

# 堅定愛的醫療

廿六年前,花蓮慈院歷經許多坎坷而動土,啓開慈濟醫療 志業的序幕,一路走來,備嘗艱辛。

感恩如今我們的醫療網已在全省普遍化;此外,國際慈濟 人醫會也在發展,今年在四川撒播了種子,到綿竹、什邡、 漢旺等各地醫院拜訪邀約,當地許多醫師都很歡喜踴躍地加 入。

我們的醫療志業六院一家,用心地提升醫療品質,爲民眾 守護生命、守護健康、守護愛,搶救生命;諸如器官移植的 技術愈臻成熟,近年來,已達活體肝臟移植的良能。

大林慈院尹副院長曾分享一則個案,有位陳先生因肝硬化 與腫瘤,動過手術仍未治癒;後來到大林慈院,經診斷必須 換肝,才能延續生命。他有兩個孝順的女兒,都表示願意將 自己的肝臟移植給父親。

經過詳細的檢查,院方決定進行活體肝臟移植,並動員數 科不同的醫師及一群護理人員用愛投入,然而肝臟移植的變 數很多,過程中也遇到幾番令人緊張的波折,幸好最後都很 平安,病患也康復。

陳先生復原後表示,尹副院長是他的再造父母,副院長不 僅耗十數小時爲他開刀,術後還守護在他身邊直到半夜,隔 日一早又要門診:如此辛苦,仍然細心地照顧,所以他非常 感恩。

現今社會能對醫師表達感恩的愈來愈難得,其實我們應 感恩這分再造生命之恩;可知,必須動員多少人的愛心及心 力,才能搶救回一個生命——從成就醫療環境,寸寸心血的 艱鉅,還有甘願用生命付出搶救生命的醫護團隊,當然醫療 志工功不可沒,沒有志工投入,無法建設起硬體,也搭不起 醫病橋樑。

我們要堅持大愛的醫療團隊,加上志工作伴,相信愛的醫療會更圓、更遠且更美。

釋證嚴



#### 上人開示

1 堅定愛的醫療

#### 發行人的話

6 至情共飛花 文/林碧玉

#### 執行長的話

8 十C醫療新動能 □述/林俊龍

#### 社論

10 清淨大愛啓醫心 文/何日生

#### 交心集

12 貧窮孩子的醫師大願 文/胡志棠

#### 明師講堂

**30** 掌握身體密碼 談健檢報告與積極養生 □述/王正一

#### 人醫仁醫

- 46 部落的母親
  - ——奉獻東臺灣 丘昭蓉醫師 文/吳宛霖
- 57 關山永遠的丘媽 文/楊柏勳
- 59 我認識的丘媽咪 文/朱紹盈



## Contents目録

#### 全球人醫紀要

- **60**【泰國 若丕府】 眼科義診專業有愛 愛心捐車共植福田
- **62**【菲律賓 馬尼拉】 貧病者得見光明
- **63**【馬來西亞 馬六甲】 三家洗腎中心共聚 歡度護士節



#### 髓緣

66 續集 文/慮弘、吳宛霖

#### 用藥答客問

70 阿斯匹靈有心血管保健的功效嗎? 長期吃有沒有副作用? 文/劉朵艷

#### 健康專欄

**72** 中醫防疫新流感 文/陳建仲

#### 75 慈濟醫療誌

花蓮 三節合一 浴佛祈福報親恩 玉里 志工服務有愛 學生品格扎根 關山 戒檳班啓動 還口腔健康 臺北 慶祝護士節 志工爸媽獻祝福 臺中 防堵新流感 纖起防疫網



#### ■特別企劃

36 | 愛,無礙

大林慈院兒復團隊與嘉義特殊教育 <sub>文/黃小娟</sub>

43 | 早寮的希望學園

——嘉義地區中小學特教經驗分享 文/蔡明倫



### 人本醫療 尊重生命 守護生命 守護健康 守護愛



#### ,佛教逐濟綜合醫院 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 970, Taiwan

#### 亚里慈濟醫院

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 981, Taiwan

#### 關山慈濟醫院

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 956, Taiwan

#### 大林慈濟醫院

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 622, Taiwan

#### 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 640, Taiwan

#### 臺北慈濟醫院

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 231, Taiwan

#### 臺中慈濟醫院

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、林俊龍、石明煌

張玉麟、潘永謙、簡守信、許文林

趙有誠、王志鴻、王立信、陳立光 賴寧生、張耀仁、徐榮源、游憲章

陳子勇、莊淑婷、高瑞和、許南榮

尹文耀、劉鴻文、陳培榕

總編輯 何日生

副總編輯 曾慶方主編 蓄秋惠

編輯 吳宛霖

採訪 于劍興、游繡華、謝明錦、陳世財

黃小娟、江珮如、馬順德、曾秀英

梁恩馨

美術編輯 謝自富、陳安俞

網路資料編輯 楊國濱

中華郵政北台字第二二九三號

執照登記為雜誌交寄

2004年1月創刊

2009年5月出版 第65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2120

網站: http://www.tzuchi.com.tw

製版 禹利電子分色有限公司

印刷 未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: 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,郵資國内一年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。



# 共創護理榮耀



花蓮・玉里・關山・大林・臺北・臺中

 $(03)8561825\#3611 \cdot (03)8882718 \cdot (08)9814880\#505 \cdot (05)2648000\#5090 \cdot (02)6628779\#8601 \cdot (04)36060666\#3741 \cdot (04)36060666 \cdot (04)36060666 \cdot (04)36060666 \cdot (04)36060666 \cdot (04)3606066 \cdot (04)3606066 \cdot (04)3606066 \cdot (04)3606066 \cdot (04)3606066 \cdot (04)3606066 \cdot (04)360606 \cdot (0$ 

www.tzuchi.com.tw

# 至情共飛花

#### ♦ 撰文 / 林碧玉

暌違已久的花蓮七星潭,海天一線湛 藍無垠無邊際,海浪規律的起落,輕輕 拍打沙灘,遠處中央山脈連綿,蘇花公 路蜿蜒,青山碧海藍天,徜徉沙灘神悠 氣閒,不由感恩遠方來客,促成一行人 有此短暫悠閒。忽然浪潮揚起,一行人 先是驚嚇奔躲,後又童心大起開始玩起 追逐浪潮遊戲,筆者拾起沙灘上石頭, 用力擲向海中,企盼能創造出石飛浪上 的效果,沒想到在丢擲石頭的當下,腦 海閃過白袍大醫王、白衣大士陪伴病患 看海探求內心輕安,或是陪伴病患回憶 年少,或是陪伴病患望著海的遠端遙念 家鄉,親朋安然否?歸鄉有期否?或明 知歸鄉路難尋,卻有能在海邊共飛花的 期盼!

近日花蓮慈院接受醫院評鑑,聽聞護理部同仁的簡報,簡述傷口護理師心疼癌症末期的單親病患思念家鄉思念女兒,卻因體弱無力返鄉,於是利用假日與護理同仁自行開車帶該病患到七星潭海邊散心,到了海邊,令病患意外驚喜的是女兒與男友已在海邊迎接,病患心情激動難喻,她深情的凝視海的遠端——宜蘭,然後向傷口護理師緩緩鞠躬並說:「感恩您!我只好在此拜別親友了,」不幾日病患帶著微笑走向死亡……。再看到一封病患家屬的信,「謝謝您們對我父

親的照顧,讓我意外的看到十多年不 露笑臉的父親,不只露齒微笑,還開 懷大笑,您們真了不起」,末了病患 家屬還附了一張他父親帶著笑容的照 片。此外,護理同仁爲讓長期臥床病 患家屬略微休息,組成喘息服務小 組,自費自假免費到宅服務,讓長期 陪伴之病患家屬得空喘息,其您憂我 疼的悲心,豈不令人感佩!

再看到原住民社區,因有慈濟護理 定期的關懷,頭目帶頭配合防疫、戒 菸戒酒等,整個社區動起來的感覺, 見證慈院是社區的「好厝邊」,來訪 貴賓頻頻讚言難爲能爲,令筆者與有 榮焉!

最近與在杜克大學進修同仁聯繫, 得知他正在與知名教授合作,用老鼠 創建肺臟血管模型,不由自己神遊位 於美國北卡羅納州的杜克大學校園。 時間過的真快,記得在慈濟大學籌備 期間,爲了尋覓避免將大體泡在福馬 林池儲存的新方法,筆者與解剖學科 曾教授專程前往美國參觀,第一站 到了奧勒岡州的波特蘭大學參觀乾式 儲存大體技術,與我們的理想非常接 近,尤其是等待處理的大體老師,如 沈睡的菩薩般莊嚴靜默,處理後儲存 在常溫二十度空間,其可報性, 令人感動!之後兼程轉機趕往北卡羅 那州杜克大學參觀,抵達時已是深夜,第二天清晨開始參觀,北卡眞是綠洲,環境與臺灣的花蓮非常接近,綠意盎然,大學校園周圍溢滿人文。杜克大學大體也是乾式儲存,但其吊掛式冷藏空間溫度低,降低了可近親切的感覺。惟;至今仍深印腦海的校園內教堂,以綠化創造強烈的中軸線,襯托出教堂的莊嚴,進入教堂氣氛溫馨可親,令人驚訝的是神殿後方存放創辦人的靈位,增廣筆者對美國私立大學辦學理念與宗教、人文、信仰等結合的很大想像空間。

而同仁在該校進修努力學習之表現,除了展現出外科醫師靈巧的雙手,讓模具的進度超前外,慈濟人的氣質自然流露,深獲教授們的讚賞,間接平實的將慈濟大學扎實人文教育學風,成功的帶到美國北卡羅納州。

晨間人文講座,大腸直腸外科糠醫師分享,一位被北部某大醫院診斷罹患大腸癌,只能存活半年的病患,尋覓覓後因相信他而來到花蓮慈院接受開刀治療,開展了醫師與病患合力對抗病魔而成爲好朋友的故事。期間病患因此來花蓮購屋購地,企盼與糠醫師比鄰而居,並計畫農耕療病,歷經三年努力,近日終不敵癌細胞。當糠醫師分享在病榻旁,醫病雙方相互鼓勵,最後當病患握著糠醫師的稱足,因有糠醫師的照顧多活了三年,且身心愉悅……分享至此,糠醫師哽咽難言,斷斷續續的訴說三

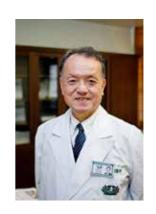
年來病患教導他很多,是他的老師, 也是他的朋友,接著情緒難控無法完 成分享……。事後據悉,分處六地參 與講座的現場同仁均唏嘘不已。

而慈大畢業的內科陳醫師,亦分享 一位呼吸窘迫幾近衰竭病患的故事。 他與家屬商量,不忍年衰病患受病魔 糾纏之苦,是否轉往安寧照顧以免受 大苦難?病患家屬非常孝順,全家一 致表達希望醫師全力搶救, 他們會全 力配合照顧。果然家屬排班陪伺,時 刻在床邊溫言呼喚、鼓勵,激起病患 求生意志。全家在醫院一方面陪伴, 一方面編織小巧飾品,分享給醫護及 其他家屬,經醫護團隊用心搶救,志 工溫馨陪伴之下,病患漸漸痊癒並出 院。近日陳醫師很訝異的在病房遇到 這位老爺爺,趨前關懷並詢問爲何來 醫院?爺爺回答是來感恩他,並表達 將天天到醫院當志工。陳醫師感動之 餘跟大家分享,並將功勞回歸「醫護 團隊,志工作伴」,從此醫病情誼見 證全人、全隊、全家、全程的照顧在 慈院處處迴盪!

太平洋的浪潮此起彼落,臺灣東部



# 十醫療新動能



#### ◆ □述 / 林俊龍 慈濟醫療志業執行長

醫療的本質,是要讓生病的人能重 獲健康,讓沒有生病的人維持健康的身 體,而最重要的是身心靈都健康。所 以,我以十個以C開頭的英文語辭,與 大家分享慈濟醫療的十大核心策略與行 動背後的理念精神。

第一是「方便性」(Convenient);為 免除病人檢查過後還要再回診看報告, 慈濟醫院整合服務流程,將抽血檢查、 X光檢查與心電圖檢查等時間壓縮在最 短時間內完成,體貼病人,「一診到 位」。

第二點是「舒適性」(Comfortable),服務台、掛號批價、病房護理站櫃台逐步更新爲低矮設計,民眾可以安心坐著接受服務,減輕就醫的壓力,自在無礙。除硬體提供舒適感的設計,更重視民眾的「心」感受。每天在醫院服務的慈濟醫療志工,搭起醫病、醫護溝通之愛的橋梁,堪稱慈院軟體中的軟體。

第三,則是「服務全方位」 (Complete)。透過完整的醫療科系與團 隊滿足所有來醫院民眾的需要,提供全 科服務(one stop shop)。例如,花蓮慈濟 醫院亦支援玉里、關山二家小型地區醫 院的專科門診與急診。 「連續性醫療」(Continual),是顚覆 既有的醫療經營觀念,希望病人能保持 健康,盡量不要回醫院,而非期待病人 反覆回診以增加醫院收入;醫療不打 烊,這就是「連續性醫療」運作的概 念!

民眾求診返家後,若醫院的服務已告 一段落,這樣的醫療只做到三分之一。 提供健康時的疾病預防、生病時的到院 治療、以及治療後返家照顧的衛教,這 三大要素所構成的持續性醫療,才能真 正照顧病人的健康。

以大林慈院爲例,從二〇〇二年八月開始,已巡迴嘉義縣十八鄉鎮市兩次以上,四十八個場次有超過三萬三千位民眾接受健康檢查。第二階段的報告分發,也出動十五名的護理衛教師,透過一對一的互動詳細說明,整個大嘉義地區民眾得以掌握自我的健康狀況,也增進健康常識。

慈濟醫院在堅定的核心價值引導下,給予病人、家屬「整體性照顧」 (Comprehensive),享有身心靈的安樂。 除了做好專業的醫療服務以外,把病人 當成是自己的親人、好朋友般對待,所 激盪出來的醫病之情,是讓彼此都能感 到溫暖與不斷攜手努力的重要關鍵。將 病人與家屬的心先安頓好,可以降低疾 病的痛苦感受,經濟與家庭的問題也都 可以在慈院獲得協助。

此外,「環保」(Conservational)是慈濟醫院的第六個經營策略,也具體實踐綠建築概念;例如,慈濟六院道路鋪設連鎖磚,讓土地能夠呼吸,大雨過後地面也不會積水;臺中慈院擁有目前台灣最大的太陽能集電面板;各院區逐年置換省電燈管、調高冷氣溫度;中水回收設備,將收集的雨水、廢水等次用於馬桶沖水、園藝澆水;垃圾減量、資源回收等多次獲環保署表揚。

病房提供環保餐具或請病患自備, 同仁隨身攜帶環保餐具;一到假日,同 仁投身院內福田小站、或宿舍區與社區 內的環保回收站,帶動家人力行資源回 收。

而院內兩百多種專業設備輔以完善 資訊化設備,採取以電腦爲基礎的經營 策略(Computer-Based),「以病人爲中 心」設計出以醫療工作人員爲導向的資 訊系統,讓醫、護、藥師、醫檢、行政 能夠快速正確地完成各項服務。

慈善,並不能做爲沒有效益的藉口。因應地方疾病的特性,成立整合性治療中心,如腫瘤中心、肝病防治中心、風濕免疫中心等,發揮一加一大於二的最大效能,「永續經營」(Costeffective)。尤其,慈善機關有其社會責任與使命,盡全力達到收支平衡,便能夠永續經營,爲更多的民眾造福。

「能令眾生,離一切苦、一切病痛, 能解一切生死之縛。」這就是我們第九 個經營策略,秉持佛教慈、悲、喜、 捨的理念,提供「富有愛心的服務」 (Compassionate)。從醫護全力搶救民眾 於病危之際、志工貼心的膚慰病人與家 屬,醫院的一舉一動,都是溫暖的呵護 與關懷,都是具體的傳遞與落實。

最終一項經營策略就是「以社區爲導向」(Community-oriented),從疾病的篩選預防、治療,到後續的協助與關懷的醫療服務。這是放諸臺灣所難見到的完整醫療服務系統。慢性病患者在醫院接受治療和藥物給予後,再施予衛教;返家後,透過社區支持系統給予心理支持,養成自我飲食控制、定時運動的習慣,讓社區的健康促進成爲一種常態,慈濟醫院透過社區志工、健康柑仔店、健康福氣站、社區防疫網絡等,正一步步構築成社區的完整健康促進網絡。

而除了照顧病人外,亦提供優質服務兼顧同仁身心健康,全力推動「健康促進醫院」(Health Promoting Hospital, HPH)是針對四大面向:病人家屬、社區、同仁與環境,一起營造,期盼透過多管道並進的努力,讓大家都能健健康康、歡歡喜喜過生活。

好的改變,讓慈濟醫療越來越好。

(摘錄整理自《 創能型治理:看見南 方新動能》)

# 清淨大愛啓醫心

#### ♦ 撰文 / 何日生

醫療心理學家佛羅恩德(Freund P. E. S.)博士在《健康與醫療社會學》(Sociology of Health and Illness)一書中指出:「當一個人面對巨大的生命挑戰時,社會的凝聚力和強大的支撐,會讓人們遠離負面思惟,並且在心理上更具安全感。」這放諸一般的病人,當面對疾病磨難,身與心、家庭與經濟都承受巨大的挑戰,周遭社群給予的愛與支撐實則與醫療救助同樣重要。這就是爲什麼證嚴上人三十多年來不斷強調,醫師必須能夠「視病如親」。

玉里慈院的張玉麟院長與關山慈院的 潘永謙院長,原本都是優秀的都會型醫師,他們舉家搬遷到這個偏遠的山區, 幾乎全年無休地爲病患奉獻努力。由於 分院的醫師人數沒有市區醫院充足,所 以這兩位院長晚上都值班到深夜,清晨 一早五、六點就必須看診,原因是農人 務農都是早起,看完病還要早早下田工 作。這種吃力又位在偏遠地區的工作, 支撐醫師與護理人員信念的,還是對於 病人真摯的愛。

信仰基督的陳英和醫師二十年來始 終在慈濟醫院守護著東部的病人。他的 學生遍及東部與西部各地。大林慈院的 簡瑞騰醫師目前擔任骨科主任,一次他 爲病人動大手術,手術後病人進入加護 病房,簡醫師一夜都趴在病房裡,以備 病人有任何狀況可以立刻處理。這就像 是自己親人般看護著病患的生命。大林 慈院尹文耀醫師幫罹患肝病病人進行手 術,手術後就住在加護病房,以便及時 知道病人癒後情況。花蓮器官移植小組 的李明哲醫師,碰到需要移植的病人, 經常南來北往,送器官,加入移植手 術,經常不眠不休超過三十多小時。這 種爲病人的生命竭盡全力之態度與情 懷,正是上人期望醫師體現人醫精神的 具體實踐。

其實每一個醫師心中都有醫療的理 想,只是專業教育或現實的醫療環境未 必給予這分價值充分彰顯的機會。想像 現代社會中一位醫師在成爲醫師之前, 他可能喜歡研讀生物科學、自然科學、 他也很可能是喜歡接近自然與動物,喜 歡照顧小生命,然後立志研讀醫學。那 時候純粹學習的快樂和金錢名聲或外在 報酬是絕對無關的。但是一位醫學生只 要在進到職場中,專業的高牆與商業體 系就包圍了他;他一切的特長與天分都 被化約爲金錢、升遷、專業地位等外向 價值。純粹的內在價值與心靈純粹之快 樂逐漸遠離,甚至不見了。病人的心不 再是他們能體會的,更談不上看到病人 痊癒的那分快樂。

德國最著名的哲學家康德,曾爲 「美」下定義,他說「美」是一種無目 的的快樂。鯨魚唱歌是沒有目的的,牠就是愛唱。原始社會的木匠製作物品一開始也是沒有目的的,因是基於樂趣。然而當興趣成爲一項職業,創作成爲商品,心就染了,目的就轉化了,商品的價值扭轉了一切。單純的快樂不見了,單純的人際互動也轉化爲商品的對價及利害關係。

慈濟許多醫師在義診中找到那一分失去已久的、單純的、無目的的快樂。人醫會的醫師們可以花上一整天的時間跋山涉水,歷經數十小時到偏遠島嶼、深入鄉間,這其實是違反分秒必爭、看病效率等同於金錢收益的商業醫療體制。但是人醫會的醫師在義診中得到的快樂及內心的滿足,卻是任何金錢及利益所無法取代的。

醫療的關鍵是愛,真正的醫療技術每家醫院差距不大。慈濟的醫師之素質與設備,已經具備醫學中心的水準,但是證嚴上人創立醫院,並不只是希望培養出一批批優秀的醫匠,而是希望醫師能夠真正視病如親,真正以愛呵護病人。幫照顧戶打掃、種稻、做香積、比手語,都是在養成醫師的謙卑、愛人、合群等的情境教育之一;和各種不同專業的人一起深入經藏,演出手語劇,讓音樂戲劇溫暖心靈,透過群體的配合,讓醫師走出象牙塔。在照顧戶的互動與活動中,同理心、謙卑心自然逐漸養成。

以證嚴上人的思想出發,沒有任何的 專業訓練比具備愛的心靈更爲迫切和重 要。上人這種以「心靈生命的開啟與覺 悟」,作爲醫療的核心理念,吸引著許多世界一流的醫學科學家前來偏遠的花蓮,進行合作與研究。這些世界一流的醫學研究機構與專家,陸續尋求慈濟醫院的合作,他們所看重的不只是慈濟醫院的醫療發展與技術,更是上人的慈濟世界大愛的人文情懷。

當年偏遠的後山,正逐漸展現它世界 性的醫療科學水平,並與全世界深具人 文的醫學家共同努力,打造一個全新的 醫療人文。

經由醫療人文實踐,印證佛陀的教法,「苦、集、滅、道」之眞義。病最苦,苦集就必須接受醫治,不管醫術多麼高明,人最終還是要邁向寂滅,還是無法永遠延續有形的生命;然而這個滅,其實正是「道」的開始。誠如上人所言:「此身非我有,用情在人間。」因爲有「滅」,人們才能眞正體會生命的眞義,把握人人具足的無形慧命,這慧命以證嚴上人的詮釋就是「清淨無染的大愛」,這大愛,是每一個人通向生命最終的覺悟之道。

hway

(整理節錄自《慈濟實踐美學——行入 證嚴上人的思想與實踐【下編】情境美 學》,靜思文化與立緒文化合作出版)



# 貧窮孩子的醫師大願

文/胡志棠 花蓮慈濟醫學中心肝膽腸胃科主任

跟慈濟的第一次接觸,也 就是進入慈濟的因緣,我一 輩子也忘不了。

那是我升任主治醫師的 第一年,一九九六年,在七 年醫學系、五年住院醫師訓 練之後,我希望能找一家醫 院,讓我在有限的臨床治療 之外,也能投入醫學研究,

我想的不是要賺錢回本,我要找的是 「能做研究而且走在最尖端的國際化醫 療」,那是我的理想。

在西部找了一段時間還沒有決定落腳處,我心想也許可以試試東臺灣,就打算從宜蘭找起,當時有同事得知我的想法,介紹我到慈濟醫院試試看,他說慈濟醫院在東部要發展,也許是我要的機會。就這樣,我在完全沒聽過「慈濟」的前提下,來到花蓮面試。來到了烈日當空的花蓮機場,感到很陌生,在不知所措之際,眼前看到一群身穿藍天白雲的師兄、師姊,個個和藹可親、笑臉迎人,便上前問了一句:「請問慈濟在那裡?」沒想到這一問,是我走進上人法脈的開端,我就隨車與眾師兄、師姊、常住師父等聊著唱著來到上人所創辦的慈濟醫院。

當天的面試者是腸胃科主任林憲宏



醫師及當時任職副院長的 林俊龍執行長,一聽到林 副院長對我說「這個醫院 不是賺錢的醫院,而是做 國際化研究的」,我就認 定慈濟醫院是我要加入的 醫院。接著又與林碧玉副 總、人力資源室德旭師父 等人詳談一番,我沒有任

何遲疑地當下立即簽約,到了晚上九點終於結束所有的面談。因為時間很晚了,沒有飛機航班,我就跳上計程車趕回臺北。車裡的客人加上我共有五位,司機在蘇花公路、北宜公路上一路趕,九彎十八拐的路程,司機開得輪胎摩擦地面都冒出火花了;相對於高速飆車,當下我的心情也很激動,迫不期待想回家告訴太太這個好消息。回到臺北已是半夜一、二點,但我們兩個人卻是雀躍不已。這段「火花」心情,甚至,到現在十多年後回想起來,還是感動不已。

在慈濟醫院一待,就是十三年了, 從第一年主治醫師,到現在仍在尋求醫療與心靈的突破,醫院也從地區醫院升 格爲醫學中心與教學醫院,我的臨床與 研究理想,也真的實踐化爲行動,並堅 守著醫者該以「發明」與「發現」爲職 志。

現在已經習慣每次門診破百的人次, 要謝謝跟診的護士和內科檢查室的同仁 協助。而在行醫路上,以真心來對待病 人,爲病人「發現」病根,也是我一貫 的態度。行醫經驗的累積更讓我發現 過去大家所謂的長年「胃病」、「胸 痛」、「背痛」、與「長年咳嗽」等, 其實是「腸病」在作祟。這些年,很多 來到腸胃科門診的病人主訴「胃」很不 舒服、常排氣、打嗝、後腰部會痛、胸 口悶痛、胃酸倒流、心口灼熱或胸口灼 熱感,經過必要檢查確定後,我會直接 用臺語跟病人說:「你大腸較無力」 病人原本很憂心「胃」不好、身體出狀 等,而我也不介意告訴他們,這不是大 毛病,是可以治療的。讓病人心安,病 也好得快了。這些病患不乏來自於臺 北、臺中、宜縣、臺東等地,他們不少 一直被誤診爲得胃病,由於人數眾多, 上午的診次往往要持續到下午才結束, 中間我會帶著住院醫師去病房巡病人及 臨床教學。除了看診、教學,還要從事 我熱愛的研究,很多人會問我這樣不累 嗎?「用歡喜心看診,解決別人的苦惱 與病根,自然就不累。」是我的回答。

「經鼻內視鏡」,是我覺得可以爲 病人緩解病苦的一項好儀器。二〇〇六 年我參與日本消化醫學會,將此技術帶 回臺灣。由於日本的鼻腔麻醉法非常繁 瑣,我仍堅守著醫者該以「發明」與 「發現」爲職志,遂先以臥薪嚐膽的精

■ 經鼻内視鏡是胡志棠醫師引進回花蓮慈院的檢查技術,而且在給病人用之前,自己先行試用。

神自行體驗經鼻內視鏡的優點與缺點, 從而先後發明了「內視鏡引導噴霧法」 與「棉棒引導棉條鼻墊法」,並將論文 發表於美國知名的胃腸期刊中,獲得歐 美日學者的回響。記得三月份來了一對 從臺東來的母女,母親被診斷爲胃潰瘍 吃了三個月藥後仍未好轉,女兒無意間 在網路上看到我發表經鼻內視鏡的論 文,因而來找我看診。經過X光攝影, 我告訴這位母親是腸蠕動不好,爲了讓 他們安心,我利用下午的巡房結束後用 經鼻內視鏡幫她檢查胃。檢查中比傳統 胃鏡的不適感大幅降低,確診後開藥讓 他們母女倆放心地回臺東去。一個星期 後,我收到這位母親的謝禮,趕緊婉拒 了,因爲這本來就是醫師的職責,病人 能恢復健康就是我工作的原動力。

其實在香港出生長大的我,家境貧 窮,上有兩個姊姊、兩個哥哥,養育五 個小孩成爲父母親的生活重擔。排行家







■ 再忙也要撥空參加人醫會義診。圖為胡志棠醫師 於去年十月東區人醫會義診,為鄉民看病。攝影/ 吳維祥

中老么的我,在父母與兄姊的保護傘下備受呵護,不需要爲家庭的經濟擔心,但是,還是從小就感受到家裡的窮困,所以我很早就去幫忙打工賺錢,就學後也是半工半讀,成長的歷程嘗到世間的人情冷暖,但也因此結識不少與我出身、經歷相似的朋友,彼此打氣加油、相互鼓勵。

在香港完成中小學教育後,輾轉來 到臺灣,考上臺北醫學院,也就是現在 的臺北醫學大學,當時我是校內唯一一 個以分期付款繳交學費的學生,每遇延 遲未能繳出學費時,那來自訓導處的廣 播「通緝令」,越能敲醒我疲憊的身 心,在工讀與饑困的漫長歲月中,於 一九九一年畢業,接受住院醫師訓練, 專攻腸胃內科。

對於我這種苦過來的孩子,好處就 是在物質上的要求很低,過得去就是享

受。但是在進修、學問的追求上,我可 以說是努力不懈,即使來到慈濟醫院工 作也沒有忘記。經歷過困苦的求學生 涯,越能激勵出不怕困難的決心。我剛 到慈院不久,正遇上賀伯颱風橫掃嘉 義、南投地區,當時內科醫師不多,我 有幸初到慈院即跟隨上人至災區勘察, 眼前巨大土石將房舍淹埋,造成家破人 亡,怵目驚心,在我從事主治醫師的開 始,此幕如暮鼓晨鐘,震撼我的心弦。 上人在災區慰問災民之餘,仍不忘追問 我的蹤影與安危,我赫然從人間煉獄 中驚覺到上人悲天憫人的心,也從此刻 我隨即繼續跟隨著上人的腳步。回到醫 院,不久因醫院急診缺乏醫師,在當時 無人有意願的情況下我毅然答應輪值急 診。支援一年後,我不變初衷,通過層 層考試,考取英國劍橋大學博士班的入 學資格,並得林副總的支持,得以公費 出國留學。記得在出國的前一年,由於 林俊龍執行長奉派至大林分院當院長, 我也義不容辭地接他的棒,兼顧著臺灣 省立花蓮仁愛之家眾多老人每週一次的 義診工作,當時照顧老人家的心情,彷 如父母至親。得以挑戰英國最高學府, 對我而言是慈濟的莫大恩惠,我心裡非 常感恩,經過一九九八年到二○○一年 的三年苦讀與研究,終於取得博士學 位,也完成了我從小到大的夢想。回到 臺灣不到兩年,我再次提出到美國國家 衛生研究院進修,接受美國國家級最頂 尖的訓練,我努力地追求知識,學習突 破困難的方法。

回臺灣之後,也與團隊積極研究,從 事肝病的預防與治療,最近在發展阻斷 肝癌轉移這造成死亡率第一名疾病的方 法,也很開心找到突破性的進展。

到慈濟醫院服務後,全家人在花蓮 落地生根,也幸好有家人的支持,讓我 在專業上付出無後顧之憂。而十多年來 在慈濟醫院漸漸接觸到上人的理念,耳 濡目染,感受頗深,覺得上人爲社會、 爲全世界、爲眾生的悲心真的是非常偉 大。而我能夠到英國留學取得博士學 位,在慈院繼續醫療研究,實現夢想, 都是要感謝上人的成就。在醫學研究的 過程困難重重,必須百折不撓才能突破 困境,但比起上人從無到有創造慈濟世 界,一路所克服的困難,我又能回頭專 心地研究了。

隨著年紀增長,除了醫學專業之外, 在個人的心靈上也必需要有所突破與成 長;我過去沒有任何宗教信仰,來到臺 灣以後,也曾經接觸過基督教、天主 教、佛教,但是都沒有認真的去思考過 信仰的問題。去年,我經過一番思考 後,決定報名參加慈濟慈誠隊的培訓。 在慈濟的大家庭裡面,有志工師兄師姊 的陪伴、同事的陪伴,我們一起護持救 人的志業,這是一種同心協力的感覺。 我很認真地去上培訓課,了解在醫療之 外的領域,慈濟做些什麼事,也學著更 細膩地爲他人著想,我深深感受到我們 應該時時注意、不能傷害別人,這樣對 社會、對個人、對教育下一代都是很好 的榜樣。

在今年一月十七日的歲末祝福會上,我正式成爲上人的弟子,法號「濟劭」,年高德劭的「劭」,希望我自己的德行能夠符合上人的期許,隨著年齡而增益。

我永遠記得上人所說的一句話,「以 用心、細心、耐心來對待一切人、事、 物,不辭勞苦的付出便是慈悲。」能夠 從一個窮小孩變成醫師,變成醫學博 士,我所能回饋的,就是不辭勞苦的 付出,然後不斷充實自我,活到老學 到老,發揮良能。所以跟隨上人的腳 步一一做就對了!



| 取得博士學位,一個香港出生的窮孩子圓了夢想。胡志棠醫師也期許自己的付出能回報父母恩與慈濟的培育恩。

# 大林慈院器官移植之路

生與死是一種過程, 但往往我們無法釋懷。 也只有真正面對時, 才能真正體會到 那股悲傷與絕望的感受。

不過,

有一種方式,

**卻能將原本只在一個家庭中的愛,** 

播種在兩個、三個、更多的家庭之中 器官捐贈能讓愛繼續延續,

更有一股強大的膚慰力量,

能夠開始面對死亡、悲傷:

終於開始面對未來的路。



#### 文、攝影 / 于劍興

#### 向青春打招呼

「我終於可以做個愛漂亮的女生了! 盡情地上課、歡笑,不用再每隔幾個小時就要盯著肚子裡的透析液體流出來、 再灌進新的。挺著一肚子水,好像大肚 婆般。」二十歲出頭的柔儀,閃著一臉 笑容,連珠砲似的表達壓抑不住的興奮 心情。

換腎後如願考上大學的柔儀,是大林 慈濟醫院副院長尹文耀口中非常勇敢的 孩子。人生的劇本總難說得準,一場南 下之旅曾讓柔儀失去了健康,卻也獲得 了更多的愛與關懷。幾年前,文靜、不 愛說話的柔儀,因爲舅舅的膝下猶空, 她坐上南下的列車給舅舅當女兒。只是 不過幾個月的光景,一場腎臟病變,國 中一年級得她竟得開始讓自己看不見未 來的洗腎生涯。「爲什麼?」不知道問 過自己多少次,但是,「沒有人可以回 答」。

「希望會降臨嗎?」接到了日夜盼望 的醫院通知電話,柔儀有些不敢置信的 在心底問著。移植小組的一句話「初步 配對成功」,彷彿敲開了等待多時的苦 悶,但這樣的喜悅與緊張交雜的情緒卻 沒能延續太久,因爲更精密的基因比對 後,有另一位病患更合適接受贈予,取 代了柔儀的受贈機會,「沒關係,我會 繼續等。」善良的她將失落感轉化成對 病友的祝福。

「她很想要讀書、念大學,希望有機 會能回饋社會。」尹文耀說,柔儀很懂



■ 換腎後的柔儀,再次綻放燦爛的笑容。攝影/儲 郁芬

事,雖然失望依舊樂觀面對,很快地, 奇蹟就真正降臨,輪到她接受腎臟移植 手術。術後,在移植團隊的努力下,終 於讓柔儀的願望逐步實現,可以擺脫肚 子上腹膜透析的廔管,可以讓自己漂漂 亮亮的、可以正常運動。年輕的生命不 再晦澀,盡情放手追逐自己的夢想。

順利考上中山醫學大學的柔儀,參與 慈濟青年的公益活動,也回到大林慈院 來當志工,樂於將自己的故事分享給大 家,帶給大家很多的啓發與希望。「柔 儀非常感恩君腎臟給她的大德。確實, 一場車禍造成不幸,很不捨。但捐出的 器官,讓一位年輕人有機會實踐夢想。 捐贈者的大愛,讓很多人得到希望。原 本好像是社會的一個負擔,卻可以開始 照顧自己,發揮良能。」

看到柔儀的燦爛的生命,一切的辛勞 都已煙消雲散,取而代之的是嘴角揚起 的線條。

#### **搶救生命的馬拉松**

救護車的汽笛聲,漸次地接近急診室。讓生命再現的旅程中,尹文耀總是走在前的挑起擔頭。經常,從出外摘除器官、回到醫院種下、一直等到在加護病房的病人排出珍貴的尿液,那是從白天到黑夜,再從漆黑到曙光乍現的漫長過長。「不但不辛苦,反而覺得很值得!」永遠都不說累的



■ 為了圓滿捐贈者的大願,醫療團隊全神貫注完成使命,將器官延續到另一個生命繼續發揮功能。

#### 他,笑了!

一場器官移植,動員到的是難以估計的人力與物力。不過,尹文耀慢慢感覺到一種感恩的情緒,「一旦有機會時,覺得又愛又怕。有機會可以做好事情,又怕可能會動用到很多人,可是沒有團隊就不可能有完成生命延續的能量。大家的包容與支持,同心同志願地去追求更好的結果,合作就能完成。」一次又



一次的經驗鼓勵著大家共度難關、用愛 付出。

「雖然很長的時間與很多的事要做,因為大家願意付出的感動,讓自己沒有時間去疲累。」這就是尹文耀如鐵人般活力來源。他認為因每個人點滴的付出,更捨不得讓病人出問題,因為是大家付出所成就的結果,更有責任要做到最好。就像是一場二十四小時不停歇的馬拉松比賽!為了病人、家屬的未來,就是要拼下去。尤其,移植團隊就正是一群為理念堅持到底的好兄弟姊妹。「我自己周邊圍繞著許多人,隨時有問題都可以獲得及時的幫助,讓自己有力量走下去。」尹副院長感恩地說。

二〇一年,在醫院啓業的十四個月內,尹文耀就進行了第一次的腎臟移植手術。並在二〇八年底完成第一例活體肝臟移植,圓滿女兒搶救父親生命的孝心。而今年三月的活腎移植中,團隊首度利用內視鏡來進行腎臟摘除,圓滿另一個家庭的天倫樂。

父親昆山,五十歲,肝功能接近於零,也已有肝昏迷、吐血情況;女兒宜君二十二歲,爲了讓家中唯一的男孩——弟弟上大學,放棄自己升大學的機會,出外工作。

「生病之後,已經想得很開,面臨 換肝也不會特別緊張。」但讓父親昆 山不捨的是手術對女兒的影響,因爲 這個大手術會在女兒身上留下長長的 疤痕,昆山再三拜託醫師在手術後, 一定要幫官君的疤痕美容。

轉身問宜君,「不擔心手術後在身上的疤痕嗎?」女兒宜君抬起頭聳聳肩。





「緊張嗎?」

面對術前關心的詢問,她一派自在的 回應著:「順其自然」。

其實,父親在發現肝腫瘤後,整個家就籠罩在一片陰影中,能夠靠自己捐 肝給父親,重回往日的生活,那些加諸 在宜君身上的痛、疤痕,就顯得微不足 道。

手術後有一段時間,昆山的病況起伏不定,「在我最危險的時候,尹副院長照顧我到早上四、五點,然後還要去看門診。都沒有時間休息,眞是很辛苦,謝謝謝謝……」在出院的慶生會上,昆山語帶哽咽的提起病榻上的深刻印象。

而簡守信院長也爲這段愛的故事留下 註腳,「勇敢的宜君在捐肝的過程中, 讓大家見證到生命改變中的至誠,手術 留下長長的疤痕不重要,宜君只要家庭



幸福就好,這是多麼簡單而幸福!」

#### 好事,做就對了

前一陣子媒體報導了一項全國性 院器官移植存活率的評比。在眾多醫 學中心裡,大林腎臟移植五年的存活 率高居第四位。「對於我們是一種鼓 勵,只要用心就很好。」以平常心面 對的尹文耀說。正因醫界合作,大家 一起努力才會有現在「財團法人器官 捐贈移植登錄中心」的成立,「大家 有一個目標再走,有難關一起度過, 無形中,在心靈上產生一些默契。不 只是器官移植,更有跨科的合作, 內、外科之間不知不覺間建立起一種默契。」尹文耀認爲大的醫學中心有全國最好的資源,自然能形成好的能力,但器官移植手術是一種無形的訓練,對於醫療的整合性與多元性的品質提升有很好的幫助。雖然懷抱著戒慎虔誠的心,但尹文耀對團隊充滿信心:「雖然位於偏遠的小鎮,但是內部在無形中加強與強壯了自己對病人照顧的能力,將潛能發揮到最好。」

在定期舉辦的「新生命俱樂部」病 友會中,大家的足跡走過許多優美的地 方。永誠接受肝臟移植後,事業經營的 有聲有色,也生了兩個小孩。看著受贈





■ 換腎手術後仍不願休息,只盼那珍貴的尿液開始 滴下。

病患重建幸福的生活,讓醫、護、社工 再辛苦也甘願,「希望這些相同經歷的 人可以聚在一起,分享經驗與支持。醫 療團隊也能提供即時得醫療資訊,給予 生活與心理方面的支持。」社會服務室 的社工余靜容和協調護理師洪雪苹,熟 悉每一位受贈者以及陪伴家屬的情況; 腎臟受贈者柔儀,現在就讀中山醫學大 學,專攻聽語與癌症治療,並積極參與 志工活動;原本愛拼酒拼到身體壞掉的 阿發在換肝後除了善待老婆,老天也讓 他擁有了一個寶貝兒子,讓瀕臨破碎的 家庭走向圓滿。

受贈者因爲生命的重生而歡喜,對捐 贈者的家屬呢?靜容說:「從情況不好 到捐出器官的過程中是我們一路陪伴, 所以捐贈之後,我們更常和他們聯繫、 互動。」因爲用心付出幫助家屬走出悲 傷,團隊也得到許多回饋。「捐贈者的 家人結婚、生小孩時,都會通知或是 打電話來分享喜悅。」靜容還說,有 時家屬會在捐贈者的生日或忌日時, 打電話來表達內心的思念,談談家 人,回憶著團隊當初的陪伴協助,感 受著生命的昇華以及彼此間的真摯情 誼。

「從病人身上我學到要正面看事情!」對於柔儀把自己當成上帝般看待, 尹文耀卻從她樂觀面對生命的態度上, 獲益良多。「柔儀對於醫師交



■ 受術後是另一個考驗的開始,尹文耀悉心膚慰, 願病人早日轉到普通病房。

代的事情很用心的遵從,努力要去改善身體的狀況。」醫生與病人的關係,從 病痛的拔除,轉變成為一輩子的朋友, 更如同相互扶持的一家人。

# 生命奏鳴曲

## 推動器官捐贈 意外人生圓滿

其實,

死亡不一定就代表著結束, 捐出器官可能是一種契機。 面對無法挽回的當下, 不要再對擊愛的家人急救了, 除了對身體的破壞, 對家屬更是無盡的煎熬。 而在做出讓更多生命能夠 延續的抉擇後,

也許,

生命的概念已經開始轉換, 而悲傷,

也將昇華爲無限的祝福。



■ 器官受贈者能有下一代新生的報到,為醫療團隊帶來無比的鼓勵。

#### 讓生命不同的抉擇

明天先來,抑或無常先到?在一個 個意外殞落的年輕生命中,透過器官捐 贈,化爲深刻的心靈啓示。

英俊挺拔的阿拓,任誰看了都有好印象。他樂於助人的好心腸,在就讀的大學裡更是出了名。但一次騎機車閃避突然出現的腳踏車時,阿拓重重的摔在地上,再也醒不過來。「沒有關係,一個家苦就好了。」看到騎單車孩子那愧疚萬分的父親,阿拓的父母沒有責怪,在坦然接受的當下,開始真正放下。

死亡不代表結束,當父母親做出爲孩子做出這一生最後的決定,把器官捐出來時,生命於焉開始延續的旅程。「車禍不是大家所願意看到的,你也不希望,不能怪你,但希望你,既然遇到了,無法挽回了,要安心地走,讓媽媽放心。」陪伴的志工在孩子耳邊輕喚著:「媽媽把你的器官捐出來,是父母幫你做的大功德。」

還有在雲林念大學的家豪、高職畢業 就打工幫忙家裡生計的的黎眞,雖然年 輕的生命瞬間殞落,卻能在最後一刻劃 下圓滿的句點。

#### 因緣俱足圓大願

器官捐贈的風氣冷颼颼?等候的人望 穿秋水,坐看生命逐漸流逝?看著許多 關於捐贈器官與等待人數間懸殊差距的 統計數字,或許,還不到嘆息灰心的時 候。

「大林慈院七年多來完成二十二例 腎臟移植、七例肝臟移植,以及十餘例 的眼角膜移植手術。」但洪雪苹回想二 〇〇八年一整年來,大林本身僅有一例 的眼角膜捐贈,另外,活肝與活腎移植 各一例,還有就是尹副院長親自到臺北 取回的屍肝進行的移植手術。社工余靜 容指出:「大家普遍還是有全屍的觀 念,捐了器官,人就好像空了;很多人 簽了器官捐贈卡,但最後做決定的是家 屬,往往因爲當下情感的因素而無法完 成心願。」

面對加護病房中隨時可能出現的適合

■ 要好好照顧自己的身體,在回診時 叮嚀著受贈者那得之不易的器官。 屬表達關心。「看家屬對病人狀況的瞭解程度,真正的期待又是什麼。」只有當家屬提到器捐,才會請長期陪伴的志工去關懷器捐的可能。洪雪苹說,如果家屬同意捐器官,就會由尹文耀副院長進一步的評估,抽血檢驗是否有傳染病問題、電解質是否平衡、造成病人昏迷的原因,還有請神經內、外科醫師來做腦死判定。如果是車禍意外則需要報警請檢察官、法醫相驗。

從第一次腦死判定到第二次,處於非常緊迫的狀況,因爲腦死病人的生命徵象不穩定,必須要盡快進行。在同一時間展開的還有尋找器官配對的個案、配合協力醫院安排取器官的時間。更重要的一環則是對家屬的全程關懷與陪伴。「讓家屬感受到我們的真摯關懷,而不是只專注在器官摘除而已。」余靜容說。

「在簽卡之後,也要回家和家人做



好溝通,才有可能在最後將無用的生命 化為大用。」靜容回想一些沒有捐成的 狀況:「很年輕的個案,可以捐出很多 器官救人,但也因為年輕,讓家屬更難 以接受正值青春的生命即將消逝的結 果。」

#### 化無用為大用

出智慧的決定。」

對於器捐風氣不盛,尹文耀以積極的態度來面對。「臺灣器官捐贈的比例僅是歐美的四分之一,但在亞洲卻是領先的。對於文化的牽絆,要靠衛教、訊息的傳播來扭轉大家錯誤的觀念,讓大家知道器捐對社會有很大的幫助。」他說,不單是從團隊的貢獻來講,更是一種布施與慈悲的表現,要努力去讓民眾知道這樣是對家人最好的回向與祝福。「如何讓媒體擔任好傳遞眞善美的角色,萬一親人眞的發生意外或病情發展至必須做出抉擇的時候,家屬才可以做

面對死亡是悲傷的,但完成器官捐贈之後,那會是在悲傷中卻帶著美好懷念、期許未來的特別時刻。在大林慈院加護病房裡等待器捐的片刻,家人與醫療團隊圍繞著,和親人說再見,再摸摸他、親親他、抱抱他,像是家庭聚會般,過去種種的記憶彷彿又回到眼前來。「讓家屬能夠安心、願意把家人最後的生命器官交給我們、信任我們,這是團隊努力的目標。」尹副院長深深地期待。

志工陳鶯鶯也曾有一段遺憾:「一位

年輕的女孩子,因爲腦瘤接受手術,卻 在過程中大量出血,送到大林要進行器 官捐贈,無奈兩次腦死判定都未能順利 通過,最後只能抱憾而終。母親因爲孩 子沒有福報捐器官而傷心不已。」那時 鶯鶯師姊安慰著那位抱憾的母親:「一 切都是因緣,重要的是已經發了願,雖 然沒有捐成,但有願力是最好的。」其 實,這樣的大捨大願,與已經完成捐贈 的心願一樣偉大。

鶯鶯師姊表示,證嚴上人曾經開示, 剛學佛時會以爲往生者不能移動,因爲 還會有痛覺,應該要趕快助念,但其實 往生者已經沒有知覺了。「痛來自於靈 性,而非肉體的痛。因此器官捐贈更值 得推動。」

歐美的器官捐贈風氣比較盛行,但也 非一兩天就達到。「期待早一天讓大家 有共同的認知,不論是哪一種宗教,對 於器官捐贈都會很支持。『怕眼睛拿掉 會看不到?』透過宗教的介入支持,就 會有不同的想法與結果。」 尹文耀說: 「有些國家做很多活體的移植,不用苦 等天上掉下來的禮物,但畢竟手術有其 風險性,活體做多了也會有很大的壓 力。所以各國還是努力推動屍體的器官 捐贈,因爲這才是真正的三贏。讓捐贈 者、受贈者與醫療團隊都受益,化無用 爲大用,在活著的身體上發光發熱。」 尹文耀衷心地祈禱著器官捐贈的義舉廣 受認同。

# 同廿共苦續生機

## 大林慈院器官勸募與移植團隊

那是醫護、社工到志工全心的膚慰, 經過器官捐贈、移植的接力過程中, 讓愛能夠擴大、情能夠綿長。 感恩所有的受贈者, 因爲信任, 讓團隊有勇氣 全力發揮搶救生命的功能, 圓滿捨身菩薩的一生。

#### 社工,無所不在

「後事該如何準備、安排家屬的住宿休息、三餐,讓他們能夠放心與安心, 一直到捐贈個案出開刀房。」在團隊中 的社工扮演著機動性的角色,余靜容 說,有時來的家屬很多,面對悲傷、不 知該如何面對親人,在志工的協力下, 讓每一位家屬都能度過最悲傷的時期。

母親節到了,余靜容會代替器捐的 兒子寄張感恩卡給母親;或是籌辦「感 恩追思會」,提供捐贈者家屬與受贈者 抒發心情的管道。不論是親人往生的悲 傷,或是生命重生的喜悅,連結兩者之 間的是對生命的感恩與祝福。

「好不容易接受器官移植後展開新 的生活,但經濟壓力卻讓自己喘不過氣 來,我竟又以酗酒的方式來面對。」因 爲酗酒而必須換肝的個案,卻不愛惜得 之不易的器官,除了讓人扼腕,還能做 些什麼?透過病友會的聯繫,試著讓受 捐者能夠獲得繼續努力的動能。

「每一個家庭的情況不同,工作不順利,心理上的不安,結果又回頭去碰酒,忘掉得來不易的器官移植機會。」但尹文耀強調不能因此而放棄個案,要同理病人心理上的壓力,整個團隊都應該維持關懷的態度,努力將病人從即將墜落的崖邊搶救回來。「曾有一個個案差一點要家破人亡,我們用心接近與關懷,而非責備埋怨,讓他有機會回頭。」

對於病友會經營的成果,余靜容最期待的是病友能夠主動辦活動的那一天早些到來,畢竟是病友最了解自己的需求,可以試著努力找資源,設定想要達到的目標,而非由醫療團隊一直主動協助。「一方面可以幫助病友了解自己需要的是什麼,也可以讓他們去幫助其他的人,有了自己經營的精力,會比我們這些所謂的專業人員提供病友更貼切的服務,我們可以適時的補位,協助他們



全程的陪伴,給病人無微不至的照顧。

不足的部分。」

#### 像媽媽一樣的護理師

「這是什麼藥?」「每天要吃多少?」在醫院中對受捐者一次又一次的 測驗,擔任協調護理師的洪雪苹是親切 卻最嚴格的「老師」,爲的是確保得來 不易的器官,一定要好好的被保護著。

「積極的衛教,讓他們從在醫院每 天吃藥的過程中了解自己的藥,該吃多 少劑量,副作用又有哪些……」洪雪萃 細數著每一項該留心的事。「在醫院有 醫生護士幫忙能處理得很好,但回到 家後,往往會因爲沒有安全感而感到害 怕。」

所以她每天都會和病人重複一樣的提醒,然後抽問、考試,直到順利出院的那一天。

洪雪苹是社工余靜容眼中的「小老師」、「媽媽」,就是要強迫病人記

得,除了照顧好自己,當有緊急狀況必 須到其他醫院就醫時,至少可以告訴醫 師自己的情況。

「哪一天要來看門診呀?」、「距離 我下次看門診的藥不夠了,可不可以兩 天不吃藥呢?」洪雪苹有時像是個人秘 書,立刻告知門診的時間,至於吃藥的 問題可是絕不妥協。如果養成不吃藥的 習慣,萬一造成排斥而引發更嚴重的後 果,那可不能等閒視之,她就像媽媽一 樣,什麼都管!大家有什麼事都會打電 話,就是要聽到她的話才放心。

#### 志工,安心的力量

「做志工最主要的就是陪伴。」面對親人突遇意外回天乏術,志工陳鶯鶯說:「家屬來到醫院會出現很多複雜的情緒,要試著去安撫。如果情況適合的話,會試著去勸捐器官,讓他們轉移悲傷的情緒,生命不是白白犧牲了,而是昇華。」

悲傷該如何化解?與其無力等待命運 的宣判,不如積極地爲家人做出有意義 的決定。志工懷抱著一個目標,就是要 讓家屬的悲傷有一個好的出口。陳鶯鶯 感受到讓生命能夠圓滿,是非常美好的 事情,「器官捐贈,讓家屬因而有力量 超越既有的悲傷。」

器捐風氣還有待推廣,但能不能捐成,真的是要看因緣。「一家人都同意捐贈,但最後伯父跳出來反對。」碰過類似的案例,陳鶯鶯常勸家屬,「世間財、物世間用,包括身體也一樣。意識

才是最重要的,否則要帶走的東西太多 了,我們該要帶走的是好的意識,種一 個好的因,大捨大得,讓捐者也會感 恩。」



■ 志工帶來一股安定的力量,堅持就有希望。

「一般來說,捐贈成功後,家屬都會很開心,因爲大家相信能夠讓生者更好,對家屬來說,也是一種肯定。在悲傷中獲得正面的力量,與之前無能爲力的狀態比起來,真的有做事情,能幫助家人走得更好,「不管在哪個地方,都可以更好!」對於陳鶯鶯的心得,尹文耀也有深刻的觀察,「不管國內國外,在悲痛中要捐出器官很難受。但印象中沒有聽說有家屬後悔捐贈器官出來。」

#### 同甘共苦 生命傳續

「可能是上輩子做了一點好事,能有那麼多的助緣。」尹文耀對醫療團隊有著無限的感恩。「真正在奮鬥、緊張、突破困難時,都是大家的幫忙,就像是手足一起同甘共苦!像是魏昌國醫師、

曾國枝醫師,不論成功或是遭逢困境都 有人一同守候,團隊的感覺真的很棒, 是真正的夥伴。」

尹文耀說,許多醫院不願意花力氣 與成本去做器官捐贈,但在慈濟,大家 像是一頭栽了進去,堅定的心志未曾退 卻。對於八年來在大林的努力,期待著 更多新血的加入。

「如何維持一個長久的團隊,還要 往上提高水準,要有不同年齡層的醫師 噢。外科醫師張群明從美國回來後,相 信除了技術以外,還有學術以及觀念上 的提升。」尹文耀指出,對醫學來說, 每十年都是一段很長時間的發展,必須 不斷努力下去。

尹文耀以打排球來形容團隊的功能。 六個人各盡其職,年輕的專司攻擊負責 得分,有經驗的把防守做好,大家分工 清楚,就能夠把比賽打好。「大家一起 來訓練與培養。讓內科也能夠一起參與 移植團隊,因爲那不是外科能夠單獨解 決而已。如移植的免疫專業、腎臟科、 泌尿科的專業協助。」

「在大林看到大家逐步合作的意願、不同年齡層的參與,看出有很好的未來。」尹文耀也期待各院區都能夠一起成長,大家加在一起,就能發揮更大的、救人救命的、發揮良能的力量。 』





# 掌握身體密碼

談健檢報告 與積極養生



定期健康檢查,幫助人們掌握自己身體的健康狀況,層層疊 疊的生理數據或影像,就如同艱澀難解的身體密碼,民眾只能 靠著醫師的判讀轉譯,才能防患於未然。

曾經有一個國外的外交部長到臺灣做健康檢查,發現息內之後,立刻切除,避免了病情的展延。早期發現問題,正是健檢最重要的目的,但也有不如預期的相反案例。一位臺大教授接受健康檢查時,有做「乙狀結腸鏡」,結果顯示正常,但三個月後卻開始感覺腹部不舒服,就醫才發現腫瘤已經轉移了。也有一位擅長公衛領域的醫學教授雖然有幫病人做胃鏡,但是病人卻是胰臟癌往生。這透漏著再精密的健檢,有時也會遇上解不開的密碼,縱然機率極低,卻是遺憾的開端。

事實上,健檢是有其限制的,只依靠每年做一次健檢,這樣 觀念是錯誤的。若發現毛病,要常常去門診追蹤。身體有問題 還是要早一點去看病,不要等著健康檢查來找毛病。健康的人 才要做健檢;已經發現不舒服、或有病痛的人就應該直接去看 門診。而更精密詳細的健檢,其實不需要每年做,三年做一次 就夠了。

健康檢查的目的是要促進民眾的健康,預防疾病的發生,所 以我提出幾個現代健檢常見的問題,希望健檢中心、預防醫學 或健康管理中心都能正視這些問題,才能真正立意良善、保障 病人。

#### 面對面溝通 勝過整串數據

第一,就是建議以面對面溝通來取代書面報告。現在的醫院做完檢查,通常只發一張書面報告,沒有跟病人說明,病人就離開了,有的甚至幾天後才郵寄給病人。健康檢查結果的書面報告,一般人不會好好看,或是說看了也不太懂。醫院或醫師若沒有面對面跟病人談,病人無法立即感受到問題的重要性,所以應回歸與病人訪談。這同時牽涉到健康檢查的效率,要把重要的結果在民眾離開前就告訴他。

若與每位受檢民眾花十分鐘聊一聊,四十個人等於要四百 分鐘,假設要在一小時內完成,就必須出動六、七個醫生,但



是因爲人力不足,這變成每個醫院健康檢查最缺乏的部份。所以參與檢查的腸胃科醫師或是家庭醫學科、一般內科的醫師都應該來向病人做說明,至少每個人可以用十分鐘瞭解他的問題所在及檢查結果的重點,才能提醒他生活上的問題。若只是看檢查結果、看檢查數據是不是好的,這樣太過籠統。因爲人是一個整體,應該由整體歸納結果、提出建議比較好,病患才能了解如何改善。現在的一日健檢,在醫院內停留了六、七個小時,其中也有休息時間,若能用這樣的休息時間,讓醫師或護理人員對檢查者有一個很好的溝通,受檢者也可以跟醫生提出一、二個他最關心的問題,因爲很多檢查還是查不出原因,問題無法解決,若醫師能利用空檔讓健檢民眾提問,將可以解決許多疑惑,受檢者也能思考健康上最大的問題和疑慮。所以指定一個主治醫師是重要的事。

#### 正確解讀數據 了解異常成因

健康檢查第二個常被人詬病的問題,就是把正常值的標準降低,很多的檢查就會出現「偏高」或「偏低」的結果。其實很多人是正常的,健康並沒有問題,但是看到健檢報告結果顯示不是「正常」就會心生恐懼,反而造成誤解,讓病人猜疑又害怕,反而影響心理健康。

例如,膽固醇數值在兩百以下都是正常的,但因爲健檢中心的標準值設得嚴格,所以病人的膽固醇值是一百九十九,就會被標上「偏高」,事實上,美國心臟學會說兩百以下最好,一般認定正常值是兩百二十以下,所以說「一百九十九評估偏高」,是不必要的,似乎就是要病人多來看病、多檢查的暗示。還有,中性脂肪在一百五十以下是正常,原則上兩百以下都可以接受,但有人的中性脂肪值驗出是一百五十二,報告結果還是寫偏高。再來就是尿酸,尿酸值多少算正常?各醫院都不一樣,臺大醫院的標準是八點零以下,一般設定爲七,若結果是七點一,有些就會被標示出偏高。

要提醒民眾多注意身體健康是可以,但是把標準值降低,卻可能讓受檢民眾惶惶終日太過擔心了!

女性的血色素十三點四是相當好的,電腦標準硬要設定在十三點五,若結果是十三點四就寫有「貧血」;白血球數四千,電腦就將下限定在五千,這樣就說白血球過少;血小板十六萬,十五萬就正常了,標準卻設在二十萬,十六萬反而變成血小板過低,這樣是不是造成困擾?我們熟知的肝功能檢查GOT,事實上數值三十八、四十以下都正常,但有的標準值設比較低,以三十或三十二爲標準線,檢查結果若是三十三,就說「肝功能異常」、有肝病,讓受檢者和專科醫師很困擾。GPT也是肝功能,其實四十以下就可以了,但有些機構就要設成三十五或更低。再來說大家最擔心的癌症,作爲腫瘤標記的「碳水化合物細胞表面抗原CA199」,數據三十七是正常的,四十就會被說有癌症的懷疑;四十是稍高沒錯,但也要考慮是不是吃多了高油脂的食物所造成的,若沒有做其他檢查,馬上就說有癌症的可能,這樣跟受檢者講就有點太嚴重了。諸如此類的例子實在是太多太多了。

#### 麻醉風險高 民衆細思量

有一個非常不好的現象,就是醫療院所或某些醫生爲了要賺 錢而推動麻醉檢查。其實要做麻醉的情形很少,多麻醉是不好 的,反而可能造成更大的傷害。

譬如曾有知名的健檢中心,就曾因為健檢麻醉將病人腸子弄破、造成大腸穿孔,一開始沒有症狀,因為麻醉不會痛,腸破了都不知道,三個小時後才回醫院就診,但是急診部的醫師還以為是腎結石,於是病人又跑回健檢中心,健檢中心懷疑是做內視鏡弄破腸子,竟然還叫病人去做電腦斷層掃描(CT),一張站立的腹部X光就可以診斷的,為什麼要大動干戈。。

曾有開業的腸胃科醫師經營健檢中心,一年內大概送了三個 腸穿孔的病人到醫院開刀。這表示每兩、三百例內視鏡檢查就 有一個重大的合併症,一般而言,腸穿孔的合併症大約是每一千 至一千五百個病人發生一例,現在比例增高,就是因爲麻醉, 病人不會叫痛,於是醫師拼命打氣,腸內壓力升高,一不小心 就把腸子穿破了。



再者,麻醉的合併症很多,長期的合併症就是失智症,美國 前總統雷根就是一個最好的例子。另外,包括許多權威的醫學 中心,檢查完就離開醫院,其實正確作法應該要到恢復室觀察 六個小時以後才讓病人離開。我就曾遇過一個病人,在某家大 型醫院麻醉完小便不通,要住院導尿處理,這也是麻醉後的問 題。事實上很多醫院都一直強調「無痛」內視鏡,其實應該要 教育民眾,是否要選擇「麻醉的」大腸鏡,因爲麻醉本身多花 錢以外,危險性增高,醫療院所有義務應該跟病患講清楚的。

當人們關心自己的健康,去作健康檢查,是好事。從身體檢查體會健康管理的重要,進一步改善生活習慣,更是一件很好的事。會參加健檢的人一定有一個觀念,就是知道健康的重要,既然如此,健檢就有可能早期發現疾病早期治療。早期發現也許問題還小,解決起來簡單,也許沒有看到毛病,只看到一個小偏差、或者數目字的變動;從這個數目字的變動,以及之後的追蹤,就可以得知自己的健康有沒有問題,可以即時調整。所以健康檢查的目的最重要的就是要檢討自己的習性,改變不良的生活習慣,才可以多活幾年、活得更有品質。

#### 天天運動五蔬果 喝水排毒保健康

要如何建立好的生活習慣?全是老生常談卻也是最重要的。

首先就是建立運動習慣,一天至少要走一萬步。第二,是要 多吃蔬菜水果,一天蔬菜水果要吃五份,這是我們過去所強調 的,當然蔬果要洗乾淨,免得引起農藥或慢性中毒。特別是老 人家,牙齒不好,建議攪打成蔬菜果汁更容易吸收。我有一個 一百多歲的病人,每天都喝蔬菜果汁,排便順暢。

第三個好習慣就是要多喝水,每天至少要一千五百西西以上,多喝一些無所謂。因爲食物中有一些毒素也可以靠多喝水排除,所以喝水絕對是好的。如果不喝水,血液就比較濃;以前有一個教授出國開會,不想上廁所就不喝水,在回國的飛機上又喝啤酒又吃好吃的食物,肉呀、蝦的吃得很開心,結果還沒回到臺灣,腳就痛起來了,這就是痛風,因爲少喝水,血液

裡尿酸就飆高了。臺灣因爲濕度高,所以許多人平常沒有注意 喝水的習慣,但是到其他國家,濕度在百分之六十、甚至四十 以下,喝水就顯得非常重要。以我曾去史瓦濟蘭的經驗爲例, 當地相對濕度只有百分之四十,兩天不喝水可能就倒下來了。

還有很重要的一點,就是不吃多餘的食物,只有少數族群例外,譬如胃切除的人,可以吃點心。一般人多吃點心,不知不覺吸收了多餘的熱量,我之前也因爲助理每天幫我準備一個飯後甜點,一下就胖了兩公斤,因爲點心大都是甜的、炸的,像爆米花、奶茶,一份就兩、三百卡路里以上,熱量非常高。雖然我自己很喜歡吃甜食,但是平常仍會要求自己不要加糖、不吃點心。

#### 戒菸酒檳榔 睡飽精神好

休息和睡眠的時間一定要夠。今日事今日畢,現在很多年輕 朋友喜歡上網,經常弄到晚上一、兩點,這樣實在很傷身體。 晚上十一點之後一定要上床休息,十一點以後請不要再工作 了。

重要的是,不是少抽菸,而是「不抽菸」。抽菸對胸部、肺部非常不好。飲食方面,檳榔也是非常不好的食物,除了口腔癌外,對胃癌、食道癌和大腸癌都有關聯,現在研究還發現,檳榔對肝癌也不好。所以一定不要嚼檳榔。另外也要提醒大家少喝酒。

還有一些食物也不宜多吃。例如,臭豆腐裡面有不少的黴菌毒素。還有黑頭的花生,都帶有黴菌,黴菌毒素對我們身體非常不好。燒烤食物也不宜多吃,因爲烤焦以後成爲最毒的致癌物質。油炸的食物雖然好吃,吃一點點享受一下就好了,也是不適合多吃的。

正確的吃、好好的睡、多喝水,每天養成好的生活習慣,保持身體健康很容易。記得若能再加上運動,是最積極的養生法則。







每隔三個星期,媽媽就會帶著小學六年級的柏翰,來到嘉 義縣中埔鄉和興國小進行復健治療。因爲這一天,大林慈院 復健科的治療師會來教他、陪他復健。

### 從醫院到學校 在遊戲中復健

算一算,前後已經三年了,開朗的柏翰已和「蔡老師」十分熟稔,在復健過程中,不時和老師鬥鬥嘴,還會趁著老師不注意,調皮地偷踩老師的腳。爲了讓柏翰對單調的復健動作不感到厭煩,蔡老師營造了許多有趣的情境,例如練習爬樓梯時,和柏翰比賽誰爬得高,「哇!好厲害,很快就可以爬上十二樓喔!」聽到老師的鼓勵,好強的柏翰充滿信心地接了一句「十三樓也沒問題。」逗得媽媽和老師笑呵呵。

除了練習爬樓梯之外,還有地板上的伸展運動,蔡老師 以烤玉米來形容這個動作,柏翰躺在地板上,等著老師幫他 在身上「塗上奶油」,再舉高雙手滾到教室的另一邊,等在 另一邊的媽媽又幫柏翰塗上「哇沙米」,再讓柏翰滾回來, 過程中不時提醒柏翰要把雙手舉高,否則胳肢窩會「烤不 熟」;烤完玉米,還有火車壽司遊戲,鼓勵柏翰沿著教室牆 邊爬一圈,和老師比賽誰先到終點,在老師和媽媽的合作無



■ 物理治療師到校園,依據不同需求幫小朋友做復健。



間下,柏翰開開心心地在遊戲中完成復健動作。

### 足跡遍嘉義 一千個慢飛天使

孩子與家長口中的「蔡 老師」,不是國小的老 師,而是大林慈濟醫院的 復健科物理治療師蔡明 倫,大林慈院特教復健團 隊投入嘉義縣特殊教育的 兒童復健服務,一眨眼已

經六年了,足跡踏遍嘉義縣境內的八十 多所國中、小學,總計輔導、協助了 一千多位在人生起跑點上落後的小天 使。到現在,平均每學期服務的學校超 過六十所,接受特殊教育治療的學生約 三百人左右;等於大林慈院二十名復健 治療師扛起特教任務,一個月跑十二所 學校、陪伴與輔導六十個,情境類似柏 翰的孩子。



特教團隊服務的孩子,範圍從三歲到 就讀國中的特教學生,有肢體障礙、過 動、聽覺障礙、語言障礙、智能障礙等 等十二種障礙類別。

復健治療師指出,若能早期介入,這 些「特殊」的孩子可以得到較佳的復健 成效,因此針對剛入學的一年級新生, 大林慈院特教團隊會積極介入,協助小 一孩子適應學習環境,通常到中年級就 可以看到一定程度的進步。尤其家長愈 投入參與,能在家持續督促練習,孩子 的進步愈快。

### 特殊孩子不服輸復健計畫量身訂

除了直接面對小朋友的復健治療外, 團隊成員還會和老師、家長一起召開個 別化教育計畫會議,由老師、家長提出 目標與期望,治療師則提出量身訂製的 復健計畫,以便達成家長、老師的期 望。例如,柏翰三年來的進步,就是依 照討論與計畫執行下來的成果。

回想起柏翰小時候,因爲早產,肺部沒有成熟而缺氧,直到七、八個月大時,因爲他坐也坐不穩,還不會翻滾,媽媽覺得有問題,帶著他到醫院檢查,才查出孩子是腦性麻痺,從此開始了柏翰辛苦的復健之路。兒童期的柏翰則因雙腳張力過大,腳無法伸直,走路非常費力,必須藉助後推式助行器才能行走。

爲了讓柏翰能好好走路,復健治療的 重點就放在肌肉力量的控制,訓練柏翰控 制自己的肌肉力量,能夠獨立行走,上、 下樓梯,著眼點放在上下樓梯能力的維 持,甚至增進,就必須增強雙腳的力量, 因此安排了大量下肢延展性的牽拉運動, 或是上下樓梯的肌力訓練的活動。

### 忍痛陪復健 拼搏為正常

這些治療動作,常會讓柏翰因爲痛苦 而大哭大叫,看在從小陪伴柏翰復健的 媽媽眼裡,真是不捨又心疼。爲了不讓 柏翰放棄復健,媽媽總是在他面前扮黑 臉,把所有的不捨都藏在心裡,強忍著 心痛逼柏翰繼續努力。

而除了在學校復健,柏翰的媽媽也規 律地帶柏翰到醫院治療,在家裡,該做 的復健功課也不能少,就爲了讓柏翰能 獲得足夠的訓練量。

在治療師的眼中,柏翰的媽媽盡心 又費心,在孩子需要鼓勵的時候,給予 很豐富的讚美,然後在孩子脾氣不穩定 時,又能夠適時予以糾正,讓他知道不 能這樣胡鬧下去。在行為管教上面,媽 媽拿捏得非常好,也因爲如此,治療師 可以順利地進行復健訓練,媽媽可說是 不可或缺的支持力量。

爲了讓柏翰能有基本的生活自理能力,還能懂得做人的道理,媽媽對柏翰的教育毫不鬆懈,她說,「平時多鼓勵他,不過該兇的時候還是要兇。」她也鼓勵其他家長,要常關心小朋友,鼓勵他們儘量學習,千萬不要怕麻煩。

「媽媽,爲什麼是我?爲什麼不是 弟弟?」懂事的柏翰在面對痛苦的復健 時,有時不免發出不平之鳴,媽媽也只 能儘量安撫。爲了讓柏翰不封閉自己, 從小爸爸媽媽就常帶他外出走走,學習 面對別人的目光,其中有人把腦性麻痺 當成傳染病而避之唯恐不及,也有人可 憐柏翰這麼小就行動不便,但樂觀的媽 媽處之泰然,只管著要柏翰的狀況越來 越正常。

對於治療師的協助,柏翰媽媽感念 在心,直說「慈濟太好了。」有了醫療 團隊的指導,柏翰的進步令她驚喜。照 著蔡老師所教的實用動作,回到家後繼續;等柏翰做完功課休息時,媽媽就帶 著他「玩遊戲」,利用家裡的棉被、小 椅子等當道具,來做復健的動作。也因 爲家長和復健團隊的齊心努力,媽媽現 在已經可以放手讓柏翰自己爬樓梯了!

### 學校醫院攜手 有愛無礙

在身心障礙小朋友的成長過程中,有許多難關需要一一跨越,如果沒有專業團隊介入輔導,在生活及學習上容易成為落後的一群。大林慈濟醫院特教復健團隊自二〇〇三年起,接下嘉義縣特殊教育專業團隊服務計畫,二十多名治療師上山下海,到學校、到案家,為一千多位肢體障礙、過動、聽覺障礙或是遲緩的孩子進行醫療復健的服務,無數個像柏翰一樣的小朋友,因為有了治療師的從旁協助,生命的道路點起了一盞希望的燈。

嘉義縣幅員遼闊,縣政府推動特教復 健業務,亟需醫療院所提供協助,讓身 心障礙的孩童能及時得到協助。但是由 於政府補助經費有限,多數醫院的承接 意願不高,大林慈濟醫院在當時的林俊 龍院長全力支持下,不計盈虧地全力投 入,而且持續至今,規模不減反增,希 望能爲有需要的孩童盡一點心力。

特教團隊服務的對象,是由學校老師 先行提出診視需求,經醫師初步篩選, 找出治療團隊可以協助的對象,確定之 後,即由治療師排定行程到學校,甚至 到宅服務。

### 上山下海不畏難 有進步就有動力

爲了抵達地處偏遠的學校或是按圖索驥找到孩子的家,復健科的治療師往往要自己開車「上山下海」,一開始迷路、車子拋錨等都是家常便飯;與大林慈院距離最遠的服務地點遠到阿里山的豐山國小,從醫院開車來回要一百五十公里,有一次治療師上山時正好遇到大雨山崩,道路受阻,只好繞過一座山頭,從另一條路進去,不但耗時,更是十分危險。可是看到接受醫療專業服務的小朋友一次次的進步,大家就有了堅持下去的力量。

物理治療師簡毓瑾說,有一個腦性麻痺小朋友,原本走路常常跌倒,經過復健後,已經可以走得很穩;另一個自閉症孩子,原本害怕和別人接觸,經治療後,可以和同學手牽手到校園裡看花;還有一位具攻擊性的小朋友一開始常把治療師抓得滿身傷,經一次次愛心的輔導,現在變成了乖巧的好孩子;有些學校的小朋友很愛上治療師的課,還要猜拳決定誰可以先上課,可愛的模樣令人十分窩心。

### 復健治療分工細 寒暑假期不打烊

復健團隊提供的治療服務包括站立、 行走、如廁、用餐等粗大動作學習,由 物理治療師協助;寫作、美勞等精細手 部操作,由職能治療師主導復健。至於 認知學習部份,則交由學校方面協助。



■ 柏翰的火車壽司開心地出發了。

另外有聽力師檢測學生的聽力損失、障 礙,有需要的對象就轉介給耳鼻喉科醫 師,或調校電子耳、助聽器,以及輔具 申請評估;語言治療師則協助認知教學 與口語訓練,如唇顎裂、口給問題的學 童。今年起更邀請身心科臨床心理師加 入團隊,協助學校針對情緒障礙學童建 立輔導模式。

在提供服務的時間上,若是設有特教 班的學校,上學期間,治療師每兩周會 前往服務一次,未設特教班的學校則是



每三周一次。寒暑假期間,仍然每三周 一次到家服務,讓那些平時沒有機會到 學校學習的身心障礙小朋友,可以延續 學習。

### 同學心中的寶貝 校園滿溫情

像柏翰這樣成功復健的例子,給大 林慈院復健團隊與學校很大的鼓勵與支 持,更希望能幫助更多更多的孩子。身 心障礙的孩子,成長過程中不免遭遇人 情冷暖的考驗。回想柏翰剛要上小學 時,因爲找不到合適的學校,因此到嘉 義市啓智學校就讀,不過當時學校的老 師用心觀察,覺得柏翰的智力沒有問 題,建議媽媽還是讓他回到一般學校讀 書。一年後,柏翰轉回一般國小就讀, 果然,在同儕的互相激勵下,學習上有 了明顯的進步,即使成績仍不能和同學 相比,但媽媽已十分滿意。在學校老師 的建議下,柏翰媽媽從第一年就開始陪 讀,還利用空檔在學校當志工,回饋學 校師生對柏翰的關愛。「歡喜做、甘願 受」是柏翰媽媽最受用的靜思語,引爲 陪伴兒子的座右銘。

對於學校的同學和老師們,媽媽也有 說不盡的感恩!在六年的國小生活中, 班上的小朋友不但不會排斥他、斯負 他,更對他愛護有加,大家輪班幫柏翰 打菜、陪他到教室上課。有一回學校電 梯壞了,全班同學就在柏翰身邊圍成一 圈,一起護送他爬上樓梯,到樓上的教 室上課。柏翰是同學心目中的寶貝,相 信同學們也在和柏翰相處的過程中,上 了一堂珍貴的生命教育課程。

簡毓瑾說,服務過程中接觸的很多 小朋友,除了教育以外,在醫療上其實 還有許多問題,若是沒有處理,會隨著 年齡增長而日益嚴重,如果學校的老 師、家長能夠配合,在學生出現異常狀 況時,就能立即通報,由醫療專業團隊 提供合適的建議,孩子才能及早獲得矯 正。

蔡明倫治療師表示,嘉義縣政府對 於特教復健方案僅補助治療師鐘點費, 並不補助交通費,所幸大林慈院十分支 持,讓此一計畫能順利進行,未來也希 望能繼續進行,幫助更多需要幫助的小 朋友。

幾年來的努力付出,不但讓治療師們 累積了豐碩的經驗,更磨練了自己的應 變與抗壓能力,在大家的堅持之下,醫 療與教育的差距,也逐漸被拉近,也因 爲這份愛的堅持,讓缺憾的生命不再有 礙。



■配合嘉義縣特殊教育的需求,大林慈院復健科排除萬難地輸流到各校園或家庭協助孩子復健。圖為職能治療師透過遊戲讓小朋友練習手部精細動作。



### -嘉義地區中小學特教經驗分享

文 / 蔡明倫 大林慈濟醫院復健科物理治療師

發展遲緩及身心障礙的學齡前兒童, 在「早期發現,早期療育」的醫療政策 中,多以安排至早療機構或醫院學習和 接受治療。當孩子成長到就學階段,接 受國民義務教育的同時,則有學校的特 殊教育,以及專業復健治療團隊的輔 佐,讓身障的兒童也能於校園環境中獲 得良好的學習效果及生活自理能力。

### 院内院外需兼顧 計畫安排難度高

六年來參與特教復健的經驗,有許多 故事是我們二十多位參與同仁的甘苦點 滴,譬如說,我們在執行計畫時,最先 遭遇的問題就是——擬定服務排程。因 爲去哪個地點、服務哪個孩子、幾個孩 子、需要哪一種治療、由誰去……規劃 時需依據服務需求種類、時段、人數、 地點等因素考量,然後在不影響醫院內 既有臨床工作的前提下,適當地調整, 且需規劃行車動線、同行小組成員,以 期符合特教服務需求、維持醫院臨床服 務品質、提高行車共乘效益。規劃過程 變數繁多,每逢學期初,總讓每次的承 辦同仁絞盡腦汁,常常在還沒排定之 前,夜夜輾轉難眠。

### 舟車勞頓考驗體力 健康促進更積極

計畫中另一點困難是舟車勞頓。服務 山區學校,路途中遇上天雨路滑、起濃 霧的景象時有所聞,甚至有山崩道路受 阻情形,共乘者暈車則難以避免。服務 沿海學校,也曾遇上颱風天海水倒灌、 水深及膝,眼前一片汪洋,分不清哪裡 是道路哪裡是漁塭。由於嘉義縣幅員廣 大,行車時間相對較長,沿途必須專注 於路況,若是早上出門,回到醫院時可 能已過中午休息時刻,整天下來身體難 免疲憊。

由於治療師在醫院的工作型態屬於 高度體力付出型,上午到學校服務的舟 車往返,下午又緊接著醫院病患的復健 治療,確實相當辛苦。所幸,團隊成員 的辛苦疲憊並未造成身體每況愈下的窘 境,因爲響應醫院健康促進活動,下了 班後同仁會積極地從事體能休閒活動, 例如:騎單車、跑步、有氧運動、瑜珈 ……等,可以說成員們如今也適應了調 整後的工作型態。

### 醫療者變諮詢指導 特教服務更多元

專業團隊歷年來所提供的各項服務是 逐年增加的,畢竟專業人員從醫院的醫療者轉換成校園內諮詢指導者的角色, 一下子很不容易適應。期間,科內多數 同仁員曾接受教育部委辦之特殊教育專 業團隊在職訓練課程,於實際服務中也 努力調整自身的定位,團隊代表並經常 與縣府特教科主管及中心學校輔導主任 多所討論,才逐漸發展成至今較爲多樣 廣泛的服務內容。

在各校服務的治療師最能夠發揮專業功能的角色是——在校園、教室裡觀察學生學習、生活自理方面的困難,或聆聽家長或老師照顧、指導時的問題點,進行生理、輔具、無障礙環境評估,並給予家長、老師專業建議。藉由老師平時依專業建議頻繁地給予學生該項指導,累積足夠訓練量達到間接治療效果。

以申請「特殊教育服務」來說,身 心障礙學生的師長需向各縣市鑑定安置 輔導委員會申請鑑定文號,並經家長同 意,才能爲學生安排特殊教育。

服務對象的身心障礙類別有智能障礙、視覺障礙、聽覺障礙、語言障礙、 肢體障礙、身體病弱、嚴重情緒障礙、 學習障礙、多重障礙、自閉症、發展遲緩、其他顯著障礙這十二類。

至於專業團隊服務的申請,是由老師 依據學生在學校的學習狀況或是在家教 育的需求,如果初步判斷需要專業團隊 協助時,提出特教學生的通報。接著, 由專業團隊進行評估之後,依需求來安 排專業人員服務。

### 專業人員齊出動 六年勤耕耘

嘉義縣專業團隊各職業類別的專業 人員與其他縣市相較,人數明顯較少且 多數服務於醫療院所。大林慈濟醫院本 著照顧鄉里的精神,於二〇〇三年開始 進行嘉義縣特殊教育專業團隊服務計 畫,寒暑假時間除外,多以規律的二、 三周一次的週期到校服務,給予諮詢服 務、間接治療、直接指導。期間曾遇到 SARS期間暫停數個月,其餘時間皆規 律地執行服務。

大林慈濟醫院專業團隊每年需由二十 多名各專業人員依當年度排程到校園服 務,給予特教學生功能性動作訓練、輔 具評估、無障礙環境評估、口語訓練、 心理諮商;另外,也與學生家長、老師 共同討論個別化教育計畫,擬定學習目標,給予學生活動建議,間接經由老師後續的持續指導,滿足學生治療活動需求量,並於治療師到校時再次評估,調整當時更適切的建議,等到了期末時由老師評分是否達到學期初擬定的學期目標,以作為下一個學期個別化教育計畫擬定時的參考。

### 經驗歸納成教材 服務延伸好衛教

創造更多服務內容以協助特教學生 是團隊自身的期許,成員們近年來的服 務,除了將服務建議記錄於資料庫,更 將資料重新審視,歸納成員們的經驗, 擬成多媒體教材的腳本並錄製該衛教影 帶,完成DVD衛教光碟的製作,希望 藉此幫助更多特教學生,也協助老師有 更多元的教學活動設計。這項特殊教育 學生身體活動設計的衛教影帶,也可當 成是團隊平日服務的延伸。

特教學生的學習需要很多人的協助, 家長、老師、專業團隊都是關鍵的一份 子,發揮一己所長、秉信有愛無礙,就 算進步與一般學生相比只是一點點,對 學生、家長、老師、團隊成員相信都是 很大的收穫。

# 部落

奉獻東臺灣



丘昭蓉醫師



誰都逃不了生老病死,

所以在照顧人的時候,

我的態度是人生而平等,

即使現在是你先得、你先倒、你先病,

可是我遲早會病,我也要擔我的生老病死。

丘昭蓉 二〇〇八年/八月



### 文/吳宛霖

一九五八年四月,丘昭蓉誕生在緬甸 靠近雲南的一個貧窮小村落中,明亮的 眼睛像微笑般看著這個世界;一九九〇 年,剛從臺大醫學院畢業的丘昭蓉,提 著簡單的行囊來到花蓮,這位年輕的醫 師心裡很清楚金錢不是她學醫追求的目 標,她人生的目的是爲服務他人而來; 二〇〇九年四月,丘昭蓉從臺北慈濟醫 院回到花蓮,這一頭迎接她的是一對對 含淚的雙眼,當丘昭蓉被抬下車時,一 陣風吹開了覆蓋在她臉上的華幔,大家 看到了她緊密雙眼卻依然微笑的臉龐



真正需要的人你幫助他,才能發揮助人的效果。 在五濁惡世裡,一直墮落在酒精裡也是一種苦...... 有的時候真的想放棄這些酒鬼, 但一想到全世界都放棄,我也放棄,就沒有了......

丘昭蓉 二○○八年/八月

……即使身後,她一樣心安理得的將驅 體交出來,當作醫學教材。

### 永不放棄 部落的母親

「丘媽」是熟識丘昭蓉醫師的醫院同事對她的稱呼,「吉娜」則是部落居民給她取的名字。「吉娜」就是布農族語中「媽媽」的意思,不論在什麼地方,沒有孩子的丘昭蓉醫師,卻自然而然的,總會變成大家想要撒嬌、想要依靠的母親。

「她一來,我們就趕快把酒藏起來, 她就像我們的土地婆一樣……」海端鄉下 馬部落的邱永福,知道丘昭蓉醫師不喜歡居民喝酒,儘管居民都知道她用心良苦卻又戒不了酒,只好出此下策。但丘昭蓉醫師從來不會被騙,她一樣苦口婆心繼續勸,有時候氣到跟居民拌嘴,回嘴要居民到酒瓶裡找大愛,但是丘昭蓉醫師又能完全包容原住民受酒精控制的苦,她總是不說教也不厭其煩的勸,居民心裡其實都感受得到她眞實的關心。

### **資病感受深** 立定志向入窮鄉

總是比別人多一份心軟、多一點責 任,丘昭蓉醫師穿起白袍,將她的青春 歲月都奉獻在花東偏遠地區的山裡部落,忠實的照顧弱勢,就像付出無所求的媽媽。丘昭蓉是從小在緬甸深山小村落裡長大的華僑,因爲從小目睹生長地醫療資源的貧脊以及居民所受的苦,丘昭蓉醫師很早就立定志向,要到偏遠地區服務。丘昭蓉醫師負笈到臺灣大學醫學系求學,畢業之後她獨自來到當時人生地不熟的花蓮,在省立花蓮醫院當住院醫師,將近二十年前的花蓮,還是一個對外交通艱險、醫療才在起步的後山,遠遠落後北部都市。不過這些都沒

有擊退丘昭蓉,她在一九九三年進入花 蓮慈濟醫院擔任住院醫師,最先選擇婦 產科,最後決定要照顧更廣大的民眾而 轉到家醫科。一九九八年,一心希望能 將自己的力量幫助偏遠弱勢的丘昭蓉醫 師,又前進到花蓮最南、與臺東交界的 富里鄉,擔任衛生所的醫師兼主任,對 別人而言毫無成就感的窮鄉僻壤,丘昭 蓉一待就是三年。二〇〇一年,丘昭蓉 醫師加入關山慈濟醫院的團隊,展開了 與臺東縣海端鄉的部落居民之間,至死 不可分割的緣份。



丘昭蓉醫師在關山慈院除了固定的 門診外,並支援海端鄉衛生所,平常就 勤跑居家看診,依規定醫師每兩個月需 探視一次病患,丘醫師則是依病患的需 要,總是一有空就趕到病患家中探視, 甚至不畏鄉下地區距離遙遠以及探視人 數眾多,甚至一星期就探訪一次。丘醫 師曾說過,居家照護的病人身上通常會 有鼻胃管、氣切、尿管、褥瘡或胃造 瘻,不小心容易併發肺炎、尿道炎或腦 中風等危險症狀,居家看診主要協助指

導家人照料、維持病患和家人生活品 質,也能爲病人、家屬打氣,多跑幾趟 是應該的。

### 星月伴醫行 不願有遺憾

此外,丘昭蓉醫師也是關山慈院 IDS——醫療給付效益提升計畫的主要 執行者,從二〇〇一年開始,由丘昭蓉 醫師帶隊,搭配一位原住民護士以及幾 位行政同仁,維持每星期兩次上山看 診的頻率,風雨無阻。王美花護佐是她





有次她的身體狀況不是很好,

她看完了診以後,我就看到她自己打針,她自己補充她的體力。 那是一些退燒藥或維他命,那時候我看到她這樣,覺得很心痛, 可是她還是繼續為病人這樣做

護佐 王美花 二〇〇七年/十月

的最佳拍檔,常常在夜深人靜的深山部落,明月高掛,還可以看到他們倆在微弱路燈下拖著長長的影子,主動去敲病患的家門,高血壓的病患不看病,丘醫師夜半也要爲他量血壓、看病患吃了藥才安心;酗酒被族人排斥的年輕人找她訴苦,她就算心裡生氣年輕人不爭氣,但知道他是用酒精填補從小被母親拋棄的空虛,丘醫師還是把他抱在懷裡;不刷牙滿口爛牙的小朋友,丘醫師也露出自己的一口白牙,和小朋友比賽刷牙。當丘醫師看到病患家境困苦,更馬上自購營養品給居民,一遇到關山慈院舉辦的義診,只要是兩天一夜的行程,丘醫

師也會趁著在山區過夜的機會,在晚上 發動村民聚集,利用居民一家大小、左 鄰右舍都在一起的時間進行衛教,不斷 傳達正確的健康習慣。

這樣急切的希望幫助原住民,起因 於丘醫師曾在山區遇到一位十幾歲就開 始酗酒的小男孩,最後在二十歲時仍因 吐血後送醫治療回天乏術。因爲不想看 到更多年輕的生命因爲來不及挽救就消 失,丘昭蓉更發起關山慈院與慈濟大學 人醫社的合作,透過社團大學生的帶 領,在部落生活營中深植正確的健康觀 念,教這群山裡的孩子能從小照顧好自 己的身體,不要再有任何遺憾。

### 成功照顧病人 忘了照顧自己

就是這樣的不願放棄、不辭辛苦至每星期風塵僕僕趕上海拔超過一千公尺的各部落巡迴診療,丘昭蓉醫師執行的IDS偏遠醫療計畫不但成功控制住利稻、霧鹿和下馬部落的肺結核,也篩檢出部落中的胃癌病患協助就醫,並幫居民控制高血壓、糖尿病和關節炎、痛風等問題,她更苦口婆心的勸居民戒菸、戒猶、戒檳榔,因爲丘醫師不辭辛苦的

努力,這幾年山區部落肺結核和酒精的管理都控制得相當不錯。丘醫師的努力讓居民都看在眼裡,對他們而言,丘醫師就如同他們健康的保母,他們對丘醫師這位「吉娜」也格外的尊重。二〇〇七年,丘昭蓉醫師正式受證成爲慈濟委員,丘醫師挽起髮髻,一樣繼續一席長袍、一臉親切的笑容家家戶戶拜訪,每到山上看診,她也自己開著車廣播,用原住民語請民眾出來看病。

本身是布農族的王美花,原本非常不

很多時候,我們人怎麼活就怎麼死 你這個人活著很緊張、要求很多,當你臨終就那樣走; 一個善良安靜的人,就算無常來了,你在病痛中,還是可以安祥。 所以,你自己可以決定自己的善終。

丘昭蓉 二○○八年/八月



能接受族人爲何要被酒精控制,對其他 族群也不太能適應,但是看到丘醫師對 每個族群、每個需要幫助的人都伸出援 手,丘醫師更告訴她,有些事情不能只 講道理,她開始理解,決定要當丘醫師 的助手、盡一位護理人員的天職。

平均每三個月會檢查一次肝功能以 及做肝癌指標測試的丘昭蓉醫師,在二 〇〇八年四月做了腹部超音波,並沒有 發現腫瘤;六、七月間,發現體重掉了 五、六公斤,丘昭蓉醫師開心不已,但 後來證實是腫瘤,二〇〇八年八月,首 度住進花蓮慈濟醫院準備進行化學治療 的丘醫師沒有害怕,只提醒自己要留著 體力對抗病魔。

### 過去上山不辭苦 如今居民遠來探

二〇〇八年十一月,爲了方便住在







臺北的家人就近照顧,丘醫師轉院到臺 北慈濟醫院接受治療,並在醫院附近租 一間小套房靜養。二〇〇九年元月十一 日,關山慈濟醫院的護理長古花妹等帶 著一群想念丘醫師的霧鹿村民北上探 視,當時已經非常消瘦、纏綿病褟的丘 醫師看到風塵僕僕前來探視她的村民, 還要求古花妹一定要幫她與村民合照。

「親愛的主耶穌基督,我們眾兄弟姊妹,祈求您垂憐與關愛丘醫師的疾病, 及撫慰丘醫師的心靈,使她能有力氣面 對疾病,及得以心靈的釋放……」看到 原本那個他們熟悉溫暖而溫柔的丘醫 師,溫暖溫柔依舊,卻因爲病魔侵襲, 外型已經快變成他們認不出的另一個 人,村民們眼角閃著淚光,全體用布農 族語虔誠的爲丘醫師禱告。這一次,村 民也帶來原汁原味的八部合音,小小房 間內的空氣,因爲抑揚頓挫的音調以及 優美的和聲還有眾人虔誠的意念而微微 地振動著,村民們讓丘醫師重溫那個久 違的,卻也是她所熟悉的,屬於山林、 部落與她之間專屬的氣息與天籟。

二〇〇九年二月,丘昭蓉醫師的病情急速惡化,在四月四日轉入臺北慈院的心蓮病房,四月十二日,丘醫師生日的前一天,與丘醫師是大學同班同學、也是關山慈院院長的潘永謙再度帶著

二十二個關心丘醫師的同仁,一起幫他 們心中的「丘媽」慶生。潘院長緊緊握 著丘醫師的手,丘醫師親手切下她的 五十二歲生日蛋糕,將關山慈濟醫院老 同事們寫給她的卡片緊緊摟在懷中。四 月十七日,丘醫師在病房護理同仁的 陪伴下,參加志工早會。證嚴上人在開 示最後鼓勵丘昭蓉醫師守住自己的心。 「昨天我又再問起丘醫師,但願丘醫師 能打起精神來,我們要尊重生命、重視 生命,但是心靈要打開心門,凡事要放

下。」

短短幾句話,卻是一位師父對弟子最 簡單卻也最真摯的叮嚀。身爲證嚴上人 的弟子,丘昭蓉醫師聆聽上人開示,虔 誠雙手合十,這也是她最後一次參加志 工早會。

### 捨身成菩薩 化作翱翔飛鳥

二〇〇九年四月二十日,丘醫師在 哥哥丘兆文及其他家人,還有慈濟大家 庭的陪伴下,安祥的閉上眼睛。當天中

我看到你化為飛鳥, 自由自在翱翔在大愛故鄉的天空。

兄長 丘兆文 二〇〇九年/四月





午,丘醫師抵達花蓮的大捨堂,將遺體 捐做醫學教育之用。這一天,她在花 蓮、在慈濟的同事、好友都來迎接她, 靜思精舍的常住師父,慈濟基金會林碧 玉副總執行長、花蓮慈院石明煌院長、 陳培榕副院長一起迎靈,大家都想跟這 位總是一馬當先到最偏遠服務、也最善 解人意的丘媽告別。而一心爲人群而來 的丘醫師,也是在慈濟醫院服務的醫師 群中,第一位進入大捨堂的捨身菩薩。

五月三日,關山慈濟醫院爲丘昭蓉醫師舉辦了一場簡單卻溫馨的追思會。想 起丘醫師將自己的半輩子都許給東部的 山林部落,同事們含著眼淚,眼底也有 一份驕傲。這一天許多山上的居民都來 了。丘昭蓉醫師的哥哥丘兆文回想以前 一家從緬甸來到臺灣,妹妹卻執意留在 東部,一家人不能常相聚而覺得遺憾, 如今看到民眾們對妹妹的感念,才知道 妹妹一直在做正確的事。

「黑夜裡,我用星星畫出你,你的恩 典如晨星,讓我真實的見到你……」關 山慈院的王美花護佐,用最虔誠的信仰 和歌聲,送出她的祝福給老搭檔丘昭蓉 醫師。大家一邊流淚一邊微笑,雖然丘 昭蓉醫師已經不在,但南橫沿線每個部 落都留下她的足跡,她的音容笑貌也一 直栩栩如生的活在大家心中。大家知道 沒有人可以代替她,而總是放心不下病 人的丘醫師,一定會再回來。

(資料提供/大愛電視臺《大愛人物 誌》、《生命現場——醫療記錄》)

### 丘昭蓉醫師生平

一九五八年 出生

一九九〇年 臺大醫學院畢業

一九九〇年 省立花蓮醫院小兒科住院醫師第一年

一九九一年 花蓮慈濟醫院婦產科住院醫師(三個月)

一九九二年 門諾醫院婦產科住院醫師

一九九三年 花蓮慈濟醫院婦產科住院醫師

一九九六年 花蓮慈濟醫院家醫科醫師

一九九八年 花蓮縣富里鄉衛生所醫師兼主任

二〇〇一年 關山慈濟醫院家醫科主治醫師

二〇〇二年 自行開業

二〇〇四年~ 回到關川慈院擔任家醫科主治醫師至往生

## 關山永遠的近媽

文/楊柏勳 關山慈濟醫院管理室主任

服務於關山慈院的丘昭蓉醫師於四月 二十日清晨辭世後,隨即於當天中午回 到花蓮慈濟大學大捨堂成爲無語良師。 五月三日在關山慈濟醫院舉辦的追思會 上,不同宗教、不同種族,卻都描述出 相同的丘昭蓉醫師。

### 為你做最後一件事

丘醫師生前在關山慈院除了門診外, 還負責山地巡迴醫療、居家照護、居家 安寧照護、社區和校園衛教、健康篩檢 等業務,平日的溫良和靄又認眞深獲民 眾好評,丘醫師不幸辭世的消息傳出 後,關山慈院即接獲許多民眾希望向丘 醫師悼念的電話。

幾經思量,終於敲定關山慈院是最適 合讓所有丘醫師的親戚、法親、同仁都 可就近參加的地點。在短短五天的時間 裡,關山慈院的同仁規劃追思會內容, 向大愛臺借調影片、音樂選定、會場布 置、掛畫設計……等等細節,頗費心 思,只希望呈現出最眞最美的一面。在 同仁用心下,追思會流程及內容終於在



演練數次後於前一天定案。

### 陋屋甘如飴 助人最快樂

五月三日的追思會場中,家屬、民眾、醫護同仁、志工共兩百多人參加。 看著專輯播放著熟悉的身影,想起丘醫師的往日點滴,有如丘醫師還在身旁, 不捨的心情,讓現場與會者頻頻拭淚。 在海端鄉南橫山區偏遠部落不只在衛生室,村民家裡、農作園中亦都有丘醫師的足跡。海端鄉衛生所陳境治主任追思會中即分享,因公務預算限制一直無法讓丘醫師享受到曾答應改建的衛生室而遺憾。但丘醫師並不因衛生室宿舍簡陋而排斥,反而甘之如飴。

### 衆人齊見證 人醫典範無分別

潘永謙院長表示,醫師本來就不是要 往有錢的地方跑,而是要往有病人的地 方跑,丘醫師已經留了一個很好的典範 給大家。

美國人醫會醫師、也是聖馬利諾市 長的林元清醫師,與丘醫師有著兩次南 橫部落巡迴醫療的經驗。他向與會者見 證,丘醫師對民眾無私的愛與關懷,是 所有醫護從業同仁的典範。

聖十字架療養院的馬修女、裴修女更 盛讚丘醫師不因宗教不同而有分別心, 仍定期爲院民看診照護,祈禱天主接納 丘醫師的靈魂於主內安息,丘醫師的家 人健康平安。

海端鄉利稻村長邱月梅說,「丘醫師 是大家的貴人,我老公和小孩的命,都 是丘醫師救回來的」。

丘醫師的大哥丘兆文及家人更從這次的追思會中,瞭解這個從小就崇拜德蕾莎修女的妹妹投入偏遠醫療的用心,在慈濟道上自我實現。在追思會最後,丘兆文對著遠方高喊,「妹妹,我愛你,大家都愛你。」願這份愛的呼喚,能傳達到遠方。



### 我認識的丘媽米

文/朱紹盈 花蓮慈濟醫學中心小兒科主治醫師

像東岸遼闊的蔚藍海洋 像堅固的岩石抵擋著風浪 像金針山一片黃色的光芒,温暖著病人的心坎 像優雅的藍鵲,唱著歌,徜揚在花東秀麗的花海中 帶著一抹慈濟面霜,她將乘願再來!



編按:朱紹盈醫師是丘醫師在臺大醫學院照顧有加的學妹,與丘昭蓉醫師同為緬甸華僑,更是在丘醫師的牽引下來到慈濟醫院服務。故邀請朱醫師寫下心中的丘醫師,朱醫師以一首詩與愛心圖解表現對於丘醫師一切盡在不言中的感受。

### 泰國/若丕府

眼科義診專業有愛愛心捐車共植福田

2009.05.15 文、攝影/李慈仁

近年來泰國慈濟分會和曼飄醫院有非常深厚的互動,慈濟每辦一場義診,總得到曼飄醫院從醫師、護士、藥品、檢驗、行政管理……等的全力支援。例如:慈濟長期關懷的灣那婆婆目前仍在該院接受照顧,來自臺灣的商人宋先生雙足嚴重潰爛時也是在此得到最好的治療,已康復出院,這些都是曼飄醫院默默陪伴泰國慈濟人的無償付出。

今天,曼飄醫院在若丕府旋奔縣

(Ratchaburi.Suanphung)舉辦眼科義診, 慈濟人懷著感恩的心情來付出。若丕府 旋奔縣(Ratchaburi.Suanphung)的旋奔醫 院離曼谷約兩百公里,這場義診活動 除了有眼科手術之外,更爲當地社區大 眾開放眼科義診,來看診的民眾達五百 多人。五月開始泰國氣候多變,民眾容 易罹患感冒,因此也爲鄉民注射流感疫 苗。

而令人感動的還有一項捐贈儀式,兩位善心大德捐給曼飄醫院全新的醫療巡迴車,在今天正式啓用,加入眼科手術的行列,為手術的一百二十位鄉民老者服務。捐贈醫療車是這兩位先生為了感恩曼飄醫院過去造福鄉民的辛勞而發心付諸行動的義舉,期待能幫助醫療義診



▶大德們正靜心等待看診

巡迴泰國各地,深入偏遠地區為民眾服 務。

泰國志工陳朝海師兄表示,慈濟舉辦 的社區義診也需要有醫院的協助,除了 曼飄醫院之外,現在若丕府挽才攬醫院 也答應加入義診行列。

義診活動中志工們在候診區帶位, 不忘和社區大德們閒話家常,分享慈濟 人在泰國的點點滴滴,搖著扇將涼風送 給鄉民,國珍師姊說:這是「一扇結識 良緣」,也搧出慈濟人和社區民眾的情 誼。當地鄉親莎娜看見穿著藍天白雲的 志工,覺得很開心,她認爲外國的志工 對他們這麼好,泰國人也該要相親相 愛。

。在手術區的麗暖師姊和秀佳師姊, 深深感受到執刀醫師的辛勞,平均每 十五到三十分鐘開完一個病患,從站在 手術房的那一刻起,全程投入手術不曾 休息,秀佳師姊說:我們只是在一旁陪 伴,看見第一次開刀的老菩薩,臉上若 有不安的表情,就上前安撫,和他們說 說笑笑,紓緩他們的情緒,最辛苦的還 是醫生,而開朗的麗暖師姊則說:陪伴 中看見老人家從緊張的等待中放鬆心情 到展露出笑容,自己也感染到無窮的快 樂。

曼飄醫院院長舒拉幫(Surapong)分享,這樣的義診活動是曼飄醫院無法獨自成就的,需要有夥伴一起協力,尤其慈濟志工以及曼飄醫院志工是主力,每次義診的時候都少不了他們的付出,如此就有更大的力量協助需要醫治的民



■ 泰國氣候多變,民衆容易罹患感冒,因此也為鄉 民注射流感疫苗。



■ 陪伴中看見老菩薩從緊張的等待中, 放鬆心情展露出笑容。



■ 慈濟人親切的陪病患進開刀房,讓患者安心把病 痛交給專業醫生。

眾。而護理人員帕達瑪(Padtaramat)也 表示:這樣的服務其實非常缺乏有志工 精神的工作人員,但若有志工來協助就 很棒!雖然無法協助專業的工作,但在 Tzu Chi Worldwide Medical Mission

他們能力所及,可以爲醫護人員分擔。 開完刀的鄉民們先在醫院休息,等待 明天一早打開眼罩時的喜悅,而兩位醫 師在今天總計完成一百二十例手術,動 完手術的老先生洽朗(Chalam)說:「要 感恩醫師還有所有來幫助的人,讓我得 以重見光明。」是呀,感恩兩位執刀醫 師的辛勞,感恩護理、行政人員,感恩 來義診和手術的民眾鄉親,更感恩曼飄 醫院盛情的邀約,讓慈濟志工們參與而 有回饋的機會。

### 菲律賓一馬尼拉

貧病者得見光明

2009.05.14~16

文、攝影/娜燕莎翻譯/張孟雪

位於馬尼拉仙沓迷沙區的慈濟義診中 心擁有先進的醫療設備和技術精良的專 業醫師志工,每周定期免費爲貧窮的眼 疾患者進行手術治療,諸如白內障、眼 翳等患者都在慈濟人醫會眼科醫師的協 助下順利治癒。此外人醫會醫師同時也 具備視網膜剝離與眼角膜移植方面的專 長。

四十六歲患者彬哲敏(Benjamin Quintano)於五月十五日在史季平醫師和亞典沙(Narciso Atienza)醫師的協助下,前後兩次終於完成白內障和視網膜剝離手術。

視網膜剝離爲常見的視網膜問題,是 視網膜與原來所附著的那層薄膜分離之



■ 位於馬尼拉仙沓迷沙區的慈濟義診中心擁有先進的醫療設備和技術精良的專業醫師志工,每週定期 免費為貧窮的眼疾患者手術治療。



■ 四十六歲患者彬哲敏於十五日在史季平醫師和亞典沙醫師的協助下,終於完成白內障和視網膜剝離手術。

現象。視網膜所依附的那層薄膜是能否 將接收的訊息順利傳遞到大腦的關鍵, 假如視網膜與它所依附的那層薄膜分離 沒有在原本的位置上,那麼接收的影像 就會模糊不清。因此有視網膜剝離現象 應立即找專科醫師檢查,以免導致視力 喪失最後失明。

亞典沙醫師說,彬哲敏的左眼有視 網膜剝離情形應該已經很久了,這是在 幫他動左眼的白內障手術時發現的。手術後發現以前他的眼睛只能感受到光但卻沒有影像,因此決定爲他動第二次手術。如果手術後能持續藥物治療和細心照顧他的眼睛,那麼幾個星期之後視力就可以恢復了。

當彬哲敏的左眼完全失去視力再也無法繼續當建築工人轉而在鬥雞場照顧鬥雞。收入微薄不足以應付家庭開銷,女兒們也都還在就學階段,所幸感謝有親戚的協助。彬哲敏從熟識的人口中得知慈濟菲律賓分會有每週例行性的眼科義診專門免費服務貧窮百姓,因此嘗試與慈濟連絡尋求協助也終究順利完成了兩次的眼睛手術。

手術後的第二天,亞典沙醫師為彬哲敏檢查眼睛。彬哲敏說:「我可以感覺到我的眼睛在手術後有很大的不同,因為手術前我只能感受到糢糊的光線。我深深的感謝亞典沙醫師。當我的眼睛完全康復之後我要認真的找工作賺錢養家。」



■ 手術後的第二天亞典沙醫師為彬哲敏檢查眼睛。 攝影/柯敦娜

### 馬來西亞、馬六甲

三家洗腎中心共聚 歡度護士節

2009.05.12

文、攝影/胡慧芬

今年的護士節對三家佛教慈濟洗腎中心的護士們來說,是特別的,更是倍加感動的一刻。當天,洗腎中心志工、同仁與腎友爲她們精心策劃了今年度護士節感恩晚會,爲她們留下一個美麗的回憶。

穿著整齊的制服,在家屬的陪伴下,來自馬來西亞三家慈濟洗腎中心的二十位護士與洗腎室助理一起來到了馬來西亞分會靜思堂,首次共聚,歡慶一年一度的護士節。從開始到結束,志工與腎友們熱情的歡迎與招待,護士與家屬皆被滿滿的愛包圍。

### 病友獻花感恩護士

晚會開始之際,護士們在慈濟志工 陪伴下入場,來自三家洗腎中心的腎友 們列隊到臺前獻花給白衣大士,場面溫 馨。握著腎友們所獻上的鮮花,護士們 笑得燦爛如手中綻放的向日葵,內心是 多麼地感動與窩心。

腎友們呈獻了《一家人》手語表演, 並對護士道出內心感恩的話語,盡顯護 士與腎友一路走來所培養出的深厚感 情。

慈濟洗腎中心第一位腎友陳亞惹女士 上臺分享:「很感恩護士們的照顧,其



▼ 來自三家洗腎中心的腎友們列隊到臺前獻花給白衣大士,場面溫馨。

實,我知道自己並不是一個很配合的病人,但是我會盡力做好自己,希望你們也好好照顧自己。」

腎友陳惠琴女士分享道:「我很想藉這個機會謝謝她們,因為每次都是洗腎完了就回去,所以真的要趁這次感恩晚會感謝她們無私地為我們付出,沒有她們,就沒有我們了。」

日得拉慈濟洗腎中心洗腎的年輕腎友 林錦隆先生說道:「沒有慈濟,我今天 也不會站在這裡。可能我會因面對洗腎 的費用而陷入困境。感恩你們。」

### 護理發心護志業 家屬善解並支持

雖然是護士節,然而爲了表達對腎友 們的感恩,全體護士上臺表演手語《愛 與關懷》,由護士黃靜嫻代表全體護士 們對腎友道感恩。二十位護理人員長跪 唱誦《立願文》,感念父母恩、師長恩 以及慈濟恩。聽著上人對醫護人員愛的 叮嚀,護士們不禁流下感恩的淚水。在 這一刻,護士們發心立願,志爲護理, 繼續堅守著這個守護生命的磐石。

北海洗腎中心護士黃碧珍感動地說: 「這次慶祝護士節,有更深一層的體 會。真的很難得,這一切很讓我感動, 很溫馨,腎友與護理人員的關係是那麼 地密切。」

從護士與腎友彼此所展現的愛與感恩,還有人文真善美志工爲護士所製作的影片,即使不同宗教、種族,護士的家屬們依然從中了解到她們平日的工作

作息,體會到她們對慈濟醫療的堅持與 用心。無形中,家屬們對慈濟護士更增 添多一份的善解與體諒。

護士諾愛妲的丈夫阿末(Dr. Ahmad Tajuddin Othman)分享,「讓我感動的是證嚴上人,我覺得證嚴上人所帶動



■ 慈濟洗腎中心的第一批腎友之一的陳亞惹女士 (右)對護士們說出內心的感恩。

的一切真的很感動人。證嚴上人影響了 許多人,許多人被醫人醫心的醫療情懷 所感動,而立志幫助真正需要的人。慈 濟真的付出了很多,希望這樣的努力能 有更多的人來支持。」

### 溫馨醫病護健康 捐竹筒聚善念

晚會結束前,三家洗腎中心的護士代 表皆把竹筒呈交給馬來西亞慈濟分會執 行長郭濟緣師兄,發心立願把存下的善 款化作大愛的足跡。

揮著手上的花束,三家慈濟洗腎中心的護士與家屬一起合照。這一刻,是歷史的見證,但並不是一個結束。白衣大士的真誠與無私地奉獻,將繼續在這愛的延續中,傳承一盞不滅的燈。



■馬來西亞三家洗腎中心的護士代表把愛心竹筒呈交給馬來西亞分會執行長郭濟緣師兄。

### 續集

文/慮弘、吳宛霖

意念可能在記憶中褪色 真情卻無法在時間裡遺忘 我倆牽手相伴 不僅要曾經擁有 更要天長地久 輕啓心門 讓關懷與寬容共舞一曲人生大夢 在相知相惜的情愫裡 滿溢出愛情的芬芳

夫 偉峰 (化名)

醫院,是一個可愛的地方。受傷、 生病的人,在那兒得到暫時的喘息。療 傷、止痛後,揮別它,重新過未來的日 子。

醫院,是一個可怕的地方。受傷、生 病的人,在那兒被宣判刑期。不但無法 揮別病痛,而是細數,還有多少日子?

### 妻住院打亂生活

爲了治病,將一對可愛的女兒,送 回臺南讓兩老照顧。住院中的馨(化 名),得忍著身體的疼痛、心靈的折 磨,掛念著女兒、不忍兩老的操勞,不 捨先生工作、醫院、老家三地奔波,醫 院成了另一個家。他們不再是攜手夕陽 底,共度美麗的黃昏。而是面對醫院 裡,日以繼夜的點滴。

「馨住院五十六天的那次,好累!好苦!」沒有人可以幫忙。不能放棄工作,還要兼顧太太。偉峰(化名)說,如果能預期痊癒的日子,身體再累,睡上一晚又是一個開始;然而他們碰到的是一個未知的答案,只有一個飄渺的希望,卻又不知在那裡。兩人身、心備受煎熬,一次次的化療,卻沒有預期的效果。

### 成功機率渺茫 放棄骨髓移植

骨髓移植是唯一的希望,雖然幸運的找到了配對者,但是馨經過化療後病情仍不樂觀,經過醫師評估,再進行殲滅療法後骨髓移植成功的機率只有百分之十,成功的機會對他們來說實在太

低、而這個賭注也實在太大了!為了爭 取與孩子、與先生多相處一個月,當慈 濟志工來到他們家,對自己病情很了解 的馨說:「我不想移植,除了不想浪費 人家的骨髓,我想快快樂樂的多過一個 月。」

生命之美好與值得珍惜,是因爲它 會消失。有時它脆弱得像晨曦的露珠, 日出就會消失;風吹,它會滑落。往往 在眨眼回頭間,來不及留住,更是留不 住。

骨髓關懷志工告訴他倆,有什麼能做 的儘管說。他們總是客氣道聲感恩,志 工唯一能做的就是電話問候,詢問他們 的近況。

某天近中午時分,志工師姊接到電話,馨在醫院注射血小板,家人暫時無法照顧,陽明勳趕到醫院接表姐的班。 馨細聲的問她:「有沒有不移植,但是 奇蹟似的好起來的?」志工溫和卻誠實 的回答「就我所知,沒有。」「如果妳 決定不移植,一定要跟先生或家人做好 溝通。告訴他們妳放棄的原因,但是不



■ 参與骨捐驗血活動的民衆,仔細閱讀注意事項並 用心填寫。攝影:高雄陳亞琪

管妳做什麼決定,我們都會尊重妳,也 會陪妳一起度過。」

### 媽媽抱我

平常先生必須上班,馨住院時兩個女 兒委由小姑曉慧(化名)幫忙照顧,跟 媽媽只能在電話中聊天,當孩子看到馨 回到家靜養都好高興,想讓媽媽抱、想 賴在媽媽身上、爭著和媽媽一起睡。

「但是這樣的行為是不被許可的。 因為大大的增加感染的機會,一個感染 發燒,就隨時要進醫院。所以先生嚴禁 孩子和我接近。」馨回憶,「有一次, 小女兒站在房門口,不敢走進來。她站 在房門口哭泣,問我可不可以進來讓媽 媽抱抱?看著哭泣的女兒而拒絕她,是 多麼殘忍。我只能狠心的拒絕女兒,妳 知道,這有多難多殘忍嗎?」馨泣不成 聲。

最後,孩子只能要求媽媽的睡衣不要 洗,他們晚上可以抱著媽媽的睡衣睡。 因爲媽媽不在,睡衣有媽媽的味道,那 是孩子最大的慰藉。

### 完成心願 安祥離世

時間一點一滴的過,馨的疼痛時間愈來愈長,次數也愈來愈多。起起伏伏的白血球數據,只進不退,讓他們的心不停的往下掉。馨只能以慈濟志工明珠教她的手工藝,幫忙做水晶蓮花及小狗來



■ 在日僑學校舉辦聯合骨髓捐贈驗血活動,許多人來共襄盛舉。攝影/臺北張進和

轉移注意力,然而持續增高的白血球,不斷的疼痛,馨住進了安寧病房。

馨的最後一個願望是參加慈濟的歲末 祝福。那晚,志工馬上做了所有安排。 因爲他們必須和時間賽跑,已經上飆到 十九萬的白血球數,隨時會讓馨昏迷。

隔天,在志工的安排下,擊與家人如願參加歲末祝福。家人原本擔心馨的體力會無法負荷,向醫院借了氧氣瓶,請人醫會的醫師做了準備。慈悲的精舍師父,親自下臺來爲馨發福慧紅包。那晚,馨隨著音樂比著手語,她是快樂的。直到離場,精神狀況出乎意外的好。隔了幾天在家人陪伴下,馨安詳的離開。

### 失親之痛 願續髓緣

擊生前曾經表示過,最讓她放心不下的是老公。他們兩人的用情,一切盡在不言中。在志工的引導下,因爲妻子往生而悲痛欲絕的偉峰用環保開始了志工生涯,接著參加勸募工作、參加見習培訓與環保,只是每想起擊就讓他無法自制。但是擊過世後不到一年的某一天,一直幫忙照顧她孩子的小姑曉慧接獲通知,她的驗血結果與一名白血病患者吻合,只要她願意,她可以挽救另一位白血病患的生命。

接到了這個通知,曉慧想起馨在住院時,她幫忙照顧兩個小姪女,有一天他們散步到靜思堂,正好有骨髓捐贈驗血的活動,就這樣她捐出了十西西的血

液,但沒想到一年不到,她就配對成功。

哥哥並沒有強迫她一定要捐髓,本身也是從事醫療相關工作的曉慧,徵求先生的同意後,來到花蓮捐贈周邊血。捐贈當天,曉慧躺在捐贈躺椅上,淚水不斷自眼角湧出。曉慧說,並不是捐贈不適,而是回想著哥哥與嫂嫂一路走來對抗病魔,實在是太辛苦了。看到秀外慧中的嫂嫂三十幾歲就去世、哥哥失魂落中的嫂嫂三十幾歲就去世、哥哥失魂落晚、兩個姪女在正需要母親的時候失去母親,她一想到這一切,又想到另外一個家庭若也要受這樣的苦就心痛。所以儘管捐贈者是她,但她心裡一直認爲自己是在幫嫂嫂完成救人心願,她一想到在天上的嫂嫂正在看著她,她的眼淚就忍不住流下來。

### 蓮花隨身 永懷菩薩心

曉慧捐贈周邊血幹細胞時,一直隨身攜帶著一個小蓮花飾品,那是馨在身體非常痛苦的時期的作品,曉慧說,那是某一次她去探視嫂嫂時,嫂嫂送給她的,之後她就一直隨身攜帶。小巧可愛的蓮花就像嫂嫂的心一樣細膩,曉慧說,儘管馨嫂嫂已經往生,她也未曾說出,但嫂嫂在她心目中一直如同蓮花一般柔軟寧靜……她更衷心的希望,透過捐髓,能讓一個年輕的生命繼續、讓一個家庭圓滿,也讓每一個母親都能像蓮花一般,永遠溫柔的包覆每個需要母愛的孩子。





### 阿斯匹靈有心血管保健的功效嗎? 長期吃有沒有副作用?

### 文/劉宋艷 花蓮慈濟醫學中心藥劑部臨床藥學科主任

「阿斯匹靈」(Aspirin)誕生於 一八九七年,在臨床上使用已經超過 一百年了。

血液中的「血栓素A2」 (Thromboxane A2)會促進血小板栓塞 與平滑肌收縮,導致血管的阻塞而產生 心臟血管疾病。阿斯匹靈能夠抑制血小 板和環氧化脢(cyclooxygenase)的結合, 進而阻斷血栓素A2的生成,因此阿斯 匹靈有預防心血管疾病發生的功效。

在一九八九年新英格蘭期刊上,發表一個由美國健康男性醫師受試的雙盲健康試驗結果。實驗分別投與安慰劑及低劑量阿斯匹靈(每兩天三百二十五毫克),並觀察使用阿斯匹靈是否可以降低心臟血管疾病的死亡率。前後總共收二萬二千零七十一位志願者,平均追蹤時間最長五年,所得到的結果是:與安慰劑組相較,使用阿斯匹靈的一組,心臟血管疾病之發生率下降了百分之四十四。

一九九四年發表的抗血小板生成作 用的實驗結果,是收集共五萬四千位曾 經罹患大小血管病變之志願者,分別 給予不同種類、不同劑量的抗血小板 作用劑。大血管病變包括腦中風、心 肌梗塞、心絞痛、冠狀動脈成形術、 血管外科手術……等。在投與抗血小板 作用劑之後結果顯示,不論男女,其心 臟血管疾病的再發率可降低為百分之 二十五。抗血小板作用劑中又以阿斯 匹靈三百二十五毫克(325mg)的效果最 好。

阿斯匹靈最大的副作用就是腸黏膜潰瘍及出血,這些副作用其實是攸關於劑量的多寡,而且只要將阿斯匹靈製成腸溶錠劑、每天一次,劑量維持在七十五至三百二十五毫克,這些腸胃道副作用的事件並不會發生。至於頭暈、嘔吐等現象則是在服用高劑量時才會出現。

雖然有些人擔心使用阿斯匹靈後血液不易凝固,尤其在手術後使用會發生出血現象,但是美國加州醫師曼格諾(Mangano)發表在新英格蘭期刊的結果,證實開刀後四十八小時內使用阿斯匹靈是安全的,不但併發症少,且死亡率較低,因此有些醫師建議在開刀後六小時就應該服用阿斯匹靈,而且建議終身服用。

在早期糖尿病視網膜研究報告系列

(Early Treatment Diabetic Retinopathy Study, ETDRS)的結論,則是指出使用阿斯匹靈對於糖尿病視網膜病變及糖尿病黃斑部病變的惡化並無遏止之療效,但也不會增加視網膜與玻璃體出血的機會。

此外,長期規則性使用「非類固醇消炎止痛藥」(NSAIDS)對於腎功能及血壓造成的惡化,阿斯匹靈是所有非類固醇消炎止痛藥中影響作用最小的。阿斯匹靈對於腎功能及血壓的控制並不會有惡化的現象。

實驗證明阿斯匹靈在預防心臟血管疾 病藥物中佔絕對優勢,但仍有其使用上 的禁忌:包括對阿斯匹靈過敏者、有出 血傾向(包括痔瘡、血液疾病)、最近有 腸胃道出血、正在使用抗凝血劑、有活 動性肝疾病者,不宜使用。

阿斯匹靈以七十五毫克腸溶錠即可有效抑制血栓素A2(thromboxane A2)的生成。由於血小板代謝速度快,建議選擇緩釋型的腸衣錠較能有效達到療效。



■一般人耳熟能詳的 阿斯匹靈的確能幫助 心血管保健,但還是 有所禁忌,正確用藥 才能發揮效果,務必 請教醫師與藥師。



### 中醫防疫 新流感

文/陳建仲 臺中慈濟醫院中醫部主任

新型流感病毒H1N1是透過咳嗽、打噴嚏飛沫傳染以及接觸傳染,在發病前一天到發病後七天都具有傳染力;這意味著,在罹患H1N1新型流行性感冒之前或發病時,就有可能會傳遞流感給別人。

旁人可能在無症狀下遭到感染,流感病毒主要是透過面對面的咳嗽或打噴嚏才會傳播流感,有人會碰觸到有流感病毒的物品且又觸碰到自己的嘴或鼻子而被傳染。H1N1新流感與一般流感症狀有些不同,有些症狀難以分辨,但兩者都有發燒、咳嗽、喉嚨痛、全身痠痛等症狀,H1N1新型流感的消化道症狀會比較明顯,嚴重有腹瀉症狀。另外,某些報告則指出腹瀉、嘔吐與新流感相關。在過去,新流感曾導致病人出現肺炎和嚴重的呼吸問題,甚至導致死亡。

### 中醫防治H1N1

從這次新流感所出現的症狀,是屬於中醫「溫病」學中「風溫」中的濕熱病。 包括發燒、咳嗽、喉嚨痛等「風熱」症 狀,以及身體疼痛、頭疼、冷顫和疲勞之 「外濕」,以及腹瀉、嘔吐的「內濕」症 型。

防疫流感的第一道防線就是要有預防 醫學的觀念,尤其是維護自我的身體健 康,免疫力提升,避免罹患感冒,中醫 「治未病」的觀念在此時就成了許多人關 心的話題。

中醫強調未病先防,預防重點在於: 「正氣存內、邪不可干」、「陰平陽祕, 精神乃治」。在預防H1N1病毒感染方 面,最重要的是讓自己的正氣能提升,這 也就是提升免疫力。

而在不幸感染後,則必須以祛邪爲主 的治療方來抑制病毒,且不可以再補氣, 也避免因免疫力的提升而造成免疫風暴, 讓病情反而惡化。

### 提升正氣

### ──節飲食、慎起居、適寒溫

一、節飲食。此波H1N1疫情,從發病症狀屬於「濕熱」的病情,因此少吃些高粱厚味,忌烤、炸、辣的烹調,保持大便暢通,減輕腸胃負擔。此外,如果患者出現拉肚子的症狀,就中醫觀點屬於「溼邪」,也必須避免一般生冷瓜果和冰品。

二、慎起居。注意勞逸適度,勿使正 氣耗傷太多。除了少進出公共場所外,適 當的運動及養成早睡早起的習慣是必備 的,夜遊則是萬萬不可,中醫認爲熬夜往 往耗氣傷陰,對身體元氣損傷極大。

三、適寒溫。注意天氣變化,隨時增減衣服,保持房間空氣流通,不要過於悶熱。適寒溫爲養生防病的一大重點,中國人養生強調「應四時」、「適寒溫」,因應季節性的變化好好保養身體。

四、養生保健茶飲:依「正氣內存, 邪不可干;邪之所湊,其氣必虛」的預防 醫觀念,以扶正氣來提升免疫抗病能力, 因此以黃耆、防風、黨參處理。並以防 風、蒼朮、霍香、紫蘇葉等一方面可以有 抗病毒的效果,而且同時可以調整腸胃的 經常洗手將幫助您免於病菌侵害。洗滌時用肥皂和水,或用含酒精成分的潔手液。洗手時,建議用肥皂和水搓洗三十秒。當沒有肥皂和水時,可用含酒精成分的乾性潔手液或凝膠清潔劑。

中藥來做預防保健。此外,在實證醫學的 研究方面,八角茴香、板藍根、甘草甜素 等,都具有抗病毒的效果,也可依體質來 選用,兼具預防和治療的目的。

### 有沒有治療新流感的西藥?

有。美國國家衛生總署疾病管制局 推薦oseltamivir(即Tamiflu,克流感)或



■ 勤洗手與戴口罩是防止流感疫情的基本動作。



■ 中藥材人蔘、黃耆、紫 蘇葉、藿香、防風、蒼朮 可以有抗病毒的效果,同 時可以調整腸胃。

zanamivir(即Relenza,瑞樂沙)作為預防新流感病毒的藥物。如果您已發病,這兩種抗病毒藥物可能會使病症溫和些,且會讓您覺得好的很快,也很可能防止嚴重的流感併發症。為了治療,抗病毒藥物發揮最佳功能的時間點是在發病前使用(在兩天內有症狀時),時間越快越好。

### 一口二公三手 以行動避免流感

在預防上,建議採「一口二公三 手」,也就是:一人一口罩,兩公尺距離 保安全,常洗手、多拱手、少握手。

最重要的是:清洗您的手。設法保持 在健康狀態-得到足夠的睡眠、多運動、 處理您的壓力,多喝液體、吃營養的食 物、避免碰觸可能沾染流感病毒的表面, 避免與病人近距離接觸。 只要是有症狀且持續七天,就有可能 傳染新流感病毒。孩子,特別是幼兒,也 許可能傳染期較長。

有些病毒和細菌能居住在像是自助餐 桌、門把和書桌表面上超過兩小時。頻繁 洗手將幫助您減少從這些常見物品感染的 機會。每日採用下列這些步驟將保護您的 健康:

- 1. 咳嗽或打噴嚏時,用衛生紙蓋著您的鼻子和嘴,且在您使用之後,投擲衛生紙 於垃圾筒中。
- 特別是在您咳嗽或打噴嚏之後,要用肥 皀和水清洗您的手。含酒精成分的拭手 紙也是同樣有效。
- 3. 避免碰觸您的眼睛、鼻子或嘴,病菌會 因此而傳染。

# 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 眞善美志工與同仁用感恩心 見證慈濟醫療人文之美

- ◆五月的第二個星期天是母親節、佛誕日以及全球慈濟 日三節合一的殊勝日子,花蓮慈濟醫院同仁由院長帶 領,至病房邀請病患浴佛,給予最誠摯的祝福……
- ◆玉里慈濟醫院是東部縱谷守護生命的重要醫療機構,也是年輕學子體 會偏遠醫療、學習志工服務的道場……。
- ◆關山慈院與關山衛生所合作的關山鎮社區健康營造中心,成立戒檳班 積極幫民眾戒檳榔,找回口腔健康……
- ◆五月十二日國際護士節,臺北慈院感恩護理人員細心照顧病患的辛勞,慈誠懿德志工爸媽獻上禮物與祝福······
- ◆新型流感H1N1在全世界蔓延,臺中慈院未雨綢繆舉行實地演練,用心 各項感染控制的細節,有備無患織起防疫網……

### 花蓮

### 五月十日

### 三節合一 浴佛祈福報三恩

五月十日,母親節、國定佛誕節與全 球慈濟日三節合一,花蓮慈濟醫院上午 舉行病房浴佛。八點五十分,由精舍師 父帶領醫護同仁、志工,同步進行浴佛 禮讚。

今年,連同精舍師父、工作人員、病 人及家屬,約有一千六百人參加病房浴 佛。



■ 佛誕日一早,花蓮慈院醫護人員及志工齊聚大廳,以虔誠莊嚴的隊伍至各病房浴佛。

### 殊勝之日 醫院獻祝福

花蓮慈院今天上午舉行病房浴佛。 八點五十分,由精舍師父帶領院長石明 煌、副院長王志鴻、高瑞和、劉鴻文、 陳培榕、主任秘書梁忠詔及護理部主任 章淑娟等醫護同仁、志工,推著浴佛禮 車,自大愛樓佛陀問病圖前出發,分別 前往大愛樓、感恩樓、合心樓的病房, 並在各病房護理長或護理長引導下,同 步進行浴佛禮讚。

今天是母親節、國定佛誕節與全球慈濟日三節合一,意義殊勝。石明煌院長和院內同仁不到清晨五點便在醫院大廳集合,爲七點在道侶廣場舉辦的浴佛大典做準備,以紀念佛陀的教育、感念父母的生育之恩,以及感恩眾生的教導。道侶廣場的浴佛大典結束後,精舍師父與石明煌院長等院長室主管再回到醫院準備參加病房浴佛。

八點左右,院內人資室的師姊與病 房的護理長、副護理長等主管,開始以 佛龕、香湯、玉蘭花、盆花、讚佛偈與 浴佛偈祝福卡等布置浴佛禮車。志工抵 達醫院後,社服室顏惠美師姊請各病房 的志工師姊手捧整束的康乃馨,與病房 主管站在禮車旁。石院長與副院長王志 鴻、高瑞和、劉鴻文、陳培榕、主秘梁 忠詔及護理部主任章淑娟等人就定位, 與病房浴佛齊聲唱頌「無量法門」,恭 請精舍師父向佛祖三問訊後,便依序往 感恩樓、合心樓、大愛樓的病房出發。

### 虔誠浴佛 病房傳馨香

精舍師父與醫護主管推著浴佛禮車 逐一在病床旁,邀請病人、家屬浴佛, 禮佛足、接花香,請大家虔誠恭敬地發 願,並送上一支康乃馨花祝福媽媽們母 親節快樂。在病房值班,無法參加浴佛 大典的護理人員也在病人及家屬浴佛結 束後,一一虔敬浴佛、祈願,過程簡單 而莊嚴。

病人及家屬看到師父、醫護人員推 著浴佛禮車進房,聽到「阿彌陀佛」的 祝福,心生法喜;有些家屬還說,早上 推著病友觀看在道侶廣場舉行的浴佛典 禮,內心很歡喜,頻頻向師父說「感 恩」。有的病人許願身體早日康復,天 下無災難。大愛樓三樓的產科病房,有 兩位剛迎接新生兒的新手媽媽。其中一 位將在今日出院的媽媽和夫婿兩人臉上 洋溢著幸福,除了感恩大家的祝福,更

是感恩在這母親節 與佛誕節的莊嚴日 子,能夠帶著新生 寶寶園家過節!第三 位新手媽媽的第二 位新手媽媽的寶 正躺著新生寶寶蜜地 在一起歡度母親

■ 精舍常住師父與志工、 醫護人員以活動式佛龕巡 迴病房方便病患浴佛,劉 鴻文副院長問候病患。 節。師父祝福他們,也把康乃馨交給這 位新科爸爸送給太太。

### 愛在護病間 最直接的回饋

在急診室,有位昨晚因被逆兒砍傷到 醫院治療的劉先生,看到精舍師父、石 院長、章主任一床接一床的請病人浴佛 很感動。當他看見副護理長涂炳旭時, 突然擁抱「大炳」,他說,以前他曾是 個不務正業的人,因爲有一回在醫院看 護朋友的親人時,看大愛臺,從涂副護 理長分享一個身障病友仍奮發向上的故 事,讓他突然領悟,他是有好手好腳的 人,不應該蹉跎歲月。他認爲「大炳」 是他的恩人,而他現在也是虔誠的佛教 徒。聽了他的一番話,師父和院長也送 給他最誠摯的祝福。

來自馬來西亞的蘇翊竑,因左腿淋 巴水腫復發,去年底二度到花蓮慈院就 醫治療,經過整形外科主任李俊達多次



的手術治療,他的大腿腿圍由九十公分 降至五十三公分,體重也降至七十二公 斤,在復健科、放射科、社工師及護理 人員的悉心照顧下已復原,他和媽媽虔 心浴佛,也將在十二日與馬來西亞的志 工一同返鄉。

### 慈院醫療人文 評鑑驗收成果

另外,因爲下週三起,花蓮慈院將展開三年一次的新制醫院評鑑,近來,全院上下無不卯足全力爲評鑑工作做完整的準備與衝刺。德勸師父在病房浴佛前的致詞,除感恩醫護同仁有緣在慈濟醫院以病人爲師,同時爲病人拔病苦、洗滌病人受苦的心靈,他也指出,在今天全球慈濟人的祝福下,相信慈濟醫院一定可以順利通過評鑑。

今年的病房浴佛,連同精舍師父、工作人員、病人及家屬,約有一千六百人參加病房浴佛。(文/游繡華、陳安俞攝影/游繡華、劉明繐、陳安俞)



■ 由馬來西亞來花蓮慈院治療下肢淋巴水腫的少年蘇翊竑與母親歡喜浴佛。



### 五月十八日

### 志工服務有愛 學生品格扎根

國立玉里高中學務處爲了培養同學的優良品格,自九十七學年第二學期開始,鼓勵一、二年級學生,多多利用時間到學校週邊包括玉里慈濟醫院的機關或團體做志工服務,藉著服務的機會,學生們可以多多吸收與了解生活的種種,並藉此列入獎學金申請的條件之一。

### 扎根品格做志工 玉里慈院做道場

負責學生校外志工服務的學務處,安 排學生在三至四月到玉里慈院坐志工。 陳老師表示,現在到玉慈服務的學生包 括普通科一、二年級與綜合科一年級學 生,每週約有二十一人次。平時在師

> 兄、師姊的帶領下,大多在服務 臺做定點服務,偶爾也會到醫事 股幫忙整理病歷;週末則會跟著 他們到病房跟病患們聊天。

> 陳老師觀察學生的表現,學 生們若有機會跟病人接觸、幫助 他們,在服務過後,覺得自己可 以擔任一顆小小的螺絲釘幫助別 人,大部分都會很高興。有一班 全部十八爲學生,一次就來了九 位,學生都很高興,甚至有的想 來還因爲名額限制不能如願。



■ 到玉里慈院經過志工洗禮的吳若筠,在志工課程結束之後體會到付出的快樂,仍繼續到玉里慈院做志工,更許願到更貧苦的地區幫助他人。

### 服務他人 體會自我價值

一個半月以來幾乎天天都會到玉里慈 院報到的綜商科吳若筠同學,曾跟藥劑 師家翔分享她的體會:「剛開始是透過 老師的鼓勵與介紹,懷著好奇心跟同學 一起來。在這裡可以學很多,可以看到 許多生老病死的現象。」

「阿伯,我可以帶您去照X光嗎?」 若筠看到老人會主動的幫忙、看到帶著 小孩的婦人,會協助領藥,分擔小病人 媽媽的辛勞;遇到行動不方便的病人要 到洗手間時,她還會送上輪椅並帶他們 去。

「有機會爲別人服務,可以讓自己覺 得在社會上是有價值的。」才高一的她 已經懂得人生的價值是在「以服務爲目 的」。在玉里慈院當志工期間,若筠曾 經在急診看到因車禍自己受重傷的一位 媽媽,卻是心急如焚要求醫師先檢查懷 中的小孩;結果是小孩毫髮無傷,母親 卻轉診到花蓮慈院住進加護病房,這一 幕,讓她深深感受到母親的偉大。「原 來生命可以爲想保護的而堅強,但也會 因一場車禍就消失而脆弱;所以愛要即 時說出口。」、「醫院是我另一個家。 我總覺得自己笨手笨腳,但是師姑師伯 會耐性的教導我;當我心情不好的時 候,他們也會想辦法逗我開心,我覺得 在這裡可以很開心、也很窩心。」

因此若筠更許下大願,「未來如果有能力,我希望能夠到非洲去幫助當地的病人。」

### 完善設計靜思堂 提供福田勤耕耘

此外,玉里靜思堂預計將在二、三個 月後完工,內部將規劃具有讓人聞得到 咖啡香與書香的靜思書軒、三十個床位 的志工寮房、高挑的講經堂、銀髮族的 活動場所、莊嚴的佛堂與提供學生舉辦 活動的教室,未來「前三後五」的慈灰 色建築將是玉里的新地標。

玉里慈院提供學生們一個體驗真實社 會百態之一的場所,用心的學生可以從 服務的過程中去體悟病苦,並從中培養 慈悲心。藉由嶄新的空間,加上慈濟大 學、慈濟技術學院、志工們的帶動,希 望此地區的慈濟人文,無論是在社區或 校園中,皆能繼續深耕與茁壯,讓一畝 畝的福田,可以開出結實累累的「大愛 果實」。(文、攝影/許哲輔)

## 閉山

### 五月十八日

### 戒檳班啓動 還口腔健康

口腔癌造成國人死亡的比較逐年上 升,「IARC國際癌症研究中心」已證 實檳榔嚼塊及檳榔子本身皆為人類致癌 物,口腔癌主要致因爲嚼食檳榔的相 關性,已經列爲健康改善的重要工作之 一。

嚼食檳榔對家庭、社會造成負面影響,不幸罹癌後所造成之醫療使用及家庭負擔,亦都是一項沉重的負擔。爲期能爲促進民眾健康,關山慈院歷年向國民健康局申請健康營造中心計畫,成立健康營造中心推動社區健康促進工作,



關山的原住民婆婆媽媽們每個人都簽下切結書並拍照存證,等待八週後驗收成果。

今年增加無檳社會計畫,讓健康促進之 面向更爲多元。

依據關山鎭衛生所二○○五、二 ○○六年辦理整合式篩檢的生活型態 問卷資料,顯示嚼食檳榔習慣在原住 民族群的盛行率相當驚人,男性就有 百分之七十四點五一的比例有嚼食檳 榔的習慣,女性比例也高達百分之 六十三點三八;在非原住民男性中有 百分之二十九點七八,將近三分之一 的比例,女性也有百分之七點六二。 而國民健康局KAP調查,臺東縣嚼 食檳榔盛行率,二○○二年爲三十六 點一%,到二○○五年有略爲下降至 三十二點二三%,但至二〇〇七年又上 升至三十三點九%。而且各鄉鎮經過比 較,關山鎮的原住民嚼食檳榔盛行率 又更高。

### 嚼檳相關腫瘤高 戒檳更急迫

關山鎮二〇〇八年因十大死因死亡的一百一十四人中,罹患惡性腫瘤的二十七位民眾中,與嚼檳榔罹癌相關者,包括口腔癌、舌癌、食道癌、胃癌、膀胱癌等就有七人,就約百分之二十五點九,然而二〇〇八年衛生所戒檳班的十四位學員中,就有十人有口腔黏膜纖維化或白斑症狀出現,口腔發生病變得比率高達百分之七十一點四除了突顯戒檳或減檳的重要性外,更督促所有醫療人員更應加強民眾口腔篩檢的急迫性。

關山慈濟醫院與關山衛生所爲了

讓民眾及早戒掉檳榔,沿續九十七年 合作「戒檳班」的效益,今年持續開 辦,並在十八日開課,今年還增加第 二班,期待透過宣導以及團體互相督 促、互相鼓勵的力量,讓有嚼檳榔 習慣的「紅唇族」能夠逐漸減少或戒 掉嚼食習慣,認眞看待自己的口腔健 康。關山慈院也期待經由人力物力的 投入,能讓「紅唇族」人數減少,讓 更多民眾擁有健康。

### 啓業立目標 志工旁打氣

首班啓業式共有十六位學員報 名,第一天上課,學員第一步先填 問卷,關山慈院及衛生所協助戒檳 人員也藉此瞭解學員對檳榔危害的 認知程度。初步統計,參加戒檳班 的成員平均每人一天吃十二至十五 顆檳榔,當要簽下行爲契約書,由 學員自己填寫檳榔減量的目標,很 多學員在訂定目標時確實很掙扎, 不過在幾經思考後,爲了自己的健 康並表示決心,大都寫下最終要減 檳至五顆以下甚至更低,期待經過 八次課程後,所有學員都可以順利 完成目標。在戒檳的過程中,每位 學員還要寫日記記錄自己的歷程, 寫下心情轉變和遇到的困難,花蓮 教育大學李明憲副教授設計一系列 的課程,並安排陪伴志工在一旁幫 學員加油打氣,一起完成減檳或戒 檳計畫。

### 臺北

### 五月十二日

### 慶祝護士節 志工爸媽獻祝福

今天是「國際護士節」。臺北慈濟醫院趙有誠院長一早透過全院廣播系統,轉達上人對護理同仁的關心,並祝福大家,福慧雙修。

### 白衣天使不可少 院長代表致感恩

「各位同仁、病患大德以及來院的貴 賓,大家早安!我是臺北慈院院長趙有 誠。今天是五月十二日國際護士節,在 這特別的日子,我要利用這個機會,向 全院勞苦功高的白衣天使白衣大士們說 一聲感恩,護士節快樂,大家辛苦了, 大家幸福了。感恩大家日以繼夜照護來 院的病患,解決他們的病苦,也安慰家 屬倉皇的心情。證嚴上人創辦醫院,期 待藉由諸位白衣大士的雙手,守護身心 靈需要膚慰的病患。在這個值得紀念的 日子裡,感恩大家用心的付出,也祝福 大家身體健康,萬事如意,福慧雙修, 感恩。」趙院長的聲音,透過全院廣播 系統傳了開來,掀起全院一陣驚喜。

這是趙院長第二次透過廣播系統, 對全院同仁及到院病患大德及家屬公開 談話。上一次,是川震發生過後,爲呼 籲大家響應賑災行動,趙院長首次透過 廣播,表達對川震受災民眾的關心與疼 惜。今天,川震正好滿周年,而也正逢 護士節,趙院長的聲音再次出現在廣



■臺北慈院院長親自致贈護士節禮品,感恩勞苦功高的白衣大士,守在第一線守護生命。

### ■ 慈誠懿德會在聚會中以蛋糕鼓舞全體同仁,並將蛋糕分送至各病房護理站。

播,別具意義。

趙院長在廣播聲中,感謝白衣大士 對醫院的付出,日以繼夜,接力照顧病 患,體現上人創辦醫院的理念,提供病 患大德身心靈的膚慰。

最近幾個月,臺北慈院醫療團隊爲 迎接「九十八年新制醫院評鑑暨新制教 學醫院評鑑」,火力全開。而護理部全 體同仁,爲此忙上加忙,多數主管忙到 深夜才休息,而護理同仁則在照顧病患 大德之同時,亦扮演後盾角色,適時提 供支援。院部主管看在眼裡,疼惜在心 裡。

### 優良護士帶頭做 慈誠懿德送祝福

五月十一日中午,趙院長提前轉達精 舍師父對白衣大士的關懷,邀請護理部 主任及督導們,一起集合在院部,發結 緣品給督導,並由督導代爲轉交給各護 理站。這些結緣品是精舍師父的愛心, 彌足珍貴。每位督導接過結緣品,感動 不已。此外,護理部還將二〇〇九年優 良護士的照片與優良事蹟,製成海報, 陳列在門診區走廊,讓這些優秀標竿, 帶動向上提升的力量,彼此激勵,營造 優質醫護品質。

今天臺北慈院喜氣洋洋,正逢每月 一次的慈誠懿德會,慈誠爸爸和懿德媽 媽們,不僅在聚會中邀請林俊龍執行長 和趙院長一起切蛋糕,還製作了一千多



盒蛋糕,每盒各二個,分送給慈院全體 同仁,藉此轉達精舍師父的關心,也為 慈院同仁加油打氣,期待五月十四日及 十五日的評鑑,能展現亮麗成績,讓評 鑑委員們留下深刻的印象。(文/陳世 財 攝影/陳世財、馬順德)



### 五月十三日

### 防堵新流感 織起防疫網

因應H1N1新流感疫情,臺中縣衛生局要求各醫院針對H1N1新型流感個案進行醫療處置處理、通報相關實地演練及準備。臺中慈院謹慎規劃新型流感急診與門診篩檢流程,十三日經衛生局派員全程督導,提供改善隔離門與動線等建議,以期醫院聯手織起的防疫網滴水不漏。

### 居安思危 實際演練

H1N1新流感擴大,全球已有不少國家遭入侵,日前傳出確診的疑似個案,幸好後來證實只是一般流感,但如何讓新型流感疫情止步,在醫院急診、門診區就先被擋下來,不致發生類似SARS流行的情節,嚴謹的篩檢流程是成為十分重要的一環,臺灣提高警覺全力防堵疫情,臺中慈院首次操兵演練,由臺中縣衛生局護理師林淑芬與醫管衛生稽查員吳世竹督導,演練結束立即檢討。

實地演練於上午八時卅分展開,副院 長許南榮領軍,感染科黃銘義醫師與急 診室主任梁偉成參與示範、說明流程, 醫發處、總務室及護理部人員也都派員 到場了解。許副院長說,新型流感篩檢 重點是旅遊史與發燒,只要去過出現疫情國家,並有發燒就列入有可能的個案,經過醫師看診確認,再決定是否通知感染管制小組,希望每個單位都要以戒慎虔誠的心面對。

醫療志工師兄陳正恭應邀擔任疑似罹患新型流感患者,到急診就診,先由檢傷護理人員篩檢,詢問是否有前往疫區的旅遊史、體溫是否高過卅八度,並了解接觸史與群聚史,引導進入隔離室後。急診室主任梁偉成接獲通知後,穿著個人防護裝備進入看診,如確認疑似新型流感個案,馬上通報感染管制小組並採檢體,患者留在急診隔離房觀察,過程依標準程序進行。門診部分同樣是在量血壓的地點就先篩檢,了解體溫、旅遊史與是否有類流感症狀等。



■ 雖然只是演練,但每個步驟絲毫不馬虎,並由專人示範如何穿上隔離衣做好保護。



雖然只是演練,但每個步驟都絲毫不馬虎,演練過程中,除了專業的醫護人員外,不論是志工師兄還是警衛、救護車司機或是清潔的阿姨,穿脫隔離衣與消毒動作都很俐落,讓衛生局人員對臺中慈院的用心留下深刻的印象,肯定急診的動線與急診室的隔間設置都很不錯。

### 留意細節 嚴控感染途徑

臺中縣衛生局護理師林淑芬林淑芬不 忘提醒需要加強的部分,針對隔離室開 門、關門可能引發的感染,與醫護人員 多所討論。她說,感染控制最常出現漏 洞的地方是手,所以勤洗手很重要,臺 中慈院的急診隔離室兩個空間有一道可 以上鎖的門,醫護人員要開門必須要用 手打開門把,這樣會增加感染的風險, 建議改爲電動門之類的裝置,工務組長 林木泰立刻被找到現場,了解更改的可 能性,他看過之後表示,並不困難,將 ■ 臺中慈院空間寬廣,許南榮副院長(左二) 親自視察防疫管制與動線,避免疫情流竄。

在近日內改善。

其次,林淑芬也指出,臺中慈院目前既定的可疑個案篩檢流程, 是由醫師看診、護士採檢體,她建 議,最好看診與採檢體全部由醫師 一人完成,將檢體放入檢體箱內, 護士再進去蓋上檢體箱,同時消 毒,提高感染控制。

另一個部分是門診動線,林淑芬 指出,上一波SARS侵臺,原本以

爲會在社區引發疫情,想不到竟在醫院 淪陷,所以這次再三強調醫護人員的自 我保護。臺中慈院讓她最擔心的部分是 動線,因爲臺中慈院的空間很空曠,如 不能徹底、有效的管控好動線,就可能 造成個案四處流竄,疫情圍不起來,最 好是把量血壓的點往前挪,不要在人數 眾多的侯診區。

梁偉成說,目前國內還沒有新型流感的個案,篩檢站暫時不更動位置,未來一旦國內有個案出現,疫情升高,臺中慈院的篩檢站就會設在戶外,並管制成一個入口,在醫院門口就把可疑個案篩檢出來。

黃銘義則表示,臺中慈院如果發現新型流感的可疑個案,將由救護車人員穿著個人防護裝備,轉送到臺中縣衛生局安排的負壓隔離病房醫院--署立豐原醫院,萬一連署豐也出現大量新型流感患者,則送往臺中市的八一六醫院。(文/曾秀英、攝影/呂榮浩)

## 大林

#### 四月十四日

### 守護鄉親健康 雲林全縣護肝

大林慈院位處嘉南平原,一直以守護 雲嘉鄉親的健康爲己任,繼過去六年多 來協助嘉義縣十八鄉鎮市完成五十四場 第一階段健檢、三十六場第二階段篩檢 發報告活動之後,今年則將提供雲林縣 二十個鄉鎮市,口腔癌、B、C型肝炎 篩檢及異常個案肝超音波掃描與後續追 蹤服務,費用全部由醫院吸收。雲林縣 政府爲了感恩大林慈院的付出,特別於 四月十四日上午在縣府舉辦隆重的簽約 記者會,由蘇治芬縣長與簡守信院長完 成簽約儀式。

### 雲林肝病 全縣篩檢

雲林縣二○○ 七年肝癌死亡人 數五百三十人, 每十萬人口死亡 率七十二點九, 遠遠高於臺灣地 區的三十四點 一,另外,雲林 二○○七年口腔

■ 大林慈院由簡守信院長(右)代表,與雲林縣合作,跨縣為雲林民衆護肝。左為雲林縣長蘇治芬。

癌死亡人數一百二十六人,每十萬人死亡率十七點三,也高於臺灣地區的十點一,全國排名第四位。為了降低各種癌症及慢性病的罹病率及死亡率,雲林縣政府年將於全縣二十個鄉鎮市舉辦健康篩檢服務,大林慈院守護雲嘉鄉親的健康不計成本,主動提供口腔癌、B、C型肝炎篩檢及異常個案肝超音波掃描與後續追蹤服務。

### 府院簽約 慈院跨縣支援

四月十四日上午十點,雲林縣政府特 別舉辦與大林慈院的簽約記者會,邀請 雲林縣二十鄉鎮市衛生所人員及媒體記 者前來見證這值得紀念的一刻。

「簡院長第一次來到雲林縣政府時, 就表達了對社區醫療的憂慮。」雲林縣 長蘇治芬回憶道。雲林縣有很多老人家 得到口腔癌,之前宣導不吃檳榔,還有 檳榔業者來抗議。蘇縣長說,檳榔被當





做是雲林鄉親彼此拉近關係的媒介,可 是相對也帶來很多後遺症。最近在外面 跑,發現有很多人得到口腔癌,得到口 腔癌的病人,可說是痛徹心肺,之前去 探望一位口腔癌病人時,那位病人就表 示,如果可以重來一次,他絕對不會再 吃檳榔,他還要勸別人不要吃檳榔。

蘇縣長希望透過大林慈院提供的完全免費篩檢服務,讓雲林縣的口腔癌和B、C型肝炎能大幅降低。她也感恩大林慈濟醫院基於宗教精神,「主動」提供協助,而且是走到社區裡。

接著進行的簽約儀式中,蘇縣長和簡 院長一起簽下合作契約,並在契約上用 印,完成簽約儀式。

「雖然大林慈院是在嘉義縣,但住院 病人最多的是雲林縣人,所以我們可以 說『身在曹營心在漢』,和雲林縣的關 係非常密切」,簡守信院長致詞時一番 幽默的話語,逗笑了一屋子的人。

### 健康醫院走出去 服務更多人

簡院長語重心長地說,誠如李應元 副縣長提到的,人民的健康是基本權 ■ 大林慈院完成簽約之後開始巡迴雲林縣鄉鎮市為民衆做篩檢,圖為陳世琦醫師細心的為民衆做理學檢查。

利,但是在這個地方,我們看到太

多太多需要努力的地方。在口腔癌的患者中,有百分之九十幾的人吃檳榔,在美國幾乎看不到這種病。如果我們只有在醫院裡面,沒辦法解決這個問題,因此這些人不會到醫院來檢查。醫院絕對不是只在主體建築裡面運作,健康醫院的觀念是「Hospital without wall」所以醫院要走出去,和衛生主管機關、縣政府一起爲

簡院長以大林慈院最近才完成的第一次活體肝臟移植爲例,他說,這次手術是由女兒捐肝給爸爸,但是這對這一位二十一歲的小女生來說是很大的負擔,肚子上留著一個十六公分的傷口,雖是代表愛心,但我們如果能在更早期就努力預防,也許可以不必等到病人變成肝癌才來做肝臟移植。這一次篩檢的經費是由醫院吸收,但是爲了民眾的健康,「這些都是我們應該要付出的。」

民眾的健康把關。

雲林縣二十場的篩檢活動將自四月二十六日起由口湖鄉展開,預定服務四千五百人,大林慈院除了無償提供每一場的口腔癌篩檢、B、C肝篩檢及異常個案超音波掃描與後續追蹤服務之外,還承擔了古坑與元長兩鄉的全部篩檢活動,爲照顧雲林鄉親的健康盡一分心力。(文/黃小娟 攝影/黃小娟、于劍興)

### 自 手 一 分 秒 (大 失

花蓮慈濟醫院為期兩周的「微笑天使」選拔活動,於四月三十日舉行頒獎典禮,得票數最高的前十五位微笑天使,除了大家最熟悉的護理人員,也有不少醫師用得票數證明,不論男女只要有親切的笑容,都是病患眼中最美的天使。

為了提高服務品質,讓到醫院看病的病人及家屬能舒緩心情,花蓮慈院 於四月六日首度推出「微笑天使」選拔活動,民衆在看診時,選出心目 中服務態度最好的醫護藥技人員,投入投票箱中,院方希望微笑天使的 選拔不但可以作為提昇服務品質的「動力」,也讓在第一線認真工作、 用心對待病人與家屬的醫院工作人員,可以透過選拔活動被看見。



所有的微笑天使與高瑞和副院長合照,一起露出代表日日美善、最美麗的笑容。