

花蓮

十二月二十七日

護心同行 共創健康「心」生活

心血管疾病長年高居臺灣人十大死因前三名，為守護花東地區病人健康，花蓮慈濟醫院於十二月二十七日舉辦「心臟衰竭與冠心病病友關懷聯誼與健康講座」，邀集超過五十位病友與家屬參與。心臟內外科、護理、營養與長照等團隊共同分享醫療新知，也讓病友勇敢說出自己的故事，彼此扶持增強面對疾病的信心。

王志鴻副院長表示，他在花蓮服務三十五年，見證醫療團隊從早期僅有少數幾位醫師，如今發展為能提供全方位照護的大型醫療體系。他指出，

花蓮慈院已通過醫策會「冠狀動脈疾病」與「心臟衰竭」疾病認證，醫療品質不遜於西部醫學中心，更聘有專業疾病管理師，確保病人在出院後的急性期內，能隨時與醫療團隊保持聯繫。

被外科醫學會推選為二〇二五年度好醫師的張睿智副院長分享，心臟外科的角色已從過去的「修理馬達」，進展到能「更換馬達」。他說明，隨著生物科技發展，現已有微型人工心臟與新式心室輔助器，其效能甚至超越葉克膜。花蓮慈院除傳統開胸手術外，也提供微創手術，並與心臟內科合作發展混合型手術，為東部病人爭取更多選擇與生機。

心臟內科主任謝仁哲指出，花蓮慈院能為患者提供全方位照護服務。治療不僅有外科作為手術後盾，術後更有內科持續照護病人健康。

花蓮慈濟醫院於十二月二十七日舉辦心臟衰竭與冠心病病友關懷聯誼與健康講座，邀請病人與家屬相聚。





王志鴻副院長指出，花蓮慈院已通過醫策會「冠狀動脈疾病」與「心臟衰竭」疾病認證，醫療品質不遜於西部醫學中心。

心血管疾病往往難以即時察覺與處理。心臟內科心功能檢查室主任劉維新鼓勵病友充實醫學知識，照顧自己更守護親友。他指出，藥物治療雖然重要，但當心臟「零件」出現問題時，仍需仰賴外科手術進行修復，才能解決根本原因。心臟內科主治醫師陳郁志也提醒，「心絞痛不一定會感到疼痛。」常見表現為胸口被重物壓住的悶感，如果症狀持續超過十五分鐘並伴隨冒冷汗，甚至蔓延至下顎或肩膀，應立即撥打一一九，送醫進行診斷與處置。

心臟血管外科專科護理師羊乃瑋，向病友說明心臟衰竭與冠心病的外科手術及血管內治療方式。她比喻，心臟瓣膜如閘門，若生鏽、關不緊或打不開，心臟就必須耗費更大的力氣運作，久而久之可能導致心臟衰竭。常見症狀包括呼吸喘、下肢水腫、一躺下就會咳嗽，以及容易疲倦、食欲不振等。她提醒，導致心臟與心血管疾病的危險因子，包含三高：「高血壓、高血糖、高血脂」，以及抽菸、喝酒。



張睿智副院長分享，花蓮慈院除傳統開胸手術，也提供微創手術，並與心臟內科合作發展混合型手術，為病人爭取更多選擇與生機。

初期可透過藥物控制三高與心律，並配合戒菸酒，遵循低鹽、低油的飲食習慣與運動復健；若已接受手術治療，也必須多加注意傷口護理。

張睿智副院長與謝仁哲主任則強調，花蓮慈院內外科團隊二十四小時相互支援，讓花東地區病人在面對急性心血管疾病時，享有即時且完整的醫療資源。陳郁志醫師指出，過去來院接受心導管檢查的病人中，只有約兩成搭乘救護車到院，甚至有人是騎腳踏車或走路來，容易錯失九十分鐘的黃金救援時間。現在在救護車上可以即時做心電圖檢查並回傳醫院，大幅提升救治效率。根據統計，搭乘救護車到院的患者死亡率幾乎接近於零。

飲食管理也是心臟病友維持健康的重要關鍵。營養師楊靜強調飲食「均衡」原則，建議每餐的蔬菜量應比拳頭大一點，烹調用油可選擇大豆油或橄欖油等好油，並減少臘肉、香腸等加工食品，以避免水腫與鈉攝取超標。她特別提醒，服用抗凝血劑的病



心臟血管外科羊乃瑋專師提醒，心臟與心血管疾病的危險因子，包含三高：高血壓、高血糖、高血脂，以及菸酒習慣。

人要注意維生素 K 及魚油攝取量需保持穩定；高血鉀病人則應避免蔬果汁或高鉀水果，如草莓、奇異果與香蕉等。

長照護理師吳霜梅說明，高齡與失能患者可運用長照二點零資源，包括居家服務、輔具租借，及愛心計程車或長照巴士等接送服務，民眾可撥打一九六六專線諮詢。針對八十歲以上長者，政府已放寬申請外籍看護的標準，希望減輕少子化家庭的照護壓力。

病友趙先生分享一路走來的心路歷程。心臟功能不好的他，兩年前因心臟衰竭引發心因性休克，經花蓮慈院團隊搶救後成功保命，成為花蓮首

例接受長效型心室輔助器的病人。他感恩張睿智副院長與團隊的照顧，讓他從無法正常坐臥，逐步恢復到能行走、開車，甚至外出旅遊，宛如重獲新生。另一位八十五歲、同時患有心肌梗塞與糖尿病病人的家屬，也分享十年照護心得，指出勤於監測數據並嚴格遵循醫囑服藥，是給病人最實際的支持。

活動尾聲，慈濟大學護理學系助理教授謝美玲歡喜與病友及家屬齊聚，心靈健康與醫療同樣重要。她帶領大家練習手語，花蓮慈院團隊與病友們牽起彼此的手開心高歌，為聯誼會畫下圓滿句點。（文、攝影／宋雨安）