24

文／林宛儀 攝影／蔡淑卿

八月二十四日北區人醫志工團隊進行瑞芳義診暨往診服務，定點義診設於瑞芳國中活動中心，另安排七條路線展開往診關懷。

八斗子往診線上，看到醫護團隊前來，蔡阿嬤非常開心。余玳儀中醫師為她把脈診察，一旁的趙素隨藥師細心檢視用藥，並適時提供義診團隊備藥清單作為醫師開藥參考。余中醫師與丁英修西醫師就蔡阿嬤的身體狀況加以討論並給予醫療建議。

蔡阿嬤的髖關節問題在等待進一步治療，忍著不舒服仍每天在家走路避免退化，她難過道出身體病痛讓生活變得很辛苦。張秀霞師姊安慰蔡阿嬤，身體用了那麼多年，還養大了那麼多小孩，很厲害、很有福報。臨別前，團隊一齊為蔡阿嬤唱歌祝福及打氣。

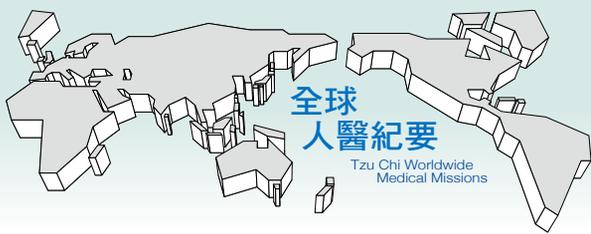
「睡得好嗎？」面對醫師的提問，何大哥搖搖頭，說出最近的助眠藥用量。趙素隨藥師聞言一驚，趕緊借來就醫處方箋藥袋，詳加了解是否有用藥過量的情形。往診團隊也發現其左腳腫脹情形似乎比上次來訪時又更嚴重些，還好經進一步詢問，得知他將於下週回診，正



八月二十四日北區人醫志工團隊進行瑞芳義診暨往診服務，阿嬤開心握著余玳儀中醫師的手，邊訴說著最近身體狀況。

好可以讓專科醫師為其調整合適的治療方式。

余玳儀中醫師把每位長者都當作是自己家的阿公阿嬤，關心他們的健康，施以針灸等中醫療法緩解症狀，許多長輩們也很喜歡與之話家常。每當看到長者慢慢恢復元氣，余醫師就感到很欣慰，更堅定持續參與往診的心志。丁英修醫師也說，人醫志工團隊長期陪伴案家所培養出的真誠互動和情誼，令人很感動。



## 臺灣 臺中

### 三代同場服務 人醫美善傳家

2025.08.24

文／洪素養 攝影／許順興

八月二十四日中區人醫志工八十一人團隊進行新社義診暨往診服務，定點義診在臺中新社區中和國民小學舉行，同時往診車隊帶上醫藥箱，沿著崎嶇山路，探望行動不便的個案與病中長者。

阿木棲身在堆滿雜物、猶如廢墟的工寮裡。一室昏暗悶熱中，志工們紛紛拿出手機照明燈，好讓八十七歲的陳文德醫師為躺在簡陋床鋪上的阿木看診，處理皮膚發癢問題。「身體要用水擦。

我開個藥膏，早晚要擦喔！」中區人醫會窗口葉慧芬護理師提及，阿木雙腳都置換過人工關節，左腳截肢，不良於行，與家人關係疏離，對各方的善意相助總是拒於門外。這兩年多來中區人醫志工們持續不懈的關心，讓他逐漸卸下心防，接受醫護為他看診、清理腳部的傷口。接連再訪了幾位阿公阿嬤，陳醫師不僅細心聽診檢查，也衛教日常穴位按摩保健之道。

青醫志工李志陽甫自醫學系畢業，是陳文德醫師的孫子，此次他與爸爸李永磐醫師、媽媽陳淑珠藥師、姊姊李志清牙醫師，還有阿姨陳曉靜藥師，一家三代共六位家人參與服務，來自醫藥世家的他，跟著人醫前輩的腳步，體會見苦知福，學習付出。



八月二十四日臺中新社往診上，中區人醫志工團隊來到個案家關懷，室內光源不足，大夥高舉手機照明燈，好讓陳文德醫師進行診察。

## 臺灣 彰化

### 護身也護心 病除得安樂

2025.08.10

文／唐滿足、楊麗華、溫燕雪、陳淑兒

八月十日彰化人醫志工六十餘人團隊前往漢寶村，進行每兩個月一次的義診暨往診服務。定點義診在漢寶社區活動中心舉行，志工熟練的為來就醫的阿公阿嬤掛號、量血壓並記錄。內科區，郭顯懋醫師專注問診，對有三高問題的老人家，叮嚀要注意飲食習慣和日常作息，也要按時服藥並定期追蹤。中醫區，林漢偉中醫師溫言暖語問候，仔細聆聽病人陳述病痛，施以針灸治療，幫助排除身體不適症狀。不少志工、社工於空檔時也來「灸」一下，舒緩因操勞造成的疼痛。現場還有王曉萍護理師、李燕淑藥師、賴婕瑄藥師等多位醫護人員合力提供醫療服務。

各路線往診小組成員出發前共聚討論，每組都至少有一位醫師、護理師、藥師、社工和志工。社工黃琳惠表示，行前共識不可少，個案重點解析，讓組員進入個案家時，能更快了解狀況。

黃共璧醫師、陳麗鳳護理師、楊琇米藥師、商碧芸社工與志工們逐戶拜訪七位長輩。黃醫師對每位個案的狀況都瞭若指掌：有皮膚問題的，補給塗抹藥膏幫助改善；家屬提問高齡長輩在營養攝取上的需求，給予飲食衛教；若有用藥問題，也與藥師一一釋疑解惑；對於獨居長者，多加了解日常起居，嘘寒問暖。



八月十日彰化人醫志工團隊舉行漢寶村義診暨往診服務。往診小組行前共識、培養默契。林炯郁醫師（右一）詳閱往診個案病歷；商碧芸社工（右三）向青醫志工們溫馨叮嚀注意事項。攝影／唐滿足

因著長期來的往診關懷與互動，除了生理上的看診，更是這些老人家心理上的好朋友。

另一組隊伍來到新寶村和新生村進行關懷。來到王家，洗腎病友王爸爸前些日子檢查出胃出血，治療後有所改善，李慧黛藥師為其檢視平時用藥，特別將胃藥拿出來，叮嚀他一定要吃。邱玉亭護理師量測血壓和血糖值後，叮嚀洗腎要避免吃楊桃，並且將王爸爸從醫院帶回來的衛教卡攤開，再次詳細說明。

中風的王媽媽坐輪椅，邱護理師為她測血糖後發現數值偏低，她說不會頭暈，也沒有不舒服；只是兩餐之間常會覺得肚子餓，但是忍一忍就過去了，也不在意。「有時候會有慣性，但是這



往診上，唐龍文醫師與邱玉亭護理師伉儷（左三、左二）用心服務。攝影／溫燕雪

樣很危險，如果行進間忽然暈眩，容易跌倒。」邱護理師還是建議王媽媽到醫院做檢查。

社工準備了營養補充品、竹筒、平安吊飾，大夥一起祝福王媽媽闔家安康。唐龍文醫師表示，兩個月一次的漢寶往診，案家見到人醫志工總是很開心，「我們陪伴他們說說話，給予心靈上的慰藉，若是發現到病人有困難或需求，也可以適時提供協助。」

「你們最厲害！連我這個『壞掉』的人，都被你們修好了。」阿隆（化名）歡喜向來訪的人醫志工團隊說道。

他本來是北漂多年的維修技工，因長期處於高壓環境導致精神狀況不佳，回到老家靜養，離群索居。這一年多

來，人醫志工團隊持續關心、叮嚀按時服藥，志工們也透過修繕，安裝水塔、熱水器等，協助改善居住環境，一步步拉近距離、增加互動。阿隆身心趨於穩定後，閒暇之餘，翻出工具箱裡的螺絲起子與扳手，過往執業的記憶被喚醒。知道阿隆具備維修機械的專業，此行志工陳國政帶來一臺壞掉的小型器械來請他幫忙修理看看，相約下回往診日交件。

「看你進步很多了，還在吃藥嗎？」陳俊志醫師問。「以前沒有工作會胡思亂想，現在每天想的，都是怎麼維修機械，怎麼買零件，不需要吃藥了，你們真的都是菩薩。」志工及人醫團隊的真心關懷與陪伴，讓阿隆找回存在的價

值與自信。那雙因病而一度顫抖的手，如今又變得穩定而有力。

阮鈺純護理師環顧四周，磚砌牆面的平房，屋外盡是雜物及待修的機械。屋內被塵封堆疊的東西，空氣中飄散著陣陣的霉味。為了阿隆的健康著想，阮護理師提議維護環境整潔：「下一次只要將一邊的雜物清理乾淨就好，每次進步一點點。」

「好，我會說到做到！」阿隆認真的回答，堅定的眼神又回到了他的臉上。

行動不便的阿美阿嬤近來受頭痛所苦，幾個月前往診團隊發現她因跌倒造成身上多處瘀青，因而啟動「安美專案」，此行除了醫療團隊的照看之外，志工陳國政同時也來為阿嬤安裝穩固的扶手，以減少跌倒的風險，改善居家安全。

慈善與醫療結合，默默守護著需要幫助的鄉親，人醫志工團隊付諸實踐，祈願讓長輩獲得健康、安心又自在的生活。🌱



陳俊志醫師（左三）與人醫志工們關懷個案的身心健康。攝影／陳淑兒

# EECP體外加強反搏治療 近百歲心衰竭逆齡樂

文、攝影／卓冠伶

「看著父親從坐輪椅到能自行走動，甚至長出黑髮，是子女的最大福報！」張先生欣慰的看著九十八歲父親拄著助行器緩步前行。

已是超高齡的張爺爺因冠狀動脈疾病引發心臟衰竭，卻因多重慢性病與高齡無法手術。台中慈濟醫院心臟外科主任余榮敏建議，透過非侵入性的

「體外加強反搏治療（EECP）」終於重獲行動能力，如今每天可自行散步至少五十公尺，甚至出現白髮轉黑的逆齡現象，更讓家屬驚喜。

張爺爺因冠狀動脈疾病引發心臟衰竭，長期依賴輪椅，基本生活都需他人協助，余榮敏主任分析：「病人年事已高又合併有腎功能退化與糖尿病，



九十八歲張爺爺（左二）因心臟衰竭導致行動困難，台中慈濟醫院心臟外科主任余榮敏（左一）透過EECP 體外加強反搏療法，幫助他恢復日常活動能力。

實施侵入性治療風險太高，因此建議家屬選擇物理性的 EECP 治療，透過外部氣囊加壓輔助心臟循環。」治療時，張爺爺平躺於治療床，下肢與臀部包覆氣囊，氣囊會配合心跳節奏在舒張期加壓「驅血回心」，收縮期則放氣降低心臟負荷。余榮敏補充，運作機制就像「體外第二心臟」，可改善全身血液供應，特別強化心肌與腦部的氧氣灌注。

兒子說：「父親原本連站起來都很吃力，但十幾次治療後，他開始能扶著椅子慢慢走，所以我們決定繼續療程。」如今張爺爺不僅擺脫輪椅，每天在院子裡來回散步，甚至白髮中冒出黑髮，精神與體力都大幅提升。余榮敏主任解釋：「現象與 EECP 促進全身微循環的效應有關，血液循環改善後，不僅心臟功能提升，連帶影響細胞修復與代謝，可能因此出現逆齡現象。」余榮敏主任強調，EECP 療法雖需自費，但低風險、非侵入的特性，是高齡或多重共病病人新的治療選擇。

余主任提醒，主動脈瓣重度逆流或嚴重心律不整的病人並不適用 EECP 治療；但年長者不要因高齡而放棄治療。心臟衰竭的常見症狀包括腳部水腫、夜間頻尿、爬樓梯易喘等，若出現症狀應及早就醫。🌱



體外加強反搏治療（EECP）是一種非侵入性療法，透過氣囊加壓輔助血液循環，改善冠狀動脈血流並減輕心臟負擔，適合高齡心臟病患者。



EECP 治療過程中，心臟外科主任余榮敏（左一）持續監測病人生命徵象，依實際狀況調整治療參數，提升整體療效與安全性。

# 繪家 · 助他返家

文／孫瑀彤 大林慈濟住宿型長照機構社工



攝影／莊宛螢

大林慈濟住宿型長照機構中的住民，多半因失能、身體病痛或是退化等原因住進來，剛來時總會需要一段時間適應。在機構陪伴長者的過程，我觀察到不同個性長者的適應方式也不盡相同；有些長者積極面對，期待跳脫現況，有些則是處之泰然，既來之則安之；讓我印象最深刻的是阿平伯，每次跟他聊天感受他的神采奕奕時，都會打從心裡慶幸，當初有接住他破碎的心。

## 入住機構，沉默的抗議

初相見，是在一個風光明媚的午後。阿平伯坐著輪椅緩慢的被推至機構，整個人鬱鬱寡歡，猶如被層層烏雲籠罩。

與家屬會談之後，了解到阿平伯平時身強體壯沒什麼病痛，某天因心臟不適，醫師安排心導管檢查，在檢查過程中卻突然意識改變，生命徵象急轉直下，急救後使用到葉克膜才能維

持生命。鬼門關走一遭後，阿平伯身體機能明顯退化，也因為長時間臥床而失去了生活自主性。

阿平伯入住後，我觀察他總是坐在大廳沙發上，時而觀察四周，時而應付工作人員的關心，然而更多時候是眉頭深鎖、一語不發，沉默的看著窗外落淚。似乎對他來說，失去自主、環境陌生及被迫接受的機構生活，在

在啃食著他的心智與自尊，對生活失去期待；然而對阿平伯的家人來說，將他送進機構何嘗不是迫於無奈的選擇；在他們的互動過程中，我感受到雙方內心都充滿著無奈與煎熬。

### 陪伴入心，讀出畫筆下的願望

為了讓阿平伯盡快適應機構生活，重新找回生活重心，我嘗試每天找他



攝影／張舜欽

聊天，不談疾病、不談住院，從過往生活到休閒娛樂，天南地北，無所不談，漸漸地，阿平伯先是眼神回應、點頭示意，偶爾的嘴角上揚，到後來主動提起話題，分享過去生活點滴。我知道，我成功走入他的心了。

阿平伯雖然無法完全自理生活，但思緒清晰，當他開始主動與住民及其他工作人員聊天，我就知道他已經適應這裡了，後來也常愉快地和我談起他年輕時的風光。

日子一天天過去，阿平伯的生活非常規律，早晨由家人陪伴復健，午後短暫休歇，下午參加團體活動，偶爾獨自在房內提起畫筆，描繪出心中景

色。在他畫畫的時間裡，可以感受他的眼神堅定的，下筆的瞬間總是專心投入，原來他很喜歡畫畫啊！

但某次繪畫活動中，我感受到阿平伯不同以往的愉悅心情，而是情緒低落，我走過去關心，詢問他發生了什麼事？他熱淚盈眶的告訴我，他畫的是對家的嚮往。那次是阿平伯入住機構以來，第一次讓我感受到他語氣中的力量及眼中的期待。

### 安排圓夢計畫，團隊啟動

了解阿平伯對家的嚮往與期待後，我開始思考，如何再次讓阿平伯拾起生命熱忱，也為了讓阿平伯對於復健



更加自信，提高返家生活的機會，因此與高齡照護團隊討論辦一場專屬阿平伯的個人畫展。我們一同策畫籌備，並與家人分享計畫內容，希望將阿平伯的心願列為他的「圓夢計畫」，家人聽到後也很期待，並表示要一起參與協助。

於是，我們跟阿平伯說，想邀請他舉辦一場個人畫展。阿平伯起初認為我們在開玩笑，但在我們再三的邀請下，阿平伯表情從不可置信到欣喜若狂，興奮的情緒也帶動了我們，阿平伯在知道要舉辦畫展之後，認真的繪製作品，看著他充滿成就感的完成一幅又一幅的畫作，讓我們更期待畫展開幕的盛況了。

幾個月後，畫展開幕，阿平伯與高齡照護團隊的醫師、專師、護理師和機構的大家一起進行揭幕開展儀式，那天的阿平伯，眼中閃爍淚光，既是興奮也是感動，眼神中充滿著驕傲的光芒。

這場畫展不僅是藝術的呈現，對阿平伯來說，是在經歷人生低谷後重新站起來的轉捩點。透過籌備畫展，讓他重新掌握人生，找回自我價值。

## 多方準備通過挑戰 回到心心念念的家

團隊評估阿平伯身體狀況有明顯進步，具備返家照護的可能，我們開始與家人討論後續的準備。起初提出這個想法時，可以感受到家屬內心的不

安，他們擔心阿平伯回家後他們能否勝任照護，家中是否有足夠的照顧資源，是不是繼續留在機構交給專業者照護……

為了增加家人的信心並減少擔憂，我們安排了家庭會議，將阿平伯目前的身體功能、照護需求明確呈現，也協助家屬釐清返家後可使用政府提供的長照資源，並不是逼迫著他們「做決定」，而是陪著他們接受改變與挑戰，幫助他們培養信心一步步迎接返家日子的到來。

經過多次討論，家人的心情也準備好了，我們開始為阿平伯的「返家旅程」進行環境規畫及資源安排，包括調整家中動線、安排定期訪視以及教導家屬日常照護技巧。

終於，阿平伯回家的這天來臨，當我們陪著他離開機構，看著他坐上回家的車時，我的心中充滿著澎湃的感受，我相信阿平伯也是，他看著我們，好像想說些什麼，卻不知如何表達，最後阿平伯紅著眼眶，輕輕說道：「謝謝團隊這麼用心，讓我還有機會回家。」那一刻，我紅了眼眶，不免想到，阿平伯剛到機構時，或許從沒想過，還能有回家的一天！這次的成功經驗，讓我更堅信，要繼續成為住民的陽光。

## 不只是照顧，更是生命的延續

在機構工作，我們常說：「生活不只是照顧，更需注重生活的品質。」長輩入住機構後，除了基本的生活照

顧及日常協助，心理健康與維持自我價值同樣非常重要。

阿平伯的故事提醒著我，社工要具備「捕捉細節、感受情緒」的敏感度，因為那往往是開啟人與人之間連結互動的關鍵鑰匙。

圓夢計畫是我們為所有長輩規畫的活動，透過多方資源串連到跨專業合作、復健訓練以及長輩的願望到家屬支持，全都缺一不可，每個環節相扣著，才能實現長輩的夢想。

在生命的旅程，真正讓人感動的往往是那些「看不見的支持」——有人

傾聽、有人理解、有人願意在漫長的困境裡，守住希望，我認為這就是社工的專業價值，不是拯救生命，而是在生命脆弱時，穩穩的接住他們，發掘出他們生命的光，陪伴他們重新出發，這是長輩們送給我最寶貴的生命禮物，也讓我了解到，奇蹟不是突如其來的轉變，而是每天一點一滴的堅持。

而我，會提醒自己保有初心，牽著每雙歷盡滄桑的手，陪伴他們度過人生的風風雨雨，一同走向「回家的路」。



# 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

- ◆ 大林慈濟醫院承接嘉義縣衛生局傳染病防治演練，透過桌上兵棋推演與現場實地操作，展現完善應變能力……
- ◆ 花蓮慈濟醫院中西醫藥學術論壇結合臺灣醫法實務講座，透過醫界與法界專家交流，促進醫病關係和諧……
- ◆ 台北慈濟醫院通過新北市衛生局督導考核，從醫務管理到臨床作業等層面，皆獲得評委高度肯定……
- ◆ 台中慈濟醫院肺癌病友會傳遞最新醫療技術與新知，串聯病友與家屬分享經驗，建立支持力量……
- ◆ 嘉義慈濟診所吉祥祈福會，透過健康講座與病友生命故事分享，讓農曆七月成為心靈安定與希望綻放的時刻……
- ◆ 斗六慈濟醫院舉辦吉祥祈福會，邀請民眾敬天愛地、共聚善念，祈願社會祥和、天下無災難……
- ◆ 玉里慈濟醫院吉祥祈福會宣導正信正念，以齋戒祈福、茹素護生，表達對眾生的尊重，落實「普度」意義……



# 大林

八月二十二日

## 兒童重症轉送 防疫演練護健康

為提升地方醫療院所應對新興傳染病的應變能力，嘉義縣衛生局於八月二十二日下午舉辦「二〇二五年傳染病防治醫療網——兒童重症病人轉運送演練」，由大林慈濟醫院擔任協辦單位，並在衛生福利部疾病管制署南區管制中心及南區傳染病防治醫療網的督導下，與消防局、衛生單位共同完成實地演練。

嘉義縣衛生局局長趙紋華表示，雖然過去三年的新冠疫情，大家實兵演練很多，但是面對不同的疫情，還是有不同的做法，唯有透過不斷地演練，才會熟悉流程，也才能發現問題加以修正。

本次情境設定為：嘉義縣大林鎮某養雞場出現 H5N1 禽流感疫情，其中一名仍在健康監測期的十二歲女童於家中出現發燒、咳嗽及呼吸急促症狀。經衛生局研判屬於疑似新型 A 型流感兒童重症個案，隨即啟動「綠色通道」，進行跨單位協調，並後送至大林慈濟醫院隔離治療。

演練內容包含桌上兵棋推演與現場實地操作兩部分，涵蓋病人後送流程、救護車動線引導、防疫電梯運送、加護



嘉義縣衛生局舉辦「二〇二五年傳染病防治醫療網——兒童重症病人轉運送演練」，由大林慈濟醫院擔任協辦單位，與消防局、衛生單位共同完成實地演練。第一排右五為嘉義縣衛生局趙紋華局長、右四為大林慈院曾國枝副院長。



南區傳染病防治醫療網柯文哲指揮官（左）全程檢視演習流程。



大林慈濟醫院同仁認真執行防疫實際演練。

病房（PICU）收治及檢體採檢與包裝，以及消防局人員裝備卸除及救護車清消作業等。院方同時啟動嚴謹的防疫動線，從保全封鎖線、清潔人員待命，到檢驗科 B 類感染性物質包裝，全程依照標準作業程序進行，展現醫院在面對高風險傳染病時的即時應變能力。

除嘉義縣衛生局及消防局人員外，大林慈濟醫院感染管制中心、感染科、兒科加護病房、護理部、檢驗醫學科、總務室等相關單位也都動員參與此次演習。大林慈院副院長曾國枝表示，演練的目的在於強化跨單位橫向聯繫，以及院內感管、急診、檢驗、加護病房等多團隊的垂直整合，唯有不斷演練，才能在真實疫情發生時即時啟動，確保病人安全，並保護第一線醫護及社區民眾。

南區傳染病防治醫療網指揮官柯文哲全程專注檢視演習流程，並給予改進建議。他表示，醫療網在每年都會在各個縣市不同的應變醫院做類似的演習，主要是讓各個應變醫院或是相關的醫院能夠熟悉，在未來或是回顧過去照顧這些新興傳染病疾病的病人過程當中，所要注意的一些感染防治的重點，這類演習對於未來建立傳染病防治的量能，是一個很重要的手段跟方法。

嘉義縣衛生局也強調，傳染病防治需要政府、醫療院所與消防救護的通力合作，此次演練驗證了醫療量能與動線規畫的可行性，有助於完善縣內公共衛生防護網，讓嘉義縣在面對突發疫情時更具韌性。

透過這次完整的實兵實境演練，大林慈濟醫院再次展現「守護生命、守護健康、守護愛」的使命，並將持續配合中央與地方政策，精進各項防疫措施，為嘉義鄉親的健康安全把關。（文、攝影／黃小娟）



# 花蓮

八月二十三日

## 中西醫藥學術論壇 醫法實務熱烈交流

花蓮慈濟醫院八月二十三日舉辦中西醫藥學術論壇，除了中醫家庭暨社區醫學科教學實務訓練課程，下午的臺灣醫法實務論壇花蓮場，與臺灣醫事法律學會共同集結花蓮縣醫師、中醫師、護理師等十二醫事職類公會理監事會代表及會員參加，透過醫業與法界的溝通、理解，為保障病人權

益、促進醫病關係和諧、提升醫療品質的目標一起努力。

中醫家庭暨社區醫學科教學實務訓練課程由中醫臨床技能中心主辦，因開放視訊線上課程，來自全臺的中醫師報名踴躍。上午場由三義慈濟中醫醫院院長葉家舟介紹中醫家庭暨社區醫學科職業領域、中醫師公會全國聯合會祕書長陳博淵分享中醫長期照護、花蓮慈院副院長何宗融主講中醫養生運動；花蓮縣中醫師公會榮譽理事長黃輝榮、花蓮慈院中醫教育中心主任龔彥綸分別擔任座長。

下午場由臺東縣中醫師公會理事長李元齡談中醫居家照護、花蓮慈院中



花蓮慈濟醫院八月二十三日舉辦中西醫藥學術論壇，結合臺灣醫法實務論壇花蓮場，邀請醫界與法界專家分享。前排左起為林國泰律師、律師公會許正次理事長、健保署東區業務組黃兆杰組長、全國律師聯合會醫藥及健保法制委員會胡峰賓主委、花蓮慈院林欣榮院長、花蓮縣衛生局朱家祥局長、醫師公會周朝雄理事長、中醫師公會理事長暨花蓮慈院副院長何宗融醫師。

醫部副主任王健豪擔任座長；接著由王副主任主講中醫預防醫學、龔彥綸主任擔任座長，臺北市市立聯合醫院仁愛院區林舜毅醫師主講中醫高齡照護、花蓮慈院中醫預防醫學中心主任陳中奎擔任座長。

臺灣醫法實務論壇花蓮場由全國律師聯合會醫藥及健保法制委員會主委胡峰賓律師主持，花蓮慈院院長林欣榮、花蓮地方檢察署檢察官江昂軒、代表檢察長陳佳秀、健保署東區業務組組長黃兆杰、花蓮縣衛生局局長朱家祥、醫師公會理事長周朝雄、中醫師公會理事長何宗融、牙醫師公會理事長余政明、律師公會理事長許正次、護士及護理師公會理事長葉秀真等人代表致詞。

衛生福利部為解決長期以來，醫療爭議訴訟衍生的醫病關係對立、高風險科別人才流失及防禦醫療等問題，二〇〇〇年時，由前行政院衛生署提出「醫療糾紛處理法」草案，二〇一七年起推動「多元雙向醫療爭議處理機制試辦計畫」，於隔年提出「醫療事故預防及爭議處理法」（簡稱醫預法）草案，經立法院審查通過後，於二〇二四年一月一日正式實施。

臺灣醫法實務論壇花蓮場「醫療事故預防及爭議處理法」演講，由余政明理事長、林國泰律師擔任座長，花蓮慈院法制長李毅醫師以「風險還是疏失」為題，分享他處理醫療爭議事件與關懷實務近二十年的經驗。臺灣



臺灣醫法實務論壇花蓮場邀請醫界與法界的專家分享交流。圖為「醫療事故預防及爭議處理法」專題場次，左起為花蓮縣律師公會洪維廷理事、林國泰律師、牙醫師公會余政明理事長、花蓮慈院李毅法制長、桃園市牙醫師公會黃國光理事長。

高等法院檢察官陳玉華主講「醫預法分析」，她指出，醫預法核心原則包括即時關懷病人、調解先行（先調解再訴訟）、事故預防（通報、根因分析），期許更完備制度，落實醫預法精神，有助於減少訴訟。座談與綜合討論由桃園市牙醫師公會理事長黃國光、花蓮縣律師公會理事洪維廷分享。

第二場專題為「健保法規與實務」，由周朝雄理事長、賴淳良律師擔任座長。黃兆杰組長主講「健保醫療服務監測管理暨違規查處」實務、江昂軒檢察官分享「健保詐欺司法實務案例分析」，座談與綜合討論由葉秀真理事長、湯文章律師分享。

兩場醫法實務演講精實緊湊，醫界與法界代表希望透過更多溝通，了解醫預法實施一年來，有那些問題需要更完備的制度來落實，在保障病人權益的同時，能更積極促進醫病和諧，提升醫療品質。（文／游繡華 攝影／吳宛霖）

# 臺北

八月十九日

醫療與人文兼具  
衛生局督考績優

新北市衛生局每年會至各醫療院所進行督導考核，近六年因疫情影響採書審資料為主，未進行實地審核。二〇二五年八月十九日，新北市衛生局高淑真副局長陪同十三位委員抵達台北慈濟醫院進行實地督考，由臺北市立聯合醫院黃遵誠策略長擔任召集委員，台北慈院趙有誠院長率領院部主管及同仁分作十三條動線，以書面報告與臨床走

訪展示單位業務的作為。

高淑真副局長肯定台北慈院在疫情期間全力配合政府政策的付出。她強調，本次督導訪視以輔導交流為主，希望透過實地走訪，分享醫務管理與臨床作業等多方面的經驗。

趙有誠院長感念疫情期間每天都需要面對嶄新挑戰，衛生局作為台北慈院最堅實的依靠，陪伴大家走過醫療領域最艱難的時刻，希望同仁能將戒慎虔誠的精神如常發揮，順利通過督考。

本次督考共涵蓋十三項重點，包括醫政作業、醫務管理、醫療品質與病人安全、火災防護與緊急應變、急救責任醫院緊急醫療、身心障礙友善就醫環境、藥事管理、醫事檢驗、心理及精神

台北慈濟醫院接受新北市政府衛生局二〇二五年度醫院督導考核，獲得評核委員高度肯定。攝影／盧義泓



衛生、毒品防制、家庭暴力及性侵害防治、身心障礙鑑定，以及醫療與長照整合作業。實體訪查前，由徐榮源副院長進行簡報說明，台北慈院致力營造以病人為中心的醫療文化，透過智能化管理、全人照護與教育、醫病共享決策等制度與設施，給予病人真正所需要的幫助與照護。

何景良副院長陪同緊急醫療作業動線的委員前往急診部聆聽簡報。作為新北市急救責任醫院，楊久勝主任說明在急性冠心症、急性腦中風與重大外傷照護的數據與品質。為確保同仁在面對大量傷患時的緊急應變能力，急診每年定期舉辦演練，情節結合時事，力求在真實事件發生時，提供最周全的醫療服務。委員進一步詢問急救場域與人力配置安排，對醫院實務落實表達讚歎。

查核醫院營造身心障礙友善就醫環境作業的委員至各單位檢視醫院友善服務。影像醫學部魏志達組長介紹友善身障廁所、升降檢查檯面、X光及電腦斷層指示燈；藥學部方金戎副主任報告藥物諮詢櫃臺的各項措施；社服室吳芳茜主任提出佐證資料，解釋醫療志工教育訓練課程內容。委員實際測試、走訪後也表示，各單位在空間、設備與流程面都貼近使用者的需求。

醫療及長照整合作業首先由社區暨長照服務部李孟蓉副主任說明出院準備執行現況，並介紹出院準備與長照指標的結合、個管師在其中的角色、人力分配等細節。



圖為藥事管理動線的委員於書面查核後，實際到臨床檢視作業是否合乎規格。攝影／廖唯晴

而後眾人前往心蓮病房，檢視個案來源及返家或返回機構但仍需安寧緩和照護時的銜接與作為。

火災預防及緊急應變作業動線中，由職安室游歷緯主任透過系統內 ISO 規章及紙本資料展示各項職安項目成果，並因應每年度災害趨勢的變動，擬定各項應變演練。

訪查結束，委員們對台北慈院在各項業務的執行成效表示高度肯定，

黃遵誠召委表示，本次各項目都符合督考指標，感謝全體人員的協力配合，台北慈院積極推廣茹素，將 ESG 融入醫院文化，值得各大院所學習。

趙院長感謝委員們的肯定與提醒，台北慈院將依循建議，在硬體設備、人力配置及行政流程上持續精進，帶給民眾更好的服務。（文／周子寧、廖唯晴、鄭冉曦）



# 臺中

八月十六日

## 肺癌同窗會 呼籲家族早期篩檢

台中慈濟醫院胸腔內科於八月十六日舉辦第二屆「早期肺癌同窗會」，透過「同窗」概念串連病友與家屬，更傳遞最新醫療技術與新知。胸腔內科劉建明醫師指出，臺灣每年新增超過一萬四千名肺癌病人，肺癌長年位居癌症死因首位，晚期病人存活率偏低，但第一期病人的五年存活率可達八成以上，存

活差距顯示早期診斷的重要性。

劉建明醫師在病友會說明：「臺灣女性肺癌病人中，高達八成從未抽過菸。」這個事實打破許多人對「不抽菸就不會得肺癌」的迷思，更呼籲早期篩檢的重要性。

病友吳小姐的母親在定期追蹤甲狀腺癌過程時，影像檢查外在發現肺部有異常陰影，進一步檢查確診肺癌 1B 期。由於肺癌具有家族聚集特性，吳小姐與兩位姊姊決定一同接受低劑量電腦斷層（Low-Dose CT, LDCT）檢查。吳小姐回憶：「我當時完全沒有任何症狀，咳嗽、胸悶、呼吸困難都沒有。如果沒有這次檢查，根本不可能發現。」



台中慈濟醫院舉辦第二屆「早期肺癌同窗會」，陪伴病友與家屬交流，並分享最新醫療技術與健康資訊。



台中慈院「早期肺癌同窗會」邀請臺中榮總胸腔外科翁任康醫師，介紹達文西機械手臂手術的精準與優勢。

檢查結果顯示，吳小姐肺部也有毛玻璃結節，手術後確診為肺癌 1B 期。

相似經歷也發生在郭小姐身上，她是不抽菸、不下廚的學校老師，健康檢查時發現肺部有一點八公分病灶。郭小姐坦言，一度懷疑與長期粉筆灰暴露或工作壓力相關，雖然家族沒有明顯病例，但先前癌症基因檢測顯示存在風險。郭小姐冷靜接受手術，確診為第一期肺癌，接受治療後目前恢復良好。她說：「我完全信任醫療團隊，也深刻體會到早期發現才能避免病情惡化。」

劉建明醫師提醒，不能以「不抽菸」作為保障，特別是具有家族病史的族群更需提高警覺。研究顯示，若父母或兄弟姊妹曾罹患肺癌，其他家屬風險比一般人高兩倍；若三等親內超過兩人罹



胸腔外科柯志霖醫師（左一）現場示範單孔與多孔胸腔鏡手術差異，讓病友直觀理解治療方式。

癌，風險更飆升至十四倍。

病友會同時介紹最新手術技術，邀請臺中榮總胸腔外科醫師翁任康分享達文西機械手臂手術的優勢，透過 3D 高清影像與靈活操作，透過微小切口精準切除病灶，減少出血與疼痛，加速術後恢復。台中慈濟醫院胸腔外科醫師柯志霖則詳細解析單孔與多孔胸腔鏡手術的差異，並現場展示儀器，讓病友能直觀理解手術操作方式。

劉建明醫師特別提醒，手術治療並非終點。根據臨床經驗，肺癌病人術後兩年內仍存在復發風險，必須定期追蹤至少三到五年，以確保及早發現任何變化。他建議要做癌症基因檢測，強調「治療結束不代表結案，持續追蹤才是守護健康的關鍵。」（文、攝影／卓冠伶）

# 嘉義

八月二十六日

## 孝親吉祥月 逆境增上緣

農曆七月在佛教中被視為「吉祥月」、「孝親月」，嘉義慈濟診所於八月二十五日下午舉辦七月吉祥祈福會。邀請花蓮靜思精舍德禩師父、德瑤師父蒞臨法會，並有嘉義市新富里、西榮里、書院里里長、診所醫護同仁與慈濟志工陪同上臺，帶領民眾一同禮佛祈願，祈求社會祥和、人心安定。

活動由莊嚴的獻供儀式揭開序幕，現場播放證嚴上人開示影片，提醒眾人以善念與行動祈求風調雨順、消弭災厄。嘉義慈濟診所準備了五周年回顧影片，呈現團隊在風災後走入校園協助清掃的身影，醫療人員不僅守護健康，更以實際行動陪伴社區走過困境，陪伴民眾攜手度過難關。

祈福會特別邀請嘉義市脊髓損傷者協會總幹事黃清助分享生命故事。他在二十八歲時因車禍造成頸椎以下癱瘓，當時全家陷入低谷，但慈濟志工不間斷地陪伴，協助他走出陰霾。多年來，他不僅成立協會，還與傷友共

花蓮靜思精舍德禩師父、德瑤師父蒞臨嘉義慈濟診所七月吉祥祈福會，帶領同仁與民眾虔誠祈禱。





嘉義市脊髓損傷者協會「隨心畫室」近期在嘉義慈濟診所展出作品。前右三為黃清助總幹事，後右二為王壽榮師兄。

同開辦「隨心畫室」，帶領十位身障朋友以畫筆表達生命力。黃清助總幹事說：「即使身體受限，仍能用色彩描繪人生，用生命影響生命。」當天有六位傷友的作品也在診所展出，鮮明色彩與創作背後的毅力，深深感動了參與的民眾。

嘉義慈濟診所負責人蔡任弼主任則帶來健康講座「傾聽腎臟的悄聲細語」，提醒大眾重視腎臟保健。他指出，腎臟就像母親般默默守護身體，往往等到出現病痛時已經受損，因此必須從日常飲食與生活習慣做起，才能避免慢性腎臟病的發生。他也呼籲透過茹素護生，不僅能減少身體負擔，更能珍惜地球資源，為後代創造永續環境。

嘉義區第一位慈濟志工王壽榮師兄回憶，黃清助剛出車禍時，慈濟即刻



蔡任弼主任帶來「傾聽腎臟的悄聲細語」健康講座，提醒大眾重視腎臟保健。

到家中關懷，甚至推著輪椅讓他走出家門透透氣，多年後看到他勇敢地分享生命歷程，更帶領傷友舉辦畫展，內心感到無比欣慰。王壽榮師兄感動地說：「只要不放棄，再大的困境都能迎向陽光。」

現場民眾蔡小姐分享，過去對農曆七月常抱有恐懼，但參加祈福會後，感受到的是圓滿與祥和。她說：「看到這些傷友在逆境中依然創作，更覺得自己很幸福，也提醒自己要珍惜健康的身體。」

最後，在德禔與德瑄師父的祝福聲中，祈福會圓滿落幕。嘉義慈濟診所透過宗教祈福、人文故事與健康教育的結合，不僅守護社區民眾的身心健康，也傳遞慈濟醫療「以人為本、善與愛同行」的精神，讓吉祥月成為心靈安定與希望綻放的時刻。（文、攝影／張菊芬）

# 斗六

八月二十五日

## 齋戒護生 行善行孝

斗六慈濟醫院於八月二十五日晚間舉辦「七月吉祥祈福會」，邀請院內同仁、慈濟志工與社區民眾齊聚一堂，在佛前發願，以齋戒護生、行善行孝，共同祈願社會祥和、人心安定。

七月吉祥祈福會活動由「供齋入場」揭開序幕，斗六慈院同仁特別親自準備供品，展現對佛菩薩虔誠恭敬的心。接著，慈濟師兄姊與同仁誠心奉上燈、果、花，象徵光明、圓滿與清淨。會中播放證嚴上人開示影片，提醒大眾「齋戒茹素」的重要，同時透過〈一

甲子慈悲的接力〉、〈二〇二五大事記〉等影片，帶領大家回顧慈濟人一路走來的足跡，體會悲心濟世的愛與力量。

簡瑞騰院長致詞時表示，「證嚴上人一直提倡茹素護生、敬天愛地的觀念，在影片中我們也看到很多天災地變中，慈濟人聞聲救苦，發揮悲心及愛心，同仁們也能感受到災難中互相幫助的精神。丹娜絲颱風造成雲嘉南地區很大的災情，同仁發心到現場幫忙，雖然沒辦法做很多工作，但是實際看到現場災難的狀況，相信大家心裡都會啟發一分敬天愛地、茹素護生的觀念。」農曆七月在佛教中是孝親月、吉祥月、歡喜月，而非傳統俗稱的鬼月，簡瑞騰院長提醒，行善及行孝不能等，透過祈福會短短一個小



斗六慈濟醫院於八月二十五日晚間舉辦七月吉祥祈福會，邀請眾人發好願、聚善念。



斗六慈院同仁與社區志工誠心奉上燈、果、花，象徵光明、圓滿與清淨。



簡瑞騰院長希望普及七月吉祥月的正向觀念，啟發眾人敬天愛地、茹素護生。

時的典禮，期望能啟發彼此在面對災難或挑戰時，願意伸出援手、互助互愛的善心，這就是七月吉祥祈福會帶來最珍貴的收穫。

中醫師黃雅慧也分享，七月在佛教中是佛陀的歡喜月、眾生的報恩月，祈福會不僅凝聚善念，更將平安吉祥的祝福傳遞給每位與會民眾。

祈福會尾聲，現場播放〈祈禱〉短片，全場眾人同聲虔誠祈願，並由花蓮靜思精舍德瑩師父與德耕師父帶來

祝福，簡單而隆重地將上人的慈示傳達給在場大眾。隨後，全體與會者於佛前發願，簡瑞騰院長也親手分送結緣平安米，分享平安與祝福。

在殊勝悠揚的佛曲聲中，七月吉祥祈福會圓滿落幕。透過莊嚴的儀式與溫馨的祝福，斗六慈濟醫院期許人人行善行孝，護生茹素，以慈悲心轉化社會氛圍，共同迎接吉祥、平安的每一天。（文／黃小娟、張國徽 攝影／張國徽）



# 玉里

八月三十一日

## 靜心祈福 正信正念

農曆七月，在佛教中是充滿感恩與善念的歡喜月、吉祥月，也是弘揚孝道的孝親月。八月三十一日，在花蓮靜思精舍德旭師父與德傑師父的引領下，玉里慈濟醫院陳岩碧院長帶領團隊、社區志工於玉里靜思堂舉辦七月吉祥月祈福會，宣導正信正念，並邀請社區民眾一起齋戒祈福、茹素護生，表達對眾生的尊重，落實「普度」意義。

今年的祈福會活動，特別安排與會眾人一起進行「梵唄勇健操」，讓大家在悠揚梵唄聲中，活動筋骨、舒展身心。希望透過七月吉祥月祈福會，

以心燈點亮希望，虔誠一念心，祈願社會祥和、天下無災難，翻轉民眾迷思，讓農曆七月成為歡喜自在、身心安康的吉祥月。（整理／林芷儀 攝影／古正松）



今年的祈福會活動特別安排「梵唄勇健操」，帶動與會眾人舒展身心。



玉里慈濟醫院七月吉祥月祈福會，由花蓮靜思精舍德旭師父與德傑師父引領眾人虔誠祈福。



玉里慈院團隊希望透過吉祥月祈福會，以心燈點亮希望，祈願社會祥和、天下無災難。