

# 慈濟醫療誌

慈濟醫療六院一家  
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

- ◆ 臺中慈院成立「電音俱樂部」，讓接受電子耳手術的聽障病友有了一個交流的平臺，並在一月十九日舉辦第一次的聚會……
- ◆ 寒冬降臨，花蓮慈院急診部胡勝川主任率領「合歡山雪季醫療」醫護團隊，在元旦進駐松雪樓內的醫療站，守護遊客的健康……
- ◆ 「世紀之疾」失智症越來越受重視，大林慈院失智症中心曹汶龍主任與臨床心理師許秋田搭檔向志工與民衆分享何謂失智症，並介紹目前中心所提供的服務……
- ◆ 美國公衛協會會長與衛生署國際合作處研究員等一行九人於一月十一日參訪臺北慈院，對於慈濟充滿愛與人文的醫療文化印象深刻……
- ◆ 關山慈院用愛心和耐心照顧原本因宗教信仰而抗拒治療的阿嬤，成功地讓她康復出院，證明了偏遠醫療的專業與用心……
- ◆ 玉里慈院選在「農民節」前夕的一月三十日擺設癌症篩檢攤位，位廣大而辛勤耕作的農民照顧健康……





# 臺中

一月十九日  
首次電子耳病友會  
電音俱樂部相見歡

慈濟醫療志業自二〇〇四年的第一例電子耳手術開啓了為聽力障礙患者服務的新里程，近十年來服務了七十多位病患。臺中慈濟醫院耳鼻喉科為了讓這些病患與家屬有彼此支持的機會，特別成立「電音俱樂部」交流平臺，一月十九日在臺中慈院靜思書軒舉辦第一次的病友聚會。

## 微創手術展新頁 聽海更遼闊

來自全臺灣各地的小朋友、大朋友與眷屬約有六十多人蒞臨，吳弘斌主任二〇〇四年第一例電子耳手術的黃詩婕來了，前兩天才完成手術的一歲陳小朋友也由爸媽陪著一同參與。當初為推動電子耳極力奔走的花蓮慈院陳培榕副院長，更遠從花蓮前來共襄盛舉。陳副院長致詞時感恩吳弘斌主任與醫療團隊這一路的努力與用心，也感謝他的老師林凱南教授在十五年前，向證嚴上人提出協助人工電子耳裝設的建議，讓許多家庭受惠。

吳主任分享，早期電子耳手術需要開到十公分長的傷口；目前他採用的是三公分的微創傷口與零點零四公分的微創植入，傷口復原不但迅速，手



■ 剛更換電子耳的小庭感恩吳弘斌主任，讓她終於聽到了風的聲音。

術完後四十八小時之內就能開頻，馬上可以確認手術結果。剛手術完的陳小朋友，就是在開刀後隔天開頻，效果相當好。新的電子耳科技與手術方式，能讓病友聽到更細微的聲音。才更換電子耳不久的病友小庭說，換了電子耳之後，聽到的聲音細節更多了，以前聽不到的風聲、腳步聲，現在都已經可以聽到，讓她對聲音有更寬廣的體驗。

## 不只聽得見 更要聽得懂

裝設電子耳是重拾聽覺的第一步，接下來的聽語訓練則是讓病友聽得「懂」、說得清楚的重要關鍵。臺中婦聯會張憶萍主任在聽語訓練方面很有經驗，她播放一段模擬電子耳聽到的說話聲音，讓大家體會並猜猜它講的是肚子、兔子、褲子還是簿子？這聲音的音調很平，有點像機器人講話，

大家面面相覷，完全不清楚在說些什麼。張主任表示，裝設電子耳後，聽到的聲音就像這樣，雖然有聲音，但是要到「聽懂」的程度，還需要聽語訓練。她鼓勵家屬多陪伴病友練習，才能讓病友聽得「懂」更多聲音，表達得更清晰。

對裝設電子耳的孩子來說，除了要面對外界的眼光，還有一部分的壓力來自於家長。社服室林怡嘉主任分享，希望家長們要多注意，若是一直覺得虧欠孩子，會形成一種無形的親職壓力，造成孩子退縮。林主任說，如果家長能正向看待孩子的聽力問題，不僅能釋放壓力，對自己的心理與精神有所幫助，更能支持孩子的身心發展。

### 相互扶持鼓勵 經驗傾囊相授

五十歲出頭的陳永春，二〇一二年七月間突然聽不到，在十二月裝上電子耳，重新聽見聲音讓他好開心。中場休息時間，他找到差不多年紀的病友許誌貴，聊著使用電子耳的使用經驗。許誌貴的電子耳已經裝了兩年、經驗豐富，他不但解決了陳永春遇到的問題，還把未來可能遇到的狀況傾囊相授。從小就在聽語訓練機構認識的小茹與小庭兩人，一見面就聊了起來。小茹不久前才換上電子耳，語言表達能力較弱，比較害羞不敢講話；小庭以過來人的經驗鼓勵小茹，要勇敢嘗試與其他人對話，並學習對方說



■ 耳鼻喉科吳弘斌主任分享電子耳手術現況，新的微創術式能讓病友聽見更多聲音的細節。



■ 許誌貴（左）將自己配戴電子耳遇到的狀況，和同為病友且年齡相仿的陳永春（右）分享。

話的嘴型與方式，才能夠把話講得更清楚。

第一次有這麼多電子耳的病友與家屬相聚一堂，彼此支持與分享，他們和醫療團隊許下約定，下次再見！

（文、攝影／馬順德）



# 花蓮

一月一日  
合歡山雪季醫療  
元旦溫馨上路

「走，我們上合歡山去！」二〇一三年的第一天，清晨六點二十八分、天色未亮，花蓮慈濟醫院急診部主任胡勝川中氣十足的呼聲，劃破了院內的寂靜。「雪季醫療，出發！」胡勝川主任、急診部護理師劉銘文、俞玉珊等首批「二〇一三年度合歡山雪季醫療」醫護團隊，搭上滿載著急救器材與藥品的救護車，出發前往合歡山。

## 近零度低溫 解病苦優先

合歡山入冬後的第一場瑞雪，在十二月五日降下，陸續有大批遊客上山賞雪。元旦當日，受到大陸冷氣團的影響，氣溫驟降。儘管天空未飄下雪花，但大地滿布白茫茫的霜，連樹枝上都垂掛著晶瑩剔透的冰柱。花蓮慈院雪季醫療團隊一行人平安抵達位於合歡山，海拔三千一百九十公尺的「松雪樓」後，頂著零點六度低溫，留心不被地面的霜雪打滑腳步，快速地將救護車上的器材裝備移到位於松雪樓內的醫療站，只為了能盡快為遊客服務。

當團隊仍在布置醫療站時，即有遊客來尋求幫助。第一位病人因為罹患

急性高山症，有輕微呼吸喘促、頭暈、想吐的症狀，經過醫護同仁給予氧氣急救後，症狀立刻獲得改善。「先生，您不要擔心，這是生理食鹽水……」另一位病人王先生，因為在雪地裡滑倒造成臉部擦傷，驚魂未定的他對於醫護同仁所有急救的動作都持保留態度。這時，俞玉珊護理師蹲下身，溫柔地向王先生解釋消毒用生理食鹽水、創傷藥膏等急救藥物的功效。終於安下心來的王先生接受治療後表示，透過其他遊客的介紹，才知道松雪樓有醫療站的服務，很肯定醫療站對遊客的幫助。

忙了一陣後，只見兩位護理師坐在氧氣製造機旁，臉色蒼白地吸著氧氣。原來，一路上的山路顛簸，讓其中一位護理師暈車嘔吐，另一位則有輕微的高山症。但是以病人為中心的兩人，都先忍著身體不適，為病人解除病苦。

## 雪季醫療十五年 遊客開心更安心

為了分散護理夥伴的注意力，減緩他們身體的不適，有十幾年雪季醫療經驗的胡勝川主任開始為大家細說雪季醫療的歷史。位在太魯閣國家公園內的合歡山是冬天的賞雪勝地，每到雪季總有大量旅客上山賞雪，意外事故也伴隨發生。胡主任表示，合歡山在沒有雪季醫療以前，幾乎每年都有遊客不幸罹難的事件。

注意到遊客安全的重要性，

■ 頂著零點六度低溫，花蓮慈院雪季醫療團隊快速地將救護車上的器材裝備移到醫療站內，只為盡快為遊客服務。



一九九八年十二月底，應太魯閣國家公園管理處的邀請，當時才在花蓮慈院任職兩年的胡勝川主任，首度到「合歡山莊」進行假日雪季醫療。儘管在沒有任何經費支援的情況下，胡主任結合個人的力量、人脈與慈濟資源，承擔每年的合歡山雪季假日緊急勤務。直到二〇〇五年冬天，由衛生署提出「醫療發展基金」獎勵，經花蓮縣衛生局向衛生署申請，花蓮慈院開始與門諾醫院、衛生署花蓮醫院、國軍花蓮總醫院等院合作，輪流執行合歡山莊的醫療執勤任務，而南投昆陽站的駐點任務則由埔里基督教醫院負責。

「自從有雪季醫療後，合歡山的雪季期，即不再有遊客因為意外而往



■ 急診部胡勝川主任為身體不適的護理師檢查呼吸與心跳。

生。」胡主任肯定雪季醫療所帶來的成效，讓民衆在上山賞雪的同時也能玩得盡興又安全。兩年一循環的醫療



■ 俞玉珊護理師（左）仔細地為在雪地中跌倒擦傷的患者上藥。



■ 在劉銘文護理師將傷口包紮好之後，小女孩向醫護同仁道感恩。

任務，今年再度由花蓮慈院承辦，透過醫事室同仁居中協調各院值班人力等細項後，二〇一三年度合歡山雪季醫療從元旦開始直到三月三日，共舉辦十三梯次的醫療支援；其中，花蓮慈院承擔了四個梯次。也因為合歡山莊正在整修，因此今年度的醫療站改設在松雪樓內。

### 高山地區多症狀 用專業與愛守護

「麻雀雖小、五臟俱全」的雪地醫療站，在花蓮慈院醫護團隊的用心配置下，區分出掛號區、診療區以及備有病床的急重症區。胡主任表示，在高海拔、低氧且低溫的高山環境中，遊客容易產生急性高山病、高山肺水腫，甚至是最危急的高山腦水腫等症狀。為因應這些症狀，花蓮慈院在醫

療站準備了攜帶式呼吸急救裝備、生理監視器、電擊去顫器、心電圖機，以及創傷急救裝備、加護急救裝備、頸圈、頭頸部固定器組、軀幹固定器組，和氧氣製造機等相關儀器。另外，醫療人員駐站以外的時間，醫療站仍備有氧氣製造機等設備，遊客一旦發現有頭暈、虛弱無力、噁心、嘔吐等高山症症狀時，可盡快到醫療站使用氧氣，改善不適。

第一梯次的雪季醫療，在歷時二十四小時的救護過程中畫下圓滿的句點。首梯共服務了十九位病人，多為輕度高山症、感冒、腸胃炎、創傷跌倒等輕度症狀，沒有出現太嚴重的病況。第二梯次將在二月十日、十一日，大年初一至初二，由檢驗醫學部陳立光主任率隊上山守護民衆健康。

（文、攝影 / 魏瑋廷）



# 大林

一月十九日

失智症分享推廣  
極早期篩檢護健康

大林慈院失智症中心推展腳步不停歇，主任曹汶龍醫師與神經內科臨床心理師許秋田是參與各地講座的最佳拍檔。一月十九日下午，兩人一起來到臺南靜思堂，與近百位志工、社區民衆分享何謂失智症，以及失智症中心目前的服務內容；同時也讓大家填寫「慈濟志工記憶與心情問卷」，檢篩是否有極早期失智的困擾。兩個多小時的分享結束後，與會的社區志工們收穫良多，同時在曹主任承諾全力

支持下，決定在回到社區舉辦健康講座，讓更多民衆受惠。

## 失智病情不可逆 早期治療藥有效

曹汶龍主任先向大家簡介失智症可能會有的症狀，以及目前失智症中心提供的服務與做法，邀請大家一起來學習、加入，以幫助家人和朋友及早發現、早期治療。曹主任表示，人都會變老，老了就會有記憶不好的問題，這是自然現象。但若是罹患阿茲海默症，大腦在五十歲至六十歲就退化了，很多東西叫不出名字來，本來會用的東西也不會用了；一直重覆買東西，或是把東西放在不該放的地方，例如打開冰箱、裡面有拖鞋等，都可能是失智症的症狀。



■ 失智症中心曹汶龍主任在臺南靜思堂與志工、民衆分享何謂失智症，以及該中心所提供的服務，幫助大家早期發現和治療。

有些年紀大的長者，孩子們都不在身邊，健康狀況有了變化也不知道，直到出門後走不回家才被子女帶到醫院看病，此時通常都已是失智症中期，可治療的時間所剩不多。失智是一種大腦的退化、無法停止，但可用藥改善功能，尤其是在早期的時候。若能早一點發現，服藥治療有其功效，例如原本叫不出子女名字，吃藥之後可以叫得出來。

臺南志工謝雪霞分享自己照顧失智公公的經驗。她說，八十四歲的公公有失智問題，曾經走失兩次，如今樓下管理員會幫忙注意，若公公獨自出門，就會通知家人。謝師姊以食衣住行育樂來分享與公公的互動方式，例如三餐正常用餐，但準備一些小點心讓他自己拿來吃；服裝穿戴整齊，房間光線充足、通風明亮；常帶他走出戶外，參加各種社交活動等。她的公公也來到會場，與大家揮手問好。雖然照顧失智症患者並不容易，但謝師姊與家人用心陪伴，讓公公能得到良好的照顧。

### 忘記是老化現象 早期量表可篩檢

你是否覺得記憶力變差，擔心自己是不是得了失智症？臨床心理師許秋田向大家提出這個問題，在場多數人都舉手了。不過許秋田表示，有舉手的人反而不必擔心失智症問題，因為有自覺。

有時候忘記事情是正常老化的現



■ 志工謝雪霞分享自己照顧失智症家人的經驗。



■ 許秋田心理師詢問在場聽眾是否擔心自己失智，結果大多數人都舉手了。

象，他強調，如果忘記的事能回想起來，只是正常老化；但若事後怎麼想都想不起來，那可能就有問題了。有很多原因會造成記憶力不好，例如憂鬱症、焦慮症的患者，或是事情太多、壓力太大，造成注意力不集中等等。許秋田指出，失智症要早期發現很不



容易，因此透過 AD-8 極早期失智症篩檢量表，若發現有問題，失智症中心可以再安排更進一步的檢查，以便及早治療。

## 環保回收介入計畫 老有所用家屬喘息

許秋田表示，並不是得了失智症就沒有用了，病人到環保站做環保，能感覺自己還有用、對社會有貢獻。目前大林慈院失智症中心正在推動「失智症患者環保回收介入計畫」，到環保站有志工的支持與陪伴，讓患者有事做，家屬也有喘息的機會。遍布全臺的社區環保站，讓患者能就近參與，中心將針對病人的狀況設計適合的環保回收動作，能對病人有幫助。

對失智症中心推廣也投入許多心力的家醫科主任林名男醫務秘書，活動一開始就到場關心，並與大家分享健康訊息。有民衆詢問家人罹患失智症的用藥問題，林醫秘表示，吃藥只是治療的一部分，但不是完全依靠藥物；有問題一定要看醫師，對於主要照顧者的心理負擔，同樣要給予協助及支持。如果有用藥問題，可以請教開藥的醫師，若需調整用藥，也可以請醫師協助。

聽完醫師與心理師的精彩分享後，社區志工們紛紛表示收穫良多，並主動詢問後續到社區舉辦健康講座的事宜，希望能將健康的觀念帶給更多的人。（文、攝影 / 黃小娟）



一月十一日下午，行政院衛生署國際合作處研究員嚴文姝，暨美國公共衛生協會會長 Adewale Troutman 等九人參訪臺北慈院，慈濟基金會發言人何日生主任及教學部主任黃俊仁歡喜迎接。美國公共衛生協會是歷史最悠久、會員人數最多、規模最大的公共衛生專業組織，時時關注全球公衛相關議題及醫療體系的發展，致力於促進保健服務之可近性，與縮減醫療資源之差距。行政院衛生署為使美國公共衛生協會能深入瞭解慈濟醫院在醫療、國際援助、骨髓捐贈及器官捐贈等方面的推動，以及長久以來的付出，特邀貴賓們遠渡重洋前來臺北慈院取經。

## 生命共同體 用愛推廣器捐

「大體捐贈」的議題引起來賓熱烈討論，一般普遍認為東方的民族性及文化觀，是造成器官勸募困難與捐贈風氣低迷的主因，但臺北慈院不斷努力，將延續生命的積極觀念持續散播，盼能帶動整體社會民衆，點亮內心深處的生命之光。美國杜克大學政策與組織管理研究中心主任涂碧桂說：「在美國，器官捐贈觀念相當普遍，駕照上都清楚標明



美國公衛協會會長與衛生署國際合作處研究員等一行九人參訪臺北慈院，由教學部主任黃俊仁（左六）代表迎接。



參訪貴賓們人手一張靜思語小卡，歡喜地請人翻譯卡片上文字的涵義。

了駕駛人有無器官捐贈的意願。但在臺灣，器官捐贈是與傳統背道而馳的，慈濟用愛與關懷推廣，拯救生命令人感動。「我們不分國界、種族，集合各個領域的專業人士誠心付出，因為我們希望世界更美好！」慈濟基金會發言人何日生主任分享道，我們都是生命共同體，慈濟跨出了這一步，從臺灣出發將大愛發揚。

悠揚的音符與和煦的暖陽，盈滿臺北慈院大廳，參訪貴賓徜徉樂海、駐足許久；書畫志工所繪製的靜思語小卡，引起貴賓們的注意，人手一張、歡喜地請人翻譯卡片上的涵義。教學

部黃俊仁主任帶領大家來到空中花園，「請大家觸摸一下石柱，是不是相當光滑？石柱的設計是證嚴上人的悲心，讓大家不會因為碰撞到粗糙的石柱而造成傷害。」心蓮病房營造出溫馨的家庭氣氛，將慈院「以人為本，尊重生命」的精神充分展現。接著一行人來到大愛感恩科技，瞭解慈濟對地球的護持。環保志工回收寶特瓶，運用這些寶特瓶再製成環保紡織品、賦予新生命，減少地球資源的開採，體現「續物命，造福慧」的理念。

美國公衛協會會長 Adewale Troutman 說：「讓我印象最深刻的，是臺北慈院每個環節都能看到愛與關懷，無論是建築設計或是人與人互動。」他更表示：「我在急診室工作已超過十五年。過去一直認為，這樣的工作就像是既定程序，不像這裡充滿愛與人文。慈濟的力量很大，擴及世界讓人相當感動和敬佩。」東西方跨海彼此互動，深入瞭解慈濟文化，期待將「感恩、尊重、愛」的理念帶回美國，弘揚大愛。（文／蔡佳欣 攝影／程干芳）



## 守護農民健康 癌篩深入社區

「立春」這一天是國定農民節，也象徵著春天的開始，萬物復甦，農民們開始準備農事的節氣。選在佳節前夕，由於玉里有八成的農業人口，玉溪地區農會在一月三十日上午舉辦了盛大的慶祝活動，玉里慈濟醫院把握難得的機會在現場設置了癌症篩檢攤位，提醒鄉親們在認真耕作之餘，別忘了照顧自己的健康。

### 全臺最大米鄉 佳節健檢農會牽成

玉里鎮是全臺面積和產量最大的米鄉，農民們終年為了餵飽大家而辛勤的工作，因此每年的「農民節」對他們而言，可是一年一度的重要節日。

今年的農民節慶祝活動，共吸引了近千位的農民和鄉親參加，這對積極推動健康促進的玉里慈院來說，可是推廣癌症篩檢的好機會，所以組成了癌症篩檢的社區服務團隊，在外科李森佳醫師的帶隊之下，來到活動現場提供口腔癌、大腸癌、子宮頸癌篩檢，以及乳癌和戒菸門診的轉介服務。為了讓更多民眾有機會接受檢查，玉溪地區農會特地將大會入口旁的黃金攤位提供給玉里慈院團隊使用，果然吸引了滿滿的民眾前來，



■ 團隊除了提供口腔癌、大腸癌的篩檢服務，現場也提供了子宮頸癌和乳癌轉介，照顧婦女朋友的健康。

現場也同時提供量血壓的服務，鼓勵大家做癌篩也要做好慢性病預防。

其實，癌症篩檢會因為項目不同、好發危險因子和年齡等因素，而有不同標準與檢查限制，所以要能夠順利的找到適合篩檢者也越來越不容易，幸有同仁們穿梭於人群之中努力宣傳、親切服務，在三小時不到的時間裡，就有八十餘位的民眾前來接受服務。

### 阿公招阿嬤 相偕護健康

對才過完七十五歲生日的周阿公來說，最近的癌篩已是兩年前的事，而團隊所提供的篩檢服務，則是送給他最好的生日禮物；所以當檢查結束，阿公便趕回家請太太也來篩檢，阿公有感而發說：「自己的身體要自己照顧，因為之前有過不好的檢查經驗，所以才會拖了這麼久。」幸好，在同仁們細心、耐心的服務下，讓阿公再度重拾接受檢查的信心，也同時鼓勵了癌篩團隊。

面對鄉親們的熱情回應，讓服務團隊的同仁們信心大增，大家更相約在農曆新年後，要再度深入花蓮南區各社區和部落，為了守護鄉親的健康繼續努力！

（文、攝影 / 陳世淵）

# 關山

一月三日

如家照顧挽回生命  
有愛有心就是良方

一個原本因為宗教信仰不同，而抗拒治療的病患，因為關山慈濟醫療團隊用愛心和耐心對待而備受感動，並接受醫護人員的救治，關山慈院整合並運用有限的醫療資源下，成功的讓阿嬤康復出院，不但圓滿了家屬的親情，也證明偏遠醫療的專業用心，樹立了家屬對醫師的信任。

## 急診病危阿嬤 家貧幸有孝女

二〇一二年十二月中旬，關山慈院急診接獲一名八十一歲的病患江阿嬤，因中風導致左側肢體乏力，加上肺炎引發肺部積水呼吸衰竭，還有心律不整、抽筋及血壓持續下降的現象

阿嬤曾於十二月一日前往臺南某醫院住院，經過十七天的治療，一度呼吸困難，醫師建議插氣管内管治療，但家屬不想讓阿嬤到生命最後還受苦，決定不插管。於是家屬希望讓阿嬤能回到臺東老家，但家屬並沒有放棄治療，而是將阿嬤轉送到離家較近的關山慈濟醫院就醫，也因為這個決定，讓阿嬤的病情開始產生了奇蹟似的變化。

未婚的布農族阿嬤住在海端鄉的加拿村，有一養女遠在臺南工作，因十幾



■ 經過兩個星期的復健，原本復健時總露出痛苦表情的阿嬤已可以緩緩走路，女兒開心的笑了。

年前不慎將農藥噴灑到眼睛，加上白內障，導致視力加速退化，在五年前便完全失明，養女擔心母親生活起居不便，決定將她接到臺南住，也因為要照顧阿嬤，養女辭去工作，平常就以家庭代工或找臨時工貼補家用。

阿嬤的養女有三個子女，均在就學，為了照顧媽媽和養育小孩，已經面對相當龐大的經濟壓力，三年前又得知丈夫罹患第四期鼻咽癌，更是雪上加霜。但慶幸的是，因緣際會下認識了慈濟的志工，每個月開始有了慈濟提供的伍仟元救助款，雖然不足以應付這家子所有的開銷，但對他們來說已是很大的幫助。

## 信仰不同生齟齬 日夜照料化新生

阿嬤去年十月同時遇上了中風和肺部感染而吃盡苦頭，體重曾一度降到二十八公斤。轉入關山慈院後，在營養



■ 蕭詠聰醫師巡房，仔細說明阿嬤病況和治療方式，並叮嚀家屬注意病患營養。

師的協助下，阿嬤進食及營養狀況改善很多。專科護理師吳淑蘋表示，阿嬤因臥病在床背部和臀部都有褥瘡，一開始處理傷口不小心弄疼阿嬤時，阿嬤總是惡言相向。而且阿嬤是虔誠的基督徒，因宗教信仰的關係，總認為關山慈院的醫護人員都是妖魔鬼怪，也懷疑女兒及女婿是心懷不軌才會把她送到慈院。經過醫療團隊日以繼夜的細心照料，幫忙處理傷口及清理糞便，不辭辛勞的帶領阿嬤做復健，終於讓阿嬤卸下心防，開始會跟護士說謝謝，有時滿意醫護人員的服務時，還會脫口說出：「這個好！」

阿嬤在關山慈院住院經過了十七天，終於恢復健康。同仁們得知阿嬤可以在一月五日出院的消息，都感到開心及欣慰。大家看到阿嬤的第一眼，只有「驚喜」兩個字可以形容，加上志工師姊幫阿嬤理了一個清爽的髮型，讓阿嬤看起來氣色更佳，比起剛住院那幾天，坐不穩、氣若游絲的模樣判若兩人。尤其是醫師第一時間察覺中風急性期治療的重要性，短時間內安排復健的療程，才能



■ 經過兩個多星期的治療，潘永謙院長得知阿嬤將出院的消息，開心地前往探訪祝賀。

讓阿嬤從訓練站立、坐姿平衡，到出院前已經可以用助行器自己緩緩的走路。

看到自己的媽媽被溫柔的對待和照顧，阿嬤的養女臉上露出了對母親的關愛及歷經各種生活風波後的疲憊，但她未會有絲毫的抱怨。「自己還是二個月小嬰兒時就被領養拉拔到大，現在照顧她也是應該的，」女兒這樣說著。「感謝胸腔內科蕭詠聰醫師及吳淑蘋專師。在醫師用心的診治下，才能有效控制肺部感染、在護理師們細心照料下才能把傷口照顧好、在復健師的耐心指導下，才能讓阿嬤這麼快就可以走路……」說著說著，她忍不住眼睛泛紅，語帶哽咽，原本在臺南醫治時以為要失去媽媽了，沒想到回到故鄉，媽媽竟恢復了健康。

主治醫師蕭詠聰表示，東部地區家屬面臨病情危急時較傾向於順其自然，但部份感染性問題其實是可以被治療的，應該給病患機會，不要輕易放棄。雖然東部偏遠地區醫療設備完整性不及其他院區，但經過整合性治療，也能造福民衆的健康。(文、攝影/陳慧芳) (C)