

預防冷漠

目前我們正推動「克己復禮、民德歸厚」的運動。克己，就是每個人要克制自己的心與欲望；民德歸厚，就是人與人之間要發揮真誠的愛、互相關懷。

感恩慈濟人將這分大愛精神落實到社區，在醫療方面，慈濟的醫療團隊以及志工們，無論上山、下鄉，再偏遠之處都能普遍地往診或義診。不僅深入社區就地設置醫療站，還定時、定點為鄉親量血壓；若發現有老人家身體狀況不佳，就聯絡鄰近的志工負責關懷；此外，還推行衛教工作，宣傳養生之道——心寬念純，吃得簡單、多活動，保持心靈寬闊，身心自然健康。

這都是慈濟人常態性的付出，真正將醫療服務落實社區，同時也將親情般的關愛帶進人人的家中。人間菩薩無不都是自動自發，人群就是我們的道場。

每天看到慈濟人在鄰里走動，時時關懷鄉親，真是很溫馨。這群人間菩薩，莫不熱情地付出，視人人如一家人，正是我們所推動的「民德歸厚」，期待街坊鄰居能回歸早期的溫馨互動。

熱情，就是愛的原動力；愛心，則需要一分熱情，才能源源不絕地啟動更大的力量，關懷需要幫助的人；假如人人的心過於冷漠，那麼這分冷漠的心，就會像愛的冰山般阻礙本具的熱情，無法發揮真誠的愛。

感恩慈濟人自動自發地付出，以及慈濟人醫會、醫療志業的大醫王、白衣大士，不但用心落實宣導衛教、舉行義診，還親自去打掃等等，這不就是大醫王？只要有佛心、菩薩情，熱情的付出，就能預防冷漠的人生。

我們要克己復禮，培養這分真誠的愛心，就須將鄰里視如己親，付出無所求，才能真正達到「里仁為美，民德歸厚」。

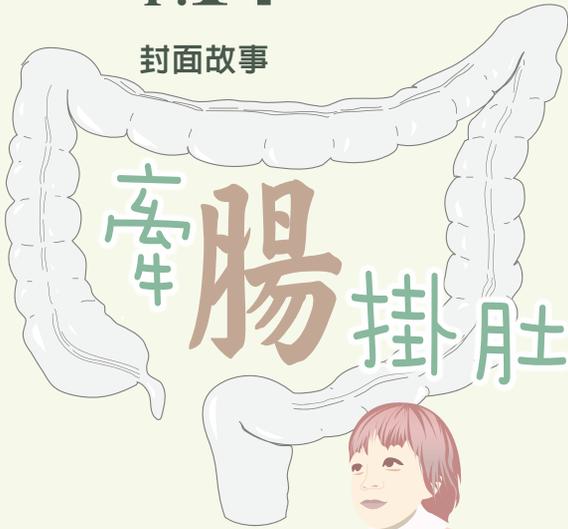


釋證嚴

《錄自二〇〇七年三月二十二日志工早會上人開示》

P.14

封面故事



巨結腸症三載醫病情

文 / 朱家祥



24 | 騎木馬的幸福

腸道切除與造口手術

文 / 簡伶潔、曾慶方

28 | 放心手術輕鬆出院

腸道重建與造口關閉手術

文 / 程玟娟

32 | 大而無當的單行道

介紹巨腸症 文 / 朱家祥



上人醫療開示

1 預防冷漠

發行人的話

6 探究 文 / 林碧玉

社論

8 哀傷的終點是愛 文 / 何日生

交心集

10 在慈濟的第一次 文 / 陳慶元



復健專欄

58 兒童扁平足 文 / 樊志成

64 【髓緣】牽引貴人

——臍帶血捐送情 文 / 張晶玉

全球人醫紀要

50 【新加坡·馬來西亞·印尼】

印尼巴淡島第九次義診 文 / 林翠蓮

54 【馬來西亞】吉隆坡士拉央義診

文 / 顏倩妮

56 【菲律賓】一個值得仿效的人生

——宿務志工楊玉霞

文 / 楊偉順

醫病之間

42 【懷胎守護恩】

48 安全安心又親切 媽媽寶寶都滿意

——花蓮婦產科服務品質名列前茅

文 / 游繡華



70 【溫馨急診情】急救列車

文 / 陳其暉、劉珍貞、曾慶方

72 【社工專欄】罹癌缺愛的獨居老人

文 / 盧盈好

77 慈濟醫療誌

90 感恩的足跡

94 醫情報



特別企劃

40 | 星期三的約定

記台北慈院
大愛媽媽說故事滿週年

文 / 張惠琦、周家仰

46 | 孩子笑了 病痛遠了

感恩大愛媽媽說故事

文 / 余俊賢



人本醫療 尊重生命
守護生命 守護健康 守護愛



佛教慈濟綜合醫院
BUDDHIST TZU CHI GENERAL HOSPITAL

970花蓮市中央路三段707號

TEL:03-8561825

707 Chung Yang Rd., Sec. 3, Hualien, Taiwan 970

玉里分院

Buddhist Tzu Chi General Hospital, Yuli Branch

981花蓮縣玉里鎮民權街1之1號

TEL:03-8882718

1-1, Minchiuan St., Yuli Town, Hualien County, Taiwan 981

關山分院

Buddhist Tzu Chi General Hospital, Kuanshan Branch

956台東縣關山鎮和平路125之5號

TEL: 08-9814880

125-5, HoPing Rd., Kuanshan Town, Taitung County, Taiwan 956

大林分院

Buddhist Tzu Chi General Hospital, Dalin Branch

622嘉義縣大林鎮民生路2號

TEL:05-2648000

2 Min Shen Rd., Dalin Town, Chia-yi County, Taiwan 622

斗六門診中心

Buddhist Tzu Chi General Hospital, Douliou Clinic

640雲林縣斗六市雲林路二段248號

TEL:05-5372000

248, Sec. 2, Yunlin Rd., Douliou City, Yunlin County, Taiwan 640

台北分院

Buddhist Tzu Chi General Hospital, Taipei Branch

231台北縣新店市建國路289號

TEL:02-66289779

289 Chen-Kua Rd., Sindian City, Taipei County, Taiwan 231

台中分院

Buddhist Tzu Chi General Hospital, Taichung Branch

427台中縣潭子鄉豐興路一段66號

TEL:04-36060666

No.66, Sec. 1, Fongsing Rd., Tanzih Township, Taichung County

427, Taiwan (R.O.C.)



榮譽發行人 釋證嚴

社長 林碧玉

顧問 曾文賓、陳英和、石明煌

林俊龍、張玉麟、潘永謙

蔡勝國、簡守信、王立信

王志鴻、許文林、呂紹睿

賴寧生、張耀仁、徐榮源

游憲章、陳立光、陳子勇

莊淑婷

總編輯 何日生

副總編輯 曾慶方

主編 黃秋惠

採訪編輯 陳其暉、程玫娟、何姿儀、于劍興

黃小娟、江珮如、許瑛佳、陳世財

權寧喆、謝明錦、簡伶潔、周家仰

美術編輯 謝白富、劉明縉

網路資料編輯 楊國濱

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

2007年4月出版 第40期

發行所暨編輯部

財團法人中華民國佛教慈濟慈善事業基金會

醫療志業發展處公關傳播室

970花蓮市中央路三段七〇七號

索閱專線：03-8561825轉3486

網站：<http://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

贈書基金

郵局劃撥帳號：06483022

戶名：財團法人佛教慈濟綜合醫院

註：《人醫心傳》月刊為免費贈閱，若需郵寄，郵資國

內一年一百六十元，國外一年七百元，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。

本期雜誌隨書附有劃撥單，請多加利用。



花蓮慈濟醫學中心 招募人才

主治醫師

腸胃內科、胸腔內科、風濕免疫科、病理科、婦產科、急診部、牙科(具口腔外科腐復牙科或根管治療者尤佳)、皮膚科

招募各科各級住院醫師

第二年含以上：內科(R2、R3)、外科(R2、R3)

第一年：內科、外科、骨科、急診科、神經外科、泌尿科、婦產科、麻醉科、中醫科、核子醫學科、放射科、病理科、牙科、眼科

腸胃內科第四年住院醫師

醫技專業

臨床心理師 大學心理系畢，具心理師證書或已具心理師考試資格者

麻醉技術師 專科畢，具護理師(護士)證書

麻醉科恢復室技術員 專科、護理相關科系畢，具護理師(護士)證書，臨床工作二年以上

遺傳諮詢員

大學以上，醫療技術相關科系畢，曾修習細胞遺傳學或遺傳學等課程者，優先錄用

復健科職能治療師

大學以上，具職能治療師證書、生理與兒童職能治療技能

精神醫學部職能治療師

大學以上，具職能治療師證書，具相關經驗者尤佳

呼吸治療師

專上，相關科系畢，具RT證書尤佳，有ICU經驗兩年以上或RT臨床經驗一年以上者

藥師(工作地點：花蓮、玉里、關山)

大學以上，具藥師證書

復健科語言治療師

大學以上，具語言治療師證書及小兒、成人相關語言治療經驗者佳

復健科心理治療師

大學心理系畢，對兒童發展評估及心理治療有興趣者

神醫中心-研究助理

博士以上，神經科學相關研究，分生相關技術具獨立研究能力

整形外科技術員(雷射中心)

專科以上，具護理師證書有整形外科或雷射美容知識及經驗佳。

骨髓幹細胞中心HLA實驗室技術員

程式設計師

大專以上，一年以上程式設計經驗，熟網頁設計、Notes 程式設計或醫院資訊系統尤佳

子宮頸癌防治中心(助理研究員)

博士以上，醫藥生物、分子生物、遺傳學及基因體醫學關科系畢具實物操作及管理技能者尤佳

工務組工讀生

高職以上，在學可，懂基本電學，具簡易水電經驗。

研究助理〈婦產科〉

1. 分子生物學，細胞生物學等相關背景。
2. 大學畢，生物相關科系，具基本實驗操作經驗。

社工師

大學以上，社工系所畢，具社工師執照、醫療社工背景佳。認同慈濟精神，願意從事急重症社會工作者，醫務社工經驗或修習醫務社工或實習者。

營養師

大專院校食品營養相關科系，具營養師執照，團體經驗，可假日值班及輪休。

合心基因實驗室(中風組)

1. 碩士級研究助理，會操作分子生物實驗者。
2. 專科或大學級研究助理，有護理實務經驗者。

骨髓幹細胞中心臍帶血庫

大學以上醫技系畢，具醫檢師證書，有幹細胞分離、無菌操作、細胞計數細胞冷凍經驗。

品管中心

大專以上，醫院行政或公共衛生相關經驗，熟電腦文書處理，資料統計與分析。

醫務管理人員

碩士、醫務、公衛科系畢，具醫院管理經驗者尤佳。

研究助理(心臟內科)

大專以上，具生物實驗操作及文書處理能力。

護理類

各類護理人員

專科以上畢業，有臨床護理工作經驗及護理師證書者優先錄取

血液透析護理師

專科以上畢業，具護理師及血液透析訓練證書
有區域教學醫院以上實務經驗者，優先面試

護理佐理員

高中畢，具照顧服務員訓練證書，40歲以下者佳

急徵護理人員(婦產科、護兒中心-BR、NOR、PICU)

專科以上相關科系畢，具護理師(士)證書、有相關工作經驗者佳【如婦產科人員具助產士(師)；兒科具加護訓練證書者佳】

◎詳情及應徵方式請參考慈濟醫學中心網站，

或來電03-8561825轉3600.3604 人力資源室，感恩您。

探究

◆ 撰文 / 林碧玉

近年來歐洲科學雜誌發表許多關於創新醫學、幹細胞、基因治療等論述，其中相關人類演進部分，剖析新新人類生活模式、預言未來將有既不是男也不是女的第三類性別人類出現；乍閱讀，有無限幻想並亟欲探究其論基，正當苦思之際，近日再聽閱科學界研究運用醫學再創新見地：研發經由脊椎抽取幹細胞培養胚胎。這對於不孕人士是佳音。對於女眾可不經由受精，即可孕育新生兒，其抽取培養之幹細胞，不分男女均可為之，換言之，不分男女均可自體生育，這一訊息幾乎是顛覆人類過去思考邏輯法則，未來有可能，婚姻已不再是延續後代的唯一法門，傳宗接代的觀念將被何種觀念取代？

若果真，發展出人類經由自體孕育新生命，接踵而來的婚姻、家庭將接受嚴苛挑戰，千古以來男女兩性各司其職本能，在被撕裂之後，人類倫理、社會倫理，必定會起更大巨變，何況單性自體生育新人類，卻又是怎樣的面目？真不敢想像此新發現，是人類之幸抑或不幸？看來自古迄今，對於兩性平權之呼籲，經此大變動後，成為極微小的問題了。

而，科技的進步，經常讓人驚訝不已，想起，二〇〇六年隨師行腳至新店，在台北分院十六樓合心實驗室參觀，由姜淑媛教授引領著參看一間間實驗室，其中

一間設置非常昂貴的儀器「雷射顯微擷取儀」，該實驗室臨窗，窗外新店溪壯闊橫越，不知名山頭綠意盎然，筆者正為窗外景色所吸引，正覺在這裡既有尖端儀器，又有窗外美景隨時映在眼簾，深信時時心曠神怡，在此人間天堂做研究，探究細胞奧秘，是何等的福報，回首，看到電腦螢幕畫面，好一幅山川大河景象，簡直是大地縮影，念頭一轉，莫非是拍攝窗外景色做成螢幕畫面？看其氣勢磅礴卻又不像，念頭再一轉，莫非是細胞切片染色畫面？兀自轉念間，聽到姜教授指著螢幕畫面為上人解說：「這是一毫釐癌症病灶組織切片，經此儀器檢查放大解析。」姜教授再將手指指在螢幕上類似世界地圖中的河川谷底中的一小黑點說：「這一點黑點就是病變病灶。」上人以清亮聲音笑著說道：

「我還以為您們去哪裡參觀的風景照片呢」一時周遭一片笑聲，原來內行人看門道，外行人看熱鬧，就是如此鮮明對照。

看到微小細胞組織切片結果，鋪陳出大地山河影像，不由自己的，靜下心深深思索，佛陀在二千多年前，證悟人間心、佛、眾生三無差別，但要將此心、佛、眾生三無差別知見，落實於人間卻又不容易，只因眾生常為無明所牽繫，再者：佛陀的輕輕一句『一念三千』，這一念是遐思？是清淨？是眼前？是恆遠於宇宙間？三千大千在眼前也在遙

遠，是啊！簡單輕輕的一句，所激起之迴盪卻是深遠，佛陀說：從無始以來，以致無終無邊際。在在都是經由現代科學家見證。對啊！佛陀並沒有說先有男還是先有女啊！

再從，組織切片中看三千大千世界，原來，佛陀所說三千大千世界，竟是縮影在我們自己肉體中啊！是我們負載著山川河流？或它們負載著我們？而這一片山川大地，需要風調雨順才保安康，佛陀在二千多年前，開示：人有四大『地、水、火、風』，四大調和才能身心健康。看到一片組織如大地，確實需要水的滋潤，山林更需和風溫潤，風不調雨不順，病因此而起。如今從組織切片中，在在見證佛所說法不虛不妄，而，人體內在山川大地也需環境保護，才能永保健康，但隨著時日匆匆消逝，山川大地風化、老化是自然法則，如何用心保護，降低其負載？增加其能量？更是每一個人要自我檢視，如何自體環保是不二課題。

從探索人體內山河大地，再延伸到外在的環境，竟是如窗內窗外景觀，更如一面鏡子內外照澈一致。內在課題可經由自己克制調整，延長自我一期生命，改善自己在這一期生命的品質。而，外在的環境雖是身外，卻與我們息息相關，是我們生命的共同體，是我們不可或缺的氧氣泉源，如今，因為我們追隨文明進步的步伐，不經意的隨波逐流，濫用物欲而不自知，風在我們身邊輕吹，是我們一出生就享有，吸氣、呼

氣已是自然法則，是我們生命的一部份或全部，豈知；不自知的我們如鰻魚被饕客置於冷水鍋中慢慢烹煮，鰻魚猶悠遊於鍋中，待水溫了、熱了、驚嚇了，已來不及了。如今北極冰山慢慢溶解，一塊塊冰塊移動，地球已開始崩壞，我們要反省嗎？我們是否等氧氣稀薄了，我們大家用力吸取已不可得才驚醒？屆時，要奔逃？逃向何方？另者：海平面也不自覺慢慢升高了，我們是要轉換注意力？假罪於「聖嬰」現象？而聖嬰現象又是因何而起？當我們面臨海平面升高、海島將沈沒，方想起我不會游泳一定會沈沒于海中，但，會游泳又如何呢？要遊多久才能著陸？

近日在《大崩壞》一書中，看到長久以來人類沿著歷史長河，分別由不同角色、不同地點一再重演，而人類尚不自覺。是不知不覺？或不到臨頭不覺知？不久之前，西方科學家談到二〇五〇年導致人類死亡最大的疾病是精神疾病，從科技的演化、第三種性別的誕生、探索內部三千大千世界，再關切外在三千大千世界，要改變「精神疾病」吞噬人類生命的夢魘，唯有信佛所說法『自淨其意』，先清淨心地，只要一切從自心、自身做起，降低自我負載，減輕地球負擔，此，正是其時啊！



哀傷的終點是愛

◆ 撰文 / 何日生

在警政署資訊室的一角有一幅畫，畫中有一位女孩跪在地上，在一個幽暗的洞穴裡，雙手盛著一捧火，像是虔誠默禱，像是偶然來到黑暗之境，亟欲照見探究洞穴的秘密。她的神情是平靜的，但四周的氛圍卻是神秘難測的，一如黑暗洞穴與火光的對比，讓這幅畫充滿著奇異的對立的和諧。這幅畫的創作者是楊勝安，正是警政署資訊室主任楊麒麟的公子。楊主任一得空總是會看著這幅畫，思念他的兒子。

勝安是一位非常傑出獨特的孩子，無論是他的課業能力，與父母相處的態度，或就其繪畫才華而言，勝安總是有他的想法。

那一年勝安在感情上受到挫折，他陷入很深的憂鬱。勝安的媽媽盛連金師姊和爸爸楊麒麟主任始終陪伴著，但是又尊重著，不去過度的干預他的思緒。在這樣的父母之愛中，勝安一直有全然的空間發展自己。勝安透過繪畫終於逐漸走出內心的憂鬱。他的畫透露著他對生命的哀傷、困惑、及盼望。心理學家羅洛梅曾說：「藝術家和心理症患者只有一線之隔，他們對於生命本質的不安都有強烈的感受，只是前者透過藝術超越，後者選擇崩潰一途。」勝安在創作和全然的

父母之愛中，尋回他生命的道路。

揮別憂傷，重新拾回自己的能量，勝安前往澳洲留學，在那一個寬闊明亮充滿著原始自然之美的國度，他逐漸展現他生命的風華和樂觀自在的生命力。但就在這個時候，一次大海中的潛游，勝安的身體漂流到他一直心儀的臥龍岡海岸。他走了，選擇在他最喜樂之地。

母親及父親的悲慟難以言喻。剛從憂傷走出來的勝安，終究歸回虛空。

連金師姊雖然歷經喪子之痛，但是她沒有被哀傷擊退，她用筆延續她對勝安的愛，用文字填滿他們對孩子的思念和哀傷。這種愛的方式是既溫暖、深切、又具智慧。

證嚴上人常說：「要用母親的心去愛別人的孩子，要用菩薩的心愛自己的孩子。」連金師姊與麒麟師兄甚至把對勝安的愛轉化為更寬廣的菩薩長情和大愛。她將她的經驗分享給其他人，並帶領其他有相同經驗的母親，走出內心的哀傷。她將這些母親們走出哀傷的過程也寫成一本書《永遠的寶貝》，去鼓勵所有經歷喪子之痛的母親。

哀傷的終點是愛他人。不管是無常的生命所給予你的，或其他人加諸予你的，只要你能繼續不放棄去愛他人，你

就不會停留在傷痕裡。

在慈警會的合唱團裡，有一位勇敢的母親，長子車禍往生之後，連金師姊與麒麟師兄不斷去關懷她，引領她加入合唱團，參加慈警會的關懷活動，讓她轉移喪子之痛，學習關愛世界，陽光才能從微開的窗縫照亮幽微暗室的一角。而這剛起步的愛心火苗，卻突遇次子意外往生，幾乎被哀傷滅盡。以淚洗面、無語問蒼天的心境，只有遭逢同樣痛楚的連金師姊與麒麟師兄能體會、安慰。哀傷療癒的漫漫長路無期限，日子過去了，陪伴鼓勵從未停歇，他們帶著她繼續參加志工服務。幫助別人，愛別人，讓哀痛的生命又重新找到希望。

生命，從來就都不可預期，這幾乎是真理。不管我們規劃什麼？追求什麼？夢想什麼？努力要得到什麼？終點不是我們能設想、能預期，這是生命的常態。上人常常告誡慈濟人要培養無常觀，世間的一切都不是永恆的，只有我們心的能量是永恆不變的。我們無法選定人生的各種際遇和境地，但是我們可以選擇用對的心態去面對它。而當我們找到了對的生命態度，人生的際遇也會跟著轉變，我們變得可以掌握它，而不是被它所掌握。

人在世上，無常造訪，如親人的突

然離去，讓我們受傷。人與人的背離讓我們心生退卻，想躲到自我的保護傘裡面，不再相信人與人的愛，或不敢再去愛；但這些都是徒然的，其實，愛在我們心中並沒有人能將之奪走。

上人說：「跌倒了，也要懂得抓一把沙。」這是一種生命的智慧，一種對自我堅定的信心。人怎能不跌倒呢？重點是，下一次就更知道要怎麼走！因此挫折是智慧的開始。與其花時間哀傷，祈求得到支持愛護作為療傷，不如以此做為借鏡，知道如何避免因為無常或因為自我的執著而受傷害。如果你更能積極的輔導幫助其他人，避免他們受到類似的傷害，那是挫折之後更深的收穫。

楊麒麟師兄及盛連金師姊所示現給我們的，正是這一種大智慧及大愛的典範。我們在敬佩之餘，能不為勝安感到驕傲及欣慰嗎？他仍然還活在世間，繼續延續他生命的價值。他的父母因為對他深切熾熱的愛而去愛更多人，去助更多人找到正確的愛之態度，讓更多母親面臨鈍挫卻仍掘湧出愛的信心及能量，這難道不是勝安此生的使命？這難道不正是他永世不竭的福報嗎！



在慈濟的第一次

文 / 陳慶元 慈濟醫院台中分院核子醫學科主治醫師 攝影 / 賴廷翰



台中慈院啓業前夕，氣象局發布低溫特報，戶外溫度驟降，然而，慈濟醫院六院的院長及副院長們不畏寒冷地帶領各院醫護同仁來到台中潭子，為元月八日的啓業典禮進行彩排。室外雖是冷風颼颼，我們大夥兒卻都卯足全勁，每一個人都縮小自己，在總指揮官呂秀英師姊的指導之下，一次又一次地用心練習，而志工菩薩們也在一旁不斷地鼓舞及打氣，大家合心和氣、互愛協力的準備演出，讓冷冷的天，添了溫暖。

翌日吉時，天龍護法眷顧護持，天氣晴朗，氣溫涼爽，來自國內外各地的

慈濟人齊聚台中慈院這個新道場，準備為這期待已久的新家慶賀及祝福。在六院院長帶領下，所有醫護同仁齊聲吶喊著「花蓮佈施、新店持戒、大林忍辱、潭子精進、玉里禪定、關山智慧」之六度法門，莊嚴地從慈院大門直奔向大廳內的證嚴上人面前，同時所有慈濟人，特別是台中區志工菩薩，環繞著醫護同仁的身旁，集聚在中庭迴廊，揮舞著雙手，歡欣地表示護持與祝福；身在其中，藍天白雲般的美麗畫面令我感動不已，心想，何其有幸身為慈濟人，能有福報享有這份榮耀！

台中慈濟醫院所有醫護同仁基於「感恩回饋、守護生命、守護健康、守護愛」的使命，啓業初期，舉辦長達十五天的健康諮詢與衛教講座活動。

來醫院看健康！台中慈濟醫院藉著舉辦活動，來告訴大台中地區的鄉親，醫院不單只是看病的地方。各科醫師在健康講座中，不斷建立鄉親「預防醫學」的概念。幾天下來，每一場講座幾乎是座無虛席，反應熱烈，獲得好評。

活動中，讓我清楚掌握當地社區志工與鄉親對於台中慈濟醫院的期許與需求。

其中，一位老菩薩的出現，讓我印象深刻。連續好幾天，不論在衛教講座或是健康諮詢的場合中，我總是遇見這一位戴著眼鏡，身軀微微駝背的老婦人，七十多歲的她，家住台中市北屯區，一連好幾天都來聽衛教講座，也來做健康諮詢，她一來到醫院時就會投三十三元銅板到大廳的竹筒內，來祝福我們慈院及全體醫護同仁，這令我感到十二萬分敬佩。這個故事我曾在許多場合與大家分享。在二月二十三日的醫院「滿月」慶祝活動中，我再度分享這個故事，剛好老菩薩也在座，許文林院長也向她感恩及致意。隨後，老菩薩向許院長獻上一個特大號的竹筒，她把對於台中慈院一個多月來堅定的護持，化成滿滿的愛及祝福裝在竹筒裡。收到這樣的滿月禮，真是台中慈院同仁得到的最大祝福。

記憶回到二月九日上午，這一天是

個晴朗的吉祥日，我們跟著許院長到太平山上一處人家為他們除舊佈新及圍爐，同行有莊淑婷副院長、護理部淑娟督導、公傳室明錦組長、大愛台玉如及台中分會的師兄師姊，一行二十餘人，另有三位小菩薩隨行體驗，車子載滿了人及打掃用具，還有圍爐用的素食，浩浩蕩蕩的車隊上山，從大路到小路，從小路變山路，從直路變彎路，一直到沒路，終於看見老舊的小屋，這是楊老先生的家。楊老先生種植一些枇杷，一年一收，加上低收入戶補助，可以勉強糊口，由於屋內尚有智能不足和癲癇疾病



老菩薩送來一個裝滿銅板的竹筒，裡面裝的是每天每天堅定的護持，真是台中慈院最棒的滿月禮。右為陳慶元醫師。

的太太，所以生活困苦，楊老先生年事已高，加上農忙時，無力照顧生病又智障的老太太，慈濟人發現了他們，除了關懷照顧他們的生活，也找來慈濟人醫會的紀邦傑醫師來治療楊老太太的病。慈濟人不離不棄的關懷照顧他們，時間也已經一年多了。

這是我的初體驗，一路想著，為什麼有人住在如此偏遠之處？為什麼他們沒有其他家人的照顧？為什麼最後慈濟人能夠像菩薩一樣尋來，幫助他們？我們一行人到了楊老先生的家，馬上開始幫忙打掃屋子內外。許院長帶頭做，拿著抹布與許多師姊一起打掃廚房，他站板凳上擦天花板及高處的櫥櫃，一臉專業及滿足的模樣；莊副院長帶著淑娟督導及多位師姊發揮護理人員的專業，

整理充滿異味的臥房及清洗便桶、換洗床單及被套，另外幫忙楊老太太梳洗、整理儀容，但是楊老太太見到一群陌生客，驚慌地躲起來，當要為她梳洗、修剪頭髮及指甲時，她奮力的掙脫及叫喊，好在師姊們很有經驗，半哄半抓，這時我也發揮功能，立刻加入幫忙，終於大功告成。

同行的小菩薩們也發揮了他們的功能，掃起地來看似遊戲人間，但也是有模有樣；我跟隨紀醫師及多位師兄打掃神明廳，又貼上紅紅充滿祝福的春聯，整個屋裡屋外感覺清爽乾淨，充滿過年的喜氣洋洋的味道。中午時刻，玉鳳師姊及香積師姊們準備好了營養又美味的素食火鍋，我們大家一起和楊老先生一家熱熱鬧鬧吃團圓餐，大家閒話家常，



農曆年前為楊老先生家打掃，也幫楊老太太梳洗剪髮，許文林院長(右上)、莊淑婷副院長(右)、紀邦傑醫師、陳慶元醫師(左)等一行人半哄半抓，讓志工師姊專心理髮才大功告成。



生平第一次打太鼓是在台中慈院滿月這一天，臨陣磨槍就上陣，緊張的直冒冷汗，幸好娛樂大眾的目的圓滿達成。右為一般外科主任吳政元醫師。

宛如一家人。從楊老先生的眼神，可以看出他的滿足與感恩。這次出坡打掃的經驗，生平第一次，我真的很感恩楊老先生一家人，還有慈濟人，讓我有機會體驗人間的善與苦，學習到關懷及付出，感受滿足與幸福，我想同行的小菩薩們，還有用相機紀錄的明錦及玉如，對這一趟「戶外教學」，應與我有相同的收穫吧。

在二月二十三日台中慈院滿月這一天傍晚，台中地區志工及大德菩薩紛紛回到慈院一同慶賀，志工菩薩早就準備好茶及精緻的點心，列隊在大廳迎接貴賓們入座。由於「太鼓」表演臨時出缺一人，院長室景艷霞師姊邀請我緊急代打上場；先前看過同仁演出，覺得動作看起來簡單易學，只要臨陣磨槍一下，應該可以上場表演，所以我一

口就答應了。在小小教練指導之下，練習了一個小時左右上場演出，這是我生平第一次太鼓表演，真的有些緊張，刚开始還可跟上節奏，算是混過去了，但是「好景不常」，當速度愈來愈快時，我跟不上節奏，手也不聽使喚了，我愈來愈緊張，直冒冷汗，在台上真是度秒相關啊！但是，時間總是會過去，表演終於結束了，下了台，很多師姊都跑過來鼓勵我，真的很感恩，「你的手是冰的！」，明錦組長握著我的手鼓勵時，就發現真相了。幸好總算完成娛樂大家的任務。

回想從參與台中慈院的啓業前、啓業後的活動、醫院的運作，充滿了許多我的「生平第一次」，慈濟人，慈濟事，讓我無限感恩。



封面故事 cover story



寄生腸
掛肚

巨結腸症三載醫病情

四年前的初遇、整整三年的醫病往返，讓一個原本狀似非洲難民、腹肚奇漲無比的三歲小女孩恩慈，解除了「時日無多」的魔咒，欣喜的活出每一天，甚至如願地進入小學就讀。

恩慈旺盛的求生意念、父母的絕不放棄，小兒科、小兒外科醫療小組，共同面對「巨腸症」的考驗；先解決營養供給的問題，接著，大大的肚子竟然消失了。三年，讓醫護團隊牽腸掛肚的恩慈，就這麼一步步地回復正常，像個普通的小學生一般，一家人快樂地享受擁有平凡的幸福。



文 / 朱家祥 花蓮慈濟醫學中心小兒科主任 攝影 / 謝自富、劉明總

進入二月的第一天，早上的門診特別忙亂，這一波又一波的流感病毒確實讓許多孩子們受苦了。再過兩週就是農曆年，心想著假若流感病毒的傳播不能退燒，那麼悲慘的年節歲月就要降臨在天真無邪的兒童及應付大量傷患的無辜兒科醫師身上。

四年前急診初遇

剛就診完，這位病童的媽媽，溫柔地對我說：「朱醫師謝謝您。」我抬起注視電腦螢幕的雙眼，看著面帶焦慮的母親，再次的叮嚀：「這次的流行性感感冒體溫會燒燒退退約三天左右，回家後按時吃藥、多喝水和吃流質的食物、多休息，病情就會逐漸好轉，不用擔心，要放寬心哦！」病童的媽媽再次道謝，打開門帶著孩子離去。當門尚未關閉時，一大束美麗的花朵鑽入診間，正在

納悶數十朵粉紅玫瑰花兒怎麼飛進來之時，一個美麗的臉龐從花叢中穿出，羞澀的說：「我要回家了，朱爸爸，謝謝你！」看到那清秀的容貌，不禁心頭一酸，哽咽的說不出話來。抱著她也親親她的臉頰，我對她細細訴說著祝福的話語。此時腦中浮現出四年前的初次相遇，雖只是驚鴻一瞥，卻令人印象深刻。

民國九十二年二月二日大年初二星期日，我在門診、急診及加護病房戰鬥了一天。早上的時光就在混亂的門診與積極救治一位體重只有七百二十六公克的早產兒小湘之後，耗盡了大半的體力。傍晚開始，感冒、腹瀉的兒童如潮水般的湧入急診，在與病魔奮戰後的我，到了夜晚十點左右，已是兩眼垂垂、頭昏腦脹、四肢無力、肚子餓餓的狀態。突然間，一位面貌清秀帶著兩顆烏溜溜大



媽媽試著讓恩慈捧著幾乎和她一般高的一大束花朵，在門診室外等著「朱爸爸」。接過花束的朱爸爸喜不可抑地給予恩慈祝福與期許。

眼珠的小女孩被抱到我的面前，母親焦慮的陳述小孩嘔吐及腹痛的症狀，當她躺到病床上，寬衣解帶後，大大的肚子令我驚訝萬分。

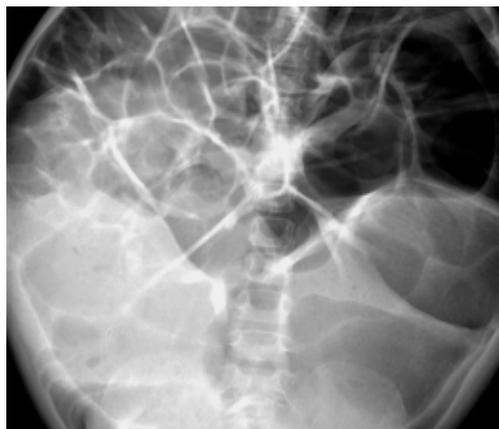
詳問病史，媽媽娓娓道來：「慕慈在一歲左右，因為沙門氏桿菌感染而到北部某醫學中心住院，出院後從去年十月起就常常發生嘔吐、腹痛、腹脹及生長停滯的現象。再到醫院檢查，診斷為疑似先天性巨結腸症，但是沒有接受進一步的診斷和治療。這次回花蓮過年，病情有惡化。」聽完母親的陳述，我做了一些簡單的測驗，確實是高度懷疑慕慈罹患巨結腸症，在與家長溝通說明後，並且做了些處置，父母決定帶她回台北就醫。如此短暫的相遇以為緣分就此結束，哪裡知道這卻是開始。整整一年後，我們又相逢了。

腹脹有如懷胎十月 憂鬱的五歲女孩

九十三年二月一日星期天，剛度過年節的夢靨，所有的人力回歸正常，病人數也趨於常態，沒有值班的我，約莫下午四時，手機突然急促的響起。醫院那頭傳來焦躁的聲音，「朱爸，您趕快過來看一位小妹妹，她肚子好大，我們不曉得該如何處理？」放下手邊的羽毛球拍，將正與我對戰的二女兒送回家後直奔醫院病房。

看完那令人十分擔憂的腹部X光後，住院醫師手拿病歷，跟著我三步併兩步的飛入病房。一到床邊，看到躺在床上

的小女孩，驚奇的以為她是非洲難民，或是已經懷孕十月即將臨盆的小女人。巨大的肚子非常顯眼，伴隨著只剩皮包骨的四肢和一雙清秀帶著憂鬱大眼睛的面孔。看著那眼神，感覺似曾相識，詢問背景後，我恍然大悟，一年前的巧遇，今日再重逢。只是小女孩的家人為求轉換命運，將她的名字由「慕慈」改



(上圖)九十三年二月第一次來到花蓮慈院急診，腹部X光攝影顯示出恩慈當時巨大鼓漲的肚子。(下圖)為九十五年七月六日手術前的腹部X光攝影，肚子已經漲的讓恩慈呼吸困難，圖中黑色部分表示腹部充滿腸氣。

名為「恩慈」。

回頭詢問無助的媽媽，這一年來她是如何度過的。

腸道神經發育不良 返花快樂度餘生

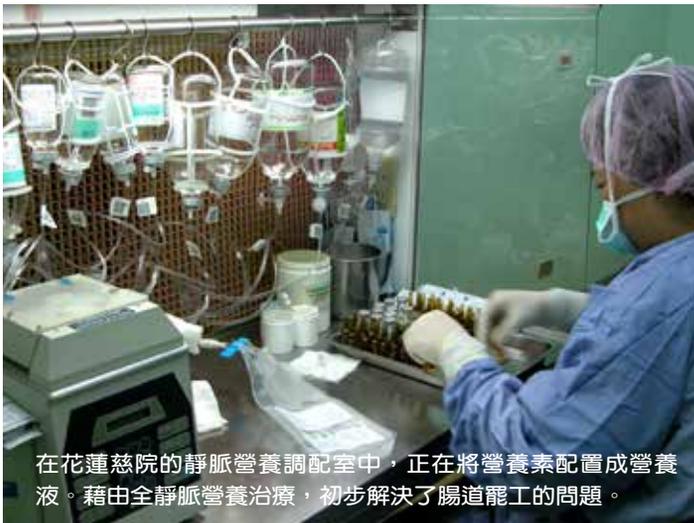
根據媽媽的描述，一年前春節過後，恩慈回到台北沒有立刻接受住院檢查及治療。而身體的症狀在春暖花開的三月底惡化，才住進台北某醫學中心。在長達三個月的住院期間，她承受了各種影像學的檢查和手術的診斷治療。大腸切片的病理報告是「腸道神經發育不良(Intestinal neuronal dysplasia)」，有了正確的診斷，但是無治療的妙方。由於第一階段的造口手術成效不佳，所以沒有進行更積極的手術治療，而轉向接受內科支持性療法和全靜脈營養治療。爸媽更被告知孩子的生命將是有限的，醫師們已經盡力了。在病情比較穩定的六月，她出院回家了。在往後的半年，除

了接受醫師教導的保守治療方式外，永不放棄和妥協的媽媽，帶著她四處尋求另類的醫療和求神問卜。只可惜肚子依然日益增大，症狀不斷的惡化。今年(九十三年)過農曆年回到花蓮後，爸媽決定長居東部，讓她過一個快樂的餘生。這次是病況惡化，所以才回到我身邊，再續醫病情。

了解她的過去，規劃她的未來。在與媽媽的會談中，我深刻的感受到偉大的母愛。「明知不可為而為之，只要有一絲絲的希望就絕不放棄，再多的苦、再多的痛我都要陪她走過，讓她天天都是過著美好快樂的日子。」這些都是恩慈媽媽的信念。有這樣無怨無悔、任勞任怨的母愛相伴，醫療團隊的治療計畫就容易執行了。

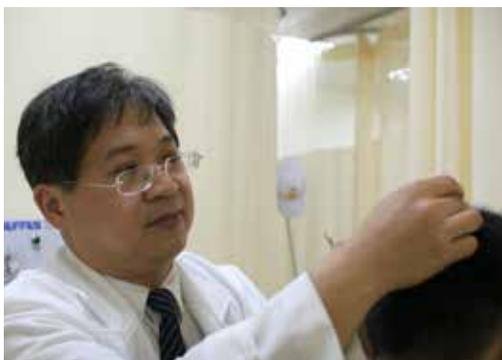
腸道罷工 送營養進血液

人要活著就要有產生動能的燃料，缺乏燃料所有的身體機器就會停擺。五大



在花蓮慈院的靜脈營養調配室中，正在將營養素配置成營養液。藉由全靜脈營養治療，初步解決了腸道罷工的問題。

全靜脈營養液，包含醣類、氨基酸、脂肪、維生素，當病人無法完全由腸道吸收營養時，必須藉導管插進中心靜脈，輸入含高熱量的高張溶液，以期增加體重，使病患免疫力增加並減少死亡率和罹病率。此由中心靜脈給予營養之方式稱為全靜脈營養液(Total Parenteral Nutrition)，簡稱TPN。



恩慈腹脹的情況，在中醫的針灸協助下改善。
圖為中醫部曾國烈主任為病患進行針灸。

營養素是人類生存的燃料，而消化系統就是提供燃料的機構，恩慈的腸道機能罷工，我們只好被迫將營養素配製成營養液直接灌注到血液中，利用血流「宅配」到身體所有的細胞，供應養分而生存下去，這種就稱為「全靜脈營養治療」。

身為小兒胃腸科醫師的我經常認為，營養缺乏是機能喪失的惡化因子，是惡性循環的開端，沒有提供良好的營養，身體從疾病中恢復是絕對無望，因此給予恩慈最佳的營養是基本要件。營養的補充需注入血流，而一般的小血管是無法提供長期且適當的管道，所以我們必須在人體的大血管上建立交流道，讓大的車流量能順利進入高速公路。所以小兒外科彭海祁主任除了幫忙評估手術治療的可行性外，也幫忙在外頸靜脈裝置血管內導管(Hickmen's Catheter)。將外來物放置於人體內，且需要天天使用它，是很容易造成感染及阻塞，恩慈的媽媽在醫療小組的教導下，利用細心、耐心、步步為營的小心下，三年來把這

個「交流道」維護的非常好，堪稱是奇蹟。

中醫是中國幾千年傳承下來的醫學，雖然西方的科學難以解釋中醫現象，但它的療效是存在的事實，尤其是針灸。在了解媽媽期待用各種方法來幫助恩慈的心情下，我們敦請本院針灸大師曾國烈主任出手相助，在曾主任用心的傳授下，媽媽也能協助針灸的執行，而改善腹脹的情況。

克服萬難 宅配家庭全靜脈營養

在中西醫合作治療下，恩慈的生理和心理狀態有明顯的改善，這包括體重由十公斤增加到十三公斤左右，活動上能跑能跳，能畫畫，精神佳。媽媽的笑容常掛在臉上。然而醫療團隊卻要面對另一個大問題，在住院中我們可以使用營養針，但是恩慈不可能成為醫院的「常住」，終究要回歸家庭和進入社會，營養針如何運送及在家庭中實施，成為第二階段的課題。這就是「家庭全靜脈營養治療計畫」，這樣的治療在花東地區小兒科是絕無僅有的，堪稱是花東醫療史上第一例；換另一種說法則是我們都沒有經驗。

俗話說「天下無難事，只怕有心人」。一組有心的醫療團隊加上一位有心的媽媽，再碰上進步的社會，就擦出無窮的力量。媽媽很快的學會如何在家裝設靜脈營養針，並且由營養小組樓惠芬護理師不斷的評估其正確性，以達到絕對安全保障。再利用冷凍宅急便從醫



九十三年二月份住院期間，營養治療加上中西醫合作，讓恩慈體重增加，精神變好，接著開始進行出院返家的營養治療「家庭宅配」。圖為九十三年七月中旬，四歲的恩慈與媽媽回院門診。

院運輸營養液到萬榮鄉，其中利用種種科學設備來監控整個配送流程，以達到絕對的穩定。在一切都準備就緒且品質保證的情況下，住院後的一個半月，恩慈雖然仍然挺著大肚子，卻是快樂的走出我的視野。

持續三年的每月一約

出院後，恩慈遵循著每個月一次與醫生爸爸門診約會的協定，雖然都是歷經跋涉來到醫院，但是她的精神都是神采奕奕，讓我十分放心。在門診除了開立一個月份的全靜脈營養處方及醫療器材外，我必須仔細評估恩慈的腹部狀況，如摸摸拍拍她的大肚子，詢問是否有壓痛？量一量腹圍是否有尺寸增加？聽聽肚子內的腸音，是否由輕柔的樂章轉化成悲愴交響曲？最後看看肩膀上的導管是否泛紅？偶爾要抽血，來看看身體內

的各種物質是否都乖乖的在一定的範圍內，不可亂升亂降。

三年的門診約會，恩慈都沒有爽約，看著她體重慢慢的增加、身高逐漸的拉長，但肚子卻也越來越大，焦慮、擔憂隨著肚圍的增加而加劇，因為深怕突然有一天，大大的腹壓會讓恩慈喘不過氣來而往生。雖然母親常告訴我，恩慈有「肚子很小」的時候，但是我總覺得那是媽媽很體貼的在安慰醫療團隊。因此我開始告訴父母要做好恩慈將離開的心理準備，也常告訴媽媽要讓恩慈無憂無慮地快樂過每一天。因此我同意開診斷證明書讓她延後上小學，希望在心智更成熟後再去面對這複雜的社會。

切斷迴腸肚子消 坐上木馬搖啊搖

這期間，我的心態也漸漸轉變，與其坐以待斃，不如起身行動，尋求方案，

突破困境。九十五年年初，恩慈的肚子已經大到像要爆炸的氣球，我突然靈機一動，反正腸子都沒有功能，把它們留在肚子裡只是禍害無窮，何不乾脆切除掉，反正最壞的情境就是現在的狀況，以全靜脈營養治療維生。把腸子全部切掉，腹脹就消失，也就不會造成心肺功能的壓迫，不會危害生命。我把這樣的想法與父母溝通，但因為這是無法預期結果的大手術，媽媽退縮了。然而恩慈的肚子沒有因為媽媽的退縮而仁慈的縮小，反而變本加厲的擴張勢力範圍，到了年中，恩慈因為呼吸困難，開始無法躺著睡覺，精神狀況開始變差。

七月，是個陽光普照、趕走陰霾的好日子。在恩慈爸媽的決定及內心做好準備下，要給恩慈一個生存的機會。七月五日住院，接受手術前的評估，小兒外科彭主任也模擬各種可能的狀況而作出對策。七月七日雖然是「斷腸日」，但是把肚皮打開後，切斷「終段迴腸」，所有的小腸氣散發而出。「小腸有功能耶！」開刀房內突然傳出一句動聽的話，霎時歡呼四起。簡單的做了迴腸造口術，就把恩慈送回病房。從那天起，各種悅耳的聲音從腸造口處播放出來，出氣越多，肚子越小，心肺壓迫也立即獲得紓解，而爸媽一直笑的合不攏嘴。



九十五年年中，恩慈變得呼吸困難無法呼吸，七月七日手術得知小腸有功能，而做了回腸造口。肚子消下去了，頸部的導管也拆除了，媽媽開心不已，也因此一點都不急著後續將造口拆除的手術。圖為今年一月底，最後一次手術前的檢查，隔日即將造口拆除，接回直腸。

十天後恩慈出院，再經過一個半月，因為不需使用全靜脈營養維生，所以又回來住院，拆除血管內導管。此刻看到調皮的恩慈，在遊戲間，坐上她以前絕對無法把肚子塞進去的小木馬，搖啊搖的，我深深的祝福她『生命的重生』。

治療尚未成功 我們還需努力

由於不需要打營養針，定期門診的約會就因此取消，但是醫療團隊對恩慈的發展都關懷不已。每當我與小兒外科彭主任見面，或遇到惠芬護理師時，都會互相打聽恩慈的近況，只是父母忙於事業，她忙於學業，都一起消失在我們

的眼前，所以得不到任何訊息。去年年底，請惠芬護理師聯絡上爸媽，要求務必帶恩慈到玉里慈院看診，除了評估手術後的進展，還要鄭重告知「治療尚未成功，我們還需努力」。如果腸道功能正常，則最後的一個步驟，是將迴腸造口接回正常肛門處，讓她真正回復成爲一個正常人。在見面後，父母同意今年寒假回醫院做最後的矯正。

今年一月底，也就是寒假即將開始的時候，恩慈父母帶著她如期赴約。住院後，我與小兒外科彭主任共同商討可能的處置狀況，也詳細與父母說明，在直腸出口攝影結果出爐後，真是振奮人



每個階段的治療，讓恩慈一步步邁向正常，被小朋友暱稱「彭爺爺」的小兒外科彭海祁主任也替恩慈感到開心。

心，因為直腸似乎仍然具有功能而可以利用。於是隔日就進入開刀房，接受最後一次完美的手術。這次由於要切大腸、削小腸、接直腸，所以費時較多，所幸彭主任刀法快、狠、準，加上縫線精細，所以下午手術就結束，沒有讓恩慈接受從早開到晚的折磨。開完刀的頭兩天，每位醫療團隊成員看她在病床上痛苦的模樣，直讓人心疼與不捨，但是聽到她的放屁聲，就如同聽到煙火聲一般高興歡樂。人吃五穀雜糧豈有不放屁者，但放屁總是令人不悅，只是現在恩慈的屁，對所有愛她的人而言，是世上最香的氣味。



三年治療脫離病魔 燦爛笑容迎人生

與恩慈之間種種難忘的回憶，就在接過恩慈手中那一束美麗的粉紅玫瑰花時，瞬間湧現，百感交集的我起身迎向恩慈的母親，「這麼快就可以出院回家了，恭喜您們。這些花讓您們破費不少，實在不敢當，謝謝您們。」

媽媽也一直說：「謝謝朱醫師、謝謝朱爸爸。」我接著說，「選擇今天出院是別具意義，因為四年前的明天我們結緣，三年前的今天我接受妳生命的委託，歷經三年的治療，終於打敗潛藏已久的病魔。」

由於還有病童等待看診，所以媽媽帶著恩慈也不多打擾，照完紀念照片後，離開了我的診間。望著恩慈的背影，想著我和恩慈定期門診的約會，終於結束了。衷心地祝福她「永遠健康快樂、幸福滿滿，開創亮麗的人生」。突然恩慈回過頭，不斷的對我揮動右手，臉龐閃爍著燦爛的笑容。此刻的我，內心悸動，無法言語，這正是身為醫師的我所獲得最驕傲而充滿感動的回報。

恩慈母親巫惠玲(右)不忘於出院前夕感恩小兒科朱家祥主任與小兒外科彭海祁主任。

騎木馬的幸福

腸道切除與造口手術

文 / 簡伶潔、曾慶方

時值二〇〇六年九月，學校陸續開學了，升上小學二年級的呂恩慈，終於可以參加生平第一次開學典禮，恩慈和媽媽都顯得特別開心。

八月三十日，開學前夕這一天，在五西兒童病房的遊戲室裡，七歲的呂恩慈和弟弟呂明諺正忙著玩耍，小兒科朱家祥主任與恩慈的母親巫惠玲則是站在一旁談論著恩慈的健康情況。恩慈等一下就要出院了。

「恩慈現在終於可以騎木馬了！」朱主任看著恩慈坐在木馬上前後不停地擺動，臉上露出喜悅的表情。

雙腳跨坐在木馬上，恩慈用她兩隻略顯瘦弱的小手緊抓著前方的手把，前、後、前、後來回搖擺著。騎木馬是許多孩童快樂的時光，但對恩慈而言，享受這份簡單的歡樂，卻曾經是個遙不可及的夢想。

「有看過非洲難民區的小孩嗎？」呂媽媽的眼神流露著不捨之情，「以前恩慈的肚子很大，就像一顆充滿氣的氣球被塞進肚子裡，所以她無法像其他小朋友一樣騎在木馬上玩耍。」呂媽媽拿起手機指著螢幕上的照片說。



媽媽我要活下去！

從恩慈三歲起，一家四口從台東遠赴台北就醫，先後經歷了兩間醫學中心的診斷及治療。

然而隨著治療的時間愈長，呂家父母逐漸對醫療失去信心。「醫生把我的孩子當實驗品！」她激動的說，「後來負責幫恩慈進行手術的主治醫師告訴我，他們的醫療團隊無法解決恩慈的病況，希望我能將她帶回家。」

「當醫生宣判恩慈只剩下三個月的生命，我心想，或許這個小孩和我沒有緣分吧！」呂媽媽嘆了口氣說。

由於恩慈的腸道功能喪失，無法消化及吸收食物，造成她嚴重的營養不良。醫師建議呂媽媽使用TPN全靜脈營養針療法。

「全靜脈營養針療法只能提供恩身體的營養，但恩慈最終還是要面臨死亡。」呂媽媽說。生命的價值不在於長短，然而看不到希望的未來，卻讓呂媽媽感到心灰意冷。

「媽媽我不想死，我想活下去！」張著大大的眼睛，小小年紀的恩慈認真地對媽媽這麼說。聽到女兒用微弱聲音發出對生命的渴望，一句話猶如當頭棒喝，敲醒了呂媽媽，她拭去臉上的淚水，下定決心給女兒和自己一個延續生命的機會。

二〇〇四年呂媽媽帶著恩慈開始到花蓮慈院就醫。爲了縮短往返的時間，全家人從台東遷移至花蓮縣瑞穗鄉定居。



石明煌院長於去年七月手術後探望恩慈。

呂媽媽說：「我本來很膽小，連開車都不會，但是爲了帶恩慈來這裡看醫師，我就硬著頭皮去學。」

開刀發現好消息 腸仍有功能

「奇蹟要靠父母去創造。」朱主任說，「呂媽媽是個認真的母親，在治療恩慈的過程中她都相當配合，正因爲有這麼好的媽媽，才能保住像恩慈這樣罹患重症的小孩。」

二〇〇五年三月份，恩慈回醫院複診，朱主任發覺恩慈腹部腫脹的情況日益嚴重，已經影響了正常的呼吸功能，他建議呂媽媽讓恩慈進行手術治療。當時朱主任心想，如果恩慈的大腸已經完全沒有功能，應該開刀拿除，才能解決棘手的問題。

然而，呂媽媽始終猶豫不決，「想起恩慈在北部開刀的情景還是讓我很擔心。」呂媽媽說。

猶豫了一年多的時間，呂媽媽看著恩慈瘦小的身軀，實在不忍心女兒爲了生存如此痛苦，她堅強地告訴自己：「我應該相信醫師。」

二〇〇六年七月七日，是恩慈動手術的日子。呂媽媽特地在恩慈開刀前兩天買了一個大蛋糕，她說：「恩慈的生日是七月十六日，我要提早幫她慶生，雖然她今年才七歲，可是我要在蛋糕上插上滿滿的蠟燭。」慶生當天，呂媽媽難掩激動的情緒潸然淚下。

小兒外科彭海祁主任是恩慈的手術醫師，當天手術進行時，醫療團隊發現令



二〇〇六年七月十一日總統府公共事務室主任卓春英特地前來訪視呂恩慈。

人喜悅的消息，原本以為完全喪失功能的腸道，其實還維持著功能。當下醫療團隊決定將恩慈的大腸和小腸各接上兩個造瘻口，測試她的腸功能，同時讓體內的氣體與排泄物也可藉此排出體外。

母愛昇華為勇氣 悲傷化成堅毅

這個孩子，其實是父母用愛，用堅強的意志力，苦撐著救回來的，為了挽救這個曾經是醫師口中判定活不過三個月的孩子，呂家的家計也陷入苦境。幸好碰到個性絕不服輸的朱家祥主任，醫病合作無間，不向病魔低頭，同心協力扭

轉生機，讓恩慈才有機會度過一道道難關，身體健康日漸恢復。

獲得二〇〇六年十大傑出愛心媽媽——慈暉獎表揚，呂媽媽巫惠玲語帶心酸的說，以前我帶恩慈出門時，常遭受旁人異樣的眼光，無論大人或小孩總有人指著恩慈的肚子說：「你看！那個小女孩長得好奇怪喔！她的肚子為什麼這麼。」

每一回聽到這些話，我的情緒就會失控，馬上衝到說話者的身旁，不客氣地回應。

但是後來我慢慢學會放下，因為先生時常開導我：「不要跟那些人計較，他們只是無法了解恩慈。」

將母愛昇華為勇氣，將悲傷轉化成堅毅，呂媽媽再一次點燃恩慈的生命之光，她說：「為了治療恩慈的疾病，我和先生曾經刷爆六張信用卡，欠下百萬元的債務。」回想起當初在台北就醫時，剛買的新車停在醫院門口卻被竊賊偷走，當下內心真的很難受。

目前金管會已經透過代表協助呂媽媽解決卡債問題，同時呂媽媽透過行政院勞委會也找到合適的工作，呂媽媽樂觀的說：「我相信過幾年，我們就能將所有的債務還清。」

談論起這段艱苦的求醫過程，問呂媽媽是怎麼熬過來的？她微笑著說：「先

生是我的專屬垃圾桶。」有著靦腆微笑的恩慈爸爸——呂國良，目前任職於花蓮縣萬榮鄉紅葉國小，恩慈也是這所學校的小學生，當年恩慈發病時，呂國良擔心恩慈會遭到其他小朋友的嘲笑，因此他常藉著升旗典禮時，站在講台上向全校師生報告恩慈的身體狀況，學校也為此舉辦「愛心小天使活動」，教導小朋友彼此要懂得尊重、互愛。

聽著媽媽巫惠玲回憶著就醫的過往與他們的心情轉折，再回頭看看恩慈，在遊戲室一角安靜地畫起畫來。呂媽媽說：「恩慈從小就特別喜歡畫畫，我特地將她生病時所畫的作品收集起來。」

經過此次手術，恩慈的身體情況已逐漸好轉，最重要的改變是大肚子消失了。此外，鎖骨下方的全靜脈營養針頭也已經拔除。

下一階段的治療，希望能幫恩慈將小腸造口接回到肛門處，讓她可以有正常的排便方式，尋回原已失去的正常生活。

「媽媽我好想回家！」恩慈放下粉彩筆，依偎著母親撒嬌地說。

呂媽媽牽起恩慈的小手，步出兒童病房出院返家了。看著她們離去的背影，祝福恩慈健康平安地長大，跟所有的小學生一樣，開開心心的上學去。



從成績通知單的甲等、優等，可以看出一整個學期恩慈專心上課的成果。

放心手術 輕鬆出院

腸道重建與造口關閉手術

文 / 程玟娟

擺脫糾纏多年的巨腸症陰影，呂恩慈於今年二月一日出院，滿懷感恩的媽媽巫惠玲買花送給小兒外科彭海祈主任、小兒科朱家祥主任，以表達她對醫護同仁們的感念。

一月二十五日下午五點，來到恩慈的病房，媽媽巫惠玲盤腿坐在病床上，滿面春風的與坐在陪病椅上的親友聊天，在媽媽身旁側躺著的，是才動完六個多小時手術、身材瘦小的恩慈，鼻胃管還接在臉上，正沉沉的睡著。

放心手術結果 母親笑容燦爛

什麼樣的媽媽能在孩子才動完六個多小時的手術後，笑得這麼燦爛？

這一天一早媽媽惠玲與爸爸呂國良陪著恩慈進手術房的等候區。在那裡，惠玲雙手摟著知道自己要動手術、不斷啜泣的恩慈。孩子就要進手術房了，惠玲不只沒有一般媽媽擔心受怕的表情，她



開朗的說著，這次的手術很明確，不必再提心吊膽了。

去年七月，恩慈來到慈院動第一次手術，那次手術花了五個小時，惠玲與國良也跟著在手術室外來來回回的走了五個小時，忐忑不安、焦慮難耐的心情難以想像，可是這一次兩人心情很平靜，即使這次開刀開了六個多小時，等著等著，他們的心雖然等得有點起伏，但還是可以坐下來看看報打發時間。

到底是什麼魔力，讓這對夫妻在第二次手術時能表現得這麼輕鬆呢？

第一次手術 重返平凡生活樂

四年多前，三歲半的恩慈一直為便秘所困擾，在看了醫師後，一直都以軟便劑來為恩慈排便，但是，沒多久，恩慈

出現嘔吐、腹痛現象，鼓起的肚子也一天比一天還大。發覺狀況不對的父母，馬上北上求醫，在台北兩家醫學中心檢查的結果，確診恩慈為巨腸症，腸道功能喪失，無法消化及吸收食物，這不只會造成恩慈嚴重營養不良，而且危及生命，醫師告訴他們目前唯一可行的方法就是使用TPN全靜脈營養針療法來為恩慈補充營養。

他們回鄉後，來到慈濟醫院就醫，由於全靜脈營養針有保存期限必須時常到醫院拿取，院方又考慮到家人來回醫院所耗費的時間與金錢，於是在眾人集思廣益下，恩慈展開了長達兩年半的宅配全靜脈營養針治療。在媽媽悉心呵護下，恩慈平安的長大。

接著經過去年七月的手術後，腹圍五十公分的恩慈，將積了好多好多的糞

便、氣體排除後，鼓漲的肚子一下子都不見了，出院後不只她開開心心上學，父母也很高興能重享平凡生活的樂趣。術後恩慈狀況良好，惠玲雖然每天要幫恩慈清理腸造口的大便，但是比起以前難熬的日子而言，真是輕鬆太多了。

這種輕鬆日子，讓她擺脫了要與女兒一起輕生的念頭，擺脫了每天以淚洗臉的日子，擺脫了別人注視著心愛女兒的異樣眼光。惠玲一家人很享受平淡、平凡的生活。也許是太久沒有享受這種平淡、平凡的日子，也許是擔心下一步治療，會破壞這樣難得的美好，術後，在院方多次電話關懷、提醒回診下，父母還是選擇半年後才回診，一回診醫師發現，恩慈的大腸裡有糞石，怎麼灌腸都灌不出來，彭主任及朱家任研商之後，發覺大腸功能真的完全喪失，於是

與父母協商將大腸完全切除。

上一次手術良好，讓他們過了一段很幸福美滿的日子，再加上手術前在腸胃道攝影所感受到的體貼尊重，所以恩慈這一次動手

在慈院進行腸胃道攝影的經驗，讓恩慈母親巫惠玲非常窩心，留下好印象。圖為影像醫學部李東衛醫師執行腸胃道攝影。





小兒外科彭海祁主任與恩慈母親的術前充分溝通，仔細推演各種可能，贏在家屬的信任，手術也非常順利。

術，惠玲好安心。因為她知道有醫師不只醫術好，而且很用心。

腸胃道攝影體貼尊重 信任倍增

惠玲表示，幾年來，帶著恩慈做腸胃道攝影不下十次，沒一次有好印象，每一次總是弄得恩慈濕答答的。上次來慈院動手術並沒有做腸胃道攝影，這次她懷著疑懼的心走入了腸胃道攝影室。想不到，檢查床鋪了墊子，暖暖的；想不到，醫師很細心的在恩慈的腸造口外鋪上厚厚的衛生紙，光是這兩個動作就讓惠玲好窩心。感謝當天為恩慈做腸胃道攝影的李東衛醫師。

第二次手術 最優選擇圓滿結局

這回除了很明確知道恩慈的手術計畫，又看到醫護的細心、用心，所以夫妻兩人，雖然在手術門外等孩子等了六個多小時，但是這一回，他們不再焦急，也不再心痛。

術後，一切正常。恩慈第二天(一月二十六日)就排氣，可是彭主任還是不放心，擔心有可能只是遠端腸蠕動而已，術後第三天(二十七日)，恩慈排便了，而且傷口恢復得很好，術後第七天，二月一日，恩慈拆線，可以出院了。

彭主任表示，第一次手術是先救命，由於不確定恩慈的大腸是否完全沒有功能，如果直接拿掉，就不可能再補回，所以先以腸造瘻方式舒解脹氣及排便問題，這次手術則是確定病因後做治療。而這幾天來的觀察，恩慈術後恢復良好，今後恩慈除了大便會比較稀，以及要多注意飲食方面的問題外，一切都與正常小孩無異。

惠玲表示，當初彭主任很認真的在一張A4紙上又畫又寫，寫了三個計畫，第一計畫是了解腸子的狀況，看看哪一截可以不要，哪一截可以保留；第二計畫是將大、小腸全部剪掉，只剩十公分，必須終生打全靜脈營養針；第三個計畫是腸移植，但是存活率很低。「拖了這麼久才來開刀，就是很怕我選擇到的是第二、三種的方法，而不是第一個。沒想到半年後來開刀，結局是這麼的完美。」

千金難買早知道 恢復如正常兒童

「其實一開始，我們對彭醫師不是那麼信任，但是彭醫師花了很多心思與我們溝通，看到了他寫在紙上密密麻麻的字樣及圖案，心裡很感動，我想應該可以很放心的把孩子交給他。」可是她萬萬沒想到，「沒想到手術會這麼的順利。」

「我們被朱主任念了三年才來開刀。」三年前朱家祥主任就一直建議讓恩慈動手術，但是在台北就醫的經驗裡，惠玲從名醫口中得知即使開刀也無濟於事，所以惠玲一直不敢點頭，深怕一點頭，孩子從此就。萬萬想不到，術後一周，恩慈恢復得跟正常人一樣。她再一次表示，「沒想到手術會這麼的順利。」

雖然千金難買早知道，但是在惠玲燦爛的笑容裡，呂家終於擺脫糾纏多年的巨腸症陰影。恩慈出院這一天，滿懷感恩的惠玲買花送給彭海祈主任、朱家祥主任，以表達她對醫護同仁們的感念。

惠玲教恩慈在感恩卡上面寫：「彭爺爺，謝謝你救了我，讓我跟小朋友一樣長大。」「朱爸爸，謝謝你的斗一刁

刁，讓我可以一、下、長大。」

成為教育素材 期望兒童珍惜生命

爸爸國良在紅葉國小教書，恩慈也在紅葉國小就讀。去年十一月，啄木鳥全人發展協會與國良聯絡，想以恩慈為主題，舉辦有關生命教育的課程。國良與惠玲欣然同意。他們鎖定花蓮中區的國中小學生做為生命教育的對象，而且已有八所十餘位國中小的老師一起參與，目前計劃已完成，正在找贊助單位。國良表示，不管有沒有找到贊助者，開學後，他們的計劃一樣會照常進行。

恩慈的父母願意毫無保留地把照顧恩慈、陪著她就醫，及至終於能康復的過程分享給學生、教師、與家長，也讓大家試著體會一個小女孩為著生命奮鬥的熱忱，讓現代的學生們懂得珍惜生命。

如同小兒科朱家祥主任強調，恩慈父母的堅韌與全力以赴，是恩慈能夠康復的一大主因。花蓮慈院的醫護團隊也是這一堂生命教育收穫良多的學生吧。



大而無當的單行道

介紹巨腸症

文 / 朱家祥 花蓮慈濟醫學中心小兒科主任

食物吃下去後，需要經過整個胃腸道的蠕動，將食物由口往肛門運送，這一路上是單行道，不可逆向而行，目的是達成完整的吸收、消化及最後的排泄功能。

胃腸道蠕動 控制消化吸收

一個完美的蠕動過程可以創造最佳的食物吸收和消化結果，然而胃腸道上有數億的各種細胞，因此要協調這些細胞來完成蠕動的功能，就需要神經系統的幫忙。由於人類攝取的食物非常複雜，所以負責協調胃腸道的神經細胞要比全身其他器官多很多，且複雜性也高。這也說明了為何已經進入二十一世紀，對於大腦功能都有非常多的了解，但是對於胃腸道蠕動的控制依然所知有限。

當腸道蠕動加快的時候，食物吸收消化時間減少，大量未完成消化吸收的食物就被排出，而造成拉肚子，也就是說「吃多拉多」。相反的，當神經發生障礙，無法控制及協調蠕動，讓蠕動減緩或消失，食物就無法順利地往下推送，於是堆積在近口端的腸子內，引發腸阻

塞，而近口端的腸子也由於食物不斷的堆積，將它脹大，長久下來就形成巨腸症。

關於巨結腸症

大不意味著好，巨腸症就是典型的代表「大而無當」。巨腸症依照發生的原因可以歸為兩大類：

先天性巨結腸症(Hirschsprung's disease)，是屬一種先天性疾病，在一八八六年由哈瑞德·何茲普隆(Harald Hirschsprung)發現後提出報告，因此至今仍以他的名字為疾病命名。此病罕見，發生率約五千個活產兒中有一位罹病者，男童發生機率比女嬰高：約四比一。至今已發現許多染色體的異常與此病有關。由於遺傳缺陷使得在胚胎時期原本要移動到腸壁上的神經，無法到達目的地。腸道神經缺乏，就無法蠕動，食物堆積在近口端的腸子，造成巨腸。因此變大的腸子原本是正常的，有病的位置是遠端或稱肛門端細小無神經節細胞的腸子。

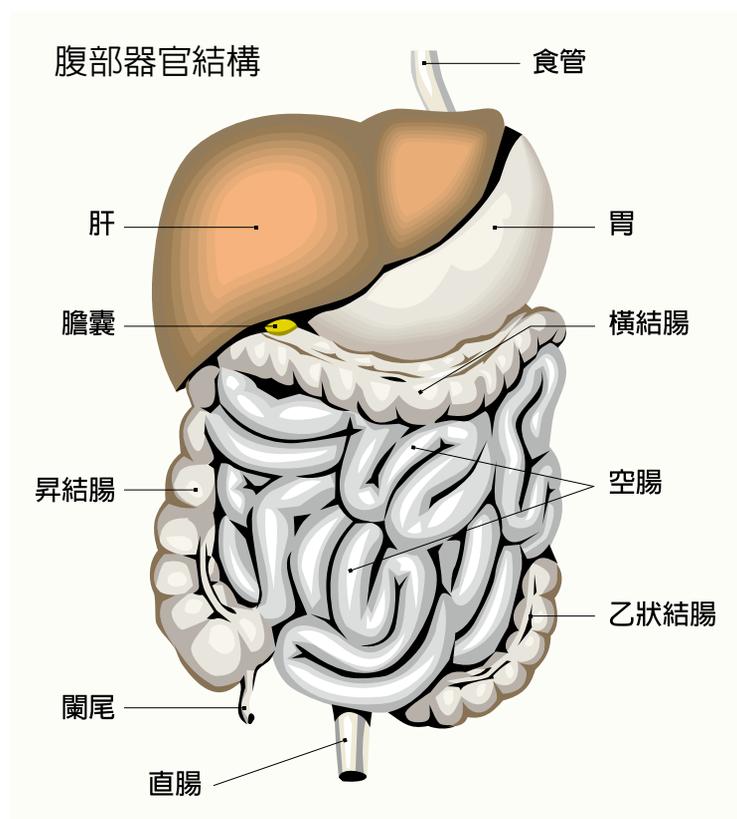
腸道神經發育不良(Intestinal neuronal

dysplasia)，於一九七一年由梅魯基 (Meier-Ruge) 首先報告，至今對此病的發生原因了解非常少，發生的機率也是非常低。從病理變化上看，有問題的腸壁上，神經數量增加而形成巨大神經節。腸道有神經細胞而且還很多，為何會發生疾病？原因是這些神經細胞都是發育不良或稱不成熟，因此不具正常功能，也就是說雖然存在但無法運作。所以蠕動傳遞到這段有問題的腸子時就會在此打住，而食物就會在近口端堆積造成巨腸。

巨腸症的臨床表現是腹脹、便秘、嘔吐或引發小腸結腸炎，長期會造成生長發育的障礙。疾病的診斷是靠影像學檢查及病理切片，切下來的腸壁組織還需要特殊染色以幫助判斷，所以確定診斷並非容易之事。

手術治療與風險

關於治療，就是把沒有神經節的腸子或神經發育不良的腸子切除即可。然而實際上是這麼簡單就好了。手術上有很多困難點，例如要切多少腸子就常讓外科醫師傷腦筋。切掉肛門端有病的腸子後，如何建立一個正常的肛門以利未來人生的排便功能，也是一門大學問。腸子切除後，剩餘的腸道是否能承擔整個腸子的功能，也要評估。保留脹大的巨腸是否仍有功能或能恢復功能，也要考慮。最後手術後的併發症也要一一面對。所以手術仍存有許許多多的變數和風險，要一一克服。所幸由於醫療技術的突飛猛進，在手術治療上都可以得到較以往更佳的结果。



科醫師傷腦筋。切掉肛門端有病的腸子後，如何建立一個正常的肛門以利未來人生的排便功能，也是一門大學問。腸子切除後，剩餘的腸道是否能承擔整個腸子的功能，也要評估。保留脹大的巨腸是否仍有功能或能恢復功能，也要考慮。最後手術後的併發症也要一一面對。所以手術仍存有許許多多的變數和風險，要一一克服。所幸由於醫療技術的突飛猛進，在手術治療上都可以得到較以往更佳的结果。

星期三的約定

記台北慈院大愛媽媽說故事滿週年

文 / 張惠琦、周家仰 攝影 / 吳建銘

三月十四日，位於慈濟醫院台北分院的小兒科病房遊戲區，好幾位頭戴猴子面具、手拿鱷魚布偶的大愛媽媽，以活潑逗趣的話劇、誇張的動作，念著口白：「五隻猴子盪鞦韆，嘲笑鱷魚被水淹，鱷魚來囉！鱷魚來囉！吃掉囉！」「哈！哈！哈！」演出過程有的家長看著自己身邊的小寶貝，說著：「看他這

麼開心，病好像都已經好了七成！」

用愛說故事 持續一整年

這是小兒科主治醫師余俊賢發起，每週一次邀請大愛媽媽到台北分院小兒科病房進行的「大愛媽媽說演靜思語故事」活動，到今天正好屆滿一週年！

這個活動讓來台北分院就醫的小朋



大愛媽媽到台北慈院小兒科病房進行「靜思語演說故事」屆滿一年了！蔡勝國院長(左)、鄭敬楓主任(右)代表所有的大愛媽媽切下蛋糕。

友，及陪同的家長都能忘記病痛，進而接觸靜思語，並從中了解證嚴上人解惑的妙法。

蔡勝國院長與小兒科鄭敬楓主任兩人同沾喜悅，代表所有的大愛媽媽切下蛋糕，並一起合唱「無量壽福」、「朋友我永遠祝福您」，慶賀溫馨感人的一刻，並祝福小病患們早日康復。蔡院長說，現在上人呼籲克己復禮，也就是要人人自我反省、更有禮貌。從這個角度來看，他覺得大愛媽媽非常了不起，把這份愛心帶來醫院，分享給大家，而且從不間斷，這種無所求的付出，難怪做得都很歡喜。

鄭敬楓主任讚嘆發起人余俊賢醫師：「一件事做一、二次，可能不是那麼難，因為大部分的人都有一股熱忱，但不管遇假日、刮風下雨都持續在做，就非常不容易，凸顯有願就有力！」

今天現場不論是吊著點滴，或是坐在輪椅上的小朋友，都由家長陪伴到現場聽故事，有些小朋友跟著大愛媽媽表演，露出純真的笑聲，短暫的忘記自己身上的不舒服。蔡院長也一一發給小朋友會發光的「靜思語小燈籠」，收到禮物的小朋友都開心不已。

大愛媽媽解煩憂

我們還發現一則溫馨小故事。鄭敬楓主任認出今天參與演出的大愛媽媽裡面，有一位「蔡媽媽」是他十幾年前心臟小病患的母親。當年的小女孩在小學三年級時，診斷出罹患主動脈瓣膜狹

窄。現在的她，已經平安長大，是大大一學生了。回想這段醫病關係，又看到現在蔡媽媽為小病童的表演付出，真是紓解家長的擔憂與愁苦的最佳良藥，真是令人感恩。而蔡媽媽則稱讚鄭主任照顧病患無微不至，是大醫王的典範。

演技精湛比美專業

大愛媽媽的影響力有如水波效應，誠如余俊賢醫師所言，當初只是因為自己女兒在念國小時，有大愛媽媽到學校講故事，當時女兒很愛生氣，但是經過靜思語「生氣就是拿別人的錯誤來懲罰自己」、「生氣就是短暫的發瘋」的影響，後來女兒就不再生氣。

因為女兒的改變，他於是與北區教師聯誼會取得聯繫，促成大愛媽媽每週到台北分院演出。余醫師認為，小朋友的可塑性很大，例如有些小朋友罹患很嚴重的病，也曾有不少奇蹟以恢復的病例。因此透過這項活動，小朋友來醫院治療之餘，也排除心靈的恐懼。最難得的這些大愛媽媽的演出話劇的背後，不論道具、劇本、演技所呈現出來的效果，都可比美專業兒童劇團，而且齣齣都是絞盡腦汁的傑作，讓他打從心裡佩服不已。而一年下來，小兒科醫護同仁們得以看到最多的戲碼，也是靜思語故事的最佳觀眾之一喔！

靜思語故事 有趣不說教

從去年七月五日的表演紀錄，可大略體會活動熱鬧受歡迎的程度。

「剪刀、石頭、布，剪刀、石頭、布，一隻剪刀、一顆石頭，親親小白兔」，一陣陣熱鬧的團康笑聲，從遊戲室裡傳了出來；儘管一隻手打著點滴，只剩另一隻手可以活動，但兒科病房裡的小朋友們依舊和台上的大愛媽媽玩得起勁。

每週三的上半是住院小朋友們最期待的，因為可以看到精采有趣的故事表演，而且除了看表演之外，還會又唱又跳又玩遊戲；週三上午的兒科病房遊戲室，就像是小朋友們的快樂天堂！

在說故事的遊戲室裡，除了有師兄師姊們的細心服務之外，還有小兒科醫師在一旁照顧小病童。這一天，故事開始之前，就看到蔡文心醫師戴著聽診器與醫療器材，很仔細的在幫小病童聽診看喉嚨；另外，余俊賢醫師更是全程在場陪同孩子們，時而調整小朋友輪椅上的點滴，時而觀察每位病童的表情，看到孩子們笑得很開朗時，余醫師也不忘拿起相機猛按快門。「這裡的醫師好有耐心喔！讓我們好感動！」看到大醫王把每個病童都當成自己的孩子般，照顧得無微不至，一位病童的媽媽忍不住發出了讚歎聲。

「我要當那一隻狗狗」、「我喜歡那一隻魚」，天真的孩子們指著台上扮演各種動物的大愛媽媽，十分融入劇情，個個目不轉睛的盯著台上的戲劇看，大愛媽媽們生動有趣的演出，讓原本睡眠惺忪的小朋友睡意全消，原本臉上掛著兩行淚的娃娃也笑得很燦爛，故事的魔力果然很大，它讓生病的孩子們都忘卻了病痛！

為了這場靜思語故事，今天中和區不僅派出了一群大愛媽媽，也來了很多的師兄師姊、教聯會老師及社區志工，大愛媽媽們不但很用心的製作了許多戲服及道具，而且演出時也個個使出渾身解數，媽媽們扮成了各種動物，有狗狗、小魚兒、蜜蜂、毛毛蟲、蜻蜓等，這些大愛媽媽一上台就變成了調皮的小頑童，活潑的演出方式及逗趣的表情，讓台下的病童及家長們笑得開懷。

今天的故事——「誰是第一名」，大愛媽媽們藉著動物畫畫比賽，讓孩子們學「欣賞他人就是莊嚴自己」，孩子們看到了故事中的主角——大餅同學，從原本很喜歡批評別人、目中無人，到後來學會欣賞別人，這位大餅同學最後還說：「我發覺每個人所看到的世界都不一樣，所以每個人畫出來的世界當然不一樣呀，因此每個人都應該得到第一名！」真是發人深省的一句話！台下的小朋友們似乎也看懂了，小腦袋瓜點個不停呢！

除了靜思語故事的演出，師姊們也安排手語歌表演，並設計了一系列的團康活動與病童們互動，孩子們大聲的跟著師姑們一邊唱著「當我們同在一起，其快樂無比」，一邊還比手畫腳、扭動身體，現場氣氛相當溫馨，孩子們的笑聲與歌聲，不僅充滿了整個兒科病房遊戲室，也溫暖了每位家長與每個慈濟人的心！



大愛媽媽進病房的活動由教師聯誼會策劃，積極迅速，而且比美專業兒童劇場。後排左四為發起人小兒科余俊賢醫師。

醫病又醫心 傳愛出病房

大愛媽媽進入台北分院說故事的活動由教師聯誼會策劃，在一接獲訊息之後，積極迅速的與院方互動、籌畫與執行。鄭主任訝異的讚美著：「效率一級棒！」短短二個多星期的籌備期間，就能在二〇〇六年三月十五日星期三的第一場演出，有完美的演說故事呈現；大愛媽媽翁寶輝師姊透露，從召集人員到排演、正式演出，才一個星期，手上的青菜、蘿蔔道具，是她當天一早特地到市場去買的，證嚴上人慈示：「用心就是專業。」大愛媽媽不但謹記在心，也確實的執行。

經由每一場大愛媽媽在醫院的演出，靜思語的故事點點滴滴在許多家庭和小朋友心中萌芽。余醫師也談起這一年來印象深刻的一件事，一對在致理管理學院擔任教授的父母，照顧住院的孩子

時，看到了大愛媽媽的演出，欣賞不已，回到學校後也開設相關的人文通識課程呢！

教聯會張垂璧師姊期盼地說：「希望家長也一起接受靜思語，雙管齊下的讓大人、小孩都能聽到善的知識，把它記住、然後去做！」平日與大愛媽媽共同將靜思語帶入校園，垂璧師姊說：「每次進入校園，學生都很快樂的接受我們的靜思語。」「同時，也提升了品德教育，讓他們產生了慈悲心與善心。」

兒童是國家未來的主人翁，心靈純真如一張白紙，家庭、社會教育的染筆，能豐富他們的知識與學習，也可能讓原本清淨的純心蒙塵。如何讓每一株幼苗都能滋潤到善的雨露，必須大家共同努力的耕耘；感謝有一群教聯會老師與大愛媽媽默默地播種，持續不間斷地在台北分院的兒童病房粉墨登場，圓滿週年。

孩子笑了 病痛遠了

感恩大愛媽媽說故事

文 / 余俊賢 慈濟醫院台北分院小兒科主治醫師

二〇〇七年三月十四日，星期三，台北慈院五樓的兒童遊戲室，蔡勝國院長、小兒科鄭敬楓主任和大愛媽媽緩緩切下象徵圓滿的蛋糕。大愛媽媽進台北分院說演兒童靜思語的活動滿一年了。按下快門的剎那，除了感恩，還是感恩。

病童笑 世界笑

有一首詩是這麼說的：孩子的笑聲是世上最美的聲音。當孩子笑了，您彷彿看見全世界也笑了。在台北分院的兒童病房，您可以聽見世上最美的聲音，而且是每一週。

一年來，每個星期三上午，歌聲與歡笑聲總會響徹台北分院的兒童病房，因為大愛媽媽與慈濟教師聯誼會的老師藉著生動的道具與活潑的肢體動作，將靜思語的智慧，以話劇表演的方式，傳遞給住院的病童與他們的家長。觀賞著大愛媽媽精彩演出，病童與家長們將痛苦與憂心隔離在這個「兒童特區」的門外，再度展露出笑容，同時也讓靜思語的智慧深植在他們的心田。

好故事 解困惑

將靜思語帶入兒童病房的想法，是因



為看到靜思語在自己小孩身上所發生的

變化。女兒從小就

是個機靈的小可愛，個性大而化之，最愛交朋友。上了小學後，卻常看她嘟著嘴巴回來，有一天，竟然哭著要我給她改名字，原來，她叫「友友」，英文就是「Yo Yo」，同學都會笑她「YoYo TV」、「YoYo Man」、「溜溜球」，無論我和太太怎麼安撫、告訴她，「友友」這個名字是從知名的大提琴家「馬友友」而來，也跟她介紹了馬友友的書和音樂，受傷的小女孩，一句也聽不進去。隨著電視、卡通的密集播放，她不





大愛媽媽的表演，大人小孩都愛看，笑聲連連。看完演出，孩子與家長也學到了做人處世的道理。



開心的日子也就越來越多。

有一天放學，女兒竟然開心的跟我說：「爸比，你不用幫我改名字了，我不會再生氣了，因為『生氣是拿別人的錯誤來懲罰自己，發脾氣是短暫的發瘋』，錯的是他們，我為什麼要處罰我自己。」紅通通的小臉正氣凜然。我和太太都很訝異，小小年紀哪懂得這麼大的道理。還有一天，女兒很認真的提醒媽媽，每天要早一點叫她，因為她

是環保小尖兵，要提早到校作資源回收。問

她知不知道什麼

是資源回收？「垃圾變黃金、黃金變愛心、愛心化清流、清流繞全球啊！」又是一個理所當然。兒子的個性溫柔善良，雖然個頭高大，在學校卻常被同學欺負，女兒還會開導他，「原諒別人，就是善待自己」、「君子量大，小人氣大」，小小的個子說的有模有樣。

女兒班上好朋友的媽媽——春秋師姊，是慈濟委員，也是熱心的大愛媽媽，從一年級開始，每週一的晨光時間，固定到她們班上教小朋友靜思語。只見女兒每天回家搖頭晃腦的背靜思



語，還常常帶著結緣品回來。事實上，改變的不只女兒，太太到女兒班上擔任晨光媽媽，也發現，班上三十幾個小朋友，秩序井然，而且非常有禮貌，老師也說，這班學習靜思語的孩子，比較好帶，而且表現都很好。

心安定 病速癒

在孩子的身上，看到的永遠是希望。身為兒科醫師，在照顧病童身體的病痛，就像在從事希望工程。雖然如此，在病房裡，總是可以感受到病童的痛苦、恐懼，聽到他們的哭聲，家長因焦急憂慮而失去了笑容。同樣為人父母的，我在眼裡，也有著無限的心疼。上人說，病人的笑容是最美的。因此除了盡力為住院病童拔除病苦，總希望還能多做些什麼，來幫忙病童重新微笑並讓家長們安心。而孩子們最喜歡聽故事了。藉著說故事的方式來安撫住院病童的恐懼應該是最合適的方式，在說故事的同時，如果又能將智慧與美善的種子播撒在病童的心田裡，讓他們從靜思語故事中，學習到生活的智慧和道理，那該有多好。

蔡院長和鄭主任對於把靜思語帶進兒童病房的想法，都非常支持，在志工早會面報上人，得到上人的鼓勵，於是透過春秋師姊的安排，我們聯繫上內湖區教聯會的江香年老師，江老師當下答應全力協助，並研擬整個活動流程及企畫，在北區教聯會的會議中提出，立即獲得教聯會的承諾全力承擔。總幹事陳

乃裕師兄親自和文山區張垂璧老師及呂遂珠老師到醫院和我們討論細節後，張老師就歡喜承擔下所有後續聯繫和整合工作。前後不過二週的時間，大愛媽媽進台北分院兒童病房說演兒童靜思語故事的活動，就正式展開。

啓善念 植希望

二〇〇六年三月十五日，一大早，五樓的兒童遊戲室佈置得溫馨又可愛，十幾位文山區的大愛媽媽與老師們進進出出的忙碌著，現場還有新鮮的蘿蔔和青菜，十分有趣。九點半左右，坐著輪椅、打著點滴的小朋友一個個在家長或醫護同仁的陪伴下魚貫進場，對於變了一個樣的遊戲室和拍手唱歌歡迎他們的大愛媽媽們，小朋友臉上寫滿了好奇和疑惑。然而，隨著輕快的音樂，跟著大愛媽媽比手語、唱歌，病童們蒼白的臉，慢慢的轉成粉紅，專心的看著故事展演的小小眼睛，也慢慢的展現光采，最後還搶著回答問題，小小的臉蛋，笑容燦爛。就在這個時刻，病童們忘記了病痛與恐懼。

拿著相機，忙著紀錄這溫馨的每一刻，除了感動，還有無限的感恩。上人說，「用心就是專業，從道具、故事到表演，大愛媽媽們表現了一流的效率和專業。活動結束，病童們歡喜的拿著靜思語與大愛媽媽親手寫上祝福的卡片回到病房，滿足又開心。

之後的每一個禮拜三上午，都是一個愉快的期待。感恩教聯會的老師及北



感恩大愛媽媽一年來風雨無阻的付出，讓台北慈院的兒童病房每週都有令人期待的戲碼上演。

部各區大愛媽媽愛的接力，每週一次的展演，都是一次心靈的洗滌與福慧的分享。每週一次沒有間斷，大愛媽媽用心付出，藉著活潑生動的表演，教導病童行善、孝順的觀念。大愛媽媽們付出最多，卻是最常說感恩，感恩有機會到醫院付出。當病童隨著演出向照顧他們的父母，爺爺奶奶說出感恩的話，再來一個擁抱，許多家長的臉上都泛著感動的淚光。

除病苦 長慧命

上人說：「人的心地是一畦田，土地沒有播下好種子，也長不出好的果實。孩子們的心，更是一畦純淨的田，大愛媽媽無私的灑下靜思語的種子，持

續灌愛，讓智慧的種子，在孩子的心中發芽、成長，相信這些淨化的心，將來也能開展出美善的人生。而大愛媽媽進台北分院說演兒童靜思語，本身就是靜思語最好的示範，這些美善與智慧的種子，也會深刻的留在病童家長的心中。有一對教授夫妻，因為小孩生病住院的因緣，感動於大愛媽媽無私付出的精神，而回學校開設人文課程，協請慈濟師兄姊教導大學生志工服務的精神。

感恩全體教聯會老師及大愛媽媽的護持，來到新店慈院的孩子是最有福報的，除了身體的病苦得以拔除，慧命的成長，更是莫大的收穫。



懷胎守護恩

父母恩重難報，第一恩——懷胎守護恩。

花蓮慈院三樓護兒中心轉入生殖醫學中心的一大片牆面，嵌上十二個燈箱，展示出新生命在母親體內孕育成長十個月的真實過程，讓人不禁大嘆生命的奇妙！

而親手描繪懷胎十月過程的婦產科陳寶珠醫師表示，以繪畫呈現，易懂易解釋，期望為人父母、為人子女者，了解出生過程的不容易，因此更加珍愛生命。同時感恩靜思精舍德寰師父的文字解說與燈片設計。親臨現場仔細觀看，會發現這十二個燈箱是改造自廢棄回收的X光片燈箱呢！

送子觀音
——
凡事感恩、對人有愛、
則無事不成。



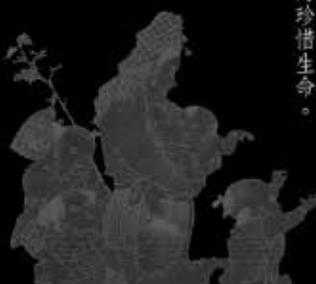


【母親懷孕的過程與辛苦】

佛陀說：一個母親要生育孩子，必須經過十個月的辛苦。

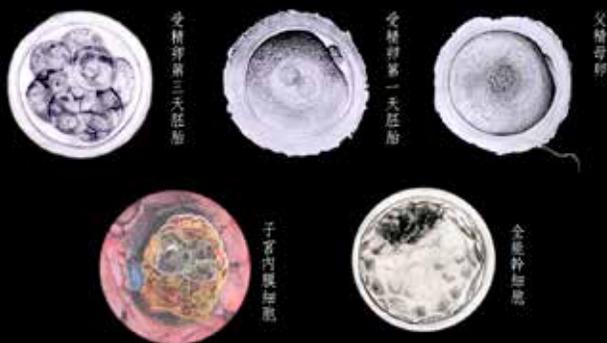
生命實在很微妙，科學雖然偉大，卻也抵不過母親胎裡的乾坤，母胎也是一個天地，它不必刻意就可以孕育成一個人，不只孕生人形，也在自然中，創造了五臟六腑，具足了人的一切形態。生產的過程更是歷盡千辛萬苦，而胎兒即將出世時，母親的五臟六腑都會劇烈震動，胎身天旋地轉，做母親的必須承受好像撕裂肝腸心肺般的痛苦。有時在產房外聽到產婦哀嚎慘叫的聲音，真令人覺得肝腸寸斷，那種情景實在很悽慘。

母親為了生養一個孩子，須歷經生死邊緣的掙扎，多麼辛苦啊！做父親的也因為太太要生產而戰戰兢兢，心中的緊張不安，又豈是言語所能形容？既然知道母親懷孕的過程是這麼辛苦，我們更應好好珍惜生命。



【父精母血】

人體的胚胎是由父精母卵在母親體內相合，經過第一個月、第二個月……直到第十個月才能瓜熟蒂落；整個胚胎在母親子宮內的成長、變動情形，以及要如何保護、未來應如何教育，《父母恩重難報經》中都有很詳細的說明，完全與現代的醫學不謀而合。

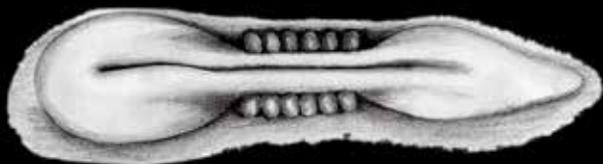




在母胎時，第一月中，如草上珠，朝不保暮，晨聚將來，午消散去。

母親開始懷孕的第一個月，受精卵就像是晨間依附在草上、樹葉上的露珠一般，只要太陽出來，不過中午露水就消失了，不可能存留到晚上。

佛陀以露水的微脆，比喻胎兒第一個月的情形，隨時都可能產生危險，朝不保夕，所以当母親的，必須要很小心的保護胎兒。



母懷胎時，第二月中，恰如凝酥。

孩子在母胎中的第二個月，看起來如同皮膚被燙傷的水泡。

有一回我到醫院，經過婦產科病房，看到好幾位婦女躺在病床上，我問：「怎麼啦？」

她們回道：「害喜害得很厲害，一起床就想吐。」雖然她們那麼地難受，但初為人母的那分喜悅滿足，卻洋溢在臉上，這就是母愛的偉大啊！





母懷胎時，第三月中，猶如凝血。

經過一段時間，水泡就會結成一塊軟軟的血包，這是孩子在母胎中第三個月的形態。

有位產婦罹患子癲症，生產後血壓一直升高，非常危險，幸虧馬上手術急救，才沒有因血壓太高而導致休克，造成生命危險。

母親為了生養一個孩子，必須歷經生死邊緣上掙扎，多麼辛苦啊！做父親的也因為太太要生產而戰戰兢兢，心中的緊張不安，又豈是言語所能形容？



母懷胎時，第四月中，稍作人形。

胎兒到了第四個月，就會慢慢地突出五個胞，稍有了人的形狀。所以在醫學上，懷孕的前三個月，因胎兒未具人形，如果保不住，就叫做流產。

母親懷孕到了第四個月還是很辛苦，行住坐臥都不能安然自在，有些人苦事情況嚴重者，五臟六腑就像在翻騰一樣，食不知味，睡也無法安眠。除外，女人最講究的儀態，一旦懷孕後，也顧不了這麼多了，一張臉枯黃憔悴，漂亮的衣服也不能穿。為了迎接一個小生命，她得忍受種種的變化。





母懷胎時，第五月中，兒在母腹，生有五胞。何者為五？頭為一胞，兩肘兩膝，各為一胞，共成五胞。

胎兒孕育到第五個月時，已構成人的形態。他在母親的子宮中，由各種細胞建構整個身體，最先是從骨骼開始建立，就像蓋房子一樣，必須先挖地基，接著綁鋼筋，然後再澆水泥。

身體的建構是這麼的複雜，因此也帶給母親與胎兒很大的痛苦！所以我們應該要好好尊重生命。



母懷胎時，第六月中，兒在母腹，六精齊開。何者為六？眼為一精，耳為二精，鼻為三精，口為四精，舌為五精，意為六精。

在二千多年前，科學儀器尚未發明時，佛陀就能分析出胎兒在母胎中的變化。

六精在佛教中稱為六根：眼、耳、鼻、舌、身、意。六根具足六神才能具足。

人的身體真的很奇妙，父親的精子與母親的卵子結合成受精卵，由一滴清水般的大小，逐漸孕育成一塊軟肉，之後這塊軟肉突出五個胞，從具足人形慢慢地演變出手、腳、眼、耳、鼻等器官。





母懷胎時，第七月中，兒在母腹，生成骨節三百六十，及生毛孔八萬四千。

人的生命在母胎中不斷地掙扎，直到第七個月時，才進入安全期，骨骼健全了，再生出皮膚。

佛陀用八萬四千來比喻皮膚的毛孔孔很多，如果用顯微鏡來看，則會發現我們的皮膚凹凸不平。人的骨骼、皮膚都是在第七個月時才發育完全；所以人的生命，在母胎中要等到第七個月，才算真正進入安全期。



母懷胎時，第八月中，出生意智，以及九竅。

智也就是意識。胎兒成長到第八個月時，意識已完全具足。

經文所說的「九竅」，指的是一個人身上的九個孔：頭有七孔，加上排泄用的二孔，合起來就是九孔；九孔其實是在七月足、八月初就已具足了。

人體的形成，實在很微妙而且很複雜，母親的子宮中，竟然可以創造這麼細微的胎兒生命，真是女人身中藏乾坤，母親的確很偉大啊！





第九個月時，胎兒在母腹中長得更成熟，已有完整的人形，而且會吸收食物的營養。

在母胎第九個月時，人的六根塵識已經成熟，七情六欲也開始產生，這就是「人之初」。

這時候母體內的「胎教」，非常的重要。婦女懷胎時，要有良好的胎教，將來孩子的脾氣才會溫和，在社會上與人相處，才能有寬容的心懷，並時時保持愉快的心情。

母懷胎時，第十月中，孩兒全體，一一完成，方乃降生。

胎兒在母體十個月時，全身構造都已長成，六根、六識也具足，等到時機成熟，就出生於人間。

其實，不一定要足十個月才會降生，胎兒在七、八個月時命根全都完成了。在滿十個月之前出生的，稱為早產兒；假若超過十個月才出生的，則是俗稱的「過月」。



安全安心又親切 媽媽寶寶都滿意

花蓮慈濟醫學中心婦產科醫療服務品質名列前茅

《媽媽寶寶》雜誌在今年元月到二月間，針對全台十九家醫學中心婦產科，以醫護人員服務品質、就診流程及看診時間、衛教品質、領藥安全、醫療設備、就醫環境、隱私權、醫療費用與治療效果等九項指標，進行病人的滿意度調查，完成三千四百八十四份樣本，誤差值正負百分之三，並在剛出刊的四月號公布結果。

花蓮慈濟醫學中心婦產科在《媽媽寶寶》所做的醫療服務品質評比大調查中，在「領藥安全滿意度」，花蓮慈院與三軍總醫院並列第一名，在「藥師仔細講解用藥方式」，病人的滿意度最高。

在就醫環境滿意度上，花蓮慈院第一名，病人對「醫院的整體環境品質」的滿意度最高；在醫療費用滿意度上，花蓮慈院也是第一名，病人對產科醫師在「醫師就自費內容所提出的說明」方面的滿意度最高。

在隱私權滿意度上，花蓮慈院總得分居第二，在「病患病史及病歷隱私權維護」方面，深受病人肯定。其他在衛教品質滿意度、醫療設備滿意度贏得第三名；在醫護人員服務滿意度、治療效果滿意度排名第四。

花蓮慈院婦產部主任朱堂元說，

《媽媽寶寶》月刊這次的調查結果，病人的高滿意度對婦產科醫療團隊是肯定，也是鼓舞；若以月刊公布的九項醫療服務品質指標前五名為基準，分五級分計分，花蓮慈院婦產科的整體服務品質滿意度表現僅次於台北市立萬芳醫院。

花蓮慈院婦產科自二〇〇五年十一月起改制為婦產部，下有婦科、產科及生殖醫學科等；去年間，婦產部不僅全面規劃醫病空間，門診、生殖醫學中心、產房、病房均在相同樓層，講求病人隱私、就醫舒適感，並在今年初成立產科LDR病房，設置LDR病房是人性化生產的第一步，提供產婦一個寧靜舒適及注重女性隱私的生產環境。

朱主任表示，婦產部並設有3D&4D立體超音波，是花東地區唯一提供早期氏症篩選，並在大學設有羊水實驗室；有人性化的先生陪產規劃、有完整訓練的醫護專業人員提供和善親切的產婦嬰兒照顧，並提供二十四小時的母嬰同室及鼓勵哺餵母乳，本院不僅母乳哺餵率高於全國其他醫院，同時初次剖腹產率低於全國醫學中心，並已連續兩年通過母嬰親善醫院認證。

(文 / 游繡華)

文、攝影 / 許卿雲

新加坡 馬來西亞 印尼

印尼巴淡島第九次義診 文 / 林翠蓮

由新加坡、馬來西亞與印尼三地合作的第九次巴淡島義診，在三月九日至十一日在舉行。參與的醫護人員超過一百人，志工近三百人，一共嘉惠四千二百四十五名病患。其中包括小兒兔唇二十八宗、腫瘤十一宗、兔唇和腫瘤（局部麻醉）二百二十九宗、小兒疝氣十八宗、成人疝氣四十宗、甲狀腺五宗、內科一千五百一十三宗、中醫八百四十宗、牙科一千零六宗、眼科三十六宗、配戴眼鏡五百一十九宗。

這次的義診，分別在兩個地點舉行；一個在巴督阿芝(Batu Aji)的一所學校，另一處在雙溪班那士(Sungei Panas)的政府醫院，兩地距離大約一小時車程。

在雙溪班那士名為 Puskesmas Sei Panas的政府醫院的義診區，是進行外科手術的場地。兩層樓的建築，分左右兩翼。樓下是疝氣室及恢復室。樓上分別設有兔唇、小腫瘤、兒科疝氣以及恢復室，另

狹小的手術室□，三、四十位醫護人員和志工「擠擠」一堂，發揮愛護生命改變命運的醫療行動。攝影 / 林翠蓮

一邊是眼科（白內障）手術室。

狹小空間裡要設置十張手術床、麻醉科配備、器材清洗區，還有一個器材消毒和配給區，加上每間手術室內三、四十位醫護人員和志工，「擠擠」一堂，幾乎沒有轉圓的餘地，非得縮小自己不可。

告別近半世紀的生命缺口

四十六年來，天生兔唇的朱米娜(Juminah)從來沒想到有一天，她有機會向她生命的缺口告別。直到村裡人來說，巴淡島有免費醫療服務。在鄰居與親友的鼓勵下，她終於踏出了改變生命的一步。

朱米娜住在離巴淡島大約三四小時船程的孟佳立斯離島(Bengkalis)。寡居多年，兩位孩子都已成家，並有了三位孫子的她，近半個世紀以來，因為家貧，從來不敢有就醫的奢望。義診的消息雖然來得遲，但她心中燃起回復正常





在人醫會伍修永醫師愛心妙手下，經過兩個小時的修補，縫合了朱米娜四十六年來心中的缺憾。
攝影 / 劉素方

面容的希望。

朱米娜在三月八日（星期四），與同島的三十八位病患提早一天來到巴淡島，成年兔唇病患含她在內共有六位。他們寄宿在由慈濟志工黃惠珍（Mina）師姊特別為外島病患提供的臨時宿舍裡。三月九日在人醫會伍修永醫師愛心妙手下，經過兩個小時的修補，縫合了她多年來心中的缺憾。手術後的朱米娜，向伍醫師及身邊的志工握手頻頻道謝。雖然臉上的麻醉藥效未退，表情看起來有點木然，無法微笑，但在受訪時，口齒不太清楚的朱米娜，伸出雙手，比出「四」和「六」，意即四十六年的人生缺憾，眼中流露出百感交集的神情，讓人能感受到她的那份無以名狀的喜悅！



六歲的米西亞嘴唇歪斜，耳輪還長了幾顆像葡萄籽般的肉瘤，雖然擁有一雙明亮的大眼睛，卻因長相異常而自卑。攝影 / 許振耀

米西亞生命中的貴人

上天像是在米西亞(Meisya)左頰捏了一下，不小心把她的嘴唇給扯歪了，還把她的左耳給做小了，耳輪還長了幾顆像葡萄籽般的肉瘤。六歲的小女孩，雖然擁有一雙明亮的大眼睛，但因長相異常而自卑。來自離巴淡島只有一個小時船程的丹絨檳榔(Tanjong Pinang)，三十二歲的媽媽瑪莉安娜(Mariana)雖然身懷六甲還是不辭水路遙遠，帶著女兒前來就醫。

這台手術必須要照顧到米西亞的顏面神經，比一般外科手術來得複雜。所以，伍醫師特別用心處理，手術做了三個多小時。手術後，米西亞沈沈睡去。媽媽看著熟睡的女兒，眼泛淚光。以前

米西亞常會問她，為什麼她的兩個姐妹都正常，而她會長成這個樣子？媽媽聽在耳裡，痛在心裡。雖然很想帶女兒求醫，無奈從事散工的丈夫，收入只夠一家糊口。不過她也曾默默祈禱，也向米西亞保證，只要能力所及，一定會帶她就醫。慈濟的義診，讓媽媽和米西亞圓了願。

米西亞生命中的貴人——溫文爾雅的伍醫師，很有感觸的說：「為這裡的窮苦病患做整形手術，想到能因此讓病人找回失去的尊嚴，甚至改變她的一生，就特別有滿足感。」靜思語曰：溫馨的醫療人文就是甘願付出，所得的心靈感受就是歡喜。慈濟的大醫王們做到了。

一場義診的成就，除了醫護人員的

專業，更少不了背後龐大的志工隊伍，從事前的計劃，新印策劃組人員與當地政府與衛生局多次的會議協商，到發布消息，術前健檢，前置作業到義診的運作，投入無量用心、愛心與耐心。志工們雖然不是專業醫護，小小螺絲釘，卻發揮大大的作用。

這次的義診的外科病患，有來自附近離島如孟佳立斯、丹絨巴萊(Tanjong Balai)、丹絨檳榔、吉里汶(Karimun)等離島共一百六十位外島病患與家屬，感謝惠珍師姊提供的宿舍。惠珍師姊也發動鄰居為病患提供三餐，而她自己也投入香積組，為在診療所的外科組醫護與志工提供膳食，也協助交通組，提供接送病患服務。

三天義診，巴淡島志工傾巢而出，從籌備到運作的每一項環節，自發性強，配合度高，發揮舉足輕重的功能，看到巴淡島志工投入志業的熱忱，更看到了大家的合心、和氣、互愛與協力。



身懷六甲的媽媽瑪莉安娜，看著手術後熟睡的女兒米西亞，眼泛淚光。攝影/許振耀

馬來西亞

吉隆坡士拉央義診 文/顏倩妮

繼冷京難民營和燕美路義診後，吉隆坡人醫會醫生為難民義診服務範圍擴大到士拉央難民集中區。

士拉央難民人口約八千，一般集中在菜批發市場附近的店屋，多是洛興雅和緬甸回教難民。他們大部分持有難民證件，有些居住超過十年，開始融入本地



義診現場也提供牙科服務給有需要的難民。

診的場地。為提供難民亮麗的空間，志工更新失靈的燈管，還設想周到，在每一區設置寫上英文及緬甸文的指示牌，方便難民辨別。

難民離鄉背井，身份無法確認，在驚恐、憂患、貧窮中度過無法預知的未來，

社會，並孕育第二代。

二〇〇七年三月二十五日，在志工、也是僑民華小家協成員吳育華的奔走下，校方答應借出食堂作為進行慈濟義

雖說是生病，真正缺乏的是心靈上的撫慰。

大衛八個月前來馬，兩天前騎電單車不幸被撞，造成身上多處擦傷；但是他沒有身份證，不能享有政府醫院的福利，只好草草塗上消毒水了事。

同屋的阿末於心不忍，主動帶他到附近的私人診所療傷，還補上他不足的醫療費。今天，當阿末接獲聯合國難民署 (UNHCR) 通知慈濟辦義診，馬上陪同大衛到現場看醫生。

「他的傷口要天天清洗和更換紗布，要有妥善的處理。」為大衛清洗傷口的盛曉峰醫生來自馬大醫院，多次參與慈濟的義診；他細心為大衛清洗傷口，注意到病人疼痛的表情，不斷向對方道歉，也安撫大衛的心情。

盛醫生為大衛包紮好傷口，志工把他引到領藥處。不必支付昂貴的醫療費、志工的笑臉、醫生親切的關懷、不遠處



柏拉運醫生把握因緣來給予醫療服務。

Medical Association

孩子們快樂地享用著志工送的餅乾。眼見這一切，大衛百感交集。「這裡的人就像親人一樣！」一句簡單的馬來語從他口中吐出。

後來，盛醫生決定把大衛的個案轉介給士拉央的柏拉運醫生接手處理，免費地幫助大衛清洗傷口及更換紗布，這讓盛醫生把心安下來。

找到回饋社會的管道

柏拉運醫生的私人診所位於士拉央緬甸難民宗教學校樓下附近，他答應志工的邀請，參加此次的義診活動。

這也是柏醫生首次參與慈濟舉辦的義診活動。穿上志工為他準備的白袍，迅速投入看診工作；雖然對象是難民，他一樣用心看診。原來他在印度念醫科期間，曾經跟隨教授到處為有需要的病人服務。回國後，雖然在士拉央開了診所，但是一直不忘尋覓一個可以幫助別

人、回饋社會的管道。直到他遇上了慈濟，難得義診的時間安排在他診所休假的周日，他趕緊把握機會參加。

面對病人，柏拉運醫生自然流露關懷，他也當場答應接手大衛的個案。

義診現場，看病的難民充當翻譯志工，看診的醫生卸下白袍和聽筒，與志工搬搬抬抬，大家有如身處『愛』的磁場；就如今天也來關心的無國界醫生(MSF)代表表示，這是在慈濟常見的現象。

翻譯志工與他十七歲懷孕的妻子

二〇〇七年三月二十五日，沙亞南凌晨一時到士拉央批發菜市場協助搬運、推車等工作，清早七時回到家x裡，他聽朋友說在大道另一邊的僑民華小，有慈濟人給難民辦的義診活動；洗了一把臉，他就帶著妻子瑪穆徒步三十分鐘到義診地點。



「我的妻子臉色蒼白，多天沒胃口，我很擔心。」他身旁總是垂首沉默、在把玩手指的妻子瑪穆只有十七歲，與沙亞南在一起像兩小無猜，但從手掌及手背用指甲花汁彩繪的圖案，透露她已經成婚，沙亞南透露，兩人結婚五

卸下白袍和聽筒，盛曉峰醫生(右)也協助一起善後。

安頓好妻子，沙亞南返回義診現場，穿上志工背心，當起翻譯員。

個月了。

緬甸的家鄉太窮了，五個月前瑪穆奉奶奶之命，與阿姨偷渡來馬投靠沙亞南。雖是一副未經世事的青澀模樣，但瑪穆今已懷孕三個月，即將為人母。

瑪穆未持有難民證，丈夫沙亞南是她生活的重心，也是精神的依靠。

沙亞南八歲的時候，父母因在緬甸家鄉受到不平等的對待，生活沒著落，於是帶著他和兩個弟弟沿著海路，乘漁船四天三夜到馬來西亞謀生，並與其他洛興雅難民一樣集中在士拉央的批發菜市場工作。

年紀輕輕的沙亞南除了協助父親在菜市場，也撿舊報紙去賣；他也曾經與弟弟一樣，是士拉央宗教學校哈欣老師的學生。

非法入境的難民，在現居國家身份未受承認，隨時可被驅逐出境。一次警方掃蕩，沙亞南的父親為了躲避逮捕，不慎遇上車禍而往生；幾年後，他的母親因為心臟衰弱，無錢送醫，在醫院咽下最後一口氣。

失去雙親後，長子沙亞南就是一家之主；堅毅的炯炯眼神透露了早熟與世



故，但偶爾稍高的語調還是聽得出身為長子的無奈：「弟弟有問題就來找我，很多事情都必須由我來處理」雖然如此，沙亞南卻不曾想過要回到祖國，因為找工作的機會不多，生活將比這裡更艱難。他滿懷希望地告訴慈濟志工：「我的十九歲弟弟是宗教學校未來的老師哦！」

結婚了，小生命接著來臨，生活的擔子越來越重，沙亞南佈滿血絲的眼眶是多日睡眠不足的徵兆。工作日夜顛倒、身份未受承認；七個家庭生活在一起，用木板間隔屬於兩小口子的空間，三餐是老板賣不完的菜肴；但是他依然堅持，這裡的生活比家鄉好得太多了。

沙亞南更賣力工作了，他與小妻子的眼裡盡是對未來的嚮往，期待在馬來西亞落地生根，覓得安穩之處。

「醫生說，我的妻子只是缺少營養，

身子比較弱。」從義診中得知妻子身體並無大礙，沙亞南放下心來。

十二年在馬來西亞，沙亞南說得一口流利的馬來語和緬甸語。在義診活動中獲知志王缺少翻譯員，他自告奮勇，先陪同妻子回家，再回到義診現場當志工。

「你們為我的妻子看病，我來幫助你們翻譯，我們只是互相幫助，沒問題！」犧牲睡眠的時間，他來做幫助別人的事。

菲律賓

一個值得仿效的人生 ——宿務志工楊玉霞

文 / 楊偉順 譯 / 林玉婷

楊玉霞是住在宿務市的一位慈濟志工，也是二〇〇六年建造慈濟三寶顏大愛眼科醫療中心的第一批捐款者之一。

在慈濟世界裡，為一個建設或一個活動捐款，並不是什麼太值得標榜的事，但以楊玉霞當時所處的情況做出這種舉動，著實地深深觸動了慈濟三寶顏聯絡中心每一位慈濟人的心。因為她的信任與信心，激勵了三寶顏的志工們更加努力，以求能回報她的仁慈與愛心。

楊玉霞是一個非常神秘，但又易於親近的人，這種相互矛盾的特性是對她最好的描述。她對事起而行的方式，使她在宿務外出尋找醫療的任務和行程中，總是被指派為對受災戶介紹慈濟的工作。就像是當一個慈濟人的閃亮廣告般，在慈濟宿務的所有活動中，她好比堅定不移的固定物總會讓人看到她。她是慈濟人的形象，無論被分派到何種職務，總是全心全意的對待。可以在前一刻還歡欣鼓舞，下一刻卻是安靜無聲。作為慈濟宿務地區的開拓者之一，她成為服務的標竿，一股力量的泉源，更是每個人不可或缺的左右手。



生命對她而言是簡單的、容易滿足的，又極其謙卑的。也因為這樣的謙卑，她不介意拿著募款箱在宿務的大型百貨公司(SM CEBU)四周募款，

宿霧志工楊玉霞師姊手拿著證嚴法師法相，為等待看診的病人介紹慈濟。

只因爲要讓更多人有機會幫助在奎松省英方達鎮地區的水患受災人們。

身爲一個學校班上的導師，她是深被敬重的。她以身作則給學生們塑造一個可以依循的簡易道路。對她而言，生命真的是簡單踏實又快樂不過的事了，直到二〇〇五年的六月。

二〇〇五年的六月，她被告知罹患乳癌第四期，是她生命中晦暗的一刻。對一個非常注重隱私的人，她希望家人保守這個秘密，她不要任何人因她而感到傷心與難過。

生命是在於實踐對他人生活的關照，所以她選擇專注於如何將殘留的生命貢獻給這個世界，甚而放棄藥物治療。玉霞師姊充分運用餘生，像是一個裝了半杯水的玻璃杯一樣，繼續努力的盛裝。當她得知慈濟宿務將要幫助慈濟三寶顏聯絡處建造慈濟大愛眼科中心時，她捐出她辛苦賺來的錢，知道這不僅可以使

無數窮人的眼睛恢復光明，最終更能燃起他們重建生活的希望。

當醫生告訴她只剩下八天左右的生命時，和她一樣無私的兄弟楊孫平師兄在得到她的允許下，放棄他的繼承權，將他應得的一並都捐給慈濟三寶顏聯絡中心。她立即認同並簽據一張二〇〇六年十一月四日的支票，當時剛好是慈濟馬尼拉分會每年一次的慈善義賣會，在慈濟許多的活動中，要將此次義賣所得歸爲建造慈濟大愛眼科中心之用。很不幸的她卻在十月三十日往生，並於次日依照慈濟的方式進行大體火化，既私密又簡單，就像她生前的爲人一樣。

楊玉霞師姊實踐了衡量生命的價值不在於停留在世上時間的久長，一個短暫但有意義的生命更令人羨慕。她的畢生修行與無私的大愛精神，已經深深地留在每個被她幫助過和關心過的那些人，還有那些因眼疾恢復光明與希望的人心

中。感恩玉霞師姊的以身示教遺留給這世界一個美好的境界。



楊玉霞師姊的兄弟——楊孫平，在義診站入口處駐足關懷等待的小病患。

兒童扁平足

文 / 樊志成 花蓮慈濟醫學中心復健科物理治療師

人類足弓的結構包括內側縱弓、外側縱弓及橫弓。靜態站立時，足弓主要由骨頭排列及韌帶給予支撐；而在動態行走時，除了骨頭排列及韌帶的支持外，肌肉也提供動態穩定的角色。

在人類行走時，足部會做出適當的旋前及旋後動作，以完成其生物力學的功能需求。當足部做旋前動作時，會使足部關節的活動度增加，進而達到吸震及適應地形的功能；當足部做旋後動作時，會使得足部關節的活動度較為僵硬，進而使足部在身體向前推進的過程中形成堅硬槓桿，能避免能量無謂消耗，使推進過程更有效率。所以對有正常足弓的人而言，在腳著地時會有適當的旋前及旋後的動作，使足部具有良好的吸震、適應地形及有效率推進的功能；反之，對有扁平足的人而言，在腳著地時會出現不適當的旋前及旋後的動作，使足部失去適度的穩定性，進而影響足部吸震、適應地形及有效率推進的功能。因此，人類在行走的過程中，足弓能否維持適當的高度，就扮演了非常重要的角色。

扁平足，俗稱鴨母腳蹄，可大分為彈



性扁平足及僵硬性扁平足二種，而絕大多數的扁平足都屬於彈性扁平足，又稱為功能性扁平足，也就是當腳站立承重時，足弓會塌陷變扁平或消失，但當腳懸空不承重、站立墊腳尖或將腳拇趾做伸展動作時，足弓則會出現；而僵硬性扁平足的定義為不管腳有無承重，足弓都呈現扁平。

二到六歲足弓發展期 幼童勿太早學步

學者研究指出，從嬰兒出生到二歲期間，由於足底脂肪較多且韌帶較鬆，所以足弓通常都是扁平的，隨著年齡的增長，足弓會逐漸發展形成，約在十歲左右發育完成，且二到六歲是足弓發展較快的階段；然而有些兒童的足弓會因先天性跗骨黏合等先天因素，或因骨骼、結締組織或神經肌肉系統發展較慢等後天因素產生如前足相對於後足骨骼排列異常、韌帶過度鬆弛或肌肉無力的狀況，而影響其足弓發展，進而有扁平足的情形產生。另外也有學者指出，幼童太早學走路、太早穿鞋、長期穿著不合適的鞋子或過度肥胖等，也可能與足弓發展有關，但是否為遺傳所造成，則需進一步研究去證實。

檢查扁平足的方法

在檢查兒童是否有扁平足時，可讓兒童赤腳站立在地面上，觀察足弓如有塌

陷變扁平、舟狀骨往內側突出或有跟骨過度向外歪斜的情形時，則表示兒童可能有扁平足的問題，需由醫師做進一步的檢查；另外可觀察常穿的鞋子，扁平足兒童鞋面內側通常會往內傾斜，且鞋底內側磨損情形會較外側明顯。

臨床測量足弓的方式包括直接與間接兩大類，直接方式包括足部X光測量法或人體測量法；間接方式包括足印測量法、照足底輪廓法或量足底壓力法；其中因足印與人體測量法在臨床上較容易操作且花費較少，所以較常被使用。所謂足印測量法即將足部踩在塗有染料器材上，將踩得的足印以設定的足印參數來表示足弓情形；而人體測量法是直接以尺或測徑器測量足弓高度，並以設定的測量參數來表示足弓高度。

兒童扁平足不會痛 青春期症狀明顯

有扁平足的人通常會有哪些症狀呢？由於扁平足會使足部關節的活動度增加，整個足部會相對較不穩定，所以走起路來就像有正常足弓的人走在沙地或彈簧床上的情形類似，會呈現走路不穩及較吃力的情形，而兒童扁平足通常不會有疼痛症狀，只有在走路或跑步時容易不穩而跌倒、站或走一段路容易腳酸、運動平衡能力較差或有步態異常的情形。

通常扁平足疼痛症狀要到青春期時

扁平足的觀察



① 足弓塌陷 ② 舟狀骨往內側突出



內側鞋面往內傾斜



③ 跟骨過度向外歪斜 ④ 舟狀骨往內側突出



鞋底內側磨損較明顯

才容易顯現，因青少年時期的活動量及體重都急遽增加，使不正常的足弓反覆負荷過量，進而容易產生足底筋膜炎、蹠痛、肌腱炎、足部疼痛及肌肉酸痛，甚至造成膝痛及腰酸背痛等問題，隨著年齡的增長，這些症狀的發生率會愈高且情況也會更加嚴重。另外值得一提的是，如兩腳扁平的程度不同時，應特別注意在站立時可能導致長短腳，造成骨盆歪斜及進一步發生脊椎側彎的情形。

由於兒童的足弓還在發展階段，通常都看似扁平的，所以兒童扁平足的治療問題，一直是許多父母親非常關心與討論的話題；而針對市面上販售各式各樣強調有矯正功能的鞋墊及矯正鞋，家長通常也會很困擾的詢問臨床醫療人員，有關兒童扁平足是否需要治療、有沒有效等問題。

在考量兒童扁平足是否需要治療時，首先需了解兒童足弓是會隨年齡增長而

逐漸發展，約在十歲左右發育完成，所以在評估兒童足弓是否有發展的問題時，需與同年齡層兒童的足弓高度為參考依據，就像量兒童的身高或體重一樣，需與同年齡層兒童做比較，加上能同時考量是否有扁平足的相關症狀，如此才能客觀的評估是否需要介入治療；而足弓在二歲以前才剛開始發展，通常都是扁平的，所以只需觀察注意，家長不須過於擔心。

二到八歲 矯正治療黃金期

在扁平足的治療方面，可分為矯正治療及症狀治療二種；矯正治療的原理就



圖為樊志成復健師正為五歲小朋友製作腳模型，小朋友還正好奇著，模型已經完成，準備拆下來了。



矯正治療，建議以石膏量腳訂製一雙硬式鞋墊。



並搭配穿上鞋護跟較穩固較硬的鞋子，使足部骨頭儘可能正常發展。



穿上訂製的硬式鞋墊，讓足跟直立、舟狀骨回正、支撐足弓，有助於改善扁平足狀況。

像在幫一顆樹做造型一樣，趁著樹枝還在成長階段，以鐵絲等方式固定或圍成一個我們希望它發展的環境，讓樹枝能順著環境而發展，並不是在樹枝已發育成熟後，以外力強硬將樹枝扳出造型，所以扁平足矯正治療的時機需選在兒童足弓尚未發育完全的階段即進行：把握治療黃金期，約在二到八歲之間，矯正效果最佳。如年齡已超過十歲時，則以症狀治療為主，藉由鞋墊來控制足部不正常的生物力學步態，以達到改善症狀的目的及避免足部進一步惡化變形。

在矯正治療的方式上，會建議以石

膏取腳模的方式，量腳訂製一雙硬式鞋墊，提供足部較佳的包覆性、穩固性及支撐性，並搭配鞋護跟較穩固較硬的鞋子來穿戴，使足部骨頭被穩固維持在正常的排列下，提供兒童足弓發育的環境，進而矯正兒童扁平足。

在治療過程中，應每天穿戴且穿戴的時間要足夠，尤其當腳著地承重時（如走路或跑步），都能儘量穿戴，以達到最佳的矯正效果；在剛開始穿戴的第一星期，可逐步增加穿戴時間，讓足部慢慢去適應鞋墊，避免不適的情形產生；在矯正的過程中，需每隔三到四個月回

踮腳尖運動



需將腳擺成稍微內八的姿勢下，先從雙腳一起做(左)，再進展成單腳單獨做(右)，以增加困難度。

診追蹤，以了解足弓發展情形並適時調整鞋墊，如足弓發展已達同年齡層兒童的標準時，可停止穿戴並追蹤六個月，觀察足弓如有持續發展，則不需再穿戴。如沒發展甚至變嚴重時，則需再重

腳趾抓毛巾運動



以腳趾頭將毛巾或浴巾抓起，可適時增加浴巾重量，以增加困難度。(下圖)家長如能陪同小孩以彼此互拉方式訓練，效果會更加顯著。



也可以同時做兩種運動(一腳踮腳尖、一腳抓毛巾)以節省時間。

新穿戴至足部骨架成熟穩定，矯正才算完成。

由於在走路或跑步等動態活動中，主要需靠肌肉收縮來穩定維持足弓高度，所以特定肌群的肌力訓練是相當重要的，如踮腳尖、腳趾頭抓毛巾的運動，建議每次維持十秒，每回十到二十次，每天一到二回。

最後提醒家長，並非所有兒童扁平足都需進行治療，如經評估需進行矯正治療時，請把握治療黃金期，量腳訂製硬式鞋墊、搭配特定肌群的肌力訓練，應能改善兒童扁平足的問題。



髓緣

志願捐髓者，在全世界超過一千萬人，

他們正等待著生命垂危者的召喚。

在台灣的推動，也已十三個年頭，

這叢爾小島，累積超過二十八萬顆愛心自願捐髓；

有人捐血等待配對十年未果，還有人沒幾個月便配對成功；

救人一命，無損己身，無血緣如清水的愛——骨髓幹細胞，

或許遠送千萬里，或許近援咫尺；無涉遠近，緣已牽起

「髓緣」單元，讓您看到，愛心付出背後的故事

牽引貴人 臍帶血捐送情



「鈴 鈴 鈴 」

「醫務組電話！」

您可知道，每一通電話，都可能是牽引貴人的重要電話嗎？在慈濟台北分會三樓辦公室，電話鈴聲此起彼落，每位醫務諮詢志工殷勤的接聽，回應著對方的來電。

有時，電話中會傳出一串不悅的語氣：「 我要捐的是小寶寶的臍帶血，要捐贈給你們怎麼這麼麻煩，要問我以前懷孕生產的事、疾病史，家族的人有沒有相關疾病，還要問一大堆篩檢表上的問題，捐臍帶血到底跟這些有什麼關係？」

「對不起！我們非常感恩您的愛心，請給我一點時間為您說明 」對於捐贈手續的繁瑣，我們也只能耐心地勸說。

其實，平日慈濟台北分會所承擔的醫療諮詢服務，包含大體捐贈、器官捐贈、骨髓幹細胞捐贈、北區社區血壓服務等等，但其中關於臍帶血捐贈的來電，一天平均有五十多通，最高紀錄甚至高達七十多通，真可說是接都接不完，絕大多數想要捐贈的人都抱著熱切救人的善念，但是對於捐贈的作業及相關條件，都不甚瞭解，也存有許多疑問。

臍血幹細胞活力足 嚴格把關為病患

一直以來，歡喜地迎接新生命、剪斷

臍帶之後，聯繫著胎盤的臍帶總是被視為廢棄物丟棄，殊不知臍帶的血液裡邊蘊藏著無窮盡的寶藏——幹細胞；簡單地說，臍帶血的幹細胞比骨髓、周邊血幹細胞純度高，它的濃度幾乎是骨髓幹細胞的十倍；而且相對於取自成人的幹細胞，來自新生兒的臍帶血幹細胞「年紀輕」，活力十足，在免疫學機制上，對「敵我辨識」能力弱，因此對移植後的排斥反應較低，有助於手術後的成功率；它的HLA配對要求比骨髓移植的較為寬鬆；許多因素，讓臍血幹細胞成為目前幹細胞移植的選擇之一。

臍帶血與基因息息相關，因此一定要考慮「遺傳性疾病」的問題。為了拯救病患生命，移植給他健康優質的血液幹細胞，慈濟臍帶血庫巡訪先進國家的臍帶血機構，制訂出一套嚴謹的作業程序，及所需的資料表格。

一旦接到願意捐贈者，我們所需完成篩檢的六道工作程序如下：

- 1.初步的十四項口頭篩檢，包括孕產史、過去疾病史、自體免疫系統疾病、先天血液疾病、經由血液感染之帶原者 等。
- 2.相關血液檢驗報告篩檢。
- 3.進一步家庭訪問，完成「孕婦醫療史表格」填寫及審核。
- 4.第二次家庭訪問，交付生產所需收集臍帶血之醫材物品及相關表格資料。
- 5.生產完成時，由社區關懷志工寄給臍

帶血庫檢驗，若為有效件則採集備存。但此階段尚無法提供病患比對及移植使用。

6. 等待新生兒六個月大時完成健康追蹤篩檢，確認無虞後，就可以正式歸入慈濟臍帶血庫，成為救人的希望！

臍血捐贈搶時間 希望寶寶能配合

慈濟臍帶血捐贈接案日期，設定為預定生產日往前推回一個月，這一個月的時間是接案處理所需的工作天數。由於寶寶比預產期早兩、三週出生的情形相當常見，所以有的案例甚至可能要在兩週內完成上述前四個階段的篩檢任務，時間上有點急迫性。這當中若遇到報告檢附不足，仍需等待捐者回診索取相關報告時，送檢工作及送臍帶血收集

盒有時會演變成驚險任務，曾經發生志工在家庭訪問途中發生交通意外的插曲。雖然最後都無大礙，但也令人捏了把冷汗！也曾經發生已盡全力完成審核，最後寶寶卻迫不及待地提早近一個月來到世間以致於無法收集到臍帶血，真是人算不如天算的寶貝。

由於台灣的臍帶血幹細胞捐贈與移植才剛起步，有反對的浪聲，也不乏讓人難過的經歷，但是因同仁鏗而不捨的敬業服務精神、志工團隊的關懷陪伴，而化為因緣和合互相感恩的案例更不勝枚舉。個案當中有個令我留下深刻印象的故事——

捐贈心願熱切 行政全力協助

某日，與志工們研討個案結束，剛踏

出會議室，一位工作伙伴緩緩的說：「剛剛有位捐者的先生來電，很不能接受無法捐贈的結果，他希望晚上十點半能有人再回他電話，向他說明捐贈作業的流程！」從無奈的口氣中，我可以理解同仁是耐心地接聽對方抱怨的話語，現下真是滿腔的委曲。

深入與同仁討論，



志工們正在進行相關檢驗報告的篩檢。

了解此個案的情況，發現原來欲捐者在準備相關報告上，面臨了需要回到之前的兩家醫院申請產檢報告，其醫護人員對慈濟臍血捐贈作業上的不了解所致，使欲捐者無法順利於接案日期內檢附報告書。而且明天是捐者最後提報日。

「感恩妳告訴我這件事，晚上我會回電給他。」我不斷思索著如何圓滿他們捐贈救人的心願

十點半一到，我立刻拿起電話撥號，「喂！您好，我是慈濟台北分會臍血業務的服務人員晶玉，請問黃先生在嗎？」

「我就是，很抱歉提出晚上十點半請您們來電的要求，因為這時我才下班，我希望能在下班後有充裕的時間與你們討論，先前我知道我口氣很急，也害與我談話的小姐很為難，很抱歉！」黃先生道歉的表示。

黃先生於電話中堅定的表明，願意與太太排除萬難的配合提供所需資料，但明天其中一家產檢醫師休診，他們願意自費再檢驗，是否可以到現在預定生產的醫院重新抽驗，或至一般的檢驗所抽檢取得報告？時間上來不來得及，是我們和捐者共同的擔心，但這些檢驗報告是一定必要的，這樣才能確保病患使用的安全性！

放下電話之後，心中盤算著各種可行的方案。隔日上午立即著手進行，我打電話給曾參與慈濟人醫會義診活動的

檢驗師，說明此案碰到的時效難題，檢驗師聽完大受感動，決定義不容辭的協助，他向老板商借辦公室為接待室，並取得同仁共識，優先檢驗黃太太的血樣，這位醫檢師還堅持發心支付這筆檢驗費用，他說：「我是個男人，無法做臍血捐贈，由於有黃太太的善舉，讓我有機會一起為臍血捐贈盡一份力。」

由於這位醫檢師的協助及全體檢驗所同事的支援，黃太太一進門就立刻進行抽血。我們也為黃先生夫婦再一次重新說明捐贈流程及必要性，志工也送上慈濟月刊及二顆小柿子吊飾，祝福他們事事如意。前後不到半小時，大家就各自回到工作崗位上班。當天下午五點前，醫檢師也順利將抽血報告傳回給我們。令人欣慰的是，不僅報告齊全，檢驗結果也一切符合初步篩檢的標準。故在二十分鐘後，將捐者資料交由北區臍血關懷小組進行第三階段的家訪，一切都如此的順暢快速，令人欣喜萬分。所謂內因加外緣，內心起了良善的念頭是好因，則一切進行都有美好的外緣相助，真是讓人深感不可思議。

體會生命尊嚴可貴 捐臍血為子植福

氣質優雅、心地善良的黃太太結婚十年，到了一枝花的年紀才懷孕。已經四十五歲的黃先生，過去八年來陪同罹患癌症的姊姊多次進出醫院，隨著姊姊



每天早上醫務志工們固定開會，針對狀況或個案研討，期望藉此讓捐贈過程的相關工作能更順利周延。

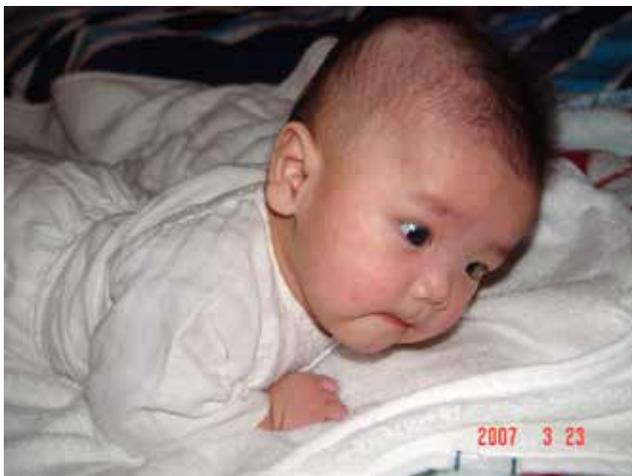
病情的反覆，負面的心理壓力一直襲罩著夫妻二人，讓黃先生更感受到身體健康與生命尊嚴的可貴。當得知慈濟有臍血捐贈時，他立即為孩子做出這項善的決定。

「四十五歲才得子，我要知足感恩，一切都很幸運。冥冥之中碰到很多貴人，常讓我思索，付出與獲得是不是成正比？平常心去看待，結果卻令人喜出望外！」生命中有無孩子，對黃先生夫婦來講已一切隨緣，而當得知懷孕時，家庭凝聚了一股歡樂氣氛，他們的心中充滿感恩，他們認為捐贈臍帶血是為孩子積福、造福。

黃太太在去年十二月順利產下一子，等到今年六月份，寶寶六個月大時完成健康追蹤，留存的臍帶血就可以開始加入待命救人的任務。

「如果臍血捐贈可以幫助一個病人得救，不再受病痛折磨，為何不做？這是一件必須要去做的事。在爸媽竭盡所能的準備迎接你之際，爸媽也思量希望能為你留下更意義重大的紀念品，而不是胎毛筆和開運印鑑。」黃先生難掩心中的喜悅對著剛出生的愛子憐愛地說。

黃先生事後告訴北區關懷小組志工他的心得，「很感恩當時分會同仁的協助，沒想到非營利機構的同仁服務的態



長達七個月的陪伴捐贈，讓志工們與捐者建立了親近的情誼，助人的信念與行動也是給寶寶最好的胎教。圖為本文提及的黃家小寶貝。

門貢糖到分會，與大家分享她的喜悅。

令人感動的不只捐者的愛心，還有可愛可敬的慈濟志工、醫務組的醫事小組，大家每週固定值班一次，到台北分會擔任臍帶血諮詢的醫務志

度也是那麼的積極、有效率。」「在詳細了解小孩及家人使用的機率都不大時，決定捐給慈濟基金會臍血庫，相信孩子會同意爸媽為他做的選擇，為善最樂，施比受有福，期待孩子永遠都快樂幸福。」

可愛又可敬的醫務志工

長達七個月的陪伴捐贈，讓志工們與捐者建立了親近的情誼，助人的信念與行動也是給寶寶最好的胎教。圖為本文提及的黃家小寶貝。

捐贈臍帶血至少需要長達七個月的繁複作業與往來，這麼長的時間裡，不但牽引捐者與志工們建立共同救人的使命感，也培養了更親近的情誼。例如不願放棄任何救人機會的黃先生夫妻二人，因為臍帶血緣而成為慈濟會員。另一位住在金門的孕婦生產後，由於感受到志工與同仁的努力付出，特地空運一箱金

工，協助分會同仁接引捐者了解捐贈作業。

在臍帶血的捐贈過程中體會到，堅定信念不怕困難，而收穫是你意想不到的良善循環。

每一位發心捐贈臍帶血的父母，不論是否捐贈成功，都已為寶寶做了最好的胎教。若進一步能幫助他人正確認知、成功捐贈，也等同為自己的寶寶善植福田。

若我們是出自內心的善意去付出，並以平常心去看待，就等於在無形中淬鍊自我生命的精華，做他人生命中的貴人。所謂「甘願做、歡喜受」，我漸漸體會，在職場工作就是在道場修行，對眼前遭遇的困難，早已甘之如飴的接受與面對，我也看到每位志工與同仁都扮演著他人生命中無可取代的貴人，謹獻上深深的祝福予每一位歡喜付出的人間菩薩





急救列車

文 / 陳其暉、劉珍貞、曾慶方 攝影 / 楊國濱

大醫王救人在時時刻刻，三月二十三日下午一班從台東開往樹林的一〇五六班次北上自強號列車，一名六十九歲老婦人疑似心臟病發作，車上廣播請求會急救技術的人前往救援。

碰巧有兩名慈濟醫師林冠宏及易志勳，分別從關山慈濟醫院及玉里慈濟醫院看診完畢，不約而同搭上同班列車準備返回花蓮；兩人聽到廣播直奔第五節車廂救人，老婦人從原來的無生命跡象，到留院觀察，第一時間的

搶救得宜是關鍵。

才結束玉里慈濟醫院上午的門診，花蓮慈院肝膽腸胃科易志勳醫師飯都還沒吃，就搭乘下午兩點二十分從玉里開往樹林的自強號列車北上，準備返回花蓮慈濟醫院查房；沒想到火車才開沒多久，就聽到列車上的廣播，一名老婦人心臟病發陷入昏迷，詢問車上是否有醫師可以協助救援，當時在第六車廂的易志勳，想都沒想立刻飛奔前往救援。

而巧合的是，易醫師趕到現場沒

多久，另外有三名醫師也抵達；其中一名也是花蓮慈院神經內科林冠宏醫師，結束上午關山醫院門診，搭上這班列車要到花蓮轉搭飛機前往台中慈濟醫院看診。四位醫師不分你我合力搶救，輪番進行口對口呼吸急救及心肺復甦術。

爲了搶救老太太，火車在三民站緊急停車，由救護車接駁到玉里榮民醫院急救，爾後由花蓮慈院易志勳醫師隨行一路搶救；雖然老婦人情況不樂觀，卻也從無生命跡象救回一命。

返回花蓮慈濟醫院之後，易志勳醫



師感慨的說：「自己的父親發病時，就是因爲身邊沒有人會施行心肺復甦術，就因搶救不及而往生。」聽到老婦人已被救起，他很高興且謙虛的說：「當年沒有機會救到爸爸真的很難過，但救人本來就是醫師的本分，不管救誰都一樣啦！」

在這班列車上，一共有四位醫師同時在車上，另一位經確認為玉里榮民醫院精神部許仕賢醫師。不管是易志勳還是林冠宏，他們就算脫下了白袍，大醫王的使命還是時時跟隨，大家聽到廣播後，本著搶救生命的天職，同時趕赴現場，輪流施行CPR，在最需要的時刻發揮救人的力量。 🌊

◀易志勳醫師在隨同救護車護送老太太入急診觀察後，搭乘火車返回花蓮慈院時，在車上接受大愛電視台採訪談及施救過程。



▶易醫師(右圈處)隨車將老婦人送至玉里榮民醫院。可惜兩天後她還是因病加重而往生。(照片來源 / 蘋果日報)

罹癌缺愛的 獨居老人

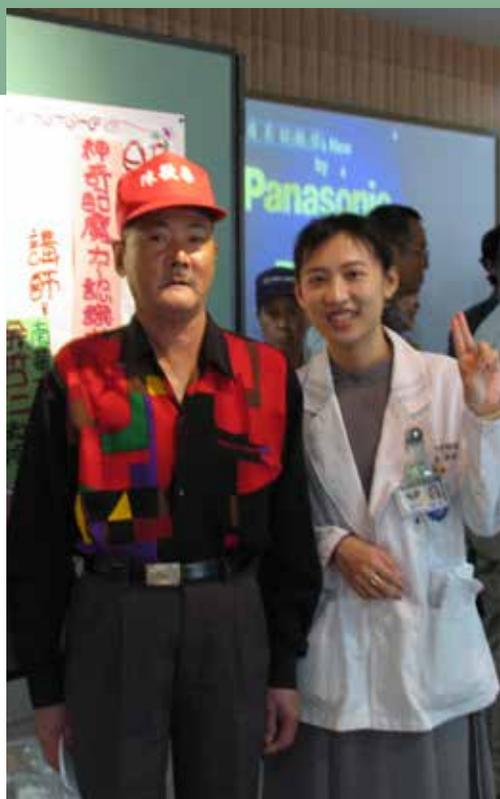
文 / 盧盈妤 大林慈濟醫院社會服務室助理專員

「盧小姐，我來看醫生啊，嘎你說一下。」六十多歲的阿祥伯，一個每次來醫院看診都會固定找我報到的案主，只因為他已經把我當成他的家人來看待。

與阿祥伯的相遇

知道阿祥伯是因為病房護士來電表示，一位年長的住院病患擔心醫療費用而不敢在院內訂餐，但因為身體不舒服，無法自行外出購買，病房護士因而照會社工關心。

探視阿祥伯時感覺的出來他很焦慮，也不太願意說話，在我說明來意後他才說出他的煩惱。阿祥伯說，早年家庭環境差，與家人關係疏離，他很早就外出工作，直到父母往生後他才回家，因為未婚且工作不穩定，父母留下的房子就給他居住，弟弟也住在附近。阿祥伯平時以撿拾資源回收品維生，因為平常很少生病，也沒餘錢，健保費就未去繳納，怎知最近覺得身體不太對勁，皮膚總是莫名紅腫與癢痛，還會脫皮，好不



容易去給診所醫生看，卻說要去大醫院檢查，來了大林慈院後醫生表示要做切片檢查，阿祥伯才知道事情沒有那麼單純，醫生也說可能是皮膚癌，要阿祥伯有心理準備。等到住院治療後他才發現自己因為健保欠費不能使用健保身份，

開始擔心費用。

協助處理醫療與健保欠費

在搞清楚問題後，我們先瞭解阿祥伯的欠費問題，因欠費金額較龐大，先協助他辦理健保分期繳納。接著在確定阿祥伯罹患的是惡性腫瘤後，協助他辦理重大傷病卡，醫療費用得以減輕。在做完經濟評估後，補助阿祥伯住院期間一半的伙食費用。當時阿祥伯有一個議員朋友是幼年時的玩伴，還曾經幫阿祥伯付了幾期費用。

醫療費用的問題處理完後，阿祥伯才放心接受手術切除腫瘤，並準備接受電療與化療。

找到依靠的對象 消極化為樂觀

這段期間阿祥伯對自己的病況很消極，認為自己命運壞，罹患怪病，無法忍受異樣的眼光，會對此感到自卑，曾有輕生念頭，對治療計畫沒有想法，認為醫師決定就好。為此我常鼓勵他要積極面對，對他加強醫療衛教，阿祥伯有時會接受，但更多的時候，他會在病房獨自發呆。

雖然住院期間沒有家屬照顧，弟弟與侄子也只探視過他幾次，但阿祥伯也滿獨立的，可以自己處理的就不靠他人。一直到後來，是因為他有一個人可以麻煩，就是社工——我。

知道我可以協助他之後，阿祥伯有大小事都會找我，不管是吃飯問題、傷

口換藥、搭車問題，甚至是生活費用問題，只要他一想到不能處理的問題，就咚咚咚的跑來找我，剛開始阿祥伯的態度不是挺好的，總覺得我應該要幫忙，因為我是慈濟的社工，如果我不幫他，他就哭給我看。有時候因為我不在，他對我其他同事也不太禮貌，讓同事們感到不舒服而向我抱怨。為此我提醒阿祥伯要注意禮貌，阿祥伯一開始不是很能接受，但我總會提醒他，他雖然說好，但下次又故態復萌，不過漸漸的也有進步了。

除了有困難來找我外，阿祥伯有時想到也會來找我聊天或分享；因家人關係疏離，因此以前阿祥伯對事的看法較消極，但互動的這些日子以來，每次來找我大多是來分享他高興的事，看得出來他越來越樂觀了，也常會說感恩，對生活也較知足，不怨天尤人。只要他有到醫院，他就會到社服室坐坐，看看我一下，打個招呼，可以感覺地到阿祥伯對我的信任，就好像家人一樣，有幾次還坐交通車帶著芭樂、花生來，逢佳節時也會來道賀。

教育受助者 社服資源的能與不能

後來阿祥伯因為化療的緣故，體力較差，無法再做資源回收謀生，所以生活費用出現問題，阿祥伯的弟弟也表示無法幫忙，頂多提供三餐，但無法持續。我轉介基金會評估資助的可能性，但阿祥伯並非完全無親人、親人

也並非無經濟能力，評估的時間與細節必須更審慎。我也轉介公所的里幹事申請急難救助，雖然有通過，但因為年紀未達申請標準無法申請低收入戶。轉介老人保護協會，也因為年紀問題而無法提供服務。在四處想方設法的這段期間，有一次他又「哭給我看」的時候，我很慎重且嚴肅的告訴阿祥伯我心中的感受，「不是我不願意幫你，我當然很想幫你，我也幫你問了許多慈善團體，但你的條件不符合，我自己也很擔心，壓力也很大！」阿祥伯可能被我一連串的話給嚇到，沈默很久後跟我說，「對不起！」面對阿祥伯的道歉，我承諾會盡量幫忙之外，只希望他能想想我說的話。

在基金會的社工阿柳協助之下，阿祥

伯已通過補助資格，成為照顧戶，每月提供的補助可維持基本所需與三餐，這讓阿祥伯感到高興與感謝。所以當阿祥伯住院的時候，我只能做我能做的，除了伙食的提供，還有關心與問候，其實阿伯要的不多，要的只是一份真誠的關懷。

危機就是轉機

原本以為阿祥伯可以就此安心過日子，只要固定來院回診與治療就好，怎知阿祥伯家發生了一件慘事，因為疑似電線走火，房子發生火災，把廚房與天花板燒的精光，當時剛好是冬天，正是一波波寒流來襲的時候，阿祥伯哭著跟我說他的遭遇，他難過的不是因為房子無法再擋風擋雨，而是不能保護父母留給他的東西。

我幫他聯絡里幹事瞭解情況，雖然可以申請災害救助但無法修繕房子。因為寒流來襲，里幹事表示附近熱心的賣水果鄰居，可以讓阿祥伯暫居在他那。我代替阿祥

現在的阿祥伯如果來到大林慈院，就會到社會服務室坐坐，問候社工、志工。圖中為大林慈院常住志工黃明月師姊。





從生病害怕治療，到後來房子失火，兩年來在基金會社工與大林慈院協力奔走，以及社會公益團體、鄰里等助緣幫忙度過難關，阿祥伯也轉變得開朗樂觀了。

伯感恩里幹事的協助，當時阿祥伯因為化療來住院，暫且撐一陣子。不過所謂危機就是轉機，我趕緊將阿祥伯火燒房子的事告訴基金會的社工阿柳，看看是否能幫忙修繕房子，好讓阿祥伯度過寒冬，阿柳表示會找師兄師姊一起協助。房子修好之後，我接到老人保護協會社工的電話，表示因為阿祥伯的管區員警知道他的遭遇，擔心這個身體狀況不佳的獨居老人，所以將此事告知協會，協會評估後決定先提供送餐服務，再進一步與公所討論是否能申請低收入戶。結果真是令人欣喜，阿祥伯的房子修好了，每天也有人送餐來關心，而且，後

來低收入戶的資格也通過了。

從火燒房子後，阿祥伯的病況總是起伏伏，在房子修繕後，阿祥伯病況就較穩定，人也比較開朗許多，對人比較有禮貌，連我的同事也感受出來阿祥伯的進步，基金會的社工阿柳也說阿祥伯來醫院不只找我，也會和她打招呼，邀請阿祥伯參加病友會活動時阿祥伯都會歡喜的參與，而包括老人保護協會的社工也說，阿祥伯最喜歡去參加活動，可以跟許多人聊天，他們也感受到阿祥伯的熱情。算算與這個質樸可愛的老人認識已有兩年多了，祝福他能一直健康平安。



小小的生活點滴 大大的生命智慧



簡單的故事，有趣的繪圖，為心靈打開一扇扇美善的窗扉。
慈濟傳播文化志業基金會全新出版《一點點系列》繪本全套五冊，
邀您與孩子透過閱讀，飽覽看似平淡、卻意義深刻的生命風景。



一點點

一幀幀的黑白照片，讓生命中的珍貴
剎那暫留，提醒我們不要忽視了當下
的一點一滴……

我遇見天使了

不用語言，不需形象，只要願意伸出
善意的手，你就是人間天使！

落馬的王國

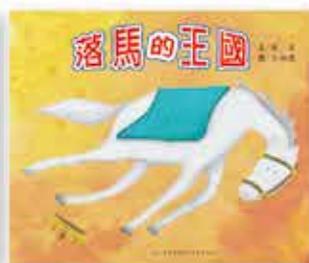
只是一點點小小的疏忽，失去的可能
會讓你無法想像……

小螞蟻雷寶

助人的熱誠，會讓小小的身軀，點燃
無窮的力量！

開出一朵花

一點點的不在乎，會令人感到厭惡；
一點點的體貼，卻會讓人滿懷感謝。



【一點點系列繪本】全套五冊 售價：1000元 產品編號：B104-001

全國各大書局、靜思書軒、靜思小築均售 劃撥帳號：19924552 戶名：經典雜誌 客服專線：(02) 2898-9898



慈濟傳播文化志業基金會

慈濟醫療誌

慈濟醫療六院一家

日日上演著無數動人的溫馨故事

真善美志工與同仁用感恩心

見證慈濟醫療人文之美

- ◆玉里慈院三月二十八日這一趟居家往診，除了醫療上的照護之外，還多了社工訪視的結合，希望幫助瑞穗鄉的五戶人家改善家庭的經濟狀況……
- ◆四月六日，關山慈院出現了一位新的醫生，是美國來的市長，也是美國的醫院院長！不擺架子的他一到關山就參與巡迴醫療，接著回院看診，還不斷地讚嘆同仁，強調他是回來學習的……
- ◆雲嘉地區也有了培育試管嬰兒的能力！四月三日，大林慈院舉辦了一場「首例試管寶寶雙滿月慶生」的記者會，生殖醫學團隊的努力，讓不孕家庭有了圓夢的機會……
- ◆四月四日兒童節，台北慈院兒科病房的大愛媽媽和書軒小小志工要到病房去，送驚喜給小病童囉……
- ◆四月七日星期一大早，台中慈院許院長已經在大廳門口等著參與同仁了，原來是大家要晨跑，為醫院評鑑做準備……
- ◆三月初某一天被親人摔到地上的七個月大男嬰，經過花蓮慈院的搶救與兩週的照護下，昏迷指數逐漸恢復到正常，他會大聲哭，也會翻身了……

玉里

三月二十八日
瑞穗往診五家人

今天安排前往瑞穗地區訪視五戶人家。瑞穗鄉並無地區醫院，生病時往往需要耗費高額的交通費用，讓許多家庭無法負擔而延誤就醫，透過居家往診可給予即時的醫療照護、或協助申請社會資源，讓需要的人順利就醫並得到心理支持與問題的改善。

最近接手協助的阿德，去年十一月因車禍造成頸椎受傷，在花蓮總院開刀兩次，目前行動皆須依靠他人協助，非常需要復健，但他是家中經濟來源，受傷



志工余桂花師姊帶來關懷物資給予阿德太太。

後已將積蓄花光，一家七口生活陷困，亦無法按時復健，使得康復情形不佳。而阿德的太太又要照顧他，又要顧五名

年幼子女，無法外出工作，後續社工將協助阿德申請復康巴士，方便他定時去復健，也提供家庭基本開銷。而張鳳崗醫師當場示範復健方法並請太太要時常幫忙阿德復健。阿德與太太對於我們的來訪關懷表示感恩，也相當珍惜，並答應會努力復健讓生活漸入佳境。

由善牧基金會所提報之關懷對象——萬生，本身有語言障礙

張鳳崗醫師為萬生過敏紅腫的左小腿換藥。



溝通不易，加上左小腿二十多年來過敏症狀不斷，無法工作，與高齡八十一歲的父親同住，生活靠父親編製竹籃、竹掃把維持，但父親耳背又僅聽懂阿美族話，常無法協助萬生獲得即時的治療，訪視時萬生的小腿包有紗布，嚴重紅腫，醫師換藥時，發現他患有糖尿病，平時無人協助盥洗，使得腳傷難痊癒。鄰長表示，雖偶爾會幫萬生換藥，但畢竟非醫護人員，令人擔心。

今年三月十四日曾訪視一位主動寫信請求張鳳岡醫師前往協助的茶媽，今天再度來訪，志工余桂花師姊與患有高血壓的茶媽聊天，茶媽對於居家關懷團隊的出現相當高興，也很感恩張鳳岡醫師這麼用心的看診，讓她與患憂鬱症的女兒不用大老遠跑醫院就能獲得及時的治療，這也是居家往診的重要目的之一。

最後來到國術師對爺的家，對爺過去精通國術且救人無數，廣結善緣，亦獲得相當多獎項，雖不慎摔傷，但仍樂觀面對生活。到訪時醫師發現他的傷口紅腫且有膿包，協助換藥，並叮嚀他不能用手抓傷口以避免細菌感染，他對於居家往診團隊細心的陪伴非常高興，更表示遇到這麼關心自己的人真的很幸福。

對於年長獨居且行動不便的人而言，陪伴與關懷真是重要。而醫療與訪視的結合，實為最佳搭檔，期待將服務全方位展現出來，給更多需要的人。

（文 / 潘宜羚 攝影 / 王文建）

關山

四月六~十日
美國市長醫生

「哇！美國來的市長，也是美國的醫院院長！」看到醫院的海報，民眾眼睛都為之一亮，在偏遠的鄉下，可能是第一次，但相信不會是最後一次。

特地抽空從美國回來的林元清醫師，在玉里慈院淑娥師姊陪伴下來到關山分院，整理好隨身行李後稍事休息，同仁為林醫師說明這幾天行程並詢問其看診需要藥品及注意事項後，林醫師即隨同丘昭蓉醫師驅車到南橫霧鹿、利稻巡迴醫療。丘醫師每星期固定二次外出作巡迴醫療，這天(四月六日)，平時載著丘醫師、王美花護士的車，就多了這一位遠方來的友人——骨外科的林元清醫師，下午兩點鐘由關山慈院出發。

原住民村落巡醫 美國市長親切融入

林醫師很謙虛，利用在車上的時間，他拿起隨身筆記練習起布農話，並問也是布農族的美花聽聽看對不對，林醫師說：「看診如能用當地方言溝通是對對方的一種尊重。」

一如往常，第一站來到下馬部落，剛好有鄉親在烤山豬肉，我們就一邊看診一邊聽他們聊天，林醫師用車上學的布農語跟他們對話，當地鄉親都認為林醫



林元清醫師(右一)與丘昭蓉醫師(右三)等一行人跋涉至霧鹿部落看診。

師很親切，很多人湊過來向他詢問各種有關骨科疾病的問題，林醫師也都一一回答。顯然這位美國市長醫生很快就融入我們的服務行列。

接著上車往利稻部落，車上林醫師、丘醫師及美花護士討論到原住民的問題及喝酒文化，林醫師認為，原住民缺乏了對自己族群的價值觀及認同感，應幫忙找回這些被遺忘的中心價值。

在巡迴看診當中，林醫師向病患說，很多問題是由於肥胖引起，要他們多做一些無重力下的運動，才不會傷害到肌肉及骨骼。有位住霧鹿的聾啞阿嬤，腳趾因指甲內彎生長，經診所處理後返家，因為沒有好好照顧和定期換藥，發炎發黑幾乎壞死，林醫師與丘醫師幫阿

嬤換藥，並建議家屬將阿嬤送到醫院做進一步的處理。可惜後來阿嬤並沒有來醫院回診，林醫師很擔心，請丘醫師下週二上山巡醫時再追蹤。這趟巡醫門診共服務了五十八人次。

兩位院長齊看診 病患受寵若驚

直到隔天(四月七日星期六)近中午回到醫院，潘永謙院長已準備好向林醫師簡報醫院軟硬體及本地之醫療概況，林醫師不時讚嘆潘院長、丘醫師與院內醫護行政同仁很有愛心。用完簡餐後，一點半，下午看診時間已到，潘院長陪著林醫師至診間看診，凡是進診間民眾都不可思議，竟然有兩位院長為民眾看

診，有點受寵若驚。

有位物流公司司機，看到海報，趕緊抽空掛號看診，因為他自從退伍擔任司機後，便經常背痛、腰痛，林醫師要這位司機彎腰、脫鞋墊腳跟、腳尖來回行走等診察後，建議他每天做柔軟操及熱敷，可舒緩不適。

有位住在醫院附近不到五分鐘路程的林姓阿嬤，兩年前車禍，左手腕不適，四處求醫，但抓不定主意來開刀，這次再來門診，經過兩位院長的詳細解釋，終於決定六月上旬再次來給林醫師開刀，治好手痛。

週日上午，林醫師抽空騎自行車上環鎮車道，沿途不停讚賞關山的好山好水，風光秀麗。最後來到上人最初修行的鹿野精舍，林醫師一直想一睹當年上人修行的小廟。到了上人當年想家時所倚靠的那棵大樹，也看到了上人每次行腳時所休息的涼亭，同行師姊告訴林醫師說：這個位置是上人所坐的椅子，林醫師特地拍下照片，要帶回去美國分享。

臨別之際，林醫師仍舊客氣的感恩院長及醫護

邱太太探視還在保溫箱裡的寶寶，臉上充滿了慈愛。

同仁，他是來學習偏遠醫療服務，潘院長更是感恩林醫師的大愛，遠從美國來到關山慈院下鄉服務，實為所有同仁之典範，大家相約六月再見。(文 / 楊柏勳、黃坤峰 攝影 / 謝菁芳、楊柏勳)

大林

四月三日

一圓媽媽夢

首例試管寶寶雙滿月慶生

「試管嬰兒？是在試管中長大的小孩嗎？」在早期試管嬰兒這名詞不這麼普遍時，人們心中常存在疑問，老一輩的人更是難以理解。「試管嬰兒其實就是體外受精，是將卵子與精子取出，在體外受精及培養成胚胎，然後再將胚胎





林俊龍院長(左)、婦產科洪英俊主任(右)與邱姓夫妻一家人一起切蛋糕為寶寶慶生。

植回母體內。」婦產科洪英俊主任解釋道。雲嘉地區的不孕家庭，因為大林慈院生殖醫學團隊的努力，而獲得了更多圓夢的機會。

當媽媽不再是遙遠的夢

大林慈院生殖醫學中心於去年六月通過人工協助生殖機構評核後，開始陸續協助二十六例試管嬰兒胚胎植入。目前可以驗孕的就有十個確定懷孕，其中一例，亦是首例經由慈院試管嬰兒手術誕生的寶寶，在今年二月誕生。

二十七歲的邱太太結婚一年多未懷孕，在附近診所檢查無回音後，邱姓夫

妻轉而至大林慈院婦產科求診，婦產科主任洪英俊以輸卵管攝影仔細檢查，得知邱太太雙側輸卵管阻塞，是導致不孕症的原因之一。

當下心情宛如晴天霹靂，想當媽媽的美麗夢想頓時成了黑白，腦海中編織的孩子幻影開始模糊，心中有著許多的不甘願。

無法正常懷孕，也無法進行人工授精，試管嬰兒的手術成了他們的希望。經誘導排卵，媽媽自行注射排卵藥物，忍受所有的痛楚，為的就是想要個孩子，而醫療團隊則是他們唯一能信賴的後盾。

皇天不負苦心人，邱太太於去年八月確定懷孕，不過因提前分娩，於二月二日剖腹產下一名男寶寶。早產的寶寶，體重僅一千二百公克，需待在保溫箱，而在醫護同仁的用心照顧下，寶寶的體重與活力有了明顯起色，體重至今已增加到兩千三百公克，且健康狀況良好，終於可以順利出院返家，在醫療團隊與眾人的祝福之下，舉辦「雙滿月」慶生會。

曾經以為懷孕是很容易的，曾經以為當媽媽是簡單的，直到經歷了才知道艱熬，直到走過才知滋味，原來一切都是辛苦換來的幸福。感恩有醫療團隊做後盾，讓這對憂愁的夫妻得以一展笑顏。

確認有孕喜憂參半 如洗三溫暖

得知不孕時，無法接受不能為人父母的事實，「當時的心情很痛苦，但感恩洪醫師給了我們希望。」邱太太憶起當時的心情，彷彿一切如昨日。夫妻懷著忐忑不安的心情接受試管嬰兒植入手術。

洪主任說：「從候診到取卵，及胚胎移植等過程，都有專人細細解說。」人性化的考量，給了不孕的夫妻一種安定，沒有冰冷，只有溫馨的陪伴和關懷。

當胚胎植入母體，確認懷孕後，邱爸爸和邱媽媽的心情仍是喜憂參半，喜的是終於得以懷胎圓夢，然而卻也憂心孩子是否能順利誕生，整日戰戰兢兢守著胎兒，深怕一不注意有任何不測。這

段時間的心情絕非言語可形容，更不是任何人所能理解與替代，宛如在洗三溫暖。但醫護團隊的細心照料，時時關心、陪伴，給了他們安定的力量。

當問起邱太太，「想要有個孩子，就得這麼辛苦，妳難道不怕痛嗎？」「爲了當媽媽也得忍耐呀！」這是偉大的母親，爲了蘊育生命，不畏痛楚，而這是每位媽媽的期待，期待小生命的來臨，期待小生命快快樂樂的長大。

「感恩爸爸媽媽。」懷孕這段期間給了邱太太最大的心得，就是感受父母恩，長輩們常說：「手抱孩兒才知父母恩。」這句話就是邱太太此刻的心情，身爲父母的當下，更能體會這箇中心情。

寶寶生日快樂

「鄉下地方要發展生殖醫學並不容易，希望院方提供的生殖醫學服務，能嘉惠雲嘉地區的不孕夫妻。」林俊龍院長在寶寶的慶生會上道出生殖醫學中心服務的目的。

「在這發展果真不易，但可以讓大家認識大林，而且也能爲不孕夫婦分憂，人生畢竟就是要五子登科才會幸福。」洪主任分享道，鄉下民情總難接受不孕事實，所以多了一項技術，也就多了一個選擇的機會，讓這些患者不再孤單無助，而能歡喜創造生命奇蹟。

第一次當爸媽的邱姓夫婦，生澀地抱著寶寶，嘴角微微上揚，眼裡寫滿了幸福，全身上下散發出無限的歡喜，讓旁

人也都感染到那份喜獲麟兒的喜悅。

一個小生命的誕生，總帶給一個家庭無限希望，慈院首例試管嬰兒的誕生，更為許多不孕患者點燃無限契機，未來生殖醫學中心仍是要做堅強的後盾，守護著這些寶寶，照顧他們平安健康，也願這一個個寶寶都是良善的種子，為老年人口比例高的雲嘉地區，注入新的生機活力。（文／曾雅雯 攝影／曾雅雯、黃小娟）

台北

四月四日

歡笑童顏 溫馨兒童

一年一度的兒童節，台北慈院兒科病房由大愛媽媽結合靜思書軒的小小志

工，連袂送愛到兒科病房，讓這個節日既溫馨又充滿感恩。

這群靜思書軒的小小志工，小女生梳著整齊的辮子，小男生穿著深藍背心，顯得帥氣又有精神，他們踏著輕快的步伐抵達五樓兒科遊戲室，見到大愛媽媽們，有禮貌的鞠躬說：「大愛媽媽、大愛阿嬤下午好。」蔡勝國院長、兒科主任鄭敬楓醫師也都到場表達關懷與祝福。

到病房灑愛 最光榮的兒童節

院長以上人開示與大家分享：「今天是兒童節，很多父母為孩子買禮物、吃大餐；慈濟環保志工則是帶著兒女愛護大地做環保，用身教讓孩子們知福、惜福、再造福。台北慈院書軒小小志工，善用假日隨著大愛阿嬤，到病房關懷灑愛，過的是最光榮、最有意義的的兒童節。」

小兒科余俊賢醫師和大愛媽媽們貼心地準備靜思語提籃及結緣品，一位大愛阿嬤搭配二名小小志工，帶著滿滿的歡喜心前往各

一位大愛媽媽搭配兩位小小志工前往各病房關懷。蔡勝國院長(中)讚美小小志工過的是最光榮有意義的兒童節。





化小愛為大愛，大愛媽媽與書軒小志工們送愛到病房，讓兒童節日充滿溫馨。

病房關懷，病房內洋溢著「寶貝我永遠祝福你」的祝福歌聲。

靜思語潛移默化

吳宓小朋友接受祝福笑開了懷，吳媽媽打開拿到的靜思語「世間有二件事不能等，一是孝順、一是行善」，隨即讓女兒也讀出這一段靜思語。吳媽媽說：

「原本有些無奈的與孩子說，今年生病住院，只能在醫院過兒童節，想不到醫院準備這麼溫馨的慶祝方式，讓小孩子歡度了一個特別的兒童節。」

住在景美的楊東翰小朋友，去年七月住院期間，聽了大愛媽媽靜思語說故事後，天真的跟媽媽說：「大愛媽媽的故事比圖畫故事書好看！」因此出院後每逢星期三，就請媽媽帶她到慈院聽故

事，今天更是要求媽媽帶她到慈院過兒童節，跟著大愛媽媽、小志工在病房穿梭關懷，一路還問：「今天怎麼沒有說故事？」東翰的媽媽許玉玲適時的告訴他：「今天是兒童節，大愛媽媽和小志工們到病房祝福小朋友早日康復！」

從付出中去學習

余俊賢醫師的一雙兒女都在書軒做小志工，今天余醫師夫人也陪著孩子一起參加愛灑活動。余夫人說：「感恩有大愛媽媽改變了孩子，更感恩靜思書軒開闢這塊福田，讓孩子們有學習付出的機會，因為孩子們如果不聽話，就以不准去做小志工為懲罰，孩子們為了有更多的機會能到書軒服務，學習自我行為的規範，也時常以靜思語來警惕自己的行

為。」

愛灑病房結束後，回到遊戲日光室，大愛媽媽、阿嬤，不忘送愛給小志工們，小志工們也感恩大愛阿嬤、媽媽醫護人員，彼此分享喜悅與感動。

住在石碇鄉的陳貴珠阿嬤，家中有五位孫子需要她陪伴，知道今天要和小志工們關懷醫院病童，請女婿幫忙照顧孫子，自己出來做大愛，看到病房兒童快樂的笑容。她感動的說：「這些小朋友實在太可愛了！以後還要多抽空出來做大愛阿嬤，並教孫子學習做小志工，」

李沂芯、謝澄羽分享，第一次到病房關懷，祝福她們早日出院，更謝謝奶奶們的陪伴，讓她們度過這麼有意義的兒童節。

學習關懷 體會幸福

余醫師則分享：「大人們有時會以自己的想法，擔心孩子到病房是否會被傳染，但今天在大愛阿嬤，媽媽們的陪伴下，將愛傳遞到病房，孩子們透過學習關懷和分享，體會到珍惜自己眼前的幸福！」

今天不僅是兒童節，結合了三八婦女節，又稱為婦幼

台中慈院許文林院長領隊晨跑，宣示通過評鑑的決心。

節，大愛媽媽用媽媽心愛天下的孩子，小小志工透過無私的付出，關心病童，兩者皆是化小愛為大愛，印證了靜思語「不斷的對人付出愛心，就是累積『大愛的資糧』。」（文 / 朱文姣 攝影 / 吳建銘）

台中

四月七日

宣示通過評鑑決心 院長同仁齊晨跑

台中慈院啓業來第一次晨跑，在許文林院長親自踏勘路線後，經由同仁口耳相傳，終於在七日清晨五點正式展開。這場前一天才由總務室庶務組跟公傳室同仁奔走相告的活動，一開始報名就超過三十人。大家原本擔心還是陰雨的天氣，不知道會不會取消，在院長肯定表示風雨無阻之後，同仁的心終於更堅定



了。

清晨四點半，天還沒亮，雖然有點涼，但沒有下雨。院長早就已經在大廳門口等待參加的同仁了，一身勁裝的院長一看就知道他已經是慢跑的老手。接近五點，同仁們陸續抵達，很多人還是穿著厚重夾克，院長帶領大家做早操，慢慢甩掉清晨寒冷的感覺。

許院長勉勵大家，要遵循上人推動克己復禮，修心守志也要鍊身；現在台中分院馬上就要評鑑，大家也要藉著晨跑宣示我們要通過評鑑的決心！在精神口號與衝刺手勢下，大家跟著院長步伐，堅定的邁向六公里路程。

參加跑步的醫師還真不少，黃怡璿醫師還帶著先生陳建全藥師跟兩個兒子一起來響應，內科部的林忠義、陳一心、

林浩德，外科部的歐承昌、吳永康，牙科的陳信勇，婦產科的蔡承威醫師等人都來共襄盛舉，還在行政總值的工務組長林木泰也沒有缺席，行政部門唯一男生像人資組的方國文、醫發處的劉紘志、人文組的胡進忠師兄都變成當然代表，檢驗科的簡如慧主任、復健科的林啓文組長也是笑得燦爛的來參加。總務室的劉家宏師兄還趕緊跟志工師兄協調安全管制，讓大家一路跑步都很安全，公傳室當然就是一路拍照跟錄影囉。

慢跑路線以醫院大廳前為中心，先往慈濟一、二橋行進到豐興路折返回大廳，然後再往慈濟三橋，直到人工溼地遇到豐興路再折返，一整圈繞下來大約四公里路程，總共要一圈半，就是六公里。院長踏勘時還特別注意道路起伏，



早起的醫療志工們為充滿活力的醫院同仁加油打氣。

不要對同仁關節造成壓力，所以決定不從囊底路上後山。早起的醫療志工師兄姊知道院長帶大家跑步，也齊聚在轉折點路口幫大家加油打氣，清晨的台中分院外圍氣氛就很熱鬧了！

雖然部份同仁很久沒運動，跑起來有些吃力，但大家都緊跟著院長，就像大家團結在院長領導下，要通過評鑑。一早運動果然讓大家健康有勁，已經有同仁開始相約，以後是不是也要開始組織慢跑隊了。(文 / 謝明錦 攝影 / 賴廷翰)

花蓮

三月二十日

叻叻會哭、會翻身了

兩週前的凌晨被罹患精神病症的大伯摔到地上導致頭蓋骨破裂的七個月大男嬰叻叻，到院時昏迷指數三，性命垂危，當日經醫療團隊搶救後，逐漸恢復到八。由於腦部脹大無法開刀，陳新源醫師表示必須觀察一周才能再做進一步處置。

在陳新源醫師及哈鐵木爾醫師團隊的接力照顧下，狀況漸趨穩定。三月十四日，腦水腫漸消，哈叻叻三月三十日，叻叻做復健。右為劉盈綺復健老師。

醫師為他置入分流導管將腦水引流出來，十七日轉普通病房，呼喚他時有反應，會認人，會自己喝牛奶，十九日會翻身，今天(二十日)，阿嬤表示，逗他笑時，隱約看見上揚的嘴角

雖然阿嬤眼中還是泛著淚光，不過這次的淚光與以往都不一樣，看著叻叻病情一天比一天進步，十幾天來日日以淚洗臉的日子已經遠離，取而代之的是感恩的淚水及愉悅的笑聲。

今天上午十一點左右，合心七樓病房護理站，護理人員抱著一個小寶寶，輕聲細語的逗弄著。前額貼有紗布的寶寶，引起護理站一陣小騷動，護理站外還有一位阿嬤，面帶笑容的與護理人員互動。

阿嬤一開口就說：「感謝院長，感謝陳醫師，感謝哈醫師，感謝護理同仁大家的照顧、愛護，救我的孫子，我實在非常感動，還有感謝上帝，浸信會的姊





叻叻於四月二日出院了。阿嬤買了兩盆花、好幾盒蛋糕感謝所有曾經照顧過叻叻的醫師、護理人員以及病友們。圖右至左為陳新源醫師、叻叻與母親、哈鐵木爾醫師、石明煌院長、阿嬤。

主治醫師哈鐵木爾表示，一般腦傷患者復健階段需要一年以上，不過由於嬰兒頭殼還沒固定，腦壓不會往內擠，對嬰兒來說是有利的，缺點是消腫後會有腦水循環

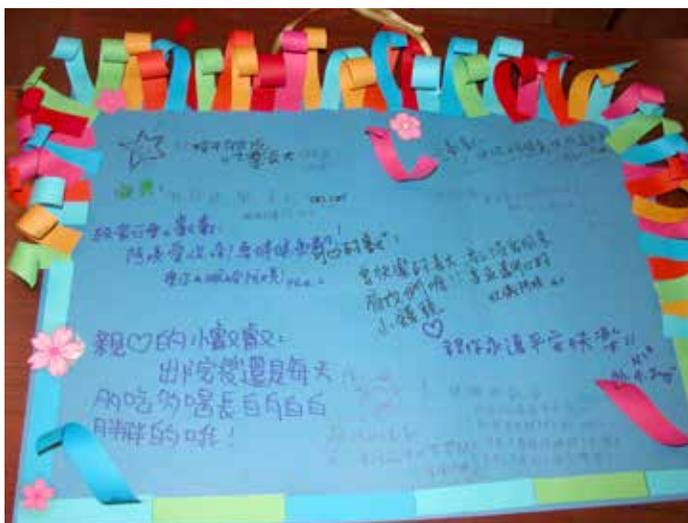
障礙現象產生，阻礙修復工作，因此叻叻

妹每天都輪流來禱告、加油。」
做餐飲的爸爸，下午趁著工作空檔前來看兒子。坐在床旁小圓椅，他一語不發、靜靜的俯瞰著熟睡的兒子。看了好一會，他抬頭表示：看到兒子哭得大聲，就放心了。

原來，宏量的聲音，也能傳達生命的訊息。無法以言語安撫家人受驚的心，叻叻以響亮的哭聲做回應，用努力吸吮奶嘴做回應，用翻身做回應。阿嬤、爸爸、媽媽、姑姑接收到了他傳遞的訊息，個個都心安了。只是叻叻最近晚上睡不著覺，昨天媽媽陪他陪到天亮。

護理人員們在叻叻出院時送給他一張寫滿祝福的卡片。

叻叻住院一周後做腦水檢測，並於十四日置入導管釋放腦水，以便加速腦部修復速度。在團隊的照顧努力下，除了左手動作較差外，叻叻的進步果然都看得見。後續將安排復健，協助叻叻回復到最佳狀態。



感恩的足跡……

醫院如道場，書寫著一頁又一頁的大藏經，經中述說著生老病死的故事，也訴說著拔苦予樂的過程，在大醫王及白衣大士辛勤地照料下，患者從苦與痛的邊緣走出，而在走出病苦的那一瞬間，心中的感激非筆墨形容，而此一單元將患者及其家屬心中的感恩之情記錄下來，成為一個又一個「感恩的足跡」。

花蓮慈院

閱讀《人醫心傳》 潘女士捐車心蓮病房

二〇〇六年十一月號的《人醫心傳》雜誌，報導了『走出心蓮——認識「安寧共同照護團隊」』一文，文中提到花蓮慈院安寧療護的車子已使用了十年，使用率高之外，又因為新增了「共同照護」的居家團隊服務，更使得外出時的代步車，一車難求。

該期《人醫心傳》出刊後沒多久，心蓮病房護理長王淑貞就打電話到公關傳播室表示她接到了一通電話，對方希望捐車給心蓮病房，讓安寧居家照護團隊、安寧共同照護團隊可以運作得更順暢。

就在今年的三月二十七日，新車送抵花蓮慈院門口！心蓮病房有了一部愛心捐贈的居家訪視車了！王英偉醫師表示，「心蓮病房今天已邁入十一年，回

想十九年前剛來慈院時，證嚴上人即表示依照台灣的民俗末期病人比較喜歡待在家裡。從那時開始，我們就開始了居家的照護。」回想當時，可說是台灣第一個做居家安寧病人的照護。十年前也是從居家開始，然後才成立心蓮病房。

王英偉醫師接著說：「心蓮病房有自己的居家照護車，方便心蓮團隊可以自己開車送病人回家，隨時可以到病人家裡去探視。感恩大德捐車，十年前、十年後，舊新兩部車一起運作，希望我們可以走得更遠、更快。」

王淑貞護理長表示，有了這台新車將造福更多的腫瘤科病人。安寧居家服務、安寧共同照護服務（腫瘤科病人在一般病房住院，出院回家後，由安寧共照師接手服務）就更方便了。安寧居家服務的病人身體比較虛弱，需要較大空間放置器材，所以新車將交給安寧居家照護師使用，舊車則交給安寧共同照護師使用。

王醫師表示，外出的車子兩部就夠用

了，目前還缺的是病房內部用的車——電動活動床。淑貞護理長解釋，癌末病人身體虛弱，一般人走到病房廁所不用一分鐘，但是病人得走上十分鐘，如果有電動活動床，就可以很快讓他們去如廁，或者到他們想要去的地方。

這一天，新車到了。不只心蓮病房居家護理師胡薰丹笑得開心，看到車子出現在眼前，社工謝侑書興奮的叫了出來。

社工謝侑書表示，默默行善、不願曝光的潘女士表明捐車意願後，便陪同潘女士開始找車。今年一月開始看車，到現在三月下旬，車子終於來了，所以很

興奮。這款式的車，空間大、噪音小、車況平穩，很符合居家的需求，所以在經過討論後就定案了。胡薰丹也說，新車空間大，接送病人就更方便了。

將車子開回停車場停放時，侑書、薰丹及家醫科徐子恆醫師已經開始安排起新車的出勤任務，最快下午就要開始執行勤務。

當一行人走回醫院時，徐子恆醫師回頭望了新車車牌號碼「1413」，他立刻解讀為「一世一生」，這車牌號碼像是在訴說著這車子以及坐在車上的人將終身為病人的福利而服務

(文 / 程玟娟 攝影 / 林永森)



花蓮慈院石明煌院長(右二)、護理部賴惠玲副主任(左二)、心蓮病房團隊與新抵達的居家訪視車合影，當天下午就要出勤囉。

我是慈濟醫院合心樓3906病房的病患張彭菊妹，這二十年來，我每天晚上都無法安心入睡，因為左腳老是「抽痛而驚醒」，走過好多醫院看過好多醫生，都無法根治，一直到今年四月三日我到慈濟醫院找骨科鄭世通醫師門診，他好親切又好細心與貼心，不厭其煩的替我做各種檢查，終於找出我的病因——左腿的膝蓋骨骼磨損太嚴重，馬上安排我十日住院，十一日開刀換人工關節，十八日我已出院回到可愛的家，一切都那麼順利，那麼平穩，不但走路方便，又能一覺到天亮，更解除了我二十多年來的痛與苦，也給了我另一片光明燦爛的人生，鄭醫師對我而言，真可謂恩同再造，像這樣一位熱心又有愛心、醫術又高超的好好醫生 在這裡我也要再次地感謝鄭醫師的醫療團隊及助理陳麗如小姐、復健師(忘了芳名)，還有護理人員：李曉慧、李玟姍、徐小惠三位小姐，他們真的是明符其實的白衣天使，溫柔、細心、耐心、又有愛心，視病如親，對待病人就像自己親人一樣，尤其是李曉慧小姐真是點滴在心頭，我本人及身邊家屬在此藉貴報的一角，向鄭醫師及所有團隊致十二萬分的謝意及感恩。

花蓮縣鳳林鎮張彭菊妹暨全體家屬
鞠躬(九十六年四月刊登於更生日報)

翊翊於四月三日到門診預防注射，自報到開始，陳菜小姐即主動招呼，親切告知量身高體重、注射注意事項，態度熱心，忙碌之中仍能做到以微笑服務病患，實難可貴，也讓父母感受非常溫馨。

文 / 翁媽媽

台北慈院

我的媽媽住在貴院內科加護病房，我想請貴院嘉獎內科加護病房的一位護士，她的名字叫黃維貞，她在加護病房裡面跟病人有很好的互動，讓病人覺得心裡很溫暖，相對病情也好得比較快，所以我們家人很感謝她，希望貴院可以鼓勵這麼好的的護士。

另外，我們也很謝謝主治醫師張恆嘉醫師，他對病人的關心以及醫術的精湛都讓我們很感謝。謝謝他們的照顧，我的媽媽今天已經要轉出加護病房了，謝謝。

文 / 陳先生

舍弟於三月下旬起因急病住院，雖苦候床位才得以入住。但在急診等待過程中，為志工師兄師姊的祝福及幫助深受感動！舍弟當時住院皆獨自自理，無親人陪伴，再次感恩師兄師姊膚慰照顧！在此亦要對傳送人員林家源先生表示感激之意，感恩他親切的服務及愛心的分

享。感恩全院醫護人員！

文 / 家屬單女士

由衷的感謝11A病房的莉莉護士長及護士仙女們於這段時間內給予我母親的細心照顧。這麼多年來，陪媽媽跑過不少醫院，妳們的熱誠與態度，是我在別家醫院從未感受到的，妳們絕對是一流的。除了感謝，還是感謝，並祝福妳們平安順利！

文 / 陳先生

家父一個月來因大腸癌在貴院接受一連串的治療。從初期門診、轉診、檢查、住院、開刀、化療，雖還有一大段的路程需奮鬥，但身為家屬的我們已經深刻感受到整個慈濟醫療團隊的大愛。

志工、護理人員、醫師、每位慈濟人都付出相當多的關懷和專業。泌尿科吳佳璋醫師、外科伍主任超群及塗昭江醫師，大腸科蕭光宏醫師、血液腫瘤科張首義醫師。上述每位為家父診療的醫師皆和善、關心、專業。因不知道該如何表達內心的激動及謝意，謹以此信向眾醫師致上無限的謝意，更感恩上人及全體慈濟醫療團隊的大恩。

文 / 吳先生及其家屬

大林慈院

本人以感恩與感激的心來形容內心的喜悅。特別感謝呂紹睿醫師高超醫術，使本人右膝得以重生，另感謝護士陳明茹小組細心、愛心、耐心照顧，使本人快速恢復出院，在此說一聲謝謝。願佛祖保佑呂紹睿醫師、陳明茹護士小姐，好人一生平安幸福。

文 / 蔣先生

貴院10A病房鍾秀華護士小組在家母住院期間視病如親，除了護理專業令人欽佩之外，也給予心理上的慰藉與支持，這樣專業醫護人員應予肯定。另外，李育君小姐對家母也是細心照料，並給予專業協助，耐心傾聽，因此，我要在此表達誠摯的謝意，謝謝大家在護理專業上的用心。

文 / 嘉義盧先生

7B護理人員的服務很親切，對病人很關心。

當病人有不悅的情形，他們也會不厭其煩的安撫他的情緒，環境方面也很優良。護士小姐陳妙青很親切，回覆我不解的問題，照顧我爸爸的蔡詠媛、吳芳如小姐都十分盡責、關心。

文 / 彰化周先生

整理 / 陳其暉

國內外重大發現

● 定期洗牙 降低心臟病突發

大多數人知道，做好口腔衛生能減少牙結石、牙斑、蛀牙、牙齦炎、骨質流失，並且口氣芳香。但最新的研究顯示，糖尿病、心臟病、孕婦生出體重過輕的嬰兒，都和牙齒疾病相關，可以透過清潔牙齒來預防。治好牙周病甚至能防止心臟病突發。

根據康乃狄克大學衛生中心的研究，治好牙周病，能促進血管內壁細胞的功能，減少牙菌斑變成血管內壁斑塊的機會。血管內壁斑塊是心臟病和心臟病突發的重要成因。

孕婦由於雌激素和妊娠素分泌增加，容易罹患牙周病，牙齦腫漲、流血或疼痛。已有好幾項研究發現，牙周病孕婦的嬰兒容易早產，而且體重不足。

研究顯示，牙周病發炎，會擾亂胰島素，使之無法為身體所吸收，而這是第二型糖尿病的一大成因。

把牙齒照顧好，能減少糖尿病很多併發症，並且降低全身各處發炎的機率。

● 台大發現：感染腸病毒 嚴防心肺衰竭

台大醫院研究顯示，腸病毒病童嚴防

心肺衰竭發生，才能降低肢體無力等後遺症，而且醫師應在病童有呼吸衰竭早期現象時，就提早插管以防心肺衰竭。這項結果刊登在三月出版的醫學權威「新英格蘭醫學期刊」。

台大醫院小兒感染科長期追蹤一九九八年到二〇〇三年在台大醫院、長庚兒童醫院治療的一百四十二名腸病毒七十一型且中樞神經發炎的病童，了解腸病毒感染康復後神經與認知功能的發展。

研究結果顯示，中樞神經發炎感染合併心肺衰竭的廿八名病童，一半的人在病毒感染復原後，仍有肢體無力、吞嚥困難、呼吸困難等後遺症，必須仰賴鼻胃管進食，或氣管插管呼吸，或者神經發展遲緩、認知功能降低。

但僅中樞神經發炎感染、沒有合併心肺衰竭的病童，復原後在神經發展方面大多正常，僅百分之五的病童有後遺症。

研究結果顯示，腸病毒病童應該嚴防心肺衰竭發生，才會有較好的治療成效。但國內剛發生腸病毒疫情時，醫師因為沒有治療經驗，看到病童血壓下降，就依以往治療方式補充大量水分，希望讓血壓回升，卻會造成心肺衰竭。醫師治療腸病毒病童血壓下降時，應給予強心劑，水分也應適量，過多會適得其反。

台大表示，太晚插管可能讓病童步入心肺衰竭的地步，醫師不應等病童呼吸衰竭才做氣管插管，在有呼吸衰竭早期現象時，就應提早插管預防心肺衰竭。

● 過胖基因 牛津團隊揪出

肥胖症研究出現重大突破。英國牛津大學科學團隊發現導致人過胖的基因FTO。「科學」期刊刊登研究報告說，體內有此基因的一種變體者，得肥胖症機率比常人高30%，有兩種變體者，機率多出67%。

這是歷來以肥胖為主題的最大規模調查，研究團隊由英國27位遺傳學家組成，研究英國、芬蘭、義大利和北歐3萬9000人，發現歐洲白人每六人就有一人天生帶來FTO。團隊表示，由於抽樣對象分布十分廣泛，甚具代表性，下一步將研究非洲裔美國人、南亞人和其他地區的人口，相信結果將會差不多。

FTO有兩個變體，有其中之一者，過胖機率高出30%，平均比常人胖1.2公斤。兼具兩種變體者，肥胖機率高出67%，平均比沒有任何變體者胖三公斤。

找到肥胖症基因，和肥胖症相連的心臟病、糖尿病，有效治療的希望也增加。

健保與政策

● 血管支架降價 少負擔四千多元

中央健保局指出，自從其要求各醫院公開塗藥血管支架差額負擔後，已超過廿家醫院降價，從去年十二到今年三月，民眾自費負擔的金額平均減少四千多元。

去年十二月起，健保局把塗藥支架納入差額負擔給付，只按傳統血管支架支付二萬七千元，超過的部分由民眾自付差額。

但由於各醫院價差頗大，同一廠牌、型號的產品，價差仍高達四、五萬元，健保局遂要求各醫院應公開相關資訊並善盡告知責任。健保局藥材小組副主任黃肇明指出，在該局尚未實施差額給付前，塗藥血管支架的單價約在八萬到十二萬元間，新制實施後，民眾自費植入支架的費用已明顯持續下降。

根據健保局訪價結果，去年十二月自費平均價為六萬五千八百一十元，三月平均價格已降到六萬一千一百廿三元，平均降幅大約四千多元。

民眾若要瞭解各醫院塗藥血管支架的差價，可以上健保局全球資訊網www.nhi.gov.tw查詢，只要在右上角點選火線議題/健保部分給付醫療材料費用，便可與各醫院網站相連結，查詢各醫院進用的廠牌和價格。

歡慶 護士節

護士是醫院裡最美麗的風景，
最穩實的依靠，最堅定的團隊。

五月十二日是護士節，許多護士沒有休假，依然堅守崗位；慈濟醫療六院一家，感恩護理人員以院為家，日夜守護著病患。

《志為護理》，除了專業學術論文園地之外，內容有醫師對護士們醫路相伴的感受、有志工們無私陪伴的紀錄、還有護理人員寫下難忘的經驗、甚至是對他照顧的患者的感謝……

值此護士的年度節慶大日，《志為護理》編輯群向所有的白衣天使、白衣大士們獻上無限的感恩與祝福！

