

守護山地

第一鄉

秀林鄉與慈濟醫院

文／黃秋惠





在台灣的山地離島、偏遠地區，在健保局IDS計劃的推動下，有許多醫療院所用心地回饋地方，服務居民，包括嘉義大林的慈濟醫院，讓大埔鄉民不必下山，就能常保健康。而秀林鄉——全台灣的第一大山地鄉，在花蓮慈濟醫院的醫療照護下，沒有發生動人魂魄的故事，沒有出現扭轉生命的奇蹟，然而，只要是秀林鄉民，不管在山上、在溪畔、在湖邊，不需因窮而視病為必然，也不再需因窮而帶病拖延、不願就醫……。

而除了醫療本位的照護之外，慈濟醫護同仁不惜再多出一份力，幫助秀林鄉民擁有更好的生活品質。或許，不久的將來，這個台灣第一大山地鄉，能同時保有好山好水，和更好的健康品質。

家住台北縣的一對父母，特地安排休假帶著一歲大的寶貝兒子開車上梨山去玩，原本坐在後座兒童椅上的他一直吵著要媽媽抱，大人拗不過孩子，就讓他到前座來。一家人一路開開心心的，沒有人會去注意幾天前的雨已讓山上的土石鬆動，突然間像人頭那麼大的一個石塊從天上掉下來，不偏不倚就砸中了小寶寶的腦袋。

天外飛來的意外，旅地裡的守候

爸媽急慌了，火速衝下山來到天祥，警察帶著他們衝進了天祥衛生站，小小的衛生站地板上拖了長長一道血痕。駐守在衛生站的李哲全醫師與護士黃汶合立刻替小寶寶頭部先行止血、診察傷勢，等不及救護車來，警車載著爸媽與護士汶合，護著小寶寶的傷勢，直驅花蓮市區的慈濟醫院搶救診治。

天祥太魯閣是台灣東部觀光的必訪之地。而天祥一地，當地居民不多，衛生站的設置，對於觀光訪客的幫助，或許不亞於本地人的醫療需求。而造訪天祥的遊客，應該很少注意到警察局對面的衛生站，在每個週末六日都有慈濟醫院的一位醫師及一位護士二十四小時駐守，隨時為不可知的意外準備著。

統計顯示，原住民壽命少十年

在花蓮縣的十三個鄉鎮市中，秀林鄉位於最北端，南北狹長、東西窄短，狀如一灣月，約一百六十四萬平方公里，佔了花蓮縣四分之一的面積；它同時也是全台灣面積最廣的山地鄉，等於一個苗栗縣的大小；然而對照起苗栗縣的五十六萬人口，秀林鄉總共不到一萬六千人，且百分之八十為原住民。

原住民的平均壽命比起全台灣平均值短少十年，這個數字的背後意義，可能摻雜著健康知識缺乏、經濟狀況不佳、生活習慣、醫療不夠普及……等等因素。影響最大的要素到底是哪一項仍是未知，但醫療的普及化，以及健康、衛生教育知識的加強，是我們能夠做的事情。

除了週末在天祥，週一至週五的時間，慈濟醫院在健保局東區分局及秀林鄉衛生所的建議下，駐守鄉內的五個角落據點——秀林衛生所、和平衛生室、台泥和平廠、崇德衛生室、文蘭衛生室，讓鄉民就近有專科醫師看診。花蓮慈濟醫院在二〇〇四年積極爭取到



承辦秀林鄉IDS計劃，秀林鄉居民所得到的醫療照護，一下子跳級至醫學中心的等級。

駐點看診，不忘衛生教育

每星期二上午，固定到秀林鄉衛生所服務的小兒科主任蔡承恩醫師表示，剛開始駐點服務時，會發現有些新生兒的原住民母親，不知道寶寶四個月大以後就可以添加副食品，或是已經七個月大了還只喝牛奶；雖然很多是專職媽媽，並沒有、也或許無法外出工作，但卻沒有充分的餵養知識；而針對現在各大醫院推動的母乳哺育，在這個山地鄉，「我們還需要努力的推動」，蔡醫師說道。此外，一年下來，總常看到阿嬤帶著孫子女來看診、打預防針，讓蔡醫師

明顯感受到青壯人口外流的嚴重性。原住民的小孩子，個個濃眉大眼、脣紅齒白，可愛的不得了，童稚的臉上不會理解爸媽不能在身邊，不得不去外地工作謀生的無奈。值得一提的是，來到衛生所駐點服務讓蔡醫師見識到公衛護士的努力，他說，護士愛美會以各種方式、在前幾天把需要預防注射的家長聯絡來，讓他體會到基層公務人員克盡職守的付出。

婦產科則是文蘭區域需求較高的專科別。提到這些產婦，高聖博醫師說，或許一方面是距離不便、一方面是醫療資



澳花村村都會在開診前就陸續過來，就借村活動中心的一角看起診來。

每週一天在秀林鄉衛生所打預防針，小兒科醫師不忘把握機會，幫餵養的父母或祖父母衛生教育、建立好觀念。



黃寒裕醫師會先了解民衆的生活習慣，除了開藥之外，若有必要，也會中肯地建議調整生活習慣

結束了上午的看診，場景換到和平溪的另一側。中午時分，IDS小組驅車前往屬於宜蘭縣南澳鄉的澳花村。怎麼秀林鄉IDS計劃會跨區到宜蘭呢？原來澳花村是

訊不足，「原住民產婦比較不像都會區產婦，會定期作產檢，這也是我們一直努力想要推廣教育這些準媽媽的。」在花蓮，偶爾會瞥見孕婦抽煙、吃檳榔的身影，讓人不由得爲她腹中的胎兒健康捏把冷汗。

和平溪的兩岸，都照顧到了

星期三早上，在和平水泥廠的衛生室，三個小時下來，總看診人次約莫六至八人。IDS計劃執行之初，也曾有醫師反應，半天、一天下來，稀稀落落的看診人數，讓他寧可將寶貴的時間用在住院病患與醫院的門診上，效益會更好。當然，院方也了解這樣的情況。花蓮慈濟醫院醫事室的承辦人員劉定國簡單地以「善盡社會責任」一句話，註解了慈濟醫院的服務理念，以及接辦IDS的基本精神。

一個共二百戶、約九百人的小村落，多爲泰雅族，村民生病急了，趕到羅東聖母醫院與花蓮慈濟醫院都是一樣的遠；而從和平水泥廠到澳花村不過十分鐘，所以就這麼順勢承接了。

看診時間未到，已經有三、四位村民來到村活動中心，邊看電視，邊等著小組成員準備開張。載著IDS小組、準備醫藥、聯絡醫護人員的醫事室許智誠提起剛到澳花村服務的狀況，「因爲村民都不清楚有這個IDS計劃，所以我們還開著車沿路廣播」，現在呢，村民們已經記下時段，時間到就自行前來了。

參與看診的黃寒裕醫師，專長是胸腔內科。他談到這段時間的看診經驗，因爲大部分原住民吃山豬肉、抽煙、喝酒，所以容易有痛風、肺氣腫等慢性疾病。如果病患有哮喘、常常咳嗽的狀況，他就會直言建議戒菸。這天第四位

來看診的男士，一進診間就忍不住輕咳。他告訴黃醫師，已經咳了三四天，難受的緊，感冒都不會好。經過黃醫師以聽診器仔細的聽過前胸、後背、然後在了解他三天抽兩包煙的歷史之後，為他開了感冒藥，以及一個市價近五百元、專治氣喘的吸入型擴張劑，和一份最佳處方——戒菸。參與IDS的每位醫師，在看診之際都不忘多給病患一些健康觀念，改正生活習慣。

固定在台泥看診的一位曾先生便說「你們慈濟醫院的醫生，一點架子也沒有。」除了醫生不擺架子，護士兼藥師身分、叮嚀高齡患者怎麼吃藥，而用藥的品質也都一如院內之外，來IDS計劃看診的民眾，是不需要花費一分一毫的，但免費的服務，卻一點也不廉價、一點也不隨便，維持醫學中心該有的品質。

附帶一提的是，秀林鄉的幅員實在太大，所以秀林鄉IDS有定時看診服務之外，慈濟東區人醫會還會另外安排秀林鄉的義診，讓服務定點範圍之外的鄉民。

慈善、醫療並行，身心齊照顧

在一次慈濟醫院內的討論會議中，負責帶領社會服務室的許文林副院長有感而發的提到，「面對越來越多的天災、越來越多需要幫助的人，

社工人員、慈濟委員帶著醫生、護士去進行居家關懷時，會順便看病，也會適時宣導IDS計劃，請他們記得就近去看病，顧好身體健康。


上人一直覺得來不及，連上人都說『能多救一個，算一個。』……」。所以在慈濟醫院承擔起照顧秀林鄉民健康的同時，許副院長也帶領社工們，整合基金會的力量，動員起來進行各方面的協助。

在秀林鄉，慈濟的照顧戶有一百零九戶、居家關懷十三戶。二〇〇五年三月份，醫護人員與慈院社服室志工、基金會本會社工、訪視委員，開始拜訪民享村附近的家庭。於居家訪視的同時，同步做醫療的關懷。談起剛開始的關懷之旅，社工們很難忘懷一段插曲，也對我們的大醫王由衷欽服；一行人踏進照顧戶家裡，高聖博醫師在幫老先生做些基本檢查時，突然一隻跳蚤明目張膽地從老人身上跳到高醫師身上，一旁的師姊、同仁們嚇了一跳，而高醫師還是一派自在，不讓照顧戶人家因此而難堪。

加入了醫療的慈善訪視——把大醫





王、白衣大士帶進鄉民家裡，在關懷協助他們生活的同時，也照顧到他們的健康——將持續下去…… 

除了像平常在院內幫患者量血壓之外，參與IDS計劃的護士都肩負起配藥、給藥的工作，還會耐心的教不識字或看不清楚的阿公阿嬤藥該怎麼吃。

秀林鄉IDS計劃看診表

星期	駐診地點 時段	崇德 衛生室	澳花村民 活動中心	台泥 和平廠	和平 衛生室	秀林 衛生所	文蘭 衛生室	天祥 衛生室
		星期一	上午	家醫科				
星期一	下午			家醫科				
	夜診				家醫科			
星期二	上午					小兒科		
星期三	上午	家醫科						
	下午		家醫科					
	夜診			家醫科				
星期四	上午						第一週 婦產科 第二週 婦產科 第三週 胸腔內科 第四週 腸胃內科	
	下午					第一週 婦產科 第二週 婦產科 第三週 胸腔內科 第四週 腸胃內科		
星期五	上午			內科				
	下午		內科					
	夜診				內科			
星期六	上午							內科
	下午							內科
	夜間 待診							內科
星期日	上午							內科