



人本醫療 尊重生命
守護生命 守護健康 守護愛



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



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 山洪釀災，匯愛馳援

社論
6 合抱之樹，始於毫芒 文／林俊龍

封面故事
P. 8



慈悲協力 醫愛寰宇

——愛是人間最好的藥

2025 TIMA 國際慈濟人醫會年會

文／曾慶方、林芷儀、朱秀蓮、楊金燕、洪靜茹、李志成、鄭冉曦、吳宜芳、
曾秀旭、古敏華、黃秋惠、黃金英、彭敏芬、陳秋華、許麗珠、孫保源

- 48 [課程] 青銀共善 重建光復 文／黃秋惠
- 50 [課程] 慈濟醫療 第一個到，最後一個離開 文／黃秋惠、吳珍香
- 52 [大愛之夜] 中秋月圓微光守護 全球人醫為光復祈福 文／朱秀蓮、黃秋惠
- 56 [專題演講] C型肝炎清零計畫
余明隆 高雄醫學大學校長暨肝膽胰內科主治醫師 文／洪靜茹
- 60 [專題演講] 篩檢幽門桿菌預防胃癌
李宜家 臺大醫院胃腸肝膽科教授 文／林芷儀
- 62 [專題演講] 抗疫防癆山海間
李仁智 花蓮慈濟醫院顧問暨胸腔內科專家 文／林芷儀
- 64 [圓緣] 溯源人醫初心 以愛為起點 文／黃秋惠
- 73 志工合心 喜迎全球家人 文／孫保源、許麗珠、黃金英、古敏華



1

特別報導
P.76

援馳愛醫 復守光微

- 〔花蓮慈院〕醫進光復鄉 啟動緊急醫療
文／黃思齊、江家瑜、宋雨安、鍾惠君、吳宛霖
- 〔花蓮慈院〕心臟科醫師災區手記 文／張懷仁
- 〔台北慈院〕即刻動員 隨北市醫療團救災 文／廖唯晴
- 〔大林慈院〕行動救災 用愛陪伴復原路 文／江珮如
- 〔台中慈院〕響應光復救援 醫療共善行 文／卓冠伶



2

特別報導 P.100

路斷情不斷

文／陳慧芳

堅守南橫部落健康



人醫心傳

第262期 2025年10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、陳岩碧、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、楊緒棣、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 二二九三號
 執照登記為雜誌交寄
 2004年1月創刊
 2025年10月出版 第262期
 發行所暨編輯部
 佛教慈濟醫療財團法人人傳傳播室
 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



上人開示



山洪釀災， 滙愛馳援

九月二十三日下午，樺加沙颱風帶來的大雨造成堰塞湖洪災，花蓮光復鄉受創嚴重，真的感到很遺憾、悲情。不過事情既已發生，慈濟人快速啟動，社會人士也湧現災區，可見臺灣之善很濃厚。常說要以真以誠為愛付出，這麼多人主動會集，人力和齊且互相感恩，實在令人讚歎又感動。

世間的苦包含了「無常」，氣候變遷，地、水、火、風的不調和容易釀災，這一回也是如此。颱風環流降雨沖刷以致山體變形崩塌，形成一座堰塞湖，接著這次暴雨來襲，從堰塞湖流出大量泥水沖進街道、民宅，造成異常大的災情。

花蓮慈濟醫院及時動員，隔天一早，許文林資深顧問就帶領幾位醫師、護理師和行政人員前往光復，當時路況不穩定，一再叮嚀務必注意安全。他們除了第一時間幫助傷病，也緊接著規畫義診，開始設立慈濟醫療站，服務量最大時，有三個醫療站同時運作，方便鄉親和志工就醫。

當急難救助告一段落，我們開始家訪，要了解各戶的人口數和需求。也許有些鄉親過去的生活問題未浮現，沒有找到需要幫助的人，趁著此時投入家家戶戶去探視，一旦有需要就回歸慈善志業的長期照顧。若人手不夠，慈善志業全臺的社工系統一起支援，孤老、雙老或是貧病家庭等等，都要好好給予幫助，這是慈濟應該做的事。

切莫輕視自己的一分力量，人多力大，能夠做到的，我們要真誠、用心去付出，提供災民有感覺的幫助。這次有很多人加入清除淤泥，親自動手拿鏟子、提水桶，雖然身體很累，但是心很安穩自在，感覺自己也踏上這一塊土地去出力了！臺灣人的善與愛，真的很有價值，感恩大家及時伸出援手，相信這分愛的能量也會不斷延續下去。🌱

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

合抱之樹 始於毫芒

文／林俊龍 慈濟醫療法人執行長

在今年二〇二五國際慈濟人醫會年會的圓緣時刻，負責主辦的台北慈濟醫院趙有誠院長邀請五十三年前花蓮市仁愛街義診所的張澄溫醫師、黃博施醫師、鄒永宏醫師、朱隆陽醫師、李武寬醫師與鄧淑卿護理師、許鳳招藥劑師諸位元老來到靜思精舍，我也有機會聆聽這幾位前輩的分享，感觸非常多。

我從美國回到花蓮慈濟服務正好三十年，常常被人問：「你有沒有後悔？」我沒有後悔，但是我有個遺憾，遺憾的是「我來晚了！」我如果早一點回來，早一點認識上人、認識慈濟，今天聽到義診所前輩們所說的種種事跡，我就可以親身參與、親自體會，這其中畢竟有差別，是不一樣的喔。你看到的，會在你腦海裡留下回憶；你走過的路，會留下足跡；但是你參與過，會帶給你滿心歡喜，是永世難忘。

在人醫會年會圓緣時刻，我們見證到的，就是國際慈濟人醫會的濫觴，一九七二年在花蓮市仁愛街義診所開始的那一刻。

上人常說：「合抱之樹，始於毫芒。」一棵參天大樹，樹幹粗到一個人張開手臂不能完全環抱，要好幾個人手拉手圍起來才抱得住，而這樣的大樹一開始也



只是一顆小小的種子。如同古人所說的「萬里長城始於一塊磚」，第一塊磚頭放下去，才能堆砌出今天的萬里長城。當初小小的義診所及這幾位付出的醫師及護理師、藥師，就是我們人醫會的毫芒種子。

黃博施醫師談及上人找他商議開義診所的時間是五十七年前，討論四年後開始運作。而我在五十七年前那個時間點，醫學院剛畢業，做出的決定是到美國去發展。

記得花蓮門諾醫院創院院長薄柔纜醫師 (Roland Perter Brown) 曾說，從臺北到美國的路比較近，從臺北到花蓮的路比較遠。人家還問他為什麼？臺北到花蓮才幾公里而已。因為在那個年代，從臺北到美國的七四七客機一天飛好幾班，每一班載兩三百人；而從臺北到花蓮的小飛機，一天沒幾班，一班也不過二十多人。我也是去美國的那一些人之一，懵懵懂懂去了，混了二十幾年再回來。

而會回來的原因，是上人開口對我說醫院缺醫師，希望我回來，「有事弟子服其勞」，我就和太太一起回來慈濟大家庭。上人說：「你要奉獻，是要在需要醫療的地方。」醫師、護理師等醫療團隊成員在醫院裡面做得很好，但很多真正需要醫療的人來不了醫院，所以苦難的人走不出來，我們有福的人就要走進去。慈濟人醫會就是秉持這樣的理念，從花蓮市仁愛街走向全世界。

我非常感恩，投入慈濟的這三十年來，見證美國慈濟醫療的從無到有，有機會參與約旦、柬埔寨、印尼、菲律賓、緬甸等許多國家的賑災義診及發放，也見證人醫會從花蓮及菲律賓的原始成員到今天遍布這麼多的國家地區。

而許多國家的人醫團隊也日漸成長茁壯，例如澳洲的牙醫師盧以欣師姊希望由澳洲團隊來承辦國際人醫論壇，今年二月的活動辦得非常成功，果然是有願就有力。

還記得新加坡團隊第一次辦人醫論壇時，結束以後，三百多位志工在臺上抱著痛哭流涕。為什麼？因為他們好久沒有為了一個目標而共同努力好幾個月且終於達成目標，過程中大家也凝聚共識，更有向心力了。這些都是參加人醫會能夠累積的經驗感受。

我們看到現在全球這麼多地方的人醫種子慢慢的成長，將來一定會更蓬勃發展，接引更多的人間菩薩加入我們的行列。

今年人醫年會的主題「愛是人間最好的藥」，去年度是「回眸凝視，唯愛不變」，對於慈濟，對於慈濟人醫會，「愛」是最重要的元素；證嚴上人這六十年來帶領著大家向前走，最重要的還是那一分愛，愛地球、愛人類、愛我們的鄉親，就是那麼單純。所以當光復災難發生時，慈濟四大志業立刻動員，人醫年會原訂的中秋晚會也改為祈福會，來自全球十六個國家地區的人醫學員也希望為光復災區盡一分力。

上人常說，六道輪迴，我們能作為人是不容易的，而佛法難聞，明師難遇，得遇上人，是前世修來的福氣，祝福全球人醫學員把握因緣勤行菩薩道。在全球極端氣候嚴重，災難頻傳的現今，我們再次呼籲人人素食、環保，以愛為善，祈求天下平安。🌱

封面故事



慈悲 協力

攝影／陳李少民



醫愛寰宇

——愛是人間最好的藥

2025 TIMA

國際慈濟人醫會年會

文／曾慶方、林芷儀、朱秀蓮、楊金燕、洪靜茹、李志成、鄭冉曦、吳宜芳、
曾秀旭、古敏華、黃秋惠、黃金英、彭敏芬、陳秋華、許麗珠、孫保源

慈濟的心靈故鄉花蓮，九月二十三日位於南區的光復鄉遭遇堰塞湖土石泥水溢流，近二千戶受災，慈濟投入大量志工與物資進行救助。十月四日是慈濟在光復鄉進行安心祝福禮與慰問金發放的第一天，也是國際慈濟人醫會年會的開營日。

開幕式 心懷全球苦難人

二〇二五國際慈濟人醫會年會於中秋假期的週六下午，在花蓮慈濟靜思堂展開。主持人台北慈濟醫院夏毅然醫師與大愛新聞主播陳竹琪師姊，歡迎來自十六個國家地區的人醫菩薩進場，共計三百八十位學員與隊輔，其中海外二百六十二位、臺灣一百一十八位。此

外，線上還有約一百七十一位大陸學員同步聆聽。

感恩精舍德旻師父、德旭師父、德守師父、德宸師父和德懿師父全程陪伴和指導。包括林碧玉副總、王端正執行長、慈善志業執行長顏博文與副執行長何日生、醫療志業執行長林俊龍、教育志業王本榮執行長和慈濟大學劉怡均校長也親臨與會。全體學員一一感恩各功能組，本次年會由大北區志工主責，含志業體同仁共動員三百四十位工作人員。

接著，全場齊聲唱誦〈慈濟功德會會歌〉，回顧證嚴上人創立慈濟的初心，體會師父「為佛教，為眾生」拔苦予樂的大愛悲心。



二〇二五年國際慈濟人醫會年會十月四日至七日在花蓮靜思堂舉行，首日開幕式上，指導師父、各志業體執行長、各院院長以及各個國家地區人醫代表互道祝福與感恩。攝影／王賢煌



來自十六個國家地區、共三百八十八位人醫志工成員齊聚二〇二五年人醫年會。攝影／謝自富

優人神鼓團隊以鐘鼓演繹〈警世之鐘〉，氣勢磅礴的鼓聲感動在場所有學員，在強弱有序、整齊劃一的鼓聲中，配合沉穩悠揚的鐘聲，象徵地球正在對人類的發出求救信號，提醒大眾需更加重視地、水、火、風四大不調所引起的環境變化與災難，接下來的「與地球共生息」演繹：「天空破了洞，補天的女媧那裡找？」感恩上人曾慈示，用鼓掌

的雙手做環保，提醒人人都能成為現代的女媧、大地的園丁，共同守護受傷的地球家園。

花蓮縣光復鄉已進入災後第十二天，竹琪師姊邀請學員與全球慈濟家人，共同靜心集聚善念，為每一位受災民眾，以及全世界所有正在苦難中的人，獻上虔誠的祝福。優人神鼓以頌鉢，引領學員沉澱自心，體驗祥和靜定的氛圍。



海內外人醫學員共聚一堂。攝影／王賢煌



藝術團隊「優人神鼓」用激昂鐘鼓聲，將〈警世之鐘〉、〈天空破了洞〉及頌鉢呈現眼前，化為一場視覺與聽覺的饗宴。攝影／游濤紘



國際慈濟人醫會召集人暨慈濟醫療志業執行長林俊龍以英文歡迎學員們從全球各地回到花蓮團聚。攝影／謝自富

趙有誠院長代表分享國際慈濟人醫會的歷史、現況與展望。「證嚴上人是我們人醫的第一顆種子，他在訪視過程中，發現許多因病而貧的苦難，當年在人力財力物力缺乏的情況下，上人帶領志工於花蓮仁愛街二十八號進行每週兩次的義診，長達十五年，之後更建立了第一間慈濟醫院。」而人醫會第二位重要的人物是林俊龍執行長，早在一九九四年就在美國夏威夷召集志同道合的人醫菩薩，共同投入義診。趙院長帶著大家回顧中秋節人醫年會相聚的傳統，「始於一九九六年，菲律賓呂秀泉醫師與人醫菩薩們回到花蓮，與上人約定每年都在中秋節團聚，此後每年的中秋都是人醫夥伴回到心靈故鄉的日子。」

緊接著是象徵「醫療緣起及傳承」的擎大繩。隨著優人神鼓藝術總監黃誌群老師的腳步，醫療志業林俊龍執行長



台北慈院趙有誠院長代表分享人醫會歷史與展望。攝影／陳李少民



台北慈院醫療部副主任夏毅然醫師和大愛臺新聞主播陳竹琪師姊主持年會開幕式。攝影／游澹絃

帶領慈濟醫療體系各院院長：台北趙有誠院長、花蓮林欣榮院長、大林賴寧生院長、台中簡守信院長、玉里陳岩碧院長、關山潘永謙院長、斗六簡瑞騰院長、三義葉家舟院長、嘉義慈濟診所蔡



攝影／王賢煌

任弼主任、印尼慈濟醫院鄭良明副院長、菲律賓慈濟眼科中心史美勝院長，以及美國、菲律賓、印尼、馬來西亞、新加坡、澳洲、約旦、越南、巴拉圭、日本、尼泊爾、柬埔寨、斯里蘭卡、英國、墨西哥等各個國家地區的人醫代表走上舞臺，寓意「守護生命、守護健康、守護愛」的使命，將一棒接一棒，代代相傳。

國際慈濟人醫會召集人暨慈濟醫療志業執行長林俊龍醫師，以英文歡迎學員們從全球各地回到花蓮，回到慈濟的心靈故鄉，並感恩台北慈院為學員準備了豐富的課程，「祝福人醫們能帶著滿滿的收穫回去，明年邀請更多的人醫回來參加年會。」開幕式就在如家人團聚般的氣氛中圓滿，年會課程也正式揭開序幕。



隨著優人神鼓藝術總監黃誌群老師的腳步，醫療志業林俊龍執行長擎起大繩，帶領慈濟醫療體系各院院長以及各國人醫負責人，將一棒接一棒，代代相傳。攝影／謝自富

以愛為藥引 白袍矢志不移

人醫年會開營後第一堂「慈悲協力 醫愛寰宇」課程上，臺灣四大院區的院長輪番帶來志為人醫的信願行。

從萬念俱灰到銜筆助人的奇蹟

十九歲的青年因工作意外傷及頸椎導致全身癱瘓，台中慈院同仁跟隨志工前往探訪時，他已經在床上躺了十二年，只能倚賴父母照顧，當時他萬念俱灰，就連想自殺也因為動彈不得而無法如願。直到簡信守院長帶著醫療團隊去他家裡，為他清瘡、治療嚴重潰爛的傷口，原本自我放棄的他，才終於願意住院治療、復健。

他從翻身練起，接著學習起身、移坐到輪椅，熬住無比的疼痛與艱辛來苦練，只為了回報不離不棄陪伴著他的志工與醫護。終於學會後，慈濟基金會提供給他電動輪椅，讓他脫離躺床人生；護理師邀他一起去路跑，他駕著電動輪椅與一群人路跑，臉上綻放著無比興奮的笑容。爾後，這位青年在志工鼓勵下學習油畫，也培訓成為慈濟志工，更走出家門，去鼓勵許多脊髓損傷的傷友。

「他是江永旭，現在是我們台中慈濟醫院的員工，是我們的『駐院畫家』，他在醫院大廳（以口銜筆）的現場創作，鼓舞了非常多的病人！」正如江永旭的改變，醫護的陪伴與關懷，幫助病人從黑暗走向光明，呼應了今年人醫會的主題「愛是最好的良藥」！

光復鄉洪災 醫療站進駐守護

花蓮慈院院長林欣榮以「佛性會合 遍布虛空」為題，來闡述「強颱樺加沙 災後醫療及如何滾動式調整」。九月二十三日花蓮馬太鞍的堰塞湖溢流潰壩，瞬間淹沒家園，上人即刻召開救災會議，盼匯聚眾人力量來救災。二十四日花蓮慈院許文林醫師隨即帶隊出發，在大進國小的器材室駐診，病人大排長龍。次日起，花蓮慈院號召更多醫護，包括內科、外科、整形外科、心臟內科、中醫科及行政團隊進駐光復糖廠喜悅樓，提供多科別診療服務。

九月二十五日花蓮慈院開創了全臺首例的「視訊醫療」結合「無人機送藥」，奇蹟的三分鐘精準送藥，直抵太巴壠國小並交到鄉親手中。花蓮慈院在光復災區一共開設三處醫療站，分別由吳彬安、羅慶徽、王志鴻三位副院長領軍出隊。除了災民，也不乏中暑或被刮傷刺傷的志工需要醫療照顧。

同時慈濟醫療法人執行長及各院院長也率參與「慈濟法脈宗門營」的眾學員前往光復，發放一千多份的醫藥包給鄉親並協助清掃。九月二十八日，花蓮慈院成立「大同村緊急巡迴醫療隊」往診，第一位服務的病人，是已經五天沒吃高血壓及糖尿病藥物的村長。過程中，全臺很多人來協助，包括越野騎士也來協助慈濟送醫藥材；花蓮慈院的傷口護理師自組團隊揹著背包，上面寫著「受傷請找我」，在災區照顧受傷的鄉



人醫年會開幕式後首堂課程中，（左起）大林慈院賴寧生院長、花蓮慈院林欣榮院長、台中慈院簡守信院長、台北慈院趙有誠院長輪番帶來志為人醫的信願行。攝影／游潛紘

親。「災難雖然無情，人間卻有愛！」林欣榮院長感恩眾菩薩。

心寬念純意堅 貫徹人本醫療

大林慈院是繼花蓮慈院建立後，在西部所建立的第一家慈濟醫院，位在嘉義和大林的交界點，是臺灣醫療區中最貧乏的地區。賴寧生院長細說二十多年前啟業時所面臨的特殊情況，像是百分之八十以上的就醫民眾都是六十五歲以上的長者，健康識能普遍不足，加上經濟較困難，常見拖到出現併發症，來院時往往都已非常嚴重。而早期雲嘉地區有

不少弱勢家庭，大林慈院遂發起鼓勵同仁主動關懷伸援的制度。曾經有位八歲的血癌病童病重，被送到中部的醫院救治，「彌留時，他的爸爸、媽媽沒有出現，送小朋友最後一程的也是這位非親非故的同仁。」

如今大林慈院已經發展成每日門診量有時達五千人次的規模，今年升級準醫學中心。賴院長表示，同仁在繁忙的醫療服務中全力以赴，更在慈濟醫療人文的浸潤下，保有悲憫與感恩的心。「發一個小小的願，我們如果名列全臺二十五家醫學中心之一，就要成為最能

做社區服務的醫學中心。」因為這正是大林慈院歷史悠久的傳統文化。有感地方上許多聽廣播亂買藥的長輩，醫院同仁利用假日或下班時間，前進老人會館、活動中心等處勤做衛教。「應上人期許，南部的幾個縣市如南投、彰化、雲林、嘉義、臺南、高雄、屏東，我們也要發揮『桶箍』的精神，去推廣分享。」

為了能照顧到雲嘉地區的病人，不只是社區醫療，急重症醫療、精準醫療、質子治療等，都是醫院必須要承擔的。此外，「從住院到急重症再到長照的整合，在慈濟基金會的支持下，把關懷和服務合一做得更好。」醫療網的建置，

正是落實上人交給大林慈院的人本醫療，從頭做到尾。

賴院長提到，十二年前接任院長時，「上人希望我『心寬』，才能有開闊的視野帶領醫院。而臺灣的健保制度多變，上人希望我們團隊『念純』，專心把病人照顧好。『意堅』就是要貫徹人本醫療，從急重症落實到基層的照顧，做就對了！」經過十二年，他終於了解上人託付大林慈院時，就是人醫精神的傳遞。

承擔困難重症 永不放棄的團隊

「抗 NMDA 受體腦炎」是自體免疫腦炎的一種，文獻記載可能有兩成的病



學員專注聆聽臺灣四大院區院長分享。攝影／陳靜惠

人無法循醫療步驟治癒而形成困難治療，甚至預後不良。台北慈院趙有誠院長分享了醫療團隊接手救治三位患抗 NMDA 受體腦炎的個案故事。

第一位病人在臺灣最大的醫學中心被診斷出抗 NMDA 受體腦炎，按照標準用所知最好的方法施治，病人卻沒有醒來，對任何刺激沒有反應。家人不捨，輾轉送到台北慈院盼尋一線生機。風濕免疫科陳政宏主任詳讀病歷，給予免疫治療，加上復健、神經學、中醫、營養等跨科團隊合作，讓這位本來是要送到安養中心的病人，真的完全康復了。

第二位病人同樣在北部很好的大醫院接受治療，但從去年十一月到今年五月，整整六個月昏迷不醒，做了所有的努力，因為不斷抽搐，也和前一位病人一樣，用了很多抗癲癇藥物，使得神智近乎處於沉睡狀態。一位醫師聽過趙院長的分享，就把病人轉介來院。跨科團隊秉持醫療工作者的使命感全力救治。一度也擔心是不是腦子被破壞得太厲害，不會講話了？後來發現病人睡覺時會說夢話，「他說夢話的內容都是比較低落的，所以我們也請身心科醫師來配藥。醫師希望他情緒穩定，但不要受藥物影響而一直處在睡眠中，費了不少心思。」中西醫合療、復健等跨科合作持續加入，看著病人從臥到坐、練習進食、自行走路、開口回應，一點一滴的進步都帶給大家很大的鼓舞。

不久，第三位 NMDA 受體腦炎病人轉介到來。現在如何呢？和前面幾位病



美國人醫會甘佩玉師姊體會到把病人當作自己家人看待，正是慈濟精神的體現。攝影／陳靜惠

人一樣，已經恢復得很好。「萬一，你在世界上任何一個角落，有看到這樣一個病人，經過一番的治療，被認為是不可能醒不可能走的，台北慈院也許有可以幫忙的地方。」這裡有一群永不放棄的醫療尖兵，矢志守護病人到底。

用心學習 為受病苦的人們而努力

美國慈濟總會甘佩玉師姊首次來臺參與人醫會，她說在美國從事義診的經驗中，有些病人後來康復後成為志工，甚至加入慈濟，都與課堂上聽到的故事呼應。「原來在服務中，不只是治療病人，還有機會啟發他們走上付出的路。」她也從中體會到，「慈濟的精神並不複雜，就是一份愛，把病人當作自己的家人看待。」甘佩玉更有信心把此行的感動帶回美國，應用在義診與社區服務中。

智慧照護隨行 讓愛發芽於群山間

十月五日人醫年會第二日「偏鄉守護及早期救智」課程，由北區人醫會召集人暨台北慈濟醫院徐榮源副院長主持，從臨床醫療、藥事照護、志工陪伴到青年培育，呈現北區團隊在偏鄉長者照護上的溫暖實踐。

台北慈院失智共照中心李嘉富主任表示，透過成立綠色通道、創建失智友善

環境、廣布社區據點、居家往診和視訊關懷、中醫合療以及培訓在地人才與推動社會處方，讓醫療深入山城巷弄。如今，平溪地區的失智診斷覆蓋率突破百分之九十六，成為全臺失智照護網最完整的地區之一。

為了滿足長期照護需求，與清華大學心智與認知科學中心合作，導入智能化系統，建立「失智篩檢與照護資料整合平臺」。范文勝醫師說明，此系統可即



十月五日人醫年會第二日「偏鄉守護及早期救智」課程中，北區人醫會召集人台北慈院徐榮源副院長（右起）帶領失智共照中心李嘉富主任、北區人醫會范文勝醫師、徐莞曾藥師及郭淑宜護理師，分享北區人醫的愛與行動。攝影／江寶清

時記錄長者的篩檢結果、體能狀況與視力檢查，並自動分析異常數據，協助醫師與志工快速辨識潛在風險，且透過雲端資料庫與行動端介面，醫師能跨區即時查閱個案狀況，志工也能在家訪時更新資料，達到早期發現、即時轉介的效果。

藥事照護上，面對長者多重用藥與資訊分散的挑戰，徐莞曾藥師與團隊導入「PHARM-DDD 雲端藥歷系統」，讓藥師在義診或居家關懷中可以即時更新資料，並由系統自動分析用藥風險並提供建議。

而郭淑宜護理師帶領青年醫療志工團，藉由初階與進階課程培訓超過六百名青年，投入偏鄉義診與社區服務。徐榮源副院長期勉：「以專業為根、人文為魂、科技為助，青年為希望，期待人醫的腳步不停，讓愛在全世界各個角落都能生根發芽。」

愛與專業 守護雲嘉南

十月五日人醫年會課程中，嘉義慈濟診所蔡任弼主任、斗六慈濟醫院暨雲嘉南慈濟人醫會召集人簡瑞騰院長，分享如何帶領團隊將專業的醫療服務，帶入社區、照顧偏遠地區的鄉親。

走入社區 灌溉健康點線面

大林慈濟醫院腎臟內科主任蔡任弼，同時也是嘉義慈濟診所的負責醫師。他提到，慈濟在嘉義成立診所的因緣，主

要是因為雲林、嘉義平均每五人就有一位超過六十五歲的長者，人口老化速度之快，讓醫療服務刻不容緩。二〇二〇年八月十三日嘉義慈濟診所成立之初，蔡主任便立下雄心壯志：「只要醫院可以做得到的，嘉義診所也要做得到。」經過五年的努力，嘉義診所不僅是囊括內、外、婦、兒各科的聯合診所，早已陸續建置完成可抽血、照X光、內視鏡、洗腎及健檢等多元服務，從疾病預防與治療、慢性病治療到重病轉診，形成一套完整的社區醫療照護網絡。截至目前已服務近二十五萬人次鄉親，深獲地方認同。

除了第一線的診療，蔡主任也帶著同仁走進社區，為長期臥床的病人往診、清褥瘡，讓從不開口的病人，有一天竟然說了聲「謝謝」；他們也走進弱



十月五日人醫年會課程上，蔡任弼主任暢談嘉義慈濟診所五年來的成長茁壯。攝影／林群傑

勢長者住居的貧宅公寓，每月一天「懿德日」，送進熱食與長輩共享溫暖。此外，也號召醫護深入社區的宮廟、活動中心，陸續舉辦了上百場「健康講座」，教長輩如何預防疾病。更設置「活齡運動中心」，邀請體能訓練師到慈濟環保站教學，為了擴大效能，也舉辦志工種子教師訓練，盼日後來帶領環保站的師兄姊動健康。

人醫典範 傳承不息

斗六慈院簡瑞騰院長談雲嘉南慈濟人醫會的愛與傳承。提到這二十多年來，雲嘉南人醫會從未間斷的義診往診，沒路開路，遇到險阻就排除萬難，把愛、關懷與藥品，使命必達的送到偏鄉長者的手中。簡院長笑說，他雖身為「召集人」，卻從來也不「著急」、不擔心，因為有吳村岡師兄、陳春菊師姊的強力護持，他們負責許多連繫與行政要務，讓雲嘉南人醫會運作順暢。

今年有三位雲嘉南的菩薩「盡形壽」，包括洪有道中醫師、梁碧三老菩薩、許陳美佐師姊。簡院長追念八十一歲的洪有道醫師，即使在兩個癌症夾擊下，依然活出大慈、大悲、大勇的精神，每回他現身居家往診，總是鼓舞許多長者。洪醫師的告別式，有上百位人醫會成員前往追思，願他無病無痛，乘願再來。

人醫會的義診，總是有父子結伴，也



斗六慈院簡瑞騰院長娓娓道出雲嘉南慈濟人醫會的愛與傳承。攝影／羅景譽

有夫妻同行。像是梁育彰藥師經常帶著爸爸梁碧三老菩薩一同往診；許陳美佐師姊也總和許明男師兄形影不離的來付出。雖然梁碧三老菩薩、美佐師姊離開了，但他們的愛不斷延伸，新芽也持續冒出。

「像是北港媽祖醫院的林榮生副院長，掛心著病人，兒子大喜之日，他竟然還來義診！還好那天比較早結束，他可以趕回去參加兒子訂婚。」還有新加入的吳昭瑩醫師，總是帶上十歲的女兒全家一起來服務，在在展現了人醫之愛的傳承與家風。最後，簡瑞騰秀出一張他與志工在義診車上的照片，「感恩這群慈濟志工、人間菩薩，聞聲救苦，愛灑人間！」

永續行動中的人文溫度

人醫年會第二日下午場課程，台中慈院醫務祕書林英超與中區人醫會召集人紀邦杰醫師分享多年來參與義診和往診的心得。

林英超醫祕說，林俊龍執行長昨日談到「永續 (sustainable)」精神，是指能否從工作中獲得成就與快樂。「在義診現場，看見志工無私付出，這份『樂此不疲』的精神，讓人重新感受到慈悲與醫療的溫度，也正是我持續參與義診的動力。」

紀邦杰醫師參與人醫年會至今已二十九屆，他笑稱：「Join、Joy、Enjoy」，先加入、再感受喜悅，最終樂在其中，發現助人的快樂。紀醫師提

到，二十六歲的個案阿杰因燒炭輕生導致肌肉萎縮、無法行走，兩年來在人醫會醫師與志工長期陪伴下，終於重新面對生活。後來他的阿嬤因跌倒臥床褥瘡纏身，往診團隊定期前往為老人家清創護理。這段長期陪伴，讓這對祖孫從絕望走向重生，也展現了人醫會持續關懷的力量。

林英超醫祕接著分享兩則陪伴往診個案一路照顧到離世的故事，醫病之間的真誠互動留下難忘的記憶，也讓他學習面對生命的無常。「有時候能結交到這樣陽光的朋友，是難得的緣分。我心中覺得遺憾，總希望能為他多做一點。」他也期盼，未來人醫會的醫療服務能有更完善的支持系統，為弱勢與孤老者帶來更多幫助。



無語良師的生命啟示錄

「很多人活著的時候，好像以為自己永遠不會死；但死的時候，卻又覺得自己從來沒有真正活過。」十月五日下午人醫年會「大捨與大愛」課程中，慈濟教育志業王本榮執行長帶來大體老師的生命啟示。

「證嚴上人告訴我們，慈濟人的生命觀，是消融小我，擴展大我，廣行慈濟；更帶領大家從慈濟的四大志業八大法印，透過義診、助人、各種實踐，讓我們能利他度己，而不退轉。」他認為這非常符合社會學家韋伯 (Max Weber) 的社會概念，將價值理性與工具理性完美結合。

往生是最偉大的平等

證嚴上人也勉勵慈濟的菩薩，捐贈大體給醫學教育，體悟無我、生死自在的生命觀。「從人體生理學來看，細胞每秒分裂一億次，一年後九成的細胞都更新，成為不是我的我。」正如佛法的三法印「諸行無常，諸法無我，涅槃寂靜」，實相的本質是一切事物永遠不斷變化。

因此，王本榮認為「往生」從另一個角度來看，是最偉大的平等，每一個人都是「向死而生」的，不論生前是多麼偉大的VIP，死後都是RIP (Rest in peace, 願逝者安息)，所以即使追思會上冠蓋雲集，人生最後終究是千山獨行。而「捐贈大體」卻提供生命一個捨



十月五日人醫年會「大捨與大愛」課程中，慈濟教育志業王本榮執行長帶來大體老師的生命啟示。攝影／陳忠華

身育才、遺愛人間的另類延續，也如同「化作春泥更護花」般的培育著未來醫師。

「大體解剖」是醫學生窺探醫學堂奧的第一步，王本榮說，只有醫學生不能「不識大體」，要「識大體，才能學大愛」。大體解剖的由來已久，但是慈濟的做法卻非常不同，王本榮形容，那是一個靈魂互動的見證。醫學生透過家訪探究捐贈者的人生、莊嚴隆重的啟用儀式，到最後的仔細復原縫合、送靈儀式，整個過程以「感恩、尊重、愛」來執行解剖教學課程，是非常好的人文與生命教育，也創新了臺灣解剖教學的新視野。

「二〇〇二年，我們創立了『大體模擬手術』，這也是世界首創，大體不用福馬林，而是以急速冷凍來保存，可以維持彈性，資深醫師便可帶領住院醫師

來學習臨床手術。」王本榮說，如今一年有八次的模擬手術，其中四次用於醫學生的教學，另四次則提供各個外科、急診專科醫師學習使用。模擬手術開創了解剖教學的新紀元，過去只是基礎醫學的人體解剖，如今透過模擬手術轉變為臨床教學的救人技能。

很多人醫會菩薩如丘昭蓉醫師、蔡宗賢醫師等也成為慈濟的無語良師。而他印象最深刻的捐贈者，還包括一位資優生女孩，年僅十四歲卻罹患卵巢癌，儘管母親反對，她還是很希望能對社會有貢獻，最後也將大體捐為醫學教育使用，這讓所有醫學生都相當感動。

慈大的模擬手術至今已有十七個國家地區來參與，與海內外共四十四個大學合作，讓一千八百位醫學生在此學習手術與救命的技能。同時已有海內外四十三個專科醫學會來此模擬手術教學，其中不乏許多教授級醫師前來精進手術、開創術式或指導教學，至今已經有一萬三千人次的醫師來此學習進階的模擬手術，也大幅降低了臨床治療病人的風險。

「大我是小我生命意義的實踐；無我則是大我生命體悟的完成。」王本榮執行長與眾共勉，尊重生命、莊嚴生活、超越生死。



攝影／陳忠華

慈濟人文精神 引領揚善

十月六日人醫年會進入第三天，慈濟人文志業姚仁祿合心精進長以人文關懷的角度，期勉人醫「一生無量」去推素，守護人間與地球。

「慈濟人文志業中心是我平常擔任志工、上班的地方。辦公室裡的那尊雕像，是上人多年前所期盼的一尊『現代佛像』。在上人的心目中，現代的佛就是要守護地球。右手輕輕放在地球上，

象徵慈悲的守護；左手托著一碗清水，寓意洗滌地球上的汙濁與傷痕。」以關渡靜思堂前的宇宙大覺者所蘊含的理念作為開場引言後，姚精進長感恩有機會與世界各地的人醫成員共聚一堂，共同思考如何讓「愛」成為人間最好的藥。

「師者，所以傳道、授業、解惑也。」姚精進長喜歡將「師」，也就是英文中的「Master」解讀為「The Master of Healing Art——診療藝術的大師」。他認為真正的醫師，不僅傳授醫術，更傳



十月六日 TIMA 年會課程中，慈濟人文志業姚仁祿合心精進長帶領學們思索慈濟人文的內涵與面向。
攝影／孫保源

遞生命價值；不僅治病，更成為病人的心靈導師，陪伴他們離苦得樂。佛陀被尊稱為「大醫王」，是因為祂有無上智慧，能恰如其分地給予對症的藥方，以悲憫心膚慰病苦，這也是慈濟醫療最重視的人文精神。

姚精進長說了一個感恩的小故事：早年，上人常帶弟子探訪貧病家庭。有一次走進一間低矮的茅草屋，裡頭又髒又亂，弟子們想阻止上人進去，但上人堅持說：「我要進去跟他說感恩。」為什麼要感恩呢？上人回答：「因為若沒有病人，若沒有這樣的環境，我們哪來機會去幫助、去提升？」

揭櫫「良醫之道」在力行「守護生命、健康、愛」；「醫療人文」則要實踐「醫人、醫病、又醫心」；「感恩、尊重、愛」，則為慈濟全人醫療的核心。姚精進長有感而發：「感恩這個世界，有機會讓我們看到善良是可以讓世界變得美好的。」

人的生命會生老病死，地球也是有生命的，如今它生病了，因為人類的過度發展、缺乏節制，讓地球發燒，氣候異常。「就像醫師治療病人，我們也要守護地球的健康。」使地球健康的解方為何？姚精進長指出，上人早已開示：「靈方妙藥，唯有茹素。」

而TIMA有一萬四千多位成員，如果每人每天影響十個人，只要「中午吃素」，一年下來，就能減少相當於三萬一千輛汽油車的碳排，讓歐洲多出一萬一千個足球場大小的森林面積。只需



新加坡慈濟人蘇美禎師姊認為慈濟的人文要從個人的自律和修行做起。攝影／朱秀蓮

少葷多素，不必全日素，就能創造大改變。人醫若能帶頭推動茹素，減少碳排、守護地球，將會成為淨零的典範。

將醫療從「治病」提升到「醫心」，姚仁祿精進長以慈濟人文精神為引，更把視野擴展到守護地球。他提醒醫者不只是醫術的傳承者，更是價值的引導者，要以愛為人間最好的藥，帶領人類邁向離苦得樂之道。學員的分享也印證了年會的真義：行善精進，讓生命展現良能；付出無所求，讓慈濟人文薪火相傳。

新加坡慈濟人蘇美禎首次參加人醫年會，對於慈濟強調的「人文」，蘇美禎認為要先從個人「自律」與「修行」做起，展現有善有愛的身形才能去影響他人。她很感恩上人創造的慈濟世界，讓她領悟人生要付出無所求。來到人醫年會，看到慈濟愈做愈棒，心中滿是不虛此行的法喜。

癌症治療在東部的進展

十月六日上午人醫年會第一堂課程中，花蓮慈院李啟誠副院長、放射腫瘤部放射治療科黃聖耀主任擔任講師，說明東部唯一的醫學中心在癌症治療上的進展與努力。

李啟誠副院長首先提到 CAR-T 創新療法是從病人血液中分離出 T 細胞，透過基因修飾工程，讓 T 細胞成為能夠辨識癌細胞表面抗原的 CAR-T 細胞，經過培養與擴增後，再輸回病人體內，啟動免疫機制攻擊並消滅癌細胞。二〇二三年五月到二〇二五年九月之間，花蓮慈院已完成九例的 CAR-T 在地治療，這九位本來無法存活的血癌、淋巴瘤等癌末重症病人，在東部接受到少見的高階治療，爭取一線生機。

黃聖耀主任介紹慈濟醫療體系自行開發出的「以頭頸電腦斷層自動偵測頭頸癌者淋巴結並分析」AI 工具，可以協助辨認出頭頸癌電腦斷層上的淋巴結病灶。

「從病人的電腦斷層影像上把有異狀的淋巴結通通圈出來，並進行辨識、做分類，看到底有沒有被惡性腫瘤侵犯，有沒有出現淋巴結膜外侵犯。」研究團隊實測，淋巴結的偵測率，達八成以上，而能夠把被腫瘤侵犯的淋巴結辨認出來的準確率則超過九成。淋巴結的位置、分類、嚴重程度，對於腫瘤科醫師在制定治療計畫上有關鍵性的影響；而對於放射科醫師、耳鼻喉科醫師在看診



十月六日上午第一堂課程中，花蓮慈院李啟誠副院長說明 CAR-T 治療對癌末重症病人的幫助。攝影／陳靜惠



花蓮慈院放射腫瘤部黃聖耀醫師說明頭頸電腦斷層自動偵測工具的效用。攝影／陳靜惠

或是做影像報告診斷時，也是實用的交叉輔助驗證工具，「希望幫助醫師可以更快更準確的診斷出病人的狀況，即時給予最正確的治療。」

【分科座談】

為病人著想的藥師們

十月四日晚間進行的分科座談課程上，四十三位藥師學員同聚一堂，聆聽台北慈濟醫院藥學部吳大圩主任及臺灣大學藥學系徐莞曾副教授分享工作點滴。

吳大圩主任提到在慈濟醫院服務，除了藥學專業上的克盡職守，也體會到手心向下的歡喜。

二〇一五年發生八仙塵爆，需要大量的燒燙傷藥膏和點滴，平時醫院常備的燒燙傷藥物不足，當下需求量是平時一個月用量的十倍以上，團隊大清早直接趕去宜蘭的藥廠請購，還是保全幫忙開車。回程遇上當時高速公路的高承載管制，與交警好說歹說車上藥物是要救八仙塵爆重傷者，幾番波折，好不容易才完成備藥任務。後

來優碘也不夠，很多地方都缺貨，只有原來那家藥廠才有，但颱風來襲，心繫病人的需要，藥學團隊冒著風雨二度從新北市趕到宜蘭取優碘。

新冠疫情期間，因著輕症確診者的大量普拿疼藥物需求，吳大圩主任忙到「每天照三餐跑疾管署」，也要負責管理疫苗及衛教工作。吳主任有感而發，二十幾年的藥師生涯，有汗水有歡笑，都是無比珍貴的回憶。

臺灣大學藥學系徐莞曾副教授在參與偏鄉義往診的過程中，發現許多長輩可能有重複用藥，或是難以遵守醫囑用藥的問題，藉由導入具有主動篩選及警示功能的系統，以雲端藥歷取代傳統紙本藥歷，讓藥師在往診時有更好的運用工具。

小小藥物裡有大學問，藥師一心一意為病人著想，全力以赴。



十月四日晚間藥師分科座談課程上，四十三位藥師學員同聚一堂，聆聽台北慈濟醫院藥學部吳大圩主任（前右）及臺灣大學藥學系徐莞曾副教授（前左）分享在服務中的體悟。攝影／林群傑

內科 跨領域團隊合作

內科分科座談上，台北慈院新陳代謝科廖瑜皇醫師分享跨科團隊陪伴個案從二百八十公斤減至八十公斤的減重成功故事後，再由徐榮源副院長分享醫療團隊攜手治療一名自體免疫性腦膜炎患者從昏迷到康復的奇蹟。兩個案例看似不同，實則關鍵點都在於團隊合作與不放棄。

來自馬來西亞的陳泳真醫師，深刻體會到台北慈濟醫院的團隊精神不僅強大，還充滿溫度。她覺得如果將成功減重案例的團隊精神在馬來西亞發揚光大，將有助於解決當地普遍的肥胖問題。她認同飲食改變也很重要，覺得蔬食飲食讓她的消化更好，身體更加

健康。婦產科醫師林美君曾在高雄長庚醫院任職，現在自行開業，二十幾年前便加入慈濟人醫會，因工作繁忙僅參加過幾次義診，最近特意抽空參加人醫年會，參加內科座談，深感慈濟醫師的用心與關懷，讓她非常感動。



馬來西亞陳泳真醫師學習到團隊整合照護的重要性。攝影／陳李少民



內科分科座談上，台北慈院廖瑜皇醫師（後）、徐榮源副院長（前）分享跨科團隊及志工合力陪伴個案戰勝病痛邁向康復的奮鬥歷程。攝影／陳李少民

從醫院到災區 外科手術因地制宜

外科分科座談上，首先由本屆人醫年會洪碩穗學員長代表分享，除了簡介台北慈院每各科別的外科手術概況，也提到今年五月底參與柬埔寨義診時，與新加坡、馬來西亞等地的人醫團隊共同進行外科治療的心得，感恩當地志工的幫忙，讓義診手術所需物件齊備。花蓮慈院乳房醫學中心張群明主任，參與海外內義診的經驗豐富，最近也支援光復災區醫療站的外傷醫療服務，會中亦分享花蓮慈院乳癌治療的全人照護模式。

「每當災難發生時，慈濟人總是心繫

災區。」高屏區人醫會葉添浩醫師說明，在不同的義診現場為病人進行外科處置，醫師也要能夠就地取材應變，讓外科專業在資源有限的義診中發揮最大作用；他也會因應震災或風災等情況可能造成的外傷型態，準備不同的醫療器具。葉醫師參與過印尼、巴基斯坦、柬埔寨、斯里蘭卡等國的義診，臺灣八八風災和高雄氣爆義診，也有他的慈悲身影。

印尼麻醉科醫師亨德羅 (Dr. Hendro Yulianto, M.S., M.Han.) 聆聽講師們分享外科手術的實務經驗後，收穫良多，期盼未來能將所學帶回印尼實際應用，提升當地醫療品質。



高屏區人醫會葉添浩醫師與學員分享多年義診的寶貴經驗。攝影／羅景譽

靜心精進 中醫辨證施治

中醫分科座談場，八十一名學員齊聚，聆聽葉家舟院長以「三義慈濟中醫醫院的建立與發展」為題，分享慈濟醫療體系中的第一間中醫醫院在苗栗山城中的醫療進行式。葉院長表示，三義慈濟中醫醫院在地方醫療體系中扮演了多重角色，不僅協助慢性病患者進行疾病管理，也是高齡者健康維護的重要推手，同時肩負居家醫療與社區中醫服務的支援任務。此外，亦投入緩和醫療與安寧療護，並結合在地文化，推廣藥草及傳統養生的智慧，成為守護地方健康資源的重要力量。

學員提問時間，來自美國的康秀綦學員詢問關於耳鳴的中醫治療。葉院長表示，耳鳴有時候是大腦無法「屏蔽」內在聲音的現象，可能來自血管、骨骼或

肌肉的聲音。中醫透過補腎、補腦的方式，使大腦恢復「過濾噪音」的功能。他並引用德國一則案例說明，有病人在噴水池邊聽見與耳鳴頻率相近的水聲後，耳鳴竟意外消失——顯示大腦的自我屏蔽機制一旦恢復，就能改善症狀。

另一位來自菲律賓的學員則詢問針灸的原理。葉院長解釋，針灸分為兩類理論：一是「經絡理論」，強調氣血流通與穴位平衡，須長期治療；二是「筋膜理論」，能即時緩解局部疼痛。

葉院長進一步指出，中醫與西醫並非對立，而是不同的選擇，例如：西醫麻醉有四種，中醫針灸麻醉是「第五種」，其重點在於依病人狀況，選擇最為適切的治療途徑。「不管什麼病，都要先靜下心，看病人發生了什麼事、疼痛位置在哪裡？症狀如何呈現？掌握原則、對症治療，才是真正中醫。」



葉家舟院長分享三義慈濟中醫醫院的服務面向和願景。攝影／江寶清

特殊需求者的牙科治療

牙科分科座談上，澳洲、墨西哥、美國、約旦、臺灣等地人醫團隊，分享為弱勢族群或特殊需求者在牙科治療上所做的努力。

來自澳洲的施彬彬醫師 (Dr. Lydia See) 分享「氟化氫銀 (Silver Diamine Fluoride, SDF)」在特殊需求牙科的應用。「氟化氫銀 (SDF) 提供了一個智慧的解決方案 (A “SMART” way)。」施醫師解釋，這種非侵入性的材料能有效抑制蛀牙惡化、降低牙齒敏感，為無法接受傳統治療的患者爭取寶貴時間。她透過多個臨床案例，展示了 SDF 如何



來自澳洲的施彬彬醫師（左）分享「氟化氫銀」在特殊需求牙科的應用。右為盧以欣醫師。攝影／陳靜惠



約旦人醫會希巴·卡拉茲醫師分享牙科團隊在札塔里難民營及偏遠地區的服務足跡。攝影／楊金燕

在安養機構、共融診所中，成功為失智症、身心障礙及街友患者控制嚴重的齲齒，顯著改善他們的生活品質。臺灣的謝金龍醫師也呼應此觀點，分享團隊在斯里蘭卡義診中應用 SDF 的經驗，並強調結合玻璃離子體 (GIC) 的改良技術，需嚴謹遵循臨床操作規範，才能確保治療的安全與成效。這項技術的分享，無疑為全球人醫會的牙科義診，提供了更具效益與悲憫胸懷的治療新模式。

來自墨西哥的辛婭·羅德里格斯醫師 (Dr. Czinda Rodriguez) 與帕翠西雅·赫南德醫師 (Dr. Patricia Hernandez) 分享了團隊如何為一位家庭貧困且重度智能障礙的八歲女孩，進行全身麻醉下的全口重建。「當地的兒童牙科醫師與麻醉科醫師知道狀況後，分文不取地協助；而慈濟基金會則承擔了手術室的費用。」赫南德醫師感動地說，這場跨國、跨團隊的愛心接力，不僅治癒了女孩五年來

的口腔病痛，更透過詳盡的衛教，賦予母親照護女兒口腔健康的能力，讓治療成果得以延續，而女孩術後綻放的燦爛笑容，是對所有付出者最美的回報。

約旦的希瑪·薩梅爾醫師 (Dr. Shaimaa Zamel) 與希芭·卡拉茲醫師 (Dr. Hiba M. Al-Kharra) 分享了團隊在札塔里 (Zaatari) 難民營及偏遠地區的服務足跡。兩位醫師表示，慈濟的義診不只是治療，更融入了人文之愛與關懷，是一種全面而周詳的服務模式，不僅是給予物資，更是幫助當地鄉親找回生命的尊嚴。

美國人醫會汪清炘醫師觀察到，由於現代飲食習慣的改變，許多孩子出現下顎骨發育不全、牙弓狹窄，進而導致睡眠呼吸中止症等問題。受到非洲孩子們潔白整齊牙齒的啟發，她在矽谷成立了青少年關懷站，從「預防」著手，教導高中生全人健康觀念，期盼將健康的種子深植於下一代。接著來自中國大陸的趙李丹醫師透過短影片分享了大陸南寧的人醫牙科紀實。

最後由李彝邦醫師分享了臺灣人醫會團隊最艱鉅、也最動人的服務之一「植物人牙科義診」。團隊結合了牙醫師與特殊需求治療師，改良器械、研發輔具，走入養護機構，定期為臥床的病人義診。曾有位原本是植物人卻甦醒過來的年輕病友問著團隊：「李醫師今天怎麼沒來唱歌？我好想他。」這段奇蹟般的對話，也是支持李醫師及許多志工無畏前行的動力。



東區人醫會李彝邦醫師分享至養護中心為植物人進行牙科義診的經驗。攝影／陳靜惠

護理 正能量交流映照

護理分科座談由台北慈院護理部陳美慧督導與北區人醫志工彭秀靜師姊聯手主持，帶領護理師學員透過一連串輕鬆趣味又富含意義的動靜態團隊活動，拉近距離、放鬆身心。

感性的分享時間，來自南投的游秋過資深護理師提到，三十五年前，在一場座談上，上人一句「護理人員就像觀世音菩薩聞聲救苦」愛的叮嚀，讓她開竅，從此對自己有很大的期許，不埋怨不喊累。「上人這句話，讓我在這個崗位到現在已經四十六年，還捨不得離開。有人問我年紀這麼大了要不要退休？其實我五十五歲從校護退休，就馬上轉任到社區C據點當指導老師，到社區照顧老人讓我很歡喜。今天我在這裡跟大家呼籲，一定要看重自己。」

黃佩荃是馬來西亞慈濟義診中心護理師，她說工作上有時也遭遇到麻煩或不順心時候，年會課程正是最好的充電時刻。「課程中獲得滿滿的正能量，這些醫病故事我會帶回去，和夥伴們分享，希望大家一起繼續努力。」年輕的印尼慈院海蓮娜 (Helena) 護理師也表示，會把這幾日聆聽前輩們照顧病人的用心、分工合作的方式，學習到的專業和收穫，帶回去印尼，未來能夠有更好的實力和職能照顧病人。

在台中慈院服務十三年的張好甄護理師，很珍惜能在TIMA年會與所有人醫夥伴團聚的時光，分享海內外義診的經歷。「我們見苦知福的方式不太一樣，觀測幸福的點也不太一樣，而走入偏鄉服務是我一輩子的夢想，有機會的話，希望可以參與更多的學習，貢獻一己之力。」



護理分科座談上進行的手摺護士帽DIY活動，完成後學員相互戴帽加冠。攝影／孫保源

【人醫紀要】

跨越國界的愛／約旦、馬來西亞

十月四日下午「愛灑人間善共聚」課程中，主持人陳竹琪師姊邀請來自馬來西亞雪隆分會的錢興利師兄、約旦的牙科醫師安賈德 (Dr. Amjad)、心臟外科醫師阿罕默德 (Dr. Ahmed) 以及約旦分會執行長陳秋華師兄，暢談在約旦、馬來西亞從事難民義診與關懷的心路歷程。

陳秋華師兄提到，自二〇一一年敘利亞內戰爆發以來，許多難民湧入約旦，慈濟醫療團隊在當地的服務便由此展開。二〇一四年，臺灣北區人醫會謝金龍師醫師及牙科團隊來到約旦義診，也開始有約旦本土醫師的加入。

安賈德醫師分享慈濟團隊在札塔里難民營所提供的各種幫助，而與人醫會的

合作，讓他感受到醫療之愛與同理心，促使他日後成立了在地牙科團隊，透過定期義診以照顧更多需要幫助的難民。敘利亞籍阿罕默德醫師有感而發，戰爭的傷痛讓他對醫療工作有了更深的反思；在慈濟支援下，他每月為貧困與難民病人進行心臟手術，將希望與愛延續。

錢興利師兄說明馬來西亞雪隆慈濟團隊自二〇〇五年與聯合國難民署合作，二十年來為難民提供醫療與教育援助，設立兩所義診中心，提供內外科、牙科、心理與孕婦關懷等服務，守護難民家庭。

來自澳洲的張秦秀中醫師表示，課程中感受到慈濟人跨越宗教與國界的大愛與力量，「我也希望能學習他們，以自己的專業投入助人行列，讓更多人因慈濟而看見希望。」

Love and Goodness United 愛灑人間善共聚 (難民醫療服務)

馬來西亞雪隆/錢興利 Selangor-Kuala Lumpur, Malaysia / Chee Heng Lee
約旦/Dr Amjad, Ahmed, 陳秋華 Amjad, Ahmed,

十月四日下午「愛灑人間善共聚」課程，右起約旦分會執行長陳秋華師兄、阿罕默德醫師及安賈德醫師、馬來西亞雪隆分會錢興利師兄，分享慈濟團隊從事難民義診的心路歷程。左為陳竹琪師姊。攝影／蘇峻民

獅城人醫 緊抓善緣樂承擔

十月五日人醫年會第二天上午「守護健康智慧愛」課程上，新加坡人醫林文豪醫師、何欣苓醫師和李榮富經理分享獅城人醫團隊走入社區推展服務的成果。

曾獲新加坡衛生部「仁心獎」的林文豪醫師，投入慈濟醫療志業超過二十年。他指出，新加坡慈濟醫療發展深具特色，主要係因成功掌握三大關鍵因素：一、人才 (People)：擁有

願意付出的專業人員（如醫師、護理師）與志工；二、資金 (Funding)：獲得政府大量補助，原因是慈濟的執行力與愛心獲得了信任；三、時機 (Timing)：掌握申請與執行計畫的關鍵時機，並依靠上人的智慧進行策略規畫。

二〇一〇年之前，新加坡的慈濟義診中心未獲政府或其他團體認可，也曾面臨資金有限及人才招募困難等挑戰，星國人醫團隊持續努力，十五年後，慈濟醫療發展明顯成長且實力堅強。



十月五日上午「守護健康智慧愛」課程上，新加坡人醫團隊（左起）林文豪醫師、何欣苓醫師和李榮富經理接力帶領學員一覽結合公部門力量、走入社區推展服務的成果。攝影／陳靜惠

家庭醫學診所 行入病苦深處

新生代人醫何欣芩醫師提到，經過激烈的競標，新加坡慈濟承接一間擁有六千平方英尺空間的家庭醫學診所業務。秉持證嚴上人「苦難的人走不出來，有福的人就要走進去」的理念進行居家往診服務，醫師、護理師與物理治療師一起走入行動不便或漸凍人等重症病人家中，提供醫療照護。這項業務，獲得衛生部的支持。

診所的另一個特色就是安寧療護，感恩護理師勇於承擔願意接受培訓，讓臨終病人能在家中，舒適地走完人生最後一程。「可以說慈濟醫療的發展，是跟得上新加坡衛生部政策發展的步伐，也與基層組織、政府醫院都建立密切的合作關係。」

掌握關鍵時刻 成功抓住發展契機

李榮富經理分享，新冠疫情後，星國政府鼓勵民間設立類似臺灣日照中心的樂齡中心，新加坡慈濟積極承接，獲得經費挹注。爾後，運用創新模式，與知名健身機構合作，將健身概念融入樂齡長青館，又再次獲得政府經費補助。其後，衛生部主動邀請慈濟參與社區關懷計畫，補助慈濟試點協調關懷社區，與更多夥伴建立起社區關懷網絡。因著把握每一個機會，得到公部門的支持和肯定，共同服務更多地方鄉親。



馬來西亞黃愷柔醫師認為新加坡的成功經驗可作為榜樣。攝影／陳靜惠

新加坡也面臨人口高齡化的轉變，而慈濟經營的兩間樂齡中心，每間有二千到四千個會員，每天都有三、四百人次會來參加慈濟長青樂齡館所舉辦的活動。根據新加坡政策的推動，慈濟推出適合不同族群、多元文化的樂齡項目，中心的會員人數節節提升，統計到今年九月，每個月已經有超過八千人次參與活動。

新加坡慈濟醫療志業不僅仰賴志工資源，也積極與新加坡的大學合作，更邀約有新創思維的初創企業一起完善護理模式。此外，亦積極尋找海外合作夥伴，如慈濟大學等，希望學習更多不同的護理照護模式。

當政府邀請慈濟承接二間長青館時，新加坡慈濟人為了接引更多長者參加慈濟活動，保持身體健康，將長青館定位在「更全面且更個人化的抗衰老計

畫」，推出慈濟的健康品牌「Longevity Courtyard」，經營大團體與小團體活動，更深入了解長者個人的照護需求，運用科技，設計客製化的護理方案；而且長青館所提供的設施與項目不只能夠服務長者，更面向社區，照顧家庭中不同年齡層的成員。

另外，新加坡鼓勵四十歲以上的「未來長者」或「年輕長者」，提前參與慈濟的健康計畫，從根本上保持身心健康，等到這群人真正達到高齡時，就是一群健康的高齡者。

專業陪伴到終老 營養蔬食善食坊

何欣苓醫師接著補充說明新加坡慈濟醫療與慈善志業結合的加乘效益。

星國政府挹注經費，鼓勵慈濟提供牙科服務，正是看重新加坡慈濟人醫會的牙科團隊實力堅強，能夠提供特殊需求的牙科治療，不論是到療養院、貧困之家，或個案家中，都能照顧病人需求。

新加坡洗腎中心不足，在政府鼓勵促成下，二〇二四年第一間慈濟洗腎中心啟用，設備新穎。此外，慈濟長期照顧腎友，並推行居家照護計畫，幫助病人居家照護。而慈濟物理治療團隊也走入社區，協助長者抗衰老。

最特別的是新加坡開設第一家「慈濟善食坊」，以「藥食同源」理念，推廣以「營養均衡的植物性飲食」對治三高與慢性病，得到衛生部支持與居民好評，並成功幫助民眾改善健康。

師法新加坡 把握因緣在地推廣

來自馬來西亞的黃愷柔醫師感受到新加坡團隊積極推廣慈濟的各項志業，並獲得公部門的資源挹注。「他們主動去了解政府政策中較為欠缺的部分，並針對性地提供幫助。政府也確實看到了慈濟的行動力，為需要幫助的人真誠付出，所以才會有愈來愈多的合作和支持。」馬來西亞同樣面對人口老化的議題，黃醫師認為提前為初老族群強身健體的做法可供效法。

彰化人醫會曾景新醫師對新加坡慈濟志業的專案管理能力印象深刻。「精準地找出需要幫助的高齡者與弱勢長者，然後將醫療專業人員、資金與政府政策這三方面，有效地結合起來去執行，讓人非常感動。」他也對「善食坊」和「樂齡中心」的運作模式深感興趣，值得借鏡。



彰化人醫會曾景新醫師對於新加坡慈濟志業出色的管理與整合能力印象深刻。攝影／陳靜惠

慈悲醫療愛馳援／柬埔寨、墨西哥

十月五日下午人醫年會「跨國義診愛馳援」課程中，從柬埔寨到墨西哥，從偏鄉診間到多科別大義診現場，慈濟醫療志工的身影串起全球「以人為本、以愛為藥」的善行網絡。

柬埔寨：援助與同行

柬埔寨慈濟志工謝明勳分享，慈濟二〇一八年與總理青年志願醫師協會(TYDA)簽署合作備忘錄，並促成新加坡捐贈醫療設備與病床投入使用。「看到設備重新發揮作用，真實展現慈濟『讓資源循環再利用重獲價值』的理念。」

二〇二一年新冠疫情期間，慈濟調度臺灣、新加坡及馬來西亞醫療物資，快速運送防護衣、呼吸器與口罩，TYDA協助通關並分送至柬國各醫院。謝明勳說：「醫護流汗、含淚感謝，知道自己並不孤單。」這份跨國合作，使柬埔寨成為東南亞最早解除封鎖的國家之一。

慈濟在柬埔寨舉辦多場大型義診，累計服務超過三萬人次。現場設置內外科、牙科、眼科、中醫診間、手術房、X光區與藥局，並安排環保、衛教及兒童互動區。九歲女孩蘇麗莎自小罹患血管瘤，經慈濟安排赴大林慈院治療，歷經九次手術重建，重拾笑容。謝明勳表示：「慈濟不只治病，也治心。」如今



合心協力，
將每一件圓滿完成

團體之美 來自個人
大家聽從隊長的分配工作



十月五日下午人醫年會「跨國義診愛馳援」課程中，柬埔寨慈濟志工謝明勳弟兄分享在每場跨國義診上看見慈善與醫療結合的動員力。攝影／林群傑



蘇麗莎夢想成為護士，將愛的種子延續下去。

墨西哥篇：人醫的愛與行動

墨西哥提娃那慈濟園區設有牙科診室，長期為當地弱勢族群提供免費牙科服務。二〇二五年七月間，提娃那慈濟園區舉辦特殊需求牙科義診，同時首度進行牙科到宅醫療服務，來自美國與臺灣的人醫志工團隊，結合墨西哥當地的年輕牙醫師們，帶著牙科器械走入弱勢案家，為行動不便的臥床病人洗牙治療。兩位墨西哥牙醫師在人醫年會課程中，分享在慈濟義診上的所見所聞。



墨西哥提娃那衛生局牙科主管辛婭·羅德里格斯醫師分享參與在提娃那園區所進行的慈濟義診與往診服務，對人醫志工團隊的合作無間與無私付出深為感佩。攝影／陳靜惠

墨西哥提娃那衛生局牙科主管辛婭·羅德里格斯醫師 (Dr. Czinga Rodriguez) 分享，義診上，醫護和志工一起關懷病人，協力搬運器材、清潔場地，合作無間。除了醫療服務，也同時促進美、墨、臺三地牙醫師的醫療技術交流。

另一位墨國牙醫帕翠西雅·赫南德 (Patricia Hernandez) 也說，義診形式多元，不僅在園區設置治療站，也提供到府服務，協助行動不便、身心障礙及弱勢病人安心就醫，並前往收容所為街友提供牙科治療與口腔衛教。墨西哥義診也吸引青年加入志工行列，有些曾受惠於慈濟服務，延續愛的行動。帕翠西雅醫師說：「身為醫者，不只是提供治療，更要成為有溫度、有愛心的醫師。」

專業與人文關懷的影響力

來自印尼的牙醫師拉克斯米·維迪亞斯圖蒂 (Dr. Laksmi Widyastuti) 曾多次來臺參加人醫年會，與來自全球的醫師交流義診經驗，深深體會到團隊合作與人文關懷的重要。今年，她帶領近四十名醫護人員參與，期能增加跨國合作機會，提升服務品質。她表示，醫療工作不只是技術，更是以善心服務他人、學會貼近與關懷，希望能讓病人獲得實際幫助，也啟發更多醫護人員實踐慈濟人醫精神。

從柬埔寨到墨西哥，慈濟跨越語言、文化與國界，陪伴人們走過苦難，重拾希望，展現醫療最柔軟也最堅定的力量。

慈悲醫療愛協力／美國

十月五日人醫年會第二天上午課程中，美國慈濟醫療志業執行長鄧博仁醫師、慈濟美國醫療基金會副執行長溫俊強、牙醫主任陳恂滿醫師，以及北加州人醫會召集人汪清旻，以「慈悲醫療愛協力」為題，共同分享美國醫療志業的發展史。

鄧博仁醫師首先感恩上人，讓醫療志業的種子飄洋過海到了美國，一九九三年十一月美國慈濟義診中心成立，二〇〇五年美國慈濟成立了第一家診所，二〇一〇年有了第三家。因為社區的需求，五年前在美國聯邦政府的肯定下，申請認證成為「聯邦認證的診所」，提供醫療及針灸服務、視力檢查和銀行服務。如今愛的醫療已經擴展到美國的其他地區。

行動醫療 社區合作

全美各合心區都有人醫會，由於不同的州，法規也不一樣，所以過程中也充滿許多挑戰，大愛巡迴醫療車應運而生。「社區就有一個行動醫院的概念，眼科專車、牙科專車。」美國人醫會致力於為所有需要的低收入者提供「以人為本」的全面照護，體現上人救濟苦難眾生悲心。

慈濟美國醫療基金會副執行長溫俊強表示，慈濟醫療平臺提供了與社區合作的機會，建立品牌、建構高效的醫療團隊，為病人提供優質的醫療照護。行



十月五日人醫年會「慈悲醫療愛協力」課程中，美國慈濟醫療志業執行長鄧博仁醫師帶領團隊分享美國醫療志業的發展史。攝影／江寶清



慈濟美國醫療基金會溫俊強副執行長說明行動醫療意在深入偏遠地區，為弱勢病人提供即時的醫療照顧。攝影／游澹絃

動醫療的目的在提升服務品質，減少人力需求，直接照顧病人，深入偏遠地區解決病人礙於交通、經濟而無法就診的

問題。牙科主任陳恂滿醫師則介紹義診車的數據、十二輛大愛巡迴醫療車的據點。不過義診還是有大愛車無法到達的地方，九大合心區及各個和氣還是要積極規畫不同類型的義診服務，持續關懷弱勢。

手心向下 善的漣漪

北加州人醫會召集人汪清忻分享，二〇二四年北加團隊舉辦了六十四場義診，包括中醫、西醫、牙醫、脊椎科治療，總服務量達五千多人次；二〇二四年奧克蘭 (Oakland) 的定點也提供每週一次的中醫義診。

除了在外分支據點的義診，在聖荷西的駐點也接引願意為社區服務的醫療志工及醫師等新芽。例如在美國長大的墨西哥裔大學生尤薩爾 (jusal)，因著一場義診，開始學習醫療方面的西班牙文，一年後，他很有自信地站出來為墨西哥

移工們做牙科的衛教。

還有一位師姊在參與義診後，發現非常喜愛這個可以隨時隨地手心向下幫助病人的工作，就去學習如何當一位牙科助理，還拿到了專業執照，不但有了新工作，更開心地持續參加義診服務。

會中並以影片追思長期服務二十年的合心醫療志工呂旻原師兄，今年五月，呂師兄在貝克斯菲爾德 (Bakersfield, CA) 義診活動中，因突發疾病辭世。他心心念念人醫會、積極付出的身影，將永遠刻印在團隊心中。

馬來西亞中醫師柯彩云感動美國當地義診，特別是幫忙家境困難的孩童配眼鏡，有了眼鏡他們就能夠專心上課，開展美好人生；而大愛巡迴醫療車深入貧民社區，也為非法移民治療，如果沒有慈濟，這些人的病痛就很難解決，希望馬來西亞未來也能有大愛巡迴醫療車，造福更多人。



北加州人醫會召集人汪清忻簡介北加州團隊醫療服務概況。攝影／江寶清



陳恂滿醫師說明除了大愛醫療車可以抵達的地方以外，各地人醫志工們也發展多元的義診服務照顧各個就醫族群的需求。攝影／江寶清

拔苦予樂愛付出／印尼、菲律賓

十月五日下午「拔苦予樂愛付出」課程，由印尼及菲律賓人醫會分別帶來慈善與醫療結合的耕耘成果。

深耕印尼超過卅載 義診助拔病苦

印尼擁有多元族群與文化，境內島嶼遍布，醫療難以普及，為此印尼慈濟分會及印尼慈濟人醫會自一九九三年起開始舉辦義診，從小規模的一般內科、牙科檢查，發展到大型醫療服務如白內障手術、疝氣、唇顎裂及腫塊切除等。二〇〇四年的南亞亞齊海嘯之後，印尼慈濟人展開首次的大型災後人道救援任務。

齒顎矯正專科劉乙何 (Andrew Laurent) 醫師表示，印尼有二點八億人口，一千九百個島嶼，醫療服務上還有很大的付出空間，至二〇二四年底印尼志工人數計一千九百三十四人，二〇二五年共進行將近八百次手術義診及超過八千場次的小型義診。可見印尼的醫療志工人數雖不算多，但執行力很強，成果豐碩。

接著由印尼慈濟醫院加護病房徐崇仁醫師 (Hsu Chong Jen) 以流暢的中文報告。徐醫師也是這次年會印尼學員的專屬口譯志工之一，課程進行期間都能見到他手持小麥克風，專注的為印尼學員做即時翻譯。

「二〇二一年印尼慈濟醫院正式啟



十月五日下午「拔苦予樂愛付出」課程，印尼人醫劉乙何醫師（左）及印尼慈濟醫院加護病房徐崇仁醫師（右）分享印尼醫療志業的成長軌跡。攝影／陳忠華

用，由於醫院規模龐大，需要非常多的醫事人才。」印尼慈院是印尼當地第一家設立骨髓移植中心的醫院，也是印尼第一家擁有獨立的安寧療護病房（慈濟稱為「心蓮病房」）的醫院。徐醫師感謝所有臺灣慈濟醫院的協助，為學習慈濟醫療專業與人文，啟業以來每一年都派同仁到各慈院學習。

菲律賓：三寶顏義肢安裝計畫

慈濟菲律賓分會副執行長楊偉順 (Anton Lim)，同時也是三寶顏慈濟的負責人，說明「三寶顏義肢計畫」的服務內容。二〇〇三年十月，在地最大的公立醫院三寶顏市醫療中心 (Zamboanga City Medical Center) 裡面設立「慈濟大愛復健中心 (Tzu Chi Great Love

Rehabilitation Center)」，成為截肢者主要的復健據點，至今已邁入第二十二年，「我們是菲律賓唯一為無保險、經濟困難者提供免費義肢服務的機構。」

二〇二二年扶輪社捐贈了一輛「行動義肢車」，讓他們能主動出發到各地服務，過去義肢需等待四到五個月，如今約兩個月即可完成，每次出隊能製作約九十八副義肢。「至二〇二五年，我們共發放了二千五百九十三副義肢，其中膝下載肢者一千三百五十六例，膝上截肢者四百三十二例。這二十二年間，我們也持續維修義肢。」



慈濟菲律賓分會楊偉順副執行長分享三寶顏義肢計畫實行二十多年來，幫助許多肢障朋友找回行動自如的能力。攝影／陳忠

楊偉順師兄解說流程：「首先由復健醫師評估傷口是否癒合，接著社會服務部門進行家訪與個案評估。之後開始取模、製作，最後安排發放。每位受贈者都需經醫療許可與社會評估。特別的是，我們的義肢技術員中，有人就是當初的受贈者，如今成為志工協助新病人。義肢發放的那一刻，是我們雙方共同最喜悅的時刻。」慈濟發放的義肢雖不像高科技義肢那樣精緻，但十分實用，材料上使用高密度塑膠和橡膠，即使在農地勞動也毫無問題。

一副義肢 改變了他／她的人生

葉哈維 (Harvey Yap) 師兄接棒分享了義肢計畫數據背後的個案真實故事。「在三寶顏慈濟，我們從不只是等待病人上門，當發現需要幫助的人，我們會主動聯繫。」義肢團隊第一次知道艾德溫 (Edwin Gomomit Enguito Jr.)，是因為他的影片在網路上瘋傳，這位天生沒有手與腳的大學生，竟然是一位排球運動員！

艾德溫曾代表菲律賓參加在柬埔寨舉行的亞洲帕拉運動會，二〇二六年將再次出賽。他從小跑遍各 NGO 組織尋求義肢幫助，但始終落空。當慈濟主動聯繫時，他又驚又喜。「拿到義肢後，他做的第一件事，就是穿著新腿回到球場練習排球。」

另一位受助者艾希莉，天生沒有雙腿，「初識時，她總是低著頭，不敢直

視他人，因為對自己感到羞愧。」當她得知慈濟願意幫她裝義肢時，難掩興奮。「我問她：『拿到新腿後，妳最想做什麼？』她笑著說：『我要去追那些欺負我的人！』」裝上義肢，她終於抬起頭、挺直身子。

「幾個月後，她的母親來訊，女兒重新回到學校上課，甚至參加選美比賽，並且獲得冠軍。之後，她結交了許多朋友，學業表現也大幅進步。一副義肢，改變了她的人生。」

「不要失去希望，不要低估自己。你生來就有克服困難的力量。」葉哈維引一句《靜思語》與所有人醫學員共勉。



菲律賓慈濟志工葉哈維師兄藉由兩位受助者因得到義肢幫助而改變一生的動人故事，闡述慈濟人所展現的利他與慈悲精神。攝影／陳忠華



他以無比堅毅的心，代表菲律賓參加2023年東協帕拉運動會，在場上全力以赴，展現生命的光與熱。憑著不屈的毅力與實力，他再度獲選2026年國手，續寫生命的榮耀篇章。

Edwin proudly represented the Philippine National Volleyball Team at the ASEAN Para Games in Phnom Penh, Cambodia, in 2023. His exceptional performance earned him the honor of being selected once again to represent the country in the 2026 games.



澳洲人醫森林茁壯成長

「從一顆愛的種子開始，如今已長成茁壯的森林，庇護著需要的人，也滋養著我們自己。」澳洲慈濟人醫會的年輕醫師施彬彬，十月六日在「澳洲人醫論壇分享」課程上，以此詮釋了澳洲團隊二十三年來的堅持與成長。

二〇〇二年澳洲慈濟人醫會成立，起初只有四位醫師、兩位牙醫系學生及幾位志工。當時仍是醫學生的盧以欣醫師，憑著「哪裡有需要，就往哪裡去」的信念，與夥伴深入偏遠地區義診。盧醫師表示，二十三年來，從最初的服務點到全澳目前有四支人醫隊伍，義診始終不曾停歇。

二〇二五年二月二十八日至三月二日澳洲布里斯本舉辦的慈濟人醫論壇上，內容從醫療工程、中西醫整合到人文關懷，兼具專業深度與人文溫度，

也促成當地醫療機構與慈濟的後續合作。這場論壇不僅是澳洲人醫會的里程碑，更凝聚了團隊的力量。盧醫師回憶，當初抱持著「願望清單」的心情提交講師名單，沒想到最後全數成真。「看到那麼多院長、主任與醫師遠從臺灣搭同班飛機來，真的像在作夢。」她笑著說。

如今，澳洲慈濟人醫會也正籌設首間「慈濟社區整合健康中心」，希望從義診走向長期的社區健康照護，延續慈濟醫療「以人為本」的精神。

談及青年志工的養成，施彬彬醫師說明澳洲慈濟的醫療志工多是年輕世代，從學生時期即投入服務，透過導師制度代代傳承。施醫師本身也是在就讀牙醫系時受前輩引領，學習將慈悲融入臨床實踐。「我們每個人都從一顆小小的種子開始，在愛與導師的灌溉下，成長為能庇蔭他人的大樹。」



十月六日「澳洲人醫論壇分享」課程中，施彬彬醫師（左）談加入澳洲人醫團隊一路以來的學習與成長。右為盧以欣醫師。攝影／江寶清

〔課程〕

青銀共善 重建光復

文／黃秋惠 攝影／蘇峻民

從九月二十三日光復受災的第一天開始就每天往返災區，慈濟慈善基金會顏博文執行長在十月五日早上七點三十分特別撥空演講，談談慈濟在光復的動員，以及他親身參與的心得。

課程一開始，顏執行長先播放一段大愛新聞影片，讓全球人醫學員了解十三天前的光復災情。「慈濟永遠走在最前面，不會等別人叫我們進去。」顏執行長說，九月二十一日早上八點半發布樺加沙颱風警報，下午兩點半即在本會成立災害應變中心，二十三日下午發生大量溢流災難，二十四日即前往勘災，二十五日開始動員災區清理，「第一天勘災，走進一戶只有兩位七十多歲長者的家，老人家體力有限，只能在滿屋淤泥中清出一條水溝方便行走，赤腳泡在水中已近一天。」顯見光復居民的困境，所以慈濟人一定要投入協助，估算有超過一千戶人家需要清理，但第一天三百位志工只清理了十五戶，非常沮喪，一方面也因為工具各方面還沒完全到位，一方面也是淤泥很厚，非常需要青壯年來協助。

幸好接下來九月二十七至二十九日教師節三天連假，大量志工自發性前往光復。這次與以往不同的是，社會人士比慈濟志工還要多；參與賑災的總人數超過兩萬五千人次，慈濟志工超過一萬人



次，而社會人士多達一萬五千人次。而且從報名志工資料分析，社會人士志工平均年齡二十九歲，慈濟志工平均年齡六十歲，顏執行長說：「覺得非常榮幸，看到『青銀共善』，我以為災區清理要很久，準備長期作戰，沒想到一個星期就已經做得差不多了！就是因為大家都願意付出，就感覺像是電影上的正義聯盟的超人！」

顏執行長分享他在災區現場看到的各種志工，有醫療小蜜蜂：護理人員背著醫藥箱，掛著「我是護理師，受傷請找我」的牌子；有年輕推拿師傅手持紙板寫著「肌肉酸痛、手腳扭傷、肩頸酸痛」可以找他；還遇到兩位二十八歲的高雄年輕人，清晨四點搭客運，九點抵達就開始清理；除了鏟子超人，還有幫忙充電等各種不同功能的超人從地湧出。顏

慈濟慈善基金會顏博文執行長分享光復賑災現場見聞，感動於來自十方的鏟子超人及各種超人志工。



人醫會成員也感動於大量青年志工主動付出，用手機記錄顏執行長分享簡報。

執行長感動於一群群年輕人的主動前來，詢問「可以幫什麼忙？」讓人看見未來的希望。

慈濟行動廚房也在災區發揮重要功能，在光復每天都非常熱的情況下，每天煮出四千八百份熱食。

大量志工湧入，調度成了大問題。為了精準調度志工，慈善團隊在九月二十九日建立數位圖資平臺，用五種顏色標示各戶狀態；紅點：需要人力清理；咖啡色：需要大型工具；藍點：清理進行中；綠點：已完成；灰點：主人不在，

待清理。透過這個平臺，可以查詢哪裡需要協助，也能向中央指揮中心和縣政府精準回報。

十月三日政府宣布光復清理達到百分之百，慈濟從十月四日起展開第二階段工作，包括：慰問金發放、家訪關懷、提供再生電腦給需要的學生、協助水電修繕等。

關於這段時間救災的心得，顏執行長認為：救災如救火，要把握時間；也要精準掌握，公私部門的無間合作，資源才能精準運用，圖資平臺更是情報與資訊精準的好工具。

顏執行長引用哈佛商學院教授赫曼·蘭納(Herman Leonard)的研究，他發現慈濟在大型災難發生時能快速穩定動員的原因，是基於核心價值的承諾，因為每個慈濟人都發願遵從上人的教導。在光復救災現場，每一鏟，每個行動，都是愛心，祝福災區鄉親生活早日回到正軌。

〔課程〕

慈濟醫療

第一個到，最後一個離開

文／黃秋惠、吳珍香

「歡迎我們的林俊龍執行長，他不僅是慈濟人醫會及醫療志業的先行者，同時也是一位堅持者，沒有錯過任何一年的人醫年會……」十月四日下午緊接著開幕式之後，在主持人夏毅然醫師的介紹下，林俊龍執行長為所有人醫學員進行一場 30 分鐘的演講，分享慈濟的醫療人文。

以下以執行長第一人稱口述摘錄重點分享。

今年人醫年會的主題「愛是人間最好的藥」，去年度是「回眸凝視，唯愛不變」，對於慈濟，對於慈濟人醫會，

「愛」是最重要的元素。證嚴上人這六十年來帶領著大家向前走，最重要的還是那一分愛，愛地球、愛人類、愛我們的鄉親，就是那麼單純。



攝影／江寶清



慈濟醫療志業化聯合國十七項永續發展指標為未來十年的四大願景。攝影／黃秋惠

因為上人不忍眾生受苦，貧病交加，53年前，1972年在花蓮市仁愛街28號建立慈濟第一家義診所，慈濟醫療志業自此謹守「人本醫療，尊重生命」理念，到現在八家醫院一家診所，除了守護生命、守護健康，更重要的就是守護那一分愛心。而慈濟醫療現在有了第九家醫院，在印尼雅加達。而且印尼慈濟醫院在啟業的第一天、COVID-19 新冠疫情期間收治了一位確診孕婦，為她進行剖腹產，一對雙胞胎平安誕生；在疫情期間，沒有其他醫院願意收的情況下，對於一家新的醫院來說是多麼困難的一件事情，但是我們承擔下來了。

聯合國推動十七項SDG永續發展目標，慈濟醫療志業對應出未來十年的四大願景——營運卓越、醫療專業卓越、善盡慈善責任、人才培育。

慈濟醫療的策略很簡單，就是用親切溫馨的態度來提供高品質的醫療服務。在醫療的專業部分要達到最高的水準，而人文的方面，則是在醫療的過程中傳遞那一分愛與關懷；我們要把幸福快樂美滿留給病人跟家屬，但是產生的困難問題及責任，由我們醫護人員來承擔。我們發願希望所有慈濟的醫療人員，闔家幸福，輕安自在。

我們推素、做環保，一有災難，慈濟八家醫院一起投入，像這次九月二十三日花蓮光復受災，我們二十七日一起到光復去打掃、關懷。只要有難，我們就第一個到，最後一個離開。

印尼學員弗洛倫蒂娜·西特普 (Florentina Sitepu) 是一位放射師，從事

醫療四年，她說：「這是第一次參與人醫年會，我認為要建立一個進步的醫院，必須要從執行長、院長到所有醫療人員都團結合作，共同參與，若沒有共同的心，即使擁有充足的物資，但沒有出色的醫療團隊，醫院也無法良好運作。『感恩尊重愛』的核心價值，我要把這句重要的話帶回印尼與同事分享，在服務病人時去運用實踐。」

滿心喜悅，第一次參與人醫年會的馬來西亞學員護理師杜爾加·馬尼坎 (Thurrga A/P Manikam) 表示，原本自己的個性內向，自加入慈濟後，學會對病人、家屬、朋友以及自己付出純淨的愛。



印尼的放射師弗洛倫蒂娜·西特普 (Florentina Sitepu) 希望在臨床工作發揮感恩尊重愛的核心價值。攝影／江寶清



來自馬來西亞的護理師杜爾加·馬尼坎 (Thurrga A/P Manikam) 表示自己個性內向，加入慈濟後學習大方對人付出。攝影／江寶清

〔大愛之夜〕

中秋月圓微光守護 全球人醫為光復祈福

文／朱秀蓮、黃秋惠

人醫年會第二天十月五日星期日晚間原訂舉辦中秋之夜歡慶活動，大會心繫光復災區，決定改為「大愛之夜」祈福會，晚會同步線上直播，敬邀全球大眾共啟善念，傳送祝福。

光復阿嬤的鐵盒出現 呼應六十年前五毛錢精神

「中秋團圓對我們在座每一個人來說無比尋常，但是光復鄉親在這場劫難中有十八個人失去生命，一千多個家庭失去了珍愛美好的家園，也許今年的中秋

對他們來說會是一個艱難的時光。」大愛之夜主持人陳竹琪師姊說：「從災難至今短短 13 天，臺灣有很大的變化，今天我們有四百多人共聚在此，送上祝福，相信善念是一生無量，而且可以上達天聽。」

接著影片播出今天晚上的第一則故事——志工們幫一個阿嬤清掃家裡，清出了一捲鈔票和一盒五毛錢。

志工幫忙清掃有半個人高那麼厚的淤泥之後，幫阿嬤找到一捲紙鈔，一張一張洗淨後發現是古早時期的錢，現在已

光復鄉親在光復火車站感謝所有為光復災區付出的人，除了鏟子超人，還有各種超人，臺灣人愛心滿載。攝影／羅景譽



不流通了。後來又挖到一個鐵盒撲滿，阿嬤說：「我都忘記了，忘記有藏錢，也忘記有這個鐵盒。」很巧的是，這些銅板就是六十年前的五毛錢，也就是慈濟竹筒歲月五毛錢的開端。在一場大劫難中，讓大家再次回到了六十年前克難慈濟功德會五毛錢的時光，也回到了阿嬤跟她的先生一起走過的那段夫妻攜手、同心打拼生活的那段時光。

體會災難心不捨 四大志業齊救災

「九月二十三日的那天下午兩點多，當大家吃飽午飯，也許在休息，也許在跟鄰居閒話家常，但那一刻，大水就這麼突然來了。」竹琪師姊帶大家回到災難發生的一瞬間，「那一天好幾千人躲到了避難所。慈濟開始送熱食、送福慧床、送福慧隔屏到每一個避難中心。」

接著從二十四日起，慈善志業動員全臺志工投入清掃，一百三十多位精舍師父也都輪班前來支援。由於精舍過的是農禪生活，師父們拿起鏟子鏟土，絲毫不含糊。慈濟四大志業合和互協，從參加法脈宗們營的學員到教育志業的慈大和慈中師生，一梯梯前往光復清掃；醫療志業從執行長到各院院長及醫護也都愛心不落人後，為鄉親及志工們提供醫療服務。

教育志業王本榮執行長表示，從莫拉克風災迄今，他已經做了三次「泥菩薩」。這次災難令他感受極端氣候下，大自然瞬息萬變，「土石流就像黃河之水天上來，奔流到家不復返，（災民）



慈濟教育志業王本榮執行長（右）從莫拉克風災迄今，已經做了三次「泥菩薩」。他認為災難現場是最好的環境教育場域，教育同學們應該要節能減碳。連續三天投入光復清理的慈濟大學護理系同學鄭雅竹（左）分享付出的感動。攝影／孫保源

大概只有兩三分鐘逃命的時間！」而災難現場是最好的環境教育場域，教育同學們應該要節能減碳。

和慈大師長及同學連續多日投入光復清理的護理系五專部同學鄭雅竹分享：「當我們清理完後，看到乾淨、反光的地板，心裡有一種我們做到了的成就感。雖然花了好幾個小時一直在重複一樣的動作很累，但看到最後結果的那一刻，所有的辛苦都超級值得。」

醫療團隊全力動員 揮汗清淤也施醫施藥

年事已高的醫療志業林俊龍執行長，眾人擔心他身體有狀況，請他只要坐鎮指揮，但他還是身先士卒，親身投入為鄉親服務。「我能不去嗎？」將五十歲寄存「壽量銀行」，他自認還很年輕，「才三十出頭」，自然要與慈善、教育志業同行。而從數以萬計自動自發、拿

著鏟子、拎著雨鞋、戴著手套的臺灣民眾挺身貢獻心力的行動上，他肯定地說：「臺灣是寶島，如上人常說，臺灣無以為寶，以善以愛為寶。」林執行長老當益壯、當仁不讓且幽默風趣的分享，讓現場多次響起熱烈掌聲和笑聲。

災區就在花蓮南端，花蓮慈濟醫院自然當仁不讓；部分地區交通受阻，有慢性病鄉親面臨斷藥危機，花蓮慈院醫師視訊問診、開藥後，運用衛福部無人機協助，起飛三分鐘後將藥送達，寫下臺灣醫療新頁。林欣榮院長感恩同仁勇於付出，每天五點五十分在醫院集合出發後，搭上火車，前往五十分鐘車程的光復，多日服務下來，花蓮慈院成立的三個醫療站提供照護超過三千人次。

清掃的過程中，台中慈濟醫院簡守信院長最難忘的是鄉親們的眼神。原本布滿血絲、辛勞疲憊的眼神，在看到慈濟人後，轉為感動的眼神，因為他們看到了希望。

儘管在嘉義，「田中央的大病院」大林慈濟醫院醫護同仁，也在賴寧生院長和斗六慈院簡瑞騰院長帶領下，繞過大半個臺灣，帶著鏟子、水桶和手套，裝備齊全協助鄉親清理家園，同時也挨家挨戶關懷，送上醫藥物資。

十月一日發起為光復鄉親募心募愛活動的台北慈濟醫院趙有誠院長說，他發現不只顏博文執行長、林俊龍執行長和王本榮執行長親自去到光復災區現場，他們的夫人也都前往災區付出心力。教師節九月二十八日，台北慈院二十五位同仁和四位家屬一早搭乘火車從臺北到

光復，趙院長形容「他們的心情是『我們來晚了』，所以非常的認真打掃。」一整天下來，有位同仁的先生做得非常認真也非常感動，結束後問太太：「欸，請問要穿藍天白雲當志工，要怎麼報名？」

花蓮的驕傲 東南亞最強災難醫療隊

代表花蓮縣政府的衛生局朱家祥局長特地前來與會，他過去是花蓮慈濟醫院小兒科的主任，同仁們口中的「朱爸爸」。

朱家祥局長上臺向所有慈濟慈善及醫療團隊道感恩，他回顧當時的情況：「在九月二十三日下午兩點十四分，當滾滾洪流進到我們花蓮光復鄉的時候，在我們縣府的前進指揮所，我們每個人都說『完蛋了，光復鄉！』好多鄉親因為泡水失溫而來到我們的醫療隊，全身在顫抖，醫療隊幫他們擦乾身體、換衣服、



花蓮縣衛生局長朱家祥感恩有慈濟才能讓花蓮縣災難醫療隊成為東南亞地區最強的災難醫療隊。攝影／孫保源



年會學員手捧心燈，虔誠祈願天下無災，光復災區重建順利。攝影／羅景譽

加烤燈，甚至醫療隊的護理人員擁抱著阿嬤，用自己身上的溫度讓阿嬤體溫能夠增加……」

朱局長談及花蓮縣成立的災難醫療隊，起源在二〇一八年的〇二〇六花蓮地震，當時花蓮慈院急診室賴佩芳主任提議，在花蓮縣衛生局的制度架構之下正式成立，此後經歷了〇四〇三地震及之後的很多災難，他自豪地分享，「花蓮縣災難醫療隊已成為不僅在臺灣，甚至在東南亞地區最強的災難醫療隊！而這一切都要感謝慈濟，感恩上人！」

驚歎志工無私奉獻 實踐所學造福社區

祈福會在所有人手捧心燈，虔誠唱誦〈祈禱〉的歌聲中劃下尾聲。願人心淨化、社會祥和、天下無災、充滿愛，在場來自十六個國家地區四百多人的祝福心念共聚送給在光復受災的所有鄉親。對於在場的人醫會學員，這是一次難忘的中秋之夜。

祈福會結束，由精舍師父和志業體團隊頒發結緣品給與會學員。來自菲律賓的扎因·努魯丁 (Zain Al-Abidin)

Nuruddin) 醫師開心展示領到的結緣品，分享心得：「看到慈濟如何面對災難，展現出無私與團結，以及志工們所付出的犧牲與奉獻，真的非常令人驚歎，我受到很大的啟發。慈濟不只是幫助災民，也長期關懷孩童與家庭，這分精神在菲律賓尤其需要。我們希望能把慈濟的精神與方法，帶回去服務更多需要的人。」

「看到社區的師兄師姊們熱心籌備，分享要帶什麼物資，我也深受感動。最後臨時決定跟著社區一起出發。雖然舟車勞頓需要三小時，但到了現場真的覺得很值得。」來自蘆洲的護理師洪玉玲也到光復救災清掃，她說：「我曾在蘇迪勒風災後到烏來幫忙，當時只是單純想讓居民恢復健康，但這一次，更讓我感受到助人的深刻價值。尤其看到長者的笑容，覺得自己也盡了一點點心力。」

這一夜，明月皎皎，超人志工的身影，正是愛與希望的象徵。願光復的鄉親在愛的擁抱中，重新站起，早日迎回團圓的微笑。重建路上，慈濟會一直都在，長情陪伴。

〔專題演講〕

C型肝炎清零計畫

余明隆 高雄醫學大學校長暨肝膽胰內科主治醫師

文／洪靜茹 攝影／陳忠華

高雄醫學大學余明隆校長以「C型肝炎清零計畫」為題，暢談C肝清零在臺灣的過去現在與未來。

C型肝炎病毒在一九八九年就被發現，二〇一五年全世界約有一億兩千萬人感染C肝，因主要經由血液體液感染，所以透過捐血及輸血時進行篩檢，有效控制C肝的傳染，至二〇二二年最新統計，全世界感染人口降至六千多萬。就算如此，每年還是約有二十五萬人死於C型肝炎，因此防治工作很重要。

一九九一年，C肝病毒研究專家郭勁宏教授來臺演講，讓剛從高醫大畢業不久的余明隆醫師對陌生的C肝有所認識。余醫師提到，當時有一位在醫技系教書的學姊，每年夏天都會帶同學到社區做篩檢，發現在梓官鄉很多民眾肝指數不正常，但是也沒有B型肝炎，懷疑會不會是C型肝炎？於是余醫師便跟隨老師張文宇教授前往臺南馬沙溝的平沙村及長沙村及高雄梓官鄉展開調查，「兩次篩檢結果出來嚇了一跳，馬沙溝四十歲以上的成人有三分之二有C肝。而梓官鄉二十歲以上的成人，三分之一有C肝。」師生倆決定要好好來了解C



高雄醫學大學余明隆校長以「C型肝炎清零計畫」為題，說明臺灣在C肝治療與消除C肝的成果。

肝對臺灣健康的危害。

一九九九年張文宇教授退休，想帶領團隊為臺灣南部偏鄉離島的地方做肝病防治服務，成立了臺灣肝臟學術文教基金會，余醫師也跟著老師的腳步，走入C肝研究領域。統計數據證實，臺灣的確有很多地方是C肝的高盛行區，尤其是在西南沿海一帶。「二十年前預估全臺大約有五十萬的人口感染C肝，藉由基金會的推動和與公部門、各醫療

院所的合作，二十年來，持續在這些偏鄉離島做服務和治療。」

C 肝的病人中，約四分之一能自行痊癒，有近四分之三的病人會變成慢性肝炎、肝硬化，產生肝癌或肝衰竭，造成死亡。余醫師也說，目前沒有任何疫苗可以使用，「因為這隻病毒很會突變，能夠做的就是衛教不要共同針頭，有血液體液的接觸都要有安全的防護。」不過這樣還是不夠，因為很多病人還是在莫名其妙的情況下被感染了。「一旦感染變成慢性肝炎，可以做的就是治療好，阻斷往後末期肝病的變化。」

C 肝不是只有對肝臟會迫害而已，也會造成肝外併發症，包括很多病人會有的凝血症，也容易造成淋巴癌，慢性腎病、糖尿病，還有自體免疫方面的疾病等。但若能把病毒及早清除掉，未來出現末期腎衰竭、心血管疾病等疾病的機會就可以大幅減少。研究也發現，「如果抗病毒藥物治療得好的話，未來產生胃癌的機率可降低百分之六十七，產生，產生非霍奇金氏淋巴瘤 (Non-Hodgkin lymphoma) 的機率也降低百分之七十三。這些數據顯示，也許無法絕對的預防，但病人若好好治療，絕對可以增加健康的機會。」

C 肝治療團隊一直努力在尋找可以提升療效的藥物。早期研究團隊發現臺灣南部的 C 肝病毒有很多基因型，不同的病毒的型態也會影響到藥物的療效，

因此想要以更好的方法來應用病毒基因型。

一九九六年出現雞尾酒療法，以干擾素加上口服藥雷巴威林合併使用，療效從不到一成顯著提升到四成三。再進一步運用病毒不同的基因型，搭配不同的療程，發展以治療反應為導向的 C 型肝炎個人化治療，根據病人病毒基因型第一、四型或第二、三型，治療前濃度的高低，還有治療到第四週病毒是否有消失，到第十二週病毒是不是有消失掉等依據，來規畫出對病人最好的個人化療程。「個人化治療的地圖，提供給全世界參考，不只在臺灣，歐洲、亞太很多國家地區也採用這樣的方式，是 C 肝個人化治療往前邁進的一大步。」

二〇一一年新的口服藥物問世，原來的干擾素加上雷巴威林，再加上新口服藥三合一的話，再把療效往上提升。不過因第三種新藥非常昂貴，副作用也更大，至於適不適合亞洲人？經一系列的研究，發現每個人身體上所帶的基因型態不一樣的話，使用二合一或三合一有不同的結果。據此再細分出以支援為導向的個別化治療，以病毒的基因型、人體的基因型作為參考。

二〇一四年全新的口服抗病毒藥物推出，療效達到百分之九十五，使用方式更簡單，療程可縮短至三個月，副作用低，所有的病人都可以使用，對所有的基因型都有效，成為現今所使用的 C 肝治療藥物，可說防治上非常重要的里

程碑。余校長說：「據此重大進展，二〇一六年世界衛生組織提出一大願景：呼籲世界各國走向無 C 肝的世界，希望在二〇三〇年前，把 C 肝從地球上清除。世衛定下指標後，全世界都對 C 肝防治更加重視。」

而臺灣也立下了「消除 C 肝 超越世衛」二〇二五年消除 C 肝的目標。為此，從疾病的認知、診斷、轉介、治療，每個挑戰都必須要一一去克服，才可以達到 C 肝的消除。

余明隆醫師列舉在臺灣所推動的 C 肝消除創新策略，如：高屏南淨 C 洗腎大聯盟、原鄉在籍在戶 C 肝微消除、C 肝高盛行區—梓官 C 肝微消除、無 C 澎湖健康群島、澎湖監獄 C 肝防治計畫、臺灣監獄 C 肝防治鼓勵計畫、無 C 健康島 C 肝快捷島篩等，期能達到精準篩檢，效益治療。這些努力都記錄在「臺灣 C 肝消除地圖即時網站」上，持續推展防治的成果。

最後，余明隆醫師很有信心的表示，





消除 C 肝的最後一哩路，已經快達標，就是要提升民眾對篩檢的認知；以及在全臺近兩成的矯正機關裡，提升 C 型肝炎篩檢及治療達成率，只要能做到最後的衝刺，相信到了年底，一定可以將臺灣的 C 型肝炎徹底清除。

〔專題演講〕

篩檢幽門桿菌預防胃癌

李宜家 臺大醫院胃腸肝膽科教授

文／林芷儀 攝影／蘇峻民

年會第二日上午十一點的課程，邀請到臺大醫院胃腸肝膽科李宜家教授，分享「篩檢幽門桿菌預防胃癌」。

李宜家教授致力推廣幽門桿菌篩檢，並在馬祖的四鄉五島推動全面性篩檢，使當地胃癌發病率大幅下降，展現「清淨在源頭」的預防理念。李教授為人醫學員分享過去二十年深入社區推動消滅胃癌的實務經驗。

胃的酸鹼值非常酸、pH 值為二，因為胃部的主要功能為消化分解蛋白質與殺菌消毒。而幽門桿菌是一種能抵抗強酸的革蘭氏陰性菌，患者多在年輕時感染，初期可能毫無症狀或僅有輕微胃部不適，幽門桿菌會在體內潛伏多年，逐漸引發慢性胃炎，進一步導致胃潰瘍與胃癌。隨著年齡增長，胃部感染幽門桿菌的風險會升高，長期慢性胃炎會導致胃萎縮、胃酸減少、雜菌滋生等問題，甚至引發癌前病變。李教授說，早期胃癌可以內視鏡切除，但病程快速，約兩年可能進展到晚期，胃鏡檢查也無法早期篩出胃癌患者。

臺灣約有百分之四十至五十的中年人曾感染幽門桿菌，尤其在偏鄉和離島，幽門桿菌陽性率非常高，而百分之九十的胃癌與幽門桿菌感染有關。二〇〇四



臺大醫院胃腸肝膽科李宜家教授應國際慈濟人醫會年會邀請，分享「篩檢幽門桿菌預防胃癌」。

年起，李宜家教授帶領團隊前往馬祖推動幽門桿菌篩檢，使用簡便的吹氣測試，檢查陽性者則接受兩週的除菌治療。團隊透過《馬祖日報》與 YouTube 等媒體宣導保健觀念，並由當地政府支持篩檢執行，成功降低馬祖鄉親的胃癌發生率。馬祖民眾的幽門桿菌陽性率從百分之六十四降至約百分之十，消化性潰瘍減少七成，胃癌發生率降低五成六，預計二〇三〇年胃癌發生率可降低百分之七十。

團隊在追蹤後發現馬祖地區剩餘的一成陽性患者，過去來自臺灣東部、偏



李宜家教授表示，篩檢幽門桿菌是全球針對胃癌高風險族群的重要預防手段。

鄉和原住民地區，且家戶間交互感染普遍。因此，自二〇一八年起，團隊在花東地區推動以家戶為基礎的篩檢與除菌，並加強衛教，改變共食等高風險習慣，後續的執行也透過遠距系統，並提供當地醫護人員教育訓練，確保社區能有效執行篩檢與治療。

為提升篩檢效率與參與率，臺灣開始推動「二合一」策略，將幽門螺旋桿菌與大腸癌篩檢結合，讓民眾僅需一次糞便採樣，即可同時檢測兩種疾病。為評估這項策略的成效，團隊在約一百萬人口的彰化進行大型隨機對照試驗，結果顯示，當地胃癌風險降低約四成，且二合一篩檢明顯提升民眾參與意願，使大腸癌死亡風險減少近三成，突顯此策略的雙重效益與科學實證。

二〇二四年八月起，全民健保開放給付幽門桿菌除菌治療，明年也將推動全臺篩檢成為預防胃癌的保健政策，並結

合電子資訊系統及國健署的試劑供應。李教授補充，要達到永續的健康基礎建設需要三方面配合：第一，中央指導單位（如當地衛生局或衛福部）確保篩檢品質；第二，社區服務不能僅是單點單時介入，必須確保服務的品質和公平性，保障社經地位較低的民眾；第三，民眾端必須重視疾病的預防，並配合篩檢與治療，陽性者即使無症狀也應接受治療。李教授也積極透過通訊媒體，推廣預防保健的重要性。

守護馬祖鄉親多年的李教授笑說：「我是連江縣的榮譽縣民！」他總結，幽門桿菌除菌治療只需一生做一次，就能有效降低帶菌率、胃癌及潰瘍風險。這項策略已透過國際共識分享，成為全球針對胃癌高風險族群的重要預防手段，未來李教授團隊也將持續推廣，幫助更多偏鄉及醫療資源不足地區做好預防保健，邁向全民健康。

〔專題演講〕

抗疫防癆山海間

李仁智 花蓮慈濟醫院顧問暨胸腔內科專家

文／林芷儀 攝影／孫保源

年會第三日上午課程，由花蓮慈濟醫院李仁智顧問演講「抗疫防癆山海間」。

一九七七年從臺大醫學院畢業的李仁智顧問，在臺灣省防癆局工作近十年，期間曾公費前往美國留學，在紐約醫學中心研習胸部電腦斷層攝影，也到美國疾病管制與預防中心（CDC）學習傳染病防治工作。有感於臺灣東部地區醫療資源缺乏，李仁智顧問在一九八八年選擇來到花蓮慈院服務。

二〇〇三年全球爆發 SARS 疫情，臺灣出現嚴重疫情，多間醫院爆發院內感染，造成多位醫事人員病逝，所幸疫情於半年後結束。李仁智顧問當時承擔衛

生福利部疾病管制署東區指揮官，對於東部地區能平安度過疫情，他心懷感恩。

歷史上的大規模疫病每三十到四十年會出現一次，第二版 SARS 新冠肺炎（COVID-19），比 SARS 有更高的傳染性，李仁智顧問說明，新冠病毒的傳染力更強，關鍵在於病人尚未出現症狀前就具有傳染性，使得疫情難以控制。新冠病毒的防治工作始於二〇二〇年，從年初緊張到年底，當時本土疫情控制得當，因此他在六十九歲高齡退休轉任顧問，將延續十七年的東區指揮官棒子交接給年輕的下一代。其後新冠疫情席捲全球，專家學者針對新冠肺炎很快研發藥物和疫苗，有效減少重症和死亡，如



花蓮慈濟醫院李仁智顧問與全球人醫學員分享「抗疫防癆山海間」。攝影／孫保源



台北慈濟醫院趙有誠院長（左）與鄭敬楓醫師（右）送上結緣品，感恩李仁智顧問的精采分享。攝影／陳忠華

今全球新冠疫情已結束，世界衛生組織宣布將其降級為一般流行性感冒處理。

堅守抗疫之外，李仁智顧問真正的專長是「防癆」。二〇〇一年，花蓮慈院成立了三十床負壓隔離病房及結核菌實驗室，與疾管署合作，負責東臺灣的結核菌檢測。慈院也引進最新設備與檢驗方式，加速檢測時間，最快可在兩小時內評估確診。李顧問發現東臺灣結核病的治療成功率為百分之七十一點七，與全臺數據相近，但根據國際資料顯示，採用都治計畫 DOTS（Directly Observed Treatment, Short Course）的成功率為百分之八十二。因此，他決定在東部地區執行都治計畫，並在二〇〇四年向疾管署申請研究計畫，在東部進行「送藥到手、服藥入口、吃了再走」。結果，治療成功率提升至百分之八十九點三，高於當時全臺和全球的數據。都治計畫成果極佳，疾管署也在二〇〇六年起推行至全臺，成為良好的公衛政策。



李仁智顧問長年守護偏鄉結核病人並堅守防疫第一線，人醫學員以熱烈掌聲致敬。攝影／孫保源

「預防傳染病，要根絕傳染原。」二〇〇七年，李仁智接手多重抗藥性結核病（MDR-TB）的防治工作，一開始，多重抗藥性結核病的治療成功率僅五成。透過都治計畫，親自送藥、確保病人按時服藥，大大降低了病人的失落率，十年來，東臺灣的多重抗藥性結核病新增病例數量大幅下降，治療成功率也穩定在 81.5%。

李顧問分享了幾張珍貴照片，是他帶領團隊深入偏鄉山區的畫面，無論晴雨，他們皆親自送藥、看著病人服藥，因為有許多因病而貧的病人，團隊也關懷病人的生活起居，為窮苦病家送上營養補助，幫助病人順利完成治療。而長期投入結核病防治的無私奉獻，讓李仁智顧問在二〇一五年榮獲第二十五屆醫療貢獻獎。

仁醫典範，退而不休。李仁智顧問現在仍持續看診和教學，他希望將自己多年的經驗與專業傳承給後進醫師，為所有受病痛折磨的人們，帶來希望的曙光。

〔圓緣〕 溯源人醫初心 以愛為起點

文／黃秋惠 圖／圓緣典禮直播截屏

今年年會的圓緣時刻在十月六日星期一下午學員巡禮靜思精舍之後開始，由十二位代表分享；特別的是，一九七二年花蓮市仁愛街義診所當年的醫療團隊五位成員也受邀來到精舍，與上人話當年，來自十六個國家地區的人醫會成員得以親眼見到國際慈濟人醫會的始祖成員。

溯源五十七年前 感恩施醫施藥的元老

「現在心情澎湃，這可能是我此生最緊張的時刻。很榮幸能隨早期醫療團隊回到精舍，上人一直心心念念著這些大醫王的早期投入，今年終於將他們邀約回來，一起過中秋，倍感榮幸。」鄧淑卿師姊是義診所時的護理師，法號「靜善」，另一位林碧芭護理師法號「靜良」，「上人期許我們用善良的心照顧病人。」

當年的「阿卿」到現在一直行在慈濟的菩薩道上，已經八十一歲，而其他出席者包括九十一歲的婦產科朱隆陽醫師、八十五歲的小兒科張澄溫醫師、八十五歲的外科黃博施醫師、七十九歲的內科鄒永宏醫師、七十五歲的李武寬醫師，以及七十五歲的藥師許鳳招女士。



一九七二年九月十日花蓮市仁愛街義診所開始施醫施藥，上圖左起：許鳳招藥師、朱隆陽醫師、鄒永宏醫師、黃博施醫師、李武寬醫師；下圖前排左為張澄溫醫師及手持麥克風的鄧淑卿護理師。上圖攝影／范宇宏

「五十七年前，我在省立花蓮醫院做外科醫師，我二十八歲，上人三十二歲，那天我在醫院大廳，看到瘦弱的上人走進來，我很自然地問好：『師父，阿彌陀佛！』師父說想要蓋一座『現代

化的綜合醫院』，那個年代的花蓮沒有飛機沒有火車，只有一艘花蓮輪，到臺北要兩三天時間，而上人要蓋現代化的醫院，我就問上人要花多少錢？上人說差不多八億。」黃博施醫師開心地用臺語跟全球人醫還原當年跟上人的緣：「聽到居然要八億，『師父，我要想三天。』回家後跟太太提起這件事，結論是一定要辦義診，但醫生哪裡來？」「遠在天邊，近在眼前。」是黃醫師太太給出的答案，他因此開始義診。

黃醫師不只是仁愛街義診第一位招募到的醫師，也是當年要蓋花蓮慈濟醫院最早參與募款的醫師之一。

張澄溫醫師是一九七〇年九月二十一日到花蓮醫院當醫生，「兩年後阿卿跟我說：『上人拜託你來義診。』我說：『沒問題，不要影響到時間都可以。』」從此在義診所看診，時間是中午十二點到下午兩點，「當時我都是每週六去看診。患者不是肺結核，就是糖尿病，我提出建議，這些慢性病不是看一次就會好，要長期追蹤治療。」只有蓋醫院才能根本解決。

張醫師對於慈濟說出兩個結論：「第一是公私分明，第二是默默行善。」義診時間，慈濟的師父及志工不敢來看病，不敢用到慈濟的藥，公私分明，分得很



在靜思精舍感恩堂聆聽圓緣分享的人醫年會學員。
攝影／陳忠華

清楚。「默默行善，是因為那時候委員少，勸募常常碰到困難，而即使募不到錢，一邊被罵也會一邊向對方說謝謝。」

鄒永宏醫師感謝上人在花東地區長年的奉獻，而且常邀他回精舍看看，他感謝上人建立慈濟，慈濟醫院也已經世界知名，更大方地說自己即將動手術，首選也是花蓮慈濟醫院。

七十二歲的李武寬醫師是這一群之中最年輕，也是最後一批加入義診所的醫師，他說：「我看到很多人間的無奈，很多無可奈何的疾病，所以很慶幸一九八六年慈濟醫院成立，真的幫到了花蓮一些低收入的弱勢家庭，而且那時候還沒有全民健保，這也是一個很大的幫忙。」李醫師目前還在基層開業，「有慈濟做我們的後盾，我們非常安心，慈濟在花蓮地區，是我們健康的守護神。」

趙有誠院長分享邀集早期人醫菩薩的想法是上人提出的，以往都在影片照片上看到，今天能夠見到本尊，他感到非常榮幸，有一種「崇拜」感，「今天來自全世界的人醫菩薩，漂洋過海來，就是要來學習上人給我們的精神，有緣的人才會聽見上人的呼喚，所以每一位都是有緣的人。」

第一次參加即任學員長 一家四口與全球家人齊團聚

圓緣第一位分享者是年會學員長洪碩穗醫師，台北慈院副院長，他的父親是高屏區人醫會最資深的洪宏典醫師，母

親劉美麗醫師，太太李艾臻師姊一家四口一起來參加人醫會年會。

洪碩穗副院長在台北慈院服務二十年了，以往都是中秋節來花蓮與在人醫年會營隊中的父母團聚，今年是第一次報名成為年會學員，「趙院長跟我說台北慈院這次負責舉辦，我很興奮，終於可以參加了。但他下一句說：『你當學員長。』」讓洪副院長頓時緊張起來，不知道學員長該做什麼，幸好年會中的一再出現的變化球都能接到。

洪副院長覺得所有人醫成員都有慈濟基因，在世界各國、不同科別，做著同樣醫療救人的事情；他跟孩子說：「你看你多幸福，人家在醫院住院，都不知道明天會不會醒來。」可是去賑災義診才發現，有人連到醫院治療的機會都沒有，「所以我覺得TIMA人醫會這樣做非常偉大！」



洪碩穗學員長分享，感受所有人醫會成員帶著慈濟基因在世界各地救人。

印度裔護理師的靜思語實踐

來自馬來西亞吉打洗腎中心的印度裔護理師，二十三歲的蒂婉心妮，首次參加人醫年會，與上人分享她閱讀《靜思語》後在生活中的體悟；過去在護理工作中，一出現壓力或挑戰時她會直接做出情緒反應，但透過上人的教誨，她學會在回應之前先安靜思考，「我體會到，一顆平靜的心能夠帶來清晰的思考，而以慈悲去理解他人，遠比情緒化的反應更有力量。」

蒂婉心妮努力將這些教導運用在護理工作中，以溫柔與真誠照顧病人，不僅醫治他們的身體，也安撫他們的心靈。在家庭中，她練習耐心與感恩，體會到善意與良言能帶來家庭和諧，「每一句靜思語都提醒我，真正的平安始於內心，唯有培養善念與智慧，我們才能在所到之處散發正能量。」

美國牙醫的年會隊輔初體驗 臺灣慈青牙醫重回菩薩道

一家三代都是慈濟人，來自美國的牙醫師張傑豪，今年首次參加人醫年會，便被賦予隊輔重任，坦言一開始非常緊張，但來了之後發現，許多師兄師姊都給予他極大的協助和包容，讓他有機會邊做邊學。參與人醫會，深深感受到能手心向下幫助病人是一種福報。

來自臺北板橋的郭玟鑫醫師，是一個畢業的慈青，也是一個牙醫師，他一聽到〈盤山過嶺〉歌詞，「當下我就流



馬來西亞吉打洗腎中心護理師蒂婉心妮（左）分享。



美國牙醫師張傑豪首次參加年會即承擔隊輔。



郭玟鑫醫師再次回歸慈濟隊伍，積極付出。

淚了，那就是發生在光復跟鳳林一帶的事情。而這一次光復賑災看到青年菩薩從地湧出，我想到當初自己也是因為九二一地震，心中一直想著到底能做些什麼？」郭醫師懺悔繞了一大圈，這兩年才又開始參與慈濟活動，而年會課程讓他震撼的是，慈濟義診活動中連天主教徒、穆斯林的師兄師姊都熱情參與。

「最後也祝福我自己，不要再次在菩薩道失蹤。如果不幸走失，拜託各位把我抓回來！」

墨西哥衛生官員肯定慈濟助力

「大家好，下午好！我是來自墨西哥巴哈加州提娃那市衛生局的醫療副主管恩里克·坎波斯 (Enrique Campos Gutierrez)。」慈濟長期在美墨邊境的提娃那市義診，恩里克應邀參加人醫年會，圓緣分享說出他與慈濟互動的心情。

「這次參加人醫會是非常充實的經

驗。墨西哥衛生部和提娃那慈濟合作，共同改善殘障人士的健康和生活品質。我們見證了殘障人士所面臨的困境，努力改善他們的狀況。我是一個說心裡話的人，公家醫療體系存在許多不足的地方，而提娃那慈濟可以幫助我們改進。事實上，提娃那慈濟已經成為我們城市的一股重要力量。」

失去至親的第一次中秋 與慈濟家人共度

來自菲律賓馬尼拉的喬安娜醫師 (Johanna Wileen Go)，是第三代華人，她說著一口非常流暢的華語，「我的母親工作忙碌，從小是阿姨用無私的愛照顧我、教導我。」小時候，阿姨時常收看大愛臺節目，「有一天她特地叫我過來，一起聆聽上人開示關於人醫會的故事。」透過上人的法語及阿姨的榜樣，喬安娜說：「我們這些有幸被祝福的人，應該將祝福化為大愛傳遞出



墨西哥巴哈加州提娃那市衛生局的醫療副主管恩里克·坎波斯 (Enrique Campos Gutierrez)。



菲律賓喬安娜醫師以流利華語分享，感恩慈濟家庭的溫暖大愛。

去。」成為醫生後，在阿姨鼓勵下，喬安娜參加人醫會義診，而今天能在圓緣分享，她說：「如果阿姨知道我能與上人分享這段經歷，她一定會無比欣慰。」然而令人心痛的是，阿姨幾個月前已經去世。

她記得阿姨得知慈濟將在菲律賓興建醫院時興奮不已，還捐出積蓄，可惜未能親眼見證。今年中秋節，是喬安娜沒有阿姨的第一個中秋，「往年我們總在陽臺賞月話家常，如今都成了回憶。但多虧了慈濟這個溫暖的大家庭，我不感到孤獨，而是充滿了意義與大愛。」

馬來西亞醫師發願來臺學中醫

招妹好醫師來自馬來西亞檳城人醫會，在政府診所任職，二〇二四年受證慈濟委員，她說聽到〈盤山過嶺〉最後的歌詞「慈濟人對師父行」一直迴盪在她腦海裡，還有臺灣各慈院院長的分享，把不可能醫好的病醫好，翻轉病人

的人生，讓病人從手心向上到手心向下，「我要把這些感動化成行動。」她發願來臺灣學習中醫，幫助更多急需幫助的苦難人。

約旦牙科義診穩扎根 接下來助加薩難民

「親愛的上人，我的名字是希芭。撒拉瑪萊公（真主祝福上人）。我是來自約旦的牙科醫師，今天這一次是第二次來參加人醫會的營隊。」由約旦分會執行長陳秋華師兄翻譯。「目前我在約旦私人診所工作，同時我也在約旦慈濟團隊擔任志工，我有幸從二〇二二年八月開始與慈濟合作，「慈濟的工作倫理、紀律、慈悲和善良是無與倫比的。」希芭醫師說，她曾經參加別的國際組織，參加慈濟之後，發現慈濟人醫會的義診跟其他組織完全不同，所以現在專心做慈濟人醫會的醫師。

「我們關注每個細節，研究每個地



馬來西亞招妹好醫師希望把在年會的感動化為行動。



約旦人醫會希芭醫師與陳秋華執行長。

區的完整資訊，確保不遺漏任何事情。我們提供牙科、醫療、藥品，甚至人道援助給約旦的難民和當地醫療不足的居民。」現在約旦的人醫會牙科非常的強，而且已經做到每兩個月就有一場義診，在約旦的八個地區、十八個點逐漸展開。最重要的，就要幫助那些沒辦法到醫院來治療的牙科病人。

秋華師兄補充：「接下來加薩的難民援助，我們這一次回去，十月十六日就要展開為加薩過來的癌症家庭一共有四百五十位的牙科義診。」接著由希芭醫師將牙科領隊安杰醫師特別準備、自己栽種的農產品呈給上人。

親見上人的喜悅 分享家人的支持

來自臺灣桃園的陳賜穎護理師說：「我好開心，終於可以親自面見上人！」她有加護病房、眼科、產科、精神科病房、學校教育等二十多年臨床的護理經驗，參與了街友、脊髓損傷中

心、北區兒童之家育幼院等義診關懷。

陳賜穎第一次參加人醫會年會，法喜充滿，她說：「我學到了愛是付出無所求。」她也感恩同修師兄支持她來年會，他在桃園開創並引領青年的志工音樂團隊，叫「easy band 輕鬆樂團」，鼓勵捐出家中閒置樂器給需要的人使用，前後送出了十幾臺鋼琴、吉他、烏克麗麗給需要學習音樂的人，很有意義。

難忘義診的擁抱 脫離病苦的喜樂

安東尼斯醫師來自印尼雅加達，是一個眼科專科醫師，二〇二三年底在一位資深眼科醫師的邀請下參與在南蘇門答臘省南榜市的白內障義診，「我親自目睹了志工們的真誠付出與關懷。」最令他難忘的經歷發生在巴淡島義診，其中有些失明患者來自一個阿南巴斯群島的邊緣小島，要乘坐十個小時的渡輪才能夠抵達巴淡島。當手術後的第二天能重



來自桃園的陳賜穎護理師感謝先生支持，也分享輕鬆樂團志工音樂團隊的付出。



印尼的安東尼斯醫師（左）從義診中體會助人的快樂。

見光明的時候，他們臉上那一分喜悅是如此的真實，「甚至有一個病人淚流滿面的擁抱著我，一再道謝，還唱起了感恩的歌。」

安東尼斯醫師說他記得證嚴上人的開示教誨，「我們應該盡力的幫助病苦的人，讓他們可以離苦得樂。」

年會背後大功臣 感謝所有功能志工

李慧珠師姊說當初答應承擔人醫年會營隊時，「我很坦白講，只要給我一條線就好。但是等到我看到分工的時候，給了我好多條線，再到後來我變成『滿頭線』！」因為她本來是功能團隊的一員，後來分工變成動線的窗口，再後來變成課務的主責，所以從一條線到很多線到滿頭線！

而召集所有學員拍大合照，也破了最快紀錄！慧珠師姊說：「能夠完成，真的很感恩有一群很棒的課務團隊，頂著大太陽去貼地標，然後一次一次的練

習。也很感恩人醫會這些家人們，因為你們的配合，所以才可以把我們這一次大合照破紀錄！」

她說，這一次人醫會的變化球很多，但是幕後所有功能團隊都很棒，才可以圓滿這一次很有溫度也很有效率的營隊。

慈悲科技結合 醫療繞全球

所有學員分享完畢，也邀請慈濟各志業體主管分享。

原任天下文化社長，提早退休後加入慈濟做志工的人文志業林天來品牌長分享，「我在花蓮出生、在花蓮長大，作為一個臺灣人，臺灣人民因為有慈濟，讓我覺得非常非常的光榮。」「我是花蓮人，我們不能想像光復這種嚴重的災難，如果沒有花蓮的慈濟醫院，那該怎麼辦？」林天來品牌長說，「我希望今年所有參加人醫會年會的大醫王們，明年三十周年一定要來參加，而且每一個人一定要帶一個醫生來。」



新加坡人醫會中醫師周啟仕師兄分享在新加坡的投入與法喜。



李慧珠師姊分享承擔年會營隊的挑戰與心情。

回到精舍共度中秋，看見仁愛街義診所的資深人醫菩薩，林碧玉副總深有感觸，「當年大家在一起的時候，頭髮都是黑的，走路也都很快。」那時候大家一起努力，追隨上人，照顧平民施醫所的病人。「慈濟醫院創立的第一項特別之處，就是『不收保證金』。不收保證金，後來甚至成為政府政策的參考方向，讓沒有錢的病人也能住院、接受治療。」林副總說：「我們明年在尼泊爾的醫療計畫，會結合遠距診療。不只是當地治療，臺灣的醫師也能遠端看診。希望這樣的科技與慈悲結合，讓『搶救生命、守護健康、守護愛』的循環，能夠繞著全球走。」

祝福臺灣 平安就是福

最後由上人開示，上人首先跟所有學員抱歉，因為身體因素，這一回沒有到靜思堂去看大家，很感恩這麼多國家地區的人醫學員在每年中秋時刻回來心靈的故鄉。

「大家把愛的能量跟慈濟的精神緊緊

結合，我不曾出國，很多人不曾來過臺灣，但是為什麼感情會這麼親密呢？那就是種子。時常說『合抱之樹，始於毫芒』，這個種子很不起眼，可是那個種子的基因，只要有因緣，有大地、有空間，種子落土，加上了空氣、水分等等合成，幾十年後，種子長成的那一棵樹就會成為合抱之樹。」

上人說今天的情景就是如此，人人都有因緣，把種子從臺灣帶到各國家地區，讓種子落土，用愛耕耘，每一個地方長出一棵棵的大樹，開花結果，種子不斷普遍地撒播，所以現在有這麼多的國家地區的慈濟人醫，一切都感恩。

上人最後開示：「臺灣幾十年來真正的很祥和，教育得好，培養出了年輕人有愛，這一回光復的災才會這麼快速湧進了將近兩萬年輕人。全臺年輕人動員，我很感動。看到臺灣那一種的善的美，大家真誠的心去投入。我們這幾十年來這樣經營過來，教育過來，感覺平安就是福，真心感恩。」



上人與早期仁愛街義診所的菩薩及全球人醫共度中秋。攝影／范宇宏

[花絮]

志工合心 喜迎全球家人

文／孫保源、許麗珠、黃金英、古敏華

十月三日一早，人醫年會開營之前，大北區各功能團隊搭乘從臺北火車站搭四七二列車直驅花蓮，帶著愉悅神情，希望圓滿功能勤務。

人醫年會每年在中秋時節舉辦，花藝布置組在身心寬暢的場地以花材呈現月圓人圓的感覺；隊輔組整理學員袋並一一核對資料；生活組前置作業，一一擦拭蘋果，祝福學員平安，在營隊中上課順利。機動工作有動有靜，有事大家一起做，無事時彼此聯絡感情；自營公司的林仕豪把握因緣承擔，配合各功能組布置場地，哪裡有需要就去做，最大的考驗就是體力。

工作團隊由指導師父德旻師父、德旭師父、德守師父、德宸師父、德懿師父陪伴，進行功能組相見歡後，也進行工作大會，確認各功能團隊環環相扣，默契配合。

人事組汪育如說明功能組的工作人員總共有三百四十位，幾乎是一比一的比例來照顧所有學員；外語隊要負責英文、印度文、越南語、西班牙語四國的語言翻譯。越南、美國、菲律賓的學員在營隊結束後會參訪台北慈院與內湖環保站；還有，伊斯蘭教一



花藝布置組以花材呈現月圓人圓的景致。攝影／孫保源



行政隊輔組整理學員袋並一一核對資料。攝影／孫保源

天要祈禱五次，要帶到靜思堂南寮的祈禱室……年會學員的各種需求及年會後行程也都一併考慮細節流程。

德旻師父叮嚀所有功能菩薩既然幸福地承擔這一年一度的人醫年會，就要精進圓滿團隊的使命。

人醫年會在十月七日圓滿結束，台北慈濟醫院趙有誠院長感謝所有大北區志工的協助，以及台北慈院同仁們的投入。其中，大北區人文真善美團隊一路的記錄，甚至熬夜趕製，將三天年會點滴濃縮為八分鐘的圓緣回顧影片，無限感恩。🌱



台北慈濟醫院的工作人員整理結緣品。攝影／孫保源



各功能組相見歡，討論細節流程，確年會順利圓滿。攝影／孫保源



寮房組貼心為工作人員及學員裝被套。攝影／楊杏姿



機動組隨時待命協助各功能組布置場地。攝影／孫保源



生活組志工仔細擦拭每一顆蘋果，祝福學員平安，收穫滿滿。攝影／孫保源

感恩 北區人文真善美志工

窗口／朱英彥

文字／彭鳳英、朱秀蓮、黃金英、李志成、蔡翠容、許麗珠、黃愛惠、陳秋華、郭碧娥、彭敏芬、吳珍香、曾秀旭、楊杏姿、古敏華、陳美玉

圖像／陳李少民、王賢煌、孫保源、江寶清、陳靜惠、林群傑、蘇峻民、羅景譽、游澹紘、鄭洵宏

影視／陳啟豐、魏憲淞、沈素寶、張義川、黃耀庭、陳昭祥、王祝明、呂佩玲、王美卿、蘇昱、高美玉、陳佩滢

1

特別報導



醫愛馳援 微光守復

圖/花蓮慈院提供



樺加沙颱風外圍環流重創臺灣東部，九月二十三日下午，花蓮縣光復鄉馬太鞍溪堰塞湖因滿溢潰決，無情洪水襲擊光復鄉。慈濟慈善與醫療志業即刻啟動救援，水災隔日，花蓮慈濟醫院率先進駐光復鄉，設立臨時醫療站，守護受困鄉親與救災人員健康。隨後，台北、大林、台中慈濟醫院紛紛入醫療救援與清掃任務；位於臺東的關山慈濟醫院，則承擔起南橫山區藥品配送的重任，醫療志業跨院區合和互協，為受苦難的民眾帶來及時的關懷與支持。

〔花蓮慈院〕

醫進光復鄉 啟動緊急醫療

文／黃思齊、江家瑜、宋雨安、鍾惠君、吳宛霖

九月二十三日花蓮光復鄉發生嚴重洪災，花蓮慈濟醫院依照多次救災經驗，第一時間組成醫療應變團隊，花蓮慈院院長林欣榮表示，災情發生後，證嚴上人與衛生福利部部長石崇良都非常關心。二十四日上午，林院長與醫療法人執行長林俊龍及慈濟慈善基金會團隊在靜思精舍進行共識會議，決議由院長室資深顧問許文林召集醫療先鋒隊，包含護理部督導周英芳、東區慈濟人醫會總幹事林永森，攜帶止痛藥、慢性病藥物等各項急需的醫療物資前往光復。

過程中路況不佳，花蓮慈院團隊中途改道從臺十一線轉光豐公路才抵達光復鄉，現場滿地泥濘、沿路許多車輛翻倒，災民與救災人員在厚重泥濘中清理家園。許文林顧問感謝花蓮縣衛生局朱家祥局長引導，先到光復糖廠場勘，規畫在九月二十五日啟動連續三日二十四小時駐診。王志鴻副院長及吳雅汝醫務祕書也在院內協調整合跨專科的醫療及行政團隊，共同守護災民健康。

決定駐診地點後，團隊來到光復鄉收容點之一的大進國小進行看診。許文



九月二十四日上午，慈濟醫療法人執行長林俊龍（右一）、花蓮慈濟醫院林欣榮院長（左三）、陳星助副院長（右二）、資深顧問許文林（左二）與東區慈濟人醫會總幹事林永森召開光復鄉災情的醫療應變會議。

林顧問指出，水患來得湍急，在緊急撤離的過程中，許多民眾來不及帶走需要的藥物，還有民眾家裡的藥物被大水沖走，但是包含心血管疾病與三高疾病在內的病人，如果中斷用藥加上天災帶來的身心壓力，可能造成更嚴重的健康問題。

七十多歲的徐阿嬤在撤離時不慎被暴漲泥水沖走，幸好緊急救回，阿嬤不只受到驚嚇，身體還有多處疼痛。許文林顧問為她開立止痛藥物及痠痛貼布緩解傷痛，並親切安撫。

陳小姐哭訴家中的藥物都被大水沖走，她還要照顧三個孩童，感恩花蓮慈院，讓她能就近領藥。另一位林小姐說，父母都有心血管疾病，很擔心沒吃藥疾病會復發，聽到廣播花蓮慈院來

了，就趕快來排隊，父母平時都在慈院看診，看到花蓮慈院團隊很安心。

下午兩點到四點，醫療隊服務了三十二位病人。了解現場狀況後，就能



九月二十四日下午花蓮慈院團隊在大進國小啟動臨時醫療站，院長室資深顧問許文林為民眾看診，溫和安撫災民情緒。攝影／江家瑜



花蓮慈濟醫院駐診醫療隊於九月二十五日上午七點整隊出發光復鄉。攝影／陳安俞

為接下來駐診進行更完善的準備，團隊也向現場民眾預告，明日上午九點在光復糖廠會開設醫療站，請大家先安心休息，慈濟一直都在。

進駐第一線 中西醫同行癒身心

九月二十五日上午七點，花蓮慈院院長室資深顧問許文林帶領包含內科、外科、感染科、心臟內科與中醫科在內的醫護及行政團隊，前往光復糖廠進駐醫療站，現場已有鄉親等候看診。

林欣榮院長感恩同仁，昨日在一小時內快速組建駐診醫療隊。除了專科醫療，也帶來災民急需的藥物資源。藥學部主任劉采艷表示，花蓮慈院與東區慈濟人醫會每月有固定的義診行程，這次除了原有的義診藥物，特別針對風災水

患後，可能會有外傷或接觸汙水造成的感染問題，準備眼藥水、外用抗生素藥膏、痠痛藥膏、破傷風藥物、內用抗生



花蓮慈院醫療隊抵達光復糖廠醫療站，為鄉親帶來急需的醫療資源。攝影／陳安俞

現場已有眾多等待候診的鄉親，花蓮慈院醫療隊準備了一百人份的各項急需醫藥資源。攝影／陳安俞



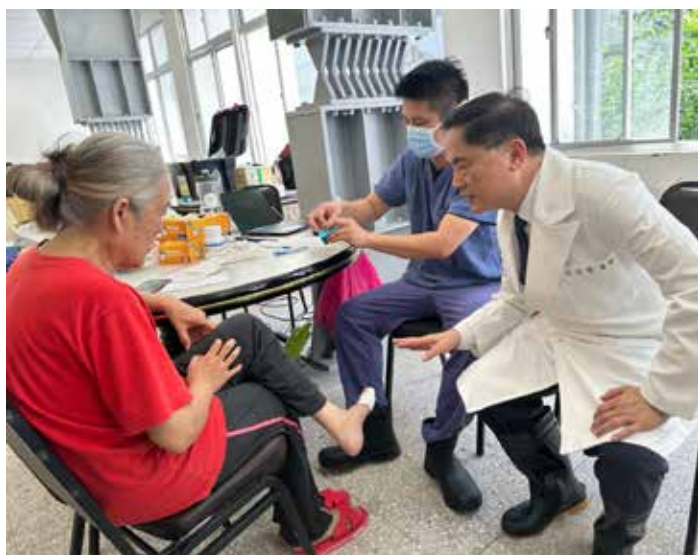
素及止痛藥；考量到民眾可能在慌亂中遺失日常用藥，多備了三高與糖尿病的藥物，共一百人份。若藥物不足可即時透過健保平臺（VPN）連線醫院準備，確保災區藥物不中斷。

花蓮慈院副院長何宗融表示，災民除了身體傷痛，還有心理壓力與無法好好休息的雙重負擔，這次中醫部加入醫療隊，希望藉由中西醫合作幫助鄉親。第一梯次由黃縉誼中醫師進駐，他建議鄉親可按壓位於小指側，手掌與腕橫紋交界處的神門穴，達到鎮靜安神、緩解焦慮和改善失眠的效果。黃縉誼是光復鄉人，幸好家人受到的影響不大，這次報名駐診，希望為家鄉盡一分心力。

同樣第一時間報名駐診醫療隊的還有護理部專科護理師葉惠玲。她是光復媳婦，風災時人很平安的在醫院，看到婆家的光復鄉受災難過不已，得知醫院組建醫療隊時，毫不猶豫報名。設置醫療站的光復糖廠喜悅樓還是她結婚時的宴客場地，葉惠玲說：「這是上天給我跟鄉親的緣分，一定要來陪伴大家重回平安的生活。」

全臺首例 視訊醫療結合無人機送藥

二十五日中午，接獲太巴壠部落對外交通受限、民眾有醫療需求的訊息，衛福部資訊處立刻召集花蓮慈院醫療隊、花蓮縣衛生局與極現科技公司，啟動全臺首次「視訊醫療結合無人機送藥」任務。



花蓮慈院院長林欣榮（右一）與一般外科醫師林修賢（右二）為民眾治療腳部外傷傷口。攝影／徐玲玲



花蓮慈院葉惠玲專科護理師在光復糖廠醫療站將醫師開立的藥物裝進無人機搭載的運送箱。攝影／陳安俞

駐診在醫療站的花蓮慈院感染科主任黃妙慧醫師負責線上診療，醫事室副主任張菁育與東區慈濟人醫會總幹事林永森協助行政與通訊，太巴壠部落由李淑惠專科護理師配合，成功為一位七十二歲接受過脊椎及右手骨折手術的女士及



來自光復鄉的黃縉誼中醫師特地回到家鄉盡一分心力。攝影／陳安俞

一位四十一歲痛風急性期發作的男士進行診治，緩解他們的疼痛與焦慮。

衛福部無人機團隊在地方指揮官與民航局的核准下，依規範將醫療隊開立的藥物，裝進運送箱，下午四點起飛，僅三分鐘便突破交通阻隔，精準將藥物送達太巴壠國小，由醫療站的葉惠玲專師與部落端的李淑惠專師進行確認，成功將藥物交到鄉親手中，開創臺灣醫療新頁。

花蓮慈院陳星助副院長表示，二〇一八年在醫療法人林俊龍執行長的帶領下，花蓮慈院承接「健康福祉科技



花蓮慈院林欣榮院長（右二）帶領何宗融副院長（右一）、護理部鍾惠君主任（左一）及團隊，為住在光復鄉同仁的家屬送上及時的關懷與協助。圖／鍾惠君提供

整合照護示範場域計畫」時，曾規畫納入無人機輔助醫療，受限當時法規而無法落實；二〇二四年，在林欣榮院長的支持下整合資源，參加總統盃黑客松競賽榮獲前五名，得到政策支持執行，並陸續完成試飛。

這次災後任務正式將構想化為實際行動。陳星助副院長很感恩，「證嚴上人曾開示，有難的人走不出來，有福的人就走進去。現在即使走不進去，花蓮慈院還可以飛進去。」

災後不孤單 送暖同仁與家人

根據花蓮慈院人力資源室統計，院內三千多名同仁中，有二十六位設籍花蓮縣光復鄉。災情傳出後，人文室逐一致

電關懷，了解同仁與家人的安危，並確認是否有需要協助的地方，所幸全數同仁回報平安，卻牽掛著受災的家鄉。

災區之一的大安村，是二六東病房護理師徐昀蔚的家鄉，村長徐振雄是徐昀蔚的父親。昀蔚很擔憂：「爸爸不眠不休地救災，我回家都看不到父母的身影，只看到滿街都是瓦礫與泥濘，好擔心他的心臟承受不住這樣的勞累與壓力……。」

二十五日，花蓮慈院林欣榮院長除了前往災區設置醫療站、了解醫療需求，更帶著何宗融副院長、護理部鍾惠君主任，親自前往同仁家中訪視關懷。路程中，林院長與鍾主任先與同仁進行視訊通話，了解同仁家屬目前所在的收容所



第二醫療站設置不到十分鐘，就有一名志工因為身體不適，由臺南市特搜大隊協助送至醫療區。攝影／徐立勤



許多志工與鄉親在投入救災或整理家園的過程中受傷，花蓮慈院醫療隊立刻進行清創、包紮並施打破傷風疫苗。攝影／徐立勤

及需求。得知院長要去探視爸爸，徐昀蔚護理師特別請林院長要叮囑父親記得吃飯、多休息。

徐昀蔚的村長爸爸在堰塞湖水災當天，堅持先將女兒安全送達花蓮慈院，才放心返村，繼續日夜守護鄉親。父親在前線奔走，女兒則在醫院堅守崗位，父女倆在不同的戰場上努力，同樣以守護生命為使命。

合九教學小組長沈孟軒透過視訊向院長請託，協助將外公、外婆與舅舅從災民安置區接回花蓮慈院暫時安頓，林欣榮院長立刻安排、親自接送，並貼心準備紅包為長者壓驚。同樣心繫光復鄉婆家的合九病房副護理長郭俐雯，雖家中未遭嚴重損害，但生活物資短缺。院長夫人夏玉心師姊準備飲水與慰問金，透

過視訊讓郭俐雯副護理長與家人相見，短暫的重逢化作彼此最溫暖的慰藉。

貼近災區需求 加開第二醫療站

經過花蓮慈院與花蓮縣衛生局協調評估，花蓮慈院駐診醫療隊從原定的三天延長至十天，暫定駐診到十月五日。因受風災影響，公路運載量有限，光復火車站成為光復鄉最主要的交通及人員集散地。林欣榮院長帶領團隊走訪災區勘查時，發現除了鄉親，現場還有政府單位、民間團體與個人志工等大量人員投入救災與災後復原，雖然已設置醫療站，但許多救災人員優先把醫療資源禮讓長者跟災民，有時是忙到筋疲力盡、無法前往醫療站。因此決定在光復車站

開設臨時的第二醫療站，更貼近現場需求。

二十六日上午，許文林顧問帶隊前往光復火車站設置第二醫療站。許顧問表示，部分救災人員與鄉親出現中暑症狀，加上救災與重建的繁重工作，很多人身體痠痛，甚至不慎受傷；增設臨時醫療站，就是為了在人員主要集散地，提供醫療專業支持。

第二醫療站設置不到十分鐘，就有一名救災志工身體不適，由臺南市特搜大隊協助送至醫療區，初步診斷為低血壓，受限於災後路況不佳，團隊先給予點滴藥物治療，待救護車抵達後再轉送至玉里慈濟醫院。

考量從市區往返光復的安全性與交通時間，感恩臺灣鐵路局協助，自二十六日晚班起，醫療隊改由鐵路火車來回。接著將進入週末，院內有許多放假的同仁自主報名災區醫療及復原工作，醫療法人林俊龍執行長特別指示在醫藥包之外，準備一千份的外傷醫材（優碘、棉棒、紗布），因應週末增加的醫療人力，可機動性幫助更多有醫療需求的鄉親與救災人員。

行動傷口照護小組 深入巷弄守護愛

花蓮慈院傷口造口小組護理師鄒明耘，看到母親連三天從臺北到光復協助重整家園的熱血，以及擔任消防員的先生連日投入救災，便利用休假和同事加入「鏟子超人」行列。



花蓮慈院行動傷口照護小組化身行走的天使，掛著「受傷請找我」的牌子，深入巷弄守護災民和鏟子超人。圖／行動傷口照護小組提供



隨著災區現場需求，花蓮慈院開設第三醫療站，外傷傷患占大多數，在團隊的協助下，骨科劉冠麟醫師為救災人員進行傷口縫合。攝影／卓依蓓

她以臨床經驗聯想到，很多長者志工在滿室汗泥雜物的潮濕環境、使用不熟悉的工具跟雨鞋，勢必會有長時間拿鏟子與穿雨鞋造成摩擦的小傷口；離醫療站較遠的居民與志工，一心只想快速清掃家園，可能會忽略水泡、擦傷及身體不適。

九月二十八日和二十八日，光復鄉災區湧入數萬名「鏟子超人」，鄒明耘發起以清掃為主、換藥為輔的「行動傷口照護小組」，由她和許美玉、徐小惠三位傷口造口護理師，加上自發加入的護理師們組成。他們事先採買敷料和消毒用品，於前一晚加工剪裁、分類分裝。小組分為「走訪組」與「清掃組」，走訪組會深入巷弄，查訪需要護理包紮而無法到醫療站的居民。清掃組則是在協助清掃時，如遇受傷民眾，就先放下打掃工作，進行護理與包紮，也可預先保護還沒破掉的水泡。

鄒明耘說，即時包紮可避免小傷惡化感染，讓居民安心再投入復原工作。護理師在包紮時同步衛教並觀察傷口變化；若遇到受傷嚴重或身體不適者，會立即聯絡轉送醫療站。

行動傷口照護小組以二十幾人次走訪災區一圈，兩天共處理一百一十個以上的傷口。因災區環境複雜，淺部傷口照護以「快速、簡單、可持續作業、可觀察感染」為原則，足底和足跟的傷口使用防水泡綿緩解雨鞋摩擦疼痛，民眾回饋良好，也有部分傷者僅需敷料及OK繃即可。

護理部主任鍾惠君表示，小組的敷料和耗材，皆是這群熱血護理師自費購買與親手加工，展現自動自發的護理精神。專責醫療站的許文林顧問感恩這群走入災區的護理師，專業又用心，發揮良能令人感動。

帶著「受傷請找我」掛牌的行動傷口



災區道路車輛難行，醫療站急需物資時，感謝越野車車友群伸出援手，為傷患爭取寶貴時間。攝影／李宜芳

照護小組，穿梭災區守護居民和志工，機動而可靠的背影如同災區「行走的天使」。

加開第三醫療站 機動往診解病苦

花蓮慈院在災後首日前往光復鄉設置臨時醫療站，二十五日進駐光復糖廠設置大型醫療站，每天診治兩百位以上的鄉親及救災志工，並依現場狀況調整，二十六日加開車站前第二醫療站、二十七日設第三醫療站。

九月二十八日，得知大同村村民行動不便，醫療站立刻組成巡迴醫療隊，進入靠近佛祖街的活動中心，以往診方式幫助居民。



花蓮慈院醫療隊以機動巡迴徒步進入交通仍受限的大同村，為五天沒吃高血壓、糖尿病藥物的村長帶來即時的診治。攝影／卓依循

林欣榮院長表示，東部醫護人力招募不易，能在第一時間組成醫療隊，關鍵在於花蓮慈院有多次海內外救災義診的經驗，以及與東區慈濟人醫會多年維持每月偏鄉義診的傳統，在災害發生時便能很快啟動。以光復鄉為例，醫療站安排多科醫師進駐，並設置護理組及行政組組長，讓臨床醫療、護理照護與行政工作分工明確，不論是回應民眾需求、輪班交接、後勤調動或配合政府指揮協調，每個環節都有專責窗口。

光復糖廠第一醫療站可以看診、領藥，是第二與第三醫療站的後盾，隨時

提供醫療資源與行政支持；第二與第三醫療站，主要處理外科縫合或處理傷口，服務在清理過程中受傷的救災人員、志工及鄉親長者。二十八日，第一醫療站完成連續三天二十四小時的階段性任務，服務時間調整為上午九點至晚間九點；第二、第三醫療站則為上午九點到下午四點。

得知部分鄉親因行動不便無法到醫療站，醫療團隊在安全且不影響救災工作的情況下，以徒步方式進行居家往診，行政團隊隨時補給藥膏、藥物、傷口縫合包等醫藥醫材。醫療隊成員表示，現場交通尚未復原，當醫院車輛無法進入

或塞車時，夥伴會從第一醫療站出發，徒步送藥與醫材到其他醫療站，或送達居家往診的醫護手中，還遇到來救災的越野車車友協助，載著醫療隊成員運送醫療物資。

除了成員人身安全，病人藥物也嚴格把控。所有藥物統一由花蓮慈院藥學部與保管組整合提供，確保安全性、效用及規格等細節。為了保證醫藥品質與功用，吳彬安副院長於首日駐診後召開線上會議，協調現場問題，並緊急採購小冰箱送往醫療站，存放必須冷藏的醫藥資源。

外科醫療與中醫調養 災區支援不間斷

九月二十九日，隨著災後重建進度發展，醫療需求也從內科轉成外科，至今，醫療隊在災區已完成五百零二例外傷處置，包含清創與縫合等外傷手術。

厚重淤泥裡可能藏有各種危險物，像是釘子、鐵片、樹枝或碎玻璃，有受傷民眾被攙扶到醫療站、坐下抬腳時，團隊看到一大塊玻璃刺穿民眾的厚底防滑鞋，隔著鞋子都能看到滲血傷口，花蓮慈院骨科劉冠麟醫師仔細移除傷患的



花蓮慈院醫療隊活用多年海內外救災與義診經驗，分工明確，發揮最大醫療效益。攝影／游繡華

鞋襪與刺傷腳底的玻璃，確認傷口狀況後，迅速為傷患完成縫合。

類似這樣的外科手術，光有專科醫護人力還不夠，還要麻醉、消炎等藥物，縫合手術的器械，傷口敷料，以及破傷風疫苗等，必須隨時補充各醫療站的醫材，藥學部主任劉采艷表示，有些藥物需要特定保存方式，例如破傷風疫苗必須保存在攝氏二到八度的環境內，避免陽光直射，因此每個醫療站的備料估算很需經驗，還要準備行動冰箱，隨時監測溫度變化，才能保證疫苗功效。

二十九日，除了原有的三個醫療站，花蓮慈院中醫部與花蓮縣中醫師公會，

在何宗融副院長及黃輝榮名譽理事長的帶領下，為特搜隊及救災人員加開醫療區。何副院長表示，救災人員投入第一線搶救，在連續多天的高強度任務後，容易出現風寒感受與肌肉痠痛等症狀。中醫認為，長時間在戶外風吹日晒、汗出當風，容易使「風寒濕邪」入侵，加上肌肉疲勞，便會導致痠痛加劇。若未及時調養，恐影響後續救災效率與身體健康。

何副院長說，中醫團隊特別加開醫療區，提供針灸、推拿及藥物調理，協助救災人員舒緩不適、補充體力。同時提醒，在任務之餘務必注意保暖、多補充



九月二十九日，花蓮慈院中醫部與花蓮縣中醫師公會特別為特搜隊及救災人員加開醫療區。右二為何宗融副院長。



花蓮慈院家醫科謝蕙欣醫師透過遠距視訊診療為光復鄉親曾女士看診，並查詢健保署雲端藥歷，確保用藥安全，由醫院調配後送入災區。攝影／江家瑜

水分與適度伸展，才能持續守護鄉親的健康與安全。

啟動五 G遠距醫療 打造即時守護網

光復鄉多處仍被厚重淤泥覆蓋、難以進入，許多災民因藥物中斷或傷口照護需求急需醫療協助，十月一日，花蓮慈院結合遠傳電信，在光復架設五 G 遠距診療平臺，讓受災鄉親透過視訊接受醫師診療。

七十歲的曾女士是第一位遠距視訊就醫的患者，她長期患有高血壓、糖尿病，但水災奪走家園又沖走藥物。透過遠距看診，花蓮慈院家醫科謝蕙欣醫師即時開立處方，隔日她便能在醫療站領藥。曾女士很感動：「還好還能視訊看醫師，不然真的不知道怎麼辦。」

陳星助副院長表示，光復鄉人口約一



災區現場除了內科及外科需求，花蓮慈院醫療隊也包含中醫、兒科、老年醫學科、感染科與精神科。圖為花蓮慈院小兒部張雲傑醫師為小朋友細心聽診。攝影／劉明總

萬一千六百多人，災後每天平均就診量超過三百五十人，主要需求為慢性病藥物。因現場藥品有限，團隊採取分流，簡單藥物由醫療站提供一至三天，長期處方則透過遠距診療連線醫院，由醫師查詢健保署雲端藥歷，確保用藥安全，並由醫院調劑後送入災區。

遠傳智慧健康解決方案部協理陳國正說，得知災民需求，公司立即與花蓮慈院啟動遠距診療，五位同仁南下徹夜完成系統整合，隔日下午順利開診。更請在地五 G 團隊檢測訊號，確保視訊門診流暢，並準備高敏感指向性麥克風、方便攜帶的平板電腦等，讓問診零時差。

花蓮慈院與遠傳電信自二〇二〇年起共同推動花東偏鄉遠距醫療，這次藉由資訊及通訊科技讓災區醫療服務無遠弗屆，讓災民就醫更安心。

災區駐診再延長 伴鄉親過中秋慶雙十

十月三日是花蓮慈院團隊連續駐診的第十一天，累積至十月二日晚上八點半，醫療隊動員五百六十二人次，總診治人次達兩千六百六十三人。林欣榮院長表示，中秋連假前就醫人次可能突破三千，評估現場醫療需求，決定再延長駐診到十月十一日，並依復原進度滾動式調整醫療站位置及服務時間。花蓮慈院醫療隊要陪伴光復鄉鄉親與救災人員一起過中秋、慶雙十。

災區現場條件有限，為了將醫療效能最大化，花蓮慈院使出渾身解數，包含現場縫合手術、雲端開藥、無人機送藥、視訊看診，還有越野車隊支援的醫療小蜜蜂……等。醫療隊也從第一天的二十三人，第二天之後平均每日出隊六十人。醫療隊的組成也在內、外、兒科的基礎上，加入感染科、老年醫學科及精神科，提供慢性病照護、急性外傷處置與身心健康的關懷服務。

從第一時間的日夜守護，到二度延長駐診，花蓮慈院將醫療專業、醫者仁心與創新科技，化為行動，守護鄉親及救災人員的健康。

醫療站圓滿交棒 醫療超人一直都在

十月十一日，花蓮慈濟醫院完成連續十八天的光復醫療站支援任務，將守護接力棒交給花蓮縣衛生局，讓災後醫療



花蓮慈院骨科陳林睦醫師在醫療站現場蹲著為傷患縫合傷口。攝影／林玉琴

關懷持續進行。

花蓮縣光復鄉於九月二十三日遭洪災重創，花蓮慈院自二十四日即刻進駐，二十五日正式設立醫療站、連續三天二十四小時不打烊，隨著現場需求增設第二與第三醫療站，更走進居民家中往診。十八天來，出動內科、外科、兒科、身心科、中醫、復健科、院內送藥、視訊看診，以及慈濟大學物理治療系、護理學系師生支援，累計超過一千兩百二十一人次的醫療服務人員，服務超過四千六百人次。

交接感恩會上，林欣榮院長致贈感恩狀，感謝衛福部、花蓮縣衛生局、光復

鄉衛生所、健保署東區業務組、慈濟基金會；慷慨提供場地設置醫療站的臺糖花蓮觀光糖廠、臺灣中油花蓮光復加油站和光復鄉親許恒瑞先生；還有協助醫療隊交通運輸的臺灣鐵路局、架設網路的遠傳電信、無人機送藥的極現科技公司。最重要的是當地居民與各地志工的信任，讓慈濟醫療站發揮良能，一路守護民眾和光復鄉邁向康復。

精舍德懷法師、衛福部主任祕書劉玉娟、花蓮縣衛生局朱家祥局長、慈濟基金會副執行長熊士民、臺糖公司副總經理曾見占都蒞會祝福。花蓮慈院林欣榮

院長和擔任醫療站行政總協調的許文林顧問代表，將醫療站任務正式交棒，由朱家祥局長與光復鄉衛生所林春孝主任接下任務，將愛的醫療傳下去。

由於光復鄉衛生所也受洪災重創，花蓮慈院將保存疫苗及藥劑所需的冰箱，以及各項藥品、敷料和藥材都留下給光復鄉衛生所，繼續發揮照顧鄉親的功能。林院長表示，後續醫療還有牙醫師進駐，擔任中醫師公會理事長的何宗融副院長也安排，中醫師持續進駐醫療站，提供中長期的醫療服務，守護鄉親身心健康，陪伴光復走過災後復原的日子。



花蓮慈院於九月二十四日進駐光復成立醫療站，連續十八天，動員一千兩百二十一人次醫療人員投入服務，守護救治超過四千六百多位鄉親與救災英雄，並在十月十一日圓滿任務，將醫療站交棒給光復鄉衛生所。攝影／吳宛霖

〔花蓮慈院〕

心臟科醫師災區手記

文／張懷仁 花蓮慈濟醫院心臟內科醫師

2025/9/26

今天門診一開診就陸陸續續來了好幾位住在光復的老病人，他們辛苦開車繞道一九三縣道，或者想辦法走到車站搭火車來到花蓮。

他們有的住在溪的上游或山上，幸運逃過水患的衝擊。有的住在下游的重災區，但人平安無事，就是健保卡跟藥物都泡水或來不及帶出來。大家都是心有餘悸，共同的表現就是血壓升高心臟亂跳，無法入眠。

一位九十歲老奶奶一進診間就抱著我痛哭失聲，她和外籍看護同住在光復市區，當天下午看護警覺聽到水聲時，滾滾泥水已經不斷湧入屋內，看護趕緊背著老奶奶逃到隔壁鄰居家二樓高處避難，沒過多久一樓的家已經被水淹滅頂了，她們都度過驚恐的一夜。小孩得知後準備把老人家接到北部，準備把家裡廢墟房子申請報廢不打掃清理了，老奶奶動身前，先來找我重開處方藥物還有病歷資料，她說趕在去臺北前，光著腳要先到花蓮找我，還好遇到一位災區記者，善意載她和看護到車站，老人家一提到住了超過一個世紀的老家就是老淚縱橫。

今天雖然有門診沒有到光復幫忙，但



光復鄉九十歲的奶奶，在光復的住家被淹沒，奶奶被孩子接到北部前，特地來門診拿藥，一看到張懷仁醫師就開始哭。

住在光復的病人全都回診了，因他們的藥全泡水。問他們為何不就近到醫護站拿藥就好。他們都說，不放心一定要回來給張醫師看診，我的眼眶都紅了，止不住淚的哽咽。今天我就是在那種低潮高潮跟哭笑聲不斷中持續看診，直到中午一點多終於看診結束後，我的心情一直都非常的沉重。

結果當晚我真的看到那位記者的影片，九十歲老奶奶和看護光著腳要走到車站，她們的背影讓人看了真的不忍鼻酸，還好遇到好心人，晚上腦海反覆一直浮現她們離開時，那股堅毅的眼神。

2025/9/27

一早跟隨法脈宗門營搭七點專列火車南下光復，幫忙清理民宅汙土。

剛踏出光復車站，就能感受到災後的慘狀，但街道上塞滿來自四面八方救災的熱心民眾，還有自願前來支援的重機械車輛。

一輛輛駛入的軍用卡車載著陸軍弟兄，大批軍隊，化學兵噴灑消毒藥水，工兵部隊駕駛重機械進駐街道剷土運土。我們的國軍弟兄真的太讓我尊敬感動了，也發現自己多麼渺小微不足道。

我們這隊共十人，整天下來只能清理一間而已。一樓屋內外泥土層超厚。還好有水可以不停沖刷，不然根本不知道要怎麼清理。中午就在旁邊的鄉公所二樓上廁所，席地坐著休息，吃香積志工用心準備的便當。

整天下來全身弄得髒兮兮，渾身是汗，濕了又乾，乾了又濕。不過看到災民的房子從地面原本堆滿汙泥到幾乎清乾淨露出地板，很有成就感。

後來我才知道，我們清掃的奶奶家，是醫院麻醉科翁醫師的奶奶家。

回到家洗完澡就上床倒頭呼呼大睡。

不過，我知道光復的重建的路還很遙遠漫長，還好，幸運的是家人都在。

2025/9/29

一早準備搭六點火車前往玉里慈院看診，火車站已經是擠滿人潮，包括我們花蓮慈院的醫療隊們。

精舍師父們每天都前往光復，真讓人感動。真的是地湧菩薩。

固定搭這班火車快十年了，第一次整輛車擠滿人。

過了光復，整個車廂又全空了，留下滿車孤寂給我。我又要哭了。



法脈宗門營到災區幫家戶打掃清除汙泥。左起為花蓮慈院內科部副主任張懷仁醫師、醫務部主任王智賢醫師、牙科部特殊需求者口腔醫學科主任李彞邦醫師、乳房醫學中心主任張群明醫師。



張懷仁醫師帶著慈濟大學醫學系六年級學生在光復醫療站義診，他回想起九二一地震時，自己到災區義診時也是醫六的學生。

匆忙中，師父還是不忘要給我滿滿的愛，塞給我麵包讓我肚子餓時吃。我還能不哭嗎？

今天在玉里看診。光復來的受災戶臨時要加掛。這位病人九月五日在花蓮剛領連處（連續處方箋），九月二十三日就全都泡水，健保卡也沒了。

病人住在中興路，我們有去幫他打掃，往花蓮路不通，他改南下玉里慈院找我開藥。

得知他的狀況後讓他優先看診，趕緊先開一個月藥物給他，然後協助重辦健保卡。他還要趕回去清理家園。

還好他們知道，無論在花蓮還是玉里都可以找得到張醫師。

結束看診後，我搭上火車往花蓮了。

車子經過光復了，若不是這班普悠瑪直達花蓮，以及理智告訴我，下午還有病人等我做節律器手術，我可能真的會在光復車站跳車。

2025/10/1

今天週三沒有門診、沒有手術。所以報名參加光復醫療隊。

早上一到光復糖廠醫療站，八點就陸續有民眾湧進醫療站，絡繹不絕，根本停不下來。除了慢性病藥物泡水或遺失需要重開藥物之外。主要都是傷風感冒，頭痛喉嚨痛，再來就是血壓升高，皮膚紅疹過敏。還看了一個脫水虛脫的年輕國軍弟兄，另外轉送一個剛出院胸悶痛的老奶奶，一刻不得閒。

大全村的村長，女兒也是花蓮慈院護理師。村長是我看了十幾年的老病人，我聽說他為了救災，已經超過五天沒有吃藥，他原本要到花蓮慈院掛號看診，我告訴他不用跑一趟，我要去糖廠的醫療站義診，可以幫他把藥物帶過去，今天他就來醫療站找我拿了藥。

中午病人較少，趁機吃飯喝水。下

午病人又開始湧進。一連來了三個小病人，兩歲、五歲和十歲。醫療站沒有小兒科，我也只能硬著頭皮看診，還好只是簡單的感冒流鼻涕。還有一對小病人是五歲和三歲的姊弟，跟著媽媽從北部回來老家救災。小姊弟看醫生乖乖坐好，不吵不鬧，非常鎮定安靜的告訴我們他們會流鼻涕，檢查喉嚨耳朵也完全配合，家教真是好。

六七畢業前我原本是立志當一個小兒科醫師，立志守護所有孩子的健康。後來變成心臟科醫師，謝謝這兩個超可愛超乖的小病人，讓我真的當了一次小兒科醫師。

今天的任務除了看診之外，另一個重要任務就是帶領大六醫學生，陳宗鷹副院長有囑託我照顧好他們。這又讓我回想起，九二一大地震時我也剛好是大六學生，也參加當時的義診服務，當時的我完全沒有本事，只去當跟屁蟲，這兩次間隔了二十幾年，今天回想起來很有意思，我是慈大第一屆的醫學生，我帶的學生是第二十七屆，現在變成老師帶領小學弟，算是傳承吧。希望他們未來也能發揮良能，照顧更多的病人。

晚上八點結束醫療站工作，從光復搭火車回到花蓮，先回醫院巡查一下住院病人狀況，回到家中已經十點多，女兒早已經上床就寢，我例行性的到她的房間幫她的學校聯絡簿簽名，看著女兒在家庭聯絡簿上寫到：「我的爸爸很辛苦，今天一大早就得出發到光復醫療站幫忙，一直忙到很晚很晚才能回家。我的



滿是厚重汙泥的廚房（上圖）經過花蓮慈院同仁協力清掃，終於露出乾淨的地板（下圖），大家充滿成就感。

爸爸不是什麼超人，他只是我最驕傲的家人。」不爭氣的淚水又在我的眼眶打轉了。

因為家會再重建，愛也永不止息。獻上我的祝福給我在光復的老病人跟好朋友们。

〔台北慈院〕

即刻動員 隨北市醫療團救災

文／廖唯晴

台北慈濟醫院急診部陳玉龍副主任是新北市特搜醫療組成員，過去多次參與災難救護，包括花蓮地震與太魯閣號翻覆事故。九月二十四日凌晨，他隨新北市消防局前往光復鄉，駐點於光復糖廠臨時急救站，陳副主任說明，此次團隊攜帶配備包含插管器械、縫合包、消毒鍋、麻醉藥、嗎啡類止痛藥及血包等，以因應急重症與外傷緊急處置需求。

光復鄉災情嚴重，多人傷亡與失聯。陳副主任指出，送至醫療站的患者多屬外傷與失溫案例，其中一名六十歲的婦人因大腿外傷長時間浸泡於泥水中，傷口嚴重感染並合併敗血症，團隊緊急清創後給予靜脈注射抗生素，再後送至花

蓮慈院。團隊也為大量輕傷患者就地清創縫合、換藥，減輕災民奔波之苦，後續可就近診所追蹤。

陳玉龍副主任提及，日前新聞關注的六歲失聯女童獲救後由新北特搜醫療組照護。當時孩子受困兩日，意識清醒但全身失溫、衣物覆滿泥濘，團隊協助替換衣物、沐浴及傷口清潔，過程中眾人溫柔安撫，並幫忙吹乾頭髮。災難現場，醫療團隊除了急救，也盡可能安撫災民情緒，陪伴他們度過危急時刻。

災區送暖 攜手整復家園

洪災重創花蓮光復，慈濟四大志業九月二十六至二十八日在花蓮靜思堂舉辦的「法脈宗門營」課程異動，讓學員前進災區發放醫藥包及協助清掃。台北慈濟醫院共有一百二十三同仁參與，在慈濟基金會的帶領下，投入災後復原。

二十七日清晨，學員搭乘救災專車南下光復，車上除了慈濟人，也有來自各方的善心民眾，自行帶著鏟子、工具前往救助。營隊救災活動分為醫療組與清掃組，醫療組由醫療志業林俊龍執行長為首，分作九路逐戶發放醫藥包，台北慈院共有四條動線，由趙有誠院長、何景良副院長、洪碩穗副院長及失智共照中心李嘉富主任領隊。清掃組則有四大隊，與當地居民協力清除室內外汙泥。



台北慈濟醫院急診部陳玉龍副主任（左）與新北市特搜醫療組赴花蓮救災，負責急重症及外傷處置。圖／陳玉龍提供

趙有誠院長指出，除了發放醫藥包，團隊也主動關心居民用藥狀況，若遇到慢性處方箋的需求，則引導他們到醫療站，紀錄特殊需求，將所需物資送到家中。考量清掃過程中不乏外傷或身體不適的情形，醫藥包內含止痛藥、胃藥、皮膚藥膏、口內膏及優碘等基本藥品，大抵能提供在地居民基本需求。

烈日當頭，每戶家中都是滿滿淤泥，好像鏟也鏟不完，但是眾人想協助災民的熱情不減，埋首清掃，臉上盡是幸福汗水。外科部程建博主任表示，災情來得突然，既震驚又不捨，同時又感受到臺灣滿滿的愛心與力量。外科加護病房曾珮瑜護理長認為，每一次彎腰、每一鍬泥土都是對災區最誠摯的祝福，感恩有善因緣來幫助鄉親。



趙有誠院長為災民發放醫療包，並主動關心居民的用藥狀況及特殊需求，回饋給應變中心。攝影／范宇宏

分工清掃與發放醫藥包，不僅提供災後所需支援，也傳遞第一線的關懷與陪伴，這分助人的踏實感，將眾人成為一輩子難忘的感動。



台北慈院九月二十七日共計一百二十三位同仁投入光復鄉清掃整復工作。攝影／連自強

〔大林慈院〕

行動救災 用愛陪伴復原路

文／江珮如

在大林慈濟醫院賴寧生院長的帶領下，包括斗六慈濟醫院、嘉義慈濟診所等近八十位同仁前往花蓮光復鄉災區，以實際行動為光復鄉親帶來重建的曙光。賴寧生院長說，今年的慈濟法脈宗門營因光復受災，臨時調整為賑災行動，全力投入救災。醫療團隊與精舍師父及志工攜手，踏著厚重泥濘，分為九條動線深入災區，肩負「健康隨身包」與常備藥物，逐戶探視，將物資送到災民手中，在艱難環境中傳遞安心與關懷。

大林慈院副院長陳金城表示，雖然沿路泥濘難行，大家仍克服困難，投入清掃與關懷行動，讓災民在困境中感受到愛與支持，希望他們能在這份溫暖的陪

伴中，找到重新出發的力量。

斗六慈濟醫院簡瑞騰院長指出，親臨現場，眼前景象比海燕颱風、尼泊爾地震、甚至莫拉克八八水災在林邊造成的災情更為慘重，除了滿地泥濘難行，一樓水深及肩，所有家當幾乎全毀！簡院長負責的關懷路線共發放七十份醫藥包，災民收到後感動又歡喜。親自走訪、清理災區，更能體悟「菩薩道難行能行」的真諦。

嘉義慈濟診所行政主任張堂偉的隊伍負責清理一家機車行，店內堆滿雜物，泥土乾硬難除，清掃過程十分費力，但大家不畏艱難、默契合作。張堂偉主任說：「雖然累，但能幫助別人是一件非常快樂的事。」



大林慈院、斗六慈院、嘉義慈濟診所合力清掃災區，以實際行動貢獻一己之力，期盼為花蓮光復鄉帶來重建的曙光。



大林慈院賴寧生院長逐戶探視，並送上醫藥包，希望讓災民在艱難環境中感受到一分安心與關懷。



台中慈院簡守信院長（左四）與院內同仁前往光復災區救災，除了提供急需的醫療服務，更與志工並肩協力清除淤泥。

〔台中慈院〕

響應光復救援 醫療共善行

文／卓冠伶

樺加沙颱風豪雨導致花蓮馬太鞍溪堰塞湖潰決，幾乎淹沒光復鄉市區。慈濟基金會面對突發災難，迅速調整法脈宗門營行程，讓志業體學員投入災區賑災。台中慈濟醫院簡守信院長與莊淑婷副院長率領同仁，提供急需醫療服務，更與志工並肩協助清理淤泥，展現醫療與慈善結合的力量。

簡守信院長指出，雖然參與多次賑災，具備豐富經驗，但此次花蓮光復災情規模龐大、復原挑戰艱鉅。簡院長說，醫療專業固然重要，但醫護人員的慈悲心，更能在災難後為人心注入安定與力量。

心蓮病房護理長黃美玲因報名營隊意外參與賑災，宛如戰場的災區震撼了她，黃美玲護理長相信，雖然一戶人家就要清很久，但發揮人多的力量，能很快恢復家園。她也帶回這份力量到醫療領域，用愛關懷每位臨終病人及家屬，延續熱情與感動。

總務室陳佶鴻師兄剛到職半年，親



台中慈院團隊走進災民家中，為鄉親長者提供醫療服務。右起為簡守信院長、林英超醫務秘書、莊淑婷副院長。

臨災區才深刻體會災後重建的困難與迫切，雖然因清理厚重淤泥而腰痠背痛，心裡卻是滿滿感動，如果時間允許還想再去災區幫忙。護理部顧問張梅芳也表示，清理過程真的相當辛苦，但心中充滿溫暖。她回憶，當屋主得知自己年逾七十歲仍投入清掃，感動落淚地擁抱她。

災難無情，人間有愛，點滴善念累積起來就能帶來改變，讓災民感受到希望與力量。🕊

2

特別報導

路斷情不斷

堅守南橫部落健康

文／陳慧芳



受樺加沙颱風受外圍環流影響，臺二十線南橫公路向陽至初來路段遭到重創，山區道路多處坍方、地基掏空，交通中斷，海端鄉 IDS 巡迴醫療服務被迫暫停。關山慈濟醫院團隊不畏艱困，設法將藥品與關懷送進下馬、霧鹿與利稻三個部落，展現守護偏鄉健康的堅定承諾。

九月二十二日氣象署發布颱風警報，花蓮與臺東為超大豪雨警戒區。當晚臺東縣發布停班停課，關山慈院潘永謙院長隨即指示，為確保醫療團隊的安全，次日的 IDS 巡迴醫療全面暫停。九月二十三日，南橫沿線下馬、霧鹿與利稻陸續傳出坍方災情，對外交通中斷。

關山工務段緊急搶修，原定二十五日

恢復通車。不料，凌晨又傳出道路地基掏空，全線再次封閉，二十六日 IDS 團隊看診行程只能暫停。風災過後，山區網路及電力全斷，僅有衛星電話可用，醫療團隊難以掌握病人的狀況。

王愛倫與馬秀美護理師透過醫療系統查詢，發現有七位慢性病患者藥品即將用罄，立即回報潘院長，並請李宗晉醫師協助續開處方，感恩海端鄉衛生所與消防隊支援，當天下午以直升機和徒步方式將藥品送進部落，讓治療不中斷。然而，來自霧鹿部落的王愛倫護理師仍不放心。「有些村民固定在診所或其他醫院拿藥，院內系統無法查詢，萬一他們斷藥怎麼辦？」她心裡盤算著，就算要用走的，也要上山一趟，至少能掌握村民們的用藥狀況，降



九月二十六日，吳勝騰副院長（左一）召集 IDS 醫療團隊研擬應變方案，確保院內外醫療服務都能兼顧。右一為李宗晉醫師。攝影／陳慧芳

低互相借藥的情形。

九月二十六日上午，吳勝騰副院長召集 IDS 醫療團隊，與李宗晉醫師、護理部張筱蓓主任，王愛倫、馬秀美護理師研擬應變方案，王愛倫護理師說：「我和胡竹姍護理師都有家庭專科護理師資格，如果有需要，可以到山上駐點，幫村民進行生理評估，透過衛星電話請院內醫師開藥，再送到部落。」

於是，吳副院長和王愛倫找急診護理師胡竹姍商量駐診的可行性，胡竹姍護理師毫不猶豫答應全力配合。同事關心她：「山上現在都沒有網路，小孩找不到妳怎麼辦？」胡竹姍說：「如果病人有需要，我就會上山！」吳副院長與急診護理長邱玉涵討論，若胡竹姍支援 IDS 看診，需請護理長協助調整人力，確保醫院內外醫療服務都能兼顧。

由家庭專科護理師往診是關山慈院首例，如何才能符合健保規定、突破通訊中斷問題，這些都要多方討論。此時，海端鄉衛生所通知，當天下午將有一班直升機飛往南橫各部落投送物資，需要醫護人員隨行，要緊急為八位病人開立處方，並列出常用備藥清單，要將藥品裝箱打包讓直升機帶上山。

接獲通知，李宗晉醫師自告奮勇上山！然而這趟上去可能需駐診一週，院內和武陵外役監門診、以及學童健檢業務都會受到影響，且李醫師這週末要到花蓮慈濟醫院支援，行程無法排開。而潘永謙院長要到花蓮縣光復鄉救災，吳副院長須留守照護血液透析病人。護理



關山慈院藥劑師李再興、許修章迅速備藥，讓直升機能及時帶上山。攝影／陳慧芳



九月二十六日，風災導致關山慈院 IDS 團隊暫停看診，團隊緊急為七名病人開立藥物，透過海端鄉衛生所轉交消防隊運送上山。攝影／陳慧芳

部主任張筱蓓立即聯繫其他醫師，家醫科陳世琦醫師表示可立即趕回關山支援，由王愛倫護理師隨行。同時，專科護理師賴秋吟也協助確認直升機搭乘相關事宜。

中午時分，醫院一片忙碌，醫事股徐慧穎師姊協助開立診間及掛號，邱玉涵護理長負責接收衛生所人員從部落拍攝的病人影片，讓吳副院長透過病人主訴影像開立處方，其中包括慢性病、痛風、感冒及發燒病人。藥局迅速備藥，讓直升機能及時帶上山。就在出發前一刻，院方接獲直升機已無空位的通知，只能先托運藥品。

「既然直升機無法載人，就想辦法走上山。」二十七日清晨五點，王愛倫護理師背著沉重的藥品和物資，與弟弟徒步上山。早上七點抵達霧鹿，確認家人平安後，王愛倫立刻逐戶關心村民健康和醫療需求，確認眾人是否有充足的藥物，萬一缺藥就協助在院內尋求替代用藥，並現場衛教。即便疲憊不堪，她仍在當天趕下山，帶著從部落錄製的病人影像，回院與吳副院長討論。得知山上有許多村民需要醫療協助，吳副院長將隔日院內腎友會主持工作委託給洗腎室護理長吳淑蘋，決定親自上山。

王愛倫護理師隨即聯繫海端鄉公所，登記搭乘二十八日早上七點的巴士，該路段只能搭乘到下馬，接著需要一路跋涉，越過地基掏空處，再請愛倫的家人開車接送至霧鹿和利稻，因沿途可能需



九月二十七日，王愛倫護理師（右一）帶著藥品和物資與弟弟徒步上山，逐戶關心村民健康狀況和醫療需求，並細心衛教。圖／關山慈院提供

搬運藥品及相關記錄，需要一位體力充足的同仁隨行支援。剛從花蓮光復救災返回關山的黃馨儀醫檢師，接到請託電話毅然答應支援。

二十八日清晨，吳勝騰副院長、王愛倫護理師及黃馨儀醫檢師，搭乘公所安排的小巴出發，沿途山路陡峭，道路可見大小落石，中途換成步行，他們不畏辛苦，順利抵達山上部落，當天共為十二位病人看診。



南橫公路因多處坍方、道路中斷，醫療團隊以徒步前往部落。圖／關山慈院提供

日前南橫公路已部分搶通，路況仍險峻，必須仰賴四輪傳動車輛，並有道路管制，增加巡迴醫療的挑戰。九月三十日上午，關山慈院啟動 IDS 視訊診療，由家庭專科護理師王愛倫與胡竹姍在山區現場協助，透過視訊連線，由花蓮慈院邱雲柯醫師看診開藥，此服務暫定兩週，視道路修復情形調整。

因應原鄉、離島及偏鄉地區進階護理師人才需求，衛福部從二〇二一年開始辦理「專科護理師碩士公費生培育計畫」，強化社區照護量能。王愛倫與胡竹姍護理師於二〇二四年九月取得家庭科專科護理師資格，完成培育後，配合 IDS 醫師執行急性醫療服務，積極推動社區慢性病管理。兩人感謝院方的支持，讓她們將專業實踐於社區，讓居民獲得適切的照顧。



九月二十八日，吳勝騰副院長在山上部落為民眾看診，並逐一檢查藥物。圖／關山慈院提供

關山慈院承擔 IDS 巡迴醫療二十四年，長期守護南橫沿線霧鹿、利稻與下馬部落，即使風災阻斷交通，醫療團隊守護偏鄉的心，也絕不會中斷。🌱