


# 塵盡

八仙塵爆

臺北慈院  
醫療關懷紀實

# 光生





二〇一五年六月二十七日晚間八點四十分，  
新北市八仙樂園發生臺灣史上最嚴重的燒燙傷意外，  
粉塵爆炸造成近五百人受傷，  
臺北慈濟醫院立即啟動大量傷患機制，  
十三位燒傷面積百分之四十至九十的傷患陸續送抵，  
超過一百二十位同仁投入搶救，長期抗戰就此展開；  
醫護人員、行政同仁相互補位，  
每日召開兩次跨科團隊會議，  
隨時掌握傷患的病情變化，  
共同決定治療方針……

慈濟醫療團隊和志工們盡心盡力照護，  
八月底，患者終於一一轉危為安，陸續出院返家。  
往後復健之路還很漫長，  
醫療團隊和志工的愛與關懷，將永不間斷……



文 / 徐莉惠 攝影 / 吳裕智

六月二十七日晚間九點許，各媒體紛紛以快報方式報導八仙樂園發生粉塵爆炸意外，消防和救護人員一一趕往救援，現場到處都是受傷哀號的年輕人，一場歡樂派對瞬間成為人間煉獄。

### 啟動大量傷患 全力搶救生命

趙有誠院長得知消息後，九點三十分指示主動連繫新北市消防局，表達可協助傷患救治事宜。十點三十分，新北市衛生局通知將有二十多位燒傷面積百分之十五至二十的傷患要送到臺北慈院。十點四十七分，第一位傷患由家屬自行開車送到急診室，醫護人員檢傷發現傷勢相當嚴重，全身燒燙傷面積至少有百分之六十。

面對即將送達的大批傷患，急診部

楊久勝主任啟動大量傷患模式及調床機制，除了趙院長、徐榮源副院長、張恒嘉副院長、喬麗華主任祕書之外，超過一百二十位醫護、醫技及行政同仁迅速回院，接受分派加入急救行列。

十一點零六分至十二點三十三分，陸續有十二名傷患由救護車送抵臺北慈院，都是十七至二十七歲的年輕人，燒傷面積為百分之二十四至九十、二至三度灼傷。整形外科盧純德主任、王樹偉醫師、林仲樵醫師及急診醫師主導搶救傷患，值班護理長蔡碧雀則調度護理同仁緊急處理傷口。楊久勝主任表示，「這些病患身上到處是傷，我們除了要注意病情外，需要四位護理同仁同時清傷口，抽血，灌輸液，打點滴、抗生素和破傷風等；若有吸入性灼傷，就

醫護同仁急救傷患。



要立刻插管急救；周邊皮膚損傷無法打點滴，就要打中央靜脈導管，還要一邊安撫痛苦喊叫的傷患……，需要很多人力。」

在藥品及醫材補給方面，抗生素、燙傷藥膏、點滴、紗布等，在藥學部及保管組同仁努力下備齊，給予前線醫護同仁足夠的後勤支援。為了安撫家屬焦急不安的情緒，趙院長也請已就寢的志工起床，到急診室協助聯絡家屬並給予心靈的支持。在急診緊急處置後，全數患者安置於加護病房。凌晨兩點，院部主管及社工師也再至病床探視每一位患者，了解病情、討論後續工作。

為能隨時掌握每位傷者的病情變化，臺北慈院每天早上八點召開晨會，由趙院長親自主持，與會者包括院部主管、



臺北慈院趙有誠院長（中）與急診室楊久勝主任（左）、張恒嘉副院長（右）討論患者救治事宜。

外科部主管、護理部主管、社工師、志工、工務室、總務室、社服室、醫事室、資訊室、企劃室、人文室及公傳室等，



臺北慈院啟動大量傷患機制，醫護同仁迅速回院支援，由趙院長坐鎮總指揮，並提醒注意事項。攝影／陳宇潔





慈濟志工前來協助補給藥品。

就相關醫療及行政運作詳細討論。中午十二點半召開專家會議，與會者加入一線照護人員，包括整形外科、感染科、復健科、身心科、腎臟科、心臟科、胸腔科、新陳代謝科、胃腸肝膽科、麻醉部、加護病房，及護理長、督導、營養師、心理師、呼吸治療師、藥師等各領域專業人員，從各項細節來分析每位患者的病情、情緒，並共同決定下一步的治療方針。每天投入照護十二位傷患的各科室人力超過一百六十位。

### 整形外科擔重任 清創植皮馬拉松

臺北慈院第一時間收治十三位傷患，後來有一位傷患自中興醫院轉入、兩位傷患轉院，最後共收治十二名患者。經

過四十八小時的急救後，病人緊接著面臨最大的考驗就是感染問題。臺北慈院在加護病房設立燒傷醫療專區，將十二位病人集中專區，採用清淨度正壓空調並管制動線，由專責醫護人員照護。此外，也設一個「視訊專區」，以平板電腦連結視訊，家屬不進病房也能探視傷者，最重要是避免了病人感染問題。

初期有幾位傷患出現「腔室症候群」，因為皮膚組織受創，釋出發炎物質，以至於微血管擴張，腔室內壓力上升，血液循環受阻，組織缺氧，一般發生在傷害後的數小時至數天，若不及時處理，會造成肌肉壞死以及二度感染、神經缺損、壞疽、傷口不癒合，甚至急性腎衰竭、休克死亡。醫護同仁密切



每天早上召開晨會、中午召開專家會議，共同決定下一步的治療方針。



醫護同仁日以繼夜進行手術。攝影／王樹偉

觀察患者手腳腫脹和麻痛狀況，安排筋膜切開手術，釋放壓力、讓血液循環順暢。

七月一日，整形外科盧純德、王樹偉、林仲樵三位醫師開始一一為病人清創，去除死皮，以免細菌感染，有時清創和植皮同時進行，盡快降低燒傷面積。三位醫師、護理師、開刀房助手、麻醉科同仁日以繼夜地為傷患進行手術，對同仁而言是一場體力與耐力的考驗。一方有難，十方馳援，臺中慈院楊超智醫師、大林慈院許宏達醫師犧牲休假，花蓮慈院莊濟綦醫師甚至支援一整個月，紓解人力緊繃的壓力。

### 醫護揮汗開刀 背冰袋解酷熱

為了避免大面積燒燙傷患者失溫，開刀房關閉空調、開啟烤燈，整形外科醫師只能在三十度的高溫下為患者進行手術。盧純德主任曾經從早上八點手術到下午五點才走出開刀房，幾個小時下來早已汗流浹背，但汗水絕對不能滴到患者身上，否則將造成感染。

盧主任表示，一般開刀房室溫都維持在攝氏二十度左右，讓細菌不會太活躍，有些心臟科手術還會刻意使病人保持低體溫，減少代謝，但是燒燙傷患者相反，體溫不能太低，只要病人體溫低於三十六度，就必須關掉空調。患者因為沒有皮膚，身體直接暴露在空氣中，喪失水的速度會更快，所以除了關掉空調，還會架設烤燈加熱以維持患者體溫。



林仲樵醫師為傷者進行植皮。

貼心的護理同仁為了讓主刀醫師能有比較舒適的工作環境，在手術前就做好準備，用手套裝水放冷凍庫讓它結冰，再把手套冰塊放進塑膠袋裡，綁在手術衣後面，為醫師解酷熱。

正在專心救治傷患時，林仲樵醫師接到外婆因大腸阻塞、血液感染，在南部醫院手術後住進加護病房的消息，讓他在親人與病人間拔河，一方面擔憂外婆的病況，又心繫塵爆傷患。「身為醫生，最難過的莫過於家人生病，自己卻使不上力……，但我知道這裡更需要我。」抓住周末空檔，林醫師趕往南部探望外婆，隔天立刻回到醫院堅守崗位。

### 用輻皮機植皮 加速傷口癒合

透過自體移植皮膚方式，可加速燒燙傷患者傷口癒合，通常是取大腿、臀部或頭皮的皮膚。但八仙塵爆傷患的下肢皮膚幾乎都受損，因此頭皮成為主要





盧純德主任背著護理同仁貼心準備的冰袋，在悶熱的開刀房裡進行手術。攝影／楊緒棟

的供皮來源。林仲樵醫師說明燒燙傷面積的計算方式，百分之一大約是手掌大小，然而頭皮面積小，為了減少手術和患者痛苦，醫院特別備置兩臺輻皮機來延展取下的皮膚，增加覆蓋率，透過輻皮機，最多可擴大到九倍。好比取頭皮百分之四的皮膚，延展九倍後就有百分之三十六，正好可以覆蓋兩條腿。

王樹偉醫師補充，輻皮機對於大面積燒傷病人特別有用，把一塊皮膚取下來之後，輻皮機會把它切割成許多小正方形，再噴灑生物膠，轉印到人工敷料上，拉開摺疊的敷料到九倍大。一星期後，植入的皮膚便可重新獲得血液供應繼續生長，加速復原，死亡率也因而降低。

### 護理團隊總動員 合和互協相補位

十二位傷患安置在加護病房的燒燙傷專區期間，不論是換藥或視訊會客，都



王樹偉醫師連日來長時間進行手術，疲累不堪，坐下休息不久即不知不覺睡著了。

需要大量的護理人力。病人每天都需換藥兩次，每次動輒一個多小時，由八位護理同仁共同協助，備齊醫藥材，才能完成繁複的換藥程序。此外，有些同仁要陪伴無法說話的患者視訊，在一旁向家屬報告患者的狀況，讓他們安心；有些同仁要幫忙患者抬腿換藥或是整理周邊雜物。不分階級、不選工作，隨時補位。

各單位護理長負責協助會客的部分；每天在準備視訊的同時，加護病房護理

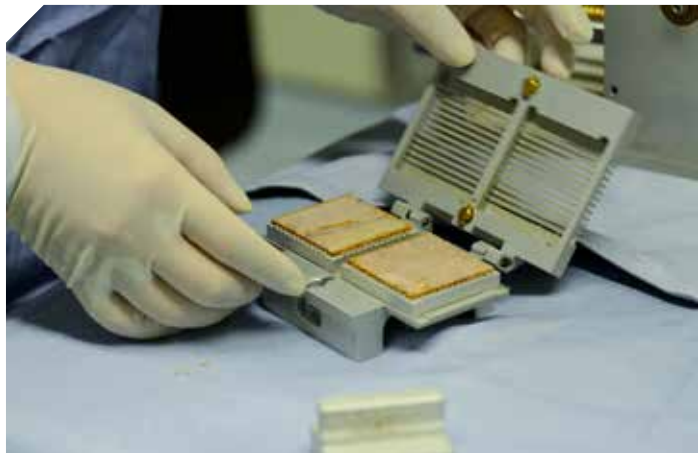


師同步進行換藥的工作。有感於需要大量人力協助，各單位都有護理同仁在完成自己的業務後，自動排班到加護病房幫忙。護理部吳秋鳳主任說：「本來有同仁要離職的，也有些休假的或大夜班下班的同仁，都自動到加護病房幫忙。」

家人的支持，讓加護病房護理長康芳瑜能全心投入護理工作，有時孩子打電話問她：「媽媽怎麼還沒回家？陪我做功課吧！」康芳瑜總會清楚回答在做什麼：「妹妹妳乖，醫院還有很多需要幫忙的哥哥姊姊們。」十一A護理長陳依琳也時常在假日將兩個孩子帶到醫院，安置妥當後就到加護病房協助。她說：「我能幫忙的地方很少，所以想盡我的能力去幫忙。」

院部緊急調度有燒燙傷、加護病房經驗的同仁組成「換藥班」，一班七到八個人、一天兩班（白班和小夜班）。每次換藥前會召開小組會議，討論每位傷患的傷口和換藥方式，隨著每次的手術和清創植皮，換藥的方式也跟著改變，每一班結束後再度檢討傷口的變化和換藥技巧。感恩花蓮慈院王鐸蓉、陳玟君、陳懷玉、游婉茹護理師從六月二十八日開始，陸續到臺北慈院支援。

趙院長特別感恩資深護理師王鐸蓉與陳玟君，他們不僅在第一時間趕到臺北支援，一下火車就進加護病房換藥，每天換藥超過十二小時，還負責教導換藥班，建立初期換藥流程與表單。「感恩她們的嚴格，讓病人獲得了最好的照



將取下的皮放在軟木墊上（上），經過輾皮機切割成許多小正方形（中），轉印到人工敷料上拉開到九倍大（下）。



每次換藥需要八位護理人員一起完成。攝影／王樹偉

手術日期	小人體 TBSA	換藥方式	手術日期	小人體 TBSA	換藥方式
0703 * STSG (左胸側) → donor site: scalp * debridement (雙手及腳) 0704 * debridement (雙手及腳及腳跟) 0705 * debridement * STSG → donor site: scalp → cadaveric: 左手 → scalp: 腳跟及手	TBSA 80%, 2-3 degree (0703)	1. Neomycin and open 2. SSD 3. Neomycin+厚藥 (7/20D-7/21D) 4. Acticoat 5. Aquacel-ag 6. STSG (優紗) * 右胸+左胸+左手+雙腳 Neomycin+厚藥 腳跟→ SSD 7/23 D change (3)	0703 * debridement 0706 * STSG → donor site: scalp → scalp: 雙腳及左胸側 7/16 * STSG → donor site: scalp → scalp: 雙腳(except hands) * 嘴 7/23 OP	TBSA 60%, 1 degree (0714)	1. Neomycin and open 2. SSD 3. Neomycin+厚藥 4. Acticoat (7/19D-7/21D) 5. Aquacel-ag 6. STSG (優紗) 7. Acti-wat (優紗+Recepting II Arap: N% 1000 ml) * 腳跟→(2) 7/20 E.上 SSD per 併 Anticoat 7/21 D 併 Anticoat then SSD 7/23 D OP 再換 surgical
0701 * debridement (左胸及左腳) 0706 * STSG (左胸及右小腳) → donor site: scalp * debridement (右大腿及雙手) 0713 * debridement * STSG → donor site: scalp → scalp: 右大腿 7/21 OP	TBSA 49%, 2 degree (0714)	1. Neomycin and open 2. SSD 3. Neomycin+厚藥 (7/19D-7/22D) 4. Acticoat 5. Aquacel-ag 6. STSG (優紗) 7. metipol(per)+ 凡紗 (QD) * 左手 baby oil * 右手背+左腳 →(3) * 雙腳 →(3)	0702 * Debridement 雙腳 0709 * STSG → donor site: scalp → scalp: 雙腳 7/16 OP * Debridement: 雙手 * 雙腳併 surgical * 嘴 7/21 OP	TBSA 61%, 2-3degree (0714)	1. Neomycin and open 2. SSD 3. Neomycin+厚藥 (7/19D-7/22D) 4. Acticoat 5. Aquacel-ag 6. STSG (優紗)

換藥手稿。





護理人員準備會客前的視訊設備。攝影／張雁寒

顧！」趙院長肯定地說。

十 B 病房副護理長陳淑娟說：「白班通常從早上八點換藥到下午一兩點結束，有一次白班換藥到三點結束，終於可以坐下來休息，卻聽到一位病人的傷口不小心弄濕，於是大家又站起來重新把傷口換過一次。」第一個星期，陳淑娟覺得腳不像是自己的，好痠好痛，但人的身體很奇妙，第二個星期就適應了。

### 自製換藥手稿 換藥過程皆學問

換藥過程從備藥、敷料、拆包、清洗、上敷料、包綠單、包彈紗、再包綠單、包白紗、換床單，最後擦拭身體，每個細節馬虎不得。八位人力包括備藥、備

物，每一個部位的換藥方式也不一樣。心蓮病房護理長陳美慧說：「換藥時一個人碰到這個位置的時候，其他人不能再來碰；而且一個人碰過這個位置，也不能再碰其他位置。」就是為了避免感染的風險。

為了縮短換藥時間、減輕病患的痛苦，護理團隊還特地自製「換藥手稿」，詳細記載每個病患的病情、燒傷部位與換藥程序，來縮短換藥的時間。處處顯現了護理人員的細心、耐心與用心。

病人的皮膚嚴重受損，換藥時醫護動作就算再輕微，只要拉扯到皮肉，都會感受到劇烈疼痛。加護病房資深護理師林郁婷表示，「每次拆開敷料、動到肢體時，病人就開始喊痛了，甚至全身都

在發抖。只要病人喊痛，換藥動作都要先暫停，他們的痛是我們無法想像的。有些病人肺部受損，沒有力氣咳嗽，我們必須幫助他拍痰咳嗽，但病人會哭求不要再拍了，我們也跟著掉淚。」儘管痛不欲生，有些病人還是會強忍著痛說：「姊姊，謝謝妳們，辛苦了！」

除了使用麻醉藥物之外，護理人員輕聲的安撫，也是一帖膚慰的良藥。康芳瑜換藥時，除了動作輕柔還會邊安撫病人：「我現在要洗傷口喔！你跟著我一起數一二三，我再洗第二次。」藉由對話來轉移疼痛的感覺。

陳美慧記得第一天視訊時，剛為一位二十歲的妹妹完成換藥，接著陪在她旁邊視訊會客。妹妹一直喊痛、全身發

抖，視訊時妹妹的第一句話是：「爸爸你還愛我嗎？我真的應該聽您的話，不要去參加這個活動。爸爸不要難過，對不起。」爸爸強忍淚水：「只要妳好起來，要去哪裡爸爸都帶妳去。」親情流露，讓陳美慧一陣鼻酸，而這幾乎就是每一對親子間第一次的對話內容。

### 麻醉團隊守護 傷患遠離疼痛

「疼痛」如影隨形，因此麻醉部在患者治療的過程中不可或缺。塵爆傷患陸續送到醫院時，麻醉部醫師立即到急診室協助施打中央靜脈導管，維持生命跡象。而病況穩定後的清創與植皮，則需到手術室在全身麻醉的狀況下進行。

塵爆發生第二天，麻醉部疼痛科就成



剛換好藥的患者愉快地準備好跟家人視訊連線。攝影／張雁寒



立疼痛治療團隊，負責病人傷口換藥時的止痛、麻醉、急慢性疼痛處理，發揮實證醫學的精神，收集文獻資料，也跟專家們密切討論。

每天兩次換藥，傷患都在經歷「扯皮之痛」，為了減輕患者的痛苦，醫護同仁多會在換藥前幫患者施打嗎啡止痛，但施打劑量要經過精算，既要讓患者止痛，又不能讓他進入深層睡眠，否則病人可能會醒不過來。

疼痛科高銘章主任表示，初期（急性期）以嗎啡藥物為主。有些醫院給予傷患施予 PCA（病患自控止痛法），由麻醉疼痛科視傷患狀況調整藥物及劑量，讓傷患可以自主快速緩解疼痛。但臺北慈院收治的傷患多為四肢大面積燒傷，手指無法自主動彈，所以採用靜脈嗎啡藥物注射為主，合併使用非嗎啡類、神經痛或慢性疼痛藥物，以降低對藥物的依賴性，預防日後變成慢性疼痛。

「這段時間我一直在想，這些孩子身上的劇烈疼痛，一定得用嗎啡嗎？」雖然高主任與專家們多次討論，一致認為第一時間使用大量的嗎啡止痛劑，對傷患是有益的，但高主任想到每天要為這群年輕的傷患施打一級管制藥品就睡不著。靜脈注射藥物可以讓傷患很快舒緩疼痛，但是疼痛太快得到舒緩會產生依賴性，進而演變為藥物成癮。這層憂慮，在高主任心中不斷盤旋，直到靜脈嗎啡停掉之後，他才放下心中大石頭。

一位黃先生換藥時特別怕痛，一定要疼痛科醫師陪在身旁。黃先生說：「看



麻醉部黃俊仁主任（右一）與疼痛科高銘章主任（右二）評估麻醉止痛藥的劑量。

到高主任就好像看到守護神一樣，醫師就像止痛藥，只要他在身邊，身上的疼痛很像減少了許多。」高主任分享，「有時候其實沒有給藥，我們只是站在旁邊，他就安心了，這是一種心理的安慰。能幫傷患找到最適合的止痛方法，讓病人在治療的過程中，不至於烙下痛苦的記憶，這是麻醉科與疼痛科醫師的專業，也是我們的責任。」

### 周邊血管團隊 搶救堵塞傷肢

一位下肢嚴重灼傷的十八歲張同學，入院後一直因傷肢疼痛無法入眠。趙院長表示，她右腳疼痛不已，打止痛針仍無法睡覺，請周邊血管中心黃玄禮主任安排導管檢查，發現她從腸股動脈到總股動脈中，有十三公分的血塊阻塞。

黃主任初次看到張同學的傷勢時眉頭緊鎖，傷肢的狀況超出原本預期，「她

的右腳缺血嚴重，外科醫師建議可能需要截肢，我們利用換藥時間為她進行血管超音波檢查，從血流狀況評估後，發現從腹部血管開始阻塞，血流無法從心臟送到右腳，這對換藥及清創影響很大，沒有血流也代表組織可能壞死。」若不打通血管，最後會演變成膝上大範圍須截肢。

周邊血管團隊運用心導管技術，打通張同學腹股動脈的血管，用心導管導絲、血栓清除導管，把十三公分半軟不硬的血塊清除，並用氣球擴張術把狹隘的地方撐開，也放置新型的血管支架，讓血流能夠從心臟流到腳掌。原本毫無血色的右腳，在打通後血流可以灌到腳底，張同學終於能好好睡一覺。張同學



黃玄禮主任安撫張同學緊張的心情，並小心翼翼地為張同學通血管。





是黃玄禮主任治療過最年輕的患者，也是初次為燒燙傷患者進行治療，醫者父母心，黃主任放手一搏，找尋一線生機。

術後幾天，張同學右腳的大血管雖然疏通了，許多微小的血管仍有堵塞情況，不得已進行右小腿截肢以保全性命。顧及張同學的心裡可能難以接受，院部主管聯繫去年左小腿截肢的周亞青，請她來醫院現身說法，讓張同學的家屬了解截肢後仍能活出精采人生。

當趙院長向張同學說明要截肢的消息時，她的情緒幾近崩潰，媽媽也十分不捨。在喬麗華主祕、社工師楊惠儀和同學們不斷給她正面鼓勵後，心情逐漸平復。截肢後，趙院長和喬主秘經常前往

探視，鼓勵張同學安心；同學們也透過視訊與她開心聊天，並送上祈福集氣的小卡片；周亞青利用假日前來陪伴、加油。兩個月過去了，在醫療團隊和親友的關愛下，張同學越來越堅強，病情穩定轉入普通病房，勇敢踏上長期的復健之路。

臺北慈院收治的十二位傷患，雖有一位不幸往生，但其他傷者陸續轉出加護病房，也有人出院返家。醫療團隊以生命搶救生命，用盡一切力量來陪伴和幫助傷者及家屬，長達三個月的搶救期間，許多同仁都累癱，甚至病倒了，但治療陪伴還是持續。感恩傷患和家屬的全然信任，這是臺北慈院醫療團隊支撐下去的動力來源。



歷經兩個月時間，病人陸續平安出院，醫護同仁也非常開心。圖為張耀仁副院長等人送病人步出醫院。



# 緊藥關頭 使命必達

文／吳大圩 臺北慈濟醫院藥學部主任

醫院評鑑要求每一家醫院保存適當的藥品庫存量供緊急治療或處置，藥學部也訂定因應特殊狀況的備藥機制，來因應包括了大量傷患、緊急災難、政府戰備藥、流感疫情、毒化事件、採購資訊系統當機等狀況。而為了尼泊爾地震的賑災備藥就是我們臺北慈濟醫院藥學部第一個驗證的機會！

四月二十日周日中午我接到趙院長電話告知，慈濟尼泊爾賑災醫療團將在隔天週一出發，我立刻聯繫並調度在苗栗參加活動的同仁們趕回醫院備藥，當晚上十一點備妥約一千公斤的藥品，供首發團帶出使用。我們為賑災醫療團總共備了九個梯次，一千四百一十公斤藥品。

此外，評鑑也要求對對突發危機事件，藥品等後勤補給，要能確實掌握資源的調度，而八仙塵爆意外的備藥，就是更嚴格的一次考驗。

意外發生當天是六月二十七日星期六晚上，除了林冠伶組長由宿舍趕到醫院參與聯繫調度之外，值班的許悅心、黃雅雯藥師接收到大量傷患的訊息後，就開始準備藥品提供支援，到藥庫幫醫療

單位搬點滴、燙傷藥膏等，總重約四百公斤。當日值班的女藥師體重約四十公斤，為了這些病人的用藥，搬了相當於體重十倍重量的藥品。

實際上，當天醫療單位給我們的訊息是，一天的燙傷藥膏會用到兩百多罐，這個用量是醫院平常一個月的用量，所以藥庫藥品存量一定不夠，這個時候，我們就要開始想辦法，怎麼樣生出這些藥？

第一個方法就是先找「親戚朋友」幫忙！我們從花蓮、臺中、大林三家慈院，以及鄰近的醫院去找，感恩這些醫院支援了許多燙傷藥膏、白蛋白注射劑等藥劑。

第二個方法就是直接去找源頭「藥廠」。雖然是星期日，我們還是透過各種關係，找到了藥廠的人，可是藥廠在宜蘭，剛好俞韋如藥師星期日回宜蘭，他的家人幫忙借了一輛貨車，請藥廠值班人員開門讓我們把藥搬回來先放在韋如家裡。因為我約略估計，若不先把藥品取出，以這麼多燒傷病人需要換藥的大量需求，一到下周一上班時間，藥廠的藥就會被各醫療單位搶光了。本以為先將藥品搬出，等到周一上班日再讓醫



院總務室協助派車取回即可，結果，星期日下午接到醫院通知，院內所有燙傷藥膏已經全部用完，我們只好想辦法把藥運回來，感恩總務張立德組長跟林桂萬師兄出車到宜蘭同仁家中取藥，但回程國道五號有假日高承載管制，跟警察報備這是塵爆醫療急用後，順利獲放行。當晚，新北市衛生局籌到一些醫療物資，也支援我們一些燙傷藥膏。到了第二天，院內連點滴也不夠用，一早七點鐘，藥庫同仁張文強又跑到新莊的藥廠去搬了一百八十公斤的點滴回來。

第三個方法就是找政府主管單位一起想辦法。衛福部設立了一個八仙塵爆藥品醫材的 LINE 群組，我透過群組把需求告訴衛福部長官，衛福部長官立刻請廠商配合。終於在星期三，我們備齊了三千兩百八十七罐、十六天存量的各種燙傷藥膏，一共是五家藥廠的六種燙傷藥膏，因為沒有一家藥廠有足夠的量能提供我們所有的需求。

後來，臺灣的藥廠的生產量陸續趕上臨床需求，本來以為可以鬆一口氣，七月九日星期四，面臨昌鴻颱風逼近的颱風警報，晚上開始下雨，我在雨中騎著摩托車要帶小孩回家，半路接到護理部吳秋鳳主任的電話，告知另一種優碘藥膏明天早上就不夠用了！在大雨中我立即找了個騎樓避雨，把摩托車停下來，用電話跟同仁聯繫該怎麼處理。負責藥庫業務的俞韋如藥師其實已經接到訊息，並且趕回醫院。她先請幼兒園把小兒子送到大兒子的安親班，再請安親班老師



藥學部值班藥師許悅心接到通知後即刻到藥庫搬點滴、燙傷藥膏。攝影／吳裕智

幫忙買便當給孩子吃，然後趕回醫院來處理。我們兩人拼命地聯絡，但是附近的醫院都沒有進這種同廠牌的藥膏，根本借不到。後來我找到新光醫院，雖然廠牌不一樣，但為了明早就要使用，還是得借回來，當晚九點就請總務派車載韋如去新光醫院把藥借了回來。

隔天早上的需求量先解決了，九點以後，我跟韋如繼續聯絡之後要用的藥量該如何備妥。我們同樣地又想到之前的

做法，去找生產這個藥的藥廠，藥廠在桃園，但聯絡到藥廠，藥廠卻告知我們即使去了桃園也沒有藥。這招行不通？我們仍不死心，終於找到之前那家在宜蘭生產燙傷藥膏的藥廠，他們有做同成分的優碘藥膏，也同意我們明早去借藥。

好不容易處理差不多了，晚上我兒子卻興高采烈地告訴我，「明天雙北停止上班上課！」孩子因為不用上課而開心，但我的心情卻沉到谷底，非常焦慮，因為位在東北部的宜蘭若也停止上班上課，這樣藥廠就不會開門，我們就得不到藥了。幸好宜蘭縣宣布正常上班上課，隔天早上七點不到，藥庫同仁張文強就跟總務林桂萬出車到宜蘭的藥廠把兩百罐的藥品搬了回來。

整體算起來，這兩次突發狀況的備藥過程，我們藥學部靠自己大概跑了三百公里，備到了兩千四百公斤的藥品。醫院評鑑規定，突發危機事件要有三天的



昌鴻颱風逼近，張文強藥師和總務同仁出車到宜蘭藥廠搬回兩百罐藥品。(臺北慈院藥學部提供)



存量。現在，即使每天要用掉三十天的存量，我們還是能夠維持「藥不間斷」。這就是在院部主管領導下，「藥不間斷，使命必達」的責任感！感恩各單位如醫發處資源管理室、總務室的合和互協，支持我們，讓藥學部在「緊藥關頭」還能做到「供需平衡」，無限感恩。

塵爆發生後的前幾天，藥學部同仁每天都要想盡辦法備藥。圖為塵爆意外後第四天所準備的換藥材料。攝影／吳裕智



# 供應無缺 視訊愛連線



文／程千芳 攝影／吳裕智

八仙塵爆發生當天適逢假日，十多位燒燙傷病患湧入，所需要的醫材與藥品遠遠超出平日的備量，幸好在藥學部及保管組同仁努力下，想方設法，四處調度，很快就備齊，第一時間給予前線醫護同仁足夠的後勤支援。

總務室吳晶惠主任表示，當晚除了警勤組張立德組長與職業安全衛生室湯明勳主任，親自開接駁車至江陵宿舍接醫護同仁回醫院之外，保管組李明蘭看到電視新聞報導後，也立即從桃園龍潭住家一路趕回醫院協助所需物品。為了爭取救援黃金時間，李明蘭立即建立燒燙傷病患所需的藥品清單，同時彙整其他慈濟醫院可調度的藥品及醫療器材，感恩各院火速配合，確保藥品及醫療器材無短缺之虞。

點滴、燙傷紗布、棉片、藥膏、敷料、抗生素、刀片、無菌手套、輻皮機及靜脈輸注液等，一樣不能少；燙傷藥材物資品項送到院時，立刻將救治資材分配給各個單位。前兩週是傷者住院的關鍵期，醫材藥品需求量都相當大，為了讓第一線工作同仁能夠無後顧之憂的全力救治，後勤補給也是隨時待命。

「一開始因燒傷患者的傷口會滲出體液、血液等，布包確實更換非常頻繁，



臺北慈院保管組協助外科加護病房設置醫材及藥品小庫房。

供應中心技術員不斷滅菌，當布包送到病房時還是熱的，就知道後勤補給人員是多麼辛苦。」吳晶惠主任說，「病患每天換藥至少一到兩次，會產生大量的垃圾，諸如手套、藥品包裝物、病患身上取下的污染性垃圾等，都必須分類丟棄，非常感謝清潔阿姨這一個月的支援。」

看到同仁們在現場處理後續事宜，不



保管組同仁李明蘭（中）協助九A病房調度所需之物品。



收到同學祝福卡片的張同學，透過視訊開心的與家人分享心中的喜悅。攝影／程千芳



整形外科林仲樵醫師（中，藍衣），向家屬說明採用視訊會客的原因。

眠不休進行調度聯繫，並視醫療需求隨時安排進貨數量，竭盡所能確保醫材及藥品供應無缺，總務室吳晶惠主任感恩地說：「我們是最棒，最堅強的團隊！」。

由於病患燒傷面積都很大，為了減低傷口感染的風險，於是緊急調整加護病房動線，先將燒燙傷患者集中在專區，醫護人員也改成單一方向出入，避免患者感染衍生其他治療的問題。

此外，在加護病房設立家屬探視專區，改由視訊方式，既能降低感染機率，擔心的家屬仍能探視傷患，彼此對話。

資訊室黃少甫主任表示，六月二十九日晚上接獲喬麗華主任祕書與護理部吳秋鳳主任的電話，詢問以視訊進行家屬探視的可能性，黃主任馬上與幾位資訊

同仁研議最有效率的模式，同步請夜間值班同仁先確認現有行動裝置數量，並勘查視訊地點，緊急布線架設無線基地臺與視訊平臺。

為了讓視訊品質更穩定及評估視訊平臺與網路備援方案，基金會資訊處陳靈均副主任也特地到院協助。經多次測試，加高頻寬，降低干擾，大大提升視訊影像品質。

團隊的巧思與資訊應用，不僅免除患者感染的疑慮，平板電腦也成了傳遞親情的最佳幫手。透過視訊畫面傳來親人熟悉的聲音影像，病患與家屬閒話家常，互道關心，螢幕內外滿溢著溫馨與感動；視訊過後，傷患打起精神接受治療，家屬安下心關懷陪伴。



# 身心靈照護 全面啟動

——志工、社工、身心醫學團隊

文／吳燕萍

八里塵爆傷者初入院為急症期，以救命為第一優先考量，但在第一時間，社工師就開始蒐集每位傷者狀況，為後續療程及復健安排做準備。一直是慈院強力後盾的醫療志工，也在當晚就進駐急診室膚慰焦急不安的家屬。此外，院長室也指派身心醫學科組成團隊，希望輔導傷者面對現狀、耐心接受治療，並安定家屬的身心狀態。

## 社工師 醫護家屬間的橋梁

由於傷者多是著泳裝參加活動，身上沒有任何證件。「要如何在第一時間確認身分並聯絡家屬，是災難初期最重要的工作。」臺北慈院社工師林家德提到，社工師一方面要安撫傷者的情緒，另一方面也讓焦急的家屬來到醫院時，能夠儘快瞭解醫療處置，加速醫病間的溝通。

其中有一位傷者遺失了手機，焦急的他只記得南部老家電話，但又不肯打，深怕高齡的奶奶擔心，社工師靈機一動，透過臉書展開尋人任務，很快就找到這位傷者的父親。

而在後續的陪伴過程，社工師也是想盡辦法鼓舞士氣。有社工師將珍藏多年的迪士尼紀念筆，送給即將截肢的傷者，鼓勵他努力完成復健目標。「社工師的工作，有時要在超越現有資源的條件下，努力達成目標，讓患者得到最妥善的照顧。」林家德有感而發。

始終默默關懷陪伴傷者和家屬的社服室主任吳芳茜，道出了社工師們心中的惦念：「隨著傷者病況穩定，轉出加護病房，社工師除了亦師亦友，開始思考接下來要面對的關卡，如何復健、生活照顧，怎麼幫助病患回歸社會等大小事



林家德社工師拿輕便具錄音功能的音箱給家屬，說明可以錄製傷者喜歡的歌曲或是家屬鼓勵的話語，陪伴傷者一起奮戰。攝影／吳裕智



臨床心理師陳宜家（右）鼓勵家屬，並提供相關資訊管道。攝影／高武男

外，更會協助家屬，一起面對後續的就醫、就學和就養問題。」

### 身心重建 如接力馬拉松

「身心是不分家的、一體的。」災後身體的損傷與心理的恐懼焦慮相依相生，身與心是要一起被照顧的，身心科陳益乾主任說：「為了讓家屬心安、病人受到最好的照顧，身心科在事件發生後立即組成包含五位醫師和五位心理師的團隊，以一對一的方式共同關懷傷者。」

一路陪伴傷患的臨床心理師陳宜家，分享照護傷者心理的方式：「面對創傷後的壓力反應，心理師主要的危機介入工作就是安身、安心，還有安適。這包括，一是促進他們的安全感，二是促進他們穩定，三是促進效能，第四個是促進傷者與社會的聯繫，再來第五就是促進他們希望。」

醫學研究發現，重大意外受傷後，大約有六成的病患在一個月後左右會產生



社工師林資菁在加護病房外，安慰傷者家屬。攝影／洪崇豪

初期的「創傷後壓力症候群」，及早介入能讓急性壓力反應盡早度過。身心醫學科李嘉富醫師轉述證嚴上人在志工早會的開示，「這都是叫做減災工程，希望災難預防在前頭，有預防有戒備，自然就會減輕災難損失。」



## 醫療志工 強力的後援

除了醫護動員，醫療志工也立即啟動，全心投入膚慰。第二天，志工關懷小組正式成立，以每組兩人共五組的志工人力，陪伴關懷傷者家屬。志工周明雪說：「家屬心裡焦急不安，而初次面對如此特殊的意外事件，志工一時不好拿捏要用什麼樣的語言跟家屬互動，心境也是忐忑不安的，但還是透過肢體語言溫暖家屬的心，盡量去聽他們陳述，逐漸建立信任與情感。」

意外來得突然，讓人措手不及。家屬幾乎是從孩子住院後就一直守在加護病房外，對體力和精神來說，都是極大的負荷。志工與家屬互動密切，家屬的狀況志工都看在眼裡。不少家屬在多日後已顯出疲累，卻仍鎮日守候，不願離開。志工們就會以同理心勸說：「將來離開醫院以後，復健的路更漫長，所以你要比孩子有更好的體力，才有辦法照顧。為了走更長遠的路，是不是要有適度的休息？」為感恩醫護、為傷者祝福，臺北慈院在院內舉辦祈福晚會，邀請所有家屬參與，祈求善念共振，遠離災難。

一個多月的時間過後，眼見傷者一個個脫離險境，志工們滿是歡喜與感恩。慈濟志工除了對家屬採密集卻分組的陪伴，視家屬需求，每日提供營養品、餐盒、水果，對於家屬的求助，也立即評估支援；出院後，醫療志工階段性任務告一段落，就由當區的慈濟志工補位，讓關懷不中斷，支援不中斷。



送上「平安」吊飾予所有傷患家屬及同學們。  
攝影／顏天賜



志工透過肢體語言溫暖家屬的心，聽他們陳述，  
逐漸建立信任與情感。攝影／連志強

這次八仙塵爆傷者多是年輕人，需要長期陪伴關懷，如何找回人生價值與開展新路，是最核心的身心重建工程，就如漫長而艱辛的馬拉松接力，臺北慈院醫療團隊與身心科醫師、心理師、社工師以及慈濟志工密切合作，要當傷者和家屬最強力的後援，陪他們共度難關。

# 營養復健

# 雙管齊下

文／程千芳 攝影／吳裕智

燒燙傷者在受傷初期應遵照醫師與營養師的個別評估，配合攝取適當的食物和營養。因大面積燒燙傷患者，沒有皮膚保護，體液流失快，再加上大部分患者必須長時間臥床以及使用止痛藥物，使得腸胃蠕動不佳，營養吸收大受影響。而熱量和各種營養素的需求量，也依不同的燒燙傷面積、深度及年齡和體重等因素而定。在整個治療過程中，「營養」影響至關重大。

## 補充營養 加強免疫能力

醫療團隊表示，燒燙傷引起傷者巨大的生理壓力，這壓力會加速體內的新陳代謝速率，導致營養需求量增加，增加的強度和受傷的面積成正比。如果營養攝取不足，身體組織會大量被分解，造成體重急速下降，進而降低免疫力，引發感染，更會導致傷口癒合不良、植皮效果不佳。因此，充足的營養可以幫助組織生長、促進傷口癒合，也可以支援免疫系統，增強抵抗力，降低感染風險。

臺北慈濟醫院營養師張亞琳說：「這些燒傷患者每天得要吃足十二個便當的量，才足以應付身體所需。燒燙傷患者需要的營養素，是一般人的一點五到三倍，燒傷初期，一天至少需要三千大卡



營養師張亞琳特別針對每位傷患狀況設計營養補充品，並對家屬說明治療過程中營養所扮演的重要角色。



的熱量。為了同時可以大量且直接讓患者吸收到養分，又避免患者胃部膨脹難受，這些營養素是以鼻十二指腸管直接灌食；隨著病況改善，患者恢復由口進食，飲食的重點還是以高蛋白為原則，因為它是傷口癒合最主要的一個營養素。」除了蛋白質的補充，包括維生素B、C、D、E，以及礦物質鋅、硒，還有麩醯胺酸這類的胺基酸，皆是需要多補充的營養素。

雖然燒燙傷患者需要高熱量的攝取，但這樣的熱量並非來自脂肪，因為過多的油脂，不僅讓消化速度變慢，還可能造成發炎反應，影響傷口癒合，營養師張亞琳提到：「豆漿、豆花或者是蒸蛋，以及一些高蛋白的營養品，對他們來說，都有實質的幫助。」

燒燙傷照護是段很長遠的路，有完善的傷處照料、適當的營養補充與家人的支持等，才能使患者具足抵抗力和毅力面對艱辛的復健過程。臺北慈院收治的部分傷者，在醫護同仁細心照顧之下，傷口慢慢癒合陸續出院。不過，出院不代表燒燙傷的治療已經結束，反而是邁入另一段漫長又艱辛的復健之路。

## 復健至少兩年 忍痛才有未來

到底要花多長時間，燒燙傷的患者才能重回正常生活？其實完整的復健，就需要兩年的時間。每天一點一點的伸展關節，慢慢撕裂那些過度增生的疤痕組織，是一個非常疼痛又不得不做的過程；對這群年輕人來說，疼痛艱苦的復健治療，才正要開始。



臺北慈院與陽光基金會共同討論傷患後續的復健計畫。



臺北慈院於七月十八日邀請陽光基金會杜秀美主任授課，透過視訊連線，全臺灣有超過四千名志工參與課程。

由於燒燙傷口疼痛難忍，病患常將肢體捲縮成屈曲、內收的姿勢，求得疼痛舒緩。然而復健師提醒：「要切記，最舒服的姿勢，可能就是將來攣縮的姿勢。」不論是燒傷後的皮膚，或是植上的新皮膚，都會產生大量、無彈性又會不停收縮聚集的疤痕組織。這麼大片的疤痕組織，要是早期沒有適當處理，最終會攣縮、變硬、變緊，導致關節無法伸展、動彈不得。因此，燒燙傷的復健，應該從傷患住院治療的第一天就開始，要建立燒傷病患的正確觀念，切實執行復健計畫，並持之以恆，才能在傷口痊癒後，保有肢體的功能及外觀。

復健科醫師張益維表示，燒燙傷患者如果傷害程度超過二度以上，不論有無植皮，都可能會有疤痕；大面積的燒燙傷，會造成疤痕攣縮，進而讓肢體功能

發生障礙，失去處理日常生活的能力。因此，要把握最佳時機進行復健。燒傷患者復健的重點在擺位，一般而言，伸直、外展、抬高的姿勢，可利用枕頭、海綿墊、懸吊帶、調整床墊等輔助，來維持正確的姿勢。基本原則，就是將肢體位置和角度放在對抗疤痕攣縮的方向，預防畸形的產生，不僅在住院期間要注意，出院後仍需保持良好的擺位姿勢並長期穿著壓力衣，直到疤痕成熟穩定為止。

度過急性期，生命徵象穩定之後，燒燙傷患者將踏上漫長的復健和心理重建之路。臺北慈濟醫院趙有誠院長與慈濟志業體主管特別拜會陽光基金會，商討合作機制，並請陽光基金會提供相關志工與心理師訓練課程，讓更多人力能幫助傷患和家屬，早日恢復生活常軌。





# 你是我兄弟 患難見真情

文／徐莉惠 攝影／吳裕智

「你送走了一個兄弟，又多了我這個兄弟。」江同學（豪哥）轉出加護病房的那一天，得知好哥兒們陳同學不幸往生，情緒崩潰嚎啕大哭，主治醫師王樹偉安慰著他。

六月二十七日，豪哥和幾位同學相約去八仙樂園，遭遇塵爆意外，他被救護車送到臺北慈院，同學們則被送到其他醫院救治。豪哥的右上肢和雙下肢有二至三度、百分之二十四的燒傷面積，共進行兩次清創、一次植皮手術。

祝福從四面八方湧至，但在急症期只有專責的醫護人員能貼近患者。神經內科專師邱心鈴年幼時曾被火紋身，她以過來人的身分到加護病房膚慰傷患，她跟豪哥分享，「老天讓你好不容易活下來，你的人生是否需要重新思考？意外前，也許你還認為可以順利的到老。意外後，你是否能體會人生無常？是否更要好好把握時間、更珍惜周圍的人？」一席話意義深重，讓豪哥獲益良多，暱稱心鈴為「師父」。

豪哥在加護病房期間，頻頻跟父母詢問其他同學的傷勢，好哥兒們陳同學不幸傷重往生的消息，家人和醫療團隊擔心豪哥情緒受到影響，一直刻意隱瞞。在轉入普通病房前，家人和王醫師達成共識，由王醫師來告知這個壞消息。王



王樹偉醫師經常推輪椅陪豪哥散心。

醫師與豪哥無話不談，多次在聊天中「打預防針」，王醫師以自己多年前失去兄弟的經驗，告訴豪哥：「無論可能聽到哪種噩耗，要有心理準備，而且要更努力恢復，因為你是不幸中的大幸，是慈院恢復第一名。」

七月十日，豪哥轉到普通病房，王醫

師請親友留下，手裡拿著豪哥半個月沒摸到的手機說：「你的兄弟們受傷程度有輕有重，他們的消息，你從手機就看得得到，陳同學因為燒傷實在太嚴重，已經離開我們了。」豪哥停頓了幾秒鐘，然後開始嚎啕大哭，媽媽和王醫師握著他的手安慰，最後單獨和豪哥對話的王醫師忍不住掉淚，抱著、膚慰著豪哥：「你可以哭，不過可以的話，別在家人面前這麼難過，他們會擔心你，怕影響病情。以後想起陳同學的時候，還是會很心酸難過，不過一段時間後，你會覺得他只是出了遠門。……你送走了一個兄弟，又多了我這個兄弟。」

幾天後，豪哥的心情平靜許多，看過王醫師在臉書上的日記後，已能理解大家當初的決定和難處，但他心中又起了個煩憂，擔心自己傷勢的復原狀況能否參加陳同學的告別式？這天，豪哥口中不斷唸著陳同學的名字，一旁的王醫師正將覆蓋植皮的紗布拿掉，檢查後看到百分之九十九的植皮成功，癒合情形非常好。王醫師肯定地告訴豪哥，能如願出席告別式，豪哥開心地說：「保佑我！我可以去送你了！」

隔天下午，王醫師一如往常推著輪椅陪豪哥到空中花園散心，豪哥突然覺得自己重生了，誠懇地對王醫師說：「我會努力的活下去、活得精彩，我會超越陳同學原本會有的成就，連他的份也一起好好加油。等到哪天我再見到他，我會讓他嚇一跳，我一定會做到。」

理個清爽的髮型，一身黑衣，豪哥在



王樹偉醫師幫豪哥穿上復健鞋、下床做復健。

媽媽的陪伴下，一跛一跛的踏進告別式會場。豪哥將悲傷的心情轉化為堅強的力量，平靜地唸出送給好同學的一番話：「……謝謝你在我生命中，扮演我的手腳這麼多年。接下來的日子，你就活在





豪哥是臺北慈院第一位出院的塵爆傷患，豪哥與父母出席記者會。攝影／范宇宏

我的這些傷疤上，傷疤在，你就在，所以我想你是永遠都在了。我一定會做出些什麼讓你驕傲的，等到那一天，再跟你盡情分享。」

住院治療將近一個月，豪哥以第一名之姿從臺北慈院「畢業」。這次的災難雖然讓豪哥痛失了一位兄弟，但內心成長了不少，家人、醫護人員的辛勞和用心良苦，他都看在眼裡。豪哥說：「我躺在病床上看著大家忙進忙出，每個人要做的事情很多，尤其需要很多護理師一起洗傷口、換藥，我們痛得大叫，她們還要忍耐我們的叫聲。另外，謝謝樹偉哥為我做的這些，告訴我明確的目標，要我連兄弟的份一起努力，這是除了身體上的治療之外，讓我重生的真正原因。」

已回家持續復健中的豪哥衷心感謝王醫師、心鈴、加護病房、九A病房，還有每一位為他加油打氣的人，在他生命



豪哥回診，復健科張益維醫師檢查手部復原狀況。

最艱難的時刻給予陌生但溫暖的力量，讓他知道再困難的日子都可撐過去，也希望所有患者繼續撐下去，因為五百多位塵爆傷患就像生命共同體，並不孤單！

# 出院了，豪哥想說的話

## 對於醫護人員想說的話？

印象最深的是王醫師和加護病房的護理師，大部分的時間我有用嗎啡，其實腦袋沒有很清楚，加護病房很忙很亂，每個人要做的事情很多，尤其一開始要洗傷口，需要四個護理師來幫病人換藥，我們叫，她們要忍著我們叫，繼續清傷口的動作，真的很辛苦，因為要交班，上班時間完全被拉長，我躺在床上看著他們做這些事。不管是院方或政府，希望他們能得到實質的鼓勵或獎金，因為他們真的很累，真的真的很累。我這次失去的東西，受傷是小事，是樹偉哥讓我重生的。

## 如何熬過清創換藥？

走的時候覺得皮好緊繃，一直在拉扯它，要恢復它的彈性。復健過程不會想退縮，因為知道這是必經的過程，如果想趕快康復，盡我全部的力去做。印象深刻的是第二次推我到五樓花園水池看烏龜，一開始覺得無聊，後來突然覺得我重生了，恩人就在我旁邊，就像我的大哥，跟他說了很多話，我邊講邊哭。謝謝樹偉哥為我做的這些，尤其是在加護病房不穩定時，為了我的好，他還要幫忙隱瞞朋友往生的事實。轉到普通病房得知這消息，我真的很難過。告訴我明確的目標，要連我兄弟的份一起努力，精彩的活下去。這是除了身體上的治療外，讓我重生的真正原因。

## 出加護病房的感覺？

爸爸平常很嘮叨，但第一次去加護病房看我時，眉頭深鎖，一個字都說不出來，我告訴他我沒事，他就開始哭了，我爸是很 man 的人，看他哭我也哭了。其實我跟他平常沒有說很多話，那天他要走之前，我告訴他，「我真的很愛您」。

轉到普通病房後，看到新聞知道有人往生的消息，感覺超差的，全身起雞皮疙瘩，內心不停問「為什麼？拜託不要再有人走了。」看到好消息有人轉普通病房或出院，很替他們高興。

## 出院後的計畫？

經歷過了，不會害怕，但希望不要再發生。盡量樂觀過日子。短期希望復健順利、如期開學，回到原本的生活，相信這些傷疤不會影響我原本的生活。



# 揪團復健 不孤單

文／吳燕萍

「因為自己愛玩，才會發生這樣的意外。雖然傷的是我，可是爸媽很辛苦……。」稚氣的臉龐透出些許世故，鄭同學慚愧道出心裡話。

即將升高三的鄭同學，六月二十七日和同學一起到八仙樂園玩，塵爆發生當天凌晨十二點二十八分，由救護車送抵臺北慈濟醫院，當時臉部及四肢有百分之四十的燒傷面積，二至三度的燒傷程度。因為醫護團隊的細心照護，加上她極高的鬥志與配合度，所以復原過程順利。住院治療三十四天，傷勢穩定，經主治醫師林仲樵評估後，於七月三十一日下午順利出院。

鄭同學住院期間，歷經了清創、雙下肢和左手植皮手術。面對突如其來的意外，她顯得樂觀而堅強，更懂得感恩照顧她的人。「在加護病房時，家人每天早晚會客時間都會來，還準備午餐或晚餐，謝謝他們。」鄭同學感謝家人，也謝謝護理同仁，「他們很辛苦地幫我們處理傷口，怕我們受到感染。換藥的時候，因為很痛，護理人員都會一直鼓勵我們，在一旁幫我們加油。覺得她們很辛苦。」

醫者父母心，在臺北慈院收治八仙塵爆傷者後，趙有誠院長無論有多忙，每天清晨五點多必定會到加護病房一一



和爸爸擁抱，鄭同學道出心中的慚愧。攝影／吳裕智



護理師姊姊陪伴鄭同學做出院準備，祝福出院後平安順利。攝影／王占籬

關懷受傷的孩子們。這些點滴，鄭同學全看在眼裡，「他很關心我們的傷勢，還問哪裡不舒服，感覺很親近，就像爸爸。」出院當天，她特地親自寫了一張卡片，步行到門診給正在看診的「院長

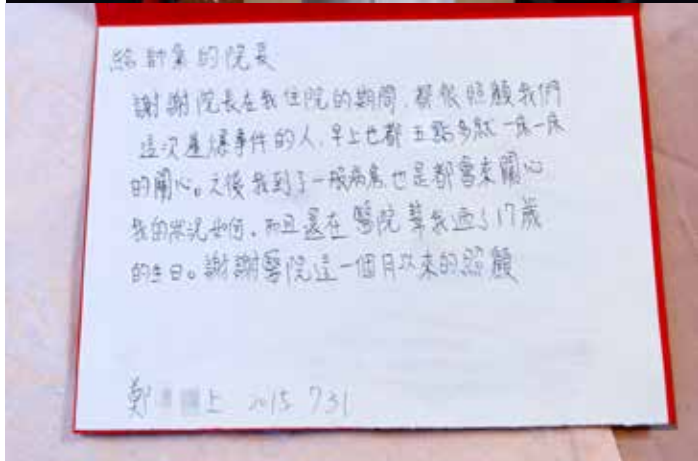
爸爸」，表達由衷的感謝。雙手奉上卡片時，鄭同學說：「謝謝院長爸爸，每天都來關心我們，看到院長的笑容，就像看到爸爸一樣。我會趕緊好起來，為其他患者加油！」鄭同學的懂事，讓院長感到窩心。

個性開朗的鄭同學，和醫療團隊相處就像一家人，更與年紀相仿的護理同仁培養出姊妹般情感。十七歲生日及出院時，院部主管及照護她的醫護同仁特別準備蛋糕為她慶祝，讓鄭同學很歡喜。

鄭同學出院的前一天，醫療團隊也進行居家訪視，評估居家安全、環境衛生、及行走動線、傷口照護，以及衛浴使用的方便性等事宜，社工師還模擬鄭同學的回診乘車路線，這種種評估考量，都是為了幫助她可以順利適應常態性的生活環境。

不想讓父母擔心，鄭同學努力地配合復健，「如果我都不復健的話，以後可能會麻煩到爸爸、媽媽，他們會更辛苦，如果我勤於復健，爸媽就不用那麼辛苦了。」面對未來的復健路，鄭同學充滿信心，她也鼓勵其他傷者趕快復健，「以後我們可以一起揪團做復健，可以邊走路邊聊天，或邊蹲邊聊天，至少不會是一個人，沒有伴。」

問到對這個意外事件的感受，鄭同學變得口氣老成：「以後出去玩，要小心，不要去玩沒有安全保障的東西，會讓爸媽很辛苦。」一個瞬間的塵爆，讓她歷經難以想像的苦痛，這苦痛卻也使得她變得善解懂事。



出院前，鄭同學到診間送上親手寫的卡片給正在看診的「院長爸爸」。攝影／王占籬



出院的前一天，醫療團隊到鄭同學的家進行居家訪視。攝影／程千芳



# 生命綻放的紋痕

文／邱心鈴 臺北慈濟醫院神經內科專科護理師 攝影／吳裕智

幼年時期，曾因意外遭火紋身，當年治療及復健之路走得辛苦，每天要對抗疤痕攣縮的痛苦，也曾有過抗拒，有媽媽一路支持陪伴，才讓我逐步活出自己的人生。過程中，醫護同仁的細心照料，也讓我感動在心，暗自立下要為守護生命而努力的志願，現在也成為醫護專業的一員。

八仙事件發生時，我正休假人在國外，新聞報導的畫面，讓過往的情景又一幕幕浮現眼前，傷者必須面對的傷痛與煎熬，我全然知曉。那不僅是身體上的痛，更是心裡難以抹滅的創傷，不只傷患自己，包括家人、親友都將面臨巨大的考驗，這都是幸運活下來的人，必須經歷的過程。一股強烈的驅動力，讓曾有切身之痛的我，想要勇敢站出去，希望能用自己的經歷，為傷者與家屬打氣加油。

六月三十日回到工作崗位後，每天利用下班時間，陪伴住在加護病房的傷者，希望現身說法安撫家屬徬徨的心。我以過來人的立場跟他們分享：「雖然傷口很痛，但在剛開始就要請復健科醫師協助，從擺位到對抗疤痕的攣縮復健，對未來肢體功能的恢復很有幫助。」像關節和皮膚疤痕變厚的地方，就比較難克服，比較沒力。但每個人情況不同，復健師會提供最專業的協助。疤痕的部分



神經內科專科護理師邱心鈴曾遭火吻，勇敢站出來分享自身經歷。

感覺比較遲緩、對溫度的感受也較不敏銳，所以在後續照護上要避免疤痕再次受傷，也需要讓傷者在比較涼爽的環境，我盡所能的將這些復健歷程告訴傷者與家屬。當中的點滴辛苦，要親身經驗過才能體會，很感恩自己有能力可以回饋社會，以自身的經歷提供需要幫助的人。

遭逢意外，身體的痛加上心理的恐懼，傷者不免難過痛哭，我告訴這些受傷的年輕人：「有情緒是很正常的，要用力的發洩出來！但是發洩情緒後還是要面對現實，你們會希望家人為你擔心難過

嗎？」令人感動的是，傷者紛紛表示「不要，我不要让爸媽為我擔心難過，我要趕快好起來！」

看到有些傷者對於外貌變化感到難過，就安慰鼓勵他們，我說明人都會老、會醜，他們只是提早遇到。從疤痕會長成什麼樣子、壓力衣如何穿，到復健會不會很痛……，我一一回答傷者提出的問題；也挽起袖子示範復健動作，讓家屬更了解傷者所需的協助，還和家屬們成立了line群組，互相分享訊息，彼此加油打氣。

只要傷者可以開始抬起手腳，我會立刻給予鼓勵，「現在的努力是為未來而準備的！今天對自己仁慈，就是對未來的自己殘忍。每天多走一步路，離目標就越近。」媽媽說我當年轉出病房時只能稍微活動手指而已，但是歷經辛苦漫長的復健後，現今生活功能完全無礙；學生時期還曾經是競技啦啦隊的一員，今年甚至參加二十一公里半馬以及三鐵競賽。與他們分享我的「豐功偉業」後，有人承諾要跟著一起玩三鐵，有人要練回以前的八塊腹肌……還有人想參加一〇一登高賽呢。期望我的復健奮鬥史，能給燒燙傷患者帶來更多的信心和勇氣。

燒燙傷治療與復健的苦痛是無法言喻的，就是很痛苦。我身上的疤痕是獨一無二美麗的花紋，證明在無常人生下也依然綻放出生命的精彩及存在的意義。我會持續在病房中穿梭，不管傷者是不是出院，只要他們需要，我都願意盡一分心力。



邱心鈴下班後就會到病房陪伴傷者，為他們加油打氣！



邱心鈴和擔憂的傷者家屬分享自己的復健過程。



## 【八仙塵爆照護】事件簿

- 6月27 20:40八仙樂園粉塵派對發生爆炸事件。  
22:47第一位傷患由家屬自行送至臺北慈院急診室。  
23:06救護車送來傷者。啟動大量傷患模式及調床機制。共有120多位同仁回院，加入急救行列。  
至凌晨12:33止，共收治13名重症病患，平均燒傷面積60%，經急診處理後，全數安置於加護病房。
- 6月28 趙有誠院長代表證嚴上人致贈每位傷者三萬元急難慰問金。  
新北市政府到院成立八仙樂園傷患聯合服務中心。  
花蓮慈濟醫院外科加護病房護理師陳玟君、王鐸蓉，到臺北慈院支援。
- 6月29 08:00趙有誠院長召開緊急會議，指示後續因應措施。  
臺北慈院設立專線電話，提供八仙塵爆相關諮詢服務。  
舉辦祈福會，共三百多人與會，齊為八仙塵爆患者虔誠祝禱。  
臺中慈院簡守信院長到臺北慈院關懷整形外科醫師人力。
- 6月30 外科加護病房設立燒傷醫療專區，採用清淨度正壓空調，進行動線規劃及管制，將12位傷患集中於專區照護。  
資訊室架設無線網路設備，家屬改採視訊會客。
- 7月02 舉辦「八仙塵爆傷患鼻十二指腸管營養治療」記者會。
- 7月03 花蓮慈濟醫院外科加護病房陳懷玉與游婉茹護理師前來支援。  
新北市侯友宜副市長來院關懷。
- 7月04 林碧玉副總來院關懷並給予同仁打氣。  
雲林縣張皇珍副縣長探訪受傷的雲林子弟。
- 7月05 趙有誠院長與慈濟志業體主管齊至陽光基金會商討合作機制。
- 7月06 舉辦「掌握復健黃金期 減低肢體攣縮苦」記者會。
- 7月08 陽光基金會職能治療師與社工師來院，共同討論傷患後續的復健計畫。  
宜蘭縣長夫人林素雲女士蒞院關懷受傷縣民。
- 7月09 大林慈院整形外科許宏達醫師、麻醉科林惠美護理長，北上支援。  
心內黃玄禮主任為患者張○瑄右膝膈動脈置放支架。
- 7月10 精舍師父來院關懷傷者並為醫護同仁打氣。  
慈濟技術學院老師與同學，探視受傷的彭○郁和張○恩。  
患者江○豪轉至普通病房。
- 7月11 收到精舍師父及宗教處同仁親手製作的祝福大卡片。  
趙院長及護理主管帶著上人祝福的禮物和蛋糕，為張○瑄慶祝17歲生日。  
舉行「愛膚傷 迎陽光」祈福會，共八百多人齊聚一堂為塵爆傷者祈福。
- 7月12 上午10點召開記者會，向媒體宣布93%燒傷面積的黃○軒清晨往生消息。  
363位慈濟志工為黃○軒助念。新北市侯友宜副市長也前來關懷慰問家屬。
- 7月13 臺中慈院護理師張碧珊、張華茹北上支援。  
患者鄭○暄轉至普通病房。
- 7月14 患者林○葶移除葉克膜後神智慢慢恢復。  
陽光基金會舉辦八仙塵爆事件家屬座談會。

7月 16 患者張○瑄第二次進入心導管室通右下肢血管。

患者趙○霆拔管。

7月 17 張耀仁副院長與醫療團隊進行江○豪出院前家訪。

周邊血管團隊黃玄禮主任打通張○瑄腹股動脈的血管。

7月 18 陽光基金會陽光之家杜秀秀主任，於臺北慈濟醫院國際會議廳講授「燒傷者身心理重建歷程」課程，透過視訊連線，全臺超過四千名志工共同參與課程。

7月 20 截肢病友周亞青現身說法，讓張○瑄家屬了解後續生活情況。

7月 21 宗教處臺北分會許美雀師姊與團隊，到院討論病人返回社區後續陪伴工作。  
患者張○瑄右膝下截肢。

7月 22 患者鍾○潔拔管自主呼吸。  
患者黃○羨轉至普通病房。

7月 23 舉辦患者江○豪出院記者會。

7月 24 臺北慈院協助黃○軒家屬舉辦追思會。

7月 25 新北市侯友宜副市長第二次到院感謝醫護團隊。

7月 26 臺中慈院簡守信院長寄送同仁自製吐司，慰勞辛苦的醫護同仁。

7月 27 獲得衛福部最後兩個日本開發新的自體皮膚移植技術名額，廠商來院說明新技術。  
患者趙○霆轉入普通病房。  
知名女服設計師林臣英師姊，提供各一百份的麵包和布丁給醫護團隊。

7月 28 患者張○恩轉入普通病房。

7月 29 患者陳○吟轉入普通病房。

7月 30 北區合心團隊32位志工到臺北慈院，幫醫療團隊加油打氣。

徐榮源副院長與醫療團隊進行患者鄭同學出院前家訪。

患者林○葶脫離洗腎機。

患者張○瑜轉至普通病房。

7月 31 患者鄭○暄出院。

8月 01 患者彭○郁轉至普通病房。

8月 03 患者林○葶轉至普通病房。

8月 04 大林慈院杜安茜、劉佳文兩位護理師，前來臺北醫院為接手照護兩位雲林傷患作準備。

8月 05 新北市醫師公會周慶明理事長等人至臺北慈院，致贈感謝狀和慰勞金給醫療團隊。

8月 10 患者陳○吟、彭○郁開始高壓氧療程。  
患者張○瑄轉至普通病房。

8月 11 慈友會捐贈一部光療儀，可提供傷患加速傷口復原。

8月 12 六位精舍師父至臺北慈院進行法親關懷，同時前往病房探視塵爆傷患。  
雲林患者黃○羨出院。

8月 13 社工師與醫療團隊進行患者陳○吟出院前家訪。

8月 17 患者陳○吟出院。  
加護病房最後一位患者鍾○潔轉入普通病房。

8月 21 患者張○恩出院。

8月 26 患者彭○郁、趙○霆出院。

8月 31 患者張○瑜出院。

其餘三位患者傷勢復原中，九月陸續出院。



〔外一章〕

# 燒燙傷的痛與愛

文／陳玟君 花蓮慈濟醫院外科加護病房護理師

「是花蓮的姊姊來換藥嗎？」知道換藥時間要到了，病人會這麼問。平常換藥時，我會讓他們認識傷口的情況和疼痛，教他們復健，而只要有第一次經驗，之後換藥時，病人就知道等一下會發生什麼事。所以即使實際上的痛還是一樣，但因為有心理準備，他們就不會覺得那麼痛，也更「安心」。這是我來到臺北慈院能發揮的主要功能。

至於一位病人說的花蓮女醫師，其實就是指我——被她誤會了我是醫師，呵呵。

## 花蓮救火隊疾北上 領白衣天使齊膚傷

踏入慈濟十年，陸陸續續看到慈濟賑災的消息，我其實也很想跟著去國外賑災義診，但因為醫院人力吃緊，一直都沒有機會。所以這次接到支援請求，媽媽和姊姊就各幫我帶一個小孩，有了家人的支持與支援，讓我沒有牽掛地全力以赴。

主管告知：「坐六點的火車。」原本我以為是隔天早上六點，沒想到是等一下的六點！當時行李真的都亂塞，但幸



王鐸蓉（左）、陳玟君（右）於塵爆發生後隔天即搭傍晚六點的火車前往臺北支援。攝影／黃思齊



當確定要支援臺北慈院，花蓮慈院外科加護病房護理同仁集體動員，護理師詹欣綺（左）騎機車拿著火車票及教學資料隨身碟，趕在火車出發前交給陳玟君（右）等人。攝影／黃思齊



花蓮慈院王鐸蓉（左一蹲者）與陳玟君護理師在換藥空檔教導臺北慈院護理師燒燙傷照護。攝影／陳玟君

好去臺北都穿制服，其實也不用帶什麼。

因為剛請完育嬰假回來上班，怕忘了燒傷照護的一些重點。在到臺北的兩個多小時火車時間，我們也沒有補眠，鐸蓉姊（王鐸蓉護理師）就幫我總複習一遍，也開始討論之後的進度跟行程。抵達後就開始換藥，直忙到晚上十二點，回宿舍梳洗，又跟鐸蓉姊討論到凌晨兩、三點。

因為臺北慈院的護理同仁壓力很大，所以我們去支援的前三天，重點不是放在教學和指導，而是先分擔同仁的壓力，先做給大家看，然後再慢慢告訴他們該怎麼換藥。有十二個病人，我們兩個人就從早上八點換到晚上十二點，他們則是協助跟「看」，看了一遍、兩遍、三遍，雖然不懂，但已對換藥程序略有概念。

到第四、第五天，臺北慈院的護理同仁開始接手擔任主護，我們進行個別指

導的情況。因為實在太多床病人，我和鐸蓉姊就分兩組，跟時間賽跑。畢竟教學真的很花時間，我也不可能只顧講解，而讓傷口暴露著，病人也會受不了。

那時候，臺北慈院的壓力真的很大，人力很不足。以我來說，我在加護病房十一年，已有燒燙傷照顧經驗，但病人都是嚴重的大面積燒傷，我一個人要照顧三個人都算吃力，何況沒有燒傷患者照顧經驗的護理師？

臺北慈院的護理學妹很擔心，我告訴她：「沒關係，妳就幫忙，妳就看。」那時臺北慈院也把我們換藥的過程拍成教學影片，我跟學妹說：「妳下班後就看影片，看我怎麼換。」後來他們壓力比較舒緩，人力也比較補足時，學妹才有餘力來請教，之前很多學妹都是哭完再回來上班的。大家辛苦了。



## 護傷不忘護心 助病征服恐懼

「不痛不痛，叫傷口不要痛……」我最常被大家笑的，就是換藥換到最後都會這麼說。但是對病人來講，換藥真的是一件很恐怖的事；而在我們來說，當然必須以專業的角度來處理。

打開傷口時，我都會跟病人介紹傷口，譬如「你的手這邊是二度灼傷、那邊是三度灼傷」，用最簡單的方式講。我也會直接告訴病人：「待會兒我拆這邊會很痛，你要穩定；那邊因為是比較深的(傷口)，所以不會痛。」

我講話比較直接，所以我說「很痛」，就真的會很痛。有時病人要我停住，說：「很痛，你不要動。」我會停一下，然後跟他們解釋：「不管我停多久，你還是會痛。燒傷又最怕感染問題，你讓傷口暴露更久，對你其實是不好的。」

有時他們問要換多久？「以我的速度，因為我們是有經驗的——別人的話你就要給他一點時間。」我會跟他們開玩笑，也會給承諾：「我的話跟你保證幾分鐘內會換完。」他們說好，就痛這半小時，不用痛到一小時。

而在一開始準備換藥前，我會跟病人聊天，讓他們放輕鬆，甚至跟他們開小玩笑：「你穿夾腳拖喔？因為你的傷口是這樣這樣這樣……」、「你的衣服穿到這邊喔？」分散他們的注意力。有幾個女孩一開始不敢看自己的傷口，我就慢慢引導，跟她說還是要認識自己的身體、自己的傷口，以後復健才不會怕，



陳玟君（中）一到臺北慈院立刻就投入照護塵爆傷患的行列。攝影／吳裕智

才會知道要怎麼做。

另外，因為燒傷的人立即復健很重要，我就順便跟他們講，「我換藥的時候，是你們做復健最好的時機。」因為平常是被紗布包著，是受限制的，但當我把敷料拆開，沒有東西阻礙，就是最好做復健的時候，「這時候你應該要動，再怎麼痛都要動。」

不知道是否是已經當媽媽的關係，照護這些年輕的病患，我真的把他們當作弟弟妹妹看待。在臺北慈院，我們甚至每天做到凌晨兩、三點，儘管到了支援的第二週，大部分病人因為去開刀，隔天才需要換藥，讓我們能夠晚上十點就回宿舍，但我們一樣討論到兩、三點。

與病人的互動，會讓我很感動，他們幾乎都記得我們，有個病人是慈濟技術學院的護生，她說以後要去外科加護病房——她還沒實習過外科加護病房，問可以指定給我帶嗎？我說可以啊，也開玩笑：「會被電死。」

### 十四天支援 臺下十年功

「打死我再也不進加護病房！」回想當年實習結束，我這麼告訴自己。沒想到，我在加護病房一待就是十一年，開同學會時大家也覺得不可思議——他們都說我是南「瓜」格爾，因為我有時候真的不夠細心，講話又直。

這次支援，也很謝謝花蓮慈院外科加護病房，多虧了單位的訓練——有些真

的是「魔鬼訓練」，也幸好有學姊慢慢地指導我。此外，我本身對燒傷傷口滿有興趣，如果有燒傷處理的課都會認真去上，所以這次有這個機會，我驕傲地跟爸爸說：「只有我可以去！」讓他引以為榮，也安下心。

此外，臺北慈院也會告訴我們長庚、榮總怎麼做照護處置，學到不同的換藥方式，我們回來花蓮時也分享給單位，是一種不錯的交流。

回想這次支援，過程忙碌，但仍不斷獲得花蓮慈院來的愛心補給，以及護理部主任、督導、護理長與同仁們的關心，讓在臺北的我們，真的非常感動、感恩，大家都很辛苦也很幸福！

(整理／李懿軒)



陳玟君於花蓮慈院護理主管會議上分享支援心得，感恩在加護病房學到的專業，也感恩所有相關人的支持與後援。攝影／彭薇勻

〔外一章〕

# 熱血護理情

文／游婉茹 花蓮慈濟醫院外科加護病房護理師 攝影／彭薇勻



游婉茹主動到臺北慈院支援照護塵爆傷患，七月二日，出發前一天在外科加護病房堅守崗位。攝影／彭薇勻

「內褲都已經溼了又乾了！」聽起來有點好笑，也讓人覺得誇張，但在臺北慈院燒傷加護病房，這是真的，而且再真實不過！

七月三日那天抵達臺北慈院，我們快速交班後，我開始獨力照護兩位燒傷病患。通常，一位燒傷面積百分之四十以下的患者，換藥時間約一至一個半小時，但這裡幾乎一半的病患是超過百分之五十燒傷面積，所以為灼傷面積百分之七十到九十的病患換一次藥，衣服全溼可說是非常「正常」。而在臺北的五天時間裡，我認真地做著非常「正常」的護理工作……

## 提起勇氣 付出專業

有時我覺得在路上看見需要幫助的人，到真的出手去幫忙，都需要勇氣，但這次一知道有機會，就起了念頭決定要勇敢一點，趕緊把握。我打電話給媽媽，也跟孩子溝通，得到同意後就出發了。到了臺北慈院的加護病房後，只花五到十分鐘去了解環境，知道廁所在哪、放東西的地方在哪裡，就交班開始上工了。

想不到在這裡見到以前在我們單位的同仁，志工師姊也義不容辭地過來幫忙，我想：「好險有這些人在，有這一群人支持！」因為這幾天我們幾乎沒空吃飯，連喝水都沒時間，不過看見熟悉的人就會開始撒嬌：「我肚子很餓！哪裡有東西吃？」從花蓮到臺北支援的陌生感，因為有認識的一群人一起支撐、共同奮戰，就努力了起來。

到了第五天，我和另一位同仁陳懷玉為回花蓮作準備，臺北慈院的護理學妹來交班，「學姊，我從來沒有照顧過燒傷病人。」她非常惶恐，交班交到最後，學妹就開始掉眼淚。離開前我又看見她，就問：「妳還好嗎？」也告訴她，玟君姊她們還在，有任何不懂的都可以去問。



## 為他們多做一點

我負責的其中一位患者是剛升高三的女孩，看見她時，髮型是超級平頭，但臉部沒有受傷。換藥時，她會告訴我哪裡比較痛，換的時候要幫她小心。有時則問我傷口有沒有好一點？狀況不錯的話，我就會讓她自己看，了解自己的傷口。回到花蓮後，也照顧塵爆的燒傷個案，其中一位妹妹每天都會確認傷口有沒有長好，問怎麼樣才能讓傷口變好？當病人有意識到願意配合，就會讓自己復元得更好。

有一位病患則是一直想洗頭，在我們的「百忙」之中，我還是答應她，我說：「好啦，我幫妳洗，但我不是專業的喔。」洗完頭則問她：「小姐，這樣還可以嗎？」像在美容院一樣，開玩笑

跟她說要記在帳上。接著她想剪頭髮，我也說我幫她剪。「妳可以嗎？」她有點害怕。「可以。」我告訴她，然後花了整個下午剪頭髮，連病人自己都覺得：「嗯，好像還不錯耶。」

但是有一個二十幾歲的女生則還在驚恐中，晚上都做惡夢地說：「救我救我！」平常清醒時則不講話，頂多點頭搖頭。儘管她不理我們，我們還是不斷和她說話，過一段時間才慢慢表達起需求來。

五天的支援期間，看見燒傷病患的疼痛，好幾次都得努力忍住淚水。「只要社會多一點溫情與熱血，生命每天都是新的開始。」儘管我們的支援結束了，病患的復健之路仍很漫長，但是，我們永遠都在，做病人最堅強的後盾。(整理／李懿軒)



到臺北慈院支援照護五天，游婉茹非常樂意為傷患多做一點。圖為游婉茹於花蓮慈院工作一景。

〔外一章〕

# 愛心葡萄串串情

文／張玉慧、陳文學、彭薇勻

在八仙塵爆意外中，二十五歲的傷者劉國盛為了救女友，不顧自身安危又衝回火場，造成全身百分之七十燒傷，送到淡水馬偕醫院急救。

「兒子出事真是讓我們措手不及，把什麼都打亂了，也無力照顧葡萄園，最近的雨水嘩啦嘩啦的下，葡萄損失將近六成……」劉爸爸心情沉重，要北上照顧兒子卻又心繫果園。國盛的爸媽是在南投縣信義鄉種植葡萄，為了照顧受傷的兒子，兩地奔波，心力交瘁，七月適逢葡萄採收季，又遇颱風警報，不趕緊採收，恐怕血本無歸……

慈濟志工得知劉爸爸的無奈後，立刻動員人力幫忙採收葡萄協助裝箱，讓他們能安心在醫院照顧兒子。從七月七日至八日，七月二十日至二十日，連續兩梯志工，共動員兩百多位，協助採收葡萄超過七千斤。

這些愛心葡萄由慈濟志工與善心人士發心認購，又分批轉贈至全臺五十七家照護八仙塵爆傷患的醫療院所，藉此感恩和慰問醫護人員為守護生命付出的努力。

「幸好有這些師兄、師姊幫忙，不然我們也沒辦法去收成葡萄。感謝慈濟志工盡心盡力的幫忙，

紓解我們的壓力、體諒我們的心情，所以我非常感恩，希望兒子快點好起來，我們要和他一起去鼓勵其他病患。」劉爸爸、劉媽媽對於慈濟志工的協助充滿感謝。

當七月八日一早，愛心葡萄送抵花蓮時，花蓮慈院已經收治三位轉院的塵爆傷者，高瑞和院長與護理部主任章淑娟親自將三十箱的愛心葡萄分別送往急診、外科加護病房、燒燙傷中心、整形外科病房、復健科，感恩醫護團隊的辛勞。醫護團隊謙虛地直說，相互支援，幫助傷患度過難關是本分事，大家都希望傷患要堅持下去，早日重回平安的生活。

而其他醫療院所收到愛心葡萄後，也紛紛在 LINE 的醫護群組裡表達了對慈濟的感謝之情。



- 宜蘭縣羅東博愛醫院
- 感謝慈濟冒著風雨送來很具有意義的愛心葡萄，已全部分送給醫療團隊。感恩！
- 臺北市新光醫院
- 在我們醫院，謝謝有她們的參與及對家屬的關懷。只要有長官來，我就介紹慈濟師姊對我們的幫忙，邀她們一起合照，留下紀念。
- 新北市恩主公醫院
- 感恩慈濟的大愛，滿滿的愛心，恩主公醫院收到，也傳達給同仁們了，謝謝。
- 臺中市中山醫學大學附設醫院
- 同仁非常的感動，真的感恩。
- 臺中市童綜合醫院
- 我們也收到了這份暖暖的溫情，護理人員收到後感到很溫暖與窩心，謝謝。
- 臺北市國泰綜合醫院
- 今天下午已分送給照護單位，感恩，感動！
- 新北市汐止國泰綜合醫院
- 謝謝關懷物資和人力和精神鼓勵打氣的大家，我們除了護理人員感受到滿滿的溫暖外，我也提供給其他後勤團隊，供應室、布服、清潔人員、行政物資……。有她們馬不停蹄的運作讓前線的護理人員無後顧之憂。再次謝謝大家！
- 高雄市義大醫院
- 感恩慈濟大德，義大醫院雖只收治一位病人，也於今日收到好吃充滿愛的葡萄，已轉提供給所有參與夥伴，不管是前線還是後勤，大家都非常感謝！
- 臺南市奇美醫院
- 感謝慈濟，奇美今天也有收到愛心葡萄，已分送給醫療團隊。感恩！
- 臺北市萬芳醫院
- 萬芳也收到這甜美的水果，分送給各護理站享用，謝謝感恩大愛。
- 苗栗縣頭份鎮為恭醫院
- 真的很貼心～
- 彰化基督教醫院
- 謝謝，彰基也收到，只是當時收到通知是提供給照顧八仙的醫療團隊，所以我們提供給門急診，燒傷中心及來支援的ICU單位，大家都感受到滿滿的愛！再次感謝。
- 中國醫藥大學附設醫院
- 接到大家的愛心，給我們的關注，對我們來講意義非常的重大。