

慈濟醫療誌

慈濟醫療六院一家

日日上演著無數動人的溫馨故事

真善美志工與同仁用感恩心

見證慈濟醫療人文之美

◆臺中慈院首度承辦「臺灣神經脊椎外科醫學會第五屆第二次年會暨學術研討會」，融會專業與人文，不但在脊椎照護上熱烈討論，人文表演也備受讚賞……

◆臺北慈院完成第二例心臟移植。在等待換心過程中，醫療團隊全心投入的細專業照顧，讓罹患了擴張性心肌病變的病患獲得成功換心的機會……

◆花蓮慈院不但守護民眾健康，也用虔誠的心養護大地。醫務部發起淨灘活動，在石明煌院長的帶領下，清出十大袋垃圾，還給海岸美麗的原貌……

◆大林慈院社區醫療部除了老人的照顧外，發現小朋友的健康也很重要。慈濟大學醫學系許明木主任為糖尿病老人視力篩檢後，更到大林附近區域幼稚園為小朋友們檢查視力健康，提供老師、家長保護眼睛的好方法……

◆關山慈院與東區人醫會在綿綿細雨中到太麻里義診，用溫暖的醫療與食物溫暖居民的心與胃……六月底更有三位來自斯里蘭卡的醫師加入醫療團隊，一起體驗偏鄉醫療服務的作法，要帶回故鄉推動大型篩檢計畫……

臺中

六月十二~十三日 第五屆神經醫學會 脊椎治療更躍進

臺中慈院神經外科承辦「臺灣神經脊椎外科醫學會第五屆第二次年會暨學術研討會」，十二、十三日在臺中市裕元花園酒店舉辦。臺中慈院陳子勇院長身為此次大會會長，神經外科團隊與院內



■ 臺中慈院陳子勇院長擔任「臺灣神經脊椎外科醫學會第五屆第二次年會暨學術研討會」大會會長，鼓勵所有與會專家學者挑選與研發適合患者的手術，嘉惠病患。



■ 臺灣神經脊椎外科醫學會蔣永孝理事長盛讚慈濟團隊的用心。

出動卅餘人協助，各個穿上畫有可愛小沙彌的「感恩衫」，加上靜思書軒在現場設攤，慈濟志工鄭明華力邀音樂家在晚宴演出，為講究精準的醫療專業活動帶來不同的人文滋潤，與會人員忍不住讚賞，這是歷年活動最有氣質的一次。

醫學日進千里 脊椎手術新里程

陳子勇院長說，這是臺中慈院第一次舉辦全國性大型西醫活動，全國神經相關醫護人員二百八十人報名，並有九位來自北京、法國等地的國外學者與會，提出醫學報告。他指出，大會主軸設定在「非融合性固定手術的適應症及手術」、「慢性脊椎疼痛及脊髓損傷」等議題，希望藉由國外學者的專業，跟國內優秀臨床醫師參與討論，將脊椎病患的照顧水準提升到更高境界。

集合眾力防患未然 脊椎術式需審慎

「脊椎手術過去五年，與未來五年將完全不同」陳院長這麼說。因為過去幾十年來，大家都在做的脊椎固定手術，後來卻出現鄰近關節併發症，也就是手術部位上下關節會出現症狀，坊間才會流傳「骨刺不能開，愈開長愈多」的說法，他表示，這是因為未能挑選適合的患者與適當的手術方式，導致併發後遺症。

陳院長說明，這幾年，國內脊椎手術流行的活動式人工關節手術，在過去十年來，極少數應用在人體脊椎上。近五

年來，國外開始推出符合人體工學的新產品，所謂「脊椎活動式手術」，或稱為「非融合性固定手術」，就是將以前植入的固定骨釘，改成活動式的人工關節。他表示，臺灣這兩年來引進後，已有數百人接受這樣的手術，但卻缺乏適度的規劃。

陳院長解釋，脊椎損傷手術的進展本來就很慢，大部份新術式都在動物實驗階段，要真正用在人的身上應更審慎，相對而言，「植入物」的管制就沒有那麼嚴謹，而有些患者安裝人工關節時間一久，出現移位，導致更疼痛的併發症，學會今年努力的方向就是集合各院的醫療人員討論，避免類似的手術太泛濫，造成未來再回頭檢討時，才發現沒有選擇適當的病人與手術。

慈濟學術表現優 人文饗宴最吸睛

包括陳院長在內，大會共發表近四十篇口頭論文與近卅篇海報論文。其中，臺中慈院林英超、江俊廷與傅進華三位大醫王依各自專長做口頭分享；陳尚志、黃伯仁等多位醫師則共同完成三篇海報論文獲選。黃伯仁醫師擔任司儀，掌控會議進行，順利而流暢。

大會另外也貼心規劃「會前會」，針對住院醫師及專科護理師，舉辦外傷性脊髓損傷手術、脊髓腫瘤手術介紹等四場臨床教育課程，以期凝聚神經外科醫師及護理師對脊椎神經病患照顧共識。

神經外科團隊第一次承辦全國大型西醫活動，事前規劃半年以上，陳院長

希望會期中能自然而然展現慈濟人文，所有外國演講者都獲贈「十在心路」禮盒組與英文版靜思語，工作人員身穿鮮黃色感恩衫，前面是學會圖案，後面則是請志工林富卿畫的卡通小沙彌，加上「感恩」兩個字，走到那裡都很顯目，連應邀來臺的外國學者都主動詢問索取，想把衣服穿回他們的國家。

「靜思書軒」的攤位在會場各種醫材陳設中，顯得更加獨特，志工林欽三與林富卿為購買出版品的大德現場揮毫，價值倍增，讓買到的人愛不釋手。而為外賓與會員安排的歡迎晚宴，更是充滿藝術氣息。

志工鄭明華力邀出席的鋼琴家、大提琴家與聲樂家一一上臺演出，帶來令人陶醉的音樂饗宴，贏得如雷掌聲。

兩天活動順利落幕，在互道珍重的同時，臺灣神經脊椎外科醫學會蔣永孝理事長盛讚臺中慈院承辦今年大會的用心，對慈院同仁、慈濟志工展現的團結同心與濃濃的人文氣息留下深刻的印象。



■ 聲樂家演唱藝術歌曲，帶來的音樂饗宴，都是慈濟志工的精心安排。

臺北

六月九日

第二例心臟移植 新心跳動新生命

繼二〇〇九年十一月完成第一例心臟移植手術後，緊接著在今年四月，臺北慈院再度為一位三十九歲的林先生完成第二例心臟移植手術。短短不到半年期間，已累積兩例心臟移植案例，對於一個甫成立五年的醫院來說，實屬不易。今天在醫療團隊的祝福下，林先生帶著一顆新的心臟健康出院。林先生說：「我現在很享受心臟撲通撲通跳動的感覺，心臟終於不會再像發抖一樣的跳了！」

全身水腫找病因 心肌病變等換心

林先生原本身體健壯，突然間發現腳部水腫，以為自己生活作息不正常，影響肝腎功能，導致水腫，但看遍各大醫院，肝腎並無大礙，但持續的水腫卻不斷困擾他。直到一位父親的醫生朋友，了解他的情況後認為不像是肝腎方面的疾病，反倒可能與心臟有關，建議他趕緊去大醫院做進一步的檢查。

林先生前往臺北某醫學中心檢查後，發現罹患了擴張性心肌病變，心肌衰竭，林先生才覺得事態嚴重，遵照醫師指示服藥控制。經過五年的藥物控制，心臟功能並未好轉，反而有逐漸下滑的

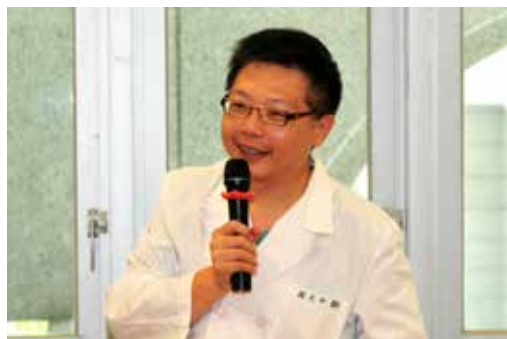
趨勢。但因為平時不覺得身體有其他異狀，林先生仍照常搬貨、送便當，沒想到在去年底，經檢查發現心臟的壓縮率只剩百分之十八，已惡化為末期擴張性心肌病，該醫學中心醫師建議他考慮心臟移植，他也配合醫師進行各項檢查評估，等待換心的機會。

備受呵護療心病 成功換心迎新生

就在這段等待的期間，林先生的外公來到臺北慈院做心血管繞道手術，執刀的醫師就是心臟血管外科蔡貴棟主任。陪伴外公住院的期間，他感受到臺北慈濟醫院特殊的醫療人文環境，以及蔡貴棟主任對於外公的細心照顧，決定將自己心臟的問題求治於蔡主任。

當時，林先生的心臟壓縮率僅僅剩下百分之八，全身時常水腫，林先生形容，當時心臟的跳動好像在發抖一樣，沒甚麼力量，由於水腫，全身就好像穿著潛水衣泡在水裡，很有壓迫感。今年一月，由於心臟壓縮率過低，導致肺炎，進而引發肺膿瘍，必須進行手術，但心臟功能太差，手術麻醉有極大風險。所幸，在臺北慈院胸腔外科團隊合作下，成功的將肺膿瘍的狀況清除，也讓林先生對臺北慈院外科團隊印象深刻。

由於心臟狀況極差，蔡主任評估後，建議只有換心一途，才能改善林先生目前的狀況，但仍需等待有緣的捐贈者出現，才有可能換心。在等待期間，林先生的心臟交由心臟內科的鄭詩聰醫師來



■ 心臟血管外科蔡貴棟主任(左)及譔大中醫師(右)與器官移植及心外團隊，再次聯手完成臺北慈院第二例心臟移植手術。

照顧。為了防止林先生的心臟功能突發異常，鄭醫師為林先生裝設了體內自動去顫器，維持心臟正常跳動，避免猝死危機。

心臟移植是否成功，端看移植後，心臟跳與不跳，完全沒有模糊地帶。林先生明白心臟移植的風險，也瞭解維持現狀的後果，他接受了醫師建議，等待心臟移植，心中也做好了最壞的打算。年輕時上山下海體驗人生，甚至還曾到亞馬遜雨林體驗當地生活的林先生，豐富的生命歷程，讓他坦然面對移植手術最壞的結果，從容的等待心臟移植的機會到來。

四月底某一天晚間，林先生突然接到電話通知，有顆適合他的心臟，問他是否接受移植。已經做好全然準備的林先生當下就同意接受，立刻趕到臺北慈院，進行心臟移植手術。在器官移植團隊與心臟外科團隊，以及蔡貴棟主任與譔大中醫師通力合作下，手術由當日凌晨兩

點一直進行到隔天中午時分才完成，手術過程相當順利。在經過一個多月的療養以及術後觀察與心肌切片檢查，一切都顯示正常後，今天終於可以返家休養。

感受著怦怦然的心跳，林先生感恩不已。他說，未來，除了完成扶養兩個女兒長大成人的目標之外，他也將全心照顧這顆新心，將身體調養、復健好，將來有一天要帶著氧氣機，乘坐青藏鐵路，完成他瀏覽青藏高原美麗風景的夢想。



■ 趙有誠院長(右三)與林先生以及細心照顧的護理人員、社工師合影。

花蓮

六月十三日

守護大地健康 淨灘預留淨土

十三日清晨，平常以守護花東地區民衆健康為己任的花蓮慈院同仁，跟著石明煌院長與醫務部陳新源主任的號召，來到花蓮最迷人的月牙海灣——七星潭，進行淨灘活動。

養護大地 義診延伸

這項由花蓮慈院醫務部發起的環保淨灘活動，從清晨四點三十分的集合開始就充滿環保觀念。石明煌院長說，其實花蓮慈院同仁本來就固定在每月的第二個週末有掃街活動，而不管是掃街還是



淨灘，其實也是一種義診活動，診療的是我們的生活環境與生養人類的地球，所以，邀請同仁以騎單車的方式前往七星潭淨灘，就代表環保工作應該要從頭做到尾。

雖然氣象預報有鋒面來襲，但五十多位包含醫護、行政同仁與家屬在內的志工，還是沒有退縮的來到集合地點，趁著天氣短暫放晴到海邊淨灘，在狹長的海岸線旁，五十多人的力量看似渺小，但就在這幾公里的海灘上，清理出了十大袋的垃圾。

全家響應出遊健身 攝影留存大地之美

活動發起人陳新源主任表示，其實三月二十八日就已經在鯉魚山辦過淨山活動，這次選擇風景優美的七星潭，是因為七星潭也是東部地區著名景點，每年到這裡的遊客超過百萬，留下的垃圾量也不少。而且除了淨灘活動，醫務部還舉辦了院內的攝影比賽，希望除了藉著同仁的身體力行，呼籲大家把垃圾通通帶走，而透過鏡頭還能留下花蓮美好的風景。

環保活動不分性別、年紀，只要願意付出人人都能參與，許多參加的同仁都帶著家人一同響應，花蓮慈院骨科吳文田醫師說，週末假日就讀小學的兒子常會說想要出去玩，所以剛好就能帶他來

■ 花蓮慈院骨科吳文田醫師利用假日帶著孩子一起來淨灘，讓孩子親近自然、增加親子相處的時間，也學習尊重、愛護大地。



淨灘，除了能機會教育他不要亂丟垃圾，吹吹海風撿石頭小朋友也玩的很開心。(文、攝影 / 黃思齊)

■ 以守護花東地區民衆健康為己任的花蓮慈院同仁，跟著石明煌院長（前排右一）與醫務部陳新源主任的號召，來到花蓮最迷人的月牙海灣——七星潭，進行淨灘活動。



■ 狹長的海岸線旁，五十多人的力量看似渺小，但就在這幾公里的海灘上，就清理出了好幾大袋的垃圾。

大林

六月十七日
視力保健向下扎根
守護幼兒靈魂之窗

「來！醫生叔叔送你小老鼠，吱！吱！吱！要帶回家把牠養大哦！」慈濟大學醫學系主任許明木醫師結合大林慈院眼科、社區醫療部與大林、梅山衛生所，為兩個鄉鎮的幼稚園及托兒所提供斜、弱視視力篩檢。許主任坐在小板凳上，親切地和小朋友互動，逗得小菩薩們笑呵呵，開心接受檢查。

小小年紀散光多 醫師叔叔勤叮嚀

繼與大林慈院社區醫療部及眼科合作至嘉義縣山區鄉鎮進行糖尿病患視力篩檢後，慈大醫學系主任許明木醫師再接再厲，鎖定大林、梅山地區幼稚園、

托兒所的小朋友進行視力篩檢。首日在大林慈院附近的昇學幼稚園與大愛幼兒園篩檢後發現，小朋友最大的問題是散光，因為擔心家長未能積極帶小朋友就醫、矯正，許主任一再叮嚀負責追蹤的大林衛生所，希望能讓視力有問題的小朋友都及時接受矯治，以免視力繼續惡化。

十七日下午三點鐘，篩檢團隊來到大林慈院的大愛幼兒園，為了拉近與小朋友的距離，許主任脫下醫師袍，先與小朋友玩起遊戲，透過簡單的互動，拉近小朋友與「醫生叔叔」之間的距離。果然開始檢查之後，大多數的小朋友都能安心地接受醫生叔叔的檢查，即使是幼幼班的小小孩也沒有哭鬧的情形發生，做完檢查的小朋友可以領到一張貼紙當獎品，小朋友們也懂得禮貌地向「醫生叔叔」合掌說「感恩！」讓原本繃緊神經的幼兒園老師們鬆了一口氣。



■ 慈濟大學醫學系許明木主任身兼花蓮慈院眼科主治醫師，發揮功力與小朋友們互動，深受小朋友喜歡，讓小朋友們乖乖受檢查。



■ 許明木主任細心的為大愛幼兒園的小朋友們一一檢查視力。

實地訪查 傳授護眼妙招

而來自斯里蘭卡的醫師們也前來觀摩許主任的篩檢工作，許主任會不時停下來，以英文向他們說明檢查的目的，以及目前臺灣小朋友的視力問題，讓醫師們獲益良多，還不時拍照留下紀錄。

「之前我們一直較著重老人家的照顧，後來發現小朋友的健康也需要多加關注。」社區醫療部的謝寧惠說。「篩檢前舉辦工作坊，先針對幼兒園的老師、護士上篩檢課程，教老師如何正確幫小朋友做視力篩檢，再由醫師做後續的確認，若發現視力有問題的小朋友，則轉診至眼科再做進一步檢查。」

許明木主任表示，視力檢測一開始就缺乏專家涉入，有些視力檢查表照明不足，做出來的檢測結果就不會正確，因此藉著視力篩檢的活動，也可以順道看看幼兒園的設備是否符合標準。

許主任親切的態度不只讓小朋友安

心，連跟著衛生所一起來幫忙的崇仁護校實習同學們也感受到了。在小朋友檢查完後，大家也排隊要讓許主任檢查視力，許主任面對這群正值青春的年輕女孩，除了告訴她們配戴隱形眼鏡或一般眼鏡的注意事項外，也不忘殷殷叮嚀她們要好好保護自己的靈魂之窗。做完檢查的同學們一樣能領到貼紙當獎品，她們開心地與許主任合照留念，對許主任的教學風範留下深刻印象。（文、攝影 / 黃小娟）



■ 在視力檢查中，許明木主任不時地以英文向斯里蘭卡的醫師們解說重點與流程。



■ 慈大醫學系許明木主任和見習的崇仁護校學生合影。

關山

五月三十一日
雨中義診 人情飄香

關山慈院每年固定與臺灣東區人醫會合作，到臺東縣內偏遠地區義診，五月三十一日在綿綿細雨中，工作人員仍一早準時出發，沒想到現場已經看到許多等候看診的居民，香積志工們更是準備了美味的中餐提供給居民食用，在濕冷的天氣中，用義診和熱食溫暖居民的心和胃。

民衆冒雨早候診 志工熱情有效率

從關山慈院出發，到太麻里一路上陰雨綿綿。雖是如此，不管刮風下雨，對於能提供偏遠地區的民衆適時的幫助比什麼都重要！當先鋒部隊抵達後，發現志工們早就開始為今日的義診做好準備，整齊的桌椅及滿臉的笑容，許多慈濟的師兄姐已經開始張羅今日的午餐了，場地的擺設如桌子椅子也早已定位，說明了慈濟的熱情和效率。到達地點時，也看到當地的消防局人員正在宣傳相關救護觀念，例如CPR等等，雖然當天下著雨，但民衆仍然是很踴躍，還未開始早已看到不少的民衆已到現場等待義診了。

行政人員一下車後也開始分配工作，當花蓮慈院的行動醫院抵達看診會場時，大夥兒幫忙搬運設備、藥物箱以及



■ 消防局人員配合人醫會，在義診前教導民衆各種緊急救護方式。



■ 參與人醫會義診的志工和醫護行政人員，協力將各種器具搬下運載的車輛。



■ 在臺東區自行開業的陳友聲醫師，也利用假日到太麻里支援義診。

病歷的分類，將該有的物品定位完後，每個人也回到自己的工作崗位等待義診的開始，每一個環節都井然有序，顯示出大家分工協力的成果，只因為要讓阿公阿嬤們得到最好的服務。

眼睛吃力血壓高 老人求診多

當義診進行中，民衆也陸續來看病，有的人甚至是坐著輪椅來，在這些看診區最熱門的就是眼科了，老人家們因為年齡的增長，眼力也會有所退化，所以等待看眼科的居民不占少數，雖然要等待看診的時間久，不過他們也很心甘情願，每個人都很守規矩等待看診。

有一位民衆在血壓區測量血壓時，發現當時血壓竟然高達兩百三十毫米汞柱，同仁立即與內科醫師告知，醫師很仔細的幫這位阿公以水銀血壓計再量一次，測量結果也是超過兩百毫米汞柱，於是立刻請藥局同仁拿來降血壓藥物，

給這位阿公含於舌下三分鐘，並請阿公先休息二十分鐘。二十分鐘後，醫師再幫這位阿公檢查一次，血壓降了一些，醫師囑咐記得準時服藥及準時回診接受診療。

接近中午時，義診區早已聞到陣陣香味，原來是香積志工們早已張羅著非常美味的食材，而這中餐也同時提供給當地居民享用，居民們各個吃得津津有味，因為這裡頭充滿了慈濟人的熱情和愛心，所以才會吃起來如此的美味。

這一整天下來，發現透過人醫會的醫療服務真的帶給這些偏遠地方的人民很大的便利性，在這些居民的眼中，可以看到他們對慈濟的感恩，而參與義診的所有醫護、行政同仁，更因此而體會「助人的同時，也是在淨化自己！」這句靜思語的涵義。（文／莊朵雲、李婉琪、黃坤峰 攝影／楊栢勳）



■ 太麻里老人家多，眼科門診座無虛席。

六月二十二日

斯里蘭卡醫療取經 偏遠醫療收穫滿滿

五年前的南亞海嘯，慈濟人救災、援建學校的品質讓受災嚴重的斯里蘭卡政府印象深刻，因此在面臨慢性病的增加、以及偏鄉民眾不信任新式醫療等棘手問題時，斯里蘭卡衛生單位向慈濟基金會提出申請，派出四位醫師學習慢性病長期防治計畫。為期六週的學習之旅最後一站抵達玉里、關山慈院，並隨著關山慈院進入山區部落往診及居家關懷，慈濟人醫療與慈善緊密結合、用耐心化解民眾心防的醫療態度讓斯里蘭卡的醫師印象深刻，收穫滿行囊。

五年前南亞海嘯後，慈濟基金會於當地開始國際賑災工作，迄今在斯里蘭卡東南部重災區「漢班托塔」地區已設有聯絡處，每年並有新加坡分會安排兩次義診活動，在長期互動下，已有當地職工及數位人醫會醫師。在歷次義診活動中，關山慈濟醫院也沒有缺席，二〇〇六年四月，斯里蘭卡六百四十九戶大愛村啓用同時舉辦義診活動，當時就有丘昭蓉醫師前往服務；二〇〇八年一月，擁有二十三間教室、可容納九百二十名學生的斯里蘭卡國立慈濟中學啓用，可視為斯里蘭卡設備最佳的學校，潘永謙院長也前往參與學校啓用儀式及義診活動；所以斯里蘭卡與關山慈濟醫院之緣深可見一斑。去年八八水災，斯里蘭卡亦與海外四十餘個國家一起發起募款活

動協助災民、陪伴災民重建，患難情真，因為以愛為橋樑。

推動慢性病防治 斯國醫師來取經

去年底斯里蘭卡衛生部NCD(非傳染病暨慢性病防治部門)向慈濟基金會提出一項慢性病長期防治計畫，因該國目前面臨人民罹患高血壓、糖尿病等慢性疾病的問題，所以在慈濟基金會慈善志業發展處安排之下，該國政府派出四位醫師前來臺灣學習，這些醫師預計回國之後，將利用一年的時間在鄉村地區試辦預計一百五十場、每場四百人次的大型篩檢計畫，並含括後續慢性病異常個案轉介管理……等，這趟從五月十五日開始、為期六週的學習之旅，最後一週的壓軸，安排隨同關山慈院及玉里慈院學習偏遠醫療服務，共有三位醫師報到，分別是眼科專科的柯達（Kodagoda）醫師、第二年住院醫師的帕弟蘭吉（Pathiranga）醫師與蘇木度（Sumudu）醫師。



■ 潘永謙院長與三位斯里蘭卡見習醫師相見歡，並贈送有臺灣風味的結緣品。

慈善結合醫療 外籍醫師印象深

六月二十二日的往診，首先來到南橫山區下馬部落的柯阿嬤家，柯阿嬤的家由關山慈院同仁募款及聖母醫院唐修女爭取補助重建，關山慈院醫護同仁每次上山都會到阿媽家問候，漸漸的，阿媽酒就少喝了，醫療團隊固定給高血壓慢性病用藥，控制得還不錯。三位醫師對於慈濟醫療志業不只提供醫療服務，還會蓋房子，加上志工關懷感到佩服，讓偏遠部落的獨居阿媽，一點都不寂寞。

因為八八水災而沖毀的利稻橋重建工作持續著，因此常會進行交通管制，為了趕在管制時間前通過，眾人馬上加快腳步，趕到利稻衛生室為民衆看診。雖然八八水災後道路重建工程馬不停蹄，但還是崎嶇不平，三位斯里蘭卡醫師體驗了南橫公路的顛簸。

偏鄉困境類似 推醫療借鏡關山

古阿媽家在海拔一千零六十八公尺的山上，是關山慈院住得最高的病患。去年八八水災後，關山慈院收阿嬤為居家照護個案，她因風災停電使用蠟燭不慎燒傷，轉至花蓮總院治療，讓原本有巴金森氏症的阿媽更形消瘦也因此需長期臥床，幸好兒女非常孝順在家照護，阿媽因此不用到療養院。三位醫師感受到偏遠地區缺乏醫療的窘困。

蘇木度醫師等人表示，斯里蘭卡的部落亦像海端鄉部落般，因為交通不便而思想封閉，無法接受外來的改變，甚至只相



■ 跟著居家往診、關懷，學習偏遠地區結合慈善醫療、和居民們親如一家的模式。

信傳統醫療，因此他們覺得要推社區篩檢還有一段很長的路要走。他們覺得關山慈院醫療團隊與民衆像家人般，非常難得，相信是花費一番心力。關山慈院管理室黃坤峰副主任分享，當初民衆也是覺得慈濟醫院是要來傳教、要來唸阿彌陀佛的，但是醫療團隊所展現的除了提供醫療之外，還會試著瞭解他們的生活習慣，盼望從生活習慣慢慢改善而擁有健康，而且關懷獨居長者，協助提供物資給利稻社區老人大學，院長亦會裝扮成聖誕老人至社區與民衆、兒童互動，因為醫護團隊都將居民當成家人不是病人。

三位醫師最後建議可以讓衛生室功能更多元，不是只是看病的地方，因為除了花蓮慈院家醫科代為申請的社區保健志工訓練，應該還可以訓練CPR及創傷包紮救護等更深入的課程，他們認為，這樣或許能解決山區部落部份緊急醫療缺乏的問題。（文、攝影／楊栢勳）