

慈濟醫療誌

慈濟醫療六院一家

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

- ◆花蓮地區開業醫代表共聚花蓮慈院，響應踴躍，彼此就
目前醫療現況進行座談，期望在互相合作下，能促進東
部整體醫療品質的再提升……
- ◆玉里慈院開辦戒菸課程，課堂間講師以各式生活化的例子來點醒
學員，並讓學員了解戒除菸癮實質的幫助，不但省下金錢，更是
存下健康……
- ◆關山慈院利用家庭日的聚會為七月的壽星慶生，並感恩潘永謙院
長在慈濟二十年來的服務，長久堅守偏鄉……
- ◆臺中慈院首度和地方機關合作舉辦戒菸、戒檳班，並有志工全程
陪伴，不但達成率超高，學員們更暢談戒癮的心路歷程……
- ◆為了新進的住院醫師職前訓練，大林慈院教學部舉辦了一系列兼
具專業與醫療人文的課程，讓年輕的醫師即刻感受到濃濃的醫療
人文……
- ◆今年的內視鏡研討會在臺北慈院舉辦，來自國內外的醫師齊聚一
堂，互相分享新技術，並藉由真實手術與問答讓在場學員精進……



花蓮

七月二十四日

開業醫首度座談 著眼優質醫療

花蓮慈濟醫院在七月二十四日中午舉辦開業醫互動座談會，就目前醫療現況交流分享。包括花蓮縣醫師公會、署立花蓮醫院、國軍醫院、門諾和慈濟醫院院長及副院長等三十二位代表參與，除簡報花蓮慈院的診療技術、儀器設備與整體醫療能力、轉診轉檢系統，以及慈濟國際人醫會介紹外，還以健康美味素食，讓醫界朋友體驗。

花蓮開業醫大會合 意見交流為地方

這次的座談會雖然是第一次舉辦，但深獲醫界朋友肯定，雙方因而有更良好

的溝通，醫界朋友也提議每年例行舉辦座談，透過分享、建議與合作，提供花蓮鄉親更好的醫療品質與服務。

這是花蓮慈院啓業以來，第一次透過花蓮縣醫師公會邀請開業醫到院交流。慈濟基金會醫療志業執行長林俊龍、院長高瑞和、名譽院長陳英和、副院長陳培榕、許文林、醫務部主任陳新源、內科主任方德昭熱情歡迎醫界朋友。與會的醫界代表中，除了花蓮縣醫師公會理事長黃啓嘉、前理事長林秀雄、戴啓邗、李武寬、署立花蓮醫院院長黃瑞明、國軍花蓮醫院院長郭武憲、門諾醫院副院長周恬弘等與會，早年曾參與慈濟仁愛義診所的張澄溫醫師也前來交流分享。

高院長表示，很感恩醫界長期以來對慈院的扶持與照顧，希望藉由這次座談交流，促進醫界朋友更團結，一起突破現階段性的醫療困境。林執行長很開心



■ 花蓮地區醫界代表齊聚花蓮慈院參與首次開業醫座談，高瑞和院長期望藉由這次的會議能集思廣益，提升花蓮區的整體醫療。攝影 / 黃思齊



■ 醫事室邱聖豪主任說明與各家醫院診所密切相關的轉診系統。攝影 / 黃忠齊

與多位許久不見的醫界老友重逢，也希望大家能多多提供意見、分享，讓花蓮的醫療能更向前邁進，也讓在地的鄉親能得到更親切、現代化的醫療照顧。

林執行長特別介紹素食能帶給人體「健康、環保、心靈」三個面向的好處，讓醫師們能更長久健康的照顧病人的身體，餐廳同仁也準備了豐盛的素食佳餚讓大家品嚐。說到環保與節能減碳，署立花蓮醫院黃院長表示，他十分敬佩花蓮慈院所推行的措施，不久前署花醫院總務室同仁參考花蓮慈院省電措施，當月用電量就減少了九點八度。

黃啓嘉理事長說，之前他去別的縣市開會時，曾經有專家提出這樣的質疑「以花蓮的人口，做區域醫院就好，為什麼要蓋醫學中心？」他總會回答，花蓮地處偏遠，交通不便，醫療品質無法與都市相比，再加上花蓮人口外流，照顧比例失衡，常出現「一人住院，全家入院」的狀況，所以很感恩

有慈濟醫學中心，讓花蓮鄉親毋須長途奔波就醫。

醫療互助互惠 建構縝密醫療網

為了讓與會來賓對花蓮慈院有更深一層的了解，醫務部主任陳新源透過一張張的經典特殊個案照片，來介紹花蓮慈院包括骨科、頭頸部腫瘤團隊、泌尿科等各大科別團隊的特色與診療技術、而專業儀器設備、整體醫療能力讓開業醫能更放心的與花蓮慈院合作，一同照顧在地鄉親的健康。

醫事室主任邱聖豪也說明與各開業醫院所最緊密相關的轉診轉檢系統，花蓮慈院除了有專職負責轉診轉檢業務的同仁外，針對轉診的病人也有提供保留號的服務，同時會協助病人的門診轉診相關流程安排。邱主任掛保證在花蓮慈院絕對不會發生「病人轉診後卻不知道要看哪一科」的情況。另外，開業醫師也能透過網路查詢平臺來掌握病人轉到慈院後的相關檢驗結果，不但更即時便利也能節省紙本資源。



■ 花蓮所有醫界為首次的交流座談留下合影紀念，並預約下回再見。攝影 / 楊國濱

最後，許文林副院長介紹「國際慈濟人醫會」，超過七千名醫護專業志工在全球所建立的系統醫療服務網，同時也邀請縣內的開業醫師在工作之餘參加東區人醫會義診，造福更多需要幫助的偏鄉病人。

「感謝上天和大地，我們擁有平安的每一天……」十三位慈濟技術學院醫務管理系手語隊的同學，在志工顏惠美與醫務管理系何玉菁老師的陪伴下，以一首動人的歌曲「感謝」手語表演，感恩在場每位醫者的守護，讓花蓮的民衆能擁有健康與幸福。

東部堅強後盾 預約定期與會

活動最後的綜合討論時間，高瑞和院長一一用心回應大家踴躍的建議和提問，包括規劃一套適合花蓮區開業醫師的健檢方案，讓這群醫師在照顧病人的健康之餘，也能掌握自己的身體狀況。

「花蓮慈院一直扮演著讓花蓮診所醫師無後顧之憂的角色。」花蓮縣醫師公會前理事長李武寬說，花蓮慈院先進的醫療儀器設備是穩定醫療的力量，但從經驗中發現，轉診過程中病人較少主動選擇慈濟醫院，可能是因為花蓮慈院常常作為花蓮醫療的最後防線，所以收治的重症、困難個案較多，也因為這樣的結構，讓醫院承受較多的壓力及醫療抱怨，希望診所開業醫師看診時可以多對病人進行解釋。

在這次交流活動中，花蓮慈院以保特瓶回收製作的環保提袋、林執行長著作《以愛為管理：慈濟醫療管理人文》、慈濟醫療二十五周年專刊、小葉紅茶等為結緣品，讓醫界朋友更加體會慈濟人文。與會醫師們很肯定這次的座談與交流，希望每年都能舉辦類似的交流活動，讓開業醫師與慈院之間有更加緊密的互動與了解。（文 / 魏瑋廷、游繡華）



玉里

七月十六日

肩擔民衆健康 開班推廣戒菸

戒菸永遠不嫌晚，玉里慈濟醫院為推廣無菸健康生活，於七月十六日下午在醫院開設戒菸班，在院長張玉麟的見證下，大家共同宣示遠離香菸的誘惑。除了開班戒菸外，院方也開設了戒菸門診，無論是年長、年少，只要想戒菸永遠都來得及。

為自己儲存健康 利人利己省荷包

玉里慈濟醫院院長張玉麟表示：「許多醫療研究結果說明，只要戒菸就能立即改善個人健康，為了落實健康促進和無菸醫院，醫院的角色不僅是在醫院內禁止大家抽菸而已，而是積極的推廣戒菸工作，很感恩大家能參加戒菸班，能夠一起為自己和家人的健康努力。」

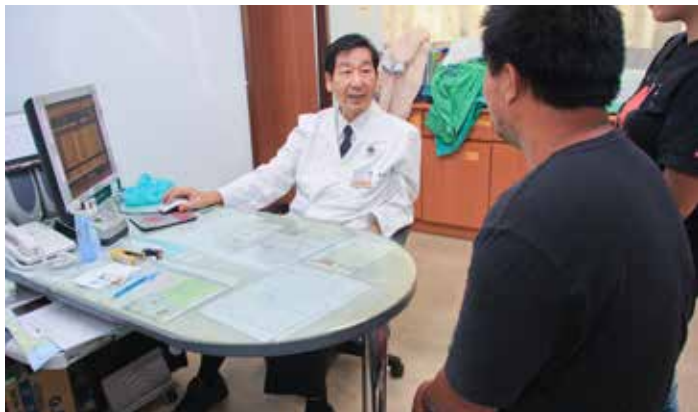
課程中，戒菸講師張東燕特地幫大家計算了一下，為了抽菸這些年來一共花了多少錢，結果讓大家都嚇了一跳，因為在不知不覺中，大家普遍都為了吸菸而花了數十萬元以上。其中，一位菸齡二十多年的學員最為驚人，為抽菸花費了近二百萬元，大家直呼不可思議，因為這些錢都可在玉里買間房子了。而透過這樣的成本計算方式，也讓參加的學員體會到吸菸不僅對自己和家人的健康百害而無一益，更會傷了自己的荷包。



■ 張玉麟院長表示，站在醫院的角度，不僅要禁止吸菸，更要積極推廣戒菸，並帶領班員一同宣示戒菸。



■ 戒菸講師張東燕，以大家關心的「經濟效益」，淺白描述吸菸既傷身又傷荷包。



■ 玉里慈院首次開辦戒菸門診，只要有相關問題都可以主動來諮詢，圖為門診主治醫師李晉三為戒菸班成員看診及開立戒菸藥物。

為提供鄉親戒菸諮詢管道，醫院提供戒菸諮詢專線，每週一至週五上午八點至下午五點可撥打（〇三）八八八六〇四一，將有專人提供鄉親戒菸訊息和轉介服務。（文／陳世淵 攝影／張汶毓）

關山

七月二十七日
院長二十年楷模
全院溫馨同精進

每逢單月關山慈院的家庭日，一面為同仁慶生的同時，更團聚志工們和同仁們辛勤工作的付出，相互鼓勵並打氣。這個月，不僅是潘院長生日，也是院長投入慈濟的第二十周年。全院同仁和志工遞上獎狀，並由志工林千筑親手製作柿柿（事事）如意吊飾，獻上無限的感謝與最深的祝福。而因為身體不適，需要離職一段時間調養的徐名慧醫師，因此也藉著家庭日，同仁與志工一同獻上感謝卡，用滿滿的祝福歡送徐醫師。



■ 潘永謙院長在慈濟醫療崗位上服務滿二十周年，也是七月的壽星，同仁志工利用這次的機會一同慶賀慶生，潘院長的家人也一起分享這幸福洋溢的一刻。

精心策劃道感恩 訓練課程學傾聽

兩個月一次、大家共聚的家庭日悄悄來臨，志工們彼此談論著要給壽星潘院長和徐名慧醫師一個驚喜。時間一到，共聚的空間播放著「奉獻」的背景音樂，醫師們慢慢地步入會場。沒想到潘永謙院長從花蓮慈院服務開始，在醫院無數個日子不分日夜的勞碌、奉獻，加入慈濟已經二十年，為醫療典範樹立風範，如今仍堅定的守在關山慈院。同仁們以一句句祝福的話語和一份代表榮譽的獎狀獻給院長，感謝院長多年的付出。而從中醫科成立不久就前來服務的徐名慧醫師，因為個人健康因素，決定先離職一段時間休養，同仁志工不捨的同時也將心中祝福



■ 慈濟志工盡心準備各式各樣充滿愛心的蔬食佳餚，在家庭日中溫暖醫院同仁的胃。



■ 此次邀請了花蓮慈院的顏惠美師姊來擔當講師，以親身為例子來闡釋何謂志工精神。

的話語集合在一張卡片內，在當天歡送徐醫師時讓她作為紀念。

家庭日壽星的禮物除了有小蛋糕，另外還有一串志工巧手用打包帶作成的柿柿如意吊飾。從臺東市和關山而來的志工，紛紛帶著各式各樣的拿手好菜擺放在桌前，如同五星級的菜色應有盡有，色、香、味俱全。還有志工推薦創新蔬食佳餚，並現場分享製作密招，有得嘗又有得學，聊天中增長彼此的情誼和廚藝。

家庭日同時也和志工訓練一起合辦，每回都會邀請資深的志工或是醫護同仁傳承經驗，讓志工精神永存在大家心中，此次邀請花蓮慈院資深醫療志工顏惠美作為講師，初次前來擔任講師以「志願服務之管理與互動」為題做分享。經驗豐富的顏惠美鼓勵志工們不要小看自己的能力和力量，

要從自我先做起，並分享去廈門的經驗談。顏師姊說，原本與關懷戶並不熟絡，但是經過一通關心的電話與長久的經驗，揣摩對方的想法與需求，主動前往關懷家訪。實地到家了解狀況後，才知道他們非常需要被幫助，便向慈濟基金會提報，申請兩輛輪椅給他們，對方非常感動地說，「謝謝你們願意傾聽我們的需要。」

從上午十一點開始延續到下午三點半，家庭日在在一片感恩與不捨中結束，除了慶生和歡送會，另外還有新進同仁自我介紹、大家並一起跳舒展筋骨的健康操，每兩個月一次的家庭日做為志工同仁彼此互動的平臺，定期聯絡感情也彼此砥礪，如同一家人。（文／余慧珊 攝影／陳秋香）

臺中

七月五日
多方助力齊促成
戒菸戒檳締佳績

臺中慈院「甘蔗里戒菸、戒檳班」成果斐然，達成戒除或減量目標，六十六歲的黃庭芳獲頒第一名，吃檳榔超過半世紀的他，戒癮一舉成功！黃庭芳說，要不要戒只在一念之間。護理師嚴佩詩表示，小團體分享互動做法奏效，可做為未來社區推動戒菸、戒檳模式。

戒癮只在一念間 戒得健康生歡喜

臺中慈院與臺中市衛生單位合辦一年兩梯次的「戒菸、戒檳班」，此次為期四周、每次兩小時的課程在潭子區甘蔗里長辦公室開課，首度「跨領域、跨方位」結合衛生所、里長、社區居民與志工，設計小團體分享互動式活動。課程剛開始時，八位學員中七人抽菸、四人吃檳榔，一個月下來，三人成功戒菸，達成率四成二，檳榔戒除則是百分之百。戒菸、戒檳班在七月五日舉辦結業式，社區健康中心的高級專員賴怡伶帶著蘋果分送給學員，祝福大家平安健康，范姜玉珍護理長共同頒獎鼓勵學員的毅力與堅持。

學員黃庭芳、楊神虎同列戒檳、菸第一名，現年六十六歲的黃庭芳，十五歲



嚴佩詩護理師在甘蔗里里長熱心提供里辦公室進行戒菸、戒檳衛教。



范姜玉珍護理長再三叮嚀每位學員，為了身體健康不要再回頭當癮君子。

跑船開始接觸檳榔，因為無聊，扣除睡覺，其它時間都在吃檳榔，算一算「檳齡」竟超過半世紀之久，參加戒菸戒檳前，每天檳榔五十顆、菸廿支，最後順利戒除，黃庭芳認為，要戒掉半世紀的習慣只在一念之間，印證了靜思語所說「有心就不難」。

從事水電業的楊神虎以前每天要吃四十顆檳榔、抽四十支菸，好不容易戒



■ 六十六歲的黃庭芳（後排左三）已經與檳榔為伍長達半世紀，此次成功戒除，結業典禮上班級學員一同合影留念。

掉，他說，如果旁人慫恿抽菸，他不會講正在戒菸，而是直接說「我不抽菸！」另一位學員巫承謀用「你拿菸給我，以後就不要當我的朋友」的態度拒菸，堅定的心念與行動，讓致力推動戒菸、戒檳的社區健康中心同仁成就感十足、滿心歡喜。

鼓勵陪伴生信心 里民合作促成功

主辦活動的社區健康中心護理師嚴佩詩表示，以往戒檳、戒菸的衛教宣導，只在醫院內部舉辦，民衆參與意願不高，即使進入社區開班宣導，成果也不盡理想，「真的很挫折，成果報告都不知該如何寫。」

今年的戒菸戒檳班改變辦理方式，由地方行政單位找社區居民開班，醫院則提供專業衛教內容，搭配志工陪伴，藉著小團體成員間的分享與鼓勵，強化戒菸、戒檳決心，果真大幅提高戒除成功率。嚴佩詩護理師指出，每次上課，都會先檢測學員的一氧化碳，從指數了解

戒菸成果，而戒菸戒檳要維持半年到一年，才能算完全戒除，醫護人員在兩三個月後，仍會以電話訪談，持續追蹤戒菸情況。

嚴佩詩從成功的經驗體會到，戒菸、戒檳是孤單、艱困的行動，從關懷、幫助的概念做起，學員透過分享感受戒除過程的起伏變化，用鼓勵的方式取代說教，而不是「禁止」，讓他們從負向思考導向正面，是戒除成功的關鍵。

嚴佩詩說，地方行政單位的大力配合也功不可沒，他特別感恩熱心提供里辦公室上課的甘蔗里長黃正堯，不只號召里民報名戒菸戒檳班，還全程陪同參與。還有潭子社區理事暨嘉南里長林瑞文，提供禮券作為鼓勵，讓活動更成功。嚴佩詩補充說，因為學員平時就常在里長家泡茶談天，原本是為了賣面子給里長才參加課程，結業時反而達成戒除或減量目標，又讓身體更健康，可以說是「一兼二顧，摸蛤仔兼洗褲」。（文／曾秀英、王韋傑 攝影／社區健康中心）



大林

八月三、四日
住院醫師職前訓
領悟醫者初本懷

颱風剛剛過境臺灣，天空還飄著小雨，大林慈院教學部從八月三日起舉辦了兩天的「二〇一二年新進住院醫師職前訓練」課程，為這群即將踏入醫界的青年們，打開認識慈濟人本醫療的大門，讓學員對醫院的相關作業能建立初步認識，而各單位主管也以熱忱的心準備課程與分享，共同培育新生代的良醫。

不畏艱難守初衷 直系家族續情誼

教學部呂紹睿主任代表醫院歡迎這群新鮮人來到大林接受住院醫師訓練，「醫療的核心價值就是以病人為中心。」呂主任與住院醫師侃談行醫三十年來，服務、教學、研究如何均衡發展的經驗，如何從病人的病痛中啟發、找出可以解決改善的方法。

「在醫療上堅持對的事情也許會很辛苦，會遇到不少挫折與阻礙，甚至不理性的行為。」在現今醫療環境不是很友善的情況，呂主任依然殷勉大家，更要堅守那一份從事醫療的初衷——以病人為中心。在大林一路走來，從主管到基層同仁，對這份信念有著同樣的堅持，不因外界風風雨雨而飄



■ 大林慈院教學部安排了一系列新進住院醫師的職前訓練，替這群新鮮人建立對大林慈院的初步認識。

搖，才能一路穩健走過十二個年頭。

十一位新進住院醫師中，有八位將在大林慈院接受 PGY1(畢業後一般醫學訓練第一年)訓練。其中四位畢業於慈濟大學，學員張舜欽、呂昭言更是剛從軍艦上退伍，一踏上陸地就先來大林醫院接受訓練課程。

更巧妙的是，其中二位住院醫師陳彥志與呂昭言，在慈濟大學就是前後屆直系學長學弟，再加上已在大林家醫科擔任總醫師的顏佐樺，三代直系家族在大林重新聚首。在學期間他們都曾陸續來到大林慈院實習，感受到醫院上下和合真誠如同一家人的氣氛，畢業後才會不約而同選擇來大林接受住院醫師訓練，除了為專科訓練做基礎準備，更能接受課堂裡得不到的人文薰陶。

資深醫師樂分享 醫院人文最黏人

餐敘的時候，一路陪伴大家學習的專責教學主治醫師曹汶龍、蔡坤維、李宜恭特地前來與大家話家常、分享來這家醫院服務的心情，且一待就走不了！

李宜恭主任談及，十二年前他的女兒才四個月大，他隻身一人來到大林，全心全意投入急診醫療，也在宿舍客廳沙發睡了二年多，下班回家看著電視累了就睡著，桌旁的食物多是泡麵、汽水，才會造就後來破百的體重。漸漸地，他感受到這是一間值得付出自己專業的醫院，也將妻子與家人邀約南下同住，在大林落地生根。

「與其他醫院不同的是，你看見醫病關係的和諧與主管、同仁間的合心，醫院對於醫療的堅持不會受到健保與外在環境的壓力，尊重大家的專業，更重要的是像是一家人的感覺，是一所不一樣的醫院。」李主任期勉住院醫師在訓練期間，能多多感受與體會，從師長身上看見對醫療的堅持與感同身受病人的苦痛，這些都將會成為未來行醫路上重要的根基。

曹汶龍主任也說起自己兩度來到大林的因緣，「大林的土很黏會黏人，一待下來就不想離開這裡！」曹主任說，這裡有一個其他醫院都沒有的特色——「醫療人文」，他以自己為例，昔日同窗的老友們，大多數都從醫療專業

領域退休了，行醫生涯至今四十多年，而他依舊帶著醫者的本懷，站在醫療的第一線。

上人曾說醫師是大醫王，幫助病人解除病痛之苦，而曹主任也從參與慈濟國際賑災、義診活動之中，感受到自己與別人不太一樣，多了一份慈悲與關懷的同理心，這些都支持著他堅守在醫療的崗位上，將自己的經驗傳承，希望大家能多多用心感受。

「大林慈濟醫院像是一個大家庭，每個人就像是家人」，這般溫馨且充滿醫療人文的醫院，師長希望大家能夠用眼睛去體會，用心去聽見，用耳朵去看見，在未來的日子彼此鼓勵與扶持，守護這間用愛打造的醫院。在行醫的每一個日子裡，心中能時時反芻在大林所感受到的溫暖與關懷，體現醫療的本懷。

（文／陳弘美 攝影／葉怡婷）



■ 課程結束後講師及學員餐敘，講師由左一起依序為，蔡坤維主任、曹汶龍主任及李宜恭主任，分享當初選擇來到大林慈院的緣由。

臺北

七月二十九日

前瞻內視鏡新技 推進醫療品質

臺北慈濟醫院和臺灣消化系內視鏡醫學會，七月二十九日共同舉辦「二〇一二臺灣治療性內視鏡研討會」，會中邀請來自四個國家的教授，另有一百多位國內的醫師專家參加。會中外國學者介紹新的技術，還透過真實的手術以及視訊實況轉播，讓與會學員可以零時差的看到過程並且交換意見，希望藉著經驗的分享，使治療技術不斷進步，幫助更多人解除病苦。

國際技術交流 精進微創手術

內視鏡的治療已與外科接軌並且成功地取代了許多手術，以往肝膽腸胃科的疾病需要從腹部開刀，現在使用微小的器械和精密的技術，經由口腔和食道，直接到達膽胰管，術後復原快速。

本身也是肝膽腸胃科專家的趙有誠院長說明：「有石頭卡在膽管和胰臟管裡面，不用開刀就可以取出來，臺北慈院過去在這方面做的相當好，所以內視鏡醫學會委由我們主辦這次研討會，讓想要學的醫師可以藉由視訊看到如何操作在真實的病人身上，這比一般看教學錄影帶更有臨場感，也可以直接發問討論。」

來自韓國、印度、日本以及澳洲的知名學者，分別發表「內視鏡大型擴張氣球及膽道治療」及「困難性總膽管與胰管結石之內視鏡治療」等技術，其中韓國的董醫師（Dr. Dong Wan Seo）說明如何以內視鏡放入擴張氣球撐開膽道，然後將困難的膽管結石取出，這樣就可以不用開刀。而印度的阿米特醫師（Dr. Amit Maydeo）介紹如何使用多樣化的內視鏡器材，清除胰管和膽管內的結石，在印度也有因寄生蟲堵塞總膽管的病例，這種方法也可以派上用場。

研討會特別的地方是除了理論，還有實際的操作。透過臺北慈院的視訊實況轉播，坐在會議廳的醫師們，可以透過大螢幕看到學者專家在手術室進行的實況，可以立即發問，並



■ 現場百位醫師專家一同與會，就自身專業分享內視鏡的各項應用及進步。



■ 手術視訊連線讓想要學習的醫師藉由觀摩體驗臨場感，並開放現場直接發問討論。



■ 徐榮源副院長及肝膽腸胃科檢查室陳進華主任認真聆聽講師的經驗分享。

由操作醫師馬上回答。例如韓國的董醫師就讓大家看到，他如何操作內視鏡超音波來檢查一位陳先生的胰膽道系統，同時使用酒精注射來處理胰臟腫瘤；而印度的阿米特醫師分享他使用十二指腸膽胰管逆行攝影術，幫一位口腔癌患者將三點五公分的總膽管結石取出。來自日本的木田光廣（Mitsuhiro Kida）教授也介紹如何在膽管癌的病人膽管中置放支架。

團隊經驗傳承 協力造福病患

在經過一整天的研討和經驗交流，臺北慈院胃腸肝膽科檢查室主任陳建華表示，見識到外國醫師能在短時間內精確掌握病人的狀況，也很大方傳授內視鏡操作的秘訣和重點。而在器械方面，國內都已經跟上世界潮流，只是缺少許多目前正在研發的藥物，

來當作輔助診斷的工具，這一點在國內就比較欠缺。

資深的長庚醫院胃腸肝膽科邱正堂主任表示，內視鏡手術有成功有失敗，要不斷的溝通和傳承，技術才能進步。臺灣的內視鏡手術已經有十七、十八年的歷史，他強調：「最重要的在於團隊，每一次手術中，我非常強烈要求大家一定要把團隊做起來，這樣技術才能往前走。」

新技術和新器材的研發是相當辛苦的，透過不藏私的分享和經驗的傳承，不但可以迅速傳播治療的新資訊，更可以集眾人的智力共同造福病人，這與慈濟的醫療人文精神不謀而合，相信在醫師們彼此合作溝通下，能造福更多病患。（文／鄭富元 攝影／羅文春）🌱