

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



- ◆ 關山慈濟醫院承接「臺東縣國民中小學學生健康檢查計畫」，展開第一梯次校園健檢……
- ◆ 臺中慈濟醫院代謝及減重中心啟用，整合多科專業團隊，共同照顧「重量級」病人……
- ◆ 大林慈濟醫院分享綠色醫院推動經驗，與新加坡邱德拔醫院攜手合作發展健康促進……
- ◆ 臺北慈濟醫院病安週宣導，以園遊會的活動設計，讓民眾在趣味闖關中學習醫病溝通……
- ◆ 玉里慈濟醫院透過走入社區及院內自辦活動宣導醫病溝通，要讓更多民眾關心自身健康……
- ◆ 花蓮慈濟醫院舉辦「二百例骨髓幹細胞移植病友會」，邀請病友現身分享抗癌心路歷程……





關山

十月二十二日

守護偏鄉幼苗 聯合健檢前進校園

關山慈濟醫院今年二次承接「臺東縣國民中小學學生健康檢查計畫」，在花蓮慈院家醫科醫師群的協助下，包辦關山地區延平、鹿野、關山、池上、海端五鄉鎮的校園健檢業務，總共須分四個梯次進行。十月二十二日上午八點，首梯健檢地點就在慈濟減災希望工程所援

建的鹿野國小活動中心展開，在所有同仁一人多工，彼此相互支援下，當天順利為十一所學校，共一百八十五位學生完成健康檢查。

此校園健檢服務範疇，總計二十九所中小學，對象為一、四、七年級學生共六百八十八位。檢查項目包括脊柱側彎、蹲踞困難、皮膚、泌尿生殖器、聽力、牙齒檢查、心電圖等，由花蓮慈院家醫科、海端衛生所牙科及關山慈院護理、醫檢及行政單位協助梯次進行。

第一梯次健檢從關山鎮以南的校園展開，十月二十二日上午八點，管理室主任黃坤峰、護理部督導陳香伶、門診護

關山慈院十月二十二日在鹿野國小活動中心進行臺東縣學童健檢活動。黃坤峰主任（左二）感恩前來支援的花蓮慈院家醫科陳英佑醫師（左一）與王傑熙醫師（左三），與團隊一起為關山鎮十一所學校、共一百八十五位學生完成健檢。





余心怡護理長仔細為小朋友做心電圖檢查。有感於團隊必須互相協助才能運作，她很樂意和大家一起出來幫忙分擔健檢業務。

理長余心怡等護理及行政人員共九位，提前抵達將醫療器材就定位，一行人將心電圖機搬上樓就緒，接著等待辛苦的小朋友搭乘接駁車下山健檢。

花蓮慈院家醫科陳英佑醫師與王傑熙醫師兩人，都是自發性前來守護偏鄉學童，雖然一早從花蓮搭乘火車前來，卻看不出臉上有一絲倦容。「小可愛～你幾年級啊？」陳醫師問診親切，總能讓恐懼不安的小朋友露出笑容。陳醫師說，因為這裡的學生人數不多，沒有看診時間上的壓力，剛好可以讓他和可愛的小朋友多聊幾句。王醫師本身也是原住民，能夠到偏鄉服務部落的小朋友，也讓他多了一份熟悉的親近感。聊起檢查過程，王醫師笑談請一位小學生吞口水，小學生接收到指令後，下意識就準備做出吐口水的動作，無厘頭的舉動，讓他覺得可愛又好笑。

「心電圖會電人嗎？」「那我進去的時候可以呼吸嗎？」屏風簾外，一年級的小朋友席地而坐等候檢查，不斷好奇發問著，擔心走進簾子裡護士阿姨會所做什麼「可怕」的檢查。只見小朋友躺在檢查床上神情緊張，四肢僵硬，「這個不會電人啦！你看，就像玩貼貼紙一樣黏在身上，你只要把眼睛閉起來，張開眼睛的時候就好了。」少了嘰嘰喳喳的發問聲，護理人員耐心解釋和溫柔的安撫，讓淚水就要奪眶而出的小朋友勇敢到最後。

門診護理長余心怡說明，醫院承接許多計畫，難免會遇到護理人力不好調度的時候，但深知待在小醫院就像同坐在一艘大船上，必須互相協助才能運作，因此很樂意和大家一起出來支援。

一整天的健檢活動，從早上八點至下午四點結束，分別為鸞山國小、桃源國小、紅葉國小、永安國小、武陵國小、鹿野國小、瑞源國小、龍田國小、桃源國中、瑞源國中、鹿野國中共十一所學校，一百八十五位學生完成健檢。在偏鄉地區的學童，經常因隔代教養或就醫的不便，忽略治療的重要性。二〇一八年度健檢成果報告顯示，這裡的孩子發生蛀牙、感染蟻蟲或頭蝨的比率都偏高，不僅顯示家長對孩子健康的忽視，也反映出成長環境的衛生條件有待改善。關山慈院前進校園，透過衛生教育和矯治追蹤，期望讓偏鄉的小朋友也能夠得到好的醫療照護。（文、攝影／陳慧芳）

臺中

十月八日

代謝及減重中心啟用 預防肥胖疾病跨科整合

臺中慈濟醫院代謝及減重中心十月八日啟用，慈濟醫療志業執行長林俊龍、臺中慈院院長簡守信等相關主管，與全臺減重權威齊聚共同揭牌，肯定為「重量級」病人量身打造的跨科門診空間，可望提供大眾健康減重的理想醫療環境。

臺中慈院代謝及減重中心李旻憲主任表示，衛福部健保署發布數據顯示，臺

灣是全世界洗腎比率最高的國家，一年醫療費用高達四百四十九億元。肥胖引發包括高血壓、糖尿病等代謝性疾病占臺灣洗腎人口大宗，尤其年輕型糖尿病人約有七成是肥胖造成，只要初期給予指導注意體重及代謝問題，就能及早防範因肥胖引起的慢性疾病，避免浪費醫療資源。

李主任指出，代謝及減重外科團隊累積二千多例成功減重案例，中心成立後整合包括：外科、內分泌科、中醫、精神科與睡眠呼吸照護等成立多科專業團隊，期待針對過重、肥胖與病態性肥胖族群個別需求，提供早期體重管理、運動飲食控制，共同照顧代謝疾病病人，達到更好的減重成效。



十月八日臺中慈院代謝及減重中心啟用，慈濟醫療志業林俊龍執行長、臺中慈院簡守信院長與院內主管及眾貴賓共同揭牌祝福。攝影／賴廷翰

簡守信院長表示，代謝及減重中心全是為「重量級」病人量身打造，候診室特製沙發，診間特大看診椅、加粗床腳的治療床以及體重計，都可以承重三百公斤；減重病房的病床可秤重，並使用加大便盆椅，甚至開刀房的手術床都是特定規格，中心診間旁設置健身房是與眾不同的特色，鼓勵病人與同仁透過運動達到健康目標。

活動中有多位成功減重個案出席致賀，成為最佳見證。林先生從小胖嘟嘟，人稱「小胖」，體重一百一十公斤時健檢發現血壓高達二百，他也毫不在意，仍常聚餐吃到飽。沒想到卅三歲就中風，持續復健五年，但體重反而增到一百廿公斤，身體質量指數（Body Mass Index，簡稱 BMI）達三十六，身體沉重又行動不便，愈來愈封閉，才接受減重手術。

術前系列檢查，林先生血壓、血脂、膽固醇與肝指數都爆表，並有肝硬化跡象。李旻憲主任手術中發現，林先生的胃撐得比一般人大兩倍，團隊術後追蹤指導，林先生六個月瘦四十六公斤，BMI 回到二十二點二的標準區間，不必再服用高血壓藥。

李主任指出，國健局肥胖定義是 BMI 大於等於三十，臺灣統計顯示，四成人有過重問題，其中百分之十五至十八為肥胖，百分之八至十屬病態肥胖。病態性肥胖是導致健康惡化主因，解決肥胖就比較不必擔心後續因肥胖引發的疾病。

值得注意的是，「即使 BMI 未達



擺脫病態型肥胖困擾的林先生，感恩代謝及減重中心李旻憲主任（左）的治療，幫助他成功減重。

三十，如為大肚腩的中廣身材，仍應特別注意，因為『中央型的肥胖』意味著內臟被包在油裡面。」李旻憲說明，目前已證實內臟脂肪會讓胰島素接受體的敏感度下降，罹患第二型糖尿病機率大增，此外，內臟脂肪還會增加乳癌與大腸癌風險，也容易導致脂肪肝，這又是肝癌、肝硬化的危險因子。

李旻憲表示，中廣身材病人接受減重手術，可以將內臟脂肪消除八到九成，以林先生接受的「胃袖狀切除」手術為例，是以腹腔鏡手術將胃大彎作袖狀切除，保留約一百毫升胃容量，減重比率可超過體重的百分之六十五至七十，達到脂肪減低、體重下降，提高胰島素接受體敏感度目標，緩解病情甚至可能不必再吃藥、打針。

（文、攝影／曾秀英）

大林

十月十七日

健康促進好名聲 與星國醫院續簽合作

推動健康促進與綠色醫院成績斐然的大林慈濟醫院，在國際也享有好名聲。繼五年前開始協助新加坡邱德拔醫院 (Khuo Teck Puat Hospital) 推動相關議題後，兩院在日前續簽五年合作備忘錄 (MOU)，將在社區醫療、全人照顧、長照、臨終關懷與素食營養攜手合作，為守護兩地民眾健康激盪出更多智慧火花。

邱德拔醫院於二〇一〇年六月啟業，隸屬於新加坡國家健康照護集團。二〇一五年與大林慈院簽署 MOU 後陸續派員跨海取經，多年來結合社區舉辦「世界水資源日 (World Water Day)」；邀集醫院主管同仁及社區民眾一起清掃醫院附近的街道。由於新加坡人稠地狹，醫院同仁利用醫院頂樓空地種植蔬菜水果，體驗成為都市農夫，並從去年開始推動「週一無肉日 (Meatless Monday)」，鼓勵同仁、病人週一選擇健康素食餐點。

考量地方民眾特性，大林慈院社區醫療部邀請家醫科女醫師黃慧雅投入社區篩檢，十多年來深入偏鄉，已完成二萬四千人次子抹篩檢，在今年（二〇



大林慈院與新加坡邱德拔醫院再續簽五年合作備忘錄，聯手推動健康促進。第一排右二起邱德拔醫院暨義順健康集團 (Khuo Teck Puat Hospital & Yishun Health) 營運長陳秀燕 (Yen Tan) 女士擔任見證人、執行長許桂珍 (Chew Kwee Tiang) 女士擔任簽署人，大林慈院由林名男副院長擔任簽署人、慈濟新加坡分會劉瑞士執行長擔任見證人。



林名男副院長在綠色醫院亞洲研討會上，分享大林慈院在推動健康促進與環保永續上的努力。

一九九一年）獲衛生福利部國民健康署「防癌尖兵獎」肯定。而過去曾連續三年獲得環保署的企業環保獎，二〇一二年獲世界衛生組織頒發國際健康促進醫院典範獎，並曾在健康促進醫院國際研討會中得到國際低碳醫院團隊合作最佳案例獎。

大林慈濟醫院邁入第二十年，在健康促進醫院、環境友善、健康職場、健康管理、社區醫療、全人照顧、長期照顧服務、臨終關懷、素食營養等的經驗，將是未來五年與邱德拔醫院分享的主軸。副院長林名男在十月八日於新加坡的簽約中表示，邱德拔醫院是新加坡第一名的綠色醫院，期盼一起互相學習，守護民眾健康。

十月八日至十月十日第五屆綠色醫院亞洲研討會由「健康無害組織亞洲分部 (Healthcare Without Harm Asia)」主辦，邱德拔醫院為主辦醫院，大林慈院是在場唯一出席五屆研討會的醫院，並由林副院長代表分享臺灣慈濟如何推動素食，以及透過實證研究結果，指

出素食相較於葷食對於人體健康是有莫大的幫助，以及如何減緩對環境的傷害。為期三天的研討會，亦全程提供素食，這是新加坡史上的第一次，延續兩年前大林慈院在臺灣舉辦第四屆綠色醫院亞洲研討會全程提供健康素食餐點的美意，也向與會者推廣其實素食可以很好吃的概念。

此行，大林慈濟醫院與邱德拔醫院團隊也受邀前往新加坡慈濟人文青年中心 (Tzu Chi Humanistic Youth Centre) 參訪，中心坐落於邱德拔醫院隔壁，即將於今年十一月底開幕，大林慈院的到訪也串起慈濟新加坡分會與邱德拔醫院未來的合作契機，期待能為提供專業醫療的醫院注入更多慈濟人文的氣息。感恩慈濟新加坡分會協助此次簽約典禮、健康講座的安排及人文青年中心的簡介，未來大林慈院也將針對中醫義診中心、長照服務、以及洗腎中心等慈濟新加坡志業體進行更多的交流與互動。（文／于劍興、謝寧惠 圖片提供／邱德拔醫院 Ong Yan Chen）

臺北

十月十七日

病安園遊會 趣味中學習醫病溝通

為營造病人安全文化，推廣民眾醫病共享決策觀念，促進良好醫病溝通，臺北慈濟醫院於十月十七日上午舉辦「病安週——病人安全我會應」園遊會，由醫療品質中心主辦，與社區醫學部、癌症中心、藥學部、身心醫學科、感染管制中心等科室合作，設計精采活動與衛教，鼓勵民眾參與自身醫療決策，

透過雙向溝通、化被動為主動，找到最適合自己的治療方法，推廣病人自主權利法，加深民眾對自主生命權的意識。

臺北慈院楊緒棣副院長表示，醫病溝通需因應每一位病人的年紀、經濟狀況和教育文化等狀況不同，醫師向病人告知目前醫療上可執行的治療方式，提供病人做選擇，而病人也須表達自己的認知與偏好，經兩方完整且透明溝通後，找出最適合的治療方式。楊緒棣副院長詳細解釋：「比如一位癌症患者需開刀治療，五十歲患者和九十歲患者的選擇就不一樣。對九十歲患者來說，開刀可能是很好的治療，但極可能過不了麻醉風險關卡，需視病人的各方面條件



臺北慈院十月十七日舉辦「病安週——病人安全我會應」園遊會活動，社區醫學部同仁在攤位上為民眾宣導保健知識。



游雅柔職能治療師（右）與民眾互動教學，說明醫病溝通的原則。

做綜合評估，避免單一因素影響決策，因此醫病溝通格外重要。」

現場規畫闖關遊戲，透過六大主題「傳染病＋抗生素」、「用藥安全」、「123 檳榔防制 遠離口腔癌」、「醫病溝通一起來」、「健康促進」及「病人安全我會應」，讓民眾從中體驗學習，深入了解此次主題，順利完成闖關的民眾，可獲得精美實用禮品，增加參與趣味性。

現場民眾林先生表示，原本對醫病溝通了解很少，透過活動知道當醫師問話時自己該怎麼回答、病人要自主跟醫師溝通的觀念。熱情參與活動的廖女士也說道：「第一次參加活動覺得很新鮮，比如『傳染病＋抗生素』的遊戲內容，最簡單的洗手動作是身

為媽媽的我每天都在做的事情，卻從來不會這麼認真，參加這樣的活動真的覺得受益良多。」

藥學部實習生廖晨傑認為，贈送衛教單張、手冊及小禮物是很不錯的衛教方式，因民眾平常很少有機會去衛生局領取，但透過這次的活動參與，可以體驗又有贈品，收穫很多。同為醫療人員的林卓君表示：「舉辦這個活動讓我們可以更貼近病人，更了解該如何與病人溝通，並詳細解釋用藥。」

主辦單位醫療品質中心蕭宗賢副主任說明：「病安週主題皆以病人健康識能為主，其中一項很重要的觀念就是醫病共享決策，讓病人能夠參與治療決策的過程，促進醫病溝通，讓病人在做治療選擇的時候，可以找到更適合自己的方法；另一部分就是病人自主權利法，已於今年一月六日上路，這跟病人對生命權的意識息息相關，且跟醫病共享決策的觀念相互補。」預立醫療照護諮商門診的常佑康醫師也補充說明：「為鼓勵高齡長者預做生命決定，醫院有補助五十位八十歲以上長者免費諮商，歡迎大家洽詢。」

園遊會現場人潮滿滿，民眾領取病安我會應的蘋果響應卡，謹記醫病溝通三原則「用心聆聽對方」、「用心說出想法」和「用心記下重點」，將所學知識帶回家和親朋好友分享，一同倡導病人安全。（文／許嫚真 攝影／連志強）

玉里

十月二日至十八日

從醫院到社區 病人安全宣導促健康

今年（二〇一九）病人安全週的宣導主軸訂為「醫病溝通」，玉里慈濟醫院準備了多場宣導活動，透過走入社區及院內自辦，並結合居家安全衛教與口腔篩檢，要讓更多民眾關心自己的身體健康。

高齡者隨著年齡、身體逐漸退化之後，最容易出現症狀的部位，無非就是眼睛和膝關節了，因此服錯藥及跌倒成為長者最需要預防的事情。為讓長者能夠得到相關的衛教資訊，十月二日上午，李慈欣護理師與陳育豐藥師來到三民社區宣導「用藥安全」、

「醫病溝通」及「預防跌倒」。李慈欣護理師分享幾項預防跌倒的基本方法，例如移除通道障礙物、留意濕滑地板、設置輔助設備等，她也以自家盥洗室為例，說明為因應家人狀況而增貼防滑貼紙，以預防跌倒發生。陳育豐藥師曾見自己的家人用藥時，將藥品全部裝在同一個袋子中。「如果沒有加以注意，容易發生服錯藥。藥物多種類加上各種形狀，療效及劑量也是完全不同，所以在用藥前，建議將藥物按早中晚分類清楚，服用上有問題立即詢問藥師。」

十月三日上午，牙科林森誠醫師和李慈欣護理師來到卓溪，為社區長者宣導口腔保健以及用藥安全、醫病溝通和預防跌倒的衛教資訊。首先，牙科林森誠醫師分享口腔保健的資訊，以及嚼食檳榔所造成的口腔癌，並且透過菜瓜布刷皮膚來示範檳榔對於口腔的損傷，由於

玉里慈院醫護團隊結合居家安全衛教與口腔篩檢，走入社區宣導病安。十月三日，林森誠牙醫師（中）為卓溪地方長者說明口腔清潔要領。右為李慈欣護理師。





十月十八日病安週宣導活動，鄭安瑜護理師分享醫病溝通技巧「問清楚、聽明白、勤發問」。

卓溪的原住民長者大部分在年輕時期，都曾接觸過檳榔，團隊除了提供衛教資訊，也為長者們進行口腔檢查。

針對醫病溝通，李慈欣護理師詢問現場的長者就醫時，是否曾透過寫字條的方式，來表達不舒服的症狀？長者們回應幾乎都是到了診間才向醫師娓娓道來。李慈欣護理師也分享增進醫病溝通的方法，建議可以在感到些微不舒服時，先將症狀用字條寫下，就醫當下才能夠詳細且完整的將病症向醫師描述清楚。

進入社區衛教不只傳遞健康資訊，社區長者看見玉里慈濟醫院同仁也好開心！彼此互動像是家人、好友一樣的熱絡。重陽節前夕，進入社區幫長者衛教宣導、口腔檢查，祝福長者身體健康「呷百二」。

每年十月第三週的病人安全週，依慣例會在院內舉辦系列的宣導活動，建立民眾在就醫時的正確觀念，增加民眾對病人安全的認知及參與度，透過互動促進良好醫病關係。十月十八日，院內醫護同仁一起為就醫民眾進行病安宣導，關心在地鄉親健康的李晉三醫師也把



李晉三醫師（右）利用急診值班空檔前來聆聽宣導，關懷鄉親的健康。

握急診值班的難得空檔，前來一同聆聽響應。

醫療溝通不只發生在門診，一旦需要住院治療，當醫護人員巡房時，病人若能夠清楚且詳細敘述自己身體的感受狀況，相信在療護過程能更有效率。

溝通是醫病關係重要的一項環節，在專業的護理師和藥師分享下，民眾獲得敘述病情的技巧資訊，讓看診過程順利，促進良好醫病關係。（文、攝影／張汶毓）



花蓮

十月二十六日

善緣聚愛重生 骨髓移植創二百例

罹患急性骨髓性白血病的大學生楊慧淳，接受化療後不幸復發，花蓮慈濟醫院骨髓移植團隊為她移植妹妹捐贈的骨髓幹細胞後，歷經痛不欲生的排斥期，她努力調適心情，如今喜獲新生，再度重回校園完成大學學業。二十六日，花蓮慈濟醫院慶祝骨髓移植創二百例，她現身分享心路歷程。

接受骨髓移植治療的楊同學，在大二那年，眼睛突然出現像被毆打後的瘀青，覺得不對勁，在媽媽的陪伴下至北部的醫院接受檢查，竟意外發現罹患急性骨髓性白血病。歷經化療後又復發，而轉往花蓮慈院尋求異體血液幹細胞移植。花蓮慈院幹細胞與精準醫療研發中心主任李啟誠與骨髓移植團隊最終決定以「半相合造血幹細胞移植」方式治療，在去年十月二十四日由楊同學的妹妹完成骨髓幹細胞與周邊血幹細胞移植。

楊同學在捐贈剛滿一年的這天，與家人同來慶祝花蓮慈院骨髓移植二百例病友會，特別感謝當初照顧她的骨髓移植病房團隊。楊同學說，移植過程真的苦不堪言，曾經因為移植排斥，口腔內膜幾乎破到沒有一處是完好的，無法進



罹患急性骨髓性白血病的洪菊吟（左），十五年前在花蓮慈院接受親屬間異體幹細胞移植，希望藉由現身分享，鼓勵正在接受治療的血癌病人。

食僅能靠打針止痛、維持體力，甚至一度因為病毒感染引起出血性膀胱炎，尿頻、尿急、尿痛讓她整整三天都是抱著馬桶度過，幸好有醫護團隊與家人的陪伴讓她挺過來了，相信正在治療的「同學」們一定也可以。

花蓮慈院骨髓移植病房於二〇〇二年創立，迄今已十八年頭，移植成功二百三十例造血幹細胞移植，移植年齡最小一歲半、最年長為六十七歲。二十六日下午舉辦「二百例骨髓幹細胞移植病友會」，邀請慈濟醫療志業執行長林俊龍、花蓮慈院吳彬安副院長、幹細胞與精準醫療研發中心主任李啟誠，

護理部主任鍾惠君與副主任呂基燕、葉秀真以及骨髓移植病房照護團隊，一同見證髓緣歷程。

病友會中，除了有已經接受骨髓移植超過十年以上的病友現身分享外，還有來自香港、菲律賓、馬來西亞來臺接受治療的病友們參與，用自身經驗鼓勵正在與血癌對抗的病友們。

「大家好，我今年『十五歲』！」另一位同樣也是罹患急性骨髓性白血病的洪菊吟，十五年前在花蓮慈院接受親屬間異體幹細胞移植，恢復地相當好，她希望她的現身分享，能鼓勵正在接受治療的血癌病人。洪女士說，三十出頭就因血癌從鬼門關前走一遭，不僅治療過程身體出現排斥，還要面對因藥物治療造成外觀的改變，「身心折磨」

四個字真的只有經歷過的人才懂。如今洪女士接受骨髓移植已經十五年了，她給正在接受治療的「戰友」們：「一定要先戰勝自己的病魔、心魔，對醫療團隊保有絕對的信心，讓自己每天都用健康的心態來面對疾病。」

臺灣每年約新增五千例血癌病人，其中以急性骨髓性白血病最多，雖然有些病人經過化療有機會完全緩解、甚至痊癒，但多數都必須等待骨髓移植。李啟誠主任表示，目前移植方式有骨髓移植、周邊血液幹細胞移植及臍帶血幹細胞移植。最近十幾年來，以造血幹細胞捐贈為主，隨著少子化親屬間移植愈來愈難找到捐贈者，但可透過「半相合」移植克服，讓需要的血癌患者多了治療新選擇。（文、攝影／彭薇勻）

二十六日下午花蓮慈院舉辦「二百例骨髓幹細胞移植病友會」，邀請病友現身分享抗癌心路歷程。

