

立冬立願 迎新年

文／林欣榮 花蓮慈濟醫院院長

歲序進入冬天。每年醫師節前的第一個節氣就是立冬。冬者，終也，立冬之時，萬物終成。在這個時節，醫院裡的各個團隊不但檢視今年努力的成果，並為新的年度訂定了新的目標。

還記得九月下旬，我和小兒部團隊在媒體記者前分享第一例小兒心臟導管手術成功的喜悅。因為花蓮慈濟醫院成立三十三年以來，在照顧新生兒重症的任務上，終於踏上新里程。這正是證嚴上人及全球慈濟人在花蓮蓋醫院的初心，從啟業時，大人的急症、重症、難症的開心開腦、心導管治療、器官移植、腫瘤治療等搶救生命的醫療開始，現在花蓮、臺東兩地的小兒心臟病也可以就近在花蓮獲得良好的醫治。

三十多年前，東部資源貧乏，盤山過嶺自西部到花蓮的上人，帶領弟子做的第一個志業就是慈善濟貧，卻發現許多人因病而貧；那時候小病有義診所、醫院，大病就得送到北部的大醫院。而這三十三年來，花蓮慈濟醫學中心不僅在地醫療做得非常好，更有許多外縣市的



病人，甚至來自美國、菲律賓、印尼、馬來西亞、大陸、澳洲……，慕名來花蓮治療。

我們的醫療團隊不缺世界頂尖的專家，就獨獨缺小兒心導管的治療，感恩上人的勉勵與支持，兩位自慈濟大學醫學系、花蓮慈院培育訓練的小兒部裘醫師、劉醫師，均已能獨當一面，幫助需要做心導管手術的小病人。而我們也正朝著在東臺灣成立小兒醫院的願景邁進。

為了精進外科，在八月啟用 Hybrid OR 高階整合型手術室，已經完成多例「經導管主動脈瓣膜置換術」。高階整合型手術室可供骨科、心臟科、胸腔外科、神經外科、器官移植……等相關手術應用，對醫療團隊有很大的幫助。主要是內建影像檢查系統可以在手術中提供即時影像，使手術治療更精準。

以心臟內外科共同進行「經導管主動脈瓣膜置換術」來說，透過心導管，就可完成主動脈瓣膜置換，比微創還要微創；手術時間短、出血量小、風險低、

恢復時間短，相信這些寶貴資源都能成為守護病人的重要力量。

更值得一提的是，花蓮慈院與臺灣尖端先進生技醫藥公司合作進行的細胞因子誘導殺手細胞 (CIK) 應用於腦瘤等第四期實體癌的治療計畫，於今年（二〇一九）八月取得許可，適應症涵蓋肺癌、食道癌、胃癌、大腸結腸癌、乳癌、肝癌、腦瘤與腎臟癌等八項常見的癌症，第一位病人已於九月下旬收案，並在十月上旬接受治療；第二位病人也在日前接受治療。

從事細胞療法與研究至今二十多年來，無庸置疑，細胞治療是「現代醫學的第四根支柱」，與傳統醫療不盡相同的地方，比較類似缺什麼補什麼的「加法治療」。在臺灣，花蓮慈院是第三家通過審查開放細胞療法計畫的醫院。

CIK 就是藉由抽取病人自身血液，在體外進行純化、訓練及培養後，讓免疫細胞增加並且活化，再回輸功能性更強免疫細胞去對抗癌細胞。

用自己的細胞或他人的細胞，經體外培養等程序擴增細胞數目，再打回病人體內，以達到治療目的，都算是廣義的細胞治療。陸續還有與許多生技公司合作，包括以自體免疫細胞治療第一至第三期癌症，自體脂肪幹細胞、間質幹細胞，針對骨關節炎、退化性關節炎、慢性缺血性腦中風、脊髓損傷、及皮膚抗衰老……等九件細胞治療計畫案正在審查中，期待未來能幫助到更多的病人。

我們將在十二月五至八日的臺灣醫療科技展 (expo.taiwan-healthcare.org) 中，

以最先進的細胞療法創新研究與臨床成果為主題；希望透過各團隊的成果展與座談，讓更多人清楚的了解細胞治療的方式與優勢。

此外，我們一直努力幫長者、腦傷、脊髓損傷……等病人找回尊嚴的中西醫合療團隊，最近收治一對年齡加起來一百八十三歲的老夫妻。

九十七歲的陶先生過去有高血壓、受過心臟節律器治療、慢性腎病症候群等病史。因近年暈厥愈來愈厲害、四肢無力、講話無力等症狀，一直被診斷為心臟問題、老化，僅以口服藥物治療。經我們電腦斷層及多巴胺檢查，發現他有水腦及腦萎縮，一經腰椎水腦測試，原本沒有力氣的陶先生，講話變得中氣十足，精神極佳，家屬馬上表示「可以裝永久引流管嗎？」

八十六歲的陶太太，長期臥床，四肢無力，經檢查有腦萎縮、水腦、小血管疾病，於是夫妻倆都接受腰椎腹腔引流管手術，同時還接受內生性幹細胞療法、中醫針灸、復健等合療，言語溝通也有很大的進步，特別是陶先生可以站起來走路，夫妻倆都很歡喜。

上人常開示「人傷我痛，人苦我悲」；上人帶領慈濟人在全世界布下種子，種子萌芽長出小樹苗再變成大樹，造福人群。我們的醫療團隊用心專業在臨床上，或創新研發新藥，不只期許醫療種子在花蓮就地生根，更希望能造福更多的病人，這也是全院同仁每年立願努力的目標。🌱