

# 花蓮慈濟 希望的所在

文／林欣榮 花蓮慈濟醫院院長

花蓮，是慈濟功德會的起點，也是慈濟醫療志業的起點；花蓮慈濟醫院，我常簡稱「花蓮慈濟」，希望像慈濟基金會一樣，成為人們希望的所在。

元月上旬，有位來自美國舊金山的癌症末期病人，在當地醫院及臺灣北部醫學中心宣布只能提供他末期照護，輾轉透過友人找我。於是，來到花蓮慈濟醫學中心接受治療。是的，近三年來，花蓮慈濟癌症團隊積極發展，就是希望有一天，花蓮慈濟不僅能成為醫療希望的所在，更是癌症治療最後希望的地方。

在更早之前，我的孀孀，肝癌第四期，意識已陷入偶爾昏迷不清的狀態，她的主治醫師建議，接下來就是接受緩和醫療。於是，叔叔和堂弟問我「還有其他的方法嗎？」於是，孀孀從高雄轉到花蓮來醫治。經團隊評估後，先給她的是溶瘤病毒 (Oncolytic Virus) 療法。

「溶瘤病毒」顧名思義就是可以吃掉癌症的病毒，這是一種可透過基因工程編程的「活藥」，可多種路徑殺傷腫瘤細胞，標靶性佳、安全性高，有些可有效的避免耐藥性。溶瘤病毒發展已有百年歷史，卻自過去兩年才在癌症治療臨



床發展，且深具潛力。花蓮慈濟也自去年（二〇一九）起開始運用在臨床試驗上。

孀孀在接受溶瘤病毒治療後，不僅醒過來，也開始吃東西，體力逐漸恢復。因為食欲佳，不挑食，經過七、八天，她就雙腿有力了。第一個星期可以坐輪椅，到了第二個星期，就可以站起來走路，出院回高雄。一月中旬，再回到花蓮進行細胞因子誘導殺手細胞 (CIK) 治療。

在癌症治療上，花蓮慈濟除了傳統的外科手術、放射線治療、化療，包括標靶療法、抗體療法、造血幹細胞植入治療血癌之外，自二〇一九年八月起，我們取得衛生福利部許可，是臺灣第一家運用 CIK 治療實體癌的醫院，至今已有兩位大腸直腸癌末期病人完成治療，他們在接受治療時，均沒有不適症狀。這項療法適應症涵蓋肺癌、食道癌、胃癌、大腸直腸癌、乳癌、肝癌、腦瘤與腎臟癌等八項常見的癌症。

藉著衛生福利部特管辦法開放細胞治療的機會，花蓮慈濟除了 CIK 治療之外，陸續還有自然殺手細胞 (NK) 輔助

療法、T 細胞療法；未來還希望能有機會發展 CAR-T 免疫細胞療法。

此外，審核中的細胞治療計畫，還包括以 CIK 治療第一至第三期實體癌，以及自體脂肪幹細胞、自體骨髓間質幹細胞，針對退化性關節炎、慢性缺血性腦中風、脊髓損傷、軟組織缺損……等。

回想三年多前，我接任院長職務時，「別家醫學中心會的，我們也要會；別家醫學中心有的人才，我們也要能訓練好……」這些不是口號，只是我的經驗比較多，可以提供醫療團隊比較多的想法，一步一步地向前推動。在二〇一六年八月通過美國 FDA 及臺灣 TFDA 之臨床新藥試驗許可，Phase I/IIa 目前已完成六例病人臨床實驗，再獲二〇一九年度國家新創獎續獎「新創精進獎」。

新藥創新研發團隊發現標靶小分子藥物 EF-001 用於抑制癌症免疫檢查點 PD-L1，使免疫 T 細胞活化，增強惡性膠質母細胞瘤免疫治療效果，是全球惡性腦瘤免疫治療研究大突破，榮獲二〇一九國家新創獎「學研新創獎」。

事實上，在國家新創獎頒獎典禮上，由陳英和名譽院長帶領團隊研發微創人工膝關節手術器械組；由臨床病理部主任陳立光與團隊找出「超級細菌的剋星—噬菌體清潔劑」；以及創新研發中心副研發長韓鴻志教授與團隊進行「用於治療肌萎縮側索硬化 (ALS) 之開發計畫」等曾獲國家新創獎肯定的三團隊，亦獲得新創精進獎肯定。

運用再生醫學幫助腦傷病人「站不起

來的病人，站起來；不能醒的病人，要醒」的目標，也不是單靠我一人，而是靠整個團隊，包括西醫神經外科、復健科及中醫科等跨團隊合作，結合內生性幹細胞療法、高科技復健器械介入、高壓氧、針灸及中藥等治療。

郭漢崇教授領導排尿障礙治療與研究團隊，運用錄影尿動力學檢查精準診斷，運用肉毒桿菌素精準治療，不僅幫助病人翻轉病苦，提升生活品質；每年吸引超過三萬人次的病人就醫，海外跨國來臺就醫每年超過二十人次。每年發表超過二十篇論文；在肉毒桿菌素應用於各種下尿路功能障礙的治療領先國際；專家排名，超越歐美排名世界第一。二〇一九年，獲頒 SNQ 國家品質標章暨國家生技醫療品質獎醫療院所類「銀獎」。

今年新春來得特別早，元旦後第一個星期天，我們在靜曦師姊帶領下，包括我、許文林和何宗融副院長，及多位醫師、護理師、醫檢師、行政等四十多人，幫獨居的照顧戶大掃除，並送上春節物資。還有同仁家的小菩薩參加，這是最好的身教，我們希望從醫療到環境到身心的陪伴，祝福照顧戶愈來愈健康。

新年心願。我們謹遵上人的期許「人才培育，品質提升」兩大目標，全院同仁精進，緊追上人慈善的腳步，以花蓮為起點，落實守護在地鄉親的健康，同時朝全球化發展，照顧有需要的病人。祝福大家，新春吉祥，福慧雙修。🌱