

歡心 五千日

花蓮慈院心導管室暨 救心小組十五週年慶

文 / 游繡華、曾慶方 攝影 / 謝自富



四千六百八十四例的檢查與治療。而「王哥」用心培育的花蓮慈院心臟內科團隊已有九名專科醫師，七位技術員，不僅在心導管治療上，近來更添購治療心律不整等心臟疾病的新設備，嘉惠東部病友。

王哥獨撐四年 完成九四三例

花蓮慈濟醫院心臟內科醫護團隊在五月五日這一天與病友歡聚，慶祝心導管室暨救心小組成立十五週年。回首當年，東部地區有能力執行心導管檢查與手術的心臟內科醫師，只有王志鴻副院長一人，而花蓮慈院是東臺灣最早可以從事心導管檢查、放置血管支架、施行冠狀動脈擴張術治療的醫院，現在已有兩間心導管室服務病患；截至今年四月止，已完成了一萬

當年，花蓮、臺東缺乏會做心導管檢查與手術的心臟內科醫師，鄉親只要發生心臟方面的急病，必須北送或西送急救，路途遙遠，等於宣告死刑。即使幸運的病友發病時，可以依靠溶解血液栓塞的藥物打通阻塞，但是血管再通率也只有六至七成。直到王志鴻經由林碧玉副總執行長了解東部缺乏醫療的窘況，決定放棄西部較高的醫師報酬，前來花蓮慈院奉獻，



成爲花蓮第一位能作心導管檢查與手術的心臟內科醫師。

心導管室未啓用之前，王志鴻已爲搶救生命，以簡陋的儀器設備開始心導管相關檢查及治療；一九九三年五月，心導管室正式啓用後，更整合心臟內、外科主治醫師與醫技人員成立「二十四小時救心小組」，並與東部各區域醫院、診所形成默契，一旦有急性發病病患，一通電話，救心小組成員就能在病患轉送間三十分鐘內，完成相關術前準備，讓病人到院即可進行手術，打通阻塞的動脈。

從一九九一年七月起至一九九五年八月間，東部地區僅王志鴻醫師一位會做心導管檢查與手術的心臟內科醫師。他早上看門診，下午做心導管或心臟超音波，且必須二十四小時待命，全年無休，即使休假，也很少到距離醫院超過十分鐘路程的地方。這期間，王志鴻完成九百四十三例心導

管檢查及手術。

五月五滿十五 邀病友慶心生

「原來心導管室已經十五年了！」王志鴻副院長在前一週才突然想起，在腦海裡換算一下，到今年的五月五日真的滿十五年了。將近五千五百個日子，轉眼倏忽而過，「王哥」當年濃密的黑髮，早已被花白的短髮取代；不變的是門診時靦腆的笑容，還有做心導管手術時，有著一雙眯眯眼的專注神情。

在五月五日這一天，除了邀請病友們一同來慶祝，更不能浪費時間，承辦單位社區中心準備了許多知識課程要讓病友收穫滿滿地帶回家。

早上九點不到，在合心樓五樓的交誼廳，病友已經陸續到達，一到會場就可以感受到社區健康中心的用心！因爲中心的護理師設計了兩大張可愛的「感謝心，一世情」心型卡片，邀



■ 圖花蓮慈院心導管室與救心小組成立十五週年，特別邀請病友們共同慶祝。圖左至右為心導管室技術師汪婕渝、高曾準女士、王志鴻副院長、陳惠蘭護理長、林金蘭護理長、病友會梁會長、心臟科鄭景仁醫師、護理部章淑娟主任。

請病友簽名，表達對救心小組醫護團隊的感恩與祝福。

而花蓮慈院石明煌院長、主任秘書梁忠詔、護理部主任章淑娟及心臟內科王志鴻副院長、謝仁哲醫師、鄭景仁醫師、吳孟修醫師、劉維新醫師，及心導管室的技術員，加上二八西心臟科病房陳惠蘭護理長與社區健康中心林金蘭護理長、護士、社工、志工等團隊也已齊聚，興奮地在心型卡上簽名與祝福。

救心掌握黃金時機

活動開始，石院長親切地以臺語致詞：「十五年前王志鴻副院長從西部來，當時他向精舍師父說，『要救

心，所以需要心導管。』一句話，有了設備，而他的承諾一直延續至今，到現在已經完成一萬四千六百多例。」同時也讓病友們再次了解心導管室與救心小組對醫院的重要性，「學生時代，老師教我們『人體心臟的冠狀動脈若第一次阻塞，三人中會有一位立刻就沒救了』，所以其實救心小組，是救命的！」除了感恩王副院長十七年持續不斷的付出，更培養出許多好學生，全省各地服務。王副院長的受肯定從他每天門診上百人次掛號就可以知道，是花東民眾之福。最後石院長也祝福在場所有人，壽福滿滿！

接著護理部的大家長章淑娟主任分

享，她也是十五、六年前來到花蓮，當時任心臟科病房督導，後來也接心臟加護病房，都是跟著王醫師的腳步走，一直到現在。

心內功能齊備 花東病友之福

當靈魂人物王志鴻副院長接過麥克風後，請所有在場的救心小組成員、心導管室技術同仁、心臟科病房護理同仁，以及心臟內科主治醫師一同出列，讓病友們多認識他們。可是有這些人付出心力，才能讓心導管室順利走過十五個年頭！也因為有整個團隊，花蓮慈院的救心小組在搶救速度與病人的預後可是國際級的水準！

來到現場的四位主治醫師，王副院長也與有榮焉地一一介紹，而且對於他們的特長，還有「底細」真是如數家珍，他打趣地說，因為這些人都跟他淵源深厚。

心功能室主任謝仁哲醫師，是王副院長的學弟，來到花蓮慈院也已經十二年了。王副院長說，「他原本也在臺北馬偕醫院，傻頭傻腦就跑來。因為媽媽本是花蓮人，爸爸是臺東人，他國中是在花蓮念的，所以很懷念。」除了心導管治療，謝醫師當年會主攻心律不整，王副院長說，「因為心律不整很麻煩，我的時間已經完全被佔滿了，謝醫師有耐心，所以請他來做。」此外，王副院長也告訴大家，謝仁哲醫師專長的「電生理燒灼術」，發明者正是他在美國的舅舅，

這項發明已在世界心臟醫學領域寫下歷史。

劉維新醫師，之前自願在軍中服務了六年，然後到花蓮慈院來，目前也到玉里慈院支援；此外，也在東華大學修博士學位。王副院長強調，心臟科醫師每位都必須臨床、研究並進，努力精進。

引新技 治療高難度心律不整

吳孟修醫師目前是升第三年的主治醫師，除了心導管介入治療之外，目前專修「高困難度的心律不整」。王副院長解釋道，心律不整是資深主治醫師謝仁哲醫師的專長，但為什麼要說吳醫師處理的是「高難度」的呢？主要在於以前心臟科團隊人力有限，而現在，雖然仍屬小而美，已經算是有充沛的人力，所以請年輕的吳醫師



■ 花蓮慈院心功能室主任謝仁哲醫師為病友們帶來治療心律不整的新知識。

回到大學母校臺大醫院向這個領域中的翹首林教授學習，已經學成回來。而沒有到場的蔡醫師目前正在台北榮總向另一位陳教授學習高難度的心律不整，回來之後將所學貢獻給花東民眾。

王副院長再次強調，過去花東民眾若有複雜度高或是高急迫性的心律不整問題，必須到西部求診，而現在花蓮慈院心臟科人力齊備，所以有這樣的問題，花蓮也能夠治療、處理。

冠心病友 向菸說不

平時不擅言詞的王副院長，一講到心臟疾病、團隊成員、講到花東冠心病友，居然也出現了放不下麥克風的景象；蛋糕被推了進來到台前，歡樂的時刻到了，由冠心病友會的梁會長與劉女士、林先生代表獻上祝福。滿頭華髮、個頭嬌小、近九十歲的高曾準阿嬤還給像她兒子般的王副院長一個大擁抱，感謝他也鼓勵他。

要點燃蠟燭之際，會場居然找不到打火機，王副院長開心地說，「我們冠心病友現在都不抽煙了，所以沒有打火機！」在全體參與者快樂合影之後，大家回座聆聽接下來的知識講座。

心功能檢查室主任的心臟內科主治醫師謝仁哲以「心律不整的治療新趨勢」與病友互動。活動中還有由社區健康中心護理師帶動病友隨著韻律旋律舞動健康，營養師林芯則傳授「料



■ 藉著病友會的機會，病友們分享心得，也提出疑問請醫護們回答。

理心知識」。

溫馨病友會 新知護健康

在簡單溫馨的慶祝儀式後，由王副院長分享「冠狀動脈支架新知識」。透過淺顯易懂的語句與描述，王副院長讓病友們了解這其實是很成熟、歷史悠久的技術，不過醫界仍然繼續在尋求更好的改善。他提到，全世界最早發明心導管在一九五七年，五十五年前，冠狀動脈繞道手術在臺灣從民國六十幾年就開始。冠狀動脈氣球擴張術則是三十年前的發明，大量運用於臨床治療是在一九七八到八八年，王副院長在一九八七年成為心臟科主治醫師，剛好遇上心導管治療的時代；古早時代，這是是很大的工程，現在則是很便捷的手術。

十五年前，當年花蓮慈院成立心導管室時，全臺灣約只有十三家醫院有

提供心導管檢查及治療相關服務。而今花東地區，臺東馬偕醫院在六年前成立心導管室，花蓮門諾醫院則是在去年十一月開始有心導管介入治療。肩負東區心臟內科專科訓練醫院之責，王副院長樂見其成，這表示心臟病患，可以更快更即時地獲得更多的醫療照顧。

花蓮慈院心臟內科團隊雖然只有九位專科醫師，但是除了固定支援玉里慈院、關山慈院等偏遠地區的醫療門診外，今年開始，在署立花蓮醫院鍾威昇院長的邀請下，吳孟修、宋立勤、劉維新三位醫師，於每週一、二、四上午前往支援門診，守護花蓮地區心臟病友的生命與健康。王志鴻副院長認為，支援偏遠醫療及區域醫院守護鄉親，正是醫學中心的使命。

為了減少全球中低收入國家心血管疾病的發生率，一九九九年由全球九十七個國家的一百六十八個心臟病協會和心臟病基金會成員，共同組成了世界心臟病聯盟（World Heart Federation），並訂定自二〇〇〇年起，每年九月的最後一個星期日為世界心臟日（World Heart Day），呼籲全球人士重視心血管疾病，並提倡健康的生活方式。

經過簡單的慶祝儀式，花蓮慈院的心導管室與救心小組堅守崗位走入第十六個年頭，二十四小時待命救心。祝福冠心病友們，歡欣活出「心」的每一天。病友們預約九月世界心臟日再見！

■ 花蓮慈院冠心病友們約好九月世界心臟日再見，彼此祝福天天健康。



醫愛救心 十八載



口述 / 王志鴻 花蓮慈濟醫學中心副院長

發生在心臟的相關疾病，最值得治療跟治療後可以完全沒有後遺症的，就是冠狀動脈心臟病裡面最嚴重的——急性心肌梗塞。

在我來到花蓮慈院服務後，慈院有了心導管室，緊接著做的，就是設立「救心小組」團隊；最主要的原因是在花東地區只有我們有心導管室，而治療急性心肌梗塞最重要的就是把握黃金時間，發病起六小時，甚至最好是三小時之內，能夠利用心導管疏通阻塞的血管，不僅讓病人脫離死亡，而且能盡量地保持心臟的功能，不容易心臟衰竭。

國內外有此搶救能力的醫院所提出的數據與證據都顯示，急性心肌梗塞的病人，能夠在最短的時間用最快的速度內打通血管，是最好的治療方法。而慈濟願意在只有我一位心臟科醫師的時候，購置昂貴的心導管儀器、建構心導管室，讓我非常感動。

當時的我，仗持著自己年輕，想也不想地埋頭一直做，一年三百六十五天，每天值班，樂在工作。還有一大部分原因，是因為我知道，經濟狀況很好的病人或許可以到西部求診，然而絕大部分的花東民眾經濟能力普通，若是沒有花蓮慈院的心導管室與救心小組，是沒有能力到外縣市求診的，只能眼睜睜接受急病的發作，讓生命平白消失。如果沒辦法立刻為病人打通血管，這樣急性發作的病人，「不知要投胎幾次了！」真的是這樣的。

當初臺東、花蓮地區，只有我們有冠心症小組，為了讓一般心臟科醫師以及一般內科系醫師可以了解我們有能力如此運作，所以成立了「救心小組」這樣的窗口。其他醫院如果遇到這一類問題，可以直接聯絡我們的冠心症小組，把病人送過來，團隊小組馬上啟動。

當然這其中有很多需要緊急手術的病人，像是大血管剝離等狀況。團隊必須由心臟科醫師、心導管技術員、心臟外科醫師、體外循環小組共同組成，每天二十四小時待命。只要有病人到急診、或是急診室呼叫，我們會立刻趕赴急診搶救。花蓮慈濟醫院，每年至少救六十個病例以上，十五年以來這麼久的時間，年年都是如此。

「急救責任醫院」品質指標的評估之一，是急性心臟病治療團隊的執行成果。評估結果出爐，讓我們非常自豪。心肌梗塞的病人從送到醫院，到把血管打通，整個治療程序若是能控制在一百二十分鐘之內完成，



■ 圖除了心臟內科的醫學專業，王志鴻副院長也主管花蓮慈濟醫院院內大小行政事務。圖為兒科病房改建時，王副院長於下診後親自前往探察。

是通過評估的水準。從病人送到心導管室到血管打通的時間，若是在四十分鐘之內，算是好的醫療品質。花蓮慈院從病人進來醫院，到打通血管，費時九十分鐘，比要求時間快了三十分鐘；而病人送到心導管室到打通血管，平均二十三分鐘，比標準值還少十七分鐘。

歸結原因，雖然我們人少，但團隊效率高，而且免去醫師到院的交通時間，因為每位醫師從住處到醫院平均約只要兩分鐘。

在心臟專科醫師的領域，經驗很重要，才一兩年的主治醫師可能會遇到一些處理起來較棘手的問題，所以我們稱升任主治醫師五年以下為資淺，五年以上才能算是資深。目前花蓮慈院心臟內科有九位醫師，有四個功能分組，每一組由一位資深醫師搭配一位資淺醫師，為的是給病人最佳的保障。

雖然現在大部分的醫院已經都齊備了心導管介入治療的設施，可是在醫院最後一線的重症加護與心臟外科團隊卻不一定完備。而我們十五年來的經驗足以讓救心小組繼續發揮功能，譬如花蓮慈院有兩台很有效率的葉克膜，其中一台還是移動式的。其實機器的取得很容易，難度在於必須要有心臟外科小組來運作，因為葉克膜一裝到病人身上，心臟外科小組必須二十四小時待命。雖然我已經是有二十年經驗的主治醫師，為了學習



■ 四川震災發生以來，花蓮慈院每日三回虔誠為災民祈禱祝福。圖為王志鴻副院長與醫療志工們於慈院大廳唱誦《祈禱》。

驗非常豐富，真的是救心小組中最貼心的夥伴。

還記得慶祝心導管室成立十五週年那一天，看診時，一位慈濟師姊走進診間和我打招呼，告訴我，她的先生是從前我在臺北國泰綜合醫院的老病人，我回想起自己曾經為他換過心臟瓣膜，而且照顧了四年之久，至今病人已經平安健康度過了二十幾年。回憶剛離開臺北來到花蓮公保中心和慈濟醫院時，有五、六位忠實的病人也跟著我過來，每個月都必須來花蓮回診。真是時光匆匆，一晃眼，十幾、二十年過去了。

葉克膜的運用，我還是要求自己去進修，也要團隊成員都去學習。

所以我一直強調，花蓮慈濟醫院救心小組的服務品質之所以不輸給臺灣西部或國外的醫院，是因為我們還有堅強的心臟外科小組，團隊合作，共同照顧病患。

我非常感恩花蓮慈院心臟外科團隊三位主治醫師，張比嵩醫師、趙勝豐醫師、張睿智醫師的努力，他們是救心小組非常重要的一環。慈濟醫院從十九年前就開始動心臟手術，除了較簡單的常規手術，每年有十例以上大血管手術，成功率高達七、八成，經

須來花蓮回診。真是時光匆匆，一晃眼，十幾、二十年過去了。

我很少去回想童年時期的往事，不過我還記得小時候家在鄉下，人煙稀少，我必須步行一個多小時才能到學校。小學四年級時，媽媽就送我到市區讀書，雖然我們是鄉下人，但父母望子成龍的期待，我一點也不敢辜負。從當醫生開始，我要求自己不要讓情緒影響我的工作，我也常常提醒年輕醫師：「別讓自己的喜怒哀樂影響工作。」

在醫療工作中，常為了等候病人的檢查報告或是觀察病人的狀況，必須

在醫院待到很晚，有時也擔心自己會不會太累？不過想一想，我從小就好動，身體還算不錯，即使是這把年紀了，除非要我批公文，否則無法安靜坐在辦公室內超過五分鐘。

「守在第一線的醫師，猶如整理和修理生命的工程師。」有許多人認為醫師是從事高科技的行業，其實不然，反而是最傳統的工業——依循一百多年前的西方醫學。在我的專長領域，心導管治療的技術至今已超過五十年，所以這是一門傳統醫學，再經過不斷地鑽研改進，技術日新月異，每天也有新的進展，能處在這領域中，我感到非常幸運。所以我們不僅要尊重、汲取前輩的經驗，也要懂得研發與傳承。

除了星期六、日，我每天有十六到十八小時是花在病人身上。我認為擁有多少頭銜並不重要，但樂於當一名

醫師，每天和病人相處。這不是嘴上說說，因為醫師的快樂，只有從病人的康復才能獲得。醫師，是一個「愛人的行業」，要當一個好醫師，先決條件要學會、懂得怎麼去愛人。

而在我這位資深醫師的眼裡，尤其是要照顧偏遠地區、弱勢的老人。在我的時間安排裡，可以不上臺北，但是不能不去玉里、關山，因為我知道，如果我不去看這些老人家，他們要不就請孩子請假陪同到花蓮慈院看病，要不就是叫計程車來，時間、金錢所費不貲，而我，只要一個人花一、兩個小時交通時間，幾百元成本去一趟，就可以讓一、兩百位偏遠地區的老人家，為他們省錢省力，也節省社會成本，何樂而不為？

算算我來到花蓮慈濟醫院已經十八年了，心導管室也成立滿十五周年。我現在五十一歲，等到六十五歲時，

說不定已經退休了，希望我六十六歲那一年的五月五日，慈院救心小組不會忘記邀請我回來參加心導管室成立三十周年慶！

(錄音資料提供 / 靜思文化)



■ 於大愛劇場《春暖花蓮》中飾演王志鴻的演員劉尚謙(右)，額頭點上一顆痣，帶上帽子、口罩後，心導管室的同仁幾乎以為就是王副院長來做導管了。