

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



- ◆ 不忍燒傷病人掛心祝融毀家園，臺北慈濟醫院醫護及志工發心清掃整頓復原……
- ◆ 大林慈濟醫院臨床心理中心與腫瘤中心推出健心房課程，幫助癌友與家屬練習正念呼吸減壓、迎向好心情……
- ◆ 臺中慈濟醫院挑戰高難度開心手術，卅小時成功搶救根部主動脈瘤引發主動脈剝離的急重症病人……
- ◆ 花蓮慈濟醫院舉辦第十一屆泛太平洋國際幹細胞及癌症研究研討會，全球專家交流最新幹細胞應用療法……



臺北

三月三日

祝融受災助善後 醫護清掃慰身心

七十二歲的林老先生家住新店烏來，平常有吃安眠藥的習慣，三月二日凌晨兩點，因為肚子餓醒來的他發現停電，點蠟燭吃點東西後，昏昏沉沉睡去，恍惚間卻忘了確定燭火是否熄滅。再度醒來時，滿室火光，林老先生趕忙衝出屋外求救，在左鄰右舍及消防隊的幫助下，火勢成功控制，他則因為雙手及額頭二度燒傷被送往臺北慈濟醫院，入住病房治療。

住在林老先生隔壁的是慈濟志工周世華與高碧嫦夫妻，他們看到老鄰居

住家慘遭祝融肆虐，發心協助復原，於是聯繫臺北慈院人文室，三日早晨，趙有誠院長與徐榮源、黃思誠、張恒嘉三位副院長，帶領醫療科、護理部、藥學部、總務室、人文室、社區醫學部、社服室、營養科、公傳室、大愛臺共二十五位同仁前往烏來，與當區志工一同協助清掃，並於返院後，再度前往病房告知林老先生，讓老人家放寬心，安心養病。

出發前，趙院長表示，「感恩大家



臺北慈院二十五位同仁穿上藍天白雲志工服，與當地志工一起為林先生清理火災後的環境。



林老先生的兩個兒子感謝臺北慈院院長室團隊前來關懷協助。

參與，每次社區有災難發生，慈濟人都會前往幫忙。今天因緣很特別，燒傷的病人現在正住在病房，希望他康復回家時，能看到家裡也恢復了。」

二十分鐘的車程，一行人來到目的地。林老先生的家有兩層樓，一樓在火勢肆虐下，滿目瘡痍、漆黑一片；二樓雖未被大火侵襲，但灰燼與嗆鼻氣味充斥滿室。

趙院長提醒同仁，「火場散發出的物質對身體不太好，大家要記得戴口罩；過去清掃常常發生刺傷、割傷或踩到釘子的情形，這裡雖然沒有重大危險，但是有一些小細節，大家還是要互相注意、提醒。請同仁跟師兄、姊配合，聽從工作分配、歡喜付出。」

隨後，眾人分為三組，一組以人力接龍的方式將屋內物品接力搬到屋外，在屋外及二樓各一組做垃圾分類、塵埃擦拭。約莫一小時就將被毀損的一樓清空，二樓也恢復整齊。趙院長說，「這戶人家在這裡住了很久，火災後家具被燒毀，大多不能用了。同仁在林老先生兒子的允許下，將所有不需

要的東西清理出來，恢復乾淨場地，同時做資源回收。」

護理部吳秋鳳主任也分享，「祝融事件的事後整理很費時，人多一點會有很大幫助。我們本身是慈濟委員，平常上班很忙碌，剛好假日有機會前來，一起幫忙。今天除了擦拭灰塵外也做垃圾分類、整理，減輕這家人的負擔。」

林老先生次子感恩的說，「昨天我花了一整天，但感覺只整理一點點，在大家的幫忙下，今天不用一小時幾乎都清乾淨了。師兄、姊還發現一些爸爸收藏的舊錢幣，都是很有價值的，很感謝他們幫我留下來，爸爸現在在臺北慈院也非常平安，真的很感謝。」

返院後，院部主管來到病房探望林老先生，告訴他打掃結果。「謝謝你們啊！謝謝、謝謝。」手上包著紗布，林老先生激動的說，一句句的感恩，彷彿化作安定力量，安了他徬徨無措的心。趙院長帶領同仁祝福林老先生一家平安吉祥，儘快恢復原本樣貌。（文／廖唯晴 攝影／連志強）



大林

三月七日

來健心房呼吸減壓 助癌友穿上防護衣

五十一歲的張小姐得知自己罹患癌症後，一直無法接受而憤憤不平，還常對先生發脾氣。幾週前，她受邀參加大林慈濟醫院臨床心理中心與腫瘤中心舉辦的「健心房」課程，透過學習呼吸練習技巧，逐漸接受不是只有自己一人生病的事實，回家後持續練習，讓她改善了原本暴躁的脾氣，張小姐分享，「感受到我活了五十一年，從來沒有那麼平靜過。」

張小姐在住院治療期間，因護理同仁、心理師及醫療志工的勸說，勉為其難參加「健心房」課程，原本覺得只是吸氣、吐氣，會有效嗎？抱著姑且一試的心情跟著心理師慢慢地用鼻子吸氣，然後微微張口吐氣，摸著自己的肚子起伏，就這樣持續幾分鐘，竟有一種入定的感覺。

「覺得我的細胞就像個開口笑，看到它每一個都哈哈的笑，這個是最特別的地方。感覺到透過這種吸氣吐氣，可以讓我的心情這麼的放鬆，就是很舒服就對了。」張小姐回家後持續一次十分鐘，一天三十分鐘的呼吸練習，覺得連暴躁的脾氣都改善了，還想推薦自己的先生也來上課。

得知罹患癌症的消息，許多人無法接

癌友、家屬身心壓力大，大林慈濟醫院臨床心理師石世明在健心房課程中，帶領病家練習呼吸減壓，喚回好心情。





大林慈院臨床心理師石世明透過一系列正念減壓課程引導人們重視心理健康，圖為二〇一七年高雄醫療志工進階訓練課程，課中邀請學員分享心得。攝影／蔡惠玲

受，除了要面對治療時的身心煎熬，即使治療結束，也難免擔心復發問題，這些問題不停反覆思量，會讓人陷入情緒漩渦。大林慈院臨床心理中心與腫瘤中心特別合作開辦免費「健心房」課程，透過呼吸練習等課程協助病人或家屬訓練專注力和覺察力，增進減壓和管理情緒能力，讓自己「穿上壓力的防護衣」，也讓癌症治療更為順利。

臨床心理師石世明表示，呼吸練習有三個步驟，一、出現念頭和情緒時，不抵抗、不追隨；二、將注意力集中在呼吸，往往注意力很容易跑掉，就「溫柔地」將它帶回來；三、全身呼吸、整體覺察，清楚每一刻。在練習中，自然會有一些

跟煩惱或壓力相關的念頭，或種種情緒小漩渦出現，練習要點就是覺察這些內在變化，再將專注力放回呼吸。

石世明也提醒，若是情緒有波動時，可以跟著播放的錄音引導練習呼吸，平時也可以自己吸氣、吐氣，做非正式的練習。練習原則很簡單：注意力跑掉一千次，溫柔帶回一千次，有耐心，慢慢來，每次的練習都能讓自己的「定力存款」增加，這筆存款可以有助於日後面對問題時更加安定順利。他提醒，平時就要存款，以免等到有問題時額度不足。

練習減壓，從呼吸健心開始。（文、攝影／黃小娟）

臺中

三月十四日

兩種致命心臟病襲擊 卅小時手術成功守護

病人突發胸痛、全身冒冷汗來到急診，檢傷竟量不到血壓！檢查發現「急性主動脈剝離」與「根部主動脈瘤」兩種急重症同時發生！臺中慈濟醫院醫護團隊搶救生命大作戰，心臟外科主任余榮敏兩度進手術室，超過卅小時不眠不休開刀搶救，終於戰勝破百死亡率，救回病人。六十歲的林有仁在家人陪伴下於三月十四日出席感恩會，共切蛋糕慶重生，並獻花感謝醫師救命之恩。

去年八月間，林有仁歷經這場生死拔河，家人心急如焚，加護病房過程，最

疼愛的孫子祥祥錄下喚醒阿公的聲音，在鬼門關前走一遭後的他，體會到健康重要。八個月過去，身體機能恢復正常，他與余榮敏主任共同呼籲大眾重視心臟血壓問題。

慶祝重生的蛋糕、代表感恩的花束與卡片，聲聲的祝福，讓場面充滿溫馨。臺中慈濟醫院簡守信院長也親自出席，強調動人的醫療故事背後除了余主任長期守護生命的醫病情外，還有家屬與志工的陪伴環環相扣才能讓林先生重拾健康。

林先生說，那天手上的工作正忙，他急灌了兩杯冰水想壓下燥熱，豈料一陣劇痛從鼻梁一路痛到胸口，全身冒冷汗，想起父親曾因主動脈剝離開刀，他本身也有高血壓，請家人叫計程車緊急送醫，到院時還能走進急診室，詎料轉眼間，血壓低得量不到，已經休克！

林有仁（左三）遭遇兩種心臟急重症襲擊，醫護團隊歷經卅小時生死拔河救回一命慶重生。左起：簡守信院長、余榮敏主任、林有仁先生及家人、志工黃明月師姊。





臺中慈院心臟外科主任余榮敏說明心臟手術的困難度與風險。

急救與檢查瞬間同步進行，心臟外科主任余榮敏接獲通知，緊急搶救「急性主動脈剝離」與「根部主動脈瘤併發」的超危急病人。他發現，正常直徑二到三公分大的動脈血管，已長出八公分大的主動脈瘤，導致急性主動脈離，因此必須極為小心剝出冠狀動脈出口的動脈瘤，同時完成心臟外科三個主要大手術：置換損壞的主動脈瓣、人工血管置換剝離破損的主動脈，並將心臟雙側冠狀動脈重新移植在新的人工血管上。

余榮敏主任解釋：「正常血管有三層，內層是單層光滑的扁平細胞，簡稱內皮；中層是平滑肌；外層是結締組織。主動脈剝離發生在三個夾層中，一般人要縫合像紙一樣的薄片，難度就很高，更何況夾層的厚度、質地，比紙更薄、更脆，更難修補。」

余榮敏強調，林先生根部主動脈瘤引發急性主動脈剝離，因此組織十分脆弱，

手術困難度倍增，術後出血也不容易止住，是最棘手的關鍵。手術團隊一站就是廿四小時，林先生轉進加護病房後，余主任仍守護在床側，他擔心的術後出血，幾小時後真發生了。病人血壓下降，馬上再展開第二階段六小時的止血。醫護人員前後超過卅小時兩次手術搶救，輸血至少一萬毫升以上，相當成人血液量兩到三倍，終於戰勝超過百分之百的死亡率，順利成功守護病人生命。林先生經卅天住院治療復健順利康復，沒有洗腎、癱瘓或截肢等其他併發症。

急性主動脈剝離與主動脈瘤症狀通常不典型，余榮敏主任指出，有高血壓病史的人在健檢時發現有主動脈瓣逆流現象，就應定期追蹤，及早發現並處理主動脈瘤，避免急性主動脈剝離發生，才不會面臨困難手術的高風險與可怕的高死亡率。（文／謝明錦、曾秀英 攝影／賴廷翰）



花蓮

三月二十四、二十五日

泛太平洋幹細胞與癌症研討會 分享再生醫學新趨勢

二〇一八年第十一屆泛太平洋國際幹細胞及癌症研究研討會（Pan Pacific Symposium on Stem Cells and Cancer Research；PPSSC）於三月二十四日在花蓮慈濟醫院揭幕舉行。來自美國、中國大陸、以色列、日本、新加坡、德國等地二十六位幹細胞研究領域的重量級大師齊聚，交流幹細胞研究現況、再生醫學轉譯，及幹細胞及神經損傷的臨床試驗成果及發展趨勢，吸引近三百

位幹細胞專家與會，針對各項幹細胞療法最新研究與準則及新藥開發等問題做深入探討，帶動亞洲幹細胞再生醫學的發展。

今年研討會主題包括，應用基因編輯技術與誘導多潛能幹細胞於阿茲海默症與漸凍症的體外模擬並進行藥物研發、探討外泌子 (exosome) 在癌症轉移及藥物抗性中扮演的角色、幹細胞分化時粒線體的代謝變化、探討腸道菌與巴金森氏症的關聯以及轉譯幹細胞醫學等。

此屆國際研討會由花蓮慈濟醫院院長林欣榮與美國國家發明家學會會長保羅·山柏格 (Paul R. Sanberg) 共同領導的科學委員會籌備，議程包括主題研討會、重要研究成果的口頭發表及海

美國哈佛醫學院的傑克·羅傑斯 (Jack T. Rogers) 分享離子代謝在阿茲海默症及帕金森氏症扮演的角色，並以此為基礎研發對抗神經退化性疾病的藥。



SYMPOSIUM
on
STEM
CELLS
&
CANCER
RESEARCH



Jack T. Rogers
The 11th
PAN PACIFIC
SYMPOSIUM on
STEM CELLS &
CANCER
RESEARCH





慈濟醫療志業創新研發中心研發長兼任花蓮慈院院長林欣榮、國為生醫科技股份有限公司董事長莊明熙代表，共同簽署「以小分子藥物促進誘導多潛能幹細胞 (iPSC) 分化之多巴胺神經元遷移之移植研究」之產學合作計畫，共同開發 iPSC 幹細胞療法，希望能對帕金森病患者有所幫助。攝影／黃思齊

報論文發表等。林院長表示，多年來此研討會吸引多位國際幹細胞研究領域的重量級大師與專家學者，一起分享幹細胞研究的發展突破，以及幹細胞臨床試驗的成果，同時藉此世界級的研討分享，促進臺灣於幹細胞相關研究與應用發展。

精英盡出成果分享 應用治療新曙光

來自美國埃默里大學 (Emory University School of Medicine) 幹細胞研究領域專家的余山平教授，不僅帶來結合誘導多潛能幹細胞以及光遺傳學治療中風的最新研究經驗及成果，今年更獲得大會特別頒發的長弘獎，深獲與會專家的高度肯定。

同樣為神經退化性疾病病人帶來希望的，還有美國哈佛醫學院的羅傑斯夫婦 (Jack T. Rogers & Catherine Cahill) 及威斯康辛大學麥迪遜分校的張素春教授。羅傑斯夫婦分別研究離子代謝在

阿茲海默症及帕金森氏症扮演的角色，並以此為基礎，研發對抗神經退化性疾病的新藥。而張素春教授為人類多潛能幹細胞及神經系統的專家，不但可在人類多潛能幹細胞進行基因編輯，更應用在神經性疾病的體外模擬及細胞移植治療。

除了神經性疾病的探討之外，來自以色列耶路撒冷希伯來大學的重量級講者班奈來亞教授 (Yinon Ben-Neriah) 也分享多年研究，探討腫瘤與發炎反應的訊號傳遞之間的研究成果。此外，來自美國哈佛醫學院的國際知名糖尿病專家曾玉華教授，正嘗試以基因編輯技術，將一般人身上占比最高的白脂肪轉化為代謝能力較好的棕色脂肪，並應用於代謝疾病如糖尿病的治療。

而國墾集團應邀在此次大會發表二項幹細胞新藥 (GXHPC1- 清肝淨、GXNPC1- 思益優) 於人體臨床試驗的成果，引起熱烈回響。(文、攝影／彭薇勻)