



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 不求營利，但為拔苦

社論

- 6 愛，讓苦難轉化為喜悅 文／何日生

全球人醫紀要

- 32 【臺中 新社】施醫施藥 長年耕耘大愛滿溢
34 【臺灣 彰化】老老相顧 人醫志工扶持
36 【臺灣 高雄】義剪義診守護健康 延續善循環
38 【臺灣 屏東】圍爐送暖 慈善與醫療共伴行
39 【臺灣 桃園】夜訪街友 在寒冬送上溫情祝福

新書分享

- 40 在傷痛深處，仍願相信 文／楊金燕、曾慶方

湛術顯生機

- 46 驚險三個月脫離免疫風暴 文／鄭冉曦

簡醫師的聰明瘦身課

- 52 擺脫「重量」負擔：
臺灣現行減重藥物的簡介
文／簡錫淵

心素食儀

- 56 減糖增蔬211餐盤
文／周子寧

健康補給站

- 58 微創動脈栓塞止痛術 擺脫腳踝痛
文／張菊芬
60 半月軟骨消失 異體移植穩定膝關節
文／鄭冉曦
62 達文西加凱格爾 摘攝護腺癌不漏尿
文／馬順德

封面故事

P.8

脊椎矯直

精準微創

文／謝明錦

台中慈濟醫院
神經醫學中心
整合治療新模式

- 16 顧龍骨，一站完成
台中慈濟醫院神經醫學中心
把「照護」做到出院後 文／謝明錦



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、羅慶微
何宗融、黃志揚、陳星助
李啟誠、陳金城、林名男
賴俊良、林庭光、曾國枝
張耀仁、張恒嘉、徐榮源
鄭敬楓、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、劉蕙蕙、于劍興
江珮如、黃小娟、張菊芬
廖唯晴、鄭冉曦、馬順德
卓冠伶、張汶毓、陳慧芳
李家萱、葉秀品、宋雨安
周子寧

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

2026年3月出版 第267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

1 特別報導
P.20

凝初心募愛心 玉里慈濟醫院27周年

文/張汶毓

特別報導 P.26

健康路跑 多元串聯 關山慈濟醫院26周年

文/陳慧芳

慈濟醫療誌

- 65 關山 執行長歲末南下關懷 感恩歡喜迎新年
玉里 歲末關懷行 展望未來大愛接棒
大林 住宿長照機構六周年 跨世代共享喜悅
三義 守護超高齡鄉 巡迴醫療進駐苗栗西湖
臺中 加開門診分流 春節急診降二成五
醫師走進社區 提升長者健康識能
臺北 駿馬迎春納祥福 歡喜團拜迎新歲
花蓮 加馬刀兩千例 見證東部精準醫療

感恩的足跡

- 80 大林慈院、台北慈院、花蓮慈院



上人開示



不求營利 但為拔苦

常說感恩，也很感動。其實這輩子我什麼都不懂，並不覺得做了什麼，也不知道做了要有什麼目標，只是認為：「如果需要，我們就做！」佛法講因緣，很感恩因緣不可思議，也許過去生和很多人結下好緣，這一生總是該做的就呼籲，眾人就響應，都是很自然而然，所做也是應時代的需要。

一直覺得自己這輩子很有價值，是因為得到許多貴人相助。比如開始做慈善，是因為看見窮困人，時至今日有來自全球眾多愛心人的支持，哪裡傳出災情，馬上有人去援助，可以很普遍地做到救苦救難。

在慈善工作中，看到貧、病不分離，發現醫療很重要。最初是每月的發放日會有醫師來義診，直到有人提供花蓮市仁愛街的空間，在一九七二年成立義診所，每星期二天的義診持續了十五年。

因為在義診所看到窮人這麼多，而且老與病相依，孤老無依又更多，所以再起心動念想蓋醫院。那時經費還無著落，但我相信有愛就有力量，心念單純也很大膽，傻傻地就開始申請建醫院。不可思議的是接連多位官員都支持，終於克服種種難關達成心願。

而我堅持醫院名稱要有「佛教」二字，在那個年代不容易被接受，但是我說：「如果沒有佛教精神的支持，我就沒有力量建醫院。」慈濟尊重所有宗教，更需要尊重自己的宗教，這是很誠心的話，因為秉持這股力量，才有今天的慈濟。

我們一直說「為佛教、為眾生」，慈濟建醫院不求營利，是為救拔眾生病苦，每每聽到醫療體系分享，如何從危機中及時拉回生命，真的很感動。我們不是炫耀，而是真實做到、真實鋪展，讓病人知道求醫之路怎麼走。所以好事要多分享，感恩醫療團隊真情誠意去付出，令人欣慰。🕊

釋證嚴

《慈濟的故事：信願行的實踐 伍——誠情》

誠正信實

——一貫的堅持

慈濟「骨髓捐贈」的開端，
讓非親屬也能跨越血緣相救；
為培育良醫，創辦慈濟醫學院，
並開啓「遺體捐贈」風氣，
「無語良師」以捨身之愛，
成為醫學人文的典範。

面對天災人禍頻繁，
慈濟倡導「社區志工」概念，
以鄰里互助的力量，
讓救災更即時、更有效。

以三十年的信、願、行，
見證慈濟邁向六十年的堅定足跡。



靜思書軒 靜思網路書軒

- 慈濟的故事：信願行的實踐 伍·誠情
- 總編輯兼主筆 | 王慧萍
- 定價 | NT\$650

愛，讓苦難轉化為喜悅

文／何日生 慈濟基金會副執行長

生命中的不幸，往往難以想像。但人心的力量，也同樣難以想像。當難以想像的不幸，透過一種奇妙的愛的因緣，卻能轉化為幸福，讓苦難成為生命向上的喜悅。這就是江永旭的故事。

江永旭在十九歲那年，因一次工作意外從高處跌落，頸椎受傷，導致身體癱瘓，雙腳僵直連輪椅都無法坐穩，只能長期臥床。這一躺，就是十幾年。每天能做的，就是望著天花板，吃、喝、拉、洗都在床上，雙腳傷口潰爛多年，指甲一碰就掉落，生活陷入一種近乎「吃飽等死」的狀態。在這段歲月裡，他愈來愈封閉自我，情緒低落，甚至會對家人惡言相向，宛如被禁錮在一個看不到出口的黑牢之中，內心充滿無力與絕望。

真正的轉變，從慈濟的介入開始。二〇一五年，慈濟訪視志工孫玉貴師姊走進他的家。當她看到江永旭的實際狀況時，內心十分震撼：床榻之上，除了一身病痛，竟沒有任何空間可以伸展生命的可能。師姊沒有退縮，而是持續關懷，軟硬兼施，一方面用同理心開導，一方面也鼓勵他接受醫療專業的介入。在反覆的陪伴與說服下，江永旭終於點頭同意讓醫生進家門。

關鍵人物，是台中慈濟醫院院長簡守



信。他親自來到江永旭家中往診，彎下腰，親自為他清洗傷口、換藥、洗腳。那一雙溫柔的手，不只是在醫治皮膚的潰爛，更是在撫平一個多年被放棄的心靈。在簡院長與傷口照護團隊的接力協助下，家人也逐步學會正確的護理方法，江永旭的雙腳皮膚，從幾乎沒有任何一塊完好的地方，逐漸恢復到正常的狀態。醫療與慈善，在那一刻真正做到了「一捧接一捧」——前者治身，後者安心。

這分細膩的關懷，讓江永旭第一次感受到生命存在的價值。他開始把握機會，努力復健，從最基本的坐姿、移位，一點一滴找回身體的溫度。在慈濟的陪伴與鼓勵下，他開始學習口足油

畫，用嘴含著筆，在畫布上一滴一滴、一筆一畫，將原本灰暗、黑白的人生，一點一點染成繽紛色彩。他的畫作絢爛奪目，每一道筆觸，都像是在向生命宣告：「我還在、我還能、我還想好好的活。」

如今的江永旭，已不僅是被幫助的個案，更成為一個自立的追夢者。他靠賣果乾，以及透過口足油畫創作，逐步走向自立之路，一步步向過去那黑白、封閉的人生說再見，迎向一片更開闊、更明亮的藍天。他的話語中，流露出一種寧靜祥和、堅毅而溫柔的力量，很難想像，一個長期臥床、四肢無法自由行動的人，竟能用口畫出如此絢爛的色彩，也能在歲末祝福會場上，面對滿堂會眾，勇敢分享自己的生命故事。

二〇二一年，江永旭正式受證成為慈濟志工；在慈濟潭子區社區志工培訓中，他亦被選為「人品典範」。在歲末祝福活動上，他以一句話撼動人心：「不要向命運低頭認輸，再困難也要向前衝！」這句話，不只是他對自己的期許，更成為許多在場會眾面對困難時心中的力量。不少人悄悄拭淚，也悄悄在心裡重新點燃了希望。

在培訓這一整年裡，江永旭坦言，自己改變了想法與個性，不再那麼暴躁。他學會轉念，從「被幫助」的角色，慢慢轉為「願意分享」的生命導師。他感恩證嚴法師、感恩簡守信院長，感恩社區師兄姊以及臺中大愛電視同仁，是他

們不間斷的愛與陪伴，才成就了今天的他。會後，他從精舍德禪師父手中接過證嚴法師親授的福慧紅包，那是他人生中的第一個福慧紅包，既是一分祝福，也是一分期許，讓他格外珍惜。

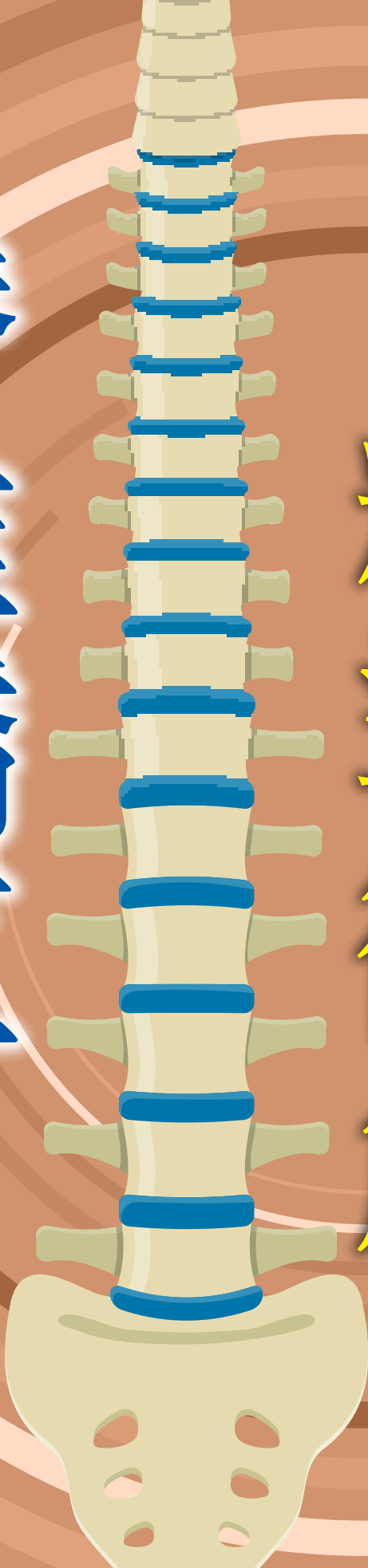
為何一個曾幾乎放棄人生的人，會有如此巨大的改變？關鍵在於「愛」的力量。正如證嚴上人常說：「苦難中無法走出來，有福的人就要走進去。」慈濟人以持續的關懷，從二〇一五年開始，一路陪伴，不輕易鬆手，讓江永旭那顆早已被遺忘的鬥志，一點一滴甦醒。其實，每個人原本就擁有無限的可能，心也原本蘊藏無限的能量，只是在挫折與苦難中，我們常常讓它靜靜躺著，選擇放棄。而當愛的力量越強，那種轉化的力量、那種帶領人走出生命低谷的力量，也同樣巨大。

如今，江永旭的生命已從「被幫助者」，轉為「去幫助別人的人」。他穿上志工制服，走進更多脊髓損傷者的家庭，用自己曾走過的路，鼓勵他們不要放棄希望。他說：「我要把這一分愛，分享給更多需要幫助的人，讓他們也能走出新生。」這不僅是江永旭的故事，也是慈濟「慈善、醫療、志工培訓」三者合一的具體見證：在苦難與病痛中，用愛，讓生命重新向上的那一道光。

江永旭的人生證明，人的生命有極大的可能性，人生的價值不會被身體所綑綁、所局限，心能造就一切，在這個故事中更為彰顯。🌱

脊椎矯正

精準微創





台中慈濟醫院 神經醫學中心整合治療新模式

醫療現場，技術與照護持續精進的核心概念都關注病人是否透過醫療介入，在身體健康與生活品質獲得改善。神經醫學領域傳統上需要施做大型手術與長期復原的模式也隨著科技進步改變，台中慈濟醫院神經醫學中心更鎖定「精準、微創與快速復原」的方向，透過手術設備硬體提升與照顧觀念的軟體上雙管齊下，逐步建立一套以病人為中心的整合治療模式。



台中慈濟醫院神經醫學中心團隊，前排左起：神經外科江培業醫師、張迪生醫師、神經醫學中心林英超主任、神經外科黃伯仁主任、張哲璋醫師；後排左起：林俐均護理師、莫淳涵個案師、謝浩哲護理師、黃寶華個案師、曹子晴醫務助理、賴藝文醫務助理、徐易霞研究助理；後排右起：神經外科專師吳儀珍、邱秀妳、伍紅玉、王燕萍。

文／謝明錦 攝影／賴廷翰

少女脊椎側彎手術： 精準導航改變手術風險

十七歲的何同學在國中時期便被父母注意到體態問題，確診為脊椎側彎。當時因角度尚未惡化，家人僅持續追蹤觀察。但隨著成長，側彎角度逐漸加重，影響了少女最在意的身形外觀，何同學及父母跟醫師討論評估後，醫師建議進行矯正手術。台中慈濟醫院神經醫學中心主任林英超表示，青少年的長節脊椎側彎矯正一直被視為高難度手術，不僅手術時間長，也可能伴隨出血量大與神經損傷風險。因此，神經醫學中心團隊安排

在「複合式手術室」進行手術。

「複合式手術室」最大的特色是整合高階影像設備在同一個手術空間，傳統手術若需要確認精密影像，常必須暫停手術並將病人轉送到電腦斷層室檢查，不僅增加麻醉時間，也提高移動風險。複合式手術室則透過滑軌式電腦斷層掃描儀與多軸機械臂，讓影像掃描與手術同步進行。

醫療團隊在何同學的手術中，運用三維立體導航系統與複合手術室影像設備，即時建立脊椎三維影像。醫師可以在螢幕上清楚看到每一節椎骨與椎弓根的角度，並計算最佳螺釘植入路徑。透過導航系統輔助，鈦合金



台中慈濟醫院神經醫學中心團隊。



台中慈濟醫院神經醫學中心於複合式手術室成功完成脊椎側彎矯正，術後復原速度較傳統快速許多。

骨釘的置放精準度提升到接近百分之百，大幅降低神經傷害與植體偏移風險。

手術後的復原速度也明顯加快。何同學術後第三天便能下床活動，一星期左右疼痛明顯減輕。她表示，手術後身體姿勢變得更挺直，走路、彎腰等日常生活都逐漸恢復正常。在過去傳統手術，要達到這樣的復原速度，往往需要好幾個月才能達到。

近年透過複合式手術室、三維立體導航系統與微創手術技術的導入，再加上術後照護觀念的革新，透過多個臨床案例，可以看見醫療硬體與軟體同步進化，實際改變了病人的治療歷程與生活品質。

手術室升級： 影像與手術同步整合

神經醫學中心主任林英超指出，複合式手術室的核心價值在於「高度整合」。手術室內配置滑軌式電腦斷層、即時影像監控系統以及全透光手術床。透光材質可避免金屬遮蔽影像，使掃描結果更清晰。多螢幕系統則同步顯示手術視野與影像資料，讓醫療團隊即時掌握手術進度。

此外，神經醫學中心同時配備移動式 O-arm 設備，可應用在非複合式手術室的手術。O-arm 設備外型呈環狀，可環繞病人掃描，並在短時間內建構完整脊椎影像。當影像資料與導航系統整合後，醫師操作器械時，就像擁有「上帝視角」，能夠即時看到手術器械與骨骼結構的相對位置。

林英超指出，精密影像設備讓脊椎手術從過去高度依賴醫師經驗的模式，逐漸轉向數據導引的精準醫療。除了側彎矯正手術，脊椎骨折固定、腫瘤切除與複雜脊椎融合手術，也能因此提高安全性。

免背架策略： 術後照護觀念的改變

硬體設備的進步之外，術後照護觀念的改變同樣影響深遠。過去脊椎手術後，病人通常需要長期臥床並穿戴背架，以避免脊椎活動造成植體鬆動。然而，神經醫學中心近年提出新

的復原策略：多數病人在手術後不再需要長期穿戴背架。

林英超主任指出，醫療團隊觀察發現，長時間依賴背架會導致背部與腹部肌肉萎縮，反而使脊椎穩定度下降。同時，缺乏活動也容易造成關節沾黏，延長復健時間。因此，新的照護模式鼓勵病人在手術第二天就下床活動，甚至可以做彎腰或蹲下等輕度動作。

林英超說明，多年臨床追蹤顯示，「早期活動」模式並未增加螺釘鬆動或斷裂的風險，反而降低術後疼痛。



左側設備：O-arm™ 術中 3D 影像系統 (O-arm Surgical Imaging System)，是一臺可以在手術過程中環繞病人拍攝的機器，能即時提供高解析度的 2D 與 3D 醫學影像（類似術中的電腦斷層掃描）。右側設備：StealthStation™ 手術導航系統 (StealthStation Surgical Navigation System) 是一套先進的導航定位系統，包含螢幕臺車與上方的紅外線攝影機）。

台中慈濟醫院神經醫學中心林英超主任說明，複合式手術室的精密影像設備讓脊椎手術精準化，脊椎側彎矯正、脊椎骨折固定、腫瘤切除與複雜脊椎融合手術都適用，安全性也提高。



統計顯示，不穿背架的病人術後疼痛發生率約為一成，低於傳統治療的統計數據。背部沉重感的比例也不到百分之一。醫療團隊認為，觀念的轉變，有助於讓病人更快回到日常生活。

高齡翻修手術： 截釘技術降低風險

脊椎手術中最具挑戰性的情況之一，是需要再次手術的「翻修病例」。林英超主任說明，需要「翻修」的病人通常曾接受過脊椎固定手術，患部組織已形成疤痕與沾黏，再次手術時神經受傷風險提高。此外，翻修病人多屬高齡，往往伴隨骨質疏鬆或慢性疾病。

八十五歲的林女士在十多年前與七、八年前曾分別接受兩次腰椎手術，近來卻出現劇烈腰痛，翻身時疼痛指數高達八分，甚至難以入睡。影像檢查發現，她的腰椎第一與第二節

出現嚴重狹窄，需要再次手術。

神經醫學中心團隊採用「截釘翻修技術」，處理高齡與多次手術史的複雜個案。「截釘翻修技術」的概念並非完全拆除舊有植入物，而是在原有固定系統仍可利用的情況下，截短或延伸固定桿，再重新連接新的固定結構，如此可以避免大範圍拆除植體與肌肉剝離。

林女士的手術過程順利，術後十天疼痛感即明顯緩解。兩個月後，她已能每天步行半小時，生活品質大幅改善。對她而言，最大的改變是終於能夠「一覺睡到天亮」。

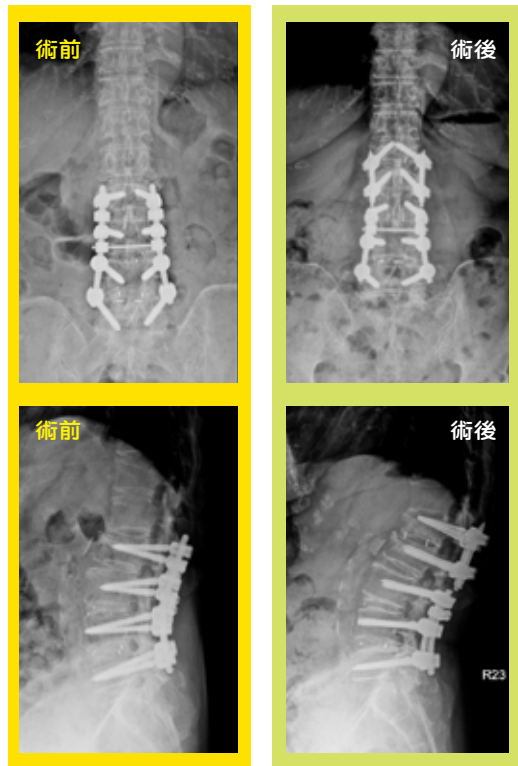
神經醫學中心統計顯示，近兩年共有五十多名患者接受截釘翻修手術，平均出血量比傳統延長固定手術少約一百五十毫升。對於高齡或慢性病患者而言，出血量減少意味著感染與心血管負擔也隨之降低。

微創技術： 讓病人快速回歸生活

除了高齡翻修手術，微創脊椎手術同樣為中壯年病人帶來改變。三十五歲的林先生是一名工程師，曾因椎間盤突出接受內視鏡手術。但幾年後，他再次出現腰痛與右腳麻木，甚至走路會跛行。

林英超主任檢查後，建議進行微創骨釘融合與椎間盤切除手術，並置入可撐開式椎間墊片，以恢復椎間高度。林主任說明，微創手術傷口較小，肌肉破壞較少，復原速度也會比較快。

手術後一個月，林先生便順利返回工作崗位。半年後，他甚至開始規律運動，每週到健身房進行重量訓練，



林女士術前與術後的影像檢查結果。



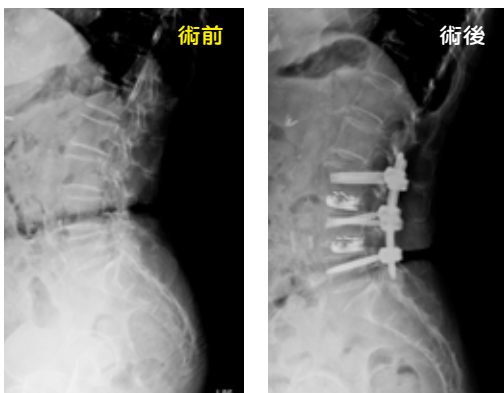
林女士術後回診，林英超主任說明術後狀況並提醒逐步延長每日步行時長。

也能跑步與打籃球。對他而言，最大的改變是日常生活不再被疼痛與麻木困擾。

醫療技術能改變身體狀況，醫療團隊的陪伴，也往往能改變病人的人生。接受微創手術的七十九歲趙女士，手術前，就經歷了一段身心交織的艱難時刻。她在左膝關節手術後約四十天外出購物時不慎跌倒。之後逐漸出現臀部、左大腿與腰部疼痛。她形容彎腰時痛得最為劇烈，甚至需要別人攙扶才能站起來。就在忍受身體疼痛的同時，相伴五十六年的丈夫也不幸過世。

兒子與孫子每晚上來陪伴，她告訴自己必須振作，不能讓家人擔心。來到台中慈濟醫院神經醫學中心求診，醫療團隊親切的態度讓原本害羞緊張的她逐漸放下心防。檢查後，顯示「腰椎第三、四、五節滑脫」，是造成劇痛的原因。

醫療團隊安排「腰椎微創骨釘融合



近八十歲的趙女士的腰痛是腰椎第三、四、五節滑脫，經台中慈濟醫院神經醫學中心手術治療後恢復，且更顯年輕了。圖為術前、術後比較。

與可撐開式墊片手術」，手術順利完成後，她的臀部刺痛與彎腰不適幾乎完全消失。如今趙女士重新找回生活節奏。每天會拄著單手杖外出散步一小時，還能做一百下深蹲運動。白天偶爾和女兒逛街，晚上有兒孫陪伴。孫子甚至笑說，阿嬤看起來比實際年齡年輕許多。

硬體與制度並進的醫療轉型

複合式手術室啟用以來，神經醫學中心已完成上千例脊椎固定融合手術，其中約六成為微創手術。多數病人在手術隔日即可下床，一週內出院。

更重要的是，術後嚴重併發症比例極低，多數病人能在三個月內恢復工作。一般職業的復職率約八成五，重勞力工作者也有約七成五能回到工作崗位。

從青少年脊椎側彎、到高齡翻修手術，再到各年齡層的微創治療，反映出神經醫學中心的發展方向：以高科技設備為基礎，搭配跨團隊合作與照護模式創新，建立更精準且安全的醫療流程。

林英超主任指出，醫學進步並不僅是設備升級，更重要的是整體觀念的改變。當影像導航、微創技術與復原策略相互配合時，手術不再只是解決疾病，而是幫助病人更快回到正常生活。

顧龍骨，一站完成

台中慈濟醫院神經醫學中心 把「照護」做到出院後

文／謝明錦 攝影／賴廷翰

在脊椎手術愈來愈精準、愈來愈微創的現在，真正決定病人恢復速度與生活品質的，往往不只是進開刀房手術的那幾個小時，而是從門診評估到出院追蹤的整段照護流程。台中慈濟醫院神經醫學中心推動的團隊照護模式，期待用跨科協作方式把風險提前分散、把恢復時間向前提早，讓病人少跑一趟醫院、少痛一天、少擔心一分風險。

一站式門診： 把「奔波」變成「一站完成」

脊椎病人多半同時需要影像檢查、疼痛評估、復健建議與住院安排，傳統模式下，病人常在醫院的不同樓層、不同窗口間來回奔走。神經醫學中心採取「一站式」空間整合做法：規畫神經醫學中心門診、復健相關單位、疼痛評估、影像醫學與住院服務都在同一樓層，讓病人在單一動線內完成看診、檢查與後續安排，降低等待時間，也減少資訊在不同單位傳遞時的落差。

診斷階段，團隊不只看X光、

MRI、CT等影像，更會把病人的工作型態、生活需求一併納入評估。若進入手術評估，衛教團隊立即啟動「醫病共享決策」（SDM）：透過實體模型與衛教影片，把手術方式、植入物差異與可能風險講清楚、說明白，讓病人不是「被告知」，而是「一起做決定」。

術前就介入： 提前拆解手術風險

神經醫學中心推動「術後加速康復」（ERAS），並落實在術前準備。跨科團隊通常在手術前就開始介入：

1. 麻醉科評估風險，為高齡、慢性病人設計個別化麻醉策略。
2. 營養科評估蛋白質與熱量攝取，為傷口癒合與骨融合先「存本」。
3. 復健科在手術前先教病人正確翻身、下床、走路技巧，並視狀況安排下肢肌力核心訓練，讓病人手術後能更快動起來。

換句話說，病人進手術室前，團隊就已經在替「術後如何快速復原」鋪路。

手術中協作： 影像、麻醉、神經監測同步把關

當病人進入手術室，外科醫師主場外，更有多專業科別同臺協作：護理團隊把關無菌流程與器械管理，降低感染風險；麻醉團隊全程監控生命徵象、體

溫與麻醉深度，並以多模組止痛策略降低術後不適；放射團隊精準操作影像儀器、配合導航建立三維模型，同時管理輻射劑量；必要時加入神經監測，在減壓與矯正過程中即時確認神經功能安全。

整套協作流程的精神，是把「可能



台中慈濟醫院神經醫學中心跨科合作，推動「術後加速康復」。上圖為麻醉科醫師術前為病人評估風險，設計個別化麻醉策略。下圖為專責護理師進一步提供治療方案的詳細資訊。

出問題的點」拆成很多個可監測、可管理的小環節，用團隊分工把風險降到最低。

術後不只止痛： 早期活動＋中西整合 ＋出院後追蹤

手術結束後，照護目標立刻轉向「早期活動、早期恢復」。復健團隊會在手術後評估翻身與下床姿勢，設定階段性

步行目標；營養團隊協助病人及早進食補充修復所需營養；護理團隊負責傷口與疼痛管理、監測警訊，並提供包含QR Code 衛教影片的「術後關懷包」，讓病人在病房與回家後都能照著做。

神經醫學中心也發展出疼痛控制的中西醫彈性整合：由中醫部適時會診，透過中藥調理與耳穴貼針等方式，協助緩解急性疼痛，讓病人能更順利開始活動。



手術後的照護目標為幫助病人盡早恢復活動能力，台中慈濟醫院神經醫學中心會與復健、營養、護理及中醫團隊舉行跨團隊會議討論照護計畫。



更關鍵的是，照護不在出院當天結束。行動不便或需要輔具的病人，專科護理師會在出院前串聯社工資源，提供經濟協助與輔具借用（如高背輪椅、助行器等）。特色是「便利與信任」：流程簡化、取得快速，減少病人與家屬的壓力。

出院後三日內，團隊會進行電訪追蹤；並透過 Line 官方帳號「乎我照顧您的龍骨」提供數位化個案管理，讓病人能隨時諮詢、協助掛號與回診安排。從院內到居家、從人力到數位，照護鏈條延伸得更長，也更貼近病人的日常。

神經醫學中心團隊推動的是：不只是做好手術，而是設計好病人「好起來」的路徑。透過跨科整合的模式，病人不只是透過醫療技術修復身體，更是在心理上有被醫療團隊穩穩接住的安全感。🌱



台中慈濟醫院神經醫學中心復健團隊在手術後提供復健動作指導與建議。

1
特別報導

凝初心募愛心

玉里慈濟醫院 27 周年

文、攝影／張汶毓



陳岩碧院長（中）與林志晏副院長（右一）、管理室張嘉玲主任（右二）、護理科郭雅萍主任（中左）、黃麗雲師姊（左三）、葉雲鑑護理師（左二）、潘璿晴護理長（左一）代表切下慶祝二十七周年的蛋糕。

玉里慈濟醫院迎來二十七周年院慶，院方以感恩之心舉辦系列活動，凝聚同仁向心力，也與社區鄉親共享喜悅。三月十一日下午兩點，在一樓大廳舉辦院慶感恩會，邀請社區師兄、師姊與來院鄉親，一同歡度院慶，同時表揚服務滿二十年與十年的資深同仁，感謝他們多年來在醫療崗位上的堅守與付出。

慈濟醫療志業林俊龍執行長特地錄製影片，為玉里慈濟醫院送上勉勵與祝福。影片中肯定醫院長年在花東縱谷中段所扮演的重要角色，除了提供緊急醫療服務，也設立血液透析、長照服務，並持續深入社區進行居家關懷訪視，照顧偏鄉鄉親的健康。林俊龍執行長也感恩長年守在這裡的醫療同仁，因為大家的發心與承擔，讓醫院在守護生命的道

路上穩健前行。

院慶感恩會上，陳岩碧院長與林志晏副院長皆親自出席，向同仁表達深深的感謝。林志晏副院長笑稱自己是「鋼鐵直男」，十幾年來很少送花，但這次特地準備一束花，送給服務滿二十年的護理科主任郭雅萍，肯定她多年來在臨床與護理團隊中的辛勞與付出。醫療團隊長年的合作累積深厚情誼，彼此間帶點互虧的幽默表達，也讓現場氣氛溫馨又詼諧。

郭雅萍主任分享心情時坦言，自己過去習慣準備講稿，但這次提筆為二十年的服務歷程寫稿時，一提筆就哽咽寫不下去，索性就不寫了。她回憶，當年踏進玉里慈濟醫院時，只是單純想找一份工作，沒想到一轉眼就二十年。她說，



郭雅萍主任（中）在玉里慈濟醫院轉眼服務滿二十年。



陳岩碧院長（左一）及林志晏副院長（右一）致「慈濟之光」獎牌感恩服務滿十年的檢驗科醫檢師鄭智文（右二）、開刀房巡迴護理師謝芸晨（左二）。

「年資只是時間的累積，但真正珍貴的是一路同行的夥伴。」她也感謝倪春玲護理長與潘璿晴護理長，笑說是自己的左右手。面對醫療環境的種種挑戰，她以最近新學到的成語「一往無前」與護理同仁互勉，期許大家在困難中依然勇往直前，守護病人。

服務滿十年的檢驗科醫檢師鄭智文則分享，十年前從原任職醫院退休後，因為孩子仍在就學，希望繼續工作而來到玉里慈濟醫院，沒想到一待就超過十年了。他表示，最讓自己留下來的原因，是這裡同事「勇於承擔」的工作文化。在檢驗科，每天都要面對來自急診、門診、病房與血液透析室的檢體，一上班

便忙著抽血、收集檢體與生化分析，工作需要高度專注。他感慨地說，以前在公立醫院任職時，同事間有時講話比較衝，但在玉里慈濟醫院，大家會彼此體諒、互相支援，「看到對方忙不過來，就會幫忙 carry 一下」，和諧的氛圍也讓自己的性格變得更柔和。

同樣服務滿十年的開刀房巡迴護理師謝芸晨，是土生土長的玉里人。在父親鼓勵下就讀慈濟科技大學護理系，畢業後曾在花蓮慈濟醫院開刀房服務，後來便回鄉到玉里慈濟醫院。她先在病房歷練，也接受急診交叉訓練，最後回到自己最喜歡的開刀房。除了在手術室擔任巡迴護理師外，她也兼任健康管理師，

每年協助辦理員工健康檢查與體適能活動，為同仁把關健康。溫和的個性與高度的配合度，也讓她成為同事眼中溫柔好相處的夥伴。

資深志工黃麗雲師姊感謝大家：「辛苦的醫護與行政同仁，用心地在守護偏鄉地區民眾的生命與健康，如果有需要，我們都在後面當靠山支援，祝福玉里慈濟醫院二十七周年院慶快樂！」

今年院慶活動除了感恩會外，院方也舉辦為期三天的義賣活動，從三月九日到三月十一日發起「募心募愛」行動，

同仁利用休假時間做一些熱食點心，以及樂智長輩的手作品，還有募集到的二手物。義賣的初衷，是希望將院慶的喜悦化為助人的力量，幫助貧病個案。各單位同仁以及樂智據點的長輩們發心認值攤位，到院鄉親也熱情響應。陳岩碧院長特別感恩同仁在忙碌工作之餘，仍願意發心投入義賣活動，也感謝鄉親的護持，讓院慶義賣圓滿落幕。

義賣現場也出現暖心故事。一位徐阿姨向公傳同仁確認是否為義賣活動後，便從口袋掏出一疊百元鈔說：「東西留





玉里慈濟醫院腎臟科賴宇軒醫師先示範教民眾認識腎臟的位置在後腰兩側處。

給其他人買就好，我直接捐錢。」簡單的一句話，卻讓人感受到滿滿的善意與溫度。

二十七年來，玉里慈濟醫院深耕花東縱谷，從急重症醫療到長期照護，從院內服務到走入社區，始終秉持守護生命、守護健康、守護愛的初心，未來也將持續堅守醫療本分，以人文醫療守護鄉親健康，在感恩與善的循環中，讓醫院穩健前行、永續發展。

世界腎臟日 護腎三多五不

每年三月第二個星期四是 World Kidney Day（世界腎臟日），今年的世界腎臟日剛巧緊接著玉里慈濟醫院二十七周年慶募心募愛義賣會結束之

後。為了讓民眾對腎臟健康有更多認識，三月十二日下午的門診候診區格外熱鬧，賴宇軒醫師教鄉親記好「三多五不」，教大家在日常生活中如何照顧好自己的腎臟，「顧好腎，健康自在好」。

賴醫師一開講，吸引不少候診民眾停下腳步聆聽，有人邊聽邊點頭，也有人拿出手機拍下重點內容。「雖然當冠軍是好的，但要是腎臟病發生率最高的冠軍。」賴宇軒醫師提醒大家，臺灣腎臟病盛行率高，與不正確的生活習慣、飲食習慣，甚至不當用藥都有關。腎臟就像一個濾水器，而腎絲球在腎臟功能裡就像一張過濾網；若出現大量蛋白尿，代表腎絲球可能已經受傷，就像濾網壞掉一樣。若蛋白尿持續三個月以上

沒有改善，就可能已經是初期腎臟病，若置之不理，病情惡化後甚至可能需要面臨洗腎。

談到不當用藥時，賴宇軒醫師也分享門診經驗：「曾經有病人跟我說，他在網路上看到自稱名醫介紹的藥，號稱能從頭髮顧到腳底，身體通通都好起來，結果後來才發現那位醫師竟然開了三家洗腎診所……」這段話讓現場民眾忍不住笑了出來，但也更加警覺濫用藥物的風險。

透過口訣，賴宇軒醫師教大家對抗腎臟病最重要的「三多五不」——

護腎「三多」（飲食與習慣）

- 多纖維：攝取足夠的膳食纖維。
- 多蔬菜：多吃新鮮蔬菜與水果。
- 多喝水：攝取充足水分。

護腎「五不」（生活與用藥原則）

- 不抽菸：尼古丁會導致血管收縮、硬化，損害腎功能。
- 不憋尿：憋尿容易造成細菌孳生，增加腎臟感染風險。
- 不熬夜：長期過度勞累會影響腎臟健康。
- 不亂吃來路不明的藥物：避免濫用成藥與止痛藥。
- 不信神奇療效的藥：不信、不買、不吃、不推薦誇大療效的保健品。

賴宇軒醫師最後再次提醒，腎臟病初期往往沒有明顯症狀，唯有從日常生活習慣做起，定期健康檢查，才能及早發現、及早治療，希望養成好習慣，人人遠離腎臟病。



今年世界腎臟日緊跟在玉里慈濟醫院二十七周年慶後，賴宇軒醫師教民眾牢記「三多五不」顧好腎的口訣。

2

特別報導



健康路跑 多元串聯



關山慈濟醫院 26 周年

文／陳慧芳



三月十五日，關山慈濟醫院舉辦
二十六周年院慶路跑暨健走活動，
三百多人參與。攝影／潘彥廷

三月十五日上午，關山慈濟醫院舉辦二十六周年院慶路跑暨健走活動，在潘永謙院長的帶領下，攜手慈濟志工與院內同仁共同籌辦，並設置多元健康宣導攤位，推廣健康蔬食、病人安全衛教與骨髓捐贈驗血建檔。除路跑賽事外，也結合腎友健行與衛教活動，傳遞醫護人員對健康的關懷與守護。關山鎮公所及陳宏宗議員亦大力支持，主動贊助院慶摸彩品。

活動廣邀全臺運動愛好者及在地鄉親熱情參與。雖然賽事規模不大，卻年年吸引數百位民眾報名，許多人更相約「一年一聚」，讓關山慈院院慶路跑活動，逐漸成為小鎮中溫馨且充滿人情味的年度盛事。



負責院慶餐點服務的志工與同仁，早早就忙著準備美味熱食，為了讓參賽選手在完賽後能補充能量。



起跑前，選手與鄉親隨著音樂暖身伸展。攝影／陳慧芳

同仁化身賽事後勤 全員動員喜迎院慶

三月十五日清晨不到五點，天空未亮，關山慈院員工餐廳已亮起燈火。餐點服務組的志工與同仁早早就位，忙著準備熱騰騰的關東煮、黃玉米、茶葉蛋與飯糰，好讓抵達終點的選手，能夠及時補充滿滿的能量。

院區裡各組人員也陸續集合。交管組整裝待發，確保路線安全；報到組細心整理名冊與紀念衣，迎接前來報到的跑者；補給站人員分工將茶水、點心與水果送往沿途四個補給站。院內同仁與慈濟志工彼此默契十足，忙碌卻井然有序。

今年投入支援的同仁與志工共有一百二十四位，大家齊心協力，猶如為自家辦喜事般用心周到。這分細膩與熱情，也充分展現關山慈院團隊的凝聚力與向心力。

晨光開跑 安全第一

六點三十分，陽光露臉，空氣中仍帶著微微涼意。在晨光映照下，現場逐漸熱鬧起來，三百多位選手與鄉親隨著音樂暖身伸展，開啟充滿活力的一天。

慈濟醫療法人林俊龍執行長特別預錄祝賀影片，為活動正式揭開序幕。關山慈院潘永謙院長致詞表示：「感恩所有遠道而來的慈濟家人及鄉親，每年帶著滿滿熱情來到關山支持我們，與我們一



上午七點，鳴笛聲響起，院慶路跑與健走正式展開。左起為潘永謙院長、資深慈濟志工蔡堆部長、吳勝騰副院長、花蓮慈濟醫院牙科部特殊需求者牙科李彝邦主任。攝影／陳慧芳



關山慈院血液透析室腎友會邀請腎友與家屬健行同樂，並結合衛教、彈力操及心臟篩檢，守護腎友健康。攝影／陳慧芳



院慶活動除路跑賽事，現場也設置健康宣導攤位，推廣蔬食、病人安全與骨髓捐贈驗血建檔，傳遞醫療團隊對健康的關懷與守護。攝影／陳慧芳



關山慈院潘建志物理治療師奪得十四公里組總排名第一名。攝影／潘彥廷



十四公里組總排名第二名的陳緯倫先生是臺東人，今年是第三度從高雄工作地返鄉參加慈濟路跑。攝影／潘彥廷

同分享院慶的喜悅；同時也要感謝所有投入籌備的工作人員。祝福每一位選手都能跑出理想成績，活動圓滿順利！」

今年因環鎮自行車道施工影響，慢跑路線進行部分調整。為確保選手行進安全並妥善配置交管人力，潘永謙院長親自勘查並規畫路線，讓賽事在安全無虞的前提下，仍能串聯關山親水公園生態區，讓選手在奔跑之餘，也能飽覽在地特色自然景觀。

醫護陪伴 腎友共享健康時光

血液透析室年度腎友會特別選在同日舉行，邀請腎友健行同樂，並安排衛教講座、彈力操及心臟篩檢，從多面向守護腎友健康。關山慈院腎臟內科吳勝騰副院長說，腎友會自二〇二三年開辦已經連續四年，今年同行的腎友及家屬有十一位，考量腎友的體力及安全，全程皆有醫護人員陪伴，走出洗腎室，一起出來沾沾院慶的喜氣，呼吸新鮮空氣、動動筋骨，大家心情都很好！

七點整，鳴笛聲響起，由「十四公里慢跑組」率先開跑，「五公里健康組」及「腎友會」緊跟在後。活動現場除路跑健走外，亦設有多元宣導與互動攤位，包括骨髓捐贈驗血建檔、病人安全宣導、健康小站遊戲闖關、犯保協會手作小物以及大愛感恩科技攤位，將運動健康與公益愛心緊密連結。

仁愛之家參與 盼住民一起「邁向戶外」

在洪堯山董事長支持下，臺東仁愛之家已連續三年參與健走活動，今年更有十六位同仁熱情加入。社工吳叔平表示，多年蟬聯路跑十四公里組冠軍的物理治療師潘建志，長期前往仁愛之家進行專業復健指導，熟悉住民狀況。未來如有機會，或許能協助評估住民體能並規畫訓練，讓住民逐步邁向參賽，並透過影像紀錄歷程，見證住民突破自我的每一步。

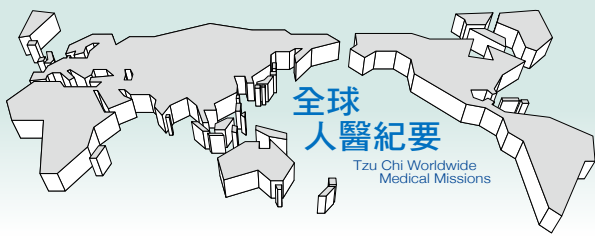
許多跑者多年持續參與，其中選手

編號十四、已經累積參加超過兩百場賽事的陳緯倫先生表示，這是他第三年參加慈濟路跑。身為臺東人，即使長期在高雄工作，仍特地開車返鄉參賽，用行動支持家鄉活動。臺東結合山路地形的賽道，也讓他將這場路跑視為訓練的一環。今年陳緯倫再度拿下十四公里組總排名第二名，而第一名依舊由有「東方不敗」之稱的潘建志物理治療師奪得。

上午十點，院慶活動在頒獎及趣味摸彩中圓滿結束。藉由院慶，關山慈濟醫院除了推廣健康生活，也希望持續凝聚團隊向心力，連結在地情感。並期待彼此明年再見，一起為了健康跑下去！



潘永謙院長（左二）為路跑各組得獎人頒獎。攝影／潘彥廷



臺中 新社

施醫施藥 長年耕耘大愛滿溢

2026.02.22

文／王秀鳳、鍾碧香 攝影／王秀鳳

二月二十二日中區人醫志工團隊包括醫護藥師及豐原、清水區慈濟志工共七十四位成員前往臺中新社，舉辦義診暨往診關懷，為偏遠山區居民送上醫療服務。

在中和國小提供的駐點分科義診與義剪服務之外，另由紀邦杰、羅均、王熙閔、王勇懿四位醫師，偕護理師、藥師與十餘位志工深入社區，為行動不便長者提供居家往診服務。

慈濟志工陳塗益曾任職衛生所，熟悉

醫療體系。二〇〇八年考量當時新社鄉一帶醫療資源匱乏，慈濟團隊便在校園內設立義診點，他主動承擔協調工作，幾乎每月到場服務，至今已默默耕耘十九年。同在義診現場忙碌的妻子李月冰，正忙著掛號、量血壓。她曾在診所服務，笑說連水銀血壓計都用過。「能用專業做志工，很幸福。」夫妻同心投入，在平凡工作中流露真情，守護每一位鄉親，感受踏實而溫暖。

眼科李家福醫師自二〇〇〇年加入人醫會，至今已二十六載。凡是中區慈濟人醫會行腳之處，幾乎都能見到他的身影，足跡遍布偏鄉山林。他笑著說：「走進山裡參加偏鄉義診，就像郊遊旅行一樣，還能呼吸新鮮空氣，我很喜歡！」語氣輕鬆，卻道出一份真誠的熱愛與投入。他總

二月二十二日中區人醫會結合豐原及清水區慈濟志工共七十四人團隊進行新社義診暨往診服務，開診前眾人合十祈禱。





中和國小定點義診上，眼科李家福醫師（中後）診療後，起身將行動不便的病人抱回輪椅上。攝影／鍾碧香

是義不容辭地參與，數十年如一日，默默守護偏鄉民眾的健康。

「阿瑞（化名），醫生來看你囉！」七十歲的老人會會長廖益聰多年來無償協助，幾乎每一戶案家的家庭狀況，他都事先掌握，再主動通知慈濟志工，成為社區與志工間的重要橋梁。

走進阿瑞家中，屋內昏暗。阿瑞是低收入戶，大兒子離家多年失聯，他與智能障礙的小兒子相依為命，在清苦中彼此扶持。

「最近傷口還會痛嗎？」紀邦杰醫師蹲下身輕聲詢問。阿瑞皺眉回答：「坐下去就痛……」原來他日前動刀，傷口在臀部，需長期換藥。但小兒子在照護上力有未逮，常將敷料貼錯位置或未固定好，讓父親一坐下便疼痛難忍。由於需要持續治療，阿瑞只得頻頻搭車下山換藥。交通與醫療支出，讓原本拮据的生活更添壓力。

此行紀醫師、廖益聰會長與志工實地關懷後，圍坐討論如何給予更長遠的協助。紀醫師點頭說：「傷口要顧好，生活也要顧好。」一句句溫暖對話，在昏暗屋內流



往診上，王熙閱醫師關懷長期臥床的長輩。



紀邦杰醫師關心個案的用藥情況與生活。

動。大家不只為傷口找方法，更盼為這對父子找到安心生活的方向。

藥師陳美華與兒子陳建宏母子同行投入偏鄉義診，「能夠做對的事，又和一群有愛的人同行，心裡真的很歡喜。」她笑著分享，運用專業為鄉親仔細說明用藥、叮嚀注意事項，看見長者安心神情，讓她願意一次次走入偏鄉，把關懷與專業送到最需要的地方。

在暖陽下，義診團隊不只是看病給藥，更是人與人之間的陪伴與理解。一次次走入山城，串起家庭與社區的善念，讓愛在偏鄉持續流轉。

臺灣 彰化

老老相顧 人醫志工扶持

2026.02.08

文／溫燕雪 攝影／梁綿彬

二月八日彰化人醫志工四十多人團隊進行漢寶村義診暨往診服務。定點義診在社區活動中心，另安排四條往診路線關懷行動不便的案家。

往診三線有醫師、護理師、臨床心理師、訪視志工共九個人，分乘兩部車前往建平村和新生村進行探訪。

「我八十四歲顧八十七歲，心情哪會輕鬆！唉！欠人家的。」林阿嬤雖然這樣說著，看到慈濟人到來，還是笑容滿面。她不僅照顧行動不便的丈夫，也把家裡整理得井然有序，乾淨清爽。

醫護噓寒問暖，讓開朗的林阿嬤笑聲連連；臨別前，阿嬤捐出一桶零錢，志工送上營養補充品和春聯，互道感恩。

失明的洪先生聞聲來應門。唐龍文醫師詢問病況，護理師檢視用藥。桌上放置著他平時會用到的物品、藥品，訪視志工溫燕雪輕聲提醒著：「東西都要放回原位，他才拿得到。」

林美秀護理師檢測後說明，血壓、血糖都在穩定值，提醒兩餐之間的點心，可以吃水果，一個拳頭大的分量剛剛好。「糖尿病不可怕，可怕的是併發症。」邱玉亭護理師很重視衛教，殷殷叮嚀飲食習慣很重要。

眼疾限制行動，洪先生的心情低落，臨床心理師陳品璿聆聽他細數過往的不如意，再帶著他做「想像訓練」。

唐龍文醫師（右一）帶隊往診關懷，欣見受助個案捐輸愛心成為助人者。



「想像他們拿著一顆球，丟向你，你不要接，轉頭就走。」、「他們說的話不好聽，你不要接受。」陳品璆耐心引導著。

「他們的話像一把刀，而你每天用這把刀傷害自己，我聽了好捨不得！」陳品璆教他要照顧好自己，「既然眼睛無法復原，接受它，好好過生活。」

來到詹阿嬤家關懷。她因為腰椎壓迫，無法久坐和久站，「躺下來，試著將雙腳彎曲，兩隻手將雙腳抱近胸口。」邱玉亭護理師和林美秀護理師教詹阿嬤做運動，訓練腿部肌肉。

阿嬤說起兒子和媳婦都是腎友，近日雙雙因病入院，她只能在家裡乾著急。

「他們在醫院有醫護人員照顧，妳不用擔心。」往診團隊安住老人家的

說明訪視志工也會提供適時的協助。

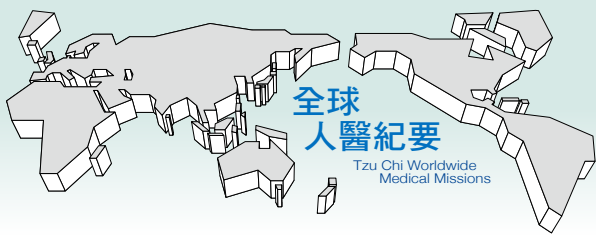
每一次的往診，醫護人員檢視用藥，聽診，量血壓，測血糖，傾聽與陪伴，溫暖地關懷長輩的生活起居，帶來安定的力量。



臨床心理師陳品璆（中）關懷個案的身心健康。



邱玉亭護理師（左二）與志工們齊向阿嬤拜早年。



臺灣 高雄

義剪義診守護健康 延續善循環

2026.02.08

文／黃香菁、黃楨琇 攝影／陳予熏

二月八日鳳山靜思堂舉辦的冬令圍爐活動上，邀請鳳山聯區、大寮聯區、前鎮及小港等社區的慈濟照顧戶共三百一十人共聚一堂，廣場上設有豐富的年節應景攤位，在寒冬中散發著濃厚的年味與節慶氣氛；室內空間則貼心規畫了義剪與義診服務，全方位守護社區弱勢家庭的健康。

義診團隊涵蓋內科、外科、中醫等

科別，從掛號、量測血壓、血糖、分診，醫療團隊與社區志工默契配合，引導有健康需求的照顧戶看診及自我照護諮詢，在人醫貼心關懷中，感受安心與照顧。

每年於鳳山靜思堂舉辦的冬令圍爐，高雄人醫志工團隊皆參與並設立義診區服務，由專業醫護藥師共同為鄉親提供健檢與專業諮詢。除了及時的醫療處置，以緩解當下的不適症狀，更重視傳遞正確的健康觀念，引導照顧戶掌握自身健康狀況，並建立預防意識，更在付出中傳遞誠摯的關懷。

自一九九八年起即擔任人醫會服務相關窗口的蔡江灣藥師表示，設立義診



二月八日鳳山靜思堂舉辦的冬令圍爐義診上，高屏區人醫志工團隊為慈濟照顧戶提供健檢與專業醫療諮詢。圖為外科醫師阮東光進行問診服務，傾身與病人互動。



中醫區，病人接受針灸治療。

區的核心初衷，是希望照顧戶來到這裡時，不僅能感受圍爐的溫暖情誼，更能獲得專業的醫療諮詢。致力於守護每一位照顧戶的健康與幸福，這也正是人醫會最重要的使命。

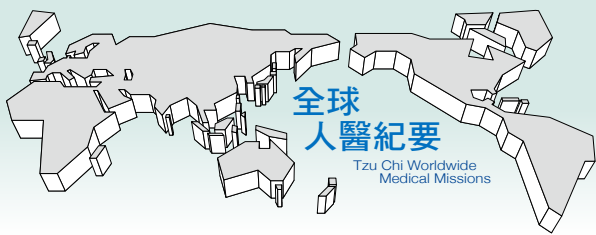
七十六歲的獨居長者曾阿嬈患有夜盲症、雙耳使用助聽器。因為視力不佳，志工牽著她的手陪伴看診。此行因為頭脹不適，接受中醫針灸療法，曾阿嬈開心的露出燦爛笑容說：「因為行動跟視力不好，有一陣子沒有針灸了，今天針灸完，我的頭脹就改善了！我覺得來這裡好溫暖、好溫馨！」此行她也捧著沉甸甸的竹筒，裡頭的零錢滿是日常點滴心意累積匯聚而來，在志工牽扶下完成倒竹筒儀式，將點滴愛心匯入功德海。



近來天冷，不少出現感冒症狀的病人請耳鼻喉科醫師看診。

生活雖困苦，今日翻轉手心，她成為一位助人成就大愛之人，將善的循環延續下去；在黑暗中點一盞心燈，提供光明、指引了方向、讓人懷抱希望繼續前行，漸漸脫離內心困苦，就如同慈濟志工用心、用情陪伴照顧戶，保持那道希望之光，讓愛永不熄滅。

蔡江灣藥師歡喜表示，每年都有許多醫護人員發心共襄盛舉，投入這項充滿意義的服務。醫護同仁皆懷抱著付出後的法喜，以平易近人且親切的態度與長輩們互動，讓照顧戶在諮詢時感受到如家人般的溫暖，守護大家在寒冬中平安度過，這便是志工們最感欣慰且感恩的時刻。



臺灣 屏東

圍爐送暖 慈善與醫療共伴行

2026.02.01

文／張慈玲、王翠花、蔡藜旭、許月娥

二月一日在慈濟東港聯絡處舉辦的關懷戶圍爐活動上，高屏區慈濟人醫會提供包含血壓與血糖檢測，以及內科、外科、心臟內科、耳鼻喉科、牙科、中醫針灸與復健、藥師諮詢與營養諮詢等多科別的義診服務，還有心電圖與超音波檢查，關懷社區弱勢家庭的健康。

義診總協調葉添浩醫師表示，慈濟人通常把回到心靈故鄉（返回靜思精舍沉澱心靈）稱為充電，其實對人醫志工夥伴來說，義診也是一種充電，落實社區做本分事，就是自己對生命的充電，所以要把握因緣。

衛教區，蕭志忠藥師為有長期抽菸習

慣的案戶進行戒菸衛教。看診區，耳鼻喉科黃正輝醫師問診後，細心輕柔的為案病人查耳口鼻腔。今日黃醫師全家總動員，兩位女兒協助噴酒精消毒，太太曾淑如也在營養諮詢站服務，一家人同心在慈濟一起付出做助人的事。陳永諸中醫師在為病人針灸治療時，說明氣血循環對身體的重要性；而邱招明醫師透過復健與整脊等治療，緩解病人痠痛不適的症狀。

牙科區設有四張診療床，看診前要先進行牙科衛教，郭明宗醫師說明像「拿鋸子在鋸」般不正確的刷牙方式，容易讓牙齦受到傷害，久了就容易萎縮。淺顯易懂的比喻讓就醫的老伯伯理解，並欣然接受洗牙治療。而李姿瑩牙醫師除了為病人進行口腔衛教之外，並贈予簡單的工具包，以幫助口腔清潔。慈青志工也從旁教學指導牙間刷和牙線的正確使用方法。

另一方面，葉添浩醫師也與護理師、藥師及訪視志工一起到案家往診，關懷因車禍受傷療養中的個案，叮嚀以後騎車要小心，志工們也給予打氣祝福。



二月一日東港聯絡處舉辦的關懷戶圍爐義診上，高屏區人醫黃正輝醫師為病人問診檢查，他的兩位女兒也在旁當小幫手服務學習。攝影／翁一鳴

臺灣 桃園

夜訪街友 在寒冬送上溫情祝福

2026.02.05

文／何錦霞

桃園慈濟人醫會與人安基金會合作十五年，定期到桃園平安站進行街友義診。二月五日晚間，六位人醫會醫護與三位慈濟基金會社工、六位慈濟社區志工與人安基金會桃園平安站謝昇樺站長站長，一行十六人帶上關懷物資，在寒風中出隊，前往朝陽公園、文昌公園及成功路騎樓，還有火車站一帶，為街友送暖。

慈濟志工徐道義、溫素蕊細心將福慧珍粥、圍巾等物資送到每位街友手中，除了給予祝福外，也殷殷叮嚀過兩天寒流到了，保暖相當重要，請他們要保重

身體；桃園人醫會黃崇智醫師和柯素真、劉淑梅、許菀玲三位護理師一一針對每位個案的身體狀況多問候幾聲，提醒大家如果身體不適，一定要前往人安站的義診處就醫！

騎樓下，發現一位陌生的街友，坐在輪椅上，雙腳浮腫嚴重。黃崇智醫師研判是急性蜂窩性組織炎，不能再拖下去了，謝站長趕緊打電話請救護車，協助將病人送至急診就醫緊急處理。所幸救護車來得很快，人醫志工團隊確認病人狀況後，接續關懷行程。

沿途，幾位街友訴說人生際遇的苦楚與無奈，抒發鬱悶的心情，人醫志工們靜靜聆聽，寄語膚慰和祝福。《靜思語》：「天上最美是星星，人間最美是溫情！」慈濟志工與人安基金會透過夜訪，期望能帶給寒士些許的溫暖。🌱



黃崇智醫師（左三）與桃園人醫志工團隊結合人安基金會平安站一行共十六人，二月五日晚間帶上物資出隊關懷街友。攝影／謝佳成

[新書分享]

在傷痛深處 仍願相信

文／楊金燕、曾慶方
出版／靜思人文與原水文化

——寫給每一個曾在醫療現場，心痛過的人



專文推薦

王明熙醫師／桃園市副市長、臺大醫院前副院長
曾泰源律師／前花蓮律師公會理事長、花蓮縣衛生局醫事審議委員
林俊龍醫師／慈濟醫院法人執行長
林秋榮醫師／花蓮慈濟醫院院長

原水文化

原水文化

在醫病關係日益緊繃的今日，我們都可能成為焦急的家屬或無助的病人。醫療工作者該如何傾聽並化解病人家屬的疑慮？

花蓮慈濟醫院法制長李毅醫師的新書《在傷痛深處，仍願相信》，透過一則則真實故事，探討醫療爭議中的「聆聽與理解」、「修復與和解」。

這天在花蓮慈濟醫院協力講堂，李毅醫師以一部美國醫病爭議的短片作為開場，片中一位敗血症倖存者，曾因護理師輕忽小病灶的嚴重性、醫師過度自信而二度併發嚴重感染。她隨後倡議：「必須改變教育醫師的方式，改變醫師與病人互動的方式。」她親身向醫學生、護理學生分享經驗，期望醫療專業能從病人的經歷中學習。

這與李毅醫師寫書的初衷不謀而合。

他提起證嚴上人曾經鼓勵他要將處理醫療爭議的故事寫下來，但他卻很猶豫，自問這些醫病糾紛故事是否該被記錄？最終他想明白了——如果這些真實案例能讓未來的醫學生更早明白、更貼近病人和家屬的心聲，那麼這些故事就是「值得被看見的故事」。

李毅醫師從「傾聽、同理、相信、負責、選擇」五大面向闡述如何從醫療爭議中走向修復與和解。李醫師認為，「傾聽」的深意是：「如果不能觸摸對方的心，就開不出處理問題的處方。」他相信病人、家屬講的每一句話，他們的感受都是真實的。即使感受並非客觀真相（例如抱怨護理師很晚才到），但唯有傾聽並相信其感受，溝通才有繼續的空間。

李毅在擔任實習醫師時期，曾遇到一





位即將進行子宮切除術的女病人，她憂心忡忡地問：「李醫師，在你們男生的眼裡，女人如果沒有了子宮，還算不算是女人？」李毅回問：「為什麼妳會想問這個問題呢？」病人坦言是因為她的先生曾說過「沒有了乳房或子宮，就不是女人」，這位病人獨自從美國回臺灣手術，不敢讓丈夫知道。

李醫師沒有急著回答醫學上的問題，而是選擇理解她的心與焦慮。他問病人：「那妳覺得妳先生愛妳嗎？」病人說先生是愛她的，她才會如此在意先生的看法。李醫師安慰她別擔心，先安心手術，最後補上一句：「妳知道他愛妳，就不要懷疑他對妳的愛。」並勸她應該告訴丈夫。最終，手術成功，她的丈夫也趕來陪伴，化解了病人心中的恐懼與隔閡。

「同理」不是選擇，而是責任

李毅強調，「同理心，不是一種選擇，而是一種責任」。曾有一位護理師被病人嚴重抓傷，手臂十條指痕、紅腫流血。原已被保護隔離的她，在聽聞病人痛哭、想致歉時，決定踏入病房，來陪伴她的母親極力勸阻，她卻說：「他是我的病人。」

李毅陪同進入，為了保護護理師而走在她前方，沒想到一到床邊，護理師一個箭步，跨到李毅前方。年邁的阿公一見到護理師就哭了，一再道歉。護理師則抽起衛生紙，為老人家擦去眼角的淚水。這個動人畫面，讓李醫師深信，如



李毅醫師從「傾聽、同理、相信、負責、選擇」五大面向闡述如何從醫療爭議中走向修復與和解。攝影／李玉如



《在傷痛深處，仍願相信》新書作者李毅醫師卸下多年醫務祕書職務，由吳雅汝醫師接任，吳醫師為李醫師主持新書會，也從李醫師的著作中學習。攝影／李玉如

果沒有同理心，是無法做到的。

他也曾遇過一位父親在女兒過世半年後來院討公道，懷疑醫師有疏失。主治醫師雖然錯愕，仍願耐心解釋。協談室裡，當醫師講述完，這位老實的父親搖搖頭，只是難過地說：「我就是不明白，怎麼我女兒只是頭痛，來到醫院之後就回不去了……我就這麼一個孩子……」他是一位單親獨力撫養女兒的父親。

李毅立刻理解到，這位父親處在幽深的愧疚中。他讓醫師先行離開，然後對這位父親說：「你是很好的爸爸，你做了最大的努力，找了最好的醫院、最好的醫師要救你女兒……妳女兒在天上一一定會感謝你為她做的這一切，她會希望最疼她的爸爸能有點放下，不要再悲傷。你真的是很好的爸爸！」話音剛落，老父親的淚水再也控制不住，他在撫平情緒、道謝後離開，晦暗的心或許也將迎來一絲曙光。

相信「人性本善」

李毅醫師在近二十年面對醫療爭議的經驗中，雖然極少聽到病人或家屬的正面話語，「但從我的嘴裡說出去的，沒有一句負面的話，這一負一正為什麼能銜接一起呢？因為我到現在都相信『人性本善』。」他認為，如果一開始就認定病人或家屬只是為了要錢，那就解決

不了任何問題。

德蕾莎修女曾說，「極少數人能做偉大的事情，但每個人都可以用崇高的愛去做平凡的事。」李毅非常喜歡這句話，他分享一位家暴先生要揍妻子卻打破玻璃、韌帶劃傷好幾根。送來急救時，整形外科醫師告知這位太太，她的先生可能需要韌帶移植時，太太立刻舉手說：「醫生，你拿我的，接給他，我怎樣都沒關係。」醫師回：「不是，我們有組織庫，不會用到妳的韌帶，只是先說明。」

手術後，脾氣火爆的先生仍在病房與太太爭吵。出院時，醫師寫了一封信給他，信中沒有勸誡，只是將他太太願意犧牲自己韌帶救丈夫的事告訴了他。先生大為感動，夫妻關係因此改變。那年，夫妻倆參與歲末祝福，感恩上人，太太分享：「這位醫師接回的不只是韌帶，還有我跟老公的一顆心。」



長期與李毅醫師密切合作的花蓮慈院社會服務室同仁與李毅醫師合影。
攝影／楊金燕



從被咎責到負責

李醫師認為，面對疏失或爭議，醫療人員展現「負責」的態度，是修復關係的關鍵。一位老太太在做大腸鏡時，併發了極低機率的穿孔，幸經外科醫師即時修補而化險為夷。施做大腸鏡的年輕醫師十分惶恐。李毅建議他，每天去病房看病人，即使被抱怨也要承受。

醫師日日探望，最終感動了原本揚言「不會放過你們」的壯漢家屬——老太太的兒子，他反過來捍衛醫師：「我長眼睛從來沒有遇過這樣的醫生，出事後每天都來，我生氣罵人，他還是來，沒看過這麼負責的醫師。」他向院方要求：「不能懲處醫師，否則，我不會放過你們（院方）！」李毅笑稱自己被威脅了，但他很高興。

選擇——當真相說出口

當不幸發生時，我們選擇如何面對，將決定最終的結局。李醫師談及二十多年前的一場悲劇，以及自己母親的憾事，體現了「選擇」的力量。

二十多年前，一位小女孩被送到急診時病情已極為嚴重，疑是急性自體免疫疾病。午夜值班醫師查看抽血報告，發現病人鉀離子極低，開立補鉀醫囑。那是正確的判斷，卻錯用了大人的劑量。幾個小時後，小女孩心律不整過世了。

家屬找了議員、村長等七、八位民代來醫院討公道。李毅代表醫院，選擇坦承錯誤、賠償疏失。讓議員、民代等感到非常訝異，很快就離開了。事後，李毅去小女孩家，和她的爸爸媽媽長談，媽媽希望住院醫師來上香，李毅則知道



護理部主管歡喜送上禮物也全力推薦李毅醫師新書。攝影／楊金燕

醫師心裡一直放不下，徵求同意後，陪同醫師前往，一進到靈堂，媽媽立刻走出來，和住院醫師跪在地上，相擁痛哭。醫師說著：「對不起！」媽媽抱著醫師說：「沒關係，你畢竟來了。」

故事還沒結束，十年後，李毅在一間餐館結帳時，店員卻告訴他，領班已經結帳了，「因為她很感謝十年前女兒過世時，你幫她度過難關。」

原諒與負責

李毅醫師分享了母親在北部療養院二度因醫療疏失病逝。他曾自我懷疑沒

為母親爭取公道而心懷愧疚。後來，一位慈濟師兄告訴他：「你的母親會為你驕傲的，因為你選擇了一條最困難的路——原諒。」這番話終於讓他放下心頭的陰影。在母親過世兩年後，他要求那家結合醫院資源的療養院具體改善，但不要求賠償，他只希望發生在母親身上的事故，不要再發生在其他病人身上。

最後，李毅提到，上人曾說：「醫院是最好的修行場所。」與大家共勉，他認為修行就是真心、希望（發願）、改變，每天進步一點點，成為更好的人。🌱

多位醫師及同仁請李毅醫師
簽書並合影。攝影／李玉如



驚險三個月 脫離免疫風暴

文／鄭冉曦 攝影／范宇宏

「免疫風暴」，意指人體免疫系統出現過度防禦的行為，正式名稱為細胞激素風暴。當身體的免疫系統跟入侵的病菌打仗，本來是要保護身體不受攻擊，但過度防禦就造成快速又大量釋放細胞激素的免疫反應，可能會造成器官損傷，甚至導致休克或死亡。

窗外的陽光溫柔灑落，天空澄澈明朗，歷經三個月病程、闖過重重難關，（二〇二六）二月十二日，是小真平安出院的歡喜日子，趙有誠院長、院部、護理部主管以及醫療團隊也都來到現場，送上最誠摯的祝福。看著大家環繞在身旁，小真與母親眼眶泛紅，感恩台北慈濟醫院一路溫暖而堅定的陪伴，才能走出生命幽谷。

誤以為是感冒，竟是免疫風暴

在家人與好友眼中，小真向來心思細膩、做事周全，現年五十歲的她在華碩電腦股份有限公司的雲端軟體中心任職，二〇二五年十一月中旬，小真突然出現發燒、頭痛等症狀，因為正值流感

季節，她直覺以為是一般普通感冒，便到住家附近診所就醫，也接受了流感篩檢。當時檢測結果為陰性，醫師評估是上呼吸道感染，開立藥物後便讓她返家休息。當時雖然不舒服，但仍在可控制的範圍內。沒有人料到，小真的體內正醞釀一場「免疫風暴」。

幾天後清晨，一聲巨響打破家中寧靜。小真在浴室突然跌倒，家人趕緊將她送往鄰近醫院急診，初步檢查未見明顯異常，返家觀察；然而，就在隔天，她開始意識混亂、答非所問，連自己的名字都說不清楚，再次緊急就醫。腦部核磁共振顯示廣泛性發炎病灶，當時隨即被收治入院，後續經腰椎穿刺與中樞神經病原體檢測，確診感染禽分枝



二〇二六年二月十二日脫離免疫風暴的小真終能平安出院，台北慈濟醫院為她舉辦祝福會。

桿菌，同時合併急性播散性腦脊髓炎 (ADEM)，開始接受抗生素及連續五日的免疫球蛋白 (IVIG) 治療。

百萬分之二之罹病率 腦發炎陷昏迷

急性播散性腦脊髓炎是一種罕見的中樞神經免疫發炎疾病，主要是因免疫系統在感染或少數疫苗接種後出現的「錯誤攻擊」，導致神經發炎與功能受損，成人發生率極低，每一百萬人僅約二至八人罹病，臨床症狀包括發燒、頭痛、意識混亂、肢體無力、視力模糊、癲癇等，嚴重時會引發急性呼吸衰竭。而小真的情況正是中樞神經系統受到嚴重攻擊的表現。

雖然經過第一次的 IVIG 治療後，小真的意識一度曾回穩，不過神經發炎的情形仍舊影響了她的吞嚥與反射功能，反覆出現吸入性肺炎，呼吸狀況因此惡化。醫療團隊衡量之後，為她進行氣切手術。原以為熬過這一關就能慢慢好轉，卻沒想到才過幾天，小真再次陷入昏迷，原來是在腦幹及右側小腦處又有了新的發炎狀況，只得再次接受第二次免疫球蛋白治療，希望能穩定大腦的發炎反應，為神經功能的恢復多爭取一些機會。

「那段時間，我和她爸爸真的站在生死交界……」邱媽媽回憶那段歷程，聲音仍微微顫抖，作為孩子的父母，對於是否該放手，讓孩子保有最後尊嚴感到掙扎，兩個人的心彷彿被撕裂般疼痛。

幸好，小真多年的好友蔡馥鵬始終陪

伴在側，作為慈濟人文志業數位發展中心總監，馥鵬師姊主動聯繫台北慈濟醫院喬麗華主祕，並向徐榮源副院長說明小真的情況，希望為她尋求更完整的治療方向。

轉至台北慈濟醫院 中西醫合治

小真在十二月中旬轉至台北慈濟醫院，由神經科陳佩雅醫師收治加護病房觀察。當時的情況並不樂觀，雖然她能夠聽懂醫師的指令，但四肢仍舊無力且



台北慈濟醫院中醫部林亞萱醫師透過針灸刺激經絡，強化小真吞嚥、呼吸與肢體功能。攝影／傅長新



復健科安排經顱磁刺激治療促進大腦的神經功能恢復。攝影／傅長新

無法清楚表達，因此醫療團隊審慎評估後，在調整既有的西醫藥物及呼吸治療外，也同步會診中醫部，由林亞萱醫師加入照護。

林亞萱醫師考量她臥床、意識起伏及肌力低下的狀況，初期以水藥調理，透過鼻胃管給藥，著重清熱解毒、穩定發炎，為身體打下恢復基礎；隨著病情逐漸穩定，再配合針灸刺激經絡，強化吞嚥、呼吸與肢體功能。

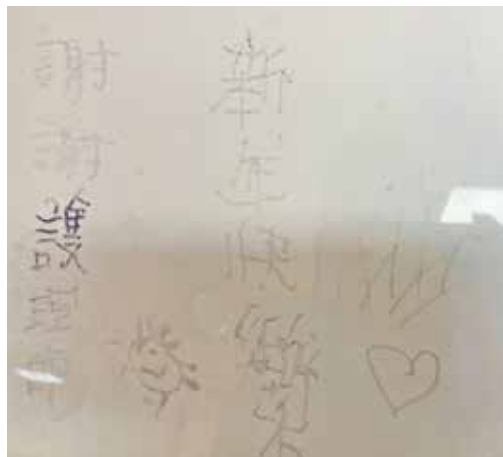
在醫療團隊的悉心照護下，小真逐漸恢復意識，睜開眼的那一刻，內心湧起許多困惑。她努力回想發生了什麼，卻發現記憶出現一大片空白；更讓她害怕的是，整個人身體無法動彈，也無法說話。

不過堅強的她很快收拾好心情，積極配合復健科邱佳儀醫師安排的職能及語言治療，並透過非侵入性的經顱磁刺激治療促進腦部與脊髓的神經功能恢復。

有形的治療與無形的祝福 再次擁有身體行動力

從最初只能以眼神回應，到練習抬手、握拳，再到嘗試發出微弱的聲音，每一次進步都來之不易。跨年前夕，她在白板上親手寫下對護理同仁的感恩，字體工整、筆畫清晰，讓照顧小真許久的護理團隊既驚喜又感動。

住院期間，擔任華碩文教基金會執行長的魏杏娟師姊也多次來探望關懷，還有許多惦記小真的親友以各種方式為她集氣、祈福，除了手寫卡片，有人經過寺院就會停下腳步為她祈願平安；有人



跨年前夕，小真在白板上親手寫下對護理同仁的感恩，字體工整、筆畫清晰。圖／蔡馥鵬提供



許多惦記小真的親友將想說的話都記錄在卡片中，由馥鵬師姊送到小真身邊。圖／蔡馥鵬提供

默默捐血，把心意化作善行；也有人會錄下自己想說的話，希望她能不放棄。而馥鵬師姊總是把大家的祝福一一整理好，親自送到小真身邊。趙有誠院長、徐榮源副院長以及喬麗華主祕也時常探望，關心治療進展並為小真加油鼓勵。

小真的進步肉眼可見，小真媽媽心中的大石頭終於落下，她說：「在這裡我



小真與媽媽感恩台北慈濟醫院醫療團隊的付出與陪伴。

們不再只是等待醫師的宣判，而是有一股強韌的力量，將我們一家人從絕望邊緣拉回。」在這裡，醫療不是被動等待結果，而是隨著病情變化即時調整與回應，也因此，小真媽媽能安心地把女兒交託給團隊。

感恩祝福道不盡

出院祝福會上，小真在媽媽與馥鵬師姊的陪伴下步入會場。趙有誠院長說：「看著小真一路走到今天，我非常感動，這是許多愛她的人付出專業一起努力的成果。雖然現在雙腳的狀況還需要時間恢復，但在復健、中醫與她自己的堅持下，一定會愈來愈好。期待有一天，能看到她大步走回來看我們，祝福她未來的路都能順順利利。」



慈濟人文志業數位發展中心總監蔡馥鵬感恩台北慈濟醫院勇敢接手，讓小真與家人在最艱難的時刻能安住下來。

回想這段就醫歷程，小真感恩醫療團隊的付出與陪伴，紅著眼眶看著周圍的大家：「雖然不一定記得每個細節，不過我知道你們一定都在，能平安回家過年，真的很開心。」媽媽則表示，女兒在外院住了二十九天後轉至台北慈濟醫



由趙有誠院長代表感謝中醫部林亞萱醫師的治療；媽媽獻花感謝神經科陳佩雅醫師。



神經科陳佩雅醫師與護理團隊到病房做最後的出院叮嚀。

院，在溫暖與安心中接受治療與復健。看著小真一天比一天進步，媽媽滿懷感動，也感謝女兒平日真誠待人，才能在關鍵時刻獲得主管與朋友協助，爭取到所需要的醫療資源，「我最高興的是，小真回來了！」

「醫者的不捨與願意多做一點，真的很重要。」馥鵲師姊分享，第一時間向徐副院長求助時，心中其實充滿不安，因為小真的病況相當複雜，很

感恩台北慈濟醫院願意接手照護。身為慈濟人，她特別感恩上人創建慈濟，創辦慈濟醫院，感恩堅守崗位的醫療人員，讓有緣的病人與家屬在最艱難的時刻被接住。

「希望未來愈來愈好，最辛苦的已經過去了。」祝福會圓滿落幕，小真笑著對媽媽說到。或許未來還需面對復健的挑戰，但相信在眾人的愛與守護之中，一定有足夠的力量迎向更好的明天。🌱



擺脫「重量」負擔



臺灣現行減重藥物的簡介



文／簡錫淵 花蓮慈濟醫院內視鏡進階治療科主任



隨著現代社會飲食過度精緻化與生活步調的改變，肥胖已成為不容忽視的全球性健康危機。在臺灣，成年人過重與肥胖率已逐年攀升至近百分之五十。許多人將減重視為一種審美的追求，但在醫學觀點中，體重管理更是預防慢性病的「第一道防線」。

肥胖：被忽視的萬病之源

肥胖並非僅僅是體態問題，世界衛生組織（WHO）早已將其定義為一種慢性疾病。人體堆積過多的脂肪組織時，會分泌大量的發炎因子與細胞激素，導致身體處於低度慢性發炎狀態。這種狀態是許多慢性病的催化劑。

根據多項醫療數據支持，肥胖者患有二型糖尿病的風險是正常人的三

倍以上；同時，高血壓、高血脂、脂肪肝、睡眠呼吸中止症，甚至是臺灣人常見的大腸癌與乳癌，都與體重超標有著強烈相關性。令人振奮的是，科學研究指出，只要能減輕原體重的百分之五到十，就能顯著降低各類慢性病的嚴重性。

減重的基石：飲食改良與生活習慣

儘管藥物能提供強大的輔助，但減重的基石永遠是生活型態的調整。若沒有良好的飲食與作息，任何藥物停用後都可能面臨復胖。

- 1. 飲食改良：**並非單純的減少食量，而是「質」的提升。增加優質蛋白質與原型食物的攝取，減少精製澱粉與糖分的比例，能有效調控血糖與飢餓感。
- 2. 規律運動：**運動的價值不僅在於消耗熱量，更在於維持肌肉量與提升基礎代謝率（BMR）。建議每週達成一百五十分鐘以上的中強度有氧運動。



- 3. 高品質睡眠：**睡眠不足會使身體內的「瘦素（Leptin）」下降，「飢餓素（Ghrelin）」上升，讓大腦不斷發出進食信號。充足的睡眠與壓力管理，是減重成功的隱形關鍵。

醫療介入：專業減重藥物的科學解析

當生活調整遇到瓶頸，或體重已對健康產生立即威脅時，藥物介入能提供有效的幫助。目前臺灣食藥署（TFDA）已核准多款具備科學實證的減重藥物，醫師會根據病人的體質、進食習慣與健康狀況進行處方。

1. 口服藥物：從腸道阻斷到大腦調控

口服藥物具備服用簡便的優點，主要分為「減少吸收」與「抑制食欲」兩大類。

羅鮮子（Xenical，成分為 Orlistat）：這是臨床使用歷史悠久的藥物。其原理是抑制腸道內的脂肪酶，使食物中約百分之三十的油脂無法被分解吸收，進而從糞便排出。其優點是不作用於中樞神經，成效穩定，但常見副作用包括油便或排氣帶油，建議服用時搭配低脂飲食。

康纖芙（Contrave，成分為 Naltrexone/Bupropion）：這是一種新型的複方口服藥，主要針對「大腦」進行調控。它結合了兩種成分，作用於大腦的食欲中樞與獎勵系統。它不僅能降低飢餓感，最重要的是能抑制對食物的「渴望（Cravings）」，減少因為壓力或情緒導致的暴飲暴食，對「甜食控」或「情緒進食者」尤為有效。

2. 皮下注射藥物（GLP-1 RA）：減重醫療的革命

腸泌素（GLP-1 RA）類藥物是近年減重醫學最重大的進展。這類藥物模仿人體天然分泌的飽足感荷爾蒙，具備多重成效：

善纖達（Saxenda，成分為 Liraglutide）：這是臺灣較早核准的每日注射型減重針劑。臨床試驗顯示，搭配飲食運動，約有六成以上的受試者可減輕百分之五以上的體重，且對於改善前期糖尿病有顯著助益。

週纖達（Wegovy，成分為 Semaglutide）：這是一種每週僅需注射一次的新一代藥物。它與大腦中的受體結合力更強，能更長效地延緩胃排空並增加飽足感。在國際大型臨床研究中，使用 Wegovy 的病人在六十八週內平均減重幅度可達約百分之十五，是目前減重效果極為顯著的藥物之一。



猛健樂 (Mounjaro, 成分為 Tirzepatide) :
這是最新的雙受體促效劑 (同時作用於 GLP-1 與 GIP 受體)。這種「雙管齊下」的方式能更有效地調節血糖與脂肪代謝。研究數據指出, 高劑量的 Mounjaro 能讓病人在一年多內減去約百分之二十以上的體重, 成效甚至逐漸逼近某些外科減重手術。



這類針劑藥物的方便性在於現代化的注射筆設計, 針頭極細且幾乎無痛, 每週一次的劑型 (如 Wegovy、Mounjaro) 更大幅提升了病人的遵從性。

專業評估是安全減重的唯一路徑

雖然現代藥物減重效果顯著且方便, 但這並不代表病人應自行購買使用。每款藥物都有其禁忌症與副作用, 例如 GLP-1 類藥物初期常見的噁心感、Xenical 的油便困擾, 或是康纖芙對於血壓的影響, 皆需專業醫師進行詳細的病史詢問與生理評估。

體重管理是一項精準醫療。每位病人的肥胖成因、代謝指標與心理狀況都不盡相同。因此, 尋求專精於體重管理的醫師與專業醫療團隊 (包含營養師與運動教練) 的協助, 才能針對您的狀況量身打造減重計畫。避免聽信坊間偏方或自行購買成分不明、來源堪慮的減肥藥, 才能在重拾苗條體態的同時, 確保身體機能的絕對安全。正確的減重, 不是追求數字的快速下降, 而是在專業醫療的保護傘下, 贏回健康的未來。🌱





減糖增蔬211餐盤

文／周子寧 攝影／范宇宏

台北慈濟醫院長期推素，呼籲民眾以行動茹素護眾生、愛地球特別舉辦「減糖增蔬多健康」衛教活動，結合飲食衛教講座與趣味遊戲互動攤位，教導民眾有效減糖、學習 211 餐盤配置，推廣正確吃素觀念，讓大家輕鬆茹素、吃出健康生活。

營養科吳晶惠主任致詞表示，營養科每年皆會舉辦素食衛教活動，以簡單易懂的形式讓民眾得到健康知識，更期待藉由貼近生活的推廣活動，讓更多民眾投身茹素行列。現代人普遍注重飲食健康，卻苦於沒有明確且專

業的標準可遵循。減糖增蔬版的 211 餐盤，除了是糖尿病、腎臟病友的飲食指南，也非常適合一般民眾嘗試。

徐榮成營養師則指出，大眾常混淆「醣」與「糖」的概念。所謂的「醣」指碳水化合物，泛指所有澱粉類食物，如全穀雜糧類、蔬菜及水果等，是身體主要的能量來源。「糖」則指在製備食物或飲料時額外添加的糖，包括砂糖、黑糖、高果糖糖漿等，長期攝取過多添加糖會對身體造成多重負擔，不僅導致肥胖與蛀牙，更引發脂肪肝、代謝症候群、心血管疾病，甚至造成



台北慈濟醫院慶祝營養師節，祝福民眾「減糖增蔬多健康」。



徐榮成營養師說明「醣」與「糖」的差別，提醒每人每天要有效控糖。



台北慈濟醫院營養科吳晶惠主任建議，減糖增蔬版的 211 餐盤是適合糖尿病、腎臟病友的飲食指南，也非常適合一般民眾。

血液中的三酸甘油酯及膽固醇偏高。因此，在日常飲食中學會正確分辨兩者，並減少添加糖的攝入，是維護健康的關鍵。

為了有效控制糖的攝取量，民眾應了解每日添加糖攝取量不宜超過總熱量的百分之十。以成人每日攝取兩千大卡為例，糖攝取不應超過五十公克（約十顆方糖）；二至十八歲的未成年族群則不宜超過二十五公克。

在飲食上，徐榮成營養師建議，可參考「211 餐盤」飲食法，每餐餐盤中一半為各色蔬菜，優先選擇深綠色及當季蔬菜，增加膳食纖維攝取、穩定血糖；四分之一為全穀雜糧類，如糙米、紫米、地瓜或全麥製品，取代精製白飯與白麵；另外四分之一則為優質植物性蛋白質來源，如豆腐、豆干、毛豆、鷹嘴豆等。搭配少油、少鹽、減少加工食品與含糖飲料的原則，避免隱藏性的添加糖，就能在不過度限制飲食的情況下，穩定血糖波動、降低代謝負擔，讓飲食真正成為守護健康的基礎。

吳晶惠主任建議民眾，可以將 211 餐盤當成健康飲食的第一步，慢慢減少飲食上的肉類，多攝取蔬菜，不僅吃出健康、也守護環境，盼望將正確飲食觀念落實於日常，陪伴民眾從每一餐開始，養成減糖增蔬的健康好習慣。🌱

微創動脈栓塞止痛術 擺脫腳踝痛

文、攝影／張菊芬

葉先生現年五十歲，他在二十年前一場大車禍造成腳踝粉碎性骨折，雖然手術後骨頭癒合良好，但最近幾年腳踝又開始痛了，到了冬天，尤其是晚上，痛到難以入睡。葉先生看了很多醫院，找了很多醫生，腳還是一樣很痛。直到一次醫學講座，聽聞大林慈濟醫院疼痛科王思讚醫師介紹「微創動脈栓塞止痛術」，決定前來求診一試。

王思讚醫師表示，葉先生早期的骨折使得局部關節承受過多的壓力，加速退化；X光檢查顯示，他受傷的腳踝已出現明顯的骨刺和關節間隙狹窄，MRI核磁共振結果可看出，葉先生的腳踝骨頭內部有骨水腫等異常變化，顯示骨關節已進入嚴重退化階段。由於病人的疼痛感非常強烈，若不服用止痛藥，將難以正常行走或工作，嚴重影響生活品質。

考量到病人的年齡和症狀，王醫師為他規畫「微創動脈栓塞手術」。透過導管介入技術，醫師從病人的鼠蹊部血管放入導管，經由動脈引導至腳踝區域，並利用顯影劑確認異常血管



大林慈濟醫院疼痛科王思讚醫師為葉先生做超音波檢查。

增生的位置，然後把這些增生異常的血管塞起來，阻斷血流，就會減少發炎反應，緩解疼痛。整個手術約一小時，傷口只有細小針孔大小，術後無需縫合，只需局部加壓止血數小時即可返家，當天即可行走。

術後四個月，葉先生的腳踝疼痛感明顯下降，從原本的十分痛減少至三分，他形容疼痛的感覺從「刺痛到骨子裡」轉為「輕微痠痛感」，已能夠正常活動。為了進一步改善殘餘不適，王醫師後續又安排「增生療法」，透



王思讚醫師觀察葉先生術後的恢復情形與疼痛改善狀況。

過超音波導引，在局部韌帶疼痛處注射增生性葡萄糖水，以強化組織修復，進一步降低疼痛感。

王醫師說明，關節退化的傳統治療方式大多是止痛藥和復健，嚴重者需要進行關節融合手術。然而，關節融合可能影響關節活動度，進而影響患者的行動與生活品質。相較之下，透過微創動脈栓塞手術結合增生療法，能有效緩解疼痛，同時保留關節活動能力，對許多患者來說，是理想的治療選擇。

王思讚醫師指出，微創動脈栓塞手術與增生療法適用於多種慢性肌肉骨



王思讚醫師執行微創動脈栓塞止痛術。

骼疼痛，包括肩關節炎、網球肘、手指關節炎、膝關節炎、髌關節炎、足底筋膜炎及阿基里斯腱炎等。他鼓勵長期受疼痛困擾的民眾，尋求專業評估，以找到最適合的治療方式。

半月軟骨消失 異體移植穩定膝關節

文／鄭冉曦

四十一歲的許女士曾因左側膝蓋外傷接受手術，術後恢復正常生活，但最近走路卻開始會疼痛，因此到台北慈濟醫院骨科林坤輝醫師門診求治。

經過理學檢查、核磁造影檢查，發現是前十字韌帶斷裂，而內側半月軟骨卻不見蹤跡，懷疑是前一次手術的預後不佳導致碎裂。林坤輝醫師幫她進行「前十字韌帶重建及半月軟骨移植手術」，術後五天順利出院，並定期復健。

半月軟骨，俗稱半月板，是膝關節的軟骨構造，位於大腿股骨及小腿脛骨之間，膝蓋內側及外側各有一片，可以達到緩衝及穩定膝關節的作用。林坤輝醫師說明，半月軟骨受損一般可分為兩種類型，一種是外力撞擊導致破裂，常見於從事籃球、跆拳道等激烈運動者或車禍受傷者；另一種為退化性的磨損，常見於高齡、肥胖、從事粗重工作者。當半月軟骨受到傷害，輕則有行走不適、蹲跪困難等情形，嚴重可能因股骨與脛骨過度磨損導致骨刺，甚至需要進行膝關節置換，



台北慈濟醫院骨科林坤輝醫師提醒，運動前充分拉伸、適當肌力訓練以及避免高衝擊或頻繁的碰撞運動，是保護膝關節的重要策略。攝影／盧義泓。

嚴重影響生活品質。半月板損傷約占所有膝關節損傷的兩成，但需要接受移植的情況並不常見，只有其中不到百分之一的病人最終需要接受半月軟骨移植手術。

一般而言，醫師可透過病人主訴、理學檢查以及核磁造影確認患處情形，

治療方式通常根據受傷的型態、位置、嚴重程度來選擇。若破裂情形尚可修復，可運用縫合方式，保留半月軟骨的完整結構；若無法修復，則可利用關節鏡，將鬆動、碎裂嚴重的半月軟骨碎片清除，避免碎片卡在關節間導致腫脹發炎；但若是半月軟骨有明顯缺失或已經近乎全部切除，異體移植為最佳選擇，目前仍以骨骼捐贈者的半月軟骨為主。醫師利用內視鏡在膝蓋開一個兩公分的小洞及二至三個小於一公分的傷口，把關節內的碎片清除後，將骨骼捐贈者的半月軟骨置入患處，再將其與周圍組織縫合固定，以恢復膝關節功能。林坤輝醫師表示：

「由於是將骨骼捐贈者的半月軟骨移植至病人體內，一般需要三個月的時間才能夠恢復既有彈性，因此病人在期間需要配戴護膝及使用拐杖分擔膝蓋壓力，待半年後功能接近穩定，即可嘗試輕度、輕量運動。」

林坤輝醫師提醒，運動前充分拉伸、適當肌力訓練以及避免高衝擊或頻繁的碰撞運動，是保護膝關節的重要策略。此外，半月軟骨雖具一定耐受性，但其受傷後自我修復能力有限，因此民眾在活動時若出現膝關節疼痛、活動受限、反覆腫脹等情形，應及早接受專業醫師評估與處置，避免小傷惡化為結構性傷害。



手術前，核磁造影檢查顯示半月軟骨消失（左）；手術後半年，可見移植的半月軟骨（右）。圖／台北慈院提供

達文西加凱格爾 摘攝護腺癌不漏尿

文、攝影／馬順德



六十歲的王先生因為排尿不順嚴重影響生活，就醫竟發現已罹患攝護腺癌。台中慈濟醫院泌尿科顧問醫師裘坤元以達文西微創手術，輔以生理回饋儀訓練病人骨盆底肌，不僅順利根除病灶，也解決可能的漏尿後遺症。

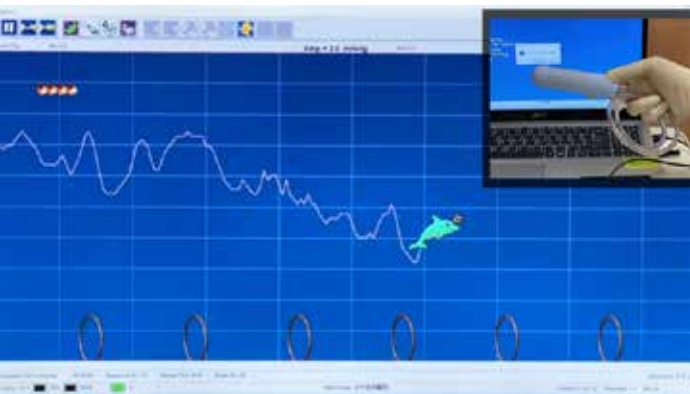
王先生就醫檢測發現 PSA 攝護腺特異抗原指數相當高，經切片判定為攝護腺癌，正思考使用哪種手術時，剛好台中慈院引進最新型第四代達文西

手術設備，主治醫師林殿璜諮詢病人意願，透過醫療團隊協同合作，由達文西機械手臂原廠認證講師裘坤元醫師，進行「機械手臂輔助腹腔鏡攝護腺切除術（Robot-assisted Laparoscopic Prostatectomy, RALP）」。

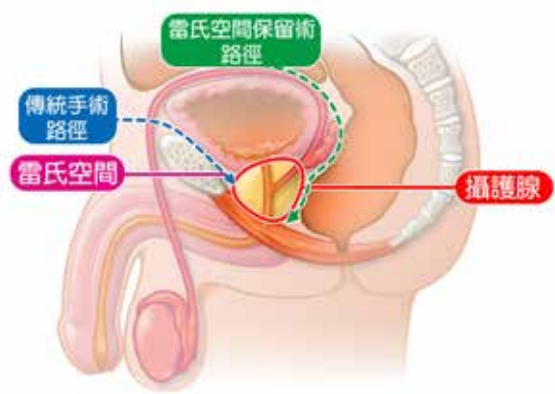
過往攝護腺癌切除手術，不論是傳統開腹或是腹腔鏡手術，通常是經由膀胱前方通過雷氏空間（Retzius space）切除攝護腺，但容易破壞血管



台中慈濟醫院泌尿科顧問醫師裘坤元醫師（左）操作最新型第四代達文西機械手臂，為病人進行攝護腺切除手術。攝影／江柏緯



透過生理回饋儀圖像顯示，病人可以掌握正確的肌群鍛鍊，改善漏尿問題。



雷氏空間保留術（綠色）改善攝護腺切除手術後漏尿與性功能障礙問題，提升病人生活品質。

神經叢與支撐骨盆底肌肉的相關組織，術後可能有漏尿與性功能障礙問題。醫界為改善切除攝護腺手術後遺症，提升病人生活品質，進一步發展保留雷氏空間的新式攝護腺切除手術。

裘醫師說明，王先生就是採取保留雷氏空間的手術方式，透過達文西機械手臂輔助，從膀胱後側筋膜空隙進入切除攝護腺癌病灶，減少傷害周邊神經與組織，降低術後漏尿與性功能障礙比率。此次手術出血量僅一百毫升左右，較傳統手術動輒超過一千毫升出血量來說，安全性相對提高許多。

裘醫師指出，一般病人認為做達文西手術就沒事了，其實還要考慮術後漏尿問題。手術前，裘醫師安排病人學習訓練凱格爾運動，加強骨盆底肌肉能力以避免漏尿。裘醫師說，有許多病人覺得凱格爾運動只是夾緊屁股縮肛，沒什麼難度，其實有高達八成病人用錯肌肉反而加劇漏尿。醫療團隊為讓病人能使用正確肌群進行凱格爾運動，術後更安排生理回饋儀介入，透過圖像顯示，讓病人能順利掌握正確肌群鍛鍊，改善漏尿。

王先生術後回診，自述情況良好，從術後一週時需要用到三塊尿布防漏，到術後一個月時，一天只漏尿兩滴，進步很大。他太太感恩泌尿科團隊從看診、手術到學習凱格爾運動訓練都順暢銜接，讓家人的擔心都安穩下來。王先生表示，最近也恢復晨勃的現象，後續會再觀察性功能進步的情形。

裘坤元醫師說明，攝護腺癌手術的三大風險包括：術中出血、術後漏尿、術後性功能障礙，另外，病灶是否完全清除，也是病人關心的重點。以王先生為例，術中出血僅一百毫升，術



裘坤元醫師（右）向王先生（左）說明術後漏尿觀察重點，並提醒他定期回診追蹤。

後漏尿問題也幾乎解決，手術廓清的淋巴球切片檢查沒有癌細胞，病理報告顯示癌症病灶也局限在攝護腺中沒有擴散，只要術後兩個月的PSA攝護腺特異抗原指數維持在最低值（零點零零八），攝護腺病灶可說完全根除，未來僅需定期追蹤即可。

裘坤元醫師強調「早期發現、早期治療」還是早期攝護腺癌能根除治療的不二法門。王先生能夠如此順利，是因為發現得早，尤其六十歲就罹患攝護腺癌實在很年輕，攝護腺癌有家族遺傳傾向，病灶可能在五到八年前就已經存在。他建議病人要趕快請兄弟、兒子、孫子甚至堂兄弟等親族男性，只要年滿四十五歲，每年一定要定期做PSA檢查，只要早期發現早期治療，效果都很好。🌱

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

- ◆ 靜思精舍師父與醫療法人林俊龍執行長率隊前往關山慈濟醫院、池上日照中心，與玉里慈濟醫院歲末關懷，感恩同仁堅守偏鄉醫療線……
- ◆ 大林慈濟醫院住宿長照機構舉辦六周年慶暨畫展活動，大愛幼兒園小朋友帶來精采表演，與住民長者家屬同樂……
- ◆ 三義慈濟中醫醫院啟動巡迴醫療，每週進駐苗栗縣西湖鄉提供內科、針灸及健康諮詢服務，守護偏鄉民眾健康……
- ◆ 台中慈濟醫院春節門診分流奏效，舒緩急診壅塞情形；社區健康中心啟動社區衛教，強化長者健康識能……
- ◆ 台北慈濟醫院參與新春團拜，眾人虔誠發願，祈求天下無災難，板橋志工團隊特以祥獅獻瑞演出，為新年溫暖開場……
- ◆ 花蓮慈濟醫院舉辦「慈濟六十·花慈四十加馬刀兩千例感恩分享會」，邀請首位病友前來分享，鼓勵病友……



關山

二月九日

執行長歲末南下關懷 感恩歡喜迎新年

靜思精舍德旭師父、醫療法人林俊龍執行長偕「林媽媽」慈聯師姊、執行長辦公室陳政興主祕、章淑娟主委、蔣昕穎高專，人文傳播室曾慶方主任、花蓮慈濟醫院人文室張春雄師兄與執辦同仁李淑娟、李青海、王長禱、王信文，連司機菩薩一共十三人，於二月九日一早，前往臺東縣關山慈濟醫院、臺東池上慈濟日照中心，與花蓮南區的玉里慈濟醫院，為留守的同仁送來上人的福慧紅包、靜思精舍的發糕與水果。林執行長更特別準備紅包要感恩值班的同仁們。

旅程中，特地暫停在鳳林慈濟共修處與瑞穗慈濟靜思堂，德旭師父與林執行

長將來自精舍的祝福與感恩，親自送到師兄姊手上，感恩社區志工們無私的付出。接著，繼續前往臺東池上的慈濟日照中心送祝福。

中午一行人抵達關山慈院，與潘永謙院長、吳勝騰副院長及夫人吳佳靜、家醫科陳世琦醫師、長照室主任古花妹、綜合服務組組長邱思婷齊聚餐敘。李宗晉醫師把握機會，感恩過去於花蓮慈院服務期間，以及關山慈院諸多師長悉心指導與栽培。

李宗晉醫師是公費醫師，二〇二四年八月入職關山慈院，今年順利取得腸胃內科專科證照。為精進臨床經驗，李醫師在準備考試之餘，主動至不同科別門診及急診學習，目前除服務院內門診病人，亦支援長濱衛生所、武陵外役監獄及 IDS 醫療照護業務，與團隊共同肩負守護偏鄉健康的使命。

邱思婷組長分享照護失智症長者面臨的實際挑戰。團隊以完整評估與跨團隊討論擬定照護策略。透過耐心陪伴、

精舍德旭師父（第一排左四）、醫療法人林俊龍執行長（第一排左五）偕林媽媽慈聯師姊（第一排右三）率隊南下，向關山慈濟醫院同仁送上新年祝福。第一排左三為關山慈院潘永謙院長。攝影／廖品惠





團隊前往池上日照中心拜年，長輩們熱情迎接師父與林執行長的到來。攝影／邱苡甄

建立信任關係，規畫循序漸進的復能訓練，幫助長者的精神與活動力逐漸提升。

古花妹主任說明長照核銷困境。目前長照核銷作業仍以紙本為主，期望透過導入智慧系統，降低行政負擔，使同仁能將更多時間投入照顧工作。潘院長補充，經財務單位評估，由於系統無法直接產出核銷所需相關報表，批價及財務沖帳流程仍須人工處理，系統功能性不夠完善，故現階段未採用該系統。

林執行長指出，現行長照作業最核心需求，在於每月須於十日前完成並送出核銷資料。若系統無法直接產出報表，導入效益有限。可再與系統廠商討論系統嫁接或程式修改可能性，以符合實際作業需求。

此外，林執行長也關心血液透析室目前醫療服務情形，以及醫師值班人力是否足夠，以因應未來服務量成長需求。

吳副院長說明，關山慈院洗腎室原有十五床，預計新增五床，空間及設備建置完成後，原轉介外院的病人可回流本院接受洗腎治療。目前洗腎室每月服



同仁從德旭師父和執行長手中接過來自精舍的祝福與感恩，心裡洋溢著幸福。攝影／陳慧芳

務量約為七百二十人次；擴床後預估可增加約八百至近九百人次。而醫師人力問題，目前除潘永謙院長及方鍾霖醫師已取得血液透析照護資格外，今年亦安排李宗晉醫師接受血液透析治療相關訓練，以因應擴床人力需求。

短短一小時的餐敘，林執行長專注傾聽關山慈院的心聲，結合花蓮團隊專業提供方向與建議，全力支持偏鄉醫療資源的充實與提升，不僅為同仁注入信心，更成為大家安心前行的強大後盾。會後，同仁逐一從師父和執行長手中接過來自精舍的祝福與感恩，心裡洋溢滿滿的幸福。(文／曾慶方、陳慧芳)



玉里

二月九日

歲末關懷行 展望未來大愛接棒


二月九日，由靜思精舍德旭師父、醫療法人林俊龍執行長與林媽媽慈聯師姊率隊的歲末關懷之行，在下午時段來到玉里慈濟醫院。

林俊龍執行長感恩玉里慈院同仁在臺九線這條醫療線上堅守崗位。他提到，「慈濟今年邁入六十周年，不僅是一個里程碑，更是大家共同走過的歷史，慈濟醫院就好像自己的家，溫馨親

切，大家一起工作。因為彼此的付出，才能讓偏鄉醫療持續運轉。祝福大家在忙碌中不忘初心，福慧雙修。」

德旭師父勉勵同仁，發心立願不只是口號，而是要真正去做、去承擔，去幫助需要幫助的人。

在溫馨分享中，林志晏副院長表示，近年人力日漸吃緊，有時病人需轉院到花蓮，護理同仁在當月的特護出勤就高達十四次，甚至深夜也會需要緊急支援。年紀比自己父親還長的李晉三醫師，時常幫忙代急診班讓他去開刀，讓整體人力得以運轉；而護理團隊中，也有比自己更資深的「阿長學姊」，用經驗與耐心穩住整個團隊。非常感恩全院同仁及外包清潔人員的付出。



靜思精舍德旭師父（第一排左四）、醫療法人林俊龍執行長（第一排左五）率隊南下感恩玉里慈院團隊堅守偏鄉崗位。第一排左三為林媽媽慈聯師姊、第二排左四為林志晏副院長。



門住診潘璿晴護理長表示，玉里慈院是一個「很有溫度的工作環境」，學妹們都相當主動。

門住診潘璿晴護理長分享，玉里慈院是很有溫度的工作環境，學妹們都相當熱心、主動，讓人感受到年輕世代的責任感與向心力。

管理室張嘉玲主任與行政組陳秀金組長同樣在玉里服務二十七年，分別表示現在最重要的是帶領下一輩、培養接班人，護理行政也積極規畫人才培育，讓經驗得以傳承，使命得以延續。

門診林玫如副護理長，於慈濟科技大學畢業後，即來到玉里慈院服務，二〇二四年開始承擔副護理長，也曾代表醫院組隊參加品管圈（QCC）競賽，在 QCC 報告中從「無中生有」學習品質改善，累積專業能力，發願從臨床到管理持續精進。

病房黃惠如副護理長在慈科大畢業前，榮幸來到玉里慈院參訪，當時感受到這裡的工作氣氛很好，一晃眼來到玉里服務已十一個年頭，感恩醫院一路栽培，讓她一路成長。



德旭師父與林俊龍執行長為玉里慈院同仁送上福慧紅包，感恩玉里慈院每一位默默付出的醫療與行政同仁，在偏鄉讓大愛與希望持續發光。

門診護理師湯雅鈴是慈濟公費生，來到玉里慈院服務後，除了門診業務，更加入品管圈專題，在準備過程中邊做邊學，最終團隊得到佳作肯定，希望未來繼續精進自己。

林惠如護理師原本在屏東服務，後回到家鄉玉里，能在熟悉的土地上守護鄉親健康，心中滿滿感恩。

護理科急重症倪春玲護理長分享急診與加護病房、以及血液透析室的第一線現況。因應年節返鄉人潮，洗腎床位全滿，甚至從去年十月就有人詢問過年期間床位；她坦言，交棒非常重要，但人力卻進不來，內心難免感到擔憂。對此，章淑娟主委與張春雄師兄回饋許多提升招募的實用建議。

歲末關懷，不只是回顧一年來的辛勞，更為彼此打氣。德旭師父與林俊龍執行長感恩玉里慈院每一位默默付出的醫療與行政同仁，在偏鄉讓大愛與希望持續發光。（文、攝影／張汶毓）

大林

二月四日

住宿長照機構六周年 跨世代共享喜悅

大林慈濟醫院住宿長照機構舉辦六周年慶暨畫展活動，邀請大愛幼兒園小朋友與五十多位長輩共同參與，並結合家屬與志工同樂，透過溫馨的小型聚會，營造跨世代交流的歡樂氛圍。活動同時展出長輩平日參與完成的手作與畫作成果，讓長輩透過作品發表獲得成就感，也展現生活多元且豐富的一面。

活動開場前，由大愛幼兒園小朋友帶來一段充滿年節氣氛的「年獸」小短劇，生動演出年獸出現後，看見家家戶

戶張貼紅色春聯與紅包，嚇得落荒而逃的趣味情節，童趣十足的表演讓現場氣氛瞬間熱絡，逗得阿公、阿嬤笑得合不攏嘴，掌聲與歡笑聲不斷，為六周年慶活動揭開溫馨序幕。

陳金城副院長表示，大林慈濟住宿長照機構（輕安居）最初發心籌設至今，今年正式邁入滿六周年的重要里程碑。一路走來，感恩社會大眾對機構的信任與支持，讓許多長輩能夠安心將人生的重要階段託付於此。陳副院長說，機構不僅在地深耕，更因應高齡化社會的迫切需求，肩負起讓長輩在地安老、安心生活的責任，是責無旁貸的使命。

護理部副主任廖慧燕感恩團隊六年來用心付出。她表示，輕安居扮演長照「中繼站」的重要角色，陪伴住民在專業照護下逐步恢復健康，實現在地安

大林慈濟醫院住宿長照機構（輕安居）舉辦六周年慶活動。邀請大愛幼兒園小朋友與五十多位長輩參與，並結合家屬與志工同樂。



老、早日返家目標；並期勉團隊在服務過程中莫忘初衷，持續精進照護品質，未來將朝向提供更完整、溫馨的服務邁進。

郭如娟護理長說，期盼長輩在這裡的每一天都能過得有趣、有尊嚴，工作人員與長輩共同生活、彼此陪伴，是一件充滿幸福感的事。目前機構已開放兩個樓層，年後九樓也將陸續迎接新住民入住，隨著人力逐步到位，將持續擴大服務量能，讓家屬能安心投入工作，放心將親人託付，打造如同一家人般和樂融融的照護環境。

現場展出油畫的作者顏女士表示，母親之前在輕安居住兩年，自己也曾因手術及小中風後入住，期間深刻感受到機構良好的環境與貼心的照護品質，無論是照服人員或醫療團隊都十分用心，給予輕安居一百分的肯定。她說，對繪畫的興趣源自高中時期，曾在課後由老師私下指導油畫技巧，真正開始投入創作，則是在五十五歲退休之後，選擇做自己喜歡的事，陸續參加畫畫課程，慢慢學習、持續創作。適逢輕安居成立六周年，她特別挑選十多幅油畫作品於現場展出，希望為機構環境增添藝術氣息，也期盼讓同樣喜愛繪畫的住民在欣賞作品時，能感受到愉悅與療癒，為生活注入更多美好能量。

另一名高齡九十一歲住民林阿公，在輕安居住了將近三年，對於機構生活環境讚不絕口，直說「比在家裡還好」。他特別感謝護理人員的細心照顧與辛



大愛幼兒園小朋友為活動開場，帶來活潑的小短劇，讓現場氣氛瞬間熱絡，逗得現場長者笑得合不攏嘴。



林阿公在大林慈院輕安居住近三年，對於生活環境讚不絕口，直說「比在家裡還好」。

勞付出，並於活動中展出多幅平日創作畫作。林阿公分享，自己幾乎每天都會作畫，尤其偏愛臉譜題材，希望透過這次展出，讓大家看見住在輕安居的生活不僅充實，也過得相當精彩。（文、攝影／江珮如）

三義

二月二十五日

守護超高齡鄉 巡迴醫療進駐苗栗西湖

三義慈濟中醫醫院攜手西湖鄉衛生所二十五日正式啟動「全民健保中醫門診總額醫療資源不足地區巡迴醫療服務」，進駐苗栗縣高齡化程度第二高的西湖鄉，改善長期「有健保、無中醫」的缺口。未來每週三上午，專業中醫團隊將進駐西湖鄉衛生所，提供內科、針灸及健康諮詢服務，讓偏鄉長輩不必為了看病舟車勞頓。

西湖鄉衛生所主任鄭惠雯指出，西湖鄉六十五歲以上長輩佔全鄉人口比例高達百分之二十九，屬典型「超高齡鄉鎮」。西湖鄉地理環境特殊，交通不便，且長期以來鄉內完全沒有中醫診所，一般長輩如果需要中醫診療，必須大老遠跑到苗栗市或後龍鎮，對不會開車、騎車的長輩來說，是就醫極大的門檻。鄭惠雯表示，結合三義慈濟中醫醫院資源，直接把醫療送到社區，治療長輩常見的腰痠背痛、坐骨神經痛及失眠問題，期望大幅提升鄉民生活品質。

巡迴醫療首日，在地經營傳統打鐵店的楊阿姨前來就診。楊阿姨家的鐵店傳承至第五代，平時需協助翻修鋤頭與菜刀等農具，長輩勞動需求大。她表示，近期胃腸不佳、吸收不良，加上營養狀



客家媳婦醫事股黃小倩股長主動支援前線，以流利客語協助長輩現場掛號與建檔。



三義慈濟中醫醫院中醫巡迴醫療醫師張景翔為求診民眾針灸。

況較差，導致早晨起床經常頭暈，由駐點醫師張景翔把脈看診並給予飲食清淡的建議，楊阿姨開心說：「這對西湖鄉親來說真的是一大福音，老人家不會開車也不會騎車，現在不必大老遠跑到三義看診了」。

負責診療的三義慈濟中醫醫院張景翔醫師指出，西湖鄉人口結構與三義鄉相似，病人多是高齡長輩，臨床最主要的訴求就是「痠痛」與「失眠」。他表示，這些長輩年輕時多半務農，到了年紀，痠痛問題非常普遍。張醫師分析，巡迴醫療不僅是針灸或開藥，更重要的是衛教，希望透過指導長輩在家能做簡易運動，活動筋骨進而緩解痠痛，最終目標是減少長輩依賴止痛藥。張醫師強調，在熟悉的社區看診，能提高長輩的就醫意願，解決過去因路途遙遠而忍痛不就醫的困境。

除了專業醫療，中醫院團隊行政人員也展現濃濃人情味。三義慈濟中醫

醫院醫事股股長黃小倩，嫁作客家媳婦多年，已能流利講客語跟長輩溝通。黃小倩表示，西湖鄉正好是她婆婆的娘家，家人聽到醫院要來西湖巡迴服務都非常高興，一致認為有中醫進駐真好。黃小倩更主動支援第一線服務，協助長輩現場掛號與建檔，避免線上作業往來延誤，讓鄉親能更快速地看到醫生。她笑說：「我很敢講客家話，講錯了長輩糾正我也沒關係，這樣反而更親切。」

透過每週一次的中醫定點巡迴，慈濟醫療團隊不僅提供醫術服務，更帶來對偏鄉長輩的長期承諾，讓「在地老化、在地安養」不只是口號，而是真實的溫暖照顧。（文、攝影／賴廷翰）



西湖鄉衛生所鄭惠雯主任（右）感恩中醫巡迴醫療的進駐，期望提升鄉親生活品質。

臺中

二月二十三日

加開門診分流 春節急診降二成五

春節長假結束，二十三日台中慈濟醫院全面正常營運，門診、檢驗醫學科抽血站與藥局一早湧現大量人潮。還好春節啟動醫療應變機制，急診室持續守護急重症病人，也特別加開春節門診發揮分流效益。大年初四（二十日）恢復正常門診，台中慈院急診室主任李冠儀表示，春節急診就醫量較去年同期減少約二成五，評估與大眾踴躍接種流感疫苗有關，顯示預防措

施發揮成效。

原本預期九天長假，可能出現一波傳染病高峰。然而，李冠儀主任表示，春節急診整體就醫量較去年減少約二成五。他指出，急診求診病人主要以急性腸胃炎及上呼吸道感染為大宗，過去容易造成急診壅塞的流感病人比例明顯下降。根據數據分析，流感季前積極接種疫苗，加上春節門診發揮分流作用，讓輕症病人直接到門診就醫，減少急診壓力，得以將醫療量能專注於急重症搶救。

假期結束的就醫重心回到一般門診，二十三日上午檢驗醫學科抽血站候診區已座無虛席。來抽血的陳女士表示，因慢性病需每三個月固定回診追蹤，原訂回診時間恰逢春節連假，為避免



春節開工日領藥人潮增加，台中慈院藥學部調度人力，並提醒慢性病人應持續規律服藥。
攝影／江柏緯

用藥中斷，特地在開工第一天就看診。顯示不少慢性病人長假後急於恢復規律醫療照護。醫療志工也指出，每年春節後都會出現人潮，尤其今年連假時間長，例行回診病人被迫延後，一早抽血站領號很快就破百。

台中慈院藥學部已提前調度人力，因應節後回診與領藥人潮，藥劑科組長許文馨也提醒，慢性病病人儘快恢復規律作息與按時服藥，兼顧身心健康，讓新的一年在穩定與安心中展開。（文／卓冠伶）

三月六日

醫師走進社區 提升長者健康識能

台中慈濟醫院社區健康中心於元宵節後正式啟動社區服務，首場健康講座來到新田社區關懷據點，由胸腔外科翁任康醫師衛教「小傷口·大突破，微創手術決戰肺癌」，翁醫師是社區健康促進活動中少見的外科醫師，鄉親熱烈歡迎並踴躍提問，現場氣氛熱絡。

翁任康醫師指出，肺癌多年高居臺灣人癌症死因前段班，但隨著低劑量電腦斷層（LDCT）篩檢普及與微創手術技術精進，治療成效顯著突破。現今主流的胸腔鏡微創或達文西手術，只有幾個小傷口就可完成肺部腫瘤切除，相較傳統開胸手術，具傷口小、疼痛低、出血少、恢復快及住院天數縮短等優點，大幅提升病人手術後生



台中慈濟醫院胸腔外科醫師翁任康指出，肺癌早期發現、早期治療，存活率很高。攝影／陳明沼
活品質。

翁醫師說，「早期肺癌若能及早發現並接受適當治療，五年存活率及生活品質可大幅提高。具有家族史、長期吸菸史或暴露於空污環境的高風險族群，應定期與醫師討論篩檢安排，把握黃金治療時機。」翁任康醫師也是台中慈院臉書粉專的網紅醫師，他解釋健檢影像的影片已累積超過七萬五千人瀏覽。首場健康講座，有四位PGY醫師及一位家醫科住院醫師前來觀摩。

社區健康中心團隊長期推動高齡友善與健康促進活動，鼓勵長輩走出家門、參與學習。結合醫院專科醫師資源，讓醫療專業走入社區，不僅強化長者健康識能，也落實在地老化與社區共照精神。中心行政主任賴怡伶感恩翁醫師，認養全年三十二場次的社區衛教。未來，台中慈院會將肺癌預防與治療的主題推動至不同社區，陪伴大眾守護肺部健康，為社區打造更安心的照護環境。（文／卓冠伶）

臺北


二月二十五日

駿馬迎春納祥福 歡喜團拜迎新歲

駿馬迎春納祥福，農曆春節之後，台北慈濟醫院門診於二月二十日大年初四開診；全院也於二十三日正式開工。二月二十五日一大早，在趙有誠院長帶領下，共四百八十二位同仁與志工齊聚國際會議廳，參與新春團拜，一同向上人及全球慈濟人賀歲拜年。

志工早會上，德宸師父開示，四大志業，守福在人間，守慧在生生世世，期待人人能以此精神去守護人群，慈濟志

業定能邁向永續。台北慈院現場連線，趙有誠院長表示：「身在慈濟四大志業，就是莫大的福氣，而更重要的是懂得守住福氣、廣結善緣。新春門診剛開工，門急診即服務超過五千人次，台北慈院也會以歡喜心陪伴每一位來院大德。」緊接著，螢幕上播放公傳室精心製作的新春團拜影片，結合 AI 與實境畫面，呈現醫師、護理、醫技及行政團隊這兩天工作中專注付出、彼此協作的身影。從門診診療、病房照護到志工的溫馨陪伴，眾人以滿滿活力歡喜投入工作，迎接嶄新一年。最後，全體同仁也齊心發願：「馬年迎春心歡喜，悲智雙運濟蒼生」並恭祝上人法體安康、常住世間，精舍師父與全球慈濟人平安吉祥、福慧雙修。



二月二十五日，台北慈濟醫院共四百八十二位
同仁與志工參與新春團拜。

板橋志工團隊演出熱鬧的「祥獅獻瑞」，送給台北慈院「平安幸福」和「茹素養生」兩幅春聯。



而後，台北慈院新春團拜活動正式展開。板橋志工團隊帶來「祥獅獻瑞」演出熱鬧又喜氣，粉色與紫色祥獅隨著節奏明快的鼓聲躍動登場，身姿靈動、神采飛揚，並送上「平安幸福」和「茹素養生」兩幅春聯，將祝福與善念融入其中，同仁們報以熱烈掌聲，現場洋溢著新春團聚的喜悅。

「莫忘竹筒歲月初心，永誌法脈宗門弘願」是上人在歲末祝福給予的深切期勉。今年欣逢慈濟一甲子，趙有誠院長感恩眾人共同成就台北慈濟醫院的成長與茁壯。「今天有許多單位的同仁早起參與團拜，展現整齊有朝氣的樣貌，從中感受到大家對這個家的愛與認同，同時也特別感恩志工菩薩長期以來的發心護持，以身作則成為眾人的典範。相信每個人只要守好自己的一方崗位，台北慈院的力量必定更加堅實而長遠。」趙院長也在最後祝福大家新年心想事成、馬到成功！



台北慈院院部及護理部主管將象徵「平安吉祥」的蘋果、橘子及感恩禮送到每個人手中。右一為台北慈院趙有誠院長。

「誠心祈求天下無災，人皆平安遠離苦難……」團拜尾聲，台北慈院全體同仁以虔誠的心齊唱〈愛與關懷〉，祈願天下無災無難，社會祥和安定。院部及護理部主管也將象徵平安與吉祥的蘋果、橘子以及感恩禮送到每個人手中，在彼此祝福中，為新的一年寫下溫暖的開始。(文／鄭冉曦 攝影／范宇宏)



花蓮

二月十日

加馬刀兩千例 見證東部精準醫療

花蓮慈濟醫院自二〇〇三年引進東部首臺「加馬刀」立體定位放射手術儀器，至今已守護病人二十三年。二月十日，院方舉辦「慈濟六十·花慈四十 加馬刀兩千例感恩分享會」，由花蓮慈院院長林欣榮、神經外科部主任蔡昇宗和神經腫瘤科主任蘇泉發等神經專家群與會，並邀請二十三年前的首位病友陳惠玲女士現身說法，

分享這項「隔空取瘤」不流血術式，如何讓兩千個家庭從心碎重拾幸福。

加馬刀號稱「隔空取瘤」，治療時病人不需全身麻醉也不用打開顱骨，而是以四個小釘子定位，以精準加馬射線治療的非侵入性腦手術，可用於治療腦膜瘤、轉移性腦瘤、聽神經瘤、動靜脈畸形、腦下垂體瘤……等，惡性腦瘤以開顱手術輔以加馬刀，可延長存活率並提高生活品質；以加馬刀正確治療腦膜瘤、聽神經瘤等良性腫瘤，十五年的控制率可達百分之九十五，幾乎等於治癒。

林欣榮院長回憶，過去開顱手術動輒長達二十八小時，醫師與病人皆面臨極大體力負荷。加馬刀是一座昂貴



花蓮慈濟醫院舉辦「慈濟六十·花慈四十 加馬刀兩千例感恩分享會」，分享精準加馬刀術式讓兩千個家庭重拾幸福的過程。左起為神經腫瘤科蘇泉發主任、首例病友陳惠玲女士、林欣榮院長、神經外科部主任蔡昇宗主任。攝影／宋雨安

但「有用」的儀器，可以不流血而解決病人的痛苦，操作進行的醫師更是靈魂人物。林院長說，或許在西部兩千例並不多，但在東部每一例都是經典的守護。蘇泉發主任以「存乎一心、人機一體」的態度，長年為病人治療，可說是目前臺灣數一數二加馬刀碩果僅存的大師。

神經外科部蔡昇宗主任表示，花蓮慈院是東部第一座有加馬刀設備的醫院，過去全臺醫院有十多臺加馬刀儀器，當多數醫院考量經營成本而汰換時，花蓮慈院是少數不計成本保留加馬刀的醫院，一切都是以病人為中心的堅持。

二十三年前陳惠玲原以為自己因感冒而頭暈，半年後開始騎車途中會嘔吐，走路愈來愈傾斜，就醫後經神經內科劉安邦醫師審視檢查影像，驚覺事態嚴重，馬上轉給神經外科蘇泉發主任。蘇主任馬上推掉會議，安排三天後幫陳惠玲開刀。陳惠玲第一次經歷開顱手術，兩年後復發，此時花蓮慈院已引進加馬刀，蘇泉發主任詢問是否願意嘗試，陳惠玲馬上答應。

陳惠玲罹患的是腦膜瘤，她定期追蹤，後來又經歷兩次加馬刀射線治療，都是由蘇泉發主任操刀，最後一次治療距今已超過十年，都沒有再復發。因此特別站出來為病友打氣，希望大家不要害怕，信任花蓮慈院團隊，像她一樣重啟人生。

陳惠玲感恩蘇主任，當時為了她推



花蓮慈院於二〇〇三年十月引進加馬刀精準治療，至今已守護兩千位病人。圖為神經腫瘤科蘇泉發主任（左一）仔細為病人檢查定位。攝影／魏瑋廷

掉重要會議馬上安排開刀，二十幾年來持續追蹤陪伴，讓她很安心，一切以病人為優先的精神讓人感動。

蘇泉發主任說，陳惠玲女士的腦膜瘤已侵犯到血管，就算手術也無法百分之百清乾淨，利用加馬刀卻可以良好控制。而對難纏的聽神經瘤或脊索瘤，有時開刀也無法徹底清除，都可藉由加馬刀來治療。但加馬刀並非無可限量，三公分以下的良性腫瘤可以控制得很好，若是腫瘤較大，則須重新評估或搭配其他治療。

花蓮慈院自二〇〇三年十月引進加馬刀立體定位放射手術，當年十一月四日完成第一例，隨著花蓮慈院即將滿四十周年，接受加馬刀治療的病人也完成兩千例，不但造福東部民眾，更有來自全臺和海外地區的病人前來治療，陪伴無數病友重返健康人生。

（文／吳宛霖）

感恩

來自病人與家屬的溫馨回饋
的足跡...

大林慈院

家父因血氧太低入急診室急救，兩日後凌晨留一口氣返家安詳往生。感謝老年醫學科張舜欽醫師四年來對家父的關照，張醫師和藹親切又專業的問診與關懷，讓我們倍感溫馨與安心。也要感謝曹爸（曹汶龍醫師）幾年來對家父的關懷，在急診室時還特地前來探望。還有老年醫學病房照顧家父的蘇馨怡護理師，她真是一位專業盡責又體恤家屬的白衣天使，當家父在病房彌留時，忙著手邊沉重的護理工作還耐心地詢問家屬的需求，在知道我們想讓爸爸留一口氣回家後，她比我們還著急，趕緊拿出念佛機放在爸爸耳邊，與死神搶時間並有條不紊教導我們回家後的護理。爸爸走得很安詳很自然，一到家躺下不到五分鐘就像睡著般靜悄悄地走了，雖然不捨，但滿懷感激。謝謝你們，有你們真好！祝願你們身心安康！

羅先生

台北慈院

非常感謝泌尿科許竣凱醫生，您醫術精湛，處置得當，讓我恢復神速，也特別感謝您運用專業醫學知識，並以實例耐心講解，讓我清楚了解腎癌後續的醫療處置與建議，也更有信心面對接下來的治療，由衷感謝您的專業與用心。

劉先生

花蓮慈院

泌尿科張天霖醫師以精湛的醫術和溫暖的態度，為病人提供專業且貼心的診療服務，檢查速度快有效率。戴文惠護理師則以耐心與關懷加上滿滿的熱情，細心照顧病人，讓大家在治療過程中感受到無微不至的支持與關愛。

蔣小姐