

慈濟醫療誌

慈濟醫療以人為本
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



- ◆第三屆巴金森日紀念音樂會於三月二十六日在花蓮慈濟醫院舉辦，病友與醫師攜手表演，奏出生命的美好……
- ◆大林慈濟醫院第一梯次精實醫療工作坊在三月十一日舉行成果發表，學員紛紛提出被服減量、住院、退藥流程等改善方案……
- ◆癌末病人久未回診，臺中慈濟醫院醫護前往探視；三月五日，電子耳家族聯誼會，上百位病人與家屬交流心得、重啟新聲……





花蓮

三月二十六日

逆風飛翔 巴金森日音樂會

「讓我們相約再打鼓表演二十年！」十九年前因為罹患巴金森病而放棄音樂夢想的江正貴，在接受治療之後，重拾鼓棒承擔起掌握樂團節奏的靈魂工作。在巴金森日紀念音樂會當天，江正貴與擔任貝斯手的花蓮慈濟醫院神經功能科主任陳新源攜手合作，又為自己創造了一個圓滿的回憶。


寧為動鬥士 不為病所困

逆風飛翔，才可以飛得更高！為了鼓勵意識清楚卻受限於身體無法自主

活動的巴金森病友，積極接受治療，在四月十一日世界巴金森日前夕，臺灣鬱金香動作障礙關懷協會（以下簡稱鬱金香協會）與花蓮慈院聯合舉辦第三屆巴金森日紀念音樂會，三月二十六日下午在花蓮慈院正式登場，除了邀請金曲歌王謝宇威及 SUNNA 樂團演出，更有病友分享戰勝病魔的真實人生故事。

江正貴說，生病的時候每天下床第一件事就是看腳步穩不穩、有沒有辦法邁步，這看似稀鬆平常，卻是他每天慎重以對的事。為了不向疾病屈服，江正貴選擇還沒被「它」（巴金森病）拿走，目前勉強可以做的事，就是「打鼓」。

兼任鬱金香協會代理理事長的神經內科主任林聖皇表示，從第一屆紀念李泰祥老師，第二屆的「我們的故事、我們的歌」到今年的「逆風飛翔」，音樂會逐漸轉向以述說病友的故事方式進行，



病友陳六城表演英語帶動唱，全場氣氛歡欣鼓舞。後排右起：陳新源主任、潘彥宏醫師、林聖皇主任以及洪祥益醫師。



音樂會開始前，鬱金香協會工作人員、演出歌手與病友家屬共同合照。

期望病友不要退縮在家裡，放棄自己的興趣與夢想。「巴金森病絕對不是無法治療的疾病！」擔任理事長的神經外科醫師蔡昇宗，目前正在美國進修，也特地錄製一段影片鼓勵病友。

罹病後對未來失去希望的賴培元、歐陽明，在接受治療之後，跟朋友一同組成「阿氏車隊」，騎著折疊腳踏車完成登上武嶺的成就。親自到場的賴培元鼓勵所有病友，一定要勇敢走出去，積極配合治療與開朗的心境，是對抗巴金森病最大的祕訣！

堅持圓夢 永不放棄

不曾放棄夢想的，還有七十歲的陳六城。因為從小出生在沒有電力供應的偏遠農村，當時他在心中許下一個願望，有朝一日自己有能力時，一定要幫助偏鄉的孩子們，而且要從鄉下資源最少的英語科目著手。為了實踐當年的夢想，即使八年前證實罹患巴金森病，在接受

DBS 深部腦刺激手術後，他逐漸恢復健康和信心。

四年前，陳六城退休後隻身飛往英國，在倫敦英語學院短期進修，目前在偏遠小學擔任義工教小朋友們英語。在音樂會現場，陳六城與陳新源、林聖皇，以及神經外科潘彥宏、洪祥益醫師一起英語帶動唱，炒熱現場氣氛。活動最後，院內同仁、協會工作人員與巴金森病友合唱〈像夢一樣自由〉、〈勇者的浪漫〉，唱出最動人的生命力！

創會理事長陳新源醫師表示，鬱金香協會明年將邁向第十年，如何讓有效醫療能從醫院延伸到家庭、社會，讓病友能安心、無障礙地生活、工作，是協會一直以來責無旁貸的任務，也希望藉由音樂會的舉辦，喚起民眾對巴金森疾病的認知，用音樂陪伴病友與家屬一同看見生命的美好。（文／彭薇勻 攝影／楊國濱）

大林

三月十一日

首梯精實工作坊 流程簡化效率升

一張張繽紛的便利貼，牆壁上密密麻麻的圖表、海報，大林慈濟醫院第一梯次精實醫療工作坊，於三月十一日舉行成果發表會。指導老師李玉珍顧問讚許同仁用心努力，也期許小組成員持續每周開會討論，逐步完成規劃、改善。

以病人為中心 對策即刻完成

國際級精實黑帶大師李玉珍在執行長辦公室邀請下，指導大林慈院推動精實醫療，首先於二〇一五年十二月

二十二日為主管舉辦「漫談精實醫療」課程，簡介精實醫療概念。接著於今年二月份啟動精實工作坊討論會，由護理部、總務室及影像醫學科等三個單位主管、同仁，利用二天的時間各自找出現有問題，經過討論、票選及老師的指導，再找來相關單位人員討論後，選出「被服減量」、「縮短門診病人辦理住院入住病房所需時間」及「退藥流程改善」等三項，做為第一梯次精實工作坊的主題。

由企劃室主辦的精實工作坊，於三月七日至十一日舉辦，整整五天的時間。李玉珍老師指導成員運用流程圖、魚骨圖、義大利麵線圖、五個 why 的根本原因分析、對策效益分析及行動方案等工具，從流程檢討開始，逐步找出解決問題的方法。過程中，老師藉由不



李玉珍老師（左二）帶領學員從流程檢討開始，逐步找出解決問題的方法。攝影／陳敬森



各組成員集思廣益，要以病人為中心來思考解決方案。攝影／陳敬森

斷問大家「為什麼？」「合理嗎？」協助同仁突破原有的思考框架，時時提醒真正「以病人為中心」，要做對病人有幫助、有價值的事。同仁們合力將成果逐一張貼在綠色的牆上，讓大家都看得前因後果，這樣密集而協調的互動，充滿了正向的情感力量，於是你會聽到同仁驚喜地脫口而出「如果真的能做到這樣，就太好了！」

十一日下午的成果報告，賴寧生院長、陳金城副院長、劉鎮榮主祕等主管均到場聆聽。成員們一一說明討論過程中所發現的問題以及解決方案，有許多對策甚至在工作坊期間即已獲得初步實現。例如退藥問題，因許多病人住院時會忘記攜帶自備藥，對策之一是在提供給病人住院信封袋封面的提醒清單

查檢表上，加印上「攜帶正在服用的藥物與藥袋」。住院組馬上去刻了一個章，把提醒訊息蓋在信封袋上，高效率讓同仁頗感振奮。

突破思考窠臼 跨出固有藩籬

「被服減量」組以紙箱自製改良後的被服抽取箱，避免整疊乾淨被服掉落到地上造成污損。總務室組長林靜宜分享，工作多年來，思考方式都已被框架住，因為過去提出的許多建議都被否定，久而久之，只要聽見相同的建議，就會直覺認為「不行」，不再考慮其可行性。老師教大家打破固有思維，先把原本認為會有的阻礙、問題都擺一邊，不去擔心空間、經費問題，果然能找出許多新的解決方案。

參與「縮短門診病人辦理住院入住病房所需時間」的護理長楊曉菁分享，在老師的鼓勵及支持下，大家勇於提出各種想法，相信提出流程改善後，不只對病人好，對於護理單位也會有幫助。「為什麼要讓病人跑？」楊曉菁舉例，老師得知住院流程中，病人必須到門診拿住院單，再到住院櫃檯登記等，她提出質疑，並再次強調「以病人為中心」的觀念。

李老師認為第一梯次做得非常成功，而且「只許成功、不許失敗」，若是有任何人妨礙、阻止，「可以去找院長」。她也期許第一梯次的成員能成為精實的種子，帶領更多同仁投入精實的行列。

賴寧生院長感恩李玉珍老師的指導，過去組織「太僵化」的問題，應該已經有所改變，以前認為「不可能」的事情，如今可以獲得解決，原因在於這些都是經由同仁自己努力，由下而上找出



楊曉菁護理長分享「縮短門診病人辦理住院入住病房所需時間」的流程改善。攝影／黃小娟

方法，而不是由院長室決定要怎麼做。大家共識後形成「標準」，院長室很支持此一做法，未來可以再繼續發掘問題、予以解決，這是大林慈院突破困境的希望。（文／黃小娟）

大林慈院第一梯次工作坊的成員將成為精實種子，帶領更多同仁投入精實的行列。攝影／黃小娟





臺中

三月三日

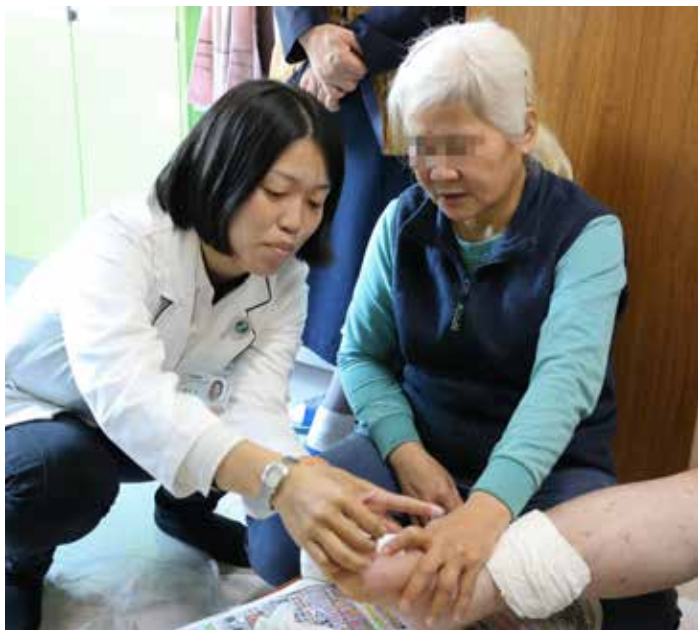
久未見癌末病人 醫護登門才放心

臺中慈濟醫院胸腔內科黃軒醫師、楊寶華個案管理師、林靈玉與蔡靜宜社工師以及癌症關懷小組志工一行六人，三月三日居家訪視賴生耀與王劉淑兩位肺癌末期病人。兩位病人最近都是由家人代為領藥，黃醫師想實際瞭解兩人的近況，提供必要的協助。

黃軒醫師說，末期肺癌病人的平均存活時間大約一到兩年，但兩位病人都已經存活超過三年，令人欣喜。

「你還記不記得我呀！」黃醫師一見到賴先生，馬上湊到面前問候，但賴先生只是點頭沒有說話。太太說，五年前的歲末祝福活動後隔天，先生突然咳嗽嘔吐不止，經黃醫師檢查，發現罹患肺癌！黃醫師說，能治療的方法都用上了，不可思議的是，從發病到現在已經超過五年，期間賴先生看著女兒出嫁，陪著母親走完人生旅程，也算完成人生中重要的幾件大事。

由於下肢血液循環不良，賴先生右小腿水泡破裂、傷口不斷滲水，個案管理師楊寶華觀察傷口發現太太照顧得很好，沒有發炎或化膿，協助換藥時再叮嚀一下注意事項。離別時，賴先生突然開口對大家說「感恩」，讓大家心裡一陣溫暖。



楊寶華個案管理師（左）仔細檢查賴先生的右小腿的傷口，並協助換藥。攝影／馬順德



黃軒醫師（左）帶領醫護團隊和志工探視王劉淑阿嬤，讓阿嬤非常歡喜。攝影／馬順德

一行人轉往潭子工業區，王劉淑阿嬤與女兒一家住在工廠後面的住家，方便就近照顧。女兒說，三年前媽媽罹癌，不想讓媽媽受化療、放療的痛苦，選擇標靶治療，病況獲得改善。最近癌症轉

移到骨頭，劇烈疼痛讓媽媽很不舒服，還好有一天兩次的疼痛貼片幫忙。王阿嬤看到大家來，笑得特別開心，她對黃醫師說：「好久沒看到你！你們來看我，我真歡喜！」

癌症關懷小組志工玉珠師姊拿出隨身的陶笛演奏〈望春風〉，大家隨著樂音一起唱和，阿嬤聽了陶醉，師姊又再加碼〈雨夜花〉和〈燒肉粽〉。黃醫師握著阿嬤的手，祝福她平安快樂，下回再來看她！（文、攝影／馬順德）

三月五日

電音俱樂部 家族聯誼新聲活

臺中慈濟醫院耳鼻喉科聽語、電子耳（人工耳蝸）中心，在三月五日舉辦一年一度的「電音俱樂部」電子耳家族聯誼會，邀集語言治療師、聽力師和心理師交流，吸引上百位病人與家屬踴躍參與，在彼此支持與鼓勵下，更有信心走向有聲世界的康莊大道。

許權振副院長引述海倫凱勒的話：



耳鼻喉科吳弘斌主任介紹人工耳蝸微創手術，並表示銀髮族的聽力也有春天。攝影／林偉琳



先天極重度聽損的楊意訢小朋友，帶來一幅自己畫的圖獻給吳弘斌主任。攝影／林偉琳

「失聰比失明更可怕、可悲」，他說失聰者的人生是黑白的。臺中慈院提供充滿人文關懷的優良醫療環境，更難得的是擁有兩位具備人工耳蝸微創技術的醫師，是全臺灣獨一無二的優勢，造福中部地區病人免於南北奔波之苦。

多數人仍錯誤認知電子耳不雅觀、多噪音不得安寧、傷口大、術後癒合期長，耳鼻喉科主任吳弘斌強調微創手術的特色、效率及可服務對象。有感於時下多談論小孩聽損部分，鮮少提及成人，他不遺餘力推展「銀髮族聽力也有春天」的理念，目前將有一位高齡八十三歲的國術師接受治療。

心理師花震東說明心理師在電子耳評估流程裡的角色，讓病人理解心智鑑定在輔具評估流程中的必要性。病人劉欣婷和母親示範教學電子耳防丟項鍊DIY，引起許多使用者迴響，激盪出各

種不同保護電子耳的巧思。

術後失聰的陳舜智說他最大的喜悅是術後能重回職場，並聽到五個心愛的孫子喊他「阿公」；蔡乙萱用誠懇口語搭配細膩文字，說明練習口語及聽能時遭遇困難，講到深切處不免哽咽，頓時響起同理與鼓勵的掌聲。前庭導水管異常的楊詠筌分享長達十分鐘的故事「蝴蝶的一生」，先天極重度聽損的小女孩楊意訢和姊姊表演閩南語相聲及唐詩，口語清晰、與聽力正常兒童無異，她同時帶來一幅自己畫的圖獻給執刀的吳弘斌主任，場面溫馨。

參與聯誼會的家屬說，臺中慈院舉辦電音俱樂部聯誼會，真是用心良苦，他們願意把活動新知告訴有需要的親朋好友，不要因道聽塗說而擔心受怕，失去接受先進又正確的治療機會。（文／李容禎、公傳室 攝影／林偉琳）