

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



- ◆七月十三日晚間，關山慈濟醫院護理人員以肝病防治為主題，來到霧鹿村做衛教。護理師提醒控制酒量與定期追蹤，才能預防肝病……
- ◆七月十二日，玉里鎮農會家政班舉行健康講座，玉里慈濟醫院應邀分享醫藥新知以及運動方式，讓學員們守護自己與家人的健康……
- ◆花蓮慈濟醫院籌設失智共同照護中心，未來將主動拜訪各社區，連結照護資源，提供病人與家屬醫療諮詢和喘息服務……
- ◆臺中慈濟醫院醫護團隊與中區人醫會，七月九日攜手為仁愛之家進行年度健檢。醫護藥檢同仁全員出動，向長輩們彼此互道感恩……
- ◆七月十五日上午，臺北慈濟醫院舉辦大腸癌病友會，醫療團隊提供治療、營養、運動、用藥各方面的正確觀念，凝聚抗癌力量……
- ◆大林慈濟醫院在七月八日上午，前往草嶺進行整合性社區健康篩檢，飯店業主提供場地，共同守護鄉親健康……





關山

七月十三日

護師上山談保肝 定期追蹤最心安

七月十三日晚間，關山慈濟醫院公衛室護理人員以「肝病防治」為主題，前進臺東縣海端鄉霧鹿活動中心衛教，不僅讓村民對疾病有更深的認識，也透過傳染途徑與預防保健的宣導，讓他們從日常生活中學會照顧自己。

護肝細說從頭 鄉親熱烈響應

關山慈院一年一度的擴大衛教活動，以肝病防治為主題，刻意避開了部落活動和農忙時段，分別於七月十三日及

二十日在霧鹿村和利稻村辦理。十三日傍晚五點半，公衛室護理人員邱燕婷、馬秀美、黃小玲、邱校芬、陳桂珠及二位慈濟大學公共衛生學系見習生，在總務股同仁潘彥廷的接送下抵達霧鹿活動中心準備。

「臺灣有九成的肝病，都是因為 B、C 型肝炎所造成。」衛教影片開場，道破許多人對肝病錯誤的認知，原來導致肝臟壞死的主要因素，不是喝酒和熬夜，而是病毒型肝炎。邱燕婷指出，肝臟是沒有痛覺的，一旦出現症狀，通常已經是肝癌或肝硬化。如發現自己有食慾不振、黃疸、腹水或手掌紅斑等症狀，應立即就醫檢查，接受抗病毒藥物的治療。

「看完剛剛的影片，不代表就可以放心喝酒喔！」飲酒同歡是部落聯絡感



關山慈院馬秀美感控護理師正在做肝炎衛教，小朋友覺得簡報上的肝臟圖樣長得很像披薩。攝影／陳慧芳

夜間衛教活動結束，護理人員們臉上未顯疲態，依然充滿活力地俏皮合影。攝影／潘彥廷



情常見的方式，但往往興致一來、一杯杯黃湯下肚，健康就被拋在腦後。燕婷提醒，喝下肚的酒精是靠肝臟代謝的，在代謝過程產生的乙醛會損傷肝細胞，若長期過量飲酒，很容易引發酒精性肝病。因此，酒不能天天喝，必須讓肝有足夠的時間代謝。除了酒量的控制，也要定期的檢查和追蹤，才是預防肝病最正確的方法。

馬秀美護理師接著介紹 A、B、C 型肝炎的發病症狀、傳染途徑、預防方法及注意事項，並藉由影片提供保肝相關訊息。正當每個人目不轉睛地認真聽課時，坐在第一排的小朋友，突然對著肝臟圖樣的簡報說：「哇，這個長得好像披薩喔！」讓大家都忍不住笑了。最後的有獎徵答時間，從村民熱烈的舉手回應中，看出此次衛教的良好成效。

慈大公衛系朱宇國同學說，衛教活

動開始時，看到參加的人寥寥無幾，便和公衛護士兵分兩路，親自登門邀請村民參加活動，但是成效不彰，反倒護士這邊邀請了非常多人。「之後有機會要向姊姊們請教，如何有效提升村民參與衛教意願。」李志瑋同學認為，衛教活動對偏鄉部落有莫大的助益，在醫療資源不足的環境，若能加強居民對疾病的認識，就能讓病情因提早被發現而獲得救治。

衛教活動告一段落，大夥兒將場地恢復原貌後，已經是晚上七點半。返回醫院時，南橫公路上一片漆黑，車燈照亮著崎嶇的山路，隨處可見一顆顆比拳頭大的落石。山區民眾就醫的不便，因為有了關山慈院 IDS 醫療的照顧，和一群熱血澎湃冒險上山的醫護團隊，讓部落的健康得到妥善照護。（文／陳慧芳）



玉里

七月十二日

家政班健康講座 帶動媽媽蔬食健身

七月十二日，玉里鎮農會家政班舉行健康促進講座，玉里慈濟醫院健康促進團隊應邀為前來聽講的三十位媽媽學員們，進行一系列衛教宣導與分享健康管理新知。

醫師現身說法 癌症篩檢很重要

潘純潔健康管理師呼籲，媽媽身為家人的守護者，更要重視自己的身心健

康，日常除了均衡飲食和規律運動之外，定期健康檢查與癌症篩檢，是保障個人健康最有效的方法，鼓勵大家善用在地醫療資源。由於與會的學員們多數有每日烹煮的習慣，潘健管師也特別說明廚房油煙與肺癌發生的關連性。「國人十大癌症死因中，女性以肺癌居首位，炒菜油煙、二手菸或室內外空汙都可能是致病因子。煮菜時切記要全程開啟排油煙機，也要遠離二手菸並拒菸，外出勤戴口罩；若是家族有肺癌病史，鼓勵定期做預防性肺癌篩檢。」

外科醫師李晉三以家屬的身分，現場分享癌篩預防的重要性。「我的哥哥李森佳醫師，六年前診斷出肺腺癌，因為這個突然的意外，我的兄弟姐妹們才警



玉里慈院巫佩陵營養師（左一）示範「彩蔬拌堅果」無油煙蔬食料理。



對運動健身深有研究的泌尿科許志呈醫師，為家政班的媽媽學員們示範標準「深蹲」動作。

覺到要做肺癌篩檢，檢查結果發現家族成員中有人身體已有腫瘤生成，好在及早發現、就醫治療。」潘健管師表示，慈院提供高階低劑量肺部斷層掃描檢查，透過新式二五六切電腦斷層掃描，可有效提高疾病早期發現的機率。

現場示範深蹲 減脂塑身有一套

陳育豐藥師與巫佩陵營養師，分別以用藥安全須知與每日飲食指南為主題，與社區媽媽們進行分享交流。陳藥師舉出民眾可能遇到的各種用藥問題，詳加說明藥品的保存與使用原則，提倡「生病找醫師，用藥找藥師」的正確觀念。巫營養師宣導如何均衡攝取六大類食物的營養素與建議分量，搭配簡單的烹煮手法，兼顧健康原味與遠離肥胖的訴求，同時也即席示範低油、低鹽、低糖的「彩蔬拌堅果」與「檸檬山粉圓」兩道無油煙蔬食料理。對運動健身深有研究的泌尿科許志呈醫師，則是分享自身減脂塑身經驗，如何透過持之以恆的飲

食管理，選擇適合自己運動強度的訓練方式，達到健康減重並且強健體能的成果。許醫師現場示範能鍛鍊核心肌群的標準「深蹲」動作，讓跟著動起來的婆婆媽媽們直呼好喘，但也發覺做完腿腳比較有力、呼吸順暢許多，以後在家也要常做！

家政班學員徐春妹女士認真聽講，不時拿出手機拍照做記錄，她說今天學習到藥品的保存方法，還有發現忘記服藥時要不要馬上補服的判斷方式，這些資訊對需要長期用藥的她來說都很重要。許醫師帶來的減脂塑身經驗談，讓她了解要減少體脂肪和強化肌肉，才是健康的減重方式；做運動要達到「做十分鐘後無法唱歌」的強度，才算是真正有運動到。

把握每個走入社區的機會，玉里慈院用心推動健康促進，殷殷提醒民眾，平時要做好健康飲食管理與規律運動，守護自己與家人的健康。（文、攝影／洪靜茹）



花蓮

七月十二日

失智共同照護中心 連結資源主動出擊

「阿伯，臺灣現在的總統是誰？」
「我知，是『林』英文！」「我昨天七十七歲，我今天已經八十八歲了。」
透過花蓮慈濟醫院失智共照中心的社區失智宣導與評估，家屬警覺到王阿伯疑似罹患失智症。為了把握早期發現失智症狀的黃金治療期，花蓮慈院結合醫師、護理師、社工師、心理師、職能治療師等跨領域專業團隊合作，

籌設失智共照中心，並在正式掛牌成立前，已偕同社區醫學部社區活動試作，希望帶給失智患者更完善的服務。

建立平臺培育人才 提供全方位服務

全球每三秒鐘就增加一位失智症患者！為因應快速增加的失智人口，衛生福利部於全臺灣二十個縣市優選設置「失智共同照護中心」。花蓮慈院是花蓮縣唯一獲衛福部核定失智共照中心計畫之承辦點，將提供失智病人及照顧者所需的照顧服務、疑似失智病人的就醫診斷與醫療照護、追蹤失智病人急性症狀的諮詢與轉介、提供失智病人的生活照顧與醫療等各項服務。



花蓮慈院失智共同照護中心偕同社區醫學部試作社區活動，於百貨公司廣場前設置「老幼共學」攤位，精心設計闖關活動並提供諮詢服務。



截至二〇一七年一月，花蓮縣失智症確診人數為一千零八十九人，失智人口數推估有一千六百一十位。失智共照中心主任張幸齡表示，花蓮慈院長期致力於失智長者照護，十七年前即成立失智日間照護中心（輕安居），兩年前在院方主管大力支持下，承辦衛福部失智社區服務計畫，於鳳林靜思堂提供長照樂智社區據點服務並獲得「據點服務優等獎」。新成立的失智共照中心將成為花蓮縣失智症的「Core center（核心中心）」，中心團隊採取「主動出擊」的方式，拜訪花蓮縣各社區，了解當地失智服務資源與現況，提供宣導諮詢服務。發現疑似病人時，由個管師連結醫療系統提供照護，再依據不同的失智程度與需求（極輕度、輕中度、中重度），連結社區失智照護資源，實踐失智症醫療與社區照顧的連結。

失智症照顧者的壓力，是許多人無

法想像的。一旦個管師發現病人在家庭照顧上出現困難，例如家屬負荷過重、長者症狀變嚴重、長者走失……等，失智共照中心將提供服務，並連結家屬支持性服務單位，以提供照護家屬醫療諮詢與喘息服務。

失智共照中心也將建立共照中心平臺服務，協助培育花蓮縣失智人才，舉辦專業人員培訓、社區識能教育等，增加社區民眾對失智症的認識與了解，進而通報疑似病人。張幸齡主任提到，曾經有失智長者走失後，餓了到商店覓食，被誤以為是偷東西而報警。因此，建立友善社區，也是失智共照中心未來的重點項目之一。

張幸齡主任最後呼籲，失智症是一種退化性疾病，並非一般老化。民眾不可認為人老了就會「老番顛」，而忽略了家中長者罹患其他疾病的可能，導致延誤就醫。（文、攝影／魏瑋廷）



臺中

七月九日

仁愛之家年度健檢 看見愛的流動

七月九日，中區人醫會與臺中慈濟醫院醫護團隊，攜手為臺中市立仁愛之家長輩舉行年度健康檢查，這是繼去年九月首次健檢之後的持續行動。

醫護藥檢全員出動 愛讓鐵漢展柔情

清晨七點，仁愛之家中正堂已經聚滿習慣早起的住民長輩。經驗豐富的

仁家主任蘇淑貞與臺中慈院社區健康中心同仁，前一天已經一起布置好場地，從掛號前置作業、個人資料袋，到人力、流程與動線安排，都銜接受當。

三十分鐘後，健檢作業正式啟動。臺中慈院工務組余許富組長帶領同仁協助行動不便的長輩推輪椅檢查，供應中心、資材組、輕安居、病歷室與總務室的十位同仁負責引導、機動支援與資料回收。

醫護團隊陣容更堅強，人醫會由紀邦杰醫師率領陳文德、陳偉宗及徐詩宜共四位醫師與六位護理師、四位藥師參與，慈院部分有影像醫學部主任徐嘉君、大腸直腸外科醫師劉張惠



臺中慈院醫護團隊、中區人醫會與慈濟志工們，一同完成仁愛之家的年度健檢。

泉、復健科醫師黃莉婷及耳鼻喉科醫師蔡政谷協助理學檢查與口腔篩檢；護理部有二十四位同仁協助視力檢查、量測血壓及跟診。檢驗科主任簡如慧跟五位同仁負責抽血驗尿，呼吸治療師、復健職能治療師、放射師等同仁協助X光檢查及病房區關懷。潭子區慈濟社區志工有十人支援陪伴，社區健康中心主任陳慶元負責巡視全場及膚慰住民。

住民在檢查結束後，主動雙手合十感恩紀邦杰醫師，紀醫師也合十感恩，溫馨場景在每個檢查站出現。「師姊好」、「真歡喜看到您，看到您真歡喜」的問候與笑聲，也盈滿會場每個角落。蘇淑貞主任說，看到受助者與助人者相互感恩與欣賞，就是看見愛的流動。除了感動，她更覺得慈院團隊就是與眾不同，連平時覺得硬梆梆的工務團隊都能展現鐵漢柔情，愛的力量真的很強大。

社區健康中心賴怡伶高專表示，觀察機構長輩或工作人員的表情、環境的味道等，可以看到真正的照顧品質。她常聽到：「師姊，怎麼這麼久沒來？」工作人員被期待、被關愛與被呵護的感覺，相較於二年前初踏入仁家的感受到的孤獨、寂寞與冷淡，差距特別深刻。連長期關懷仁家的紀邦杰醫師都說，今年健檢看到長輩的活力與笑容都進步很多！

蘇淑貞主任在二〇一五年七月上任



臺中慈院復健科黃莉婷醫師為仁愛之家的長輩檢查身體。

後拜訪簡守信院長，希望能與臺中慈院合作照顧仁家長輩的健康，開啟了這段因緣。此後陸續有醫師巡診、健康促進活動、仁家動齡樂團參與高齡友善成果發表，再到年度健檢。截至今年六月，醫師已看診兩千五百二十四人次，槌球場上可以看見復健科副主任林啟文的身影，餐桌菜餚有著營養科副主任楊忠偉主廚的味道。臺中慈院同仁感恩仁愛之家提供參與機會，仁愛之家住民與團隊也很珍惜這段善緣，祈願未來雙方的愛繼續流動。（文／賴怡伶、謝明錦 攝影／賴怡伶）



臺北

七月十五日

醫護志工用心陪伴
助癌友腸保健康


臺北慈濟醫院在七月十五日上午舉辦大腸癌病友會，三十位病友和家屬共聚一堂，醫療團隊詳盡提供腸癌新知，以及營養、運動、用藥各方面的正確觀念，醫病相伴，凝聚更多抗癌力量。

治療運動與營養 癌後人生更樂活

「大腸直腸癌占有所有癌症約百分之十一點三，每個人一生得到的機率為

百分之六，發生率有年輕化的趨勢。相較於其他癌症，大腸癌若能早期發現早期治療，存活率高達九成以上。」大腸直腸外科陳莊偉醫師首先介紹大腸癌的特性和術後照護，給予病友們莫大的信心。他提到，有時癌細胞會侵犯泌尿道或轉移其他器官，因此治療團隊涵蓋多個科別。手術切除為主要的治療方式，再輔以化學治療、標靶藥物、放射治療、免疫提升等，為病患量身打造治療照護計畫。

有些病患以為手術後應該多休息、避免運動，復健科邱佳儀醫師為病友們帶來新觀念。新的研究顯示，臥床休息太久會喪失身體功能和行動能力，在癌症治療期間做運動不但是安全的，還能改善身體功能和生活品質，增加病患的存活期，減少百分之四十五至



臺北慈院舉辦大腸癌病友會，大腸直腸外科陳莊偉醫師為病友與家屬們介紹大腸癌的特性和術後照護。



吳佩青中醫師（左圖）與姚茶瓊營養師分享抗癌飲食，提供治療和保養的建議。

六十一的大腸癌死亡風險。透過衛教影片，邱醫師帶領病友們起身健康動一動，學習簡單的呼吸訓練、淋巴活化運動以及骨盆底肌運動。

放射腫瘤科黃經民主任介紹直腸癌的定位放射治療，精準消滅腫瘤並將周邊正常器官的放射劑量降至最低，減少副作用。血液腫瘤科高偉堯主任也分享今年國外的醫學研究，標靶性的免疫治療對於百分之三十七特殊基因體不穩定的病人有效，無惡化期可延長到九個月，甚至有些病人停藥後還能持續藥效。

中醫部吳佩青醫師和姚茶瓊營養師提供許多治療和保養的建議。吳醫師以分期論治談手術後和化放療的調養，列舉許多抗癌藥膳、補氣食材，抑制腫瘤成長、改善身體功能。姚營養師依照治療與飲食進程，建議術後低渣飲食，化放療期間應攝取高蛋白預防營養缺乏、避免體重減輕及組織耗損；

穩定追蹤期多蔬果少肉類，均衡飲食。

八十五歲的黃師姊經常到臺北慈院做志工，在今年三月的全身健檢時發現是大腸癌初期，「半年前排便有點困難，實在沒想到是大腸癌。」她對於罹癌仍相當樂觀，毫不猶豫地接受手術，術後恢復很好、持續追蹤。

另一位五十七歲的陳先生每年定期健檢，去年發現大腸有息肉並切除，他慶幸是大腸癌零期，這也讓他重新檢視自己的生活。「我過去把勞動當運動，喜歡吃澱粉類、甜點，血壓偏高。手術後調整飲食習慣和規律運動，血壓血糖維持穩定，體重也減輕十公斤。」他感謝醫師、營養師給予正確的觀念，活出健康的人生。

病友、家屬與醫療團隊零距離交流，心中的疑問及時獲得解答，加上癌症關懷志工相伴，抗癌之路不寂寞。（文／徐莉惠 攝影／連志強）



大林

七月八日

草嶺整合健康篩檢 守護偏鄉十五載

七月八日上午，大林慈濟醫院結合雲林縣衛生局、所，前往雲林縣古坑鄉草嶺村為鄉親進行整合性社區健康篩檢，來自古坑鄉、斗六市、斗南鎮等地的七位慈濟志工，也特地前來協助。

飯店發心提供場地 眾人共同成就美事

從開始有整合篩檢活動至今，每年皆提供神農大飯店的餐廳等場地作為使用

的業主劉文房先生，很感謝大林慈院與衛生局所關心大家的健康，「只要有需要，場地提供沒問題！」劉文房老闆說起，他們家族在草嶺定居，如今是第七代，草嶺人很有人情味且生活簡單，唯山下路途真的不便，「有大家主動來關心很好，村民說，只要看到醫師，病就好很多，因為心安了。」

得知提供給受檢者的早餐數量不足，他趕緊端出許多饅頭，讓檢查結束的左鄰右舍都能享用。

負責篩檢業務的大林慈院社區醫療部，多年來與鄉親都很熟悉。鍾瑞娥專員提及，在草嶺村的整篩規模雖不大，仍需要多個單位一起成就。

整篩是雲林縣衛生局的委託案，項目主要是成人健檢和四癌篩檢，六十五歲



鄉親們分別進行視力、抽血、尿液、糞便潛血和心電圖等各項檢查。



大林慈院承接草嶺整合性社區健康篩檢業務，神農大飯店業主發心提供自家餐廳等場地作為使用。

以上長者還加做心電圖、早期失智篩檢等。

鍾瑞娥憶起，剛舉辦整篩活動的前一、兩年，只有做現場篩檢，「我們感覺到，應該不是只做篩檢，後續的追蹤、異常者的進一步檢查更重要，這樣篩檢才有意義。」

長年投入社區健康服務的古坑鄉衛生所護士林碧霞，是屏東的原住民，嫁至雲林古坑的桂林村後，進入衛生所服務至今有三十年。喜愛社區服務的她，與慈濟單純為鄉親服務的理念不謀而合。

「我很開心這幾年和大林慈院合作，鄉親對我們的服務也覺得很滿意。很感謝有慈濟的協助！」林碧霞說，二〇一〇年開始有草嶺村的整篩，活動前，他們透過村長、村幹事和鄰長的力量，家家戶戶通知、邀約大家出來檢查，每年整篩人數在一百位上下。

雲林縣衛生局保健科，承辦整篩業務

的張雅娟提到，由於X光車內的鉛板等設備厚重，考量上山過程的行車安全，不見得能提供胸部X光攝影。「不過，來草嶺的路還算好走，X光車難得來一趟，我們會鼓勵鄉親都來做檢查。」

每年接送醫院同仁們上山做整篩的司機蔡建誠，如同大家的夥伴，還會主動幫忙搬運器材上、下車，令同仁們感動又感恩。

有多年駕駛經驗的他，進入草嶺的山路對他而言不算困難，但他發現，「草嶺這裡沒有公車，鄉親要下山就醫真的不方便。」因此，他也協助載送需要回診的鄉親至大林慈院。

第一次來到草嶺村的社區醫療部同仁林玉菁，感受到這裡的鄉親親和力十足，過程中沒有一位等到不耐煩或抱怨，「他們還一直對我們說謝謝，我來這裡，不像是執行任務，而是來看老朋友。」若有機會，林玉菁下次還想去。



PGY 住院醫師曾顯睿（右），從投入中感受偏鄉醫療的必要性。

鄉親的健康是最好的回饋

畢業於慈濟大學，在大林慈院擔任 PGY 住院醫師的曾顯睿，曾來大林慈院實習，對社區醫療不陌生。有別於過往只是在旁觀摩，許多細節、與當地民眾互動的技巧，是他在這次整節當中學到的。

負責糞便潛血關卡的曾顯睿醫師，從問診過程發現到，「我們醫護人員認為稀鬆平常的知識，對一般偏鄉的民眾，以為是看糞便有沒有血，不了解篩檢的真正含意；另外，有些民眾聽過大腸癌篩檢，卻不清楚如何來做。」

此景，讓曾顯睿反思，平時在醫院向病患、家屬解釋過程，他們是否也有許多的不了解或誤會。「來院的病患有許多病痛，對於醫療人員會有更多的依靠，更可能導致病患、家屬在面對醫護

人員時，無法提出疑問。」如何建立良好的醫病溝通，以及建立完整的基層醫療，是他所思考的問題。

來回草嶺的途中，曾顯睿也關心了因山路而身體不適的同仁，他更加體認，「如此的環境都讓基本身體健康的人感到疲憊，更何況是在偏鄉地區的老年人或是疾病纏身的病患，再次讓我體會偏鄉醫療的重要。」

大林慈院社區醫療部承接雲嘉區的偏鄉服務已超過十五年，包括嘉義縣的阿里山鄉、大埔鄉、以及雲林縣古坑鄉的草嶺、樟湖、桂林村等，他們總是凌晨五點多就要出門，或是前一天晚上便先上山布置場地。為了守護鄉親的健康，他們做得歡喜，因為，讓有需要的鄉親能獲得適切的醫療服務，就是莫大的回饋。（文、攝影／謝明芳）🌿