

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



- ◆ 長良村民因胸悶而開車到玉里慈濟醫院急診，本想沒事而急著回去下田，幸好醫師力勸治療才救回一命……
- ◆ 關山慈濟醫院成立長照 C 級巷弄站法親關懷站，透過有趣豐富的課程帶動，護老促健康……
- ◆ 大林慈濟醫院救心小組以九十分鐘內為急性心肌梗塞病人打通血管的九成達成率，獲衛福部績優獎肯定……
- ◆ 八旬阿嬤致電臺中市府衛生局，要求表揚臺中慈濟醫院「全臺灣第一流」的醫療服務……
- ◆ 臺北慈濟醫院舉辦脊椎病變關懷病友活動，各領域專家提供衛教與相關資源，給予身心支持……
- ◆ 花蓮慈濟醫院舉辦兒童癌症育樂營，過來人也現身說法，為病童及家屬增添抗癌信心……





玉里

七月九日

「醫師，歹勢啦！」 謝伯伯感恩救命情

七月九日上午，謝茂華伯伯走進玉里慈濟醫院七樓的辦公區，希望能拜訪院長，親自致歉並致謝。原來在七月一日的時候，他因為胸口悶痛不舒服，從長良開車到玉里慈院掛急診，進而檢查出心臟問題，在張玉麟院長和醫療團隊的細心和堅持下，敦促他能夠第一時間轉院到花蓮慈院動手術，方得撿回一命。

「說起來有點不好意思，我那天以

為自己吃藥打針就可以了，還想要趕回去忙，聽到要留院觀察，我的態度還有點不好、有點兇，沒想到醫師人很親切，不停勸說，還要我一定要去花蓮看醫師，幸好有張院長的堅持，不然我可能會……。」的確，若當時張院長沒有多一點堅持，謝伯伯就會錯過治療的黃金時間。「我那時候還不知道幫我看病的醫師就是院長啦，我以為比較高位的人喔，可能都會高高在上，沒想到張院長很平易近人，我留院觀察的時候還一直來看我的情況，我真的是沒想到他是院長，我後來知道的時候好驚訝，真的是很親切、很關心我啦！」

謝茂華伯伯謙虛的表示，自己就是一個做農的人，家裡也只有一位九十幾歲



康復後的謝茂華伯伯來到醫院，感謝張玉麟院長當時堅持力勸他轉院到花蓮慈院治療心疾，以及醫療團隊的救命之恩。攝影／黃小燕



玉里慈濟醫院急診室守護南花蓮區鄉親健康，日夜無休。攝影／楊舜斌

的老父親，哪裡懂什麼醫療什麼專業，有病了就是來醫院看醫師，幸好有玉里慈院在這裡，才能夠第一時間發現他的問題。經在急診室值班的張院長診斷，發現謝伯伯的情況是心肌梗塞，除了當下做處理之外，並細心要求伯伯一定要轉院到花蓮檢查。謝伯伯來到花蓮慈院經心臟科醫師做心導管檢查，證實是冠狀動脈阻塞，要立刻做手術，放了好幾根支架。住院治療期間，他心裡一直惦記著對玉里慈院急診室醫師發脾氣，內心十分愧疚，心想著出院後一定要向那一天幫他看診的急診醫師鞠躬，為當天的惡劣態度道歉，也向醫師救命之恩道謝。「我知道院長是什麼都不缺的人，我帶什麼給他，他也不會收，所以我就帶著我的心意來，謝謝他那天貼心看診，又堅持要我上花蓮檢查，真的是救了我的一命。」

謝伯伯緊緊握著張院長的手，握了又握，鞠躬再鞠躬，因為滿滿的感謝無法言喻，只能用這樣熱切的姿態表達感激：「玉里慈院救了我一命是好事，一定要讓大家知道，院長和醫院幫了我這麼大的忙，我真的是很感謝。」

張院長表示：「冠心病有三種，一種是ST上升型心肌梗塞，表示血管完全堵塞，另外有非ST上升型心肌梗塞及不穩定型心絞痛。能把病人的命保住，這是所有人的努力，我們的醫療團隊很厲害。」院長還說：「我們這個小小醫院，是個救命的醫院，我們不須編織美麗的數據浪得虛名，我們只靠真誠實力贏得民眾的信賴。」因為有玉里慈院第一線的「救命發現」、有醫療團隊的專業和堅持，才能讓謝伯伯的情況及早發現並妥善處置。（文／黃小燕）



關山

七月三日、十七日

C級巷弄長照站 關懷據點共學趣

慈濟基金會於關山慈濟醫院成立法親關懷站，七月一日順利通過核定，正式成為巷弄長照站的C級服務據點。在慈善志業發展處的指導下，據點以每週一次的課程試行運作了一個月，有愈來愈多的法親及家屬，都利用空檔前來參與健康促進活動，上過課的學員直呼「每個星期可以跟大家一起『逗熱鬧』，真的很幸福！」

七月三日，由林千筑師姊和鄭素玉

師姊擔任指導員帶課程，兩人以肢體運動健康操，臉部、頸部、舌頭體操及口腔訓練帶動學員。其中一項遊戲，主要是藉由自己的左右手玩猜拳，且每局都必須有輸贏，不能同時出一樣的拳，只見每個人專注凝視著，看見自己不協調的雙手，都忍不住笑了出來。

接下來活躍腦部、促進口語能力的繞口令課程，同樣讓大家笑開懷。一百首繞口令密密麻麻列在眼前，九十三歲的陳石台師兄看了不禁抓抓頭，露出被考倒的表情。終於在反覆練習後，眾人舌頭不再打結，直說好玩。蘇益記及陳石台師兄唸溜了，還將繞口令轉換成臺語和客家語版本，把大家逗得樂不可支。

七月十七日，由關山慈院居家照護組古花妹督導授課。在音樂課堂中，除

關山慈院C級服務據點法親關懷站肢體健康操課程，志工帶動學員們伸展筋骨。





左右手玩猜拳，但又不能同時出一樣的拳，每個人看見自己不協調的雙手，都忍不住笑了出來。

了邀請田明宏師兄前來帶動唱，大夥也以空藥罐自製樂器，將小石頭放進罐子裡，藥蓋上分別寫著不同音階。當唱到手中的音階，這些人就必須搖晃罐子，以咚咚的聲響跟著敲打節拍，結合肢體的動作，共同譜出一首首快樂頌。

活絡筋骨後，接下來的繪畫課，只見大家認真的思考，要將什麼畫進空白的扇子中？半個小時過去，一面面獨一無二的涼扇「出爐」，每個人輪流上臺分享自己的畫並且為它命名，有人畫象徵慈濟的蓮花、有人畫家裡種的花花草草，還有幾位師姊把對孫子的思念，通通畫進小扇子裡。

接近用餐時間，花妹督導將自行調配的精油膏塗抹在每個人手裡，以雙手搓揉後，將精油的芳香靠近鼻子，緩緩吸氣吐氣來放鬆心情。隨後，一大疊的心靈圖卡一字排開，督導又請學員憑著直覺，選出一張最有感觸的圖案，並分



繪畫課程，大夥專心在涼扇造型的紙卡上構圖、上色。

享出這個萬中選一的理由。

瑞琴師姊挑的圖只有一盞不是很亮的蠟燭，她認為這可以提醒自己，要把自己縮小，用柔柔的燈照亮大地和自己。瓊華師姊手裡拿著一張圖，好似一個人坐在天空下，盡情的指揮小鳥在歌唱一樣，她希望自己能成為指揮家，用自己的能量幫助別人。秀子師姊看到凋零的花瓣，說這朵花就像自己，慢慢的枯萎，也想起了上人再三叮嚀的「分秒不空過」，要把握當下。「這個小女孩很快樂，我覺得做人就是這樣，該做的事就做，不要跟別人計較。」秀枝師姊開心的跳起舞來，還說自己要像圖中的女孩一樣快樂。

一個上午的時間，雖然相聚的時間不長，但每個人的心靈彷彿被重新洗滌一般，心寬自在，收穫滿滿。（文、攝影／陳慧芳）



大林

七月十日

時間就是「心肌」
救心團隊獲衛福部肯定

嘉義大林慈濟醫院急診部、心臟內外科團隊共組二十四小時「救心小組」，可在九十分鐘內為急性心肌梗塞的病人打通血管，而且達成率高達百分之九十以上，遠高於醫院評鑑規定，成為守護雲嘉民眾健康的堅強防護，近日榮獲衛生福利部「一〇六年醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善第三階段計畫 (P4P) —急性心肌梗塞組合式照

護品質績優獎」。

心臟內科主治醫師暨心功能室主任李易達表示，大林慈濟的心肌梗塞心導管手術九十分鐘內達成率高於一般評鑑規定的百分之七十五門檻，再加上團隊在手術後的持續照護，讓病人順利恢復而安「心」返家。

李易達主任說，二十四小時救心小組採隨時有需要就啟動的模式，當病人一送進急診室，從掛號、醫師問診、心電圖等檢查，一經確診就立即啟動救心小組。隨後經病人、家屬同意接受心肌梗塞的治療，團隊成員備好器械、管路、藥物，便迅速將病人送至心導管室開始打通血管。到晚上人力較少時，則由一位值班醫師、一位護理師和一位

大林慈院救心小組獲衛生福利部頒發急性心肌梗塞組合式照護品質績優獎肯定，劉鎮榮主祕（右一）代表受獎。圖片提供／李宜恭





由急診部與心臟內外科成員組成的大林慈院救心團隊，十多年來持續努力提升救護品質。

技術員，進行心導管手術，讓搶救生命的任務不打烊。

要在九十分鐘內為病人打通完全阻塞的血管，並不容易。李易達指出，有部分患者的血管過於彎曲或血栓過多而不好處理，有些則是必須等待患者的家屬抵達表態，而有些疑似主動脈剝離的患者，需進一步做斷層掃描檢查才能排除，有許多狀況都可能延長搶救時間，所以病人到院後處置必須分秒必爭。

大林慈濟醫院急性心肌梗塞的照護品質，歷經十多年的努力愈來愈好。李易達表示，急診部和心臟內科每個月會針對急性心肌梗塞患者的處置流程，不斷檢討和改善，並且自我要求九十分鐘內打通血管的達成率要百分之九十以上。此外，心臟內科團隊積極配合，主動參加醫策會的病人層級指標提報，

由技術員林立傑逐筆填報每一位病人的資料，例如：到院時間、是否有危險因子、抽血檢驗的數值、是否有進行相關處置、未執行處置原因等，同時確認資料正確性，以利醫師後續的照護追蹤，並落實在團隊會議中監測管理。

李易達提醒民眾要有警覺性，尤其患有高血壓、高血糖、高血脂以及家族病史等心肌梗塞高危險群，若有出現嚴重胸痛合併冒冷汗等症狀，應盡快就醫，因為時間拖愈久，心肌的受損就愈厲害，嚴重者甚至會導致心因性休克，即便打通血管也還是有很高的死亡率。他強調，「時間就是心肌 (Time is muscle)」，醫療團隊會盡全力以最短時間，為患者進行緊急心導管手術，也希望患者把握時間及早就醫。（文、攝影／謝明芳）



臺中

七月七日

神經內外科合作終止痛 四處昭告團隊一流

「高雄到臺北的醫院都住過，從來沒看過這麼親切貼心的醫師。」蘇芽阿嬤這樣讚賞臺中慈院！四月底蘇芽阿嬤因疼痛到臺中慈院開刀，對醫護團隊讚不絕口，不但向社會服務室提供讚美訊息，更主動打電話給臺中市政府衛生局要求表揚「全臺灣第一流」的服務。她的高度肯定也成為同仁工作的動力。

八十六歲的蘇芽阿嬤仍是位頭腦十分清楚、非常親切的長輩，因為右腳不能動、不能坐，她形容是：「很痛、很痛」！看遍許多醫院與醫師都無法解決疼痛問題，所以由女兒陪同從臺北搭救護車南下，到臺中慈院就醫。

神經內科張滋圃醫師仔細問診，進一步檢查發現蘇芽阿嬤右腳的疼痛是腰椎骨刺壓迫神經造成動彈不得，吃藥、復健的保守治療才沒有改善。張滋圃醫師仔細解釋疼痛原因，再將轉介給神經外科廖黃逸醫師接手後續治療。

廖黃逸醫師確認腰椎骨刺壓迫神經建議應開刀，但阿嬤年紀較長，因此建議選擇傷口比較小、恢復比較快的微創手術。原本微創傷口隔天就能下



神經外科廖黃逸醫師（中）在病榻邊跟換藥中的蘇芽阿嬤談天，轉移她對疼痛的注意力。

床走路，一兩天就能出院，但阿嬤卻住了一星期。廖黃逸醫師體貼解釋，阿嬤可能對痛覺敏感，術後一直躺著不敢動，流汗流到弄濕紗布也不敢叫醒看護，結果傷口感染癒合不良。知道蘇芽的膽怯，廖醫師還是站在病人立場思考，讚美阿嬤非常可愛又很古意、客氣，每次查房「謝謝、謝謝」說不停，生怕占用醫師太多時間。

每天護理同仁幫蘇芽阿嬤換藥，為了不讓她感覺疼痛，廖醫師就站在床邊跟她聊天，講些無關醫療的事，轉移注意力，一週後傷口就愈來愈好了，腳的症狀也明顯改善，阿嬤決定要把「全臺灣第一流的服務」讓大家都知道。

蘇芽阿嬤為了鼓勵醫師，先直接打電話到社服室，不斷讚美神經內科張

滋圃醫師、神經外科廖黃逸醫師與醫護團隊，並填寫了一張意見表。積極的蘇芽阿嬤想想似乎還不夠，接著問社服室同仁，是不是有衛生局或衛生署那種等級的表揚，可不可以去讚美醫護人員的仁心仁術？後來也真的打電話去衛生局表達她的肯定。

公傳室採訪時，蘇芽阿嬤訝異追問：「你們怎麼知道？是不是衛生局跟你們講的？」氣色跟體力都已經恢復得很好的蘇芽不斷強調，「八十六歲了，遇到最親切的醫師就是這樣，高雄到臺北的醫院都住過，從來不曾看過這麼親切貼心的醫師。環境上很寬敞舒適，是全臺灣第一的。兩位醫師醫術好、親切貼心，十分感動，講病情是因為骨刺壓到神經，詳細說明既貼心

又有愛心，開刀很順利，換藥都很輕聲細語的講，都會一一說明正在做什麼。」其實蘇芽也在其他醫院當志工廿多年，她認為，張滋圃、廖黃逸兩位醫師是把病人當親人一般「奉待」（閩南語），很感動、很實在，不講出來心裡過不去。鉅細靡遺形容醫院、醫師的好，在醫病互動逐漸式微的現在，極為少見。

阿嬤圓滿術後門診時，已經可以不用拐杖，輕鬆的走進診間，跟廖黃逸醫師說：「都好了！」讓廖醫師格外開心。廖醫師說：「解決病人的痛苦是醫師的本分，看到病人能再開心的笑，就是最值得高興的事，一切辛苦都值得！」（文／曾秀英、江柏緯 攝影／曾秀英）

蘇芽阿嬤（左）跟女兒肯定臺中慈院醫師的專業與親切態度，用兩個大拇指比出讚。



臺北

七月七日

為未來點一盞明燈 脊髓病變病友會

為提供脊柱裂患者更完善的醫療照護，二〇一七年十一月十七日新北市政府與臺北慈濟醫院合作，成立「脊椎病變整合門診」，以醫師約診的方式，提供「病人不動、專科醫師移動」的貼心服務，並於同年十二月成立病友會。二〇一八年七月七日，臺北慈院舉辦「脊椎病變關懷病友活動」，邀請各界專家提供衛教、相關資源，病友及家屬也交流分享罹患罕病的心路歷程，醫護、病友及家屬共六十五人參與。

臺北慈院醫療部主任、泌尿科楊楮棣醫師以「你『性』福嗎？」為題，

告訴病友及家屬：「現在醫學進步，大部分病友應該都有機會成為父母。」勉勵眾人：「只要把自己照顧得很好，一定可以很幸福，醫療團隊會幫助每個有需要的患者面對疾病。」

骨科曾效祖醫師介紹脊柱裂兒發生脊椎側彎時的臨床症狀、診斷、治療方式。臺北榮總復健醫學部楊翠芬主任分享復健時肢體注意事項、行動輔具、階段性照護重點、排便相關問題與照護。

兒童復健中心騫心曼臨床心理師，藉由故事帶領家長思考：「我們要讓孩子找到自己的優勢來跟問題共處，幫助孩子了解疾病、接受自己、適性展開。」

北市雙園國小西區特殊教育資源中心莊雍純老師說明「臺北市特殊教育鑑定與相關資源」，並分享自己與巨結腸症的孩子、粒線體病變的孩子的晤談經驗，告訴家長們，罕見疾病並不見得需要特教，家長需要做的是讓老師了解孩



臺北慈院舉辦脊椎病變關懷病友活動，讓醫護、病友及家屬同聚交流。



上圖：與會病友與家屬專心聆聽曾效祖醫師分享脊椎側彎的臨床案例、診斷與治療。下圖：關心曼心理師（右）也以故事引領家長思考，左為楊緒棟部長。

子可能需要的協助。

王先生是一位傑出實業家，專做屋頂防水工程、熱愛各項運動，一九七七年一場意外造成脊椎損傷，漏尿問題致身心飽受煎熬。直到二十年前，在報章雜誌中看到楊緒棟主任的研究而前來求助。「過去四十年來，我嘗盡人間冷暖，但是我告訴自己一定要站起來。」王先生鼓勵病友要多運動、多看報章雜誌、培養自己多方面興趣，因為「有希望才有一切」。一路守護的王太太也告訴大家，「雖然不是每個地方都很文明，但是多一點勇敢，會活得更健康、更快樂。」

交通大學新生廖同學長年在楊緒棟主任門診就診，做過腸膀胱擴大手術，現在從肚臍導尿，乾爽又不會感染。「負面情緒常在心裡循環，長大後了解到怨天尤人不會解決事情，人生很寬廣，有很多可能性。」廖媽媽也提醒在座其他人，「家長要先面對，孩子才能面對，不要怕被別人知道，因為很多專業團隊會幫助我們把孩子照顧好。」

現在是研究生的朱同學分享，小時候因水腦跟脊柱裂曾在醫學中心就診，但七歲後卻停止就診，直到大學三年級才重新到楊主任的門診就醫學習自我導尿跟照顧。同樣是大學生的吳同學也說：「覺得你很奇怪的人都不會是自己在乎的人，所以把自己照顧好最重要，每個人都有能力去做不一樣的事情。」

先天性脊髓損傷的張先生，四歲前因尿不乾淨常出現肝腎問題，直到接受腸膀胱擴大術後才有所改善。「過去沒有相關資訊可以了解疾病，但現在有了整合門診，醫學資訊也公開，讓人很放心，多了許多方法照顧像我這樣的孩子。」透過生命經驗的交流，減緩了病家壓力，也拉進醫護病之間的距離，增強未來對生命的信任與用心。（文／廖唯晴 攝影／王占籬）

花蓮

七月十四日

育樂營伴闖關 大小生命勇士樂觀抗癌

花蓮慈濟醫院小兒部已連續五年舉辦「與我童行——兒童癌症育樂營」，與慈濟大學醫學系、物理治療學系、公共衛生學系共同企畫活動內容與流程，讓癌症小病友藉由闖關遊戲，聯誼、同樂，也在慈濟大學的大哥哥大姊姊陪伴下，更勇敢面對病魔。

兒癌主治醫師楊尚憲主任將於七月二十二日啟程到美國進修，無法參加營

隊的小朋友和家長特地透過錄影獻上祝福與感恩。楊醫師希望將國外的技術還有新的醫療資訊帶回臺灣，讓東部地區罹癌的孩子不只能就近就醫，還能獲得先進且完善的照顧。

小兒部醫護同仁以及慈濟大學的大哥哥和大姊姊，為兒癌病友規畫一系列的闖關遊戲。孩子們個個活潑又可愛，面對挑戰沒有苦容只有歡樂，笑聲不斷。而這兒童癌症育樂營的大家長，孩童口中的「楊薯叔」楊尚憲醫師表示，活動以「讓孩子開心」為出發點，因為在治療的過程不只是生病的孩子很辛苦，家人與手足其實也是，生活、情緒均無可避免的相互干擾，希望藉由這樣的活動，讓病人及家人同樂，同時



花蓮慈院舉辦兒童癌症育樂營，慈濟大學的學生透過一系列互動式闖關活動，讓病童同樂。



珊妮（右二）與媽媽（右一），還有現在是大二生的彭淮忠（右五），以抗癌病人及家屬的經驗，為病友學弟妹們加油打氣。

也可以了解其他病人的故事，了解別人的孩子的情況，相互激勵、支援，並橫向連結起病友之間、家長與家長之間的力量。

就讀慈濟科技大學二年級的彭淮忠，在小學二年級發現罹患橫紋肌肉瘤，讓一家人措手不及。爸爸彭慶淇說，當下尋求各種資源去求助，還好遇到楊尚憲醫師，陪伴他們一家人走過彭淮忠生病時的苦與不安。在彭淮忠八年漫長的治療過程中，曾復發三次，彭爸爸幾乎快撐不下去，卻見生病的兒子還是繼續忍耐疼痛和不舒服，勇敢接受治療，因而深受激勵，伴子同行努力對抗病魔。

彭淮忠也說，最辛苦是做化療，會想吐、身體會不舒服、吃不下睡不著，但他心中只想著「要活下去，就要努力撐下去」。有著治癌的經驗，彭淮忠笑言，選擇就讀醫學影像暨放射科學系，是因為放射治療「最不會痛」，想透過學習專業知識和技術，讓病人獲得較舒服的治療，還想幫助更多的人，於是也藉由每年參加兒童癌症育樂營，幫學弟學妹打氣。

模仿哥吉拉維妙維肖的小權，再過幾個月就滿五歲，他在八個月大時，發現罹患腎母細胞瘤，經過手術拿掉一顆腎，目前療程已經結束，剩下的就是定期追蹤。母親彭梅蘭表示，因為家住玉里，在兒子治療過程，必須玉里花蓮來回奔波，治療至今，各項追蹤都很穩定，這對他們一家人來說是最好的消息，也是最大的安慰。小權的父母在會中送上象徵「一帆風順」的紀念品，感謝楊尚憲醫師四年來的照顧。

今年十七歲的珊妮，是兒癌育樂營的大學姊，她在小學三年級時發現罹患淋巴癌第四期，小小年紀的她勇敢接受每一次的治療，從沒想過要放棄，她說每個護理師都像自己的姊姊，楊醫師就像她的爸爸一樣鼓勵她。如今五年的追蹤期已過，癌症沒有復發，幾乎已經痊癒，讓珊妮媽媽很開心。母女兩人也會到病房關心有著同樣癌症的病童，希望藉由自身的經驗，鼓勵小朋友面對病痛要樂觀、勇敢。（文／江家瑜 攝影／楊國濱）