

人本醫療 尊重生命
守護生命 守護健康 守護愛



慈濟大學

Tzu Chi University
970 花蓮市中央路三段 701 號
TEL:03-8565301
701, Chung Yang Rd., Sec.3 Hualien, Taiwan 970



慈濟技術學院

Tzu Chi College of Technology
970 花蓮市建國路二段 880 號
TEL: 03-8572158
880, Sec.2, Chien-kuo Rd. Hualien, Taiwan 970



花蓮慈濟醫學中心

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, Taiwan 981



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, Taiwan 956



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, Taiwan 622



臺北慈濟醫院

Buddhist Tzu Chi General Hospital, Taipei Branch
231 新北市新店區建國路 289 號
TEL:02-66289779
289 Chen-Kua Rd., Sindian City, Taipei County, Taiwan 231



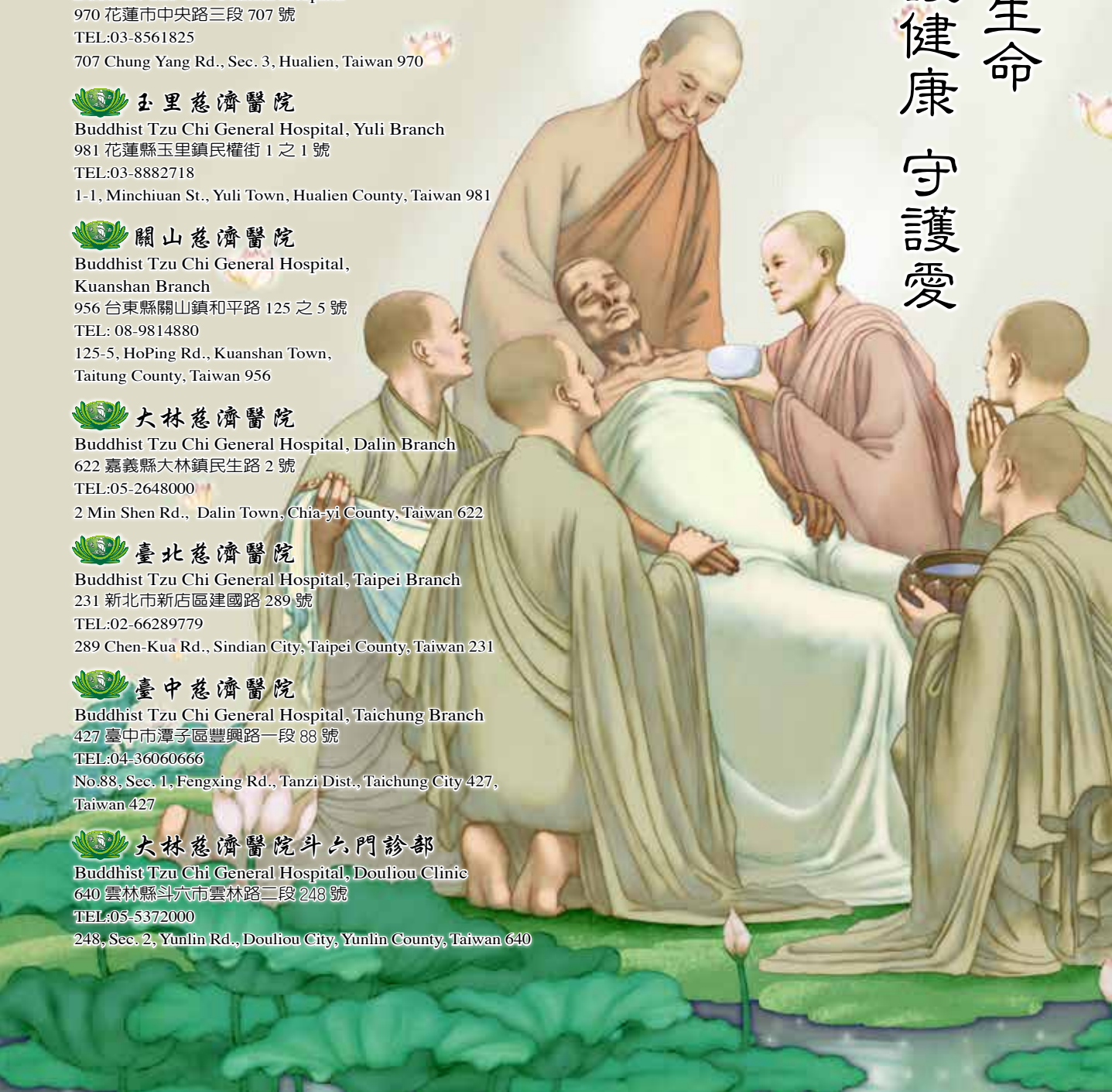
臺中慈濟醫院

Buddhist Tzu Chi General Hospital, Taichung Branch
427 臺中市潭子區豐興路一段 88 號
TEL:04-36060666
No.88, Sec. 1, Fengxing Rd., Tanzi Dist., Taichung City 427,
Taiwan 427



大林慈濟醫院斗六門診部

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



- 上人開示**
4 以大愛為良方

- 社論**
6 愛 感恩 傳承 文／林俊龍

- 交心集**
8 醫者的形象 文／高瑞和

- 醫療之光**
12 環保節能真減碳 慈濟醫療獲表揚
文／吳宛霖

- 醫影輯**
44 震後 文、攝影／何菊修

- 全球人醫紀要**
64 【瓜地馬拉 佩勒西亞市】
駐診山區施醫藥 民眾備餐表謝意
67 【巴西 哥蓋亞】
冬令義診發放 深入偏遠撒愛

- 69 【巴拉圭 亞松森聖塔庫魯茲】
以愛為名義診行 大愛身影永流傳

- 71 【臺灣 南庄】
遞藥送暖 人醫互牽引

- 73 【臺灣 桃園】
收容所義診 主動照護身心

- 慈濟醫療誌**
75 臺北 首例幼年型口腔癌 手術圓滿歡喜出院
大林 用心設計傳承經驗 建構無菸健康網絡
臺中 推動無菸全方位 年輕醫院功力深
花蓮 發願募髮助癌友 愛心串連有法度
玉里 種子講師在地化 社區銀髮保安康
關山 人醫良醫下鄉服務 關山慈院中醫開診

- 感恩的足跡**
47 花蓮慈院
88 大林慈院

■封面故事

四分之一世紀的 **愛** P.14 與感恩

- 30 | 骨風不凡脈脈傳
文／陳英和

- 36 | 聞聲救苦護蒼生
文／章淑娟

慈濟醫療志業 **25** 周年





■特別企劃二

快樂環保 P.56

——花蓮慈濟醫院二十五周年環保總動員

文 / 彭薇勻

60 | 回收故事細回味 文 / 陳慧如

61 | 同心做回收 文 / 柯婉婷

62 | 愛地球 總動員 文 / 張素鳳

■特別企劃一 P.48

以愛啓新境

——臺中慈院新醫療大樓搬遷紀實

文 / 梁恩馨、曾秀英、謝明錦、邱柏誠



榮譽發行人 釋證嚴

榮譽顧問 王端正、林碧玉、陳紹明

社長 林俊龍

編輯委員 王本榮、洪當明、曾國藩、楊仁宏、高瑞和
簡守信、趙有誠、陳子勇、張玉麟、潘永謙
劉佑星、李哲夫、許木柱、許明木

顧問 曾文賓、陳英和、王志鴻、王立信、許文林
賴寧生、張耀仁、徐榮源、游憲章、莊淑婷
許南榮、劉鴻文、陳培榕、陳金城、彭台珠
陳宗鷹、尹立銘

總編輯 何日生

副總編輯 曾慶方

撰述委員 嚴玉真、王淑芳、于劍興、游繡華、謝明錦
王忠芳、王碧霞

主編 黃秋惠

編輯 吳宛霖

採訪 江珮如、李家宣、李湘侑、吳宜芳、沈健民
姜讚裕、馬順德、徐莉惠、陳世淵、梁恩馨
黃坤峰、黃小娟、黃思齊、曾秀英、彭薇勻
葉秀品、鄭富元、鄭育晶(按姓氏筆畫順序)

美術編輯 謝自富、李玉如

網路資料編輯 沈健民

中華郵政北台字第229三號

執照登記為雜誌交寄

2004年1月創刊

2011年8月出版 第92期

發行所暨編輯部

財團法人臺灣佛教慈濟慈善事業基金會

醫療志業發展處人文傳播室

970花蓮市中央路三段七〇七號

索閱專線：03-8561825轉2120

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

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

傳真：03-8562021

註：《人醫心傳》月刊為免費贈閱，若需郵寄，郵資國內一年160元，國外一年700元，請劃撥至此帳戶，並在通訊欄中註明「人醫心傳月刊郵資」等字樣。



以大愛為良方

《無量義經》云：「醫王、大醫王，分別病相，曉了藥性，隨病授藥。」在慈濟醫療志業的人醫，不只具有醫療技術，也有與佛心相契的悲心，以開闊的智慧、無私的大愛為良藥，視病如親，療治病苦。

諸如一位十七歲的青少年，來自經濟困難的單親家庭，從八歲開始就因為糖尿病導致視力模糊，至十四歲已完全失明。因為病苦，他封閉了心靈，脾氣變得非常暴躁。直到去年來到慈濟醫院，仍然常有反抗的心態，也想要輕生。我們的醫療團隊了解他身心的痛苦，除了醫師的照顧之外，有的護士甚至一下班就去陪伴與照護。他慢慢地了解到，還是有這麼多人愛他。

主治醫師很疼惜他，即便再忙，仍抽出時間教導他回家時如何自己施打胰島素，甚至請自己的弟弟偕同慈濟人給予關懷，終於打開他的心門。

主治醫師向他承諾：「我一定能控制好你的血糖，不過你現在一定要配合，插尿管治療。」出於真誠的醫病情，他接受了治療，病情漸漸得到控制；在慈濟人帶動下，他了解人生苦難偏多，也理解到母親為家庭付出的辛苦，現在他已能幫助尾椎受傷的母親提重物，並投入環保站奉獻良能。這都要感恩醫療團隊用心、用愛的陪伴，傾聽病人的心聲。

大醫王的醫技、醫心與醫療人文，也能代代傳承。欣見大林慈院資深的醫師，傾囊相授年輕醫師臨床經驗與照顧病人的愛心；年輕的醫師也以恭敬心、尊師重道的態度，感恩師長的培訓，善用所學投入醫療志業。

如今，花蓮慈院走過二十五年，大林慈院已經十一年，臺中慈院嶄新的醫療大樓也已經完成；不變的是六院一家的溫馨，以及合和互協，共同守護生命、守護健康、守護愛的使命。🌱

釋證嚴

法譬如水入經藏

形命不同身體，皆不淨；
善知人間疾苦，多障礙；
悟得心念純正，是永恆；
學正法信因果，淨業行。

摘自《法譬如水偈誦》

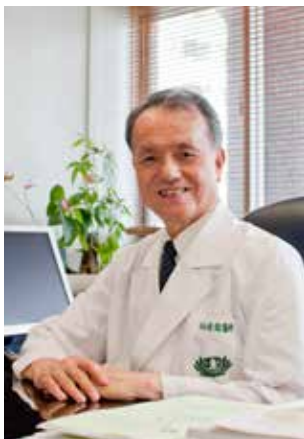
「顏師姊，我想把我的畫捐出來，希望能夠日本災民盡一分心力！」每
個月的居家訪視行程，顏惠美師姊不忘前往探視家住壽豐鄉的簡慶東。

十多年前，簡慶東因工作意外誤觸高壓電，失去了一雙手與一隻腳，
一度讓他痛不欲生。直到以口銜筆、從零開始學繪畫，黑白人生終於蛻
變成彩色。

走過生命低潮的他現在已經是一位口足畫家。感念慈濟人在生命最低
潮的時刻陪伴，一遇到災難時，簡慶東都會盡己之力，抱著一分感恩心，
讓他的畫作帶著愛心與善念，灑播生命的熱能與光采……

愛、感恩、覺醒

◆ 文／林俊龍 慈濟醫療志業執行長



二〇一一年八月十七日當天清晨，花蓮靜思堂的道侶廣場上，有著一幕美麗而感人的畫面，花蓮慈院的醫護行政同仁與志工菩薩，以「25」字樣為圖形，虔誠而恭敬的朝山，感恩佛陀慈恩，慶賀佛教慈濟綜合醫院二十五年前啓業，展開了慈濟醫療志業嶄新的一頁。

早在三十八年前，證嚴上人發現貧與病如孿生子，因此結合慈善與醫療，在花蓮市仁愛街設立義診所，從此踏出醫療志業的腳步，但是正式成立醫院，是在義診所啓用十四年之後的一九八六年的八月十七日，醫護團隊於佛陀問病圖前發心立願，迎接這個值得紀念的日子。

四分之一世紀、二十五年的時間不算很長，跟其他百年歷史的醫院比起來可以說是微不足道；但是對我們來說，是一段非常艱辛、非常美滿幸福的時光。一路走過來筆路藍縷的過程永難忘懷，因為當時在東部要開一家醫院，如上人說的：「沒有錢，也沒有人。」那種困頓艱難是我們現在難以想像的，但是因為上人的大悲心、慈濟人的真願力堅持下去，而成就了今天的醫療志業。

花蓮醫療資源很欠缺，病人常常都要到西部去就醫，曠日廢時不說，等到好不容易跋涉到西部要開始接受治療時，常常已是病情延誤、回天乏術。上人擔憂著東部民衆的生命與健康，所以希望能在東部設立一間不收保證金、現代化且高品質、親切又溫馨的大型醫院。二十五年來，我們確實做到了，並且一步一步茁壯；現在慈濟不僅在臺灣有六家醫院，還有國際慈濟人醫會，在全世界需要醫療的黑暗的角落，幾乎都能見到慈濟醫療義診的足跡。每年舉辦的人醫會年會，讓來自全球各地的醫師、護士、藥師、志工們，能夠分享心得、互相切磋，讓義診服務能夠做得更好，這個就是我們的目標。

而在欣逢醫療志業二十五周年慶之時，慈濟醫療志業也同時獲得了許多榮耀，包括獲選為「臺灣百大品牌」；並在院慶當天受到行政院與經濟部的表揚，獲得「自願性節能減碳」績效卓著單位的肯定。

節能減碳是上人一直交待我們要做的東西。我們雖然是從事醫療搶救生命的工作，可是在過程當中，醫院使用了大量能源，亦產生了許多廢棄物，這些廢棄物很多都具感染性、放射性，都是對人體有害的，所以在醫療這個區塊，環境保護其實是非常重要的。我們幾年來一直努力，研究在從事醫療的過程中，要如何降低對這個地球的傷害。三年前開始，慈濟四大院區花蓮、大林、臺北、臺中都加入經濟部所呼籲的每年節省百分之五的「自願性節能」活動。我們不但做到了，還更多節省了二個百分比，花蓮慈院用電量節省達到百分之七。

醫院除了救人、守護生命，也希望推廣健康觀念，友善地球，因此六家院區同時推動素食齋戒，其實這也是節約能源的行動之一。大家或許不知道，飼養牛隻產生一磅的牛肉，要用掉一個人食用量二十五倍同樣重量的食物；要種植那麼多的玉米、蕃薯等作物，需要耗費多少水、電力和人力？南非的貧童一天只能食用一餐玉米粉，如果將這些食物直接用來幫助飢餓的難民該有多好。慈濟醫院的種種作法都希望能成為典範，讓其他醫院也可以模仿學習，全球一起節能減碳，一起搶救我們的地球。

另一個喜悅，就是最近健保局跟臺灣大學公衛研究所發表了關於全臺灣各大醫院的滿意度調查，慈濟全臺的各家醫院都名列前茅、超出平均值相當多。這表示我們提供的服務受到鄉親們的認同，所以我們得要繼續努力。慈濟醫療

以人本醫療為中心，以尊重生命為理念，在醫療專業上提供高科技又高品質的醫療服務；而另一方面更要以親切、溫馨的服務態度，讓病患能夠感受到那一分關懷、那一分愛心，這就是我們努力的目標。

回想起當年出國至美國從業，萬萬也沒有想到會回到臺灣投入慈濟醫療志業，這是一個福報，因為從事自己喜歡做的事，心裡面時刻都有著無比的歡喜。上人曾經告訴我：「走過，會留下足跡；看過、見證過，會留下回憶。但參與過那一分歡喜，不是金錢可以買得到。」因為加入慈濟，有因緣去過很多地方義診，例如菲律賓、新加坡、印尼、緬甸、越南、中國大陸，甚至巴布亞新幾內亞，每次都是非常深刻的回憶，每一次都能體會「人生無常」、「見苦才知福」，深刻印證「施比受更有福」，也才瞭解我們多有福氣。這分歡喜，十六年來都沒有改變過，每天都是非常感恩和歡喜的日子。

走過二十五年的慈濟醫療志業，兢兢業業的每一步都充滿了愛與感恩；而在這天災頻仍、動亂無明的時代，我們每一位醫療志業同仁都要有大覺醒，如同上人於《慈悲三昧水懺》最後的提醒：「大時代需明大是非，大劫難需養大慈悲；大無明需要大智慧，大動亂需要大懺悔。」期待能永保慈濟醫療「守護生命、守護健康、守護愛」的初衷與終極目標；讓慈濟醫療立足臺灣、放眼世界，樹立人品典範，推動慈濟醫療人文於全球。

醫者的形象

文 / 高瑞和 花蓮慈濟醫學中心院長



小時候在寫我的志願的時候，通常都是寫工程師，要不然就是寫科學家，腦子裡壓根兒就沒有「醫生」這個字眼。因為從小對醫院或診所的觀感並不是很好，那裡充滿了藥水味道，而且醫生伯伯常常會賞賜一針在屁股上，想來就不舒服。不過，這個觀點在我高二的時候改變了。

我在建國中學就讀高二時，正面臨要選組的抉擇。那時，大學聯考分甲、乙、丙、丁組，甲組是所謂的理工科系，丙組則是包含醫科及生命科學方面。雖然我的生物學科一直都考得很好，但我並沒有改變小時候的志向，還是想選甲組。有一天母親問我：「要不要考丙組，因為當醫生也可以當科學家啊！」我想了幾天，覺得母親的提示有道理，就報了丙組。因此我一生志業的決定，是揉合了我家人的期望以及我個人小時候的夢想。

而在臺北醫學院讀書時的青澀歲月，每天抱著解剖學的聖經《Sobotta》，把每一根骨頭，每一條神經及每一塊肌肉的名字記下來，但腦子裡不太清楚醫生的形象是什麼，就這樣懵懵懂懂讀到大五。

大五是個轉捩點，因為開始到醫院當「克拉克」(Clerk)，就是見習醫學生。我見習的醫院是林口長庚醫院，第一天到了長庚醫院就讓我目瞪口呆！這麼大的醫院，這麼多的醫護人員以及這麼多的病人。印象中，第一次看到當時心臟科權威主任，頭上微禿、矮胖，前排醫師服沒扣而讓它敞開著，後面跟著一群醫師及學生，威風凜

凜的從我眼前走過，我好像看到一位蒙古大汗。我心想，要當醫生就要當這樣的醫生！

後來，我才了解當醫生不能只看外表，醫師對醫學的熱情並且累積了足夠的內涵，自然就會散發出自信與個人特色。

而到了七年級當 Intern，也就是實習醫學生的時候，我對醫學才真正開竅，突然之間，過去所學那些枯燥無味的東西活了起來，我從病人身上印證了教科書上的內容，比如說 Charcot triad——病人若有發燒，右上腹痛及黃疸，那就要懷疑膽囊炎，這時候排個腹部超音波，抽個血就可以證明對不對。臨床醫學真是太有趣了，我小時候對醫生、診所的刻板印象至此都拋諸腦後，代之而起的，是一個崇高偉大、充滿知性的形象。

當完兵，原想回實習的醫院當內科住院醫師，但我卻改變想法，到臺南當時剛成立的成功大學附設醫學院當第一屆的第一年內科住院醫師。

很多人會問我的一個問題：為什麼我會選擇腫瘤科，答案很簡單，因為它最神秘，最頑強，是最令人敬佩的敵人。我的人生有好幾次，都在決定性的時刻做出與預設不一樣的決定，現在看起來，我真是很幸運，每一次都做了一個正確的決定。

其中一個最重要的決定就是到慈濟來。那一年是一九九三年，我在成功大學附設醫院完成了腫瘤科的專科訓練，本來順著父母期望回臺北，恩師曹朝榮醫師幫我安排好到臺北的大醫院工作，一切似乎都那麼理所當然，但是我的內心卻想望著山的另一邊，那裡有慈濟醫院，是一所佛教醫院；還有一位師父，是證嚴法師。當時的我所知也僅僅如此而已。

私底下做了功課後，發現當時東部地區竟然沒有任何一位血液腫瘤科醫師，當下，我就決定到東部的慈濟來，因為臺北不差我一人，但東部這裡需要我。我記得我第一次見到林碧玉副總，她堅定的下巴以及熠熠有神的眼光向我訴說這一家醫院未來的發展，在我心裡燃起一股熱情及一個鮮明的形象，當天我就簽了約。

一人科的日子真是辛苦，但我心裡卻很充實。東部民衆相較西



■ 高瑞和院長與妻子和母親合影，因為母親的鼓勵，高院長才堅定的邁向行醫之路。（高瑞和院長提供）



■ 二〇一一年八月高瑞和院長（左二）由林俊龍執行長（右二）手中接下院長一職，在交接典禮上，高院長帶領劉鴻文副院長（左一）、陳培榕副院長（左三）與許文林副院長（左四）贈送花蓮慈院全體醫師團隊的同心圓合照，感恩執行長的帶領與啟發，右一為執行長夫人慈聯師姊。攝影／楊國濱

部，多了一分淳樸與憨厚；特別是原住民的朋友們，有時候我覺得他們更懂得禮貌。就這樣，我從跟病友的互動中得到很多感動與啟發，對於生命有更深一層的認識與體會，我終於了解什麼叫「無緣大慈、同體大悲」，上人為什麼要稱呼醫生為「大醫王」。我過去對醫者形象認知所缺的那一塊，終於慢慢湊齊，輪廓也鮮明起來了——「醫者不能只是一個會看病的專業人才，他還要有一顆柔軟的心，能拔苦予樂，膚慰病人」。這種感悟，也只有在慈濟世界中才能體會到！我當初若到了其他

醫院，大概都不會有這樣的感悟。

一九九六年，我負笈英倫，在倫敦大學的國王學院修習腫瘤研究的博士班。這一趟英倫之旅開拓了我的視野，不但讓我了解所謂的「科學」是什麼，更重要的是讓我了解人類生活在這地球上息息相關、共生共榮的，我們要更謙卑，要尊重各種不同的文化、人種、宗教及生活習慣。

一九九九年完成學業回到慈濟，繼續我的行醫生涯，再加上一點醫學研究，但還是維持「一人科」。一年之後，李啟誠醫師從臺大完訓回來，我們兩人一起就可以服務更多的病患。當時的腫瘤醫學已經漸漸脫離了「不知而行」的年代，各種生物醫學的進展慢慢揭開了腫瘤的神秘面紗，在傳統的化學治療中開始出現了所謂的「標靶治療」。

二〇〇三年為了建立完善的骨髓移植中心，我又前往美國西雅圖的佛來德哈欽森癌症研究中心（Fred Hutchinson Cancer Research Center）研習骨髓移植術。骨髓移植是一件非常耗費資源及人力的醫療技術，但是對於許多白血病的病人而言，這是唯一的救命機會。雖然辛苦，但是當知道移植成功的那一剎那，內心充滿了感動及感恩，再多的辛苦也值得。不僅如此，我們醫護團隊與病人以及家屬都成了好朋友，像一家人一樣，相親相愛，互相扶持，每一年的骨髓移植病友會，大家都從全臺各地趕過來，為的是要跟大家見一面、敘敘舊，因為我們曾經共同打過美好的一仗。醫病關係的親

密莫過於此，我心中充滿了感恩。感恩每一位病人是如此的信任我們，毫無保留的把他的身體與心靈託付給我們，而我們從他們的身上看到了生命的堅持與勇氣，我也很感恩我們的醫療團隊，他們真正做到了人本醫療，尊重生命，他們永不放棄每一個白血病的病人。

之後我又歷任了一些行政職務，這些經驗讓我更了解現代的醫院是如何在運轉它每一天複雜的工作，真是嘆為觀止。每一個螺絲釘都不能鬆掉，要不然就有病人安全或醫療品質上的問題。任何一種醫療行為都要有一套標準作業。每一位醫生除了自己的專業技能外，還要有溝通能力，要能與醫護團隊合作，始能達到最佳療效。

然而，在我從醫二十三年之後，最大的體認是，當醫生最重要的是那一顆心，那一顆心決定他是不是良醫；那一顆心決定他願不願意半夜起來為病人開刀；願不願意徹夜查資料，為病人找尋更好的治療方式；願不願意花半個小時的時間聽病人述說他的病痛；願不願意在病人臨終前握住他的手，給他祝福。這就是醫者的慈悲，唯有具有菩薩心腸的醫生才能成為良醫。

因此，現在我腦海裡的醫者形象，不是年輕時代夢想的那些人；我腦海裡看到的是杜詩綿院長、曾文賓院長、陳英和院長、丘昭蓉醫師、林俊龍執行長等，而他們的背後就是證嚴上人慈悲的身影。

■ 花蓮慈院二十五周年院慶大會上，高瑞和院長（中）帶領全院醫護藥技同仁以手語展現合心和氣互愛協力，迎接花蓮慈院邁向下一個世紀。攝影／王賢煌



環保節能真減碳 慈濟醫療獲表揚

文／吳宛霖

氣溫節節高升，用電量也不斷創新高，慈濟醫療志業早在三年前即率先響應醫院節約能源，四家院區於三年間成功達到減少百分之五的耗能，共減碳兩千零八十四噸，在八月十七日慈濟醫療二十五周年當天由花蓮慈院高瑞和院長代表接受行政院長吳敦義表揚。慈濟醫療志業林俊龍執行長亦蒞臨現場分享喜悅，林俊龍表示，維持醫療單位運作需耗費較大能源，節能減碳本來就是醫療場所該做的工作，希望除了讓醫療成功節能減碳，也可以帶動其他企業。

用電創新高 醫療先節能

溫室效應讓天氣越來越熱，十六日下午兩點到三點的時段，全臺平均用電量達到三千三百一十三萬千瓦，創下歷史新高。根據能源局統計，單位樓地板面積平均耗電量，醫院每年每平方公尺耗電兩百六十三點五度，比觀光旅館的每平方公尺兩百一十五點九度高，相當於一般辦公大樓單位面積耗電的一點二至二點一倍。二〇〇八年經濟部能源局與全臺十九大集團醫院及其他集團旅館及百貨公司簽署「自願性節約能



花蓮慈濟醫院高瑞和院長（右）代表慈濟醫療志業接受行政院吳敦義院長表揚為節能成效績優醫院。攝影／褚信介



適逢慈濟醫療二十五周年，醫療志業林俊龍執行長（左）和花蓮慈院高瑞和院長分享醫療志業綠色節能獲得肯定的喜悅。攝影／褚信介



林執行長仔細聆聽廠商解說，了解LED照明設備在節能方面的特色，希望能進一步運用在醫療上。攝影／褚信介

源」，希望能創造六億元的節能效應。

簽署「自願性節約能源」之後，慈濟醫療志業的花蓮、大林、臺北、臺中四大院區，訂出三年內每年都要減少水、電、油耗百分之五的節能目標，並由慈濟基金會營建處擔任總聯絡窗口，逐年追蹤與協調各院執行情況，每年開會檢討問題點。

節能拿捏小細節 保障品質又環保

從二〇〇八到二〇一〇年三個年度，慈濟醫療每年均達成降下百分之五的油、電、熱耗能目標，花蓮慈院節省能源目標還比原訂的百分之五高出了百分之二，在正好慈濟醫療二十五周年之際獲得行政院의表揚格外有意義。花蓮慈院的院長高瑞和表示，醫院需要大量的電力，來維持醫療儀器的運作，因此節能減碳，得從日常生活來用心拿捏，包

括照明管制，室溫控制，定期保養維修，從小細節做起。三年下來，花蓮、大林、臺北、臺中四院三年總共節能將近四百零九萬度電，電能、熱能和油耗量總共減少二千零八十四噸的二氧化碳排放量，以種一棵樹平均可減少二十五公斤的二氧化碳來計算，慈濟醫療志業相當於為臺灣多種了八萬三千三百六十棵樹，為地球降溫盡一分力。

慈濟醫療志業執行長林俊龍表示，節能減碳本來就是醫療院所該做的事。慈濟各家院區均以環保為基礎，節能減碳是每位同仁日常生活推動的工作，包括略為調高冷氣溫度、減少燈泡使用並改用LED燈管、不搭電梯改走樓梯、轉小水龍頭供水閥等措施，多年來不論軟硬體全面落實，更希望用成功的經驗帶動更多企業投入。🌱

四分之一世紀的 愛與感恩

慈濟醫療志業25周年



二〇一一年八月十七日清早五點多，
晨光乍現，月影高懸，
靜思堂道侶廣場上，匯聚著排成「25」字樣的朝山隊伍，
在二十五位靜思精舍師父引領下，
花蓮慈院同仁與慈濟志工以感恩心緩步跪拜，
虔誠祝禱，歡慶二十五周年。

二十五年的光陰，能讓一個孩子成長為一位有為青年。
慈濟醫療志業跨越了四分之一個世紀，
在筆路藍縷、一步一腳印的踏實歲月裡，
感恩證嚴上人一念悲心，
佛教慈濟綜合醫院就從醫療資源最欠缺的偏遠花東起步，
由一人一專科的人力緊繃，到現在六院合心協力，
如一棵根基強壯的醫療樹，開枝展葉、綿延茂盛，
建構起「以人為本、尊重生命」的慈濟醫療網。

在邁向未來成熟期的此刻，慈濟醫療志業全體同仁與志工，
恆持一念初發心，
朝向健康促進、醫療專業科技、慈濟人文同步發展，
守護生命、守護健康、守護愛。





25 左上圖為慈濟貧民施醫義診所。右圖為一九七二年十一月十二至十三日間，黃博施醫師、鄧淑卿護理師（中）等偕往照顧戶家中看診。左下圖為一九八二年二月七日，慈濟貧民施醫義診所舉行皮膚科義診，圖為醫護人員忙著配藥、包藥。

一九七〇年代，整個臺灣雖普遍清貧，但社會經濟開始起飛，老百姓只要肯打拚就有機會撐起一個家，然而，中央山脈隔阻的東臺灣，偏遠鄉間仍常見亟需濟助的貧苦人家。

濟貧感知病苦 開始施醫施藥

秉持師尊——印順導師「為佛教、為衆生」慈示之證嚴上人，一九六六年於花蓮成立克難慈濟功德會，隨即與信衆展開訪貧救濟的慈善工作，於其間每每見到貧、病、孤、老集於一家的苦相，上人體認到「因病而貧、因貧而病」的惡性循環，遂於一九七二年在花蓮市仁愛街二十八號成立「慈濟功德會附設貧民施醫義診所」，為慈濟醫療志業之肇始。上人憶及功德會成立不久，曾和委員前往花蓮鄉間探視一戶貧苦家庭……驚見因工作受傷癱瘓的男主人躺在門邊，有隻大老鼠正啃食其下肢的腐肉，

即使有人接近，老鼠仍不畏懼……令人深感病痛纏身、無法自主之苦；不久，瘦弱的太太挑著兩大把玉米桿自田裡歸返，身旁還跟著三、四個年幼的孩子……彼時情景，至今回想仍感心碎。「當時花蓮鄉間，有不少類似的貧病個案。感於貧苦人無力就醫，遂成立義診所；且利用假日遠赴玉里、臺東義診。」「貧民施醫義診所」能順利運作，幸有當時服務於省立花蓮醫院的護士鄧淑卿、林碧芑，內科張澄溫、外科黃博施醫師等人，利用每週二、六的中午十二點到兩點午休時間義診。靜思精舍師父們、慈濟委員師姊更是早在上午九、十點就來到義診所整理場地、幫忙登記、掛號、找病歷資料等前置工作。直到花蓮慈濟醫院啓業該年十二月，義診所使命告一段落而結束，整整服務了十四年，嘉惠超過十四萬人次的患者。

緣起花蓮

決定興建醫院 波折啓衆愛心

為徹底解決東部貧困的根源，證嚴上人於一九七九年五月十日的慈濟委員聯誼會上宣布興建醫院構想，希望能永久延續佛教的精神慧命。上無片瓦，下無寸土，上人不顧身軀孱弱，全臺辛勞奔走不遺餘力，其間經歷的艱難波折、血淚辛酸，實難一一盡述；卻也開啓大眾的本源善心，逐漸匯成一股愛的長流。

首先勘查七處地點，都未能符合理想，一九八〇年十月至八二年四月間，時任省主席林洋港先生鼎力協助，終於擇定花蓮市中山路末端國福里河川浮覆地為院址。花蓮地區的委員及會員們欣喜萬分，紛紛帶著柴刀、鋸子，甚至開著推土機、挖土機和怪手義務協助整地。

一九八一年初，一位日本人表示要捐給慈濟兩億美元襄助建院，卻為上人婉拒。上人深深以為，醫院應由全臺灣善心人士一起共襄盛舉，共植福田；因此儘管經費募款困難重重，上人仍鼓勵大家難行能行，一起來成就花東地區的現代化綜合醫院。

一九八三年二月五日慈濟綜合醫院舉行動土典禮，當時只募得三千萬元，是預定經費六億元的二十分之一。

二度動土開工 悲心宏願共振

正當慈濟積極進行籌建事宜時，突然接到通知國福里院址變為佳山計畫軍用地。此訊如青天霹靂，上人憂心如焚，並決定，如果醫院蓋不成，就要將已募得的款項，一筆一筆退給捐款者。

現為慈濟基金會副總執行長的林碧玉

25

一九八三年，上人（前排左三）由建築業前輩蔡昆仲先生（左二）、林碧玉師姊（前排左一）、德慈師父（後排右二）、花蓮慈濟委員等一行人，陪同在國福里勘地，希望能找到適合建院的土地。



再覓土地，經過多番奔走，終於塵埃落定於新生南路，也就是中央路三段之現址。

一九八四年四月二十四日（農曆三月二十四日），慈濟醫院二度舉行動土開工典禮，建地面積八・九六一公頃；其位置、面積、四周環境，都較原預定地為佳。

後預估第一期工程費提高到新臺幣八億元，雖然動工之際僅籌募到三千餘萬元，但所有慈濟委員不辭辛勞，不畏風吹日曬，在大街小巷奔走勸募，有大企業家慨捐鉅款，也有勞工民衆捐獻血汗錢，或捐金飾、珠寶、字畫、骨董響應義賣。而籌建委員會也秉持誠正精神，深獲各方信賴，海内外捐款源源而來。至醫院啓業之時，收到各方捐款共達七億零七百餘萬元。

建造慈濟醫院的每一塊磚、每一粒沙，



25 花蓮慈院首任院長杜詩綿（右）為頭頸癌專家，曾文賓副院長為心臟科翹楚。此圖為兩人合影於一九八五年。

都是十方大德的愛心堆砌，平地湧出寶塔，衆人眼前顯現搶救生命的奇蹟。

醫院落成先義診 免除住院保證金

硬體建築即將完成之際，一九八五年元月，慈濟醫院第一次公開登報招考醫師，除了牙科有兩位醫師前來外，其他科無人報考。慈院籌建委員會委員，

25

一九八六年八月十七日，花蓮慈院啓業暨靜思堂動土，發心護持的慈濟委員姊隊伍浩蕩長。



時任臺大醫院院長的楊思標教授，與時任臺大醫院副院長的杜詩綿教授都認為，唯有與臺大醫院建教合作，才能確保開業初期的醫師來源。終在當時臺大醫院外科陳楷模主任大力協助下，有第一位骨科陳英和醫師應允前來，但各科之主治醫師仍十分難尋。

開業初期仍以輪調方式，由臺大醫院醫師支援。一九八六年八月一日，教育部核准慈濟醫院與臺大醫院簽署建教合作。同年八月二日，慈濟醫院召開啓業前記者會，宣布禮聘前臺大醫院副院長耳鼻喉科專家杜詩綿教授為院長，心臟內科醫師曾文賓教授為副院長，並將舉辦為期兩週的義診。義診至八月十五日圓滿結束，總計服務超過七千兩百人。院長杜詩綿於記者會上報告醫院組織、設備以及營運方針，並公布「慈濟綜合醫院開業後，以看病為要，不必先繳保證金」。

距上人宣布建院構想後十一年又三

個月，佛教慈濟綜合醫院於一九八六年八月十七日正式啓業。啓業初期，一期醫療大樓（即今「大愛樓」）設病床兩百五十床，十一個專科診療，花東地區最具現代化功能的醫院終於誕生。

年輕醫師加入陣容 志工軟體獨一無二

但啓業兩年後，醫院仍深陷醫護人力欠缺的困境，張耀仁、陳信典、陳瑞霞也是最早期前來的醫師之一。一九八八年八月一日，簡守信、郭漢崇、李仁智、趙盛豐、黃呂津等十幾位臺大的年輕醫師同時加入，為慈院注入一道活水清泉；現任慈濟大學校長王本榮也是在這時前來支援。一九八九年五月家醫科王英偉、七月的神經內科劉安邦、胸腔內科楊治國到職，及一九九〇年七月的骨科于載九、許世祥、病理科許永祥、八月心臟內科林憲宏，一九九一年七月心臟內科王志鴻、骨科潘永謙、鄭世



25

志工作是慈濟醫院的一大特色，志工關懷病患也是醫院中最溫馨的風景。圖為資深志工顏惠美（右一）一九九六年九月帶著年輕學子臨床關懷病患。攝影／李宛茜



慈濟服務隊是一支專門服務病患的隊伍，花蓮慈院啓業後，來自全臺各地的慈濟人齊聚慈濟醫院。



25 二〇〇八年十一月，花蓮慈院癌症中心通過癌症診療品質認證計畫的 A 級評鑑。左起志工謝靜芝師姊、蘇進成醫師、陳培榕副院長、病友蔡喜財、高瑞和副院長、劉岱璋醫師、病友江志文、李明哲主任共同慶賀通過評鑑。攝影 / 楊國濱。



25 花蓮慈院關懷海外個案，二〇〇三年與二〇一〇年分別為二對來自菲律賓的連體嬰姊妹成功完成分割手術。圖為二對連體嬰姊妹於菲律賓慈濟分會相見歡。攝影 / 林國新



25 花蓮慈院於二〇〇六年七月成立臨床技能中心，以 OSCE 客觀結構式臨床測驗 為主要評估方式。攝影 / 黃思齊

通、八月到職的一般外科李明哲等，至今都已是在各專業領域深具信譽的醫師了；慈濟醫療最大的特色與最重要的軟體——醫療志工，緣起於啓業該年的十二月一日所成立的「慈濟服務隊」，顏惠美師姊等一百五十多名志工接受培訓。如今醫療志工隊伍浩蕩長，永遠是醫護同仁的最佳後盾，面帶微笑有「軟體中的軟體」之譽，膚慰無數病苦患者與家屬。

圓滿四分之一世紀

一九八九年杜詩綿院長因肝腫瘤辭世，爾後，由烏腳病與高血壓研究專家曾文賓副院長接任第二任院長，帶領全院戮力發展，順利於一九九八年通過準醫學中心之評鑑。一九九九年七月，曾文賓院長交棒榮退升任榮譽院長，由年輕的骨科才俊陳英和副院長接任第三任院長。二〇〇二年慈院升格為東臺灣唯一的醫學中心，並最早通過 ISO 國際認證。

全院現有建築除大愛樓外，第二期為感恩樓；因應醫學中心日益增加的需求，第三期為具隔震效果，設有急重症中心與病房的合心樓；為提昇醫療研究，兼具行政與研究功能的協力樓，儀器設備齊備新穎，專業醫療更臻善境。

於臨床、教學、研究三大面向積極努力；全科別的醫療專業水準，堪比國際，從二〇〇四年接續治療國際複雜醫療個案，以及至今兩例連體嬰分割成功案例等。啓業隔年即建立花東「開腦醫院」的口碑，現今神經醫學科學中心表

現亮眼國際，如：巴金森氏症、癲癇以及腦瘤、幹細胞移植等艱難疾病治療深獲肯定，研究發表亦屢獲國際殊榮。花蓮慈濟醫院承擔東臺灣急重症治療的後送堡壘，急診與內外科加護團隊日夜守護，救心團隊二十四小時待命搶救心疾患者，心導管介入治療與心房顫動治療的三度空間心律不整脈定位術皆為國際級水準。

癌症醫學中心於二〇〇九年通過 A 級評鑑，十一大癌症團隊協力提供癌症預防、早期診斷與治療、到臨終照護等全方位醫療服務。器官移植中心成立至今，助腦死病人遺愛人間，且於社會各階層宣導器官捐贈觀念不遺餘力，活體腎臟、肝臟移植的手術極高存活率，不僅搶救生命，也體現了生命存續的真義。居家往診、偏遠地區醫療 (IDS) 更妥善照顧偏遠醫療缺乏地區的病人。

二〇〇九年花蓮慈院以「優等」通過教學醫院評鑑：設有「標準化病人中心」、「臨床技能訓練與評估中心」，以小組教學、問題導向、實證醫學教育，執行內外科小型臨床立即教學評估



百大品牌獲獎。攝影 / 彭微勻

(Mini-CEX)、數位學習等多樣教學模式，立志成為醫學臨床教學典範。

二〇一一年七月於創院二十五年院慶前夕，佛教慈濟綜合醫院獲頒由經濟部國際貿易局選拔之「臺灣百大品牌」殊榮，由現任院長高瑞和（時任副院長）代表領獎。

邁開第二十六年的步伐，花蓮慈濟醫院穩健地秉持以病人為中心的服務理念，朝向成為國際級醫院典範的目標繼續努力。

花蓮慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
9,125,100	1,072,809	476,812	291,046
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
4,742	187,086	1,046,709	
學童健檢人數	IDS偏遠醫療效益提升計畫服務人次		
66,573	129,858		

★所有數據統計至二〇一〇年底 ★社區服務場次與人次統計自二〇〇三年開始

綿延玉里

南花蓮緊急醫療責任醫院

在花蓮成立全臺第一家佛教綜合醫院後，為了讓偏遠地區、無醫村的民衆生命財產也能獲得同等的保障，玉里慈濟醫院和關山慈濟醫院分別在一九九九年及二〇〇〇年啓業，守護花蓮南區鄉親健康，猶如照亮臺九線醫療的白色燈塔。此時，距花蓮慈院創院已十餘年，已有醫護餘力支援更偏遠地區之醫療服務。

一九九九年三月十五日，在衆人的祝賀聲中，證嚴上人輕啓紅布幔，玉里慈濟醫院正式揭幕啓用，上人致詞提到：「醫院成立的目的，就是為醫治病人。但我更祝福大家，身體健康，不用看病！」啓業時，由當時花蓮慈院副院長陳英和醫師擔任院長，開展慈濟醫療普遍化的腳步。當年八月，院長一職由



25 玉里慈院急重症醫療小組二十四小時待命，守護花東縱谷民衆健康。圖為張玉麟院長為病人治療。

花蓮慈院心臟內科專家王志鴻副院長兼任。專長於神經外科的張玉麟醫師於二〇〇三年決定舉家遷居玉里，接任副院長，二〇〇五年榮任院長至今。

玉里慈院總樓板面積約七千五百平方公尺，開放病床數共有六十床，員工近百人，現在臺九線上的院區，往南至臺東，往北至花蓮市，均約一百公里，若



25 慈濟義診所成立後亦常前往玉里、臺東義診，圖為一九七三年七月二十九日於臺東舉辦的第二次義診，左起賈醫師、關山林區管理處鄭柏處長、朱隆陽醫師、曹葦醫師、張有傳醫師、林碧芭、畢澄宇醫師、吳素蓮，共為二百餘人免費診治施藥。



25 二〇〇二年一月六日上午九點，於玉里鎮民權街一之一號現址，舉行新院區動土典禮。攝影／林瑛琄



25 玉里慈濟醫院為照顧老人健康，推動長者親善醫院，並鼓勵社區長者運動，讓銀髮族都能健康又有活力。攝影／陳世淵

病人住在山上，則距離更遠，急重症醫療之重要性不言可喻。

玉里慈院結合腦神經外科、骨科、腸胃外科、婦產科、麻醉科，組成急重症醫療小組，所有醫師均二十四小時待命，現階段急診量平均每日約三十多人，量雖不大，但仍維持內、外科各一位醫師在急診服務。截至目前為止，包括因車禍、意外、中風、腦溢血及腦動脈瘤破裂等腦部手術已超過百例。

玉里慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
1,165,568	85,187	13,645	6,072
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
1,761	72,392	46,562	
偏遠醫療長者流感疫苗施打人次			
10,387			

★所有數據統計至二〇一〇年底 ★社區服務場次、人次與志工服務人次統計自二〇〇三年開始

守護關山

守護北臺東與南橫部落

臺東縣關山鎮及附近範圍包括池上鄉、鹿野鄉、海端鄉、延平鄉，總人口三萬六千多人，人數雖不多，但關山位處南橫山區的出入口，車禍等意外事件頻仍，不管南運或北送都有一段大距離，當地居民生病也總是能拖就拖；若能有一家醫院存在，能處理急難重症又能照顧居民健康，真是當地人的期待。而啓業當天，急診處一輛疾駛而來的救護車，關山慈院守護生命、守護健康的使命任務也自此開始。關山慈院終於開始發揮醫療良能，但是比花蓮慈院更偏僻地域的特質，人才的招募比起花蓮慈院更加困難。幸好有花蓮慈院陳英和院長及全院動員支援，才得以走過啓業階段人力不足的問題。而關山慈院的第一批人力，也多是由花蓮慈院轉調支援的。



25 關山慈院守在南橫公路出入口，肩負緊急醫療的任務。圖為關山慈院急診室接獲飯店大火的大量傷患，潘永謙院長（中）和其他醫護人員分工合作照顧病患。攝影／林碧麗



二〇一〇年關山慈院滿十年了，病床總數六十二床，專任主治醫師只有七位，加上護理、醫技、行政，全院共八十二位同仁。同仁除了駐守在關山肩負急重症醫療，更深入南橫山區巡迴鄉村、部落提供醫療服務，解除當地「無醫村」的困境。對於地緣附

近有需要的貧苦人家，同仁也會跟著慈濟志工前往關懷、訪視，甚至幫忙打掃、換水管、屋頂、致贈物資。此外，全院同仁更是全力投入，與地方政府一起將關山營造為「健康社區」，從社區保健宣導、打掃鄰近街道、倡導運動……，不遺餘力。



關山慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
541,053	103,251	15,012	6,924
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
489	45,573	22,852	
偏遠醫療效益提昇計畫（IDS）服務人次			
16,448			

★所有數據統計至二〇一〇年底

25

二〇〇六年一月四日關山慈院協助南橫下馬部落改建倉庫為圖書館，啓用日霧鹿國小的小朋友歡喜閱讀。攝影／楊栢勳

膚慰大林

田中央的大醫院

儘管西部大醫院林立，但早年雲嘉地區醫療缺乏，重大病症必須遠送南北的大醫院，不時聽聞長途遠行探病的家人還沒看到病人，卻在高速公路上發生車禍的遺憾。二〇〇〇年八月十三日，在雲嘉鄉親引頸期盼下，大林慈濟醫院啓業了，也是慈濟在臺灣西部的第一個醫療點。由心臟內科專家林俊龍醫師擔任醫院的大家長，整形外科簡守信醫師擔任副院長。

來到大林，是許多病人的最後希望。二〇〇一年十月底，送到急診已奄奄一息的阿吉伯（謝良吉），三十年來受僵直性脊椎炎折磨，剛到急診的模樣，彎曲的背、頭垂到胸前，舌頭外露，真的是不成人形。經驗豐富的骨科簡瑞騰醫師心中不免忐忑，但搶救病人生命已

刻不容緩，隨著顱骨牽引手術成功，終於讓阿吉伯能再度開口說話。二〇〇九年四月，阿吉伯在醫院舉辦人生的第一次畫展，當簡瑞騰醫師坐著讓阿吉伯素寫時，醫病之間的角色彷彿互換，而人生，只要不放棄希望，結果，總是很難說的。

二〇〇八年十二月十三日，歷經長達十二小時的馬拉松式手術，大林慈院終於完成第一例的活體肝臟移植，現在，大林慈院是區域教學醫院中唯一可以進行活肝移植的醫院、腫瘤中心全人照護獲癌症診療品質 A 級認證。以創新、草根與慈濟為引領，不斷提升醫療的良能。

二〇〇二年開始，社區醫療部上山下海不停歇，與嘉義縣政府合力深入十八鄉鎮，直接到民衆的村落進行五十四場複合式篩檢，協助不少鄉親找回健康。二〇〇九年再與雲林縣政府合作健康



25

二〇〇一年十二月五日，大林慈濟醫院為飽受僵直性脊椎炎折磨三十年的阿吉伯慶祝開刀滿周年。右一為主治醫師簡瑞騰。攝影／于劍興



大埔醫療站舉辦大型成人健康篩檢活動，希望早期發現疾病，也教育大埔鄉民正確健康概念。攝影／高健利



25

參與稻作已經是大林慈院全院盛事，體會農民耕作的辛苦，也將收成化為慈濟每年歲末祝福歡喜有緣紅包上的稻穗，與全球慈濟人結好緣。攝影／黃小娟

篩檢，也發揮了早期發現的效果。醫療團隊的腳步走得更遠、更深入。大埔鄉坐擁湖光山色，卻有因偏遠而成為無醫鄉的苦，大林慈院設置大埔醫療站，更透過視訊遠距看診，將大林慈院的主要

大林慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
6,850,865	387,922	226,781	138,846
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
6,829	382,606	534,896	

★所有數據統計至二〇一〇年底

★社區服務場次與人次統計自二〇〇三年開始

專科都帶到大埔山上。

賴寧生副院長帶動院內同仁與志工投入「圓夢計畫」，為附近的弱勢孩童付出。每月定期在醫院舉行的小太陽成長營更成為小朋友的最愛，讓外籍配偶的孩子走出弱勢環境，建立正確的人生價值觀。

醫療、慈善、在地與環保，大林慈院是一個讓人感到溫馨與放心的家，雲嘉鄉親把病痛交給慈濟醫院，更放心的與醫療團隊搏感情。

就在二〇〇〇年大林慈院啓業之後的五至七年間，位於大臺北、大臺中地區之慈濟醫院，相繼落成啓用。兩家院區雖屬都會轄區，但皆選於醫療資源較不密集區域，更肩負著在城市都會傳遞慈濟醫療人文之責。

回饋臺北

遍灑醫療人文

臺北慈院的矗立，是全球愛心匯聚、超過十萬人次志工的投入而成。二〇〇五年五月一日，臺北慈院於啓業前一周，特舉辦感恩回饋門診，提供二十四個科別的服務，七天共服務七千四百一十三人次。五月八日，臺北慈濟醫院正式落成啓用，從覓地算起，整整將近十個年頭。

啓業至今，在醫療專業方面，各科提供高科技的臨床醫療服務；全面發展微創手術，減輕病患痛苦；二〇〇九年十一月十一日完成高難度的首例心臟移植手術，從此帶給嚴重心疾病人「心」希望；在少子化的今日，母嬰照顧周詳之臺北慈院已成為新北市



25 臺北慈濟醫院在耗時十年、十萬志工人次投入之後，於二〇〇五年五月八日啓業，全球慈濟人皆歸來祝福。攝影／林炎煌

新生兒接生率最高的醫院之一。

臺北慈院通過各項評鑑，彰顯社區醫院功能，結合社區志工網絡，守護民衆健康；並針對身心障礙兒童提供診斷、治療、復健、親子教育等全人



25 臺北慈院耕耘六年屢獲主管機關與民衆肯定。圖為二〇一一年四月六日第一線門診護理同仁創下單月服務九萬五千人零投訴的紀錄時，趙有誠院長（中間左）與徐榮源副院長（中間右）送上蛋糕肯定大家的付出。攝影／徐瑛琪

全程醫療。同仁們也跟著國際慈濟人醫會成員，或至臺灣偏遠山區進行義診往診訪視，或至海外參與賑災義診等活動。慈濟醫療專業與人文的結合，吸引無數國際人士參訪，更讓大台北都會民衆切身感受到慈濟醫療的溫暖與真情……

臺北慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
5,302,689	467,010	172,991	95,369
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
680	116,066	426,493	

★所有數據統計至二〇一〇年底

下圖：二〇一一年七月二日於新醫療大樓搬遷前，上人、精舍師父與四大志業主管蒞臨臺中慈院關懷，於大廳合影留念。攝影／賴廷翰

根植臺中

眾人成就臺中 預防醫學邁大步

臺中慈濟醫院於二〇〇七年元月二十三日正式啓業，與東、南、北部的慈濟醫院連結，慈濟醫療志業網絡自此完整建構。

一九九六年以前的大臺中地區，醫院多集中於臺中市，醫療資源與大臺北地區類似，同樣有分配不均的情形，如：東勢、神岡、大雅等區域合計超過萬餘人口，而地區內僅一千張病床。上人曾前往探視因病住院的委員師姊，看到急診室滿是等不到床的病人，更有人是透著寒風、捲曲身體無助的等待，再得知山區居民也常發生重病赴醫不及而往生的悲劇，因此萌生在臺中興建醫院的念頭。

二〇〇七年元月八日，在首任院長許



文林與陳子勇、莊淑婷兩位副院長的率領下，臺中慈院推出為期兩周免費的健康諮詢門診回饋鄉親大德，也吸引地方人士踴躍參觀，隨著第一位急診患者、第一次緊急急救、第一位住院病患、第一臺手術刀、首位新生兒的誕生，到第一例腦部導航腫瘤切除術，新生的臺中慈院踩著踏實的步伐向前邁進。

「社區感恩戶圍爐」關懷活動、歡度滿月慶、「為萬人健康把脈」等活動則加速臺中慈院投入社區健康的腳步。全院同仁鼓起勇氣於啓業一百一十四天，奮力通過區域醫院評鑑。緊接著陸續獲得多項榮譽，包括：居家護理評鑑、母嬰親善評鑑、雙語親善醫院、病人安全推動等；小菩薩澎澎車、濃縮中藥粉混合清潔集塵裝置亦取得專利。

二〇〇七年底，全球醫學界譽為「神經建築師」的楊詠威教授 (Wise Young) 參訪臺中慈院，並簽署跨國合作「幹細胞移植治療脊髓人體試驗計畫」，象徵慈濟醫療志業於神經醫學領域的國際認同度。並於二〇〇八年五月十七日與國立科學博物館合力推動「園藝療法國際研討會」，至今每年持續舉辦，將國際新穎療法帶入跨專科合作。

臺中慈院院區建築除了防震外，綠建築設計更是醫療網中最成熟的代表，尤其擁有當時全臺灣發電量最大的太陽能發電系統，成為推廣太陽光電之指標。爾後第一院區新醫療大樓工程施作時，太陽能系統比一期大出將近一點五倍，工程期間試機運轉所產生



在陳子勇院長 (戴藍帽者) 主持下，臺中慈院神經功能醫療團隊以立體定位晶片完成首例巴金森氏症病患深腦部刺激手術。

之電力，已開始提供內部施工用電，發揮良能。

二〇一一年，在慈濟醫療志業與花蓮慈院二十五周年之際，結合法譬如水經藏演繹，臺中慈院於八月二十一日舉行第一院區新醫療大樓啓用儀式。

走過四分之一個世紀，慈濟醫療六院合心，例如骨科、耳鼻喉科、護理部等等，有如一棵根基扎實的醫療樹般開枝展葉，各科部由花蓮延伸發展，在全臺逐一構築各具完整醫療特色與綿密而互相支援的醫療網絡，現在更朝向健康促進、高齡友善、母嬰親善等預防醫學而努力。二〇一二年，國際健康促進醫院年會將在臺灣舉辦！慈濟醫療志業即將邁向二十六年，也秉持初衷，用人為本、尊重生命的心情繼續守護健康、守護生命、守護愛。

臺中慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
1,343,776	104,302	49,921	31,055
社區服務場次		社區服務人次	志工服務人次
1,742		89,776	48,335

★所有數據統計至二〇一〇年底



骨風不凡

文 / 陳英和 花蓮慈濟醫學中心名譽院長

脈脈傳

一人骨科，筆路藍縷

慈濟醫院從一九八六年成立初始即設置了獨立的骨科，我在臺大骨科劉堂桂主任和外科陳楷模主任的鼓勵下前來擔任骨科主任。到一九九一年這五年的營運初期，人力不足，雖只一個人，但仍盡力做到「守護健康、搶救生命」的宗旨任務，因此，從骨折創傷、關節重建、脊椎外科、小兒骨科、顯微手術、運動醫學、到骨腫瘤科，一人包辦，照樣提供所有現代骨科的各次專科醫療服務。

而當時劉堂桂主任也大力幫忙，全

年無償派遣資深住院醫師支援，令人感念。當年的住院醫師如今都是骨科專家教授了，如楊榮森、林晉、林啓禎和孫瑞昇等。

穩定發展

啓業五年了，人力逐漸擴充，營造出一個完整科別的風貌；有謝沿淮、于載九、許世祥、黃盟仁等醫師加入主治醫師行列，另外彭成洋、馬繼活、潘永謙、鄭世通、簡瑞騰、吳文田、呂智勝、高振雄、許耀明等醫師也來接受住院醫師訓練，至此，骨科的規模已大致具備，

25

花蓮慈院啓業五年後骨科人力逐漸完備。圖為骨科成員當年餐敘一景，後排左起黃盟仁、于載九、鄺世通、陳英和、許世祥、潘永謙，前排左起吳文田、呂智勝、簡瑞騰。（陳英和提供）



「五年而立」，守護健康搶救生命的創院初衷，或可曰達成。

奠定於臺灣學界地位

一九九六年時，升任醫務部主任（副院長），並獲選臺灣骨科醫學會理事；于載九醫師接任骨科主任，除了延續全方位醫療的方向，更積極參與臺灣骨科學術會議及活動，開疆闢土，努力拓展慈濟骨科在學界的能見度。此時，科內資深醫師已逐漸在臺灣骨科界貢獻心力，不論是學術交流擔任主持或主講，抑或於骨科學會擔任理監事，即便於歐美、亞太、中國大陸等國際骨科會議的場合，大家也開始斬露頭角，已在臺灣醫界占有一席之地。自此啓業十年，慈濟骨科可謂十年有成。

突飛猛進 向上提升

而對於本科提昇最為關鍵的兩件事，其一為一九九四年慈濟大學醫學系的設立，一九九九年起學生到醫院實習，自此教學相長，確保慈濟骨科的教學研究屬性；其二，自一九九九、二〇〇〇

年起慈濟分別成立了玉里和關山兩所地區型醫院，以及大林、臺北和臺中三所大型醫院。

這讓慈濟骨科同仁有機會獨當一面，加速成長；簡瑞騰前赴大林，黃盟仁主持臺北，潘永謙出掌關山，林紹錚坐鎮玉里；人才庫倍增之後，衆志成城，迄今慈濟醫療志業體系內現共有骨科主治醫師三十位，藉由同仁間高度的共識和高效能的管理互動平臺，各院骨科已匯整成為一堅強的骨科團隊，除了做好骨折創傷、關節重建和脊椎手術，更努力維持各項次專科作業能力，提供全方位骨科醫療。

骨科已為慈濟醫療志業內最重要的部門之一，也是臺灣骨科界的重量級成員。格局有成，實感恩上人及林碧玉副總一路支持牽成，各院院長一路支持，慈濟骨科團隊至此進入分工整合、齊頭並進醫療網規模的時代。

各次專科健全發展

有感於東臺灣人口老化退化疾病多，車禍意外事故居全國之冠，又對外接通阻絕，疾病搶救不易，即便在一九八六



25 慈濟骨科的僵直性脊椎炎駝背矯正手術已成為全球指標技術。當時未滿三十歲的陳先生眼睛只能往後看，經矯正脊椎九十度、臀部五十度，全矯正一百四十度，已能如常人行動。（陳英和提供）

年一人科的時代即矢志具備提供骨科各次專科服務的能力，是以本科自始迄今仍保持執行顯微手術斷肢再接的能力。

且培養小兒骨科專家如：黃盟仁醫師、骨腫瘤科專家如：姚定國醫師，及運動醫學科專科醫師不遺餘力，不但在臨床服務上能提供全方位服務，教學上也可提供完備的訓練環境。

而骨科醫師保有顯微手術的技術，以及進行頸椎手術的能力，在臺灣更是少之又少，這些都是本科部具備的核心能力之一。

脊椎外科

花東地區老年人口多，居民屢受脊椎「骨刺」之苦。本地又多車禍外傷，傷及脊椎造成癱瘓時有所見。

脊椎外科是慈濟骨科的一大特色，筆者的僵直性脊椎炎駝背矯正手術獨步全球，運用經椎弓根椎體 (Pedicule



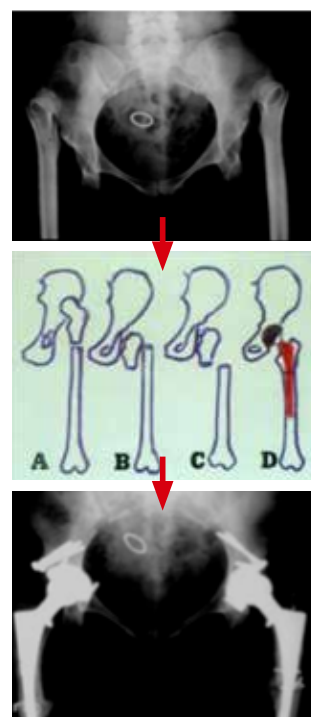
25 自一九九一至一九九八年，花蓮慈院骨科已治癒一百例僵直性脊椎炎病患，圖為一九九九年一月二十日花蓮慈院舉辦病友聯誼會。左起曾文賓院長、賴其萬教授、林俊龍副院長、章淑娟主任、陳英和副院長。攝影／胡雅玲

subtraction) 於此的開刀技術已成為里程碑做法，即便美國《骨科新知》第八版 (Orthopedic Knowledge Update 8, 2006) 也蒐羅列入。這本書是全世界骨科專科醫師考試的必讀書，獲此肯定，是筆者與慈濟骨科醫師的驕傲。筆者也成為二〇〇九年美國教科書《小兒脊椎手術》之「僵直性脊椎炎」章節作者之一。

團隊其他成員亦青出於藍，搶救生命，屢創佳績。簡瑞騰醫師亦能在大林另創新猷，完成同樣艱難手術；臺北的曾效祖醫師也在脊柱側彎手術方面屢創佳績；吳文田醫師在頸椎手術方面的成就非凡，不論就手術的類別、數量、難度觀之，讓人讚嘆。



25 一九八八年即為高位先天性髖脫臼病人進行高難度的「以股骨縮短及全人工髖關節置換術」治療，並於一九八九年發表專業論文。圖為一九八八年八月陳英和醫師與護士觀察病人術後恢復情形。攝影／林瑛琚



關節重建醫學

自從一九八九年，筆者發表 femoral shortening during THR for high riding DDH(高位先天性髖脫臼以股骨縮短及全人工髖關節置換術治療)，本科的關節重建醫學在骨科界一直佔有一席之地。近來關於微創人工膝關節手術器械組的創新製作，屢獲回響和肯定，獲頒二〇一〇年第七屆國家創新獎。

于載九醫師多年來致力於人工髖關節和膝關節的研發設計，卓然有成，二〇〇二年獲頒第一屆國家創新獎。此外由於于醫師臨床上的成就和戮力教學，擔任關節重建醫學會理事長期間，積極與國內外學會交流，與世界接軌。多次

受邀國內外學術演講及手術示範。這幾年來一共指導了十七位進修期二個月以上的國際學員及二十四位短期進修國際學員，包括西班牙、土耳其、中國大陸等；另外開辦了十八場研習班，共達四百人次參加，可謂桃李滿天下，這樣的成就在臺灣應屬空前。

大林慈濟的呂紹睿醫師另闢蹊徑，以膝關節鏡探索退化性膝關節炎病理，現今積極推動膝關節健康促進方案，屢獲肯定，病人甚至遠自美國返回臺灣治療。

充足的骨組織捐贈

由於慈濟人無私的奉獻，慈濟骨科現有全臺灣乃至全世界最充足的大體骨



25 花蓮慈院于載九主任（左一）累積豐富骨科臨床經驗，研發設計取得人工膝關節、髖關節等專利，其中「聯髖二號人工髖關節系統」於二〇〇二年榮獲第一屆國際生醫新創獎，攝影／胡雅玲。左攝影製圖／謝自富



組織捐贈庫，包含骨骼、肌腱、韌帶，近十年來各慈濟醫院共有六十餘位捐贈者，每位捐贈可以造福約五十位病患。

這也使慈濟骨科可以廣泛的採用捐贈組織進行艱難骨科手術，提昇醫療品質，且醫療作業上獨幟一格，不論是椎體切除術後的脊柱體重建；關節重建上的主要柱體重建 (Major Column Reconstruction) 和異體骨及人工關節組合式重建；以及膝關節韌帶重建採用異體骨韌帶，這些在慈濟骨科都是很常規和常見的手術。若非有捐贈骨可使用，有些病患將面臨截肢或癱瘓的厄運。

善用模擬手術以回饋大體老師

慈濟倡導的人體捐贈，除了組織器官捐贈外尚包含大體捐贈。後者除提供基礎醫學解剖學科教學外，另外也做為模擬手術教學用途。由於捐贈者眾，目前

每年有四梯次大體模擬手術，除了排有實習醫學生、住院醫師的訓練課程外，也開放給主治醫師來研習進階手術術式。以二〇一〇年十月該梯次為例，為陳世豪醫師提出之高階微創脊椎手術研習計劃，而由各慈濟醫院有關醫師共同參與。日後亦規劃開放本項作業給醫學界，讓臺灣與國際共享珍貴資源，膺服大體老師的身教。

急難救災與跨國醫療

近來天災地變頻傳，醫療人員在災難發生的第一時間屢思參與救難，但往往不得其門而入。慈濟在慈善救難的努力已獲得國際的肯定，常能獲准馳援，骨科團隊因此得天獨厚，經常有參與救災的機會，不管是臺灣的八八水災救難，或是國際巨災如印尼日惹地震、南亞海嘯，架設緊急開刀房進行手術等工作，

六院骨科編制

名稱	設立時間	主治醫師人數	住院醫師人數	病床數	年開刀數
花蓮慈院骨科部	1986 / 8	9	10	90	3,513
玉里慈院骨科	1999 / 3	3	0	15	360
關山慈院骨科	2000 / 3	1	0	15	480
大林慈院骨科	2000 / 8	7	2	70	3,480
臺北慈院骨科	2005 / 5	6	2	50	3,000
臺中慈院骨科	2007 / 1	4	0	30	1,320

注：統計以二〇一〇年度為準。

對醫師而言都是十分難得的歷程。也因慈濟的海外慈善工作，碰到需要後送回臺灣醫療的國際個案，也成為骨科團隊甜蜜的負擔——難度高，療效要快，不能拖泥帶水，只許成功。

展望未來

擁有慈濟人文的特色醫療，具備醫學院確保科部的教學研究導向，並有全臺醫療網提供醫療服務足夠縱深，這些發展利基讓科部同仁深具信心，但也戒慎恐懼，不敢有負所託，我們必當盡力而為。

期盼能提供國人最好的醫療服務，也為臺灣做出對世界人類的貢獻。



25 花蓮慈院陳英和名譽院長（中）研發之微創人工膝關節手術器械組於二〇一〇年五月獲「國家新創獎」。同年十一月又獲得第七屆臺北生技獎。攝影／彭微勻



25 不管是臺灣或海外義診，慈濟骨科醫師總是把握因緣參加。圖為二〇〇五年底吳文田醫師於巴基斯坦參加義診。攝影／王志行

聞聲救苦護蒼生



文 / 章淑娟 花蓮慈濟醫院護理部主任

「靜寂清澄，志玄虛漠，守之不動，億百千劫。」這段《無量義經》的經文，對於堅持服務病患志向的護理人來說，是莫大的鼓舞。慈濟醫療志業二十五周年了，個人為慈濟護理投入也近二十年；見證慈濟醫院從花蓮到現在總共六家院區，不僅守護偏遠也坐鎮都會邊緣，近三千位慈濟護理人兢兢業業地恪守崗位，發揮良能，專心當下，一步一腳印的踏實去做，在時間的流動中，締造一頁頁動人的護病溫馨。

啓業五載奠定基礎

一九八六年的花蓮，當時北迴鐵路雖然已通車，可稍微拉近與西部的交通阻隔，但要聘任醫療人員到花蓮服務，真是困境層層難突破。單身同仁覺得離家太遠；有家庭的要考慮舉家搬遷、孩子就學、另一半就業，困難度更高。

從醫院護理資深主管處聽聞，啓業初期因與臺大醫院簽署建教合作，才略為緩解欠缺醫師與護理人員的窘境。當時臺大資深的曾幸玉督導是第一位前來擔任護理科主任，臺大醫院開刀房溫舜華護士長於一九八六年十月一日到職；一九八七年二月，由廖玉枝督導代理主任；爾後溫護士長於九月升為護理科主任，此時正值啓業周年，百廢待舉的護理科於焉奠定基礎。

一九八八年花蓮慈院接受教學醫院及準區域醫院的評鑑。一九八九年衛生署建立全臺灣的醫療網，將花蓮地區劃歸臺大醫院負責，感恩護理教育訓練得以獲得實質的協助與提昇。

第二個五年 提升品質

一九九二年，隨著夫婿調職花蓮，個人生涯也轉而與慈濟醫院結緣。對於已經在臺大醫院服務多年的我，心裡難掩是否要待在鄉下醫院的躊躇。這時啓業約六年的花蓮慈院，護理同仁約莫五百人，要承擔五百床的照護責任，而護理科主任有八位，在人事行政、病人照護方面漸入正軌，溫舜華主

任請我擔任品管督導，負責照護品質的管理與提昇。而在花蓮奮鬥、打穩地基的時期，亦建立臺灣東部數個護理品質與護理教育之里程碑。

教學討論會制度

第一個里程碑是建立教學討論會之制度，此教學訓練制度沿襲至今。早年溫主任邀請臺北榮總的邱艷芬督導每個月前來指導臨床護理，建立「病房個案教學討論會」(Teaching Round)，護理主管們每天到各單位去巡病房，聽第一線同仁的報告，遇到的照護困難或心理障礙等等，即時針對問題回應，給予建議，強化同仁的臨床信心。邱艷芬督導當時並應聘擔任首任慈濟大學護理研究所所長。

護理成長團體

其二，建立因應臨床的在職教育。最早完備的是「糖尿病友的護理照護課程」。一九九二年初到花蓮，驚訝醫院

25

一九八八年一月花蓮慈院接受評鑑，為護理品質奠定基礎。坐者右起曾文賓副院長、溫舜華主任，後排站者右二莊慧瑛、右三許秋娥、右四方淑華。攝影／林瑛琚





25

早期護理部為新進護理人員舉辦精舍尋根之旅，同仁於精舍大殿在上人指導下學習禮佛儀規。

中竟有這麼多糖尿病人，而護理同仁並不具備糖尿病照護知識，剛好得知衛生署開放研究計畫，隨即趕工撰寫送件，送審計畫一次就通過。此計畫亦是慈濟醫院第一篇護理工作計畫申請獲衛生署補助。我們在院內推動護理同仁的糖尿病照護在職教育，並成立糖尿病友的成長團體，每週聚一次，由醫師、護理師、營養師指導並陪伴病友與家屬，共同分享自我照顧經驗，護理同仁也跟著病友團體的精進一起成長，不只提升專業，亦更了解病友與家屬的身心需求。

隨著癌症高居十大死因之首，臺灣臨床上需要照顧的癌症病人越來越多，臺灣腫瘤護理學會一九九二年十一月五日於焉成立，希望為癌症病人提供更完備的照護。臨此階段之慈濟醫院護理同仁，在面對腫瘤病人時同樣有心理障礙，聽到病人疼痛地哀號，護理同仁心裡都很慌，不知道還能幫什麼忙。由於自身



花蓮慈院公衛室早期即到靜思精舍為慈濟委員及大德們提供衛生教育，講者為當時的公衛護理師賴惠玲，現為護理部副主任暨慈濟大學護理學系主任，攝於一九九〇年九月。

具兒童血液腫瘤護理的經驗，瞭解血液腫瘤病人的照護真是另一大難題，於是一九九三年慈濟醫院成立「腫瘤護理人員成長團體」，此團體成員不限於院內同仁，而是開放給東部所有醫事從業人員皆可參與。之後，亦與社工師合作，成立癌症病患家屬成長團體，強化家屬對疾病過程及其治療的了解，互相支持。

居家護理到出院準備

其三，為了照顧幅員狹長之花蓮地區民衆，一九九〇年花蓮慈院成立公衛室，推展居家訪視及社區衛教活動。現任慈濟大學護理學系主任與花蓮慈院護理部副主任的賴惠玲，時任公衛室護理長，常見她騎著摩托車在花蓮縣大街小巷穿梭，到病人府上提供居家護理照護，深入地緣遼闊。一九九三年居家護理試辦計畫推動。

爾後因病人出院後又經常反覆入院，一九九四年即推動「出院準備服務計畫」，協助花蓮十三鄉鎮市衛生所地段護士到院見習，學成後成立各衛生所之居家護理所，連遠從蘭嶼來的護士也來參與；各衛生所護士在慈濟醫院各護理單位訓練其居家護理技能，慈院公衛室亦下鄉給予輔導。

剛開始推動「出院準備服務計畫」時，病患不解為何才剛住院，院方就為他們擬好了出院計畫。為此，護理部特地投稿報社，說明出院計畫的好處，讓民眾理解。最初擬寫計畫是由當時家庭醫學科的賴鈺嘉醫師規劃，賴惠玲撰擬，而後由本人接續推展。更重要的是，將對病人的關懷從醫院延伸到社區，現有病友聯誼會、居家往診，及社區據點關懷服務等。而今，居家護理已納入全民健保給付。

重症照護訓練 專科護理師

啓業後，由於重症加護病房 (ICU) 的醫師數不足，護理師的工作負荷非常重，且無完整專業訓練，只能北送臺大醫院接受訓練，回來後再協助教導新人。一九九二年花蓮縣護理師公會學術組邀請我規劃加護護理訓練班，向東部區域醫療網申請經費，結合慈濟醫院與門諾醫院，舉辦第一期加護護理 (ICU) 訓練班，個人依憑過去人脈，廣邀專家學者演講授課，東部「重症加護護理訓練」漸形專業。

因應住院醫師不足，花蓮慈院亦於

一九九三年十月設置外科病房專科護理師七名，與醫師共同提供醫療服務。

護理行政訓練班 人文培育從心起

從啓業開始，花蓮慈院護理同仁的流動率一直非常高，許多同仁工作滿一年就離開，能待到第二年就變成資深學姊。因為平均年齡很輕，加上行政責任壓力太大，根本沒人願意承擔護理長職位。一九九二年，開辦小組長訓練課程，邀請臺大醫院護理部陳月枝督導，每週舉辦教育護理領導與管理課程，以小組、組隊方式進行品質改善計畫，爾後，逐漸發展為護理行政訓練班。

早期的新人訓練課程可說是因緣殊勝，令所有學員感念不已，因為當時的護理新人教育訓練課程是在靜思精舍舉辦。兩天一夜的課程，住在慈濟人的心靈故鄉，還有精舍師父們親自指導學佛行儀，有如在「打佛七」的禪修一般，新進護理同仁既學專業也學修心，慈濟護理的人文滋養，「菩薩心，隨處現，聞聲救苦我最先」的護理使命，從此刻生根發芽，逐日茁壯。

人文營隊的舉辦一直持續迄今，但因為六院護理新進人數漸多，且四大志業共同舉辦，所以新進同仁的「人文營」，轉而在花蓮靜思堂舉辦，不但有精舍師父的愛心與教導，更有慈濟志工日夜照顧陪伴，幸福指數遞增未減。

加上護理完善的到職訓練，培育了護理人員專業且人文的基礎臨床能力。現



25 病房個案教學討論會能立即回饋或輔導第一線同仁，此教學模式延續至今。攝影 / 李玉如

25 下圖：涂炳旭是慈濟護理的第一位男護，「大炳」加入後即獲護理部主管重視培育，因而吸引更多「男丁格爾」願意投入急重症單位團隊。圖為二〇〇八年七月男護為招募護理新血拍攝合照。攝影 / 謝自富



25 前排左起：王文聰、辜漢章、江國誠
中排左起：伍冠宇、李彥範
後排左起：楊政達、趙紀硯、黃柏浚、
陳建成、劉銘文、涂炳旭

在更與政府的兩年期醫事人員訓練計畫結合，為護理臨床專業能力打下基礎。

進階制度底定 次專科漸完整

一九九四年十二月，衛生署推動「護理人員進階制度」，花蓮慈濟醫院雖然在東部，卻加入第一批試辦計畫，開辦N1到N2的訓練課程。第一次開辦時，可謂盛況空前，好幾位護理長都來考N1，連退休後第二春的護理長也來應考，現在回想起來還是很感動於護理人精進不懈的求知精神。

前面曾提過在花東有許多糖尿病患者，更令人擔憂的是這群患者多是經濟弱勢者，出院返家後，很快就要回到田裡、山上工作，經常見到他們因傷口泡水化膿、照顧不佳而面臨截肢等延伸性的問題，傷口造口護理的需要與日遞增。一九九六年，感恩臺灣傷口照護先驅——陳筱蓉女士自我推薦要為慈濟訓練傷口造口護理師。同年四月，花蓮慈院成立傷口腸造口治療室，一路成長迄今，現在，花蓮慈院傷口造口護理已具研發能力。

而護理專業的次專科在花蓮慈院成立屆滿十周年之際，逐步建構完整。值得一提的是，一九九五年八月，慈濟聘用了第一位男性護士——涂炳旭，現任急診副護理長，累積豐富急診及災難護理經驗與專業的他，是國內少有的災難護理講師，亦為東區緊急救難中心的重要成員。「男」丁格爾之多，亦為花蓮慈院護理部的特色之一。

第二個十年 建立模式 彈性微調

因應電子化時代來臨，為改善病人安全照護品質，一九九六年十月起，護理部規劃護囑資訊化系統，一九九八年九月正式上線。

在慈濟醫院邁向第十一年的一九九六年，溫主任榮升主任秘書，個人很榮幸承擔起護理部主任之責，因慈濟護理單位尚無護理博士，一九九八年七月在主管鼓勵之下，轉任慈濟大學教師，並同時準備進修博士班事宜，於二〇〇〇年出國，二〇〇三年取得博士學位後續任護理部主任迄今。

雖然在一九九九年玉里慈院啓業、二〇〇〇年關山慈院與大林慈院相繼成立之際，個人正於國外進修博士，但尚未出國前，即已參與病房的規劃設計，因此這三家院區之護理照護的精神理念、行政制度、教育訓練、護囑系統等，都是承襲自花蓮院區，並由花蓮慈院護理部主管與同仁協助籌劃。

慈濟六院護理，在花蓮打穩基礎，逐步建立起表單系統，以及 ISO 標準作業流程等，整套作業模式先複製到各院區，再依地方需求調整，即可上線，到了二〇〇五年臺北慈院、二〇〇七年臺中慈院啓業時，護理作業模式的移植與微調更加完備。各院區也分頭開發試用各護理系統，資源共享，降低研發人力成本。



25 玉里、關山慈院的護理人員需因應區域性，增加居家照護等服務，而所有護理照護訓練皆承襲自花蓮院區。圖為玉里慈院到府打疫苗服務。

教學與研究

為了東部招募不易，亦為培育護理人才。一九八九年，證嚴上人成立慈濟護專（現名「慈濟技術學院」），並敦請前臺大醫學院院長楊思標教授為首任校長。開學先招收二專部學生，隔年起招收五專部學生。而自一九九六年設立原住民公費專班，培育就業長才，原住民弱勢學生不但不用負擔學雜費、住宿費、餐費、制服書本費，每個月還有小額零用金可運用。

一九九四年十月慈濟醫學院創校開學時，即設護理研究所；一九九六年設立二年制護理學系在職班；一九九七年設立四年制護理學系。自此，護理在職進修管道更臻完備。

花蓮慈院幾位現職的資深護理人，如：張玉芳個案管理師、專科護理師林碧萱、楚筱萱、外科加護病房護理長鄭麗



25

花蓮慈院的臨床教學已經朝向模擬情境的OSCE客觀結構式臨床能力測驗模式，圖為二〇一一年護理部進行模擬師資培育課程，許多同仁利用下班時間前來受訓。攝影／黃思齊

娟、開刀房吳秋鳳，是慈濟護專二專部第一屆畢業生。當時二專部其實幾乎都是有護理執照又有工作經驗的護理人來進修，他們到醫院來實習時，可以直接照顧病人，等於為醫院注入了優質的護理人力，這算是護理人力極度缺乏時期的一個趣聞。

對於護理師資與人力培育，溫舜華主任等護理主管出力良多。為了要讓醫院護理同仁有能力能夠帶領實習護生，並因應慈濟護專剛起步時缺乏師資的困境，一九九四年八月花蓮慈院設立「臨床教師制度」，由護專老師前來訓練同仁教學能力，擔負起臨床教學的責任；同時也增進輔導新進人員，提供繼續教育課程的能力。

六院護理合心 呈現慈濟人文

一九九一年八月，《慈濟護理雜誌》在慈濟大學徐南麗教授領導下創刊，鼓勵研究論文發表；一九九六年更名為《志為護理——慈濟護理人文與科學》，前半部以圖文呈現慈濟護理人文風貌；原有專業科學論文接續於後。

而國際慈濟人醫會 (TIMA) 每年在中秋節回到花蓮舉辦的年會，近幾年也開始舉辦慈濟護理國際討論會，不論是賑災義診或專業知識，都能和全球的護理夥伴研擬精進，這也是慈濟護理國際化的特色展現。

近年來慈濟護理同仁也踴躍參與國際護理學會 (ICN, International Council of Nurses)，並積極發表論文；於去年至南非德本參加年會時，慈濟護理人賴惠玲、王淑貞、鍾惠君副主任等人也隨慈濟祖魯族志工家訪愛滋病人，返臺後更製作愛滋病防治衛教光碟送給南非志工。

由花蓮而起，慈濟護理人早就將環保的觀念融入工作中，醫材廢棄物分類、二手紙回收再利用，到現在各院區都努力提出環保回收創意或具體作法，落實於臨床。

六院護理資源，各院亦都樂於分享、彼此支援，如護囑資訊系統，以及現在正在推動使用的電腦行動工作車，都是透過六院共同討論後定案。此外，如校園人才招聘、護理教學等，也都是集中資源，因應地緣來配合作業。

最後，要特別感謝全球慈濟志工作伴，除了在臨床領域有醫療志工協助，護理同仁們從一九九八年開始就有慈誠懿德爸媽的陪伴照顧，親如一家的互動關心，讓膚慰病苦眾生的白衣大士，亦有可以傾訴依靠的肩膀。

值此慈濟醫療志業滿二十五周年前夕，期待慈濟的護理工作環境能夠成為最佳的正向執業環境，各階主管以身作則、熱誠互動，營造溫馨大家庭的氣氛。未來，透過六院合心協力，更應在研究領域投注心力，取得學術信譽，持續深耕，彰顯護理專業與人文並重之特色，由一生無量至育才成林，為醫療照護傾注溫暖與關懷。🌱



25 《志為護理——慈濟護理人文與科學》中文雙月刊與英文年刊除提升護理專業研究品質，更為彰顯護理人文與榮耀而努力。



25 慈誠懿德感恩餐會，護理女兒向媽媽們奉茶感恩。
攝影／楊國濱



25 父親節感恩急診志工。左起高瑞和院長、章淑娟主任、吳維祥師兄。攝影／彭微勻



25 母親節感恩志工媽媽的陪伴。
攝影／彭微勻



震後

文、攝影 / 何菊修

二〇〇五年巴基斯坦遭逢百年來的大浩劫，
無知的地牛蠢動，擾亂了這一池春水。
在那一瞬間，他們的世界被瓦礫堆一分為二。
瓦礫堆下的，平靜地回到真主阿拉的身邊，等待進入天堂的榮耀；
瓦礫堆上的，捲起衣袖，噙著眼淚整理殘破不堪的家園。

我們以釋迦牟尼弟子的身分，進入穆斯林的領域，
迎接我們的，不是好萊塢裡對伊斯蘭世界的偏見，
而是人性共有的和善與熱忱。
在有限的時間裡，我們來回奔走，
只希望能夠將來自臺灣的祝福，傳送到每個需要的人手中。
然而物資是有限的，來自四海的援手總有一天也將離開，
自己的家園最終仍然要靠自己的手來重建。
每當我握著他們厚實的手，從他們的眼神中，
傳來的是他們勇敢而堅毅的民族性。
我想，
這絕不是一雙會輕易被打倒的眼神，
從他們的眼神裡，我可以看到他們復甦的希望。



後記

二〇〇五年，我跟著慈濟義診團進入巴基斯坦。儘管是因地震而去，卻覺得那裡是天堂，因為那裡純樸的民情和每一雙清澈的雙眼都令人難忘，義診團也和民眾培養了濃厚的情感，讓我更珍惜自己的幸福。

去義診是最開心的一件事，因為那是無所求的地方，在那裡，只要關心自己有沒有把該做的事做好，而不需要關心收入、世俗的眼光，只要全心的付出就好。不論是到國外賑災，或八八水災時跟著一起到南橫裡面義診，都是非常獨特的經驗，透過鏡頭的記錄，看見自己走過的足跡，見證了災區的生命力，也在行醫的生涯裡，照見生命最純潔的本質與動力。

作者介紹



何菊修，慈濟大學醫學系畢業，臺中慈濟醫院麻醉科主治醫師。喜歡大自然的何醫師，常登山、溯溪、旅行，也愛攝影、棒球、唱歌跟吉他。何菊修醫師從大學時代開始接觸攝影，行醫之後，覺得自己的工作是一般民眾接觸不到的地方，一般人覺得神秘的醫院、開刀房，對醫護人員而言卻是神聖的地方，每天都見證著醫護搶救生命、守護生命的畫面，他因而希望藉由自己的鏡頭，將醫護人員用心的影像傳遞出去。而純樸天真、沒有心機的何醫師，常隨性之所至拍下所見所聞最真實無華的影像，也傳達了最強勁的影像力量，訴說每一張照片的故事。

構築醫療心視窗 留影人生欣體會

醫影輯

醫院，是搶救生命、匯聚愛的希望寶塔，但也是悲歡離合、生老病死流轉的婆娑舞台。二十四小時運轉，從不打烊，每一刻的流動，都有溫馨動人的故事不斷上演。當快門按下，透過心靈之眼，在生命交織的一刻，創造深刻的悲喜感動。

歡迎慈濟醫療志業醫護藥技同仁賜稿，來函圖文請寄人醫心傳編輯 mdch@tzuchi.org.tw

感恩

來自病患與家屬的溫馨回饋 的足跡...

花蓮慈院

母親由門診李哲全醫師發現狀況不佳，請我們帶母親前往急診去檢查血紅素，結果發現急速下降至五以下屬不正常，可能體內出血，來到急診後轉由林振雄醫師做胃的內室鏡手術，發現四處的出血孔及十二指腸潰瘍，馬上處理止血後轉至病房靜養，林醫師每天都來看我母親的狀況並且細心照料，雖說是醫生之責，但連假日星期天也不馬虎，仔細問候病人的身體狀況，真是值得嘉許及鼓勵。晚上從留觀室轉至二五東病房，之前的傷口未癒合，血管也不好找，阮護理師一點也不覺得麻煩，並細心尋找血管及清潔傷口，長達近一小時，過程中也保持一定的氣度，服務態度良好，讓我母親感到親切，之後幾次輪班遇到，也仍然保持良好態度，希望貴醫院能適當給予鼓勵嘉許表揚。

劉小姐

陳郁志醫師散發著醫生的專業、獨特的氣質，細心與親切的對待病人，每天都會來看病人的情形並解釋最新的狀況給病人與家屬聽，即使是星期日也不例外。爸爸還說：「天啊！這醫生真的很認真，不過，他該不會住在醫院裡吧？」引起了一陣笑聲，但大家心裡都十分感激這位醫生，並打從心底的尊敬他。雖然生病的是媽媽不是我，但我也非常喜歡陳郁志醫生，他的學歷、處事態度和氣質都是如此令人景仰，讓我期許自己未來也能像陳郁志醫生一樣，成為一名好醫生

杜小姐

感謝生命中的救命恩人郭漢崇醫師，從大陸昆山至上海，再至臺北、臺東馬偕急診，最終是郭漢崇醫師救了我，歷經五天的結石痛苦，真是難以形容，痛到精神快崩潰，痛到想自殺結束自己生命，是慈濟及志工、郭醫師醫療團隊救了我，給我另一個生命的開始，無限的感恩，在此衷心的祝福郭漢崇醫師及醫療團隊護理師們。

侯先生

以愛啓新境

——臺中慈院新醫療大樓搬遷紀實

文／梁恩馨、曾秀英、謝明錦、邱柏誠

攝影／賴廷翰

二〇一一年八月二十一日，臺中慈濟醫院第一院區新醫療大樓正式啟用，為慈濟醫療志業服務鄉親的歷程再寫下新的一頁。

以新的面貌、相同的真心服務大臺中山線附近區域鄉親，搬遷過程中集眾人之力，克服阻難，只為了提供更好更完善的醫療服務，而這個從無到有的過程，深深記錄刻劃著所有同仁及志工們的努力。

合力大掃除 愛灑心家園

歷經幾番停工、復工，在眾人齊心努力下，新院區得以在今年正式完工啟用。為了順利搬遷，消防、宿舍家具、病床進駐等作業實施，臺中慈院於四月九日起發動百餘名職工，

加上三百多位社區志工合力出擊「大掃除」，掃工地的塵埃，也多了一分疼愛新院區的心。

清早，三百多位師兄姊集合，扛著水桶、抹布、拖把、掃把、小刷子等各種清潔用具，與百餘位同仁兵分二路共同打掃新大樓。院部主管也不落人後，忙著清掃搬運垃圾。不少護理同仁剛下大夜班，連制服都沒有換也趕來幫忙。平常用聽診器、拿手術刀的醫師，如胸腔內科劉建明、張尚妙醫師和大腸直腸外科邱建銘主任也脫下白袍趕來赴會。

場景轉到樓上志工負責的宿舍、病房區，一幕幕皆是動人情景。老菩薩蹲在地上用抹布擦地板，把醫院當家疼入心坎；也有讀國小的小兄弟跟著母親來打掃。

中彰區六大聯區志工更是每天輪值，逐步清潔整棟新大樓。各科室及宿舍設備陸續就定位，新院區如同一幅美好的拼圖，憑著職志工們的努力正一塊塊的靠攏，日趨完成。

白衣大士捲衣袖 歡慶護師節

五月十二日是屬於白衣大士們的護師節，臺中慈院護理部四月卅日提前慶祝。往年護理部都規劃不一樣的活動讓護理同仁參與，今年特地在新院區啓用前，安排導覽與打掃活動，讓同仁認識新院區，自己動手清理，建立特殊感情。近四十位護理同仁參與新院區巡禮與打掃，由護理出身的莊淑婷副院長親自導覽。內科部林忠義主任也帶了三個



大醫王們下診後，也加入打掃陣容，彎下腰將地板擦乾淨。攝影 / 賴廷翰



剛交完班的護理人員，也馬上趕到幫忙，一群娘子軍很快的將地上的雜物土堆清理乾淨。攝影 / 賴廷翰

大蛋糕來表達祝福，鼓勵同仁互愛協力，付出實際行動打造自己的家。

莊副院長帶大家從一樓走到十四樓，逐層介紹進入最後階段的新大樓，富含童趣的兒科門診區、圍繞手術房的加護病房、寬敞的護理部辦公室、病房貼心

的護理空間、空間超大的單人病房、溫馨的宿舍區樓層，還有大到可以踩溜冰鞋才能來去自如的健檢中心，再再讓參觀同仁驚呼「超讚」。

大隊人馬接著與志工一起清掃病房，面對即將在新院區服務，不論資深或新同仁心中都盤算著將接踵而來的新考驗，但也有著不同的期待。希望在震盪過後，合和互協向「守護健康守護愛」的共同目標邁進。

先遣人員進駐 志工點心送愛

五月九日部分同仁率先進駐即將驗收的新大樓，負責各自的驗收項目列表管制，期務必完成廿一日的複驗。使用執照順利通過，才能順利搬遷。

醫療志業張文成副執行長與各主管舉行搬遷會議後，也實際會勘新院區規劃動線，對於汽車行進動線、公車與行人如何避免交錯、開刀房的準備區與醫

護同仁進出的不同路線，有沒有符合乾淨區與污染區運作路線的分別等，都深入與負責主管討論。這次勘查，讓同仁知道，評鑑不只是紙上作業，而是落實到實際執行面的過程，就正如慈濟人文一樣，要深刻入心，才能在所有流程發揮出來。

隨著「先遣部隊」進駐，宣告新院區啟用時間進入倒數，不少同仁忙著趕進度，加班幾乎成了常態。志工愛護同仁，決定致送誤餐點心。卅九個和氣區將輪班發揮巧思，送上不同點心，這份志工之愛也陪伴著同仁到六月底。同仁都溫暖在胃、感念在心。

模擬演習求完美 搬遷服務不中斷

隨著新院區完工啓用在即、搬遷腳步日益趨近，為求平安搬遷，加護病房事先以「假人安妮」模擬重症病患轉送新



三百位志工齊聚，是最發心付出的生力軍。攝影／梁恩馨



攝影 / 梁恩馨

護理同仁一起到新院區打掃兼巡禮，以別出心裁的方式慶祝屬於自己的節日。



攝影 / 梁恩馨

志工媽媽們愛護同仁，常常在加班時送上點心，讓大家暖在心裡。



攝影 / 曾秀英

經由護理人員打掃整理好的護理站，進駐後寬廣的空間和流暢的動線讓護理同仁非常滿意。

醫療大樓的環節銜接。醫護同仁分成四組，依規劃以四輛救護車將重症病患送往新醫療大樓，確認運送動線是否安全無虞，以及病患維生所需各式儀器是否到位，並由一位醫師與三位護理師陪同轉送。重症加護團隊、總務室以及救護車合作廠商，都秉著「演習視同作戰」的心情，認真操練每個環結與細節，期以最短的時間安全轉送重症病患。

除了病人的搬遷，各科室的搬遷亦緊鑼密鼓執行中。十八日登場的是拆遷收納歸類眾多藥品的藥櫃。大件硬體就定位，未來藥品的歸位相對就簡單多了，但在新大樓正式運作前，臨床線上的工

作仍得持續。藥櫃搬走了，臨床藥品原有的放置條理頓時不見，藥劑科同仁克難的按十大組英文數字分類，整齊擺放裝著藥品的紙箱，盤點藥材還得從一疊疊的紙箱中仔細尋找。雖然很克難，但為了更美好的明天，大家都覺得很值得。

慈濟人文 細處見功夫

在各科室忙著搬遷的同時，志工們可沒閒著。新宿舍三百多張床，由卅位師兄姊與總務室同仁共同組裝、搬運。雖然每個人都汗流浹背，但只要想到是為新院區付出都很歡喜。三百多張床組



加護團隊正式搬遷病人前，先以假人安妮模擬重症病患，確認運送動線安全無虞。攝影／梁恩馨

的材料，由志工師兄與總務室同仁搬運上樓，再由卅位志工協助組裝，搬運至宿舍區房間。一個個專注的眼神、一雙雙認真的手，又組裝、又搬運，所有的辛勞，透過汗珠一顆顆從面頰流下。從早工作到下午，沒有人喊一聲累。

臺中慈院七樓合心會議室的蓮花椅進駐新院區講經堂，志職工們發揮團隊力量，卅多位志工師兄與總務同仁展開接力，上百張蓮花椅，一張張從七樓徒手搬運。這些大型家具在兩個院區大樓間來回，讓每個人都汗濕衣襟。志職們注重著細節拿捏，所謂差之毫釐，失之千



實際運送家護病房患者到新院區，陳子勇院長（左二）與廖偉志醫師（左一）也到場協助。攝影／游國霖

里，小小幾公分之差，都得「計較」，只見師兄們拿著量尺細細丈量，帶著團隊一排排校正蓮花椅與前後左右的距離，直到兩百五十六張蓮花椅的縫隙調到整齊畫一，在小地方展現的人文之美。

實木製作的蓮花椅是「重量級」的家具，加上做工細膩，運送過程除了要有體力、耐力，更要有一顆細膩的心，注意拜墊、隱藏櫃等繁複精密的地方，沒有磕磕碰碰，安穩送抵新醫療大樓講經堂，真的很不簡單。臺中慈院搬遷創舉，得到許多志工的護持，



來院看診的民眾送來自製檸檬汁，慰勞大家，讓醫護人員銘感於心。攝影／梁恩馨



臺中慈濟醫院歷史性的搬遷，到處都看得到志工全力付出的身影。攝影／游國霖



志工們將三百多張的材料搬進宿舍又組裝完畢，一顆顆汗珠留下，只希望讓所有醫護同仁可以好好休息。攝影／梁恩馨



尤其合心總務團隊全程陪伴，從六月初搬遷序曲，到七月卅一日終曲，完全沒有缺席。

來院看診的病患，有感於醫護人員為守護健康的付出，決定盡一己之力加入打掃、搬遷行列；也有病患體恤醫護人員們搬家的辛苦，特地送來自製蜂蜜檸檬汁。這份心意來自長期良好互動建立的醫病情，也鼓舞著醫護同仁不停向前。

同仁家屬在這次活動中也沒有缺席，許多同仁的家人都犧牲假期幫忙搬遷，一起體會慈院入新厝的喜悅。也是另一

種「一人做慈濟、全家做慈濟」的表現。

以人為本更便民 強化醫療服務品質

慈濟醫療志業史上首見的「院區大搬家」，七月卅一日宣告順利完成，新醫療大樓的急診室空間較以前大了三倍，同時符合衛生署要求：設有獨立出入口、廿四小時的警衛管制，也加裝病患圍簾提升隱私性，相關的檢驗、放射與藥劑科都已到位，急診一切就緒，服務立即上線。手術室更明亮、空間更大，



仔細的丈量與搬運，上百張重量級的蓮花椅，也由志工細膩的完成搬遷。攝影／梁恩馨





藥櫃、藥箱的搬遷都有賴志工的協助，藥劑科人員仔細的和志工溝通藥箱的放置規則。攝影／梁恩馨



藥櫃搬走後，藥劑科同仁克難的按照十大組英文數字的紙箱中仔細尋找藥品，仍做好臨床藥品的提供。攝影／梁恩馨

多元功能的影像系統，可將內視鏡的影像投射到手術室的螢幕上，促進流程順暢，病人與家屬在等候室中看手術影像，就可以和正在手術的醫師溝通，既減低病人感染疑慮，又不致造成家屬的壓力，是目前最體諒病人思維與關懷家屬的設備，相信也是未來醫療趨勢。

八月一日門診正式上線，大了五倍的新院區，對於多數民衆來說彷彿迷宮一般，除了行政人員，志工也動員一百四十人，人人手中一張地圖協助引導。

上午九點多，由婦產科陳智賢醫師接下在新院區出生的第一位寶寶，王太太重達兩千八百克的寶貝女兒搶下頭香，慈濟基金會林碧玉副總執行長、醫療志業張文成副執行長、許南榮、莊淑婷副院長特地前往致送福慧鞋賀禮，臺中慈院新醫療大樓第一臺手術，是卅一日上午由陳子勇院長執刀，歷時一個多小時，順利完成。陳院長說，手術室啓用最重要的是病患安全，整個過程流暢。顯示第一院區手術室設備不論空間寬敞、照明度、流程都準備好了。心臟內



臺中慈院新醫療大樓第一臺手術由陳子勇院長（左二）執刀，歷時一個多小時，順利完成。攝影／曾秀英



新醫療大樓檢驗區加強隱私與舒適度，獲民衆好評。攝影／梁恩馨



臺中慈院啟用門診區有全新的電腦叫號系統、電腦批價掛號服務，檢驗系統也全新上線。攝影／賴廷翰、梁恩馨



科林茂仁主任則使用新的雙向心血管攝影導管透視儀，順利完成六十三歲王先生的冠狀動脈檢查，是新醫療大樓第一例心導管個案。林主任說，新機器較過去多了一倍的影像，可進行三百六十度照射，減少一半的顯影劑施打量，是病患的一大福音。第一次在臺中慈濟醫院看診的連先生說，給神經外科顏精華醫師看診多年，以前要特地上臺北去，聽說他回臺中，第一天就來掛號，以後也可以就近拿藥，新院區整個環境很舒適，候診有大愛電視的節目看，也不會無聊。

搭乘手扶梯來到二樓門診區的吳先生，對新設置的手扶梯讚不絕口。他說，行動不便的老人家搭手扶梯上下，既不用走樓梯，也不用等電梯，很方便！還有病患家屬誇獎新的領藥看板，明確顯示等候時間，就可以做其他事情，很便利。

八月二十一日，「守護生命」的磐石由證嚴上人與林俊龍醫療志業執行長、陳子勇院長共同奠基，這一刻，宣示臺中慈院肩負起更大使命，朝向全新的未來大步邁進，所有醫護同仁將攜手寫下屬於臺中慈院的歷史新頁。



證嚴上人和林俊龍執行長、陳子勇院長共同為臺中慈濟醫院新醫療大樓奠基，放置守護生命的磐石，開啓醫療新境界。攝影／蕭錦潭



快樂環保

——花蓮慈濟醫院二十五周年環保總動員

文／彭微勻

從啟業以來就力行環保的花蓮慈濟醫院，在歡度二十五周年慶之際，舉辦「雙手做環保，歡度二十五」寶特瓶回收競賽，邀請醫護藥技和行政單位以實際環保行動來慶祝院慶，在寶特瓶回收競賽截止日當天，總計回收了十二萬六千零一支寶特瓶，院長高瑞和邀請同仁們到花蓮慈院警衛室停車場旁踩寶特瓶做最後衝刺，並頒獎表揚回收比賽脫穎而出的同仁。

環保做出成就感 回收締造新紀錄

寶特瓶回收競賽目標，是以全院同仁平均一人要回收二十五支為目標，計畫在十個星期內回收四萬九千四百五十支寶特瓶。藉由有目標沒壓力的回收活動，全院同仁也順便將環保愛地球的觀念傳遞給親朋好友、左鄰右舍，讓更多人能一起用實際行動愛護地球。

從六月十六日開始，十個星期下來全院總共回收了十二萬六千零

一支寶特瓶，遠遠超過目標值的四萬九千四百五十支的二點五倍，達成率高達百分之兩百五十四點八。其中達成率最高的為單位人數只有一人的創傷小組行政組，組員歐庭芳一人就回收了六千一百十四支寶特瓶，超出目標兩百四十五倍的成績讓人望其項背。

寶特瓶回收活動截止日當天，歐庭芳還請先生將最後一星期所收集的二千支的寶特瓶載到回收統計現場，回收數量非常驚人！形容自己做環保就像是「中毒」的歐庭芳表示，這些全是來自於家人的支持，平時除了在上下班時間提前二十分鐘出門，從家裡到醫院的沿途尋找寶特瓶；家中開設民宿的先生也會跟鄰居收集寶特瓶，並向住宿的客人宣導環保觀念；小叔則利用假日騎著腳踏車沿著海岸路，在來回將近四十公里

的路程中收集寶特瓶。

「腳踩著寶特瓶，心裡就覺得很踏實。」高瑞和院長表示，為了讓同仁們更深刻了解資源再利用的觀念，二十五周年院慶運動服也特地選擇寶特瓶回收再製的環保衫作為院慶活動的紀念衫，感恩全院二千位同仁懷著堅定的心，用鼓掌的雙手做環保，活動最後一周更創造了十二萬支寶特瓶的亮麗成績。

帶動親友齊響應 生活落實愛地球

小時候家中曾開設塑膠工廠的陳蕙如護理師說，從小外公常常背著她在路上撿養樂多空罐，外公的身教深深地影響了她，平常就會到環保站做志工。這次醫院舉辦環保競賽，她決定不光是自己



總務處同仁協助將滿滿一卡車的第一批回收物過磅並載到環保站整理，攝影／黃思齊



寶特瓶回收截止日，全院各單位同仁集合在一起，卯足全力一同踩壓寶特瓶。攝影／楊國濱



高瑞和院長感謝同仁們用鼓掌的雙手做環保，共同創造了十二萬支寶特瓶的亮麗成績。攝影／楊國濱

要落實，還拉著哥哥一起到環保站做志工，另外，也帶動了院內的護理同仁與住院病患。還有一位柯婉婷護理師表示，平常先生都把飲料當水喝，家中常累積許多飲料空瓶，不知該往那丟，現

在先生聽說醫院鼓勵做環保，還會幫忙向其他同事宣導，一起回收寶特瓶。

十個星期一人蒐集二十五隻寶特瓶聽起來雖然不難，對於平常很少喝飲料的同仁來說，也不是個容易達成的目標，但集合眾人之力就不難，當資訊室主任陳冠宇回到家與家人分享的時候，沒想到就讀國中平常不喝飲料的兒子，竟然自願要幫爸爸響應做環保、愛地球的活動，方式就是回收同學喝的飲料瓶，並且邀約同學一起成為愛護地球的環保尖兵。環保工作不僅是投入人力，更匯集了許多人的愛心，一點一滴累積成今日的成果。

小螞蟻大力量 環保教育身體力行

八月二十日上午七點半，花蓮慈院同仁在高瑞和院長的號召下前往花蓮環保教育站，實地進行環保回收活動；而清晨剛結束單車社的活動的醫發處醫務管理室的林永森師兄與研究部馮清榮副主任，把握為地球付出的機會，騎著腳踏車從鯉魚潭來到環保教育園區，沿途撿拾瓶瓶罐罐的寶特瓶，送給大家一個乾淨的街道，最後再來到環保站參與回收分類工作。

在分類區有紙杯、泡麵紙碗、寶特瓶、鋁罐、鐵罐、玻璃罐……等等，看著一堆堆像山一樣高的回收物，對參與活動的醫護同仁們來說，卻一點都不覺得累。大家分做寶特瓶區、玻璃區、分類區三組在大太陽底下，同仁們儘管揮

汗如雨、忍受著回收物散發出的特殊氣味，臉上卻始終掛著燦爛的微笑，發揮合和互協的精神，將混雜的資源分門別類投入塑膠籃裡；隨後再轉往寶特瓶、紙類、玻璃等回收區做二次分類。

「平時教導孩子，生活中要落實環保，但與其用說的，不如帶孩子一起來做。」二六東護理長李淑娟特地帶著小孩王廷瑀來參加，希望從小培養他們愛護地球的好觀念。李淑娟護理長表示，雖然平日在家都有做資源回收的工作，這次是頭一次帶著孩子體驗環保的樂趣，才發覺平日我們浪費了太多的地球資源，大家都應該要多參加環保站的活動，來彌補我們對大地的虧欠。

運動健身心 惜福愛物真幸福

「雙手做環保，歡慶二十五！」一百多位同仁大聲喊出愛護地球的心意。高瑞和院長歡喜地表示，這次「環保教育心體驗」雖然是院慶系列活動，但相信透過回收物的機會，讓同仁們在繁忙的工作之外，有時間和夥伴們談天增進默契，既能運動又有益身心，雖然有些新進同仁是第一次來到環保站，但是相信這不會是最後一次，往後還會有更多次的機會參與，藉著身體力行愛物惜福的機會，邀請社區及民衆一起加入愛護地球的行列，共同推動隨手做環保，一同守護我們所居住的地球。

為了推動環保，花蓮慈院從小地方做起，以實際行動來慶祝二十五周年院



創傷小組歐庭芳最後一星期就回收了兩千支寶特瓶的成績，先生特地開車將寶特瓶運載來做回收。攝影／楊國濱



混雜的回收物要先做第一次的分類，回收的同仁發揮螞蟻雄兵的力量，各司其職分工合作，形成壯觀的場面。攝影／黃思齊

慶，不僅推動環保觀念不遺餘力，更身體力行落實在生活中，從源頭減量做起，做到清淨在源頭，更能帶動院內同仁與社區民衆一起來努力推動環保與節約。

回收故事細回味

文／陳慧如 花蓮慈濟醫學中心病房護理師

小時候，家中經營塑膠工廠，還記得那時外公都會背著我，在鄉下小路撿養樂多的瓶子，說是要給我爸媽當塑膠原料，那個時候是一九八六年，回收並不盛行，但是我外公卻有這樣的智慧，當然他的身教也影響了後代的我們。

細項分類惜物資 涓滴都是寶

有一次，利用假期陪媽媽到環保站作回收，才發現一個社區的垃圾居然這麼多，多到堆成一座山。看著志工們從垃圾分類開始，在每一個環節都很用心，塑膠、紙類、玻璃、鐵、鋁各分一區，之後還有另一組人員把東西分類細項，像是寶特瓶外包裝及瓶蓋頸要拆開，一步一步細項分工，當然在做資源回收過程中也會看到發霉的便當盒或是很髒的塑膠盒，就只能很可惜的當垃圾丟掉。

上人曾說：「清淨在源頭」，如果每個人都能在吃過便當或喝過飲料後做清洗的動作，那每一樣東西就可以發揮物命而再一次的利用。在這些回收物中看到舊衣、舊鞋、新的收納盒、新的 A4 資料夾、甚至是迪士尼錄影帶，如果沒有環保站的這些人間菩薩，這些垃圾怎麼再利用？如果沒有他們一直堅守保有這分愛地球的心，那我們下一代的子孫該如何生存下去？想想我們自己每天追求流行、追求時尚，衣服、鞋子一買再買，退流行就買新的，原本的衣鞋放到變髒泛黃就丟掉，想想上人說的，每個東西都有物命，我們應該要珍惜不要浪費，這些都是為地球盡一分心的表現。

回收效益如漣漪 點滴擴散盡心力

此次院慶所舉辦的回收寶特瓶活動在各單位展開，就好像深耕人文一點一滴在各處室及人與人之間擴散。

從早上我們單位整理塑膠瓶到拿著這些回收成果到定點環保站，像家人一樣照顧我們的志工怕天氣太熱，特別準備了冰涼的仙草蜜及西瓜，即時為大家補充能量繼續歡喜做回收。看到大家的用心，就好像是一部機器需要塑膠瓶當原料，而我們這些小螺絲釘努力生產使機器可以運作，缺一分力量就會減弱，所以這個活動是希望我們走出去，從家庭到社區到周邊的每一個人，大家都可以為地球盡一分心。只是做與不做，常常在每一個人心中游移，藉由此活動，讓我們學習到回收的重要性，從我們做起進而影響到所有人，秉持著上人說的「做就對了」及「有願就有力」，希望全球人類都能為地球盡一分心力，大家一起來愛護這個涵養我們的母親。



同心做回收

文／柯婉婷
花蓮慈濟醫學中心護理師

「老婆！醫院不是有在回收寶特瓶嗎？我從工地收了一些回來，記得拿去喔……以後我會陸續再幫你收！」我真不敢相信我的耳朵，是我老公嗎？他不是最討厭做這件事嗎？從我認識他那一天開始，我知道他就被飲料當水喝，家中常聚集一堆寶特瓶飲料都不知往哪丟，我每次都抱怨說：「我們要是拿給資源回收的，搞不好可以賣很多錢！」

團隊合作凝聚情感 循序漸進牽引家人

自從來到慈濟大家庭，發現原來寶特瓶可以被回收再利用，做成毛毯、衣服等，甚至拿去賑災。所以我就趁著公公住院時，故意不經意帶著老公去醫院的靜思書軒逛了一下向他介紹寶特瓶回收再製的產品，他也覺得很神奇，感興趣起來，但我們始終未著手進行回收的工作。

此次剛好醫院辦比賽，我們單位卯足了全力，尤其是蕙如師姐，每天都要努力的巡視全病房，每個角落都不放過，甚至找我們淨灘、掃街，讓我們深深感動。我馬上把這件事告訴老公，他也覺得這是好事，開始和我一起動手。

當然我們單位的人也都全力以赴，每天看到一堆寶特瓶，我們就很開心，有時候會一起參與踩寶特瓶活動，那種微妙的向心力，更深深加深了單位的感情，我想不管比賽有無得名，甚至比賽截止了，我們都不會忘記一起努力過的感覺。我想下一個努力的目標，要朝向和老公及單位的人一起到環保站做回收、種福田，那種感覺一定會更甜蜜，真希望那天可以快快到來。



二六東病房柯婉婷護理師（右）和陳蕙如護理師（左）利用工作餘暇一同在茶水間做回收。

愛地球 總動員

文／張素鳳
花蓮慈濟醫學中心財務室組長



滿滿好幾袋的回收物，是全體財務室同仁總動員累積的成果。張素鳳為左五，手持壓扁寶特瓶者。

二十五周年院慶雙手做環保活動，本科室同仁無不卯足勁全力以赴，除了將平時家中已分類好準備回收的塑膠瓶拿來「繳庫」，並奔相走告請親朋好友要將塑膠瓶留起來；有同事的姊姊於公家機關上班，為了妹妹單位的「業績」，也撿了一大袋的塑膠瓶，到家後從車廂拿出來卻不小心掉落地上驚動了左鄰右舍，鄰居疑惑地想，不是在公家機關上班，工作穩定，怎還需要撿拾寶特瓶呢？沒錯，這是普遍人的觀念，但很多人並非為了生計而如此做，就像我們。

沿途尋寶 樂在掃街

這項回收活動開始後，整個單位的同仁全都動了起來；有同仁從高雄婆家及臺東娘家把回收之塑膠瓶載回花蓮；有的請住處大樓收垃圾的阿伯幫忙留，其實阿伯自己也有挑揀出售，但仍好心幫忙；有人提議變裝到火車站前站、網球場、火車上……等，還有同仁於林口長庚醫院看到整桶空的寶特瓶時，當下還真想把它扛回花蓮……。我則是上下班或買菜時邊騎車邊撿，有時因裝不下而放棄。也因為如此，讓我特別注意路邊是否有被丟棄的回收物，才驚覺怎會有這麼多垃圾被隨意丟棄。

一天騎著腳踏車，因忘了帶塑膠袋，就先夾在後座，心想如有個塑膠袋就方便多了。就在賣力騎上永吉橋時，遠遠看到路邊有一個白色塑膠袋，真是又喜又憂。喜的是可以邊騎邊撿了；憂的是這麼大的袋子怎麼也隨地丟棄呢？如不是清潔隊常清潔路面，掉到水溝造成阻塞的後果不堪設想。

真誠的童心 留給自己和孩子乾淨的地球

我們家的外勞剛來時，曾問她對臺灣的印象如何？她說馬路很乾淨。我在自己心裡打個問號，其實少部分的人真需再教育，常因貪圖方便而隨地丟棄垃圾。我家的小孩自慈濟托兒所開始到現在慈濟國中畢業，完全接受慈濟教育。從小就被教導不可隨地丟棄垃圾，記得他在四歲時，坐在車內手持一張面紙盒紙片伸到車窗，就讓它隨風飄走，他永遠記得我當下停車要他下車撿回來，自此之後就不會亂丟垃圾。還有一次停車等綠燈時，看到前面由車內丟出一包飲料杯，我們都嚇了一跳，我便隨口說，等一下請警察伯伯把他抓起來，我家孩子便很用心記下時間地點、丟棄物品、車號，當車子經過太昌派出所時，他便

說：「媽媽，妳不是要報案嗎？」我家師兄暗自偷笑的補一句：「大人不可騙小孩哦！」我只好硬著頭皮帶他進入警局，我難為情的指著我家小孩告訴警察小聲說：「他要報案。」他便將經過清楚描述，警察說：「好！等一下巡邏時把他抓起來。」他便很滿足的回家了。

也因為這次的回收活動，在清洗撿來的飲料杯時，才發現非常難以清洗，且有惡臭，尤其是奶茶類。所以很感恩與敬佩每日默默付出的環保志工。雖然因科技發達發明塑膠製品，讓生活更便利，仍須呼籲大家要自備環保杯、碗、筷，現今喝飲料者多屬年輕族群，每天觀察路邊總有新丟棄的飲料杯，當大家大聲高唱「留給我們的孩子一個乾淨的地球」的同時，希望我們的孩子在享受便利之餘，「也留給自己一個乾淨的地球」。



素鳳就是用這輛腳踏車尋寶，既是節能減碳的代步工具也能滿載回收物。



瓜地馬拉 佩勒西亞市

2011.6.26

文／吳慈恬 攝影／黃玉華、邱瓊儀、吳慈恬

駐診山區施醫藥 民衆備餐表謝意

為了替偏遠山區的居民解決就醫的困難，二十六位瓜地馬拉的慈濟志工，與佩勒西亞市長夫人及市府支援團隊二十二人、醫護人員二十二人，於六月二十六日前往耶巴布厄納 (Yerbabuena) 小學，為耶巴布厄納村與鄰村沙蘇爾 (Sansur) 的居民舉辦義診。

崎嶇就醫難 歡喜迎人醫

兩個村莊有八戶村民是慈濟的長期照顧戶，慈濟志工每個月要前往關懷，都需要花一個半小時的車程才能抵達目的地。

長久以來的互動，讓志工得知當地居民常因交通不便而延誤就醫或有病不得治療，才促成此次義診。

因山路崎嶇難行又正值雨季，天雨路滑小轎車上山不易，一行人便約定七點在市府集合，然後換乘市府提供的加力檔載貨車；但每輛車乘坐的人數有限，等到全員到齊已將近九點。抵達後，慈濟志工吳木桂和柯孟郎迅速帶領大家布置會場，立上慈濟和佛教的旗幟，讓每一位村民都知道義診的消息。

難得有醫師進駐村落，村民紛紛帶著小孩趕來看病；當地婦女為了表達對醫師和志工的感恩，主動在學校的廚房裡為大家準備午餐。九點儀式開始，慈濟志工、醫護團隊及村民共五百多人在場一同見證，為了留下更多時間給病人看病，致詞皆簡單扼要。

過程中，忽然下起的一陣小雨，村民忙躲到屋簷下等候登記。為加快流程將登記處分成兩個區塊，由志工葛羅莉亞



■ 在登記處的小志工王紹齊（左一）與佛蘭西哥（Francisco）負責單號病患的登記手續。



■ 山區村民就醫路途遙遠，難得有醫師來到村落，家長們把握機會帶著小孩趕來看病。

(Gloria) 與王薇晴負責登記雙號，王紹齊小志工則與佛蘭西哥 (Francisco) 負責單號的登記手續。

醫師自備看診儀器 找出病灶盡早醫治

義診科別除了牙科與眼科，其餘部分屬家醫科，為方便攜家帶眷的婦女看診，家醫科有兩間教室、十三位醫師在問診。也因為這次義診的機緣，拜倫 (Byron) 醫生初步診查出才四個月大白胖可愛的小女孩可能帶著先天性血腫瘤，應儘快到城裡的大醫院詳細檢查確認和開刀，否則病變細胞會延伸至氣管阻礙呼吸而死亡。

受佩勒西亞市市長邀約的古巴義診團 (Brigada Medica Cubana Operacion Milagro) 團長胡安卡路士 (Juan Carlos Sánchez Martínez) 分享，這是他第二次參加慈濟舉辦的義診，當天帶著四位眼科、五位家醫科醫師再度翻山越嶺為貧病交迫的窮苦人付出。眼科醫師何塞吉列爾莫 (José Guillermo)、卡蒂亞 (Catia) 和丹尼爾 (Danel) 診斷出有四位民衆罹

患白內障，之後可由市府安排時間到他們設立的診所免費開刀。

此次義診所需的藥品，事先皆由醫師們提供品名與數量，再由慈濟統一購買，至於要用到的儀器或是器械，則是醫師各自準備，牙醫助理也都由醫師自行邀請。因為拔牙是小手術，須經由牙醫師細心診斷，確定該拔的牙齒，拔牙之前得先注射麻醉藥，減少疼痛，而這些步驟都需要有牙醫助理在旁配合。

牙醫師平常工作非常辛苦，肯放棄假日前來參加義診，讓志工相當感佩。而山區小孩眾多，如果拔牙要付費，經濟上根本負擔不起，所以一大早，在牙科診間外的走廊早已坐滿一群等待拔牙的小朋友，慈濟志工吳麗珠在這裡以西班牙語解釋歌詞與動作帶動小朋友比出手語歌〈一家人〉。

醫護堅持看完病人 志工細膩分工協助

在藥局裡，慈濟準備了充足的藥品以應付當天醫師處方。曾經開過藥房的志工



■ 古巴醫師何塞吉列爾莫 (José Guillermo) 為老年人診斷白內障。

英格麗 (Ingrid) 全神貫注於選藥，不敢稍作休息；張素欣和就讀藥劑系的學生里卡多 (Ricardo) 在旁協助。發藥志工為了確定藥品的用法，遇到疑問隨即請教醫師，小心謹慎的態度絲毫不馬虎。

領藥處最需要人手，幸有慈濟志工的全力配合，雖然人多但仍能迅速有效率的發藥。灰衣志工西維亞 (Silvia)、大學藥劑系畢業的謝凌娟為病患解說用藥方法；志工游碧和吳木桂協助在已領走的藥單上蓋章和維持秩序。另有志工準備一份份的



■ 當地志工西維亞 (Silvia) 仔細為病患解說用藥方法。

麥片給家境清寒的小朋友補充營養，還有餅乾當點心，並發給山區小朋友小玩具。

時間在忙碌中匆匆而過，醫護志工都堅持要看完所有的病人才肯用餐，直到下午兩點，看診的醫師們才前往餐室享用當地婦人準備的午餐。義診也到了尾聲，共有超過五百一十二人次的村民受惠，參加的八位慈濟委員與隨喜志工十一人感動地不已，表示雖然不是醫生，但能參與盛會盡己綿薄之力，成就一番善事，同樣感受到助人的喜悅！



■ 因志工全力配合，領藥處前雖然人多卻秩序井然。

巴西 哥蓋亞

2011.6.19

文、攝影 / 李元皓

冬令義診發放 深入偏遠灑愛

臺灣慈濟基金會巴西聯絡處於二〇一一年六月十九日前往哥蓋亞區 (Cocaia) 義診及發放，從會所到這區的車程約五十分鐘，但是正確位址連網路地圖都很難找到，因此有好幾部車都迷路了。好長一段時間沒有到這區義診，到達作為義診場地的學校門口就看到很多人等著排隊看診，由此可知醫療在這裡還是亟需被關注的。

提供醫藥糧食 掌握家庭狀況

此次義診提供八個科別服務，包括內科、牙科、眼科、皮膚科、婦產科、小兒科、心理科和心臟科，其中眼科的就診人次最多。而在牙科診間，看到陳素珍醫師和陳文德醫師守護通往健康的第一關口腔；婦產科王台璋醫師用超音波



■ 牙齒健康要從小做起，陳文德醫師替小病患檢查牙齒。

檢查媽媽肚子裡的小天使；心臟科周國驥醫師仔細的詢問患者的生活起居細節；志工也在一旁細心的為當地民衆選配眼鏡。

每次看完診如果有需要醫藥，當地居民可以到慈濟的藥房教室拿取免費的藥品，有醫師也會自己帶藥物分送給病患。義診進行中會有少數志工前往貧民區發放食物籃，這次因為天氣較冷，所以慈濟也帶來毛毯。



■ 當地志工協助民衆填寫健康狀況並掛號。



■ 王台璋醫師用超音波檢查媽媽肚子裡的巴西小寶貝。



■ 志工蔡炳勇細心的為當地民衆選配眼鏡。



■ 義診除了提供治療，還有義剪志工邱國彰幫民衆理髮整理儀容。



■ 志工仔細的清點與核對藥品數量，當地民衆皆可拿藥單來免費取藥。

訪視的九個家庭當中，就有四家沒有結婚或者是單親獨自扶養小孩，巧的是她們都擁有四個小孩，當地居民凱蒂亞（Katia）說，沒有結婚，獨力撫養四個小孩，孩子的健康狀況還可以。收入靠著政府微薄的救濟金，小孩的教育問題也是個隱憂，很難想像這樣如何過日子。

義診接近結束時，慈濟給準媽媽準備

了嬰兒推車和紙尿布，由兩位志工林合鎔和陳倍陽負責發放，當天的義診共服務了三百二十四人次，四十五位醫師提供內科、牙科、眼科、皮膚科、婦產科、小兒科、心理科、心臟科，此外還有志工邱國彰提供義剪服務，讓來參加的民衆皆能舒適乾淨的回家。

巴拉圭 亞松森聖塔庫魯茲

2011.7.24

文 / 李錦秀、賴立筠 攝影 / 雷立歐

以愛為名義診行 大愛身影永流傳

繼六月在聖塔庫魯茲這一區六百戶的冬令發放後，七月二十四日再舉辦中西醫義診，除了提供糧食和日用品外，更希望能顧及到民衆的生理健康，提供完整的幫助。此次服務的科別有小兒科、內科、牙科、婦科及中醫科。

見苦走入義診 醫師家族動員

張家斌醫師第一次參加慈濟的義診活動，澎湃的內心有許多感言，他說：「這些窮苦的老人家大都有高血壓、糖尿病等等的慢性病，年輕人都缺乏營養。小朋友因天冷感冒咳嗽，拖著病沒吃藥，實在讓人不捨。」長期收看大愛臺的張醫生發



■ 義診開始前，禮讓年長者及身障者先領取號碼牌。

心加入當天的義診陣容。他在內科診間仔細的幫一位坐在輪椅上的婦人量血壓。

胡安醫生家族今天來了七位幫手；太太瑪達 (Marta) 及小兒子馬努耶 (Juan Manuel Meza) 在領藥處忙著配藥；女兒茉莉 (Moli) 及爸爸幫牙科的病人服務；女婿克里斯丁 (Cristian) 在醫院值班一夜沒闔眼也趕來婦科看診；大兒子法西可 (Juan Francisco) 及媳婦珊德拉 (Samdra)



■ 掛號處由志工朱妙汝及楊忍變帶領社區志工為湧入的民衆辦理登記。



■ 張家斌醫師當天第一次來參加慈濟的義診，能用專業來回饋人群感到非常開心。



■ 小兒科因為看診的人數眾多，讓小兒科醫師法西可與珊德拉兩人非常的忙碌。

在當天病人最多的小兒科服務，因為當天有許多的孩子都感冒發燒。全家人都用心的投入，不只是在義診的現場，先前的義診會議溝通也是全家人一起來開會。

胡安醫生強調需先瞭解各科看診的人數，他好調配醫生的人數及控制藥物的購買數量。七月初與志工會議溝通後，再向藥商直接購買，讓藥商瞭解是作為慈濟的義診用途，請藥商給予優惠共同行善救助貧困。

「今天看中醫的病人較少，因為巴拉圭的藥太貴了，所以看西醫的人較多。」李錦秀師姊叨念著。不過中醫的鍾瑞珍醫師說雖然中醫被西醫搶走生意，但內心還是因病人能順利領到藥而離開病苦而開心不已！

滿懷謝意 親身回饋做志工

去年就曾來看診的四十二歲阿莉西亞 (Alicia Soto) 一早七點鐘就來候診，她二十一歲的大女兒安娜 (Ana) 現在也加入志工行列。安娜很感恩慈濟去年送了一部輪椅給她的母親，讓她的母親得以自行活動。當天安娜除了陪伴母親前來看診也在掛號處幫忙登記名單，是不可多得的好幫手。阿莉西亞說：「上個月才領到環保毛毯及食物，今天又可領到藥，真不知該如何說謝謝才好，真的有你們真好。」望著她推著輪椅的背影離開，母女情深的畫面，如溫暖的光環充滿正向的力量。

另一名十二歲的丹尼爾 (Edgar Daniel) 男孩，由外婆陪同來小兒科看病，他攤開手背讓師姊看那無數的白點斑斑的皮膚，醫生開了五天的驅蟲藥及綜合維他命給他。丹尼爾對慈濟人的身影很熟悉，二〇〇四年，才五歲的丹尼爾就騎著腳踏車跟著大人一起到超市大火的火災現場觀看，那時的他看到藍天白雲志工的身影為大火災民奔走不息，大愛的身影深深的烙在心中，當天這群志工又來到他的身邊，為他的病情付出關懷，讓丹尼爾這孩子開心的說：「我實在太感動，很高興終於能治療我的疾病了。」

臺灣 南庄

遞藥送暖 人醫互牽引

2011.7.17

文／林秀珍 攝影／林萬敦

涼爽的夏日清晨，前往苗栗南庄義診的慈濟志工二十八人在臺中分會集合，今天有二位醫師與一位藥師首次參與，六點半準時由志工呂宛君領隊出發，經過二個半小時到達苗栗南庄鄉的河東國小，開始義診與往診。

關懷老弱原住民 每月探訪不辭苦

負責蓬萊線的一行人分三車九點準時出發，由當地志工黃玉嬌每戶人家都很熟識，負責領隊作為本地人醫會的開路先鋒，她說南庄的原住民大部分是賽夏族和泰雅族人，年輕人大都到都市去就業發展，只有年節才會回來，留在山上的都是老人與小孩，參加健保的意願不高，生了病因行動不便，山路難走就忍痛過日子，所以每個月人醫會的到訪，對照顧戶來說是一劑最佳的良藥。

七十歲獨居的解老先生患有痛風、尿酸過高、高血壓，腳拇指與腳盤骨都有突出，仍常常和鄰居喝茶飲酒聊天。潘昆瑩醫師提醒他夏天出汗不管多少，都要多喝白開水並多運動，以代謝積壓在關節的尿酸。他的血糖控制的還不錯，希望他不要再喝酒，痛風便能不治而癒。張紀卿藥師恭敬的奉上藥袋，叮嚀飯前

飯後用藥要分清楚。

現年九十二歲的彭俊芝老先生是四川人，一九五一年就到臺灣，輾轉遷徙到這個山上，雖然與三個妹妹取得聯繫，但年歲已高行動不便而無法回大陸探親，現在又中風，加上排便不順、香港腳、皮膚癢、肺功能不好，潘醫師請他一定要戒菸，正常飲食，好等待妹妹來探親。

今年六十五歲住在頭份的義剪志工黃慶宗十五歲就開始學理髮，身體硬朗的他在自家開理髮店，他在二〇〇四年就進入慈濟做全職志工，現在則將所學應用在義剪，他說：「在慈濟的世界裡不挑工作，只要會做的都不推辭，現在不只全家一起做環保，鄰居也跟我們一起做，感到很安慰。」

義診夫妻檔 身體力行獲認同

潘昆瑩醫師和許翠華護理師是夫妻，潘醫師說：「加入慈濟人醫會是太太帶進來的，夫妻兩人有共識可以減少很多的困擾。二〇〇一年開始隨人醫會的活動而調整自己行醫的地點和時間，這麼多年來也變成生活的一部分，看到這麼多病患的病痛，驗證到人對吃的慾望特別強，也從中察覺『病從口入』，不健康的飲食與生活習慣在在都增加治療的難度。」

多年前不知道哪來的因緣，許翠華護理師加入了慈濟人醫會，先帶丈夫潘醫師進來，漸漸的把小孩也帶來參加義診，想要讓孩子從中了解見苦知福的道理，



■ 現年六十五歲的志工黃慶宗在義診現場發揮所長替人義剪。



■ 同為人醫會成員的夫妻許翠華護理師（右二）和潘昆瑩醫師（右一），一位看診，一位在一旁幫忙。

效果更優於說教。剛加入慈濟時，住在國外的公婆很不以為然，翠華和先生默默的做給他們看，尤其幾次到國外義診後，公婆看法轉變了，現在小叔若言語對慈濟批評時，婆婆就對小叔說：「你去看大愛臺，就知道慈濟值不值得投

入。」翠華說：「我們夫妻感到無上光榮和欣慰，能取得公婆的認同比什麼獎賞都高興。」

呼朋引伴行善 體悟自身之福

廖健富醫師和林欽淵藥師首次加入人醫會義診。廖醫師剛實習完畢，跟隨潘醫師學習，診斷過程中仔細觀察潘醫師和病患互動的技巧，他說：「醫生除了醫療專業能力之外，還要使病人樂意接納醫生的建言來改善自己的病況，尤其城鄉差距大，認知迥異，引導病人接納醫生的療程，這是我要努力再學習的地方。」

林欽淵藥師是張紀卿藥師邀來的同事，林藥師說：「在電視上常看到困苦需要幫助的人，第一次參加義診，親眼看到比電視畫面上的還令人不忍與心疼，偏僻地區的病人就醫有種種不便，真的需要往診去關懷與訪視。」

張紀卿藥師雖然年輕，潘醫師問診時她在旁詳細記錄，調藥時的小心檢視，囑咐患者吃藥的時間、分量，輕聲細語的交待該注意的事項，同時指導義診新手林藥師。張藥師說：「二〇〇七年臺中慈院啓用時我就加入人醫會，義診大部分都有參加，假日沒有休息也不覺得累，因為做一個『被需要的人』內心很快樂。」

臺中慈院陳慶元主任說，「我以志工的身分而不是以醫師的身分前來，醫院不只是看病的地方，把醫院當道場，可以開啓智慧、可以充實心靈讓



■ 彭老先生現年九十二歲，有中風、排便不順及香港腳等疾病，潘醫師請他一定要戒菸，生活飲食要正常。



■ 張紀卿藥師（右）詳細的解說用藥，並叮嚀飯前飯後用藥要分清楚。

生命更精采。

半天的細心規劃、善用時間，結束義診後一行人到苗栗志工張東祥家用餐，香積志工準備了豐富的飯菜水果與茶水，志工們一邊用餐一邊分享上午義診與往診的點點滴滴，相約九月再見。

臺灣 桃園

收容所義診 主動照護身心

2011.7.10

文／蔡美音 攝影／謝佳成

北區人醫會桃園隊七月十日第二次來到創世桃園分院，為院友做皮膚及口腔健康檢查。創世基金會桃園分會目前收容有五十人，收容植物人及失智、低收入戶的重度身心障礙患者。由於大部分院友長期臥床無法自理，導致患有皮膚病及口腔牙結石患者居多。

改良提升醫品 暖言引導治療

延續去年的健康檢查，北區人醫會桃園隊七月十日第二次來到創世桃園分院，為院友做皮膚及口腔的篩檢。早上七點不到，志工攜帶一箱箱的機械工具來到三樓義診場地，將三部洗牙機很熟練的一一架設裝置，有條不紊如同專業的水準讓人佩服不已。

能如此迅速的找到定點、裝設器械，起因於志工團隊早於一星期前即來實地勘查，測估裝設位置及動線的規劃，尤其在器具的維護、消毒研發等等上，在在都是為了讓病患減少痛苦，設法使醫師操作方便，人醫會總召黃崇智醫師對於志工專業的技術及工作態度讚嘆有嘉。

志工王淑惠與創世基金會院長陳淑芬商討當天義診內容，並一一到病房探視院友。有位八歲的小男孩在二歲時因不小心跌倒，臉部朝水盆栽入，造成缺氧過久腦



■ 志工提前抵達現場架設及測試義診所需儀器。



■ 人醫會志工協助醫師安撫並固定病患，以便洗牙工作順利進行。

部嚴重受損，看見小小的身軀插上鼻胃管的氣切，身體飽受皮肉折磨，令人心酸。另一位應是正值青春年華的二十歲女孩，二年前因貪玩交友不慎誤食藥品，卻造成全身痙攣癱瘓迄今，怎不叫人嘆息警惕呢！

「阿春好乖再張開一點，不然用張口器會把嘴巴弄痛……」、「醫師來這裡

替妳治療嘴巴痛，現在不檢查將來會更不舒服喔！若不洗牙結石會造成嘴巴潰爛會更痛的，乖乖趕快張開嘴巴。」醫師、護理師及志工，以安慰、鼓勵、哄語道出溫柔細語一再給予鼓勵，雖然大部分的院友知覺遲緩無法表示及感覺，但從幾位尚有反應的院友中，醫護同仁及志工們感受到了他們想表達的謝意。

付出有如耕福田 身體疲憊心快慰

皮膚科江玉嬌醫師關心院友長久臥床，容易產生痔瘡等皮膚病，除了詳細詢問住院護理師是否有特殊病情外，並耐心一床床查看需要注意的事項。江醫師說：「自署立醫院退休後就開始參與義診活動，這是第二次來院義診，能替病患解除病痛是最大的心願，看到院方用心照顧院友感到很欣慰，有機會會再來關懷。」

黃崇智總召集人表示，謝謝陳院長給我們這塊福田來耕耘，將無私的大愛給予這些幾乎被親人、社會漠視遺忘的院友，雖然大家因連續站立、彎腰使力長達四個小時而酸痛，但看到院友因醫護志工的付出而去除病痛，心中都湧上了一股無法言語的欣慰，讓人心安且輕安自在。

結束診療已是中午十二點三十分，志工開始拆卸器具，拔除地上固定電線的黏紙、裝箱，並收集未使用完的醫療用品、文具用品、廢棄垃圾並分類，並將地板清洗乾淨，院長陳淑芬及院方護理人員，對醫護志工們的工作態度及慈濟人文精神留下深刻的印象，大家相約明年再見。🌱

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

◆七歲的廖小弟弟因乳牙拔除傷口未癒，被診斷為亞洲最年輕的口腔癌患者，幸運的經過臺北慈院口腔外科醫師夏毅然主任手術後，終於能歡喜出院……

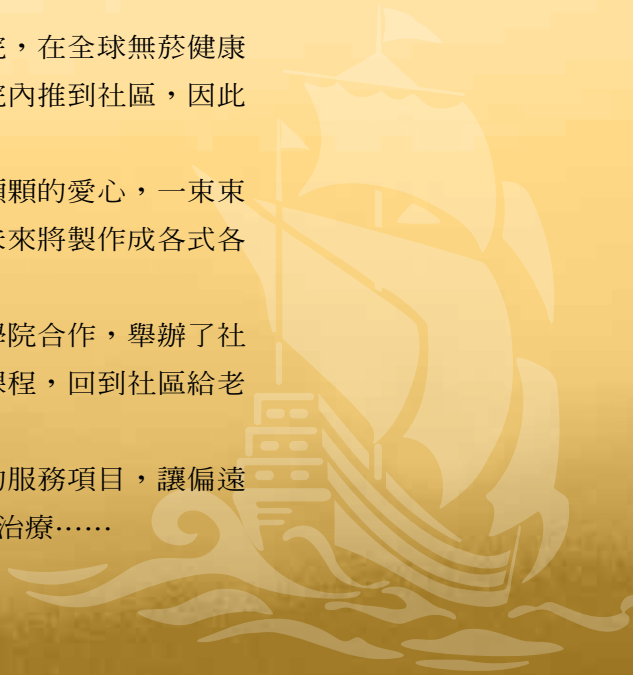
◆大林慈院爭取全球無菸健康照護服務網絡認證，落實無菸環境的種種措施，獲得訪視委員們的肯定……

◆以健康促進、推動預防醫學為目標的臺中慈院，在全球無菸健康照護服務網絡認證訪查中，將戒菸的推動從院內推到社區，因此獲得訪視委員的讚許……

◆來自臺東達悟族女孩的愛心，串起了社區一顆顆的愛心，一束束的愛心頭髮集結送到花蓮慈院的癌症中心，未來將製作成各式各樣自然的假髮，帶給癌症病友自信與亮麗……

◆為促進社區長者健康，玉里慈院與慈濟技術學院合作，舉辦了社區部落種子講師培訓課程，透過扎實的訓練課程，回到社區給老人們最直接的幫助……

◆關山慈院中醫科門診正式上路，提供多樣化的服務項目，讓偏遠民眾不需再長途跋涉，也能獲得高品質中醫的治療……



臺北

八月五日 首例幼年型口腔癌 手術圓滿歡喜出院

一名年僅七歲的廖小弟弟，經某家醫學中心切片確診罹患口腔癌後，找到臺灣醫治口腔癌的權威——臺北慈濟醫院口腔顎顏面中心夏毅然主任，尋求協助。目前口腔顎顏面中心團隊已順利透過手術，精確地切除腫瘤，並在八月五日舉辦記者會，記者會上廖小弟弟送上自己親手塗鴉的卡片，感謝夏醫師和臺北慈院醫療團隊。

乳牙傷口未癒 口腔癌罕見案例

在臺灣，口腔癌的好發族群從以前的五十到六十歲中高齡族群，降低成三十到四十五歲青壯年族群，但兒童罹患口腔癌的案例相當罕見。根據醫學文獻記載，在過去四十年間，全世界僅有六位是十二歲以下的口腔癌患者，其中，年紀最小為六歲，此次臺北慈院治療的七歲男童，是全球第二年幼的口腔癌病患，也是亞洲年紀最小的口腔癌病童。

病人廖小弟弟在今年初乳牙掉下後，傷口一直沒有癒合，當時家長也沒有特別注意，直到兩個月後，發現原先換牙處有一個膿包狀的突起，才開始



■ 臺北慈院口腔顎顏面中心夏毅然主任（左）和醫療團隊為廖小弟開刀切除腫瘤。



■ 夏主任向大家說明，只要口腔內有傷口超過兩個禮拜未痊癒，就要找醫師做進一步檢查。

求醫。期間雖然前往住家附近牙科診所檢查，但是傷口始終沒有癒合，後來，廖小弟弟先在北部某醫學中心求診，再轉往臺北慈濟醫院，被確診為口腔癌。廖小弟因此住院並接受外科手術切除口腔癌，手術後三個月持續追蹤，目前傷口穩定，沒有復發跡象。

手術順利計畫重建 手繪卡片道感恩

擔任牙科與口腔外科醫師達三十年的夏毅然主任，曾經為年齡高達百歲的口腔癌患者進行手術，為國內口腔顎顏面外科權威。夏主任指出，口腔癌發生在小孩子身上的案例非常罕見，廖小弟是全世界第二位年紀最小的口腔癌病人。尤其廖小弟弟的口腔癌發生位置在下顎牙齦處，病灶接近頸部淋巴結，與其他年幼兒童口腔癌好發位置不同，在治療上有其困難度，不僅齒槽骨需要切除，同時術後左右臉頰不對稱發育的機率很高，因此必須對廖小弟進行長期追蹤檢查，也需要兒童牙科醫師的協助，讓廖小弟的臉部日後可以維持左右對稱的平均發育。

目前廖小弟弟已經順利出院，並持續回診，在手術後一切恢復正常。臺北慈濟醫院兒童牙科正為廖小弟弟日後的齒列完整性，進行一系列的重建計畫，目前將置放「空間維持器」，以維持牙弓空間，避免牙齒傾倒，讓顏面能正常的發育。

準備要升小學三年級的廖小弟弟，今天也在爸爸媽媽的陪同下出席記者會，廖小弟弟自己繪製了一張卡片，上面寫滿了感謝臺北慈濟醫院及夏主任的話：「當我要進手術室的時候，我很害怕，但是我知道夏醫師的醫術很好，我一定可以平安地從手術房出來。」

廖媽媽也語帶啜泣的感恩臺北慈院，



■ 為慶祝廖小弟弟順利出院，臺北慈院準備了一個模型玩具送給他。



■ 廖小弟弟親手繪製卡片，感恩醫療團隊。

表示夏主任和未來負責重建計畫的兒童牙科陳宜宏醫師是他們家的貴人，廖媽媽說：「小朋友還這麼小，就得到這種病，對我們來說，真的是晴天霹靂，心情上很難接受，但還好遇到夏醫師，幫小孩撿回一命。」

傷口管理多留意 把握黃金治療期

由於國內百分之九十的口腔癌患者，都曾經有抽煙或咀嚼檳榔的習性，甚麼原因讓不煙不酒也不吃檳榔的廖小弟弟得到口腔癌？目前還是無法確定，但夏主任特別呼籲，只要口內傷口超過二到三週沒有癒合，就會有惡性轉變的可能性，提醒民衆，特別是小孩與抵抗力弱的老人，對任何的口內傷口或是破皮都必須要有警覺心。

一般而言，正常的口內破皮潰瘍，大約七到十日左右可以癒合，如果超過二到三星期還沒有癒合，一定要去醫院找口腔外科醫師進行進一步的檢查。夏主任指出，口腔癌其實很容易自我檢查發現，但是目前大約有百分之六十的口腔癌病人到了第三期或是末期才來求診，因為一開始，病人都輕忽以為自己是牙周病或是普通破皮潰瘍，只要刷刷牙或是自我塗藥，傷口就自己會好，因此而忽略了治療口腔癌的黃金時機。(文 / 王忠芳；攝影 / 簡元吉)

大林

七月十五日

用心設計傳承經驗
建構無菸健康網絡

大林慈院推動無菸醫院有成，爭取「全球無菸健康照護服務網絡認證」，七月十五日擔任召集委員的臺北市立聯合醫院副總院長翁林仲帶領著委員們，來到大林慈濟醫院進行實地訪查。委員們對於大林慈院的推動成果讚不絕口，翁林仲委員表示將把在大林學到的經驗帶回去作為其他醫院的榜樣，也期許大林慈院能夠代表臺灣「出國比賽」，得到歐洲無菸網路聯盟的世界冠軍，為國爭光。



■ 醫院大門外設有監視錄影器以及警告標語，提醒民衆不要吸煙，令委員印象深刻。



■ 翁林仲委員（右一）期許大林慈院能夠得到歐洲無菸網路聯盟的世界冠軍，為國爭光。



■ 林名男主任向委員介紹掛號機登錄個人生活的功能。

戒菸專線常熱線 無菸空間很健康

大林慈院簡守信院長特別向大家介紹香菸的故事。尼古丁爵士幾百年前將香菸由中南美引進歐洲，一次自己在家抽菸時，家人誤以為著火，拿起一桶水直接澆在尼古丁爵士身上；如今，也該是我們拿起水桶，將菸澆熄的時候，大林慈院一定會用心並努力落實。

家醫科林名男主任針對院內推動無菸醫院的計畫進行簡報，委員們聽過簡報後，並給予提問和建議，例如：若新進人員一開始就有吸菸習慣會不會錄取，人資室房妤真主任表示，一開始面談時就會直接告知不錄取，但若之後戒菸成功，就可錄取。委員們也對於醫院設立的戒菸諮詢專線服務感到興趣，林名男主任等人表示，戒菸專線會有專任的護

理師負責，護理師們會主動追蹤個案的戒菸情形，並負責接聽民衆的諮詢電話，一個月約會有五、六百通的諮詢電話。

簡報過後，由家醫科林主任帶領，一行人開始進行實地訪查，包括了掛號機、大門商店後的花園、健康諮詢室、婦產科空中花園以及健康步道，走完一圈，委員們直說慈院的用心令人感動，尤其商店後的花園還架設了假的監視錄影器來警惕民衆，令人印象深刻，這些都是他們可以學習、效仿的地方。

肯定宣導成績 出國比賽爭光

訪查過後，委員們在意見交換時，對醫院提出許多寶貴建議，國健局馮宗蟻委員建議大廳電腦掛號機可以增加戒菸提示訊息，翁委員則信心滿滿地說，大林慈院很有機會代表國家參加歐洲無菸網路聯盟的比賽，建議醫院可以開始



■ 簡院長拿出大愛農場自己生產的健康作物——芒果和蘿蔔乾與委員結緣。

進行各項資料準備，期待慈濟能為國爭光，獲得全球金獎，並希望在嘉義縣衛生局的協助下，將相關經驗分享給雲嘉南地區的醫院。

對於這次的參訪行程，馮宗蟻委員讚許醫院竭盡所能的提供戒菸資訊給民衆，可以看出醫院長期耕耘的結果和用心。從新版菸害防制法上路後，民衆對菸害防制的滿意度高達百分之九十二，所以「做對的事，把對的事做到最好」就如同慈濟精神。嘉南療養院沈淑華主任則對大林濃厚的人文氣息印象深刻，而且同仁在面對委員提問時爭相回應，充分展現出慈濟的團體精神。

最後簡院長將大愛農場土產——芒果和蘿蔔乾——贈送給委員們當作結緣品，並笑說：「這都是我們自己種的喔！真的是健康醫院！」讓氣氛頓時輕鬆活絡起來。（文／李珮綺；攝影／黃小娟）

臺中

七月二十六日
推動無菸全方位
年輕醫院功力深

臺中慈院七月二十六日接受「全球無菸健康照護服務網絡認證」訪查。向訪查委員說明各項努力指施的社區健康中心陳慶元主任，也說到慈濟的十戒中，不吸菸便是其中一項。訪查過後，委員們一致肯定臺中慈院的戒菸推動，而對於一間成長型的醫院，能夠有此出色表現已是十分難得。

醫院社區並進 共創無菸環境

衛生單位於二〇〇九年，全面推動公共場所禁菸，「全球無菸健康照



■ 社區健康中心陳慶元主任向現場委員們進行簡報，介紹臺中慈院目前在推廣無菸醫院的措施。



■ 委員們開始進行資料審查，楊慧貞督導（左站立者）替衛生署委員代表沈淑華解說。



■ 委員們走訪到病房區，了解是否有放置戒菸宣導衛教單張及禁菸規範。

護服務網絡認證」訪查，是國民健康局與國際接軌的健康促進計畫，臺中慈院身為健康促進醫院，自然責無旁貸，也希望藉著學者、專家的訪查，促使各項無菸措施更進步。

臺中慈院目前推動「無菸醫院」措施包括成立戒菸門診、品管圈、積極推廣社區戒菸戒檳班，並在電梯、樓梯間等公共區域設立警示標語，還有大廳團體衛教，並在醫院網頁、門診表、跑馬燈、廣播、告示牌等地方明顯標示醫院十公尺內禁止吸菸的規定，警衛也盡一分心力，加上志工在社區活動中邀請民眾簽署戒菸小卡，回收數量達四萬張。

社區健康中心陳慶元主任向訪查委員說明種種努力的足跡，他指出，慈濟的十戒之一「不抽菸、不吸毒、不

嚼檳榔」正是本院推動無菸醫院的最高指導原則。社區健康中心副護理長范姜玉珍則表示，臺中慈院的特色除了志工外，醫院營造的環境就像是個道場，來院民眾自然而然比較願意配合不吸菸。

天主教聖馬爾定醫院副院長廖學志擔任此次的召集委員。他嘉許臺中慈院忙著搬家仍舊坦然面對訪查，認為已具有明年參加國際級認證的潛力。而慈濟十戒戒菸效果顯著，他也笑說，該把慈濟的十戒帶回去，在天主教醫院訂出十戒供同仁遵守。衛生署委員代表沈淑華則肯定，臺中慈院成立四年多，還是個成長型的醫院，能夠有此表現十分難得。（文、攝影／梁恩馨）

花蓮

七月八日

發願募髮助癌友
愛心串聯有髮度

「媽媽，頭髮剪下來之後，除了留作紀念以外，還能做甚麼？」因為女兒的一句話讓黃恩倍發起了來社區募髮的活動，七月二日在村里舉辦義剪將眾人愛心集結起來，在七月八日上午，臺東志工將募集的頭髮轉交給高瑞和院長，高院長說，這些愛心將會集結成一頂頂自然的假髮，帶給癌症

病友自信與亮麗，成為支持病友們走過化療期間的力量，同時也是一種化無用為大用的表現，心中除了感恩還是感恩。

一句話啓善念
社區募髮凝聚愛

依照習俗，達悟族女孩為了傳統的「頭髮舞」，不會輕易剪髮，但是在六月底，就讀臺東縣卑南鄉大南國小三年級的黃頌緹小妹妹一句話，讓媽媽黃恩倍想起了之前收看大愛電視臺時，曾經看到花蓮慈濟醫院在募集頭髮，要製作假髮提供給癌症病友的訊息，因此開始在社區與臺東市區的髮



■ 花蓮慈院高瑞和院長從慈濟志工蔡秀琴手中，接過來自臺東串聯起的愛心。攝影／彭微勻



■ 黃頌緹小妹妹（右起）、媽媽黃恩倍以及同學在理髮前合影留念。攝影／謝漢倫

廊募髮。她還透過網路臉書 (facebook) 發起「百人捐髮助癌友」的活動，串聯起眾人的愛心，捐給花蓮慈濟醫院癌症關懷之家，希望能夠幫助更多的癌症病友。

當收到第一束捐贈的頭髮時，黃恩倍說：「我也不知道為什麼，眼淚就是停不了。」除了發起募髮活動，七月二日下午，有了村長與髮廊業者的支持，黃恩倍在社區裡舉辦了義剪活動，希望帶動全社區一起來做這樣有意義的事情，並且連絡上花蓮慈院常住志工謝靜芝，表達要捐贈頭髮的意願。在得知民衆如此發心後，謝靜芝便馬上連絡臺東慈濟志工蔡秀琴就近

前往表達感恩之意。

看見一束束頭髮別在一顆超大的愛心上面，義剪過後的捐贈儀式上，黃恩倍與蔡秀琴都流下感動的淚水，秀琴志工表示，原本以為就是一個袋子裡面有很多頭髮，沒想到黃女士這麼用心，而且有這麼多人響應。

眾人愛心集結 助長信心抗癌

從接到黃恩倍的電話後，一直到七月八日接到一束束愛心頭髮，對長期參與癌症關懷工作的志工靜芝來說，是一個很大的鼓勵，因為這代表著有越來越多的人踏上了人間菩薩道。她說：「雖



■ 黃恩倍和媽媽代表將一束束來自各地的頭髮聚集成愛心，捐贈給花蓮慈濟醫院。攝影 / 謝漢倫

然是一頂假髮，可是它是真正的髮絲製作，病友們戴上去的感覺會不一樣，可以讓他們會更有信心的接受化療，相信所有癌症病友收到都會很開心。」

花蓮慈院高瑞和院長表示，對許多癌症病友來說，化療是必經過程，但化療造成的落髮常常讓癌症病友們覺得自卑，而一頂動輒要價兩、三萬的假髮卻不是每個病友能承受的負擔，因此花蓮慈院癌症關懷之家有了假髮租借服務。

花蓮慈院癌症關懷之家同仁黃婉瑜表示，除了黃女士送來超過六十束的頭髮，其實還有很多外地的善心大德也透過郵寄、宅配送來愛心，目前已經超過一百束，平均四到五束能製作出一頂假髮，雖然每製作一頂假髮，必需另外花費四千五百元，但是對花蓮慈院醫護及志工團隊來說，病友們開心的笑容卻是無價的。（文／黃思齊）

玉里

七月二十三日

種子講師在地化 社區銀髮保安康

為了促進長者健康，慈濟技術學院與玉里慈濟醫院合作，於七月二十一至二十三日，在醫院七樓講堂舉辦「長者健康促進社區部落種子講師」培訓課程，共有三十三位學員完成訓練，未來將深入花蓮南區的各部落及社區推廣健康促進，讓阿公、阿嬤們的身心健康，都能獲得最直接、有效的協助。

培育銀髮健康好幫手 扎實訓練面面俱到

你有注意過自己的腦齡是否和實際年齡相符呢？三天在醫院七樓講堂舉辦



■ 沒有年齡限制，原住民終生學習協會的學員們也一同加入種子講師的訓練課程。



■ 十三種不同面向的課程內容，讓學員們收穫滿滿回到社區更可學以致用。

的「長者健康促進社區部落種子講師」培訓課程，活動中特地安排了腦力測驗的活動，透過時下流行的電子遊戲，讓學員們體認身心健康的重要性。

玉里慈濟醫院院長張玉麟表示：「玉里鎮的老年人口比例高達百分之十七點四，為了照顧鄉親們的健康，玉里慈院相當重視長者們的健康促進，除了在社區內服務長輩外，日前更完成國民健康局高齡友善醫院訪查，是首批認證通過的醫院。另外，為了讓健康促進的種子能在社區發芽深耕，期望透過研習活動與實際操作，能造福更多偏遠部落、社區的阿公阿嬤們。」

負責課程設計規劃的慈濟技術學院蔡娟秀副教授說：「在花蓮縣衛生局的積極推動下，目前全縣各鄉鎮正在積極推廣長者健康促進活動，此次研習課程內容包含了慢性病管理、老人心理溝通與支持、跌倒預防、活動設計與規劃等



■ 張玉麟歡迎各部落社區學員，一起推廣長者健康促進工作。



■ 蔡娟秀副教授（右二）傳授學員們活動的帶領技巧。

十三堂課，透過不同面項的知能與技巧學習，讓學員們能在最短的時間內，成為促進長者健康的社區種子講師。」

經過為期三天的訓練，共有來自花蓮縣南區各機關社團的三十三位學員完訓，未來也將返回社區內，進行至少四小時的教學實習，讓每一位種子講師都能實際參與長者服務，為社區長輩們提供最直接的幫助。(文、攝影／陳世淵)

關山

八月九日

人醫良醫下鄉服務 關山慈院中醫開診

關山地區人口數雖然只有一萬人左右，但中醫診所卻只有一間，在民衆的建議下，關山慈院和花蓮慈院多方的討論後，原在北市聯合醫院服務、本身也是慈濟人醫會成員的沈邑穎中醫師，主動聯繫希望有機會能到偏遠地區提供醫療服務，讓關山慈院順利開辦了週一到週五的中醫門診。八月一日中醫科門診正式上路，提供麻雀雖小、五臟俱全的多樣化的服務項目，人醫進駐，花蓮慈院的中醫師也下鄉支援，讓偏遠民衆不需再長途跋涉就醫，感動滿分。

因應當地需求 規劃完善空間

關山慈濟醫院自二〇〇〇年啓業後，所提供之醫療服務獲得民衆好評，民衆可就近在院內分別接受各科門診，減少舟車勞頓之苦，西醫各科由花蓮慈院支援總計約十六個次專科，關山地區人口總數約一萬人，但大關山地區僅一家中醫診所，部份民衆建議可增設中醫門診服務。

因考量到民衆需求，經關山慈濟醫院管理室及藥劑股與花蓮慈濟醫院中醫科協商，中醫科柯建新主任表示全力配合，自二月起即開始規劃中醫科建置，提供



■ 主動應徵關山慈院專任中醫師的沈邑穎醫師是慈濟人醫會成員，她自願下鄉，為偏遠地區中醫服務注入活水。



■ 關山慈院婦產科原本的門診空間改置成中醫治療場所，提供民衆接受針灸等治療。

中醫科相關服務及針傷治療，擴大服務範疇，減少民衆的負擔。

規劃階段因空間問題，包括中藥局如何擴充、中醫診間如何增加、配置等，要在小小的院區建置五臟俱全的醫療服務空間著實不易，經院務會議中多次協調，最後在院長指示下完成。

中醫群進駐 全人多元服務

服務於北市聯合醫院的沈邑穎中醫師，本身就是臺灣北區慈濟人醫會成員，經常自費自假隨人醫會到各地甚至大陸義診，在臺灣中醫界也是以醫術精湛、為人謙恭又教學生動知名。得知關山慈院將開辦中醫服務，她主動聯繫院方，希望有機會能到偏遠地區提供醫療服務。在沈醫師的發心下，關山慈院有了中醫科專科醫師，花蓮慈院中醫科柯建新主任親自帶著林郁甯、許睿杰、吳欣潔醫師固定前去支援。關山慈濟醫院於八月一日中醫科正式開診，門診時間是週一至週五，上午及下午門診時段。柯建新主任表示，因為在花蓮常常會遇到來自南區的病患，看到病患長途跋涉花了大量的時間和金錢來求診，心中非常不忍，目前中醫人力足夠，所以一直計畫在關山慈院和玉里慈院也能開診，服務偏遠病患。沈醫師視病如親又是大師級人物，願意從臺北主動到偏遠的關山服務，擔任關山中醫科主任，真的讓人很感動，病患又驚又喜，一開診就爆滿。柯主任希望將來也能協助玉里慈院成立中醫。

關山慈院中醫科是由一群醫護人員，以在地的生活、在地的眼光，掌握花東鄉親的醫療需求，發展出具有本地特色的中醫診斷與治療系統，並善用當地青草藥及天然資源，以「全人照護」的理念照顧居民的身心健康。

中醫科醫療服務項目包括中藥內服藥，針法，灸法，拔罐，放血，電針機，



■ 原先就在關山慈院服務的西醫藥師章煌昇，為了服務病患加修了中醫藥師學分，現在也能一併調配中藥。



■ 每週都有從花蓮慈院的中醫師到關山支援看診，圖中看診者為許睿杰醫師。

外用藥等等。中醫科醫療服務專長包括：頭面五官科、過敏性體質及婦科、兒科體質調理、呼吸、腸胃肝膽、泌尿系統、皮膚科以及中西醫會診、各項內科與骨科手術前後調理，照護中風及脊髓損傷等神經系統；各項筋骨酸痛，骨關節退化性疾患等，希望提供需要中醫藥調養的民衆服務與選擇。（文／黃坤峰、吳宛霖；攝影／林碧麗）

感恩

來自病患與家屬的溫馨回饋 的足跡...

大林慈院

感恩陳金城醫師、九 B 吳芳如護理師及醫療團隊，七月十五日手術成功，術後恢復良好，特此致謝感恩。

李小姐

家中長輩於五、六月份因虛弱、解血便，前往貴院多次就醫，住院期間承蒙貴院多位醫師、護理人員盡心盡力照顧，使家中的長輩得以接收最快速、最正確的檢查與治療。感謝多次就醫期間，協助並照護奶奶的醫護人員：急診室侯鐘閔醫師、劉明端護理師、神經科黃詠嵩醫師、老人醫學科蔡坤維醫師、吳勝騰醫師、腸胃科曾國枝醫師及十一 A 所有可愛的護理師，還有照護員劉秀玲小姐。感謝慈濟醫院、感謝醫護人員、感恩上人、感恩！

吳小姐

感恩我生命中的貴人，耳鼻喉科主任何旭爵醫師，本人二〇〇九年十月二日因甲狀腺腫瘤，承何醫師行頸部廓清手術至今快二年了！何醫師視病人以悲憫的心懷，以病患的健康為首要顧念的信念，用溫暖的體貼，愛心的關懷，和負責任的態度去接近病人，著實為慈濟的大醫王。謝謝你，何醫師。

李先生

貴院身心科楊淑如醫師與身心科病房黃松貞護士對病人視病猶親，非常有耐心，溫柔的與病人對談，讓身為家屬的我們感動不已，我們住過許多醫院，遇過許多護士，只有慈濟醫院的服務態度這麼好。

劉先生

感恩吳宗憲醫師，對於兩個多月來的細心照顧感激不盡！一直很盡心盡力，而且又有耐心，是位很好的醫師，吳醫師真的很謝謝你！

感恩的病患家屬