

封面故事

健康

好厝邊



台中慈濟醫院啓業半年紀實





地形東西狹長如一把鑰匙的台中縣市，一百五十多萬居民於此安身立命；位置猶如於鑰匙柄的中心區域，也就是潭子鄉與台中市的交界點，今年一月，守護健康的樞紐——台中慈濟醫院啓業了。

一場接一場健康篩檢，或走入社區、或邀來院內，逐筆記下每位民眾的健康狀況，將資料整理分析，期為社區居民指引一條最貼心實用的健康之道。

許文林院長帶動往診團隊，將出院後服務的觸角延伸至病人的家庭，更隨著中區慈濟人醫會服務中部醫療貧乏地區。從春寒進入秋涼，從緊急救命醫療到預防觀念推廣，台中慈院努力不曾稍歇……



文 / 台中慈濟醫院日誌紀錄團隊

初春的午後，萬里晴空，些許的雲朵，恰到好處地把天空襯托地更加蔚藍。然而，一場沒來由的即時雨，讓馬路上行色匆匆的人群紛紛加快行進的速度。正所謂「春天後母心」，在這個令人難以捉摸的季節裡，在台中豐原地區，一位十四歲的少女歷經了險遭癱瘓的夢魘。

緊急救護 地方醫療堡壘

「快點……快點……」

「趕緊call神經外科江醫師！」

四月二日下午剛過六點，救護車急急將一位少女送進台中慈院急診室，急診醫護緊急將少女送電腦斷層掃描並立刻聯繫神經外科江俊廷醫師趕來處理。江醫師診斷是腰椎出血壓迫神經，少女可能因此終身下肢癱瘓！當時騎機車載女兒回家，卻發生這樣的車禍，紀媽媽一想到，女兒才十四歲，萬一就要在輪椅上度過後半輩子，忍不住哭紅了雙眼。

確認病情的嚴重性，立刻把握黃金時間，動員醫療團隊即刻動刀，歷經四小時手術，取出腰椎的血塊。江俊廷醫師指出，如果再延遲一個鐘頭送醫，這女孩恐怕就真的要終身癱瘓了。

有人說台中縣地形東西狹長，如一把金鑰匙，而台中慈濟醫院就座落於於潭子鄉，是台中縣市交界處，緊鄰神岡鄉、大雅鄉及豐原市，是台三號省道的交通樞紐。從一九七三年起因為潭子加工出口區成立後，鄉內人口大幅成長，製造業成為全鄉第一產業；然而在地醫

療設施仍以衛生所為主，屬於台中地區次醫療網，平時居民就醫還是要就近利用豐原市或台中市的醫療資源，一旦遭遇意外重大事故，必須當機立斷送醫急救，開始與時間賽跑，以免生命遺憾的發生。

「腳真的很痛！」紀小妹第一次試著站起來，痛到眼淚狂飆，復健過程中，紀小妹一直想「為什麼是我？」但懂事的她為了不讓父母憂心，強忍著每次復健的疼痛，終於在一個月後，病情大有起色。

紀媽媽餘悸猶存地描述那一天的經過，她騎機車載著國中二年級的女兒回家，經過豐原市豐南街附近，停在路邊的休旅車駕駛突然打開車門，她迎面撞上，機車倒地，後座的女兒彈到馬路中間，當時大雨直下，造成後方應變不及的車輛直接輾過女兒的腰。紀媽媽說：「還好事發地點距離慈濟醫院不遠，也幸虧醫師能即時動手術。」這些「還好」與「幸虧」，救了女兒的一生幸福。

台中慈濟醫院自一月二十三日正式啓業以來，肩負起搶救生命、守護健康的任務，讓大台中地區的緊急醫療救護網更為縝密而齊備；尤其是如果您到急診，看到的會診醫師一定是各科的主治醫師，各醫療專科團隊與急診單位的互相配合支援，才能讓生命的遺憾降至最低。

除了善盡地方醫療的本分，「預防醫學」的觀念是台中慈院不斷要提醒民眾

的，來到醫院是要「看健康」。除了在院內推廣，大家長許文林院長更是親力親為，帶領全院同仁走入社區，以行動來提醒同仁，在各社區落實健康關懷。

出醫院入社區 健康管理師

大雅鄉忠義村的鄉民，在五月二十七日這一天有了一次獨特的經驗——台中慈院來村莊裡舉辦大規模的健康諮詢與體檢活動。

忠義村住的多半是老榮民；醫護人員除了用口頭衛教「說清楚、講明白」，讓爺爺奶奶們知道如何保持身體健康，更是把握機會，用行動告訴他們要多運動。

五十八歲的陳婆婆表示，幾天前透過

鄰里口耳相傳，得知有健康諮詢活動。一早醫院同仁還沒到現場，她早已迫不及待地來到會場等待，她說：「自己患有高血壓又不會騎車，遇到這難得的機會要好好把握。」

老年人口已佔台灣總人口數的百分之十，台中慈院也體認照顧社區老人的重要，積極建立社區老人醫療服務，因應「在地老化」社區照顧的需求。

像七月一日星期日這一天，也有一場與社區結合的大型活動。為了慶祝潭子鄉旱溪整治工程竣工，經濟部水利署特別舉辦親子健行與單車活動，讓鄉親在娛樂運動的同時也提升了防汛觀念。而台中慈院則配合潭子鄉公所與當地衛生所提供健康服務；衛生所負責防癌篩檢



台中慈院醫護同仁利用星期假日深入社區服務。圖為七月一日配合鄉公所的健康服務，黃怡瓔醫師(中)為民眾看診。



透過社區健康篩檢，台中慈院社區健康中心將民衆的資料建檔，也藉此提醒民衆注意高於標準的數值，管理自身的健康

與血糖測量，台中慈院則幫鄉親測量骨質密度與體脂肪。活動現場，醫師除了提供鄉親健康諮詢外；也幫助不少人解決即時問題。一名中年婦女帶著兩姐弟一塊來參加親子健行，小男孩有氣無力的模樣，引起旁人注意，志工師姊趕緊驅前關懷，同時也請新陳代謝科黃怡瓔醫師就地看診。婦人說：兒子前晚陸續出現嘔吐及發燒現象。黃醫師表示：男童很可能是罹患腸胃型病毒。悶熱不穩定的夏季，這種疾病特別好發，近日門診中，也遇過許多類似症狀的病人。黃醫師請這位婦女應該立刻帶孩子到急診一趟，做更詳盡的治療。

資料分析 主動照護

大台中地區的民眾一定記得，台中慈院的啓業是以健康諮詢開始的，啓業至今超過半年，社區健康中心用心地將各場健康諮詢活動的民眾資料整理建檔，已累計超過一萬一千筆資料。健康篩檢的結果統計有助於台中慈院推展預防醫學，管理社區民眾的健康；例如，結果顯示高危險群的異常比例以「體脂肪過高」佔了百分之八十為最高，類似這樣的數值，也給社區健康中心一個衛生教育的方向。社區健康中心護理長楊慧貞也指出，期望未來能透過完整的資料庫系統，主動照護到每位參與健康諮詢活

動的鄉親。

將預防醫學落實在社區，不只是社區健康中心與專科醫師在做，護理同仁也在做，而背後的助力之一，正是中部地區的慈濟志工。

記得五月六日時，護理同仁們慶祝屬於他們的護士節，莊淑婷副院長帶著一群白衣天使們騎著腳踏車到潭子鄉福仁社區進行健康篩檢與社區關懷。活動的路線、社區的活動告知，靠的都是在地藍天白雲志工的協助。

居家往診 撫平病苦

許院長更將過去在花蓮慈院主持的往診關懷計畫傳承到台中。他說，台中慈院對病人住院期間的關懷，是延續

到「出院回家」、「其他家庭成員」身上，提供全人、全家、全隊的服務。因此，由社會服務室策劃，往診團隊成員包含了社工、醫師、護理師、藥師，以及社區志工，每月一次進行居家訪視。

「疾病背後有時隱藏著待人發掘的問題。」許院長心有所感地指出，「病人衍生的行為往往牽涉到五個層面，家庭、心理、經濟、營養和交通問題。」他期望台中慈院同仁能夠以「家庭」為單位，對來院就診的病患進行「主動」、「到宅」健康關懷服務，協助病患及其家庭得到生理層面外的全家照顧，甚至能因此建立起預防疾病的好觀念。每一次走入一個家庭，整個團隊對於病與苦的認識就更深了一層，也會希



護理同仁也到社區關懷，為老人家健康檢查，也帶給他們歡樂。



經急診通報而安排至胡阿伯家，陳一心醫師(中)耐心地提醒他如何照顧自己。

「急診室」儼然成了胡阿伯第二個「家」，腎臟內科主治醫師陳一心說：「胡先生頻頻利用急診室資源，幾乎每星期固定掛急診兩次。」針對胡阿伯異常的就醫行為，急診室醫護同仁還特別召開個案討論會，希望進一步了解他的生活狀況，於是聯繫了社工，安排了七月十四日的往診之行。

望能為社區的民眾多做一些，「要是能夠搶在疾病發生之前，就不會造成一個悲劇家庭了！」

胡阿伯的故事，就是從急診提報，轉而成為居家往診對象的例子。

「護士小姐 我今天還沒吃便當！」胡阿伯又來到台中慈院急診室要飯盒了。他前後來了三十多次，但誰也沒料到，七月十六日這一次竟然是最後一次了。

胡阿伯可是急診室眾所皆知的「頭號人物」，連輪值的志工師兄、師姊，也認識他，有人更是親自「服務」他好幾次。

年屆六十的胡阿伯是急診室的常客，他是在家休養的膀胱癌病患，經常打電話給一一九叫救護車，或搭乘計程車到慈院掛急診，可是每次到院診療之後，醫師發現他並沒有立即的危險症狀。最令人百思不解的是，他來醫院時，經常要求醫院志工與護理同仁幫他沐浴或者買餐點。

胡阿伯的家位在巷道難分的台中縣市交界處。來到他們家中，發現二層樓的住家裡，臭味陣陣撲鼻，物品擺放凌亂。原來，胡阿伯高齡八十歲的母親罹患失智症、類風濕性關節炎，胞弟與弟媳又分別有憂鬱症及智能障礙。藥師徐禎姘發現胡阿嬤並沒有定時定量服藥；而胡阿伯的藥包也是完好如初，從醫院領回來就擺到過期，如果身體不舒服，就自己吃利尿劑或到醫院掛急診。對於胡阿伯過度依賴醫療系統的行為，陳一心醫師耐心教導他相關的疾病衛教與提升自我照護的能力。

看到胡阿伯精神虛弱、四肢無力的臥躺在入門處的沙發上，椅子下方放著一袋使用中的導尿管。陳醫師拿起尿管，仔細端詳尿液的顏色及排放量，不斷地提醒他要多補充水份，同時注意尿液顏

看到胡阿伯精神虛弱、四肢無力的臥躺在入門處的沙發上，椅子下方放著一袋使用中的導尿管。陳醫師拿起尿管，仔細端詳尿液的顏色及排放量，不斷地提醒他要多補充水份，同時注意尿液顏

色。

兩天後，胡阿伯再次來急診，隨即進入加護病房。家屬了解病情後，決定不再採取介入性積極治療讓他平白受苦，兩天後，胡阿伯因敗血症於本院往生。

急診護士潘美玲表示：「沒想到，那會是最後一次聽到胡伯伯的聲音。」「他不吵、不鬧，只是喜歡有人陪他聊天。」有一回潘美玲忍不住問他：「為什麼你這麼喜歡來慈濟醫院？」只見他癡癡地笑著回答：「因為這裡溫暖！」往診團隊們也慶幸及時到胡家給予關懷，雖然還是無法阻止胡阿伯病逝的事實。

人醫活力 落實社區照護

慈濟醫院的醫護、醫技、藥師同仁是



慈濟國際人醫會的當然成員，台中慈院當然也不例外。其實，在台中慈院成立之前，中區人醫會早已在中部醫療缺乏地區努力舉辦醫療義診，因此台中慈院在運作就緒之後，也忙不迭地參與。六月十七日、七月十五日，跟著人醫會到苗栗南庄參與義診，在義診見證到居民對於慈濟人醫會以及志工們的信任，也見到醫療資源的差距；甚至參加的醫師回來之後決定戒除陋習，好好愛惜自己的身體。而跟著人醫會的腳步，也拉長了台中慈院的社區觸角，到大中部對於醫療有需求的社區。台中慈院的加入，中區人醫會負責人泌尿科紀邦傑醫師謙虛地說道，「期許能夠讓中區人醫會更能發揮慈濟人文精神，讓人醫會能幫助更多中部地區無力就醫的患者。」

其實，中區人醫會的醫師已經給了台中慈院更多的助力，除了紀醫師於泌尿科開設門診，蔡文方醫師也自五月起於台中慈院開設「共同照護門診」。

蔡文方醫師都是每個月第二個週末固定到苗栗大湖義診，專長復健科的他在豐原市開診所行醫多年，看到不少病患在就醫過程很受罪的例子。蔡醫師體認到台中慈

跟著人醫會下鄉義診，也給了台中慈院同仁省思醫療初衷的機會。圖為苗栗南庄義診途中遇居民受傷，醫護同仁立即為其醫治，中為江俊廷醫師。



在台中慈院開立共同照護門診，中區人醫會蔡文方醫師謙稱這也是一種學習。

天天復健減為兩天一次，心情好很多。蔡文方醫師表示，參與共同照護門診，也是一種學習。

看健康 從小做起

「小朋友 來醫院也可以看健康喔！」許文林院長用輕鬆愉快的方式，告訴孩子醫院不單只是看病的地方。

院在潭子鄉興建成立對於此區域的好處，因為他感受到台中慈院有大醫院的醫療專業，但保有小診所的貼心關懷與彈性效率，讓居民對於醫療服務信心大增。

而開設了共同照護門診，更是落實了社區照護與基層醫療服務結合。蔡醫師提起他的經驗，有位老婦人來看病時說全身痠痛，一來就要求照X光，原來她不斷的換醫院換醫師，病情始終沒有太大改善；在為老婦人安排相關檢查及問診後，從其兒子處才了解，老婦人在先生過世後一直在身上找病痛。因為老婦人每每來就醫就會哭泣，蔡醫師幾經思索後，了解應把老婦人的狀況分成身心靈三方面來醫治；失智退化的疾病症狀，透過醫師開立藥物治療；心靈部分則除了給藥物和物理治療，他建議老婦人以她自己的基督教信仰為依靠，還鼓勵她多和慈濟志工聊聊，甚至有時間做做志工也很好。現在老婦人來門診已不再哭泣，減少對醫療行為的依賴，也從

蟬鳴唧唧，鳳凰花開，畢業季節台中慈院也沒有缺席。潭子鄉新興國小四十位應屆畢業生，在校長范國樑的安排下，特別在畢業前夕來到台中慈院擔任小小志工。許院長藉此機會順道灌輸「小嘉賓」預防醫學的觀念，不僅要提醒爸媽定期健康檢查，小朋友更要從小養成健康生活的好習慣。活動中，畢業生擔任「微笑大使」站在醫院大門前，幫助行動不便的病人推輪椅、掛號；甚至還陪伴他們一起到診間外候診。

「親身體驗」就是最好的教材。短短兩個小時，已經讓許多「初體驗」小小志工的孩子們收穫滿滿。有些人看見病患辛苦努力地做復健後，發誓以後一定會好好照顧自己的身體，不讓父母擔心。范校長還於離院前特別致贈感恩獎牌，感恩台中慈院融入社區，提供環境讓學生有不同以往的學習經驗。

小時候常聽大人說，「病院很髒，囡仔人甬去（台語）。」大家總是認為醫院是病人去的地方。然而，面對疾病型



孩子們歡欣鼓舞地來到台中慈院參加親子成長營。如同台中慈院許文林院長說的：「來醫院也可以看健康喔！」

態轉變的今日，預防醫學觀念扎根，台中慈院從「小」做起，到一個個小社區去推廣，讓一個個小朋友能接受。

暑假到了，一群國小學生和父母們一塊兒來到台中慈院，不是看病喔，是要參加親子營隊活動。

「大家知道什麼是食物金字塔嗎？」在醫院大廳，營養師羅悅伶拉開嗓門耐心地教導小朋友。有感於現在兒童飲食普遍不均衡，營養師特別教導小朋友，學習注意與計算市售零食中的營養標示，如何聰明飲食。國小五年級的子恆說：「以前去便利商店買零食只會注意有效期限，現在知道應該同時重視熱量、營養成份，對身體不健康的食物，應該要少吃。」同一時間，參與親子營

的爸媽也沒閒著，也來趟預防醫學的洗禮，了解如何維護自己及孩子的健康。

看健康的好地方

春節有大師揮毫送春聯、元宵節有彩繪燈籠猜燈謎、週五下午有茶會表演、母親節、端午節、父親節，各個節日，大廳與各個角落都充滿了節慶的喜氣與歡樂的氣氛，這裡會是哪裡？這麼有趣？對的，是慈濟醫院，因為它定期、不定期地辦活動、辦健康講座！

啓業半年，台中慈院深入潭子與鄰近社區，從最緊急的救命醫療到預防疾病的觀念推廣，從春寒進入秋涼，努力依然不曾稍停。

「歡迎到醫院來看健康！」

敬老護老 台中慈院走入社區

文 / 蕭德武 台中慈濟醫院老人醫學科主治醫師

隨著高齡化時代的來臨，老人照顧成爲全球性的重要議題。台灣的「社區照顧」參照了日本、英國及美國等先進國家的制度，正逐漸發展中。二〇〇七年六月台灣地區總人口數爲二千二百九十萬餘人，其中六十五歲以上人口超過二百三十萬人，老年人口占總人口數的百分之十點一，面對快速成長的老化社會，社區照顧更是刻不容緩；歐美地區已形成將家中長輩送安養機構養老，台灣民眾也開始出現仿效風氣，歐美地區的老人安養比例甚至高達將近三成。

回歸家庭 在地老化

然而北歐國家卻在一九六〇年代開始出現「在地老化」的回歸家庭、回歸社區的觀念，導因是民眾不滿於機構安養品質不佳、束縛、缺乏自主與隱私。北歐國家自從提出在地老化的政策目標後，各種服務設施紛紛出籠，例如：擴大居家護理服務，在各種攜帶式醫療儀器的發展下，可提供更高技術層級的到宅護理服務；擴大居家服務和社區服務之專業性，如個人照顧、家事服務、日間照顧、喘息照顧等；



改善老人住宅無障礙設備，加裝緊急警報系統等；開發節約成本且符合老人需求的服務設施，像是「老人照顧住宅」正在各國蓬勃發展之中；擴大現金給付，支持老人購買服務，或支持家庭照顧者提供照護等。這些服務與設施的開發，促使各國紛紛投入長期照護的改革，美國、加拿大、英國、德國、澳洲，以及北歐國家，均致力於削減老人安養機構的使用，希望能以社區式照顧取代之。

參考日英經驗 台灣護老起步

開辦長期照護保險之日本，在其過去十年的黃金計畫中，除發展護理之家外，也大量發展各類居家支持服務方案。例如一九八〇年日本政府設立日間照護，服務內容包括沐浴、復健、餵食、娛樂等，日本俗稱「通所照護」，亦即台灣的社區式照顧。另有短期收容照護，即台灣之喘息服務。日本政府並將低收入老人的標準放得更寬，提供居家照護服務給更多需要的老人。一九八六年，日本政府又創設「老人保健設施」的緩衝做法，收容雖可出院但無法立即回家療養的老人，提供結合醫療與照顧的一體化服務。

而在英國，一九九〇年政府訂頒「全國健康服務及社區照顧法案」，由中央授權給地方政府去主導負責社區照顧的推動，並刺激民間機構提供更多的老人服務。而且重新設計不同的財務體系，讓財務來源不虞匱乏。

現今在台灣的社區老人照顧，主要區分為社會福利體系以及醫療體系兩大系統，社福體系包括日間托老、營養餐食、送餐服務、短期照顧與老人公寓；醫療體系則以日間照護為主。近年來政府開辦了社區照顧關懷據點，包括現行的文康休閒活動中心或餐飲服務，發展初級之預防照顧，提供餐飲、休閒、關懷、健康促進及長期照護的轉介。全台約有七千八百個村里，自二〇〇五年起政府規劃三年內將設兩千個社區照顧據點，屆時每四個村里就

有一個照顧據點，將可增進民眾資源利用的可近性，以及透過健康促進延緩失能。

關懷社區老人 從往診與日間照護開始

台中慈濟醫院自今年元月啓業迄今，致力於居家往診，傳送社區關懷。許文林院長甚至親自騎著腳踏車帶領醫院同仁們，登門膚慰老人家，讓耆老們倍感溫馨與感動。居家護理早在啓業之初即已提出申請，經過許多繁複的手續及努力，初步已獲主管機關的同意，將於近期獲准執行此項業務。冀能為潭子鄉居住在家的失能老人提供更高技術層次的護理服務，促使老人家獲得更人性化的關懷，在家安養、在地老化，並減低入住安養機構的機會。

另外，「日間照護」將是未來台中慈院社區照顧發展的一項重要措施，要為潭子鄉與左近社區的老人家們營造一個復健、休閒兼具活動的場所，並希望能夠收治雖然出院但無法立即回家療養的老人，以緩衝家庭照顧的衝擊。

在地老化的精神，能夠讓老人家在家裡獲得子女、親人、或是社區醫護人員充分的照顧，即使是獨居老人，身體與心靈也能獲得良好的照顧，不用擔心被社會遺棄；期許能發揮孟子所云「老吾老以及人之老」的社會大同精神。

社區照顧老人工作需有周延的規劃，更要有持續不懈的關懷付出方竟其功。台中慈濟醫院本著台中鄉親的「好厝邊」之心情，期望能為社區老人照顧盡一分心力。

社區照護 志工作伴



文 / 楊慧貞 台中慈濟醫院社區健康中心護理長 攝影 / 賴廷翰

說到從事社區護理，算一算，不知不覺已經十年了，從臨床到教職，再從教職回到臨床，大家笑我傻，其實我也說不出所以然，我想除了重回臨床職場可以學以致用發揮所長，主要還是喜歡與病患及家屬相處的感覺吧！

從預防保健到長期照護 全面照護社區民衆

而自己於十年前轉任社區護理工作單純是因為結婚後想上正常班，當時天真的認為社區護理工作應該很輕鬆、沒壓力，要兼顧家庭應該沒問題，但是投入後才發現它的工作壓力並不亞於醫院臨床護理工作。因為從事社區護理非常多樣化，必須勇於面對大眾、隻身獨立前往案家外，還需懂得善用照護服務資源、主動出擊，此外也因工作環境的特殊性，不管日曬雨淋、上山下海，我們亦須保有最佳體力與耐力以承擔工作挑戰，過程雖然辛苦，但是從不後悔。

而在台中慈院推展社區照護更是沒有地域上的限制，從初段的預防保健，到後段的長期照護可說是無遠弗屆，

哪裡有需要一定全力以赴。而印象最深刻是前往和平鄉參與警政同仁們的聯合衛教。平常一個口令一個動作的警察同仁們，在游琇文護理師健康操的帶動下突然變得很靦腆，不僅手腳不聽使喚還個個氣喘呼呼。從健康管理講座的互動中，才發現這些人民保母不僅生活作息不規律，還長期處於菸酒環境，在志工師兄姊協助血壓的檢測中，更高達九成都是血壓高的高危險群，而警察同仁們竟都不自覺也不在意，但志工們並不氣餒，反而繼續相約每週來關懷為他們量血壓，期望透過關懷來協助警察落實自身的健康管理。

萬筆健康資料 融入生活預防保健

此外我們亦透過訪談與問卷調查實際了解民衆的健康需求，並與其生活融入，對於這樣的預防醫學推廣實在有別於過去單純的衛生教育講座，因為不僅達到衛生教育的效果，而且幫助民衆身體力行，讓我覺得非常有意義。

我非常感恩慈濟台中分院的成立，讓自己有這良好因緣進入慈濟家庭再度從

事自己喜愛的工作，常有朋友、同事問我在慈院從事社區護理工作與以前有何不同？我想自己最大感受是，在慈濟社區工作不怕沒得做，只怕做不完。

還記得啓業初期，社區師兄姊常到單位熱情邀約醫院可以配合地段共同參與協助社區活動，活動的配合雖然大部分是健康篩檢與健康諮詢，但有意義的是，啓業以來，我們統合將近一萬兩千位參與活動民眾的健康篩檢資料庫，並進行統計分析，分析結果的高危險群比率讓我更確認台中分院預防醫學推廣的任務與使命，我期望能藉由這個資料庫落實社區民眾健康的管理追蹤與關懷，協助民眾促進健康、預防疾病。

慈濟在地志工 社區營造專家

而對於因為啓業的忙碌無法配合全部師兄姊邀約的場次而深感歉意，雖然配合場次不多，但場場令我感動，因為每個地區的志工師兄姊在社區都深入紮根，也因為志工們的付出，讓我們雖然只是配合活動，同樣得到民眾們最大回饋；而更與眾不同是慈濟活動重視每個細節，即使只是設攤，卻蘊含濃濃慈濟人文味——用心與關懷。其中與師兄姊配合活動中，讓我印象最深刻的是大里建民里的美琴師姊與同區的師兄姊們，雖然他們不懂什麼是社區營造，卻個個是社區營造的實踐專家。



能夠跟著慈濟志工的脚步深入鄰里社區，台中慈院社區健康中心楊慧貞護理長學習到志工才是真正的社區營造專家。圖為慧貞護理長於后里提供健康諮詢。



志工從啓業第一天起，就開始陪伴醫護同仁照顧居民健康。圖為今年台中慈院啓業健康諮詢期間，志工師姊忙著計算參與活動民衆的健康數值。攝影／莊明傑

住院、甚至往生，都詳細紀錄，獨居的李爺爺感慨地對我說，他期待天天都是星期五，因為若不是師兄姊的關懷陪伴，他不知道自己活著的價值為何？

當時我覺得非常慚愧，常自認爲自己應該懂得社

區要什麼，而頓時才明白學理讀得再多都不及志工們一直不斷去做的實際。在慈濟投入社區工作，讓我真正知道社區護理的寬廣，也更珍惜於慈濟推廣社區服務的每一天，也深刻體悟做就對了！



還記得活動當天，在建民里有一群爺爺、奶奶已在活動中心等待師兄姊的到來，而這些爺爺奶奶多數是獨居的老榮民，因為曾經被外人騙得一無所有，而拒絕對外界的信任，然師兄姊每逢星期五，就憑血壓計一只及滿懷的真心與用心一一深入關懷，十年來如一日不曾間斷，才讓爺爺、奶奶打開心房接受外界，但仍只願相信慈濟師兄姊，師兄姊非常用心關懷每個老人家，從跌倒、慈濟志工深入社區關懷，也不忘關懷人民保母的健康。圖為中區志工端午節至警局送粽子，正要出勤務的警察也投入竹筒愛心後才離開。攝影／蔡文修

