人本醫療 尊重生命
守護生命 守護健康 守護愛

佛教慈濟醫療財團法人
Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

花蓮慈濟醫學中心
Hualien Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
970 花蓮市中央路三段 707 號
TEL:03-8561825

玉里慈濟醫院
Yuli Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
981 花蓮縣玉里鎮民權街 1 之 1 號
TEL:03-8882718

關山慈濟醫院
Kuanshan Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
956 臺東縣關山鎮和平路 125 之 5 號
TEL: 08-9814880

大林慈濟醫院
Dalin Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
622 嘉義縣大林鎮民生路 2 號
TEL:05-2648000

臺北慈濟醫院
Taipei Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
231 新北市新店區建國路 289 號
TEL:02-66289779

臺中慈濟醫院
Taichung Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
427 臺中市潭子區豐興路一段 88 號
TEL:04-36060666

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

慈濟科技大學
Tzu Chi University of Science and Technology
970 花蓮市建國路二段 880 號　TEL: 03-8572158
880, Sec.2, Chien-kuo Rd. Hualien, Taiwan 970

斗六慈濟醫院
Douliou Tzu Chi Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
640 雲林縣斗六市雲林路二段 248 號
TEL:05-5372000

嘉義慈濟診所
Chiayi Tzu Chi Clinic, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
600 嘉義市西區書院里 1 鄰仁愛路 383 號 1 樓
TEL:05-2167000

三義慈濟中醫醫院
Sanyi Tzu Chi Chinese Medicine Hospital, Buddhist Tzu Chi Medical Foundation
367 苗栗縣三義鄉廣盛村 16 鄰八股路 24 之 9 號
TEL:03-7558666

蘇州慈濟門診部
Suzhou Tzu Chi Outpatient Department
中國江蘇省蘇州市姑蘇區景德路 367 號
TEL:0512-80990980

目錄 Contents

上人開示

4 回溯過往　見證歷史

社論

6 團隊感恩尊重 處處看見醫療愛　文／莊淑婷

全球人醫紀要

48 【臺灣　新北】三芝石門施醫送藥　樂見美麗笑容
51 【臺灣　新北】平溪九線往診義診　中西醫齊呵護
54 【臺灣　彰化】醫到漢寶村　心理營養復健隨行
57 【臺灣　苗栗】牙科重返義診　變出移動診間
58 【臺灣　臺中】探訪新社五家庭　點燈盼敞心門
59 【臺灣　臺東】來回四百公里的人醫關懷情

髓緣

60 生命和風，吹動狗尾草再次搖曳　文／黃淑惠

心素食儀

64 世界地球日　永「素」發展「食」在健康
文／李筠
66 五彩蔬果凍　文／曹長安、黃小娟

健康補給站

68 學會CPR　你也可以救身邊人的命
文／曾秀英
70 預防青光眼　別讓眼壓過高　文／李筠
72 血流導向裝置輔助線圈栓塞術
阻斷腦動脈瘤　文／李筠
74 血癌及淋巴癌　CAR-T免疫細胞療法
文／江家瑜
76 麵包師傅斷指　整形外科妙手接回
文／江珮如

封面故事 P.8

醫療幕後英雄

最強後勤與清消部隊

台中慈濟醫院 供應中心

文／呂榮浩、謝明錦
馬順德、張美雪

20 供應中心技術員個個不簡單
文／呂榮浩、謝明錦、馬順德、張美雪
22 熱愛器械的心　如照顧病人的心
台中慈院供應中心護理長
領軍獲專業認證
文／呂榮浩、謝明錦、馬順德

人醫心傳
第233期 2023年5月出版
ISSN 2517-9519

榮譽發行人　釋證嚴
榮譽顧問　王端正、林碧玉
社長　林俊龍
編輯委員　王本榮、張文成、張聖原
郭漢崇、羅文瑞、林欣榮
簡守信、趙有誠、賴寧生
陳岩碧、潘永謙、簡瑞騰
劉怡均、顏瑞鴻、陳宗鷹
顧問　陳英和、王志鴻、羅慶徽
何宗融、許文林、張耀仁
張恒嘉、黃思誠、徐榮源
鄭敬楓、莊淑婷、陳培榕
陳金城、王人澍、賴俊良
許權振、蔡顯揚、林志晏
林名男、吳彬安、楊緒棣
徐中平、黃志揚、吳勝騰
總編輯　何日生
副總編輯　曾慶方
撰述委員　林庭光、潘韋翰、游繡華
謝明錦、王碧霞
主編　黃秋惠
採訪　于劍興、江珮如、江家瑜
李家萱、吳宜芳、林芷儀
洪靜茹、馬順德、陳慧芳
黃坤峰、黃小娟、黃思齊
曾秀英、張菊芬、張汶毓
楊金燕、葉秀品、廖唯晴
劉蓁蓁、鄭冉曦、鍾懷諠
(按姓氏筆畫順序)
美術編輯　謝自富
網路資料編輯　沈健民

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
2023 年 5 月出版 第 233 期
發行所暨編輯部
佛教慈濟醫療財團法人人文傳播室
970 花蓮市中央路三段七〇七號
索閱專線：03-8561825 轉 12120
網站 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：佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院
註：《人醫心傳》月刊為免費贈閱，若需郵寄，郵資國內一年 160 元，國外一年 700 元，請劃撥至此帳戶，並在通訊欄中註明「人醫心傳月刊郵資」等字樣。

本雜誌使用環保再生紙及大豆油墨印刷

特別報導 P.24

慈濟東區脊損重建中心揭牌

花蓮慈院首辦七科義診

文／江家瑜、沈健民、黃秋惠、林芷儀
吳宜芳、洪靜茹、曾慶方

特別報導 P.42

大埔醫療站與大林慈院合治腸扭轉

文／張菊芬

點亮希望
78 護幼兒不受虐的跨網絡合作　文／林濰銨

慈濟醫療誌
81 關山　把握黃金治療期　腦傷針灸復健有希望
大林　為地球改變我願意　大林慈濟綠成林
台北　蕙質蘭心病友會　迎接彩色人生
台中　居家往診關懷　到府衛教暖助力
花蓮　虛擬健保卡　安全又便利
嘉義　愛心公益園遊會　共善讓愛不間斷
玉里　社區居家護理　舒緩家屬看護壓力

感恩的足跡
80 關山慈院、大林慈院、斗六慈院
96 台北慈院、花蓮慈院、台中慈院

本刊圖片中所有人物拍攝皆依防疫規範進行。

上人開示

回溯過往 見證歷史

常說要把握今天，好好把握每一個今天，走過的路、做過的事，經過文字記載，再一一回顧「歷史上的今天」時，都是很有價值。

日前看到慈濟建築委員回花蓮開會，回想這數十年來，慈濟四大志業的建設，都有他們付出的足跡，才有現今的成果；有靜思堂可供慈濟菩薩集會，推行各項志業。

醫療建設規模大，所需的募款經費最多，曾有人質疑：「出家人建什麼醫院！」但是，幸好興建了花蓮慈濟醫院，創院啟業後，我們「不收保證金」，帶動了風氣。早期臺灣的醫療系統都要交住院保證金，慈濟是宗教團體，建醫院還不收保證金，當年中央及地方政府機關都很支持，便開始推動。

完成醫院硬體後，重要的是醫護呵護病人的那分愛，要感恩教育志業培養人才。我們的第一所學校「慈濟護專」培育出的護理師，在我眼中是名副其實的白衣大士，如觀世音菩薩般守護著病人，輕聲細語地膚慰。也常有其他醫療院所的醫護人員，讚歎慈濟能完整表露醫療之愛，讓人深感安慰。

時間能成就歷史，每一位建築委員為慈濟貢獻心力，也是最好的見證人。不只慈濟的醫院和學校，九二一大地震之後，慈濟援建的學校已有七十多所，都需要建築委員用心關懷、輔導與監工。我們建設的外觀簡單，採用灰瓦和洗石子牆面，耐久耐看，經過多年，那種質感雖舊猶新。

現在分享過去，也是雖舊猶新；今天在用心整理過去，今天同時還在執行未來，這些都是慈濟的真實法。感恩有這麼多愛心人，每一天都在為人間付出。慈濟的人間故事多，也許過去我們不曾參與，期待現在能好好追溯，將文字與歷史會合，也就是見證歷史。

釋證嚴

證嚴上人袖履足跡

靜思法脈叢書

二〇二三年【春之卷】

釋德俱 編撰

靜思人文虔誠發行

團隊感恩尊重 處處看見醫療愛

文／莊淑婷　台中慈濟醫院副院長

新冠疫情肆虐三年後，終於迎來承平復甦的日子。醫院因疫情停辦的護理師節慶祝大會再次熱鬧登場，護理同仁們播出「憶起．疫起」的回顧影片，想到醫護同仁在第一線的努力，頂著感染風險義無反顧發揮良能，堅持在崗位上守護著病人的生命。醫技行政同仁也善盡後勤職責，協助動線分流、整備防疫物資、嚴守醫護同仁戰線的幕幕身影，「團隊」的感受，深深印在心田。

身兼台中慈濟護理之家與長照機構的負責人，服務對象、住民與同仁跟台中慈濟醫院的防疫措施不同，疫情高峰暫停家屬探望，還好有「團隊」集思廣益，讓住民與家屬持續在視訊中相見打氣，才能挺過疫情。步步足跡、歷歷在目，身處疫情風暴，真正感受一切謝天、一切感恩的真義。從上人教導學到，沒有哪些事是理所當然的，真正凡事要感恩、尊重、愛！簡守信院長勉勵大家，現在我們已經一起度過艱難疫情，不只要回眸當時，看見各方面付出的努力，更要凝視其中核心價值，邁向未來。醫療愛的基礎，也是走過疫情的核心價值，未來的歲月更要發揮出愛的價值。

醫療愛是在不同單位、不同個人點點滴滴累積下來的，當面對不同困境，醫療愛讓許多事都成為可能。回首二〇〇七年一月八日台中慈濟醫院啟業不久，馬上就在一月十三日迎來第一例外傷縫合手術，緊接著在十四日迎來第一位寶寶，正式對外營運後，不僅內科病人陸續來到醫院求診，急診與外科病人也陸續增加。當時，作為手術室後勤重心的供應中心由張美雪護理長接下重任，她一面讓各式清消器材就位、一面聯繫設備支援，還要搶時間教育訓練單位內技術同仁、制訂相關規範。每每看到如今

醫院手術室的龐大規模，回首當年，對同仁帶動團隊的承擔還是感動不已。

從行政體系角度看，供應中心同仁就是一群任勞任怨、在醫院默默付出的夥伴，為了成就各個不同科別、不同術式與程序的精密手術，他們在醫院地下室二樓高溫環境下二十四小時輪班，仔細清洗、消毒、滅菌、打包各種手術器械，尤其，手術器械都非常鋒利，操作消毒程序還必須相當專注才能避免被手術器械刺傷、劃傷。

供應中心主要工作成員雖然大都是技術員，非護理職能的他們仍努力用心熟記各種不同科別、不同術式，以及相對應所需要器械的中英文名稱及代號；有些器械必須要全部拆解才能將細微縫隙殘留的血漬與組織清理乾淨，清洗、消毒、滅菌後，還要組裝回原狀並保持功能正常，每一個拆裝步驟的細節與需要注意事項更是繁瑣。甚至有時一天會有好幾個相同手術需要用到相同的手術器械，在器械有限情況下，同仁必須在很短時間內完成清消，而且必須檢驗完全無菌才能放行。這是供應中心同仁們專注力與時間壓力的挑戰。

手術器械外，臨床護理同仁照顧病人需要用到的換藥包、氣切包等等，也都是供應中心負責的清消範圍。過去醫療慣例，臨床護理同仁必須將使用過的器械送到供應中心換取已清消完成各種處理包，但台中慈院啟業之初，即推動「送貨到站」的服務，由供應中心同仁直接送回清消完成、檢驗過關的各式器械與處理包到臨床單位給護理師使用。這項服務，大大降低臨床護理師來回奔波取得器械、處理包的時間，供應中心同仁承擔起服務到家的責任，大大降低護理師工作負擔，功不可沒！

隨著科技日新月異，透過各種資通訊設備、互聯網與雲端運算、分析能力的提升，智慧醫療已經在臨床照護上發展出不同面向的應用，像是可蒐集、分析心律與血氧功能的智慧型穿戴裝置、達文西手術系統，甚至結合 AI 人工智能分析病灶的影像檢查系統等，不僅能夠協助醫護人員在醫療照護品質的提升，也能降低他們的負擔。我相信，未來也能夠有一套影像辨識系統，幫助供應中心同仁精準辨識各項器械，降低他們記憶與分類各項器械及對應術式的壓力與負擔。

護理同仁常認知「因為愛，所以我存在」，我認為，這分愛不是小情小愛，而是上人常教導的那一分「面對苦難人的長情大愛」。屬於大護理範圍的供應中心同仁，在團隊中更是圓滿長情大愛的堅固基石，也是讓愛的行動能落實的重要關鍵！就像每一次回花蓮尋根，團隊成員天未亮就整隊朝靜思精舍的方向前進，每位同仁的步伐穩定、迅速、沒有遲疑，如同醫療團隊在臨床第一現場，合和互協、群策群力，一致面對的方向就是發揮良能付出愛，守護病人直到康復痊癒，才是愛的圓滿。

封面故事

醫療幕後英雄

最強後勤與清消部隊

台中慈濟醫院 供應中心

文／呂榮浩、謝明錦、馬順德、張美雪　攝影／呂榮浩

凌晨兩點，供應中心大夜班技術員已將當天上午第一檯手術所需器械與備品包盤放上個案車送至開刀房待命，接續將皮刷包、導尿包、手碗包等備品打包、消毒滅菌，並將前一晚小夜班手術結束送回供應中心使用過的器械，清洗、打包、消毒滅菌備用。負責「滅菌物品貯存區」的早班技術員，接續將當日第二檯之後的其他手術所需器械與備品包盤放上個案車，等待刀房手術通知送貨，「洗滌區」與「打包區」技術員，則準備處理每一檯手術結束送回供應中心已使用過的器械，按標準作業流程完成清洗、消毒、滅菌程序，提供後續手術使用。

病房區所使用的備品，則另有專人分別推著淨品與汙品專用外送車，到病房區進行已滅菌器械及衛材發送與汙品回收作業，病房區使用過的器械經由洗滌區清洗完成後，兩位技術員會接續打包、完成消毒滅菌，放入滅菌物品貯存區備用。

台中慈濟醫院啟業至今逾十五年，手術超過二十三萬人次，每日進行手術近百檯。不論是手術使用的器械、醫材及備品，或是病房使用的各種護理器械包，全部由供應中心清洗消毒、滅菌與收送，可說是隱藏在全院醫護人員身後最強力的後勤支援部隊。

複雜器械清消供應流程的核心

「供應中心」顧名思義，供應全院門診、檢查室、手術室等相關醫療部門各種醫療物品，如手術器械、醫衛材、內

二〇一九年度「提升醫院供應中心醫療器材清潔消毒滅菌作業品質」評審委員實地訪查評鑑，台中慈院同仁陪評。圖／張美雪提供

台中慈院陪評同仁與「提升醫院供應中心醫療器材清潔消毒滅菌作業品質」訪查委員合影。圖／張美雪提供

視鏡設備等；病房區導尿包、換藥包、縫合包及無菌布等備品，採集中式管理模式，配發回收、清潔滅菌也皆由供應中心負責包辦。

任務繁多的供應中心工作項目超過上百種，主要任務在清潔與滅菌可重複使用的器械或設備，必須確保無菌物品能安全提供給下一位病人。從手術後回收的器械去汙洗滌開始，再分類打包與滅菌，最後儲存至無菌物品貯存區，依各科指定手術或臨床單位需求，重新配發器械包盤和備品。日復一日看似簡單循環流程，每道程序牽涉多項步驟，技術人員必須遵循標準作業規範執行。

用過的器械回收至洗滌區，須清點、浸泡、沖洗、洗淨。徹底人工沖刷洗除附著器械上的血液、體液，再透過各式洗滌設備加強清洗。器械洗淨後再轉移至打包區，打包前得先用放大燈檢查器械是否藏汙納垢或變形損壞，確認器械無任何問題，就可以根據各科治療盤需求配盤打包。

一包包的包盤放置車架準備消毒滅菌。滅菌方式採用高溫高壓蒸氣，在大型鍋爐內循環滲入包盤，不耐高溫的器械，則採用過氧化氫低溫電漿滅菌。為了確保消毒滅菌品質，必須定期對高壓滅菌鍋抽真空測試；每個包盤內要放置包內指示條，打包完成要在包盤外貼上包外指示帶，使用人員看到包盤內外的指示條、帶都已變色，就表示包盤已經過高溫消毒滅菌處理。

每一車包盤推進高壓滅菌鍋前，都會放上「超快速蒸汽生物指示劑挑戰包」；滅菌結束，會取出挑戰包內的生物指示劑培養化驗，作為是否發放器械包的依

據。如果失敗就要回收器械，檢視每道程序狀況並且須通報感染管制中心檢討改善。一道道例行過程，既繁瑣又不容許一丁點馬虎。

無菌器械感控規範與品管優質肯定

器械清消後須維護無菌品質，室內空間和動線就是一大關鍵。供應中心空間主要分為三個區域：洗滌區、打包區和無菌物品貯存區；已消毒的無菌器械包和備品皆儲存在無菌物品貯存區，每一區的技術員依照該區域規定著裝作業，進出嚴格管控，避免人員流動跟物品產生交叉汙染。無菌器械依有效期限，以先進先出原則配發。病房區使用的器械如：鑷子、彎盆、換藥包等物品，供應中心會以消毒滅菌物品專用外送車送到各病房單位，再以已使用物品專用外送車，回收至供應中心處理。手術室也同樣有專用的淨品電梯運送已消毒滅菌器械，已使用的器械則透過汙梯回收。

供應中心作業攸關醫院醫療品質，各項標準作業流程背後，也有感染管制中心政策協助。感染管制中心主任何承懋表示，院內若發生感染事件，傳染途徑可能包含人員、環境與器材，感控中心角色就是負責追蹤和輔導相關單位避免感染事件發生。何承懋進一步指出，醫院感染管制查核中，對器械使用安全有嚴格規範，目前評審委員對台中慈濟醫院供應中心的評價良好；近年醫界引進歐美國家清潔滅菌實證措施，衛生福利部與感染管制

器械原廠技師實地教學，台中慈院供應中心定期舉辦同仁教育訓練。圖／張美雪提供

國際級技師操作示範指導腹腔鏡清潔保養。圖／張美雪提供

台中慈濟醫院供應中心將空間分為「洗滌區」、「打包區」、「無菌物品貯存區」三區。

洗滌區 1

汙梯專運回收手術器械至洗滌區。

學會在各醫療單位推動品質提升計畫，慈濟醫療體系也參與其中，正朝著「亞太感染管制學會（APSIC）」的模範醫院認證目標努力。

感染科主任王瑞興也是臺灣長期照顧感染預防暨控制學會監事，歷年協助供應中心護理長張美雪參與提升品質計畫，在硬體設備、建立安全環境、人員安全、教育訓練等方面，從裡到外致力改善優化流程。王瑞興協助二〇一九年委託「臺灣醫療物料供應及滅菌管理學會」到院評核輔導，訪查結果在空間與動線項目獲得學會認同與肯定，並榮獲 CDC 疾病管制署「提升醫院供應中心醫療器材清潔消毒滅菌工作品質」研究計畫的「優質醫院」；但溫溼度控制仍有進步空間，因此供應中心依評委建議，在醫院支持及工務單位協助下，溫溼度已改善並符合二〇二一年評鑑相關規定。

針對手術器械管理，二〇一五年與花蓮、大林及台北慈院同步導入「滅菌

洗滌區 2

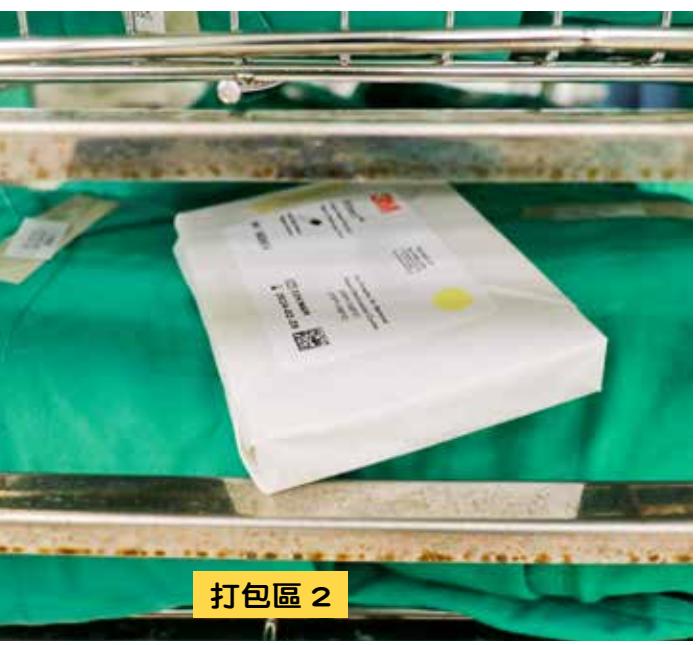
洗滌區技術員小心翼翼清洗、檢查各種手術器械。

洗滌區 3

器械經人工處理後，再進到自動器械清洗機加以洗淨。

打包區

根據各科治療包盤需求，技術員將各式器械配盤、放入包內指示條、打包然後貼上包外指示帶，準備送入高壓滅菌鍋消毒滅菌。



每一趟推車進入高壓滅菌鍋之前，都會放置「超快速蒸汽生物指示劑挑戰包」（圖中白色盒子）監測滅菌品質。

技術員將推車推入高壓滅菌鍋。

高壓生物培養監測紀錄表詳細紀錄滅菌監測結果。

物品條碼追蹤管理系統」，能有效呈現手術器械消毒次數、使用次數、消毒方式等報表，徹底掌握器械流向。如果接到感染管制中心通報有病人發生術後感染問題，供應中心就可以透過滅菌物品條碼追蹤管理系統查詢病人使用器械紀錄，更可進一步追蹤包內條、包外帶以及挑戰包紀錄，檢視消毒滅菌過程是否符合規範。

王瑞興稱讚張美雪護理長的用心，「僅她一位護理人員要領導多位技術員又兼顧感控品質，相當不容易。」實地訪查的評審委員在評核也點出：護理長的領導與執行是優點，而且帶領同仁發表 TQM 品管圈成效良好，值得鼓勵。

二線人員、一線任務　使命必達

「鈴鈴鈴……」專線電話鈴聲響起，技術員吳正杰連忙接起手術室緊急電話。

「這裡是二十二號房，我們要COO09，Pean，謝謝。」

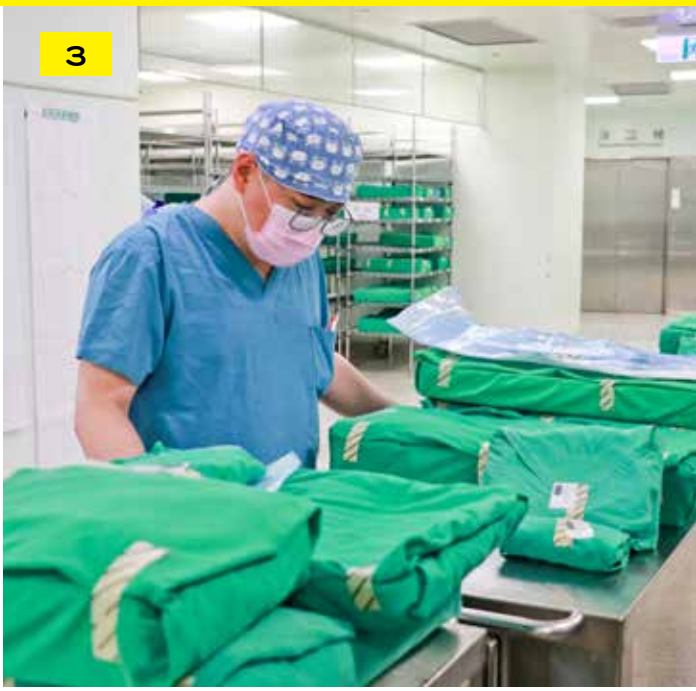
「Pean」是止血鉗的英文名稱，「COO09」是止血鉗的器械編號，這

無菌包盤、醫衛材依照種類、科別、滅菌日期等規則性陳列儲存。

手術器械包盤派送

技術員檢視當日各項手術需要的器械包盤。

依照物品需求單，從無菌物品貯存區取出對應的包盤。



將每項手術所需器械包盤放入個案車。

等待送往手術室的個案車與包盤。

技術員接到手術室臨時器械需求電話，五分鐘內可將器械送達手術室。

些用語是手術室護理師向供應中心索取器械時，彼此溝通的默契用語。

掛上電話，吳正杰迅速拿出外科用止血鉗器械包，放入淨品專用輸送電梯迅速送至手術室。無菌物品貯存區當班人員隨時待命，一接到手術室緊急電話，立刻上緊發條，支援手術室臨時器械需求。

供應中心同仁不僅要清楚器械代碼，對於器械名稱和術式名稱也要有一定程度熟悉，才能應對各種手術緊急需求。資深技術人員吳正杰對器械與流

技術員將已消毒滅菌完成包盤以個案車透過淨品梯送往手術室。

程駕輕就熟，面對手術室的緊急需求都能從容應對。張美雪護理長指出，供應中心技術員並非護理相關背景，要認識所有醫療器械名稱，有相當難度，而技術員比照護理單位輪值三班，配合醫院二十四小時醫療作業且全年無休，近年碰上新冠疫情，中心人力更加吃緊。

供應中心輪值三班，每個班別皆有不同任務。小夜班技術員清潔當日手術室使用過的器械和備品、核對手術室隔日手術排程跟指定單；大夜班則配送當日第一檯手術器材物品，再回頭將前一日物品洗滌、打包、滅菌；早班接手繼續將當日手術所需包盤排列在個案車上等待手術室通知送出。張美雪護理長表示，供應中心物品是不斷循環使用，一定要完成當日物品清洗或滅菌，下一檯刀才有東西可使用。張美雪舉實例說明：心臟外科開心手術正在進行，臨時有主動脈剝離手術要進行，就必須補上相關器械，如果所需器械還在清潔消毒滅菌，就必須加快作業，盡可能用最快速度提供給手術室。

器械從回收清洗、打包、消毒滅菌至上架等每階段，必須掃瞄條碼登入系統，以利器械追蹤管理。

醫療科技日新月異，手術器械精密度的提升也增加清洗難度。吳正杰說，像眼科器械相當精細，清洗過程就得更加細心。內視鏡與微創手術器械，則必須依照製造廠商的規範，依照步驟拆解、清洗、組裝還原、消毒滅菌，供應中心同仁都必須熟悉這些程序。

手術室的好鄰居　器械支援

早期手術器械的清洗消毒，都是由手術室的護理師負責，供應中心僅提供病房與門診所需醫衛材及各式包盤清潔消毒。隨著醫療品質管理以及感染管制的演進，各種手術器械、病房門診治療使用的包盤清潔、消毒、滅菌，都集中至供應中心統一處理，以維護品質。有些術式需要租賃特殊器械輔助，供應中心一收到廠商送來的器械也會立刻進行清洗消毒滅菌，提供手術使用。高品質且迅速的的處理速度，鄭菁菁讚歎：「供應中心同仁真的辛苦了！」

手術室資深護理師蔡雅惠也認為手術室和供應中心經過多年的磨合，已培養出很好默契。她表示，手術室與供應中心會彼此調整手術器械的組數或包盤，發展出一套讓有限器械能夠有效周轉的方式；手術室臨時需要的器械，護理師可以透過「滅菌物品條碼追蹤管理系統」查詢所需器械目前的數量與狀態，通知供應中心協助調用。若發生類似於主動脈剝離之類的緊急手術，供應中心

也能在接到電話後，五分鐘內將緊急手術所需器械送抵手術室。

「他們是在手術團隊中扮演重要的後勤補給單位！像家裡的母親一樣，你需要什麼他們就會給你。」手術室主任林英超表示，器械供應及時與完整，對醫療團隊手術的流暢度與品質有一定影響。他指出台中慈濟醫院手術室與供應中心都以「病人為中心」的理念去完成任務，已成為手術室不可或缺的重要夥伴。

無菌器械陳列供外科醫師手術使用。

供應中心技術員個個不簡單

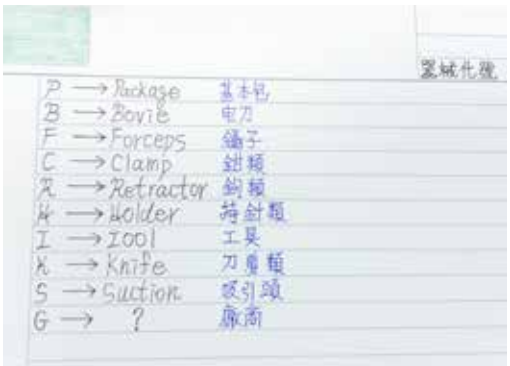
文／呂榮浩、謝明錦 、馬順德、張美雪　攝影／呂榮浩

供應中心是醫療後勤作業單位，過去醫療系統認知，就是作業員單位，工作內容也被認為只是換換棉罐、敷料而已。進入醫療系統專業分工時代，醫療院所無菌要求與感染控制觀念日益受重視，供應中心作業品質和人員專業程度逐漸成為醫療行為的重要環節，滅菌作業流程更成為專門「學問」。

技術員吳正杰在台中慈濟醫院供應中心任職逾十年，帶領過許多新進人員，他說明，新進人員一般會從基本外送業務進入工作，藉此認識醫院各部門及不同流程；熟稔基本流程後，再分配到洗滌區，透過清洗過程逐一認識器械外觀和名稱，接著學習如何包盤和取得第一種壓力容器操作人員證照，開始操作高壓滅菌鍋。吳正杰拿出隨身小筆記本，清楚條列器械中英名稱對照和代碼，正是深刻紮實的學習歷程記錄，構築了及時供應前線單位的深厚基礎能力。

「到打包區就得有『承上啟下』作業的能力。」吳正杰解釋，打包區正好在三個分區的中間，會不斷迎來排隊消毒滅菌的器械，還有後端儲存配發需求，這區的技術員不只要動作快，也要非常熟練打包程序，才能避免器械「塞車」。人員轉到無菌物品貯存區又是另一項挑戰，從手術室的一般排程或緊急手術，到各項器械、各醫療科特性，都要非常熟悉才能應對。吳正杰詳細介紹各分區工作特性與需具備的能力，展現出他一

台中慈濟醫院供應中心技術員吳正杰在供應中心任職逾十年，詳細介紹各分區工作特性與需具備的能力。



吳正杰筆記清楚條列器械中英名稱對照和代碼，正是深刻紮實的學習歷程記錄。

路走來的努力與成長。

因應醫院新引進的醫療器械還有新進科別需求，供應中心安排每個月專科性在職教育訓練，邀請廠商或海外技師實地教學指導。資深人員李佩玲從醫院啟業任職至今，她說：「早期科別少，清洗器械不多，但醫院業務量每年都在成長，手術類型多樣，要洗的器械、要背的名稱越來越多，技術人員要持續學習進步才能跟得上，但對剛進入中心的新進人員來說，壓力就可能沈重些。」

在供應中心服務超過十年技術員有四位，資深技術員已經能承擔中心所有事務運作，也同時兼顧指導新進人員。張美雪護理長表示，供應中心同仁是非醫療專業人員做專業的事，人才培育須經過半年以上訓練才有機會獨立作業，隨醫院業務成長，同仁負擔也會加重。

「我們不怕洗很多器械。」李佩玲技術員進一步說明，手術個案車一輛輛回清洗區，必須在有限時間內完成清點和清洗，如果有同仁請假、公傷，或確診新冠，就會出現人力吃緊的狀況，也會影響清消滅菌工作量能與品質。

台中慈院供應中心技術員一整天都在醫院地下二樓工作，身穿隔離衣，汗水讓衣服濕了又乾、乾了又濕，但技術員表示，不怕辛勞，而是在意辛苦沒人看見。

二〇二〇年供應中心接受評鑑，手術室護理師蔡雅惠負責支援，雖然只是協助一般行政工作，但短短一個月，讓她真正感受每位技術員的「功力非凡」，他們工作非常扎實，按部就班、心思細膩。蔡雅惠說：「如果沒有這樣的能耐，很難勝任這樣的工作。」

手術室一般排程或緊急手術，供應中心同仁對於各項器械、各醫療科特性要非常熟悉才能應對，及時供應。

熱愛器械的心 如照顧病人的心

台中慈院供應中心護理長領軍獲專業認證

文／呂榮浩、謝明錦、馬順德

「熱愛器械的心，如同照顧病人的用心。」手術室護理師蔡雅惠這樣形容供應中心張美雪護理長。她們倆在台中慈濟醫院共事多年，累積的默契不在話下。蔡雅惠還透露張美雪辦公室的特殊裝置，「辦公室牆面有片透明玻璃，隨時觀察作業區動態，需要人力支援，阿長就會立即站出來協助。」除了蔡雅惠，手術室其他資深護理師一提起張美雪護理長，不管是業務或個人，都會給她一個讚。

張美雪護理長原在其他醫院擔任手術室護理師，透過朋友介紹，二〇〇七年來到台中慈院供應中心任職，四年後台中慈濟醫院第一院區啟業，供應中心規模隨之擴增。張美雪承擔供應中心護理長工作，一做超過十五年。第一院區啟業前，她直接參與空間平面規畫、改善個案車傳送動線、進出門需要內開或外開等等細節，甚至也預先規畫第四部高壓滅菌鍋的空間，因應未來業務的擴充。當時張美雪心中的一片廣大藍圖，造就現在參訪團體來訪人人稱羨的供應中心。

供應器械攸關病人生命安全，台中慈濟醫院供應中心護理長張美雪致力提升供應中心團隊的專業性，也讓大家看見供應中心的專業。攝影／呂榮浩

張美雪提到，供應中心因空間動線相當完善，滅菌作業及管理確實，各家醫院紛紛前來參訪學習。二〇一七年醫院評鑑委員李聰明直接指出，作業流程及空間動線皆優於全臺，符合中心模型標準達到百分之九十以上，已經可以參加亞太模範醫院認證。這樣的肯定讓張美雪有信心「供應中心不該默默無聞，應當被大家看見！」

近年來張美雪秉持理想，帶領同仁參與院內品管圈成果發表皆獲得優異成績；也希望帶領同仁對外參加各種比

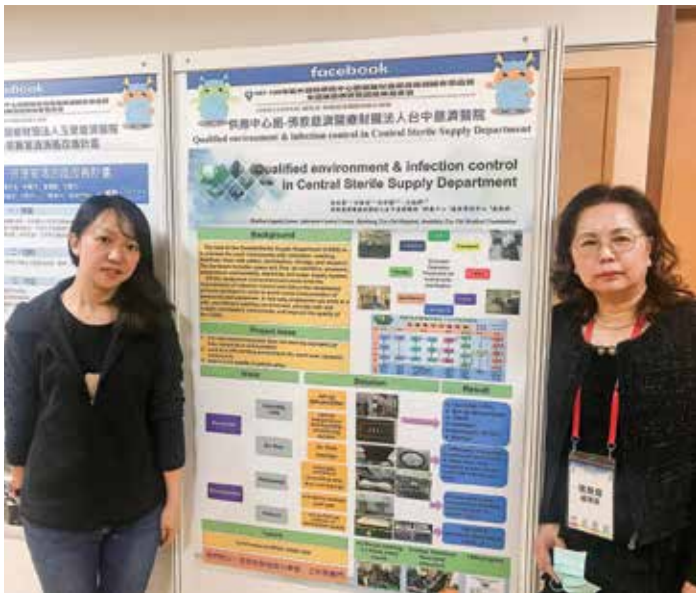
賽，提升能見度及價值，她要讓大家知道台中慈院供應中心一直在往前走，不再是默默無聞的單位。

雖然各界專家給予台中慈濟供應中心高度肯定，但張美雪認為「軟體」更加重要！她表示，目前供應中心只有她一名護理人員，需要具有護理背景人員加入，協助處理手術室需求、器械採購、同仁教育訓練或滅菌作業管理等，「攸關病人安全，供應中心責任重大！」張美雪強調，供應中心負責全院用品清潔、消毒、滅菌業務，如果過程有疏忽，或器械滅菌不完全，會增加醫院善後成本，甚至影響病人健康，一定要非常小心。

張美雪處理工作小心謹慎，對同仁能力要求嚴格，除了要看得懂器械代碼，也明確要求同仁熟悉器械英文名稱。「為了不讓手術中的病人等待，只要手術室一有需要，護理師電話通知器械代碼或是英文名稱，技術員必須『攏ㄟ通』，一定要以最快速度把器械送到手術室。」張美雪也明白技術員並非人人具備醫療專長，要在高專業度環境工作，「薪資或福利是留住人才關鍵」，因此，她近年努力依同仁能力爭取調薪，亦獲得院長室主管同意。

臺灣醫療物料供應及滅菌管理學會每兩年舉辦一次「供應中心專業人員認證」，應考資格是必須在供應中心任職滿兩年得以參加考試。張美雪時常鼓勵同仁去爭取認證，現在台中慈濟醫院已有四名人員獲得認證。藉由學會專業認證，要讓各界明白滅菌工作具有高度專業性、技術性，期待能提升供應中心的專業形象，改變大眾的認知。

二〇一九年度「提升醫院供應中心醫療器材清潔消毒滅菌作業品質」榮獲銅獎，張美雪護理長（右）代表領獎。圖／張美雪提供



台中慈濟醫院張美雪護理長（右）與感染管制中心督導何佳佳（左）參與二〇二〇年「供應中心醫療器材清潔消毒滅菌作業品質」海報展。圖／張美雪提供

特別報導 1

慈濟東區脊損重建中心揭牌

花蓮慈院首辦七科義診

文／江家瑜、沈健民、黃秋惠、林芷儀、吳宜芳、洪靜茹、曾慶方

「慈濟東區脊損重建中心」揭牌儀式，揭牌後合影。攝影／謝自富

為了讓全臺灣約六萬名的脊髓損傷病友都能獲得全方位的照護，繼二〇二三年二月十六日舉辦「佛教慈濟醫療財團法人脊髓損傷醫療重建中心」成立記者會，四月八日星期六上午九點於花蓮慈濟醫院舉辦「慈濟東區脊損重建中心」揭牌儀式。

慈濟東區脊髓損傷醫療重建中心揭牌典禮由慈濟醫療法人副執行長郭漢崇、花蓮慈濟醫院副院長何宗融、神經外科部主任蔡昇宗、骨科部主任吳文田、牙科部特殊需求者口腔醫學科主任李彝邦等多位參與義診的各科醫師，及慈濟慈善事業基金會慈發處主任呂芳川、醫療志工、近四十位傷友見證這歷史的一刻。花蓮慈濟醫院院長林欣榮也錄製祝福影片。東區中心將負責照顧宜蘭、花蓮、臺東、屏東、高雄、澎湖等地的傷友。

郭漢崇副執行長表示，脊髓損傷醫療重建中心將擴展到全臺灣的慈濟醫院，集合北中南東各區的醫療團隊力量，照顧脊損傷友的健康外，未來的義診活動將會結合各縣市脊髓損傷協會，以各地傷友為中心，每年為傷友做各種衛教與體檢，並由各中心提供醫療照護與重建工作，讓傷友能夠獲得良好的照護而健康快樂。

林欣榮院長表示，證嚴法師成立慈濟基金會開始，就將許多脊髓損傷者與家庭列為照顧戶，長期關懷並提供經濟補助，而郭副執行長則是帶領團隊巡迴臺灣為脊損傷友義診，幫助了很多病友外，他也會帶領神經外科團隊持續與國際接軌、創新研發，為傷友帶來更精準的治療。

「重建中心對我們脊損朋友們來說是一個很大的希望。」花蓮縣脊髓損傷福

利協進會理事長彭儀珠說，對於脊損病友來說，到醫院看病是一件非常麻煩的事情，尤其是需要多科看診時，對傷友很不便利，有了中心之後，就能在個案管理師協助下順利銜接各科就醫，不需再為看病花費更多的時間了。

除了義診，門診大廳還有「脊客一級棒」小市集，有香氛蠟燭、彩繪馬克杯、杯墊、饅頭、滷豆干、海帶、家中自種的米等都是傷友用心親手製作與準備；而門診區還有多位傷友聯合展出畫作，以畫作展現他們對生命的熱愛與永不放棄的精神。市集及畫展所得全數回歸傷友。

展出畫家中，馮小姐也繪製了馬克杯及杯墊參與盛會，她是在二〇〇七年車禍受傷，導致頸椎第五至第七節受傷，受傷第七年後，在朋友的鼓勵下開始接觸油畫，馮小姐表示，一開始用嘴巴咬著畫筆作畫，要讓筆桿穩定真的很難，牙齦常常受傷、嘴破皮或被刺傷，甚至咬筆咬到牙齒斷掉，但她卻沒想過要放

脊客一級棒小市集。攝影／謝自富、廖文聰

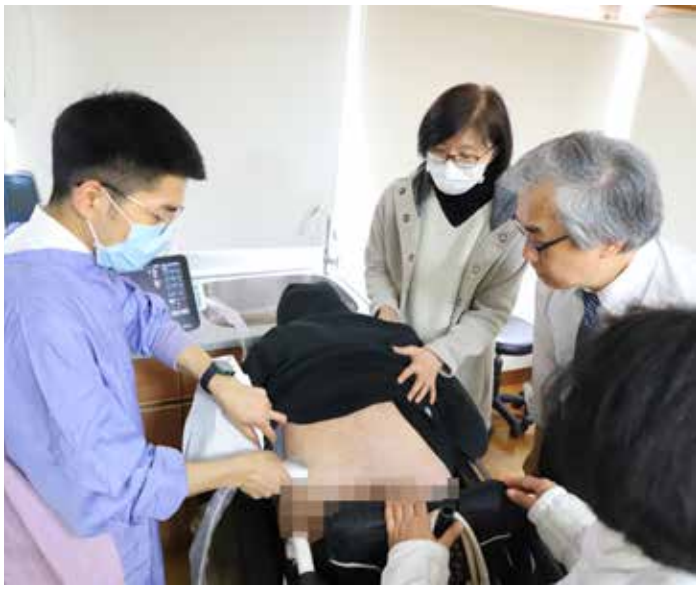
棄，因為「當我專心的沉浸在畫作創作時，我可以忘記身體的疼痛。」經過練習與請教老師，她可以愈來愈快的完成一幅作品。

隨後於九點展開泌尿科、神經外科、整形外科、骨科、中醫、牙科、復健科共七科的義診。此日首度義診，花蓮慈院出動六十六位醫護與工作人員，感恩二十位醫療志工協助引導陪伴，共服務三十八位從全臺各地而來的脊損傷友。

泌尿科
郭漢崇副執行長排難解惑

泌尿科義診區由慈濟醫療法人副執行長郭漢崇醫師親自為脊損傷友們問診，劉民慶醫師執行腎臟與膀胱超音波檢查，鄺素敏護理師、研究助理邱怡君協助安排依序就診。

第一位看診的傷友盧金福先生，胸椎受傷的他身上掛著尿袋，最近發生感染、發燒的現象，郭醫師觀看超音波檢查的結果，腎臟功能正常，他囑咐盧先生的尿管要定期更換。第二位進來的傷友陳淑貞女士是小兒麻痺患者，郭醫師問候近來還好嗎？她回答「最近不好！



看完骨科的傷友，前來泌尿科掃描腎臟超音波。郭漢崇醫師向傷友張廷基解說最新的治療術式，左一為劉民慶醫師。攝影／李玉如

尿液都會殘留，上次檢查還說我尿液顏色有異常。」幸好這一年內並無感染。傷友鄭義金是花蓮在地人，一九九九年受傷至今已逾二十四年，平時都在門諾醫院看診，且有聘請看護在家協助照護。郭醫師叮嚀有插尿管的鄭先生要多喝水，兩週換一次尿管。

從臺東遠道而來的余哈囉先生，一九九七年胸椎受傷，固定在關山慈濟醫院看診，趁著義診的機會特地來請郭醫師診療。他自述平常用敲尿法排尿、也會漏尿，看完超音波的狀況後，郭醫師認為需要安排詳細的檢查確認，隨即請護理師預約下次掛號的時間。「好久不見！」曾經由郭醫師做過膀胱擴大術的傷友吳聲應，兩人一見面就熱情地彼此問候。吳先生後來都在北國泰診所看診，郭醫師詢問近況，他說：「我現在都自己導尿，白天一兩次，晚上五、六次，都不用睡覺了！而且會漏尿、常常感染。」針對這樣的情況，郭醫師表示可以做人工括約肌手術來治療尿失禁。

「醫生，我尿酸過高耶！」傷友吳朝忠也是郭醫師的老病人，身上的膀胱造廔手術就是郭醫師開的。聽聞吳先生的尿酸偏高，掃描超音波確認腎功能正常，「你的飲食要注意啦！」攝護腺腫大的傷友林清吉，平時需壓尿，超音波也發現他的尿殘留量較多，郭醫師為他預約下次再來回診，確認是否需進行手術。同樣患有攝護腺肥大的傷友廖定城先生，一九九四年受傷的他詢問是否有微創、傷口較小的術式？他可以自費接受治療，郭醫師表示除了傳統手術之外，年底會引進最新的治療方式。

由家人陪同進入診間的傷友洪子媛女士，平時在高雄看診，此次來接受義診順道遊玩花蓮。腰椎第一節受傷的她患有馬尾症候群，要壓尿、會漏尿，尿布不離身。郭醫師仔細問診，同時詢問她在高雄當地的主治醫師，他表示洪女士膀胱無力、尿道鬆弛，但是雙手活動自如，可以嘗試自己導尿。一趟這麼遠過來，如果時間等因素許可，郭醫師建議可以留在花蓮住院詳細檢查，確認是否可以進行手術徹底治療。洪女士答覆要回去考慮看看。無論是老病友或是不遠千里而來的新病人，郭漢崇醫師皆是親切問候、仔細聆聽他們的困擾，提出專業的醫療建議之外，更讓病人感受真摯的關懷，見到重現生機的曙光。

為患有攝護腺腫大的傷友掃描超音波，右一為鄺素敏護理師。攝影／沈健民

神經外科
蔡昇宗醫師帶來治療新技術

「您脊椎損傷，已經三十年了？」神經外科診間的第一位病人伯伯立刻給出精確的回答：「三十二年。」義診開始，神經外科由蔡昇宗主任坐鎮，跟診的是個案管理師余紋慈及物理治療師吳明勇。伯伯接著說起自己身體的狀況，後來從隨身包包裡拿出最近的檢驗報告給蔡醫師看，蔡醫師提醒伯伯要控制好血糖，留意糖尿病的可能，叮嚀伯伯：「還有像我們物理治療老師說的，伯伯要注意骨密度及骨質疏鬆的問題。」

伯伯忍不住說起最困擾他的是背部一整天二十四小時的疼痛，他說：「沒有一天不痛的！」連做過麻醉的神經阻斷也沒有效。伯伯住得離醫院不遠，在花蓮慈濟醫院有看診紀錄，蔡醫師調出他的病歷看脊椎X光片，安慰他：「會疼痛是有可能，但怎麼會一整天二十四小時都痛？」請伯伯下週再找時間來醫院進一步檢查，找出疼痛原因來對症處理。

五十初頭的藍衣大哥在姊夫的陪同下進診間，他說手沒有力氣，右手抬不起來，左手也痛，會不會是左手過度使用？蔡醫師請他伸出手來抓住蔡醫師的手用力拉，「你應該是尺神經有受傷。」蔡醫師說他自己也因為常開刀，手也會疲勞，建議病人考慮手術，可以有效改善。藍衣大哥問：「是小手術嗎？」蔡

蔡昇宗醫師按按這位臺東太麻里來的病人肩膀，發現他的肌肉過於僵硬，提醒他復健及放鬆。攝影／黃秋惠

神經外科個管師佘紋慈（中）條理分明的為病人安排檢查及看診。攝影／黃秋惠

醫師仔細說明手術只要半小時，住院約三天。術前可以局部麻醉，但如果病人會怕，可以全身麻醉。

「你上次檢查是二〇〇一年，很久沒有詳細檢查了。」蔡醫師調出藍衣大哥的病歷資料來看，「你才五十多歲，還是滿有機會的。」蔡醫師說明解釋神經外科目前最積極改善的治療方式，是晶片植入及幹細胞，而如果要進一步評估，就要請他掛號約看門診及檢查。因為車禍受傷而造成全身脊髓損傷已三十年，家住萬榮的藍衣大哥已經二十年沒有詳細檢查，於是蔡醫師取得他的同意，由個案管理師佘紋慈接手安排神經傳導檢查、MRI 核磁共振及 X 光三項檢查。

佘紋慈護理師說：「我會給你三個檢查窗口的連絡電話，有任何問題，你就找我。」紋慈很有條理的說明、安排，而如果蔡醫師的門診時間病人沒有空，也可以安排在林欣榮院長的門診，請病人放心，只希望能透過詳細檢查之後，找出能幫助病人改善現況的機會。

來自臺東太麻里的病人，在太太及外籍看護的陪伴下來義診。蔡昇宗醫師按他的兩肩，說：「你的肩、背硬得像石頭一樣。」讓太太也笑了。病人談及復健辛苦的感覺，蔡醫師安撫病人：「上半身也要復健，才不會沒力而壓迫已經無法行動的下半身。而上半身也要放鬆，中醫、復健等等，我們都可以安排。」也告知病人中醫門診就在旁邊，等一下讓中醫師處理。病人也提到在關山慈濟醫院中醫針灸治療，讓他的下半身恢復痛感，可惜怕太太太累，從每週一次改為每兩週一次了。

整形外科
吳孟熹醫師帶傷問診

負責整形外科義診的吳孟熹醫師，笑稱自己今天也成了脊損病人。因為整形外科醫師要常常彎腰前傾身體聞病人的傷口，又要常搬動病人，所以昨天一次巡診就扭到腰了。但人不舒服，還是前來義診。只是遇到病人坐輪椅，要躺上

治療檯需要人幫忙抬上去，他平常可以抬，今天只能向病人道歉，因為自己受傷了不能抬，也只好請病人如果可以的話，在輪椅上傾身，用這樣的姿勢來檢查臀部傷口。

藍衣大哥很幸運的看完神經外科後，成為隔壁間整形外科的第一個病人。他告知傷口在腳部及臀部，專科護理師黃湘玲為他脫下襪子，吳醫師說：「你的腳摸起來比小腿冰涼，應該有血路不通的問題。」請他要注意糖尿病，也教他在睡覺時在小腿處墊枕頭，以免壓出更多傷口。為藍衣大哥的傷口換好藥，吳醫師及湘玲又輕輕地為大哥穿好襪子。然後再為他檢查臀部傷口。

為藍衣大哥的傷口換好藥，吳孟熹醫師及專科護理師黃湘玲又輕輕地為大哥穿好襪子。攝影／黃秋惠

吳孟熹醫師會詢問脊損病人，關於目前的傷口用藥、照護傷口的方式等等，為病人開立一些治療藥膏讓他們帶回去，並教他們居家照護傷口的注意事項，尤其是避免壓傷。專師黃湘玲，拿紗布、藥膏、棉棒，準備換藥的動作一氣呵成，非常嫻熟，是整形外科醫師的好幫手。而整形外科也順道為病人解決了皮膚科的困擾，不管是頸部、下巴、頸後背的皮膚搔抓、粉瘤等等，吳醫師很仔細的說明，也請病人放心，不是腫瘤。至於更進一步的問題，就要看皮膚

整形外科診間，專科護理師黃湘玲配合吳孟熹醫師為病人換藥、記錄。左一為臺東縣脊髓損傷協會王櫻翠總幹事，四處陪著傷友到各科看診。攝影／黃秋惠

科了。開刀房書記秋琴也在義診空間幫忙分流、引導，她是看到郭漢崇副執行長前一天在臉書的分享，「我在泌尿科病房當過七年的書記，過來看能幫什麼忙。」

骨科五位醫師
測骨密、問診、注射止痛

脊髓損傷醫療重建中心義診活動，花蓮慈院骨科由吳文田主任、葉光庭副主任、陳顥文醫師、張家銘醫師、蔡建源醫師代表為脊損傷友服務，並提供骨質密度初步分析及超聲波激痛點注射。骨科義診區共有三個部分，首先傷友會進行足踝骨密度分析，以專業儀器檢測骨質密度，接著到診間進行問診及衛教，若有特別的疼痛問題，骨科團隊還安排了激痛點注射的治療。

九點三十分，傷友王慕賢先生來到骨科義診區，葉光庭醫師與操作專員細心為王先生進行骨密度檢測，由於傷友坐在輪椅上進行檢測，葉醫師不時詢問檢測的角度是否會不舒服，並協助傷友穿脫鞋子，並引導將腳放上儀器。拿到檢測單後，陳顥文醫師為王先生進行骨質密度報告的說明，「目前看起來有一些骨質流失，後續我們可以再做一些，比方說補鈣，來預防骨質疏鬆的問題。」王先生表示自己有頸椎痠痛的問題，陳顥文醫師以超音波機器慢慢找出肌肉痠痛的位置，並進行激痛點藥物注射。

另一個診間，吳文田主任為傷友馮嘉嫻女士說明骨質密度報告，並進行衛教。馮嘉嫻女士說，胸口有時候會痛，因為她的菸齡很久，覺得自己呼吸的氣息好像沒有很長。吳文田主任表示，「深呼吸、吸飽後再吐氣，也是一個運動。如果還是覺得胸口常常會痛，可以看心臟科做詳細檢查。」由於脊損傷友大部分時間是坐著，導致下肢承重

傷友王先生表示有頸椎痠痛問題，骨科陳顥文醫師以超音波機器找出肌肉痠痛的位置，並以激痛點藥物注射治療。攝影／李玉如

骨科義診安排脊損傷友進行足踝骨密度分析，葉光庭副主任（左二）與操作專員為傷友檢測，並協助傷友穿脫鞋子。右一為吳文田主任。攝影／謝自富

減少，吳主任建議可以加強承重運動，促進骨質增生、預防骨質疏鬆症，「可以透過記錄並設立目標，每次增加一分鐘也是目標，承重力量對骨頭密度是有幫助的，簡單的站立運動或是坐姿運動都很好！」吳文田主任也示範正確的坐姿，希望傷友藉由適當的姿勢讓身體較為舒適。

傷友高章譯先生由八十歲的父親陪伴參加義診，吳麗花師姊看見高齡的高爸爸，詢問醫療團隊是否也可以讓高爸爸做骨密度檢測，葉光庭醫師立即答應，看過檢查數據，也稱讚高爸爸的骨密度在他的年齡層來說是很棒的。蔡建源醫師為高先生說明檢查報告：「骨質缺乏是負一到負二點五之間，你剛好是在這個骨質缺乏的程度，我們骨質缺乏可以靠飲食習慣跟生活習慣來調整；吃清淡的食物、補充鈣質和維生素Ｄ３、還有多曬太陽。」蔡建源醫師補充，運動習慣對骨密度的增加也有幫助，脊損傷友可以利用簡單的手部運動或動作來增加骨密度、強化肌肉，降低骨質疏鬆的風險。

吳文田主任（左一）為傷友馮女士說明骨質密度報告，並進行衛教。攝影／林芷儀

蔡建源醫師建議傷友利用簡單的手部運動來增加骨密度、強化肌肉，降低骨質疏鬆的風險。攝影／林芷儀

傷友高先生由八十歲的父親陪伴參加義診，骨科團隊也為高爸爸做骨密度檢測。左一為吳麗花師姊，右二為葉光庭副主任。攝影／林芷儀

中醫義診
傷友首次嘗試針灸緩解症狀

中醫科的義診，由龔彥綸醫師、林慶芳醫師提供針灸、拔罐、貼耳穴等中醫服務。「我很少吃中藥，也沒有針灸過！」很少看中醫的傷友陳淑貞，表示自己經常睡不好，又有身體痠痛的問題，龔彥綸醫師首先幫她按摩手部筋骨，讓她的身體肌肉逐漸放鬆，接著說明會針對安神紓壓的穴位進行針灸，幫助身體放鬆，晚上才會好睡一點。陳淑貞詢問，最近自己腳上出現一個不明的紅腫，不知道是什麼情形，支援中醫義診區的張素雯護理長蹲下來檢查，並提醒她晚點前往骨科義診區時可以請教骨科醫師，若仍有明顯不適，還是要再安排後續詳細檢查比較安心。

傷友楊清壬接受龔彥綸醫師的診療。攝影／林芷儀

傷友陳淑貞（左）表示自己的腳上突然有一塊紅腫，龔彥綸醫師（右）和張素雯護理長（中）細心檢視。後續骨科葉光庭副主任也為陳淑貞檢視腳上的紅腫。攝影／林芷儀

針灸治療需靜待十五至二十分鐘，療程結束後，張素雯護理長逐一將針取下、仔細確認針數，確認無誤後打趣地說：「十五支針都拿下來了，如果等下你多撿到一支，要記得拿來還我喔！」逗得陳淑貞哈哈大笑，她表示這次體驗針灸完全不會不舒服，下次要掛龔醫師的門診看診。林慶芳醫師為傷友慢慢伸展手部筋骨、針灸，並貼上耳穴。治療過程中，親切與傷友聊天，「伯伯，你住在花蓮哪裡？以前有沒有看過中醫？」讓傷友在體驗中醫治療時非常放鬆，針灸後的靜待時間，舒適的閉眼休息。

傷友楊清壬也是「脊管家 app」的設計開發人，他說每個月從桃園到花蓮一天往返，是專程要到郭漢崇醫師的門診拿藥，他也會特地掛好龔醫師的門診，他誇龔醫師幽默又細心，大大幫忙緩解了頭頸僵硬的不適。回憶起受傷後第一次針灸的經驗，他說當時朋友好心邀請他參加一位中醫名醫的診療，醫師問診之後跟他說：「你這種傷，我幫不上忙，不過既然來了，還是針灸一下。」針灸結束之後，楊先生被收取了五千元的醫療費。不捨他花了昂貴的費用，他笑著說，「還好後來到慈濟醫院，還是慈濟的中醫比較好！」

林慶芳醫師為脊損傷友治療時，不忘親切聊家常。攝影／林芷儀

牙科六位牙醫
因應狀況各展身手

在牙科人力部份，因考量到花蓮慈院星期六上午仍有部分門診，擔心原有人力負荷不過來，慈濟基金會慈善事業發展處呂芳川主任去電北區慈濟人醫會牙醫窗口，請求協助支援今日的牙科義診活動，賴秋英醫師馬上答應加入。她說，自己是半退休狀態，看診時間都在平日，星期六可前來花蓮觀摩義診。因此，加上北區人醫會支援的賴秋英醫師，還有李彝邦、邱勁嘉、林韋廷、石安妮以及康方俞醫師，共計有六名牙醫師服務傷友，以及五位牙科助理協助跟診及清理消毒器材，診間門口則由顏連慶物理治療師及劉淑惠計畫助理協助引導傷友。

考量輪椅推進的空間，牙科診間規畫出三個區域，各區由兩名醫師駐點，主要的治療為牙齒檢查及洗牙。牙科部特殊需求者牙科主任李彝邦醫師說，此次協助傷友看牙的方式有三種，一種是傷友可藉由手部的輔助自行坐上診療臺，第二種是輪椅變診療椅，可平躺直接在

李彝邦醫師（左）及物理治療師顏連慶（右）協助傷友將輪椅駛進身心障礙診療椅。攝影／江家瑜

林韋廷醫師為減低傷友看牙時的不安，每一個動作前都會進行告知。攝影／謝自富

輪椅上看診，第三種，則是身心障礙者診療椅，可讓輪椅直接推上去，由輔助支架來支撐頭部平躺看牙，醫師再藉著移動式的抽吸氣、治療臺，並自行配戴頭燈來完成看診，牙醫團隊當日準備了此三種方式來進行診療。

「不行，不及格，上下牙齦都發炎了！」北區人醫會賴秋英醫師形容自己就是「比較囉唆」，她一定會叮嚀口腔清潔的細節，只見她仔細檢查傷友的每顆牙齒後，拿出一組牙齒模型，教導傷友及照顧者如何進行正確的口腔清潔，包括牙刷的握法、正確的刷牙方向、使用牙線來潔牙，最後，提醒傷友三個月後進行追蹤。

林韋廷醫師說，自己先前從未有過特殊需求的看診經驗，看診時，考慮到

北區人醫會賴秋英醫師教導傷友及主要照顧者正確的潔牙方式。攝影／吳宜芳

康方俞醫師仔細檢查傷友的口腔狀況，進行洗牙及後續衛教。攝影／李玉如

邱勁嘉醫師建議傷友李先生可裝置假牙，減低咬合上的不適感。攝影／李玉如

石安妮醫師曾有過兒童義診以及診療輪椅患者的經驗。攝影／李玉如

傷友們往後平躺導致的不適，另外，不少傷友幾乎不看牙科，詳細的告知每一個步驟、多點提醒，盡可能的減低他們看牙時的不安，例如：「接下來要開始洗牙，嘴巴裡面會有水，盡量用鼻子呼吸……」。

由邱勁嘉醫師收治看診的四十五歲的傷友李先生，在十八歲時罹患頸動靜脈血管瘤導致脊髓損傷，目前住在花蓮家樂福附近，今日自行開著電動輪椅花了四十分鐘前來看診，他說自己已經三十年沒有看過牙醫，邱醫師建議盡可能還是裝假牙，在咀嚼上會比較輕鬆。除了花蓮本地的傷友，也有前一天就從高雄過來的傷友及家屬，傷友洪女士的女兒說，媽媽先前有參加過高雄靜思堂的大型義診，當時沒有牙科的診，媽媽特別說要把握機會前來再次進行檢查。

復健科
三站整合評估與建議

復健科義診區由楊士賢醫師帶領張逸鴻物理治療師、魏琦物理治療師以及周郁隼、劉美伶兩位醫務助理，透過肌力評估、平衡評估、日常生活評估及總諮詢三個工作站，一起為脊損朋友看診服務。

傷友陳淑貞是小兒麻痺患者，為了脖子側彎的問題特來向復健科團隊請益。她說身為資深輪椅族，很早就養成訓練出一整套自理生活的方式，但是頸部的S型傾斜側彎日益嚴重，「外出騎乘機車時，戴安全帽對我來講更加危險，因為重量的壓迫，視線和平衡感都會受影響。

復健科五人團隊以長桌拉出三個工作站為脊損朋友提供醫療評估與建議。攝影／李玉如

但是不戴的話，就會被警察開單，所以就常常要去監理單位做說明。」楊士賢醫師專心聆聽她的困擾，加以檢查後，建議使用輔具改善，考量直接訂製的話可能費用較高昂，不妨先多方搜集市面上的類似款，看看合不合用再做決定。

十七歲的小筠（化名）一早從鳳林搭復康巴士獨自來看診。其實她的阿公剛開完刀，也在花蓮慈院住院治療中，得知今天孫女來義診，堅持要下樓來見小筠一面。老人家插著管無法說話，祖孫倆眼眶都濕濕的，牽掛之情盡在不言中。受傷這兩年多來，小筠都在花蓮慈院治療，高中復學後，每個月定期來院做復健，張逸鴻物理治療師對這個年輕的病人並不陌生。雖然日常有居服員照顧起居、協助活動關節，但是她對於居家復健運動有時候會懈怠，加上下肢無力的情況似乎沒有起色，花蓮縣脊髓損傷福利協進會理長「彭姐」彭儀珠建議她來義診現場聽取專家意見，同時做一輪身體檢查。楊士賢醫師經整體評估後，建議強化上肢功能以提升軀幹的穩

張逸鴻物理治療師進行肌力評估。攝影／李玉如

定度，下肢缺損度較嚴重的部分，仍必須強化肌力訓練，鼓勵她要繼續來醫院做復健。小筠感謝醫生的說明讓她有比較清楚的方向，畢竟坐輪椅之後，許多事情都要重新學習，她希望好好把自己照顧好，不要讓撫養她長大的阿公阿嬤操心。

張逸鴻物理治療師在肌力評估站為病人做檢測，包含手肘、手腕、手指的力量及靈活度，腳部的功能等，再為病友依個別情況提供進一步的功能訓練或居家運動指引。他認為在醫院為脊損朋友舉辦多科別義診很有意義，所以主動報名，「夥伴們都很認真、用心在服務上，想方設法協助解決病友提出的問題、給出建議，大家一起把每個環節做好、完成任務。」而執行平衡評估的是魏琦物理治療師，為病人檢測站姿、坐姿、脖子轉動角度的功能性。剛到職三個月的她，此次應同是花蓮人的前輩張逸鴻物理治療師之邀，參與脊損義診，這也是她的義診初體驗，抱持著學習付出的心，兩人都很榮幸能為在地鄉親服務。

魏琦物理治療師進行平衡評估。攝影／李玉如

復健醫學部楊士賢醫師為病友提供總諮詢建議。攝影／李玉如

在最後一站提供總諮詢服務的楊士賢醫師，溫柔又條理分明的為病人詳細說解注意事項，叮嚀要如何預防褥瘡、強化手部或足部復健運動等等。他說今天的義診，最要感謝同仁同心協力，包含要評估哪些項目、三個工作站的發想設計、流程與分工等等，都是大家一起討論出來的，整體運作得很順暢，「同仁們都是自願來幫忙，用心投入其中，一團和氣，互相幫忙，真是開心！」

義診原訂於下午兩點結束七科看診，但中醫門診最晚結束，兩點過後還在醫治最後一位傷友。首次義診共有六十六位工作人員及二十位志工投入，服務三十八位傷友。正如郭漢崇副執行長在揭牌時致詞表示，「未來這樣的義診會是常態性的活動，不只是在醫院裡面舉行，我們還要走進社區，走到每一個縣市跟各地的脊損傷友協會一起合作。」未來慈濟北中南東四個重建中心陸續成立後，每年可以幫各地傷友進行衛教與體檢，並把需要醫療照護的傷友轉介到該區重建中心，為脊損傷友身心靈全方位的重建而努力。期待全臺灣的脊損傷友能與慈濟同行，讓傷友都能擁有健康快樂的光明未來。

攝影／謝自富

攝影／廖文聰

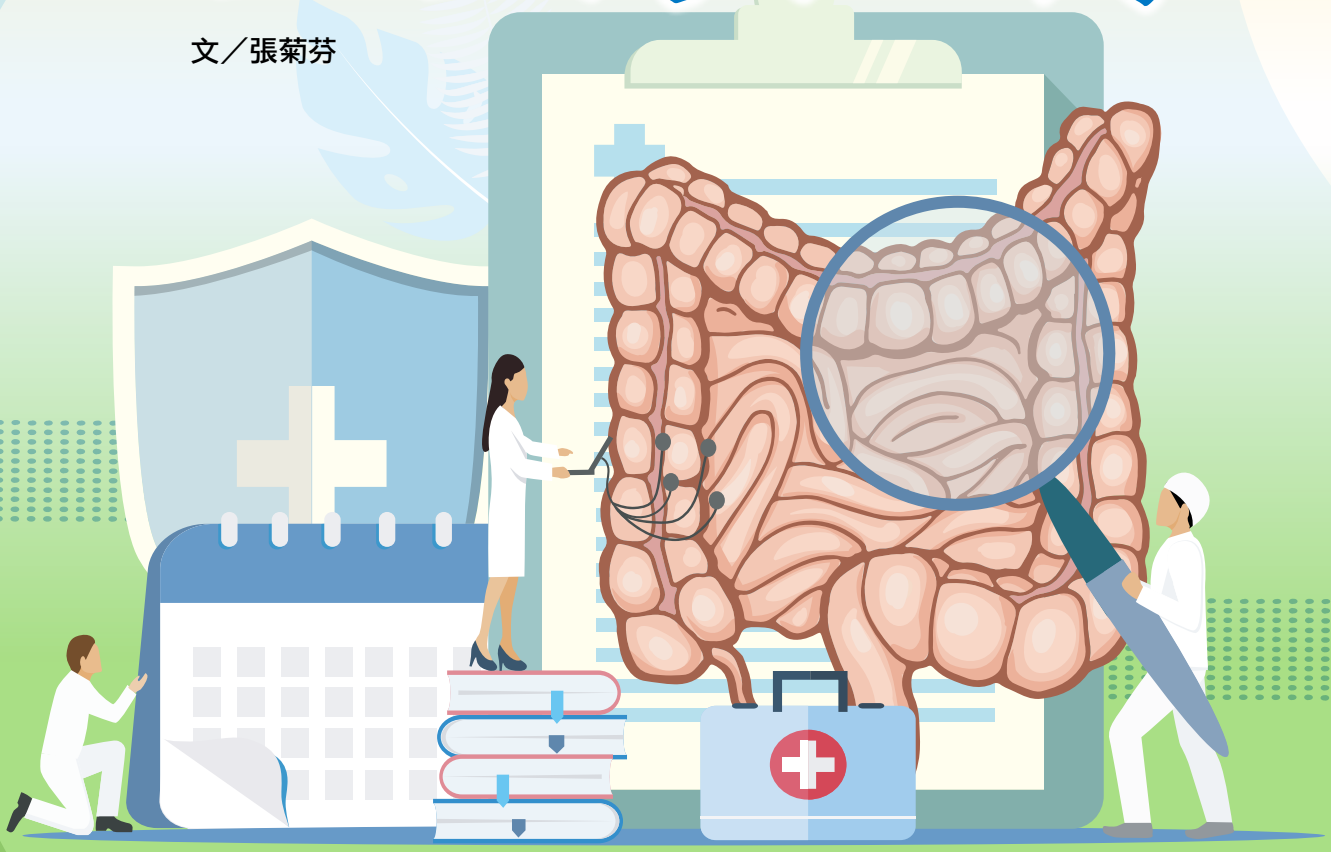
攝影／廖文聰

在佛教慈濟醫療財團法人脊髓損傷醫療重建中心楊曜蓮專員及吳之云個管師及團隊的全力執行下，圓滿慈濟東區脊髓損傷醫療重建中心揭牌暨首次義診，也特別感恩慈濟志工的協助。

特別報導 2

大埔醫療站與大林慈院合治腸扭轉

文／張菊芬



嘉義縣大埔鄉，緊鄰曾文水庫，湖光山色，位於嘉義、臺南、高雄三個縣市的交界，進出仰賴蜿蜒的臺三線；從嘉義市區出發前往，驅車入山約一個半小時。早期的大埔鄉，是臺灣四大無醫鄉之一，早期鄉民要看病，不是到嘉義市區就是到臺南。大林慈濟醫院於二〇〇〇年八月才成立，二〇〇二年就到大埔駐點，設立大埔醫療站，提供西醫與中醫服務，同時可與大林慈濟醫院進行遠距會診，鄉民不再需要奔波下山求醫。

腹急絞痛赴大埔醫療站 大林慈院確診腸扭轉

從二〇一六年三月開始，由林英龍醫師接手大埔醫療站，不管鄉民是被蛇咬、被魚鉤勾到，被虎頭蜂螫傷、車禍、農傷，或其他身體上的不舒服，林醫師都會協助民眾做緊急處理，二十四小時駐診。

林英龍醫師是在一九七六年左右到日本自治醫科大學接受內科住院醫師訓練，之後進入該大學臨床醫學研究所攻讀「偏鄉醫療」博士，他當時跟著高久教授學習，除了專業，也包含恩師的敬業精神與做人做事的態度。才會在近七十歲之際，還願意駐守大埔醫療站，一個月只休息兩天。

而大林慈濟醫院設立大埔醫療站，也帶出了大埔當地四位受證慈濟委員，林余淑卿就是其中之一。

二〇一九年六月六日晚上七點，林

二〇一二年三月嘉義縣衛生局與大林慈濟醫院合辦大埔鄉複合式健康篩檢活動，林余淑卿師姊（左）協助視力檢查。攝影／郭富美

余淑卿師姊首次因腹部急劇絞痛，由先生陪同到大埔醫療站就醫，比較舒服後就安心回家。誰知隔了一個月，師姊再次腹部劇烈絞痛，趕緊到醫療站就診。當時林英龍醫師將她轉介回大林慈濟醫院，安排電腦斷層掃描 (CT) 檢查。

檢查報告結果出爐，淑卿師姊的胃、十二指腸、小腸及大腸結構無明顯異常。

平安度過了五、六個月，某一天淑卿師姊突然間又感覺腹痛如絞，還多了腰痛的感覺。這次的電腦斷層掃描 (CT) 檢查出了腸扭轉的狀況，正確病名有一長串——腸繫膜扭結合併血管充血及腸繫膜脂層炎。

兩年半發作十四次 勸接受積極處置

對平日生活忙碌，還把握時間做環保的淑卿師姊來說，原以為只是腸胃道消化不良的問題，但這兩年半下來，卻愈來愈嚴重，腹部痛到無法站、坐、躺，甚至痛到連腰、背都痛。

「淑卿師姊約兩年半來，斷斷續續十四次，大都於餐後約一小時內，胃腸蠕動，消化食物時，腹部絞痛，隨後又腰痛來大埔醫療站急診就醫，於診療床上，翻來覆去，狀極痛苦。打一針抗痙攣止痛肌肉針劑 Buscopan，就戲劇性地，不到五分鐘，腹痛馬上消除，或可做診斷參考。拍攝過三次電腦斷層掃描 (CT)，有兩次檢出腸繫膜扭結

自二〇一六年起駐守大埔醫療站，實踐偏鄉醫療的林英龍醫師。攝影／黃小娟

volvulus 合併血管充血等病灶，令人印象深刻。」林英龍醫師在給大林慈院專科醫師群的「大埔日誌」寫下他的摘要記錄。

雖然每次靠打抗痙攣止痛劑緩解疼痛，但腹痛發作的間隔愈來愈短，也愈來愈嚴重。林英龍醫師想幫淑卿師姊解決根本問題，也搜尋文獻佐證，得知應是腸道扭結，淑卿師姊來看診時會勸她趕緊到大林慈濟醫院一般外科就醫，甚至還跑到她家裡去提醒她，以免將來發生腸扭結壞死，威脅生命。

大埔日誌發揮功能 助醫師快速診斷

淑卿師姊的女兒嫁到臺南，非常擔心母親的身體狀況，上網查詢李政鴻醫師在這方面的專業，然後陪伴媽媽前來大

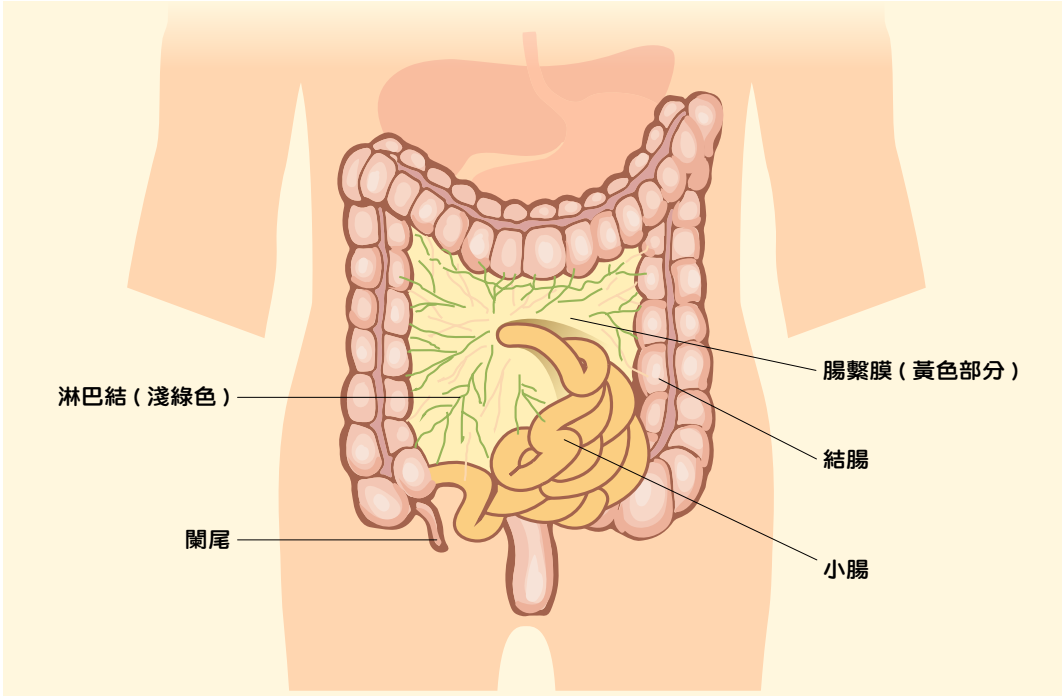
林慈濟醫院就醫。

一般外科李政鴻主任一看到淑卿師姊的狀況，腦海裡有印象，立即反應過來，他說：「師姑，我了解妳的情況，也知道該怎麼做……」幾天後，李政鴻主任為淑卿師姊進行手術，把扭轉的腸子順回來，並簡單固定，只花半個多小時時間。

「大埔日誌」是由大埔醫療站的林英龍醫師寫的一些病例記錄，會寄給與病人病情有關的科別的醫師。李政鴻主任就是看過「大埔日誌」裡面有個一般外科的特殊個案，原來就是淑卿師姊，「裡面寫得非常詳細，從她第一次腹痛來到大埔醫療站，給予治療，到二〇二一年反反覆覆進出醫療站。」剛好這種疾病是李政鴻主任的專長之一，他一看就覺得應該是典型的罕見小腸扭轉。

矯正手術歷時四十分鐘 避免腸壞死

李政鴻主任說：「小腸就跟水管一樣，扭轉兩圈就會造成腸子阻塞；扭轉三圈，就會造成腸子缺血，是超級急症，若未在二十四小時內開刀，會因腸子壞死而死亡，通常這種情況會痛到直接去大醫院處理。輕度則是轉了半圈，沒有什麼症狀，或者只是覺得肚子有些怪怪的。而師姑，屬於中度腸扭轉，腸子轉了一圈多，沒轉那麼緊，也沒轉那麼鬆。腸子要通不通，有點充血，所以會反覆的發作。」



腸繫膜：一般指小腸的腸繫膜，腸繫膜內含有提供腸營養的血管跟淋巴管。

李政鴻主任說明，一般造成腸扭轉的原因，可能是腫瘤或沾黏，淑卿師姊則是先天的腸繫膜比較長，在肚子裡旋轉，但因卡住而沒有轉更多圈，算是不幸中的大幸。他接續說明手術的過程：「矯正手術約四十分鐘，把扭轉的腸子解開，並把腸繫膜順著腸子的方向縫在腹壁上，讓腸子不至於再旋轉，術後不會有什麼後遺症，也大幅改善腸子阻塞與紅腫的情況。」

感受大埔醫療站的重要

李政鴻說，病人反覆發作時一定很無助，「還好有大埔醫療站就近協助，林英龍醫師提供醫療、諮詢外，鼓勵問題還是要處理，讓師姑有信心並勇敢的下山接受治療，促成大林與大埔兩地遠距合作，圓滿處理問題。」

李主任後來再次看到大埔日誌裡的記錄，林英龍醫師描述淑卿師姊的近況，

二〇二一年一月二十日林余淑卿師姊與林廣進師兄參加嘉義區歲末祝福，師姊雖然身體不適，還是精進付出。攝影／江敏華

大林慈濟醫院一般外科李政鴻主任為淑卿師姊及女兒解說腸扭轉的手術處置。攝影／張菊芬

後續日子過得非常快樂，已經解除困擾已久的大痛。這個非常特別的醫療經驗，也讓李主任深刻體會到在大埔深山中有一位醫師在那邊日夜守護病人的健康，是多麼不容易，又是多麼重要，讓他感動不已！

大埔鄉依山傍水，擁有全臺灣最大的曾文水庫，居民以生產的麻竹筍、百香果、破布子等為其經濟來源。林余淑卿受證慈濟委員的兩年之後，徵求先生林廣進的同意，把住家旁邊的一塊空地搭建鐵皮屋，讓大埔的寶特瓶回收物有置放的空間，開始帶動鄉民回收資源做環保。有鄉民要租用鐵皮屋當倉庫，對他們夫妻說：「你把租金直接捐給慈濟，比你做回收來得有錢。」但夫妻兩人不為所動，廣進師兄說：「證嚴上人鼓勵做回收，不是為了錢，而是要讓弟子有植福的機會。」在住家旁的環保站，廣邀鄉親投入環保行列，維護大埔鄉的美麗，轉眼十七、八年過去。

淑卿師姊與大埔鄉親守護居住環境的健康，大埔醫療站及大林慈濟醫院守護著大埔鄉親的健康。

二〇二二年三月林余淑卿師姊回診，與大林慈濟醫院一般外科李政鴻主任合影。攝影／張菊芬

臺灣　新北

三芝石門施醫送藥 樂見美麗笑容

2023.04.09

文／邱語娟、黃毓珍、林慧石

四月九日北區慈濟人醫會結合二十八位醫護和三十九位志工，前往三芝石門一帶，透過七條往診路線探望長者。

總窗口林俊傑醫師行前勉語：「慈濟的醫療體系已經建立，而人醫會就是醫療系統的觸角，我們將觸角延伸到各個偏鄉，甚至到離島。醫師、護理師、藥師、醫檢師，還有最重要的志工，如同一隻手的五根手指頭，相互配合共行在一條菩薩道上。」

探望洪家兩兄弟時，哥哥大洪愁苦表示一直拉肚子很不舒服。林金龍醫師查看藥袋後，發現是之前嚴重便祕時，去醫院看後拿的通便藥所致。細問下，原來弟弟小洪也是同樣的情況。林醫師和吳國雄藥師及護理師，反覆仔細核對兩兄弟的用藥，再三叮嚀服藥注意事項，「沒有便祕就不要再吃通便藥了。」

聽到女兒出門前說慈濟人要來，阿美阿嬤便站在外面等候大家。上次往診時，邱偉源醫師發現阿美阿嬤的佛珠串帶鬆脫了，允諾幫忙換新，修好後，今天由林金龍醫師代為轉交給阿嬤，老人家非常開心地戴上佛珠。往診團隊照顧偏鄉

四月九日北區慈濟人醫會舉行三芝石門往診，到洪家關懷時，護理師協助量血壓，林金龍醫師（左）和吳國雄藥師（中）仔細核對大洪和小洪兩兄弟的用藥，再三叮嚀服藥的注意事項。攝影／蔡淑蕙

長者健康，偶爾化身「人醫宅急便」，貼心的服務和互動，體現醫病之間的真誠交流。

另一組往診團隊前往探往之前車禍受傷的楊女士。上個月訪診時，她還需靠拐杖才能行走，現在已能行動自如。曾文尚醫師見其進步很多，又驚又喜，鼓勵她持續做抬腿和深蹲運動。

接著來探望鄭家夫婦，之前車禍傷到手部的鄭先生，在安頓好太太的照顧問題後，近期準備接受手術治療。雖然評估術後功能上可能無法完全恢復，但曾文尚醫師握著他的手說：「加油！很棒，你寫得一手好書法，手好了後，慈濟有活動，你可以來寫書法和大家結緣。」鄭先生也開心答應。

而鄭太太原本不良於行，現在已能慢慢走動。曾文尚醫師檢查雙腳的復原狀況，發現肌肉還是有萎縮現象，叮嚀她要增加運動量，早、中、晚及睡前要抬腿五百下。對於人醫團隊不間斷的關懷與鼓勵，夫妻倆直道謝。

藥師林宗坤和李憶晴協助檢查陸媽媽的用藥時，發現有漏服的狀況，一問原來是她不清楚藥要怎麼吃。於是李憶晴藥師在藥袋上畫了一個太陽和月亮，提醒她早（太陽）、晚（月亮）各吃一次，就不會漏掉。

護理師林利珍分享，「走入個案家，看到他們的病苦，我們可以給他們一點幫助，讓他們可以離苦遠一點，開心多一點，對於『拔苦予樂』這四個字有深刻的感受。」

曾文尚醫師為病人檢查腳部復原情況，叮嚀要持續復健運動。攝影／高川琪

七十歲的紀阿公住在石門山腰，打著赤腳走路的他雙腳沒力，有在服用高血壓藥和帕金森氏症藥。藥師黃子玲檢查他的用藥，驚見有部分藥已經過期或變黃，顯然紀阿公並未按時服藥。阿公說自己「加減有呷（閩南語）」，讓子玲藥師吃驚又擔心，便逐一整理藥品並加以分類，叮嚀降血壓藥要每天一次固定時間吃。醫護志工強烈建議已許久未回診的紀阿公要看醫生，才能精準用藥，改善身體狀況。

離開山區，人醫團隊往海岸的方向前進，探視一對病痛纏身的夫妻。李先生患有帕金森氏症和糖尿病，雙腳浮腫難於行走。鄭吉敦醫師輕聲詢問身體哪裡不舒服，李先生不禁悲從中來，落淚訴說：「問題很多，最大的問題是帕金森症，無藥可醫。」郭玉玲醫師說：「要勇敢，

帕金森氏症不是無藥可醫，是可以透過保養延緩退化，最重要是心情要放輕鬆，愈急對病情愈不好。」郭玉玲醫師鼓勵他起身在庭院走走，活動身體，並和他約定說：「下次來看你時，要走兩圈給我們看喔。」

李太太的心臟裝有支架，會胸悶，走路會喘，手腳會麻。她也知道自己的體重過重，造成雙腳很大負擔，因為右腳會痛，拄著拐杖行走都靠左腳施力，導致左腳腳踝變形。儘管夫妻兩人都有病痛，卻相互扶持要顧好身體，不要成為孩子的負擔。郭玉玲醫師對她的堅毅生命力比了個讚。

最後來探視新個案江阿嬤，高齡一百零四歲的她，除了耳朵重聽，有高血壓外，身體狀況還好，還會種菜。鄭吉敦醫師囑咐阿嬤的家人每天幫她量血壓，注意身體狀況。

江阿嬤對於人醫團隊的造訪，一開始顯得有些怯生，醫護志工輪番與她親切互動，漸漸拉近了距離。道別時，回頭看見阿嬤面帶微笑站立在門內目送大家離去，美麗的笑容給了人醫團隊滿滿的鼓勵與能量。三芝石門往診加一線，希望帶給偏鄉長者的愛無限。

郭玉玲醫師心有所感說：「盡我們的力量，給予他們溫暖和陪伴，鼓勵他們能夠在最艱困的時候提起信心、勇氣和希望，讓病家能很平安的走下去。」

郭玉玲醫師（左二）與志工們關心身有病痛的阿公，鼓勵他要多走動、放寬心。攝影／謝明晉

臺灣　新北

平溪九線往診義診 中西醫齊呵護

2023.04.16

文／朱秀蓮、陳美慧、周綉珍、吳宥霖

四月十六日北區慈濟人醫會結合慈濟志工共一百五十三人團隊齊赴平溪，展開義診暨往診服務。除了在平溪區平溪市民活動中心的定點義診之外，另安排九條往診路線進行訪視關懷。

「長照記憶居家關懷」路線由台北慈院中醫師廖振凱醫師、護理師周碧惠、焦淑惠個管師等人帶隊，前往東勢里、薯榔里和石底里進行家訪關懷。山路蜿蜒曲折多岔路，門牌有時只是參考用，還好沿途有熱心民眾協助指路。

找到李阿嬤的家，聽到人聲，阿嬤拄杖相迎。廖振凱醫師邊把脈，邊詢問身體有沒有哪裡不舒服。聊了一回，發現兩人同樣來自雲林西螺，看著眼前如孫子般的廖醫師，阿嬤緊緊握著他的手，說起故鄉事。老人家盛情邀約大家留下來吃午餐，不過後續還有關懷任務，不得不道別。

「週三下午您可以來看我，在衛生所有中醫巡迴醫療，我都會在那裡。」廖醫師邀約住在山上的老人家不妨下山走走，也好持續做健康照護追蹤。眾人反覆叮嚀阿嬤「廖醫師在衛生所等你喲！」希望很快能再看到她。

為陳阿公貼耳豆，藉以調整經絡氣血和臟器功能；帶來握力器示範教學，叮嚀有空或是看電視時就拿出做，可訓練肌力兼按摩。廖振凱中醫師說，為偏鄉服務是他轉換跑道行醫的心願。從去年

四月十六日北區慈濟人醫會舉行平溪義診暨往診服務，台北慈院廖振凱中醫師（中）和周碧惠護理師進行訪視關懷時，教導長者使用握力器。攝影／陳李少民

台北慈院復健科洪怡珣主任（右二）關懷臥床個案的健康情況。攝影／林靜芳

台北慈院王緒斌醫師與北區人醫會蕭秀巧護理師為阿嬤檢查腳部腫脹的問題。攝影／余錦豪

二月起，每週三他會來到平溪，早上先到長者家往診，下午則在衛生所看診。山城裡除了有慢性病的老人家，亦有不少亟需醫療資源的弱勢族群，更堅定他做「不請之師」，走入最需要的地方去。

北市聯合醫院藥劑科主任李銘嘉藥師分享，此行發現長輩們的用藥觀念不盡理想，未來他希望能邀請更多年輕的藥師加入義診，協助宣導用藥安全。

平溪區靜安路居家關懷路線由台北慈院王緒斌醫師帶領十三人團隊，在志工陳雪毓的引路下訪視服務。雖今防疫規定放寬，為保護長者和彼此健康起見，全員全程仍配戴口罩。

來探望阿春阿嬤時，兒子陳先生憂心道出媽媽因腦萎縮，不說話也不愛走動，這兩年退化很快，王醫師建議他仍要多帶出來走動，常陪媽媽多說說話。道別時，陳先生感謝人醫志工多年來對媽媽的關懷。

「多年關懷陪伴下，人醫志工與案家已相熟若老友，每當無常到來，聞長者凋零，不勝唏噓。」七十七歲的蕭秀巧護理師有感而發。她很珍惜每次出隊的緣分，「老人家很孤單，陪伴聊天讓其心靈有所寄託，閒聊時傳遞衛生常識，希望長者能夠更快樂健康且長壽。」

王緒斌醫師說明，家訪一方面傳遞關心，同時給予案家醫療專業建議，提早預防，防止惡化。此外，「不只是病人，照顧者也很需要團體的支持。」

台北慈院復健科主任洪怡珣醫師指出，

往診可以近距離觀察病家的需求，例如多數長輩有膝蓋關節炎的問題，反應較不佳，為了促進好轉，醫護悉心教導可以怎樣復健、做訓練肌力的運動，加上志工一旁的關懷與鼓勵下，阿公阿嬤學會了一些簡單的動作，看到他們開心的笑臉，相信有所幫助。

平溪老街路線，由新光醫院腎臟內科張其軒醫師、台北慈院簡梅鶯藥師、護理師李素禎及陳嘉琦，以及志工一行十四人展開服務。

九十八歲林阿嬤與媳婦同住，健康硬朗，可說是高年級模範生。「現在都沒有吃藥了！」大夥聽聞她這麼說，不約而同鼓掌歡呼直呼厲害！張醫師親切提醒阿嬤居家安全，平時走路要小心，避免跌倒。

一連拜訪了佛堂的法師還有四個家庭，張醫師藉由話家常了解長者目前與慢性病共處情況，及其用藥的狀況。張醫師認為藥物重整，對於老人家其實是很重要的。「有些非必要的藥吃得太多、太久，反而適得其反；同時服用多種藥物也可能發生交互作用，影響治療效果。」所以問診後，會協助做藥物分類，叮嚀哪些藥物一定要定時服用，才有助於改善疾病。張醫師表示，「我們會明白的告訴病人，根據症狀去選擇藥物；再來就是在紀錄本上面記錄清楚，方便下一次訪視的醫師，看到了就再多為病人提醒幾次，幫助病人愈來愈具體了解藥物的使用。」

平溪義診團隊隊長張治球醫師說明，人醫團隊走入偏鄉關懷長者施醫藥，也提供照顧上的知識與衛教。許多長輩的子女多在異地工作，醫護與志工帶著愛，給予膚慰、陪伴。「人醫會最主要的功能，並不是在醫療上給予多少的服務，真誠關懷的心意更是重點。」

北區人醫張其軒醫師為長輩診察時，也特別注重老人家的用藥安全。攝影／林世欽

平溪義診隊長張治球中醫師感恩人醫志工團隊貢獻良能，守護偏鄉地區鄉親健康。

臺灣　彰化

醫到漢寶村
心理營養復健隨行

2023.04.09

文／許淑琴、楊麗華、陳夢希、溫燕雪　攝影／阮鈺純

彰化慈濟人醫會四月九日舉行漢寶村義診暨往診服務，此行共有醫師六位、中醫師一位、藥師六位、護理師四位、心理諮商師四位、營養師兩位、物理治療師一位及社工五位及慈濟志工等共八十人參與。

定點義診在漢寶社區活動中心，由郭顯懋醫師及蕭森霖中醫師為前來就醫的村民看診。醫療幹事陳俊志醫師說明此次安排三條路線為不方便出門的長者展開往診關懷，期能了解其身體狀況、用藥、家庭狀況，長照設備需求，並結合社工訪視，評估社區資源如何進行協助。

首先來到一戶長者家探望，之前因疫情，幾次前來都被婉拒探視，此次終於得見。室內環境打理很乾淨，阿嬤蜷縮在床內側，梳著整齊的馬尾，睡得很安穩，偶爾睜開眼睛，彷彿聽到志工們的祝福聲。案主兒子獨身，二十年來全心照顧失智臥床的母親，老人家各方面機能都已退化，但他每日勤於為母親翻身按摩，讓老媽媽身上沒有絲毫的褥瘡，飲食方面也毫不含糊。能夠這樣經年累月而無微不至的照顧臥病至親，人醫志工成員無不感動萬分。

每到一戶關懷案家，醫師問診，護理師量測血壓並回報紀錄；藥劑師協助檢視用藥；心理諮商師關心身心健康；社工觀察其住家環境、營養師了解其飲食狀況；青年志工處理發放物資，往診團隊成員各司其職、合作無間。

來到淑芬（化名）家，先生明清（化名）

四月九日彰化慈濟人醫會舉行漢寶村義診暨往診服務，訪視關懷途中，林炯郁醫師為病人細心檢查傷口。

劉瑞倩營養師（蹲者）用心為案家做飲食衛教。

黃建成醫師準備為中風臥床的阿嬤問診檢查。攝影／楊麗華

心理諮商師劉慧娟關懷案主的身心健康。

中風右側偏癱臥床，她一手帶大四個孩子，丈夫生病後，又一手承接照顧重擔。林炯郁醫師為明清進行檢查時，他可以自己用左邊有力的手翻動身體，讓林醫師肯定太太照顧有功。

關懷完病人後，再帶淑芬到外頭聊一聊。原來定期來訪視關懷的志工隱約察覺，或許淑芬不若表面般堅強樂觀，可能心裡有什麼話，會想要找人訴說。在心理諮商師與信任的志工面前，淑芬毫無保留，盡情宣洩心中的委屈和苦處。有人同理，情緒得以找到出口。

一行人來探望明惠（化名）時，見其兩隻腳的腳趾都用紗布包著。明惠輕輕地拉開紗布，林炯郁醫師蹲下來細心檢查傷口，比起兩個月前，傷口有修復了，曾秀芬護理師隨即幫忙換藥包紮。

「吃早餐了嗎？」營養師劉瑞倩關心的詢問。「還沒。」明惠說，昨晚睡前肚子餓，吃了一塊麵包，所以早上就索性不吃。常常，要洗腎的日子，交通車一大早五點就來了，她也是沒吃早餐趕搭車，因為也來不及準備。有時沒東西吃，就吃水果當一餐。實在是不健康。

曾美娟藥師看到桌上有好多藥袋和藥瓶。原來明惠自己當「醫師」，覺得吃了高醣類食物，就乖乖服用血糖藥；如果覺得吃的是低醣食物，就不吃藥了。曾藥師為她進行用藥安全衛教說明，提醒她一定要遵照醫囑按時服藥，才能有助於改善病情、控制血糖。

「三餐一定要吃，藥也要按時服用。」劉營養師接棒教起明惠如何利用當季食材搭配出均衡營養的料理，最簡單的方法是將米飯、富含蛋白質的豆類、不同種類的蔬菜，全部煮成一鍋鹹粥，這樣各種營養都有了，也不會麻煩。

楊阿嬤腳部開了五次刀，以致行動困難，陷入愈痛愈不想走路，愈不走路腳

部愈萎縮的惡性循環。人醫團隊來探望時，得知阿嬤胃口也不好，每天愁容滿面，晚上要服用六顆助眠藥才能入睡。劉營養師關心二老的飲食起居，也向有糖尿病的阿公說明均衡飲食的重要。家裡由阿公掌廚，說起老伴只吃高麗菜，其他都不吃，滿臉無可奈何，很是為難。

「每一餐都要有主食、蛋白質、蔬菜。」劉營養師反覆叮嚀，也傳授阿公可以如何把各色食材切小切碎做搭配，就算每天都吃一樣的，也沒關係，總比沒吃好。

「我們今天也學到好多呢！」志工們在一旁陪伴，也吸收了好多營養學知識，收穫滿滿。

第一次參與往診的黃建成醫師，問診不疾不徐，耐心仔細聆聽長者訴說身體的不適之處。他認為到宅看診可以看到個案的生活樣態，給予更貼近需求的醫療建議。他也相信，對病人來說，「環境改善」與「居家照護」同等重要。而人醫志工團隊肯花時間、心力為這群偏鄉弱勢長者及病家服務，令人感佩，他希望貢獻一己之力，與大家一同為需要幫助的人付出。

陳俊志醫師表示，「以人為本，以病為師」是人醫的精神，感恩團隊每位成員奉獻良能，走入人間苦難處，在見苦知福中體現人間美善。

漢寶社區活動中心的定點義診上，陳俊志醫師為村民進行健康講座。攝影／陳夢希

臺灣　苗栗

牙科重返義診 變出移動診間

2023.04.16

文／李美瑛　攝影／林垣岑

中區慈濟人醫會四十一人團隊四月十六日舉行南庄義診。南庄東河活動中心的定點義診，由張東祥醫師負責看診。疫情期間因應防疫規範而暫停的牙科服務，此次也重返義診陣容中。林淙祺牙醫師表示，管線志工發揮創意，將診間的各種大小設備輕巧化，一個皮箱打開來就可以讓牙醫師和牙助現場執行洗牙作業，沖水、吸水等功能俱全。牙科診療椅也是由之前的躺椅，升級為現在的組合椅，堅固耐用。林醫師不得不佩服志工們的用心和努力，提升設備品質，幫助牙科義診服務不斷的進步。

每回義診，老病人阿金都是第一個到場，幫忙掃地、搬桌椅等場布工作。南庄人醫團隊照顧阿金一家人二十多年了，其父親、腦性麻痺的弟弟相繼過世後，義診團隊持續關懷阿金的健康。本來怕痛不敢洗牙的他，在眾人的勸說鼓勵下，終於突破心防。林淙祺醫師為他診治後，也進行口腔衛教，說明如何保護牙齒、牙齦及口腔的清潔，同時建議可善用各縣市提供的銀髮族假牙裝置補助辦法，以防牙床萎縮變形。

在市區開設藥局的羅重盛藥師是肢障朋友，每次義診結束時，細心的他，都會顧及上了年紀的阿金可能無法爬上山回家，於是請另一位藥師協助載送。有的病人可能錯過了義診時間，他也會協助把藥領回。羅藥師也是南庄地方公認的大善人，有感馬路坑洞容易讓用路人摔倒或發生危險，便自掏腰包買瀝青補路鋪平；鄰里間若遇到苦難難以解決時，也總是傾力幫忙。

南庄東河義診現場，人醫及慈濟志工團隊以充滿愛的正向能量，為身受病苦的鄉親，傳遞溫暖的陪伴與關懷。

中區慈濟人醫會四月十六日舉行南庄義診，疫情後牙科服務重啟，林淙祺牙醫師（右二）感恩管線志工們組裝出功能齊全的行動式診間，好讓病人能看牙。

臺灣　臺中

探訪新社五家庭 點燈盼敞心門

2023.04.23

文／陳雅華　攝影／洪利當

四月二十三日中區慈濟人醫會進行新社義診暨往診服務。由三位醫師、二位護理師、一位藥師及十位志工組成的往診團隊，探訪五戶案家。

王景正醫師問診時發現劉奶奶腳上的傷口，即請護理師協助包紮，並仔細叮嚀著日常清潔照護，一邊說，一邊由會說客家話的吳思嫻護理師即席口譯，讓老人家聽得懂記得住。

有四十三年護理經驗的蘇瑋苓護理師，請外籍照顧者取來血壓計，手把手教導她如何測量與記錄，提醒每日都要為賴奶奶量血壓。

發現劉爺爺有心律不整的情況，王景正醫師懇切建議劉家兒子要帶爸爸就醫，至少要做心電圖檢查，蘇瑋苓護理師也提醒要掛心臟內科。

高三生志工蔡芝芸有志投身護理，此次隨父親蔡文方醫師參與義診服務學習。探望九十六歲的莊爺爺時，團隊發現有立即送醫之需，在協助完成各項準備後，蔡醫師決定留下來，守護著莊爺爺直到救護車來，也要讓家屬在心慌的驚濤駭浪中可以安下心來。

披荊斬棘般來到張爺爺住的小屋，環境髒亂、滿是垃圾，雜物堆積暗無天日。

四月二十三日中區慈濟人醫會進行新社義診暨往診服務，醫護及志工所組成的關懷團隊走入家戶，膚慰病人施醫藥。

躺在靠牆的床上，張爺爺手上拿著手電筒照明，確定是何許人來也？醫護見狀馬上開啟手機的手電筒，讓屋子裡再亮一點，也期盼照亮他的心。

蘇瑋苓護理師分享：「這是我第一次和他接觸，很感恩他讓我量血壓、測血糖，也把心中的抱怨告訴我。這是我們踏進去的第一步，非常高興。」雖然張爺爺還是不肯就醫，但是至少沒有拒絕人醫團隊的問候關懷。懷抱祝福與希望，眾人共勉繼續努力，期待敲開老人家的心門。

臺灣　臺東

來回四百公里的人醫關懷情

2023.04.22

文／陳誼謙

四月二十二日東區慈濟人醫會召集人暨花蓮慈濟醫院副院長許文林，帶領花蓮、玉里及關山慈濟醫院醫療人員與臺東區志工共約一百一十人團隊，前往距離二百公里的臺東縣太麻里鄉順安府廣場舉辦義診，為鄰近鄉鎮民眾提供包含內科、外科、眼科、牙科、中醫科等多科別的看診服務與衛教。另安排兩路往診，關懷無法出門的臥床病人。

花蓮慈院羅文綾醫師前往案家關懷一位七十多歲的臥床老奶奶時，擔任主要照顧者的媳婦訴說擔心婆婆腿上皮膚因摩擦而破皮，提及老人家會把靠枕踢掉，羅文綾醫師笑言：「可見奶奶的腳很有力！」原本滿心擔憂的媳婦一聽，釋懷地露出笑容。羅醫師提到，除了了解病人的情況，也同時關心家屬。「照顧臥病的長輩很不容易，幾乎二十四小時待命，提醒他們也要照顧好自己。」

此次有多校醫學系實習生主動報名義診，無論是報到時的關懷，還有往診時協助臥床者的翻身、檢查、觸診等等，在醫師前輩指導下獻良能。羅文綾醫師表示，參加義診可以了解居家醫療及照護的面向，還有慈善與醫療如何結合，鼓勵後進多參與服務學習。

許文林副院長表示，東區慈濟人醫會近年定期舉辦義診的地點以太麻里鄉最遠，許多鄉親都是每年來看診，「這裡的民眾對部分科別需求比較大，也喜歡給我們服務。義診上除了給藥，還有醫療諮詢、關懷身體狀況，或是協助轉診等，合力照顧地方健康。」

四月二十二日東區慈濟人醫會舉行太麻里義診，東部三家慈院的醫療人員與臺東區志工共約一百一十人團隊齊聚臺東歡喜付出。攝影／許侯泉承

生命和風 吹動狗尾草 再次搖曳

文／黃淑惠

在相見歡的活動現場，受贈者林彥志送給捐贈者溫純鈺一盞狗尾草燈，也親口說出感謝。攝影／陳忠華

「捐贈給我的人，就像溫暖和風徐徐吹向狗尾草，我就像原本不動的狗尾草，隨著這陣風吹來，再度搖擺起來展現生命力，也瞬間點亮生命之光。」

「活著真好，感謝願意捐贈造血幹細胞給我的人，才能再度體會人生中最簡單的三件事——好好吃、好好睡、好好運動。」林彥志在移植成功，重新享受人生後，說出心裡最真實的感受。

後來才知道，捐贈者是一位年齡相近的女性。溫純鈺本身有護理背景，從事醫療相關領域的工作，深知等待移植造血幹細胞的病人的焦慮及痛苦，她選擇勇敢捐贈，花了兩天才捐輸完成，過程辛苦，但為了救人，她說非常值得。

危及性命的貧血
很喘很累的每一天

二〇〇三年十月，在海軍陸戰隊服役的林彥志有一天突然高燒不退，就醫後確診為骨髓增生異常綜合症，主治醫師建議先進行 HLA 造血幹細胞配對，可惜沒有適合的配對者，他的青春人生也因為這場病發生了巨大的化學變化。

因為骨髓造血功能不佳，會經常性貧血，他變成要靠著輸血才能維持健康。一個海軍陸戰隊員出社會工作後，卻連走路去搭捷運上班的路上都很喘、很暈、很累，短短的八百公尺都要走好久才到，中間還要休息好幾次。每兩、三週輸血一次，剛輸完血比較有體力，一星期過後又開始覺得累……

林彥志的身上容易出現瘀青、抵抗力不足，從此沒有辦法跟一般年輕人一樣做激

林彥志拍照記錄自己治療中的輸血人生。圖／林彥志提供

烈運動。隨著身體的造血功能慢慢變差，彥志常常因為病痛而吃不好、睡不著，過去那麼簡單的事變成了一種奢求。

三十歲之後，他的體力快速下降，走三百公尺路就會很喘，一定要停下來休息；很多人看到他黑眼圈愈來愈嚴重，還臉色蒼白，不知情的人都會問他是不是沒睡飽。就算有吃飽、也有充足的休息，生命仍舊在等待過程中悄悄流逝，後來醫師已正式判定，需要快點進行造血幹細胞移植才有機會活下來。

感恩生命中的每一位貴人

能夠重獲新生，彥志首先要感謝捐贈者，他說：「我還留著那張跟著造血幹細胞一起來的卡片，一起來的還有勇氣，謝謝他下了這個決定，對於我這個陌生人，給了我一個新的健康人生……我真的很感謝他，對捐贈過程所造成任何的身體不適、不舒服、造成的任何麻煩，感到不好意思，由衷感謝他的愛心及勇氣，我現在很健康！」

彥志母親說自己生三個孩子，彥志生這種病，兄弟姊妹都沒有辦法配對成功，對全家人來說是晴天霹靂。每天求天、求地，求菩薩要保佑。彥志父親林明煌回憶當時等了十多年才出現適合的捐贈者，很怕這位配對成功的人不願意捐，知道對方願意捐，內心只有感謝、感謝再感謝，謝謝這位貴人願意捐贈造血幹細胞，讓兒子能重生。

而除了捐者及家人的支持，彥志也要感謝同事們，特別是公司的老闆張小燕女士。等待有緣人捐贈造血幹細胞的時間長達十年，彥志常常必須要去醫院檢查、治療，有些老闆可能會覺得這樣的員工麻煩，但張小燕不只沒有為難他，還像媽媽一樣的關懷他，幫助他。

「還要感謝臺大醫院的唐季祿醫師、蔡承宏醫師，以及之前照顧我很久的臺北癌症中心副院長趙祖怡醫師。」彥志不忘感謝所有曾照顧過他的醫師及醫療團隊。

自喻狗尾草　幸遇溫暖和風

彥志移植成功後，開始登百岳，也參加深海潛水，挑戰自我。在每一次可以貼近大地接觸大自然的機會，他都會帶著一隻小熊玩偶，還有當年在病房內的手環，心心念念感恩當年那位善心人士，讓他重拾健康。

「不管玉山前峰、玉山主峰，小熊都會到處留念，上面都掛著移植室病房的手

林彥志感謝像媽媽一樣關心他的老闆張小燕女士。圖／林彥志提供

環，就是說我是健康地過了又一年。」

參加慈濟骨髓幹細胞中心舉辦相見歡這天，彥志貼心地準備一份親手繪製的手工卡片，並且精心挑選一盞「狗尾草燈」。

「山上總會看見狗尾草及蘆葦，隨風搖擺時非常美麗；一陣風徐徐吹來，狗尾草跟著搖晃起來，總帶給人堅韌的生命感。捐贈給我的人，就像溫暖和風徐徐吹向狗尾草，我就像原本靜止不動的狗尾草，隨著這陣和風吹來，才能再度搖擺起來，展現生命的力量。」

一瞬間成就綿長的因緣，彥志一家人都很期待見到創造生命奇蹟的貴人。在還沒有見到捐贈者前，彥志說：「我最想跟她說對不起！捐贈的過程中應該造成她很多的困擾！」

希望他也能擁有健康人生

捐贈者溫純鈺接到慈濟志工通知造血幹細胞配對成功時，有一種非常不真實的感覺，這麼小的機率，她居然被配對到了。但這是救命的大事，為了要捐贈造血幹細胞給對方，純鈺特別注意運動、營養，保持健康，希望能把最健康的幹細胞捐給對方。

之後的每一年，一到捐贈的日期時，她總會想到那個接受她造血幹細胞的人，有沒有好好的。轉眼六年過去，兩人有機會相見歡。

相見歡活動這天，彥志母親邱桂香在臺上見到捐贈者純鈺一家人，深深的鞠躬敬禮表達內心的感謝，並且對純鈺的媽媽說：「謝謝您生了一位這麼有愛心的女兒。」

移植成功後，林彥志完成各項登山壯舉，也不忘感謝捐贈者。圖／林彥志提供

林彥志親手繪製的感謝卡，封面是他的登山小熊。攝影／陳忠華

純鈺回想當初捐贈的初衷，希望受贈者不要因為罹患疾病而中斷人生，她只是給對方一個活下去的可能，重新擁有健康的身體，就能去做自己想做的事，完成人生的所有夢想。

世界地球日 永素發展 食在健康

文／李筠　攝影／盧義泓

每年的四月二十二日為世界地球日，這天被認為是環保運動的代表性節日，鼓勵民眾採取行動，保護地球，也藉此提高對環境保護和永續發展的意識。經濟部在二〇二〇年發布的經濟情勢分析報告書中提到，臺灣人口有百分之十三為素食者，且素食者有年輕化的趨勢，近年來餐廳、餐飲業者紛紛推出素食選項，外食素食族群的比例有逐漸增加的趨勢。台北慈濟醫院營養科陳韋伶營養師指出：「現今外食人數愈來愈多，飲食中最擔憂的就是『高油、高鹽、高糖』的料理會對身體造成代謝負擔，素食外食者如何吃得健康，讓我們來一探究竟。」

素食外食族因選擇性較少，容易缺乏

台北慈濟醫院陳韋伶營養師建議素食外食者應以新鮮、天然食品為主。

營養，陳韋伶營養師點出五大素食外食族容易缺乏的營養素：

1. **蛋白質：**蛋白質是身體所需的重要營養素之一，素食外食族需要透過多樣化的植物性蛋白質來補足，例如黃豆、毛豆、豆漿、紅豆、鷹嘴豆、皇帝豆等及其製品，若一天當中沒有攝取富含蛋白質的食物，容易有蛋白質不足的問題。
2. **鐵質：**因植物性鐵質不如動物性鐵質易被吸收，建議素食外食族挑選紅豆、豆類、堅果、深綠色葉菜類 (如：紅莧菜、山芹菜、紅鳳菜) 等富含鐵質的食物， 同時飯後攝取維生素 C 高的水果如芭樂、奇異果，可提高鐵質吸收率且高達六倍。
3. **維生素 B12：**維生素 B12 是人體必需的營養成分，也是一般素食者常攝取不足營養素，可選擇含維生素 B12 的營養補充品或 B 群補充劑來補充。
4. **鈣質：**不只素食者缺乏，葷食者也需要注意鈣質的攝取。鈣質是維持骨骼健康的必要元素，而大多數的鈣質都來自於乳製品，建議素食者可多攝取高鈣豆製品，如小方豆干、黑豆干、豆干絲、板豆腐等。
5. **維生素 D：**天然食物中，素食者則可以選擇日晒過的蕈菇類、蛋、乳品類，同時配合每天曬太陽十五到二十分鐘來獲取維生素 D。

好吃的重口味料理通常會添加高油、高糖的調味料，不知不覺反而會加重身體負擔，陳韋伶營養師建議，外食族可選擇煮、蒸、烤烹調方式為主的食物，保留食材本身的營養價值，並選擇新鮮、天然的食材及富含上述五種營養素的食物，避免加工食品，如：素魚、素肉、炸麵筋、炸麵輪等。除此之外，也可以在假日時間嘗試料理不同的菜色和食譜，或在醫師、營養師的指導下選擇合適的補充營養品。

陳韋伶營養師表示，素食食材幾乎不含飽和脂肪和膽固醇，可以幫助控制體重、降低血壓和血脂、減少心血管疾病的風險及罹患慢性疾病的機率。茹素也是適合各年齡層的均衡飲食方式。不僅如此，畜牧業是溫室氣體排放的主要來源之一，素食可以減少對環境的負擔，希望大家多多把握世界地球日這天身體力行、響應環保，並享受無負擔、好吃又營養的素食。

五彩蔬菜凍

文／曹長安、黃小娟　攝影／黃小娟

大林慈濟醫院營養治療科設計一道「五彩蔬菜凍」料理，讓您一次吃到多種蔬果，攝取多種營養！

「五彩蔬菜凍」以白、橘、紫、黃、綠五種顏色的蔬果入菜，用營養豐富的蔬菜高湯製成蔬菜凍，顏色吸睛，作法簡單。

大林慈濟醫院營養治療科曹長安營養師指出，「五彩蔬菜凍」的五種蔬菜含有不同的營養成分，多元攝食不同顏色的蔬菜、水果，有益身體健康！大家都知道胡蘿蔔富含 β - 胡蘿蔔素，β - 胡蘿蔔素有助於視網膜健康及視力的維護，且可以維持皮膚濕潤，是一種抗發炎的植化素。紫山藥含有花青素，具強大抗氧化能力，保護身體細胞不受有害物質傷害，避免血管過度增厚及彈性下降，有助於減少心血管疾病風險。

白山藥含黏質多醣體及薯蕷皂苷，具抗氧化及抗發炎等功效，可保護腸胃道避免消化道潰瘍。黃玉米筍每一百公克有三十一卡的熱量及二點六克的纖維，低熱量、高飽足感，且富含葉酸，有助於減緩認知能力下降。綠秋葵含豐富的水溶性膳食纖維，可幫助腸胃蠕動、延緩醣分吸收，有血糖控制的效果。

五彩蔬菜凍（10 人份）

材料：胡蘿蔔 250 公克、玉米筍 250 公克、紫山藥 250 公克、白山藥 250 公克、秋葵 150 公克、蔬菜高湯 1000 毫升、吉利 T 粉 40 公克

模具：吐司模

作法：

1. 胡蘿蔔、紫山藥、山藥洗淨後切成等長條狀，秋葵與玉米筍洗淨備用。
2. 將蔬菜高湯煮滾，熄火靜置三分鐘後，慢慢倒入吉利 T 粉攪拌，放涼備用。
3. 燒一鍋開水加少許鹽，依序川燙白山藥、紫山藥、玉米筍、胡蘿蔔及秋葵，燙熟後撈起，放入飲用水冰鎮。
4. 將川燙過的蔬菜一層層疊放進吐司模內，倒入蔬菜高湯，到表面蓋過蔬菜即可。放入冰箱冷藏六小時，即可取出，切片食用。可依喜好選擇不同種類沾醬食用。

學會CPR 你也可以救身邊人的命

文、攝影／曾秀英

臺中慈濟醫院心臟內科主任林茂仁提醒，立時施行 CPR(心肺復甦術)，對於搶救心跳驟停者，非常關鍵！

一位中年男子在歡唱飲酒時突然失去意識，送抵台中慈濟醫院已「院前心跳停止」(OHCA)，急診、葉克膜與救心小組等醫護團隊搶救生命，病人十天後甦醒，對答、行動正常，未留下神經後遺症。團隊醫師一致認為奇蹟重生關鍵是他的好朋友第一時間正確使用 CPR 心肺復甦術！

醫師指出心跳若停止四分鐘，幾乎都不免留下腦損傷的後遺症。當時男子失去意識，幸運獲得有緊急救護證照朋友持續進行心肺復甦 (CPR)，一一九送醫途中也不間斷，且沿途電擊。第一家醫院設備不足拒收，病人送抵台中慈濟醫院時已逾五十分鐘，急診團隊接手持續心肺復甦術與電擊，心臟外科醫師黃建霖用最快速度裝上葉克膜，爭取救命時間；心臟內科主任林茂仁率救心小組進行緊急心導管介入治療，放上支架後打通阻塞的右冠狀動脈，病人才逃出鬼門關。

心臟外科黃建霖醫師指出，診斷發現病人是心肌梗塞合併嚴重心律不整，若

台中慈濟醫院團隊順利搶救心跳停止的心臟梗塞病人。病人回診時，心臟內科主任林茂仁（左）測試病人反應完全正常，幸運未留下腦傷後遺症。

未及時處理，死亡率達九成。心臟內科林茂仁主任表示，心導管術前、術後，甚至進加護病房後，病人發生多次「心室纖維顫動」（ventricular fibrillation, Vf），嚴重的心律不整會導致心臟顫抖、無效搏動進而造成血液無法輸送、心跳停止，失去意識及脈搏，經過廿多次電擊心臟去顫，以及兩天的低溫療法，病人甦醒，順利拔除葉克膜、脫離呼吸器，前後半個月住院治療，平安出院。

心肌梗塞病人最怕的是命救回來卻喪失腦功能，醫師認為病人甦醒後能對答如流、行動正常是罕見奇蹟，回溯急救

重要關鍵在朋友處置得宜，立刻做心肺復甦術，送醫途中也沒中斷，讓醫護團隊能接手處理，終於救回病人。

病人家族遺傳糖尿病，因工作幾乎天天外食，一天兩包菸，持續超過三十五年。林茂仁主任提醒，長期抽菸會造成心臟血管動脈硬化，臨床易發生心絞痛、冠心症，建議病人戒菸並按時服藥控制血壓、血糖，並藉運動保護心血管系統。他也呼籲大眾學習心肺復甦術，可以救人一命！

緊急救護口訣。製圖／陳彥儒

幸好病人的朋友第一時間為他正確 CPR，才有機會讓台中慈院創造搶救生命奇蹟。心臟內科主任林茂仁（左）及心臟外科醫師黃建霖（右）祝福病人平安出院。

預防青光眼 別讓眼壓過高

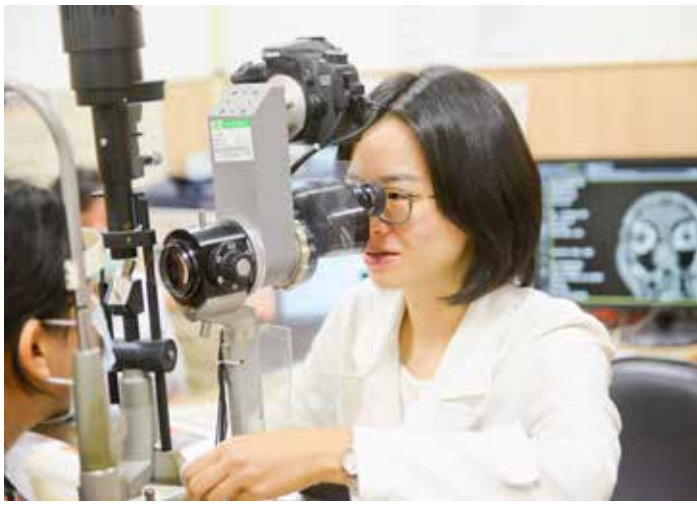
文／李筠

處在黑暗時，眼睛會不時閃過一道光，這樣不尋常的狀況，讓周小姐決定趕緊看眼科，找出答案。

五十歲的周小姐到眼科診所就診，經檢查疑似青光眼，於是轉診來到台北慈濟醫院。

眼科詹立瑋醫師發現周小姐的視力、眼壓雖在正常值範圍內，不過視神經盤有凹陷變大、部分視神經萎縮，進一步安排光學同調斷層掃描，發現視網膜神經纖維變薄；而視野檢查，也明顯看到周小姐雙眼的視野出現狀況，上半部已經有一大塊的視野缺損，確診為青光眼，再不治療恐有失明之虞。詹立瑋醫師開立眼藥水，請周小姐按時點藥，經過三個月之後，她的兩眼眼壓降低，後續複診追蹤視神經纖維的厚度沒有再惡化變薄的情形，顯示青光眼趨於穩定。

根據世界衛生組織 (WHO) 統計，青光眼是全球致盲的第二大主因。詹立瑋醫師說明：「青光眼是一種慢性、視網膜神經纖維長期逐漸萎縮、造成視野缺損的疾病，致病原因複雜，目前醫學研究尚未完全徹底了解。以目前所知，和眼壓偏高以及視神經本身較脆弱有關。」



台北慈濟醫院眼科部詹立瑋醫師提醒四十歲以上民眾每年測量一次眼壓，以避免青光眼。攝影／盧義泓

眼球腔內的壓力稱為眼壓，正常的眼壓約在十到二十毫米汞柱。眼壓的高低是由眼球中的房水決定；由睫狀體所分泌的無色透明房水，維持眼球固定形狀及新陳代謝，房水的產生與排出量會維持平衡，一旦房水無法順利排出，就會導致眼壓上升。

青光眼的診斷須透過視神經的受損作為依據，然而少部分的人眼壓雖然超過二十毫米汞柱，但對視神經沒有造成損傷，就稱之為高眼壓症，即便眼壓長

期低於二十毫米汞柱，但視神經已有損傷、萎縮，也是屬於青光眼。

青光眼早期臨床表現症狀是喪失邊緣的視野，症狀不明顯，不易察覺，等到損失至中央視力才較有感，但此時多半已進展到末期。

青光眼好發於中老年人，但近年來年輕患者人數有增加的趨勢。除此之外，眼壓高、年紀大、高度近視、具有青光眼家族史、糖尿病、心血管疾病、曾經發生眼中風的患者，皆為青光眼的高危險群。詹立瑋醫師說明青光眼需檢查眼底視神經盤的原因：「視網膜的感光節細胞可以把接收到的光線、色彩，傳送到腦部的視覺區，若感光節細胞損傷，就會造成視野狹隘，必須仔細檢查眼底視神經盤才能發現青光眼。」

目前青光眼的治療以眼藥水、口服藥或針劑為主，透過減少房水生成或促進房水排出，降低眼壓至視網膜的感光節細胞不會再進一步萎縮的程度，用藥量則視病人狀況而異。少數只用藥物無法控制的族群，才需考慮以手術方式治療，最常見的「小樑切除術」即是局部切除一小塊虹膜組織，在眼球壁上創造一個微小閥門，將房水安全排出眼內以達降眼壓的效果。

詹立瑋醫師建議，四十歲以上的民眾，至少每年測量一次眼壓，倘若有高度近視或心血管疾病、糖尿病、青光眼家族史的民眾，更要每半年檢查一次，及早發現，及早治療。診斷出青光眼後只要與醫師配合，按時點藥、定期回診追蹤眼壓及視神經纖維厚度，確保青光眼沒有惡化，就可以避免因青光眼造成失明的風險。

左圖為經「光學同調斷層掃描」後顯示視網膜神經纖維缺損（箭頭處），有青光眼的病變；右圖為正常的視神經盤掃描圖。圖／台北慈院提供

血流導向裝置輔助線圈栓塞術 阻斷腦動脈瘤

文／李筠

台北慈濟醫院影像醫學部神經血管介入治療科阮郁修醫師解說腦部生成動脈瘤的原因，也提醒民眾避免三高，定期健康檢查。攝影／連志強

艾小姐平時作息正常，無不良嗜好，長期感到頭暈、胸悶不適，有天突發性昏厥，被送來台北慈濟醫院急診室，急診醫師評估後立即安排腦部的電腦斷層檢查，發現疑似腦部腫瘤，遂進行磁振造影，確定艾小姐的顱內有一個約兩公分的巨大動脈瘤，比一般常見約零點三到零點五公分的動脈瘤大了許多。於是由影像醫學部神經血管介入治療科阮郁修醫師評估及治療。阮醫師運用「血流導向裝置輔助線圈栓塞」，將血流導向正軌並填塞動脈瘤空腔，術後至今，艾小姐的動脈瘤已經完全栓塞，動脈瘤體積也逐漸縮小，不用再擔心腦瘤破裂、

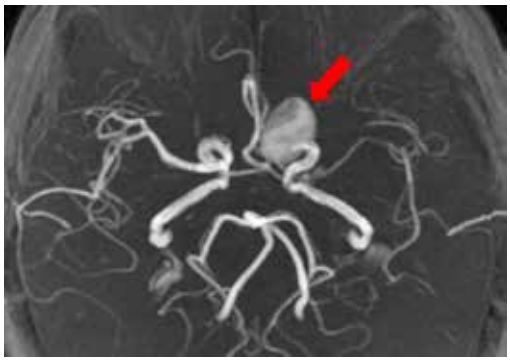
危及性命的風險。

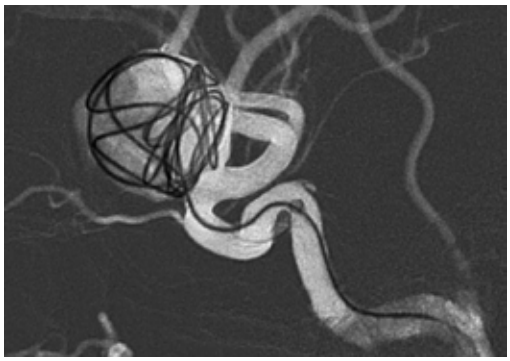
阮郁修醫師指出：「人體腦部的血管壁有三層，分別為內層、中層及外層，一旦內層受到傷害產生破損，血流就會經過破口進到中層，堆積之後，再將外層往外推，形成動脈瘤。」而產生動脈瘤的危險因子需特別當心，像是天生腦部中層的膠原蛋白較缺乏彈性纖維者、有自體免疫疾病、高血壓或抽菸的人。女性跟男性好發動脈瘤的比例是一點五比一，但如果是停經後的女性就更危險，跟男性的好發比例變成二比一。除此之外，年紀愈大，血管彈性愈差，經血液長期沖刷後，血管分叉處就容易形成動脈瘤。而動脈瘤依據不同的位置以及體積的影響會造成不同的臨床症狀，如頭痛、暈眩等，雖然症狀不一定會發生，但如果壓迫到顱神經，就會造成複視、眼皮下垂、垂瞼，甚至還會因動脈瘤破裂造成顱內出血，產生劇烈頭痛、昏迷。阮郁修醫師表示：「倘若不做任何處置，會有三成左右的死亡率，再破第二次，死亡機率就會升高到六成以上。」動脈瘤就像顆不定時炸彈，隨時會危及生命，絕不可輕忽。

阮郁修醫師評估艾小姐的病情，採用「血流導向裝置輔助線圈栓塞術」，使用特殊導管經由鼠蹊部穿刺進去，將導管放置於內頸動脈，並透過導管將纏繞的線圈放進動脈瘤的空腔以及將血流導向裝置放置於動脈瘤開口，讓動脈瘤內的血流停滯產生栓塞，重新把血流引導到正常的血管，使動脈瘤體積逐漸縮小，不再復發。

目前統計數據顯示此類手術成功率達九成以上，而術後半年有八成的動脈瘤就會栓塞，術後三年，百分之九十八的動脈瘤會完整栓塞。

阮郁修醫師也提醒民眾，平時應建立良好的飲食習慣，避免三高、且維持規律的生活作息、定期做健康檢查也是不可或缺的關鍵，倘若頭部有長期不適，應尋求專業的醫師評估，以免延宕治療時間，增加死亡的風險。





阮郁修醫師以「血流導向裝置輔助線圈栓塞手術」來阻斷動脈瘤繼續生長，拆除腦內炸彈。圖／台北慈院提供

血癌及淋巴癌 CAR-T免疫細胞療法

文／江家瑜　圖片提供／花蓮慈院

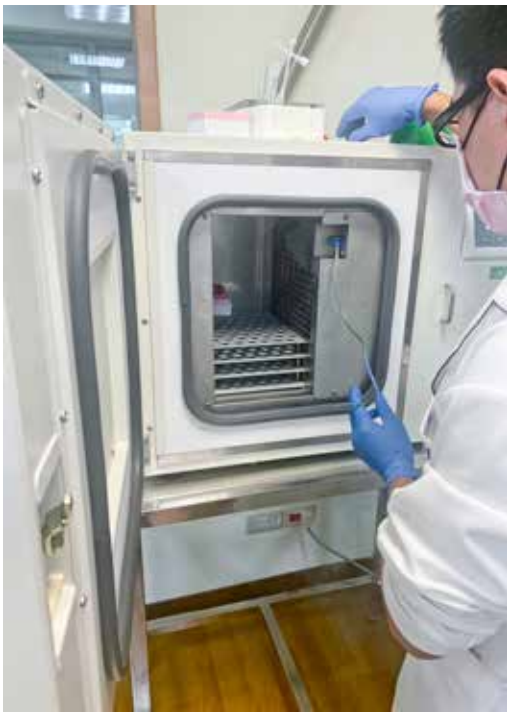
癌症連續四十年蟬聯國人十大死因之首，隨著醫學科技的進步，癌症治療也發展了多種治療方式，花蓮慈濟醫院與Novartis 諾華製藥集團合作，引進歐美創新的癌症治療方式「CAR-T 免疫細胞療法」，這對於臺灣及東南亞有意尋求這項療法的血癌、淋巴癌病人，帶來康復的新曙光。

「CAR-T 療法集合了基因治療、細胞治療、免疫治療等現今醫療最先進的三大治療方式。」從病人血液中分離出 T 細胞，透過基因修飾工程，讓 T 細胞成為能夠辨識癌細胞表面抗原的 CAR-T 細胞，經過培養與擴增後，再輸回病人體內，這時 CAR-T 細胞能精準辨識出癌細胞，並啟動免疫機制攻擊並消滅癌細胞。

花蓮慈濟醫院血液腫瘤科主任李啟誠醫師進一步解釋，T 細胞就好比一般的警察，經過基因修飾工程、重新活化的 CAR-T 細胞，就如同以特殊訓練改造後成了威力強大的「機器戰警」，不僅具有辨識敵人的精準能力，消滅癌細胞的攻擊力也變得更強。

CAR-T 療法已獲得美國食品藥物管理局（FDA）核准，可應用於血癌、淋巴癌、多發性骨髓瘤等血液腫瘤疾病，李啟誠主任分享，全球第一位接受 CAR-T 療法是一位當時年僅六歲的美國女孩 Emily，她罹患的是急性淋巴性白血病，

花蓮慈濟醫院血液腫瘤科李啟誠主任分享，研究細胞治療近二十年，擁有 GTP（人體細胞組織優良操作規範）實驗室，並引進 CAR-T 免疫療法，為血癌及淋巴癌晚期病人帶來康復的希望。



花蓮慈濟醫院在專業團隊與認證設備的基礎下，能做到分離 T 細胞球並冷凍保存技術。

從二〇一二年接受治療至今已過了十年，沒有復發，已經完全康復；臺灣醫界在二〇二一年底通過衛生福利部核可引進了 CAR-T 療法，目前也有成功案例。

花蓮慈院研究細胞治療近二十年，升格醫學中心後，於二〇〇三年啟用細胞研製中心，是當時臺灣第一間 GTP（人體細胞組織優良操作規範）實驗室，也是全球第一個提供幹細胞用於腦中風病人的幹細胞研製中心，在擁有專業團隊與認證設備的基礎下，能做到分離 T 細胞球並冷凍保存技術；並於二〇二二年九月完成諾華 CAR-T 治療中心認證，十月開始收治血癌、淋巴癌晚期病人。

李啟誠主任說，CAR-T 免疫細胞療法與其他癌症治療最大的不同在於 CAR-T 療法為一次性治療，T 細胞回輸到病人體內時是活性的，可持續在體內生長並產生作用，這對於血液腫瘤疾病末期的病人來說根治率可達百分之三十到四十，不單只是延長生命，這對於醫學界是很大的突破。花蓮慈院不僅有能力幫助臺灣有需求的病人，也為鄰近東南亞國家的病人帶來治療的新選擇。

麵包師傅斷指 整形外科妙手接回

文、攝影／江珮如

一位三十九歲的麵包師傅開車送貨，開車門正準備離開時，不慎慘遭後方行經車輛的後照鏡碰到，當場造成左手指被夾斷四根，血流如注，緊急趕往大林慈濟醫院治療，經整形外科許宏達醫師進行顯微重建手術，將粉碎性骨折的手指一一拼湊接回，順利讓他三個月後恢復功能，開心回歸職場工作。

蔡先生說，那天早上因為公司要載蛋糕，車子暫停在路邊，沒想到才剛上車不久，即將關上車門，結果一台車子突然從後方行駛過來，剛剛好對方車子的後照鏡就夾到他還在車門上的手掌。當時還沒有感覺到痛，隨後立即報警、叫救護車，直到醫院的急診部，才發現自己左手的第四指已斷掉，僅剩下皮膚掛著，醫護人員在初步處理傷口時，蔡先生這時才痛到失去知覺。

許宏達醫師表示，病人到急診時，左邊手指第四指只剩一點點皮膚掛著，大拇指與中指的骨頭也有開放性骨折，同時肌腱及神經、血管都斷掉了，X光片檢查中清晰可見第四指骨頭幾乎全碎掉，於是趕緊安排手術。粉碎性骨折一方面要將碎掉的骨頭一一組裝回去，同時還要把斷掉的神經、血管接回，接著

X光檢查顯示左手第四指斷掉。

拼湊完成的骨頭再利用釘子固定住，過程中需要花費較多時間，但也得與時間賽跑，搶救接回的手指功能，避免斷肢的命運。

許宏達醫師說，雲嘉地區發生斷指的情況不算少，除了剁肉不慎剁斷手指的案例，隨著工業區增加，也經常接到工作中手指被捲入機器的病人。通常手指被直接剁後要接回的機率比較高，若是直接拉扯斷或合併粉碎性骨折時，因血管都被破壞了，需再拿身體別處的血管

做移植，要再接回來的機率就低一點，加上粉碎性骨折的傷口曝露在外，增加感染問題，如果超過二至六個小時之後才就醫，斷指的壞死機率也會隨之提高。

斷指該如何處理？許宏達指出，當發生斷指意外時不要慌，首先將斷掉的手指找回來，接著再用生理食塩水濕潤紗布包裹斷指，後續再泡入冰塊中裝袋帶到醫院，盡可能在二個小時內就醫做手術接合。千萬不可將斷指直接放入冰水中，以免造成細胞壞死而影響後續的治療效果。

手術後持續復健的蔡先生，在術後八週骨頭癒合良好，順利移除手指中固定釘子，並試著開始活動，現在的他不僅保全手指知覺與外觀，更能繼續從事最愛的麵包店工作。

大林慈濟醫院整形外科許宏達醫師為蔡先生緊急處理縫合斷指。

大林慈濟醫院整形外科許宏達醫師與蔡先生合影。

手指恢復功能，蔡先生得以繼續開心做著麵包。

護幼兒不受虐的跨網絡合作

文／林濰銨　大林慈濟醫院社工師

「醫師……孩子下午兩三點、從一公尺高處跌落、吐了兩次、全身癱軟的感覺……」家屬吞吞吐吐地說出孩子就醫的原因……

「下午兩三點……現在已經晚上了！我們先趕快安排相關影像檢查！」急診醫師緊急寫下醫囑。

影像檢查報告很快出來，急診醫師看過報告後向家屬說明：「我們發現孩子有腦出血的情形，要收加護病房治療和觀察喔。」他沉穩地接著說：「但是，我們還發現有舊的腦出血影像，孩子身上也有一些舊傷，您們是否能向我們稍微說明？」

然而媽媽的說詞無法清楚交代，也有些地方不合邏輯，孩子小希 (化名) 尚未滿一歲，讓醫護人員對是否有兒虐的疑慮提高了敏感度。先將小希收住加護病房治療，也照會社工進一步關心。

隔天，我到加護病房探視小希，媽媽正在用奶瓶餵奶，但眼前的景象讓我捏了一把冷汗。因為小希的頭是靠在媽媽的肩膀上在喝奶，不僅姿勢不正確，也容易造成嗆咳的危險。趁機跟媽媽多聊一些，我大概知道她是怎麼照顧小嬰兒，也發現其中有許多問題，讓她的照護變成嬰兒安全的風險。同時因為媽媽無法將小希的新舊傷原因說明清

大林慈濟醫院社工師林濰銨與小希互動，發現有發展遲緩的情形。下圖是團隊捐出的一些幼兒用品。圖／林濰銨提供

楚，因此我們通報社會局，社會局也協請警政單位進入實地調查。

隨著小希的病況穩定但仍有腦傷後遺症，及尚在釐清小希受傷原因之際，經過與社會局討論，小希暫不出院，先轉至普通病房住院，也聘請看護來照顧，並由社會局委婉告知媽媽。

小希轉住普通病房之後，我們請媽媽準備一些用品，然而送來的東西大多不堪使用，這段陪伴時間也了解到媽媽有經濟困難等情形，因此團隊也自發性為小希準備一些日用品。我自己家裡還留著一些適合小嬰兒及幼兒的玩具或互動學習品，取得孩子的同意，他們也非常樂意分享。小希是個性討喜的小寶寶，住院期間真的受到非常多人愛的照顧與關懷。

我在病房跟小希互動的過程中察覺他似乎有發展遲緩的情形，像是跟他玩捉迷藏遊戲，他的反應慢了幾拍，不會像一般嬰孩一樣四處轉頭找人，只是一臉吃驚怎麼眼前的人不見了，感覺他對於聲音及方向的刺激、反應也都特別慢，因此請兒童聯合評估中心協助。經中心的物理治療師及職能治療師評估後，確定小希有發展遲緩。

腦傷的幼兒，更需重視，但也更難發現，是否還有其他器官損傷的情形，因此為小希安排詳細的全身檢查。而媽媽的照顧技巧及親職功能，經社政及警政單位了解後，評估不適合擔任照顧者，小希須先接受安置，並由專業人員陪伴及協助小希後續復健之路。所幸復健及訓練之路走得順利，小希的發展有慢慢跟上該有的標準及成長進度，令人感到欣慰。

在新冠肺炎疫情的這幾年，根據衛福部保護司統計通報保護性案件的資料結果，幼兒及兒童虐待的案件僅次於老人虐待，在現今的環境裡，中世代的年輕父母似乎可能因為種種壓力而讓照護孩子變成了虐待的案件。但是，不管任何人，都不應該受到暴力或虐待的對待。

處理小希家庭個案的過程中，真的感恩所有相關單位的合作，不只是醫護專業的判斷、檢查人員的細心、治療師的耐心訓練、以及社政和警政的協力等等，當然我們身為醫院社工師，付出社會及心理關懷也是一定不可少的。感謝各方的努力和合作，包括這期間不斷增強媽媽的照顧技巧及親職功能，期待經過安置一、兩年後，小希終究能夠回到原生家庭最溫暖的懷抱！

感恩的足跡...

來自病人與家屬的溫馨回饋

關山慈院

心肌梗塞轉院當天，在車上病情變化，感恩特護呂沛庭心思細密，及時搶救，在狹小的空間給予電擊和急救，現在可以康復出院。也感謝急診室醫護團隊，仁心又有愛心，也感謝救護車司機陳冠維先生。也捐出善款給醫院。

林先生

大林慈院、斗六慈院

於大林慈濟醫院順利生產，孩子出生後待在加護病房期間受到相當妥善的照顧，十分感謝。感恩婦產科陳建翰醫師在每次產檢對產婦充滿溫柔細心和耐心，陳醫師秉持專業給予意見以外，也會照顧到產婦的身心狀況，讓產婦懷孕到生產這段過程非常安心和放心。由於一開始產檢是在別家醫院，因有不愉快的就醫經驗後，經朋友推薦陳醫師而改來慈濟看診，也幸好有陳醫師才讓產婦孕期身心不適期間能獲得安慰，因此對於大林、斗六慈濟的醫護人員心中充滿非常多感謝。另外，孩子一出生後就進入加護病房，小兒中重度病房所有護理人員以及陳聖達醫師團隊在每次探視時間，都會詳細說明孩子狀況，護理人員的溫柔也讓我擔憂的心放鬆許多，相信孩子一定受到相當妥善的照顧，也逐漸好轉出院。待產到生產期間受到斗六和大林慈濟醫院所有人員的協助和關照，產後住院的素食餐點也相當好吃，送餐人員和護理站護理人員十分親切，能獲得這樣的照顧是我和孩子相當大的福氣，因此特別寫信再次感謝所有斗六、大林慈濟醫院人員。

產婦回饋留言

慈濟醫療誌

慈濟醫療以人為本
日日上演著動人的溫馨故事
真善美志工與同仁用感恩心
見證慈濟醫療人文之美

◆ **關山慈濟醫院中醫結合復健治療，把握腦傷黃金復原期，陪伴病人逐步恢復身體機能，重返日常生活……**

◆ 大林慈濟醫院加入聯合國「Race to Zero」淨零碳排活動，號召同仁力行綠色生活，永續愛地球……

◆ 台北慈濟醫院「蕙質蘭心乳癌病友會」走到戶外，體驗手作活動及衛教課程，協助病家放鬆身心靈……

◆ 台中慈濟醫院依病人醫療需求，組成訪視團隊，護理師及營養師共同前往關懷病人居家健康……

◆ 花蓮慈濟醫院配合健保署政策，全面啟用虛擬健保卡就醫服務，提升就醫便利性……

◆ 嘉義慈濟診所及大林慈濟醫院同仁熱情參與慈濟嘉義聯絡處義賣園遊會，為土敘強震募心募愛……

◆ 玉里慈濟醫院居家護理師走入偏鄉病人家中，提供專業醫療照護，撫慰家屬焦慮情緒……

關山

四月二十日

把握黃金治療期 腦傷針灸復健有希望

六十四歲的潘大哥與太太和兒子定居北部，二〇二二年八月下旬返回關山老家參加豐年祭，祭典結束由太太騎機車接送，或許是酒醉和右腳踝痛風剛開完刀，下車時沒站穩就往後仰，導致頭部撕裂傷及擦傷，直至隔天晚上意識程度改變，出現嘔吐，家人趕緊將他送到關山慈濟醫院急診室，經電腦斷層（CT）檢查腦部有出血狀況，馬上辦理轉院。

潘大哥接受開刀治療，在加護病房住二十幾天才轉入一般病房，前後大約住了七個星期。太太一直很擔心先生復原狀況，一位陸籍看護熱心告知她，曾經照護過一位中風病人，因接受中醫與復

李盈德醫師為潘大哥進行針灸治療，並配合按摩緩解緊繃肌肉、放鬆筋膜。

健的治療恢復相當快，建議出院後可就近為先生安排治療。於是，太太請女兒幫忙掛號關山慈院中醫科李盈德醫師，同時搭配復健，每週三天，持續治療一個多月就會自行翻身。看著潘大哥的自主能力在短時間恢復，親朋好友也驚喜不已。

信心建立後，潘大哥精神狀態愈來愈好，連四腳拐杖也不想使用了，且在第二個月就告知太太要取消長照服務沐浴項目，僅須保留陪伴就醫的服務。潘大哥平時也會在家裡來回走路運動，會哼歌練習口語能力，雖然太太問他在唱什麼，他總是搖頭說不知道，但看先生這麼努力且持續進步，太太掛在胸口的大石，總算能放下了！

李盈德醫師說，潘大哥去年十一月開始接受中醫治療。當時他坐著輪椅，右半身肢體活動障礙，神情淡漠反應少，表達能力不好，認知有障礙，情緒較不穩定等等。經幾次治療後，肢體活動力量增強，互動話語變多，雖然有時有些詞語說不出來，但肢體語言持續進步，漸漸可攙扶站立走路，且行走距離持續增長。李醫師也鼓勵潘大哥平時可多唸報紙，練習發音，以及衛教腦出血復健相關事宜等。

「病人能夠進步這麼快，主要是有把握三個月內的黃金治療期，而且他和家屬都很積極在配合治療。」李醫師說，腦部受損會影響神經，導致肌肉僵硬或無力的情形。在中醫治療方面，此次除了針灸之外，也結合徒手治療緩解緊繃

邁達爾物理治療師帶領潘大哥進行手部復健。

肌肉、放鬆筋膜。另外，也針對腦部損傷在頭皮上扎針，促進腦部血液循環，增加腦部血氧量，幫助受損組織的修復，如果腦部有水腫的話也有助於代謝廢物消除。藉由上述的治療，依病人每一次肢體僵硬度和疼痛的表現，加強患處穴道刺激，幫助肢體活動力恢復；疼痛的問題改善了，復健起來也會比較輕鬆。

潘太太說，先生以前是水泥工，幾年前動過脊椎和髖關骨手術，不適合繼續做搬重物工作，因此轉行一起在橡膠工廠上班，以件計酬，工時很彈性。兩人已經七個月沒有收入，太太盼望能儘快返回職場。如今，潘大哥不必再倚賴拐杖和輪椅，步態也越來越好，起身下床也都得夠靠自己完成，惟有口語能力要再加強。太太感恩這段期間醫護人員的照顧，他們計畫五月就要返回臺北，而中醫與復健的治療也會在北部持續進行著。（文、攝影／陳慧芳）

大林

四月二十日

為地球改變我願意 大林慈濟綠成林

大林慈濟醫院是臺灣及亞洲首家加入聯合國「Race to Zero」淨零碳排的醫院，為鼓勵同仁一起減碳護地球，在四月二十二日世界地球日前夕舉辦「為地球改變我願意 2023 大林慈濟綠成林」活動，邀約同仁一起將節能減碳落實在生活中，隨手關燈、關電腦，節約用水、不用一次性餐具、選用綠色標章產品，鼓勵同仁力行綠色生活，為減緩氣候變遷付諸行動。

陳金城副院長勉勵大家，大林慈濟醫院能獲得 SNQ 國家品質獎章－醫療院所類醫務管理組銅獎，是同仁一起努力的成果，感恩大家為地球盡一分心力。

大力推動綠色醫院的副院長林名男指出，大林慈濟醫院二〇二〇年因推行綠色醫院理念於國際，獲國民健康署頒發「第一屆健康促進國際貢獻獎」；二〇二一年參與聯合國減碳運動，為亞洲第一家響應，臺灣唯一一家宣示參與二〇五〇淨零碳排醫院；二〇二二年榮獲 IHF 國際醫院聯盟頒發「卓越綠色醫院銅獎」；二〇二三年更以系統性推動綠色

林名男副院長表示，希望大家一起來盡世界公民的責任，在照顧病人之餘，也照顧地球的健康。

林名男副院長帶領大林慈濟醫院同仁一起宣誓「綠色行動，從我做起，大林慈院，我們加一」！

總務室侯俊言主任邀請同仁加入「2023 大林慈濟綠成林」活動 LINE@，共同響應綠色生活。

醫院，獲得第二十五屆國家生技醫療品質獎 SNQ 國家品質獎章 - 醫療院所類醫務管理組銅獎。今年四月與健康無害組織 (HCWH) 及全球綠色與健康醫院網絡 (GGHH) 等舉辦溫室氣體盤查工具工作坊及「Race To Zero 」高峰會。林名男副院長表示，二〇五〇淨零碳排不是夢，希望大家一起來盡世界公民的責任，在照顧病人之餘，也能照顧地球的健康。

總務室主任侯俊言指出，今年是第三年舉辦大林慈濟綠成林，並且將活動時間由第一年的二十一天、第二年的三十天延長為今年的九十天，邀請同仁於即日起加入「二〇二三大林慈濟綠成林」LINE@，連續三個月響應「綠色生活」，每週統計隨手關燈、關電腦、無電梯日、減少自行開車、珍惜食物，健康蔬食、節約用水、使用雲端發票 APP、不用一次性餐具、不喝瓶裝水、重覆使用塑膠袋等綠色行動，同時使用不砍樹的環保衛生紙，消費指名綠色標章，今年的活動更邀請醫院的外包商一起來參加，共同為節能減碳貢獻一分心力。

此外，大林慈院於六月一日起至八月三十一日止，舉辦二〇二三全院醫療廢棄物減量競賽，鼓勵單位生物醫療廢棄物確實分類、減少使用量或其他減量方案，計算三個月平均生物廢棄物產生量是否降低，鼓勵大家一起為地球減少負擔。

活動最後，副院長林名男帶領醫院同仁一起宣誓「綠色行動從我做起，大林慈院我們加一。」包括院長室、護理部、影像醫學科、心功能室、社區醫療部、藥學部、總務室、人力資源室、營養治療科、工務室等單位，都分別宣誓將從政策面、垃圾減量、分類回收、以爬樓梯替代搭電梯、路跑活動不提供瓶裝水、推廣少肉多蔬食等不同面向，一起守護地球環境。（文、攝影／黃小娟）

臺北

四月二十二日

蕙質蘭心病友會 迎接彩色人生

根據國民健康署二〇二〇年的數據統計顯示，乳癌為臺灣女性好發癌症第一位，每年約有一萬五千名的女性發生乳癌，死亡人數將近三千名，發生率逐年遞增且有年輕化趨勢。每年台北慈濟醫院舉辦「蕙質蘭心乳癌病友會」，藉由團體活動，增進乳癌患者及早進入疾病適應階段、接收正確衛教，提升病友們與家屬自我照顧品質，以緩解乳癌自我照顧壓力。二〇二三年四月二十二日，台北慈濟醫院張耀仁副院長帶領醫師、護理師、社工師、心理師、行政同仁、病友及家屬共五十多人前往新店文山農場參與「蕙質蘭心乳癌病友會」透過活動，舒緩身心靈。

一早，眾人乘車抵達新店文山農場，短暫休息片刻後開始踏上導覽行程，一路上看到許多不同種類的植物、茶類，導覽員一一解說：「雀榕會附著在其他樹木，吸取養分。」、「只要把水滴在葉子上就可以分辨姑婆芋與芋頭，水會散開是姑婆芋，不會散開則是芋頭。」、「臺茶十二號是著名茶學家吳振鐸教授選育出來的品種，因懷念他的祖母金萱，所以將臺茶十二號命名為金萱。」跟著導覽員的腳步，眾人紛紛拿起手機紀錄美景，朝露、蟲鳴鳥叫為導覽增添了不少色彩，茶香四溢的文山農場，別有一番風味。

在生態導覽的過程中，大家一同挑選拓印所需的葉片，待導覽結束後，由工作人員進行 DIY 手作教學，病友們也照著步驟，將顏料塗抹至葉片上，經調色及確定擺設位置後再輕輕按壓在帆布袋上，完成作品，而每個作品也都

四月二十二日，台北慈濟醫院於新店文山農場舉辦「蕙質蘭心乳癌病友會」。

病友們體驗葉片拓印DIY，認真思考調色及拓印的位置。

蘊含不同的寓意，唯一相同的是，在親手製作的過程中，每個人皆忘卻病痛，只有歡樂。

短暫休息後，張耀仁副院長透過簡報說明乳癌患者易骨質流失，增加骨折風險，而如何預防骨質流失，就得改變生活型態，透過負重運動、飲食中多補充富含鈣質的食品、定時曬太陽維護骨質。最後也以問答與病友們互動，替病友們解惑。

中醫部林亞萱醫師則點出中藥輔助可消腫、安神，若搭配手臂旋轉運動更能達到效果，也提醒乳癌患者切勿食用含有高麗參、靈芝的保健食品，應以黃耆代替為佳，避免補氣太過旺盛。而黃曉芳心理師以詩分享正念，鼓勵大家汲取力量，並邀請病友們為自己寫詩、分享自身的創作。

聽完心理師的正念分享，黃小姐表示：「人都會老去，哪天從鏡子看到年老的自己，不要害怕，身心靈健康才是最重要的。」另一對來參加病友會的盧姓母女更在寫詩時一同哼唱出美妙的旋律，她們分享道：「用正念戰勝病魔，不要放棄任何希望，勇敢地為自己的人生譜出新的樂章。」

張耀仁副院長特別準備衛教簡報，說明乳癌患者如何預防骨質流失。

黃曉芳心理師以新詩分享，鼓勵大家汲取力量，用正念對抗疾病。

除了豐富的衛教內容、親近大自然的體驗活動，社服室吳芳茜主任、羅于荃社工師、曾盈珠乳癌專責護理師、張婉琳乳癌個管師皆暖心陪伴病友及家屬，讓他們知道生病的道路並不孤單，也讓病友們能夠經由這次活動彼此交流、互相學習，凝聚支持性感情，提升生命正向能量。(文／李筠　攝影／盧義泓)

臺中

四月十九日

居家往診關懷 到府衛教暖助力

六十三歲的阿龍（化名）因心肺疾病合併糖尿病入院，治療後返家休養，唯一的妹妹扛起照顧主要責任，卻因阿龍服藥遵從性不佳，自己不熟悉糖尿病飲食而焦慮。台中慈濟醫院社會服務室社工師蔣慈孟與妹妹協談，感受到她對手足的擔憂，促成團隊走進案家，瞭解居住環境、提供符合生活需求的建議，也期待以行動陪伴為這家人增加助力。

台中慈院每個月一次居家往診，由社服室評估適合個案，依病人需求邀請專長職類共組醫療訪視團隊，除疫情管制外，已經行之有年。阿龍去年底曾因心肌梗塞在外院進行心繞道及血管修補術，今年二月因呼吸喘到台中慈院就診，診斷為心衰竭合併急性肺水腫住院治療，出院後已回診一段時間，目前持續拿慢性處方箋。

阿龍離異後獨居，體力不佳又有糖尿病史，與女兒斷聯，兒子的協助有限，目前由妹妹照顧生活與陪同就醫，社工師理解妹妹同時照顧夫家與哥哥的壓力，轉介社會資源由慈善單位提供午餐，特別邀請社區護理組小組長李佳霖與營養師王慈欣同行，提供有關糖尿病友居家飲食、營養補充的衛教。

因地處偏僻，經過妹妹帶路後，台中慈濟醫院居家往診團隊終於來到阿龍的住處。

王慈欣營養師（右）向阿龍的妹妹說明糖尿病飲食與營養補充建議。

十九日下午往診團隊從醫院出發，蔣慈孟社工師用手機邊聯絡邊找路，終於在路邊看到等候多時的妹妹。進入三合院鐵皮屋，還沒進門就撲鼻而來濃濃菸味，觸目所及是麻將桌的殘局，飲料紙箱與提神飲料空瓶凌亂放置，茶几桌堆滿雜物，還有一張滿滿獵物的捕蠅紙，阿龍微笑迎接眾人到訪。

李佳霖護理師行前已確認阿龍疾病背景，現場測量隨機血糖，發現指數高達兩百零四 mg/dl。妹妹透露，哥哥平時不喝白開水，寧可喝有味道的飲料。李佳霖耐心說明，含糖飲料對血糖造成不良影響，建議他節制菸癮、按時服藥，並提供社區資源連結方式，希望做到更全面的關懷。

王慈欣營養師幫阿龍秤體重，比對回診時增加零點二公斤，仔細詢問飲食情況，發現阿龍除慈善單位固定午餐便當、妹妹提供晚餐外，早餐與餐間幾乎都吃麵包或甜餅乾，還喜歡含糖飲料，服藥也不規律。

王慈欣鼓勵阿龍要多走動，運動時間一天要累積超過三十分鐘，並儘量戒菸。阿龍解釋，平日坐沙發不走動，是因為走路不平衡，一拐一拐不好看。營養師還提供糖尿病與腎臟病飲食選擇與搭配，建議阿龍三餐定時定量，蔬菜分量要跟飯一樣多，搭配豆腐類的各種蛋白質一塊，肚子餓時可吃糖尿病或腎臟病配方為準的營養品一次一包，但阿龍表示，擔心營養品太貴，喝完樣品後就沒吃了。

近一小時關懷，團隊依據阿龍血糖及體重，提供用餐與運動等建議，限於主、客觀因素，或許沒辦法短期內看到改善成效，但個案及家人已感受到團隊溫暖。妹妹說，哥哥最聽社工師的話，特地拜託蔣慈孟叮嚀阿龍，要聽妹妹的話定時服藥、好好吃飯，不然會打電話來關心。阿龍笑著點頭。

團隊離開前，妹妹很感謝經由營養師指導，較瞭解糖尿病飲食營養補充做法，知道如何準備適合哥哥的餐食，未來將依建議把哥哥不愛吃的青菜剪短，就比較好下口，也協助病人營養、用藥照顧，希望讓哥哥保有基本生活品質。（文、攝影／曾秀英）

蔣慈孟社工師（左）叮嚀阿龍，要聽妹妹的話，定時服藥、好好吃飯。

妹妹感謝台中慈院往診團隊，期待協助哥哥恢復基本生活品質。

花蓮

四月二十五日

虛擬健保卡　安全又便利

「哎呀！忘記帶健保卡了。」從花蓮豐濱鄉開車帶著母親來花蓮慈濟醫院看診的陳小姐只能先自費繳納醫藥費，但過幾日還是要再來一趟醫院申請補卡退費，這一來一回就要花費不少交通時間，讓陳小姐非常懊惱。另一位黃老先生，日前牙痛，想去看醫生發現找不到健保卡，很不舒服的他選擇忍耐不去就醫。對於民眾來說，健保卡可能不會常常用到，但又不能沒有這張卡，花蓮慈濟醫院配合衛生福利部中央健康保險署實施「虛擬健保卡」就醫服務，讓民眾無卡也能就醫不卡卡。

因應後疫情時代及推動智慧化醫療，花蓮慈院二〇二一年起，配合健保署提供門診可免帶健保卡，全面啟用虛擬健保卡就醫服務，醫事室副主任張菁育表示，花蓮慈院設有專屬櫃台可協助民眾快速開通健保快易通並下載綁定健保卡，即可方便就醫、檢驗、繳費、領藥一條龍服務。

「虛擬健保卡，透過手機即可達到與實體健保卡完全相同的作用。」醫事室醫事服務組股長張家琪說，虛擬健保卡可避免實體卡毀損、讀卡機故障、照片辨識困難、卡片讀寫速度慢等讀卡問題，更省去忘記攜帶健保卡，需先自費繳納醫療費用，日後須再申請補卡退費款的程序；看診後，也能使用多元支付方式繳納醫療費用，包含醫指付、花慈APP、自助繳費機等，免除臨櫃等候批價的時間，縮短等待時間，快速又省時。

現在虛擬健保卡功能也可以綁定在

花蓮慈濟醫院醫事室副主任張菁育表示，花蓮慈院設有專屬櫃臺協助民眾開通健保快易通並下載綁定健保卡。

虛擬健保卡可透過授權使用機制綁定在家人的手機，大幅提升陪同就醫的便利性。

家人的手機，透過授權使用機制給同住或非同住的其他家屬或陪病者，只要出示虛擬健保卡即可看診，大幅提升陪同就醫的便利性，也避免實體卡在傳遞時遺失或損壞的風險，達到無障礙、智慧、安全的醫療服務。

虛擬健保卡就醫方便又安全優點：

1. 家屬可直接下載 APP，就醫更便利
2. 實體卡遺失或損壞無須更換，減少支出
3. 健保身分計價，不須自墊醫療費用再核退
4. 就醫零接觸
5. 結合健康管理資料

此外，為使醫療服務不再受建築限制而能實現行動化，花蓮慈院配合衛福部「醫事機構憑證」、「醫事人員憑證卡」、「虛擬健保卡」三卡合一數位化政策，打造「對內無障礙，對外無圍牆」專案，副院長陳星助表示，花蓮慈院以無圍牆醫院專案，正在規畫建立行動病人、看診、住院服務 APP，讓醫療服務突破框架，病人和醫事人員都可以利用數位化的虛擬憑證卡和健保卡，接受或提供醫療服務，期許透過數位整合及結合資通訊科技，從醫療走向疾病預防，打造「以人為本」、「以民眾為中心」的精準健康服務。（文／醫事室、江家瑜　攝影／江家瑜）

嘉義

四月二十一日

愛心公益園遊會 共善讓愛不間斷

嘉義慈濟聯絡處十六日舉辦「馳援土敘地震　愛心公益園遊會」暨「保骨增強記憶講座」，義賣所得全數作為土耳其、敘利亞兩國地震賑災之用，大林慈濟醫院、嘉義慈濟診所因應地緣共同參與，希望募集更多資金，讓大愛綿延不斷。

二〇二三年二月六日凌晨四時十七分在土耳其南部接壤敘利亞邊境，發生芮氏七點八強震，兩國罹難人數超過四萬多人，聯合國估計有一百五十萬人流離失所。嘉義慈濟人十六日利用聯絡處空間舉辦「大愛共善救拔苦難　馳援土敘地震　愛心公益園遊會」暨「保骨增強記憶講座」。開幕儀式邀請嘉義市市長黃敏惠、彌陀寺天露法師及大林慈濟醫院林名男副院長主持，敲響愛心鑼帶動會眾響應，慷慨解囊為受災民眾盡一分心力。

黃敏惠市長代表捐贈賑災金，帶頭鼓勵大家伸出援手，發揮大愛精神。林名男副院長分享，因疫情關係，嘉義聯絡處已經很久沒這麼熱鬧了，今天大家會聚在這裡做很有意義的事情，二十幾年前九二一地震，首先來臺協助救災的就是土耳其團隊，這次土耳其及敘利亞大地震有四萬多人往生，而臺灣位於地震頻繁的板塊交界處，大家都知道地震後的難處，因此一方有難、十方馳援，臺灣無以為寶，以愛以善為寶，所有攤位所得亦都全數捐出。

四月十六日慈濟嘉義聯絡處舉辦「大愛共善救拔苦難　馳援土敘地震」愛心公益園遊會，邀請嘉義市市長黃敏惠（前排左六）、彌陀寺天露法師（前排左五）及大林慈濟醫院林名男副院長（前排右五）主持開幕儀式。攝影／黃稜淵

聽到愛心義賣的消息，嘉義慈濟診所毫不猶豫報名參加，診所蔡任弼主任與同仁很快捐出很多家中用不到的新品，義賣助人也延續物命。這次有藥學組的三位同仁參加，雖然是第一次，她們看到師姊拿著義賣品努力介紹，也不落人後，拿著義賣品整場遊走，並分享很開心，體會到助人為樂。

嘉義慈濟診所張堂偉高專表示，看到土耳其地震，大樓像鬆餅一樣垮下來，灰飛煙滅，國土危脆不只是形容詞，而是真實呈現。「很慶幸我們能在慈濟體系工作，只要接到消息，大家就能各自發心與一起合作，讓滴水成河，粒米成籮，匯聚成巨大力量，能實質上幫助到災民。雖然這次義賣成果比不上經驗豐富的師兄姊，但已在同仁的心裡留下愛的種子！」

從土耳其地震後隔週，大林慈院營養治療科黃靖琇營養師自做泡菜，邀請院內同仁、志工、民眾發揮愛心。愛心園遊會，更是不能錯過，義賣當天，愛心泡菜供不應求。加上大林慈院同仁準備蘭花、餅乾、果凍……也請她一起宣傳。園遊會上共募集到現金九千零二十元，園遊券五千七百七十張。

做公益也能兼做環保，擅長針織的劉佳惠，提供別出心裁的環保產品來義賣，讓前來請購的會眾大開眼界。

利用義賣園遊會的機會與弘光科技大學舉辦骨鬆衛教的活動，大林慈院骨科部副主任暨骨質疏鬆症中心主任謝明宏分享，骨質疏鬆的病人愈來愈多，「現在老人家不太活動，有些疏鬆症的老人

嘉義慈濟診所同仁熱心捐贈家中用不到的新品，義賣助人並延續物命。攝影／張菊芬

也有肌少症的現象，這兩個病經常結合在一起，要跟長者做一些衛教。骨質疏鬆症跟肌少症就是希望病人有健康的飲食觀念，很多病人可能有營養不足的現象，最好的藥就是從飲食物上獲得需要的營養，園遊會最多就是吃的東西，剛好宣導這個知識。」

弘光科大護理學系助理教授郝德慧老師表示：「因為有一些骨質疏鬆症的高危險群，當罹患骨質疏鬆時，沒有任何的感覺，通常都是跌倒或是骨折了，才知道有骨質疏鬆症。」她帶著護理系的同學及志工團隊共十五位來為民眾做快篩檢測、量測血壓、握力測驗、六公尺行走測驗及骨質密度 / 雙能量 X 光吸收儀 (DXA)T 值 (T-score)，讓與會的民眾，知道如何保護骨質密度，減少肌少症的發生，在高危險的階段就做預防。

護理系三年級的謝宜涔，跟著老師負責「六公尺行走檢測」，她分享，看到很多長輩對骨質疏鬆保健有一定的概念，很熱忱的一直問問題，對身體健康很重視，也很開心能參與這次的活動，是很難得的經驗。

嘉義慈濟診所藥師鄭淑蘭感恩地說，講座多元、聽眾多元，這次的幸福人生講座舉辦骨鬆衛教活動，結合義賣園遊會擴大來舉行，臺灣人很有愛心，要持續地來啟發，感恩所有的攤位相挺，成本自行吸收。大家共同的心念，期望土耳其、敘利亞的民眾，能早日重建家園，身心都安康。

「哪裡有災難，哪裡就有慈濟人」從臺中場、臺東場、雲林場到現在的嘉義場，皆提供食品義賣的鈺統食品公司總經理謝百鑫表示，「只要能夠義賣多少，就捐多少，應該載了兩車的東西來，只要能賣出去，能義賣多少就算多少，大家分享又可以幫助土耳其敘利亞災民，這是一件非常好的事。」

嘉義愛心公益園遊會共有六十二個攤位，商品琳瑯滿目，許多是志工自掏腰包或製作美味的食物來義賣，也有一些廠商一起共善，希望義賣的金額，聚沙成塔、粒米成籮，匯聚愛消除苦難祈祥和。（文／張菊芬、吳淑麗、葉素滿）

義賣現場也舉辦「保骨增強記憶講座」，由大林慈院骨科部副主任暨骨質疏鬆症中心主任謝明宏分享骨科的預防保健。攝影／林秋燕

弘光科大護理學系出動十五位師生及志工，與大林慈院骨科團隊合作為民眾做骨質相關檢測及進行衛教。攝影／林秋燕

玉里

四月十四日

社區居家護理
舒緩家屬看護壓力

去年一個夏天的夜晚，住在花蓮縣玉里鎮的黃小弟發生嚴重車禍，造成全身癱瘓、無法言語，幸好他的叔叔跟嬸嬸不離不棄的照顧他，但近期黃小弟出現壓瘡，加上其他親戚有不同的聲音，讓嬸嬸在照護上開始有些無力感，無奈地說：「有時候，一些因素讓我真的很想放棄耶！」主要照顧者道不盡的孤獨與辛酸。嬸嬸從事過居家照顧服務工作，是個充滿正向想法的人，然而再積極的照顧者，不免都會需要心情的出口，這個時候，玉里慈濟醫院葉珈妤居家護理師會靜靜地傾聽，給她適時回應和鼓勵。

另一位同樣也是超級神隊友的家庭照顧者，住在瑞穗鄉的黃媽媽說：「兒子從小就很懂事啦，而且很孝順！」前年，黃爸爸因車禍重傷後行動不方便，黃媽媽的身體也不太好，屋漏偏逢連夜雨，家裡又發生火災一夕之間燒個精光。此時，黃爸爸竟中風，生活完全無法自理，面對如此鉅變，懂事的兒子承擔起重責，讓家裡的生活迅速恢復熟悉的步調，並且學習如何照顧爸爸，牆壁上貼著「翻身→換尿布→拍痰→抽痰→灌奶」的提醒字條，看出兒子的用心，

葉珈妤居家護理師，前往病人家中進行居家護理服務，也會傾聽並同理家屬照護壓力。

黃媽媽很自豪兒子的成熟穩重。葉珈妤居家護理師說，家屬的照顧態度很重要，通常是決定病人狀況好壞的關鍵。

玉里慈院居家護理所服務的對象包含行動受限、身上有留置管的病人，而居家護理師除了協助個案置換三管的專業醫療服務，其實對於在家屬的心靈與精神上，也是很重要的鼓舞者，傾聽並同理家屬的心情，讓社區醫療服務更有溫度。（文、攝影／張汶毓）

感恩 來自病人與家屬的溫馨回饋的足跡...

台北慈院

感謝台北慈濟醫院神經外科黃國烽醫生在家母腦開刀前，細心解釋病情，在家屬對於選擇健保與自費醫材有困惑時，黃醫生在巡房時，對實習醫生說：「醫生除了醫術以外，應有更高的道德標準來幫助病人。」也因為黃醫師的深入解說，讓病人家屬理解因而省下不需要的自費醫材，這種崇高的人格，深深感動我，感謝黃醫師幫助。在此表達深深感謝。

病人家屬葉先生

花蓮慈院

從懷孕開始，感謝婦產科魏佑吉醫師用心、細心的為我產檢。護理師姜雲偵、紀乃丰、潘品潔、曾伊薇、盧秀英，總是不厭其煩地回答我所有的問題，讓我很放心地產檢。感謝魏醫師把我的傷口縫得很漂亮。從手術室、恢復室到住院護理站、嬰兒室的護理人員，謝謝你們貼心、細心地照顧，讓妹妹可以健康平安地出生，讓我可以擁有一個可愛的寶貝，你們是我心目中最棒、最優秀、No.1 的團隊，有你們真好。疫情期間，大家要照顧好自己！謝謝你們，辛苦了！

陳小姐

台中慈院

神經內科曾啟育主任您好，我母親邁入一百歲了！這十幾年來都是依靠主任細心的診治，無限感激，謝謝主任的辛勞。

于女士家屬